**Кого считать ребенком с ОВЗ и ребенком-инвалидом**

(Памятка для педагогов)

Старший воспитатель: Москалева А.М.

К обучающимся с ОВЗ относят глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, а также детей с тяжелыми нарушениями речи, нарушениями опорнодвигательного аппарата, задержкой психического развития, расстройствами аутистического спектра, сложными дефектами, умственной отсталостью.

Определяют ребенка с ОВЗ, когда психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) устанавливает, что:

 у ребенка недостатки в физическом или психологическом развитии;

 ребенку необходимо создать специальные условия получения образования. При этом дети с ОВЗ не являются инвалидами, пока не признаны таковыми федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) по Правилам, утвержденным постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95. Таким образом, ребенок с ОВЗ может одновременно быть инвалидом. И наоборот, ребенок-инвалид может не относиться к обучающимся с ОВЗ.

Группы детей с ограниченными возможностями здоровья

|  |  |
| --- | --- |
| **Группа** | **Характеристика** |
| Дети с нарушения-ми слуха | К категории детей с нарушениями слуха относятся дети, имеющие стой-кое двустороннее нарушение слуховой функции, при котором речевое общение с окружающими посредством устной речи затруднено (тугоу-хость) или невозможно (глухота). Тугоухость – стойкое понижение слу-ха, вызывающее затруднения в восприятии речи. Тугоухость может быть выражена в различной степени: от небольшого нарушения восп-риятия шепотной речи до резкого ограничения восприятия речи разго-ворной громкости. Детей с тугоухостью называют слабослышащими детьми. Глухота – наиболее резкая степень поражения слуха, при кото-рой разборчивое восприятие речи становится невозможным. Глухие де-ти – это дети с глубоким, стой-ким двусторонним нарушением слуха, приобретенным в раннем детстве или врожденным. |
| Дети с нарушения-ми речи | К детям с нарушениями речи относятся дети с психофизическими откло-нениями различной выраженности, вызывающими расстройства комму-никативной и обобщающей (познавательной) функции речи. От других категорий детей с особыми потребностями их отличает нормальный би-ологический слух, зрение и полноценные предпосылки интеллектуаль-ного развития. Выделение этих дифференцирующих признаков необхо-димо для отграничения от рече-вых нарушений, отмечаемых у детей с олигофренией, ЗПР, слепых и слабовидящих, слабослышащих, детей с РДА и др. |
| Дети с нарушения-ми зрения | Слепые дети. К ним относятся дети с остротой зрения от 0 (0 %) до 0,04 (4 %) на лучше видящем глазу с коррекцией очками, дети с более вы-сокой остротой зрения (вплоть до 1, т.е. 100 %), у которых границы поля зрения сужены до 10–15 градусов или до точки фиксации. Слепые дети практически не могут использовать зрение в ориентировочной и позна-вательной деятельности. Слабовидящие дети – это дети с остротой зре-ния от 0,05 (5 %) до 0,4 (40 %) на лучше видящем глазу с коррекцией очками. Дети с пониженным зрением, или дети с пограничным зрением между слабовидением и нормой, – это дети с остротой зрения от 0,5 (50 %) до 0,8 (80 %) на лучше видящем глазу с коррекцией. |
| Дети с нарушения-ми опорно-двигатель-ного аппарата | Термин «нарушение опорно-двигательного аппарата» носит собиратель-ный характер и включает в себя двигательные расстройства, имеющие генез органического и периферического типа. Двигательные расстрой-ства характеризуются нарушениями скоординированности, темпа дви-жений, ограничение их объема и силы. Они приводят к невозможности или частичному нарушению осуществления движений скелетно-мышеч-ной системой во времени и пространстве. Нарушения функций опорно-двигательного аппарата могут носить как врожденный, так и приобре-тенный характер. Отклонения в развитии у детей с патологией опорно-двигательного аппарата отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности различных нарушений. |
| Дети с задержкой психическо-го развития (ЗПР) | Задержка психического развития (ЗПР) – это психолого-педагогическое определение для наиболее распространенного среди всех встречающих-ся у детей отклонений в психофизическом развитии. Задержка психи-ческого развития рассматривается как вариант психического дизонтоге-неза, к которому относятся как случаи замедленного психического раз-вития («задержка темпа психического развития»), так и относительно стойкие состояния незрелости эмоционально-волевой сферы и интеллек-туальной недостаточности, не достигающей умственной отсталости. В целом для данного состояния характерны гетерохронность (разновре-менность) проявления отклонений и существенные различия как в сте-пени их выраженности, так и в прогнозе последствий. ЗПР часто ослож-няется раз-личными негрубыми, но нередко стойкими нервнопсихи-ческими расстройствами (астеническими, церебрастеническими, нев-ротическими, неврозоподобными и др.), нарушающими интеллектуаль-ную работоспособность ребенка. |
| Дети с умственной отсталостью | Умственно отсталые дети - дети, имеющие стойкое, необратимое нарушение психического развития, прежде всего, интеллектуаль-ного, возникающее на ранних этапах онтогенеза вследствие орга-нической недостаточности ЦНС. |
| Дети с множест-венными нарушения-ми | К множественным нарушениям детского развития относят сочетания двух или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умст-венного развития и др.) у одного ребенка. Например, сочетание глухоты и слабовидения, сочетание умственной отсталости и слепоты, сочетание нарушения опорно-двигательного аппарата и нарушений речи. В качест-ве синонимов в литературе используются и другие термины: сложный дефект, сложные аномалии развития, сочетанные нарушения, комбини-рованные нарушения и, все более утверждающееся в последнее время, – сложная структура дефекта, сложная структура нарушения или мно-жественное нарушение. |
| Детский аутизм  | Детский аутизм в настоящее время рассматривается как особый тип на-рушения психического развития. У всех детей с аутизмом нарушено раз-витие средств коммуникации и социальных навыков. Общими для них являются аффективные проблемы и трудности становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой, которые опреде-ляют их установки на сохранение постоянства в окружающем и стерео-типность собственного поведения. |

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное

учреждение «Детский сад № 62 «Березка»

комбинированного вида города Белово»

**ДЕТИ С ОВЗ**

Консультация для педагогов

 Подготовила

 старший воспитатель

 Москалева

 Алена Михайловна

Белово

2017

В понимании многих инвалидом является лицо, которое в силу тяжелого заболевания либо травмы имеет ограничения по здоровью, в частности, те же увечья, препятствующие, к примеру, передвижению или выполнению простейших бытовых движений. При этом с точки зрения закона, а именно **ст.1 ФЗ №181** лицом с ограниченными возможностями считается гражданин, имеющий нарушения здоровья со стойкими функциями расстройства организма, в силу которых осуществление ряда повседневных действий невозможны либо затруднены.

Оговоренные ограничения, как правило, проявляются в виде тяжкого заболевания, дефекта либо травмы, которая собственно и приводит к вышеописанным последствиям и ведет к сниженному уровню трудоспособности и даже жизнеобеспечению, а в ряде случаев требует не только посторонней помощи, но и  постоянной социальной реабилитации.

Следует отметить, что понимание [детской инвалидности](http://posobie-help.ru/fss/invalidam/oformlenie-invalidnosti-rebenku.html) в силу закона значительно отличается от повседневного восприятия рядовых граждан, которые видят только верхушку айсберга. А между тем, ограничения по здоровью у малыша имеют утвержденную законом классификацию по степени потери жизнеобеспечения и видам заболеваний, которые также закреплены нормативно. Ведь малыш может и не иметь внешних признаков заболеваний либо иных отклонений, в то время как в рамках закона его состояние здоровья будет относиться к критическому, что собственно и потребует и проведения [реабилитационных действий](http://posobie-help.ru/subsidii/lgoty-invalidam/reabilitacija-detej-invalidov.html), и предоставления [социальных гарантий](http://posobie-help.ru/subsidii/semeynye/gosudarstvennaja-socialnaja-pomosh.html).

**Законодательное регулирование вопроса**

Проблема инвалидности детей не является прерогативой только одной страны, к примеру, той же России, более того данный вопрос курируется на международном уровне посредством заключения соглашений и конвенций.

В частности, в 2006 году принята **Конвенция о правах инвалидов**, которой утвержден ряд гарантий предоставляемых оговоренной категории.

Так в силу ст.7 Конвенции детки с ограниченными возможностями **вправе рассчитывать на**:

* права и свободы наравне с другими малышами, не имеющими проблем со здоровьем;
* первоочередное рассмотрение социально-бытовых проблем, которые возникают у крошек и их родителей;
* получение помощи от государства для облегчения возникших ограничений по здоровью;
* право на социальную защиту;
* обеспечение надлежащих условий существования в социуме и возможность [адаптации](http://posobie-help.ru/subsidii/lgoty-invalidam/socialnaja-adaptacija-detej.html).

Соответственно во исполнение норм, закрепленных в Конвенции, в России принят ряд актов, которые подразумевают предоставление деткам-инвалидам не только вышеперечисленных свобод, но и ряд социальных льгот и гарантий.

В частности, в силу ФЗ №124 малышам с ограниченными возможностями **гарантировано**:

* бесплатное медицинское обслуживание;
* [получение образования](http://posobie-help.ru/subsidii/obrazovanie/detiam-invalidam.html) всех уровней от дошкольного до профессионального;
* материальная помощь;
* юридическая защита;
* ряд социальных льгот направленных на полноценную адаптацию малыша в социуме.

**Виды ОВЗ**

Конечно, многие люди имеют проблемы со здоровьем, которые далеко не всегда оканчиваются [получением инвалидности](http://posobie-help.ru/fss/invalidam/dokumenti-dlya-msek.html), учитывая, что для установления данного вида ограничения, должен быть соблюден ряд характеристик. Так в силу норм Приказа Минтруда №1024н ограничения по здоровью устанавливаются при полной либо частичной потере жизнеобеспечения, причем со стойким расстройством функций организма, **классифицируемым по определенным степеням**.

В частности:

* 1 степень – стойкие нарушения, но не значительные до 30%
* 2 – стойкие нарушения, но умеренные до 60%
* 3 – стойкие нарушения до 80%
* 4 – значительные нарушения до 100%.

При этом в ходе определения степени в качестве оценки к учету принимаются **следующие критерии**:

* уровень психологических функций, а именно ориентация, интеллект, восприятие, эмоции;
* вербальные функции, такие как способность разговаривать;
* сенсорные функции, в частности слух, зрение;
* нейромышечные функции, а именно способность двигаться и воспроизводить различные бытовые действия;
* нарушения функций внутренних органов, к примеру, сердечно-сосудистой системы, легких, почек, печени;
* нарушения эндокринной или иммунной системы;
* внешние дефекты.

Также в целом **оценке подвергаются** следующие параметры:

* самообслуживание;
* передвижение;
* координация;
* ориентирование;
* обучение;
* контроль над собственным поведением;
* возможность адекватно оценивать и воспринимать окружающую среду.

Льготы и привилегии

Наличие инвалидности у малыша зачастую является достаточно тяжелой ношей для его родителей, именно поэтому с целью оказания помощи и облегчения бремени для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, а также для самих малышей предусмотрен **ряд льгот и гарантий**. В частности:

* разработка и реализация индивидуальной программы реабилитации за счет медицинской организации;
* безвозмездное оказание медпомощи в пределах стандартной программы с предоставлением лекарственных препаратов;
* обеспечение деток протезами, колясками и иными вспомогательными приборами бесплатно, а при необходимости в приобретении дополнительных средств, со скидкой в 70%;
* обеспечение доступа к социальной инфраструктуре посредством создания вспомогательных механизмов, тех же поручней и подъемников;
* предоставление всех видов информации, которая требуется для обеспечения жизнедеятельности ребенка-инвалида;
* возможности получения образования всех уровней, причем не только в [специально созданных образовательных учреждениях](http://posobie-help.ru/subsidii/lgoty-invalidam/shkola-dlya-detej-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami.html), но и [на дому](http://posobie-help.ru/subsidii/lgoty-invalidam/distancionnaja-shkola.html);
* организация социально-бытового обслуживания;
* материальная поддержка;
* льготная политика в жилищной сфере, подразумевающая улучшение условий проживания и [скидки при оплате коммунальных услуг](http://posobie-help.ru/subsidii/nedvizhimost/komu-polozhena-subsidiya-zhkx.html);
* [налоговые вычеты](http://posobie-help.ru/nalogi-i-zakony/nalogovye-vychety/ponyatie-nalogovogo-vycheta.html);
* льготные условия при кредитовании развития семейного бизнеса.

## **Проблемы, связанные с развитием и адаптацией**

Адаптация деток с ограниченными возможностями является долгим и трудоемким процессом, который был бы невозможен без социальной поддержки, оказываемой на государственном уровне. И, тем не менее, даже при наличии оговоренной помощи, проблемы все же есть. В частности, самым острым вопросом является **недостаток финансирования** для создания оптимальных условий жизнеобеспечения детей именно в социуме.

То есть в пределах школы либо медицинского центра их потребности учтены, а вот за их пределами далеко не всегда. То есть во многих городах отсутствуют поручни либо пандусы при входе в метро или другие виды общественного транспорта. А ведь детки с ограниченными возможностями требуют не только обучения, но и банального общения со сверстниками и прогулок на свежем воздухе? в частности в парке, к которому добраться достаточно сложно.

Также еще одной проблемой является **культурное воспитание рядовых граждан**, не обладающих достаточным пониманием потребностей детей-инвалидов, а также зачастую не имеющих способность проявить сочувствие и понимание в отношении малышей. А ведь детки с ограниченными возможностями являются самыми храбрыми людьми на свете, учитывая, что им приходится ежедневно вести борьбу не только с повседневным миром, но и с собственным организмом за право жить и полноценно наслаждаться прелестью окружающего мира.