При логопедическом обследовании первоклассников школьный логопед часто выявляет не только речевые проблемы, а целый комплекс нарушений: моторики, внимания, памяти. В ежедневных хлопотах и заботах родители часто не обращают внимания или не замечают, что их ребенок малоактивен, инертен, весь день проводит у экрана компьютера или телефона; он вял и неловок, не может поймать мяч или нарисовать ровно линию, он быстро устает и не может запомнить четверостишие, ему трудно понять и выполнить многоступенчатую инструкцию, связно о чём-то рассказать. Как правило, отчетливо эти нарушения проявляются уже в начале школьного обучения, со временем ребенок становится хронически неуспевающим учеником, имеет трудности в поведении, стойко не усваивает учебную программу.

Чаще всего, такие дети имеют диагноз ЗПР – задержка психического развития. В МКБ (Международной классификации болезней) такого диагноза не существует, и употребляется он скорее, как педагогическая характеристика. По статистике, ЗПР имеют 20-25% младших школьников (по данным О. А Сергеевой, А.В. Голощапова). Есть наблюдения, что их число постоянно увеличивается, и масштабы этой проблемы пугают специалистов.

С чем ж связаны эти трудности и какие факторы влияют на задержку и нарушений развития интеллекта, поведения и эмоционально-волевой сферы?

Прежде всего, это биологические факторы, к которым относятся негрубые локальные повреждения ЦНС; патологии родов и беременности, тяжелые инфекционные соматические заболевания и травмы в раннем детском возрасте. Также могут стать причиной ЗПР социальные факторы: безнадзорность и гиперопека, педагогическая запущенность, дефицит общения со взрослыми и ровесниками, сильные и продолжительные стрессы.

Категория детей с ЗПР очень разнообразна и неоднородна: от легких очаговых поражений ЦНС до сложных, включающих минимальные мозговые дисфункции, СДВГ, тяжелые нарушения речи, соматическую ослабленность, состояния, близкие к легкой умственной отсталости.

**ЗПР: 4 основных типа (К. С. Лебединская)**



**ЗПР: психолого-педагогические особенности**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ**  **ПРОЦЕССЫ** | **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ** |
| ***МЫШЛЕНИЕ*** | * Крайне низкая познавательная активность и слабая познавательная мотивация; * несформированность основных мыслительных операций: анализа, синтеза, сравнения, обобщения; * затруднения в определении причинно-следственных связей между явлениями и объектами; * преобладание наглядно-образного и конкретно-действенного мышления над абстрактно-логическим; * слабость логической памяти, склонность к подражательной деятельности при выполнении интеллектуальных заданий |
| ***ПАМЯТЬ*** | * сниженный объём запоминания; * преобладание произвольных форм запоминания над непроизвольными; * медленный темп формирования произвольного запоминания; * низкая избирательность памяти; * неумение применять рациональные приёмы запоминания; * нарушение порядка воспроизводимого цифрового и словесного материала; * медленное нарастание продуктивности запоминания |
| ***ВНИМАНИЕ*** | * низкий объём внимания; * сниженный уровень концентрации внимания; * низкий уровень устойчивости внимания, повышенная отвлекаемость; * низкая избирательность внимания; * сниженный уровень распределения внимания |
| ***ВОСПРИЯТИЕ*** | * замедленность и фрагментарность восприятия; * нарушение целостности восприятия изучаемого объекта; * отсутствие умения целенаправленно и планомерно обследовать предметы; * замедленная скорость переработки учебной информации; |
| ***ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВАЯ СФЕРА*** | * неустойчивость настроения, резкая смена эмоций (эмоциональный подъём быстро сменяется апатичным состоянием); * лёгкая внушаемость; * различные виды инфантилизма; * импульсивность и психомоторная расторможенность; * неспособность к волевому усилию и систематической деятельности; * отсутствие инициативы, самостоятельности; * личностная незрелость |
| ***УЧЕБНАЯ МОТИВАЦИЯ*** | * низкий уровень учебной мотивации; * преобладание игровых мотивов обучения и поведения; * несформированность функции контроля и самоконтроля, неумение сосредоточиться и завершить начатое; * низкий уровень произвольности, саморегуляции поведения и деятельности; * несформированность отношения к учителю, низкая потребность в общении со свертниками; * неравномерный темп работоспособности (активно работают 15-20 минут); * негативная реакция на невозможность выполнения задачи; * отсутствие желания найти ошибки, понять причину неудач; * дисциплинарные нарушения: отвлекается сам и отвлекает других, вступает в дискуссию с педагогами, совершает необдуманные действия и т.д. |

**ЗПР: речевое развитие**.

Осуществляя коррекционную работу с обучающимися с ЗПР, необходимо обратить внимание на их речевое развитие. Неутешительная статистика показывает, что из года в год увеличивается количество учащихся, с большим трудом усваивающих родной язык, как предмет. Это, конечно же, волнует и тревожит нас, логопедов.

Какие факторы влияют на речевое развитие младших школьников с ЗПР? Прежде всего - это:

* низкая мотивация познавательной и учебной деятельности;
* неустойчивое внимание;
* ограниченность представлений об окружающем мире;
* недостаточное развитие фонематического слуха, зрительно-пространственного восприятия;
* недостаточность моторной и сенсорной стороны речи;
* аномалии речевого аппарата

У детей с ЗПР отмечается нарушение всех сторон речи: звукопроизношения, грамматического строя, лексики и связной речи.



Нарушение звукопроизношения носит полиморфный характер: отсутствие, искажение или замены звуков. В результате недостаточной сформированности фонематического восприятия, обучающиеся испытывают затруднения при дифференциации звуков, не удерживают слоговой ряд.

Следует отметить, что у школьников данной категории наблюдается несформированность всех компонентов грамматической системы речи: словообразования, словоизменения, синтаксической структуры предложения. Характерны следующие недостатки:

* неправильное употребление числовых, падежных и родовых окончаний имён существительных, прилагательных, местоимений;
* замедленный темп словотворчества;
* нарушение порядка слов в предложении;
* искажение семантической структуры предложения;
* преобладание простых, примитивных предложений;
* ошибки в употреблении предлогов

Словарный запас (количественный и качественный) бедный и неточный. Дети не знают многих слов, не понимают их абстрактного значения, испытывают трудности в подборе слов-антонимов и слов-синонимов.

Очень сложен для учащихся пересказ. Свой рассказ школьники строят из отдельных фрагментов, не составляющих единого целого, пропускают наиболее важные части текста, добавляют детали, не относящиеся к тексту. Ещё более сложен для них такой вид работы, как составление рассказа по картине. Дети нуждаются в постоянной помощи взрослого. Составление творческого рассказа, на заданную тему почти невозможно для обучающихся с ЗПР.

Неполноценность фонематического анализа и синтеза, недостаточная сформированность всех сторон речи, приводят к большому количеству ошибок в письменных работах учащихся. Наиболее типичными ошибками являются:

* пропуски и смешения букв;
* перестановки букв и пропуски слогов;
* слитное написание слов;
* замены графически сходных букв;
* трудности при обозначении границ предложений с помощью заглавных букв и точек;
* орфографические ошибки

Низкая работоспособность и самоконтроль ещё более усугубляют симптоматику дисграфии.

Формирование речевых умений и навыков, в частности, умения воспринимать и передавать полученную информацию посредством речи – необходимые условия адаптации обучающихся с ЗПР в обществе.

**ЗПР: основные рекомендации для педагогов МБОУ.**

1. Коррекционная направленность занятий:

* упражнения на развитие когнитивных процессов и психофизических функций;
* постоянная обратная связь, привлечение внимание обучающегося к его действиям, повышение осознанности учебной работы;
* задания на анализ, установление закономерностей, выделение лишнего объекта, формулирование простого умозаключения.

1. Поэтапное формирование учебных действий, навыков и умений:

* подача учебного материала на занятиях небольшими дозами, постепенное усложнение и увеличение количества упражнений;
* максимально развернутая подача нового материала, использование алгоритмов работы;
* различные памятки, визуальные подсказки, выполненные в знаково-символической форме.

1. **Использование доступной информации с опорой на жизненный опыт:**

* подбирать понятный и доступный материал с опорой на примеры из жизни,
* подкреплять теоретический материал практическими навыками.

1. **Сформировать произвольную регуляцию, саморегуляцию и самоконтроль деятельности:**

* научить ребенка ориентироваться в задании,
* понимать цели и инструкции,
* планировать предстоящие действия, следовать выбранному алгоритму,
* сравнивать свою работу с образцом,
* выполнять промежуточный контроль,
* оценивать конечный результат.

1. **Давать возможность практически оперировать предметами:**

* прохлопать в ладоши количество слогов в слове,
* выложить графическую схему фишками,
* выложить букву из различных материалов,
* поработать с разрезной азбукой, слоговыми таблицами.

1. **Организовать систематическое повторение учебного материала, чтобы автоматизировать полученные навыки.**
2. **Разработать понятные и доступные инструкции:**

* исключить из инструкций малознакомые слова,
* дать дополнительные разъяснения,
* разделить инструкцию на смысловые части, указывающие на последовательность действий,
* визуализировать инструкцию карточками-символами.

1. **Расширить словарный запас и научить искать информацию**:

* на занятиях лексический материал уточнять, пополнять, расширять,
* соотносить слова с предметами и явлениями окружающего мира, активно используя интернет-ресурсы,
* находить самостоятельно необходимую информацию из нескольких источников – словарь, интернет, энциклопедия.
* усилить речевую регуляцию действий: обучающиеся выполняют словесные отчеты, формулируют короткие выводы о каждом действии, которое совершают.

1. **Организовать дозированную помощь:**

* использовать на уроке дозированную помощь и поэтапно направлять ученика на нужный алгоритм действий, которые помогут выполнить задания,
* научить школьников с ЗПР обращаться за помощью, осознавать возникающие трудности.

1. **Соблюдать временной режим для** **предупреждения утомления обучающихся с ЗПР:**

* строгое дозирование времени интенсивной нагрузки;
* чередование сложных заданий с заданиями игрового характера или хорошо знакомым учебным материалом,
* использование разнообразных видов деятельности в работе,
* эмоциональное вовлечение ребенка и использование моментов, вызывающих непосредственный интерес,
* чередование видов деятельности по ведущему анализатору: слуховому, зрительному, кинестетическому.

**Литература:**

1. Логинова Е. А. Нарушения письма. Особенности их проявления и коррекции у младших школьников с задержкой психического развития. Учебное пособие / Под ред. Л. С. Волковой - СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2004

|  |
| --- |
|  |

1. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: Учеб. пособие. - М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2001
2. Иванова Т.Б., Илюхина В.А., Кошулько М.А., Диагностика нарушений в развитии детей с ЗПР. - СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2011
3. Никишина В.Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития. - М.: Из-во «ВЛАДОС», 2003
4. Кондратьева С.Ю. Если у ребенка ЗПР (книга для родителей) - СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2011
5. Рыбакова С. Г. Арт-терапия для детей с ЗПР. Учебное пособие - СПб.: Речь, 2007
6. Мамайчук И.И., Ильина М.Н. Помощь психолога детям с ЗПР. Науч­но-практическое руководство. — СПб.: Речь, 2006.
7. Журбина О.А., Краснощёкова Н.В. Дети с задержкой психического развития: подготовка к школе. - Изд-во Феникс, Ростов-на-Дону, 2007
8. Бабкина Н.В. Интеллектуальное развитие младших школьников с задержкой психического развития. — М.: Школьная Пресса, 2006