

МБОУ ЦО № 54

***Характеристика детей с
НОДА и специфика работы с
ними в условиях
инклюзивного образования***

***Биткова Елена Владимировна,
учитель начальных классов***

Курсы «Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ»

2016

Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273
ст. 2 п.16:



«Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий».

Развитие ребёнка с ОВЗ

В процессе атипичного развития ребёнка с ОВЗ проявляются не только негативные стороны, но и положительные его возможности, которые являются способом приспособления личности ребенка к определенному вторичному дефекту. Источником приспособления детей с ограниченными возможностями к окружающей среде являются сохранные психофизические функции.

Факторы развития ребёнка с ОВЗ

1. Вид (тип) нарушения.

2. Степень и качество первичного дефекта. Вторичные отклонения в зависимости от степени нарушения могут быть - ярко выраженными, слабо выраженными и почти незаметными. Степень выраженности отклонения определяет своеобразие развития. Существует прямая зависимость количественного и качественного своеобразия вторичных нарушений развития ребенка с ОВЗ от степени и качества первичного дефекта.

3. Срок (время) возникновения первичного дефекта. Чем раньше имеет место патологическое воздействие и как следствие - повреждение речевых, сенсорных или ментальных систем, тем будут более выражены отклонения психофизического развития.

4. Условия окружающей социокультурной и психолого-педагогической среды. Успешность развития ребенка с ОВЗ во многом зависит от своевременной диагностики и раннего начала (с первых месяцев жизни) коррекционно - реабилитационной работы с ним.

Классификация детей с ОВЗ

(по классификации В.А. Лапина и Б.П. Пузанова)

- Дети с нарушением слуха (*глухие, слабослышащие, позднооглохшие*).
- Дети с нарушениями зрения (*слепые, слабовидящие*).
- Дети с нарушениями речи (*логопаты*).
- **Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата.**
- Дети с задержкой психического развития.
- Дети с нарушениями поведения и общения.
- Дети с умственной отсталостью.
- Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (*слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью*).

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Основной контингент данной категории представляют дети с ДЦП (89%). Остальные - дети, больные полиомиелитом, с врожденным вывихом бедра, кривошеей, деформациями стоп, аномалиями развития пальцев кисти, с травмами мозга, полиартритом, рахитом, туберкулезом костей и т.п.

ДЦП (детский церебральный паралич) - поражение двигательных систем головного мозга. У этих детей двигательные расстройства сочетаются с психическими и речевыми нарушениями, и они нуждаются в психолого-педагогической и логопедической коррекции.

Другие вышеназванные категории детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, как правило, не имеют нарушений познавательной деятельности и не требуют специального обучения и воспитания.



Закономерности развития детей с НОДА

-У детей с церебральным параличом задержано и нарушено формирование всех двигательных функций

-В структуре двигательного дефекта у детей с церебральным параличом особое место занимают нарушения функций рук.

-Двигательные нарушения оказывают неблагоприятное влияние на формирование психических функций и речи.

Структура нарушений познавательной деятельности при ДЦП имеет ряд специфических особенностей.

К ним относятся:

-неравномерный, дисгармоничный характер нарушений отдельных психических функций;

-выраженность астенических проявлений (повышенная утомляемость, истощаемость всех нервно-психических процессов);

-сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире.

-отмечается нарушение координированной деятельности различных анализаторных систем.

Патология зрения, слуха, мышечно- суставного чувства существенно сказываются на восприятии в целом, ограничивают объем информации, затрудняют интеллектуальную деятельность детей с церебральными параличами.

Особенности развития детей с НОДА

- Выраженность психоорганических проявлений – замедленность, истощаемость психических процессов.
- Трудности переключения на другие виды деятельности, недостаточность концентрации внимания, замедленность восприятия, снижение объема механической памяти.
- Низкая познавательная активность, проявляющейся в пониженном интересе к заданиям, плохой сосредоточенности, медлительности и пониженной переключаемости психических процессов.
- Расстройства эмоционально- волевой сферы проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости, раздражительности, двигательной расторможенности, у других – в виде заторможенности, застенчивости, робости.
- Склонность к колебаниям настроения часто сочетается с инертностью эмоциональных реакций.

Нарушения поведения могут проявляться в виде двигательной расторможенности, агрессии, реакции протеста по отношению к окружающим.

У некоторых детей можно наблюдать состояние полного безразличия, равнодушия, безучастного отношения к окружающим. Нарушения поведения отмечаются не у всех детей с ДЦП; у детей с сохранным интеллектом – реже, чем у умственно отсталых, а у спастиков – реже, чем у детей с атетоидными гиперкинезами.

Нарушения формирования личности :личностная незрелость; астенические проявления; псевдоаутические проявления

Особые образовательные потребности

у детей с НОДА задаются спецификой двигательных нарушений и определяют особую логику построения учебного процесса. В связи с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем обучающимся с НОДА:

- обязательность непрерывности коррекционно-развивающего процесса, реализуемого, как через содержание образовательных областей, так и в процессе индивидуальной работы;
- требуется введение в содержание обучения специальных разделов, не присутствующих в Программе, адресованной нормально развивающимся сверстникам;
- необходимо использование специальных методов, приёмов и средств обучения, современных образовательных технологий;
- наглядно-действенный характер содержания образования и упрощение системы учебно-познавательных задач, решаемых в процессе образования;
- коррекция произносительной стороны речи.

Особенности образовательного процесса обучающихся с НОДА

- Потребность в раннем выявлении нарушений и максимально раннем начале комплексного сопровождения развития ребенка;
- Потребность в регламентации деятельности с учетом медицинских рекомендаций (соблюдение ортопедического режима);
- Потребность в особой организации образовательной среды, характеризующейся доступностью образовательных и воспитательных мероприятий;
- Потребность в использовании специальных методов, приемов и средств обучения и воспитания (в том числе специализированных компьютерных технологий, обеспечивающих реализацию «обходных путей» развития, воспитания и обучения);
- Потребность в адресной помощи по коррекции двигательных, речевых и познавательных и социально-личностных нарушений;
- Потребность в индивидуализации образовательного процесса с учетом структуры нарушения и вариативности проявлений;
- Потребность в максимальном расширении образовательного пространства – выход за пределы образовательной организации с учетом психофизических особенностей детей указанной категории.

Литература

1. С.Г. Шевченко. Коррекционно-развивающее обучение. М: 2009
2. В.С. Луценко. «Использование словесных методов при обучении детей с ОВЗ». М: Просвещение, 2012
3. Худенко Е.Д. Наглядно-практические и другие методы обучения на уроках в условиях инклюзивной практики» М: 2009
4. Орлова С.Ю. «Специфика содержания индивидуальной работы с детьми с ОВЗ (НОДА)»
5. МБОУ «СОШ №1» г. Мичуринска Тамбовской области.
Программа коррекционной работы для обучающихся с НОДА
6. [sites.google.com>site/gbdou...](https://sites.google.com/site/gbdou...)

