|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Впервые в Законе «Об образовании в Российской Федерации» обучающийся с ограниченными возможностями здоровья определен как физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.**Дети с ограниченными возможностями*- это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обусловливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь*http://new-home-mallorca.com/wp-content/uploads/2014/09/SCHULEN-HAUPTFOTO.jpg***Существуют причины появления детей с ограниченными возможностями здоровья*** 1. Эндогенные (или внутренние) причины делятся на три группы: - пренатальные (до рождения ребенка): это может быть болезнь матери, нервные срывы, травмы, наследственность; - натальные (момент родов): это могут быть тяжелые роды, слишком быстрые роды, вмешательство медиков; - постнатальные (после рождения): например, ребенок стукнулся, упал. 2. Экзогенные (или внешние) причины: причины социально биологического характера – это экология, табакокурение, наркомания, алкоголизм, спид. | **Психологические особенности детей с ОВЗ.** 1. У детей наблюдается низкий уровень развития восприятия. Больше длительного времени для приема и переработки сенсорной информации, недостаточно знаний этих детей об окружающем мире. 2. Недостаточно сформированы пространственные представления, дети с ОВЗ часто не могут осуществлять полноценный анализ формы, установить симметричность, тождественность частей конструируемых фигур, расположить конструкцию на плоскости, соединить ее в единое целое. 3. Внимание неустойчивое, рассеянное, дети с трудом переключаются с одной деятельности на другую. 4. Память ограничена в объеме, преобладает кратковременная над долговременной, механическая над логической, наглядная над словесной. 5. Снижена познавательная активность, отмечается замедленный темп переработки информации. 6. Мышление – наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное и особенно словесно-логическое. 7. Снижена потребность в общении как со сверстниками, так и со взрослыми. 8. Игровая деятельность не сформирована. Сюжеты игры обычны, способы общения и сами игровые роли бедны. 9. Речь – имеются нарушения речевых функций, либо все компоненты языковой системы не сформированы. 10. Наблюдается низкая работоспособность в результате повышенной истощаемости, вследствие возникновения у детей явлений психомоторной расторможенности. 11. Наблюдается несформированность произвольного поведения по типу психической неустойчивости, расторможенность влечений, учебной мотивации. Вследствие этого у детей проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе). | **Памятка для родителей****Уважаемые папы и мамы**!***Вы узнали, что ваш ребенок особенный. Что делать дальше?*****1**.Прежде всего, обратитесь к психологу и медику, которые будут сопровождать развитие ребенка. Не занимайтесь самолечением!**2**.Не забывайте, что несмотря на особенности, ребенок живет по общим закономерностям развития. Например, он, как и все дети, проходит[возрастные кризисы](https://psychologist.tips/1781-vozrastnye-krizisy-eto-chto-takoe.html). **3**.Следите за соблюдением режима дня, исполнением предписаний врачей, приемом таблеток, если это необходимо.**4**.Овладейте основами социальной и специальной педагогики, психологии. Попросите у сопровождающего психолога инструкцию для индивидуальных занятий с ребенком дома.**5**.Изучите правовые основы сопровождения ребенка с ОВЗ: Закон «Об образовании в РФ», ФГОС ОВЗ, СанПиН, Конвенция о правах ребенка, Конституция РФ и другие тематические документы.**6**.Составляйте план занятий на пару недель вперед. Разрабатывайте его вместе с педагогом, психологом, врачами.**7**.У большинства детей с ОВЗ ниже активность центральной нервной системы, они быстрее устают. Не требуйте от них быстрых реакций, предоставьте больше времени на сон и отдых. **8.**Независимо от диагноза проводите игры на развитие ритма движений. Это могут быть любые задания на ритм, хлопки. **9.**Не ограничивайте самостоятельность ребенка в самообслуживании. Приобретите небьющуюся посуду, следите за безопасностью. Детям с ОВЗ нужно больше времени на приобретение навыков.**10**.Не забывайте про похвалу, но используйте разные ее формы, чтобы ребенок не начал относиться к ней как к чему-то естественному.**11**.Любое занятие стройте в три этапа: инструкция ребенку, помощь при необходимости, похвала успехов.**12**.Полезно вести дневник наблюдений, где фиксируются особенности развития, успехи, пройденные этапы. Ведите его постоянно, на каждом возрастном этапе. Отслеживайте динамику достижений.**13**.Во время игры и обучении ребенка старайтесь чередовать виды деятельности, выбирайте короткие задания. Постепенно усложняйте задачи, но не забывайте чередовать их с простыми заданиями, тем, что ребенок уже умеет.**14**.Каждую игру или цикл занятий начинайте и заканчивайте ситуацией успеха. Ситуация успеха – создание условий, с которыми ребенок обязательно справится. Подумайте, что удается вашему чаду лучше всего. Это и используйте.C:\Users\оксана\Desktop\добав в папку психолога\ExternalLink_shutterstock_428982802-730x487.jpg |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***…Залог семейного счастья в доброте, отзывчивости, откровенности…*****Э.Золя**http://img.juimg.com/tuku/yulantu/130717/325541-130GH2361657.jpg | МБОУ Калитвенская СОШ***Педагог -психолог******Денисова Н.У.*****БУКЛЕТ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ** **«ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ****С ОВЗ»****2022 год** | **ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ «ОСОБОГО» РЕБЕНКА** C:\Users\оксана\Desktop\добав в папку психолога\8001afcb1185ea18a71dc4d013d2bfa8080d3f15.jpegИнформационный буклет для родителей |