

Развитие коммуникативного
поведения детей с нарушением
опорно-двигательного
аппарата

- Большую часть детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют дети с церебральными параличами. **ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ (ДЦП)**– это тяжелое заболевание нервной системы, которое нередко приводит к инвалидности ребенка.



Причины нарушений опорно-двигательного аппарата

- 1. Внутриутробная патология
- 2. Родовая травма, асфиксия.
- 3. Патологические факторы, действующие на организм ребенка на первом году жизни

Классификация нарушений опорно-двигательного аппарата.

Заболевания нервной системы:

- детский церебральный паралич
- полиомиелит.

Врожденная патология опорно-двигательного аппарата:
врожденный вывих бедра,

- кривошея,
- косолапость и другие деформации стоп,
- аномалии развития позвоночника (сколиоз),
- недоразвитие и дефекты конечностей,
- аномалии развития пальцев кисти,
- артрогрипоз (врожденное уродство).

Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:

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



- Двигательные нарушения, в свою очередь, оказывают неблагоприятное влияние на формирование психических функций и речи.



● Особенности структуры нарушений речи и степень их выраженности зависят в первую очередь от локализации и тяжести поражения мозга

● Нарушение речевого онтогенеза связано с недостаточностью предметно-практической деятельности детей и ограниченностью их социальных контактов.



При ДЦП
отмечается
определенная
взаимосвязь
двигательных и
речевых
расстройств. Это
проявляется в
общности
нарушений
скелетной и
речевой
мускулатуры

На коррекционных занятиях
с детьми по развитию
коммуникативных навыков
используются следующие
интерактивные методы:

1.Игротерапия (игровые методы, сказкотерапия, песочная терапия).

2.Кинезиотерапевтические методы (коррекционная ритмика, психогимнастика, логоритмика, фонетическая ритмика, кинесиология).

3. Психокоррекционные методы (драматизация, пантомима, театрализация, инсценировки, спектакли), диалоги (беседы, дискуссии, интервью, проблемные вопросы)

4. Информационно-компьютерные технологии: видео-экскурсия, просмотр мультфильма, развивающие задания и программы, слушание аудио-сказки с последующим обсуждением услышанного.

5. Элементы арт-терапии:
рисование, лепка,
куклотерапия,
музыкотерапия.



Упражнения,
способствующие улучшению
физиологического и
развитию речевого дыхания

1. Для коррекции расстройств речи у детей с ДЦП применяются игры для развития речевого дыхания

- надувание воздушных шариков
- сдувать снежинки, бумажки, пушинки со стола, с руки
- пускание мыльных пузырей



**2. Эффективное использование
чистоговорок и скороговорок.**

3. Проведение пальчиковой гимнастики



**Для развития
ощущений артикуляционных поз
и движений используются
упражнения с сопротивлением, а
также упражнения с закрытыми
глазами с целью сосредоточения
внимания на проприоцептивных
ощущениях.**

Спасибо за внимание
