

Психолого-педагогическое сопровождение в инклюзивном образовании детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата



Термин «**нарушение опорно-двигательного аппарата**» носит собирательный характер и включает в себя двигательные расстройства, имеющие генез органического и периферического типа, врожденного или приобретенного характера.



Двигательные расстройства характеризуются нарушениями *скоординированности, темпа движений, ограничение их объема и силы*. Они приводят к невозможности или частичному нарушению осуществления движений скелетно-мышечной системой во времени и пространстве.

Категории детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата

Заболевания нервной системы	Нарушения опорно-двигательного аппарата	
	Врожденные патологии опорно-двигательного аппарата	Приобретенные деформации опорно-двигательного аппарата
<ul style="list-style-type: none"> - детский церебральный паралич; - прогрессирующие нервно-мышечные заболевания; - последствия полиомиелита 	<ul style="list-style-type: none"> - недоразвитие и дефекты конечностей; - врожденный вывих бедра; - косолапость и другие деформации стоп 	<ul style="list-style-type: none"> - травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей; - заболевания скелета (туберкулез позвоночника), опухоли костей, остеомиелит)

Степени выраженности двигательного дефекта (по глубине поражения):

– ***Тяжелая степень.*** Дети не овладевают навыками ходьбы, манипулятивной деятельности, самообслуживания.

– ***Средняя степень.*** Дети овладевают ходьбой, но их передвижение затруднено, часто необходимы специальные ортопедические приспособления (костыли, канадские палочки и т.д.). Навыки самообслуживания у них развиты не полностью из-за нарушений манипулятивной функции.

– ***Легкая степень.*** Дети ходят самостоятельно, уверенно себя чувствуют и в помещении, и на улице. Навыки самообслуживания сформированы, развита манипулятивная деятельность, но могут наблюдаться патологические позы, нарушения походки, насильственные движения и др.

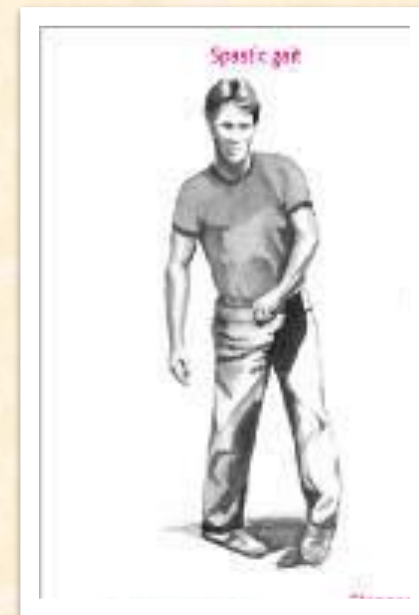
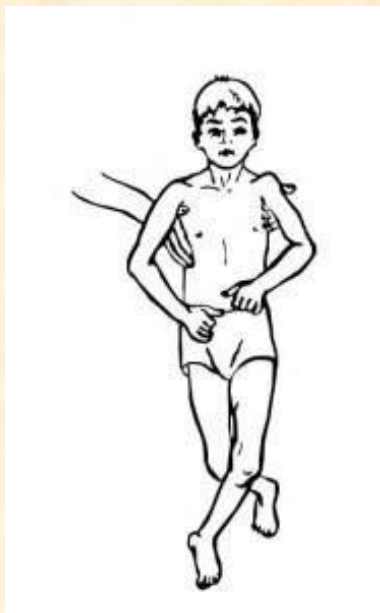
Большую часть детей с двигательными нарушениями составляют дети с детским церебральным параличом (89%).

Детский церебральный паралич (ДЦП) - это группа двигательных нарушений, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны центральной нервной системы за функционированием мышц.



Наиболее частые случаи возникновения церебрального паралича связаны с поражением мозга во внутриутробном периоде и в момент родов.

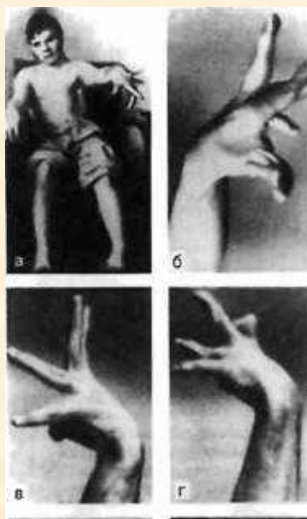
Классификация детского церебрального паралича К.А. Семеновой



Спаستическая диплегия

Двойная гемиплегия

Гемипаретическая форма



Спастичность - повышение мышечного тонуса

Атония – слабость

Плегия – поражение

Парез – слабость

Астатический – неустойчивый

Кинез – движение

Ди – два

Геми – одна сторона тела

Атонически-астатическая

Гиперкинетическая форма



Гемипарез



Верхний парпарез



Нижний парпарез



Монопарез

Гемиплегия, спастический односторонний ДЦП

Рука в согнутом положении; сомкнута спазмами или висит, в большинстве случаев практически бесполезна.



Эта сторона полностью нормальная или почти не имеет изменений.

Ходит на носочках или внешней стороне ступни.



Общие нарушения, составляющие структуру двигательного дефекта при ДЦП:

- **Нарушение мышечного тонуса** по типу повышения (спастичность, мышечная гипертония) или понижения (гипотония), а также меняющийся тонус или смешанная форма с различными сочетаниями нарушений (дистония).
- **Наличие параличей и парезов** - полное отсутствие или ограничение объема произвольных движений.
- **Наличие насильственных движений** (гиперкинезы и тремор).
 - **Гиперкинезы** – непроизвольные насильственные движения.
 - **Тремор** – дрожание конечностей (пальцев рук и языка).
- **Нарушения равновесия и координации движений** (атаксия).
- **Содружественные движения** (синкинезия) - сопровождение произвольных движений непроизвольными в других частях тела.
- **Наличие защитных рефлексов.** Непроизвольные сгибания или разгибания парализованной конечности при ее раздражении.
- **Нарушение ощущения движений.**

При всех формах церебрального паралича имеют место
глубокая задержка и нарушение развития
кинестетического анализатора

- Дети затрудняются определить положение и направление движений пальцев рук без зрительного контроля
- У многих детей выражен астереогноз — невозможность или нарушение узнавания предмета на ощупь, без зрительного контроля.
- Ощупывание, манипулирование с предметами, т. е. действенное познание, при ДЦП существенно нарушено.



Нарушение пространственного восприятия

- **Нарушения схемы тела:** позже, чем у здоровых сверстников, формируется представление о ведущей руке, о частях лица и тела, затруднена дифференциация правой и левой стороны тела.
- Многие **пространственные понятия** (*спереди, сзади, между, сверху, внизу*) усваиваются с трудом.
- С трудом определяют пространственную удаленность: понятия *далеко, близко, дальше*, заменяются у них определениями *там и тут*
- Затрудняются в понимании **предлогов и наречий**, отражающих пространственные отношения (*под, над, около*)
- Дошкольники с церебральным параличом с трудом усваивают понятия **величины**
- Недостаточно четко воспринимают **форму** предметов плохо дифференцируют сходные формы — *круг и овал, квадрат и прямоугольник*.

Двигательные нарушения **очень часто** сочетаются с другими нарушениями .

По данным разных авторов, частота возникновения проблем, сопутствующих двигательным нарушениям:

- **когнитивная недостаточность** 65-80% случаев,
- **расстройства речи и языка** – до 85%,
- **нарушения зрения** – 25%,
- **дефицит слуха** – 6–25%.

Все расстройства имеют разную степень выраженности от легких до грубейших патологий и могут варьироваться в различных сочетаниях

Развитие познавательной сферы детей с детским церебральным параличом

Считается, что примерно 25-35 % детей с ДЦП имеют потенциально сохранный интеллект, **НО**, так как, их развитие идет в дефицитарных условиях, это сказывается на психическом развитии.

ЗПР встречается приблизительно у половины детей с церебральным параличом.

Олигофрения - у каждого четвертого.

Главные особенности познавательной деятельности и всей личности ребенка с ДЦП - это

- замедление темпа развития,
- диспропорциональность,
- неравномерность,
- качественное своеобразие.

Общие особенности развития психических процессов у детей с ДЦП:

- нарушение **произвольного внимания**, а также, его избирательности, устойчивости, концентрации, переключения, распределения;
- выраженность **астенических проявлений** - повышенная утомляемость, истощаемость всех психических процессов;
- повышенная **инертность и замедленность** всех психических процессов.





Мышление детей с ДЦП

Словесно-логическое



Наглядно-образное



Наглядно-действенное



Ребенок с ДЦП познает мир, основываясь большей частью на наблюдениях и рассказах окружающих.

Наглядно-образное и словесно-логическое мышление начинают развиваться без фундамента наглядно-действенного.

Дети с трудом устанавливают **сходство, различия, причинно-следственные связи, обобщают.**

Классификацию предметов проводят по принципу конкретных ситуативных связей, чаще всего по цвету.

Нарушено восприятие себя («образ Я»)
и окружающего мира



Речевое развитие.

Задержка и нарушение формирования всех сторон речи: фонетико-фонематической, лексической и грамматической.

Доречевой период: малая голосовая активность, бедность и фрагментарность лепета.

Общие особенности:

- нарушение механизмов голосообразования,
- нарушения артикуляционной моторики,
- нарушение звукопроизносительной стороны речи (мелодико-интонационной стороны речи),
- задержка сроков речевого развития,
- нарушено усвоение многих языковых категорий.

С трудом формируется связь между словом, предметом и простейшим действием. Особенно ограничен запас слов, обозначающих **действия, признаки и качества предметов, абстрактные понятия.**

Деятельность



По **эмоционально-волевым особенностям** детей с ДЦП условно можно разделить на 2 группы.

Первая группа - это дети с повышенной возбудимостью, гиперчувствительностью к внешним раздражителям.

Вторая, более многочисленная группа детей, это дети, у которых процесс торможения преобладает над процессом возбуждения.



Типы личностных нарушений у детей с ДЦП

•личностная незрелость:

- наивность суждений,
- иждивенческие установки,
- робость, застенчивость

•астенические проявления:

- повышенная чувствительность к различным раздражителям,
- эмоциональная возбудимость,
- истощаемость,
- часто заторможенность в поведении
- склонность к конфликтам с окружающими

•псевдоаутические проявления:

- склонность к уединению, уход в мир собственных мечтаний и грез.

Направления работы специалистов:

- социально-личностное развитие;
- развитие познавательной деятельности;
- развитие речи и коррекция речевых нарушений;
- развитие предметно-практической деятельности;
- развитие игровой деятельности;
- развитие изобразительной и конструктивной деятельности;
- развитие трудовой деятельности;
- эстетическое развитие.

Специфика проведения коррекционно-развивающих занятий с детьми с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата:

- работа с детьми должна осуществляться специалистами с дефектологическим образованием или людьми, специально подготовленными через систему повышения квалификации.
- занятия подбираются индивидуально, после диагностики детей с ДЦП,
- занятия имеют тематический характер
- ребенок должен чувствовать себя комфортно.
- границы возможностей ребенка должны расширяться.
- специалист не должен испытывать жалости к детям и не фальшивить им.

Правила проведения коррекционно-развивающих занятий с детьми с ДЦП

- необходимо следить за состоянием эмоционально-волевой сферы ребенка,
- необходимо соблюдение двигательного режима
- требуется особый речевой режим:
- учитывать темп работы ребенка,
- включать упражнения на пространственную и временную ориентацию.

Специальное оборудование для коррекционно-развивающих занятий с детьми с НОДА

«Сенсорная комната»



Мягкая комната



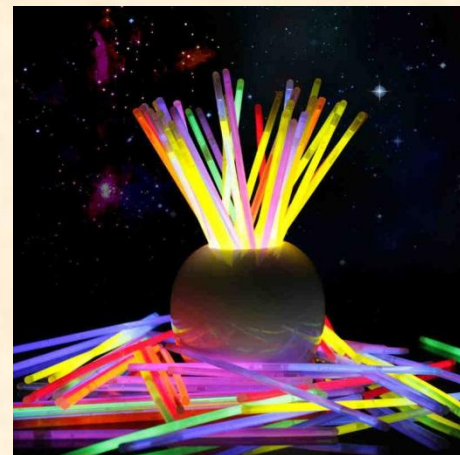
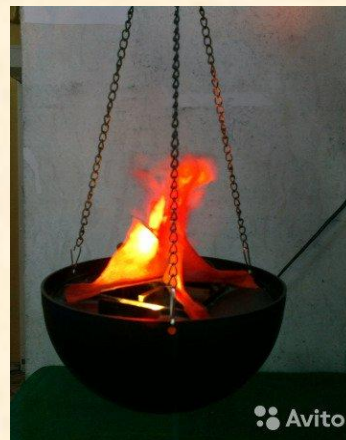
Мягкая среда:

маты напольные и настенные; мягкие игровые модули; подушки, пуфик-кресло, трапеция с гранулами; сухой бассейн; надувные матрасы, круги, валики и мячи; одеяла; гамак; водяная кровать.



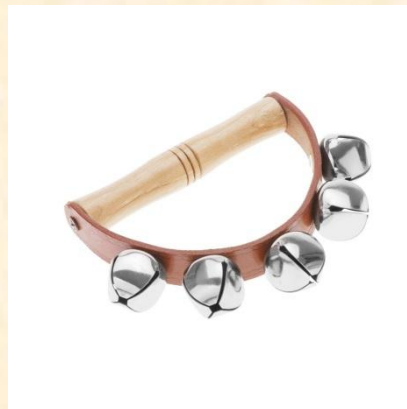
Зрительная среда:

зеркальный и цветной шары; аквалампы (пузырьковые колонны); интерактивные панели; светящиеся нити; зеркало; светильники; световые картины; фотообои. Неоновые палочки, цветные стёклышки, калейдоскоп; елочные мишура и дождик; газовые и шелковые платки различных цветов; разноцветные перья; мыльные пузыри; цветные прищепки.



Звуковая среда:

музыкальный центр с набором кассет или CD дисков; висячая система «Мелодичный звон»; музыкальные инструменты (мерцающий металлофон, ложки, треугольник, бубен, маракасы); музыкальные игрушки (музыкальные шкатулки и карусели, звенящие мячи, детский телефон). Музыкально-дидактические игры.



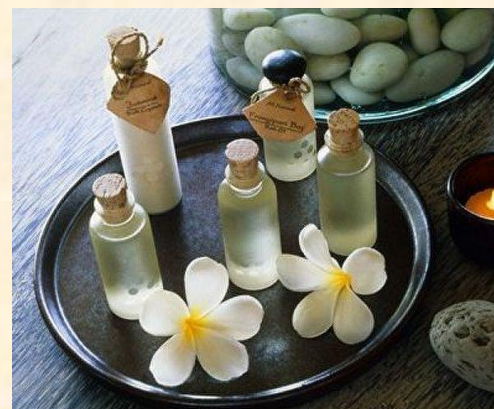
Тактильная среда:

сухой душ из лент; тактильные панно из разнообразных материалов, сенсорная тропа для ног; ребристый мостик; стол-ванна для песка и воды; подвесная груша из мешковины; пальчиковые бассейны (наполнители – горох, фасоль, каштаны, крупы); массажный коврик.



Воздушная среда:

вентилятор; установка для ароматерапии; ароматические масла; ароматические палочки; ароматические мешочки (саше); комнатные растения. Флакончики с запахами; пакетики со специями; тряпичные куклы, набитые сухими травами.



Дидактическая среда

Дидактическая черепаха стенды с различными видами застежек (пуговицами, молниями, пряжками, крючками, шнуровкой, бантами, кнопками, липучками), оборудование для пальчикового театра
Специальное развивающее оборудование «Психомоторика»



Пальчиковый театр



Специальное развивающее оборудование «Психомоторика»



**Сырный
ломтик.**



«Бамболео
»



Кубики Никитина «Кирпичики»