На сегодняшний день проблема инвалидности вообще и детской  инвалидности в частности весьма актуальна.

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей образовательной среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию.

 Своевременное оказание необходимой медико-психолого-социальной помощи в дошкольный период позволяет обеспечить коррекцию недостатков ребёнка, улучшить его развитие, подготовить к обучению в массовой школе и, соответственно, обеспечить его социальную адаптацию.

Данная проблема актуальна и для нашего ДОУ. С целью обеспечения доступности пребывания детей с ограниченными возможностями здоровья в ДОУ, на базе нашего детского сада «Солнышко» функционирует группа кратковременного пребывания для детей с ограниченными возможностями здоровья . В настоящее время группу  посещают 2 детей-инвалидов:  с нарушениями опорно - двигательного аппарата, с тяжёлыми нарушениями речи,  с тяжелой умственной отсталостью, расстройством аутического спектра.

        Основополагающими задачами сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями мы считаем:

- Создание  условий для всестороннего развития ребенка с ОВЗ в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников общеразвивающей группы.

Для решения данных задач психолого-педагогической поддержки детей необходима не единовременная помощь, а долговременная поддержка ребенка, в основе которой лежит четкая организация, направленная на выбор варианта решения его актуальных проблем.

С презентацией данной темы выступила педагог-психолог Голевскис Т.В.

А так же для повышения уровня знаний и умений педагогов в работе с детьми с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью» подготовила презентацию Голевскис Татьяна Васильевна.

Существуют различные мнения о причинах возникновения **гиперактивности**: это могут быть генетические факторы, особенности строения и функционирования головного мозга, родовые травмы, инфекционные заболевания, перенесенные ребенком в первые месяцы жизни, и т. д.

Как правило, в основе **синдрома гиперактивности** лежит минимальная мозговая дисфункция (ММД, наличие которой определяет врач – невропатолог после проведения специальной диагностики. При необходимости назначается медикаментозное лечение. **Гиперактивные** дети выделяются из среды своих сверстников неудержимой энергией. Находясь постоянно в движении, они вовлекают в свои шумные забавы остальных. На занятиях невнимательны, часто отвлекаются, разговаривают. Задания выполняют неохотно и плохо. На замечания совершенно не реагируют или обижаются. В коллективе конфликтуют.

Цель **психолого**-педагогического сопровождения ребенка с СДВГ – восстановление или компенсация нарушенных функциональных связей центральной нервной системы ребёнка и адаптация его в коллективе и обществе.

Одной из важных задач **работы с гиперактивными детьми** является создание комфортной **психологической атмосферы**, в которой ребенок не только ощущает себя в безопасности, но и успешно реализует свой потенциал. Поэтому усилия специалистов должны быть направлены на выявление сильных сторон ребенка- его умений, навыков, черт личности. Игры и упражнения помогут ребенку ощутить себя успешным, повысят самооценку и мотивацию достижений.

