Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ЗПР

«Если ребенок не может учиться так, как мы учим,

может быть, мы должны учить, так как он умеет»

Игнасио Эстрада

 Проблема организации психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в настоящее время продолжает оставаться актуальной. В первую очередь, это обусловлено тем, что число новорожденных с проблемами здоровья за последнее время значительно увеличилось. Согласно статистике Министерства образования, каждый год в России число детей с ограниченными возможностями здоровья растёт на пять процентов. *Ч*исло детей с ОВЗ ежегодно увеличивается.

 «В России более 1 миллиона обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на всех уровнях образования, а также почти 680 тысяч детей-инвалидов», — об этом заявляла заместитель министра просвещения РФ Татьяна Синюгина.

 Система образования должна перестраиваться под особые образовательные потребности таких детей, обеспечивать всем детям без исключения качественную и своевременную психолого-педагогическую поддержку. Особую значимость для данной категории детей приобретает комплексный вид помощи и индивидуально-дифференцированный подход.

 Отличительная черта детей с ЗПР состоит в их эмоциональной незрелости (одно из проявлений этой незрелости — неумение сосредоточиться на выполнении учебных заданий) и нарушении познавательной деятельности.

Кроме того, нередко могут возникать осложнения в соматической и неврологической сферах, но основное отличие — в особенности и характере соотношений двух важных составляющих этой аномалии развития: структуры инфантилизма и особенностей развития всех психических функций.

 Основной причиной их неуспеваемости и отклонений в поведении являются небольшие органические поражения в головном мозге. В связи с этим, такие психические функции, как речь, мышление, восприятие, эмоции, память и др. формируются не только

позже, но и несколько иначе.

Особенности внимания у детей с ЗПР:

- неустойчивость (колебания) внимания,

- сниженная концентрация,

- снижение объема внимания,

- сниженная избирательность внимания,

- сниженное распределение внимания,

- «прилипание внимания», которое выражается в трудностях переключения с одного вида или найденного способа деятельности на другой, в отсутствии гибкого реагирования на изменяющуюся ситуацию;

- повышенная отвлекаемость.

Ощущения и восприятие у детей с ЗПР:

- недостаточность, ограниченность, фрагментарность знаний об окружающем мире,

- нарушены такие свойства восприятия, как предметность и структурность (дети затрудняются в узнавании предметов, находящихся в непривычном ракурсе; испытывают затруднения при необходимости узнать предметы на контурных или схематических изображениях, особенно если они перечеркнуты или перекрывают друг друга; не всегда узнают и часто смешивают сходные по начертанию буквы или их отдельные элементы, часто ошибочно воспринимают сочетания букв и т.д.),

- отставание в развитии зрительного восприятия, что также является одной из причин трудностей в обучении.

Память у детей с ЗПР:

- наглядно предъявляемый материал запоминается лучше, чем вербальный,

- детям с ЗПР свойственно отсутствие активного поиска рациональных приёмов запоминания и воспроизведения. Без помощи взрослых им трудно удерживаться в рамках требуемой задачи, следовать инструкции,

- небольшой объём кратковременной и особенно долговременной памяти.

Мышление у детей с ЗПР:

- отставание в развитии всех форм мышления (менее всего у них отстаёт в развитии наглядно-действенное мышление),

- большие трудности вызывают задачи наглядно-образного характера, решение которых опирается на образы представлений и воображение,

- дети не могут предвидеть результаты своей деятельности,

- инертность (дети с ЗПР с большим трудом переключаются с одной деятельности на другую, с одного способа решения - на другой),

- отсутствие потребности ставить цель, планировать действия, искать рациональный способ решения, для них характерна склонность действовать методом эмпирических проб,

- несформированность операционного компонента, т.е. умственных операций анализа, синтеза, абстрагирования, обобщения, сравнения.

Речь у детей с ЗПР:

- задержка темпа развития отдельных сторон речи, так и в характере недостатков речевого развития,

- бедный словарный запас, отражающий неточные представления об окружающем мире,

- речь состоит в основном из существительных и глаголов, прилагательные используются только для обозначения видимых свойств предметов.

- дети затрудняются в использовании антонимов и синонимов.

Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы у детей с ЗПР:

- выраженные затруднения в социально-психологической адаптации, проявляющейся во взаимодействии ребёнка с социумом и с самим собой,

- нарушение регуляции и самоконтроля поведения и деятельности,

- затруднения в вербализации своих эмоций, состояний, настроения,

- инфантилизм,

- повышенная эмоциональная неустойчивость, импульсивность.

- Нарушение коммуникативных способностей.

 Вариант 7.1. предназначен для образования обучающихся с ЗПР, достигших к моменту поступления в школу уровня психофизического развития, близкого возрастной норме (лёгкий дефицит познавательных способностей у обучающихся).

 Вариант 7.2. предназначен для образования обучающихся с ЗПР, которые характеризуются уровнем развития несколько ниже возрастной нормы, отставание может проявляться в целом или локально в отдельных функциях (замедленный темп или неравномерное становление познавательной деятельности) - умеренный дефицит познавательных способностей у обучающихся.

 Вариант 7.2. характеризуется усилением внимания к формированию у обучающихся с ЗПР полноценных социальных (жизненных) компетенций; коррекции недостатков в психическом и (или) физическом развитии, оказанию помощи в освоении содержания образования и формированию готовности к продолжению образования на следующем уровне основного общего образования.

 Для обучающихся с ЗПР в МБОУ «СОШ № 38» разработана программа коррекционного курса «Психокоррекционные занятия с психологом»с обучающимися с ЗПР (вариант 7.1 и 7.2) - 2 часа в неделю (68 часов в год) в соответствии с требованиями к результатам освоения АООП НОО. Длительность данных занятий: 30-40 минут.

 Цель программы: обеспечить специальную (коррекционную) помощь детям с нарушениями в развитии, т.е. применение разных форм взаимодействия с обучающимися, направленных на преодоление или ослабление проблем в познавательном и эмоциональном развитии, гармонизация личности и межличностных отношений, коррекция недостатков саморегуляции, формирование учебной мотивации.

Литература

1. Армеева И.А. Формирование у детей с ЗПР функционального базиса навыка чтения / И. А. Армеева // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - 2006. - N 3. - С.27-31.
2. Бабкина Н. В. Формирование саморегуляции познавательной деятельности у детей с ЗПР в различных условиях обучения / Н. В. Бабкина
// Дефектология. - 2003. - N 6. - С. 46-50. - Библиогр.: с. 50.
3. Бабкина Н. В. Психологическое сопровождение де­тей с ЗПР в общеобразовательной школе / Н. В. Бабкина // Дефектология. - 2006. - № 4. - С. 38-45.
4. Битянова, М. Р. Организация психологической работы в школе / М. Р. Битянова. - М.: Генезис, 2000. - 298 с.
5. Вильшанская, А. Д. Условия формирования приемов умственной деятельности у младших школьников с ЗПР / А. Д. Вильшанская // Дефектология. - 2005. - N 2. - С. 57-65. - Библиогр.: с. 65.
6. Дети с ЗПР: особенности речи, письма, чтения / Под ред. В.И. Лубовского. - M., 2006. - 180 с.
7. Комплексное сопровождение развития учащихся: программы, развивающие занятия, рекомендации / авт.сост. Е. В. Меттус. - Волгоград: Учитель, 2007. - 122 с.
8. Мамайчук, И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. - СПб.: Речь, 2010.- 310 с.
9. Павличенко, Е. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса / Е. Павличенко // Воспитание школьников. - 2006.
10. Психология детей с задержкой психического развития / Под ред. Защиринской О.В. - СПб.: Речь, 2007. - 402 с.