**Особенности детей с ограниченными возможностями здоровья**

Лица с ОВЗ (ограниченные возможности здоровья) – это люди, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии. Соответственно дети с ОВЗ – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. Группа дошкольников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. В нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития. У представителей данной группы имеется определенная психолого-педагогическая характеристика. Она включает в себя следующие моменты:

1. Недостаточно высокий уровень развития восприятия. Этот аспект состоит в необходимости более продолжительного времени для приема и переработки полученного материала. Дети имеют недостаточное количество знаний об окружающем мире, а также испытывают затруднения в процессе узнавания контурных и схематичных изображений объектов.
2. Когда в детских садах даются определенные задания, обнаруживается, что у детей в ОВЗ наблюдаются недостаточное пространственное представление, невозможность проведения аналитических мероприятий, рассмотрения тождественности и симметричности, соединения нескольких фактов в единое целое.
3. Важно понимать, что такие детки испытывают трудности в процессе переключения с одного вида деятельности на другой. У них недостаточно организовано внимание, что вызвано недоразвитостью интеллектуальной активности, несовершенством навыка самоконтроля и самообладания, отсутствием чувства ответственности.
4. Дефекты памяти. Они заключаются в том, что функция словесного запоминания работает плохо, а визуальная память над ней значительно преобладает.
5. Особенности поведения ребенка с ОВЗ состоят еще и в том, что у него снижен познавательный аспект. Он не интересуется окружающим миром, не умеет выстраивать гипотезы и теории, отчего знает меньше своих сверстников.
6. Ребенок, у которого то или иное заболевание ограничивает возможности, страдает от отставания в наглядно-образном и наглядно-действенном мышлении.
7. Если понаблюдать за здоровыми детками и представителями группы ОВЗ, можно заметить, что обычные дети имеют более выраженную тягу к общению со сверстниками и взрослыми, нежели дети с ОВЗ (последние больше являются интровертами).
8. Отсутствие игровой деятельности – еще один момент, характеризующий ребенка, ограниченного в функциях. Сюжеты игры примитивны и банальны, как и игровые роли, способы их обыгрывания.
9. Нарушение языковой системы у дошкольника с ОВЗ – норма для такого состояния. Воспитателям и медикам приходится проделать колоссальную работу, чтобы обеспечить такому ребенку нормальную речевую функцию.
10. Невысокая работоспособность, возникшая вследствие быстрой утомляемости у детей с ОВЗ.

Из-за этих особенностей дети страдают от недостаточности психологических предпосылок к овладению навыками обучения. Их потребности заключаются в том, чтобы были созданы оптимальные условия в сфере образования.

**Нарушение слуха**

* глухие и слабослышащие
* двустороннее нарушение слуховой функции
* речевое общение затруднено или невозможно
* нарушен вестибулярный аппарат

|  |  |
| --- | --- |
| Восприятие | * доминирует зрительное * развито восприятие тонко дифференцированных структур устной речи, мимики, жестов * дополнительный канал: кожный анализатор и вибрационная чувствительность |
| Мышление | * снижены аналитические способности * неумение выделять свойства и отношение объектов, их название * наглядно-действенное |
| Речь | * отсутствие внутренней речи * отсутствие речи при планировании * нет логичности и последовательности * выделение не главного, а частностного |
| Память | * хорошая наглядно- образная * отсутствие слуховой |
| Внимание | * отсутствие слухового внимания * концентрация на губах говорящего * устойчивость зависит видов деятельности * трудность переключения |
| Движения | * плохая координация и неуверенность * медленное овладение двигательными навыками * трудность в сохранении статического и динамического равновесия * не развита пространственная ориентировка * медлительность * проблемы с мелкой моторикой  нет согласованности и переключаемости |
| Поведение | * ригидность, импульсивность, эгоцентричность * аккуратность, трудолюбие |

**Задержка психического развития (ЗПР)**

* замедлен темп формирования высших психических функций
* стойкое состояние незрелости эмоционально-волевой сферы
* интеллектуальная недостаточность

|  |  |
| --- | --- |
| Восприятие | * нет целостности и последовательность * затруднения при новых ракурсах |
| Мышление | * снижена познавательная активность * наглядно-действенное * нарушены пространственные представления * преобладание анализа * инертность и регидность * смещение с главного на частности |
| Речь | * бессвязность, нет логики, ясности * бедность лексики |
| Память | * низкий объем и скорость * преобладание наглядной * непродуктивность непроизвольная * нарушена механическая |
| Внимание | * неустойчивость и отвлекаемость * сниженная концентрация * трудность переключения и распределения |
| Движения | * замедленное развитии * нечеткость и нарушение регуляции |
| Поведение | * импульсивность и резкая расторможенность * плаксивость * негативизм * агрессивность |

**Нарушение интеллектуального развития**

* умственной отсталость (олигофрения – синдром врожденного психического дефекта, деменция – распад психики) и интеллектуальное недоразвитие (идиотия, имбецильность дебильность)
* органическое поражение головного мозга ведет к нарушению высших познавательных процессов и стойкому необратимому нарушению интеллектуального развития

|  |  |
| --- | --- |
| Восприятие | * искажение образов * отсутствие перестройки * нет осмысленности, целостности, избирательности * поверхностность |
| Мышление | * вялость процессов * нет обобщений, сравнений, оценки * снижено наглядно-действенное, наглядно-оборазное словесно-логическое * анализ беден и фрагментарен * отсутствие внутренних взаимосвязей |
| Речь | * неразвиты фонетическая, лексическая, грамматическая стороны * задержка понимания речи * дефицит слов * трудности звукобуквенного анализа и синтеза при понимании |
| Память | * слабая, * лучше запоминают многократно повторяемую, яркую информацию |
| Внимание | * низкая устойчивость * трудность распределения и замедленность переключения * быстрая отвлекаемость |
| Движения | * затруднена пространственная ориетровка * задержка формирования двигательных навыков * низкая двигательная активность * нет точности и координации * двигательная расторможенность |
| Поведение | * безынициативность, неумение самостоятельно действовать * импульсивность * повышенная возбудимость * подчиненность * слабость собственных намерений * стереотипность * сниженная самооценка * деструктивность |

**Тяжелые нарушения речи**

* нарушения коммуникативной и познавательной (обобщающей) функций речи (алексия – отсутствие речи, неспособность к ее усвоению, ,дислексия – трудность овладения чтением; заикание)
* разные психофизические отклонения

|  |  |
| --- | --- |
| Восприятие | * нарушение слухового, речевого, зрительного и кинестетического * трудность восприятия при усложненных условиях * снижена целостность * поверхностность |
| Мышление | * отставание словесно-логического * трудность анализа и синтеза, сравнения и обобщения |
| Речь | * отсутствие речи или невнятность * неправильность произношения звуков * расхождение между звуком произносимого слова и его образом |
| Память | * снижена вербальная * сохранена логическая и смысловая * низкая продуктивность |
| Внимание | * неустойчивость * ограниченность в распределении |
| Движения | * нет координации и ловкости * медлительность * нарушения тонкой и мелкой моторики |
| Поведение | * заниженная или неадекватно завышенная самооценка * раздражительность и обидчивость * смена интересов |

**Расстройство поведения и общения**

* разнородная группа, в т.ч расстройство аутического спектра (РАС) и синдром дифицита внимания и гиперактивности (СДВГ)
* психологические особенности ведут к нарушению развития средств коммуникации и социальных навыков

|  |  |
| --- | --- |
| Восприятие | * Дезорганизовано * фрагментарно, нет целостности СДВГ * неполная обработка входящей информации |
| Мышление | * не понимают подтекста * осмысление с одного ракурса * трудности обобщения и абстрагирования СДВГ * цикличность:периоды активности и восстановления * при восстановлении перестают осмысливать информацию |
| Речь | * иногда не понимают значение * богатая лексика, но мало используется * затруднения с диалогами * повторяют только что сказанное другим («эхолалия») * говорят, не слушая других СДВГ * задержка развития * недостаточная артикуляция * замедление или ускорение речи |
| Память | * мехническое запоминание СДВГ * снижена * забывание информации в период восстановления |
| Внимание | * развитое непроизвольное и минимум произвольного * лучше воспринимают обращение к другим * замедленность * нет концентрации СДВГ * нет концентрации * легко отвлекаются |
| Движение | * трудности ориентации в пространстве и с равновесием * нет согласованности движений двух строн тела * непроизволные движения СДВГ * нарушение тонкой и мелкой моторики * низкая координация и неуклюжесть |
| Поведение | * стереотипность * избегание контактов * отрешенность от мира * закрытость * агрессивность СДВГ * говорливость и суетливость * конфликтность * негативизм * низкая самооценка |

. Таким образом, самым главным приоритетом в работе с такими детьми является индивидуальный подход, с учетом специфики психофизического здоровья каждого ребенка. Дети с ОВЗ обычно требуют особого подхода и должного внимания. На то, как будет развиваться ребенок с ОВЗ, влияют вид и степень нарушения, а также время начала патологии, окружающая среда, условия жизни. Дети с ОВЗ обучаются по Адаптированной общей образовательной программе (АООП), также на каждого ребенка специалистами ДОУ разрабатывается индивидуальная образовательная программа с учетом индивидуальных особенностей (нарушений) ребенка.

Но основные аспекты образовательной среды следующие:

• мотивация, способствующая формированию у ребенка интереса к окружающей действительности и учебному процессу;

• развитие – необходимо создание единого пространства сотрудничества и совместного творчества;

• построение взаимодействия, способствующее развитию социальных навыков, а также оказание помощи в процессе адаптации к условиям окружающего мира;

• формирование психологического комфорта и безопасности.

Именно такое сопровождение детей позволит добиться оптимального результата обучения на всех его стадиях и стабилизировать общее состояние здоровья.

На начальных этапах немаловажную роль играет формирование интереса и готовности к сотрудничеству с воспитателем и специалистами.