Особенности развития детей

с нарушением опорно-двигательного апарата

Фролова Ольга Анатольевна, ст.преподаватель кафедры педагогических и здоровьесберегающих технологий КРИПКиПРО

Нарушения функций опорно-двигательного

Виды патологии опорно-двигательного аппарата:

- **заболевания нервной системы**: детский церебральный паралич, полиомиелит (инфекционное заболевание с преимущественным поражением передних рогов спинного мозга, приводящим к параличам);
- **врожденная патология** опорно-двигательного аппарата: врожденный вывих бедра, кривошея, косолапость и др.;
- **приобретенные заболевания и повреждения** опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит и т.п.



Особенности развития детей с нарушением опорно-дигательного апарата

Для большинства детей характерна повышенная утомляемость.

Произвольная деятельность у таких детей формируется очень медленно.

Многие дети отличаются **повышенной впечатлительностью**, **обидчивостью**, болезненно реагируют на тон голоса, на малейшие замечания, чутко подмечают изменения в настроении окружающих.

У них легко возникают реакции недовольства, упрямства и негативизма.

Наличие страхов. Страх может возникнуть при простых тактильных раздражениях (например, в ходе массажа), при изменении положения тела и окружающей обстановки.

Для ДЦП характерны следующие двигательные нарушения:

- патологическое перераспределение мышечного тонуса, снижение силы мышц, нарушения взаимодействия между мышцами;
- повышение тонуса отдельных мышц, вызывающее формирование порочной позы (сгибательно-приводящие и эквинусные установки в нижних конечностях);
- непроизвольные насильственные движения гиперкинезы (в мышцах конечностей, туловища, языка, шеи, лица);
- нарушения равновесия и координации движений, как в статике, так и в динамике

Нарушение осанки

- Сколиоз это искривление позвоночника вправо или влево относительно своей оси. Чаще всего встречаются сколиозы грудного и поясничного отделов позвоночника.
- •Сколиоз это асимметрия тела, не только искривление позвоночника, но еще и выступающие с одной стороны (справа или слева) лопатка или ребра.

Физкультурно-оздоровительной технологии

- 1. гр. Технологии, ориентированные на улучшение функционального состояния учащегося, независимо от специфики их заболеваний
- **2. гр**. Технологии, предусматривают коррекцию конкретных проблемных зон организма

1 группы: ориентированные на улучшение функционального состояния учащегося

•предусматривают оздоровление учащихся, обучение их умениям и навыкам психосоматической саморегуляции

•Сколиоз 1 и 2 степени назначаются с целью укрепления мышечного корсета спины, нормализации кровоснабжения в области позвоночного столба, а также устранения подвывихов позвонков.

Асимметричные корригирующие упражнения

- •И. п. стоя перед зеркалом, сохраняя правильную осанку, поднять плечи с поворотом вовнутрь на стороне вогнутости грудного сколиоза.
- •И. п. лежа на животе, руки вверх, держась за рейку гимнастической стенки. Приподнять напряженные ноги и отвести их в сторону выпуклости поясничного сколиоза.
- •Ходьба на гимнастической скамейке с мешочком на голове и отведением ноги в сторону выпуклости поясничного сколиоза.

Упражнения для укрепления мышечного "корсета"

- •Перевести руки на пояс, приподнимая голову и плечи, лопатки соединить, живот не поднимать, удерживать принятое положение.
- •Приподнимая голову и плечи, медленно перевести руки вверх, в стороны, к плечам.
- •Поднять голову и плечи: руки в стороны, сжимать и разжимать кисти рук.
- •Поочередное поднимание прямых ног, не отрывая таза от пола. Темп медленный.
- •Приподнимание обеих ног с удержанием в течение 10-15 с.

Для мышц брюшного пресса: и. п. лежа на спине, поясничная область прижата к опоре.

- •Поочередно сгибать и разгибать ноги в коленных и тазобедренных суставах.
- •Согнуть обе ноги, разогнуть вперед, медленно опустить.
- •Поочередно сгибать и разгибать ноги на весу 'велосипед'.
- •Руки за головой. Поочередно поднимать прямые ноги. То же упражнение в сочетании с различными движениями рук.

•1 и 2 степени назначаются с целью укрепления мышечного корсета спины, нормализации кровоснабжения в области позвоночного столба, а также устранения подвывихов позвонков.

Технологии

2 группа, коррекцию, компенсацию и профилактику заболеваний: зрения, осанки, дыхания, сердечно-сосудистой системы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

Адаптивное физическое воспитание в системе общего образования

Спасибо за внимание

EMAIL: zdorkafedra@yadex.ru