(cc) BY

Подъяпольская Светлана Александровна
педагог-психолог
Замотаева Екатерина Юрьевна
воспитатель
Мухамадеева Альбина Давлетовна
воспитатель
Карпикова Елена Алексеевна
учитель-логопед
МДОУ «Д/С №39 КВ» г. Магнитогорска
г. Магнитогорск, Челябинская область

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИИ

Аннотация*: в статье рассмотрены особенности инклюзивного образования в ДОУ с детьми с задержкой психического развития. Данная тема очень актуальна в наши дни и по этой причине рассмотрены особенности диагноза, а также правила работы с детьми с ЗПР.*

Ключевые слова*: инклюзия, инклюзивное образование, дети с задержкой психического развития.*

Заповеди инклюзивного образования:

– ценность человека не зависит от его способностей и достижений;

– каждый человек способен чувствовать и думать;

– каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;

– все люди нуждаются друг в друге;

– подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;

– все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

– для всех обучающихся достижение прогресса скорее в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;

– разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Инклюзия (с англ. Inclusive – «включённость») – это первый шаг в сторону образования, признающего различия между людьми как ценность. Инклюзия – это не просто интеграция детей с отклонениями состояния здоровья в единое образовательное пространство, она предполагает реформирование работы детских садов так, чтобы она отвечала нуждам и потребностям таких детей. Основа инклюзивного образования – исключение любой дискриминации детей, обеспечение равного отношения ко всем воспитанникам, но, при этом, создание особых условий для детей, имеющих ограниченные возможности здоровья (ОВЗ).

Группа детей с задержкой психического развития особенно неоднородна. Международная классификации болезней (МКБ-10) выделяет задержку психического развития, предлагая обобщённые определения этих состояний: специфическая задержка психического развития и специфическая задержка психологического развития [2, с. 20].

По классификации М.С. Певзнер и Т.А. Власовой выделяются два варианта задержки психического развития у детей: задержка психического развития, связанная с психическим и психофизическим инфантилизмом; задержка психического развития, обусловленная длительной церебрастенией.

К.С. Лебединская, исходя из этиологического принципа, выделила четыре основных варианта задержки психического развития: конституционального, соматогенного, психогенного и церебрально-органического генеза. Данная классификация позволяет различать первичную и вторичную природу нарушений развития детей данной группы, что важно для определения перспектив психического и социального развития и, соответственно, выбора индивидуального образовательного маршрута [1, с. 8].

Каждый ребенок – особенный, это бесспорно. Но есть дети, о которых говорят «особенный» не для того, чтобы подчеркнуть уникальность способностей, а

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

для того, чтобы обозначить отличающие его особые потребности. Дети с задержкой психического развития составляют большой процент в массовых детских садах. Многие дети с ЗПР не прошли обследования на ПМПК, другая группа детей обследована и имеет официальное заключение. Однако из-за нехватки мест в специализированных детских садах, либо по причине недопонимания родителями всей сложности ситуации и вследствие необоснованных предубеждений многие дети с задержкой психического развития посещают общеобразовательные группы [3, с. 31]. В новых условиях инклюзивного образования таких детей становится все больше и больше. Поэтому педагогам необходимо повышать свой профессиональный уровень в сфере специального образования, учиться работать с новой категорией детей, чтобы дать последним равные стартовые возможности. Воспитатели нуждаются в психолого-педагогической поддержке на пути к профессиональному и личностному росту, приобретению опыта практической деятельности в условиях инклюзивного обучения. Как же нужно построить работу воспитателя при работе с детьми с ЗПР?!

Алгоритм работы с детьми с ЗПР для воспитателя ДОУ

1. Постоянно держать таких детей в поле зрения, не оставлять их без внимания.

2. Многократно повторять материал на занятиях.

3. *Создавать ситуации успеха*, поощрять за малейшие дела.

4. При проведении любого вида занятий или игр воспитатель должен помнить, что необходимо решать не только задачи общеобразовательной программы, но и коррекционные задачи.

5. Закреплять пройденный материал в свободной деятельности, во время режимных моментов.

6. Предлагать ребенку с ЗПР облегченные задания, не сообщая об этом воспитаннику (т.е. в игровой форме).

7. Проводить дополнительные индивидуальные занятия по закреплению материала.

8. Давать ребенку не многоступенчатую инструкцию, а дробить ее на части.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

9. Не нужно принуждать ребенка к активной мыслительной деятельности в конце занятия, поскольку дети с ЗПР имеют низкую работоспособность, быстро истощаются.

10. Необходимо использовать максимальное количество анализаторов при усвоении нового материала.

11. Поскольку у детей с ЗПР отсутствует любознательность и низкая учебная мотивация, необходимо применять красивую, яркую наглядность.

12. Речь самого воспитателя должна служить образцом для детей с речевыми нарушениями: быть четкой, предельно внятной, хорошо интонированной, выразительной, без нарушения звукопроизношения. Следует избегать сложных грамматических конструкций, оборотов, вводных слов, усложняющих понимание речи воспитателя детьми.

13. Не концентрировать внимание на недостатках ребенка.

14. Давать посильные поручения, вырабатывать самостоятельность, ответственность, критичность к своим действиям.

15. Предоставлять ребенку выбор, формировать умение принимать решения, брать на себя ответственность.

16. Учить анализировать свои действия, критично относится к результатам своего труда. Обсуждения заканчивать на положительной ноте.

17. Включать ребенка в общественную жизнь, показывать его значимость в социуме, учить осознавать себя личностью.

18. Установить доверительные партнерские отношения с родителями (законными представителями) или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.

19. При необходимости посоветовать родителям обратиться к специалистам (логопед, дефектолог, психолог).

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

20. При необходимости посоветовать обратиться за медикаментозной помощью к узким специалистам (невропатолог, иммунолог, отоларинголог, офтальмолог) [2, с. 36].

Педагоги и психологи с многолетним опытом работы отмечают, что у детей с задержкой психического развития в большинстве случаев бывает нарушено восприятие, внимание неустойчивое, рассеянное; недостаточная сформированность мыслительных операций анализа, синтеза, сравнения, обобщения; недостаточная прочность запоминания, практически у всех детей с ЗПР имеются те или иные речевые нарушения, страдает звукопроизношение, фонематический слух, нарушен грамматический строй. Особенно страдает связная речь, построение связного предложения, нарушена смысловая сторона речи [4, с. 15]. Следуя определенным правилам, при работе с детьми с ЗПР, можно добиться положительной динамики.

Итак, задержка психологического развития (ЗПР) – это синдром *временного* отставания развития психики в целом или отдельных её функций – моторных, сенсорных, речевых, который затрудняет процесс обучения ребенка и требует специально организованной комплексной помощи соответствующих специалистов и поддержки со стороны семьи [3, с.55].

Таким образом, основной целью образовательной деятельности и коррекционного обучения детей с задержкой психического развития в условиях инклюзивного образования ДОУ является формирование психологического базиса для полноценного развития личности ребенка, создание зоны ближайшего развития для преодоления недостатков интеллектуальной деятельности.

Список литературы

1. Аксенова Л.И. Специальная педагогика / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, Л.И. Белякова. – М., 2004.

2. Борякова Н.Ю. Коррекционно-педагогическая работа в детском саду для детей с ЗПР: Методическое пособие / Н.Ю. Борякова, М.А. Касицина. – М., 2008.

3. Ульенкова У.В. Дети с задержкой психического развития. – Н. Новгород, 2002.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

4. Филичева Т.Б. Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи / Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина. – М., 2009.

5. Кузнецова Е.М. Особенности работы с детьми дошкольного возраста с задержкой психического развития [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://infourok.ru/konsultaciya-dlya-vospitateley-na-temu-osobennosti-raboti-s-detmi-doshkolnogo-vozrasta-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya-1698015.html (дата обращения: 19.10.2018).

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)