

изучает психологические особенности

нарушений двигательной деятельности,

высших психических функций,

эмоционально-личностной сферы

детей и подростков с патологией опорно-двигательного аппарата, преимущественно с детским церебральным параличом (ДЦП).

# План лекции

1. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)
2. Клиническая картина НОДА
3. Проблемы социальной адаптации детей с НОДА
4. Детский церебральный паралич (ДЦП)
5. Причины возникновения ДЦП
6. Особенности двигательного развития детей с ДЦП

## Заболевания нервной системы (ЦНС)

- детский церебральный паралич (ДЦП);
- полиомиелит

## Врожденная патология ОДА

- врожденный вывих бедра;
- кривошея;
- косолапость и др. деформации стоп;
- аномалии развития позвоночника (сколиоз);
- недоразвитие и дефекты конечностей;
- аномалии развития пальцев кисти;
- артрогрипоз (врожденное уродство)

## Приобретенные заболевания и повреждения ОДА

- травматические повреждения спинного мозга, головного мозга, конечностей;
- полиартрит;
- заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит);
- системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит)

# Ведущим в клинической картине НОДА является двигательный дефект:

задержка формирования,  
недоразвитие,  
нарушение,  
утрата                      двигательных функций

Большинство детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата страдают ДЦП (80 - 89 %).



**Двигательные расстройства сочетаются с отклонениями в развитии сенсорных функций (нарушение зрения, слуха), познавательной деятельности (нарушения интеллекта, ЗПР), речи (дизартрия, ОНР).**

**Все это приводит к дефициту общения, депривации.**

- недостаток дифференцированной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, особенно на ранних этапах развития;
- недостаточность подготовки и повышения квалификации специалистов для работы с детьми, имеющими различные нарушения ОДА и их родителями;
- трудности жизнеустройства, реализации предоставляемых государством льгот (жилищных, материальных, по вопросам образования и трудоустройства), медицинской, психологической и др. видов помощи;
- низкая обеспеченность средствами передвижения, протезного снабжения, профессионального обучения, трудоустройства, развития возможного надомного труда и т.п.

ДЦП – группа заболеваний нервной системы,  
не прогрессирующих и частично поддающихся  
функциональной коррективке,  
выраженные в виде нарушений двигательных функций и осанки,  
возникшие в результате недоразвития или повреждения мозга  
в раннем онтогенезе.

## Внутриутробные факторы

- инфекционные заболевания, перенесенные во время беременности (вирусные инфекции, краснуха, токсоплазмоз);
- сердечно-сосудистые и эндокринные нарушения у матери;
- токсикозы беременности;
- физические травмы, ушибы плода;
- несовместимость крови матери и плода по резус-фактору или группам крови.

## Травмы при родах

- узкий таз матери, особенно при беременности крупным плодом;
- преждевременное отхождение - вод;
- слабость родовой деятельности;
- неправильное предлежание плода.

## Физические факторы

- перегревание или переохлаждение;
- действие вибрации;
- облучение, в том числе и ультрафиолетовое в больших дозах;
- некоторые лекарственные препараты;
- экологическое неблагополучие;
- содержание в продуктах питания большого количества нитратов, ядохимикатов, радионуклидов, различных синтетических добавок.

## Пренатальные факторы

### Состояние здоровья матери

- конституция матери;
- соматические, эндокринные, инфекционные заболевания матери;
- вредные привычки;
- осложнения предыдущей беременности;
- и др.

### Отклонения в ходе беременности

- неблагоприятно протекавшие роды, которыми закончилась предыдущая беременность;
- потребление тиреоидных и эстрогенных гормонов;
- кровотечение в поздние сроки беременности;
- внутриматочные повреждения.

### Факторы, нарушающие развитие плода

- вес менее 1500г,
- ненормальная позиция плода,
- малый вес плаценты,
- беременность сроком менее 37 недель,
- выраженный дефект родов,
- аномалия конечностей,
- микроцефалия,
- генетические факторы.

## Перинатальные факторы

- асфиксия в родах;
- родовая травма.

## Постнатальные факторы

- травмы черепа и костей, субдуральные гематомы и т.д.;
- инфекции (менингит, энцефалит, абсцесс мозга);
- интоксикации лекарственными веществами, антибиотиками (стрептомицин), свинцом, мышьяком и др.;
- кислородная недостаточность;
- опухоли мозга, кисты, гидроцефалия и т.д.

1. Нарушения мышечного тонуса (*спастичность, ригидность, гипотония, дистония*)

2. Ограничение или невозможность произвольных движений (*парезы и параличи*)

3. Наличие насильственных движений (*гиперкинезы, тремор*)

4. Нарушения равновесия и координации движений.

5. Нарушение ощущений движений.

6. Недостаточ. развитие цепных установоч. выпрямительн.(стато-кинетических) рефлексов

7. Синкинезии.

8. Наличие патологических тонических рефлексов (*ЛТР, СШТР, АШТР*)