

НАРУШЕНИЕ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ

Предмет: Анатомия и
физиология человека.

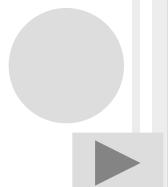
Презентацию подготовила:
студентка группы 4КПб-11
Нетужилова Ольга Сергеевна.



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.



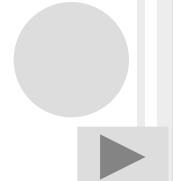
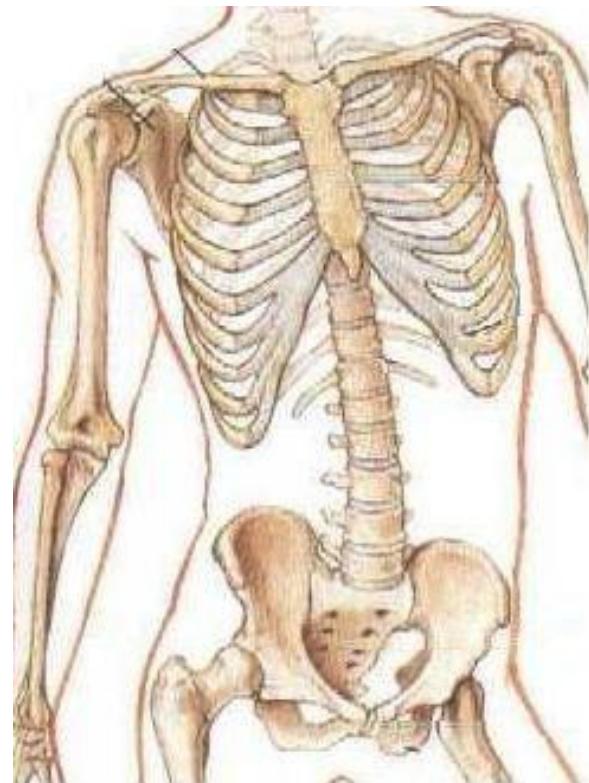
Классификация нарушений опорно-двигательного аппарата

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



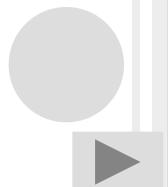
СКОЛИОЗ И НАРУШЕНИЕ ОСАНКИ

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



ПРАВИЛЬНАЯ ОСАНКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

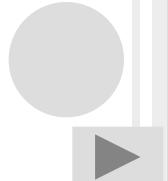
- одинаковым уровнем надплечий, сосков, углов лопаток;
- равной длиной шейно-плечевых линий, глубиной треугольников талии ;
- прямой вертикальной линией остистых отростков позвоночника;
- равномерно выраженнымми физиологическими изгибами позвоночника в сагиттальной плоскости;
- одинаковым рельефом грудной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



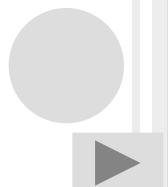
ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ

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 насильтственных 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
- Источник в интернете: www.revolution.allbest.ru
- Мастьюкова Е.М. Речевые нарушения у учащихся с гиперкинетической формой церебрального паралича и медицинское обоснование логопедических мероприятий // Дефектология. 1999. № 3.
- Мастьюкова 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.

