

Дети с ограниченными возможностями здоровья. Специфика инклюзивного образования.





Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий. (Федеральный [закон](#) «Об образовании в Российской Федерации» № 273 от 29.12. 2012 ([п. 16 ст. 2](#)))

Дети с ОВЗ



1. Глухие;
2. Слабослышащие и поздно оглохшие;
3. Слепые;
4. Слабовидящие;
5. С тяжелыми нарушениями речи (ТНР);
6. С нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА);
7. С задержкой психического развития (ЗПР);
8. С расстройством аутистического спектра (РАС);
9. Дети с интеллектуальными нарушениями (умственной отсталостью);
10. Дети, имеющие множественные нарушения (сочетание двух или трех нарушений).





Причины

1. Эндогенные (или внутренние) причины делятся на три группы:
 - перинатальные (до рождения ребенка):
 - Радиоактивное облучение.
 - Интоксикация организма препаратами бытовой химии, алкоголем, наркотиками.
 - Хронические заболевания матери
 - Инфекции, присутствующие в организме в скрытом виде.
 - Резус – конфликт матери и плода
 - Генные и хромосомные мутации, вызывающие различные наследственные заболевания.
 - Острые заболевания беременной женщины гриппом или другими ОРВИ.
 - Острые заболевания беременной женщины корью, краснухой.
 - Физические травмы женщины во время беременности.
 - Психические травмы женщины во время беременности.
 - Эмоциональное отвергание женщиной своего будущего малыша, нежелательная беременность.
 - Прием лекарственных препаратов.
 - Возраст матери и отца.



Причины

Натальные (момент родов): нарушение нормального течения родовой деятельности.

- Постнатальные (после рождения):

- Черепно-мозговые травмы.
- Нейроинфекции (инфекции, поражающие головной мозг).
- Осложнения вирусных заболеваний.
- Поствакцинальные осложнения.
- Эмоциональная депривация.

2. Экзогенные (или внешние) причины:

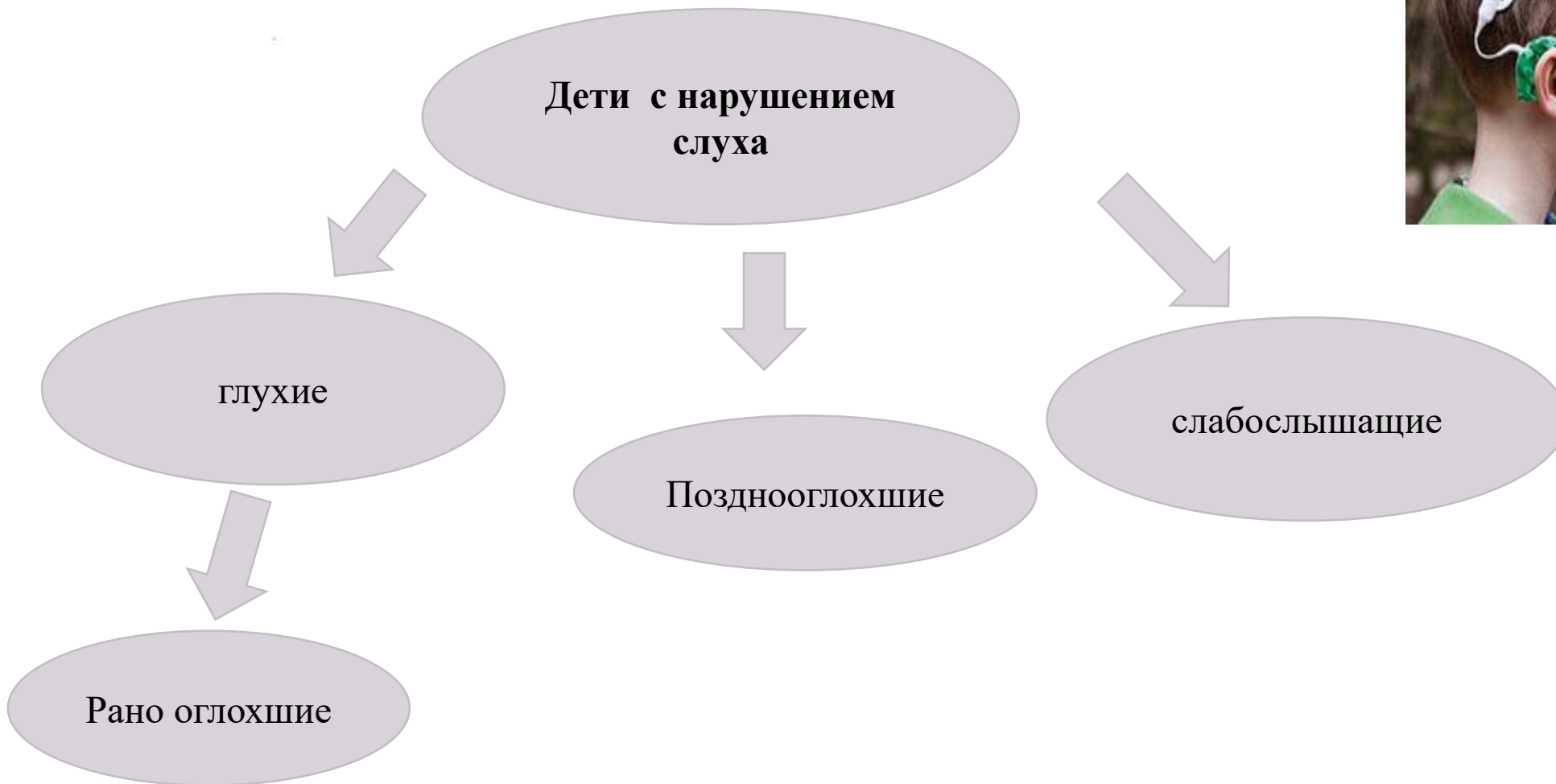
- Причины социально биологического характера.
- Конфликтные взаимоотношения в семье.

Общие закономерности психического развития лиц с ОВЗ



- Трудности взаимодействия с окружающей средой, прежде всего, с окружающими людьми
- Низкий уровень развития восприятия.
- Недостаточно сформированы пространственные представления.
- Внимание неустойчивое, рассеянное, дети с трудом переключаются с одной деятельности на другую.
- Память ограничена в объеме.
- Снижена познавательная активность.
- Низкая работоспособность в результате повышенной истощаемости, вследствие возникновения у детей явлений психомоторной расторможенности.
- Несформированность произвольного поведения.
- Низкая самооценка.
- Повышенная тревожность.
- Повышенная утомляемость.
- Повышенная возбудимость.

Дети с нарушением слуха





Дети с нарушением слуха

Дети с нарушениями слуха воспринимают речь окружающих тремя способами: слухозрительно, на слух, зрительно.

- Недостатки на уровне продуцирования (нарушения произношения; недостаточное усвоение звукового состава слова, которое проявляется в ошибках при произнесении и написании слов)
- Нарушения лексико-грамматического строя речи (ограниченный словарный запас, неточное понимание и неправильное употребление слов, зачастую связанное с неполным овладением контекстным значением)
- Нарушения на синтаксическом уровне (трудности восприятия предложений с нетрадиционным/инвертным порядком слов/словосочетаний и ограниченном понимании читаемого текста.)



Дети с нарушением слуха

- Сниженный объем внимания, низкий темп переключения, меньшая устойчивость, затруднения в его распределении
- Преобладание образной памяти над словесной, преобладание механического запоминания
- Превалирование наглядных форм мышления над понятийными, зависимость развития словесно-логического мышления от степени развития речи учащегося
- Трудности в дифференциации эмоциональных проявлений окружающих, бедность эмоциональных проявлений
- Наличие комплекса негативных состояний
- Приоритетное общение с педагогом



Дети с нарушением зрения

Дети с нарушением зрения

слепые

слабовидящие

Тотально слепые

Дети со светоощущением

Дети с остаточным зрением



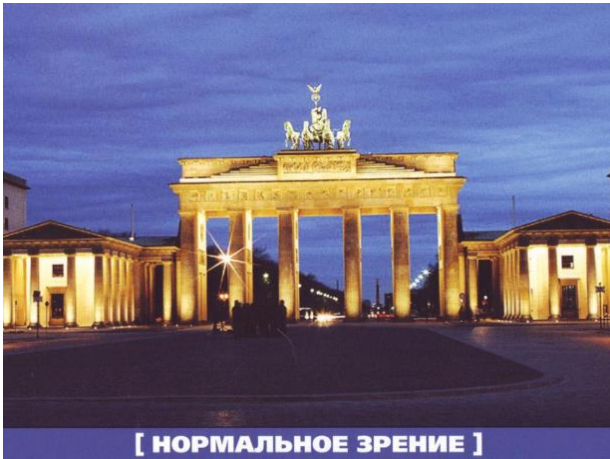


Дети с нарушением зрения

- Ограничение зрительного восприятия
- Специфические особенности общения
- Специфические особенности психофизического развития
- Своеобразие эмоционально-волевой сферы
- Нарушение работоспособности



Дети с нарушением зрения



[НОРМАЛЬНОЕ ЗРЕНИЕ]



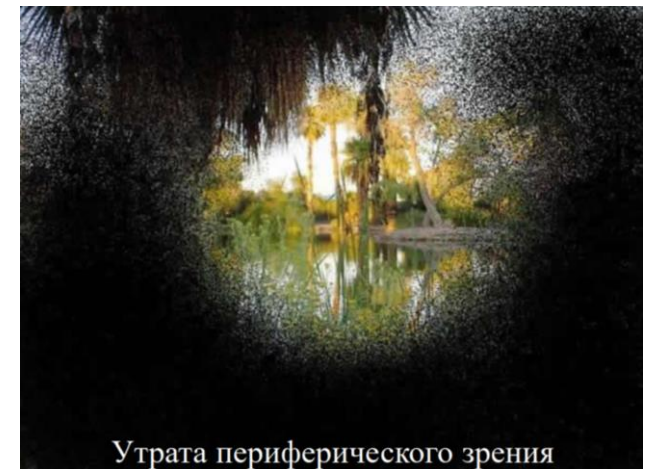
[ПИГМЕНТОЗНАЯ РЕТИНОПАТИЯ]



Диабетическая ретинопатия



Частичная отслойка сетчатки



Утрата периферического зрения



Дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)

- **Тяжелые нарушения речи (ТНР)** – это стойкие специфические отклонения формирования компонентов речевой системы (лексического и грамматического строя речи, фонематических процессов, звукопроизношения, просодической организации звукового потока), отмечающихся у детей при сохранном слухе и нормальном интеллекте.
- К тяжелым нарушениям речи относятся алалия (моторная и сенсорная), тяжелая степень дизартрии, ринолалии и заикания, детская афазия и др.

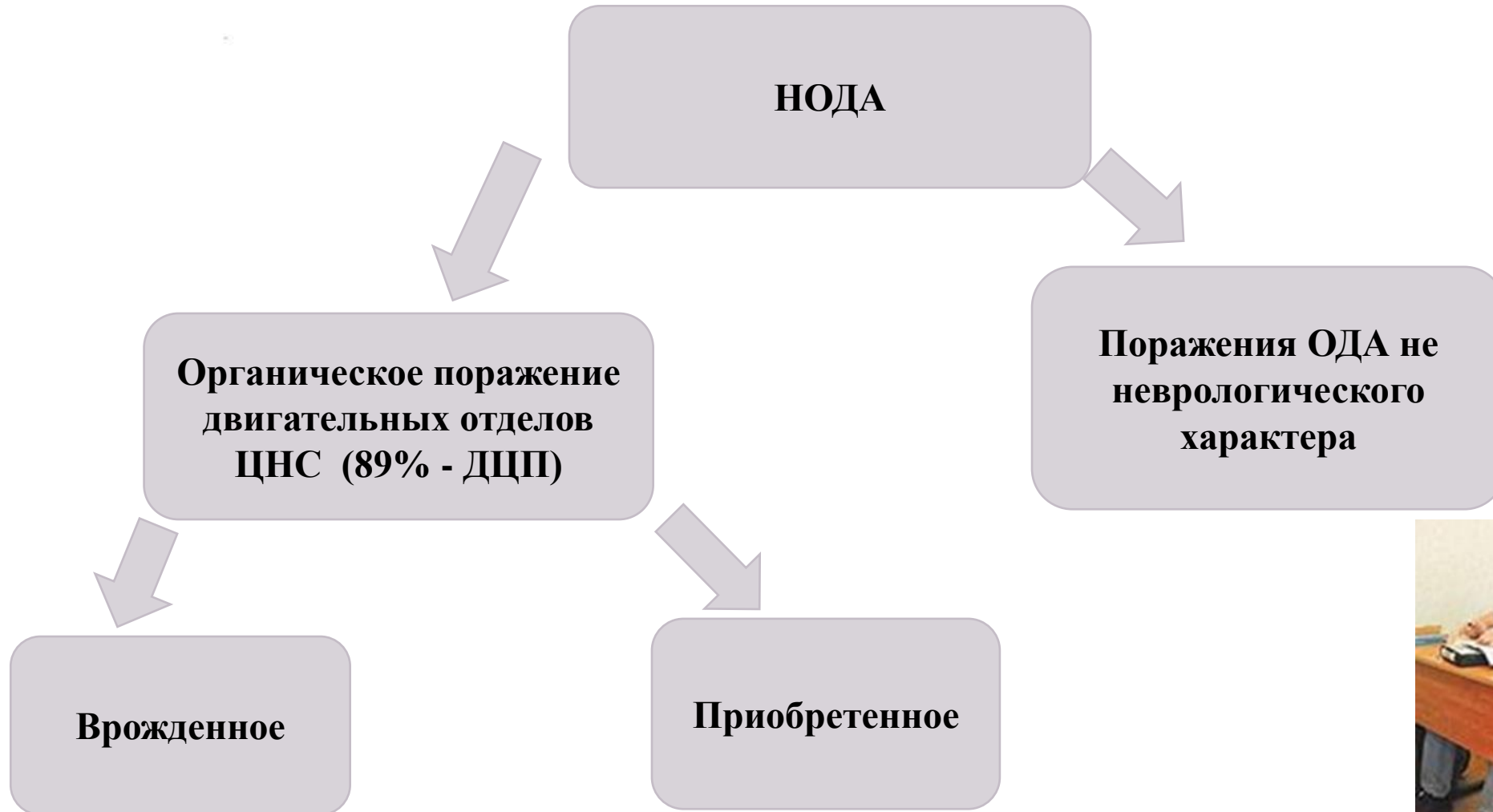


Дети с ТНР:

- Снижена потребность в общении
- Замедленный темп восприятия учебной информации
- Сниженная работоспособность
- Затруднения в установлении ассоциативных связей между зрительным, слуховым и речедвигательными анализаторами
- Трудности в организации произвольной деятельности
- Низкий уровень самоконтроля и мотивации
- Ослабление памяти
- Недостаточная целенаправленность действий, неумение анализировать и соблюдать последовательность выполнения заданий
- Низкий уровень внимания.



Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА)





Формы ДЦП

- Спастическая диплегия (самый распространённый вариант ДЦП, характеризующийся спастическим тетрапарезом, более выраженным в нижних конечностях)
- Двойная гемиплегия (тетрапарез с преимущественным поражением рук, иногда в такой же степени и ног)
- Гемипаретическая форма (структурным нарушением мозговых структур и односторонним парезом конечностей)
- Гипергинетическая форма (двигательные расстройства в виде насильственных непроизвольных движений – гиперкинезов)
- Атонически-астатическая форма (низкий тонус мышц, нарушение координации движений и равновесия, избыточный объем движений в суставах конечностей.)



Дети с ДЦП

- Нарушение познавательной деятельности
- Нарушения эмоционально-волевой сферы и личностного развития
- Нарушение фонетической стороны речи
- Нарушение фонематического восприятия, звукового анализа
- Нарушения лексического строя речи
- Нарушение грамматического строя речи
- Нарушение чтения и письма



Дети с задержкой психического развития (ЗПР)

- **Задержка психического развития (ЗПР)** – это психолого-педагогическое определение для наиболее распространенного среди всех встречающихся у детей отклонений в психофизическом развитии. ЗПР относится к «пограничной» форме дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций.

Дети с ЗПР



- отставание в развитии мыслительной деятельности
- ограничение объема памяти и снижение прочности запоминания, продуктивности произвольного запоминания
- снижение скорости восприятия
- снижение внимания
- ограниченность словарного запаса, особенно активного, замедление овладения грамматическим строем речи, трудности овладения письменной речью;
- расстройства регуляции, программирования и контроля деятельности, низкий навык самоконтроля;
- инфантилизм.



Дети с расстройствами аутистического спектра (РАС)

Расстройства аутистического спектра (РАС) относятся к группе расстройств развития, для которых характерны обширные отклонения в социальных взаимодействиях и коммуникации, а также узость интересов и явно повторяющееся поведение.



Дети с РАС:

- трудности обучения и формирования произвольного и целенаправленного поведения
- нарушения сна и приема пищи
- нарушения взаимодействия с близкими взрослыми
- нарушения активности, высокая вероятность появления дезадаптивного поведения
- трудности социального взаимодействия
- трудности поддержания речевого взаимодействия



Основные группы аутичных детей (Ольга Сергеевна Никольская)

Детей I группы отличает отрешённость от внешней среды с наиболее глубокой агрессивной патологией, с наиболее тяжёлыми нарушениями психического тонуса и произвольной деятельности. Им свойственно полевое поведение. Отмечаются у них и тяжёлые нарушения речи, вплоть до мутизма.

Дети избегают сильных стимулов: шума, яркого света, громкой речи, прикосновений. Эти раздражители могут вызвать страх. Они почти или совсем не овладевают навыками самообслуживания.



Основные группы аутичных детей

Детям II группы свойственно отвержение окружающего. За счёт аутостимуляции положительных ощущений при помощи многочисленных стереотипий они ведут борьбу с тревогой и многочисленными страхами. Этим детей отличают также манерность в поведении, причудливые гримасы и позы, походка, особые интонации речи, импульсивность многочисленных движений. Обычно они малодоступны контакту, отвечают односложно или молчат, могут что-то шептать.



Основные группы аутичных детей

Для детей III группы характерны аутистические замещения окружающего мира с большей произвольностью в противостоянии своей аффективной патологии, прежде всего страхам. Их более сложные формы защиты проявляются в компенсаторных фантазиях, в формировании патологических влечений. Хотя внешне они производят более благоприятное впечатление: демонстрируют псевдообращённость к собеседнику, выражение энтузиазма на лице, большой словарный запас. Но речь их специфична: оторвана от ситуации, иногда скандированная. Они используют много книжных цитат, сложных, редко употребляющихся слов. Этим людей отличают и моторная неловкость, и недостаточность координации движений.



Основные группы аутичных детей

Дети IV группы характеризуются свертормозимостью. Их отличают чрезвычайная тормозимость, пугливость. В незнакомых, сложных ситуациях возникают стереотипии. Как правило, речевое развитие таких детей задержанное. Нередко наблюдаются нарушения звукопроизношения. Речь их бедна, аграмматична. Однако, несмотря на аутистическую «болезненность» контактов с окружающими, эти люди пытаются строить правильные формы поведения в обществе. Они часто обнаруживают парциальную одарённость. Следует помнить, что эти люди отличаются повышенной ранимостью, тревожностью, скрытой за внешней отрешённостью.



Умственно отсталые дети

это дети, у которых в результате органических поражений головного мозга наблюдается нарушение нормального развития психических, особенно высших познавательных, процессов.



По современной международной классификации УО делится на

- легкую (IQ в пределах 40—69),
- умеренную (IQ в пределах 35—49),
- тяжелую (IQ в пределах 20—34),
- глубокую (IQ ниже 20).

Сложный дефект - любое сочетание психических и (или) физических недостатков, подтвержденных в установленном порядке.



Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ

Статья 79 Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

3. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, **включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.**



2. Особенности организации образовательного процесса:

– использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов;

– использование специальных технических средств обучения (коллективного/индивидуального пользования);

– использование индивидуальных адаптированных дидактических материалов;

– необходимо предусмотреть на учебных занятиях размещение ребенка вблизи источника звука (1-2 парта);

– необходимо четкое (громкое) проговаривание учебного материала, четкая артикуляция педагога;

– необходимы перерывы для проведения санитарно-гигиенических процедур;

– использование альтернативного формата печатных материалов (крупный шрифт);

– использование аудиофайлов;

– увеличение времени на выполнение самостоятельных, контрольных работ;

– адаптирование инструкции (в дополнении к письменной инструкции к заданию, при необходимости, она дополнительно прочитывается педагогом вслух в медленном темпе с четкими смысловыми акцентами);

– возможность проведения текущей, промежуточной и итоговой аттестации в индивидуальном порядке, в привычных условиях, в присутствии знакомого учителя;

– при необходимости предоставление дифференцированной помощи (стимулирующей, организующей, направляющей).



3. Предоставление услуг ассистента (помощника) с учетом рекомендаций ИПРА; для оказания помощи в использовании технических средств реабилитации; для оказания помощи в соблюдении санитарно-гигиенических требований на группу/класс; обеспечение доступа в здание образовательной организации и предоставляемым в нем услугам; оказание технической помощи по преодолению препятствий; оказание индивидуальной технической помощи по преодолению препятствий в условиях инклюзивного образования. Сопровождение тьютора (Письмо Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 “О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью”)

4. Обеспечение беспрепятственного доступа в образовательную организацию:

- необходимо наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов (при отсутствии лифтов учебное помещение располагается на первом этаже);
- необходимо наличие широких проходов внутри помещения между предметами мебели и свободного подхода на инвалидной коляске к рабочему месту;
- необходима тактильная напольная разметка;
- необходимо создание специальной учебной и игровой зоны (зонирование учебного помещения).



Специальные условия обучения детей с нарушением слуха

- сотрудничать с сурдопедагогом и родителями ребёнка;
- стимулировать полноценное взаимодействие глухого/слабослышащего ребенка со сверстниками и способствовать скорейшей и наиболее полной адаптации его в детском коллективе;
- соблюдать необходимые методические требования (месторасположение относительно ученика с нарушенным слухом);
- выполнять требования к речи взрослого;
- наличие наглядного и дидактического материала на всех этапах занятия;
- контроль понимания ребёнком заданий и инструкций до их выполнения;
- организовать рабочее пространство ученика с нарушением слуха (подготовить его место; проверить исправность/работоспособность слуховых аппаратов/кохлеарного импланта; проверить индивидуальные дидактические пособия и т.д.);
- включать глухого/слабослышащего ребёнка в обучение, используя специальные методы, приемы и средства, учитывая возможности ученика и избегая гиперопеки, не задерживая при этом темп проведения занятия;
- решать ряд задач коррекционной направленности в процессе урока (стимулировать слухо-зрительное внимание);
- проверять понимание ребенком обращенной речи, заданий;
- исправлять речевые ошибки и закреплять навыки грамматически правильной речи;
- расширять словарный запас;
- развивать связную речь ученика;
- ребенок находится как можно ближе к педагогу.





Специальные условия обучения детей с нарушением зрения

- увеличение шрифта печатной продукции;
- использование специальных тифлотехнических и оптических средств;
- учебные принадлежности: ручки с черной (для записи материала) и зеленой (для выполнения графических работ) пастой, специально разлинованные тетради;
- индивидуальные дидактические материалы и наглядные пособия, выполненные с учетом типологических и индивидуальных зрительных возможностей слабовидящих обучающихся





Николай Иванович Лобачевский



Диана Гурцкая



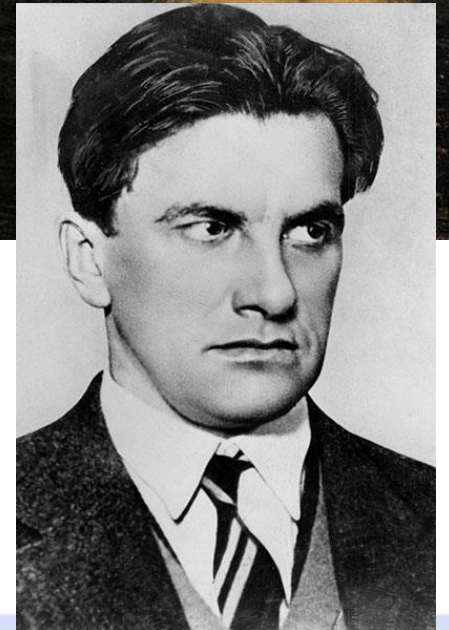
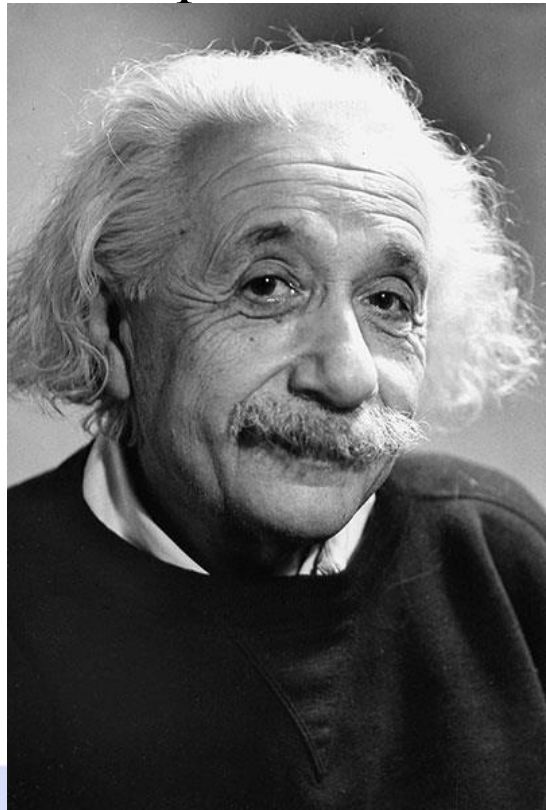
Специальные условия обучения детей с ТНР

- индивидуальный темп обучения, расширение или сокращение содержания отдельных образовательных областей, изменения количества учебных часов и использования соответствующих методик и технологий в процессе обучения для разных категорий обучающихся с тяжелыми нарушениями речи.

Положительные качества при дислексии и дисграфии



- Инновационные идеи
- Быстрое решение проблем научного характера
- Решают проблемы интуитивно правильно
- Творческий подход



Специальные условия обучения детей с НОДА

- Обеспечение беспрепятственного доступа детей в организацию и ее помещения.
- Организация рабочего места (учащиеся с нарушениями опорно-двигательных функций нуждаются в специальной мебели, которая позволит правильно и комфортно расположиться ребенку на рабочем месте).







Специальные условия обучения детей с ЗПР

- увеличение времени на выполнение заданий;
- предоставление дифференцированной помощи: стимулирующей, организующей, направляющей;
- наличие наглядных схем, шаблонов общего хода выполнения заданий;
- адаптирование инструкции (упрощение формулировок, упрощение многозвеневой инструкции ...);
- возможность организации короткого перерыва.





Специальные условия обучения детей с РАС

- не обозначать ограничение во времени;
- задания предоставлять в наиболее удобной для ребенка форме;
- введение и соблюдение четких алгоритмов деятельности;
- знакомая обстановка;
- дозирование введения в жизнь ребенка новизны и трудностей;
- охранительный режим.







Психолого-педагогические рекомендации, в работе с детьми с ОВЗ

- Принимать ребенка таким, какой он есть.
- Как можно чаще общаться с ребенком.
- Избегать переутомления ребенка.
- Использовать упражнения на релаксацию.
- Не сравнивать ребенка с окружающими.
- Поощрять ребенка сразу же, не откладывая на будущее.
- Способствовать повышению его самооценки, но ребенок должен знать за что его похвалили.
- Обращаться к ребенку по имени.
- Не предъявлять к ребенку повышенных требований.
- Стараться делать замечания как можно реже.
- Оставаться спокойным в любой ситуации.

