Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
г. Ипатово Ипатовского района Ставропольского края

«Работа с детьми ЗПР в современной школе».

Учитель начальных классов

МБОУ СОШ №1

г. Ипатово

Алейникова Л.А.

2016 г.

«Работа педагога с детьми с задержкой развития»

Задержка психического развития является одной из наиболее распространенных форм психической патологии детского возраста, и как правило обнаруживается при начале систематической учебной деятельности.

Незрелость эмоционально-волевой сферы данной группы детей обуславливает своеобразие формирования их поведения, и личностные особенности. В первую очередь страдает сфера коммуникации.

В дошкольном возрасте развитие общения со сверстниками проходит несколько этапов:

2-4 года сверстник является партнером по эмоционально-практическому взаимодействию, оно основано на подражании и главная коммуникативная потребность – соучастие сверстника.

4-6 лет - возникает потребность в ситуативно-деловом сотрудничестве, оно предполагает распределение игровых ролей, а значит уже и учет действий. Главное содержание это совместная деятельность, на этом же этапе возникает потребность в уважении и признании сверстника.

6-7 лет общение строится не только с внешней ситуацией, но и вследствие избирательности отношений между детьми.

И вот если в этот момент ребёнок не находит поддержки среди детей и участия со стороны взрослых, он становится замкнутым, а особенно это касается детей с задержкой в развитии. Они иногда безразличны к оценкам сверстников в свой адрес. У таких детей нет явных предпочтений в общении с ровесниками, нет устойчивых пар. Для них сверстник, находящийся вне семейных уз, не имеет субъективной значимости.

Ученикам, не получившим соответствующей психолого-педагогической и медицинской помощи в дошкольном возрасте и на начальном этапе обучения, намного сложнее.

Причины трудностей адаптации учеников с ЗПР к школе кроются в нарушении общения матери и других близких родственников с таким ребенком. Многие родители не осознают специфики состояния своего ребенка, обусловленной недостаточностью деятельности центральной нервной системы, не стремятся ему помочь. Напротив, двигательная расторможенность, возбудимость или, наоборот, излишняя вялость, другие болезненные проявления вызывают негативные реакции близких. Нередко они относятся к поведению такого ребенка как к сознательному желанию им досадить; часто требуют от ребенка достижений, явно превышающих его возможности. Способ общения многих матерей со своими детьми — либо формально-императивный (окрик, приказ, наказание), либо уход от решения проблем, связанных с жизненными потребностями ребенка.

Неудовлетворенная потребность ребенка в любви, ласке, доброжелательном внимании матери, неуверенность в ее любви приводят к появлению вторичных отклонений — не органического, а психогенного характера: нарушению общения, замедлению развития личности, деформации процесса социализации.

Привязанность к родителям, братьям и сестрам, нежелание общаться с «чужими» взрослыми и сверстниками в сочетании со сниженной познавательной активностью, специфичной умственной и эмоционально-волевой деятельностью препятствуют адаптации детей с ЗПР к школьным условиям, становлению их личности.

Перед учителем, воспитателем и другими специалистами, работающими с отстающими в развитии детьми, стоит трудная, вполне осуществимая задача: возродить у ребенка утерянную веру в свои возможности, пробудить и поддержать желание учиться. Только соответствующая эмоциональная атмосфера, определенный стиль отношений с ребенком могут способствовать коррекции его познавательной деятельности, развитию общения со взрослыми и сверстниками, благоприятному формированию его личности.

Основа отношений взрослого с ребенком — принятие его таким, какой он есть. Каждый ребенок должен чувствовать, что он интересен, приятен взрослому, окружен доброжелательным вниманием, что взрослый отзывается на каждое обращение к нему, на желание общаться с ним каждого ребенка.

Основы формирования нравственных норм поведения учеников, характер их отношений в коллективе в значительной мере зависят от стиля отношения к ним учителя. Его доброжелательный тон, стремление помочь детям преодолеть трудности в учении и поведении постепенно снимают напряжение в отношениях учеников друг к другу, воспитывают желание помочь товарищам в трудностях, вызывают радость от их удач.

У детей с ЗПР школа часто вызывает негативное отношение. Это происходит потому, что крайне неприятно делать то, в чем беспрерывно терпишь неудачу. Следовательно, нужно стремиться к тому, чтобы исключить у ребенка, насколько это возможно, ситуацию неудачи.

При отсутствии успехов в обучении не следует «фиксировать» ученика на его неудачах. Наоборот, необходимо выражать твердую уверенность — скоро получится. К успехам ранее неуспешного школьника целесообразно привлекать внимание других детей. Это часто создает почву для налаживания между ними благоприятных отношений.

У части младших школьников с задержкой психического развития самооценка завышена, что является следствием незрелости эмоционально-волевой сферы либо защитной реакцией ребенка. У таких детей необходимо

формировать адекватную оценку своих возможностей корректно, не попирая их достоинства.

Дети с ЗПР могут и должны обучаться и воспитываться вне изолированных коррекционных учреждений. Пребывание в них ограничивает возможность контактов с нормально развивающимися сверстниками, отрывает детей от социума, лишает возможности ориентироваться на нормальное развитие и затрудняет формирование их готовности к преодолению жизненных трудностей, что, в последствие, нарушает социальную адаптацию и реабилитацию.

У данной категории детей нарушено общение как со взрослыми, так и со сверстниками, что связано с неблагоприятным семейным воспитанием, негативным опытом межличностного общения, недостаточной адаптированностью к жизни, недостатком внимания к ним родителей.

Особенности общения у детей с задержкой развития связаны с различными нарушениями эмоциональной сферы, что отражается на их контактах с другими людьми, социальной адаптации, на понимании взрослых и сверстников. Наибольшие сложности у школьников с ЗПР вызывают понимание и отражение таких эмоциональных состояний, как «**интерес**» и «**удивление**», что связано с низким уровнем сформированности познавательной деятельности.

Направления коррекционной работы в школе состоят из нескольких блоков:

- Расширение спектра сенсорно – эмоциональных и физических стимулов, развитие творческого потенциала, что закладывает основы мотивационной базы любой деятельности, при этом ребёнок накапливает опыт успешного преодоления трудностей; ответственность психолога в данном блоке: организация динамичных, ролевых, сюжетных, соревновательных игр (сенсорно-физический блок).
- Формирование активной позиции школьника: преодоление негативных эмоций и состояний, воспитание уверенности, активности; формирование познавательных интересов; формирование учебной мотивации и основных учебных навыков; совершенствование основных психических процессов и их произвольности; развитие самосознания и саморегуляции: формирование позитивного «Я-представления», воспитание адекватной самооценки (психологический блок). Программа психокоррекционной работы по формированию адекватного уровня тревожности с учащимися, включающая занятия по развитию коммуникативных навыков и упражнения, стабилизирующие эмоционально-волевую сферу, повышающие самооценку детей, может быть использована в учебном процессе в коррекционных классах для детей с ЗПР

- Помощь педагога в социализации и ассоциировании их в детский коллектив, в создании ситуаций успеха на уроке и вне урока (педагогический блок).

Алгоритм взаимодействия сторон

- Диагностическое обследование ученика всеми специалистами школы;
- Работа с родителями учащегося (направление на консультацию к психоневрологу, невропатологу, дефектологу);
- Выполнение семьёй реабилитационных мероприятий, формулирование рекомендаций по дальнейшему обучению и развитию ребёнка.

Рекомендации педагогам, работающим с детьми с ЗПР.

- Нельзя допускать переутомление ребенка; при малейших признаках усталости необходимо менять содержание деятельности.
- Стараться поддерживать психоэмоциональное благополучие.
- Желательны задания, которые не предполагают дефицита времени на их выполнение.
- Обучение навыкам эмоционального самоконтроля.
- Поддержка ребенка со стороны психолога, педагогов.
- Обучение взрослых способам развития познавательных процессов ребенка на учебном и бытовом материале.
- Задания должны строиться по принципу от простого к сложному.
- Педагогам необходимо стремиться к индивидуальному подходу.
- Важно придерживаться последовательных требований в общении с ребенком.
- Стараться разнообразить работу на уроке. Оптимально провести около семи смен деятельности за урок. Желательны задания, которые не предполагают дефицита времени на их выполнение.
- Необходимо избегать состязаний и каких-либо видов работ, учитывающих скорость.

- Не сравнивать ребенка с другими детьми или эталоном, не предъявлять завышенных или заниженных требований.
- Сразу поощрять успехи и достижения ребенка.
- Стремиться к индивидуальному подходу к каждому ученику.
- Вводить проблемное обучение, повышать мотивацию учеников, используя в процессе обучения элементы игры. Давать больше творческих, развивающих заданий и избегать монотонной деятельности. Рекомендуется частая смена заданий с небольшим числом вопросов.
- Во время уроков важно ограничивать до минимума отвлекающие факторы.
- В случае затруднений при выполнении задания ребенку должна быть предоставлена возможность обратиться за помощью к педагогу.
- На определенный отрезок времени давать только одно задание. Если ученику предстоит выполнить большое задание, то оно предлагается ему в виде последовательных частей, и учитель периодически контролирует ход работы над каждой из частей, внося необходимые коррективы.
- Для подкрепления устных инструкций использовать наглядные материалы (картинки, схемы, образец и т.д.).
- Создавать ситуации успеха, в которых ребенок имел бы возможность проявить свои сильные стороны.
- Психологическую коррекцию внимания проводить в процессе деятельности, доступной детям с интеллектуальной недостаточностью (игровой, учебной, общения).