

**Реабилитация детей с
ограниченными
возможностями здоровья
(нарушение интеллекта)**

.



**Р
Е
А
Б
И
Л
И
Т
А
Ц
И
Я**

**Лечебная физическая культура
(Корригирующая гимнастика, формирование
мышечного корсета, профилактика
плоскостопия)**

Физиотерапия

**Аутогенная тренировка
(с целью снижения уровня тревожности и
стресса).**

**Дыхательная гимнастика, профилактика
простудных заболеваний.**

**Лечебно-профилактический, спортивно-
оздоровительный массаж.**

**Двигательная рекреация (подвижные игры,
элементы спортивных игр, туризм)**

Лечебное питание

**Психопрофилактика (специальная
психология)**



Документы регламентирующие деятельность Реабилитолога в специальном (коррекционном) образовательном учреждении

- В соответствии с Конституцией РФ и Законом «Об образовании», дети с ограниченными возможностями имеют равные со всеми право на образование. Для них предусматривается создание специальной коррекционно-развивающей образовательной среды, обеспечивающей адекватные условия и оздоровление, реабилитацию и социальную адаптацию. Раннее начало коррекционной работы с умственно отсталым ребенком позволяет максимально корригировать дефект и предотвратить вторичные отклонения.
- Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

(в ред. Постановлений Правительства РФ от 10.03.2000 N 212, от 23.12.2002 N 919, от 01.02.2005 N 49)

Пункт № 31. Медицинские работники оказывают помощь педагогам в организации индивидуального и дифференцированного подхода к воспитанникам с учетом здоровья и особенностей их развития, дают им рекомендации по медико-педагогической коррекции, подбору профиля трудового обучения, профессиональной ориентации, трудоустройству воспитанников, а также родителям (законным представителям) о необходимости соблюдения охранительного режима в домашних условиях в целях профилактики заболеваний.

Пункт № 32. В коррекционных учреждениях всех видов проводятся медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, климатолечение и закаливание, лечебная физкультура, массаж и психотерапия.



Резидуальная церебральная органическая недостаточность— остаточные явления от поражения нервной системы в младенческом возрасте. При отсутствии лечения эти явления длятся на протяжении всего времени созревания головного мозга: (до 25 лет у юношей, до 21 года у девушек)

- ***В общий диагноз РЦОН входят:***

- **Повышение внутричерепного давления.** Постоянная головная боль.
- **Астенический синдром.** При данном заболевании ребенок быстро утомляется, после школы приходит вялый. Иногда астенический синдром выражается не сонливостью, а головной болью, которая проходит без приема препаратов после отдыха или сна.
- **Различные тики или лишние движения.** Ребенок моргает или передергивает плечами, шмыгает носом, дергает уголком рта. Движения напоминают мимические, но совершаются они не в то время, когда уместны.
- **Вегетативные проявления.** Диагноз ставится при наличии метеозависимости и укачивания в транспорте, у ребенка также могут быть влажные или холодные, иногда "мраморные" руки и ноги.
- **Гиперактивность** в силу преобладания процессов возбуждения над процессами торможения в коре головного мозга.



Учитывая отклонения в состоянии здоровья учащихся

Выделяем как минимум три типа специальных коррекционных задач:

- Оздоровительно-профилактические
- Двигательные лечебно-восстановительные
- Реабилитационные



Первый блок задач - оздоровительно-профилактические включает в себя:

- -повышение устойчивости и сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды.
- -всестороннее расширение биологических возможностей организма, увеличение работоспособности, улучшение деятельности систем (нервной, сердечнососудистой, дыхательной).
- -формирование культурно-гигиенических навыков в отношении своего тела, взаимодействия с окружающими, бытовых манипуляций.



Второй блок задач – *двигательные лечебно-восстановительные* подразумевает следующее:

- -коррекция неправильных установок опорно-двигательного аппарата: нарушение осанки, сколиозы, плоскостопие.
- -преодоление слабости отдельных мышечных групп.
- -улучшение подвижности в суставах.
- -улучшение мышечно-суставного чувства и предметно - манипулятивной деятельности пальцев рук.
- -формирование вестибулярных реакций.
- -формирование навыков расслабления отдельных мышечных групп и всего организма.



Третий блок задач – реабилитационные

При решении данного типа задач, прежде всего, необходимо учитывать, что у детей с ограниченными возможностями здоровья, нарушена сенсорная интеграция. И реабилитация таких детей проходит в соответствии с онтогенетическим созреванием сенсорных систем.

Схема формирования сенсорной системы

- Гравитационная (вестибулярная)
с 8-10 недель в/утробного развития до 3 лет
- Рецепторная (кожная, тактильная)
с 16-18 недель в/утробного развития до 3 месяцев
- Хеморецепторная (обоняние, вкус)
с 23-25 недель в/утробного развития до рождения
- Слуховая
с 32-34 недель в/утробного развития до рождения
- Зрительная
с рождения до 7 лет



Физиология сенсорной системы такова, что наиболее рано формирующиеся звенья этой системы наиболее эволюционно древние и их функция наиболее устойчива к неблагоприятным факторам внешней и внутренней среды. Так зрительный анализатор считается самым физиологически незрелым, поэтому и нарушается при неблагоприятных воздействиях в первую очередь.

Реабилитация зрительной и слуховой систем

- -уменьшение нагрузки на систему,
- -проведение специальных корригирующих упражнений,
- -аутогенной тренировки,
- -массаж головы

Реабилитация систем обоняния и вкуса

- -устранение факторов вызывающих раздражение этих систем (лакокрасочные материалы, никотин, острая пища)
- - приучение к адекватным вкусовым пристрастиям
- -санации ротоглотки



Реабилитация рецепторной системы

Тактильным воздействием (тактильная терапия) вызываем улучшение функции спинного и головного мозга.

Тактильная терапия снимает стрессовые состояния, снижает уровень тревожности и агрессивности.

- -нейроседативный массаж
- -лечебный массаж
- -Су-Джок терапия
- -самомассаж (ладоней, стоп)
- -стопотерапия (босохождение)
- -ОРУ, игры- в парах
- -пальчиковая гимнастика

Реабилитация гравитационной системы

- - стимуляция мозжечковой функции

Решение перечисленных задач создает условие для коррекции имеющихся нарушений у детей, дополнительное развитие анализаторов устраняет не грубые нарушения интеллектуальной сферы.



ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА

- 1.Ф.И.О.
- 2.Пол:
- 3.Адрес:
- 4.Дата рождения:
- 5.Диагноз при поступлении на этап реабилитации:
- 6.Диагноз сопутствующий:
- 7.Состояние на момент осмотра:
- 8.Этап реабилитации (первично, повторно):
- 9.Трудоустройство (допустимый трудовой профиль)
- 10.Лечебно-профилактическое питание:
- 11.Режим двигательной активности (дозированная ходьба, бег трусцой, бег дозированный, тренажеры)
- 12.ЛФК
- 13.Спортивно-двигательная рекреация (туризм с учетом состояния здоровья)
- 14.Психопрофилактика/ психотерапия
- 15.Физиолечение (климато-, свето-, грязе-, электро-, водолечение и т.д)
- 16.Лечебный массаж
- Подпись директора _____
- Подпись реабилитолога _____
- Подпись родителя _____



Спасибо за внимание

