Сумарокова Т.Н

Педагог-психолог МБДОУ № 69

**Практические рекомендации по организации коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ**

Требования к специалисту:

* Контролирующая помощь со стороны взрослого, для детей с усиленным слюнотечением, с напоминанием проглотить слюну для формирования у ребенка устойчивой привычки – контроля за слюнотечением.
* Учет во время занятия состояния эмоционально-волевой сферы ребенка (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).
* Использование особого речевого режима специалистом: четкая, разборчивая речь без резкого повышения голоса, необходимое число повторений, подчеркнутое артикулирование.
* Умение адаптировать объём и характер учебного и игрового материала, творческих работ к возможностям каждого ребёнка на данный момент.
* Выполняя творческую работу, оказывать необходимую помощь, для создания ситуации успеха, формирования умения завершенности действий.
* Переключение детей с одного вида деятельности на другой, разнообразие видов занятий, для предупреждения быстрой утомляемости.
* Умение вызвать интерес к деятельности и поддерживать хороший эмоциональный настрой детей с использованием красочного дидактического материала, игровых, сюрпризных моментов, выстраивания доверительных взаимоотношений, оказание внимания к ребёнку, поощрение его малейших успехов.

Необходимые условия при организации и проведении коррекционно-развивающей работы:

* Динамическое наблюдение за развитием ребенка, его эмоциональным самочувствием (на уровне специальной диагностики и наблюдения. Подбор диагностического инструментария осуществляется с учетом специфики заболевания и нарушений, возможностей ребёнка).
* Соблюдение двигательного режима: фиксация в специальном стуле, применение утяжелителей (при необходимости), частая смена деятельности и позы ребёнка, паузы, длительность, в зависимости от психофизиологического самочувствия ребёнка.
* Координация системы межанализаторных связей: опора на все анализаторы (зрительный и тактильный, тактильный и слуховой) с обязательным включением двигательно-кинестетического анализатора. Желательно включать упражнения на пространственную и временную ориентацию.
* Для детей, имеющих тяжелые нарушения моторики рук (практически всегда они связаны с тяжелым нарушением речи), необходим индивидуальный подбор заданий в форме, позволяющий ребенку не давать развернутый речевой ответ, а пользоваться средствами слово вспоможения (карточки, схемы, игрушки).
* Личностно-ориентированная, индивидуальная форма работы.
* Построение программного содержания занятий не с учетом возраста, а с учетом ограничений в деятельности, зависящей от специфики заболевания и уровня психомоторного развития каждого ребенка.
* При построении занятий опора на интересы, способности и потенциальные возможности ребёнка, создание ситуаций успеха.
* Организация работы в рамках ведущей деятельности.
* Тесное взаимодействие с родителями и ближайшим окружением ребёнка: рекомендации по воспитанию, обучению, коррекции недостатков в развитии с учётом возрастных, индивидуальных и психофизических возможностях их детей.