

Методические рекомендации для педагогов и родителей по организации обучения

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), с точки зрения педагогики, являются детьми «с особыми образовательными потребностями», для обучения которых необходимо создание специальных условий, специальной образовательной среды.

К сожалению, не все родители могут оказать своим детям квалифицированную поддержку из-за отсутствия необходимых знаний об особенностях психофизического, интеллектуального развития детей с ограниченными возможностями здоровья; о сущности имеющихся у них проблем.

Тем не менее, включение родителей в коррекционно-образовательный процесс является важнейшим условием полноценного развития ребенка с особыми образовательными потребностями.

Рассмотрим подробнее каждую категорию "особых детей".

У ребенка с нарушениями слуха сопутствующим является нарушение познавательных функций, т.е. внимания, восприятия, речи, памяти, мышления. У него наблюдаются трудности с ориентацией в пространстве и координацией движений. Такой ребенок запоминает тексты дословно, употребляет в речи однотипные грамматические конструкции, однообразные слова и фразы, его словарный запас беден. Однако при этом ребенок с нарушениями слуха хорошо воспринимает устную речь зрительно (чтение с губ).

Родители ученика с нарушениями слуха при необходимости должны приобрести слуховые аппараты и регулярно проверять их рабочее состояние.

Учителю, обучающему ребёнка с нарушением слуха в общеобразовательном классе, рекомендуется:

- посадить ребенка за первую парту;
- не поворачиваться спиной к обучающемуся;
- чётко задавать вопросы, обращаясь к ребёнку;
- разрешать ребенку оборачиваться, чтобы видеть лицо говорящего человека;
- широко применять наглядность в целях более полного и глубокого осмысления учебного материала.

В ходе учебно-познавательной деятельности **ребенок с нарушениями зрения** испытывает трудности, связанные как с темпом учебной работы, так и с качеством выполнения учебных заданий. Для этого ребенка характерным является низкий уровень развития зрительно-моторной координации, лежащей в основе овладения навыками письма и чтения; невозможность различения конфигураций сходных по написанию букв, цифр и их элементов.

Родители ученика с нарушениями зрения при необходимости должны приобрести очки и регулярно проходить с ребенком лечебно-восстановительные процедуры.

Специфика обучения слабовидящего ребенка проявляется в следующем:

- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности детей, специальное оформление учебных кабинетов;
- во время проведения урока педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки;
- положительное влияние на поддержание работоспособности и предупреждение зрительного переутомления оказывает проведение физкультурных пауз. Во время физ.паузы выполняют дыхательные упражнения, хватательные, сгибательные и разгибательные упражнения для кистей рук. Слабовидящий ребенок не должен выполнять упражнения, связанные с наклоном головы вниз и с резким движением тела, т.к. эти упражнения им противопоказаны.

Ребенок с задержкой психического развития – это преимущественно ребенок с нормой интеллекта, у которого чаще всего отсутствует мотивация к учебе, имеется отставание в овладении школьными навыками (чтения, письма, счета). Отсутствие концентрации и быстрое рассеивание внимания приводят к тому, что ему трудно или невозможно функционировать в большой группе и самостоятельно выполнять задания. Кроме того, излишняя подвижность и эмоциональные проблемы являются причинами того, что этот ребенок, несмотря на его возможности, не достигает в школе желаемых результатов.

Родители по необходимости организуют посещение ребенком занятий с педагогом-психологом, учителем-логопедом.

Учителю, у которого в классе есть ученик с задержкой развития, нужно:

- следить за успеваемостью обучающегося: после каждой части нового учебного материала проверять, понял ли его ребенок;
- посадить ребенка за первую парту, как можно ближе к учителю, так как контакт глаз усиливает внимание;
- поддерживать ребенка, развивать в нем положительную самооценку, корректно делая замечание, если что-то сделано неправильно;
- разрешать обучающемуся при выполнении упражнений записывать различные шаги. Это является для него опорой, а для учителя это вспомогательное средство, чтобы понять, где именно произошла ошибка в процессе мышления;
- обучать структурированию учебных действий.

Ребенок с нарушениями речи - это ребенок, имеющий отклонения в развитии речи при нормальном слухе и сохранном интеллекте. Нарушения речи многообразны, они проявляются в нарушении произношения, грамматического строя речи, бедности словарного запаса, а также в нарушении темпа и плавности речи.

Родителям необходимо прислушиваться и следовать советам логопеда и учителей, выполнять домашние задания по рекомендации. Родители могут сами развивать речь ребенка:

- больше читать, беседовать с ребенком, слушать аудиозаписи детских стихов, рассказов, сказок, посещать театры, музеи и т.д.;
- внимательно вслушиваться в речь ребенка и поправлять неправильно произносимые слова, неправильно построенные предложения.

Учителю во время учебной деятельности, с помощью специальных упражнений необходимо проводить профилактику возникновения нарушений письменной речи.

Ребенку с гиперактивностью свойственно постоянное возбуждение, невнимательность, непоседливость. Этот школьник на уроке постоянно занят своими делами, его трудно удержать на месте, заставить выслушать задание и, тем более, выполнить его до конца. Гиперактивному ребенку свойственна неустойчивая работоспособность, что является причиной нарастания большого количества ошибок при ответах и выполнении письменных заданий при наступлении состояния утомления.

Поэтому при организации учебного процесса необходимо:

- использовать смену видов деятельности в зависимости от утомляемости ребенка;
- реализовывать двигательную потребность ребенка (выполнять поручения учителя, требующих двигательной активности: раздать бумагу, стереть с доски, показать на доске указкой этапы работы);
- снизить требования к аккуратности на первых этапах обучения;
- выполнять упражнения на релаксацию и снятие мышечных зажимов (массаж кистей рук, пальчиковая гимнастика и другие);
- использовать четкие и немногословные инструкции;
- избегать категорических запретов.

Основным приемом в оказании помощи в регуляции поведения со стороны родителей является организация режима дня и мероприятий для реализации двигательной активности ребенка. При необходимости пролечить медикаментозно в соответствии с назначениями врача-невролога.

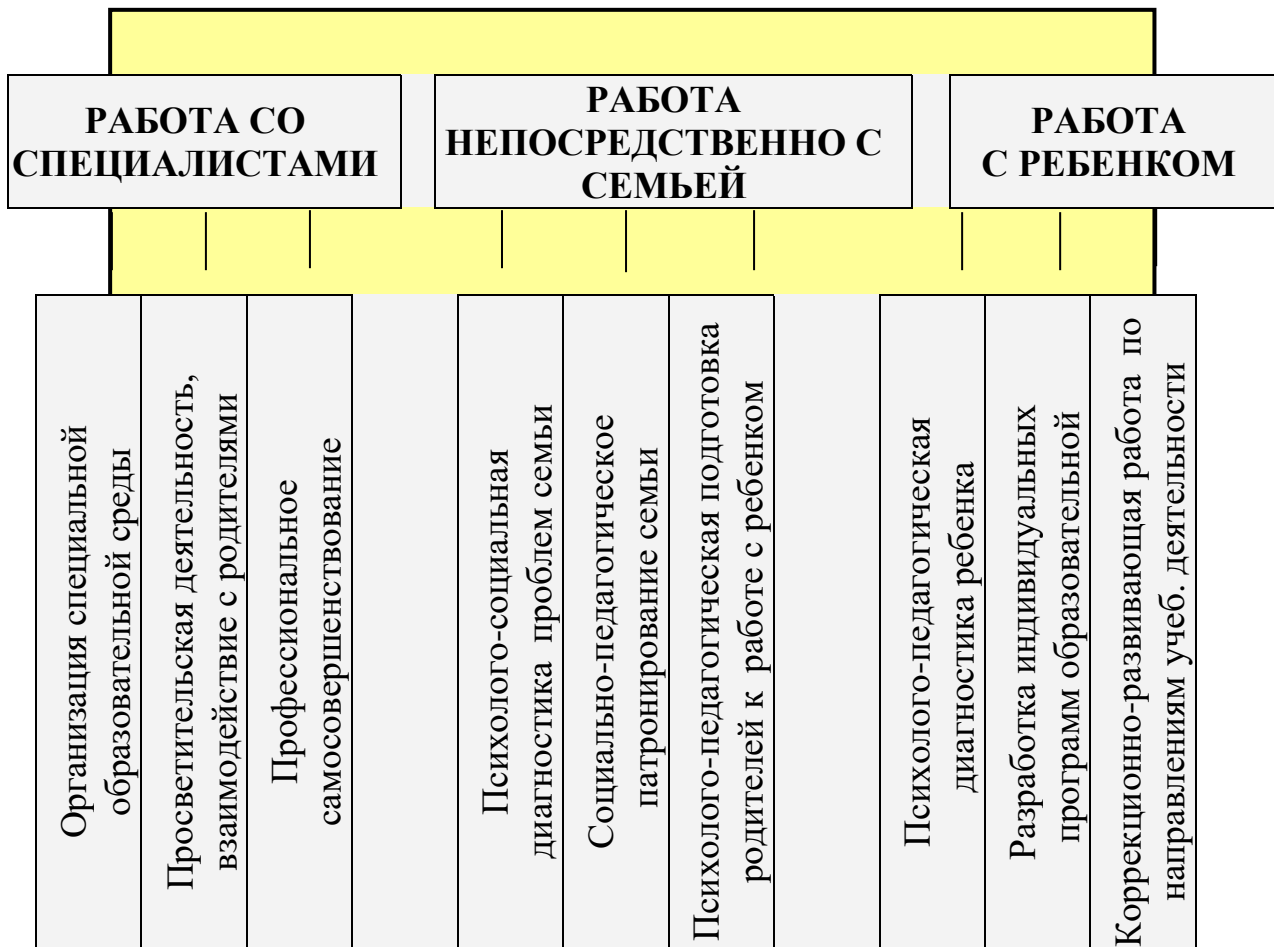
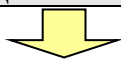
У ребенка с двигательными нарушениями (нарушения опорно-двигательного аппарата, детский церебральный паралич) происходит замедленное формирование произвольной регуляции и эмоционально-волевой сферы. Его познавательное развитие характеризуется истощаемостью психических процессов.

Родителям необходимо обеспечить своевременную комплексную лечебно-восстановительную помощь, использовать специальные средства для восстановления функций (ортопедическая обувь, стельки, корсеты).

Для профилактики нарушений внимания и работоспособности учителю необходимо:

- дозировать интеллектуальную нагрузку;
- использовать двигательные разминки и специальные релаксационные упражнения;
- предъявлять на уроках специальные методики и приемы с учетом характера заболевания.

СОЦИАЛЬНАЯ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С СЕМЬЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ «ОСОБОГО» РЕБЕНКА



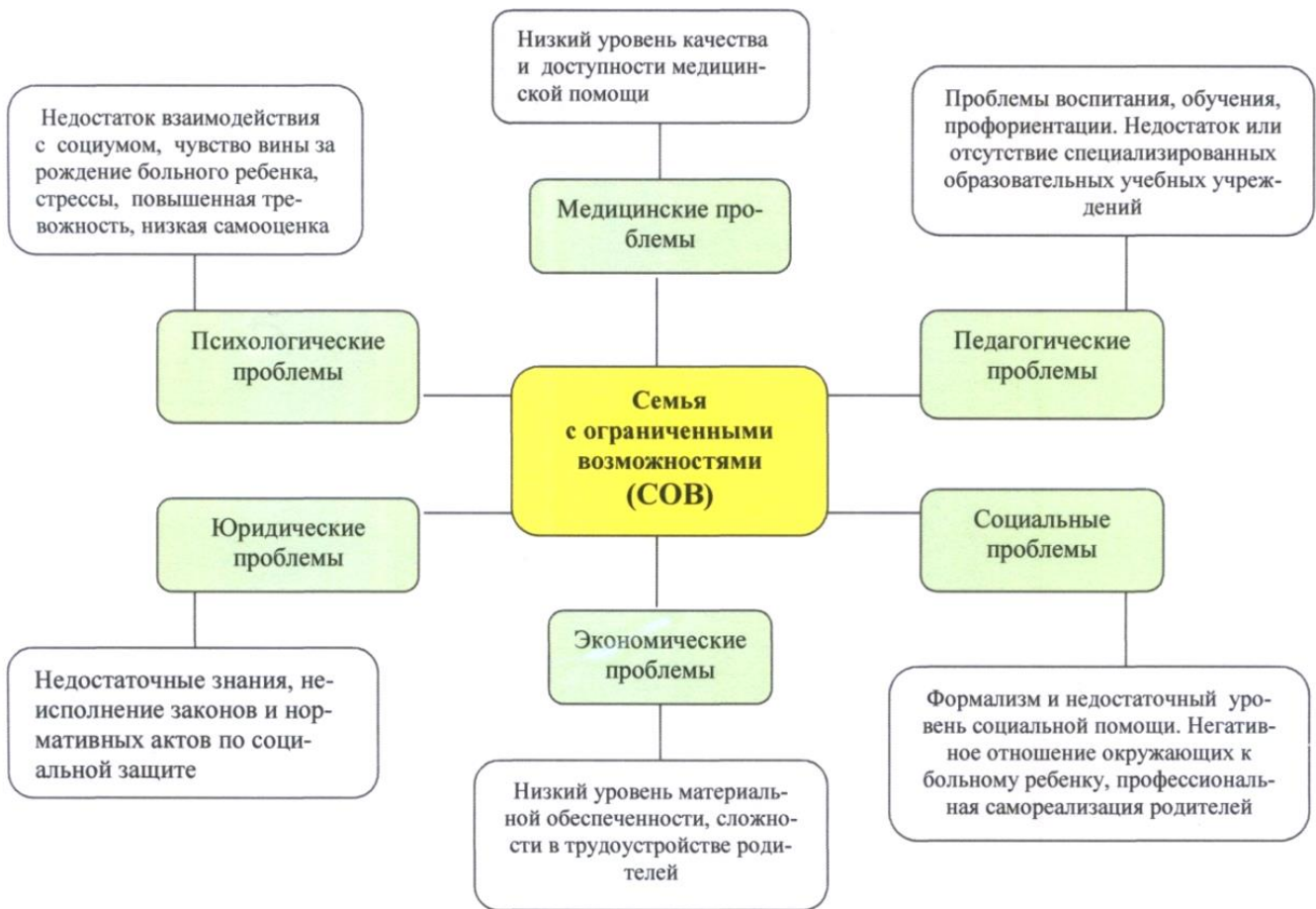


Рис.1 Проблемы семей с ограниченными возможностями (COB)