

Хрипкова Анастасия Дмитриевна

студентка

Научный руководитель

Бобровникова Наталия Сергеевна

старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Тульский государственный

педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

РОЛЬ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ СОПРОВОЖДЕНИИ ДЕТЕЙ С ЗПР В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИИ

***Аннотация:** в статье рассматривается место педагога-психолога в психолого-педагогическом сопровождении детей с задержкой психического развития. Материал дает характеристику детям с ОВЗ, как представителям группы риска. Подробно рассматривается группа детей с ЗПР, дается их классификация. Выделяются и описываются характерные особенности детей с ЗПР. Особое внимание уделено понятию психолого-педагогического сопровождения. Статья дает анализ деятельности педагога-психолога в комплексной работе специалистов, направленной на сопровождение лиц с ЗПР.*

***Ключевые слова:** задержка психического развития, психолого-педагогическое сопровождение, инклюзия, педагог-психолог.*

Обучающийся с ОВЗ – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (ст. 2 ФЗ-273). Дети с ОВЗ, как представители группы риска, требуют повышенного внимания субъектов образовательного процесса, в т.ч. педагога-психолога, и более других подвержены негативному влиянию общества (например, исключение или социальная изоляция) [1]. Такие дети могут получать образование в школах-интернатах, специальных школах определенного вида, а также в обычных школах (как интеграция или инклюзия).

В федеральном законе от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» указано, что инклюзия в образовании – это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учётом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей [2]. Такая форма образования имеет следующие характеристики:

- дети обучаются совместно, никак не дифференцируются по признаку наличия и специфики нарушений;
- инклюзивное образование доступно для всех, вне зависимости от уровня развития познавательных процессов;
- обучение осуществляется по общим образовательным программам с индивидуальной их адаптацией к специальным образовательным потребностям ребенка;
- реализация возможностей ребенка: получение социального опыта из-за отсутствия сегрегации в классах (взаимодействие со сверстниками) [3].

Таким образом, основной признак инклюзивного образования- подстраивание системы под индивидуальные потребности ребенка.

Самая многочисленная группа детей с ОВЗ-это дети с задержкой психического развития. В.В. Лебединский относит ЗПР к задержанному типу нарушений, обусловленному замедленным темпом формирования интеллектуальных способностей и эмоционально-волевой сферы [4].

Согласно К.С. Лебединской, задержка психического развития подразделяется на 4 варианта.

1. Конституционального происхождения.

К этому варианту относится прежде всего психофизически инфантилизм, обуславливаемы незрелостью эмоционально-волевой сферы. У таких детей психолого-педагогические характеристики соответствуют более младшему возрасту. Как правило, такой ребенок бледный, низкий, худой и достаточно внушаемый, мнительный.

2. Соматогенного происхождения.

Речь идет о какой-либо (хронической) болезни, которая истощает организм ребенка, из-за чего и замедляется темп формирования познавательной сферы

3. Психогенного происхождения.

Основным фактором, определяющим нарушение, является неблагоприятная система воспитания. Например, при авторитарном воспитании ребенок лишается всякой инициативы, становится более робким и боязливым. При такой варианте нарушения страдает прежде всего эмоционально-волевая сфера.

4. Церебрально-органического генеза (минимальная мозговая дисфункция).

Обусловлена органическим поражением ЦНС во время дифференциации мозговых структур. Проявляется незрелость как эмоционально-волевой, так и познавательной сфер [5].

Все вышеперечисленное должен учитывать педагог-психолог в организации работы с такими детьми. Образовательное учреждение обеспечивает детям, в т.ч. с ЗПР, психолого-педагогическое сопровождение.

Психолого-педагогическое сопровождение – комплексная деятельность специалистов, направленная на решение задач развития, обучения, воспитания и социализации детей [6]. Такая форма организации совместной согласованной работы субъектов образования позволяет всесторонне подойти к вопросу развития ребенка. Психолого-педагогическое сопровождение персонифицировано, т.е. осуществляется на основе индивидуального подхода к каждому ученику, что повышает результативность такой деятельности. Основной целью является максимальная адаптация и социализация ребенка, получение им положительного опыта социального взаимодействия, а также обеспечение оптимального уровня развития.

К субъектам психолого-педагогического сопровождения относятся следующие специалисты: дефектолог, педагог-психолог, логопед, медицинский работник, администрация, учитель-предметник, классный руководитель, социальный педагог и родители ученика. Все работники сферы образования проводят занятия с ребенком, консультируют педагогов и родителей по вопросам, касающимся их компетенции, оказывают методическую помощь.

Рассмотрим специфику работы педагога-психолога с детьми с ЗПР в условиях инклюзии. Педагог-психолог играет важную роль в психолого-педагогическом сопровождении:

- диагностирует особенности познавательных процессов;
- диагностирует личностные качества, фиксирует и учитывает поведенческие особенности;
- проводит индивидуальные и групповые занятия, направленные на нормализацию эмоционально-волевой сферы и развитие познавательных функций;
- организует межличностное взаимодействие детей, профилактика конфликтов и т.д. [7].

В своей работе с детьми с ЗПР педагог-психолог учитывает, что большинство из них не готово к школе, это проявляется в поведенческих аспектах. Такой ребенок будет вести себя в классе, как дома, а уроки воспринимать, как игру. Помимо этого, присутствуют и другие особенности, которые нужно учитывать в организации и проведении занятий: повышенная истощаемость, отставание процессов мышления, внимания, памяти, воображения, восприятия и т. д., нарушение в развитии речи (слабая техника чтения, речевые дефекты), низкий уровень самоконтроля, узость кругозора [8].

Педагог-психолог осуществляет диагностику, просвещение, профилактику, коррекционно-развивающую работу, консультативную работу [7].

Особенностью организации коррекционных, просветительских, профилактических и др. занятий считается учет специфики усвоения знаний, умений и навыков детьми с ЗПР. Например, обучение должно быть посильным (нельзя предъявлять слишком завышенные требования), оформленным в систему занятий, которые планомерно развивают ребенка и корректируют нарушение. В работе с такими детьми следует опираться на зону ближайшего развития, а не актуального (по Л.С. Выготскому), т.е. целесообразно заниматься активным развитием еще не сформированных структур [7].

Помимо познавательных процессов необходимо уделять внимание развитию творческих способностей детей с ЗПР. К тому же это может стать интересной

частью какого-либо занятия. Так, рисование или лепку можно интегрировать в урок или мероприятие. Такой вид деятельности развивает воображение, мелкую моторику, вовлекает ребенка в урок, помогает сплотить детский коллектив.

Также неотъемлемой частью работы педагога-психолога с детьми с ЗПР является социализация, т.е. помощь в усвоении общественных норм и правил. Инклюзивное образование будет способствовать более полной адаптации. Важно, что дети с ЗПР требуют повышенного внимания к их социализации, как и другие представители группы риска.

Л.С. Выготский говорил, что нарушение развития приводит к «социальным вывихам», т.е. выпадению индивида из социума [9]. Значит, что наиболее полная адаптация возможна только при интеграции детей с нарушениями в общество. В процессе социализации педагог-психолог учитывает возрастную категорию и позицию семьи, как результат первичной социализации.

Таким образом, работа педагога-психолога с детьми с ЗПР в условиях инклюзии заключается прежде всего в развитии познавательной и эмоционально-волевой сфер, а также их социализации. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ обеспечивает всестороннее изучение, проектирование индивидуального образовательного маршрута и последующую коррекцию.

Список литературы

1. Рыбакова Л.А. Дети группы риска: особенности развития, психолого-педагогические технологии работы с детьми группы риска / Л.А. Рыбакова, Т.Ф. Бабынина. – 1-е изд. – Казань: Бриг, 2015 – 200 с.
2. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
3. Улыбина О.В. Инклюзивное образование и его особенности / О.В. Улыбина, У.В. Хахалкина, Д.Ю. Домничев [и др.] // Московский экономический журнал. – 2022. – №10. – С. 737–743. DOI 10.55186/2413046X_2022_7_10_621. EDN KXZFOA
4. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте / В.В. Лебединский. – 1-е изд. – Саратов: Академия, 2003 – 144 с.

5. Лебединская К.С. Основные вопросы клиники и систематики задержки психического развития / К. С. Лебединская // Альманах. – 2005. – №9. – С. 1–27.
6. Студинская Е.О. Организация психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ в образовательных организациях / Е.О. Студинская [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cdik39.ru/wp-content/uploads/2021/05/лекция-Организация-психолого-педагогического-сопровождения-обучающихся-с-ОВЗ-в-образовательных-организациях.pdf> (дата обращения: 19.03.2024).
7. Мамайчук И.И. Помощь психолога ребенку с задержкой психического развития / И.И. Мамайчук, М.Н. Ильина. – 1-е изд. – СПб.: Речь, 2006 – 352 с. EDN QXOXL
8. Селиванова Ю.В. Психолого-педагогические технологии работы с обучающимися, имеющими задержку психического развития / Ю.В. Селиванова, О.В. Соловьева. – 1-е изд. – Саратов: Наука, 2019 – 102 с.
9. Никитина В.А. Социальная педагогика / В.А. Никитина // Библиотека. – М.: МГСУ «Союз», 1998. – С. 222–273.