

УТВЕРЖДАЮ
Президент Благотворительного
фонда «Полари ЗАВТРА!»



Н.А. Ястребова

ПРОГРАММА реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ «Иппотерапия»

1. Пояснительная записка.

Иппотерапия является методом реабилитации, когда ребенок и не догадывается о том, что лечится, в результате чего снижается вероятность возникновения сопротивления. Кроме того, данный метод - безмедикаментозный, он не имеет побочных эффектов. Дети с ограниченными возможностями здоровья - это дети-инвалиды, либо другие дети в возрасте от 0 до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания, помимо проблем с физическим здоровьем, чаще всего у них присутствует:

- Отставание в моторном развитии – в развитии тонкой и общей моторики;
- Возможные проблемы со слухом и зрением;
- Проблемы с развитием речи;
- Слабая кратковременная слуховая память;
- Более короткий период концентрации;
- Трудности овладения и запоминания новых понятий и навыков;
- Трудности с умением обобщать, рассуждать и доказывать;
- Трудности с установлением последовательности (действий, явлений, предметов и др.).

Важнейшим элементом иппотерапии, из-за которого ее эффективность в ряде случаев значительно выше других форм терапии - это сильная мотивация ребенка к занятиям, желание заниматься и общаться с лошадью. Лошадь на занятиях иппотерапией является и посредником во взаимоотношениях иппотерапевта и всадника, и адресатом команды, и в свою очередь именно повиновение лошади показывает ребенку причинно-следственные связи.

2. Цель и задачи программы.

Цель применения иппотерапии - социальная адаптация, снижение чувства тревоги, достижение самостоятельности, приспособление к жизни и возможная интеграция в общество детей с разными формами инвалидности (физическими и психическими расстройствами). Лошадь требует постоянного к себе внимания, и за счет этого возрастают способности ребенка адаптироваться к реальности.

Достижением поставленных целей обеспечивается решение следующих основных задач:

- развитие психических функций детей;
- воспитание детей-инвалидов и детей с ОВЗ, формирование у них правильного поведения;
- выработка навыков самообслуживания и подготовка к посильным видам хозяйственно- бытового труда;

- сенсорное воспитание, развитие у ребенка ориентировочной деятельности в окружающем мире.

3. Подготовка к занятиям по «Иппотерапии».

Даже непосвящённому человеку понятно, что требования к лошади для иппотерапии будут отличаться от требований, которые предъявляются к ней в спорте, прокате или где-либо ещё. По каким же именно критериям следует выбирать лошадь для иппотерапии и как следует её подготовить? Пожалуй, самым главным критерием отбора является темперамент лошади. Для занятий требуются дружелюбные, доверчивые, спокойные, терпеливые и уравновешенные животные. Важно, чтобы при этом лошадь оставалась живой и энергичной, так как только такая лошадь может обладать подходящим терапевтическим шагом, а с вялыми и апатичными животными бывает трудно работать. Само собой разумеется, что кусающиеся, бьющие задом и проявляющие по отношению к людям агрессию лошади не могут использоваться для занятий. Следующим критерием, по которому оценивается пригодность лошади, является её экстерьер. Желателен не большой рост (145-160см. в холке), так как высокие лошади затрудняют страховку пациента. При невысоком росте лошадь должна обладать широкой, достаточно длинной спиной с хорошо развитой мускулатурой, средней или низкой холкой, ноги должны иметь правильный постав. Все эти параметры обеспечивают максимальный терапевтический эффект. Желательно отсутствие у лошади пороков экстерьера, в особенности пороков ног и спины, так как они могут отразиться на качестве её аллюров и здоровье. Лучше всего иметь несколько лошадей различных габаритов с различной интенсивностью шага, что бы была возможность подобрать лошадь максимально подходящую пациенту. Так, например, всадникам с СД, имеющим сильную спастичность ног, будет проще сидеть на лошади с узкой спиной. Бывают нужны и достаточно высокие лошади для высоких всадников, и довольно низкие лошади с интенсивным ходом для маленьких детей. Основное терапевтическое действие оказывает шаг лошади, поэтому важно, чтобы он был правильным. Шаг должен быть ритмичным (должна отсутствовать хромота), широким (следы от задних ног должны попадать в следы от передних или перекрывать их), лошадь должна «брать на спину» (не зажимать мышцы спины) и работать от зада (подводить ноги под корпус и толкаться задом). Важно, чтобы лошадь хорошо сохраняла равновесие и была гибкой. В иппотерапии чаще всего используются кобылы и меринки, это обусловлено тем, что они имеют наиболее подходящий темперамент. Жеребцы, как правило, не используются, но здесь нет никаких строгих ограничений. Бывает, что и жеребцы эффективно работают на занятиях, но в случае с такими лошадьми всегда остаётся фактор риска. Существует распространенное мнение, что для занятий иппотерапией подходят только старые лошади, уже непригодные для спорта или проката. Это большое заблуждение. Старые животные не обладают той гибкостью и свободой аллюров, которая нужна для эффективности занятия. Кроме того, такие лошади имеют, как правило, многочисленные болезни и травмы, что снижает их работоспособность и полностью исключает возможность получения от них терапевтического эффекта. Для занятий иппотерапией следует использовать лошадей в возрасте от 5 до 15 лет, так как такие животные обладают сформировавшейся психикой, энергичностью и необходимым качеством аллюров. Для занятий иппотерапией может подойти лошадь любой породы, если она обладает подходящим темпераментом, экстерьером и качеством аллюров. Но можно выделить несколько пород, которые чаще всего сочетают в себе эти параметры. Это лошади вятской, башкирской, русской тяжеловозной породы, эстонский клеппер, тяжеловозные помеси. Все они обладают добронравным темпераментом и подходящим экстерьером и довольно широко применяются для занятий иппотерапией. Лошадь, обладающую всеми необходимыми качествами, необходимо хорошо подготовить до того как начнётся её использование на занятиях. Занятия иппотерапией обладают своей спецификой и предъявляют к лошади определённые требования. В первую очередь лошадь должна быть полностью

ориентирована на человека и его команды. Очень важно обучить лошадь хождению в поводу (всеми аллюрами). При этом важны не столько голосовые или тактильные команды, сколько ориентация лошади на коновода. Хорошо обученная лошадь должна начинать шаг, ускорять, замедлять его и останавливаться только потому, что идущий рядом человек начал шаг, ускорился или остановился (без воздействия поводом или голосом). При работе на корде лошадь должна ориентироваться на голосовые или визуальные команды и по первому требованию менять аллюры, направление или останавливаться. Все эти навыки крайне важны для качественного и безопасного проведения занятий. На занятиях по иппотерапии часто используются различные дополнительные предметы: мячи, разноцветные кольца, игрушки (в том числе музыкальные и пищащие), кегли, стойки, обручи, а так же инвалидные коляски, костыли, ходунки и другие.

4. Основные модули занятий по иппотерапии.

I. «Собственно иппотерапия». Занятия по «собственно иппотерапии» всегда только индивидуальные. Пациент сидит на лошади без седла или в седле, держится или не держится за ручки гурта (страховочная подпруга), инструктор страхует пациента, один или с помощником, если больной тяжелый (в прямом или переносном смысле) или условия для занятий не полностью отвечают требованиям безопасности. Инструктор руководит всей процедурой, даёт пациенту посильные задания, предлагает и помогает выполнять различные упражнения, следит за состоянием пациента, руководит работой коновода и помощника. Если в процедуре участвуют специалисты, они также работают под руководством инструктора. При этом пациент совсем не использует средства управления лошадью, но под руководством инструктора и с помощью остальных участников 19 процедуры по максимуму пользуется целым набором психоэмоциональных и физических средств воздействия, которыми располагает лошадь, как стоящая, так и в движении: Это, прежде всего, положительные эмоции, восхищение прекрасным, огромным, сильным и добрым животным, с которым приходится познакомиться пациенту, это и новые, незнакомые прежде люди, которые уделяют пациенту максимум внимания, столь ценного после привычного ограничения стенами и обитателями своей квартиры, проявляют к нему искренний интерес и участие. Это очень сильная мотивация: одновременно страх перед лошадью, неуверенность в своих возможностях и огромное желание приблизиться к лошадке, сесть на неё, удержаться и не упасть, подружиться с ней, научиться управлять, самостоятельно ездить. Это также испытываемые всадником при движении лошади ритмичные колебательные движения в трёх направлениях (вверх-вниз, вперёд-назад и вправо-влево), провоцирующие рефлекторные сокращения, и расслабление, практически всех мышц его тела, необходимые для сохранения равновесия и защиты от падения. При этом в активную работу включаются как здоровые, так и поражённые болезнью мышцы, чем обеспечивается заметное улучшение кровоснабжения и питания всей мускулатуры, а с ними и сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем организма пациента, что влечёт за собой серьёзные положительные физиологические сдвиги. Это тепло, исходящее от тела лошади, температура которой в норме на 1,5 - 2 градуса выше человеческой, а при езде без седла мощные мышцы спины лошади интенсивно прогревают, массируют и активизируют кровообращение в поражённых мышцах пациента. Это и правильный размеренный ритм шага лошади, который снимает патологическое возбуждение у пациентов с тревожной, неуравновешенной психикой или страхами и успокаивает их. Кроме того, ритмические 20

характеристики шага лошади идентичны характеристикам человеческого шага и создают у «неходячих» пациентов иллюзию самостоятельной ходьбы. «Собственно иппотерапия» - это форма иппотерапии, с которой, как правило, начинается применение этого метода для любого пациента. Но для части пациентов эта форма является лишь первой ступенькой к дальнейшему использованию других, более сложных форм иппотерапии, для остальных же, в соответствии с их психофизическими возможностями этот вид иппотерапии остаётся единственно приемлемым для довольно длительного процесса реабилитации. При этом, внутри этой формы каждый пациент, с помощью инструктора, конечно, имеет возможность увеличивать удельный вес иппотерапии в своей индивидуальной программе реабилитации с помощью усложнения и совершенствования умений пациента в этой форме реабилитации.

II. **Лечебная верховая езда – ЛВЕ.** («Экитерапия» по франц-классификации) - это форма иппотерапии, основным отличием которой от «собственно иппотерапии» является использование пациентом средств управления лошадью. Занятия по ЛВЕ могут быть индивидуальными и групповыми, но начинается «лечебная верховая езда» также с индивидуальных занятий. При ЛВЕ индивидуальные занятия, как и при «собственно иппотерапии», реализуются командой из названных выше 4-х основных действующих лиц, плюс, при необходимости, помощники или специалисты. К уже известным нам обязанностям инструктора, при ЛВЕ добавляется серьёзная и нелёгкая задача обучения пациентов с ограниченными возможностями верховой езде, управлению лошадью со всеми вытекающими отсюда сложностями, опасностями и трудностями. Эта задача решается поэтапно, постепенно, и эти этапы очень различаются как по содержанию, так и по времени, в зависимости от уровня физических, психических и других возможностей и особенностей пациентов.

1. Индивидуальные занятия:

- овладение азами управления лошадью; совершенствование умений в верховой езде;
- постепенное усложнение, углубление и расширение умений в управлении лошадью, использование смены аллюров, элементов фигурной езды и др;
- ознакомление с начальными элементами конноспортивных упражнений, их изучение,
- совершенствование.

2. Групповые занятия проводятся при одновременном участии от 3-х до 6-ти всадников, (по возможности с одинаковым уровнем умений в верховой езде и физическом развитии). Занятием руководит один тренер, а помощники прикрепляются к каждому всаднику и, в зависимости от уровня умений всадников, или страхуют его дополнительным поводом, или идут рядом со своим подопечным, подключаясь к его действиям только в случае необходимости). Можно использовать опыт создания групп из ребят с ограниченными возможностями с обычными детьми, обладающими примерно равным уровнем умений в верховой езде и в физическом развитии. Непосредственно к «лечебной верховой езде» можно отнести рекреационную или прогулочную верховую езду, которой обычно занимаются более сохранные пациенты, как правило, имеющие собственных лошадей и грумов или личных тренеров. Эти пациенты, в зависимости от их возможностей и умений ездят самостоятельно или под наблюдением тренера, и с помощью или без помощи (тренера, грума), в парке, в лесу, в поле.

III. Иные формы иппотерапии. Существуют и очень распространены ещё две формы иппотерапии, которые будучи непосредственно связаны с участием в них лошади, не связаны с верховой ездой, как таковой:

А. Вольтижировка (гимнастика на лошади).

Занятия проводятся на специально подготовленной лошади (она должна обладать мягким ровным шагом или мягкой невысокой рысью, спокойным нравом. Лошадь управляется тренером с помощью корды (длинной, прикреплённой к оголовью прочной тесьмой или верёвкой) и длинного бича. Для вольтижировки существуют специальные вольтижировочные сёдла, которые в России и за рубежом имеют различную конструкцию, но те и другие обязательно оснащены ручками, как правило, в области передней луки и петлями на углах задней части седла, за которые пациент должен держаться во время упражнений. Тренер водит лошадь по кругу, второй тренер или инструктор непосредственно руководит занятием, во время которого пациенты по одному выполняют заданные инструктором упражнения. Инструктор объясняет и показывает новые упражнения, страхует своих подопечных во время выполнения упражнений. Во время занятий по вольтижировке пациент совсем не пользуется средствами управления лошадью, но иногда садится на лошадь (между упражнениями).

Б. Игры и упражнения верхом на лошадях:

Этот вид ЛВЕ чрезвычайно многообразен и обладает несравненно большим количеством различий, чем сходных признаков. Основной отличительный признак это пациент на лошади, коновод, инструктор и, как правило, не менее 2-х помощников. Содержание игр, необходимы инвентарь, количество участников, помощников, и т.д. варьируется в зависимости от замысла и содержания игры. Примером может быть выполнение упражнений под стихотворение. Например, все знают стихотворение про лошадку. «Я люблю свою лошадку» (ребёнок обнимает шею лошади, нагибаясь как можно ниже) «Причесу ей шёрстку гладко» (гладит правой рукой левую половину шеи лошади) «Гребешком приглажу хвостик» (тянется правой рукой к хвосту лошади) «И верхом поеду в гости» (садится в исходное положение). И ещё одно. «Наши алые цветочки (руки подняты над головой, ладошки вместе) Распускают лепесточки. (ладошки разводим) Ветерок чуть дышит, (делаем вдох и легко выдыхаем через рот как ветерок) Лепестки колыхет. (машем руками из стороны в сторону). Игра с мячом помогает развивать чувство равновесия и баланса. Его можно не только кидать и ловить, но и, держа обеими руками, делать разные упражнения, например наклоны, подъёмы рук. Кроме мяча можно использовать резиновое кольцо или гимнастическую палку. Затем хорошо воспринимается игра «Покажи где у лошадки...» и называется какая-то часть тела лошади, до которой ребёнок может дотянуться. Например, ушки, плечо, хвостик, маклок. Желательно, чтобы до левой стороны лошади ребёнок тянулся правой ручкой, и наоборот. Например, до правого тянется левой рукой, поворачиваясь в талии назад и следя за рукой. А вот правой ручкой во время упражнения можно держаться за седло или гурт, если занятия проходят на лошади без седла, что развивает в ребёнке чувствительность к работе мышц лошади. С ребятами 7-8 лет можно стараться научиться слушать лошадь, но не через слух, а через движение. Для этого стоит закрыть глаза. Во-первых, как только у нас пропадает возможность воспринимать мир через зрение, у нас сразу же обостряются все остальные наши чувства. Во-вторых, так легче научиться держать своё равновесие. Так как ребёнок расслаблен, сидя на лошади, при закрытых глазах его начинает валить в разные стороны. Вот тут и надо его корректировать. И сразу же виден результат. Так же можно учиться определять при остановке стоит ли лошадь ровно, и если нет, то какая нога отставлена. В основном детям с СД физическая реабилитация может быть рекомендована с определенными ограничениями. При составлении плана развития двигательной активности необходимо консультироваться с лечащим врачом.

Регулярные занятия проводятся по определенной инструктором методике с оптимальной для больного частотой. После каждого занятия иппотерапевт при

необходимости корректирует программу, добавляя, убирая или усложняя элементы и добиваясь максимального эффекта и работы человека с полной отдачей.

5. Основные методики проведения занятий по иппотерапии.

Упражнение на лошади: Исходное положение №1 – сидя верхом лицом к голове лошади с руками, свободно опущенными вдоль туловища. Далее коневод начинает вести лошадь, которая идет медленным шагом, а человек просто удерживается на ее спине, сохраняя равновесие и прямое положение спины. Коневод ведет лошадь попеременно длинными и короткими шагами, а также периодически делает остановки.

Далее человек принимает исходное положение №2 – сидя верхом лицом к хвосту лошади. Для этого нужно спешиться и вновь вскарабкаться на лошадь. Человек должен удерживаться в данном исходном положении, пока коневод также ведет лошадь медленным шагом, изменяя длину ее шагов и делая периодические остановки.

Следующим шагом является принятие исходного положения №3 – сидя на лошади боком, лицом влево или лицом право. Сторону, в которую должно быть повернуто лицо, определяет иппотерапевт на основании особенностей человека. В этой позиции человек удерживается на лошади, которую в поводу ведет коневод, чередуя длинные и короткие шаги с остановками.

Следующее – исходное положение №4 – человек лежит своей спиной на крупе лошади головой к хвосту (4б) или к шее (4а), лицом в потолок, а руки свисают вдоль ребер животного. Сначала всадник принимает исходное положение 4а, а затем 4б. В этой позиции тренируется широкое разведение бедер и подвижность суставов плечевого пояса. Задача всадника – удерживаться в исходном положении во время шагового движения лошади, ведомой коневодом с чередованием длинных и коротких шагов, с остановками.

Следующим упражнением является принятие исходного положения №5. Причем сначала человек принимает исходное положение 5а (лежа животом на спине лошади, опираясь согнутыми в локтях руками в круп и обнимая ногами бедра задних ног), после чего коневод ведет лошадь шагом, а больной удерживает позу. После прохождения нескольких кругов всадник меняет положение на 5б (лежа животом на спине лошади, опираясь согнутыми в локтях руками в круп и обнимая ногами шею) и удерживает его, пока коневод ведет лошадь неспешным шагом.

Следующим шагом человек принимает исходное положение №6 – лежа поперек лошади лицом вниз. В этом положении человек удерживается, пока коневод ведет лошадь шагом. Данные простые упражнения оказывают следующие терапевтические эффекты: 1) Ребенок переживает состояние прямо хождения, что дает мощный импульс к ЦНС и в дальнейшем поддерживать это ощущение; 2) Стимулируется выпрямляющий рефлекс на голову и туловище; 3) Нормализуется мышечный тонус; 4) Развивается мышечно-суставное чувство; Тренируются и растягиваются мышцы; 5) Нормализуются двигательные стереотипы через купирование патологической моторики; 6) Тренируется способность удерживать равновесие и статодинамическая устойчивость; 7) Формируется правильная осанка; 8) Ребенок учится ориентироваться в пространстве; 9) Разрабатываются суставы. 10) Формируется двигательный стереотип при движении спиной вперед (в исходном положении №2); 11) Улучшается координация движений; 12) Тренируются механизмы восприятия (кожные, зрительные, слуховые, обонятельные ощущения, вестибулярная чувствительность).

Оценочный компонент Из выше перечисленных терапевтических эффектов можно протестировать только 6. 1) Тест на способность удерживать равновесие и статодинамическую устойчивость. Считаем до 10 счетов и ребенок едет не держась руками за уздечку с ровной спиной. В конце ставим баллы. 3б. – 3б спина прямая проехал до конца счета; 2б. – нарушение координации и счет до 7-8; 1б. – нарушение координации и счет до 5 и меньше. 2) Тест на формирование осанки. Сидя на лошади боком (приложение 3) ребенок выпрямляет спину сам без поддержки инструктора и

выдерживает это положение до 10 счетов. 3б. – спина прямая, голова продолжение туловища, плечи на одном уровне, удерживает положение, счет до 10; 2б. – счет до 6-8, спина прямая, голова продолжение туловища, плечи на одном уровне, удерживает положение; 1б. – выполнение отдельных элементов и счет меньше 6. 3) Тест на ориентировку в пространстве. По команде «Лошадь» - ложимся на живот (приложение 5а), «Хвост» - ложимся на спину (приложение 4б), «Потолок» - садимся (приложение 1). 3б. – все три команды выполнены в данном положении без ошибок; 2б. – две команды без ошибок; 1б. – одна команда без ошибок. 4) Тест на стимуляцию выпрямления туловища и головы. Проехать расстояние от инструктора до родителя в положении (приложение 2). 3б. – ребенок доехал назначенное расстояние с прямой спиной, голова продолжение туловища; 2б. – нарушения координации в выполнении, но после повторного показа без ошибок; 1б. – нарушения координации в выполнении, и после повтора проехал половину расстояния. 5) Тест на координацию. Ребенок начинает маховое движение правой рукой вперед и так же подключает левую руку. 3б. – одновременное правильное выполнение; 2б. – нарушения координации в выполнении, но после повторного показа правильно; 1б. – выполнение отдельных элементов. 6) Тест на разработку тазобедренного сустава. Измеряем угол тазобедренного сустава до начала прохождения иппотерапии и после окончания программы занятий иппотерапии в положении сидя на лошади верхом в (приложение 1).

Психо- и лечебно-педагогический контакт с лошадью. Данная методика заключается в выполнении требований инструктора для установления контакта с животным, например, поглаживание шеи, расчесывание гривы и хвоста, взятие за повод и ведение в поводу, самостоятельное управление животным и т.д. Метод применяется для совершенствования интеллектуальных, эмоциональных и познавательных навыков ребенка.

6. Социальные аспекты верховой езды.

Социальные аспекты верховой езды представляют огромные возможности для воспитания и закрепления хороших манер, учат слушаться инструктора, употреблять для общения речь, побеждать и проигрывать. Индивидуальное занятие дает возможность ребенку с СД научиться воспринимать иппотерапевта как стабильного человека, которому он может доверять и который поможет ему освоиться в таком чужом и странном окружении, каковым является конюшня и сама лошадь на начальном этапе. Как правило, в связи с заниженным чувством собственной значимости у детей с СД отсутствует «иммунитет» к разочарованиям и неудачам, что может привести к полному отказу от занятий. Но четко распределенный, снова повторяющийся ход событий на занятиях по иппотерапии помогает ребенку с СД, найти свое место в окружающем мире и активно действовать самому, так как он твердо знает, какие действия будут следующими. Благодаря исчезновению страхов усиливается способность активно действовать. Таким образом, ребенок с СД со временем сможет безбоязненно вступать в новые, незнакомые ситуации. Для детей с задержкой психического развития, интеллектуальное развитие которых снижено и не соответствует возрасту, коррекционная верховая езда - это шанс обрести веру в себя. И, несмотря на то, что часто эти дети неуклюжи, понимание сложных инструкций у них нарушено и отсутствует чувство опасности, они могут и хотят ездить на лошади, постепенно приближаясь к уровню нормального ребенка. 38 Благодаря непосредственной обратной связи лошади, коррекционная верховая езда создает условия для обучения как в процессе общения с лошадью (общее социальное поведение), так и при верховой езде вследствие реакций лошади на применение средств управления. Высокая учебная мотивация как бы «исходит» от самого животного, так что, в отличие от многих других реабилитационных областей, не нужно выдумывать какие-либо потребности, чтобы создать сравнимую мотивацию.

Коррекционная верховая езда является высокоэффективным методом проработки нарушений речевых функций. На занятиях по иппотерапии происходит развитие речи

посредством движения, а также благодаря включению в программу занятий специальных дыхательных упражнений и 40 гимнастик. Дыхательная гимнастика, выполняемая при движении лошади, оказывает на организм ребенка комплексное воздействие: - положительно влияет на обменные процессы, играющие важную роль в кровоснабжении, в том числе и легочной ткани; - способствует восстановлению нарушенных в ходе болезни нервных регуляций со стороны центральной нервной системы; - улучшает дренажную функцию бронхов; - восстанавливает нарушенное носовое дыхание; - устраняет некоторые морфологические изменения в бронхолегочной системе (спайки, слипчатые процессы); - способствует рассасыванию воспалительных образований, расправлению воспалительных образований, расправлению сморщенных участков легочной ткани, восстановлению нормального крово- и лимфоснабжения, устранению местных застойных явлений; - налаживает нарушенные функции сердечно-сосудистой системы, укрепляет весь аппарат кровообращения; - исправляет развивающиеся в процессе заболевания различные деформации грудной клетки и позвоночника; - повышает общую сопротивляемость организма, его тонус, оздоравливает нервно-психическое состояние.

7. Общие рекомендации при проведении занятий по иппотерапии.

1. До начала занятий с ребенком определить функциональные асимметрии;
2. По возможности объединять детей в сходные по асимметриям, уровню интеллекта, скорости восприятия группы;
3. Проводить занятия максимально воздействуя на эмоциональное и сенсорное восприятие (изменять скорость и тембр голоса, яркий инвентарь, игрушки-зрители)
4. Разработать элементы жестовой речи, для возможности общения с неговорящими детьми, но не всю речь перевести на жесты, а только необходимые термины, связанные с верховой ездой. Помимо развития общей, ручной и мелкой моторики это придает ребенку уверенность, что его поймут.
5. Обучать согласованным движениям двумя руками для улучшения комиссур мозолистого тела, а также и соседних участков мозга левого и правого полушарий (известно, что речевая зона коры находится в непосредственной близости от двигательных зон рук, ног и туловища).
6. Для детей с ОВЗ больше подходит управление лошадью на шагу, т.к. маршрут предполагает движение без резких изменений в пространстве как всадника и звеньев его тела, так и лошади. Управление лошадью на шагу задействует одинаково левое и правое полушарие, что благотворно сказывается на двигательной реабилитации, дает возможность компенсаторных движений.
7. На каждом занятии включать задания по развитию пространственных представлений.
8. Уделять время на каждом занятии на развитие речи ребенка, в частности, на развитие активного и пассивного словаря (учить новые слова, связанные с верховой ездой).
9. Развивать общую и мелкую моторику рук, ловкость, координацию, используя различные комплексы упражнений ЛФК (упражнения с предметами, мячами)
10. Использовать езду на лошади задом-наперед (лицом к хвосту), боком, на спине, на животе.
11. При всех имеющихся дефектах у детей с ОВЗ в основном положительный эмоциональный настрой, обычно присутствует желание к обучению.