

КЛИНИКО-ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА



ВЫПОЛНИЛИ: А. ДЕНЬГИНА, А.
КИСЛУХИНА, К. ЗЕВАДИНОВА.

АКТУАЛЬНОСТЬ

С каждым годом увеличивается число детей с ограниченными физическими и психическими возможностями, поэтому вопрос об инклюзивном образовании является актуальным.

И если для родителей нормально развивающегося ребенка детский сад - это место, где он может пообщаться, поиграть с другими детьми, интересно провести время, узнать что-то новое, то для семей, воспитывающих детей с ОВЗ, детский сад может быть местом, где их ребенок может полноценно развиваться и адаптироваться, приспособливаться к жизни, так как построение коррекционно-развивающей программы в ДОУ обеспечивает социальную направленность педагогических воздействий и социализацию ребенка с ОВЗ.

Психолого-педагогическая характеристика детей с ограниченными возможностями здоровья выражается в том, что эти дети имеют физические, интеллектуальные или эмоционально-волевые проблемы, испытывают те или иные трудности в социальной адаптации, в овладение навыками адекватного функционирования в обществе, у них нарушена познавательная деятельность, которая ведет к проблемам связанными с трудностями в обучении.



В тоже время практика показывает, что проблемы в развитии ребенка с ОВЗ обусловлены не только биологическими факторами, но и неисполнением главных педагогических закономерностей: ограничено общение, деформирована система коллективных отношений (прежде всего со сверстниками), отсутствует или сужена социальная активность

ДЕТИ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПОЛИОМИЕЛИТА



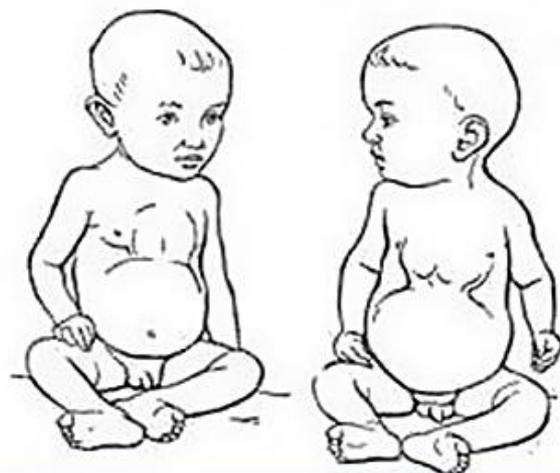
ДЕТИ С ВРОЖДЕННЫМИ И ПРИОБРЕТЕННЫМИ НЕДОРАЗВИТИЯМИ И ДЕФОРМАЦИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА



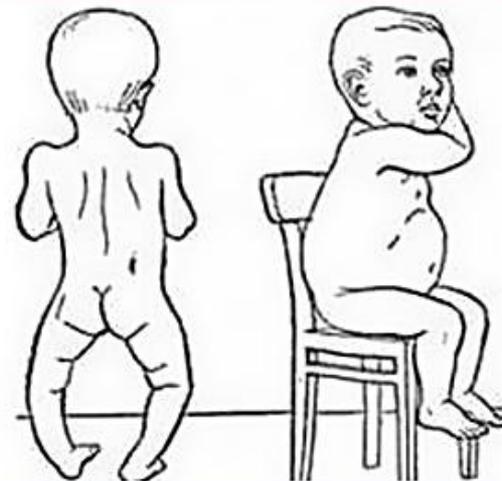
ПРИОБРЕТЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПОВРЕЖДЕНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА



Квадратная форма головы при рахите



Рахитическая грудная клетка



О-образные ноги и «Лягушачий живот» (кифоз) при рахите

ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ



КЛАССИФИКАЦИЯ ДЦП

- *Спаستическая диплегия*
- *Двойная гемиплегия*
- *Гемипаретическая форма ДЦП*
- *Гиперкинетическая форма ДЦП*
- *Атонически-астатическая форма ДЦП*

Спастическая диплегия.



Атонически-астатическая форма.



ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

- дети с церебральным параличом (ДЦП);
- дети с последствиями полиомиелита
- дети с миопатией
- дети с врожденными и приобретенными недоразвитиями и деформациями опорно-двигательного аппарата
- приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата



ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО - ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

- 1 группа дети с тяжелыми нарушениями
- 2 группа дети, имеющие среднюю степень выраженности двигательных нарушений.
- 3 группа дети, имеющие легкие двигательные нарушения



ОСОБЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА



СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОСНОВНОГО И СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НОДА



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Инклюзивное образование обеспечивает максимальную социализацию детей с ОВЗ в соответствии с индивидуальными психофизическими возможностями каждого ребёнка; формирует у всех участников образовательной деятельности таких общечеловеческих ценностей, как взаимное уважение, толерантность, осознание себя частью общества, предоставляет возможности для развития навыков и талантов конкретного человека, возможность взаимопомощи и развития у всех людей способностей, необходимых для общения. В ходе инклюзивного образования происходит рост педагогического мастерства, повышение педагогической компетентности и ответственности педагогов и родителей, расширяется образовательное пространство ДОО и повышается его социальный статус, скоординированная деятельность всех участников образовательного процесса обеспечивается информационно методическое сопровождение семей детей с ОВЗ. Инклюзивное образование обладает ресурсами, направленными на стимулирование равноправия воспитанников и их участия во всех делах коллектива.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

