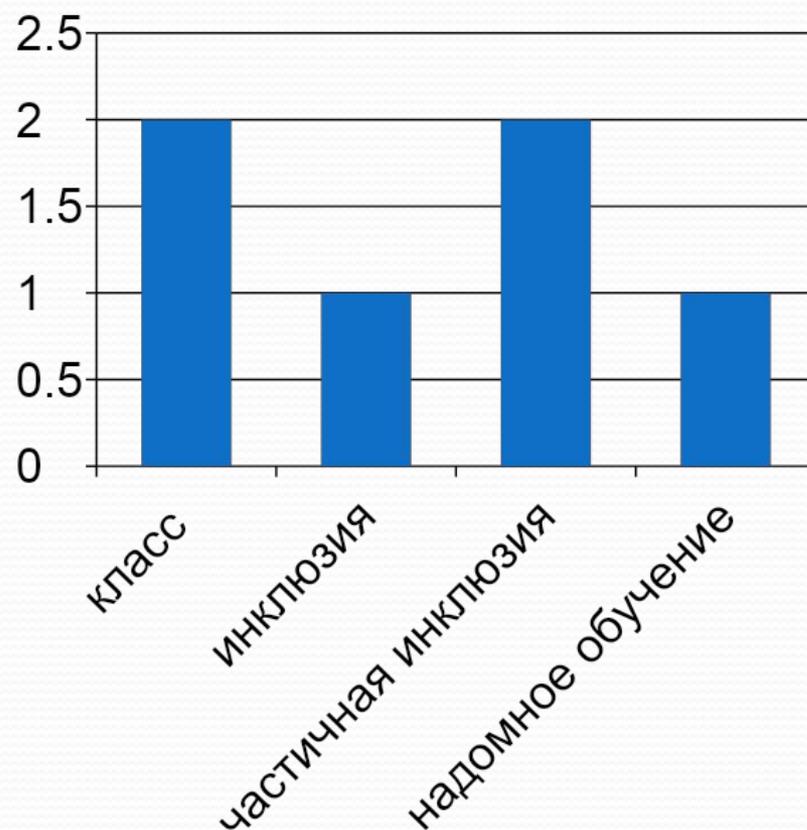


«Психолого-педагогические аспекты обучения и воспитания детей с ДЦП».



Педагог-психолог
Епихина Елена
Юрьевна

- ДЦП – обобщенное название для тяжелых заболеваний ЦНС, проявляющихся в виде различных двигательных, когнитивных и речевых нарушений.
- Впервые ДЦП был описан Вильямом Литтлем в 1861 году. Термин же впервые предложил Зигмунд Фрейд в 1893 году, еще до начала своих занятий психологией.
- В среднем 6 из 1000 новорожденных страдают ДЦП





- Детский церебральный паралич(ДЦП)- проявляется в виде различных двигательных, психических и речевых нарушений.
- ДЦП не является прогрессирующим заболеванием, с возрастом состояние ребенка , как правило, улучшается.
- По наследству не передается.
- Чем раньше начато лечение и коррекция, тем больший эффект от них будет.

Причины ДЦП

- наследственные генетические факторы;
- нарушение кровоснабжения или недостаток кислорода мозга плода;
- это фактор инфекционный (менингит, энцефалит, менингоэнцефалит и т.д.);
- действия токсических факторов;
- воздействие на плод высокочастотных электромагнитных полей, рентгеновского, радиационного излучения -физические неблагоприятные факторы;
- механический фактор – родовая травма.



Характерные особенности церебрального паралича

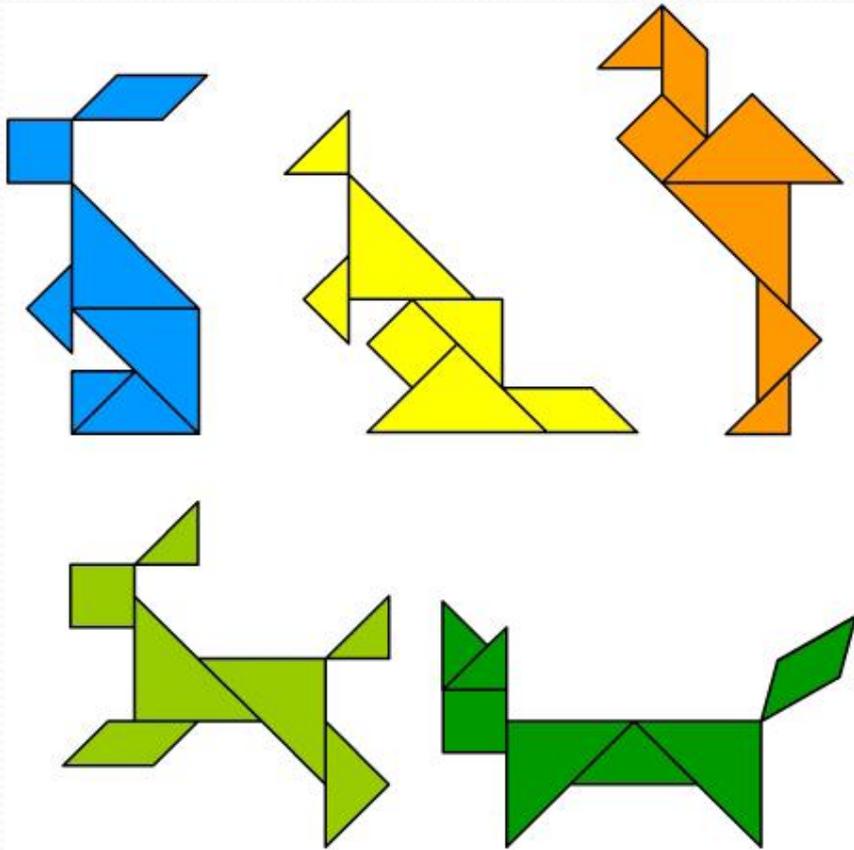
- нарушения двигательной активности (происходит нарушение координации движений, мышечная патология - спастика);
- непроизвольные движения;
- аномальность ощущения и восприятия; снижение зрения, слуха
- ухудшение речи;
- эпилепсия;
- задержка психического развития;
- трудности при приеме пищи, ослабление контроля мочеиспускания и работы кишечника, проблемы с дыханием из-за нарушения положения тела, пролежни

Особенности ощущения и восприятия



- Недостатки развития анализаторов-ребенку не удастся оценить форму предмета, пропорции, фактуру, детали;
- бедность сенсорного опыта

Трудности пространственной ориентации

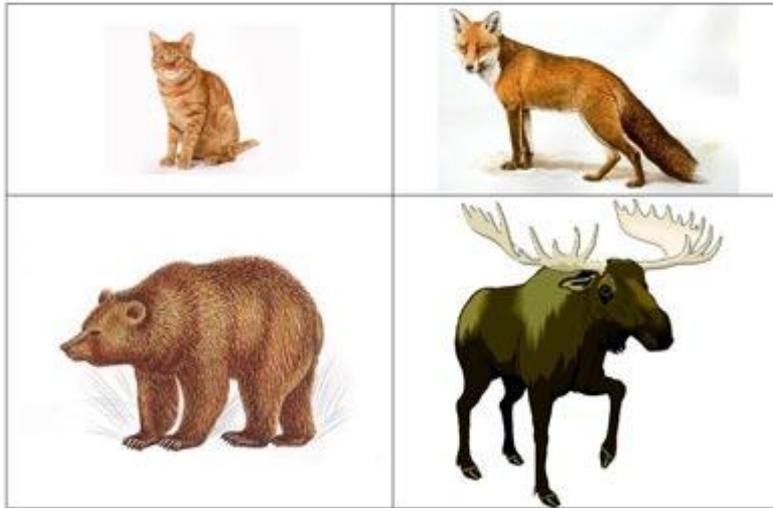


РВЗЯКР
РЮСЛАР
РІТЛАЕТ

Особенности памяти

- Механическая память в норме или превышает норму;
 - Препятствовать актуализации знаний может истощаемость нервной системы;
 - Словесно-логическая память может страдать из-за недоразвития речи
- Что
 - «встраивать» воспринимаемый материал в уже существующую систему понятий
 - можно
 - Использовать мнемотехнические приемы;
 - наглядность
 - сделать?
 - При воспроизведении допускать возможность использования схем и моделей для актуализации знаний

Особенности мышления



- несущественные признаки предметов, имеют большее значение, чем для здоровых детей того же;
- с трудом устанавливают сходства и различия, причинно-следственные связи между предметами и явлениями ;

- Наблюдается задержка в формировании обобщающих понятий (классификация предметов, выделение четвертого лишнего, осмысление простого рассказа). Обычно задержка в развитии логического мышления сочетается с низким уровнем сформированности познавательных интересов, преобладанием игровых мотивов .



Особенности познавательной деятельности при ДЦП

- Неравномерный дисгармоничный характер нарушений отдельных психических функций (мозаичный характер поражения мозга);
- Выраженность астенических проявлений (повышенная утомляемость, истощаемость всех психических процессов;
- Ограниченный запас знаний и представлений об окружающем;
- Трудности формирования пространственных представлений



- Психоорганические проявления-замедленность, истощаемость психических процессов, трудности переключения на другие виды деятельности, недостаточность концентрации внимания, замедленность восприятия, снижение объема памяти;
- Низкая познавательная активность, которая проявляется в пониженном интересе к заданиям, плохой сосредоточенности, медлительности.

- 1) предотвращение утомляемости,
- 2) учет ЗОНЫ БЛИЖАЙШЕГО РАЗВИТИЯ,
- 3) подкрепление мотивации через создание ситуации успеха,
- 4) развитие ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВЫХ И КОММУНИКАТИВНЫХ качеств



- При ранней коррекционной работе, организованном взаимодействии учителя и родителей учащихся с ДЦП всего характеризует благоприятная динамика дальнейшего умственного развития. Такие дети обычно легко используют помощь взрослого при обучении, у них достаточное, но несколько замедленное усвоение нового материала.



Литература

1. Инденбаум Е.Л. Специальная психология для начинающих : психология детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
Иркутск-2014
2. Ипполитова М.В. Воспитание детей с церебральным параличом в семье: пособие для родителей и воспитателей / М.В. Ипполитова, Р.Д. Бабенкова, Е.М. Мастюкова. — 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Просвещение, 1993.
3. Левченко И.Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата : Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько. — М. : Академия, 2001.
4. Левченко И.Ю. Система психологического изучения лиц с детским церебральным параличом на разных этапах социальной адаптации: Автореферат дис. докт. псих. н. — Москва, 2001
5. Осокин В.В. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата //Нарушения психического развития у детей: основы специальной психологии и педагогики /Под ред. Е.Л. Инденбаум. Уч.пос. Иркутск, 2005.-С.89-96.
6. Твардовская А.А. Особенности мыслительной деятельности детей младшего школьного возраста с детским церебральным параличом Автореф. дис. канд. ...психол. наук.. Нижний Новгород, 2011
7. Шипицына Л.М., Мамайчук И.И. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. . — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2004.



*Спасибо за
внимание!*