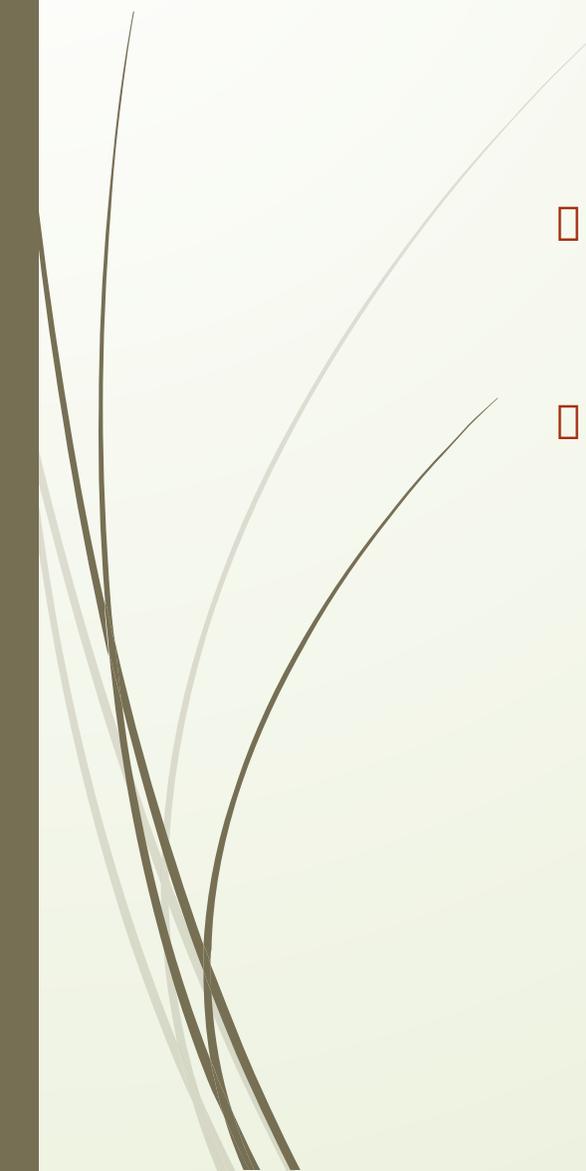


ПРОБЛЕМЫ ПСИХИЧЕСКОГО И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ





Введение



- В настоящее время не только для нашей страны, но и для стран всего мира характерным является увеличение количества детей, имеющих различные отклонения в развитии.
- В России по социологическим данным к основной группе здоровья можно отнести не более 14% детского населения, а у остальных 86% детей наблюдаются разной степени выраженности либо функциональные нарушения – 49,9%, либо хронические заболевания – 36,6%.

Диапазон различий в развитии детей с ОВЗ чрезвычайно велик: от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимым тяжёлым поражением центральной нервной системы; от ребёнка, способного при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками, до детей, нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования.

Группа школьников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна.

- ▣ **В неё входят дети с разными нарушениями развития:**
- ▣ **нарушения слуха;**
- ▣ **зрения;**
- ▣ **речи;**
- ▣ **опорно – двигательного аппарата;**
- ▣ **интеллекта;**
- ▣ **с выраженными расстройствами эмоционально – волевой сферы (включая аутистические нарушения) ;**
- ▣ **с задержкой психического развития;**
- ▣ **с комплексными нарушениями развития.**



Дети с нарушением слуха

Психологически глухие и слабослышащие дети отличаются от сверстников с нормальным слухом, они более замкнуты и обидчивы. У детей с нарушением слуха происходит нарушение познавательных функций, т. е. внимания, восприятия, речи, памяти, мышления. У таких детей понижена инициатива общения с окружающим миром. Страдают ориентация в пространстве, координация движений. Устная и письменная речь детей с отклонениями слуха страдает пропусками букв и слов, их заменой не по смыслу, а по внешнему сходству, поэтому нужно разбирать с ними значение каждого слова. Дети, имеющие нарушение слуха, хорошо воспринимают устную речь зрительно (чтение с губ).

Учитель, обучающий ребёнка с нарушением слуха в общеобразовательном классе, должен:

- посадить ребёнка за первую парту;**
- не поворачиваться спиной к обучающемуся;**
- чётко задавать вопросы, обращаясь к ребёнку;**
- проверять рабочее состояние слуховых аппаратов;**
- разрешать детям оборачиваться, чтобы видеть лицо говорящего человека;**
- широко применять наглядность в целях более полного и**
- глубокого осмысления учебного материала.**





Дети с задержкой психического развития

- Итак, дети с ЗПР- это преимущественно дети с нормальным интеллектом, у которых отсутствует мотивация к учебе, либо имеется отставание в овладении школьными навыками (чтения, письма, счёта).
- Отсутствие концентрации и быстрое рассеивание внимания приводят к тому, что им трудно или невозможно функционировать в большой группе и самостоятельно выполнять задания. Объём памяти ограничен и снижена прочность запоминания. Характерна неточность воспроизведения и быстрая утеря информации. Многим из них присущи дефекты звукопроизношения, много детей с таким речевым нарушением, как дизартрия; у них ограничен словарный запас, они не могут пересказать небольшой рассказ, составить рассказ по серии сюжетных картин. Страдает сфера коммуникации, сфера социальных эмоций, дети не готовы к «эмоционально тёплым» отношениям со сверстниками.
- Для детей с ЗПР важно обучение без принуждения, основанное на интересе, успехе, доверии, рефлексии изученного.
- При организации учебного процесса следует исходить из возможностей ребёнка - задание должно лежать в зоне умеренной трудности, но быть доступным, так как на первых этапах коррекционной работы необходимо обеспечить ученику субъективные переживания успеха на фоне определённой затраты усилий. В дальнейшем трудность заданий следует увеличивать пропорционально возрастающим возможностям ребёнка.

Дети с задержкой психического развития

- Учителю необходимо:**
- следить за успеваемостью ребёнка: после каждой части нового материала проверять понял ли его ребёнок;**
- Посадить ребёнка на первую парту, как можно ближе к учителю, так как контакт глаз усиливает внимание;**
- Поддерживать детей, развивать в них положительную самооценку, корректно делая замечание, если что – то делают неправильно.**

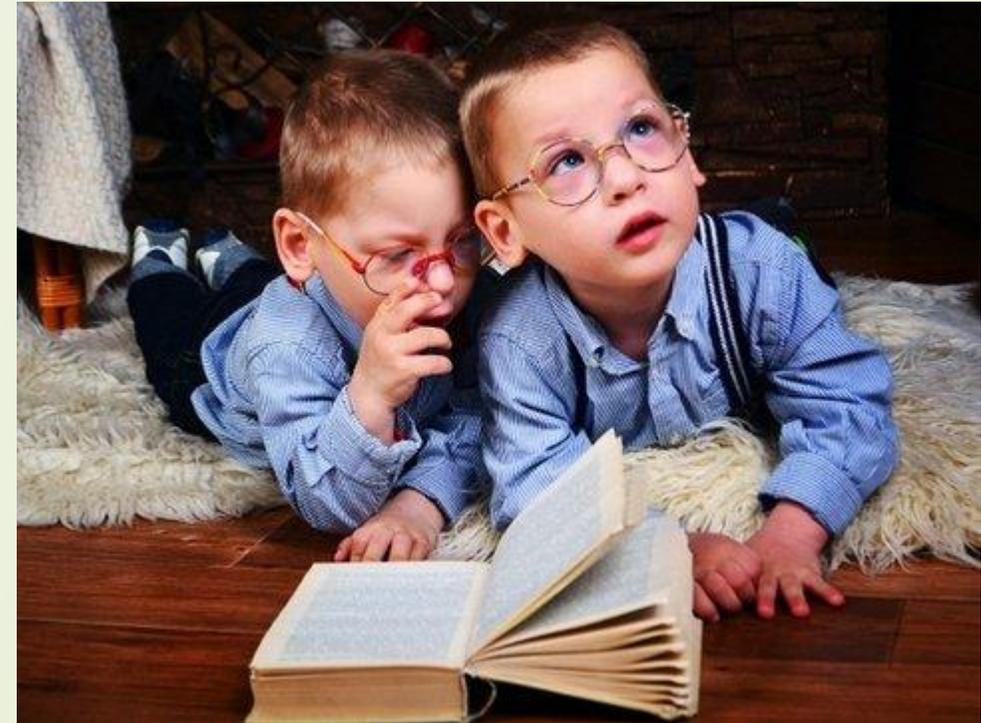


Дети с нарушением зрения

- Нарушение зрения оказывает заметное влияние на психологическое развитие ребёнка. Так, у слабовидящих детей замедлены процессы запоминания, затруднены мыслительные операции, ограничены движения.
- Если в норме у большинства людей формируется зрительный тип восприятия, то у слабовидящих доминирует зрительно – двигательное – слуховое восприятие. Нужно иметь в виду, что дети с нарушением зрения оказываются в стрессовых ситуациях чаще, чем их нормальновидящие сверстники. Дети с нарушением зрения испытывают серьёзные трудности в определении цвета, формы, величины и пространственного расположения предметов, в ориентировке на своём теле, рабочей поверхности, в пространстве, плохое запоминание букв, наличие серьёзных затруднений в копировании букв, появление зеркального написания букв, низкий уровень овладения навыками письма и чтения, кроме того, недостатки зрительного восприятия отрицательно влияют на развитие мыслительных операций (анализ, синтез, обобщение и т.д.) младших школьников, что значительно затрудняет их учебно – познавательную деятельность. Для детей с нарушением зрения характерным также является более слабый, по сравнению с нормально видящими детьми, уровень эмоционального восприятия объектов внешнего мира.
- Обучение слабовидящих ведётся по учебникам массовой школы, которые печатаются более крупным шрифтом, во время уроков следует чаще переключать учащихся с одного вида деятельности на другой.

Как заметить, что у ребёнка зрительное утомление.

- ❑ Снижение работоспособности.
- ❑ Периодическая головная боль.
- ❑ Чувство тяжести в затылке.
- ❑ Скованность, напряжённость.
- ❑ Рассеянность.
- ❑ Чувство разбитости.
- ❑ Апатия.
- ❑ Слезятся, краснеют глаза.
- ❑ Размытое изображение, двоение в глазах.
- ❑ Давящая боль в глазах.
- ❑ Светобоязнь.



Исследователи (Т, А, Подугольников, Г, И, Рожкова, 2000), установили отставание зрительной работоспособности у первоклассников с бинокулярными аномалиями от своих сверстников, приблизительно на 8 месяцев. В связи с этим детям с нарушениями бинокулярного зрения рекомендуется поступать в обычные школы не ранее 7-летнего возраста.



□ Спасибо за внимание.