An illustration of two hands clasped together in a prayer-like gesture, rendered in a light blue color against a dark blue background. The hands are positioned on the left side of the frame, with fingers interlaced and palms facing each other.

Потребности людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата и правила корректного общения с НИМИ

Выполнили: Мирчева Анастасия, Олькова Полина
Студентки 32 группы
Преподаватель: Кудрявцев В. А.

Нарушение опорно-двигательного аппарата — это болезни, которые влияют на мышцы и скелет.

Поражения скелетных мышц, сухожилий, костей, суставов, связок, хрящей и межпозвонковых дисков часто приводят к боли и ограничению подвижности.

К болезням ОДС относятся:

- **остеохондроз позвоночника;**
- **болезнь Бехтерева;**
- **остеопороз костей;**
- **плоскостопие; подагра;**
- **сколиоз;**
- **артроз;**
- **артрит;**
- **рахит.**



Виды нарушений опорно-двигательного аппарата

- 1) врожденная патология опорно-двигательного аппарата: вывих бедра, кривошея, аномалии развития позвоночника, косолапость и различные деформации стоп, недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии формирования пальцев кисти;
- 2) заболевания нервной системы: детский церебральный паралич, полиомиелит;
- 3) приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного и головного мозга, конечностей, полиартрит, заболевания скелета, в том числе рахит. Независимо от того или иного вида нарушений



По степени тяжести нарушений двигательных функций и по сформированности двигательных навыков дети разделяются на три группы.

В первую группу входят дети с тяжелыми нарушениями.

Во вторую группу входят дети, имеющие среднюю степень выраженности двигательных нарушений.

Третью группу составляют дети, имеющие легкие двигательные нарушения.



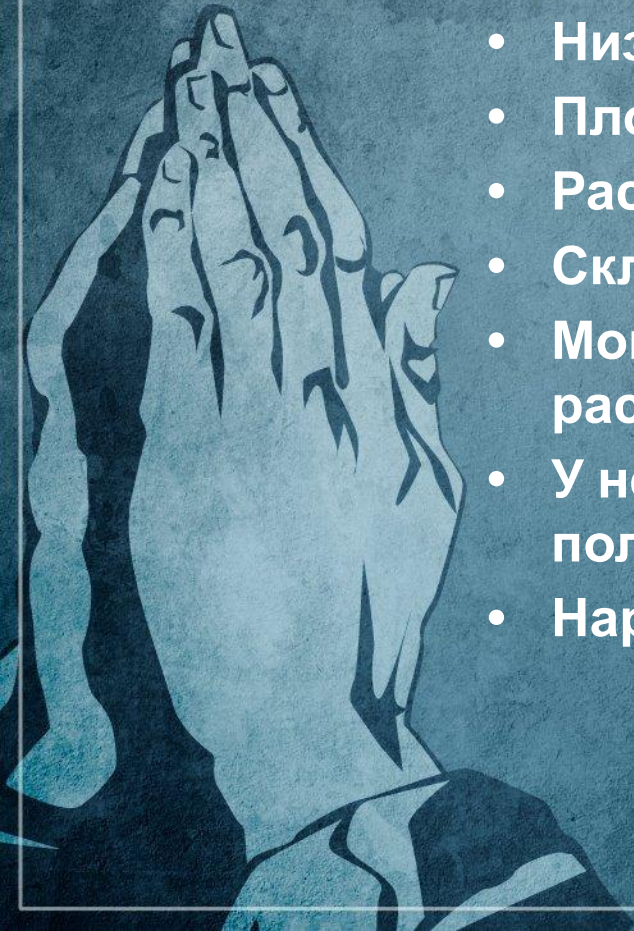
Закономерности развития детей с НОДА

- задержано и нарушено формирование всех двигательных функций
- особое место занимают нарушения функций рук.
- Двигательные нарушения оказывают неблагоприятное влияние на формирование психических функций и речи.



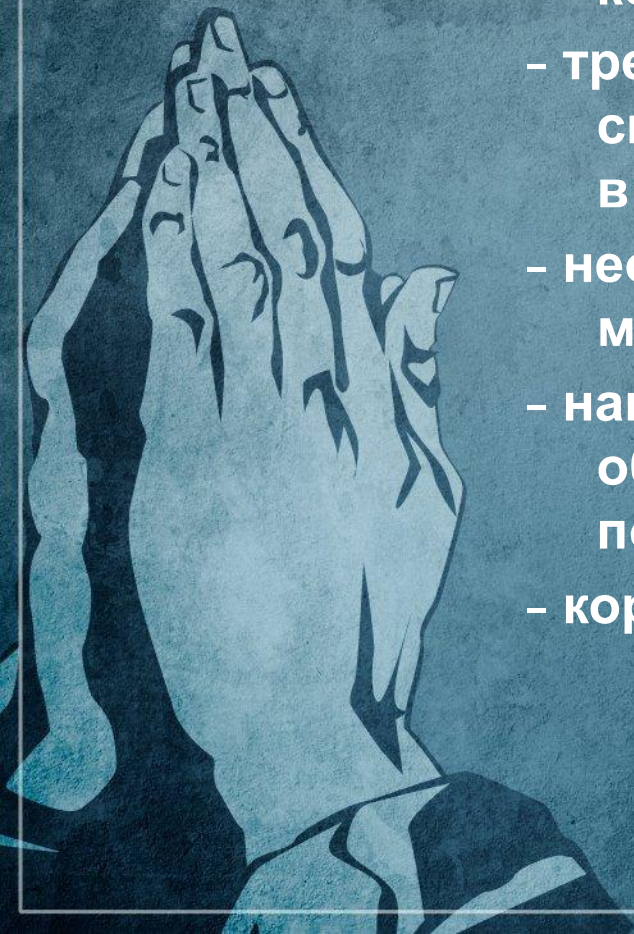
Особенности развития детей с НОДА

- Выраженность психоорганических проявлений
- Трудности переключения на другие виды деятельности,
- Низкая познавательная активность,
- Плохой сосредоточенности,
- Расстройства эмоционально-волевой сферы
- Склонность к колебаниям настроения
- Могут проявляться в виде двигательной расторможенности, агрессии,
- У некоторых детей можно наблюдать состояние полного безразличия, равнодушия,
- Нарушения формирования личности



Особые образовательные потребности у детей с НОДА

- обязательность непрерывности коррекционно-развивающего процесса,
- требуется введение в содержание обучения специальных разделов, не присутствующих в Программе,
- необходимо использование специальных методов, приёмов и средств обучения,
- наглядно-действенный характер содержания образования и упрощение системы учебно-познавательных задач,
- коррекция произносительной стороны речи.



Характеристика детей с НОДА

Ведущая деятельность – игровая.

Восприятие – визуальное.

Мышление – конкретное.

Пространственная ориентация
нарушена.

Необходимо постоянное
эмоциональное подкрепление,
похвала.

Учитывать интересы и предпочтения
ребенка с НОДА.



Правила общения с людьми с НОДА

1. Хвалить за реальные достижения.

2. Не говорить о ребенке в третьем лице в его присутствии.

3. Забыть об излишней опеке.

4. Не драматизировать на пустом месте.

5. Помнить о личных границах.

6. Предлагать помощь, когда она действительно нужна.

7. Доверять ребенку.



Процесс коррекционного обучения и воспитания условно можно разделить на два этапа:

1 этап – формирование предпосылок для развития высших психических функций, что предполагает:

- профилактику и коррекцию двигательной сферы;
- стимуляцию познавательной активности
- развитие общей и ручной моторики;
- обогащение сенсорного опыта ребенка, развитие всех видов восприятия;
- развитие и коррекцию простых модально-специфических функций;
- готовность к сотрудничеству со взрослым;
- стимуляцию речевого развития ребенка.



**2 этап – формирование предпосылок к школьному обучению.
На данном этапе коррекционно-педагогическая работа
направлена на реализацию следующих задач**

- **формирование чувства самоконтроля**
 - развитие и коррекция недостатков эмоционально-волевой сферы и формирующейся личности;
 - укрепление здоровья,
 - развитие познавательной деятельности
 - целенаправленное формирование высших психических функций
 - развитие речи и коммуникативной деятельности;
 - формирование ведущих видов деятельности,



Что важно помнить при общении с человеком, передвигающимся в инвалидном кресле?


1. Не навязывайтесь.
2. Коляска — это зона личного пространства
3. Присядьте во время разговора, чтобы ваши с собеседником лица оказались на одном уровне
4. Вопрос о диагнозах и обстоятельствах уместен только при близких отношениях
5. Не углубляйтесь только в обсуждение доступности среды или реабилитации.
6. Избегайте фразы «прикованный к инвалидному креслу».



Правила поведения с людьми, передвигающимися на кресле-коляске

- Пропуская человека на коляске вперед, всегда говорите: " Проходите" , ни в коем случае не говорите : " Проезжайте«
- Не хлопать по спине или плечу, ему может быть больно.
- Ни в коем случае не трогайте коляску без разрешения.
- Нельзя оказывать помощь, без его согласия. Если помощь принята, уточните, что и как нужно делать.
- Избегать положения, при котором собеседнику придется запрокидывать голову.



An illustration of two hands clasped together in a gesture of prayer or support, rendered in a light blue color against a dark blue background. The hands are positioned on the left side of the frame, with fingers interlaced and palms facing each other.

Инвалиды – это неотъемлемая часть общества и отмахнуться от неё нельзя. Создавая нормальную жизнь для инвалидов, общество как бы подстраховывает всех и каждого. Помогая инвалидам сегодня, общество в будущем помогает само себе.

У инвалидов разные потребности, но всех их объединяет одно. Они нуждаются в поддержке.

Спасибо за внимание !

