

Семинар – практикум «Особый ребенок. Ребенок с ОВЗ»

Дети с ограниченными возможностями - это дети, имеющие любые утраты психической, физиологической или анатомической структуры или функции либо отклонение от них, влекущие полное или частичное ограничение способности или возможности осуществлять бытовую, социальную или иную деятельность и препятствующие получению образования без создания специальных условий, подтвержденные ПМПК.

Приоритетные направления образования - формирование в обществе, толерантного отношения к детям с ОВЗ, популяризация идей интеграции и инклюзии детей с ОВЗ.

Каждый ребенок в полном смысле «особый»; у него разный тип восприятия, внимания, памяти, разный характер и темперамент

Хочется остановиться на **принципах работы**- которые можно взять на вооружение:

- 1.Принятие ребенка независимо от его диагноза.
2. Не делать быстрых выводов. Уметь ждать.
3. Позитивность. Положительное оценивание успехов ребенка. Похвала потенциальных успехов помогает поверить в себя.

С чего начать работу с детьми с ОВЗ? Условия проведения занятия с детьми.

1. Установление контакта педагога с ребенком. Принятие ребенка. Желание помочь.
2. Знания о развитии ребенка в норме.
3. Знание индивидуальной программы развития ребенка с ОВЗ.
4. Творческий подход.
5. Сотрудничество с родителями.
6. Создание ситуации успеха. Ни одной эмоции против ребенка.
7. Присоединения к ребенку.
8. Настойчивое достижение цели. Удерживание требований.
9. Организация пространства. Все под рукой, но недоступно для ребенка.
10. Прикосновения тактильные «Умница».
11. Использование приема многократного повторения.

Эмоционально-положительное отношение ребенка к занятиям – залог успешной работы педагога. Наибольший эффект в развитии ребенка может быть достигнут только при умелом, гибком использовании педагогом методов.

Подбирая методы и приемы, педагог ориентируется не только на всю группу детей, но и учитывает индивидуальные особенности и возможности каждого ребенка, его состояние, уровень подготовки, интересы, наклонности.

Дети с нарушением речи (логопаты).

Это дети, имеющие отклонения в развитии речи. Нарушения речи многообразны: нарушения произношения, грамматического строя речи, бедности словарного запаса, а также в нарушении темпа и плавности речи, некоторые совсем не говорят. Это приводит к тяжелому положению детей в коллективе: они полностью или частично лишены возможности участвовать в играх со сверстниками. Сознание неполноценности приводит к изменениям характера: замкнутости, негативизму, эмоциональным срывам. Прогноз результата кор. работы благоприятный.

Дети с нарушением развития аутистического спектра.

Нарушение психического развития, которое характеризуется расстройствами моторики и речи и приводит к нарушению социального взаимодействия. Нет медицинских анализов, которые смогли бы диагностировать аутизм. Только наблюдая за поведением ребенка и его общением с окружающими можно поставить диагноз «аутизм».

Аутизмом в 4 раза чаще страдают мальчики. Заболевание встречается часто (5-20 случаев на 10000 детей).

Нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков. Проблемы эмоционально-волевой сферы и трудности в установлении контактов и общении, стереотипность поведения, трудности переключения с одного действия на другое. Наблюдается отставание в развитии речи. Отсутствие мимики и жестов. Ребенок не улыбается собеседнику, не смотрит в глаза. Дети не желают общаться и дружить. Не делятся с близкими своими проблемами, так как не видят в этом необходимости. Ребенок-аутист проявляет истерики при изменении окружающей обстановки. Предпочтение отдает уединению, играм с самим собой. Тяготеет к определенному предмету и повторяет одни и те же действия. Концентрирует свое внимание на чем-то одном.

Слабовидящие дети (слепые).

При нарушении усложняется ориентировка в пространстве, следствие чего - малоподвижность, что приводит к развитию мышечной гипотонии (слабость мышц). Поэтому у некоторых отмечается отставание в физическом развитии. Речь сохранная, но сужена сфера активного общения. Должна быть хорошо развита мелкая моторика. Запоминают медленно, но информация сохраняется длительное время. Часто для них характерна эмоциональная неустойчивость, агрессивность, тревожность, что приводит к трудностям во взаимоотношениях с окружающими. В возрасте 4-5 лет начинают понимать и переживать свой дефект, что осложняет отношения со сверстниками. Зависимы от взрослых. Свойственен страх перед неизвестным.

Дети с задержкой психического развития.

Характерно временное отставание развития психики в целом или отдельных ее функций (сенсорных, речевых, эмоциональных, волевых). Неспособны к устойчивой целенаправленной деятельности, преобладают игровые интересы и игровая мотивация, недоразвитие произвольных видов деятельности. Речь формируется с некоторым отставанием от возрастной нормы. Низкий уровень работоспособности, быстрая утомляемость. Хорошо принимают помощь взросл.

В зависимости от характера нарушения одни дефекты могут полностью преодолеваются в процессе развития, обучения и воспитания ребенка, другие лишь сглаживаться, а некоторые только компенсироваться.

колоссальное терпение, способность сопереживать и понимать, выдумка, психологическая гибкость — что способствует успеху в трудной, но важной работе

Статусы- Предпочитаемые(звёзды) Принятые Отверженные Изолированные (тихони)

Агрессивные, конфликтные, враждебно настроенные дети, т. е. дошкольники, которые стремятся к лидерству,

Застенчивые дети, сюда можно отнести пассивных, необщительных, замкнутых, неуверенных детей, т.е. тех, у кого преобладает отрицательное подчинение (уступают, подчиняются, переживают, терпят).

Обидчивые дети

Это проблемные дети, они обижаются с поводом и без повода, отравляя жизнь себе и другим. Обида начинает проявляться в пятилетнем возрасте, так как в этом возрасте возникает потребность в признании и уважении сверстника

Дети с ярко выраженными эгоистическими и демонстративными (эгоцентрическими) наклонностями

Наша основная задача — помочь социально непопулярным детям завоевать расположение сверстников

Ситуация 1 Дети старшей группы занимаются лепкой. Нужно изготовить жар-птицу. Леша (слабовидящий ребенок) с трудом справляется с поставленной задачей. Работа получается не очень аккуратной и правильной, хуже, чем у других детей. Леша видит это, расстраивается и начинает плакать. - Как поступить педагогу?

Решение: неудачи детей не всегда связаны с отсутствием желания заниматься, а чаще — с недостатком способностей, возможностей. Поэтому очень важно в работе создать ситуацию успеха, атмосферу, которая будет способствовать тому, что ребенок хоть немного поверит в свои силы. Чтобы создать ситуацию успеха, задания необходимо подбирать по силам, учитывая индивидуальные возможности и способности ребенка.

Ситуация 2. Дима ходит в подг. группу. Интеллект. развитие ниже возрастной нормы. На занятиях не проявляет интереса, старается быстрее убежать играть. Не реагирует на просьбы и замечания воспитателя. часто проявляет агрессию. Родители на все замечания и предложения воспитателя не реагировали. В конце учебного года воспитатель, написав характеристику, отправил ребенка на городскую ПМПК. Пройдя всех специалистов, выслушав решение комиссии о необходимости отдавать Диму в школу коррекционного вида, мама пришла, устроила скандал, и отказалась отдавать ребенка в такую школу, обвинив во всем воспитателя и весь детский сад.

Решение:

- регулярно вести дневник наблюдений, выносить вопрос на консилиум; приглашение родителей на консилиум;

- ни воспитатель, ни специалисты не имеют право отправлять ребенка на какие-либо комиссии без согласия родителей (законных представителей). И даже если родители дали согласие и прошли ПМПК, то нужно помнить, что решение ПМПК носит рекомендательный характер и это законное право родителей согласиться или передумать.

Ситуация 3. В среднюю группу поступил ребенок с нарушением развития аутистического спектра. На первом собрании воспитатель рассказал всем родителям об этом, озвучив особенности его поведения. Родители стали вспоминать и рассказывать, что их дети также стали показывать подобные действия дома, и возмущаться, что «такой» ребенок посещает их группу.

Решение: воспитатель не должен распространяться об отклонениях в развитии и каких-либо болезнях детей. Если же родители сами расспрашивают или выражают какое-либо недовольство, компетентно объяснить родителям сложившуюся ситуацию и правильное поведение в ней как детей, так и родителей. Воспитатель должен заниматься со всеми детьми, находить индивидуальный подход. В случае, если есть заключение ПМПК или другой медицинский документ, подтверждающий, что ребенок относится к детям с ОВЗ, составляется ИОМ в соответствии с которым и ведется работа.

Ситуация 4.

В старшую группу поступил слабослышащий ребенок. Родители очень беспокоятся и заботятся о нем. Каждый день они рассказывают воспитателю о том, какой болезненный и бедный их ребенок, и что к нему нужно особо бережное и заботливое отношение. У ребенка совершенно не сформированы культурно-гигиенические и социальные навыки (не умеет сам одеваться и раздеваться, держать ложку, одевать и застегивать одежду и обувь). Дети начинают смеяться над ним и называть «малышом». Ребенок не хочет идти в детский сад.

Решение: воспитателю необходимо корректно поговорить с родителями о сложившейся ситуации. А также самому действовать в группе