



**Дети с
ограниченным
и
возможностям
и здоровья.
Кто они?**

Дети с ограниченными ВОЗМОЖНОСТЯМИ здоровья

- *Нарушение слуха (тугоухость, глухота)*
- *Нарушение речи*
- *Нарушение зрения (слепые, слабовидящие)*
- *Нарушение опорно-двигательного аппарата*
- *Задержка психического развития*
- *Умственная отсталость*
- *Детский аутизм*
- *Множественные нарушения (сочетание двух или более психофизических нарушений)*

**Ребенок с дефектом
не есть непременно
дефективный ребенок.**

Л.С. Выготский

1946 г.

Термин
«дефектные дети»

1996 г.

Термин
«дети с ограниченными
возможностями
здоровья»

С 2016 года дети с ОВЗ имеют
возможность посещать
детский сад, быть в
коллективе сверстников, в
прямом взаимодействии с
педагогом.

Дети с ограниченными возможностями здоровья



Дети с нарушениями речевого развития



дети с нарушениями зрения



дети с нарушениями слуха



Дети с нарушениями аутистического спектра

Дети с задержкой психического развития

Задержка психического развития – это пограничная форма интеллектуальной недостаточности, личная незрелость, негрубое нарушение познавательной сферы, синдром временного отставания психики в целом или отдельных её функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоциональных, волевых)

Это не клиническая форма, а **замедленный темп** развития.

Наиболее характерные особенности детей с ЗПР

Повышенная истощаемость

Неустойчивость внимания

Более низкий уровень развития восприятия

Снижение работоспособности

Дефекты звукопроизношения

Своеобразное поведение

Бедный словарный запас

Низкий навык самоконтроля

Незрелость эмоционально - волевой сферы

Ограниченный запас общих сведений и представлений

Трудность в счете

*Обучение детей с ЗПР ведется с учетом сложности ,
неравномерности и дисгармоничности развития
интеллекта и личности детей*

Общие подходы в работе с детьми ЗПР:

Индивидуальный подход

Предотвращение наступления утомления

Активизация познавательной деятельности

Проведение подготовительных занятий

Обогащение знаний об окружающем мире

Внимание на коррекцию всех видов деятельности

Проявление педагогического такта

Дети с аутистическим спектром



Основными признаками РДА при всех его проявлениях являются:

1. Выраженная недостаточность или полное отсутствие потребности в контактах с окружающими.
2. Отгороженность от внешнего мира.
3. Слабость эмоционального реагирования по отношению к близким вплоть до полного безразличия к ним (“аффективная блокада”).
4. В поведении не проявляется дифференцировка одушевленных и неодушевленных предметов (например, с ребенком аутист будет обращаться, как с куклой, – протодиакризис).
5. Наблюдается недостаточность реакций на зрительные и слуховые раздражители, придающая таким детям сходство со слепыми и глухими (псевдослепота, псевдоглухота).
6. Отмечается стереотипность в поведении, что проявляется: • - в стремлении сохранить постоянные, привычные условия жизни, приверженности к сохранению неизменности окружающего.

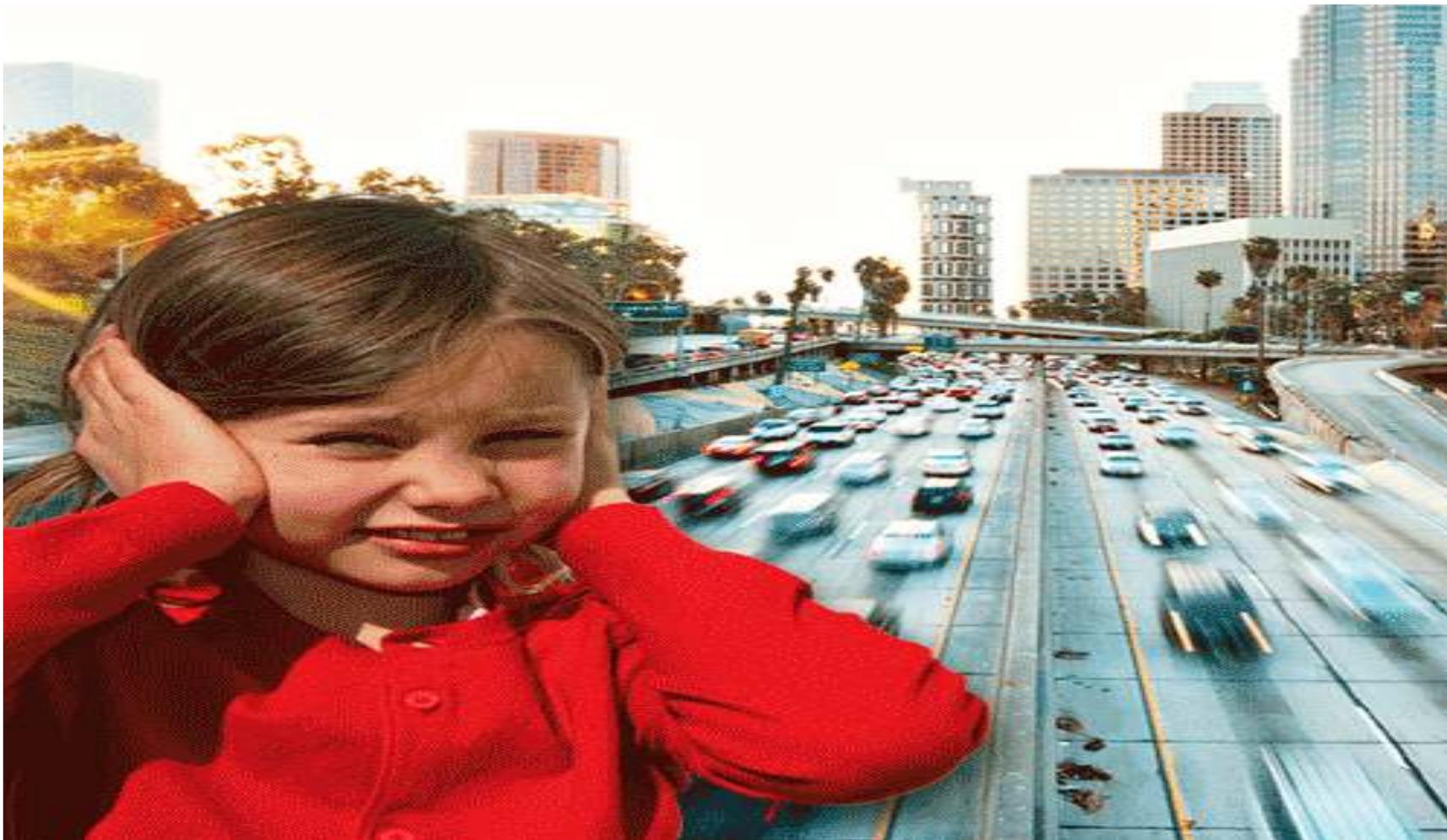
Возраст и РДА

Очевидным симптомами РАС становятся ближе к 2-3 годам.

Установление диагноза РАС становится более надежным лишь в возрасте 3-4 лет

Установление диагноза (после 3 лет), уточнение уровня развития отдельных психических функций и особенностей поведения, социально-психологическая поддержка семьи, коррекционная психолого-педагогическая работа, при необходимости — медикаментозное лечение

Шум города





Работа с аутичными детьми требует большого терпения как от родителей, так и от педагогов, и носит долгосрочный характер

Правильно проводимая коррекционная работа специалистов и родителей – это единственная возможность оказать помощь аутичному ребенку в сложном для него мире.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

