

Психолого-педагогические особенности детей с ОВЗ

**Педагог-психолог:
Курносова А.С.**

Дети с ограниченными возможностями здоровья

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

Классификация детей с ОВЗ (В.А. Лапшин и Б.П. Пузанов)

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

Нарушения слуха

- *Глухота* – глубокая степень двустороннего стойкого снижения слуха, при которой разборчивое восприятие речи становится невозможным. Возможно восприятие очень громких неречевых звуков (звонок, свисток). Реже наблюдается абсолютная невозможность восприятия любых звуков.
- *Тугоухость* – стойкое понижение слуха разной степени выраженности, вызывающее затруднения в восприятии речи. Тугоухость может проявляться как небольшим нарушением восприятия шепотной речи, так и резким ограничением восприятия речи разговорной громкости. Детей с тугоухостью называют слабослышащими. В отличие от глухих, эти дети самостоятельно усваивают устную речь.

Особенности развития познавательной сферы

Ощущение и восприятие:

- нарушение слухового восприятия;
- пространственные нарушения;
- бедное или сниженное восприятие окружающего;
- бедное или низкое зрительное восприятие;
- снижена кинестетическая чувствительность, особенно речевых органов.

Внимание:

- более низкий уровень произвольного внимания;
- трудности сосредоточения в условиях словесной инструкции;
- трудности в распределении внимания между практическим действием и речью.

Память:

- снижение слуховой памяти и продуктивности запоминания;
- лучше запоминают отдельные слова, чем связные тексты;
- лучше запоминают жесты, чем слова.

Мышление:

- наглядно-образное мышление развивается более успешно, чем словесно-логическое;
- трудности обобщения;
- несформированность словесно-логического, понятийного мышления;
- недостаточный объем сведений об окружающем, о свойствах и функциях предметов.

Особенности развития эмоционально-волевой сферы

- НИЗКАЯ ТОЧНОСТЬ ОПОЗНАНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ;
- инфантилизм;
- ПОВЫШЕННАЯ ВНУШАЕМОСТЬ;
- ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ОКРУЖАЮЩИХ;
- неадекватная самооценка.

Нарушения речи

- *Нарушения речи* - собирательный термин для обозначения отклонений от речевой нормы, полностью или частично препятствующих речевому общению и ограничивающих возможности социальной адаптации человека.

Особенности развития познавательной сферы

Ощущения и восприятие:

- нарушения оптико-пространственного гнозиса;
- низкий уровень развития буквенного гнозиса (не узнают наложенные друг на друга буквы, плохо различают нормальное и зеркальное написание букв, с трудом называют и сравнивают графически сходные буквы);
- пространственные нарушения (трудности ориентировки в пространстве, при письме, при рисовании, при конструировании).

Внимание:

- неустойчивый характер внимания;
- трудности сосредоточения в условиях словесной инструкции;
- трудности переключения;
- трудности в распределении внимания между практическим действием и речью (детям свойственны речевые реакции уточняющего и констатирующего характера).

Память:

- снижение слуховой памяти и продуктивности запоминания;
- отсроченное воспроизведение низкое.

Мышление:

- отставание в развитии наглядно-образного мышления (в большинстве случаев связано с тяжестью речевого дефекта);
- трудности анализа, синтеза, сравнения, обобщения, классификации, умозаключения по аналогии;
- недостаточный объем сведений об окружающем, о свойствах и функциях предметов;
- трудности в установлении причинно-следственных связей.

Особенности развития эмоционально-волевой сферы

- зависимость от окружающих;
- пассивность;
- низкая работоспособность;
- неадекватная самооценка.

Нарушения зрения

Ограничение зрительного восприятия или его отсутствие являются психофизическими нарушениями и проявляются слабовидением и слепотой.

- *Слепые (незрячие) дети* – дети с полным отсутствием зрительных ощущений (абсолютная, тотальная слепота) или с остаточным зрением до 0,04 на лучшем видящем глазу с очковой коррекцией (практическая слепота). При наличии остаточного зрения сохраняются светоощущение или форменное видение (возможность воспринимать свет, цвет, контуры предметов, силуэты на очень близком расстоянии).
- *Слабовидение* – значительное снижение остроты зрения, при котором она находится в пределах 0,05 - 0,2 на лучшем видящем глазу или 0,3 при очковой коррекции.

К слабовидящим относят и тех детей, которые имеют отклонения и других зрительных функций (цветоощущения, периферического, бинокулярного зрения), а также прогрессирование глазного заболевания. В отличие от слепых, зрение для таких детей является основным средством восприятия. Зрительный анализатор остается ведущим в учебном процессе, как и при нормальном развитии.

Выраженные нарушения зрения влияют на психическое развитие ребенка в целом.

Нарушение зрительных функций приводит к затруднениям зрительного отражения окружающего мира, формируя: бедный запас зрительных представлений, задержку в освоении пространства и предметной деятельности, бедность практического опыта.

- Самообучение и спонтанное развитие таких детей происходит значительно медленнее, чем у сверстников.
- Познавательные функции слепых компенсирует осязание, которое дает необходимые знания об окружающем мире.
- Повышение различных видов чувствительности, способность тонко дифференцировать внешние стимулы могут компенсировать отсутствие или значительное нарушение зрения в процессе социальной адаптации.
- Нормальная мыслительная деятельность у таких детей опирается на сохранные анализаторы.

Нарушения опорно-двигательного аппарата

У детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата ведущим является двигательный дефект.

О.Г. Приходько выделяет следующие виды двигательной патологии:

- заболевания нервной системы (детский церебральный паралич (ДЦП), полиомиелит);
- врожденная патология (врожденный вывих бедра, кривошея, деформации стоп, сколиоз, недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии развития пальцев кистей);
- приобретенные заболевания и повреждения (травмы головного и спинного мозга, травмы конечностей, полиартрит, заболевания скелета - туберкулез, опухоли, остеомиелит, хондродистрофия, рахит).

Нарушения познавательной деятельности обусловлены

- низкой или сниженной осведомленностью об окружающем мире из-за ограничения социальных контактов, недостатков предметно-практической деятельности, нарушения ряда сенсорных функций;
- неравномерным, дисгармоничным, мозаичным характером развития ВПФ;
- наличием психоорганических проявлений (снижение памяти, внимания, трудности переключения, замедленность, повышенная истощаемость);
- осложнением неврологическими и психопатологическими синдромами (гипертензионно-гидроцефальный, судорожный, церебрастенический и др.)

Задержка психического развития

- Задержка психического развития (ЗПР) – негрубое отставание в психическом развитии ребенка, при котором требуется специальный коррекционный подход к его обучению и воспитанию.
- Термин «задержка психического развития» (ЗПР) наиболее распространен в отечественной литературе. Он отражает уровень развития интеллекта и эмоционально-волевой сферы и подчеркивает как временной, так и временный характер отставания.

Учебная деятельность детей с ЗПР отличается ослабленностью регуляции деятельности во всех звеньях процесса учения

- отсутствием достаточно стойкого интереса к предложенному заданию;
- необдуманностью, импульсивностью и слабой ориентировкой в заданиях, приводящими к многочисленным ошибочным действиям;
- недостаточной целенаправленностью деятельности;
- малой активностью, безынициативностью, отсутствием стремления улучшить свои результаты, осмыслить работу в целом, понять причины ошибок.

Умственная отсталость

- Олигофрения - от греч. oligos - малый, phren – ум.
- Умственная отсталость – это стойкое нарушение познавательной деятельности человека, связанное с органическим поражением головного мозга.

Детский аутизм

- *Аутизм* (от греч. auto - сам) определяется как уход от реальности в мир собственных переживаний, отгороженность от мира, сверххранимость в контактах со средой.

При наблюдении за аутичными детьми обращают на себя внимание следующие нарушения

- Речь ребенка автономна, эгоцентрична, недостаточно связана с ситуацией.
- В речи используются штампы, выдуманные слова.
- Ребенок испытывает трудности в установлении эмоциональных контактов, избегает смотреть в глаза собеседнику, уходит от общения.
- В поведении ребенка проявляется аффективная недостаточность: сверхчувствительность, пугливость.
- Для поддержания ослабленного физического и психического тонуса ребенок использует приемы аутостимуляции, например, раскачивание на стуле, пощипывание тела и т.п.
- Движения у ребенка неуклюжие, темп реакций замедленный.
- Отсутствует чувство края, ребенок может совершить экстраординарный поступок.
- Эмоциональность больше выражена во взаимодействии с растениями, животными, искусством, чем в общении с людьми.
- У ребенка возможны мало мотивированные колебания настроения.
- Он часто «уходит» в мир фантазий.
- В отношениях к людям проявляется противоречивость: отгороженность – привязанность, осторожность - импульсивность, холодность – эмоциональность.

Комплексные нарушения

К множественным нарушениям детского развития относят сочетания двух или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умственного развития и др.) у одного ребенка.

Спасибо за внимание!