

ОСОБЕННОСТИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ



■ **Дети с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья) – дети**, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные медико-психолого-педагогической комиссией и препятствующие получению образованию без создания специальных условий
(Федеральный закон
«Об образовании в Российской Федерации» Статья 2.16).



Дети с ограниченными возможностями здоровья — наиболее многочисленная категория аномальных детей. Они составляют, по данным Всемирной организации здравоохранения, примерно 1-3 % от общей детской популяции.



КАЖДЫЙ РЕБЕНОК ОСОБЕННЫЙ, **ВСЕ ДЕТИ РАВНЫЕ**

ПОДАРИ БУДУЩЕЕ ДЕТЯМ
С ИНВАЛИДНОСТЬЮ!

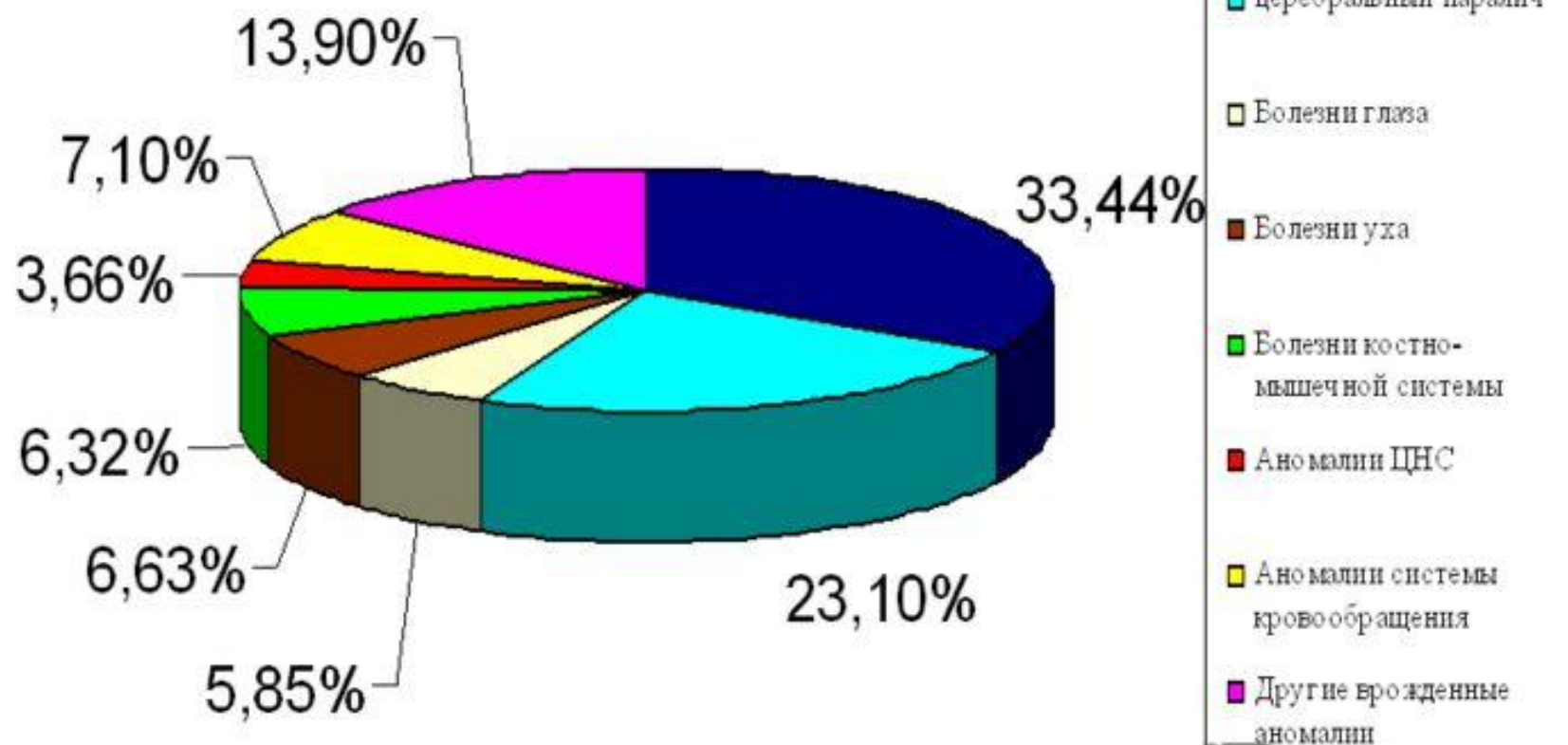
www.perspektiva-inva.ru

*«Мы исключили эту часть людей из общества,
и надо вернуть их назад, в общество, потому
что они могут нас чему-то научить...»*

Жан Ванье

Диаграмма распределения ограничения здоровья по отдельным заболеваниям в процентном соотношении:

Диаграмма распределения ограничения здоровья по отдельным заболеваниям в процентном соотношении



Причины появления детей с ОВЗ

1. Эндогенные (внутренние) причины:

- антенатальные (до рождения ребенка);
- натальные (момент родов);
- постнатальные (после рождения).

2. Экзогенные (внешние) причины.



Аntenатальная патология (период от момента оплодотворения яйцеклетки до рождения).

Эндогенные (внутренние) причины :

- изменение наследственных структур половых клеток родителей, спонтанные и индуцированные мутации в оплодотворенной яйцеклетке;
- эндокринные заболевания беременной (например, сахарный диабет может служить причиной формирования пороков развития ЦНС, мышц, скелета, сердечно-сосудистой системы плода);
- возраст родителей старше 35—40 лет (в связи с увяданием репродуктивных функций возрастает частота рождения детей с врожденными пороками развития, хромосомными болезнями);
- иммунологическая несовместимость беременной и плода по резус-фактору.



Аntenатальная патология.

Экзогенные (внешние) причины :

* **химической природы** - алкоголь, никотин, пестициды, фенолы, формальдегид, окись азота, тяжелые металлы, лекарственные препараты, применяемые беременными.

Так, **стрептомицин** повреждает орган слуха; **тетрациклин** задерживает рост скелета; **эритромицин** поражает печень, **сульфаниламиды** — щитовидную железу; большие дозы препаратов **прогестерона** способствуют маскулинизации, **андрогенов и эстрогенов** — усиленному созреванию костной ткани, кортизона, **АКТГ** и **инсулина** — возникновению грубых пороков развития головного мозга и эндокринных желез, **фенобарбитал** приводит к задержке развития зародыша, костным изменениям, грубым порокам развития.



Аntenатальная патология.

Экзогенные причины /продолжение/:

- * **физической природы** - ионизирующее излучение, механические воздействия (например, давление матки на плод при ее опухолях, маловодии; травмы живота);
- * **алиментарные факторы** - при **неполноценном питании беременной**, сопровождающемся дефицитом микроэлементов (цинка, марганца, магния), возникают пороки развития ЦНС плода.

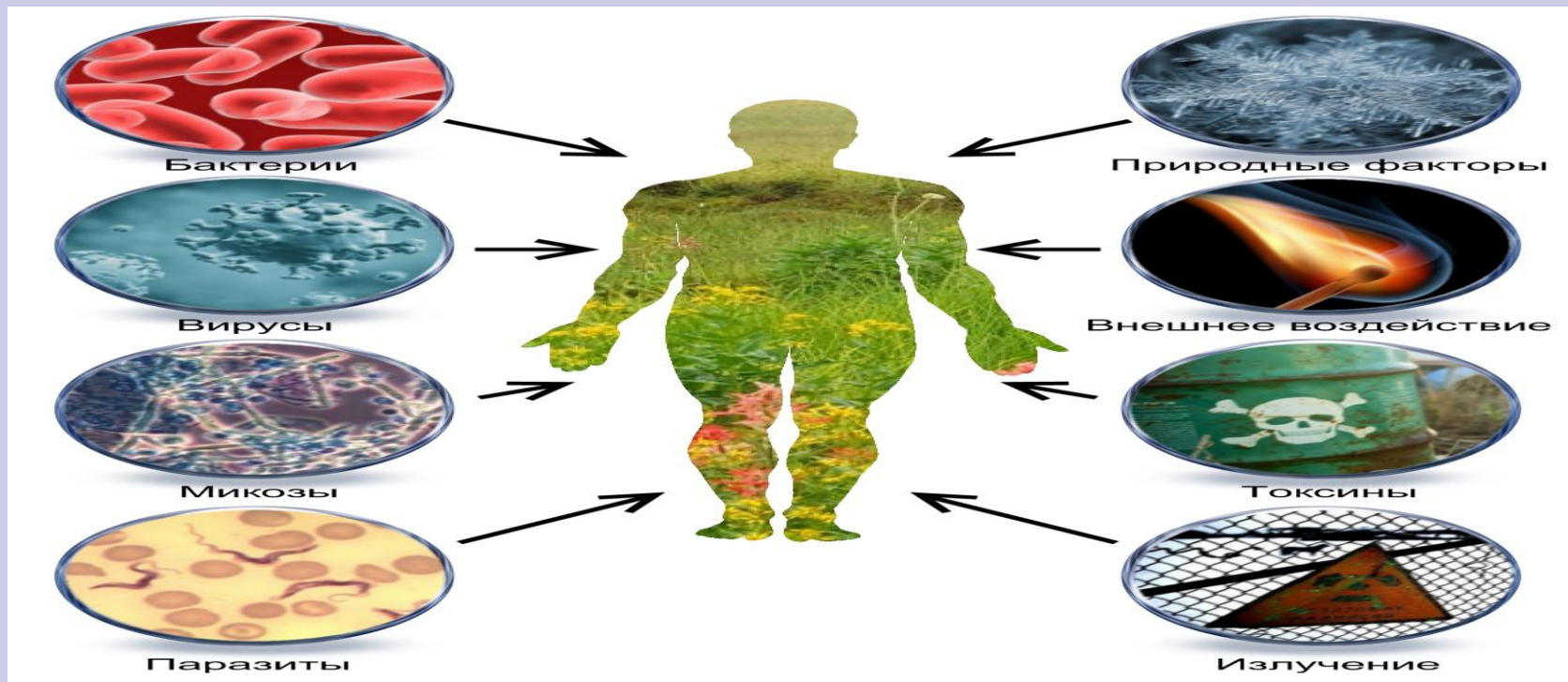


Аntenатальная патология.

Экзогенные причины /продолжение/:

- * биологической природы — вирусы, бактерии, простейшие и другие микроорганизмы. Тератогенное действие чаще всего оказывают вирусы краснухи, герпеса, цитомегаловирус, бледная трепонема.

Наибольшая чувствительность развивающегося организма к действию вирусов отмечается в I триместре беременности, к действию бактерий и простейших — во II и III триместре.



НАТАЛЬНАЯ (во время родов) патология

Факторы:

- Травматические:
 - Родовая травма (повреждения головного и спинного мозга; внутричерепные кровоизлияния; парезы рук, диафрагмы, мимической мускулатуры; отёк мозга; ишемия тканей мозга)
 - Акушерско-гинекологическая патология
- Асфиксические (кислородное голодание плода во время родов)
- Недоношенность



Успехи акушерства

- «Успехи акушерства - головная боль психиатрии. Сейчас выхаживают и нелюбимых детей. Родители должны заботиться о будущем ребёнке ещё на стадии беременности. Если ребёнка в семье не любят, то попав во взрослый мир, он испытывает эмоциональные суперперегрузки. Что может стать одним из суперкатастрофических факторов»

Постнатальная патология

может быть в
ранний период
развития
(от рождения до
2-2,5 лет)

может быть в
поздний
постнатальный
период
(от 2-2,5 лет до
конца жизни).





**Основной целью
коррекционной работы с детьми
с ОВЗ является
оказание детям:**

- медицинской**
- психологической**
- педагогической**
- логопедической**
- социальной помощи.**

Факторы риска



Медико-биологические

(состояние здоровья, наследственные и врожденные свойства, нарушения в психическом и физическом развитии, травмы внутриутробного развития).

Социально-экономические

(материальные проблемы семьи, неблагоприятный психологический климат в семье, аморальный образ жизни родителей, непригодность к жизни в обществе).

Психологические

(неприятие себя, невротические реакции, эмоциональная неустойчивость, трудности общения, взаимодействия со сверстниками и взрослыми).

Педагогические

(несоответствие содержания программ общеобразовательного учреждения, темпа психического развития и обучения детей, отсутствие интереса к учению, закрытость, несоответствие образу школьника).



1. Диагностическое направление

Для успешности воспитания и обучения детей с ОВЗ необходима их правильная диагностика, оценка возможностей и выявление особых образовательных потребностей. В связи с этим важная роль отводится психолого-медико-педагогической диагностике.

2. Коррекционно-развивающее направление:

- развитие эмоционально-личностной сферы и коррекция ее недостатков;
- развитие познавательной деятельности и целенаправленное формирование психических функций;
- формирование произвольной регуляции деятельности и поведения;
- формирование и развитие социальных навыков и социализации.

3. Консультативно-просветительское и профилактическое направление:

педагог, психолог разрабатывает рекомендации в соответствии с возрастными и индивидуально-типическими особенностями детей, проводит мероприятия, способствующие повышению профессиональной компетенции педагогов, включению родителей в решение коррекционно-воспитательных задач.

4. Организационно – методическое направление:

данное направление деятельности **педагога, психолога** включает подготовку материалов к консилиумам, методическим объединениям, педагогическим советам, участие в указанных мероприятиях, а также оформление документации.



Мир «особого» ребёнка интересен и пуглив.
Мир «особого» ребёнка безобразен и красив.
Неуклюж, порою странен, добродушен и
открыт.
Мир «особого» ребёнка. Иногда он нас
страшит.
Почему он агрессивен? Почему он так
закрит?

