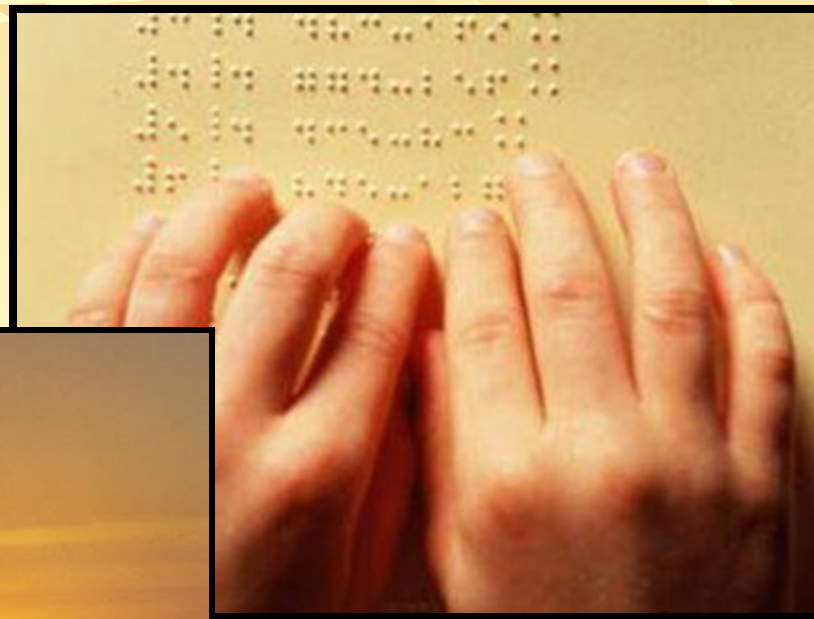


«Особый» пользователь в библиотеке



Виды нарушений

- нарушение опорно- двигательного аппарата
- особенности развития интеллекта и эмоционального реагирования
- проблемы речи
- гиперкинезы (непроизвольные движения)
- нарушение слуха
- нарушение зрения

Дети с отклонениями в развитии, не являющиеся инвалидами:

с минимальными
мозговыми дисфункциями
(гиперактивность,
гиподинамики)
дети - соматики



•дети с
функциональ
ными
нарушениям
и
(амблиопия)

Вторичные нарушения

Нарушения речевого развития (у слепых и глухих из-за невозможности подражать, при параличах – нарушены двигательные центры)

Трудности в координации движений, нарушения осанки, недостаточная произвольная моторная активность, навязчивые стереотипные движения (У слепых из-за отсутствия зрительного контроля, у глухих слуховые центры и вестибулярный аппарат находятся рядом)

Задержка психического развития (ограничения мобильности и сенсорных впечатлений)

Характерные особенности

- Психический инфантилизм, психическая «неуравновешенность», эмоциональные расстройства.
- Задержка, особенности развития ВПФ
- Своеобразиие переработки информации, инертность мышления
- Неспособность к длительному интеллектуальному напряжению, быстрая истощаемость.
- Издержки воспитания.

Психологические особенности родителей детей с ОВЗ

- Степень психического напряжения родителей детей-инвалидов выше, чем у родителей здоровых детей, они переживают негативные эмоции, в том числе эмоции тревоги и страха.
- Родители детей-инвалидов имеют больший, по сравнению с другими, негативный опыт общения с окружающими: они становятся более «отстраненными» и не стремятся к установлению близких личностных связей, с трудом идут на контакт.
- Родители детей с ОВЗ менее отзывчивы к нуждам других людей и реже, чем родители здоровых детей склонны рассматривать людей как добрых по своей природе.
- Вырабатывается потребительское отношение к окружающим.

Социальные установки инвалидов

- **социальная установка зависимости**, т.е. с точки зрения инвалида, здоровые обязаны помогать и многое делать за него;
- **установка избегания здоровых**, предпочтение общения с себе подобными;
- **адекватная социальная установка**, когда общение с другими людьми строится не на основе наличия или отсутствия у них какого либо дефекта.

Социальные установки общества

- **социальная установка игнорирования**, избегания контактов с людьми с ОВЗ. Многие здоровые исходят при этом из суждения, что инвалидам неприятен контакт со здоровыми;
- **псевдоположительная установка**, которая сводится к тому, что здоровые снисходительны в своем отношении к людям с ОВЗ. Исходя из этого, здоровые люди снижают требования к инвалидам, что может вести к ограничению активности последних. Это часто отмечается в родительских установках. Другим проявлением **псевдоположительной установки является нетактичное отношение здоровых, когда в присутствии инвалида его начинают жалеть, расспрашивают его о дефекте и пр.;**
- **3) адекватная социальная установка, которая включает в себя правильную оценку реальных возможностей инвалида, создание для него благоприятных условий развития его способностей и возможности достижения жизненных целей.**

Аномалии рефракции: Миопия (близорукость) Гиперметропия (дальнозоркость)



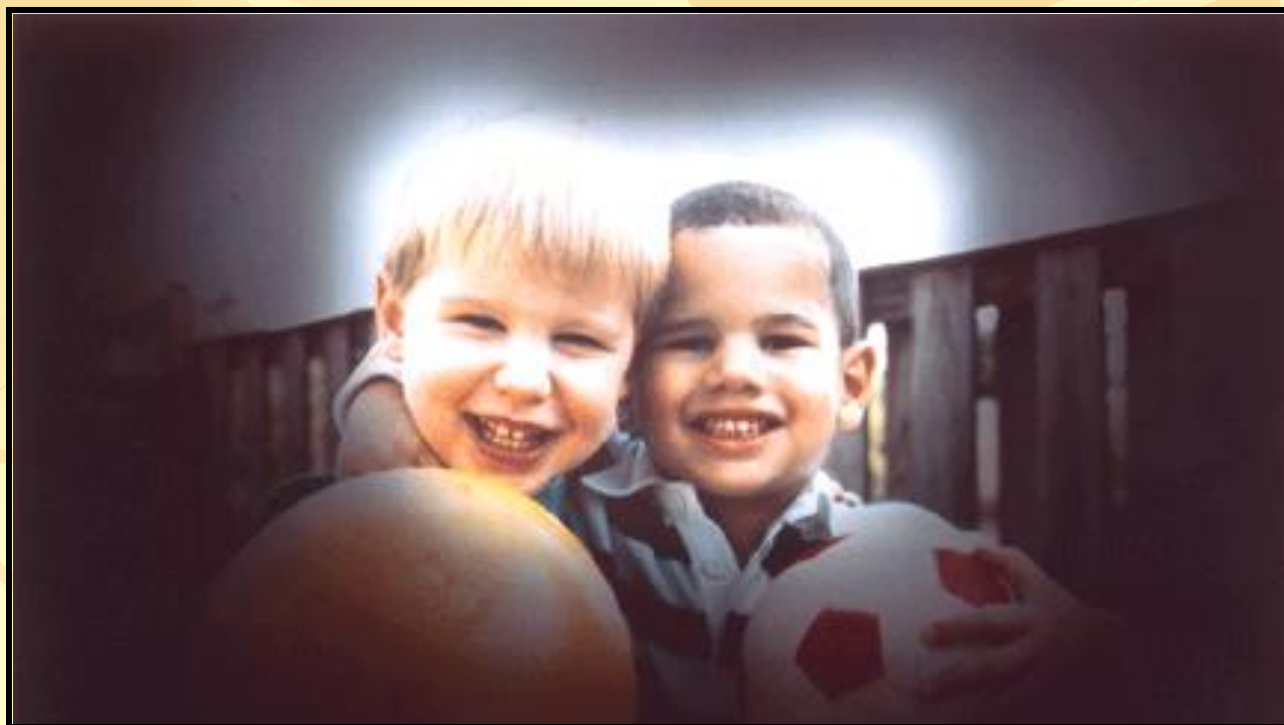
Астигматизм:
отсутствие фокусной точки вследствие
неправильной формы роговицы или хрусталика



Амблиопия
ухудшение остроты зрения функционального
характера. Не поддается коррекции с помощью
очков и контактных линз



Катаракта – помутнение хрусталика



Ретинопатия- заболевание глаз в результате повреждения сетчатки



**Атрофия зрительного
нерва**
Для заболевания характерны
изменения поля зрения и
СКОТОМЫ



Правила общения с людьми с нарушением зрения

- Представляйте себя и собеседников.
- Поворачивайтесь лицом, обращаясь к пользователю.
- Предлагайте, но не навязывайте помощь
- Не прикасайтесь к человеку, не предупредив его, не тащите в нужном направлении.
- Избегайте расплывчатых описаний и инструкций, но и не утрируйте их до уточнения мельчайших деталей.
- Не отходите от незрячего без предупреждения

Этика общения с особым пользователем

- **Используйте корректные речевые конструкции в общении («пользуется коляской», «имеет ДЦП», «перенес полиомиелит»)**
- **Предлагайте помощь ненавязчиво, не привлекая всеобщего внимания**
- **Поддерживайте зрительный контакт**
- **Обращайтесь непосредственно к пользователю, а не к сопровождающему**
- **Используйте доступный язык**
- **Будьте терпеливы при общении с человеком с затруднениями в речи. Не перебивайте, не поправляйте, не заканчивайте предложение за посетителя с ОВЗ**
- **Поддерживайте доброжелательную спокойную атмосферу**
- **Не унижайте достоинство инвалида покровительственной опекой**
- **Этично предложить помощь инвалиду, но не этично её навязывать**
- **Обращайтесь с особым пользователем точно так же, как Вы бы обращались с любым другим человеком.**

При подготовке мероприятия

- **Узнайте у родителей о возможностях ребёнка**
- **Убедитесь в доступности мест, где запланированы мероприятия, предусмотрите возможность свободного перемещения по помещению.**
- **Обсуждаемую тему разбейте на смысловые куски, рассказывайте все "по шагам".**
- **Не перегружайте беседу сложной информацией**
- **Запланируйте смену видов деятельности.**
- **Будьте готовы к нестандартным ситуациям.**
- **Продолжительность мероприятия должна быть не более часа**

The background of the slide features a repeating pattern of stylized, overlapping leaves in various shades of yellow and orange, creating a warm, autumnal atmosphere. The leaves are rendered in a flat, graphic style with visible veins.

Творческих успехов, коллеги!