Особенности работы педагога-психолога с детьми ОВЗ

Все дети уникальны в своей непосредственности, своем характере, поведении ,видении мира. Они требуют к себе не только внимания, но и понимания, индивидуального подхода. Дети с ограниченными возможностями еще острее нуждаются в поддержке взрослого, его внимании и любви.

В группу детей с ОВЗ входят дети с разными нарушениями развития:

дети с нарушениями слуха (неслышащие и слабослышащие), первичное нарушение носит сенсорный характер — нарушено слуховое восприятие, вследствие поражения слухового анализатора

дети с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие), первичное нарушение носит сенсорный характер, страдает зрительное восприятие, вследствие органического поражения зрительного анализатора

дети с тяжёлыми нарушениями речи, первичным дефектом является недоразвитие речи; дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга;

дети с задержкой психического развития, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);

дети с нарушениями интеллектуального развития, первичное нарушение — органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;

дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы (дети с ранним детским аутизмом (РДА) представляют собой разнородную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями;

дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных нарушения (например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития и др.).

Работая с детьми с ОВЗ необходимо учитывать ряд их психологических особенностей:

- 1. У детей наблюдается низкий уровень развития восприятия. Это проявляется в необходимости более 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. Недостатки организации внимания обуславливаются слабым развитием интеллектуальной активности детей, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учению.
- 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).

Типичные затруднения (общие проблемы) у детей с ОВЗ, о которых должен помнить пелагог-психолог:

- 1.Отсутствует мотивация к познавательной деятельности, ограничены представления об окружающем мире;
- 2. Темп выполнения заданий очень низкий;
- 3. Нуждается в постоянной помощи взрослого;
- 4. Низкий уровень свойств внимания (устойчивость, концентрация, переключение);
- 5. Низкий уровень развития речи, мышления;
- 6. Трудности в понимании инструкций;
- 7.Инфантилизм;
- 8. Нарушение координации движений;
- 9. Низкая самооценка;
- 10.Повышенная тревожность, Многие дети с OB3 отмечаются повышенной впечатлительностью (тревожностью): болезненно реагируют на тон голоса, отмечается малейшее изменение в настроении
- 11. Низкий уровень развития мелкой и крупной моторики;
- 12.Повышенная утомляемость, возбудимость, беспокойство, склонность к вспышкам раздражительности, упрямству.

Как же работать с детьми с ОВЗ педагогу-психологу?

Существует несколько общих правил коррекционной работы:

- 1. Индивидуальный подход к каждому воспитаннику.
- 2. Предотвращение наступления утомления, используя для этого разнообразные средства (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими дозами, использование интересного и красочного дидактического материала и средств наглядности).
- 3. Использование методов, активизирующих познавательную деятельность воспитанников.
- 4. Проявление педагогического такта. Постоянное поощрение за малейшие успехи.

Знание психологических особенностей детей с ОВЗ, подбор и использование в работе специальных методов диагностики и коррекции, позволяет значительно облегчить и оптимизировать процесс воспитания и развития ребенка .