

*Макарова Ольга Олеговна*

учитель

МБОУ «СОШ №6»

г. Новокузнецк, Кемеровская область

## **ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ**

*Аннотация:* в статье рассматривается актуальность проблемы обучения детей с задержкой психического развития в начальной школе и направления коррекционно-развивающей работы для преодоления учащимися трудностей в обучении.

*Ключевые слова:* начальная школа, младшие классы, задержка психического развития, коррекционная работа.

Одна из целей преобразований в нашем обществе – улучшение системы образования и воспитания для формирования активных и всесторонне развитых представителей общества.

Для достижения этой цели важно решить проблему школьной неуспеваемости, оказывая поддержку детям, которым трудно усваивать учебный материал. Примерно половина младших школьников, испытывающих учебные сложности, – это дети с задержкой психического развития.

Термин «задержка психического развития» относится к детям с легкой функциональной недостаточностью центральной нервной системы, которые не попадают в категорию умственно отсталых.

Что же подразумевается под задержкой психического развития? Это ситуация, когда высшие психические функции ребенка развиты недостаточно. Это состояние может быть временным и улучшаться при правильной коррекционной работе в детском или подростковом возрасте. Симптомы включают недостаток знаний, ограниченные знания о мире, незрелость мышления, отсутствие устойчивого интереса к учебе, склонность к игровой деятельности и усталость при умственных нагрузках.

ЗПР считается «пограничным» состоянием в развитии ребенка и характеризуется неоднородностью в развитии различных психических функций. Часто, это сочетание как отставания, так и повреждения различных психических функций.

Существует несколько вариантов классификации задержек психического развития, изложенных в специальной литературе, в которой обычно выделяют четыре главных типа.

1. Задержка психического развития из-за конституциональных особенностей, связанных с наследственностью (психический и психофизический инфантилизм по наследственности).

Этот тип отличается эмоциональной и личностной незрелостью. У детей с такой задержкой часто встречается инфантильность не только психики, но и физического развития, а также и «детская» мимика и моторика. Их поведение склонно к эмоциональным реакциям. Развитие у этих детей идет через игру, которая привлекает их больше, чем учеба. Школьная адаптация и социальное взаимодействие таким детям даются с трудом.

2. Задержка психического развития вследствие соматических проблем (влияние инфекций, соматических болезней ребенка или хронических недугов беременной матери). Этот тип связан с длительными физическими недомоганиями: хроническими инфекциями, аллергиями, врожденными или приобретенными физическими нарушениями, детскими неврозами, состоянием слабости.

Все эти состояния могут вызывать низкий психический тонус и иногда – задержку в эмоциональном развитии (соматогенный инфантилизм) из-за неуверенности и страха, связанных с боязнью своей физической уязвимости и часто усугубленным режимом предписаний и ограничений. Эти дети часто «домоседы», их круг общения крайне узок, возникают проблемы в межличностных отношениях. Родители, как правило, оберегают их от жизненных невзгод, что может вызывать чрезмерную опеку, оказывающую на ребенка большее влияние, чем само заболевание. Важно не создавать у ребенка чувство его полной безысходности и не помещать его в излишне ограничивающую среду.

3. Задержка психического развития психогенного генеза (влияние негативных воспитательных условий и частых психологических травм). При долговременном и раннем воздействии психологически травмирующих событий у детей образуются устойчивые изменения в психике. Это может привести к невротическим расстройствам и невротоподобным состояниям, неадекватному становлению личностных качеств. В неблагоприятной среде возможно формирование дестабилизированного типа личности с импульсивным поведением и недостаточным контролем над собственными эмоциями. В условиях чрезмерной опеки складываются эгоистичные установки, невозможность самостоятельного преодоления трудностей, отсутствие трудолюбия.

В ситуациях, насыщенных психологическими травмами, личность ребенка развивается в сторону невротизации. У некоторых это проявляется в отрицании авторитетов, агрессивном поведении и истериках, у других – в сдержанности, пугливости, наличии страхов, молчаливости.

Описанный тип задержки психического развития сопровождается эмоционально-волевыми нарушениями, понижением производительности деятельности, слабым формированием контроля поведения. У этих детей наблюдается ограниченный объем знаний, трудности с концентрацией и длительным умственным напряжением.

4. Задержка психического развития, вызванная церебральной органической патологией (сочетание признаков незрелости и частного нарушения некоторых психических функций). У детей с такими отклонениями присутствует органическое поражение головного мозга, однако это поражение имеет локальный характер и не ведет к глубокому снижению когнитивных способностей или умственной отсталости. Этот вид задержки психического развития является довольно распространенным и зачастую обладает серьезной степенью стойкости и выраженностью нарушений, как в эмоционально-волевой, так и в познавательной сфере. Анализ анамнеза таких детей часто показывает наличие неярко выраженной органической недостаточности нервной системы. Во многих случаях причины заключаются в патологиях беременности (тяжелые токсикозы

беременных, инфекции, интоксикации, травмы, резус-конфликт), преждевременном рождении, асфиксии или родовых травмах.

Типичные черты, характерные для детей с задержкой психического развития.

1. Ребенок, страдающий задержкой психического развития, часто выделяется в общей школьной среде своей доверчивостью, зависимостью от других, бесхитростностью. Трудности во взаимодействии со сверстниками, неприятие школьных обязанностей и частые конфликты – все это может быть свойственно такому ребенку. В то же время он легко погружается в игру, особенно когда ему сложно приспособиться к требованиям учебного процесса. Сложные игры с определенными ролями и правилами зачастую становятся недостижимы для него и вызывают беспокойство или отказ от игры.

2. Детям с ЗПР тяжело осознавать свою роль ученика, понимать смысл и цели образования, что, в свою очередь, ведет к сложностям в самоорганизации и планировании своих действий. Информацию, предоставляемую учителем, он усваивает и обрабатывает медленнее, и чтобы полноценно все усвоить, ребенок требует наглядности и подробности в объяснениях.

3. Дети с задержкой психического развития характеризуются повышенной утомляемостью и низкой работоспособностью. Их деятельность медленнее и менее объемна по сравнению с их сверстниками, и во время выполнения заданий могут совершаться ошибки. Ответ на критику или замечания может быть разным: от раздражения до полного отказа от выполнения работы, особенно если задача кажется ребенку слишком сложной.

4. Усвоение общеобразовательной программы детьми с ЗПР существенно затруднено, так как она не соответствует их индивидуальному ритму развития. Находясь в обычной школе, такие дети могут остро ощущать свою неспособность соответствовать стандартам, что приводит к неуверенности, страху быть наказанным и уклонению от образовательной деятельности в сторону более легких и доступных занятий.

Для повышения эффективности образовательного и воспитательного процесса ключевым считается активное вовлечение детей в практическую деятельность во время занятий. А также важно использовать игровые техники, наглядные и дидактические средства, различные учебные пособия, которые помогают развивать интерес к учёбе и способствуют активному усвоению новых знаний.

При внедрении дидактического материала в учебный процесс учителя должны следовать определённым требованиям.

1. Содержание и выбор учебных материалов должны согласовываться с учебными целями и учитывать как психофизические особенности детей, так и необходимость индивидуализации задач.

2. Используемые материалы должны быть интегрированы в урок максимально продуктивно.

3. Педагог должен активно направлять учащихся в процессе работы с выбранными материалами.

4. Игровые формы, задачи и упражнения следует использовать для укрепления знаний и решения новых образовательных задач.

5. Педагог должен стремиться вызывать положительные эмоции учащихся, что способствует глубокому пониманию материала.

6. Рекомендуется комбинировать использование наглядного и устного материала для эффективного обучения.

7. Педагог должен обеспечивать разнообразие, как в демонстрационных материалах, так и в практической деятельности учеников.

Обучение детей с задержкой психического развития подразумевает применение специализированных коррекционно-педагогических подходов. Необходимо учитывать уникальные трудности у каждого ребёнка и строить индивидуальный план обучения. Материал следует подавать в маленьких порциях, постепенно усложняя задачи. Ребёнка нужно обучать использованию заранее усвоенных знаний. Поскольку такие дети утомляются быстрее, целесообразно периодически менять виды деятельности. В дальнейшем следует обогащать программу занятий и создавать обстановку, в которой активность осуществля-

ется с удовольствием и эмоциональным вовлечением. Эффект от таких методов усиливает использование привлекательных дидактических материалов и элементов игры. Важно поддерживать дружелюбный и мягкий тон в общении с детьми и поощрять каждый их успех.

Для успешного обучения учащихся с задержкой психического развития также необходимо заботиться о поддержании их физического и психоневрологического здоровья. Создание условий для предотвращения психофизической перенагрузки и эмоциональных стрессов, профилактика травм через физминутки и активность на свежем воздухе, а также создание комфортной психологической обстановки и применение успешных форм учебной деятельности, как фронтальных, так и индивидуальных, выходят на первый план.

Не менее важную роль в поддержке детей с задержкой психического развития при преодолении трудностей в обучении будет играть совместная работа логопедов и психологов. Вот несколько способов, как они могут помочь логопеды.

1. Коррекция речевых нарушений: работа над развитием речевых навыков, поможет детям лучше выражать свои мысли и понимать речь других, это важно для успешного обучения.

2. Развитие коммуникативных навыков: работа в этом направлении способствует улучшению взаимодействия с одноклассниками и учителями.

3. Работа над фонематическим слухом: занятия направлены на развитие фонематического восприятия, что критично для обучения чтению и письму.

4. Разработка индивидуальных программ занятий: учет особенностей каждого ребенка позволяет более эффективно работать над его проблемами.

В свою очередь психологи могут проводить следующую коррекционную работу.

1. Эмоциональная поддержка: помощь детям в преодолении эмоциональных трудностей, таких как тревожность или низкая самооценка, которые всегда связаны с низкой успешностью ребенка.

2. Развитие социальных навыков: организация тренингов по социальным навыкам, что помогает детям лучше взаимодействовать с окружающими и адаптироваться в школьной среде.

3. Психологическая диагностика: выявление конкретных трудностей и потребностей ребенка, что позволяет разрабатывать целенаправленные стратегии поддержки.

4. Работа с родителями: консультирование родителей, обучение их методам поддержки детей в домашних условиях и помощь в создании благоприятной атмосферы для обучения.

5. Когнитивно-поведенческая терапия: помощь детям в изменении негативной модели мышления и поведения, что способствует улучшению учебной мотивации и успеха.

Логопеды и психологи могут работать в команде, чтобы обеспечить комплексный подход к обучению и развитию детей с ЗПР. Совместные занятия могут включать элементы как логопедии, так и психологии, что позволит охватить все аспекты развития ребенка, значительно повысив шансы детей с задержкой психического развития на успешное обучение и адаптацию в школе.

Коррекция образовательного процесса также должна происходить через специализированные уроки, коррекционные занятия, классные часы, праздники и экскурсии, каждая из которых имеет свою уникальную структуру и методические основы, на которые должен опираться педагог, работающий с классами для детей с ЗПР.

При определении коррекционно-развивающих целей учителю важно размышлять над вопросом: «Какие аспекты коррекционной деятельности будут включены в предстоящий урок в контексте изучаемого материала?». Основные направления коррекционной работы:

- улучшение моторики и сенсорного развития;
- стимуляция мелкой моторики рук и пальцев;
- улучшение навыков красивого письма;
- тренировка артикуляции;

- работа над отдельными аспектами психического процесса:
- повышение уровня зрительного восприятия и узнавания;
- развитие зрительной памяти и концентрации;
- выработка общих представлений о характеристиках объектов (цвет, форма, размер);
- улучшение пространственного восприятия и ориентации;
- формирование представлений о времени;
- разработка слухового внимания и памяти;
- усовершенствование фонетических и фонематических навыков, тренировка звукового анализа;
- развитие ключевых мыслительных процессов:
- практика аналитического сравнения;
- развитие умений классифицировать и группировать (основываясь на знаниях о базовых обобщающих понятиях);
- способность следовать устным и письменным инструкциям, алгоритмам;
- тренировка умения планировать свою деятельность;
- развитие комбинаторных способностей;
- повышение уровня различных видов мышления:
- стимулирование наглядно-образного мышления;
- развитие словесно-логического мышления (умение выявлять логические связи между объектами, событиями, явлениями);
- коррекция трудностей в эмоционально-личностной сфере;
- развитие вербальных навыков и овладение техникой говорения;
- расширение познаний о мире и наращивание словарного запаса;
- устранение индивидуальных знаниевых пробелов.

Необходимо подчеркнуть важность формирования позитивной психологической атмосферы в процессе образования, строительства взаимоотношений, основанных на взаимном доверии и уважении между учителем и учениками, и создания среды, предупреждающей психические травмы в классе. Константин Дмитриевич Ушинский сравнил педагогическую профессию с искусством ле-



чения, подчеркивая, что значимость личности учителя выше организационных аспектов, таких как распорядок дня, чередование уроков, учебная нагрузка и другие гигиенические факторы. Самоощущение ученика, его ожидания и отношение к окружающим формируют его внутреннюю стойкость. Собственно эта внутренняя позиция является условием успешности обучения и воспитания, нормального психологического развития личности. Исследования показывают, что эмоциональная составляющая сообщения влияет на получателя глубже, чем его информационное содержание. Искусство использования улыбки, дружелюбного выражения лица, интонаций голоса, поддерживающих взглядов, избегание негативных команд, сравнений с другими детьми, регулярное использование местоимения «мы», выражение одобрения и любви – все это важные компоненты психогигиенического воздействия на учащегося.

### *Список литературы*

1. Вестник практической психологии и психоанализа. – 2016. – №3. – С. 31–40.
2. Борякова Н.Ю. Практикум по коррекционно-развивающим занятиям / Н.Ю. Борякова, А.В. Соболева, В.В. Ткачева [и др.]. – М., 1994.
3. Забрамная С.Д. Развивающие занятия с детьми / С.Д. Забрамная, Ю.А. Костенкова. – М., 2001. EDN WILDBT
4. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития / Л.Н. Блинова. – М.: НЦ Энас, 2011. – 136 с.
5. Кондратьева С.Ю. Если у ребенка задержка психического развития / С.Ю. Кондратьева. – СПб.: Детство-Пресс, 2011. – 64 с. EDN QYCANJ
6. 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.