

МБОУ "Школа №9"

**Выступление на
ресурсном центре по распространению педагогического опыта
"Организация процесса обучения детей с различными
заболеваниями"**

Выполнили:

учитель-логопед Кондюрина Е.Н.,

учитель начальных классов Красникова Н.В.

**"Чтобы быть хорошим преподавателем,
нужно любить то, что преподаешь,
и любить тех, кому преподаешь"**
Василий Осипович Ключевский
русский историк , профессор, академик

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. Дети с ОВЗ – неоднородная по составу группа школьников.

Различают следующие категории лиц с ограниченными возможностями (со специальными образовательными потребностями):

1. лица с нарушениями слуха
2. лица с нарушениями зрения
3. лица с тяжёлыми нарушениями речи
4. лица с нарушениями функций опорно -двигательного аппарата
5. лица с задержкой психического развития
6. лица с нарушениями интеллекта (умственно отсталые)
7. лица с расстройствами аутистического спектра
8. лица со сложными недостатками в развитии (с комплексными нарушениями)

Диапазон различий в развитии детей с ОВЗ чрезвычайно велик и наблюдается не только по группе с ОВЗ в целом, но и в каждой входящей в нее категории детей.

В настоящее время наблюдается рост доли детей с тяжелыми комплексными нарушениями, нуждающихся в создании максимально развернутой системы специальных условий обучения и воспитания.

Дети с ОВЗ – это дети с особыми образовательными потребностями, которые различаются у детей разных категорий, поскольку задаются спецификой нарушения психического развития и определяют особую логику построения учебного процесса, находят свое отражение в структуре и содержании образования.

Общие требования к специальным образовательным условиям

1. Медицинская помощь
2. Пропедевтическая работа
3. Формирование познавательной мотивации
4. Темп преподнесения новой информации с учетом индивидуальных особенностей
5. Обоснованный объем новой информации
6. Использование специальных методов обучения (наглядные, практические)
7. Профилактика переутомления
8. Ограничение посторонней стимуляции
9. Контроль понимания информации
10. Учет сенсорных возможностей

Можно выделить **особые по своему характеру потребности, свойственные всем детям с ОВЗ:**

- начать специальное обучение ребенка сразу же после выявления первичного нарушения развития;
- ввести в содержание обучения ребенка специальные разделы, не присутствующие в программах образования нормально развивающихся сверстников;
- использовать специальные методы, приемы и средства обучения (в том числе специализированные компьютерные технологии), обеспечивающие реализацию «обходных путей» обучения;
- индивидуализировать обучение в большей степени, чем требуется для нормально развивающегося ребенка;
- обеспечить особую пространственную и временную организацию образовательной среды;
- максимально раздвинуть образовательное пространство за пределы образовательного учреждения.

Дети с нарушениями слуха: С первого взгляда могут быть обычными, но быстро обращает на себя внимание специфика речи ребенка, особенности просодической ее стороны, звукопроизношения, зрительно-слуховой способ восприятия обращенной речи. Ребенок с нарушением слуха обучаем, но нуждается в специальных методах приемах и технологиях обучения с учетом особенностей развития понимания речи и т.п. Прогноз развития достаточно благоприятный, но тем благоприятнее, чем меньше нарушения слуха и раньше начата коррекционная работа.

Методические рекомендации:

- Каждый ребёнок должен быть слухопротезирован (свой индивидуальный слх.аппарат)
- Учитель, обучающий ребёнка с нарушением слуха в общеобразовательном классе, должен:
- перед уроками проверять рабочее состояние слухового аппарата;
- посадить ребенка за первую парту;
- не поворачиваться спиной к обучающемуся;
- чётко задавать вопросы, обращаясь к ребёнку;
- проверять рабочее состояние слуховых аппаратов;
- разрешать детям оборачиваться, чтобы видеть лицо говорящего человека;
- широко применять наглядность в целях более полного и глубокого осмысления учебного материала.

Дети с нарушениями зрения

У таких детей отмечается:

- замедленная активность восприятия и отражения; сужение круга интересов; отражение отдельных признаков предметов; трудности соотношения между словом и предметом, образом; бедность опыта; потребность в осязании, развитии навыков пространственной ориентировки.
- Темп деятельности вообще, и в незнакомой ситуации в частности замедлен, ребенок осторожен. Часто дети быстро устают, в том числе и за счет большой эмоциональной нагрузки, жалуются на усталость, но бывает, что жалобы на усталость являются привычным для ребенка способом «ухода» от трудных заданий и новых контактов.
- Прогноз развития зависит от степени нарушения зрительного восприятия.

Методические рекомендации:

- Во время проведения уроков следует чаще переключать учащихся с одного вида деятельности на другой.
- Во время проведения урока педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих школьников. *Так, непрерывная зрительная нагрузка (например, чтение) в первых классах не должна превышать 7-10 минут).* **К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально, неуклонно следуя рекомендациям офтальмолога.**
- Положительное влияние на поддержание работоспособности учащихся и предупреждение зрительного переутомления оказывает проведение **физкультурных пауз**. Во время физ.паузы выполняют дыхательные

упражнения, хватательные, сгибательные и разгибательные упражнения для кистей рук. **Слабовидящие не должны выполнять упражнения, связанные с наклоном головы вниз и с резким движением тела, т.к. эти упражнения им противопоказаны.**

- Слабовидящие дети должны размещаться ближе к естественному источнику света. (при необходимости оснастить парту индивидуальной настольной лампой). При некоторых формах нарушения зрения (катаракта, помутнение роговицы) у детей наблюдается светобоязнь. Таких детей надо размещать дальше от источника света.
- Для слабовидящих детей работа на доске ведётся жёлтым мелом.

Дети с нарушениями функций опорно -двигательного аппарата

Большинство детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют дети с церебральным параличом (89%)

Внешний вид ребёнка определяется формой нарушения и его тяжестью. Темповые характеристики деятельности у всех детей значительно снижены. Выражено замедлен и темп мышления, темп речи, скорость реагирования и т.п.; работоспособность значительно снижена; характер деятельности, ее целенаправленность и произвольная регуляция психических функций, как правило, страдает достаточно выражено.

При анализе условий, необходимых для обучения детей с ДЦП, необходимо учитывать следующее:

- низкий темп и недостаточную продуктивность деятельности в целом;
- недостаточную критичность, адекватность, в том числе в поведении;
- трудности понимания длинных, быстрых и тем более сложно организованных инструкций, необходимость их повторения;
- невысокую обучаемость, трудности переноса способов действий;
- явную неравномерность (часто недостаточность) развития компонентов познавательной деятельности, в том числе произвольности деятельности;
- потребность в большом объеме помощи взрослого при обучении, особых дидактических и методических приемах, ориентировку на оценку взрослого (или другого), а не на собственный контроль. Дети с ДЦП нуждаются в индивидуализации учебного плана.

Методические рекомендации:

- Соблюдение индивидуального ортопедического режима;
- Обучение детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы и лечебно-профилактического режима (организация режима дня, режима ношения ортопедической обуви, смены видов деятельности, проведения физкультурных пауз и т.д.), учитывающие возрастные изменения.
- Установление тесного контакта и сотрудничества педагога с родителями является обязательным условием успешной адаптации ребенка с церебральным параличом к массовой школе. Родители должны принимать участие в изготовлении дидактических материалов, наглядных пособий, специальных приспособлений, облегчающих овладение навыками письма и чтения.
- Важным условием является формирование толерантного отношения к ребенку с ДЦП у нормально развивающихся детей и их родителей.

Дети с задержкой психического развития

Учебные трудности такого школьника, как правило, сопровождаются отклонениями в поведении. Ребёнок либо очень возбудим, импульсивен, тревожен, агрессивен, раздражителен, постоянно конфликтует с детьми, либо, наоборот, скован, заторможен, пуглив. Дети и подростки могут допускать срывы в своем поведении. Они трудно входят в рабочий режим урока, могут вскочить, пройтись по классу, задавать вопросы, не относящиеся к данному уроку. Быстро утомляясь, одни дети становятся вялыми, пассивными, не работают; другие — повышено возбудимы, расторможены, двигательно беспокойны. Эти дети очень обидчивы и вспыльчивы.

У таких детей в основном благоприятный прогноз в обучении, т.к. в структуре нарушения при ЗПР нет тотальности в недоразвитии всех высших психических функций, имеется фонд сохранных функций. Поэтому дети с ЗПР способны воспринимать помощь взрослых и могут осуществить перенос показанных способов и приёмов умственных действий на новое, аналогичное задание.

Методические рекомендации:

- следить за успеваемостью обучающихся: после каждой части нового учебного материала проверять, понял ли его ребенок;
- посадить ребенка за первые парты, как можно ближе к учителю, так как контакт глаз усиливает внимание;
- поддерживать детей, развивать в них положительную самооценку, корректно делая замечание, если что-то делают неправильно;
- разрешать обучающимся при выполнении упражнений записывать различные шаги. Это является для них опорой, а для учителя это вспомогательное средство, чтобы понять, где именно произошла ошибка в процессе мышления;
- усиление роли практической направленности изучаемого материала;
- выделение существенных признаков изучаемых явлений;
- опора на жизненный опыт ребёнка;
- опора на объективные внутренние связи в содержании изучаемого материала как в рамках одного предмета, так и между предметами;
- соблюдение в определении объема изучаемого материала принципа необходимости и достаточности;
- введение в содержание учебных программ коррекционных разделов, предусматривающих активизацию познавательной деятельности, усвоенных ранее знаний и умений детей, формирование значимых для школы функций, необходимых при решении учебных задач.

Дети с расстройствами аутистического спектра

Основными особенностями детей с РАС являются:

- Трудности организации собственной деятельности и поведения, в частности продуктивной учебной деятельности
 - Выраженная неравномерность и специфика развития психических функций
 - Специфика и недостаточность развития познавательной деятельности в целом
 - Трудности в установлении продуктивных взаимодействий с окружающими
 - Выраженные трудности социально-эмоционального взаимодействия.
- отстранение от окружающих, отсутствие контакта со сверстниками и взрослыми.

Для детей с аутизмом чрезвычайно трудна целенаправленная деятельность. Они быстро пресыщаются, устают, отвлекаются даже от интересных и любимых занятий.

Методические рекомендации:

Коррекционную работу с аутичными детьми ориентировочно можно подразделить на два этапа: 1 этап – установление эмоционального контакта, 2 этап – преодоление трудностей целенаправленной деятельности ребенка.

Преодоление негативизма ребёнка с РАС в общении со взрослыми необходимо проводить ненавязчиво, исподволь.

Учителю необходимо при этом помнить о пяти «НЕ»:

- не говорить громко;
- не делать резких движений и не допускать тактильного контакта;
- не смотреть пристально в глаза ребенку;
- не обращаться прямо к ребенку;
- не быть слишком активным и навязчивым.

Во время обучения педагог должен находиться позади ребенка, оказывая незаметно необходимую помощь, создавая у него ощущения самостоятельного выполнения действий. По мере увеличения активности ребенка взрослый убирает свои руки, лишь направляя, побуждая к выполнению того или иного действия: взять карандаш, надеть рубашку и т.д.

Многие трудности обусловлены тем, что детям с РАС необходим длительный период адаптации к различным условиям обучения в общеобразовательной среде и даже во время этого периода адаптации у таких детей может наблюдаться неадекватное поведение, аффективные вспышки, вплоть до вербальной и невербальной агрессии по отношению к окружающим.

В связи с этим возникает необходимость в индивидуальном обучении детей с РАС.