

## Практические рекомендации по организации коррекционно-развивающей работы с детьми с OB3

## 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 параличем свойственна повышенная тревожность, ранимость, обидчивость; например, гиперкинезы и спастика могут усиливаться от громкого голоса, резкого звука и даже при затруднении в выполнении задания и 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 ребенка 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 утомляемости.
- Умение вызвать интерес к деятельности и поддерживать хороший эмоциональный настрой детей с использованием красочного, дидактического материала, игровых, сюрпризных моментов, выстраивание доверительных взаимоотношений, оказание внимания к ребенку, поощрение его малейших успехов.



## Необходимые условия при организации и проведении коррекционно-развивающей работы:

Динамическое наблюдение **3a** развитием ребенка, его эмоциональным самочувствием (на уровне специальной наблюдения. Подбор диагностики диагностического инструментария специфики осуществляется c **учетом** 

заболевания и нарушений, возможностей ребенка).

- Соблюдение двигательного режима: фиксация в специальном стуле, применение утяжелителей (при необходимости), частая смена деятельности и позы ребенка, паузы, длительность, в зависимости от психофизиологического самочувствия ребенка.
- **Координация смены межанализаторных связей**: опора на все анализаторы (зрительный, тактильный и слуховой) с обязательным включением двигательно-кинестетическим анализатором. 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 ребенка, создание ситуаций успеха.
- Организация работы в рамках ведущей деятельности.

• Тесное взаимодействие с родителями и ближайшим окружением ребенка: рекомендации по воспитанию, обучению, коррекции недостатков в развитии с учетом возрастных, индивидуальных и психофизических возможностях их детей.