

## ***Классификация детей с ОВЗ***

## Дети с ограниченными возможностями здоровья

*- это дети, имеющие различные отклонения психического и (или) физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь.*

*По классификации, предложенной В.А. Лапиным и Б.П. Пузановым*

- ◆ Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие)
- ◆ Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие)
- ◆ Дети с нарушением речи (логопаты)
- ◆ 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).

## Слабослышащие дети



*Слабослышащие (тугоухие) - дети с частичной недостаточностью слуха, приводящей к нарушению речевого развития. Недостатки слуха у ребенка приводят к замедлению в овладении речью, к восприятию речи на слух в искаженном виде.*

## Слабовидящие дети

*Слабовидящие дети имеют некоторую возможность при знакомстве с явлениями, предметами, а также при пространственной ориентировке и при движении использовать имеющееся у них зрение. Хотя зрение и остаётся у них главным анализатором, однако оно не является полноценным.*



## Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата



*Детский церебральный паралич - болезнь, развивающаяся вследствие поражения головного мозга - внутриутробно, в родах или в период новорожденности; характеризуется двигательными расстройствами (параличи, парезы, реже гиперкинезы и атаксия), а также нарушениями психоречевых функций.*

*Вопросы этиологии, патогенеза, терапии ДЦП на сегодняшний день не решены до конца.*

## Дети-инвалиды с интеллектуальными нарушениями (ЗПР)

- *сниженная работоспособность вследствие возникающих у детей явлений психомоторной расторможенности, возбудимости;*
- *низкий уровень познавательной активности и замедленный темп переработки информации;*
- *неустойчивость внимания, нарушения скорости переключения внимания, объем его снижен;*
- *память ограничена в объеме, преобладает кратковременная над долговременной, механическая над логической;*
- *наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное и особенно словесно-логическое;*
- *имеются легкие нарушения речевых функций;*
- *несформированность произвольного поведения по типу психической неустойчивости, расторможенность влечений, учебной мотивации.*

*Дети, имеющие искаженное психическое развитие  
(синдром РДА или синдром Каннера).*

- **характерна стереотипность, стремление к постоянству;**
- **болезненная реакция на внешние раздражители;**
- **эмоциональная холодность и безразличие;**
- **тревога, страхи;**
- **однообразный, односторонний характер деятельности;**
- **нарушения ориентировки в пространстве и времени;**
- **речь отличается «механистичность», «попугайность»,**
- **штампованность, отсроченное повторение;**
- **трудности произвольного обучения, в обобщении.**



## Дети с соматическими заболеваниями

*Дети, не имеющие видимых дефектов, имеющие сохранный интеллект и с первого взгляда ничем не отличающиеся от остальных..*

*Однако:*

- ◆ *слабо развита познавательная сфера;*
- ◆ *недоразвитие личности;*
- ◆ *интеллектуальная пассивность;*
- ◆ *ограниченный объем принятой информации;*
- ◆ *низкая способность к обобщениям;*
- ◆ *быстрая потеря интереса к занятиям.*



## Общие проблемы для детей с ОВЗ

- *Ограниченные представления об окружающем мире.*
- *Многие дети с ограниченными возможностями здоровья отличаются повышенной впечатлительностью. (тревожностью): болезненно реагируют на тон голоса, отмечают малейшее изменение в настроении..*
- *Для большинства таких детей характерна повышенная утомляемость. Они быстро становятся вялыми или раздражительными, плаксивыми, с трудом сосредотачиваются на задании. При неудачах быстро утрачивают интерес, отказываются от выполнения задания. У некоторых детей в результате утомления возникает двигательное беспокойство.*
- *У других детей отмечается повышенная возбудимость, беспокойство, склонность к вспышкам раздражительности, упрямству. При обучении такого ребенка следует разговаривать с ним спокойным тоном, проявлять доброжелательность и терпение.*

## Общие психолого-педагогические рекомендации:

- 1. Принимать ребенка таким, какой он есть.*
- 2. Как можно чаще общаться с ребенком.*
- 3. Избегать переутомления.*
- 4. Использовать упражнения на релаксацию.*
- 5. Не сравнивать ребенка с окружающими.*
- 6. Поощрять ребенка сразу же, не откладывая на будущее.*
- 7. Способствовать повышению его самооценки, но хваля ребёнка, он должен знать за что.*
- 8. Обращаться к ребенку по имени.*
- 9. Не предъявлять ребенку повышенных требований.*
- 10. Стараться делать замечания как можно реже.*
- 11. Оставаться спокойным в любой ситуации.*

***Спасибо за внимание***