

Нарушения ОДА

- это полиморфная в клиническом и психолого-педагогическом отношении категория лиц. Среди них условно выделяют четыре категории

- дети, у которых нарушения ОДА обусловлены органическими поражениями нервной системы:
- головного мозга (ДЦП, опухоли, травмы)
- проводящих путей (паралич рук, кривошея)
- спинного мозга (последствия полиомиелита, травмы).
- имеющие сочетанные поражения нервной системы и ОДА вследствие родовых травм.
- имеющие нарушения ОДА при сохранном интеллекте (артрогриппозы, хондродистрофии, сколиозы).
- имеющие нарушения ОДА наследственной этиологии с прогрессирующими мышечными атрофиями (миопатия Дюшенна, амнотрофия Вердинга-Гоффмана).

Детский церебральный паралич

- Термин ДЦП объединяет ряд синдромов, которые возникают в связи с повреждением мозга. ДЦП развивается в результате поражения головного и спинного мозга от разных причин на ранних стадиях внутриутробного развития плода и в родах. Основным клиническим симптомом ДЦП является нарушение двигательной функции. В большей части случаев к нему присоединяются нарушения психики, речи, зрения, слуха и др.
- Поскольку термин ДЦП не может включить в себя всё многообразие патологических сдвигов, возникающих при этом заболевании, уже много лет ведут поиски и разработки оптимальной классификации.

Классификация ДЦП

- двойная гемиплегия
- спастическая диплегия
- гемипаретическая форма
- гиперкинетическая форма
- атонически-астатическая форма.

Особенности восприятия

- нарушения зрительного, слухового, тактильно-кинестетического восприятия.
- Двигательная недостаточность мешает формированию зрительно-моторной координации, что приводит к неполноценному, либо искаженному восприятию предметов и явлений окружающей действительности.
- При всех формах ДЦП выражены глубокая задержка и нарушение развития кинестетического анализатора: ощущение равновесия, координация, ощущения ускорения и замедления движения, а также восприятие пространства.

Особенности внимания

- Внимание избирательно, непреднамеренное неустойчиво.
- Концентрация внимания слабая.
- Переключение затруднено.
- Особенно значимые трудности возникают при формировании произвольного внимания. Главным образом страдает сосредоточение и произвольный выбор во время приема и обработки информации

Особенности памяти

- Нарушение памяти у детей с ДЦП является следствием нарушенного восприятия.
- Двигательная память развивается своеобразно и с опозданием.
- В механической слуховой и зрительной памяти отмечаются трудности в удержании запоминаемого материала, нарушении порядка его воспроизведения

Особенности мышления

- дети с трудом устанавливают сходства и различия, причинно-следственные связи между предметами и явлениями окружающего мира.
- Отличительной особенностью является взаимосвязь недостаточности как содержательной, так и организационной сторон мышления.
- У детей с ДЦП уровень мыслительных операций зависит от степени знакомства их с объектами и явлениями.

Особенности эмоционально-волевой сферы

- характерны также нарушения формирования эмоционально-волевой сферы и поведения. Проявляется это чаще всего в виде повышенной эмоциональной возбудимости в сочетании с выраженной неустойчивостью вегетативных функций, повышенной истощаемостью нервной системы.
- Характерной особенностью психического развития детей с ДЦП является задержанное формирование регуляторной функции психических процессов.

- При ДЦП страдает формирование личности ребёнка. Нормальное интеллектуальное развитие при этом заболевании часто сочетается с отсутствием уверенности в себе, самостоятельности повышенной внушаемостью.
- Личностная незрелость проявляется в наивности суждений, слабой ориентированностью в бытовых и практических вопросах жизни.
- У детей и подростков легко формируются иждивенческие установки, неспособность и нежелание самостоятельной практической деятельности.

- Выдержанные трудности социальной адаптации способствуют развитию таких черт личности, как робость, застенчивость, неумение постоять за свои интересы.
- Это сочетается с повышенной чувствительностью, обидчивостью, впечатлительностью, замкнутостью.

- Важное значение при развитии личности при ДЦП предаётся формированию эмоционально-волевой активности.
- Негативное влияние органического поражения ЦНС в значительной степени определяет особенности личностного реагирования ребёнка на физический дефект как пассивно-оборонительное или агрессивно-защитное.
- Нарушение представлений о своём теле, неадекватность самооценки выявляются уже в раннем возрасте.