INKLUZIVNA PEDAGOGIJA

Predškolski odgoj i naobrazba djece s teškoćama

1. **Lakše teškoće djece**
2. **Slabovidnost**
3. **Nagluhost**
4. **Otežana glasovno-govorna**
5. **komunikacija**
6. **Djeca sa smanjenim intelektualnim**
7. **sposobnostima**
8. **Motorička oštećenja**
9. **(djelomična pokretljivost)**
10. **Poremećaji u ponašanju i**
11. **neurotske smetnje**
12. **Promjene u osobnosti djeteta uvjetovane**
13. **organskim čimbenicima ili psihozom**

1. **Teže teškoće djece**
2. **Sljepoća**
3. **Gluhoća**
4. **Potpuni izostanak**
5. **govorne komunikacije**
6. **Autizam**
7. **Višestruke teškoće**
8. **Motorička oštećenja**
9. **Djeca značajno sniženih**
10. **intelektualnih sposobnosti**

**ZAKONODAVNI I METODIČKO-DIDAKTIČKI ASPEKTI RADA**

* Dijete s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama (Državni pedagoški standard predškolskog odgoja i naobrazbe, 2008.)

Dijete s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama:

* **Dijete s teškoćama** – dijete s utvrđenim stupnjem i vrstom teškoće po propisima iz socijalne skrbi, koje je uključeno u redovitu i/ili posebnu odgojnu skupinu u dječjem vrtiću, ili posebnu odgojno-obrazovnu ustanovu
* **Darovito dijete**

**Predškolski odgoj i naobrazba / zakonske regulative (1)**

* Zakon o predškolskom odgoju i naobrazbi (NN 10/97, 107/07, 94/13, 98/19)
* Nacionalni kurikulum za rani i predškolski odgoj i obrazovanje (NN 5/15)
* Državni pedagoški standard predškolskog odgoja i naobrazbe (NN, 63/08, 90/10)
* Pravilnik o posebnim uvjetima i mjerilima ostvarivanja programa predškolskog odgoja (NN 133/97)
* Predškolski odgoj s programskim usmjerenjima njege, odgoja, zaštite i rehabilitacije djece predškolske dobi s poteškoćama u razvoju (1993)

Državni pedagoški standard predškolskog odgoja i naobrazbe

1. **Zdravstvene**
2. **teškoće i**
3. **neurološka oštećenja**
4. **Višestruke**
5. **teškoće**
6. **Autizam**
7. **Snižene**
8. **intelektualne**
9. **sposobnosti**
10. **Motorička**
11. **oštećenja**
12. **Poremećaji**
13. **u ponašanju**
14.
15. **Promjene**
16. **u osobnosti**
17. **uvjetovane**
18. **organskim čimbenicima**
19. **ili psihozom**
20. **Poremećaji**
21. **govorno-glasovne**
22. **komunikacije**
23. **Oštećenje**
24. **sluha**
25. **Oštećenje**
26. **vida**
27. **Djeca s**
28. **teškoćama**

**Odgojno-obrazovna podrška djece s POOP**

1. Pravodobno otkrivanje i identificiranje teškoća u razvoju djece
2. Osigurani primjereni uvjeti
3. Adekvatni individualni programi
4. Aktivno sudjelovanje djece s POOP
5. Metode i oblici rada
6. Specifična didaktička sredstava i pomagala
7. Rehabilitacijski postupci
8. Praćenje

**Čimbenici učinkovitog programiranja**

* Osposobljavanje odgojitelja
* Procjena odgojno-obrazovnih potreba i napretka djeteta
* Izrada individualiziranih programa/kurikuluma u kojima se predviđaju specifični ciljevi za svako dijete s teškoćom
* Rad s roditeljima

**Metodika rada**

* Treba biti utemeljena:
1. Na dosljednoj primjeni načela individualizacije
2. Na aktivnoj zornosti
3. Na povezanosti sa životom i okolinom djeteta
4. Prema specifičnostima djeteta
5. Prema socijalizaciji djeteta
6. S obzirom na radnu aktivnost, motivaciju djeteta
7. Na primjeni najprimjerenijih sredstava i pomagala
8. Na suradnji

**Didaktičko – metodički postupci u radu s djecom s POOP**

* Područja

- Percepcija (auditivna, vizualna, taktilna, olfaktorna, gestativna, vestibularna, kinestetska)

- Zapamćivanje i pamćenje

- Pažnja

- Mišljenje

- Recepcija i ekspresija (razumijevanje govorenih/napisanih riječi i poremećaji govora)

- Adaptivno ponašanje

**Zaključak**

* Za uspješno planiranje, programiranje i postizanje odgojno-obrazovnih ciljeva djece s POOP potrebni su odgojitelji koji nemaju negativne stavove prema djeci s POOP
* Razvijati tjelesne, intelektualne, emocionalne, socijalne i govorne sposobnosti djece s PP uz ostalu djecu, individualiziranim programima/kurikulumima
* Samo takav odgojitelj pripremit će i ostalu djecu, kao i sve roditelje u skupini za prihvaćanje djeteta koje ima drugačije potrebe i treba drugačiju odgojno-obrazovnu podršku
* Na taj način dijete se priprema i postepeno uvodi i u inkluzivne oblike odgoja i osnovnog obrazovanja

**Konceptualni okvir inkluzivne pedagogije**

- Povijesni pregled
- Termini
- Definicije
- Klasifikacije

**Od isključivanja do inkluzije**

* svatko ima pravo na obrazovanje koje je usmjereno:

punom razvoju ljudske osobnosti

* jačanju poštovanja ljudskih prava i temeljnih sloboda
* promicanju razumijevanja, tolerancije i prijateljstva među svim narodima, rasnim ili vjerskim grupama
* podupiranju djelovanja Ujedinjenih naroda na održavanju mira.

Opća povelja UN-a o ljudskim pravima (1948. god.)

* dijete se ne smije odvajati od svojih roditelja protiv njihove volje, osim u slučaju rastave roditelja, zloporabe roditeljskog položaja ili zanemarivanja djeteta, temeljem sudske presude
* dijete s teškoćama treba voditi ispunjen i pristojan život u uvjetima koji jamče dostojanstvo, jačaju djetetovo oslanjanje na vlastite snage i olakšavaju njegovo djelatno sudjelovanje u zajednici
* pravo na posebnu skrb te pružanje pomoći koja je primjerena stanju djeteta i uvjetima u kojima žive njegovi roditelji ili drugi koji skrbe za njega

Konvencija UN-a o pravima djeteta (1989. god.)

* pravo na obrazovanje bez diskriminacije i na osnovi jednakih mogućnosti uključuje
* pristup kvalitetnom i besplatnom obrazovanju, na ravnopravnoj osnovi s drugima, u zajednicama u kojima žive
* razumnu prilagodbu individualnim potrebama
* učinkovite individualizirane mjere potpore u prirodnim okruženjima
* zabranu isključivanja iz općeg obrazovnog sustava na osnovi invaliditeta//teškoća u razvoju

Konvencija UN-a o pravima osoba s invaliditetom (2006. god.)



**Biopsihosocijalna struktura**

* Osobe s teškoćama treba shvatiti kao biopsihosocijalnu strukturu u kojima je oštećenje samo jedan od elemenata te strukture
* Čovjek nije samo biološko biće, niti socijalno, niti samo psihičko po svom funkcioniranju već on predstavlja biopsihosocijalnu sistem ili strukturu
* Svaki element gubi svoje izolirano značenje

**Biopsihosocijalno biće**

* Interakcija biološke, psihološke, socijalne dimenzije
* Teškoća gubi apsolutno značenje
* U povijesti: “defekt”, “anomalija”, “deficijencija”, **“hendikep”**
* Razvoj negativnih stavova
* Čovjek ovisi o svojem cjelokupnom psihofizičkom funkcioniranju (iskustvo, spoznaje, ponašanje, obrazovanje, zapošljavanje)
* Vezano za strukturu pojedinog organa ili kao varijacije ponašanja
* Smanjene sposobnosti
* Teškoće u razvoju

CILJ:

1. shvaćanje čovjeka sa svim njegovim sposobnostima i mogućnostima, a zatim sagledavanje njegovih teškoća socijalne integracije

2. biološko-psihosocijalna struktura

**Noviji termini**

* Osoba s invaliditetom
* Osoba s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama
* Dijete s teškoćama
* Osoba s teškoćama socijalne integracije







**Invalidnost - Invaliditet**

**INVALIDNOST** - Stanje organizma nastalo zbog bolesti ili urođene mane, a posljedica je trajno, djelomično ili potpuno smanjenje sposobnosti čovjeka za normalan socijalni život, rad i zarađivanje (Rismondo, 2003)

**INVALIDITET** – trajno ograničenje, smanjenje ili gubitak (koje proizlazi iz oštećenja zdravlja) sposobnosti izvršenja neke fizičke aktivnosti ili psihičke funkcije primjerene životnoj dobi osobe i odnosi se na sposobnosti u obliku složenih aktivnosti i ponašanja koje su općenito prihvaćene kao bitni dijelovi svakidašnjeg života (Zakon o Hrvatskom registru osoba s invaliditetom, NN, 64/2001)

UN – zajednički izraz za velik broj različitih funkcionalnih ograničenja koja se pojavljuju u svakoj populaciji bilo koje zemlje u svijetu

Fizička, intelektualna, psihička oštećenja, mentalne bolesti

Zdravstveno stanje

Oštećenja, stanja ili bolesti mogu biti trajnoga ili prolaznoga karaktera

**Razlike**

**Bolest** – poremećaj normalnih zbivanja u organizmu. Redovno otežava, a katkad i ugrožava opstanak, funkcioniranje organizma

Bolesti se dijele prema kliničkim simptomima, promjenama u izgledu unutarnjih organa ili prema uzročnicima – liječe se

**Teškoća** – stanje; kronični poremećaj koji je povezan sa somatopsihičkim oštećenjima odnosno poremećajima osobe u interakciji sa socijalnom okolinom

Teškoće ; komunikacije, ponašanja, socijalne interakcije

**Definicije**

**DJECA S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU**

- Narušen razvoj bez dodatne potpore ili posebnih usluga u području zdravstvene njege i zaštite, rehabilitacije, obrazovanja i odgoja, socijalne zaštite te drugih oblika potpore

**DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA**

- dijete koje zahtijeva posebnu brigu i pažnju,

- dijete koje se nalazi na jednom ili drugom kraju spektra mentalnih sposobnosti (iznad ili ispod prosjeka)

- dijete čiji razvoj pati zbog problema u učenju, fizičkoga ili senzornog nedostatka ili invalidnosti

**Integracija i inkluzija**

**Segregacija** – izdvajanje određene grupe ljudi zbog etničkih, religioznih, socijalnih, profesionalnih ili drugih razloga

**Integracija** – spajanje, ujedinjavanje, odnosno povezivanje dijelova u cjelinu (Anić, 1991), koordinirani odnos između pojedinaca i zajednice

**Edukacijska integracija** je kreiranje takvih uvjeta za djecu s teškoćama u razvoju koji će osigurati u svakom konkretnom slučaju najmanje restriktivnu okolinu za njihov razvoj

**Integracija**

Integracija - prijelazni proces

Potpuno zadovoljavanje intelektualnog, socijalnog i emocionalnog razvoja djeteta

Ovisi o:

- Mijenjanju društvenih odnosa

- Ostvarivanju odgojno-obrazovnih pretpostavki

 subjektivne objektivne organizacijske

**Integracija → inkluzija – pojam 21. stoljeća**

* Napredak u procesu socijalne integracije (prihvaćanje osoba s posebnim ODGOJNO-OBRAZOVNIM potrebama)
* Sve češće zamjena izrazom i pojmom inkluzija
* **Inkluzija** – kao pojam nije sinonim, već se radi o nadređenom pojmu
* Podrazumijeva uključivanje u redovite oo ustanove svu djecu koja su na bilo koji način drugačija odnosno različita i kojima je za zadovoljenje njihovih odgojno-obrazovnih potreba potrebno potpuno **izjednačavanje njihovih prava** s pravima ostale djece





ODGOJNO-OBRAZOVNA inkluzija

* Sveobuhvatno uključivanje djece s teškoćama u društvo
* U odgojno-obrazovnom procesu – obrazovna podrška:

- Metoda i tehnika poučavanja,

- prilagodba programa/kurikuluma (aktivnosti/sadržaji, težina, količina, vrijeme, prilagodba sadržaja),

- Metode - načini rada,

- Različita sredstava i oblici rada,

- Pružanje podrške, potpore (stupanj pomoći, stupanj sudjelovanja)

* Potpuno zadovoljavanje intelektualnog, socijalnog i emocionalnog razvoja djeteta (pružanje potpune podrške i pomoći djetetu)
* Prava, sposobnosti, potencijali i interesi učenika su u prvom planu, a ne ograničenja i teškoće

**Ciljevi:**

- Sveobuhvatno uključivanje djece s teškoćama u društvo

- Omogućiti im kvalitetno uključivanje u redovne vrtiće i škole

- Važno je njihovo socijalno funkcioniranje

- Senzibilizirati roditelje djece bez teškoća za podršku inkluziji

**Čimbenici teškoća**

* Posljedica su razvojnih problema djeteta
* Mogu biti:

- nasljedni i stečeni

- Unutarnji (endogeni) – psihički i tjelesni razvoj djeteta – nasljedni, psiho-biološka insuficijencija ili naknadno stečeni (zbog bolesti, nesreće i dr.)

- Vanjski (egzogeni) – proizlaze iz okruženja u kojem dijete odrasta (socijalni status obitelji, poremećeni obiteljski odnosi…) te je došlo do promjene normalnog razvoja

**Organski uzroci**

- ne moraju biti nasljedni nego nastaju uslijed patoloških promjena CŽS

- Abnormalnost u mozgu može nastati:

* Prije rođenja, npr. infekcije za vrijeme trudnoće - rubeola (prenatalni uzroci)
* Za vrijeme poroda (npr. hipoksija, povrede koje mogu uzrokovati epilepsiju i poremećaje motorike) (perinatalni uzroci)
* Nakon poroda kao posljedica ozljede, bolesti (virusne infekcije - meningitis, encefealitis), trovanja i drugih vanjskih faktora)

 (postnatalni uzroci)

- funkcionalni

**Termini vezani uz inkluzivnu praksu: primjeri**



**POLAZIŠTA INKLUZIVNOG ODGOJA I OBRAZOVANJA: teorijski koncepti i načela**

* Potreba razumijevanja teškoća socijalne integracije u kontekstu bioloških, psiholoških i socioloških teorijskih objašnjenja učenja i ponašanja
- Važne metode teorijskih konstrukata
- Najznačajnije teorije odgoja i obrazovanja djece s teškoćama
* Psihodinamska teorija
* Biološke teorije (pr. genetička teorija, teorija temperamenta, neuropsihofarmakološke teorije, t. poremećaja prehrane, t. neuroloških disfunkcija i dr.)
* Bihevioralna teorija
* Sociološke teorije
* Kulturološke teorije
* Ekološka teorija

**Ostali čimbenici značajni za rad s djecom s teškoćama**



**1. Psihodinamska teorija**

* Razvijena potkraj 19. i počet. 20. st.
* Unutar odgoja i obrazovanja ističe:
* Razumijevanje (spoznavanje) osobnosti
* Razvoj autonomije (neovisnosti) djeteta
* Osnovna područja zdravog razvoja su:

 - Razvoj pozitivnog mišljenja o sebi

 - Povjerenje u druge

 - Sposobnost znatiželje i inicijativnosti u spoznavanju sebe i svijeta oko sebe

**Teškoće socijalne integracije**

* Događaju se kada dijete neprekidno doživljava zakašnjele, pretjerane ili neprimjerene odgovore na vlastite potrebe i očekivanja što dugoročno vodi razvoju
* Posljedice:
* Tjeskoba – depresivnost, anksioznost
* Narušen doživljaj sebe i drugih, npr. vršnjaka
* Loša slika o sebi
* Gubitak samopouzdanja
* Nesamostalnost
* Neuspjeh i nedostatak vjere u vlastite snage i sposobnosti
* Otpor prema autoritetu
* Otpor, agresivnost prema vršnjacima
* Nedostatak motivacije za učenje

**Model i uloga odgojitelja**

Teorijski model:

* Dijagnostika djeteta i obitelji
* Psihodinamska terapija
* Savjetovanje

Uloga odgojitelja:

* Prepoznavanje
* Razumijevanje
* Odgojno-obrazovna podrška (planiranje aktivnosti, intervencija)

**2. Biološke teorije**

* Razvijaju se u 20. st.
* Teškoće tumače – ponašajne manifestacije razl. disfunkcija SŽS (neurološka oštećenja)
* Značajne su za razumijevanje organski uvjetovanih teškoća
* Tradicionalne – temelje se na objašnjavanju nekih skrivenih organskih oštećenja = nastajanje patoloških simptoma u soc. funkcioniranju
* Suvremene – emocionalna nezrelost
* Tretmani uključuju:

Medicinske intervencije, rane

Prevencija

Tretmani za otklanjanje oštećenja ili nadoknjadu

Ne pridonose razvoju obrazovnih vještina

**3. Bihevioralna teorija**

* Razvija se od sredine 20. st., pa i ranije
* Orijentirana je na rješavanje ponašajnih problema i razvoj socijalnih, obrazovnih i drugih vještina djece
* 4 najvažnija koraka tretmana:
1. Definiranje željenih i neželjenih ponašanja
2. Procjenjivanje ponašanja s pomoću tehnika opažanja
3. Upotreba metoda intervencija koje se temelje na načelima učenja
4. Vrednovanje učinaka intervencije s pomoću tehnika opažanja

**Bihevioristi neprimjereno ponašanje tumače kao:**

* Naučeno i podupirano ponašanje koje je usvojeno kao i primjereno ponašanje
* Pri tom je najznačajnija interakcija djeteta i njegove okoline

**Učenje opažanjem**

* Dijete (promatrač) može naučiti modele ponašanja
* Ponašanje može biti sputano ili poticano putem promatranja modela
* Ranije naučena ponašanja mogu biti potpomognuta promatranjem ponašanja modela

TEHNIKE/METODE RADA: samovrjednovanje, samokontrola…

**4. Sociološke teorije**

* Razvijaju se od kraja 19. st.
* Odstupanja u ponašanjima tumače kao rezultat prosudbe određenih društvenih struktura koje nameću svoja pravila, norme i očekivanja
* Ponašanja koja su rezultat povrede socijalnih pravila
* Odnos osobe i okruženja
* Potreba kreiranja grupnih pravila u međusobnoj suradnji

**5. Kulturološke teorije**

* Naglašavaju da kultura znatno utječe na način na koji doživljavamo, stvaramo vrijednosti (subkulture, kontrakulture…)
* Svaka oo ustanova kreira vlastitu kulturu – nadopunjuje kulturu šire zajednice
* Za djecu s teškoćama – značajno kako ih doživljavamo, zagovaranje njihovih prava, posebna pravila, organizacija podrške i pomoći, stručna savjetovanja, korištenje medija…

**6. Ekološka teorija**

* Razvijena je kao pokušaj prevladavanja pretjerane orijentacije svih spomenutih teorija
* Naglašava:

- Ni jedna osobina i ponašanje djeteta nije samo po sebi “poremećeno”, već to postaje u specifičnom društvenom kontekstu

- Teškoće mogu biti reducirane ili svladane promjenama na razini osobe i na razini okoline

* Dijete: - u sustavu odnosa s okolinom (bližom i širom) i prema sebi samome = ontogenetska razina sustava (kognitivne, afektivne, konativne i duhovne komponente značajne za sustav ponašanja)
* U vrtiću: - sve aktivnosti, načini rada, prostor, međusobni odnosi u skupini i u vrtiću, zatupljenost svih subjekata u vrtiću

**DIJETE S TEŠKOĆAMA SOCIJALNE INTEGRACIJE**

PROMJENJIVI ELEMENTI:

* **ponašanje**

TEŠKO PROMJENJIVI ELEMENTI:

* **biološke dispozicije**
* **psihička svojstva**

MIKROSUSTAV

* **roditelji, braća/sestre, drugi članovi obitelji,**
* **odgojitelj/učitelj**
* **vršnjaci...**

MEZO I EGZO SUSTAV

* **dostupnost i kvaliteta medicinskih, psihosocijalnih i edukacijsko-rehabilitacijskih intervencija**
* **kvaliteta, ciljevi i sadržaj odgojno-obrazovnog rada u vrtiću/školi**
* **profesionalne kompetencije zaposlenika**

MAKROSUSTAV

* **ljudska prava**
* **socijalna prava**
* **zakoni o odgoju i obrazovanju**
* **definirani standardi kvalitete**







* Teoriju izbora utemeljio je dr. William Glasser, jedan od najčuvenijih svjetskih psihijatara
* rođen u SAD-u 1925.-2013.
* studirao je kliničku psihologiju i medicinu te specijalizirao psihijatriju
* autor je brojnih stručnih knjiga te osnivač je William Glasser instituta koji okuplja preko 48.000 ljudi u raznim zemljama svijeta osposobljenih za primjenu teorije izbora i realitetne terapije u različitim područjima
* mi smo većinom odgajani u duhu tradicionalne S-R psihologije, psihologije vanjske kontrole prema kojem možemo kontrolirati i mijenjati ponašanje drugih ljudi
* u nastojanjima da promijenimo druge, da ih ‘’popravimo’’ i prilagodimo sebi često koristimo neka ponašanja koja uništavaju odnose među ljudima
* TI ta ponašanja naziva UBOJITIM NAVIKAMA

7 UBOJITIH NAVIKA

* kritiziranje – omalovažavanje ličnosti djeteta, njegovih ideja,mišljenja, rješenja, izbora
* okrivljavanje – optuživanje djeteta za ono što učinio pogrešno prema našim shvaćanjima ili ne nije učinio onako kako bismo mi to željeli ili smatramo ispravnim
* prigovaranje – njegovom ponašanju, osobinama, djelima
* žaljenje – proročansko prognoziranje njegovog neuspjeha
* prijetnje – verbalnom prisilom ga nastojimo natjerati da se ponaša kako mi želimo
* kažnjavanje – verbalno, psihički ( npr. odbijanjem komunikacije ), pa i fizički
* potkupljivanje ili nagrađivanje radi kontrole – vanjskom motivacijom nastojimo kontrolirati i kanalizirati ponašanje djeteta u, za nas,željenom smjeru

Zašto koristimo ubojite navike ?

* zato što vjerujemo da ćemo njima uspjeti promijeniti ponašanje drugih
* ta ponašanja su često prividno djelotovorna, djelotvorna na ‘’kratke staze’’
* dugoročno, prema TI, ubojite navike su nedjelotvorne i razaraju odnose

**TI**

* prema TI mi ne možemo mijenjati druge jer je naše i tuđe ponašanje intrinzično tj. unutarnje motivirano
* naše ponašanje pokreću naše potrebe
* svi mi imamo iste, genetski određene potrebe
* uz preživljavanje to su 4 psihološke potrebe
* 1. LJUBAV, PRIPADANJE– želimo voljeti i biti voljeni, osjećati se dijelom obitelji, razreda, kolektiva...
* 2. MOĆ – imamo potrebu za samopoštovanjem, osjećajem da smo kompetentni i uspješni, potrebu da nas drugi cijene i poštuju

* 3. SLOBODA – svi imamo potrebu da se osjećamo neovisni, da imamo mogućnost i slobodu izbora
* 4. ZABAVA – svi imamo potrebu osjećati radost, zadovoljstvo u onom što radimo, na poslu, u učenju, različitim aktivnostima kojima se bavimo
* te potrebe nisu u hijerarhijskom odnosu
* važno je da budu u ravnoteži i da ih zadovoljavamo svakodnevno
* Ono po čemu se bitno razlikujemo je način na koji zadovoljavamo te osnovne potrebe
* svi imamo različite želje, sličice ( ljudi, mjesta, stvari, aktivnosti ...) koje najbolje zadovoljavaju naše potrebe – te sličice pohranjujemo na posebnom mjestu u našem pamćenju koje nazivamo SVIJET KVALITETE
* svijet kvalitete svakog čovjeka je različit i jedinstven
* odgojitelj koji poznaje TI treba:

 1. prepoznati i razumjeti potrebe djeteta, njegov svijet kvalitete – što motivira njegovo ponašanje

 2. znati da potrebe djeteta ne smije negirati niti može mijenjati sličice u njegovom svijetu kvalitete

 3. prepoznati koje dijete izbore čini ( koja ponašanja odabire ) i razumjeti zašto

 4. potaknuti dijete da samoprocjenjuje svoje izbore – kamo ga oni vode, koja druga

 ponašanja može izabrati i što bi time mogao dobiti

 5. izbjegavati ubojite navike i umjesto njih koristiti 7 SKRBNIH NAVIKA

7 SKRBNIH NAVIKA:

* podržavanje – u onom što čini, njegovim izborima
* ohrabrivanje – da nešto učini sam, prema svojim idejama
* slušanje – njegovog mišljenja, pitanja
* prihvaćanje – njegove osobnosti, njegovih ideja
* vjerovanje – u njegove sposobnosti, zrelost, odgovornost
* poštovanje – njegove različitosti, njegovih izbora
* usklađivanje – ne ‘’boriti’’ se s djetetom, ne pokušavati ga disciplinirati, već razumjeti njegove potrebe i pregovarati s njim, težiti suradnji i dogovoru

Ponašanje djeteta je uvijek CJELOVITO i ima 4 sastavnice: osjećaji, fiziologija, mišljenje i aktivnost.



DIREKTNU kontolu imamo nad mišljenjem i aktivnostima. Svoje osjećaje i fiziologiju INDIREKTNO kontroliramo kroz ono što ODABIREMO kroz naše misli i aktivnosti.
Zato je važno usmjeriti se na ‘’prednje kotače’’
( M i A ).

**‘’POREMEĆAJI U PONAŠANJU’’**

* prema TI ne postoje poremećaji u ponašanju
* ponašanja koja mi doživljavamo kao poremećaje su ponašanja kojim dijete u tom trenutku bar djelomično zadovoljava svoje osnovne potrebe
* to je najbolje što on zna i može, što se dosjetio u toj situaciji učiniti
* to je ponašanje koje je ipak bolje ( za njega ) od nekog drugog, opasnijeg koje je dijete moglo izabrati



* *Djeca trebaju našu ljubav, posebno onda kada se čini da je ne zaslužuju.*

*Harold Hulbert*

* Komunikacija i odnosi: preduvjet razvoja inkluzivne kulture ustanove
* Odnosi u kojima odrasli pokazuju naklonost i ljubav prema djetetu, a primjereni su djetetovoj dobi, pozitivno utječu na cjelokupan razvoj djeteta.
* *Zadovoljni ljudi prosuđuju sebe. Nezadovoljni prosuđuju druge ljude!*

 *William Glasser*

**PEDAGOŠKO-DIDAKTIČKI ASPEKTI INKLUZIVNOG OO**

* *Učenje i poučavanje usklađeno sa sposobnostima i interesima djece*
* *Funkcionalne sposobnosti*
* *Diferencirano učenje*
* *Univerzalni dizajn*

**Potreba za diferenciranim pristupom**

* Djeca se međusobno razlikuju u razini razvijenosti izvršnih funkcija i funkcionalnih sposobnosti

**FUNKCIONALNE SPOSOBNOSTI:**

* krovni pojam za kognitivne procese koji nagledaju naše misli i ponašanje
* uključuju brojne neurološki temeljene aktivnosti i procese koji zajednički upravljaju i koordiniraju našim naporima usmjerenima postizanju različitih ciljeva.

**

* KOJA NEDOVOLJNO RAZVIJENA FUNKCIONALNA SPOSOBNOST OMETA REALIZACIJU SLJEDEĆIH AKTIVNOSTI DJETETA?
* *Potrošim mnogo vremena pokušavajući odlučiti što želim odjenuti i onda imam problema jer to ne mogu pronaći.*
* *Stvarno ne mogu zapamtiti što sve trebam napraviti kada ….*
* *Lakše mi je učiti u vrtiću zato jer me teta natjera da to radim.*
* *Teško mi je pratiti. Dok slažem, misli su mi negdje drugdje.*

***Područja (spoznajna)
- prijem, obrada i interpretacija podataka***

* Percepcija (auditivna, vizualna, taktilna, olfaktorna, gestativna, vestibularna, kinestetska)
* Zapamćivanje i pamćenje
* Pažnja
* Mišljenje
* Recepcija i ekspresija (razumijevanje govorenih/napisanih riječi i poremećaji govora)
* Adaptivno ponašanje (teškoće primjene naučenih sadržaja, teškoće snalaženja u novim socijalnim situacijama)

**Individualizirani postupci i/ili prilagodba metoda**

S obzirom na:

* Osobitosti (teškoće i problemi koji se mogu javiti)
* Pojavnost u odgojno-obrazovnom procesu
* Odabir adekvatnih metodičko-didaktičkih metoda i postupaka

**POSTUPCI PRILAGOĐAVANJA –** potrebni zbog
teškoća u prijemu, obradi, i interpretaciji perceptivnih podataka

**SLUŠNA PERCEPCIJA**

**Osobitosti slušne percepcije**:

* Smetnje koncentriranog slušanja, razlikovanja i pamćenja glasova, riječi i govorenih cjelina

**Pojavnost u edukacijskom procesu:**

* Teškoće u točnom praćenju i pamćenju slušne informacije, nejasnoće i nepotpuna razumljivost slušanog, netočna govorna reprodukcija, izostavljanje slova pri pisanju, teškoće analize riječi i rečenica, teškoće u učenju teksta napamet, u odgovaranju na usmeno postavljenja pitanja…

**Metodičko – didaktički postupci:**

* Uporaba jasnih, razgovijetnih, kraćih rečenica s poznatim riječima
* Ponavljanje izrečenog
* Provjera razumijevanja
* Uporaba perceptivnog potkrepljenja

**VIDNA PERCEPCIJA**

**Osobitosti vidne percepcije:**

**Teškoće u:**

* Vidno-prostorna orijentacija
* Diskriminacija oblika prema izgledu, položaju i smjeru
* Teškoće u percipiranju prvog plana i pozadine
* Vidno-motorička koordinacija
* Vidno-motorička brzina učenja

**Pojavnost u edukacijskom procesu:**

* Teškoće u uočavanju i izdvajanju bitnog u promatranju pojava, predmeta i procesa
* Teškoće u praćenju slijeda riječi u redu čitanja i pisanja
* Teškoće u snalaženju u redovima, zamjeni mjesta slogova, “zrcalnom” pisanju (slova, brojki…)
* Zamjenjivanju slova u horizontalnom i vertikalnom smjeru
* “loša” tehnika pisanja - neuredan grafizam

**Prilagodbe metoda učenja i poučavanja – PERCEPTIVNA (VIDNA) prilagodba**

* jednostavna i pregledna nastavna sredstva bez suvišnih detalja, usmjeravanje na zadatak
* **prilagođavanje tiska** (povećani razmaci između riječi, rečenica, redova teksta)
* uvećanje teksta
* sažimanje teksta
* isticanje pravila podcrtavanjem
* označavanje osnovnog prostora za čitanje i pisanje
* primjereno uključivanje u rad (čitanje na početku teksta, na početku odlomaka)
* upućivanje na korištenje orijentira pri čitanju (praćenje slijeda, čitanja prstom, povlačenje crta pri čitanju)
* usmjeravanje na preglednost i čitkost napisanog (razmaci pri pisanju, isticanje pravila, definicija itd.)

**ZAPAMĆIVANJE I PAMĆENJE**

**Osobitosti:**

* Teškoće memoriranja; slušanih, čitanih, gledanih kao i ostalih osjetilnih podataka u odnosu na njihov broj, tijek i povezanost

**Pojavnost u edukacijskom procesu:**

* Djelomično i nepovezano zahvaćanje podataka što dovodi do teškoća u izlaganju, ponavljanju, prepričavanju, odgovaranju na pitanja itd.

**Metodičko-didaktički postupci:**

* Dugotrajnije vježbanje i opetovano ponavljanje bitnih dijelova sadržaja uz usmenu provjeru njihova razumijevanja
* Uporaba adekvatno doziranih i zornih sadržaja
* Primjena individualiziranih listića za utvrđivanje, ponavljanje i vježbanje sadržaja/pojmova

**PAŽNJA**

**Osobitosti pažnje:**

* Promjenjivost (distraktibilnost)
* Smanjena sposobnost prijelaza iz jedne situacije podražaja u drugi (perseveracija)

**Pojavnost u edukacijskom procesu:**

* nemir djeteta
* Nedostatna usmjerenost na sadržaje rada
* Predugo zadržavanje na zadatku

**Metodičko-didaktički postupci:**

* Jasno davanje uputa
* Doziranje informacija
* Provjera praćenja rada
* Usmjeravanje aktivnosti
* Češće primjenjivati usmene oblike rada
* Primjena ciljanih, jednostavnih djetetu zanimljivih didaktičkih materijala koji trebaju biti pregledni
* Didakt. materijali bez suvišnih detalja i razumljivog sadržaja

**MIŠLJENJE**

**Osobitosti mišljenja:**

* Izvođenje različitih misaonih operacija kao što su npr.: asociranje, konkretiziranje, povezivanje, raščlamba, apstrahiranje, zaključivanje, generalizacija, induciranje, deduciranje, isticanje bitnog, planiranje, odvajanje, osmišljavanje, mijenjanje, procjenjivanje, sažimanje, sistematiziranje, primjenjivanje

**Pojavnost u oo procesu:**

* Teškoće u usvajanju apstraktnih sadržaja
* Otežano opće shvaćanje, razumijevanje i poimanje;

- Sniženo kvantitativno i kvalitativno stvaranje pojmova

-Nepoznavanje sadržaja pojmova i u njihovoj nepravilnoj uporabi

-U “zbrkanosti” i nepovezanosti činjenica i naučenih sadržaja

-U donošenju nelogičnih i pogrešnih zaključaka

-Pogreške u odgovaranju na pitanja

-Parcijalna znanja

-Teškoće rješavanja problema

-Teškoće zamišljanja

-Teškoće u primjeni naučenog

**Metodičko-didaktički postupci:**- SPOZNAJNA prilagodba

* stalno vođeno osmišljeno, ciljano promatranje za spoznavanje činjenica
* uvođenje u postupak rješavanja zadataka stupnjevitim pružanjem pomoći:

- **stupnjevito** perceptivno potkrepljenje sadržaja (neposredna stvarnost, aplikacije, slika, simboli) u cilju postupnog uvođenja u apstraktan način mišljenja s namjerom postupnog poticanja sve veće samostalnosti u radu

* raščlanjivanje složenih zadataka
* sažimanje teksta izdvajanjem dijela sadržaja, odjeljaka ili rečenica zbog bolje preglednosti, povezanosti i razumijevanja sadržaja – planiranje teksta uz pomoć različitih dispozicija (npr. dodatne slike, pojednostavljene rečenice, skraćena pitanja ili manje pitanja, odnosno riječi, dodatne, pojednostavljene shematske prikaze …)
* semantičko pojednostavljivanje sadržaja učenja, preradom sadržaja u smislu uporabe jednostavnog govornog izraza
* plan teksta po slijedu događaja
* primjena shematskih prikaza u cilju analitičko-sintetičkog predočavanja sadržaja na pregledan način
* analitičko dogovaranje plana rada zbog preglednosti i snalaženja u ukupnim aktivnostima

**RECEPCIJA I EKSPRESIJA**

**Osobitosti recepcije:**

Razumijevanje govorenih/napisanih riječi, rečenica, odlomaka, većih cjelina

**Metodičko-didaktički postupci:**

Postupno proširivanje razumijevanje pojmova i jezičnih kompozicija putem raznovrsnih perceptivnih poticaja (taktilni, vizualni, auditivni i dr.)

**Osobitosti ekspresije:**

Kod poremećaja artikulacije; teškoće u izostavljanju, zamjeni, nepravilnom izgovoru glasova i poremećaju ritma i tempa govora, usporen, ubrzan govor, mucanje

**Metodičko-didaktički postupci:**GOVORNO-SLUŠNA prilagodba

* uvažavanje načina govora djeteta
* odgojitelj treba biti uzoran govorni model

- izražajnost govora (npr. boja, jačina, visina glasa, mimika, gesta …)

- razumljivost govora (npr. uporaba jasnih, razgovijetnih kraćih rečenica s poznatim riječima, ponavljanje izrečenog, vidljiva izražajnost artikulacije u neposrednoj blizini djeteta…)

* česta provjera razumijevanja izrečenog
* poticanje na spontani govorni izraz, polazeći od postojećeg rječnika i znanja djeteta
* proširivanje funkcionalnog rječnika i jezičnog strukturiranja uz korištenje zorne osnove (npr. aplikacija, slika, predmeta …)

**ADAPTIVNO PONAŠANJE**

**Osobitosti:**

* Ponašanje - nemirno, agresivno, povučeno

**Pojavnost u edukacijskom procesu:**

* Kod motoričkog nemira: pretjerana osjetljivost djeteta na bilo kakav pokret, zvuk, boju, miris, nepažnja, površnost u radu, teškoće u organizaciji rada, usporenost u rješavanju pisanih zadataka, teškoće zapamćivanja sadržaja rada, niska tolerancija na frustraciju, česte promjene radnog mjesta i aktivnosti, često pretjerano pričanje, često prekidanje i ometanje drugih, pretjerana osjetljivost na kritiku…

**Metodičko-didaktički postupci:**- prilagodba ZAHTJEVA

* postepeno doziranje zadataka, uz poticanje samostalnosti u radu
* praktične aktivnosti i u rad u manjoj grupi (suradnički rad) uz rad na osnovnim, jednostavnim zadacima
* mogućnost duljeg vremena za rad
* individualizacija načina rada (npr. pojedinačni zadaci, raščlanjeni složeni zadaci ….)
* dugotrajnije vježbanje i opetovano ponavljanje bitnih dijelova sadržaja uz usmenu provjeru njihova razumijevanja
* preferiranje usmene ili pisane provjere znanja, vremensko doziranje provjera, zasebno ispitivanje primjenom individualiziranih listića i na druge načine
* promjene aktivnosti
* promjene prostora sa zadatkom vezanim uz sadržaj rada

**Odabir primjerenih oblika – postupaka i metoda prilagodbe**

Planira i realizira se prema:

* individualnim oo potrebama i osobitostima svakog djeteta
* modalitetu kojim učenik pretežno uči: slušni, vidni, kinestetički
* najčešćim oblicima ponašanja: potreba za hodanjem, česti prekidi, nepoželjno ponašanje
* postojanju pretjerane osjetljivosti na određene podražaje (npr. buku)

**Kreiranje inkluzivnih kurikuluma – individualnog/individualiziranog plana podrške**

* prilagodba didaktičko-metodičkog pristupa djeci s teškoćama
* *Ana je simpatična kovrčava svjetlokosa djevojčica. Kad je navršila devet mjeseci, roditelji su opazili da se razvija drugačije od svoje starije sestre i brata. Ana je normalno spavala i jela, smijala se članovima obitelji i počela je brbljati. Mogla je držati glavicu sa strane i čak ju je okretala. Međutim, imala je poteškoće pri povremenom micanju ruku i nogu: npr. udarala je samo s jednom nogom i primala predmete samo s jednom rukom. Nebrojeni posjeti liječnicima pokazali su da Ana ima cerebralnu paralizu. S tri i pol godine Ana je počela stajati bez otpora. Kada bi željela omiljenu hranu ili igračku, izgovorila bi i nešto “riječi” koje je, doduše, razumjela samo njezina obitelj. Drugoj djeci se rado odazivala i izgledalo je da razumije više nego što se čini. Anini roditelji su se nadali da će moći pohađati vrtić u koji su već išli njezin stariji brat i sestra.*

**Sadržaj/metode procjene oo potreba djeteta**

* Anina procjena je sadržavala:
* Bilješke o upisu s informacijama o Aninoj obitelji i rezultate specijalističkih pregleda
* Intervju s roditeljima
* Priče i opise promatranja pri posjetu Aninom domu
* Priče i opise promatranja prvog Aninog posjeta vrtiću
* Listu opažanja i grafikon Anine igre s vršnjacima pri gradnji kockama
* Fotografije o Aninom sudjelovanju u grupi
* Rezultate chek-liste o razvoju, sa stajališta različitih procjenjivača

**Opažanja Anine odgojiteljice**

* Ana ima POOP samo na dvjema područjima: na području sporazumijevanja (komunikacije) te na tjelesnom području.
* Ana je pokušala izraziti pojedine sposobnosti na tim područjima svaki put kada je dobila zadaću primjerenu svojoj dobi.
* Pokazala je veliku motivaciju za učenje. Kad je imala mogućnost izvedbe različitih aktivnosti, bila je uspješna samo kad ih je izvodila zajedno s drugom djecom.
* Dobro se je osjećala s odraslima i to je izražavala različitim pokretima, gestama, usmjeravanjem pozornosti i tjelesno – kad je željela izraziti svoje potrebe.
* Mnogo puta, kada je željela odgojiteljičinu pažnju, povukla ju je za ruku.





**Preporuke za Anu**

1. Planiranje individualnog odgojnog plana za Anu sadrži:

- INDIVIDUALNE ZADATKE I CILJEVE

- tjelesno područje

- područje sporazumijevanja i komunikacije

- socijalno i emocionalno područje razvoja

2. Stručnjaci koji će Ani pomagati u vrtiću:

- kineziolog, rehabilitator, radni terapeut

- logoped

3. Članovi Aninog tima:

- Anini roditelji, voditelj vrtića, odgojiteljica/e, Anin liječnik, logoped

**Sadržaj Individualiziranog kurikuluma**

1. Informacije za identifikaciju
2. Trenutno stanje
3. Ciljevi i zadaci: **TKO, KADA I KAKO MORA NAPRAVITI ODREĐENI ZADATAK** (vidljivi i mjerljivi)

dugoročni cilj

Ana će hodati po stepenicama stupajući najprije s jednom, zatim s drugom nogom, bez tuđe pomoći u različitim područjima oko vrtića, tako da će svladati 80% zapreka koje se javljaju u vrtiću i to u devet tjedana nakon uključenja u program

kratkoročni cilj

Ana će hodati po stepenicama tako da će na pojedinu stepenicu stupiti s objema nogama i pritom će za ruku držati odraslu osobu i rukohvat.

**Sudionici**

* Ana će u vrtiću trebati pomoć logopeda, svaki tjedan dva puta po 30 minuta. Radit će u njenoj grupi, gdje se Ana igra zajedno s drugom djecom u centrima aktivnosti i individualno.
* Edu. rehabilitator će za Anine roditelje i odgojiteljicu prirediti manipulativne igre koje će im omogućiti koordinirani rad u vrtiću i kod kuće.
* Ana će u vrtiću dva puta tjedno imati radnu terapiju. Jedan susret s terapeutom bit će u njenoj grupi, a drugi u prostorima za tjelesni odgoj, gdje su dostupna određena pomagala.
* Ana će u vrtiću dvaput jedno imati jednu fizioterapiju. Oba susreta s terapeutom bit će izvan njene grupe, u prostorima za tjelesni odgoj te na vanjskom igralištu i u drugim prostorijama vrtića.

**Individualizirani odgojno-obrazovni plan**

**Komunikacija:**

godišnji cilj

 Ana će izražavati svoje potrebe pri upotrebi slikovnih simbola i znakova. Uz pomoć pomagala “Cheaptalk” govorit će 80% vremena.

kratkoročni ciljevi

 Potrebe će izražavati riječima.

 Upotrebljavat će “Cheaptalk” da kaže “više”, “gotovo” i “pomoć”.

 Upotrebljavat će slikovne simbole da izrazi svoje potrebe i izbor.

 Nastojat će govoriti uz pojedine slike.

**Fina motorika:**

godišnji cilj

 Ana će pokazivati spretnost obe ruke, kad izvrši različite finomotoričke aktivnosti u 80% vremena po 5 dana vježbe.

kratkoročni ciljevi

 Od kocaka različitih veličina gradit će različite strukture.

 Upotrebljava lijevu ruku da se osloni dok crta desnom rukom.

 S prilagođenim škarama drži papir i reže.

 S objema rukama gnječi glinu i boja.

**Emocionalno/socijalno područje:**

godišnji cilj

 Ana će sudjelovati u aktivnostima s vršnjacima od 5 do 10 minuta, svaki put s manjom pomoći odraslih.

kratkoročni ciljevi

 Pozdravlja kod dolaska u vrtić.

 Sjedit će zajedno s vršnjacima i igrati se s manipulativnim sredstvima.

 Sudjelovat će u jednostavnim izmjenjivačkim igrama.

 Samostalno će započinjati igru s prijateljem.

**Spoznajni razvoj:**

godišnji cilj

 Ana će razvrstavati različite predmete na temelju tri značenja, 4 do 5 pokušaja, 3 stalne zbirke predmeta.

kratkoročni ciljevi

 U zbirci predmeta izdvojit će iste.

 Definirat će sličnosti i razlike među predmetima.

 Predmete razvrstava po boji (2 do 3 boje).

 Predmete razvrstava po boji, obliku i veličini.

**Didaktičko-metodički pristup djeci s teškoćama**

POLAZNE TEZE

* djeca s teškoćama, u odnosu na vršnjake, ponajprije se prepoznaju u međusobnim sličnostima biološko-psihosocijalnog razvoja, a tek zatim u njihovim razlikama
* djeca s istom teškoćom mogu se više razlikovati nego li biti slična, a djeca s različitim teškoćama mogu imati više sličnosti nego razlika

razvojni aspekt teškoće

* kompenzacijske mogućnosti cjelokupnoga psihičkog funkcioniranja djeteta
* pronalaženje načina kojim možemo pridonijeti njegovu napretku, razvoju i psihosocijalnoj dobrobiti

**Polazišta inkluzivnog odgoja i obrazovanja**

* sva djeca
* posebne odgojno-obrazovne potrebe
* odgovarajući standardi
* redovite odgojno-obrazovne ustanove
* **što podrazumijeva procjenu**
* sposobnosti (slušanja, usmenog izražavanja, prostornoga i vremenskog snalaženja, rukovanja sredstvima za rad, usvojenost radnih navika ……)
* znanja
* interesa i
* posebnih oo potreba djece s teškoćama

**Prilagodba didaktičko-metodičkog pristupa**

* na razini percepcije (prilagođavanje sredstava za predočavanje, tiska, prostora za čitanje/pisanje, isticanja u tekstu…)
* na razini spoznaje (uvođenje u postupak, planiranje, sažimanje, pojednostavnjivanje, shematski prikazi…)
* na razini govora (prilagođavanje izražajnosti, razgovjetnosti, razumljivosti, govorno usmjeravanje pozornosti…)
* na razini zahtjeva (samostalnost, vrijeme i način rada, aktivnost, provjeravanje…)

**Područja razvoja djeteta**

* MOTORIČKI RAZVOJ (opća motorika, fina motorika, usklađenost tijela – ravnoteža)
* RAZVOJ PERCEPCIJE (slično-različito, tražilice …)
* KOGNITIVNI RAZVOJ (matematičke igre, znanstvene igre, društvene igre)
* JEZIČNI RAZVOJ (igre čitanja, pisanja, slušanja, govorenja)
* DRUŠTVENI RAZVOJ (društvene vještine, umjetničke igre, dramske igre, glazbene igre)

**FINA MOTORIKA**

* kopiranje postojećih slika
* crtanje po iscrtanim linijama
* izrada jednostavnih oblika od glinamola ili sl.
* vađenje/stavljanje predmeta u posude
* oblačenje/svlačenje lutkica
* kotrljanje predmeta
* igre s papirom – izrada pletenica
* slijediti labirint
* igre s čavlićima
* združivanje kocki sličnih i različitih veličina

**KOGNITIVNE IGRE**

* udruživanje predmeta za svakodnevnu upotrebu
* sortiranje predmeta različitih kategorija
* traženje predmeta iz iste kategorije
* prepoznavanje jednakih predmeta
* memory
* slaganje predmeta po veličini, boji, funkciji ….
* biranje predmeta po modelu
* redoslijed aktivnosti
* stavljanje dijelova na pravo mjesto
* praćenje uputa

**JEZIČNE IGRE**

* imenovanje predmeta, radnji
* dovršavanje rečenica
* vješala, pokvareni telefon
* opis slika
* auditivno razlikovanje
* igre rime
* igre auditivnih uputa
* reci što si čuo
* čitanje priča, razgovori, objašnjenja
* izmišljanje novih riječi

**DRUŠTVENE IGRE**

* glazbene, likovne, dramske aktivnosti
* igre usmjerene samospoznaji (volim, moja obitelj, najljepši dan, moj prijatelj …)
* igre usmjerene razvoju tolerancije
* zajedničke aktivnosti
* briga o prostoru
* igre usmjerene razvoju socijalnih vještina (komunikacija)

**Izrada Individualnog (individualiziranog) kurikuluma**

* Individualizirani kurikulum za svako dijete s teškoćama temelji se na individualnim razvojnim potrebama pojedinog djeteta.
* KORACI U IZRADI:
1. Razvojni profil djeteta i procjena njegovih odgojno-obrazovnih potreba djeteta
2. određivanje odgojno-obrazovnih ciljeva i očekivanja
3. Podaci o planiranim oblicima podrške i prilagodbama
4. Podaci o trajanju i planu provedbe
5. Plan uključenosti djetetovih roditelja
6. Plan uključenosti stručnih suradnika /i/ili drugih vanjskih stručnih suradnika

a) Individualni (individualizirani) kurikulum

OSNOVNI PODACI O DJETETU:

1. Ime i prezime djeteta
2. Datum rođenja
3. Odgojna skupina
4. Dosadašnji tretman i rehabilitacija

b) Individualni (individualizirani) kurikulum

2. ODGOJNO-OBRAZOVNE POTREBE / ZAHTJEVI:

 1. Individualni ciljevi (s obzirom na razvojna područja djeteta)

 2. Trajanje i provedba individ. kurikuluma

 3. Uključenost roditelja /skrbnika djeteta

 4. Uključenost stručnih suradnika vrtića

 5. Uključenost vanjskih suradnika

c) Individualni (individualizirani) kurikulum

3. INDIVIDUALNI RAZVOJNI STATUS DJETETA:

 1. Jake (sposobnosti i mogućnosti) i slabe strane (teškoće) s obzirom na razvojna područja:

 - motorički razvoj (gruba i fina motorika)

 - kognitivni / spoznajni razvoj (pažnja, opažanje, pamćenje)

 - senzorni razvoj (primanje i obrada informacija: vidnih, slušnih, dodira, kretanja, ravnoteže, okusa, mirisa)

 - jezik, govor i komunikacija

 - socio-emocionalni razvoj

OBRAZAC

**Prilagodbe pedagoško-didaktičkog pristupa**

INKLUZIJA – potpuno uključivanje u redovne vrtiće sve djece kojima je za zadovoljenje njihovih odgojno-obrazovnih potreba potrebno potpuno izjednačavanje njihovih prava s pravima ostale djece i potpuno uključivanje u društvo
• Potpuno zadovoljavanje intelektualnog, socijalnog i emocionalnog razvoja djeteta (pružanje potpune podrške i pomoći djetetu)

**Odgojno-obrazovno uključivanje djece s teškoćama**

* razvijanje i njegovanje spoznajnih sposobnosti djeteta – opažanje, pamćenje, mišljenje
* obrazovne vještine
* socijalizacija, komunikacija
* funkcionalne vještine, adaptivni oblici ponašanja
* samostalnost u svakodnevnim aktivnostima
* razvijanje osjećaja sigurnosti i samopouzdanja
* razvijanje motoričkih vještina i radnih umijeća
* razvijanje navika brige o sebi
* obrazovne vještine
* priprema za kvalitetno uključivanje u redovne škole
* **Poticanje socijalnih odnosa** - uspostavljanje pozitivnog i dobronamjernog odnosa

- pohvale

**Zrelost**

* Posjedovanje takvog stupnja razvijenosti različitih fizičkih i psihičkih funkcija koje će djetetu omogućiti uspješno savladavanje propisanog odgojno-obrazovnog programa.
* Kako se djeca razvijaju različitim tempom u fizičkom, ali i u psihičkom smislu, djeca iste kronološke dobi bit će na različitom stupnju zrelosti.

****

**Socijalna interakcija**

* Dijete postepeno razvija različite socijalne vještine:

- suradnja, popuštanje, iskazivanje vlastitih potreba, stvaranje prijateljstva i dr.

* Iskustva pokazuju da je neusporedivo bolja priprema za školu ona koja se odvija putem igara i aktivnosti djeteta u kojima ono mora upotrijebiti svoje ruke i prste
* Što je dijete više među drugom djecom, u igri, to će biti više prilike da upozna reakcije i emocije drugih, da se zaštiti, da nauči kako uspješno komunicirati…

**Procjena djece predškolske dobi- po razvojnim područjima**



**Aktivni razvoj mišljenja**

* Počinje u 5. i 6. godini
* Povezano s radom lijeve moždane hemisfere mozga – odgovorna za analitičke procese
* Sintetičko-analitička (rastavljanje riječi na glasove/slova) i analitičko-sintetička metoda (sastavljanje riječi od glasova/slova)
* Razumijevanje njihovoga značenja
* Razumijevanje odnosa između riječi u rečenici

**Socio – emocionalne vještine i ponašanje:**

* Dijete je zainteresirano za novu okolinu, koju promatra i istražuje
* Prilazi bliskim osobama i uspostavlja emocionalni kontakt
* Pozdravlja prilikom dolaska i odlaska iz škole
* Samostalno se odijeva, priprema stvari
* Sudjeluje u predviđenim aktivnostima

**Ispitivanje predintelektualnih funkcija**

1. Ponavljanje automatiziranih verbalnih nizova (npr. ponavljanje, imenovanje po redu godišnjih doba, dana u tjednu, desetica…)
2. Ponavljanje nepoznatih verbalnih nizova (npr. niz međusobno nepovezanih riječi…pr. Most, cipela grožđe)
3. Ponavljanje nizova brojeva (npr. 2-7-5, 3-5-1-7…)
4. Reproduciranje zvučnih ritmova (pr. Tražimo dijete da posluša i reproducira seriju udarca po stolu)
5. Motoričke sukcesivne probe (pr. Udarac po stolu: šaka-brid-dlan-šaka-brid-dlan…)
6. Grafički ritam (povlačenje crta bez dizanja olovke ili sa)
7. Konstruiranje likova (od štapića konstruira likove prema uzorku)
8. Preslikavanje likova (što točnije preslikavanje likova prema uzorku)
9. Prostorna orijentacija (obavlja pokrete u skladu s verbalnim uputama “lijevo-desno” na vlastitom tijelu, Pokaži…)
10. Verbalizacija prostornih odnosa (opisuje i lokalizira predmete na slikama…)
11. Orijentacija u vremenu (doba dana, godišnja doba, u tjednu, prije-poslije, nakon…)
12. Sastavljanje priče prema seriji slika (sastavlja priču na temelju logički povezanih slika…)





Podrška vršnjaka

### **[Specifičnosti odgoja i obrazovanja djece s teškoćama](https://moodle.srce.hr/2020-2021/course/view.php?id=90735" \l "section-4)**

**Teškoće u senzoričkoj reaktivnosti**

a) Djeca s oštećenjem vida
b) Djeca s oštećenjem sluha

**Teškoće u senzoričkoj reaktivnosti**

* Teškoće u moduliranju informacija koje se iz okoline primaju putem: osjetila vida, sluha, dodira, njuha, okusa i svjesnosti tijela
* Osjeti sudjeluju u percepciji (doživljaju) objektivne stvarnosti
* Teškoće vida i sluha – najsloženije i najčešće teškoće u senzoričkoj reaktivnosti
* Uz primjeren pristup ta senzorička oštećenja ne umanjuju spoznajne i druge sposobnosti djece, ali uvjetuju modele i načine odgoja i obrazovanja

 **Djeca s oštećenjem vida**

* Stupanj oštećenosti vida određuje se ostatkom oštrine vida i širinom vidnog polja
* Normalna oštrina vida iznosi stupanj 6/6 = 1,00 što znači da osoba s udaljenosti od 6 metara može pročitati onaj redak Snellenove tablice koji je označen brojem 6. Ako osoba pročita redak označen sa 60 to znači da je oštrina vida smanjena, V=6/60=0,10 dakle postoji 10% ostatka vida
* To znači da osoba koja na boljem oku ima oštrinu vida 6/60 može na udaljenosti od 6 metara razabrati detalje koje osoba normalna vida može razabrati na udaljenosti od 60 metara
1. **Definicija slabovidnost**

**Slabovidna osoba** - koja na boljem oku (s korekcijom ili bez korekcije) ima očuvan vid i preko 40% uz daljnje napredovanje i oštećenje vida

 - djeca koja čitaju crni tisak do veličine Jaeger od 5 do 8, font Times New Roman od 14 do 20

1. **Definicija sljepoće**

**Slijepa osoba** – koja na boljem oku (s korekcijom ili bez korekcije) ima oštrinu vida manju od 10%, kao i do 25%, ako je njezino vidno polje suženo na 20 stupnjeva i manje

 - djeca koja ne mogu čitati tisak veličine Jaeger 8 i manji (font Times New Roman 22)

 - obrazuju se na Brailleovom pismu (brajici)

**Ostatak vida**

* Ne smije se zamijeniti s uspješnošću korištenja vida
* Postoje osobe koje s većim stupnjem slabovidnosti mogu uspješnije iskoristiti svoj vid nego neke slabovidne osobe s većim ostatkom vida

**Vizualno funkcioniranje osoba oštećena vida**

* Način na koji se osobe koriste preostalim vidnim sposobnostima
* Ne ovisi samo o ostatku vida
* Ovisi i o drugim komponentama:

- Vizualnim sposobnostima osobe (oštrina vida, vidno polje, pokretnost oka, funkcija mozga, percepcija (opažanje) svjetla i boje)

- Osobitostima materijala i okoline (boja teksta, kontrasti, razmak u tekstu, osvjetljenje u prostoriji, vrijeme koje dijete ima na raspolaganju)

- Individualnim karakteristikama djece (intelektualne sposobnosti, taktilna i auditivna percepcija)

**Neke specifičnosti uvjeta i postupaka u radu s djecom s oštećenjem vida**

* Psihomotoričke vježbe (opip, slušanje)
* Princip individualizacije
* Upoznavanje sa stvarima u okruženju
* Razvoj kulturno-higijenskih navika
* Oblačenje, uzimanje hrane
* Specifičan didaktički materijal (dječje igračke, serije predmeta različitih oblika i različita materijala, stvari iz neposrednog života i prirode)
* Sredstva za razvoj mikrotaktilne osjetljivosti (reljefni oblici)
* Upoznavanje prostora i rasporeda stvari

**Teškoće zbog vizualnog ograničenja**

* Kasni rani senzomotorički razvoj
* Razvoj fine i grube motorike
* Koordinacija oko-ruka
* Kod slijepih se umjesto koordinacije oko-ruka razvija koordinacija uho-ruka
* Sporije se orijentiraju na osjetilne modalitete (sluh, opip, kretanje)
* Smanjena sposobnost i fleksibilnost pojmovnog mišljenja, zbog nedostatnih perceptivnih podataka, pa su im predodžbe drugačije (za razliku od videće populacije koja percipira simultano) i trebaju više vremena za obradu percipiranih informacija
* Nedostatne vizualne informacije (upotpunjuju se podatcima iz drugih osjetila)
* Odgođenost formiranja uzročno-posljedičnih veza zbog nemogućnosti uočavanja posljedica vlastita djelovanja
* **KOMPENZACIJA** (opipom, sluhom i ostalim osjetilima)

**Osiguravanje primjerenog i ranog psihosocijalnog razvoja djece oštećena vida**

* Svladavanje svakodnevnih vještina (za razvoj samostalnosti i smanjenje ovisnosti o drugim osobama)
* Potreba rane dijagnostike oštećenja
* Učenje metodom ruke na ruci i davanjem konkretnih, nedvosmislenih verbalnih uputa (za usvajanje vještina za njegu tijela, odijevanje, boravak u prostoru, prehranu, komunikaciju, orijentaciju i kretanje u prostoru)
* Orijentacija – odnosi se na sposobnost lociranja svog položaja u prostoru i mogućnost stvaranja “mentalne karte” okoline
* Kretanje – odnosi se na sposobnost sigurnog odlaska od jednog do drugog mjesta, zaobilazeći prepreke

**Djeca s oštećenjem sluha**
**Stupanj oštećenja sluha**

* Nagluhe osobe (prosječni gubitak sluha od 20 do 25 dB do 90 dB)
* 4 kategorije:

- Lako nagluhe (25-40 dB)

- Umjereno nagluhe (40-55 dB)

- Umjereno-teško nagluhe (55-70 dB)

- Teško nagluhe (70-90 dB)

* U percepciji govora auditivne informacije dopunjavaju vizualnom percepcijom, pomaže im slušni aparat ili kohlearni implantat (umjetna pužnica)
* Gluhe osobe (prosječan gubitak sluha iznad 90 db) te ni uz pomoć slušnog aparata ne mogu cjelovito percipirati govor) – njihova se percepcija govornog jezika dominantno odvija vizualnim kanalom (čitanjem s lica i usana sugovornika) i na znakovnom jeziku

**Oštećenje sluha**

* Prelingvalno – oštećenje je nastupilo prije usvajanja jezika
* Utječe na cjelokupni razvoj i psihosocijalno sazrijevanje osobe
* Uz oštećenje sluha i razvoj govora proteže se od jedva uočljivih oštećenja do potpunog izostanka govora
* Nemaju razvijen oralno-glasovni govor
* Postlingvalno – govor i jezik usvojeni su prije oštećenja

**Posljedice prelingvalne gluhoće**

* Teškoće u standardnom načinu komunikacije
* Dominantna posljedica je gluhoća
* Odstupanja u emocionalnom, socijalnom i obrazovnom planu
* Posljedice ovise o interakciji stupnja i vremena nastanka oštećenja, o dodatnim teškoćama, potpori okoline, postavljanju točne dijagnoze

**Obrazovanje djece s oštećenjem sluha**

* Teškoće:

- Učenje govora

- Zaostajanje u usvajanju govornoga i pisanog jezika

- Problemi u pisanom izražavanju oskudniji rječnik

- Agramatičnost

 - Otežano razumijevanje pisanog teksta

- Teškoće u usvajanju obrazovnih sadržaja

- Često ne razumiju neke sadržaje, jer ne razumiju pojedine riječi ili rečenične konstrukcije

* Najbolje slobodna i potpuna komunikacija u okolini i s vršnjacima za njihov obrazovni, emocionalni i socijalni razvoj
* Uključivanje u redovite vrtiće i škole

**Odabir odgovarajućeg odgojno-obrazovnog programa prema:**

* Procjeni posebnih jezičnih potreba
* Ozbiljnost (stupanj) gubitka sluha
* Potencijal korištenja preostalog sluha sa slušnim aparatom ili bez njega
* Dosadašnja iskustva djeteta
* Socijalne, emocionalne i kulturalne potrebe djeteta, uključujući mogućnosti interakcije i komunikacije s vršnjacima
* Komunikacijske potrebe, uključujući preferirani jezik kojim se koristi dijete i njegova obitelj

**Individualizirani odgojno-obrazovni postupci**

* Prilagođen tekst
* Prilagođene slike
* Percipiranje putem dodira (taktilne slikovnice)
* Tematske slike
* Slušanje (glazba, snimljene priče)

**AKTIVNOSTI**

* Ponuditi djeci alternativan način komunikacije kroz geste, mimiku i druge signale
* Djeca s oštećenjem sluha od najmlađe dobi uče pomoću raznih gesti i drugih signala izražavati osjećaje određeni pokret ima određeno značenje – izražavaju osjećaje

**AKTIVNOST: životinje svijeta**

Dob: 5-7 godina

* Materijal:

-velika pravokutna ploča s kartom svijeta u sredini s time da svaki kontinent ima svoju boju

- kartice sa slikom životinje na jednoj strani i odgovarajućom bojom kontinenta koji je stanište te životinje na drugoj strani

- kartice sa specifičnom hranom za svaku životinju

**Kako se igra?**

* Dijete izvlači jednu karticu sa životinjom  ostatak grupe uočava boju na kojem kontinentu stanuje izvučena životinja
* Izabrano dijete kreće pantomimom objašnjavati o kojoj se životinji radi
* Za pomoć pri oponašanju životinje dijete ima pravo pronaći u košarici 1 karticu sa specifičnom hranom za tu životinju

**AKTIVNOST: Razvrstavanje voća i povrća po okusu, dodiru, mirisu i zvuku**

Dob: 2-3 godine

* Kako pomaže djetetu?
* u ovoj dobi dijete na sve odgovara osjetilima. Svakodnevno uči nove stvari, postupno izgrađujući znanje i rječnik.
* Dijete koje nema oštećenja vida ovom igrom može dobiti privid kako je djetetu koje je slijepo ili slabovidno.
* Dijete koje ima oštećenje vida ovom igrom razvija svoja ostala osjetila

Što je potrebno?

* Izbor voća, npr. ananas, banana, grožđe, jabuka, jagoda, kivi, mandarina, naranča, trešnje, višnje itd.
* Izbor povrća, npr. brokula, krumpir, kupus, paprika, poriluk, prokulice, rajčica, špinat, tikvica itd.

**Kako se igra?**

1. Posebno poredati voće, a posebno povrće.
2. Neka dijete svaki plod uzme, opipa, pomiriše, a možda i potrese da vidi proizvodi li kakav zvuk i neka ga opiše.
3. Zatim mu predložite da zatvori oči i stavljajti mu jedan po jedan plod u ruku i zamoliti ga da vam govori o njemu. Možete postavljati pitanja poput: Je li glatko?, Kako miriše?, Voliš li ga?, Što je to?
4. Može se odrezati komadić svakog voća
5. zamoliti dijete da ga kuša i zatim daje odgovor o kojem je voću riječ.
* **AKTIVNOST: R**Sve školjke i kamenčići su pomiješani u jednoj posudi
* Djeca razvrstavaju školjke u jednu posudu i kamenčiće u drugu na temelju dodira i težine
* Za dodatnu igru nakon razvrstanih skupova pridružuju brojeve na kartonima sa izbrojanim kamenčićima ili školjkicama

**Razvrstavanje kamenčića i školjkica u skupove**

Dob: 2-3 godine

* Kako pomaže djetetu?
* Razvija vještine koje prethode shvaćanju pojma broja
* Dijete koje ima poteškoća sa vidom na temelju dodira razvrstava dva skupa
* Djeca bez oštećenja vida dobiju pojam kako je prijateljima koji imaju problema sa vidom

Što je potrebno?

* Kamenčići što sličniji po težini i veličini (mogu se i kupiti u trgovini ukrasni kamenčići koji su svi jednaki)
* Školjke, po mogućnosti jednake kako ne bi došlo do zabune
* Za dodatnu igru: Mogu se na kartončiće zalijepiti brojevi od nekog materijala
* (pr. poslagati od kukuruza ili neke tkanine)

**Kako se igra?**

* Sve školjke i kamenčići su pomiješani u jednoj posudi
* Djeca razvrstavaju školjke u jednu posudu i kamenčiće u drugu na temelju dodira i težine
* Za dodatnu igru nakon razvrstanih skupova pridružuju brojeve na kartonima sa izbrojanim kamenčićima ili školjkicama

**Djeca s ADDH / ADHD poremećajem (syndromom)**

**Poremećaji aktivnosti i pažnje**

ADHD = ADDH

A = Attention (pažnja, pozornost)

D = Deficit (deficit, nedostatak)

H = Hyperactivity

D = Disorder (poremećaj)

* Razvojni poremećaj samokontrole, poznat kao hiperaktivnost, zapravo je poremećaj pažnje koji je često praćen nemirom i impulzivnošću
* Razvojni poremećaj koji se izučava od početka 20. stoljeća
* Dosadašnji nazivi:

- Hiperkinetski poremećaj

- Minimalna cerebralna disfunkcija

- Minimalno moždano oštećenje

- Psihoorganski sindrom

**“Hiperaktivno dijete” – ADHD sindrom
ADDH sindrom
(Attention-Deficit Disorder/ Hyperactivity)**

* Promjene u biokemijskim funkcijama frontalnog režnja u mozgu
* Nema veze s inteligencijom djeteta
* Poremećaj izvršne funkcije koji se očituje:
* U inhibiciji (nemogućnosti) unutarnjeg govora da bi mogao iskoristiti svoja iskustva iz prošlosti (ne može kontrolirati svoje impulse)
* teškoće unutarnjeg govora (savladavanje impulsa da bi mogao iskoristiti svoja iskustva iz prošlosti i da bi mogao predvidjeti što će se dogoditi)
* Ne može predvidjeti što će se dogoditi (npr. u obavljanju dnevnih obveza koje zahtijevaju suzdržavanje i osjećaj za vrijeme)

**Kronični poremećaj – potrebne su dugotrajne intervencije**

* Može biti poremećaj **pažnje**, a ne mora biti problem u ponašanju
* Može biti **hiperaktivnost**, a ne mora biti poremećaj pažnje
* **Impulzivnost**
* Jedno od ovih simptoma može biti izraženije od drugoga
* To je u velikoj mjeri nasljedni poremećaj povezan s nedostacima u funkcioniranju središnjeg živčanog sustava, dakle određenih regija mozga koje su povezane s inhibicijom, pažnjom i samokontrolom.
* Stimulansi (lijekovi) djeluju direktno s onim dijelom mozga koji nije dovoljno aktivan i koji pojačava vanjske simptome ADHD-a.
* To je razvojni poremećaj i razlikuje se od slučaja do slučaja.
* Mijenja se s povećanjem dobi
* Kod odraslih je moguće da će hiperaktivnost i impulzivnost nestati s godinama, ali teškoće u pažnji i organizaciji mogu ostati. To znači da osoba neće moći organizirati zadatke i projicirati ih u budućnost. To je kronični problem.

**Učestalost pojavljivanja (prema spolu i dobi)**

* Od 3 – 7 % školske djece
* Češći je kod dječaka nego kod djevojčica
* Identifikacija kod hiperaktivnih dječaka je između 5. i 7. godine
* Problemi s nedostatkom pažnje mogu se javiti već između 3. i 4. godine
* I. identifikacija s početkom školovanja i II. Oko 6. razreda (češće djevojčice zbog teškoća u učenju i u socijalnoj sferi)
* 45-50% djece s ADHD-om ima barem još jedan dodatni psihijatrijski poremećaj

**Karakteristike ADDH sy**

* Poremećaji pažnje u djeteta
* Nemogućnost uskog usmjeravanja pažnje na detalje
* Zbog nepažnje čini greške
* Lako ga je omesti vanjskim podražajima
* Kada se omete ne može dovoljno ostati na zadatku
* Krene na drugi zadatak i teško mu je vratiti se na prvi
* Ne može pratiti zahtjeve
* Čini se da ne sluša što mu se kaže, ne prati upute
* Izbjegava i ne voli zadatke koji zahtijevaju dužu koncentraciju
* Često gubi osobne stvari

**Teškoće u organiziranju aktivnosti**

* Dijete je zaboravno tijekom dnevnih aktivnosti
* Nedovoljna ustrajnost (često izbjegava zadatke gdje se mora mentalno truditi)
* Ne pazi na stvari koje mu za to trebaju
* Teškoće koncentracije u radu, kao i u aktivnostima igre
* Ima teškoća u uključivanju u aktivnosti ili u igru
* Ima problema u organizaciji slobodnog vremena (iako je možda motiviran i ima interes za nešto)

**Hiperaktivnost**

* Dijete ne može mirno sjediti (motorički nemiran)
* Previše priča (npr. u aktivnostima koje se provode u tišini)
* Prekomjerna motorička aktivnost – promjenjiva pod utjecajem socijalne okoline i zahtjeva
* Napušta mjesto u razredu ili u drugim situacijama
* Skače sa stolice, pretjerano trči i pretjerano se penje
* Vrlo je bučan u igri, ima teškoća u uključivanju
* Teškoće u organizaciji slobodnog vremena (iako je možda i motiviran za nešto)

**Impulzivnost (promjenjivost simptoma prema dobi)**

* Upada u riječ, ne može pričekati da se završi pitanje, sklon je prebrzim i prečestim odgovorima
* Ne čeka na red, ne može stajati u redu
* Pretjerano govori, a ne odgovara na socijalna pravila rada u grupi
* Teško se zadovoljava s jednom aktivnošću
* Ne razumije posljedice i ne može ih predvidjeti
* Teško se odupire iskušenju i odmah reagira
* Teško odgađa zadovoljavanje – ima nedostatak planiranja ili prosuđivanja
* Niska tolerancija na frustraciju (ono što osobno shvati kao nepravdu, reagira otporom, buntom)

**Teškoće u obitelji – mogu se očitovati u:**

* Komunikacija
* Stres obitelji (bračni problemi, depresija)
* Odnosi roditelja (samohrani roditelji obično su posebno stresni, nesigurni, anksiozni)
* Teškoće djeteta u socijalizaciji, adaptaciji
* Iskazuju nezrela ponašanja u grupi
* Doživljavaju neprihvaćanje učitelja i svojih vršnjaka
* Reagiraju nekontrolirano
* Najteži slučajevi iskazuju agresivna ponašanja

**Teškoće u socijalizaciji/adaptaciji**

* Iskazuju neočekivana ponašanja – nezrela ponašanja (regresivna) u grupi
* Neprihvaćanje autoriteta i svojih vršnjaka (odudaraju od prosjeka)
* Niska razina samopoštovanja i teškoće u ponašanju – rezultat utjecaja negativnih emocionalnih iskustava u međusobnim odnosima
* Reagiraju nekontrolirano
* Roditelji su skloni odgovaranju na negativan način
* Važno: ne kriviti roditelje – podrška u upućivanju u daljnje tretmane

**Kako podupirati psihološko zdravlje djece s ADDH sy?**

* Dijete treba prihvatiti kao vrijednu osobu
* Fokusirati se na pozitivne osobine, omogućiti djetetu osjećaj kompetentnosti
* Staviti naglasak na ono što dijete može (u čemu je uspješno)
* Razvijati poštivanje različitosti među djecom
* Izložiti dijete raznim iskustvima koja rezultiraju pozitivnim emocionalnim stanjima

 **Individualizirani pristup**

* Teškoće ADDH sy mogu biti povezane sa specifičnim teškoćama u učenju
* Usmjeriti pažnju na tzv. “bolje i lošije” dane djeteta; obično ujutro bolje funkc.
* Izmjena težih i lakših zadataka
* Slikovno popratiti zadatke; konkreti
* Naglas ponavlja
* Smirenost u omogućavanju ispravnog odgovora
* Kratki vremenski razmaci u radu; dozirati zadatke
* Nagrada, pohvala
* Strpljenje, nježnost, razumijevanje

**LOŠ RUKOPIS i brzoplet crtež bez puno detalja**

* Omogućiti više druge načine rada (usmeno, audio i video prezentacije, rad na digitalnom alatu i sl.)
* označiti linijama mjesta za crtanje; ostaviti dovoljno mjesta za rad na papiru

 **NEUSPJEH KOD PISANIH RADOVA**

* dozvoliti druge načine rješavanja zadataka, sa smanjenim potrebama za pisanjem
* usmeno izlaganje i razgovor
* korištenje slikovnog materijala
* omogućiti dodatno vrijeme
* koristiti jasne, čitljive i pregledne materijale bez puno detalja koji djetetu odvlače pažnju

**POTEŠKOĆE KOD PRIHVAĆANJA UPUTA**

* privući pažnju djeteta prije davanja uputa: koristiti upozoravajuće geste, npr. lagano tapšanje po ramenu
* kombinirati verbalne upute s materijalom pri aktivnosti
* zadavati upute jednu po jednu
* ponoviti upute djetetu; tražiti da ponovi upute radi potvrde razumijevanja

**POTEŠKOĆE PAMĆENJA**

* kombinirati govorne i vizualne metode
* možda je djetetu potrebno da sam ponovi kako bi zapamtio
* poučavanje memorijskih tehnika (npr. vizualizacija, verbalno ponavljanje viđenog...)

 **POTEŠKOĆE KOD IZVRŠAVANJA ZADATAKA**

* nabrojati, napisati i izreći sve korake potrebne za izvršenje zadataka
* skratiti zadatak u nekoliko izvedivih dijelova, u očekivanim vremenskim okvirima
* često provjeravati napredak
* omogućiti djetetu pomoć druge djece, tj. točno mu reći kome se i kako treba obratiti ako "zapne"

**POTEŠKOĆE ZADRŽAVANJA PAŽNJE NA ODREĐENOM ZADATKU**

* nagraditi pažnju
* razbiti aktivnosti u manje jedinice
* nagraditi izvršavanje na vrijeme
* koristiti fizičku blizinu i dodir za preusmjeravanje aktivnosti djeteta
* smanjiti mogućnost odvlačenja pažnje bukom i događajima u okolini
* omogućiti da se dijete aktivno uključi u aktivnost
* osigurati razumljivost rada tijekom provođenja aktivnosti (kako se dijete ne bi "isključilo" radi nerazumijevanja)

**POTEŠKOĆE PRI PRELASKU S JEDNE AKTIVNOSTI NA DRUGU**

* pravovremeno obavijestiti o promjeni aktivnosti (npr. "imate još malo vremena…pet minuta… do završetka tog zadatka i prelaska na drugi...")
* pravovremeno obavijestiti o očekivanjima u sljedećoj aktivnosti (npr." za sljedeći zadatak trebate...")
* navesti potrebna sredstva za rad
* nabrojati sve korake potrebne za izvršenje zadatka, ali ga djetetu zadavati korak po korak, tj. dio po dio zadatka

**SLAB SAMONADZOR
(dijete samo ne provjerava učinjeno)**

* npr. banalne greške u izvođenju radnje
* dijete ne zna je li napravilo točno ili pogrešno
* poučavati metodama samonadzora
* (poticati prekidanje rada i provjeru uratka)

**POTEŠKOĆE ZADRŽAVANJA ODREĐENOG POLOŽAJA DUŽE VRIJEME**

* sjedenje u klupi, stajanje, čekanje

 u redu

* omogućiti više prilika za ustajanje i kretanje uokolo
* smisliti aktivnosti koje uključuju i zahtijevaju kretanje
* tolerirati nemir u klupi (cupkanje, lupkanje..)

**NEPRIMJERENA INTERAKCIJA U GRUPI**

* prekidanje, **upadanje** u riječ, odgovaranje prije završenog pitanja
* posjesti dijete blizu odgojitelja tako da se omogući bolji nadzor (prva klupa)
* reći djetetu jasno što se od njega očekuje
* nagraditi poželjno ponašanje

**USVAJANJE PRAVILA**

* ne treba očekivati da će dijete s hiperaktivnim ponašanjem odmah usvojiti pravila rada i ponašanja u skupini
* treba ih strpljivo ponavljati i na njima ustrajati (npr. najprije dignuti ruku, a zatim odgovoriti)
* potrebno je razvijati socijalne vještine i navike
* dobro je postaviti hijerarhiju ponašanja koja će se izgrađivati, jedno po jedno i pri tome treba koristiti pozitivnu pažnju

**PRIHVAĆANJE**

* dobro je djetetu sa ADHD poremećajem omogućiti prilike za pomaganje drugima, za izražavanje empatije, kako bi doživio da i on može biti koristan, te da ga vršnjaci upoznaju u pozitivnom svjetlu

**Ja - superheroj**

* Motivacijski razgovor:

- o tome tko je heroj. Što on radi? Koji heroji postoje u crtanim filmovima? Koje su njihove moći? Kako izgledaju?

* Zatim, možemo pitati djecu da su oni superheroji, kako bi izgledali i što bi radili, koje bi moći imali.
* Uz sredstvo – glinamol:
* Cilj je napraviti sebe kao super heroja. Pokušati prikazati svoje osobine i moći.
* Poticati da svatko bude drugačiji da svatko smisli svoje moći.
* Na kraju, sve heroje poredati na sredinu stola i o njima razgovarati, tako da svatko predstavi svog heroja.

**Svatko pomalo**

* Prije same aktivnosti s djecom razgovarati zašto je važno slušati kada netko govori?
* Tijekom razgovora odgojiteljica će zajedno s djecom doći do odgovora
* Zajedno postaviti i napisati PRAVILA

- STOP- obrati pažnju na govornika,

- GLEDAJ govornika,

- RAZMIŠLJAJ o tome što govornik kaže

* Igra kreće od odgojiteljice koja započinje priču. Pravilo je da nitko ne govori duže od minute. Kada završi, baca lopticu drugom djetetu koje nastavlja priču (npr. dodaje novi lik).
* Osoba koja završi, baca lopticu djetetu koje još nije bilo na redu
* Stvaramo priču, a ovo je ujedno i dobar način na koji možemo vježbati slušanje
* prihvatite dijete s teškoćom takvo kakvo ono jest i pomozite mu u prilagodbi, jer kako ga vi prihvaćate, prihvatit će ga i vršnjaci u odgojno-obrazovnoj skupini!
1. **Poremećaji glasovno- jezično-govorne komunikacije

b) Specifične teškoće u učenju**

**Razvoj komunikacijskih sposobnosti**

* Vokalizacija, mijenjanje izraza lica, pokreti, pogledi
* Predjezična komunikacija obuhvaća prve dvije godine života
* Govor je jedna od najsloženijih aktivnosti ljudskoga mozga
* Govor – optimalna zvučna ljudska komunikacija oblikovanu ritmom rečenica, riječi i slogova
* Sredstvo stjecanja znanja i izvor mnogih iskustava

**Govorne teškoće**

* Zaostajanje u rješavanju niza specifičnih zadataka za koje su govorne sposobnosti nužan preduvjet
* Zakašnjeli i neadekvatan jezični razvoj jedan je od glavnih čimbenika kasnijih teškoća u učenju
* **Poremećaji** – promjene u središnjem i perifernom neuromuskulaturnom sustavu
* Zaostajanje u govoru može biti posljedica mnogih čimbenika
* **Čimbenici**: organski i funkcionalni
* Slušanje i govor su povezani - ako dijete neki glas ne čuje dobro, neće ga ni pravilno izgovarati, ni pravilno pročitati, ni pravilno napisati
* Važnost što ranijeg otkrivanja jezičnih teškoća
* U školi oko 5% učenika
* Kontinuum od usporenog razvoja govora (dijete razumije govor i služi se rečenicom, ali ona nije primjerena kronološkoj dobi) do potpunog gubitka govornih sposobnosti (alalije, negovorenje)

**Glasovno-jezično-govorna komunikacija**

1. **Poremećaji glasa** (neprimjerena visina glasa, neprimjerena kvaliteta glasa, neprimjerena glasnoća, rezonancija ili trajanje glasa)
2. **Poremećaji govora** (artikulacijski poremećaji i poremećaji tečnosti)
3. **Jezične teškoće** (u ekspresiji - teškoće u izražavanju i recepciji – teškoće u razumijevanju jezika)

**Najučestalije teškoće
Dislalija – poremećaj u artikulaciji**

* Poremećaji izgovora – artikulacijski poremećaji – dislalija
* **Dislalija** – neispravan izgovor glasova koji se može manifestirati kao izostavljanje nekoga glasa (omisija), njegova zamjena drugim glasom (supstitucija) ili njegovim iskrivljenim izgovorom (distorzija)
* Najčešći oblik – sigmatizam (neispravan izgovor glasova:s,z,c,š,ž,č,dž,ć,đ
* Rotacizam – poremećen izgovor glasa r
* Lambdacizam – neispravan izgovor glasova l, lj
* Kapacizam i gamacizam – poremećen izgovor glasova k,g
* Tetacizam i deltacizam – poremećen izgovor glasova t,d
* Leksičke dislalije – nesustavne pogreške izgovora, do 4. godine normalne pojave, (dijete u nekim govornim situacijama izostavlja i one glasove govora koje može pravilno izgovoriti, zamjenjujući ih drugim glasovima ili im mijenja mjesto u riječi (umjesto spava-pava, traktor-trator, crkva-cvrka)

**Poremećaji tečnosti govora
Mucanje**

* Mucanje – javlja se na somatskom, fiziološkom, psihičkom i socijalnom planu
* Javlja se u 1% populacije
* Mucanje - poremećaj tečnosti u govoru ili prijelazni poremećaj u komunikativnoj upotrebi jezika
* Tečnost je prekinuta grčevima, drhtanjem ili abnormalnostima u fonaciji i disanju; trenuci prekida govora, napeti zastoji govora i disanja uz dodatni napor pokreta dijelova lica ili tijela
* Spoj neuroloških, psihičkih, socijalnih i lingvističkih čimbenika
* Može se pogoršavati zbog reakcija okoline i zbog učenja složenijih jezičnih konstrukcija
* Posljedice mogu biti na emocionalnom planu (strah od govora, nagle promjene raspoloženja, usamljenost, povlačenje, osjećaj manje vrijednosti, drskost, agresivnost i dr.)
* Uz razvojno, postoje psihogeno (nakon stresnog događaja, pritiska ili konflikta) i neurogeno (nakon moždanih ozljeda ili bolesti)

**Specifičnosti mucanja**

* Temeljni govorni simptomi (ponavljanja, produljivanja i umetanja glasova, slogova ili riječi…)
* Popratne vegetativne pojave (ubrzan puls, crvenilo, znojenje, širenje zjenica, treptanje očnih kapaka, tikovi…)
* Popratna govorna i negovorna ponašanja (ubacivanja ili zamjene glasova, dijelova riječi ili cijelih riječi…)
* Osoba se osjeća nelagodno, sram, strah, potisnuta ljutnja

**Razvoj mucanja**

* Razvojna govorna netočnost – faza govorno-jezičnog sazrijevanja (od 1,5. do 6. godine); javlja se poneka napeta stanka, ponavlja početni slog, jednosložnu ili višesložnu riječ, ali ne više od dva puta, češće ponavlja cijelu riječ ili čak cijelu rečenicu
* Granično mucanje – (od 1,5 do 6. godine); u govoru ima više netočnosti, početni slog ponavlja više od dva puta, mnogo je više ponavljanja i produljivanja početnoga sloga nego izmjena ili nedovršenih rečenica, dijete je i dalje nenapeto tijekom govora
* Početno mucanje – (od 2. do 8. godine); postoje znakovi mišićne tenzije tijekom govora, ponavljanja slogova su brza i nepravilna sa zastojima, naglim prekidima izgovora riječi, mijenjanje visine glasa, pokreti usana, jezika ili vilice mogu postati napeti
* Prijelazno mucanje – (od 6. do 13. godine); napeti zastoji u govoru uz ponavljanja i produljivanja, uz pomoć popratnih pokreta glave, očiju ima napete zastoje u govoru
* Uznapredovalo mucanje (od 14. godine nadalje); dugi, napeti zastoji tijekom govora, podrhtavanje usana, jezika ili vilice, uz ponavljanja i produljivanja

**Kako komunicirati s djetetom koje muca**

* Vizualni kontakt i prakticirati tehniku aktivnog slušanja
* Davati do znanja da je pozorno slušano
* Potpitanjima mu omogućiti izražavanje u kratkim rečenicama
* Aktivnosti u kojima nije potreban govor
* Aktivnosti provoditi u manjoj skupini djece
* Nastupe pred djecom nužno je unaprijed planirati i dogovoriti s djetetom

**Brzopletost (batarizam)**

* Brzopletost (batarizam) – način govora koji je obilježen kaotičnošću, brzim prijelazima s jedne misli na drugu
* Poremećaj pripremnih misaonih procesa koji prethode govoru i temelji se na hereditarnim predispozicijama
* Poremećena osnova govora: disanje, intonacija, glas, ritmičnost pa i naglašavanje i gramatika, leksik i izgovor glasova
* Ubrzani tempo govora
* Nedovoljno ograničavanje osnovne ideje
* Nemogućnost razrade osnovne ideje
* Čudne asocijacije koje su po važnosti ravnopravne osnovnoj ideji
* Prisutne su teškoće koncentracije na bitno
* Zbog verbalnih obilježja (zastoja u govoru) često se zamjenjuje s mucanjem

**Karakteristike teškoće u djeteta**

* Kratak raspon pozornosti
* Siromašan rječnik
* Nered u govoru i u mislima te se očituje i u ponašanju
* Često mijenja aktivnosti, zaboravlja, ne razumije
* Počne govoriti ili djelovati u neskladu sa situacijom
* Ne razumije i ne upotrebljava rjeđe i biranije riječi, a posebno ne one koje se najčešće nauče čitanjem
* Izmišlja nove riječi, starima daje pogrešan ili izmijenjen smisao
* Očituje se u 4 osnovne komun. aktivnosti: razumijevanju, govoru, predčitalačkim sposobnostima
* Treba ih često upozoravati da najprije smisle što će reći, da rečenicu izgovore u sebi, a tek onda naglas te da između rečenica rade veće stanke kako bi imao dovoljno vremena za formuliranje nove misli
* Češće mijenjati aktivnost takvog djeteta i davati mu nove, njemu zanimljive zadatke

Patološki spor govor (bradilalija)

* Pretjerano spor govor
* Često kao posljedica organskih bolesti SŽS-a, a učestaliji je kom MR
* Glavno obilježje: produljivanje svih glasova, a posebno samoglasnika
* Misaoni procesi su usporeni, reagiranje kasni
* Usporene, trome, nespretne
* Ostavljaju dojam da su lijeni, nezainteresirani
* Često govore kroz nos
* Govor drugih ih često zbunjuje jer ga ne shvaćaju i ne mogu ga slijediti, jer to ne odgovara njihovu ritmu

**Afazija**

* Nesposobnost upotrebe jezika
* Posljedica moždanog udara
* Manifestira se kroz sve jezične modalitete
* Slušanje, govorenje, kasnije čitanje, pisanje
* Kod male djece (oko 3. god. života) – primarne disfazije ili afazije, a sekundarna se može javiti zbog oštećenja mozga (nakon što je baza govora već bila izgrađena)
* **Disfazija** – lakši oblik oštećenja jezika i govora (upotrebljava se za djecu)

**Teškoće kod afazija**

* Teškoće u uporabi slijeda rečenica
* Otežano ponavljanje riječi i rečenica
* Osoba ne može samostalno pronaći potrebnu riječ, ali je može odabrati među napisanima
* Oštećena sposobnost pisanja (ne dovršava rečenicu)
* Nečitak rukopis i nespretan
* Čitanje naglas otežano zbog izgovora i ne može pratiti sadržaj teksta

Posebne jezične teškoće

* Kod djece čije su jezične vještine disproporcionalno siromašnije u odnosu na njihovu dob i neverbelne sposobnosti zbog nepoznatih uzroka
* Poremećaj u usvajanju jezičnog sustava, ponajprije gramatičkih struktura, ali i fonoloških, semantičkih te pragmatičkih aspekata jezika
* Blaže jezične teškoće – oskudniji rječnik, blagi agramatizam, katkad slabije, razumijevanje govora
* Otežano čitanje i pisanje, predčitačke sposobnosti
* Teškoće shvaćanja izgovorenog i stvaranje vlastitih jezičnih izričaja
* Teškoće u primjeni gramatičkih nastavaka, nespretne rečenice

Govorni negativizam

* Govorna neuroza
* Odsutnost ili prekid govora s okolinom koji može trajati nekoliko sati, tjedana, godinu ili dvije…
* Javlja se kod psihički preosjetljivog djeteta
* Može biti potpun (uopće nema govora) ili se izražava smanjenom količinom govorenja
* Povezan s negativističkim ponašanjem općenito
* Rjeđa pojava

Uloga odgojitelja kod teškoća glasovno - jezično-govorne komunikacije

* Poticanje socijalne integracije kod vršnjaka (ne ruganja…)
* Pružanje pravilnoga govornog modela
* Upotreba djetetu najprimjerenijeg oblika komunikacije – tiši ili glasniji govor, sporiji govor, naglašavanje, ponavljanje i dr.)
* Ponuda aktivnosti u kojima nije potreban govor
* Pisane provjere znanja i jasnije strukturiranje pojedinih aktivnosti
* Planiranje i dogovaranje govornih nastupa pred vršnjacima
* Prilagođavanje metoda, oblika i sredstava rada
* Prilagodba na razini govora i zahtjeva
* Individualno sagledavajući osobine pojedinog djeteta - prilagodbe na razini percepcije i spoznaje
* Specifična obilježja djetetova govornog izražavanja odgojitelji ne trebaju ispravljati , osim ako je riječ o brzopletom govoru kod djeteta (s njim treba raditi na govornom osvješćivanju)
* Svaka sumnja ili već postojeća teškoća – potrebne logopedske vježbe
* Savjeti roditeljima – ne tepanje, prisiljavanje na govor kad ono to ne želi
1. **TEŠKOĆE ČITANJA I PISANJA

b) SPECIFIČNE TEŠKOĆE UČENJA**

**Klasifikacija**

* Unutarnji čimbenici:
* Nedostatan razvoj lijeve moždane hemisfere koji se odražava na prekid veza između uredne auditivne i poremećene vizualne prerade
* Teškoće u vizualno-motornim područjima
* Slabosti u zapamćivanju, kratkotrajno pamćenje
* Teškoće u prijenosu vizualnog inputa u verbalni kod
* Vanjski čimbenici

**Teškoće u čitanju i pisanju**



**a) TEŠKOĆE ČITANJA I PISANJA
(kao posljedica glasovno-jezično-govorne komunikacije)**

* Sindrom brzopletosti (razumijevanje, govor, čitanje i pisanje)
* Broj grešaka prilikom čitanja povećava
* Čitanje napamet
* Slabo razumijevanje pročitanog
* U pisanju – kaotičnost (prebrzo nizanje misli koje su u pisanom radu nepovezane)
* Kratke rečenice
* Rukopis je neuredan, dezorganiziran
* Ne prate linije na papiru
* Slaba orijentacija u prostoru (na papiru, posebice gdje nema crta)
* Pišu nepravilan oblik slova, izvan crtovlja
* Slabije razvijena glasovna analiza i sinteza

* Simptomi su u svezi s djetetovim normalnim psihofizičkim razvojem
* Teškoće u čitanju i pisanju – najuočljivije i stvaraju djetetu najviše problema zbog školovanja
* Početak školovanja – teškoće najviše izražene u nastavi hrvatskog jezika (jezik, izražavanje i stvaranje)
* Redovitim vježbanjem teškoće se mogu ukloniti
1. **Specifične teškoće u učenju –
Dyslexia i Disgraphia**
* Disleksija “dys” - slab, loš, neprimjeren
 “lexis” – riječi, jezik
* Složen poremećaj učenja
* Očituje se kao sklop kroničnih teškoća u postizanju vještine čitanja odgovarajuće za dob unatoč dostupnosti odgovarajućih okolinskih i obrazovnih uvjeta
* Sindrom ili skup osobina primanja, obrade i pohranjivanja informacija, zbog kojeg osoba ima određeni stil spoznavanja sebe i svijeta oko sebe.
* Poremećaj jezične komunikacije koji utječe na čitanje, pisanje, izgovor, govorenje i slušanje
* Nema veze s inteligencijom
* Okolina – nerazumijevanje teškoća; mogućnost pojave dodatnih teškoća
* Ne nestaje s dobi

**Etiologija**

* Neurobiološki temelj disleksije = “anomalije u mozgu”, tj. drugačije formirani putovi kretanja moždanih stanica, što znači:

- Vidna obrada – usporenost u vidnoj obradi informacija

- Slušna obrada – teškoće u obradi slušnih podražaja kratkog zvučnog trajanja

**Iz percepcije osobe s disleksijom
1. Vid**

* Oblici i slijed slova ili brojki izgledaju promijenjeni ili obrnuti
* Pisanje je nepravilno ili nedosljedno
* Slova i brojke izgledaju kao da se kreću, nestaju, rastu ili se smanjuju
* Rečenični znakovi ili velika slova izostavljeni su, zanemareni ili nisu uočeni
* Pri čitanju ili pisanju riječi i slova se izostavljaju, preinačuju ili zamjenjuju

**2. Sluh – deficit slušne obrade**

* Teško se čuju neki govorni zvukovi
* Pogrešno se izgovaraju/pišu digrafi poput “ch”, “th” ili “sh”
* (u hrvatskom jeziku: č,ž,š,lj,nj,dž)
* Percipiraju se “lažni”zvukovi
* Naizgled se ne sluša ili ne čuje ono što je izgovoreno
* Zvukovi su percipirani kao tiši, glasniji, udaljeniji ili bliži nego što je to u stvarnosti

**3. Ravnoteža/pokret**

* Vrtoglavica ili mučnina za vrijeme čitanja
* Slab osjećaj za smjer
* Nesposobnost mirnog sjedenja
* Problemi s rukopisom
* Problemi s ravnotežom i koordinacijom pokreta

**4. Vrijeme**

* Hiperaktivnost
* Hipoaktivnost (nedovoljna aktivnost)
* Teško učenje matematičkih pojmova
* Teškoće da se negdje bude na vrijeme ili u procjeni protjecanje vremena
* Pretjerano sanjarenje
* Lako gubljenje niti misli
* Teškoće sa slijedom (smještanjem stvari u pravilan poredak)

**5. Prisilna rješenja**

* Postoji mnogo kompenzirajućih ponašanja, obrazaca koje osoba može stvoriti ili usvojiti kao prisilna rješenja za neriješene zbrke, a koji usporavaju ili zaustavljaju sposobnost učenja: Npr:
* Usvojenost abecede (pjevanje ili recitiranje naglas ili u sebi)
* Visoka koncentracija pri čitanju
* Učenje napamet
* Neobični položaji i pokreti tijela
* Ovisnost o drugima
* Izgovaranje svakog slova svake riječi
* izbjegavanje

**Izražene teškoće u školi**

* Čitanje i pisanje
* Razumijevanje pročitanog teksta
* Matematika
* Prostorna orijentacija
* Kratkotrajno pamćenje i organizacija
* Shvaćanje i praćenje složenih uputa
* Raspršenost sposobnosti učenja
* Ponekad izražene: teškoće u govoru

**Simptomi vezani uz teškoće čitanja**

* Nesposobnost glasovne analize i sinteze; povezivanje grafema s fonemom (glas-slovo)
* Povezivanje glasova i slogova u riječi
* Mijenjanje riječi premještanjem ili umetanjem slogova (vrata – trava, dobar – badro)
* Zamjene slova grafički ili fonetski sličnih
* (d-b, b-p, m-n, a-e, d-t, g-k, z-s)
* Zamjena slogova (on-no, je-ej, mi-im, do-od)
* Pogađanje riječi (mračni-mačka, dobra-obrada)
* Izostavljanje, dodavanje slova i slogova (priredila-uredila, otada-tada)
* Ponavljanje dijelova riječi (remenini)
* Praćenje slovnog ili brojčanog niza (15-51)
* Slijed pravca čitanja
* Izostavljanje redova, vraćanje na već pročitani red

**Ostale teškoće**

* Sporost, blokade, pauze
* Poremećen ritam, izražajnost čitanja
* Prilikom čitanja učenik se brzo umara
* Kompenzacijski naginje glavu
* Artikulacija – nejasna, površna
* Siromašan rječnik
* Čitanje napamet
* Tekst prati prstom
* Gubi redoslijed
* Nerazumijevanje složenih pitanja s višestrukim odgovorima
* Razumijevanje pročitanog teksta
* Jezik i izražavanje (rječnik, razvoj pojmova)
* Pamćenje
* Slijeđenje usmenih uputa
* Automatiziranje tablice množenja i dijeljenja

**“Signali” roditeljima**

* Obiteljska anamneza (slične teškoće)
* Kašnjenje pri učenju govora i jasnog izgovora
* Dulja uporaba fraza koje zamjenjuju riječi
* Teškoće pri pravoj uporabi neke riječi
* Nesigurnost i konfuznost u prostoru i vremenu
* Teškoće u verbalnom izražavanju misli
* Motorička nespretnost
* Teškoće u učenju pjesmica s rimom
* Neuobičajene teškoće pamćenja
* Posebno zanimanje za slušanje priča
* Teškoće pri praćenju i ponavljanju slijeda riječi u rečenici
* Teškoće svladavanja dvije i više govornih instrukcija u nizu
* Pojava blokada
* “dobri” i “loši” dani bez vidljivog razloga
* Poteškoće u organiziranju radnog dana i slobodnog vremena

**Disgrafija – specifične teškoće u ovladavanju vještinama pisanja**

Agrafija – potpuno nevladanje vještinom pisanja

Disgrafija – teškoće u ovladavanju pisanjem

Ne ograničava se na teškoće u ovladavanju pisanja, već uključuje:

- nedostatke razvoja određenih komponenti usmenoga govora,

- emotivnu nezrelost djeteta,

- nedovoljnu formiranost određenih predintelektualnih funkcija

**Simptomi vezani uz teškoće pisanja**

**POGREŠKE NA RAZINI SLOVA I SLOGA**

* Poteškoće u povezivanju glas – slovo
* Zamjene slova (perseveracija)
* Miješanje slova (anticipacija)
* Umetanje, dodavanje, premještanje suvišnog slova ili sloga
* Izostavljanje, redoslijed riječi u rečenici
* Zrcalno pisanje

**POGREŠKE NA RAZINI RIJEČI**

* Rastavljeno pisanje dijelova iste riječi
* Sastavljeno pisanje nekoliko riječi
* Teškoće u pravopisu i gramatici (morfemni disgramatizam)

**POGREŠKE NA RAZINI REČENICE**

* Sintaktički disgramatizam
* Neispravna interpunkcija
* Sporost, neurednost, rukopis
* Teškoće u percipiranju dijelova u odnosu na cjelinu

**Metodičko-didaktički pristupi u odgojno-obrazovnom radu**

* Smjestiti učenika u prvu klupu, odnosno što bliže ploči
* Najviše zahtjeva u prijepodnevnim satima, na početku sata
* Rad u manjim vremenskim jedinicama
* Produljeno vrijeme za rješavanje zadataka
* Ne čitanje naglas, te težih i dužih tekstova
* Pomoć kod izrade pismenih zadataka
* Usmeno provjeravanje nad pismenim
* Provjerite je li ispravno razumio tekst
* Ne zadavanje teških i/ili dugih pismenih zadaća
* Toleriranje nespretnog rukopisa, neurednijeg rukopisa, nespretne grafomotorike – ne ocjenjivati
* NE ocjenjivanje brzog čitanja
* Uzimati u obzir i uloženi trud, jačanje motivacije za osjećaj uspješnosti učenika
* Česte pohvale

**INTELEKTUALNE TEŠKOĆE / SNIŽENE INTELEKTUALNE SPOSOBNOSTI**

**-** Usporeni kognitivni razvoj

- Ispodprosječno intelektualno funkcioniranje

**Opće značajke**

* Prema podacima specijaliziranih agencija OUN-a (WHO, UNESCO) u oko 10 % učenika u školama od ukupne učeničke populacije su učenici s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama
* Skupinu učenika sa sniženim intelektualnim sposobnostima čini od 3 % do 4 % učenika:

- učenici graničnih odnosno ispodprosječnih intelektualnih sposobnosti / usporeni kognitivni razvoj

- učenici iz kulturno deprivirane sredine

**Intelektualne teškoće**

* STANJA u kojima je značajno otežano uključivanje u društveni život, a povezano je sa zaustavljenim ili nedovršenim razvojem intelektualnog funkcioniranja.
* Intelektualna razina ispitana mjernim instrumentima približna je IQ Wechslerova tipa od 0 do 69, ako nije utvrđena izrazita emocionalna labilnost.

**Podskupine (razine) (prema Međunarodnoj klasifikaciji bolesti i srodnih zdravstvenih problema, Svjetske zdravstvene organizacije)**

* **Laka** (IQ 50 – 69, mentalna dob od 9 do 12 godina); sposobni za učenje, rad i ostvarivanje socijalnih kontakata
* **Umjerena** (IQ 35 – 49, mentalna dob od 6 do 9 godina); određeni stupanj neovisnosti, briga o sebi, učenje i komuniciranje, potpora za život i rad tijekom života
* **Teža** (IQ 20 – 34, mentalna dob od 3 do 6 godina); stalna pomoć okoline
* **Teška** (IQ do 19, mentalna dob ispod 3 godine); ozbiljna ograničenja u komunikaciji i pokretljivosti uz stalnu pomoć i njegu.

**Osnovna osobitost djeteta**

* Sniženi biološko-psihološki potencijal
* Razvojne osobitosti

- odražavaju se kao značajna ograničenja u intelektualnome funkcioniranju i u adaptivnome ponašanju

- Utvrđuju se na osnovi medicinske, psihološke, eduk. rehab. i socijalne ekspertize

- Kvocijent inteligencije nije više jedini i isključivi čimbenik za utvrđivanje intelektualnih teškoća pojedinca

**Na osnovi relevantne procjene:**

* Sniženi biološko-psihološki potencijal:

- Granično intelektualno funkcioniranje

- Lako intelektualno funkcioniranje

* Djeca prosječnoga biološko-psihološkog potencijala:

- Kulturna deprivacija - niže kognitivno funkcioniranje od stvarnih potencijala

**Usporeni kognitivni razvoj**

* Kognitivni = spoznajni, koji se tiče saznanja
* Zaostajanje kognitivnog razvoja djeteta za prosječnim kognitivnim razvojem djece iste dobi
* Osnovno obilježje – sporost u sazrijevanju na različitim razvojnim područjima

**Odstupanja u intelektualnome funkcioniranju prepoznaju se kao:**

* Teškoće u izvođenju različitih misaonih operacija znatno otežavaju proces učenja i usvajanja novih sadržaja i socijalno prihvatljivih ponašanja:

- formiranje pojmova

- povezivanje i zaključivanje, logičko rasuđivanje

- analiziranje

- generaliziranje

- apstrahiranje

- rješavanje problema

- kreativno mišljenje

**U situacijama učenja teškoće u intelektualnome funkcioniranju**

* Uočavaju se na područjima:

**- Motorike** (hodanje, trčanje, skakanje, precizne motoričke reakcije – spretnost šake i prstiju), što je posljedica teškoća vizualno-motorne koordinacije (tj. usklađenost pokreta očiju i motorike ruku)

**- Percepcije** (vidna i slušna)

**- Zapamćivanja i pamćenja** (kratkotrajno i slabije razvijeno pamćenje)

**- Pažnje** (kratkotrajno i teže zadržavanje pažnje)

**- Govorne recepcije i ekspresije** (oskudan i nepravilan rječnik, teškoće u artikulaciji, razumijevanju i dr.)

**- Korištenje ranije stečenih iskustava** (preduvjet za ispravnu organizacija i interpretaciju novih podataka)

**- Manja aktivnost** u igri, pokazuju manje inicijative, kreativnosti i sklona su zadržavanju na istoj jednostavnoj aktivnosti dulje vrijeme

**Na području adaptivnog ponašanja**

**Područja:**

* Komunikacija
* Briga o sebi
* Stanovanje
* Snalaženje u okolini
* Samousmjeravanje
* Zdravlje
* Sigurnost
* Slobodno vrijeme
* Rad
* Funkcionalna akademska znanja
* Teškoće se uočavaju u **primjeni**:

- Naučenih sadržaja

- Snalaženja u novim socijalnim situacijama

**Osobitosti u odgojno-obrazovnom okruženju**

OSOBITOSTI U MIŠLJENJU

* smanjena sposobnost razumijevanja
* teškoće u rješavaju pred/matematičkih zadataka i zadanih riječima
* teškoće u usvajaju računskih operacija i prijelaza s konkretnog na apstraktno mišljenje
* sporost i teškoće u usvajaju predčitačkih vještina i vještina čitanja i pisanja (čine mnogo pogrešaka)
* otežano usvajanje apstraktnih pojmova i termina, osobito onih koji se odnose na prostor, vrijeme i količinu
* razvijeno je konkretno, a ne apstraktno mišljenje
* oslabljena mogućnost razlikovanja bitnog od nebitnog (iako se katkad kod mentalno retardiranih osoba javlja fenomenalno pamćenje koje se odnosi na pojedinačne slučajeve pamćenja brojeva ili melodija, npr. telefonskih brojeva)

OSOBITOSTI U ZAPAMĆIVANJU I PAMĆENJU

* kratkotrajna pozornost koja fluktuira s predmeta na predmet
* brzo i lako zaboravljanje
* slaba i kratkotrajna koncentracija

OSOBITOSTI U GOVORU

* problemi u korištenju govora, siromašan rječnik, smetnje u komunikaciji

OSOBITOSTI U MOTORICI

* slabije tjelesne i motoričke sposobnosti, osobito slaba fina motorika prstiju i ruke
* sporo napredovanje

OSOBITOSTI U SOCIJALNOM FUNKCIONIRANJU

* nisu potpuno svjesna osobnosti pa imaju teškoća u predviđanju posljedica vlastitih postupaka
* nesamostalna su i lako potpadaju pod negativne utjecaje
* zbog stalnog doživljavanja neuspjeha, razvijaju loše mišljenje o sebi
* u ponašanju su hiperaktivna ili usporena.

**Individualizirane/prilagođene metode rada**

* poticati dijete i vršnjake na pozitivnu interakciju provođenjem zajedničkih aktivnosti,
* koristiti dostupne oblike pomoći (asistenti, volonteri, vršnjaci pomagači, nevladine organizacije i dr.),
* djetetu osigurati mjesto u grupi koje će mu omogućiti primjereno uključivanje u rad, ali i potreban nadzor odgojitelja,
* samostalan rad temeljiti na dobro izvježbanim i shvaćenim primjerima,
* maksimalno rabiti metodu demonstracije, crtanja i praktičnog rada u pojašnjavanju apstraktnih i složenih pojmova, odrednica sadržaja, tijeka izlaganja/fabule, događaja/radnje ili procesa,
* korištenje izvorne stvarnosti, kad god je to moguće, kao polazišta u prikupljanju činjenica potrebnih za stjecanje znanja i razvijanje sposobnosti, uz poticanje aktivnog odnosa prema stvarnosti,
* prilagođena didaktička sredstva i materijal (vizualna, auditivna, tekstualna) upotrebljavati tako da se djetetova pozornost vođenim promatranjem uvijek usmjerava na ono što je u promatranju važno, prema potrebi i prekrivati nepotrebne pojedinosti,
* **AKTIVNOSTI**

**LIKOVNA AKTIVNOST S GLINOM**

* grupna aktivnost
* materijali: glina ili plastelin, modlice, plastični nožići
* cilj aktivnosti je manipuliranje sredstvom kako bi se razvila fina motorika ruku
* bitan je proces, a ne produkt

**GLAZBENA AKTIVNOST**

* poticanje govora
* pjesmice s dijelovima tijela – riječi prate pokrete ruku koji pokazuju određeni dio tijela
* uz svaku aktivnost važno je uključiti glazbu jer, primjerice, djeca s Down sindromom pozitivno reagiraju na nju

**IGRA LOPTOM**

* dodavanje lopti različitih veličina
* djeca stoje u krugu
* lopte se dodaju od najveće prema najmanjoj
* razvijanje fine i grube motorike ruku te koordinacija oko - ruka
1. **MOTORIČKI POREMEĆAJI

b) KRONIČNE BOLESTI**

**Motorički poremećaji
(tjelesna invalidnost)**

1. Oštećenja lokomotornog aparat
2. Oštećenja središnjega živčanog sustava
3. Oštećenja perifernoga živčanog sustava
* Ispodprosječno tjelesno funkcioniranje zbog različitih uzroka i fenomenologije
* Obuhvaćaju širok raspon različitih smetnji i nepravilnosti tijela
* Temeljna značajka ove populacije - funkcionalno oštećenje
* organizma u različitim oblicima i intenziteta:deformacija kralježnice i zglobova,lomovi,amputacije,cerebralna paraliza,plegije-pareze
* Izraženost:
* Područje grube motorike (motorika korpusa i ekstremiteta)
* Područje fine motorike (lica, prstiju ruke…)

**b) Socijalni aspekt** – naglašavaju se organsko-funkcionalni nedostatci i nepravilnosti koji znatno smanjuju sposobnost tih osoba za uključivanje u rad i društveni život

**c) Pedagoški aspekt** – ističu se tjelesne nepravilnosti koje otežavaju ili onemogućuju odgoj i obrazovanje takve djece u standardnim uvjetima odgoja i obrazovanja

**Osnovne karakteristike**

* Različiti oblici i težina poremećaja pokreta i položaja tijela
* Smanjena/onemogućena funkcija pojedinih dijelova tijela (ruku, nogu, kralježnice)
* Nepostojanje dijelova tijela (najčešće urođena nerazvijenost pojedinih dijelova ruku ili nogu ili je dijete ostalo bez dijela/cijelog ekstremiteta zbog bolesti, amputacije uslijed nezgode)

**Uzroci nastajanja**

**a) Kongenitalni** (tjelesne – prirođene, nasljedne anomalije jednog ili više ekstremiteta)

- prirođene amputacije jednog ili više ekstremiteta

 - prirođene tjelesne deformacije, npr. iščašenje kuka, uvrnuto stopalo

**b) Stečeni**

Infektivne bolesti (koštano-zglobna tuberkuloza, dječja paraliza (poliomyelitis), upala koštane moždine (osteomyelitis))

**c) Posljedica traumatizma**

 - gubitak udova

 - frakture

 - skraćenje ekstremiteta

**Postojanje drugih razvojnih smetnji**

* Na području **osjetila**: vida, sluha, taktilno-kinestetičkoga i proprioceptivnoga osjeta
* **Govorne smetnje**: različiti oblici i težine sve do nemogućnosti govorne komunikacije
* **Epilepsija**: različiti tipovi i težine
* **Sniženo intelektualno funkcioniranje**
* **Perceptivne smetnje**
* **Smetnje ponašanja**: hiperaktivnost, impulzivnost, hipoaktivnost, anksioznost, povučenost, neurotske smetnje, psihosomatske smetnje
* **Smetnje učenja**: disleksija, disgrafija, diskalkulija, sekundarne kao posljedica ranije navedenih razvojnih smetnji
* **Emocionalne smetnje**: primarno vezane s obiteljskim i biološkim faktorima

Tjelesna invalidnost kao posljedica oštećenja **lokomotornog aparata**

* Kosti, zglobovi, mišići
* Nastaje slabost mišića, ograničava kretanje zglobova i izaziva deformacije kostiju

- Abnormalnosti stopala

- Deformacije kostura (donji ekstremiteti, zglobovi, kralježnica

- Spina bifida (koštani elementi kralježnice nisu potpuno okoštali pa neki živci strše)

- Skolioza (svinuta kralježnica u stranu)

- Osteomyelitis (upala koštane moždine – TBC kostiju)

- Arthritis – upala zglobova

- Traumatizmi (frakture zglobova i lakta); paraplegija

- Progresivna mišićna distrofija (degeneriranje i razaranje mišića)

Tjelesna invalidnost kao posljedica oštećenja **centralnog i perifernog živčanog sustava**

* Poliomyelitis – dječja paraliza (infekcija sive materije kralježničkog stuba polio-virusom – dovodi do slabosti mišića ili paralize)
* Multipla skleroza – progresivno oboljenje (zahvaća mišiće, tremor, nestabilan hod i dr.)
* Epilepsija – jedna vrsta cerebralne disfunkcije

Stanje: Cerebralna paraliza

* “cerebralna” – mozak,

“paraliza” – poremećaj pokreta i položaja

* Nastaje zbog oštećenja mozga prije, tijekom ili neposredno nakon rođenja (u djeteta starijeg od godinu dana)
* Prenatalno – nasljedni uzroci, za vrijeme trudnoće
* Perinatalno – ozljede mozga pri porodu, poteškoće s pupčanom vrpcom
* Postnatalno – meningitis, encefalitis, gripa, visoke temperature, ozljede glave, trovanja…
* Centralni motorni deficit
* Može dovesti do poteškoća u učenju, psiholoških problema, senzornih oštećenja, grčeva i teškoća u ponašanju organske prirode

**Sumnja za dijagnostiku cerebralne paralize**

* Slaba kontrola glave poslije dobi od 3 mjeseca
* Prekomjerna napetost ili mlohavost mišića
* Nesposobnost sjedenja bez potpore od 8. mjeseca dalje
* Upotreba samo jedne strane tijela
* Teškoće hranjenja
* Jaka iritabilnost
* Odsutnost osmijeha i dr.
* KOMBINIRANE, višestruke TEŠKOĆE: mentalna retardacija, konvulzije, problemi vida, oštećenje sluh, govorni poremećaji, problemi učenja, poremećaj pažnje i hiperaktivnost

**Teškoće kao posljedica cerebralne paralize**

* Cerebralne disfunkcije mogu uzrokovati :

- Intelektualni deficit

- Ljevorukost (češća nego kod prosječne školske populacije)

- Deficijenciju vida, sluha, govora ili vizualno-motoričke percepcije

- Često siromašan govor

- Nekontrolirano svijanje i grčeviti pokreti (takvo dijete može biti i nadareno)

- Akalkulija ili diskalkulija

- Agrafija (nesposobnost učenja pisanja)

- Vizualno, slušno, taktilno percipiranje

**Prilagođavanje načina rada**

* Osiguravanje pristupa bez arhitektonskih barijera
* Osiguran prijevoz
* Osobni pomagač
* Poštovati načela individualizacije, kompenzacije - korištenje svih preostalih sposobnosti kako bi se postigla maksimalna sposobnost oštećenih funkcija

**Individualizacija**

* Osigurati primjereno mjesto, stol, stolac, rukohvat na stolu za održavanje i kontrolu tijela
* Prilagođavanje tempa rada sukladno sposobnostima i mogućnostima
* Dogovor i suradnja sa stručnom službom, roditeljima, liječnikom, mobilnom stručnom službom

**Ostale karakteristike**

* Specifične želje, potrebe, interesi
* Teškoće u adaptaciji
* Ponekad reagiraju agresivno i buntovno – često ovisni o drugoj osobi, svojevrsna kompenzacija zbog neizvjesnosti i straha za vlastitu sudbinu
* Potrebno povećanje vlastitih sposobnosti i vrijednosti
* Rana, uspješna i redovita rehabilitacija

Djeca s kroničnim bolestima

* Bolesti su trajnije/trajne naravi i promjenjive težine
* Razdoblja poboljšanja i pogoršanja njihova zdravstvenog stanja
* Kvaliteta života
* Potreba dugotrajnih liječenja, edukacijskih i rehabilitacijskih intervencija

**Kronične bolesti**

* Bolesti srca i krvožilnoga sustava
* Bolesti probavnoga sustava
* Bolesti mokraćnoga sustava
* Bolesti dišnoga sustava (bronhitisi, astma…)
* Bolesti žlijezda s unutrašnjim lučenjem (npr. srčane bolesti, leukemija, hepatitis, tuberkuloza, alergije, dijabetes, AIDS i dr.)
* Tumori dječje dobi

**Osnovne karakteristike djece s kroničnim bolestima**

* Postojanje bolesti koja je trajnijega karaktera, promjenjive težine i potrebe dugotrajnijega liječenja
* Promjenjivost zdravstvenoga stanja tijekom godine i potrebe liječenja u bolnici ili kod kuće
* Bolest jednoga sustava može se negativno odraziti i na funkcije drugih sustava

**Motorički poremećaji uzrokovani kroničnim bolestima ostalih organskih sustava**

* Srčana oboljenja (npr. reumatska groznica – koštana infekcija vezivnog tkiva, štetno djeluje na srce, zglobove, krvne žile)
* TBC pluća
* Diabetes, leukemije
* Teži slučajevi astme, razne vrste alergije
* Hemofilija
* - Reducirana snaga, živost, vitalnost

**Epilepsija**

* Česta neurološka bolest kod školske djece
* Javlja se u 1% opće populacije
* Povremeni poremećaj živčanog sustava koji se događa zbog prekomjernoga i nepravilnog izbijanja živčanih impulsa u mozgu
* Kao posljedica kortikalnih neuronskih pražnjenja dolazi do povremenih, stereotipnih epizoda poremećaja:

- svijesti

- ponašanja

- Emocionalnih reakcija

- Motorike

- Osjetilnih funkcija

* Stanje u kojem se ove epizode u različitim intervalima spontano ponavljaju
* Neurološki poremećaj - abnormalnosti u elektroencefalogramu (EEG) ukazuju na poremećene funkcije sive tvari SŽS-a, tj. neurona.

**VAŽNO: STAVLJANJE DJETETA U BOČNI POLOŽAJ!**

**POREMEĆAJI IZ SPEKTRA AUTIZMA**

**DJECA S POREMEĆAJIMA IZ AUTISTIČNOG SPEKTRA**

1. **Pervazivni razvojni poremećaji ne drugačije određeni** prisutni su neki obrasci ponašanja tipičnih za autizam („kao-autistični“ ,“elementi autizma”), no prema ostalim obilježjima ponašanja/funkcioniranja ne zadovoljavaju kriterije ni za Asperger poremećaj ni visoko funkcionirajući autizam.
2. **Visoko funkcionirajući autizam (VFA) (Hight-Functioning Autism)**  zadovoljava dijagnostičke kriterije za autizam, ali uz relativno uredan kognitivni razvoj u intelektualnom razvoju i bez teškoća u učenju. Mogu biti prisutne inicijalne teškoće u govorno jezičnom razvoju, no dijete razvija govor unutar ili približno očekivanoj dobi.

**Karakteristike Aspergerovog poremećaja**

**1. Socijalna interakcija**

* Nesposobnost za interakciju s vršnjacima
* Nemotiviranost za druženjem s vršnjacima
* Nerazumijevanje socijalnih pravila,odnosa
* Socijalno i emocionalno neprimjerena ponašanja
* Poremećaj društvenog kontakta s naglašenom egocentričnošću

**2. Ograničeni interesi**

* Isključenost iz drugih aktivnosti
* Ustrajnost na rutinama i ritualima
* Više napamet, nego sa značenjem

**3.Govor i jezik**

* Vrlo dobar ekspresivni jezik, ali površan (plitak)
* Pedantan i formalan jezik
* Neobične značajke glasa
* Teškoće u razumijevanju: doslovno shvaćanje, nerazumijevanje

**4. Neverbalna komunikacija**

* Znatne teškoće s «čitanjem» neverbalnih znakova
* Ograničena upotreba gesti
* Nezgrapan/nespretan govor tijela
* Ograničeno izražavanje mimikom
* Neprimjereno grimasiranje ili gestikuliranje
* Neobično gledanje u nekog (zurenje)

**5. Motorika**

* Motorna nespretnost, slabija neuromotorna usklađenost

**Jake strane osobe s Aspergerovim poremećajem**

1. **Izuzetno pamćenje**: posebno za detalje, činjenice, fotografsko, vizualno – spacijalno, topografsko (orijentacija, samopouzdanje, doživljaj uspjeha)
2. **Mišljenje u slikama** “visual thinkers”\*

 Neposredno pretvaranje riječi u slike, drugačije procesuiranje od nas “verbalnih mislioca” - (slikovne upute)

\*Thinking in Pictures T. Grandin

1. **Prepoznavanje redoslijeda**, obrasca, slijeđenje pravila: stvaraju posebna “pravila” ili prepoznaju neka pravila u javljanju nekih događaja, ponašanja drugih, u nizu informacija stvaraju svoju logiku zapažanja i pamćenja-prisjećanja (pravila igre, soc. interakcija, prepoznavanje)
2. **Preferira društvo odraslih osoba i u njemu se ugodno osjeća**

 (motivacija, uzor, autoritet, samopuzdanje)

**Preduvjeti uključivanja**

* Spremnost odgojno-obrazovne ustanove, odgojitelja tj. razumijevanje i prihvaćanje (dodatna educiranost)
* Spremnost za suradnju sa stručnjakom za edukacijsko-rehabilitacijsku potporu i roditeljima
* Kontinuirana dostupnost specifične stručne podrške odgojiteljima i roditeljima
* Dobro pripremljen individualizirani program, manja grupa po broju djece i bez druge djece s teškoćama u razvoju
* Mogućnost korištenja asistenta kao podrške djetetu i odgojitelju

**Odgojitelj i karakteristike grupe**

* Fleksibilnost, pozitivan stav, smisao za humor, ...
* Rutine i pravila
* Organizacija radnih materijala
* Organizacija vremena
* Jasan, jednostavan, nedvosmislen jezik
* Posebno mjesto za rad u slučaju ometanja
* Vrijeme za individualni rad
* Nadgledanje ritma rada i produkta rada
* Provjera razumijevanja
* Povratna informacija – pohvala

**Traženje pomoći**

* Zbog teškoća u socijalizaciji i započinjanju interakcije često ne traže pomoć
* Odgojitelj treba promatrati dijete i dogovoriti s njim neki signal

**Grupni rad – uloga vršnjaka**

* Može biti dobra prilika za razvoj socijalnih vještina, ali zbog njihovog nedostatka dijete možda neće biti u prilici shvatiti zadani koncept
* Individualni zadaci

**Problemi u ponašanju**

- (prekidanje, ometanje drugih, konstantno govorenje o temama ili užim interesima, agresija)

* Često potkrepljivati željene oblike ponašanja
* Ignoriranje manje važnih loših oblika ponašanja
* Učenje djeteta tehnikama samokontrole

**AKTIVNOSTI: Igra s fotografijama**

Uporaba fotografija potiče razvoj različitih sposobnosti:

* Jezičnoga razumijevanja
* Predviđanja onoga što slijedi
* Odabira - Usvajanja novih riječi
* Uparivanja predmeta s fotografijama
* Uparivanja fotografija

AKTIVNOST:

Ponuditi djetetu fotografije bliskih ljudi, djece, omiljenih igračaka

* Fotografije koje prikazuju dijete za vrijeme različitih aktivnosti: dok spava, dok se smije, crta, lopta se i sl.
* Subjekt bi trebao biti glavni dio fotografije, a pozadina što jednostavnija.

**Umetanje oblika u kalupe**

* Dijete pokušava otkriti koji oblik ide u koji kalup
* Uči razlikovati oblike
* Kasnije mu se mogu ponuditi i jednostavnije puzzle
* Ako ne govori, potaknuti ga da koristi geste i pokrete

