

Особенности работы с детьми с ОВЗ в детском саду

Подготовила учитель-логопед:
Афанасьева И.М.



Дети с ограниченными возможностями здоровья

это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания



Группа дошкольников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна

В неё входят дети:

- с нарушениями слуха
- с нарушениями зрения
- с тяжелыми нарушениями речи
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата(ДЦП)
- с нарушениями интеллекта (У.О.)
- с задержкой психического развития(ЗПР)
- с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы (РДА)
- с комплексными нарушениями развития (ДЦП+ЗПР)
- с иными нарушениями (диабет, порок сердца и др.)

Дети с нарушением слуха

2 основные группы:

1. Глухие (рано и позднооглохшие)
2. Слабослышащие (с речью и с недоразвитием речи)

Наблюдается:

- ▶ Недоразвитие зрительного восприятия
- ▶ Замедление формирования подражания
- ▶ Затруднения при выборе по образцу
- ▶ Отсутствие речи и дефицит доречевого общения



Если в группе есть ребенок с нарушением слуха

педагогу нужно научиться:

- ▶ Проверять исправность слухового аппарата
- ▶ Проверять хорошо ли ребенок видит и слышит взрослого и ребят
- ▶ Использовать достаточно наглядности
- ▶ Говорить четко, в нормальном темпе и с нормальной артикуляцией
- ▶ Инициировать общение

Дети с нарушениями зрения

2 основные группы:

1. Слепые
2. Слабовидящие



Восприятие детей с нарушениями зрения развивается по тем же закономерностям как и в норме, но имеют **ряд особенностей:**

1. Узкий круг интересов
2. Меньший эмоциональный отклик
3. Снижение познавательных интересов
4. Снижение полноты и точности отображаемого
5. Представления значительно отличаются от нормы, присутствует схематичность.

При занятиях со слабовидящими детьми применять:

- ▶ Упражнения для снятия напряжения с глаз
- ▶ Хорошую освещенность рабочего места
- ▶ Наглядность крупную и четкую
- ▶ Хорошо дублировать раздаточным материалом
- ▶ Сопровождать рассказом то, что показываете
- ▶ Возможность использовать другие сохранные анализаторы

Дети с тяжелыми нарушениями речи

- ❖ Алалия
- ❖ Дизартрия
- ❖ Заикание
- ❖ Общее недоразвитие речи



Причины:

- ▶ трудности в различении звуков на слух (при нормальном слухе);
- ▶ повреждение во время родов речевой зоны, расположенной на макушке;
- ▶ дефекты в строении речевых органов — губ, зубов, языка, мягкого или твёрдого нёба. Примером могут служить короткая уздечка языка, расщелина верхнего неба, называемая в народе «волчьей пастью», или неправильный прикус;
- ▶ недостаточная подвижность губ и языка;
- ▶ задержка речевого развития вследствие задержки психического развития;
- ▶ неграмотная речь в семье и др.

- ▶ **Алали́я** — отсутствие или недоразвитие речи у детей при нормальном слухе и первично сохранном интеллекте
- ▶ **Дизартрия** – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата
- ▶ **Заикание** – это нарушение ритма и плавности речи
- ▶ **ОНР** или **общее недоразвитие речи** - это системное нарушение речи, когда в речи ребенка нарушены почти все стороны речи: лексика, грамматика, слоговая структура, звукопроизношение....

У ребенка с общим недоразвитием речи наблюдается:

- ▶ Нарушение звукопроизношения(не произносит, искажает, заменяет другими)
- ▶ Нарушение восприятия звуков речи
- ▶ Ограниченный словарный запас
- ▶ Недостаточное понимание речи, не обусловленной бытовой ситуацией
- ▶ Нарушение связной речи
- ▶ Стойкие аграмматизмы в речи

У ребенка с дизартрией наблюдается:

- ▶ слабость артикуляционных мышц
- ▶ кажется, что ребёнок постоянно говорит в нос
- ▶ звуки в словах искажаются, заменяются на другие, пропускаются
- ▶ нарушается речевое дыхание
- ▶ наблюдаются нарушения голоса
- ▶ проблемы с мелодичностью речи

Если в группе есть ребенок с нарушением речи

педагог должен уметь:

- ▶ создать доброжелательную обстановку в группе
- ▶ относиться терпимо к речевому дефекту ребенка
- ▶ создать ситуацию успеха у детей и веру в собственные возможности
- ▶ формировать интерес к занятиям
- ▶ снимать отрицательные переживания, связанные с речевой неполноценностью
- ▶ вовремя замечать признаки повышенной нервозности, агрессивности или, напротив, повышенной утомляемости, пассивности и вялости
- ▶ не акцентировать внимание на речевом дефекте ребенка
- ▶ подбирать стихотворный материал, учитывая произносительные возможности ребёнка

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата

ДЦП – возникают вследствие поражения двигательных зон и двигательных путей ГОЛОВНОГО МОЗГА.

Основная особенность при ДЦП- тесная связь двигательных нарушений с сенсорными.

- ▶ Страдает согласованность между глазом и рукой. Это затрудняет развитие навыков самообслуживания, продуктивной деятельности и др.
- ▶ Зависимость от взрослых отрицательно влияет на эмоционально-волевую сферу.
- ▶ Часты нарушения речи и снижения зрения и слуха.
- ▶ Различные степени нарушения интеллекта.
- ▶ Характерна повышенная утомляемость, впечатлительность, обидчивость.

Дети с задержкой темпа психического развития (ЗПР)

ЗПР- обратимое замедление темпа психического развития

Характерные черты:

- ▶ Недостаточность общего запаса знаний
- ▶ Ограниченность представлений
- ▶ Незрелость мышления
- ▶ Низкая степень устойчивости внимания
- ▶ Низкая интеллектуальная целенаправленность
- ▶ Преобладание игровых интересов
- ▶ Быстрая пресыщаемость интеллектуальной деятельностью

Ребёнок с ранним детским аутизмом (РДА)

Аутизм-нарушение психического развития, при котором человек испытывает трудности с общением, социальным взаимодействием.

Основные симптомы:

- ▶ Отклонения в развитии моторики, речи
- ▶ Отсутствие интереса к окружающим людям
- ▶ Стойкое избегание контактов с обществом
- ▶ Стереотипность поведения и деятельности
- ▶ Трудности в проявлении эмоций
- ▶ Уровень интеллектуального развития: от явно выраженной умственной отсталости до одарённости в отдельных областях знаний и искусства

Рекомендации по работе с детьми-аутистами

- ▶ Взаимодействуйте с ребенком, только когда он готов к этому
- ▶ Принимайте его таким, какой он есть
- ▶ Научитесь улавливать изменения в поведении ребенка, не давайте ему выйти в деструктивную деятельность
- ▶ Придерживайтесь определенного режима дня
- ▶ Соблюдайте ежедневные ритуалы
- ▶ Не трогайте ребенка без особой нужды
- ▶ Вступайте в тактильный контакт с ребенком, только когда он сам просит об этом

- ▶ Не повышайте голос и не издавайте громких звуков
- ▶ Не выпускайте ребенка из поля своего зрения
- ▶ Ребенок должен понимать, что всегда может подойти к вам
- ▶ Совместно с ребенком создайте укромное место, где ребенок может посидеть один и никто не будет ему мешать
- ▶ Все общение и обучение можно вести через игрушку, значимую для ребенка

Основные принципы в работе с детьми с ОВЗ:

- ▶ Психологическая безопасность (принятие ребенка таким, какой он есть)
- ▶ Помощь в приспособлении к окружающей среде
- ▶ Единство совместной деятельности
- ▶ Мотивированность к учебному процессу
- ▶ Включение родителей в коррекционный процесс

Формирование правильного отношения общества к людям с ОВЗ. Только это поможет жить не параллельно, а вместе. Это процесс длительный и можно говорить о выращивании не одного поколения, для которых совместное проживание станет частью мировоззрения.

Этапы деятельности ПМПК ДОУ :

Предварительный этап

Проводится анализ актуальных ресурсов специалистов ДОУ

Второй этап

Первичное обследование ребенка. Проводится диагностика ребенка специалистами ПМПК детского сада

Третий этап:

Составляется коллегиальное заключение и намечается индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут.

Четвертый этап:

Реализация коррекционно- развивающих мероприятий.

Пятый этап:

Анализ коррекционно-развивающих мероприятий.