**Особенности работы педагога-психолога с детьми со сложной структурой дефекта.**

Состав обучающихся с нарушенным слухом, поступающих в нашу школу в последние годы, чрезвычайно неоднороден. Это определяется тем, что в него входят дети с разными нарушениями развития помимо ведущего дефекта: это и нарушение зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы. Одной из ведущих тенденций за последние годы является рост доли детей с тяжёлыми комплексными нарушениями, нуждающихся в создании максимально развёрнутой системы специальных условий обучения и воспитания, что учитывает ФГОС ОВЗ.

Так, в 2020-2021 учебном году учащиеся с ООП и сложной структурой дефекта составляли 50% от общего количества начавших обучение, а в этом году их количество приблизилось к 61%.

 Введение ФГОС ОВЗ показывает, какое важное место в образовательном процессе с детьми со сложной структурой дефекта занимает индивидуализация коррекционных маршрутов, создание психологически безопасной и комфортной образовательной среды.

 В ситуации, когда в ходе образовательного процесса увеличиваются нагрузки на ребенка (не важно, эмоциональные или учебные), мы стремимся не «перегрузить» ребенка, а достичь большей обученности и воспитанности в соответствии с имеющимся федеральным стандартом.

 Требуется специальная работа по введению ребёнка в более сложную предметную и социальную среду, её смыслом является индивидуально дозированное поэтапное и планомерное расширение его жизненного опыта и повседневных социальных контактов в доступных для него пределах.

 С учащимися со сложной структурой дефекта (помимо нарушенного слуха имеющих интеллектуальную недостаточность) в связи с введением ФГОС ОВЗ в учебном плане вариант 1.3 предусмотрены и проводятся часы индивидуальной работы по предмету ***«Развитие познавательных процессов»***, 2 часа в неделю на каждого учащегося.

 **Целью программы** является развитие познавательной деятельности глухого ребёнка с интеллектуальной недостаточностью, что включает в себя коррекцию сенсорного обучения, эмоционально-волевой, мотивационной сфер, механизмов волевой регуляции. В процессе обучения осуществляется тесная взаимосвязь с другими предметами, особенно с развитием речи, математикой, ИЗО, ручным трудом, максимально используется материал, изучаемый на этих уроках.

Идет работа на повышение уровня общего, сенсорного, интеллектуального развития, памяти, внимания; коррекция зрительно-моторных и оптико-пространственных нарушений, общей и мелкой моторики.

Работа с данной категорией по этой программе ведется второй год и уже дает свои положительные результаты.

 Приведем пример на конкретных учащихся.

Так, ученик В., помимо тугоухости IV степени, имеет сниженное интеллектуальное развитие и ярко выраженный гипердинамический синдром. На момент поступления в школу имел крайне низкий уровень подготовки к школе, был неусидчив, концентрация внимания находилась на очень низком уровне, следовательно, страдала память, так как, попросту говоря, не было накопления знаний, умения и навыки формировались с огромными трудностями.

 Постепенно, в процессе занятий по программе у ребенка выработались навыки:

* целенаправленного выполнения действия по инструкции педагога, сосредоточения и устойчивости внимания,
* произвольного рефлексивных действий в поведении и деятельности, мотивационной деятельности на действие контроля,
* умения адекватно выражать своё эмоциональное состояние,
* сосредоточения и устойчивости внимания.

Конечно, предстоит еще много работы с мальчиком, но положительные изменения все же присутствуют. В. стал адекватно реагировать на критику, уже более критичен к собственной деятельности. Если ребенок раньше был равнодушен к результату своей работы, то теперь стремится к качественному ее выполнению, пусть даже и с помощью педагога. Сократились периоды двигательного возбуждения во время занятия, если раньше мальчик был не способен усидеть на месте более 5 минут, то сейчас может спокойно заниматься непрерывно от 20 минут и более.

Еще 1 ученик, И., имеющий помимо глухоты (с кохлеарным имплантом) интеллектуальную недостаточность (аффективно-неустойчивый тип), ранее зачастую просто отказывался от выполнения заданий, требовал постоянного внимания и контроля со стороны взрослых. Наблюдались частые необоснованные резкие перепады настроения – от краткой сосредоточенности до гиперактивности и агрессии, неадекватные и неконтролируемые действия мешали И. усваивать учебный материал.

На сегодняшний день у мальчика сформировалось положительное эмоциональное отношение к занятиям, признаки негативизма практически отсутствуют, ребенок с удовольствием занимается.

Сформировались такие качества, как:

* развитие произвольно рефлексивных действий в поведении и деятельности;
* формирование мотивационной деятельности на действие контроля;
* развитие умения адекватно выражать своё эмоциональное состояние;
* развитие способности понимать эмоциональное состояние другого человека.

И. стал более уравновешен, чаще проявляет самостоятельность в выполнении заданий, старается довести начатое до конца. Эмоциональный фон у ребенка стал более стабилен.

В дополнение к сказанному хочу отметить, что коррекционная работа по программе направлена на коррекцию всей личности ребенка со сложной структурой дефекта и включает все формы средового и личностного воздействия на ребёнка:

* создание коррекционных условий для развития сохранных функций и личностных особенностей;
* осуществление сенсорного, психомоторного развития в процессе освоения содержательных видов деятельности;
* развитие психических функций внимания, памяти, восприятия, воображения;
* формирование умения сравнивать, анализировать, делать несложные самостоятельные выводы;
* формирование механизмов волевой регуляции в процессе осуществления заданной деятельности;
* развитие работоспособности, умения сосредоточиваться на заданном действии;
* формирование положительной мотивации к обучению;
* воспитание умения общаться, развитие коммуникативных навыков;
* воспитание самостоятельности при выполнении заданий, умение доводить начатое дело до конца.