## ПОДГОТОВКА ЗАМЕЩАЮЩИХ СЕМЕЙ К ПРИЕМУ И ВОСПИТАНИЮ ДЕТЕЙ С ОВЗ

## Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети от 0 до 18 лет, молодежь старше 18 лет, имеющие временные или постоянные нарушения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий для получения образования. Дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обусловливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь. Синонимами данного понятия могут выступать следующие определения таких детей: «дети с проблемами», «дети с особыми нуждами», «нетипичные дети», «дети с трудностями в обучении», «аномальные дети», «исключительные дети». Наличие того или иного дефекта (недостатка) не предопределяет неправильного, с точки зрения общества, развития.

Это дети, с нарушениями:

* слуха (позднооглохшие, слабослышащие, глухие);
* зрения (слабовидящие, слепые);
* речи (разные степени);
* интеллекта;
* задержкой психоречевого развития (ЗПР);
* опорно-двигательного аппарата;
* эмоционально-волевой сферы.

Отдельная категория — дети, имеющие множественные нарушения (сочетание двух или трех нарушений). Таким образом, детьми с ограниченными возможностями здоровья можно считать детей с нарушением психофизического развития, нуждающихся в специальном (коррекционном) обучении и воспитании, в семейном устройстве и социальной адаптации.

**ВИДЫ ОВЗ У ДЕТЕЙ:**

1. Нарушения психических процессов. Речь идет о восприятии, внимании, памяти, мышлении, речи, эмоциях и воле.

2. Нарушения в сенсорных функциях. Это — зрение, слух, обоняние и осязание.

3.Нарушения функций дыхания, выделения, обмена веществ, кровообращения, пищеварения и внутренней секреции.

4. Изменения статодинамической функции.

**КРИТЕРИИ РЕСУРСНОСТИ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ ДЛЯ ПРИЕМА РЕБЕНКА с ОВЗ.**

* Наличие в семье кровного ребенка – инвалида с аналогичным заболеванием или опыт семейного воспитания подобного ребенка;
* Жизнеспособность семьи, семья способна справиться со стрессом приема особого ребенка;
* Наличие хорошо организованной социально – поддерживающей сети;
* Полная семья, стабильность брака не менее 5 лет, ориентация на продолжение брака;
* Мотивация приема: гармоничный, альтруистический тип мотивации;
* Реалистичные ожидания, установка на постоянное размещение или длительные отношения, потребность в идентификации с ребенком, положительный прогноз влияния ребенка на семью;
* удовлетворенность материальным положением семьи, экономическая мобильность, наличие в доме пространства для приемного ребенка;
* эмоциональная зрелость, жизнестойкость, ответственность, эмоциональная стабильность, высокая удовлетворенность качеством жизни;
* высокая оценка своих родительских компетенций, ориентация на поддержку ребенка, наличие опыта воспитания детей;