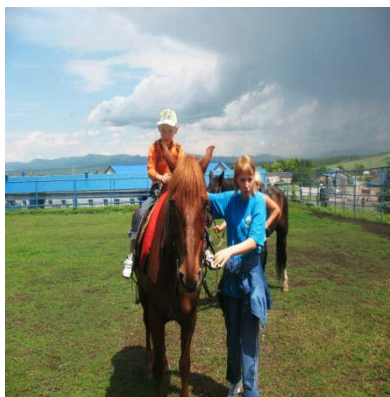


**Общественное объединение
«Центр помощи, развития и защиты молодежи «ОЛИМП»
при финансовой поддержке:
Фонд СОРОС - КАЗАХСТАН**



методическое пособие

***«Социально - психологическая
реабилитационная работа с детьми с
особыми образовательными нуждами
методом иппотерапии»***



г. Усть-Каменогорск 2012 г

Общественное объединение
«Центр помощи, развития и защиты молодежи «ОЛИМП»

**«Социально - психологическая
реабилитационная работа с детьми с
особыми образовательными нуждами
методом иппотерапии»**

Методическое пособие



Усть-Каменогорск 2012

«Социально - психологическая реабилитационная работа с детьми с особыми образовательными нуждами методом иппотерапии»

методическое пособие

Авторы:

П.М. Пшимбаева, Е.А. Черникова

Методическое пособие составлено на основе проведения исследовательской деятельности по теме: **«Внедрение иппотерапии в коррекционную практику детей с ограниченными возможностями как одной из альтернативных форм реабилитации»**, анализа положения детей с особыми образовательными потребностями и основных проблем семьи, имеющих на воспитании детей с психоневрологическими патологиями и эмоционально - волевыми нарушениями в развитии в Восточно-Казахстанской области как одной из альтернативной формы реабилитации методом иппотерапии на базе ТОО ПКФ «Титан» при финансовой поддержке: Фонд Сорос- Казахстан.

Данное пособие предназначено для руководителей коррекционных организаций, специалистов, социальных педагогов, психологов, студентов факультетов физического воспитания и социальной работы, родителям, имеющим на воспитании детей с особыми ограниченными способностями.

Методическое пособие составлено для организации социально - психологической реабилитационной работы с детьми с особыми образовательными нуждами методом иппотерапии.

При разработке пособия, так же был собран материал на основе опыта работы общественного объединения «Фонд поддержки детей с ограниченными возможностями «Ақ Тай» и конноспортивного комплекса «Титан».



Рассматриваемая проблема детей с психофизическими отклонениями в развитии составляет суть и определяет значение реабилитации в комплексных реабилитационных программах, предназначенных для детей с нарушением в развитии. Это максимально возможная реализация особых потребностей детей и восстановление его прав на участие в социальной и культурной жизни в обществе.

Уже многие и многие века это сильное, грациозное и изящное животное живёт рядом с нами, спасая от голода, жажды и даже болезней. Излечение от недуга с помощью лошади - явление удивительное, загадочное и мистическое. Но факт есть факт – лошади способны не только врачевать многие людские недуги, но и спасать саму человеческую жизнь.

СОДЕРЖАНИЕ:

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. Реабилитация детей с особыми образовательными потребностями. Иппотерапия – альтернативная форма реабилитации

1. Комплексный подход в системе реабилитации детей с особыми потребностями методом иппотерапии
2. Иппотерапия как метод реабилитации детей с ограниченными возможностями
3. Основные принципы реабилитации метода иппотерапии
4. Развитие метода иппотерапии на примере опыта работы общественного объединения «Фонд поддержки детей с ограниченными возможностями «Ақ Тай»

ГЛАВА 2. Реабилитационные занятия по методу иппотерапии

1. Подготовка места проведения занятий
2. Подготовка лошади к проведению занятий, амуниция, специальное оборудование
3. Первое знакомство с лошастью
4. Посадка на лошадь
5. Вводно-диагностическое занятие
6. Режим проведения занятий (температурный режим, продолжительность, импровизации, чередование труда и отдыха)
7. Анализ проводимых занятий
8. Сбор документов, справок, рекомендации
9. Подготовка планов-конспектов последующих занятий
10. Примерное занятие по методу Иппотерапия

Заключение

Рекомендуемая литература

Приложения к методическому пособию

ВВЕДЕНИЕ

Все возрастающий интерес к личности в современном мире способствует выявлению новых инновационных методов и форм работы с психоневрологическими, эмоционально - волевыми нарушениями в развитии детей. Современные подходы к обучению и воспитанию их требуют максимальной индивидуализации, учета потребностей каждого ребенка в образовательном процессе. Несмотря на определенное количество государственных учреждений здравоохранения, социальной защиты, различных реабилитационных центров, кабинетов коррекций, специальных



коррекционных школ, детских садов, интернатных учреждений и НПО, проблема реабилитации детей с психофизическими нарушениями развития, с различными патологиями неврологической симптоматикой, ранний детский аутизм, хромосомными отклонениями - синдром Дауна, ДЦП сопровождающиеся умственной отсталостью, речевыми дефектами существуют, и практически остаются не решенными современной медициной. И как следствие, дети, в силу имеющихся патологий, остаются вне стен школ и детских садов, из-за отсутствия индивидуальных образовательных программ реабилитации, специализированных учреждений. Дети с особыми образовательными потребностями не получают своевременной психолого-педагогической помощи из-за отсутствия развитой сети коррекционных услуг. Что в конечном итоге только усугубляют имеющиеся дефекты и ведут все возрастающему количеству детей - инвалидов.



В Восточном Казахстане Общественное объединение «Центр помощи, развития и защиты молодежи «ОЛИМП» при непосредственном участии и сотрудничестве с общественным объединением «Фонд поддержки детей с ограниченными возможностями «Ақ Тай» и конноспортивного комплекса «Титан» взяли за решение данной проблемы.

Охрана здоровья детей является важнейшей социальной задачей современного общества. Поэтому авторы методической разработки старались соответствовать их потребностям. Своевременность и актуальность данной работы по методу иппотерапии, расширит процесс комплексной реабилитации детей с ограниченными способностями. Авторы видят его преимущество как одного из видов лечебной физической культуры в социальной реабилитации детей с психоневрологическими отклонениями в развитии.

Практическое значение данного исследования состоит:

- в направленности результатов на совершенствование процесса комплексной реабилитации детей с ограниченными способностями;
- обучения и воспитания детей с ограниченными способностями;

- в разработке рекомендации с целью создания условий, способствующих социальному развитию детей - инвалидов.

Отличительной чертой иппотерапии от других методов коррекционной работы является высокая эффективность и уникальность реабилитационно - адаптационного воздействия ЛВЕ на физическую и психическую сферу ребенка.



Ни один из спортивных снарядов не обладает возможностью возбуждать у пациента такую сильнейшую, разнонаправленную мотивацию, которая сопутствует занятиям ЛВЕ: ребенок испытывает огромное желание сесть на лошадь, почувствовать себя всадником, преодолеть страх, обрести уверенность в своих силах. Эта мотивация способствует максимальной мобилизации волевой деятельности, с помощью которой достигается не только подавление

чувства страха, но и одновременно уменьшение количества и объема гиперкинеза при (ДЦП), что, в свою очередь, дает возможность обучать пациента правильному построению основного поведенческого фона. Принципиальное отличие ЛВЕ от всех других видов лечебной физкультуры (ЛФК) заключается в том, что здесь, как нигде более, обеспечивается одновременное включение в работу практически всех групп мышц тела всадника. Причем это происходит на рефлекторном уровне, поскольку, сидя на лошади, двигаясь вместе с ней и на ней, пациент в течение всего сеанса инстинктивно старается сохранить равновесие, чтобы не упасть с лошади, тем самым побуждает к активной работе как здоровые, так и пораженные болезнью мышцы своего тела.

Лошадь оказывает на всадника мощное эмоциональное воздействие, что позволяет использовать верховую езду для лечения психо-эмоциональных расстройств, фобий и других нарушений психики.

В неврологической и психиатрической практике верховая езда показана при лечении аутизма, некоторых форм шизофрении, олигофрении, синдрома



Дауна, а также рассеянного склероза, различных депрессий, неврозов, слабоумия, социальной дезадаптации, алкоголизма и наркомании

Лошадь подстраивает свои движения под всадника, согревает и массирует его мышцы, нормализует мышечный тонус. Особую роль играют ритмичные движения лошади на шаг и рыси, способствующие нормализации собственных ритмов всадника, что крайне необходимо при лечении речевых расстройств у детей.

Верховая езда рекомендуется при нарушении осанки и деятельности опорно-двигательного аппарата.

Между всадником и его лошадью устанавливаются близкие дружеские отношения, что очень важно для неуверенных в себе и одиноких людей, и

особенно, для детей, страдающих аутизмом и имеющих трудности в общении. Современные ученые считают, что конные прогулки - великолепная эмоциональная «встряска», разрядка от нервных перенапряжений и снятие депрессивного состояния.

При верховой езде у седока практически задействованы все группы мышц. В результате в работу включаются те мышцы, которые у больных бездействуют, даже не будучи пораженными, что способствует формированию динамического стереотипа, возможности, использования которого с езды переносятся в повседневную жизнь.

Таким образом, верховая езда имеет широкий круг показаний и полезна как для детей, так и для взрослых.

Исходя из этого, особое значение работы заключается в том, что описанный опыт работы, может быть использован социальными работниками, специалистами разных уровней в своей практической деятельности с детьми, имеющими психоневрологические отклонения в развитии.

В целях проведения исследования были включены дети с различными отклонениями в развитии с ярко выраженными интеллектуальными и двигательными нарушениями.

Основным результатом данного исследования является разработка комплексной программы физической реабилитации и оценка ее эффективности.

ГЛАВА 1. Реабилитация детей с особыми образовательными потребностями. Иппотерапия – альтернативная форма реабилитации



С древнейших времен известно благотворное влияние на здоровье человека езды и общения с лошадьми. Еще античный врач Гиппократ утверждал, что раненые и больные поправляются быстрее и успешнее, если ездят верхом. Научным обоснованием воздействия иппотерапии на организм в конце 19 столетия занимался французский доктор Перрон, утверждавший, что благоприятное влияние верховой езды на организм заключается, в частности, в активизации двигательной и дыхательной функций, а так же кровообращения.

Поводом к распространению лечебной верховой езды (далее ЛВЕ) в странах Северной и Южной Европы, а потом и в других частях мира послужила история датчанки Лиз Хартед. У себя в Норвегии, она занималась конным спортом, пока однажды не заболела полиомиелитом, случай довольно редкий для взрослого человека. Болезнь приковала Лиз к инвалидной коляске. Спортсменка уже не надеялась когда-нибудь сесть на лошадь. Реабилитолог Элизабет Бодикер, применявшая иппотерапию несколько месяцев в занятиях с Лиз Хартед, не только добилась почти полного

излечения, но и снова позволила ей заниматься любимым спортом. В результате на соревнованиях по выездке (конный спорт) на Олимпийских играх в Хельсинки, Лиз Хартел завоевала серебряную медаль.

Гипотеза исследования ЛВЕ, предполагает, что ее специфическое воздействие способно обеспечить комплексное влияние на нарушенные функции организма: на вестибулярный, опорно-двигательный аппараты, вегетативную нервную систему и другие органы человека. Данным открытием и воспользовалась Э. Бодикер, которая в экспериментальном порядке стала применять на других молодых инвалидах.

Успешные результаты вызвали в Норвегии сенсацию. Норвежские власти согласились на открытие в 1953 году специального центра ЛВЕ для детей-инвалидов.

В современной Европе Лечебная Верховая Езда стала развиваться в последние 30-40 лет: сначала в Скандинавских странах, затем в Германии, Франции, Голландии, Швейцарии, Великобритании, Польше и др.

Центры по ЛВЕ стали открываться во многих странах. Так в США работает более 1000, а в Великобритании около 700 групп иппотерапии, в которых оздоравливается более 26000 человек с самой разнообразной патологией. В Польше работают около 60 подобных центров.

В России практика использования иппотерапии началась с открытия в 1991 году в Москве Детского Экологического Центра (ДЭЦ) «Живая нить». Позднее иппотерапия вошла в комплекс реабилитационных средств, применяемых и в других реабилитационных центрах.

В настоящее время в 45 странах мира действуют центры ЛВЕ - самостоятельные или при клубах верховой езды, выделяющих небольшие манежи и лошадей для занятий с инвалидами.

- В Казахстане, на сегодняшний день, такой метод как иппотерапия находится в стадии развития и экспериментальной апробации. В столичных городах республики пытаются развивать реабилитацию данным методом, но о достигнутых результатах и о методике, по которой они занимаются, мало известно общественности. В Восточном Казахстане реализуется проект «Продвижение инклюзивного сообщества для детей с инвалидностью и детей с особыми потребностями», который осуществляется областным акиматом, детским фондом ЮНИСЕФ и некоммерческой организацией Special Olympics.

- В Казахстане мы давно уже говорим о том что необходимо строить инклюзивное общество, разрабатывать подходы в предоставлении услуг здравоохранения, образования, социальной защиты детям с ограниченными возможностями именно через вовлечение ребят в спортивные состязания, – сказал заместитель главы представительства ЮНИСЕФ в Казахстане Радослав Жехак. Современная практика показывает – дети хотят и могут бороться со своими недугами. Они участвуют в различных спортивных состязаниях. Такие дети желают быть частью здорового общества. И они на это имеют полное право.

– Думаю, что данный проект, реализуемый в Восточном регионе, станет хорошим примером для других областей страны, – выразил надежду директор по многостороннему сотрудничеству и развитию Special Olympics

Дэвид Евангелиста. И, несомненно, Иппотерапия станет подспорьем в реализации данного проекта в регионе.

Современный Конноспортивный комплекс Восточно-Казахстанской области в с. Винное Глубокоэкоюрыйна привлекает внимание не только своим расположением, но и своей огромной территорией. Где располагаются три проторых, светлых конюшни для маточной поголовья, жеребцов производителей и подрастающего молодняка, где созданы прекрасные условия для содержания лошадей. В непосредственной близости находится крытый манеж общей площадью свыше 2,5 тыс. квадратных метров. В полутора километрах от комплекса имеется собственный ипподром площадью 45 гектаров, предназначенный для тренинга спортивных лошадей и проведения занятий конноспортивной школы. На базе комплекса можно обучаться верховой езде. Но приоритетным направлением наших спонсоров является проведение иппотерапии, для детей с ограниченными способностями. В этих целях используется особая энергетика лошадей, способствующая психофизическому развитию, особенно детям с психоневрологическими отклонениями нарушениями эмоционально-волевой сферы и хромосомными отклонениями. Направление реабилитации, использующее конный спорт как терапевтическое средство, которое в некоторых случаях может считаться следующим этапом формирования больного человека как личности, ставит перед собой задачу добиться улучшения состояния пациентов, страдающих тяжелыми поведенческими расстройствами и трудностями в отношении с близкими.

1. Комплексный подход в системе реабилитации детей с особыми потребностями



Комплексная реабилитация – сложный многоступенчатый процесс. И важным условием эффективности реабилитации является ее своевременное проведение в раннем детском возрасте. Мы не сделали открытия в этом направлении, а наоборот подтвердили, что это реально выполнимо в условиях работы неправительственного сектора. Первичные нарушения в развитии (нарушение слуха, зрения, функций опорно-двигательного аппарата, центральной нервной системы психофизические отклонения и т.д.) приводят к отстранению ребенка из социального и культурного пространства. Из-за изоляции у ребенка возникают вторичные нарушения в развитии, трудности социальной адаптации и социальная неудовлетворенность в жизни, и очень трудно поэтому обеспечить такому ребенку все необходимые условия для реализации его права. Максимально возможная реализация особых потребностей ребенка и восстановление его прав на участие в социальной и культурной жизни составляют суть и определяют значение реабилитации в комплексных, альтернативных,

реабилитационных программах, предназначенных для детей с нарушением в развитии. Поэтому внедрение иппотерапии как альтернативной формы работы с детьми позволило расширить коррекционные услуги в Центре. А так же возникла необходимость применения новых программ обучения для данной категории детей с внедрением в процесс музыкального работника, инструктора иппотерапевта, массажиста на волонтерской основе. Применение разнообразных форм работы с детьми, имеющих психические отклонения позволит более целенаправленно готовить их в жизнь.

ОО «Центр помощи, развития и защиты молодежи «ОЛИМП» в связи с реализацией проекта при финансовой поддержке: Фонд Сорос – Казахстан имеет множество положительных факторов для улучшения деятельности.

Учитывая основную цель проекта проведения исследовательской деятельности по разработке методического пособия **«Социально -**



психологическая реабилитационная работа с детьми с особыми образовательными нуждами методом иппотерапии» организация первоначально планировала проведение сеансов иппотерапии одновременно с включением 20 детей с различными психофизическими отклонениями в развитии. После долгого обсуждения

поставленных задач со специалистами Конноспортивного комплекса «Титан» было решено для сравнительного анализа и эффективности исследования, подобранную группу детей разделить на 2 группы по 10 человек каждый. Таким образом, определились:

Экспериментальная группа

10 детей с особенностями психофизического развития, нарушениями эмоционально-волевой сферы (Детский аутизм), хромосомными отклонениями (синдром Дауна), ДЦП с сопутствующими заболеваниями дошкольного и подросткового возраста до 14 лет.

Контрольная группа

10 детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы (Детский аутизм), хромосомными отклонениями (синдром Дауна) дошкольного возраста от 2 до 6 лет.

Благодаря дифференцированному подходу реализации проекта, дети экспериментальной группы проходят иппотерапию по определенному графику на КСК «Титан». 10 - детей работают с инструктором иппотерапевтом в Центре «Каусар – Родничок» совместно с родителями. Здесь идет подготовительная работа детей к иппотерапии под руководством инструктора - иппотерапевта. В настоящее время дополнительно специалист ЛФК пройдет обучение в КСК «Титан», для работы с данной категорией детей, в условиях Центра.

Приоритетным направлением Центра является коррекция отклонений в физическом и психическом развитии детей, которая включает:

1. Специальные коррекционные занятия с детьми:

- занятия с педагогом – психологом;
- занятия с дефектологом;
- занятия по трудотерапии;
- занятия по физическому воспитанию;

2. Проведение коррекционной работы с детьми:

- на занятиях со специалистами, на индивидуальных коррекционных занятиях (по заданиям дефектолога, психолога, трудотерапии), в играх.

3. Проведение физкультурно-оздоровительной работы с коррекционной направленностью:

- проведение занятий по физической культуре с введенными в них элементами коррекционной работы;

- ведение работы по телесному ориентированию, способствующей формированию психомоторной функции организма, обеспечивающей полноценное психофизическое развитие.

Формы и методы работы с детьми и их родителями разнообразны, это и индивидуальное посещение специалистов, индивидуальные коррекционные занятия, семейное консультирование родителей по вопросам развития и воспитания, педагогическая коррекция, лечебно-коррекционные мероприятия, тренинги и мастер – классы, обучение и социальная адаптация детей, групповые коррекционные занятия. Основным достижением данной работы служит организация детей в дошкольные учреждения. Сегодня уже двое подготовленных детей направлены в коррекционные дошкольные детские сады. Дети прекрасно чувствуют себя в новой обстановке. Но главная проблема всех наших детей Центра, они часто подвержены, из-за слабого иммунитета, различным простудным заболеваниям. И сейчас, есть над чем работать в будущем. Поэтому иппотерапия, наряду с другими формами социальных услуг, на сегодня является одной из ведущих услуг в программе Центра.

2. Иппотерапия как метод реабилитации детей с ограниченными возможностями

Круг заболеваний, при которых применяют лечебную верховую езду, очень широк:

- нарушение двигательной сферы в результате параличей, полиомиелита и т. д.;
- поражение органов чувств – слепота, глухота;
- психические заболевания – аутизм, неврозы, некоторые формы шизофрении;
- умственная отсталость – олигофрения, синдром Дауна и др.;
- различные нарушения социальной адаптации;
- послеоперационная реабилитация.

Иппотерапия (лечение лошадьми) рассматривается как одно из нетрадиционных направлений медицины. Однако этот метод существует и развивается, а специалисты накапливают положительный опыт. Иппотерапия считается одним из самых перспективных методов лечения инвалидов с детства. Через общение с лошадью становятся более открытыми миру дети с ранним детским аутизмом, начинают лучше развиваться больные олигофренией, двигаться - дети с детским церебральным параличом. Для детей-инвалидов, мир которых обычно ограничен собственной квартирой и

обществом родителей, общение с лошадью вызывает бурю исцеляющих душу эмоций.

Иппотерапия, как одна из форм лечебной физкультуры, позволяет решать следующие основные задачи:

- 1) противодействовать отрицательному влиянию гипокинезии, обусловленной болезнью;
- 2) развивать физическую активность больного;
- 3) способствовать восстановлению нарушенных функций;
- 4) улучшать или восстанавливать утраченные навыки;
- 5) обеспечивать профессиональную реабилитацию, формировать новые или восстанавливать утраченные навыки.

Основной механизм воздействия иппотерапии на организм человека (больного), тот же, что у любой другой формы ЛФК, т. е. оно основано на концепции лечебно-профилактического влияния физических упражнений.

Современная физиология рассматривает любую деятельность организма человека, как единого целого, совокупность физических и психических свойств и взаимоотношений с окружающей средой.

Иппотерапия опирается на лечебно-профилактический характер влияния верховой езды, воздействие на организм человека осуществляется через нервно-гуморальный механизм и, подчиняется законам адаптации к физическим нагрузкам и формирования двигательных навыков.

Под влиянием лечебно-профилактического воздействия физических упражнений в организме происходит активная перестройка функций, восстанавливается сбалансированный обмен веществ.

Температура тела лошади выше человеческой на 1.5 градуса. Движения мышц спины идущей лошади разогревают и массируют спастичные мышцы ног всадника, усиливая кровоток в конечностях. Улучшение кровотока в целом улучшает кровоснабжение мозга.

Кроме того, для обездвиженного больного очень важна имитация движений человека, идущего нормальным шагом, так как тело имеет свои компенсаторные механизмы запоминания полученного опыта. А тазобедренная область и нижние конечности при езде на лошади, идущей шагом, имитируют эти сложные трехмерные движения. Это неоднократно было зафиксировано во многих учебных пособиях и фильмах, созданных в разных странах.

При верховой езде у седока задействованы практически все группы мышц. Человеку, сидящему верхом на движущейся лошади, приходится постоянно контролировать равновесие, а это заставляет синхронизировать работу мышц спины, туловища и всех остальных мышц.

Возбуждение нервной симпатической системы стимулирует обмен веществ – катаболизм и способствует быстрому и эффективному расходу энергии.

Под действием физических упражнений, через моторно-висцеральные рефлексy изменяются функции внутренних органов.

Совершенствование этих рефлексов при различных заболеваниях внутренних органов и лежит в основе лечебно-профилактического действия физических упражнений.

При действии физических упражнений улучшается двигательная функция, координация между нервными импульсами и увеличивается производительная максимальная сила мышц, даже не тренированных, т.е. производит эффект «переноса» тренировочных влияний.

Верховая езда, для большинства людей, непривычная форма двигательной деятельности, поэтому, кроме вышеперечисленных воздействий, содержит в себе особые механизмы влияния на участников данной программы.

3. Основные принципы реабилитации метода иппотерапии

Иппотерапия воздействует на организм человека через два мощных фактора: психогенный и биомеханический. Соотношение удельного веса этих механизмов в каждом отдельном случае зависит от заболевания и задач, решаемых с помощью иппотерапии. Так при лечении неврозов, ДЦП, умственной отсталости, детского аутизма, основным воздействующим фактором является психогенный, а при лечении постинфарктных больных, больных с нарушениями осанки, сколиозами, остеохондрозами позвоночника, простатита и т.д. ведущим фактором воздействия оказывается биомеханический. Поэтому не следует недооценивать их т.к. иппотерапия - это метод, оказывающий одновременное воздействие на физический и психосоциальный статусы занимающегося.

Он складывается из общения с живым организмом – лошадью, крупным, темпераментным и сильным животным, обладание и управление которым дарит больному ощущение победы, повиновения ему такого огромного мощного существа, а также чувство превосходства над окружающими, стоящими внизу, на земле людьми. Кроме этого, необходимо учитывать впечатление, производимое непривычно большим пространством вокруг больного (манеж или плац на открытом воздухе), которое позволяет ему почувствовать себя свободным, раскрепощенным.

Необходимо подчеркнуть, что психогенный фактор по разному проявляется в конкретных нозологиях. При неврозах лечебный эффект несет чувство победы, свободы, раскрепощенности. При ДЦП ведущее значение имеет страх (боязнь не удержаться на лошади и др.), что заставляет больного, напрячь все усилия, сконцентрировать внимание, скоординировать сохраняющие равновесие движения и тем самым непроизвольно подавить патологические очаги возбуждения центров моторики.

Вторым мощным фактором воздействия иппотерапии является уже упомянутый выше, биомеханический фактор, влияние которого обусловлено следующими моментами:

1. Влияние колебаний возникающих и идущих от спины движущейся лошади в 3-х взаимно перпендикулярных плоскостях. Эти колебания имеют среднюю амплитуду и навязываются больному, будучи разными, при различных аллюрах.

Эти ритмичные колебания вызывают поочередное напряжение и относительное расслабление мышц туловища, что обуславливает удержание тела больного на лошади во время ее движения.

2. Биомеханический фактор способствует созданию у больных новых рефлексов, развитию равновесия, координации движений. Развитие равновесия сопровождается в человеческом организме развитием симметрий, а именно симметричного развития мышц туловища, конечностей, суставно-связочного аппарата, т.е. всего опорно-двигательного аппарата, а также симметричных внутренних органов. В то же время, выработка баланса всадника на лошади, на разных аллюрах, способствует возникновению и закреплению новых условных и безусловных рефлексов. Все это вместе взятое способствует формированию нового двигательного навыка. Кроме того, развитие равновесия играет решающую роль при лечении некоторых форм сколиоза (нефиксированных), начальных формах остеохондроза (дискоз), при асимметричных конечностях и асимметрично развившимся, в связи с этим мышцами, что чревато многими неприятными последствиями в состоянии здоровья, а также с асимметричным гипертонусом отдельных групп мышц при ДЦП и других подобных нарушениях.

Таким образом, движение разными аллюрами, сидя на лошади, предъявляет организму всадника серьезные требования к уровню координации движения и поведению в целом.

4. Развитие метода иппотерапии на примере опыта работы общественного объединения «Фонд поддержки детей с ограниченными возможностями «Ақ Тай»

Было бы не правильно, если мы отвергли мысль о том, что именно любовь движет человеком в свершении благих деяний. В нашем случае именно это чувство привело к тому, что сейчас он создал, и пользуются этим даром многие нуждающиеся в помощи, особенно дети-инвалиды. Речь идет о деятельности человека, совсем неординарным по своему мышлению, образу жизни, который из самых лучших побуждений отдает свое тепло тем, не словами, а делами.

Несомненно, как и всякая очень масштабная работа, даже если она проводится из благих намерений, иногда просто бывает, не выполнима по многим объективным и субъективным причинам. Но только не в данном случае. Для воплощения идеи потребовались годы и большие материальные затраты. Но тогда, генерального директора ТОО ПКФ «Титан», еще, будучи депутатом областного маслихата Н. А. Кузьмина, а ныне депутата Сената Республики Казахстан, эти проекты не оставили. К 2000 году, был разработан крупно-масштабный проект и построен в с. Винное, Глубоковского района Восточно-Казахстанской области первый конноспортивный комплекс «Титан» в регионе. Первоначально, данное сооружение, предусматривалось для занятия конным спортом. Но постепенно, по мере становления КСК «Титан», возникали идеи репрофилирования организации на большую отдачу и преемственность,

начатого дела. Возникла идея внедрения иппотерапии. Учитывая все возрастающие потребности людей, а особенно детей-инвалидов, в 2006 году началось строительство детской юношеской конноспортивной школы, с предоставлением всех необходимых условий пребывания детей. В здании предусмотрены специальные комнаты для них, столовая, которая позволит продлить пребывание детей, душевые кабины, туалеты. В проекте, бассейн на нулевом этаже, для оказания дополнительных коррекционных услуг методом гидротерапии (занятия в воде), а на втором этаже построены комнаты, для проживания иногородним посетителям, проходящим реабилитацию. А тем временем, обращение жителей города с просьбами о проведении занятий по методу иппотерапии с их детьми-инвалидами, не уменьшалось, а увеличивалось по геометрической прогрессии. Конечно, чаяния родителей были понятны ему, но, однако допускать на неподготовленную почву он не решался. Требовалась длительная подготовка самих животных, подбор специалистов.

В марте 2010 года было создано общественное объединение «**ФОНД ПОДДЕРЖКИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «АҚ ТАЙ»**», под эгидой которого были организованы занятия по методу иппотерапии. В этом же году общественное объединение получило лицензию по предоставлению специальных социальных услуг. Началась разработка планов, материалов и работа по тренировке лошадей. Первыми «иппотерапевтами» из числа животных, стали лошади казахстанской породы по кличкам Аксу и Буян, а первым специалистом Е.А. Черникова. Упорства и любви к этим животным у нее не отнять, так же как и у первого руководителя Н.А. Кузьмина, который, пройдя через множество трудностей, создал в регионе империю конноспортивного направления. Как реабилитация по методу иппотерапии еще не достаточно зарекомендовала себя на территории нашей области, так и страны. Но уже первые положительные результаты в ходе реабилитации говорили сами за себя. Основу курса иппотерапии положили сначала двое детей - инвалидов детства, а к концу 2011 года курс реабилитации прошли 16 детей, которые за пройденный промежуток времени, сумели поверить в себя и в свои возможности, наметились положительные результаты в состоянии детей.

Именно данный факт послужил поводом для строительства крытого конноспортивного манежа в целях проведения круглогодичных занятий. В настоящее время манеж площадью 250 кв м. передан в дар городу для проведения реабилитационных занятий с детьми с ограниченными способностями.

Деятельность Общественного объединения «Центр помощи, развития и защиты молодежи «ОЛИМП» совпала со временем строительства Манежа на КСК «Титан». И с внедрением первого проекта «Поможем вместе» при финансовой поддержке: Фонд Сорос – Казахстан приступила к исследовательской деятельности по разработке методического пособия по методу Иппотерапия. Это будет пока единственным апробированным источником для руководства к действию для тех специалистов, кто будет заинтересован заниматься в регионе внедрением метода Иппотерапия по

реабилитации детей с ограниченными способностями. К деятельности организации были привлечены студенты Восточно - Казахстанского гуманитарного колледжа факультета физкультуры и студенты Усть-Каменогорского медицинского колледжа, всего 10 человек. Теперь трое из них будут работать в КСК «Титан» в качестве инструкторов. В перспективе у специалистов КСК «Титан» большие глубоко идущие планы. Манеж позволит организовать занятия паралимпийским конным спортом и даст путевку в жизнь многим детям. Создание летнего оздоровительного лагеря на берегу р. Ульба и многое другое.

На сегодняшний день подготовлены 3 лошади для иппотерапии, еще две проходят обучение, есть специалисты и своя методика. Готово к приему помещение конноспортивной школы. Надеемся, результаты привлекут внимание государства и при его финансовой поддержке реабилитационный центр сможет принимать десятки, а то и сотни детей в год.

5. Требования к проведению занятий

При занятиях иппотерапией следует строго разграничивать рекреационную верховую езду и метод иппотерапии. Иппотерапия – это занятия на лошади без седла, в качестве вспомогательного снаряжения используют различные виды гурт, креплений, поводов и вальтрапов. Основной упор на занятиях делается на непосредственный контакт лошади и ребенка. В целях передачи импульсов, массажа мышц, стимуляции кровообращения и обмена положительной энергии ребенку. Отсутствие вспомогательных элементов (седла, стремян) обеспечивает максимальную концентрацию ребенка на занятии и необходимого избранного напряжения в мышцах требующих развития. При верховой езде, чем при обычной ходьбе, или других действиях ребенок сам того не замечая, прилагает колоссальные усилия к работе большую часть мышц своего тела, включая их в общую работу. В данном случае способствует и чувство самосохранения. На ребенка воздействует не только положительная энергетика постоянно идущая от лошади, но и разнообразие используемых упражнений во время езды. Порядок занятий зависит от всех присутствующих специалистов, от их опыта, умений и навыков. При этом очень важно, чтобы каждый из них отвечал строго за свой отведенный участок работы. Чтобы не создавать помех друг другу в ходе занятий.

Коневод, который ведет лошадь - отвечает за ее поведение.

Инструктор – иппотерапевт - ведет занятия, подбирает в процессе работы то или иное упражнение в зависимости от индивидуальности ребенка.

Психолог – помощник, страхует ребенка с другой стороны лошади и дает рекомендации, подбадривает.

Помощник коневода в процессе не участвует, но он наблюдает со стороны за ходом занятий и в любой момент может подстраховать инструкторов.

С учетом техники безопасности на занятии присутствует **медицинский работник**. **Специалист**, работающий с ребенком одновременно

передвигаясь рядом с лошадью, опираясь на нее, должен поддерживать контакт с ребенком – «глаза в глаза». Все эти действия необходимы для того, чтобы понять насколько комфортно чувствует себя пациент верхом на лошади, важна его реакция при движении. Особенно важно при этом учитывать отклонения ребенка и его психическое состояние, в целях обеспечения их безопасности и соблюдения техники занятий.

Кроме того, специалисты, работающие в этой сфере, должны иметь хорошую физическую форму, так как данная работа сопряжена большими затратами сил и усилий. Это связано по уходу за животным, кормлением, чисткой, уборкой помещения, где находится лошадь. Её надо не только чувствовать, но и знать характер, чтобы в любой момент быть готовым к «сюрпризам». Быть внимательными и наблюдательными, обладать умением качественно и добросовестно вести документацию, адекватно анализировать результаты. Творчески подходить к данному участку работы, быть в постоянном поиске и совершенствовании данного метода.

ГЛАВА 2. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ЗАНЯТИЯ ПО МЕТОДУ ИППОТЕРАПИИ

1. Требования к месту проведения занятий

Место проведения занятий должно быть достаточно просторным, так как лошадь животное крупное и для работы с ним требуется значительная площадь, непременно имеющая ограждение.

Температурный режим соблюдается в строгих рамках: занятия с детьми рекомендованы в пределах + 27 до – 15 градусов.

Для занятий необходимо крытое помещение, без сквозняков, отапливаемое в зимний период. Одним из таких помещений может служить обычный конноспортивный манеж. Достаточно установить дополнительное ограждение для занятий по методу иппотерапии диаметром не менее 12 метров для полной изоляции от внешних раздражителей.

Покрытие пола должно быть достаточно ровным, лучше, если это будет смесь песка и мелких древесных опилок, которые можно выравнивать после каждого занятия и увлажнять, для предупреждения появления пыли. Оно, в отличие от открытых левад не имеет травяного покрова, что предубеждает желание лошади «пообедать» во время перерыва между занятиями.

Закрытое помещение также позволяет решить, частично еще одну важную проблему, это ограждение от назойливых насекомых (слепней и оводов), которые очень часто приносят беспокойство не только животным, но и выводят из равновесия и специалистов, сбивая их с ритма работы.

Одним из важных аспектов является место расположения конюшен и крытого помещения для занятий:

а) чем меньше расстояние между ними, тем удобнее для детей, у которых возникает сложность преодоления даже незначительных расстояний, за которыми следует дополнительная физическая нагрузка;

б) тем больше вариантов реабилитации можно использовать за одно занятие, к ним можно отнести совместную с инструктором подготовку лошади к занятиям: чистка, кормление, одевание амуниции.

в) в крытых манежах проводить непрерывные занятия вне зависимости от капризов природы.

2. Подготовка лошади к проведению занятий, амуниция, специальное оборудование

При подготовке к проведению занятий учитывается подбор животного. Это одна из самых важных составляющих метода иппотерапии. К ней требуется особый подход.

Для отбора лошади надо ежедневно в течение месяца общаться с ней, научить её правильно относиться к ребенку, не бояться его неординарных движений. Они, как и все живые существа, обладают определенными недостатками. Одни не выдерживают нагрузки и срываются, узнать причину которой, удастся по истечении продолжительного времени.

При подборе лошадей учитывается безупречный экстерьер, ровный шаг, покладистый характер. Кроме этого они должны обладать выносливостью, иметь привыкание к различным шумовым эффектам. Не подготовленные лошади пугаются резких движений, незнакомых объектов и не могут спокойно брать с руки предлагаемые гостинцы. В итоге хорошо подготовленная лошадь должна быть умеренной, не бояться щекоток и не реагировать на посылы, удары, щепки и укусы детей, на назойливость насекомых, не пугаться резких своеобразных криков, движений детей с ограниченными способностями. А так же спокойно относиться ко всему разнообразию цветных, шуршащих, блестящих вспомогательных предметов (прищепки, ленточки, мячики и др.). Она безоговорочно слушается коневода.

Успех в обучении и привыкание лошади к новой для нее роли, весьма переменчивы. Поэтому главный критерий в ее подготовке – это проявление терпения со стороны специалистов. Это важное качество должно проявляться при кормлении, их чистке, не пугать их, не повышать на них голос. При таком бережном и заботливом отношении к животному достигается поставленная задача - это побуждение лошади идти на контакт и готовность работать с максимальной отдачей.

Кроме этого, лошадь должна быть гибкой и иметь ровную спину без выступающего позвоночника, желательного небольшого роста, хорошо сложенной, упитанной, с длинной и густой гривой. Обязательно должна иметь отменное здоровье. В противном случае, любая замена животного, может привести к срыву занятий, так как любое изменение в ходе его проведения вызывает бурю отрицательных эмоций у детей с синдромом Дауна, детским аутизмом и другими психическими расстройствами.

Каждая лошадь должна иметь собственную амуницию, которая всегда должна быть подогнана индивидуально. Также у каждой лошади должны быть свои предметы ухода: щетки, скребницы, чесалки – все должно иметь

регулируемые ремни для подгона под руку каждого ребенка, чтобы он смог их отыскать и принять участие в чистке лошади.

Лошади, перед началом занятий, должны быть почищены и стоять в своих денниках в недоуздках, на привязи. Проход в конюшне должен быть достаточно просторным. Коневод выводит лошадь в недоуздке и закрепляет на растяжках. Повод лошади должен быть надежно закреплен. Этот момент можно использовать в качестве реабилитационного процесса. Инструктор страхует ребенка, чтобы он не пугал животное и вместе с ним приступает к чистке. В это время от лошади требуется максимальное спокойствие, она не должна делать резких лишних движений головой, ногами или хвостом, заваливаться на бок и переступать ногами. После каждого упражнения ребенок должен «благодарить» лошадь, т.е. угощать.

3. Первое знакомство ребенка с лошадью

Первое знакомство ребенка с лошадью - это значимое событие в его жизни. В этот момент закладывается основа психического восприятия на окружающий его мир. Перед первым знакомством ребенка с животным необходимо провести тщательную подготовку места и выгулять лошадь, чтобы обеспечить ее максимальное спокойствие. Если ребенок не спокоен и проявляются признаки страха, для наглядности можно предварительно прокатить на лошади одного из родителей ребенка, при условии их согласия.

На практике, редко кто из них не воспринимают животное с первого раза, чаще всего встреча с ним вызывает у них бурю эмоций. Дети проникаются чувством заботы и уважения к ним с первого же занятия, что в дальнейшем очень способствует совместной работе.

Лошадь не позволяет к себе плохого отношения и это очень дисциплинирует детей, заставляет считаться с ней и слушать взрослых.

4. Посадка на лошадь

При посадке ребенка на лошадь существует два возможных пути проведения первого занятия:

- принудительная;
- медленная установка контакта.

Для обеспечения страховки и психологической поддержки ребенка с обеих сторон от лошади должны находиться инструктора. Привыкание у каждого ребенка происходит по-разному. От инструкторов требуется терпение и настойчивость в работе, особенно на первых занятиях, полная концентрация внимания на мимике, жестах детей, особенно имеющих задержку речевого развития. Посадка на лошадь приводит ребенка в восторг это чувство не позволяет ему сразу включиться в работу. Чаще всего это касается детей с проблемами самостоятельного передвижения.

Он обретает способность передвигаться в любом направлении верхом на лошади. А ощущение непосредственного контакта с живым существом в двойне пробуждает разностороннюю положительную мотивацию к занятиям.

На последующих занятиях необходимо только слегка подсаживать, давая возможность ребенку самому карабкаться на лошадь. В данном случае закладывается стойкая позиция ребенка на достижение желаемого результата через напряженную работу. Ребенок понимает, что для достижения желаемого надо приложить определенные усилия, которое он переносит этот навык в жизненные ситуации.

5. Вводно-диагностическое занятие при иппотерапии

Огромное значение в разработке программы проведения занятий по методу иппотерапии для ребенка имеет вводно-диагностическое занятие. При разработке индивидуальной программы реабилитации, необходимо также учитывать особенности диагноза и сопутствующие заболевания.

Вводно-диагностическое занятие направлено на выявление особенностей заболевания ребенка в соотношении с предполагаемым видом реабилитационных мероприятий. Упражнения первого занятия, как правило, являются тестовыми, где психологический уровень проявляется в полном объеме.

Первое занятие является основополагающим в отношениях между инструктором и ребенком и важно проявить максимальное терпение и корректность в работе. Общение с животным и индивидуальный подход специалистов служит мотивацией к следующему занятию.

Успех проведения вводно-диагностического занятия напрямую зависит от профессионализма специалистов. Только совместная командная работа позволит увлечь ребенка и сделать процесс реабилитации не только полезным и развивающим, но и востребованным. Однако, имеющиеся отклонения в развитии у детей не позволяют раскрыть все особенности поведения и физических ограничений на первом занятии. С этой целью **тестирование общего физиологического состояния** (приложение № 8) рекомендуется проводить не ранее чем на втором-третьем занятии.

6. Режим проведения занятий

Особенности проведения занятий обусловлены не только заболеванием ребенка, но и многими другими факторами. Например, временем, затрачиваемым на доставку к месту проведения занятий, особенностями приема пищи или способом передвижения.

У детей с детским аутизмом важно рассчитывать время начала и окончания занятий, необходимо строго соблюдать и очередность. Продолжительность занятий может зависеть от состояния ребенка на данный момент: во время приема некоторых препаратов ребенок может по-разному реагировать на окружающий мир. При повышенной раздражительности возможно дробление занятия или вообще его отмена.

Немаловажным аспектом проведения занятия является его импровизация. Очень важно побудить в ребенке желание работать с полной отдачей, для этого необходимо постоянно поддерживать интерес и ответную

реакцию. Разным детям по-разному дается выполнение отдельных элементов, особенно при заболеваниях ДЦП и при других физических ограничениях.

При планировании занятия необходимо строго учитывать предельную нагрузку на организм больного ребенка. Это важно и для того, чтобы он не потерял интерес к занятиям. В правильно подготовленном плане-конспекте проведения занятий чередование рабочей нагрузки и отдыха должно строго учитываться, но также необходимо и ориентироваться по ситуации. Несмотря на все нюансы, запланированная нагрузка должна быть выполнена.

Если заданная нагрузка выполнена легко и быстро, нет необходимости увеличивать ее. Гораздо эффективней будет посвятить оставшуюся часть времени на отдых и игры тем самым, стимулируя ребенка на активную работу на следующих занятиях.

7. Анализ проводимых занятий

После проведения каждого занятия, специалист обязан провести его анализ. В специально подготовленной таблице (приложение № 13), индивидуальной для каждого ребенка, иппотерапевт отмечает результаты проведения занятия. В отдельную тетрадь заносит особенности и впечатления всех участников реабилитационного процесса.

Это в первую очередь необходимо при составлении следующего плана-конспекта который и отражает весь ход выбранного пути реабилитации. С помощью подробных записей, возможно, отследить:

- наиболее приемлемые пути реабилитации для данного ребенка;
- позволяет исключить негативные физические и психологические воздействия на пациента;
- дает возможность корректировать весь процесс занятий, подбирая наиболее короткий путь к достижению поставленной цели в ходе реализации программы.

Накопленный материал является базой для дальнейшей работы метода иппотерапии, и позволяет фиксировать полученный положительный результат, налаживает более близкий контакт с ребенком, способствующий повышению эффективности работы.

При составлении заключения и рекомендаций, выдаваемых по завершению реабилитационного курса, анализ проводимых занятий является опорным документом, на основе которого подтверждается положительное воздействие всего курса иппотерапии.

8. Сбор документов, справок, рекомендации

Сбор различных документов, справок, рекомендаций для проведения занятий с ребенком носит не формальный характер. Недостаточная информация о ребенке в данном случае может привести к нежелательным результатам. Поэтому специалистам, решившимся заняться коррекционной работой, надо быть, предусмотрительными в целях предосторожности.

Для составления реабилитационной программы необходимо иметь

медицинское заключение с точным указанием диагноза, его особенностей и перечень сопутствующих заболеваний.

Перед началом занятий родители обязаны предоставить:

- медицинскую справку от лечащего врача об отсутствии противопоказаний к занятиям по методу иппотерапии. Предоставляются копии полных медицинских выписок, рекомендации врачей и перечень всех имеющихся противопоказаний.

По мере накопления материала, либо его не достаточности, осуществляется дополнительный сбор информации о ребенке.

Например, выявление причины возникновения заболевания, историю заболевания, течение болезни, периоды обострений, об имеющихся осложнениях и т.д. всего того, что напрямую касается ребенка в целях корректирования его поведения и принятия, экстренных мер в случае необходимости.

В течение всего периода одновременно ведется работа и с родителями (консультирование, практические приемы и методы работы в организации помощи ребенку в домашних условиях, беседы по особенностям отклонений ребенка, на что нужно обратить внимание в случае необходимости в коррекции поведения). В процессе занятий им предлагается вести записи о происходящих с их детьми изменениях, о реакциях на занятия метода иппотерапии.

В конце курса реабилитации осуществляется сбор отзывов по предложенной форме (приложение № 15) о методе и полученных результатах и затем родителям предлагаем посетить лечащего врача, чтобы зафиксировать полученный положительный результат и при необходимости пересмотреть лечение медикаментами.

По завершении итогового **тестирования**, в конце курса иппотерапии выдается заключение специалистов по форме (приложение № 14).

9. Подготовка планов-конспектов последующих занятий

Главная роль в процессе реабилитации отводится корректному составлению плана-конспекта занятия. Именно от его проведения и последующего выполнения и зависит результат метода. Это своего рода звенья цепи.

План-конспекты наиболее точно должны отражать суть проводимого занятия и точно соответствовать планируемой нагрузке и времени. Документы, должны быть пронумерованы, и иметь дату составления, а также содержать всю необходимую информацию о занятии и составляться одним и тем же человеком. Все составленные и отработанные план-конспекты должны храниться в личном деле ребенка.

Данный документ должен составляться заранее на основе предыдущего план-конспекта, с учетом всех полученных изменений.

Все новые упражнения сначала должны быть опробованы самим Инструктором на предмет сложности выполнения и психологического восприятия. Обязательно должен быть снят хронометраж упражнения с учетом особенностей заболевания ребенка. План-конспект является рабочим

документом, должен и в обязательном порядке должен отображать цели проведения занятий, а также планируемый результат выполнения.

Например:

Пятерых детей совместно с родителями доставляют на конноспортивный комплекс на любом доступном автотранспорте. Допускается доставка детей личным автотранспортом, одними из родителей. Чаще всего групповая организация доставки осуществляется в сопровождении одного из инструкторов конноспортивного комплекса. В манеже их встречает другой инструктор и коневод. Лошади к тому времени вычищены и в соответствующей амуниции.

По желанию родители с детьми, ожидающие своей очереди могут отправиться в здание конноспортивной школы в игровую комнату, перекусить в столовой или воспользоваться туалетом.

Шаг первый.

Первый ребенок с инструктором подходит к лошади и, касаясь ее морды, здоровается с ней.

Шаг второй.

Второе приветствие лошади ребенок высказывает, подойдя к ней с левой стороны и поглаживая ее по шее и плечам. После этого коневод подбирает поводья, а инструктор подсаживает ребенка, одновременно он страхует ребенка и помогает ему карабкаться.

Шаг третий.

Взобравшись на лошадь, ребенок должен сам опрavitься, принять правильную посадку и дать команду лошади к движению. Дети с развитой речью должны сказать «Вперед!» и произнести имя лошади, не речевые дети показывают направление либо движением тела, либо рукой.

Шаг четвертый.

После начала движения лошади, ребенок приспосабливается к ходу лошади и начинает отвечать на колебательные движения. В этот момент инструктора начинают реабилитационную работу с ребенком по план-конспекту. В ходе занятия инструктор контролирует точность выполнения упражнений и реакцию ребенка на их выполнение. При этом, инструкторам необходимо проявлять неординарную фантазию применять нестандартные решения, смену тактики, различные игровые элементы и упорство, чтобы ребенок прилагал максимальные усилия.

Шаг пятый.

При противодействии со стороны ребенка или отсутствии контакта, необходимо сделать паузу на отдых, а потом снова продолжить работу, многократно повторяя попытку.

Шаг шестой.

Заканчивать упражнение нужно с использованием игровых элементов.

Шаг седьмой.

После того как ребенок спешится с лошади, он должен поблагодарить ее за работу, угостив кусочком морковки, яблока или сахара рафинада.

Шаг восьмой.

После проведения занятий, группу детей в сопровождении выводят за ограждение, а лошадь отпускают для прогулки в манеже. Это является частью реабилитационного комплекса для лошади.

Если в программе нет дополнительных занятий или запланированных тестирований, дети в сопровождении родителей и одного из инструкторов выезжают с комплекса к месту сбора.

Лошадей отводят в конюшню. Специалисты заполняют результаты проведенных занятий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Полученные результаты по итогам исследования

Изначально деятельность специалистов задействованных в исследовательскую деятельность была направлена на коррекционную работу исправления не первичных отклонений, а вторичных, которые были получены в результате запущенности, отсутствия специализированной помощи. Вне сомнения это сложный процесс. Поэтому введение комплексной реабилитации, во многом способствовало улучшению общего психического состояния детей. Практика обучения детей с различными нарушениями в развитии убедила, что вовремя начатая и грамотно построенная реабилитация, позволяет предупредить появление дальнейших отклонений, скорректировать уже имеющиеся, достичь максимально возможного для каждого ребенка уровня общего развития, образования, степени интеграции в общество. В этом мы убедились на примере нашего Центра. И не случайно, поэтому за основу была взята Иппотерапия, как одна из инновационных форм реабилитации. Многие НПО в своей деятельности вывозили детей с особыми способностями на имеющиеся по возможности конноспортивные комплексы. Но эти занятия носили, чисто эпизодический характер, отсутствовала непрерывность и системность реабилитационных мероприятий. Да и как реабилитация по методу иппотерапии еще не достаточно зарекомендовала себя на территории нашей области, как и страны в целом. Наш метод направлен на реализацию идеи – **РАВНЫЕ СРЕДИ РАВНЫХ**, мы старались поднять физический и психический уровень детей до нормы насколько это возможно. Иппотерапия это не только «катание на лошади» это тяжёлый труд, как специалистов, так и самих детей. Что бы ребенок стал ходить, говорить, совершать адекватные действия надо не только развить его мышцы, надо, прежде всего, чтобы он мог мыслить, изменить характер, сделать его смелым и заставить поверить в себя.

Ведь сформированный в результате особого нарушения психического развития ребенок и проявляет себя в различных вариациях, отражая глубину этого нарушения и соответствующие ей степени приспособления ребенка к окружающему миру. Поэтому, решая задачу с множествами неизвестных, и специалисты, и сама природа ребенка пытается выйти с этого состояния с помощью животного. И здесь нет иллюзий, только надо

проявить большое терпение и родителям и тем, кто занимается таким благородным трудом. Ведь эта работа не одного дня, и результат ожидается не сиюминутно. Потому каждое, не значительное, как, казалось бы, на первый взгляд изменение в состоянии ребенка, это уже успех и для ребенка и, особенно для специалистов инструкторов - иппотерапевтов, коневодов, психологов, и ряда других людей, которые способствуют продвижению этого метода в жизнь. В течение исследовательской деятельности особенно эффективных результатов удалось достичь при следующих диагнозах:

- детский церебральный паралич (снятие спастики, увеличение амплитуды движения пораженных мышц, наращивание мышечной массы ослабленных отделов и повышение их жизненного тонуса и др.);

- синдром Дауна (запоминание как отдельных эпизодов, вызывающих наибольший эмоциональный всплеск, так и целого ряда воспроизводимых двигательных упражнений и навыков, длительное сохранение рабочего настроения, работа в команде, отсутствие негативных реакций и проявления агрессии, выполнение требуемых действий даже через полное отсутствие желания у ребенка и др.);

- аутизм (восстановление контактных действий: работа «глаза в глаза», ответная реакция на раздражители: слуховые и тактильные, выполнение элементарных просьб, повторение элементов упражнений, восприятие посторонних людей посредством лошади как посредника и др.);

- мышечные дистрофии любого течения (наращивание крепкого мышечного каркаса, особенно в области спины, плечевого пояса, торса, бедра и икроножного отдела, поднятие общего мышечного тонуса, стимуляция кровообращения, увеличение амплитуды движения мышц и суставов и др.);

- проблемы со зрением (увеличение тактильного фона, расширения границ пространства восприятия, улучшение координации движений, укрепление чувства границ окружающего мира, общий заряд положительной энергией, повышение социального статуса и др.);

- задержка развития речи (увеличение словарного запаса за счет появления новых слов, увеличение объема речевого содержания за счет возбуждения общего эмоционального фона, стабилизация речи, возникновение мотивации к дальнейшему обучению и развитию речевого аппарата через общение с лошадью);

- задержка психического развития (социальная адаптация через общение и управление лошадью, приложение усилий при выполнении команд, общее развитие и стабилизация эмоционального фона через комплексную работу: физической нагрузки и выполнения разнообразных заданий и др.)

Перспектива развития метода Иппотерапия

В самое ближайшее время планируется выпуск подробного методического пособия для занятий по методу иппотерапии. На основе этого пособия станет возможным организовывать и проводить подобные

реабилитационные мероприятия в более массовом порядке. Необходимость нового метода реабилитации дающего такой мощный положительный эффект уже неоднократно подтверждался во многих Европейских странах.

На данный момент имеются все предпосылки для разработки государственного стандарта на метод иппотерапии: крытый манеж, подготовленные лошади, специалисты и дети, остро нуждающиеся в разнообразии реабилитационных мероприятий.

При финансовой поддержке государства станет возможным охватить гораздо большее количество детей и предоставить возможность прохождения полного курса реабилитации. Также станет возможным определить будущее многим из таких детей – это может быть спорт для инвалидов, занятость подростков с ограниченными возможностями и даже их трудоустройство.

Новый для нашей страны метод реабилитации – Иппотерапия, станет показателем высокой гражданской ответственности государства и еще одной возможностью для детей с ограниченными возможностями стать равноправными членами нашего общества – «РАВНЫМИ СРЕДИ РАВНЫХ».

Рекомендуемая литература

1. Балакшин, О.В. Лошадь для иппотерапии / О.В. Балакшин // Коневодство и конный спорт. - 2000. - № 6. - с. 31.
2. Бикнелл, Дж. Знакомьтесь: иппотерапия. Верховая езда как средство реабилитации детей-инвалидов: практическое руководство / Джоан Бикнелл, Хелен Хенн, Джун Вебб // Пер. с англ. - Москва: Аквариум, 1995. - 276 с.
3. Варецкий, В. Применение верховой езды с лечебной целью / В. Варецкий, В. Никольский, И. Бобырев // Коневодство и конный спорт. - 1998. - № 5. - с. 20-21.
4. Васильев, О.С. Искусство движения / О.С. Васильев // Физкультура в профилактике, лечении и реабилитации. - 2006. - №4. - с. 55-58.
5. Вопросы и ответы: пособие по терапевтической верховой езде / Ф. Джоскик [и др.]; под общ. ред. С. Вудз / Пер. с англ. - Москва: МККИ, 2002. - 232 с.
6. Губина, В.Н. Опыт работы отделения психотерапии в условиях местного загородного реабилитационного центра для детей и подростков с соматическими расстройствами / В.Н. Губина, О.Ф. Макарова // Детская и подростковая реабилитация. - 2004. - №2. - с. 53-58.
7. Гурвич, П.Н. Какие заболевания лечат верховой ездой / П.Н. Гурвич // Коневодство и конный спорт. - 1997. - № 1. - с. 24-25.
8. А.П. Успешный опыт / А.П. Зайфиди // Адаптивная физическая культура. - 2005. - №1. - с. 37-38.
9. Климова, Е.К. Влияние иппотерапии на состояние некоторых функций организма детей, имеющих проблемы в развитии / Е.К. Климова, Я.В. Тарабан, Н.А. Лукьянов, А.В. Посохов // Теория и практика физической культуры. - 2007. - №9. - с. 70-72.

10.Ковалева, Н.Г. Влияние иппотерапии на работу внутренних органов детей, страдающих ДЦП / Н.Г. Ковалева, С.А. Ковалева, О.М. Архипова // Адаптивная физическая культура. - 2006. - №3. - с. 61-64.

Приложения к методическому пособию

Приложение № 1 (примерный образец)

Наименование организации
Ф.И.О. руководителя

от _____
прож. _____
конт. тел. _____
сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (ф.и.о. полностью)

«__» _____ года рождения, в группу детей для занятия по методу иппотерапии, реабилитационной верховой ездой. Я ознакомлен с условиями занятий, обязуюсь выполнять правила внутреннего распорядка (наименование организации), предоставить для занятий все необходимые документы, обеспечить ребёнка требуемой формой одежды, застраховать от несчастного случая, произошедшего во время занятий верховой ездой, жизнь и здоровье моего ребёнка. Я разрешаю своему ребёнку (ф.и.о.)

заниматься реабилитационной верховой ездой. Я обещаю своевременно информировать инструктора и руководство общественного объединения обо всех изменениях состояния моего ребёнка, физического или психологического.

С Положением (наименование организации) ознакомлен, обязуюсь выполнять указанные в нём требования.

Я обязуюсь не вмешиваться в занятия и выполнять все рекомендации инструктора и психолога.

А также, даю согласие на использование (наименование организации) любых изображений, фото-, видео – и других материалов с участием меня (моего ребёнка), а также других персональных данных (результатов тестирования, анализа проводимых занятий, описание полученных результатов и др.)

_____ (подпись, расшифровка)

« ___ » _____ 201__ г.

Приложение №2

Наименование организации

Ф.И.О. руководителя

от _____

прож. _____

конт. тел. _____

сот. _____

ОТКАЗ ОТ ПРЕТЕНЗИЙ

Я, являясь родителем/опекуном

(ф.и.о. полностью)

понимаю, что конный спорт (верховая езда) является спортом повышенной опасности, и при занятиях конным спортом невозможно полностью исключить падение и получение травмы различной степени тяжести. В случае получения моим ребёнком травмы любой степени тяжести, ни я, ни другие опекуны моего ребёнка не будут иметь претензий ни к инструктору, ни к руководству, ни к какому либо другому представителю общественного объединения (Наименование организации) независимо от обстоятельств, при которых эта травма имела место быть.

_____ (подпись, расшифровка)

« ___ » _____ 201__ г.

Наименование организации

Ф.И.О. руководителя

от _____

прож. _____

конт. тел. _____

сот. _____

АНКЕТА

**Участника, проходящего курс по методу иппотерапии по специализации –
реабилитационная верховая езда**

Ф.и.о. ребенка

1. Дата рождения

2. Ф.и.о. родителей (отца и матери) или/и официальных опекунов. Указать степень родства.

3. Адрес места жительства

4. Телефон домашний

5. Телефон мобильный

6. Телефоны для экстренной связи с родителями или опекунами

7. Телефон для вызова медицинской помощи в экстренном случае

8. Дата начала занятий _____

9. Диагноз основного заболевания

10. Дата постановки диагноза

11. Сопутствующие диагнозы

12. Группа инвалидности _____

13. Особенности движения

14. Особенности речи

15. Особенности установки контакта

16. Особенности общения

17. Наличие эпилепсии

18. Наличие судорожных припадков

19. Наличие неконтролируемых движений

20. Другие особенности состояния

21. Особенности общего физического развития

22. Склонность к агрессии

23. Цель занятий

26. Дата заполнения анкеты _____

27. Ф.и.о. заполняющего

Подпись _____
(ф.и.о., расшифровка)

«__» _____ 201__ г.

Приложение № 4

Перечень требований для проведения реабилитационного курса по методу иппотерапии

Ф. И. О. _____ № уч. карт. _____

- Наличие медицинских справок от лечащих врачей об отсутствии/наличии противопоказаний и ограничений для проведения занятий по иппотерапии:
Терапевт Да Нет
Другие специалисты по необходимости:
_____ Да Нет
_____ Да Нет
_____ Да Нет
- Ознакомление с инструкцией по технике безопасности на конноспортивном комплексе:
Да Нет
- Консультативная встреча на месте проведения занятий, экскурсия по конеферме, знакомство с условиями содержания, общение с лошадьми:
Да Нет
- Вводный инструктаж, пробное (диагностическое) занятие:
Да Нет
- Подготовка индивидуальной программы реабилитационного курса:
Да Нет
- Подача заявления на проведение курса иппотерапии:
Да Нет

7. Письменное согласие родителей (опекунов) на использование заметок, видеоматериалов, фотографий с занятий иппотерапией в средствах массовой информации:

Да Нет

Примечание: В случае отсутствия необходимых документов и справок, а также даче заведомо ложных сведений о текущем состоянии пациента, вся ответственность за причинённые неудобства и последствия любой степени тяжести (физические, материальные, психологические и т.п.) ложится на родителей (опекунов) или ответственных медицинских работников, давших разрешение на проведение курса иппотерапии.

Ответственный родитель

(Ф.И.О., должность)

подпись _____

Ф.И.О.(опекун)

(подпись) _____

Приложение № 5

Утверждаю:

Наименование организации

Подпись руководителя

Дата _____

**Инструкции по обеспечению безопасности занимающихся
во время проведения реабилитационных занятий.**

1. Требования к одежде для занимающихся по методу иппотерапии:
 - одежда не должна стеснять движений наездника;
 - на голове обязательно наличие шлема, зафиксированного подбородным ремешком, подогнанным по индивидуальному размеру;
 - обувь должна иметь невысокий каблук с высоким голенищем. Если голенище на обуви отсутствует, необходимо защитить ногу до колен с помощью краг, которые должны иметь исправный закрепляющий механизм (во избежание потери амуниции во время движения лошади);
 - руки должны быть защищены перчатками из плотного нескользкого материала.
2. Правила поведения в конюшне:
 - находясь в конюшне, строго запрещается без разрешения инструктора открывать дверь денника, где стоит лошадь;
 - просовывать руку, пальцы сквозь прутья решётки, что бы потрогать лошадь;
 - перевешивать конскую амуницию;
 - во избежание травм, которые себе могут нанести лошади, категорически запрещается кричать, бегать, шуметь и пугать лошадей;
 - в случае, если Вам навстречу движется работник конефермы с лошадью в поводу, необходимо уступить ему дорогу встав вдоль стены и ограничить свои движения при прохождении лошади на близком расстоянии;
 - категорически запрещается садиться верхом на лошадь в помещении конюшни или денника. Садится, и спускаться с лошади необходимо за пределами конюшни.
3. Правила поведения с лошадью во время проведения занятий:
 - подходить к лошади разрешается только спереди, всегда находясь в её поле зрения;

- запрещается походить к лошади сзади или на расстоянии, при котором она может нанести человеку удар копытом (лягнуть), как задней, так и передней ногой;
 - всем, кроме работников конефермы, запрещается наклоняться, приседать в зоне поражения ног лошади, т. е. в радиусе не менее трёх метров вокруг корпуса лошади;
 - запрещается кормить лошадь с рук в отсутствии работников конефермы (из продуктов питания разрешается использовать морковь, яблоки, сахар-рафинад). Пища должна быть чистой, поделена на кусочки, удобные для еды.
 - запрещается пугать лошадь резкими криками, движениями, хлопками, так как действия лошади на момент испуга могут быть непредсказуемы;
 - категорически запрещается бить лошадь, дёргать за повод уздечки;
 - запрещается выезжать за ограждённую территорию ипподрома или конефермы, специально предназначенную для верховых тренировок или занятий, без сопровождения или разрешения инструктора;
 - самостоятельно изменять положение подпруги, стремени, снимать уздечку или трензеля, привязывать лошадь к ограждению;
 - во избежание травм запрещается близко подъезжать к ограде, другим лошадям, а так же стоящим людям, особенно, если человек стоит к Вам спиной;
 - запрещается осуществлять попытку спешивания с лошади во время её движения или в кругу скаковой дорожки во время проведения тренировок;
 - категорически запрещается выполнять какие-либо трюковые упражнения на лошади или с её участием без специальной подготовки.
4. Правила поведения для родителей (опекунов) присутствующих на занятиях по методу иппотерапии:
- родители (опекуны) никоим образом не должны вмешиваться в ход проведения реабилитационных занятий. В исключительных случаях инструктор сам может пригласить к участию в занятиях одного их сопровождающих;
 - сопровождающие лица также обязаны соблюдать правила техники безопасности во время нахождения на (указать объект)

При нарушении вышеперечисленных пунктов инструкции, организация снимает с себя всякую ответственность за жизнь и здоровье посетителей конноспортивного комплекса.

В случаях повлекших травму или гибель лошади, а так же нанесение вреда здоровью работников, устраняющих любые последствия, или материальным ценностям конноспортивного комплекса, по вине посетителя или работника, администрация вправе взыскать все расходы по лечению, восстановлению и компенсации понесённых затрат с виновных лиц.

С инструкциями ознакомлен (Ф. И. О., должность)

(роспись) _____ Дата _____

Приложение № 6

Утверждаю:

Наименование организации

Список детей.

№ п\п	Ф. И. О. бенефициара	Возраст	Род занятий	Место проживания	Социальный статус	Образ жизни	Риски, перспективы
-------	----------------------	---------	-------------	------------------	-------------------	-------------	--------------------

Приложение № 7

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА № _____

Ф.И.О:			
Дата рождения:			
Адрес проживания:			
Контактные телефоны:		сот.	
Ф.И.О. родителей (опекунов):			
Медицинский диагноз (основное заболевание):			
Сопутствующие заболевания:			
Группа инвалидности:			
Использование вспомогательных средств опоры, передвижения, общения и т.п.	Инвалидная коляска:		
	электрическая		<input type="checkbox"/>
	ручная		<input type="checkbox"/>
	ходунки		<input type="checkbox"/>
	костыли		<input type="checkbox"/>
	слуховой аппарат		<input type="checkbox"/>
	очки		<input type="checkbox"/>
другое		<input type="checkbox"/> описание:	
Статическое равновесие		Сидя	Стоя
Нормальное		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Слегка нарушено		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Умеренно нарушено		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Отсутствует		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Основная рука:		Левая <input type="checkbox"/>	Правая <input type="checkbox"/>
Операции:	Нет <input type="checkbox"/>	Да <input type="checkbox"/>	Общее количество: Дата последней операции:
Другая дополнительная информация о ранее проводимой реабилитации и рекомендациях:			

**Тестирование общего физиологического состояния
(на начало курса реабилитации)**

Ф. И. О. _____ личная карточка № _____
год рождения _____ г.

СРЕДНЯЯ ПОДВИЖНОСТЬ В ГРАДУСАХ (ДЛЯ СРАВНЕНИЯ)		СИЛА (0-5)		РАДИУС ДЕЙСТВИЯ (0-5)		КООРДИ-НАЦИЯ	
		Л	П	Л	П	Л	П
ШЕЯ	0-20 сгибание						
	0-20 разгибание						
	боковое сгибание						
	0-90 вращение						
ПЛЕЧО	0-10 вытягивание						
	0-60 сгибание						
	0-10 приведение						
	0-45 наружное вращение						
ЛОКОТЬ	45-90 сгибание						
	90-45 разгибание						
	средняя пронация						
	средняя супинация						
ЗАПЯСТЬЕ	0-30 сгибание						
	0-50 разгибание						
	0-10 радиальное вращение						
ПАЛЬЦЫ	60-90 сгибание						
	90-60 разгибание						
	лёгкость движения						
БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ	0-60 противопоставление						
КОРПУС	0-30 сгибание в грудном отделе						
	0-30 разгибание						
	0-20 боковое сгибание						
	0-45 вращение						
ТАЗ	0-5 наклон вперёд						
	0-5 наклон назад						
БЕДРО	0-45 сгибание						
	разгибание						
	0-40 приведение						
	отведение						
	0-15 вращение наружу						
0-15 вращение внутрь							
КОЛЕНО	0-45 сгибание						
	45-0 разгибание						
	0-15 вращение наружу						
	0-25 вращение внутрь						
СТОПА	0-20 сгибание вперед						
	0-20 сгибание назад						
	0-15 вращение внутрь						
	0-15 вращение наружу						

Примечание: л – левый
п- правый

Психолог-иппотерапевт:

**Тестирование общего физиологического состояния
(на конец курса реабилитации)**

Ф. И. О. _____ личная карточка № _____
год рождения _____ г.

СРЕДНЯЯ ПОДВИЖНОСТЬ В ГРАДУСАХ (ДЛЯ СРАВНЕНИЯ)		СИЛА (0-5)		РАДИУС ДЕЙСТВИЯ (0-5)		КООРДИ- НАЦИЯ	
		Л	П	Л	П	Л	П
ШЕЯ	0-20 сгибание						
	0-20 разгибание						
	боковое сгибание						
	0-90 вращение						
ПЛЕЧО	0-10 вытягивание						
	0-60 сгибание						
	0-10 приведение						
	0-45 наружное вращение						
ЛОКОТЬ	45-90 сгибание						
	90-45 разгибание						
	средняя пронация						
	средняя супинация						
ЗАПЯСТЬЕ	0-30 сгибание						
	0-50 разгибание						
	0-10 радиальное вращение						
ПАЛЬЦЫ	60-90 сгибание						
	90-60 разгибание						
	лёгкость движения						
БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ	0-60 противопоставление						
КОРПУС	0-30 сгибание в грудном отделе						
	0-30 разгибание						
	0-20 боковое сгибание						
	0-45 вращение						
ТАЗ	0-5 наклон вперёд						
	0-5 наклон назад						
БЕДРО	45-0 сгибание						
	Разгибание						
	0-40 приведение						
	отведение						
	0-15 вращение наружу						
	0-15 вращение внутрь						
КОЛЕНО	0-45 сгибание						
	45-0 разгибание						
	0-15 вращение наружу						
	0-25 вращение внутрь						

СТОПА	0-20 сгибание вперед						
	0-20 сгибание назад						
	0-15 вращение внутрь						
	0-15 вращение наружу						

Примечание: л – левый

п- правый

Психолог-иппотерапевт:

Приложение № 10

Карта психологического обследования

Ф.И.О. _____ лич. карточка № _____
 год рождения: _____ г.

Характеристика	Ед. изм. (баллы)	Оценка на начало курса*	Оценка на конец курса
Общие показатели			
Физическое развитие	от 0 до 5		
Внешний вид	от 0 до 5		
Двигательная активность	от 0 до 5		
Крупная моторика	от 0 до 5		
Мелкая моторика	от 0 до 5		
Темп деятельности	от 0 до 5		
Регуляция	от 0 до 5		
Обучаемость	от 0 до 5		
Личностно-эмоциональное развитие			
Личностная активность	от 0 до 5		
Личностная направленность	Интроверсия/ Экстраверсия		
Эмоциональный фон	Положительный/ отрицательный/ нестабильный		
Фактор эмоционального напряжения: эмоциональная возбудимость эмоциональная заторможенность ситуативная реактивность	от -1/норма/+1 от -1/норма/+1 от -1/норма/+1		
Самооценка	от -2/норма/+2		

Уровень притязаний	от 0 до 5		
Уровень тревожности:			
личностная тревожность	от 0 до 5		
ситуативная тревожность	от 0 до 5		
Коммуникативное развитие			
	На начало курса*	На конец курса	
Особенности общения с родителями			
Особенности общения с инструктором и помощником			
Особенности общения со сверстниками			
Другие личностные особенности			

*Оценка проводится на втором занятии, с целью исключить влияние на поведение ребёнка новой незнакомой обстановки.

Психолог - иппотерапевт

_____ подпись

Приложение № 11

Утверждаю:
Наименование организации
Ф.И.О. руководителя
 _____ (подпись)

План проведения занятий по методу иппотерапии на территории конноспортивного комплекса ТОО ПКФ «Титан» (по группам)

№ п\п	время	член группы	содержание
1.	9.00 ч.	АБВГД	Общий сбор
2.	9.50 ч.	АБВГД	Прибытие на конноспортивный комплекс
3.	10.00 ч.	А	Приступает к занятиям
		Б	Готовится около левады\в манеже
		В	Занятия в специальной комнате, отдых
		Г	
Д			
4.	10.20 ч.	Б	Приступает к занятиям
		В	Готовится около левады\в манеже
		Г	Занятия в специальной комнате, отдых
		Д	
А			
5.	10.40 ч.	В	Приступает к занятиям
		Г	Готовится около левады\в манеже
		Д	Занятия в специальной комнате, отдых
		А	

		Б	
6.	11.00 ч.	Г	Приступает к занятиям
		Д	Готовится около левады\в манеже
		А	Занятия в специальной комнате, отдых
		Б	
		В	
7.	11.20 ч.	Д	Приступает к занятиям
		А	Занятия в специальной комнате, отдых
		Б	
		В	
		Г	
7.	11.40 ч.	АБВГ	Общий сбор на проходной конноспортивного комплекса
8.	11.45 ч.	АБВГ	Отъезд с территории конноспортивного комплекса
9.	12.35 ч.	АБВГ	Прибытие к месту сбора, доставка до места проживания, лечебного учреждения

Примечание: под буквами обозначены дети (Ф. И. О. ребёнка из группы), которые заносятся в нижнюю строку по порядку

А.Б.В.Г.Д. _____
(Ф. И. О. ребёнка из группы)

Приложение № 12
Утверждаю:
Наименование организации
Ф.И.О. руководителя

**Расписание занятий
для группы из 10 детей по методу иппотерапии**

Дата, день недели	10.00 ч.	10.20 ч.	10.40 ч.	11.00	11.20 ч.	План конспект №
« » среда	А	Б	В	Г	Д	1.
« » четверг	К	Л	М	Н	П	
« » пятница	Б	В	Г	Д	А	2.
« » понедельник	Л	М	Н	П	К	
« » вторник	В	Г	Д	А	Б	3.
« » среда	М	Н	П	К	Л	
« » четверг	Г	Д	А	Б	В	4.
« » пятница	Н	П	К	Л	М	
« » понедельник	Д	А	Б	В	Г	5.
« » вторник	П	К	Л	М	Н	
« » среда	А	Б	В	Г	Д	6.
« » четверг	К	Л	М	Н	П	
« » пятница	Б	В	Г	Д	А	7.
« » понедельник	Л	М	Н	П	К	
« » вторник	В	Г	Д	А	Б	8.
« » среда	М	Н	П	К	Л	
« » четверг	Г	Д	А	Б	В	9.
« » пятница	Н	П	К	Л	М	

<p>3 – выполняет упражнения с чувством страха, скован;</p> <p>4 – невнимателен, не слушает, не в контакте;</p> <p>5 – переменное настроение в выполнении упражнений;</p> <p>6 – активен, старательно выполняет упражнения, внимателен.</p> <p>Результат занятия:</p> <p>1 – занятие не выполнено, сорвано;</p> <p>2 – занятие выполнено не полностью;</p> <p>3 – занятие выполнено успешно.</p> <p>Решение:</p> <p>1 – вернуться к проведению предыдущего занятия;</p> <p>2 – повторно провести занятие;</p> <p>3 – перейти к следующему занятию;</p> <p>4 – перейти к следующему занятию с усложнением программы.</p>	<p>3 – противодействие;</p> <p>4 – нормальная ответная реакция.</p> <p>Результат занятия:</p> <p>1 – занятие не выполнено, сорвано;</p> <p>2 – занятие выполнено не полностью;</p> <p>3 – занятие выполнено успешно.</p> <p>Решение:</p> <p>1 – вернуться к проведению предыдущего занятия;</p> <p>2 – повторно провести занятие;</p> <p>3 – перейти к следующему занятию;</p> <p>4 – перейти к следующему занятию с изменением программы.</p>
--	--

Психолог-иппотерапевт:

Приложение № 14

Заключение по итогам прохождения реабилитационного курса занятий по методу иппотерапии.

Ф. И. О. _____ года
рождения, с диагнозом _____

при сопутствующих заболеваниях: _____

имеющий _____ группу инвалидности, прошел реабилитационный курс занятий по методу иппотерапии (наименование организации) , в период с « _____ » _____ по « _____ » _____ 201__ года (общее количество занятий _____).

В результате пройденного курса

_____ По результатам
пройденного курса рекомендовано: _____

Наименование организации

подпись руководителя

**Инструктор - иппотерапевт
Психолог-иппотерапевт**

**подпись
подпись**

Приложение №15

Наименование организации,

Ф.И.О. руководителя

от _____

прож. _____

конт. тел. _____

сот. _____

Отзывы родителей (опекунов и др.) О методе иппотерапии и полученных результатах.

Считаю что положительный результат - _____,
(достигнуть/недостигнут)
общее физическое состояние _____
(улучшение в чём именно)

_____.

особенно _____

_____.

Общее психическое состояние _____
(улучшение в чём именно)

_____.

особенно _____

_____.

Предложения, пожелания _____
(по методу в целом, и в его конкретных аспектах)

_____.

(подпись, расшифровка)

« ____ » _____ 201__ год.