

ПОТРЕБНОСТИ ЛЮДЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И ПРАВИЛА КОРРЕКТНОГО ОБЩЕНИЯ С НИМИ

Презентацию выполнила:
Петрунина Юлия, 32 группа

- Опорно-двигательный аппарат — это основа всего тела, благодаря которой мы можем передвигаться, принимать определенные позы. Заболеваниями опорно-двигательного аппарата называют целую группу разных проблем, связанных с позвоночником, хрящей и мышц. Провоцирует их множество факторов, один из которых — малоподвижный образ жизни.



- Развитие коммуникативных функций является одним из главных направлений коррекционной работы с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
- Коммуникативная функция речи – это, прежде всего, развитие речи для общения с окружающими, в процессе которого ребёнок усваивает новые понятия, что способствует развитию контактности ребёнка с взрослыми и сверстниками. Помогает организовать совместную деятельность, что ведёт к формированию адекватного поведения, развитию эмоционально-волевой сферы и личности ребёнка.



ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ ОДА У ДЕТЕЙ:

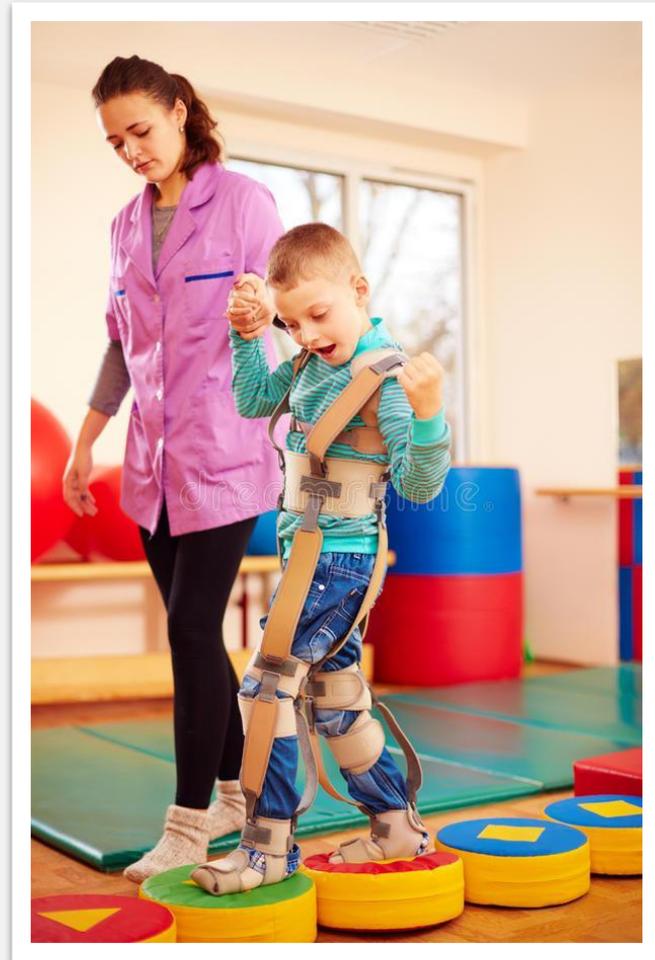
- 1. Внутриутробная патология, возникшая в раннем периоде пренатального развития
- 2. Инфекции у матери в период беременности
- 3. Тяжелые патологии эндокринной, нервной и сердечно-сосудистой системы у беременной
- 4. Сильный токсикоз матери в период беременности
- 5. Конфликт резус-фактора и группы крови у матери и плода
- 6. Интоксикации во внутриутробном периоде (отравления, передозировки лекарственными препаратами, экологические вредности)
- 7. Травмы в родах
- 8. Асфиксия в родовом периоде
- 9. Инфекции, перенесенные в первый год жизни
- 10. Травмы
- 11. Осложнения после профилактических прививок и некоторых лекарственных препаратов

КЛАССИФИКАЦИЯ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ:

- Заболевания нервной системы (детский церебральный паралич, полиомиелит)
- Врожденные нарушения ОДА (кривошея, косолапость, вальгусное искривление ног, врожденный подвывих бедра, сколиоз, врожденные дефекты конечностей, уродства и аномалии развития)
- Приобретенные заболевания ОДА (травматические нарушения, полиартрит, костный туберкулез, опухоли, остеомиелит, рахит)



- Согласно исследованиям, почти 90 % детей с НОДА составляют дети с церебральными параличами. Термин детский церебральный паралич (далее – ДЦП) объединяет ряд синдромов, которые возникают в связи с повреждением мозга. К основному симптому ДЦП – двигательным нарушениям – в большей части случаев присоединяются нарушения психического развития, речи, слуха, зрения. У некоторых детей наблюдается судорожный синдром.



По тяжести двигательных нарушений различаются три степени:

- легкая – физическое нарушение позволяет передвигаться, пользоваться транспортом, иметь нормально развитые навыки самообслуживания;
- средняя – дети нуждаются в частичной помощи окружающих при движении и самообслуживании;
- тяжелая – дети целиком зависят от окружающих.

ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ

Слушайте ребенка, разговаривайте с ним. Уже при первой встрече с ребенком спросите его, в какой помощи он нуждается. К сожалению, часто родители стараются оберегать таких детей от любых проблем и преград. И они даже не подозревают, как много дел их дети могут выполнять самостоятельно. Поэтому с уважением отнеситесь ко всем тревогам и рекомендациям родителей, но не забудьте внимательно выслушать и самого ребенка. Если ребенка сопровождает взрослый, то при разговоре обращайтесь к ребенку, а не к сопровождающему.

- Наблюдайте каждый день за тем, что ребенок уже может сделать самостоятельно, а где ему еще требуется поддержка взрослого. Если родители все время оберегали ребенка и не давали самостоятельности, то у ребенка вырабатывается так называемая «выученная беспомощность». Такие дети будут требовать повышенного внимания взрослого, капризничать по любому поводу. Они прямо ждут, что за них все сделает взрослый или другой ребенок. Помогайте ему словами, постепенно давая возможность проявить свои способности. Так будет расширяться «зона ближайшего развития» ребенка



Помните, что, как правило, у людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.

Всегда спрашивайте, нужна ли помощь, прежде чем оказать ее. Если ваше предложение о помощи принято, спросите, что нужно делать, и четко следуйте инструкциям.



При знакомстве с человеком с инвалидностью вполне естественно пожать ему руку: даже те, кому трудно двигать рукой, обычно способны на это действие.

К ребенку допустимо обращаться по имени, ко взрослому — по имени и отчеству; говорить с человеком с инвалидностью нужно обычным голосом и языком. Только в ситуации общения со слабослышащим можно увеличить громкость голоса, а с человеком, имеющим нарушения интеллектуального развития, перейти на более подходящий язык. Обращаться к ним по имени и на «ты» можно только, если вы уже знакомы.