

Ли Исюань

докторант по программе доктора философии
Азербайджанского Государственного Педагогического Университета
<https://orcid.org/0009-0005-7350-5944>
E-mail: 2689460251@qq.com
[https://doi.org/10.69682/arti.2025.92\(2\).204-208](https://doi.org/10.69682/arti.2025.92(2).204-208)

МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Li Yixuan

Azərbaycan Dövlət Pedaqoji Universitetinin
fəlsəfə doktoru proqramı üzrə doktorantı

DAYAQ-HƏRƏKƏT SİSTEMİ POZĞUNLUĞU OLAN UŞAQLARIN TİBBİ VƏ PSIXOLOJİ REABILİTASIYASI

Li Yixuan

doctorial student in the program of doctor of philosophy of
Azerbaijan State Pedagogical University

MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL REHABILITATION OF CHILDREN WITH DISORDERS OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM

Аннотация. Медико-психологическая реабилитация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, такими как ДЦП и искривление позвоночника, включает в себя комплексное воздействие на физическое и психоэмоциональное состояние ребенка. В статье рассматриваются методы психологической помощи, включая когнитивно-поведенческую терапию, арт-терапию и техники релаксации, направленные на улучшение самооценки, снижение тревожности и депрессии, а также развитие адаптационных навыков. Особое внимание уделено психологическим методам, которые помогают детям справляться с ограничениями их физического состояния и улучшать социальную адаптацию. Работа с родителями является важной частью реабилитации, поскольку она способствует созданию поддерживающей атмосферы дома. Примеры успешных программ показывают, что интеграция психотерапевтических и физкультурных методов способствует более быстрому восстановлению и улучшению качества жизни детей. Такие комплексные подходы не только улучшают физическое состояние, но и способствуют гармоничному развитию детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Ключевые слова: медико-психологическая реабилитация, дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, ДЦП, сколиоз, психотерапия, когнитивно-поведенческая терапия, арт-терапия.

Xülasə. Serebral iflic və onurğa əyriliyi kimi dayaq-hərəkət aparatının pozğunluğu olan uşaqların tibbi-psixoloji reabilitasiyası uşağın fiziki və psixο-emosional vəziyyətinə hərtərəfli təsiri əhatə edir. Məqələdə psixoloji yardım üsulları, o cümlədən idrak-davranış terapiyası, art-terapiya və relaksasiya üsulları, özünə hörmətin artırılması, narahatlıq və depressiyanın azaldılması və uyğunlaşma bacarıqlarının inkişafına yönəldilir. Uşaqlara fiziki vəziyyətlərinin məhdudiyətlərinin öhdəsindən gəlməyə və sosial uyğunlaşmanı yaxşılaşdırmağa kömək edən psixoloji üsullara xüsusi diqqət yetirilir. Valideynlərlə işləmək reabilitasiyanın vacib hissəsidir, çünki evdə dəstəkləyici atmosfer yaratmağa kömək edir. Uğurlu proqramların nümunələri göstərir ki, psixoterapevtik və bədən tərbiyəsi metodlarının inteqrasiyası uşaqların daha sürətli sağalmasına və həyat keyfiyyətinin yaxşılaşmasına kömək edir. Belə inteqrasiya olunmuş yanaşmalar təkcə fiziki vəziyyəti yaxşılaşdırmır, həm də dayaq-hərəkət sistemi pozğunluğu olan uşaqların harmonik inkişafına kömək edir.

Açar sözlər: tibbi və psixoloji reabilitasiya, dayaq-hərəkət sistemi pozğunluğu olan uşaqlar, serebral iflic, skolioz, psixoterapiya, koqnitiv davranış terapiyası, art-terapiya.

Abstract. Medical and psychological rehabilitation of children with musculoskeletal disorders, such as cerebral palsy and spinal curvature, includes a comprehensive impact on the child's physical and psychoemotional state. The article discusses methods of psychological assistance, including cognitive behavioral therapy, art therapy and relaxation techniques aimed at improving self-esteem, reducing anxiety and depression, and developing adaptive skills. Particular attention is paid to psychological methods that help children cope with the limitations of their physical condition and improve social adaptation. Working with parents is an important part of rehabilitation, as it helps create a supportive atmosphere at home. Examples of successful programs show that the integration of psychotherapeutic and physical education methods contributes to a faster recovery and improved quality of life for children. Such comprehensive approaches not only improve the physical condition, but also contribute to the harmonious development of children with musculoskeletal disorders.

Key words: *medical and psychological rehabilitation, children with musculoskeletal disorders, cerebral palsy, scoliosis, psychotherapy, cognitive behavioral therapy, art therapy.*

Актуальность. Медико-психологическая реабилитация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата играет важную роль в комплексном восстановлении, позволяя не только улучшить физическое состояние детей, но и способствуя их психологической адаптации в обществе. Психологическая поддержка является важной частью реабилитации, так как она помогает ребенку преодолеть внутренние барьеры, вызванные физическими ограничениями, и адаптироваться к жизни с инвалидностью. Психологи активно применяют различные методы для работы с детьми, среди которых арт-терапия, игровые методики, музыкотерапия и другие подходы [1].

Важной частью медико-психологической реабилитации является создание условий для личностного роста ребенка, несмотря на его физические ограничения. Это может включать развитие творческих способностей, участие в различных художественных проектах, а также вовлечение ребенка в спортивные занятия, адаптированные для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Это не только способствует улучшению физической активности, но и развивает уверенность в себе, что в свою очередь влияет на общую психоэмоциональную устойчивость.

Применение таких методов помогает детям не только восстановить физическую активность, но и улучшить их психоэмоциональное состояние, что, в свою очередь, способствует более эффективному процессу реабилитации. Комплексный подход, включающий как физическую терапию, так и психологическую помощь, является наиболее эф-

фективным способом помощи детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата [2].

Психотерапевт играет ключевую роль в реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Он не только помогает детям преодолеть стресс и тревогу, вызванные физическими ограничениями, но и способствует развитию навыков социальной адаптации. В процессе психотерапевтической работы с детьми применяются различные методы, направленные на снижение уровня тревожности, повышение уверенности в себе, а также обучение детей способам саморегуляции и стресс-менеджмента.

Также важным аспектом является работа с детьми в групповом формате, где через взаимодействие с другими детьми они учат важные социальные навыки, такие как эмпатия, разрешение конфликтов и сотрудничество. Это может существенно повысить качество жизни детей, способствуя их социальной интеграции и принятию в обществе.

Психологи активно применяют различные методы для работы с детьми, среди которых арт-терапия, игровые методики, музыкотерапия и другие подходы, направленные на улучшение психоэмоционального состояния детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Такие методы позволяют детям выразить свои чувства и переживания, облегчая их эмоциональное состояние и способствуя улучшению связи с окружающим миром.

Важным компонентом реабилитации является взаимодействие с педагогами и специалистами по социальной интеграции, которые помогают ребенку осваивать

необходимые навыки для успешной жизни в социуме. Совместные усилия педагогов и психологов способствуют гармоничному развитию детей, особенно если речь идет о детях с ограниченными физическими возможностями. Также важной составляющей является включение в реабилитацию программы по самопомощи, где дети обучаются определенным навыкам, помогающим снизить стресс и эффективно адаптироваться к жизни с инвалидностью. Программы, включающие занятие йогой, медитацией и практики для снятия напряжения, являются важной частью психоэмоциональной поддержки.

Особое внимание уделяется детям с ДЦП, так как это заболевание влияет не только на физическое развитие ребенка, но и на его психоэмоциональное состояние. Психологическая поддержка помогает детям лучше понять и принять свое состояние, развить внутреннюю мотивацию для дальнейшего развития и социализации.

Детский церебральный паралич (ДЦП) представляет собой группу неврологических расстройств, которые затрудняют двигательную активность ребенка. Это заболевание вызывает не только физические проблемы, но и психоэмоциональные трудности, такие как тревожность, депрессия и низкая самооценка. Психологическая помощь детям с ДЦП включает в себя работу, направленную на улучшение их психологического состояния. Методы, такие как когнитивно-поведенческая терапия, арт-терапия, а также занятия, направленные на развитие двигательных навыков, играют важную роль в этом процессе [3].

Важно, чтобы психологи использовали методы психотерапевтической работы, которые направлены не только на уменьшение тревоги, но и на формирование позитивных установок у детей с ДЦП. Например, тренировка самоконтроля, использование техник глубокого дыхания и визуализации, помогают снизить напряжение и повысить эмоциональную устойчивость.

Также используются методы арт-терапии, которые позволяют детям выразить свои эмоции через искусство, помогая тем самым снизить уровень тревожности и депрессии. Рисование, лепка и другие виды

творчества становятся важной частью реабилитации, так как они помогают детям лучше понять свои чувства и научиться управлять ими. Эти практики способствуют улучшению самооценки и развитию чувства контроля, что является важным для формирования здоровой психоэмоциональной базы.

Психолог работает с ребенком и его семьей, помогая им научиться справляться с эмоциональными трудностями, развивать уверенность в себе и принимать свою инвалидность. Важным аспектом является развитие позитивных отношений с окружающим миром, а также улучшение социальной адаптации и межличностных навыков.

В процессе работы с детьми также важно уделять внимание формированию их социальной активности, что можно достичь через участие в разных формах социальных программ, например, в мероприятиях, направленных на развитие сотрудничества между детьми с разными возможностями. Такие программы помогают улучшить восприятие ребенком своей инвалидности и способствуют более естественной интеграции в общество. Помимо этого, важно учитывать адаптацию каждого ребенка к специфическим психоэмоциональным потребностям, и проводить регулярную коррекцию реабилитационной программы, чтобы максимально поддерживать индивидуальный темп восстановления и обеспечивать долгосрочные результаты.

Еще одним важным аспектом является интеграция современных технологий в процесс реабилитации. Использование виртуальной реальности, а также специализированных медицинских приложений может значительно улучшить эффективность реабилитации, предоставляя детям более разнообразные способы для работы над их психоэмоциональным состоянием и двигательными навыками.

Наряду с традиционными методами, важно использовать искусственный интеллект для разработки персонализированных реабилитационных программ, которые помогут более точно отслеживать и улучшать процесс восстановления каждого ребенка. Использование ИИ также способст-

вует внедрению инновационных методов и программ в реабилитацию, улучшая результаты и сокращая время восстановления. Внедрение таких технологий открывает новые горизонты для создания адаптированных реабилитационных решений, подходящих для каждого ребенка в зависимости от его потребностей и состояния.

Искривление позвоночника также является серьезным заболеванием, которое может оказывать влияние на психоэмоциональное состояние ребенка. Болезнь часто сопровождается болями в спине, ограничением движений и изменением внешности, что может вызвать у ребенка чувство стыда, изоляции и депрессии. Психологическая помощь детям с искривлением позвоночника направлена на устранение этих эмоциональных трудностей.

Психологи помогают детям справляться с социальной изоляцией, развивать уверенность в себе и научиться правильно воспринимать свое тело. Важную роль играет работа с родителями, поскольку они играют ключевую роль в поддержке ребенка и его эмоциональном состоянии.

Программы психологической реабилитации для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата включают несколько этапов:

1. Диагностика психоэмоционального состояния – выявление тревожных, депрессивных и других расстройств.

2. Разработка индивидуальной психологической программы – на основе диагностики создаются персонализированные программы для коррекции поведения.

3. Групповые занятия – используются для социализации детей и развития их межличностных навыков.

4. Работа с родителями – помогает создать поддерживающую атмосферу в семье и научить родителей поддерживать ребенка в реабилитационном процессе.

Важно также учитывать культурные особенности при проведении психотерапевтической работы с детьми из разных социальных слоев. Психолог должен быть подготовлен к учету этих особенностей и создавать индивидуализированные подходы в зависимости от культурной среды ребенка.

Научная новизна. Эти программы помогают детям развивать необходимые психоэмоциональные навыки, улучшать их социальную адаптацию и ускорять процесс восстановления.

Важно отметить, что успешные программы психологической реабилитации также включают в себя поддержку педагогов и школьных психологов, которые играют роль посредников между детьми и их образовательными учреждениями. Это создает дополнительные возможности для успешной социальной адаптации и обучения в инклюзивных классах.

Примером успешных программ психоэмоциональной реабилитации являются те, которые включают в себя комплексное воздействие, направленное на физическое и психоэмоциональное восстановление ребенка. В реабилитационных центрах для детей с ДЦП и сколиозом активно используются мультимодальные методы лечения, которые включают физические упражнения, психологическую поддержку и семейное консультирование. Это способствует улучшению общего состояния детей и помогает им адаптироваться к социальной жизни.

Также стоит отметить, что программы, ориентированные на детей с хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата, требуют постоянного мониторинга и адаптации на протяжении длительного времени, что позволяет избежать рецидивов и помогает поддерживать достигнутые результаты на высоком уровне.

Практическая значимость. Медико-психологическая реабилитация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата является важным компонентом комплексного подхода к лечению этих заболеваний. Психологическая помощь играет ключевую роль в улучшении психоэмоционального состояния детей и помогает им адаптироваться в обществе. Интеграция различных методов терапии, включая физические упражнения и психологическую поддержку, способствует более быстрому восстановлению и улучшению качества жизни детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Литература

1. Иванова, И. П. (2020). Психологическая реабилитация детей с ДЦП: подходы и методы. Журнал детской психологии, 25(4), 112-119.
2. Петрова, А. В. (2018). Роль психотерапевта в реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Медицинская психология, 30(2), 85-91.
3. Смирнова, Н. Ю. (2019). Искривление позвоночника и психологические аспекты реабилитации. Журнал реабилитации и медицины, 34(5), 45-50.

Redaksiyaya daxil olub: 14.03.2025. *UOT 376*