

НАРУШЕНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА НОДА

Виды НОДА и особенности развития детей

Содержание

- Что такое нарушения опорно-двигательного аппарата?
- Основные причины и виды НОДА
- Особенности развития
- Образовательные маршруты и условия обучения

Понятие «**нарушение функций опорно-двигательного аппарата**» носит собирательный характер и включает в себя двигательные расстройства, различные по происхождению и проявлениям. Дети с **НОДА** — это лица с сочетанием нарушений, среди которых ведущими являются двигательные расстройства, часто сопровождающиеся вторичными отклонениями в психическом и речевом развитии.

Важно понимать: при НОДА первичным является двигательный дефект, однако ограничение подвижности и социальных контактов создает условия для формирования вторичных нарушений познавательной, речевой и эмоционально-волевой сфер. При своевременной коррекционной помощи и создании специальных условий дети с НОДА способны успешно развиваться и социализироваться.

Интеллект при НОДА может быть как сохранным, так и сниженным — в зависимости от формы и тяжести поражения.

При правильной коррекционной работе возможна значительная компенсация двигательных и сопутствующих нарушений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Понимание особенностей развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата — ключ к эффективной коррекционной работе. Двигательный дефект при НОДА является первичным, однако он создает условия для формирования вторичных нарушений в познавательной, речевой и личностной сферах.

Своевременная и правильно организованная медико-психолого-педагогическая помощь позволяет максимально компенсировать двигательные нарушения, развить сохраненные функции и обеспечить ребенку качественное образование. Дети с НОДА при создании специальных условий способны успешно социализироваться, получить профессиональное образование и реализовать свой потенциал.

Контактная информация:

*Красноуфимское муниципальное автономное учреждение
Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной
помощи «Доверие»*

Телефон: +7 (34394) 7-73-07

Адрес: г.Красноуфимск, ул. Манчажская д.22

Часы работы: 8.00-18.00

Составитель: учитель-дефектолог Семериков Ю.В.

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ И ВИДЫ НОДА

Причины нарушений опорно-двигательного аппарата:

Группа причин	Примеры
Врожденные	Генетические нарушения, внутриутробные поражения ЦНС, пороки развития конечностей
Приобретенные	Родовые травмы, асфиксия, инфекции, травмы опорно-двигательного аппарата в раннем возрасте, последствия полиомиелита

Основные виды НОДА:

Категория	Характеристика
Детский церебральный паралич (ДЦП)	Органическое поражение двигательных отделов ЦНС, возникающее внутриутробно, в период родов или ранний постнатальный период
Последствия полиомиелита	В восстановительной или резидуальной (остаточной) стадии
Миопатия	Мышечные дистрофии и другие поражения мышц
Врожденные и приобретенные недоразвития и деформации	Аномалии развития опорно-двигательного аппарата

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАРШРУТЫ И УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ

Образовательная траектория ребенка с НОДА определяется вариантами адаптированных основных общеобразовательных программ (АООП) в соответствии с ФГОС:

Уровень образования	Вариант АООП
Дошкольное образование	АОП ДО для обучающихся с НОДА
Начальное общее образование	АООП НОО (варианты 6.1, 6.2, 6.3, 6.4)
Основное общее образование	АООП ООО (варианты 6.1, 6.2)
Среднее общее образование	АООП СОО для обучающихся с НОДА

Соответствие вариантов программ уровням образования:

Особые образовательные потребности всех детей с НОДА:

- Обязательность непрерывности коррекционно-развивающего процесса
- Использование специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий)
- Наглядно-действенный характер содержания образования
- Специальное обучение "переносу" сформированных знаний и умений
- Специальная помощь в развитии вербальной и невербальной коммуникации
- Особая пространственная и временная организация образовательной среды

Специальное оборудование образовательного пространства

Важно! В процессе обучения, при наличии оснований, возможен переход с одного варианта на другой на основании повторного заключения ПМПК и с согласия родителей. Для детей-инвалидов АООП дополняется индивидуальной программой реабилитации и абилитации (ИПРА) .

Речевое развитие при НОДА:

У детей с НОДА диагностируются следующие речевые нарушения:

Речевое нарушение	Характеристика
Дизартрия	Нарушение произносительной стороны речи из-за недостаточной иннервации речевого аппарата (наиболее часто)
Алалия	Отсутствие или грубое недоразвитие речи при сохранном слухе
Задержка речевого развития	Отставание в формировании речи по сравнению с возрастной нормой
Заикание	Нарушение темпо-ритмической организации речи

Особенности речевых нарушений:

- Трудности звукопроизношения (мономорфные или полиморфные дефекты)
- Страдает фонематическое восприятие: дети не дифференцируют сходные по звучанию фонемы
- Отсутствуют навыки звукового анализа и синтеза
- Пассивный словарь преобладает над активным, отмечается бедность активного словаря
- Стойкие нарушения грамматического строя речи, трудности согласования, использования сложных предлогов
- Затруднено понимание обращенной речи

Особенности эмоционально-волевой сферы и личностного развития

- Эмоциональная незрелость, неустойчивость настроения
- Отсутствие или слабая выраженность переживаний, определяющих интерес к познавательной деятельности
- Трудности волевой регуляции: неумение планировать свои действия, контролировать их выполнение, доводить начатое до конца
- Сниженная самооценка, неуверенность в себе на фоне осознания своего дефекта
- Трудности коммуникации из-за речевых и двигательных нарушений

При умственной отсталости: примитивность интересов, потребностей и мотивов, высокая конфликтность, слабая мотивированность на установление контактов

Важно! Практика показывает, что под воздействием коррекционно-воспитательной работы указанные недостатки существенно сглаживаются и исправляются.

ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ (ДЦП)

КАК ОСНОВНАЯ ФОРМА

Детский церебральный паралич — это сложная патология развития, обусловленная органическим поражением двигательных отделов центральной нервной системы.

Классификация ДЦП (по К.А. Семеновой):

Форма	Характеристика
Спастическая диплегия (болезнь Литтля)	Наиболее распространенная форма. Поражение нижних конечностей, мышцы напряжены, ходьба затруднена.
Двойная гемиплегия	Тяжелая форма. Поражение всех конечностей, часто с интеллектуальными нарушениями.
Гемипаретическая форма	Поражение правой или левой половины тела. Рука страдает больше, чем нога.
Гиперкинетическая форма	Непроизвольные насильственные движения (гиперкинезы), нарушение мышечного тонуса.
Атонически-астатическая форма	Низкий мышечный тонус, нарушение координации и равновесия.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА:

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПРИ НОДА

При НОДА характер нарушений зависит от сохранности интеллекта. Выделяют следующие группы:

Критерий	НОДА с сохран-ным интеллект-ом	НОДА с ЗПР	НОДА с интел-луктуальными нарушениями (УО)
Интеллект	Первично сохра-нен	Легкий дефи-цит познава-тельных спо-собностей	Умственная отста-лость (легкая, уме-ренная, тяжелая)
Прогноз	Благоприятный	Положитель-ная динамика при коррекции	Зависит от тяжести; частичная компен-сация
Речь	От легких до вы-раженных нару-шений произно-шения	Выраженные речевые нару-шения, дизарт-рия	Грубые речевые нарушения, алалия, анартрия
Особые потреб-ности	Преимуществен-но двигательные	Сочетанные: двигательные, познаватель-ные, речевые	Комплексные: все сферы, требуется постоянный уход

Важно! При НОДА с задержкой психического развития чаще всего наблюдается благоприятная динамика при правильной коррекционной работе: дети легко используют помощь взрослого, усваивают новый материал, хотя и в замедленном темпе.

ОБЩИЕ ТИПОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ

Особенности познавательной сферы:

- **Снижение познавательной активности** из-за ограниченной двигательной активности и социальной депривации
 - **Трудности зрительно-пространственной координации**, страдает восприятие пространства
 - **Нарушение объема и темпа восприятия**, недостаточная дифференцировка
 - **Сниженная работоспособность**, мерцательный характер деятельности, астенические проявления
- При сочетании с умственной отсталостью — наиболее нарушено мышление, особенно способность к отвлечению и обобщению

Особенности эмоционально-волевой сферы и личности:

- **Эмоциональная незрелость**, поверхность и неустойчивость эмоций
- **Слабость побуждений и инициативы**, недостаточность мотивационной сферы
- **Трудности волевой регуляции**: неумение планировать действия, контролировать их выполнение
- При умственной отсталости — большая внушаемость, предпочтение пути, не требующего волевых усилий
- Возможны негативизм, упрямство, высокая конфликтность

ОСОБЕННОСТИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ И РЕЧИ

Познавательная сфера:

- **Суженный кругозор** и малая познавательная активность из-за ограниченного двигательного опыта
- **Сложности целостного восприятия** предметного мира, недостаточность зрительно-пространственных представлений
- **Недостаточная сформированность мыслительных операций** (анализа, синтеза, сравнения, обобщения) — особенно выражено при сочетанной интеллектуальной недостаточности
- **Снижение объёма и устойчивости внимания**, повышенная отвлекаемость