

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СЕНСОРНАЯ СФЕРА И ЕЕ НАРУШЕНИЯ.

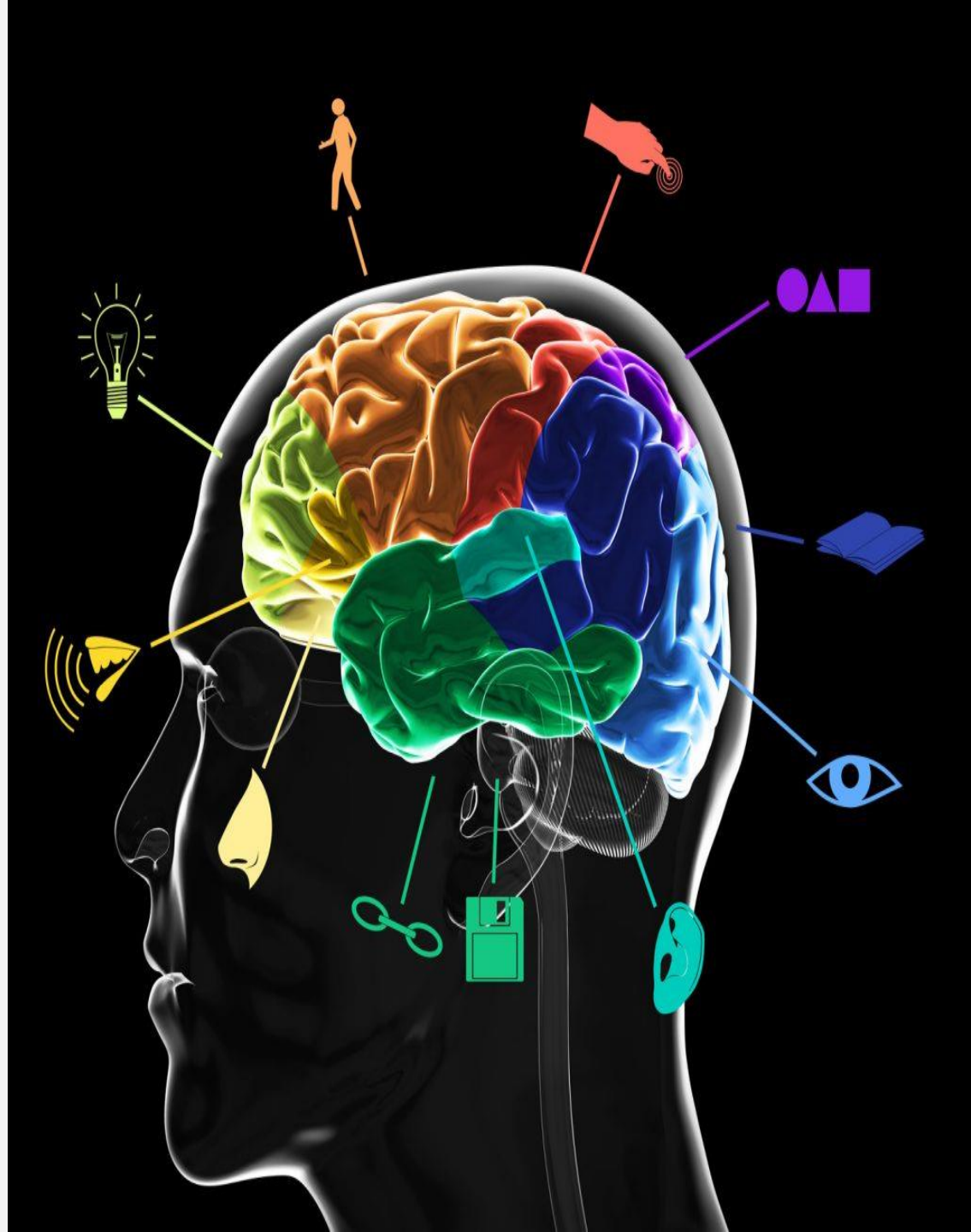
Выполнила студентка

Никифорова Дарья

Группа 1561

Сенсорные и двигательные нарушения могут быть обусловлены воздействием различных внешних и внутренних факторов, оказывающих влияние на структуру, метаболизм и функцию клеток.

Около 20 % кислорода, поступающего в организм, потребляют клетки головного мозга, поэтому нервная система (НС) (особенно ее центральные отделы) чувствительна к гипоксии. Когда происходит внезапное прекращение подачи кислорода в головной мозг, человек теряет сознание по истечении 5-6 минут, через 15 минут нормальная биоэлектрическая активность мозга прекращается. При более длительной ишемии интеллект и память человека необратимо утрачиваются. Подобное развитие событий возможно в случае нарушения мозгового кровообращения, а также при вдыхании газовых бескислородных смесей. Различные отделы ЦНС неодинаково чувствительны к кислородному голоданию. Более стойки нейроны головного мозга, входящие в состав сосудодвигательного и дыхательного центров. Они способны переносить гипоксию длительностью до 30 минут.



ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ПРОВОЦИРУЮЩИЕ СЕНСОРНЫЕ И ДВИГАТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ

- Электромагнитные излучения
- Ионизирующая радиация
- Вибрации
- Электрический ток
- Воздействие высоких и низких температур
- Механические травмы



Сенсорные и двигательные нарушения возможны в случае воздействия слишком высоких температур.

Сенсорные и двигательные нарушения могут спровоцировать естественного или синтетического происхождения токсические вещества. Выделяют группу нейротропных токсических веществ, способных выборочно ускорять биоэнергетический процесс в клетках, нарушать нормальные механизмы образования, выделения, транспорта и метаболизма нейромедиаторов.

Сенсорные и двигательные нарушения наблюдаются также при изменении в крови концентраций ионов и электролитов водорода. Такие процессы характерны для голодания, когда организм не получает необходимое ему количество витаминов, в особенности витаминов группы В.

Сенсорные и двигательные функции ЦНС могут давать сбой при патологических нарушениях работы эндокринных желез.

Нарушения провоцируют сильные эмоциональные стрессы – спонтанные или хронические

Негативно сказывается чрезмерное умственное напряжение

Причиной сенсорных и двигательных нарушений может служить генетический фактор.

Сенсорные и двигательные нарушения могут быть вызваны патологическими процессами, протекающими в организме – воспалениями, местным нарушением кровообращения, новообразованиями.



НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ МЕДИАТОРОВ И НЕРВНЫХ КЛЕТОК

К основным функциям НС относят:

- Генерирование потенциала действия
- Проведение по нервным волокнам возбуждения
- Передача возбуждения другим клеткам – железистым, нервным, мышечным

Обеспечивается нормальное функционирование нейронов за счет протекающих в нем обменных процессов. В нейроне в процессе метаболизма создается ассиметричное распределение ионов внутри и на поверхности клетки, определяющее в свою очередь потенциал действия и потенциал покоя. За счет обменных процессов энергия поставляется натриевому насосу, который крайне активно преодолевает на мембране электрохимический градиент Na^+ . Из этого напрашивается вывод, что все процессы и вещества, повышающие метаболизм и ведущие к уменьшению продуцирования энергии в нервной клетке, резко снижают возбудимость нейронов. Речь идет об отравлениях динитрофенолом, азидами, цианидами, а также гипоксии



СЕНСОРНЫЕ И ДВИГАТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ДЕТЕЙ

Недоразвитие у детей органов зрения или слуха приводят к невозможности полноценно получать информацию, вследствие чего малыш отстает в психическом развитии. Выраженность подобного рода отставания в большой степени зависит от времени возникновения и тяжести сенсорных дефектов, а также от момента начала коррекционной работы.

Отставание в умственном развитии детей с патологиями слуха обусловлено нарушением развития речи. В свою очередь отставание в развитии речи прямо пропорционально степени снижения слуха и времени возникновения данного дефекта.

Ввиду отсутствия ранней своевременной коррекционной работы происходит вторичная задержка психики детей, так как недоразвитие речи приводит к недостаточности абстрактно-логического мышления.



Нарушения слуха у детей

Неравномерное развитие интеллекта также обуславливается и причинами нарушения слуха. Умственное развитие таких детей может быть абсолютно нормальным при условии своевременно начатой коррекционной работы.

Ситуация обстоит куда менее оптимистично в случаях наследственных патологий слуха, сопровождающихся нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата и другими соматическими отклонениями.

Когда причиной патологии слуха стала родовая травма, менингоэнцефалит, гемолитическая болезнь новорожденных и пр., как правило, имеют место и другие психопатологические синдромы, нередко в паре с двигательными расстройствами.

Во многих случаях дети с нарушениями слуха тяжело поддаются социальной адаптации в связи с поведенческими и эмоциональными расстройствами, формирующимися как вторичные, за счет социальной и сенсорной депривации в неадекватных условиях воспитания ребенка. Крайне негативно на психике сказываются прогрессирующие расстройства слуха.

У слабослышащих и слепых детей отмечается слабое абстрактное мышление, ограниченность представления об окружающем мире, неточное предметное соотношение значения слов. Патологии зрения зачастую тормозят двигательные навыки, наблюдается общая медлительность. Явно выражена малая психическая активность, медлительность, повышенная истощаемость у детей с органическими поражениями ЦНС.



Дети с нарушениями слуха могут быть:

- С нормальным интеллектом
- С умственной отсталостью
- С вторичной задержкой развития

Детский церебральный паралич

Характерна непропорциональность развития мышления и высших психических функций.

В случае детского церебрального паралича наблюдаются нарушения умственной работоспособности, мышления, речи, памяти, личностные расстройства и эмоционально-поведенческие.

Уровень интеллекта детей с церебральными параличами довольно широкий – от нормального развития до олигофрении, различной по степени выраженности и структуре.

При некоторых формах заболевания определяются несоответствия между удовлетворительным уровнем абстрактного мышления с недостаточным пространственным представлением. В дальнейшем у подростка зачастую возникают сложности со счетными операциями.

Как правило, у детей с диагнозом церебральный паралич имеет место задержка психического развития.

За помощью в коррекционной работе в случае сенсорных и двигательных нарушений, можно обратиться в профильную клинику в своем регионе, либо воспользоваться услугами врачей за рубежом.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

