**Консультация для педагогов**

**Дети с особенностями развития**

*Педагог – психолог МКОУ «Прогимназия№1» Ежова И.Л.,* ***24.11.17г.***

В России, как и во всем мире, наблюдается тенденция роста детей с ограниченными возможностями. С конца XX столетия частота детской инвалидности в нашей стране увеличилась в 2 раза и по разным данным составляет от 6 до 9%. При сохранении этой тенденции прогноз будущего для населения нашей страны крайне пессимистичен. Для того, чтобы человек с ограниченными возможностями почувствовал себя полноценным членом общества необходимо создать условия для преодоления ограничений, возникших в его жизни, предоставить ему равные со здоровыми людьми возможности участия в жизни общества. Современное российское образование, формирующее определенный уровень толерантности к детям с ограниченными возможностями, имеет гуманистическую направленность. Создается и функционирует сеть реабилитационных учреждений, школ-интернатов, центров социальной помощи семье и ребенку-инвалиду, спортивно-адаптивных школ для инвалидов и т.д. Тем не менее, эта проблема остается актуальной.

Дети с ограниченными возможностями здоровья - это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания;

это дети, имеющие значительные отклонения от нормального психического и физического развития, вызванные серьезными врожденными или приобретенными дефектами и в силу этого нуждающиеся в специальных условиях обучения и воспитания

Дети с отклонениями в развитии оказываются лишены доступных их здоровым сверстникам каналов получения информации: скованные в передвижении и использовании сенсорных каналов восприятия, дети не могут овладеть всем многообразием человеческого опыта, остающегося вне сферы досягаемости. Они также лишены возможности предметно-практической деятельности, ограничены в игровой деятельности, что негативно сказывается на формировании высших психических функций. Нарушение, недостаток развития может возникнуть внезапно после несчастного случая, болезни, а может развиваться и усиливаться на протяжении длительного времени, например, вследствие воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды, вследствие длительно текущего хронического заболевания. Недостаток, нарушение могут устраняться (полностью или частично) медицинскими и (или) психолого-педагогическими, социальными средствами или уменьшаться в своем проявлении

Любое отклонение в развитие малыша  - трагедия для его родителей. Однако в этой ситуации главное не опускать руки, своевременная диагностика и современные методики, позволяют если не полностью устранить отклонения, то максимально скорректировать их. Дети с особенностями психофизического развития нуждаются в особом уходе со стороны близких людей и профессиональной помощи специалистов. Однако, при этом ни в коем случае, нельзя намеренно подчеркивать какие-либо дефекты и отклонения, чтобы не создать благоприятную почву для развития дополнительных психологических комплексов у таких деток.

**Какие бывают особенности и задержки психофизического развития**
Дети с особенностями психофизического развития это совершенно не обязательно больные детки, которыми уже нельзя помочь. Если особенностью развития является его задержка, то в этом диагнозе, кроется и ключ к исцелению. Ведь задержка подразумевает нарушение нормальных темпов развития, но временное. К примеру, к таким особенностям можно отнести такую ситуацию, когда интересы ребенка начального школьного возраста, продолжают ограничиваться играми и дошкольными интересами. Тут необходима четкая диагностика и помощь психолога, в первую очередь. Возможно, речь идет не только и не столько о каких-то психофизических отклонениях, а о неправильном воспитании. Вариантом может быть много.

Критерии, указывающие, что у ребенка есть определенные проблемы с психофизическим развитием:
1.    Слабость воли и эмоциональная незрелость.
2.    Отсутствие или крайне низкий самоконтроль, что выражается в неспособности совершать определенные последовательные действия.
3.    Плохая усвояемость информации, неспособность её воспринимать и пониженная работоспособность (в этом смысле).
4.    Пониженная мотивация или её практическое отсутствие для получения новых знаний, низкий уровень любознательности.
5.    Фрагментарные, несистемные знания об окружающих вещах и мире вокруг.
6.    Недостаточно или плохо развитая речь в сравнение с возрастными нормами, при наличии всех необходимых инструментов и анализаторов.
7.    Недостаточная скорость и качество умственных операций, в сравнении с нормами для той или иной возрастной группы.
 При наличии у ребенка даже нескольких критериев, он ни в коем случае не попадает под категорию умственно отсталых детей. Речь идет лишь об отклонениях, которые могут и должны корректироваться. Таким деткам тяжело, но они способны обучаться, они открыты для помощи и могут вполне успешно на практике применять методы и способы, которые им показали. В виду этого, разработаны специальные обучающие программы, чтобы дети с психофизическими особенностями развития получали весь необходимый объем знаний, но в форме доступной для их усвоения. Причем во многих случаях такие «особенности» можно откорректировать не, только в специальных образовательных учреждениях, но и в обычной школе.
     Причин задержек в психофизическом развитии детей может быть несколько: или минимальные органические повреждения нервной системы (центральной) или недостаточность её функционирования. Это могут быть и различные продолжительные соматические заболевания хронического течения. Не редко к задержке развития приводят и особые социальные условия, когда малыш долгое время находился в социально-культурной депривации. В более сложных случаях, речь может идти о церебрастеническом состоянии, а также о психическом и психофизическом инфантилизме. Психологи называют детей, которые не укладывается в идеальный портрет психического и физического развития «Дети с особенностями развития». Такие дети существовали всегда, но в последние годы внимание родителей к здоровью своих чад значительно увеличилось.

Более чем у 80 процентов современных детей встречаются отклонения в развитии. Но сравниваются они не со сверстниками, а с теми идеальными портретами, описанными в учебниках по детской психологии. Необходимо знать и понимать, какой ребенок находится рядом и уметь осуществлять развитие особых детей любых возрастов.

**ЭМОЦИИ.**Детей с нарушениями эмоционального интеллекта 38%. У них преобладают такие негативные эмоции как тревожность, напряженность, страхи, агрессия, раздражительность.

**ОТВЕРЖЕНИЕ.**Детей, подвергающихся отвержению со стороны родителя, почти 40%.

**ДИСГРАФИЯ И ДИСЛЕКСИЯ.**В первый класс с каждым годом приходит все больше малышей, с трудностями в освоении чтения и письма. Таких детей на данный момент около 34%. Но до 1980-х годов таких детей в стране было всего 3,4%. Цифры говорят сами за себя.

**ГИПЕРАКТИВНОСТЬ.** Ребенок постоянно вертится, ни секунды не сидит на месте. У него проблема с концентрацией внимания, воображением. Это гиперактивный синдром, СДВГ.

**ЛЕВОРУКОСТЬ.**По сравнению с праворукими у таких детей иное мировосприятие. Праворукие дети думают словами и воспринимают информацию быстро. У леворукого ребенка активно правое полушарие. Он слышит слово, кодирует его в символы, схемы, знаки. А решение в виде символов переводится в словесный язык. Как правило, большинство леворуких детей обладают своим оригинальным взглядом на мир.

**АГРЕССИВНОСТЬ.** Таких детей почти четверть. Они чрезмерно чувствительны. Они не могут контролировать эмоции, часто винят окружающих в своем поведении.

**ПОТЕРЯ ИНТЕРЕСА.** Это дети, которым ничего не интересно. Равнодушие ко всему происходящему, апатия. Новая информация не приносит позитивных эмоций.

**Часто родители сильно переживают из-за обычной простуды, но упорно не хотят видеть и решать психологические проблемы ребенка. Дети, о которых мы рассказали, – с пограничными состояниями. Они не входят ни в норму, ни в группу патологий, серьезных болезней. Но от того, какие условия для них создадут родители, учителя, общество в целом, будет зависеть их целостное, гармоничное развитие.**