

## Что нужно знать о детях с НОДА?

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) представляют особую категорию детей с органичными возможностями здоровья (ОВЗ). Для них характерны, как правило, сложные нарушения в развитии, низкие показатели обучаемости, адаптивности, здоровья в целом. Нарушения функций опорно-двигательного аппарата могут носить как врожденный, так и приобретенный характер.

Выделяют следующие категории учащихся с нарушением опорно-двигательного аппарата:

- дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата различного этиопатогенеза, передвигающиеся самостоятельно или с ортопедическими средствами и имеющие нормальное психическое развитие или задержку психического развития;

- дети, лишенные возможности самостоятельного передвижения и самообслуживания с задержкой психического развития и разборчивой речью. Дети нуждаются в коррекционных занятиях по развитию моторики, пространственной ориентировке, специальном оборудовании учебного процесса;

- дети с задержкой психического развития при ДЦП, осложненной тяжелыми дизартрическими нарушениями, ОНР, нарушениями слуха. Учащиеся нуждаются в корректировке программ ряда общеобразовательных предметов, специальные методы развития речи и коррекций нарушений звукопроизношения;

- дети с ДЦП и умственной отсталостью различной степени тяжести. Эта категория детей в наибольшей степени нуждается в разноуровневых программах и в различных формах обучения. Особое внимание должно быть уделено предметам коррекционного цикла



## Особенности развития

ДЦП характеризуется тем, что помимо двигательных нарушений повреждены и другие важные навыки, необходимые для нормального развития ребенка: речь, мышление, мелкая и общая моторика, навыки самообслуживания. Эти показатели отстают в своем развитии от нормы.

По результатам исследования детей младшего школьного возраста, больных ДЦП (И.И.Мамайчук и Г.В.Пятакова) выявили такие особенности личности, как неуравновешенность, эмоциональная неустойчивость, легкая возбудимость, недостаточно адекватная самооценка.

Л. И. Баквин отмечал у младших школьников с ДЦП независимо от формы нарушения эгоцентризм, себялюбие, требовательность; он связывает это с тем, что развитие этих детей происходит в узком кругу, и они оторваны от общественной жизни. С другой стороны, из-за непосильных требований родителей или, наоборот, из-за чрезмерного сужения опеки дети не уверены, несамостоятельны, испытывают постоянное чувство тревоги, собственной неполноценности. У них могут возникать реактивная депрессия, тревога, апатия, негативные характерологические реакции и сдвиги в поведении.

## Учебная деятельность

При ДЦП ввиду разнообразной локализации поражения мозга, а также нарушений его созревания и недостаточности интегративной деятельности, отмечаются нарушения чтения, письма, счета, дислексия.

Зрительно-моторная координация особенно важна на начальном этапе обучения чтению, когда движение пальцем ребенок прослеживает глазом, указывает и определяет последовательность букв, слогов, слов. Техника и плавность чтения формируется на этой основе. Такие учащиеся не удерживают рабочую строку в тетради или при чтении, поскольку соскальзывают с одной строки на другую, вследствие чего не могут понять смысл прочитанного и проверить свое письмо.

Трудности при обучению письму у учащихся с ДЦП связаны прежде всего с несформированностью или нарушением хватательной функции кисти, затрудняющими захват и удержание предмета.

Сам акт письма, требующий плавного движения кисти, нарушен за счет слабости мышц, расстройств мышечного тонуса в кисти, насильственных движений, отсутствия возможности последовательного сокращения и расслабления мышц кисти. Такие учащиеся при письме обычно держат ручку неправильно, часто в кулаке, письмо выполняется за счет движений кисти, а иногда используются дополнительно движения всей рукой. Пальцы при этом резко напряжены, неподвижны и плотно сжимают ручку. Это приводит к тому, что дети пишут очень медленно, неразборчивым почерком, буквы как бы прыгают по строке, неравномерны по величине, не соблюдаются строчки. Особенно затруднено соединение отдельных элементов букв в целое, резко нарушена плавность письма.



1. **Арттерапия** – лечение искусством, посредством художественного творчества.
2. **Иппотерапия** (лечебная верховая езда)
3. **Библиотерапия** (чтение специально подобранной литературы, которая способствует нормализации и оптимизации психического состояния ребенка)
  4. **Сказкотерапия**
  5. **Музыкотерапия.**
  6. **Игровая терапия.** Она рассматривается как средство для раскрепощения патологических, психических состояний ребенка.
  7. **Глинотерапия** работа с пластическими материалами (глина, пластилин, тесто)
  8. **Песочная терапия**
9. **Трудотерапия** метод восстановления нарушенных функций и трудоспособности при помощи трудовых операций.



## Ребенок с ДЦП



МБОУ «Лицей №1»

Волгореченск 2020