**Консультация для педагогов ДОУ**

**«Особенности работы воспитателя в дошкольном учреждении с детьми с ограниченными возможностями»**

*«Я не боюсь еще и еще раз повторить:*

*Забота о здоровье – это важнейший труд воспитателя.*

*От жизнерадостности, бодрости детей зависит их*

*духовная жизнь,  мировоззрение, умственное развитие,*

*прочность знаний, вера в свои силы»*

В.А. Сухомлинский

Дети с **ограниченными** **возможностями** **здоровья** – это дети, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий...

**Категории детей с ОВЗ:**

*-дети с нарушениями зрения*

*-дети с нарушениями слуха*

*-дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР)*

*-дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)*

*-дети с задержкой психического развития (ЗПР)*

*-дети с нарушением интеллекта (У/О)*

*-дети с расстройствами аутистического спектра (РА)*

Статус «ребенок с ОВЗ» устанавливается психолого-медико-педагогической комиссией.

Установленный   статус   может   быть   изменен,  если у ребенка наблюдается положительная динамика в результате оказанной психолого-педагогической помощи.

Дети с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения встречаются практически в каждой группе ДОУ.

 Это гиперактивные, расторможенные, с гиперопекой, неврозами, страхами, повышенной утомляемостью, с нарушениями навыков общения и самообслуживания. А также не стоит забывать о детях с неустановленными диагнозами, которым также необходим особый подход со стороны воспитателей и специалистов.

 Часто педагоги испытывают страх и неуверенность в своих силах, когда в общеобразовательную группу впервые приходит *"особый"* ребенок. Это вполне оправданно, ведь такому ребенку требуется больше внимания и создание специальных условий для обучения и развития. Притом, следует отметить, что не всегда родители заранее информируют воспитателей о проблемах, например, с поведением *(гиперактивный ребенок, ребенок с СДВГ)*.

В таких случаях, на педагога ложится двойная нагрузка в виде нового ребенка в группе и его *«проблем»*. Педагог должен внутренне принять такого ребенка, ведь от этого зависит то, как малыша будут воспринимать другие ребята, как отнесутся к появлению ребенка с ОВЗ в группе родители нормально развивающихся детей.

На что необходимо обратить внимание  при работе с детьми с ОВЗ?

Для ребенка с ОВЗ очень важно **постоянное поощрение** его взрослым за малейшие успехи - это развивает в нем веру в собственные силы и возможности. Поэтому, хвалите ребенка даже за незначительные достижения!

Воспитателям следует помнить о том, что детям с ОВЗ необходимы другие методы и способы подачи информации. Например, на занятиях по художественно-эстетическому развитию, детям необходима пошаговая инструкция, а не законченный образец рисунка. Такие дети, тяжело **воспринимают сложные инструкции**, зачастую им требуется больше времени для выполнения задания, чем другим детям.

Педагог ни в коем случае **не должен сравнивать "особого" ребенка** с другими детьми, ведь его развитие идет другим, собственным путем.

Если в группе **слабовидящий ребенок**.

Воспитателю необходимо проводить специальную работу по ориентировке ребенка в пространстве группы, детского сада, а также в схеме собственного тела. Такую работу следует вести на всех занятиях, где материал позволяет усвоить и закрепить соответствующие знания. Это возможно при работе с книгой, на занятиях по рисованию и физической культуре. При этом важно использовать все сохранные и нарушенные анализаторы. Задача воспитателя через коллективные игры формировать позитивные свойства личности ребенка, мотивацию общения, которая обеспечит успешную адаптацию.

Если в группе **слабослышащий ребенок**.

Для того чтобы выстроить свою работу максимально эффективно, в данном случае, воспитателю необходимо знать, что:

• Нельзя внезапно появляться перед плохослышащим ребёнком. Вы можете сильно испугать его. Старайтесь подходить к нему осторожно и издавать при этом шум или звуки.

• Побеседовав с родителями, необходимо выяснить, как построена система общения с ребенком дома, в семье. Это нужно для того, чтобы предъявлять к ребенку одинаковые требования и не подвергать его стрессовой ситуации.

• Стараться говорить с ним на доступном его слуху расстоянии, членораздельно и четко произнося обращенные к нему слова. Ребенок всегда должен смотреть в лицо говорящего и следить за движениями его губ.

•Главная задача педагога: говорить все на ушко не один раз, а минимум десять (меняя правое — левое, в промежутках показывая, как при этом двигаются губы). На ушко — это чисто слуховое восприятие, губы — это слухо-зрительное восприятие. Ни в коем случае не нужно кричать, лучше сказать много раз обычным голосом на самое ушко.

Рекомендации воспитателям по организации деятельности **ребенка с ЗПР:**

Как известно, дети, имеющие диагноз *«задержка психического развития»* не всегда имеют возможность обучаться в специализированных группах коррекционной направленности. Причины этому могут быть разные, от нехватки мест, до отказа родителей менять воспитателя, группу, *«привычную обстановку»*. В таком случае, воспитатель, имеющий ребенка данного контингента в своей группе, должен применять особый подход в обучении. Он необходим для достижения максимально возможного результата обучения ребенка в условиях массовой группы. В чем же он заключается?

• К детям с ЗПР должны предъявляться краткие, четкие инструкции. Например, ребенку с интеллектуальной нормой можно дать инструкцию *«Маша, возьми мяч, положи его на стол, вернись на свое место»*, то ребенку с ЗПР необходимо пошагово делить данную инструкцию «Паша, возьми мяч (ребенок осуществляет действие), положи на стол (осуществление инструкции), вернись на свое место *(ребенок выполнил ту же инструкцию, но пошагово)*».

• Нельзя предъявлять завышенные требования к ребенку. Перегрузка, особенно интеллектуальная, влечет за собой не только снижение работоспособности, заторможенности в понимании ситуации, но может проявиться агрессия, срывы в поведении, резкие перепады настроения. Завышенные требования приводят к тому, что, берясь за непосильное для себя дело, ребенок не может его выполнить, начинает нервничать, теряет веру в свои силы.

• Для того, чтобы сохранить работоспособность такого ребенка, не нанесите учебной нагрузкой дополнительного вреда его здоровью; внимательно отнеситесь к организации его труда и отдыха. Если дети массовой группы зачастую могут организовать себя, то ребенку с задержкой психического развития это недоступно. Его режим полностью должен зависеть от воспитателя.

• Воспитатель обязательно должен поощрять детей за любые, даже малейшие успехи, поскольку дети указанной категории не проявляют достаточно стойкого интереса к предложенному заданию; они малоактивны, безынициативны, не стремятся улучшить свой результат, осмыслить работу в целом, понять причины ошибок.

• Занятия необходимо строить на интересном материале, с большим количеством наглядности по принципу от простого к сложному. Заинтересованность и успех не только пробуждают в ребенке веру в свои силы, снимают напряженность, но и способствуют поддержанию активного, комфортного состояния.

Рекомендации воспитателям по организации деятельности **ребенка с СДВГ:**

Воспитатель в своих отношениях с ребенком должен постараться поддерживать позитивную установку. Чаще хвалите его, подчеркивайте успехи. Это помогает укрепить уверенность ребенка в собственных силах, повышает его самооценку. Очень важно! Избегайте повторения слов *«нет»* и *«нельзя»*, старайтесь не делать резких замечаний, говорить, *«не крутись»*, *«не бегай»*, т. к. это мгновенно приводит к возбуждению нервной системы ребенка. Давайте ребенку только одно задание на определенный отрезок времени, чтобы он смог его завершить. Учите расставлять приоритеты при выполнении задания: что сначала, что потом и что для этого нужно. Важно, также, учить по ходу действия приспосабливаться к вполне возможным изменениям в ситуации. Особенно поощряйте ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания *(работа с конструктором, раскрашивание, чтение)*. Если ребенок захотел порисовать, воспитатель должен убрать все лишнее со стола. Гиперактивный ребенок не умеет сам отсекать все, что ему в данный момент мешает. Воспитатель может обговорить с родителями и создать единую систему поощрений и наказаний гиперактивного ребенка. Требования к ребенку должны быть конкретными, четкими и выполнимыми.

**Если в группе ребенок с ранним детским аутизмом.**

Работа должна строиться на тесной взаимосвязи воспитателя с другими специалистами, которые занимаются с данным конкретным ребенком. Задача воспитателя - поддерживать единую выработанную систему обучения и воспитания, при которой ребенок чувствовал бы себя комфортно, находясь в детском саду. Действовать педагогу необходимо исходя из интересов ребенка, создавая вокруг него атмосферу доброжелательности, организовывая его мир до тех пор, пока он в этом нуждается. Помните, что **аутизм - это расстройство развития ребенка, сохраняющееся на протяжении всей жизни и без вашей поддержки ребенку с аутизмом не обойтись.** Вступая во взаимодействие с ребенком, нужно адекватно оценивать его реальный *«эмоциональный»* возраст. Необходимо помнить о том, что он легко пресыщается даже приятными впечатлениями.

**Рекомендации по воспитанию ребенка с нарушениями двигательной сферы, вследствие церебрального паралича:**

1. На занятиях воспитателю необходимо соблюдать условия двигательного режима:

• Постоянно следить за тем, как сидит ребенок, ровно ли держит спину и плечи (по мере возможностей, напоминать о том, как важно правильно сидеть).

• Обязательно перерываться на физкультминутку, пальчиковые и зрительные гимнастики.

2. В каждое занятие педагогу желательно включать упражнение на пространственную и временную ориентацию (*например, положи ручку справа от тетради; найди сегодняшнюю дату на календаре и т. д*.).

3. Необходимо обращать внимание на состояние эмоционально-волевой сферы ребенка и учитывать его во время занятий (*детям с церебральным параличом свойственна повышенная тревожность, ранимость, обидчивость; например, гиперкинезы и спастика могут усиливаться от громкого голоса, резкого звука и даже при затруднении в выполнении задания или попытке его выполнить*).

4. На любом занятии требуется особый речевой режим *(при наличии у ребенка тяжелых форм нарушения речи)*. У воспитателя, обращающегося к такому ребенку, речь должна быть максимально четкая, разборчивая, без резкого повышения голоса, содержать необходимое число повторений, подчеркнутое артикулирование.

5. Для предупреждения быстрой утомляемости или снятия её, целесообразно переключать детей с одного вида деятельности на другой, разнообразить виды занятий.

6. Интерес к занятиям и хороший эмоциональный настрой учащихся поддерживать использованием красочного дидактического материала, введением игровых моментов.

Терпения, понимания и успехов Вам в работе с детьми!