

КОНСУЛЬТАЦИЯ С ВОСПИТАТЕЛЯМИ ДОУ
ПО ТЕМЕ «ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ОВЗ»

Составила педагог-психолог
Фролова Е.А.

Дети с отклонениями в развитии – это те, у кого в силу физических и психических дефектов имеются определённые нарушения в приёме, переработке и использовании информации, получаемой от окружающего мира.

Аномальные дети – это дети и подростки с трудностями социального функционирования, вытекающими из дефицитарности или недостатка органа, его функции и процесса, со специфическими особенностями и характерными трудностями в познании окружающего мира и общении с людьми.

Специфическими называют особые состояния, возникающие преимущественно в детском и подростковом возрасте под влиянием различных групп факторов (органической или функциональной природы), проявляющихся

в замедлении или выраженной своеобразии психосоциального развития ребёнка, затрудняющих его социально-психологическую адаптацию, включение в образовательное пространство и дальнейшее профессиональное самоопределение» (Основы специальной психологии / под ред. Л. В. Кузнецовой. М., 2005).

Отклоняющееся развитие – это любое отклонение отдельной функции или системы психических функций от программы развития вне зависимости от знака этого развития (опережение или запаздывание, выходящее за пределы нормы, определяемой для данной образовательной, социокультурной ситуации и данного ребёнка. Ребёнок, демонстрирующий подобные феномены, должен быть отнесён к категории детей с отклонениями в развитии (Семаго Н. Я., Семаго М. М. Проблемные дети. М., 2000).

Отклоняющееся развитие следует понимать как обычное развитие, протекающее в необычных (неблагоприятных) условиях, патогенная сила которых превосходит компенсаторные возможности индивида.



Устойчивые изменения психического состояния (когнитивные, эмоциональные, регуляторные) проявляются в замедлении процесса социализации, т. е. усвоения культурно-исторического опыта.



Дети с признаками нарушенного развития нуждаются в специальной помощи.

Современные отечественные классификации дизонтогенеза (по В. В. Лебединскому)

1. Дизонтогенез по типу общего стойкого недоразвития. Для этого варианта типично раннее время поражения, когда наблюдается выраженная незрелость мозговых систем. Типичный пример стойкого недоразвития – олигофрения.
2. Задержанное развитие. Характеризуется оно замедленным темпом формирования познавательной деятельности и эмоциональной сферы с их временной фиксацией на более ранних возрастных этапах (ЗПР).
3. Поврежденное развитие. В основе поврежденного развития – наследственные заболевания, внутриутробные, родовые и послеродовые инфекции, интоксикации и травмы центральной нервной системы. Однако патологическое воздействие на мозг идет на более поздних этапах развития (2–3 года). Деменция – распад психических функций. Пример: маразм, инсульт.
4. Дефицитарное развитие. Этот вид связан с тяжелыми нарушениями отдельных анализаторных систем (зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата).
5. Искаженное развитие. Характерным примером является ранний детский аутизм (РДА). Аутизм проявляется в отсутствии или значительном снижении контактов, в "уходе" в свой внутренний мир.
6. Дисгармоничное развитие. При этом варианте наблюдается врожденная либо рано приобретенная стойкая диспропорция психического развития в эмоционально-волевой сфере. Характерная модель дисгармоничного развития – психопатия и патологическое формирование личности.

Краткая характеристика отдельных форм дизонтогенеза

Ретардация – задержанное развитие, запаздывание или приостановка всех сторон психического развития или преимущественно отдельных компонентов.

Дисфункция созревания – тип развития, занимающий промежуточное положение между отклоняющимся развитием и нормальным онтогенезом. Дисфункция связана с незрелостью центральной нервной системы и взаимодействием незрелых структур и функций головного мозга с неблагоприятными факторами внешней среды.

Поврежденное развитие – изолированное повреждение какой-либо анализаторной системы или структур головного мозга.

Асинхрония – искаженное развитие, диспропорциональное психическое развитие при выраженном опережении темпа и сроков развития одних функций и запаздывании или выраженном отставании других.

Особенности психического развития детей с ОВЗ

Особенности ощущений и восприятия:

- нарушение предметности и структурности восприятия - затруднения узнавания предметов находящихся в непривычном ракурсе (контурные

и схематические изображения)

- нарушение целостности восприятия – трудности при необходимости вычлнить отдельные элементы из объекта, который воспринимается как единое целое, затруднения в достраивании целостного образа по какой-либо его части;
- замедление процесса переработки информации, поступающей через органы чувств – воспринимают за определенное время меньший объем материала, чем здоровые сверстники;
- снижение скорости восприятия при отклонении от оптимальных условий (малая освещенность, поворот предмета под непривычным углом, наличие по соседству других аналогичных предметов при зрительном восприятии, одновременное появление нескольких сигналов при слуховом восприятии);
- отсутствие целенаправленности и планомерности в обследовании объекта при использовании любого канала восприятия;
- поисковые действия характеризуются хаотичностью, импульсивностью;
- нарушение ориентировки в пространстве

Особенности внимания:

- неустойчивость внимания, которая ведет к снижению продуктивности деятельности и обуславливает трудности выполнения заданий, свидетельствует о незрелости нервной системы;
- сниженная концентрация внимания, которая выражается в трудностях сосредоточения на объекте деятельности и программе ее выполнения, быстрой утомляемости;
- снижение объема внимания - ребенок удерживает меньший объем информации, чем тот, который необходим для эффективного решения игровых, учебных и жизненных задач;
- сниженная избирательность внимания, что затрудняет выделение цели деятельности и условий ее реализации среди несущественных побочных деталей;
- сниженное распределение внимания - ребенок не может одновременно выполнять несколько действий, особенно если действия нуждаются в сознательном контроле;
- трудности переключения с одного вида деятельности на другой, отсутствие гибкого реагирования на изменяющуюся ситуацию;
- повышенная отвлекаемость.

Особенности памяти:

- наглядный материал запоминается лучше, чем вербальный;
- отсутствие активного поиска рациональных приемов запоминания и воспроизведения;
- сниженный объем запоминания;
- нарушение порядка воспроизводимых словесных и цифровых рядов;
- более низкий уровень продуктивности памяти (на 2-3 года).

Особенности мышления

- отсутствие готовности к интеллектуальному усилию, необходимому для успешного решения поставленной задачи;

- недостаточный уровень сформированности операций обобщения (группировка предметов по родовой принадлежности);
- уровень развития наглядно-действенного мышления такой же, как в норме, за исключением детей с церебрально-органической формой ЗПР;
- неоднородный уровень развития наглядно-образного и словесно-логического мышления среди детей (у одних может соответствовать норме, у других – находится на очень низком уровне развития);
- недостаточность, ограниченность и фрагментарность знаний об окружающей действительности;
- трудности в понимании многозвеньевых инструкций

Особенности речевого развития

- недостаточная дифференцированность восприятия речевых звуков;
- бедный словарный запас, отражающий неточные представления об окружающем мире;
- нарушения звукопроизношения;
- несформированность лексико-грамматического строя речи (трудности использования прилагательных, антонимических и синонимических средств языка);
- наличие аграмматизмов.

Особенности детей с задержкой психического развития, которые необходимо учитывать в учебном процессе:

- незрелость эмоционально-волевой сферы, инфантилизм, нескоординированность эмоциональных процессов;
- преобладание игровых мотивов, дезадаптивность побуждений и интересов;
- низкий уровень активности во всех сферах психической деятельности;
- ограниченный запас общих сведений и представлений об окружающем мире;
- снижение работоспособности;
- повышенная истощаемость;
- неустойчивость внимания;
- ограниченность словарного запаса, особенно активного;
- замедление овладения грамматическим строем речи;
- трудности овладения письменной речью;
- расстройства регуляции, программирования и контроля деятельности;
- низкий навык самоконтроля;
- более низкий уровень развития восприятия;
- отставание в развитии всех форм мышления;
- недостаточная продуктивность произвольной памяти, преобладание механической памяти над абстрактно-логической, снижение объемов кратковременной и долговременной памяти.

Дети с ОВЗ нуждаются в удовлетворении особых образовательных потребностей:

- в побуждении познавательной активности как средство формирования устойчивой познавательной мотивации;
- в расширении кругозора, формирование разносторонних понятий и представлений об окружающем мире;
- в формировании общеинтеллектуальных умений (операции анализа, сравнения, обобщения, выделение существенных признаков и закономерностей, гибкость мыслительных процессов);
- в совершенствовании предпосылок интеллектуальной деятельности (внимания, зрительного, слухового, тактильного восприятия, памяти и пр.),
- в формировании, развитии у детей целенаправленной деятельности, функции программирования и контроля собственной деятельности;
- в развитии личностной сферы: развитие и укрепление эмоций, воли, выработка навыков произвольного поведения, волевой регуляции своих действий, самостоятельности и ответственности за собственные поступки;
- в развитии и отработке средств коммуникации, приемов конструктивного общения и взаимодействия (с членами семьи, со сверстниками, с взрослыми), в формировании навыков социально одобряемого поведения, максимальном расширении социальных контактов;
- в усилении регулирующей функции слова, формировании способности к речевому обобщению, в частности, в сопровождении речью выполняемых действий;
- в сохранении, укреплении соматического и психического здоровья, в поддержании работоспособности, предупреждении истощаемости, психофизических перегрузок, эмоциональных срывов.