**Правила поводження з дітьми**

**що мають сенсомоторні порушення**

 ***При зорових порушеннях різної інтенсивності.***

Необхідно використовувати матові поверхні, щоб відблиски не заважали розрізняти предмети та його контури. Небезпечні предмети (кути, про які можна вдаритися), краї робочих столів, край сидіння, робочі предмети мають виділятися яскравими кольорами. Корисно використовувати збільшення (стаціонарні лупи), контрастність об'єктів, виділяти краї та кути контрастним кольором, під предмети, з якими необхідно працювати, можна покласти контрастну підкладку. Для кращого визначення контрастності фахівець може перевірити результат своєї роботи в окулярах, заклеєних плівкою, що імітує відсоток світлочутливості свого клієнта.

 Необхідно активніше використовувати інші органи сприйняття (тактильну чутливість-тактильні підказки, слух-звук предметів, звукові підказки). Для перевірки якості модифікації можна пройти по приміщенню та скористатися предметами заплющивши очі щільною пов'язкою Необхідно підтримувати сталість у розташуванні предметів великих і дрібних. Так як для комфорту та впевненості клієнта важливі навіть кілька міліметрів у позиціонуванні предмета, їх можна обвести кульковою ручкою або олівцем і надписати, де лежить. Це прийом дозволить проводити прибирання та повернути предмети суворо з їхньої места.

 Забрати зайві предмети з робочого столу, щоб клієнт не витрачав сили на розрізнення непотрібних предметів. Забрати всі зайві предмети з шляху прямування.

 Використовувати великий шрифт під час листа – розмір шрифту має бути комфортним під час читання.

 Використовувати яскраве, але не мерехтливе світло, уникати використання флуоресцентних ламп. Непомітне для здорових очей мерехтіння може серйозно знизити зорові можливості у разі порушення функціонування очей.

 У разі прогресуючої втрати зору навчати клієнта компенсаторним технікам якомога раніше, за наявності хоч слабкого залишкового зору.

 З'ясувати, яка поза підтримує найкращий потенціал клієнта у використанні

зору. Втома, напруга м'язів шиї, рук та корпусу погіршуватиме можливості зору.

 Дати відпочити після фізичного навантаження, наприклад, після складного переміщення у просторі.

 Підтримувати психологічний комфорт – стрес, психологічну напругу також погіршить зір.

***При порушеннях слуху та комунікації***

 Необхідно говорити голосно та членороздільно, використовувати низькі частоти голосу, не кричати, використовувати паузи.

 Бути впевненим, що клієнт може бачити губи того, хто говорить, люди зі зниженим слухом несвідомо навчаються читати по губах, до того ж міміка і жести того, хто говорить, теж несуть інформацію.

 Використовувати для спілкування листа, якщо це необхідно і можливо.

 Вибирати діяльність, яка не потребує активної вербалізації, там, де це тільки можливе.

 При використанні слухових апаратів бути впевненим, що він правильно одягнений і перебуває у робочому стані, за необхідності – допомогти з регулюванням.

 Використовувати візуальні стимули, щоб привернути увагу клієнта. Жести руками можуть бути достатньо інформативними та допоможуть клієнту осередитися. Жести не повинні бути розгонистими, достатньо вказувати на людей та предмети.

 У деяких випадках можливо використовувати вібрацію, постукування для привернення уваги через відчуття м'язами.

***При рухових порушеннях ізольованих (рука, нога) чи загальних*** для успішного виконання завдань:

 Не повинно бути слизьких підлог, порожків, сходи мають бути з поручнями

 Пропонуючи себе як опору при переміщенні необхідно заздалегідь узгодити маршрут та рівень допомоги – чи потрібно підтримувати корпус чи руки, чи достатньо йти поряд і надати клієнту можливість дотримуватись за вас самостійно.

 Завжди має бути знайдена та надана адекватна висота сидінь, робочих поверхонь (парта, стіл) (правильне положення – коліна зігнуті під прямим кутом, стопи спираються на підлогу). Якщо таз розташований вище рівня колін – це порушує баланс корпусу, у клієнта рефлекторно підвищується тонус, сили витрачаються на підтримку балансу, концентрація уваги та здатність до навчання різко знизяться. Якщо таз розташований нижче висоти коліна, рефлекторно знижується тонус спини та кінцівок, також порушується баланс, клієнту важко підтримувати необхідну позу. До того ж, при вставанні клієнту доведеться докласти надмірного зусилля для підняття корпусу вертикальне положення, це може призвести до травм м'язів, зв'язок та суглобів.

 Сидіння повинні бути досить жорсткими для того, щоб з них вставати без додаткових зусиль, занадто м'яке сидіння знижує тонус м'язів, клієнту важко підтримувати позу та вставати.

 Якщо є складності та утримання спини, до меблів для сидіння повинні бути суцільні спинки з можливістю опори сідницями, попереком та спиною, а також бічна опора або підлокітники під час сидіння.

 Повинні бути надійні поручні та поверхні для відштовхування або притягування.

 Підлога під ногами повинна бути не слизькою (можна покласти протиковзку. килимок під ноги) для успішного вставання. Прослизання підошв призведе до нестабільної опори і дає ризик падіння.

 Предмети повинні бути зручно розташовані для захоплення рукою з урахуванням можливостей клієнта (комфортна висота, можливість дотягування, розташування по осях простору, наприклад, при незручності захоплення олівця зі столу, його можна поставити в склянку)

 Адаптація товщини предметів для зручності захвату. Шматок поролону або товстий гумка на листовому приладі, канцелярський затискач на сторінці зошита та інші прийоми полегшать роботу з цими предметами при спастичності кисті.

 Предмети не повинні легко зісковзувати зі столу (можна запропонувати низьку коробку, що не ковзає підкладку, наклеїти на край столу спінений утеплювач для вікон і т.п.)

 Усі робочі предмети повинні мати ручки адекватної товщини, додаткові пристрої для захоплення та утримання.

 Починати переміщатися заздалегідь, з урахуванням реальної та комфортної швидкості клієнта. Поспішати клієнта, що погано пересувається, не можна, це збільшить ризик падіння, причому як зараз, а й у майбутньому.

 Пересуватися на заздалегідь обдумані дистанції, можливо, передбачити місце відпочинку по дорозі.

 Заздалегідь продумувати розвороти, повороти, переступання через перешкоди.

 Продумувати заздалегідь складні моторні завдання, включаючи лист, малювання тощо.

 При ризику падіння не носити предмети в руках – поміщати в кишені, поясні сумки, рюкзаки.

 При ризику падінь не розмовляти та не відволікатися під час руху, зупинятися для розмов, зафіксувавши центр ваги.

Мова – це теж моторне Дія, заговоривши, клієнт може впасти. Мозок не завжди здатний добре контролювати такі різноспрямовані дії, як ходьба та мова.

 Використовувати ортези, корсети для виконання деяких завдань. Наприклад, ортез для відведення великого пальця та фіксації зап'ястя при листі.

***При когнітивних порушеннях необхідно***

 Зменшити кількість навколишніх предметів, систематизувати їх та не змінювати порядок, щоб клієнт не витрачав ресурси на усвідомлення предметів.

 Використовувати ярлики з назвою вмісту для ящиків та шаф (картинки, геометричні фігури, позначення кольору або прості символи).

 Використовувати колір, фактуру або світлові сигнали для підказок (туалет, парта, ящики, необхідні речі) для цього можна маркувати предмети, стіни використовувати різницю в кольорі та структурі підлогових покриттів). Використовувати візуальний розклад із мінімальним необхідним набором карток.

 Використовувати таймер (будильник) для нагадування про початок необхідних дій.

 Розділяти складні завдання на прості послідовні частини.

 Закривати зайві частини письмового завдання або тексту чистим аркушем без тексту та малюнків.

 Використовувати білу або кольорову лінійку для читання рядка.

 Використовувати магнітні закладки для пошуку потрібних сторінок.

 Використовувати закладки-підказки.

 Виділяти завдання кольором.

 Використовувати ширми та навушники, для зниження відволікання на подразники, які неможливо прибрати.