

# НАРУШЕНИЕ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ

Предмет: Анатомия и  
физиология человека.

Презентацию подготовила:  
студентка группы 4КПб-11  
Нетужилова Ольга Сергеевна.



# СОДЕРЖАНИЕ

## Введение

1. **Причины нарушений опорно-двигательного аппарата**
2. **Классификация нарушений**
3. **Сколиоз и нарушение осанки**
  - Правильная осанка**
  - Причины неправильной осанки и сколиоза**
  - Нарушения осанки**
  - Сколиоз**
  - Профилактика неправильной осанки и сколиоза**
4. **Детский церебральный паралич**
  - Причины двигательных нарушений при ДЦП**
  - Лечебно-коррекционная работа с детьми при ДЦП**

## Заключение

## Литература



# ВВЕДЕНИЕ

Движения,— одна из важнейших функций человека.

Функцию движения выполняет опорно-двигательный аппарат.

У человека с функциями опорно-двигательного аппарата связано то, что обеспечило преимущество перед остальными представителями органического мира — труд и речь.



# ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

## Внутриутробная патология:

- ▣ инфекционные заболевания матери;
- ▣ последствия соматических заболеваний матери;
- ▣ тяжелые токсикозы беременности;
- ▣ несовместимость по резус-фактору или группам крови;
- ▣ травмы, ушибы плода;
- ▣ экологические вредности.

## Родовая травма, асфиксия

## Патологические факторы:

- ▣ нейроинфекции;
- ▣ травмы, ушибы головы ребенка;
- ▣ осложнение после прививок.



# Классификация нарушений опорно-двигательного аппарата

<b>Заболевания нервной системы</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● детский церебральный паралич;</li><li>● полиомиелит</li></ul>
<b>Врожденная патология</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● врожденный вывих бедра;</li><li>● кривошея;</li><li>● косолапость и другие деформации стоп;</li><li>● аномалии развития позвоночника;</li><li>● недоразвитие и дефекты конечностей;</li><li>● аномалии развития пальцев кисти;</li><li>● артрогрипоз.</li></ul>
<b>Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей;</li><li>● полиартрит;</li><li>● заболевания скелета;</li><li>● системные заболевания скелета.</li></ul>



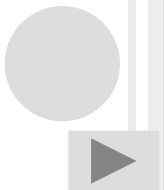
# СКОЛИОЗ И НАРУШЕНИЕ ОСАНКИ

Сколиоз и нарушения осанки - наиболее распространенные заболевания опорно-двигательного аппарата. Они служат предпосылкой для ряда заболеваний.



# ПРАВИЛЬНАЯ ОСАНКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- одинаковым уровнем надплечий, сосков, углов лопаток;
- равной длиной шейно-плечевых линий, глубиной треугольников талии ;
- прямой вертикальной линией остистых отростков позвоночника;
- равномерно выраженными физиологическими изгибами позвоночника в сагиттальной плоскости;
- одинаковым рельефом грудной клетки и поясничной области.



# ФОРМИРОВАНИЕ ОСАНКИ

**Отрицательное влияние оказывают:**

- **неблагоприятные условия окружающей среды;**
- **социально-гигиенические факторы;**
- **недостаточная двигательная активность детей;**
- **нерациональное увлечение однообразными физическими упражнениями;**
- **ослабленность мышц, удерживающих вертикальное положение;**
- **ограничение подвижности в суставах;**
- **нерациональная одежда;**
- **заболевания внутренних органов;**
- **недостаточная освещенность рабочего места;**
- **несоответствующая росту ребенка мебель и др.**





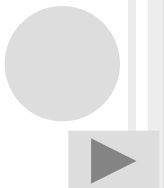
# НАРУШЕНИЯ ОСАНКИ

## В сагиттальной плоскости

- " сутуловатость "
- " круглая спина "
- " вогнутая спина "
- " кругло-вогнутая спина "
- " плоская спина "
- " плоско-вогнутая спина "

## Во фронтальной плоскости

- нарушение симметрии между правой и левой половинами туловища;
- позвоночник представляет собой дугу, обращенную вершиной вправо или влево;
- асимметрия треугольников талии, пояса верхних конечностей;
- голова наклонена в сторону.



Профилактика развития  
нарушений осанки и  
сколиозов должна быть  
комплексной и включать в  
себя различные  
компоненты



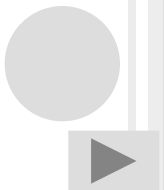
# ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ

ДЦП обозначает группу двигательных расстройств, возникающих при поражении двигательных систем головного мозга и проявляющихся в недостатке или отсутствии контроля со стороны нервной системы за произвольными движениями.



# ПРИЧИНЫ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ДЦП

- патология тонуса мышц;
- ограничением или невозможностью произвольных движений;
- наличием насильственных движений;
- заболевания матери;
- несовместимость матери и плода по резус-фактору ;
- затяжные роды с обвитием пуповины вокруг шейки плода.



# ЛЕЧЕБНО-КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ

## *Кондуктивное воспитание*

- использование регулирующей функции внутренней речи, ритмической организации движения.

## *Логопедическая работа*

- развитие ощущений артикуляционных поз и движений, преодоление и предупреждение оральной диспраксии.



# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Часть детей с патологиями не имеют отклонений в развитии познавательной деятельности и не требуют специального обучения и воспитания. Но все дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата нуждаются в особых условиях жизни, обучения и последующей трудовой деятельности.



# ЛИТЕРАТУРА

- Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Тимонина О.В. Детские церебральные параличи. М., 1989.
- Ермолаев Ю.А. Возрастная физиология, 1985.
- Источник в интернете: [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org)
- Источник в интернете: [www.revolution.allbest.ru](http://www.revolution.allbest.ru)
- Мастюкова Е.М. Речевые нарушения у учащихся с гиперкинетической формой церебрального паралича и медицинское обоснование логопедических мероприятий // Дефектология. 1999. № 3.
- Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Что является наиболее важным в воспитании в семье ребенка с детским церебральным параличом? // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2002. № 2.
- Шипицина Л.М., Мамайчук Л.М. Детский церебральный паралич. СПб., 2001.

