**Поради й рекомендації для педагогів,**

**які працюють з дітьми з особливими**

**освітніми потребами (ооп)**

1. Підготуйте дітей групи до того, що поряд із ними навчатиметься дитина з особливими освітніми проблемами.
2. Створіть в аудиторії демократичне середовище, налагоджуйте між вихованцями дружні стосунки, щоб діти почували себе членами колективу.
3. Привчайте дітей з типовим розвитком допомагати (в разі потреби) опікувати однолітків із особливими освітніми потребами.
4. Присікайте зневажливе ставлення до дітей з ООП.
5. Знаючи особливості психічних процесів дітей з ООП, враховуйте і коригуйте їх у процесі навчання та під час планування діяльності.
6. Толерантно ставтеся до особливих дітей, але в ніякому разі не акцентуйте увагу на порушенні.
7. Сприяйте тому, щоб кожна дитина відчула себе прийнятною.
8. Сприяйте створенню у дитячому колективі атмосфери доброзичливості, справедливості й терпимості.
9. Надавайте індивідуальну підтримку, але при цьому не відокремлюйте дітей із особливими потребами від основної групи дітей.
10. Намагайтеся наблизити навчальні завдання до потреб і можливостей такої дитини.
11. Співпрацюйте з іншими педагогами (логопедом, психологом, лікарями) в одній мультидисциплінарній команді.

Доброзичлива участь, допомога з боку педагога щодо вирішення проблем, які виникають у дітей з ООП, допоможе завоювати їхню довіру і дружбу. Однак опіка не має бути надмірною, оскільки вона може пригнічувати активність самих вихованців з ООП, а також формувати в них негативні якості – безініціативність та егоїзм. Зауважуючи, що для вихованців з ООП ситуація інтегрування спочатку психологічно важка, не можна забувати і про дітей з типовим розвитком, які також мають бути психологічно готові до прийняття дітей з ООП у свій колектив.

Дитина ***з затримкою психічного розвитку* (ЗПР)** – це переважно дитина з нормою інтелекту, у якої частіше за все відсутня мотивація до навчання, є відставання в оволодінні шкільними навичками (читання, письмо, рахування). Відсутність концентрації і розсіювання уваги призводять до того, що їй важко або неможливо функціонувати у великій групі та самостійно виконувати завдання. Крім того, надмірна рухливість та емоційні проблеми є причинами того, що ця дитина, незважаючи на його можливості, не досягає в закладі освіти бажаних результатів.

У дітей з ЗПР викликає утруднення дотримання норм поведінки, прийнятих у закладі освіти. Ослаблена нервова система тільки погіршує ці труднощі. Швидке стомлення, зниження працездатності, нездатність завершити розпочату справу, яскраво характеризують вихованців із ЗПР. Багато хто з таких дітей мають проблеми із зоровим, слуховим і тактильним сприйняттям.

*Педагогу, у якого в групі є вихованець із ЗПР:*

‒ оскільки основною характерною рисою дітей з ЗПР є недостатність знань про навколишній світ, необхідно акцентувати увагу на розвитку у них спостережливості, досвіду практичної діяльності, формуванні навичок і вмінь самостійно оволодівати знаннями та користуватися ними;

‒ виявити найбільш типові прогалини у знаннях з метою їх поступового заповнення для недопущення посилення відставання цих вихованців від інших вихованців групи;

‒ знаючи про недостатню активність і несміливість дітей із ЗПР в оперуванні навіть наявними у них знаннями, максимально стимулювати їхню активність на заняттях, підтримувати навіть незначні успіхи й акцентувати на цьому увагу інших дітей з метою створення навколо атмосфери позитивного і дружнього до них ставлення й постійної підтримки;

‒ у процесі роботи враховувати недостатнє вміння засвоювати абстрактні знання; постійно, особливо на перших етапах навчання, використовувати наочність і докладне пояснення нових, навіть не досить складних алгоритмів;

‒ ураховуючи труднощі запам’ятовування і порушення працездатності у процесі виконання практичних завдань, додатково пояснювати навчальний матеріал, давати можливість виконувати завдання у повільнішому темпі, зменшувати їхню кількість, надавати додаткові запитання з метою глибшого розкриття змісту завдання, наводити вже відомі їм аналогії;

‒ ураховуючи труднощі орієнтування в завданні, використовувати поетапну інструкцію і поетапне узагальнення, поділяти завдання на складові, формувати вміння планувати свою діяльність у процесі його вирішення, словесно звітувати про виконання;

‒ поступово підвищувати темп роботи і працездатність дитини;

‒ незважаючи на емоційне вікове відставання цих дітей, ігрові прийоми у процесі їхнього навчання зменшувати поступово, не використовуючи при цьому різких заборон, а поетапно формуючи загальноприйняті прийоми навчальної діяльності;

‒ підвищувати мотивацію навчальної і пізнавальної діяльності шляхом постійної підтримки і стимулювання, у випадку необхідності зменшувати кількість завдань, які даються на самостійне опрацювання;

‒ підтримувати дитину, розвивати в неї позитивну самооцінку, коректно роблячи зауваження, якщо щось зроблено невірно.

Дитина ***з порушеннями мовлення***– це дитина, що має відхилення в розвитку мовлення при нормальному слусі та збереженому інтелекті. Порушення мовлення різноманітні, вони проявляються в порушенні звуковимови, граматичного ладу мовлення, бідності словникового запасу, а також у порушенні темпу і плавності мовлення.

У дітей із порушенням мовленнєвого розвитку в різній формі та різного ступеня виявляють порушення комунікативних здібностей. Усім дітям із тяжкими вадами мовлення властиві відсутність мотивації до спілкування, невміння орієнтуватися в ситуації взагалі або під час конкретних обставин з допомогою дорослого, розлади поведінки, труднощі в комунікації, підвищена емоційна стомлюваність. Це вимагає цілеспрямованого процесу навчання засобів спілкування й уміння їх застосовувати на практиці. Тому перед педагогом стоїть завдання визначити найбільш адекватну систему організації освітнього процесу.

*Педагогу, у якого в групі є вихованець із порушеннями мовлення:*

‒ запитуйте в дитину про труднощі, які вона відчуває під час сприйняття, обробки, застосування інформації (нового матеріалу); з’ясуйте, яку інформацію дитина не сприймає;

‒ запропонуйте інший спосіб (якщо дитина не може читати, поясніть усно, якщо не сприймає на слух – подайте у письмовому вигляді);

‒ уважно вслухатися в мовлення дитини та поправляти слова, що невірно вимовляються, неправильно побудовані речення;

‒ виконуйте всі рекомендації логопеда, інших фахівців, батьків щодо спеціальних вправ та адаптації матеріалу для конкретного вихованця;

‒ дізнайтеся про можливості використання спеціальних комп’ютерних програм (наприклад перетворення друкованого тексту в аудіо відтворення), інших технічних засобів, залежно в особливостей навчання конкретного вихованця.

У дитини ***з порушеннями слуху*** супутнім є порушення пізнавальних функцій, тобто уваги, сприйняття, мовлення, пам’яті, мислення. У неї спостерігаються труднощі з орієнтацією в просторі та координацією рухів. Така дитина запам’ятовує тексти дослівно, вживає у мовленні однотипні граматичні конструкції, одноманітні слова і фрази, словниковий запас бідний. Однак при цьому дитина з порушеннями слуху добре сприймає усне мовлення зором (читання з губ).

*Педагогу*, який навчає дитину з порушенням слуху рекомендується:

‒ ознайомтеся зі спеціальними технічними засобами, які сприятимуть ефективності освітнього процесу;

‒ посадити дитину за першу парту (має сидіти достатньо близько), добре бачити педагога, однолітків (він має чітко бачити артикуляційний апарат усіх учасників заняття);

‒ не повертатися спиною до дитини;

‒ чітко ставити запитання, звертаючись до дитини;

‒ широко застосовувати наочність з метою більш повного і глибокого осмислення навчального матеріалу: дитина повинна отримувати інформацію в повному обсязі (звукову інформацію необхідно підкріплювати та дублювати зоровим сприйняттям тексту, таблиць, опорних схем тощо);

‒ починаючи розмову приверніть увагу дитини: назвіть її на ім’я чи торкніться рукою;

‒ перед тим, як почати повідомлення нового матеріалу, інструкцій, щодо виконання завдання тощо, переконайтеся, що дитина дивиться на вас і слухає;

‒ час від часу переконуйтесь, що дитина вас розуміє Не вважатиметься нетактовним запитати його про це. Якщо дитина просить щось повторити, спробуйте перефразувати повідомлення, вживаючи короткі прості речення;

‒ якщо ви не зрозуміли відповідь дитини, поросіть її повторити ще раз чи написати те, що вона хотіла повідомити;

‒ якщо ви повідомляєте складний матеріал, що містить терміни, формули, дати, прізвища тощо, доцільно надати його дитині в письмовій формі;

‒ ініціюйте мовленнєве спілкування дитини, не перебивайте її, дайте можливість висловити думку;

‒ говоріть достатньо гучно (але не надто – це спотворює слова), в нормальному темпі, не перебільшуючи артикуляцію, рухи губами;

‒ застосовуйте індивідуальне планування щодо засвоєння тих тем, які викликають утруднення в оволодінні навчальним матеріалом;

‒ залучайте батьків до закріплення нового матеріалу в домашніх умовах;

‒ частіше заохочуйте дитину за позитивні відповіді.

В ході навчально-пізнавальної діяльності дитина ***з порушеннями зору*** відчуває труднощі, пов’язані як з темпом навчальної роботи, так і з якістю виконання навчальних завдань. Для цієї дитини характерним є низький рівень розвитку зорово-моторної координації, що лежить в основі оволодіння навичками письма та читання; неможливість розрізнення конфігурацій подібних за написанням букв, цифр та їх елементів.

Завдання педагога – розвивати потенційні можливості, компенсаторні механізми організму, навчити дитину самостійно пізнавати навколишній світ та користуватися збереженими аналізаторами, накопиченим досвідом, знаннями.

*Педагогу, у якого в групі є вихованець із порушеннями зору, потрібно:*

‒ знати ступінь порушення зору дитини, її індивідуальні можливості та потреби;

‒ застосувати спеціальні форми і методи навчання, оригінальні підручники і наочні посібники, а також оптичні і тифлопедагогічні  пристрої, що розширює пізнавальні можливості дитини, спеціальне оформлення навчальних кабінетів;

‒ під час проведення заняття педагог повинен враховувати допустиму тривалість безперервного зорового навантаження. Для зняття зорової втоми після 10-15 хвилин зорового навантаження виконати спеціальні розслаблюючі вправи; через кожні 10-15 хвилин вихованець має 1-2 хвилини перепочити, роблячи спеціальні вправи;

‒ використовувати не лише зір, а й збережені аналізатори (тобто у процесі обстеження об’єктів, наочності залучати дотик, нюх, слух);

‒ частіше перевіряйте розуміння дитиною матеріалу, який подається на занятті;

‒ дитина може погано бачити вираз вашого обличчя і не розуміти, що ви звертаєтеся саме до неї. Краще підійти до вихованця, і торкаючись його, звернутися на ім’я;

‒ не робити зайвих рухів і не затуляти дитині джерело світла, не використовувати невербальні засоби спілкування (кивання головою, рухи рук тощо);

‒ позитивний вплив на підтримання працездатності і попередження перевтоми зору надає проведення фізкультурних пауз. Під час фізкультурної паузи виконуються дихальні вправи, хапальні, згинальні і розгинальні вправи для кисті руки. Дитина з порушеннями зору не повинна виконувати вправи, пов’язані з нахилом голови вниз і з різким рухом тіла, тому що ці вправи їм протипоказані.

***дитина з інтелектуальною інвалідністю*** – сукупність спадкових, вроджених (олігофренія) або рано набутих (деменція) стійких синдромів загального психічного відставання у розвитку, які проявляються в утрудненні соціальної адаптації головним чином через переважаючий інтелектуальний дефект.

*Поради педагогу:*

‒ ознайомитися з сучасними педагогічними підходами і методиками, які застосовують у спеціальних закладах освіти під час навчання дітей з легкою розумовою інвалідністю. Необхідно мати в закладі освіти навчальні програми спеціальних закладів освіти (відповідно класу/віку), щоб мати уявлення, якими знаннями, уміннями та навичками повинні оволодіти діти означеної категорії;

‒ на дитину з інтелектуальною інвалідністю необхідно скласти індивідуальний навчальний план (враховуючи тяжкість дефекту);

‒ знаючи специфічні особливості психічних процесів дітей з розумовою інвалідністю, коригувати їх під час навчання;

‒ намагайтеся повідомляти інформацію якомога ясніше, конкретніше. Замість обмеженого вербально подання нової інформації, продемонструйте наочність (малюнки, реальні об’єкти тощо), а також можливість сприймати якісь речі на дотик;

‒ розподіляйте нові завдання на маленькі кроки. Демонструйте ці кроки. Стежте, щоб дитина виконував завдання крок за кроком. За необхідності, надавайте допомогу;

‒ одразу коментуйте дії дитини;

‒ навчайте дитину навичкам самообслуговування, соціальної поведінки;

‒ у дітей з розумовою інвалідністю порушена активна увага. Треба застосовувати наочний матеріал для її активізації, чергувати види діяльності (більш складні завдання чергувати з більш легкими);

‒ у дітей з інтелектуальною інвалідністю переважає конкретно-наочне мислення. На нього і треба спиратись у викладанні навчального матеріалу. Для цього застосовувати зрозумілу яскраву наочність (предметні картинки, рахунковий матеріал, малюнок – схему до задачі тощо);

‒ діти з легкою інтелектуальною інвалідністю мають знижений темп роботи та працездатність. Тому, для них необхідно зменшити об’єм завдань та їх кількість, а складність повинна бути доступною. Для цього дітям можна давати індивідуальні картки із завданнями відповідної складності;

‒ діти з легкою інтелектуальною інвалідністю, як правило, не мають достатніх навичок самостійної роботи. Потрібен постійний контроль за виконанням ними завдання (щоб вони не відволікалися та не втрачали напряму діяльності);

‒ діти з інтелектуальною інвалідністю потребують неодноразового повторення педагогом інструкції щодо виконання того чи іншого завдання. Тому педагог має переконатись, як і наскільки точно вихованець зрозумів, що від нього вимагають, і лише після цього дозволяти виконати завдання. У разі потреби надати дитині додаткові роз’яснення щодо виконання завдання;

‒ підтримуйте в дитини впевненість у своїх силах, прагнення до пізнавальної діяльності, запобігати й адекватно реагувати на зміни в психічній діяльності, поведінці та загальному стані дитини.

***Дитина з синдромом Дауна*** – це генетичне порушення, що полягає у порушенні рівня розумового розвитку (різного ступеня), характерних рисах обличчя, вроджених вадах серця, порушеннях слуху та зору, інших медичних проблемах. Проте ступінь прояву усіх цих ознак є дуже різною в кожного з пацієнтів. Синдром Дауна є однією із найпоширеніших вроджених вад розвитку, що мають генетичну природу.

У процесі навчання дитини із синдромом Дауна необхідно максимально використовувати механічну пам’ять дитини означено категорії, здатність чуттєвого сприйняття навколишнього, відносне збереження емоцій і здатність до наслідування. Під час занять потрібно якомога більш повно використовувати наочний матеріал. Слід постійно залучати вихованця в активну діяльність. Заняття з дітьми з синдромом Дауна повинні носити яскраве, емоційне забарвлення. При цьому треба використовувати музику, кольорові діапозитиви, барвисті наочні посібники, розвиваючі ігри. Гра будується за принципом наслідування дорослому. Ігрова діяльність сприяє розвитку рухових навичок, розуміння і формування мови дитини. Привчайте дитину до спілкування в колективі – це допоможе формуванню почуття обов’язку, відповідальності, дружби і т. д.

Зважаючи на певний діапазон можливостей дітей із синдромом Дауна, педагогам закладу освіти дуже важливо визначити невелику кількість обмежень щодо розвитку потенційних здібностей. Доцільніше та ефективніше зосереджуватися на конкретних досягненнях дитини, а не обмеженнях її можливостей. Завдання, які педагог пропонує дитині (крок за кроком, від простого до складнішого), з частим нагадуванням та постійним зворотнім зв’язком виконуються успішно.

***Дитина, яка має церебральний параліч*** – непрогресуюче захворювання головного мозку, яке вражає ті його ділянки, які відповідають за рухливість і положення тіла, і виникає на ранніх етапах розвитку головного мозку. Інколи, діти, які страждають на церебральний параліч, можуть мати проблеми у навчанні, порушення слуху та зору (сенсорні порушення), або порушення інтелектуального розвитку. Звичайно, чим значніші ушкодження мозку, тим сильніші прояви церебрального паралічу. Проте церебральний параліч не прогресує з часом.

Поради педагогу, у групі якого навчається дитина, яка має церебральний параліч:

‒ інколи вигляд дитини означеної категорії справляє враження, що вона не зможе навчатися як інші. Зосередьте увагу на конкретній дитині і дізнайтеся безпосередньо про її особисті потреби і здібності;

‒ шлях вихованця до його робочого місця має бути безперешкодним (зручне відкривання дверей, достатньо широкі проходи між партами тощо);

‒ можливо знадобиться, щоб хтось із персоналу чи вихованців завжди був готовий допомогти дитині, яка має церебральний параліч (потримати двері доки заїде візок, під час подолання сходів чи порогів тощо);

‒ навчіться використовувати допоміжні технології. Вони можуть зробити вашого учня незалежним (спеціальні пристрої для письма, додаткове устаткування для комп’ютера тощо);

‒ іноді у дітей означеної категорії може спостерігатися зниження слуху на високочастотні тони, водночас, зберігається на низькі. Намагайтеся говорити на нижчих тонах, переконайтеся, що дитина добре чує звуки т, к, с, п, є, ф, ш;

‒ стежте, щоб необхідні матеріали, навчальне приладдя, унаочнення були у межах досяжності вихованця. Простір на столі має бути достатнім для вільної маніпуляції підручниками, навчальними приладдям і т. д.;

‒ не обтяжуйте дитину надмірним піклуванням. Допомагайте, коли напевно знаєте, що вона не може щось подолати, або коли вона звернеться по допомогу;

‒ вихованцю необхідно більше часу для виконання завдання. Адаптуйте вправи відповідним чином, розробіть завдання у вигляді тестів тощо. Необхідно варіювати обсяг і форми виконання письмових робіт, щоб дитина встигала за темпом роботи групи, не перевтомлювалася, щоб була можливість для формування навчальних навичок;

‒ для дітей характерні розлади зору. Тому рекомендовано корекційні вправи, що дають позитивні результати в роботі з такими дітьми.

Завдяки правильній комбінації підтримки, використання обладнання, додаткового часу та пристосування, всі діти, які мають церебральний параліч, можуть бути успішними та мати повноцінне життя.

***Діти з синдромом гіперактивності з дефіцитом уваги***. Гіперактивність у дітей виявляється невластивою для типового розвитку дитини неуважністю, імпульсивністю. Серед характерних ознак гіперактивності з дефіцитом уваги можна виділити надмірну активність порушення уваги, імпульсивність у соціальній поведінці, проблеми у стосунках з оточуючими, порушення поведінки, труднощі у навчанні, низьку академічну успішність, низьку самооцінку тощо.

Гіперактивним дітям властива нестійка працездатність, що є причиною збільшення кількості помилок в усних відповідях та під час виконання письмових завдань тоді, коли настає стан втомленості.

*Поради педагогу,* у групі якого навчається дитина з гіперактивністю з порушенням уваги:

‒ найдоцільніше посадити дитину за першу парту, він менше відволікатиметься;

‒ види діяльності на занятті мають бути структурованими для дитини у вигляді картки чітко сформульованих дій, алгоритму виконання завдання;

‒ вказівки мають бути короткими та чіткими, повторюватися кількаразово;

‒ дитині важко зосередитися, тому його потрібно кількаразово спонукати до виконання, контролювати цей процес до його завершення, адаптувати завдання таким чином, щоб вихованець встигав працювати у темпі групи;

‒ домагайтеся виконання завдання і перевіряйте його;

‒ знаходьте різноманітні можливості для виступу дитини перед групою;

‒ навчальний матеріал потрібно по можливості унаочнити настільки, щоб він утримував увагу дитини і був максимально інформативним;

‒ усі завдання слід перевіряти;

‒ необхідно постійно заохочувати дитину, рідше явно вказувати на хиби, віднаходити коректні способи вказати на помилки;

‒ потрібно виробляти позитивну мотивацію у навчанні;

‒ спирайтеся на сильні сторони дитини, відзначайте її особливі успіхи, особливо у діяльності, до якої вона виявляє інтерес;

‒ у разі епатажних чи неадекватних проявів чи дій дитини, дотримуйтеся тактики поведінки, обраної командою фахівців;

‒ тісно, якомога частіше спілкуйтеся і співпрацюйте з батьками дитини;

‒ хваліть дитину, використовуйте зворотній зв’язок, емоційно реагуйте на найменші її досягнення, підвищуйте її самооцінку, статус у колективі.

Управління поведінкою – основа навчання. Обговорення поведінки з дитиною в поєднанні з іншими педагогічними методами дає позитивні результати. Заохочуйте дітей із порушенням уваги, оскільки самооцінка має для них величезне значення. Відзначайте успішні приклади доречних дій та виконання навчальних завдань.

***Діти з аутизмом (РДА).*** Такий стан суттєво позначається на розвитку вербальної та невербальної комунікації, соціальної діяльності та, як наслідок, на навчанні дитини. Функція педагогів полягає у наданні освітніх послуг відповідно до актуального рівня сформованості знань, умінь, навичок та можливостей дитини в той чи інший період її розвитку; батьки створюють для неї умови психофізичного комфорту, захищеності, прийняття і підтримки, забезпечують реалізацію корекційних цілей в домашніх умовах, сприяють закріпленню досягнень дитини.

*Специфічні правила взаємодії* з вихованцями:

1. Дайте дитині час для відповіді.

2. Сприймайте позитивно будь-яку спробу комунікації з боку дитини, навіть неадекватну. Не давайте неочікуваних завдань.

3. Під час фронтальної роботи звертайтеся в групі до дитини означеної категорії на ім’я, якщо потрібно, торкніться її. Тільки тоді вихованець буде виконувати фронтальне завдання.

4. Коли дитина запитує, будьте впевнені, що відповідаєте передусім на її наміри, а не на слова. Коли слова дитини не мають ніякого сенсу, подумайте, що вона мала на увазі.

5. Під час дитячої сварки вчитель має вербалізувати думки іншої дитини, оскільки діти з аутизмом не можуть поставити себе на місце іншого та розпізнати його думки, наміри, почуття.

6. Перш ніж висловлювати власні думки, пристосовуйтеся до думок такої дитини, вербалізуйте їх.