**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.