

Головина Светлана Анатольевна

магистрант

Научный руководитель

Тюстина Гульнара Гумаровна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Нижневартовский государственный университет»

г. Нижневартовск, ХМАО – Югра

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ АДАПТАЦИИ
ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ
ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

***Аннотация:** в статье представлен теоретико-методологический анализ психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) в период их адаптации к условиям дошкольной образовательной организации. Рассматриваются различные формы и причины ЗПР в соответствии с классификацией К.С. Лебединской, а также современные подходы к клинико-психологической типологии. Особое внимание уделяется трудностям, возникающим у детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) при включении в образовательную среду.*

Автор акцентирует внимание на междисциплинарной модели сопровождения, которая объединяет положения культурно-исторической концепции Л.С. Выготского, деятельностный подход А.Н. Леонтьева и современные методы оценки адаптационного потенциала, основанные на Международной классификации функционирования (МКФ). В результате анализа теоретических источников обосновывается целесообразность перехода от стандартных коррекционных методов к индивидуализированным маршрутам психолого-педагогической поддержки. Такой подход должен учитывать тип дизонтогенеза, особенности структуры дефекта и личностные ресурсы ребёнка.

Ключевые слова: задержка психического развития, ЗПР, психолого-педагогическое сопровождение, социальная адаптация, дизонтогенез, дети с ограниченными возможностями здоровья, ОВЗ, дошкольное образование, этиопатогенетическая классификация, тьюторское сопровождение, коррекционно-развивающая работа, междисциплинарное взаимодействие.

Проблема адаптации детей с задержкой психического развития (ЗПР) к условиям дошкольной образовательной организации – одна из ключевых и наиболее значимых задач современной коррекционной педагогики и специальной психологии. Актуальность этого вопроса обусловлена сразу несколькими важными причинами.

Во-первых, в последние годы отмечается устойчивый рост числа детей с ЗПР среди дошкольников: по статистике, их доля уже превышает 3% и продолжает увеличиваться. Во-вторых, образовательная политика России сегодня направлена на развитие инклюзии, что предполагает включение детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в общую образовательную среду. Однако опыт показывает, что простое зачисление ребёнка с ЗПР в обычную группу детского сада без специально организованной психолого-педагогической поддержки часто приводит к дезадаптации и усугублению имеющихся трудностей.

Всё это требует разработки и научного обоснования эффективных моделей сопровождения, основанных на глубоком понимании структуры нарушения, механизмов адаптации и индивидуальных ресурсов развития каждого ребёнка. Цель данной статьи – систематизировать и проанализировать существующие подходы к психолого-педагогическому сопровождению адаптации дошкольников с ЗПР, а также обосновать принципы построения дифференцированной коррекционно-развивающей работы.

В современной отечественной психологии и дефектологии задержка психического развития (ЗПР) выделяется как особый тип дизонтогенеза, занимающий промежуточное положение между возрастной нормой и умственной отсталостью. Согласно классификации В. В. Лебединского (1985), для ЗПР характерно замедление темпов созревания познавательной и эмоционально-волевой сфер.

При этом у ребёнка сохраняются потенциальные возможности, однако их полноценная реализация затруднена по ряду причин.

Основой для дифференциальной диагностики и разработки коррекционных программ служит классификация, предложенная К. С. Лебединской (1980). В рамках этого подхода выделяются четыре основные этиопатогенетические формы ЗПР: конституциональная, соматогенная, психогенная и церебрально-органическая. Каждая из них отличается своеобразием структуры дефекта, имеет свой прогноз развития и требует применения специфических методов психолого-педагогического сопровождения [1, с. 56].

Для построения эффективной программы сопровождения крайне важно понимать структуру дефекта с позиций культурно-исторической теории Л. С. Выготского. Первичные нарушения, обусловленные биологическими причинами (например, минимальная мозговая дисфункция при церебрально-органической форме), в процессе социального развития ребёнка приводят к возникновению вторичных отклонений. К таким вторичным нарушениям относятся задержка речевого развития, несформированность произвольной регуляции поведения и трудности в межличностном взаимодействии.

Ключевым объектом коррекционного воздействия становятся именно вторичные нарушения. Как подчёркивал Л.С. Выготский, чем дальше отклонение отстоит от первичного дефекта, тем большей пластичностью оно обладает и тем легче поддаётся исправлению. Данный принцип определяет стратегию психолого-педагогического сопровождения: вместо безуспешных попыток устранить первичный дефект усилия направляются на профилактику и коррекцию вторичных наслоений. Такой подход позволяет опираться на сохранённые функции и сильные стороны ребёнка [6, с. 77].

В отечественной психологии адаптация рассматривается как активный процесс взаимодействия личности и окружающей среды. Для дошкольника поступление в детский сад является первым шагом в освоении широкого социального пространства за пределами семейного круга. Процесс адаптации в дошкольной образовательной организации включает три важных направления:

– физиологическое (приспособление к новому распорядку дня, режиму питания и сенсорным воздействиям);

– психологическое (установление эмоциональной связи с воспитателем и освоение новых правил поведения);

– социально-психологическое (построение взаимоотношений с другими детьми). У детей с задержкой психического развития (ЗПР) этот процесс осложняется рядом специфических барьеров.

Основные трудности адаптации детей с ЗПР.

1. Нарушения эмоционально-волевой регуляции. Для многих детей с ЗПР характерна эмоциональная неустойчивость, импульсивность и трудности самоконтроля. В ответ на новые требования у них могут возникать поведенческие реакции: отказ от деятельности, аффективные вспышки, двигательное беспокойство.

2. Трудности коммуникации. Недостаточное развитие речи, ограниченный словарный запас и неумение выразить свои желания приводят к фрустрации во взаимодействии. Это может проявляться в избегании контактов, агрессии или пассивной подчиняемости.

3. Сенсорная чувствительность. У детей с ЗПР церебрально-органического генеза часто наблюдается повышенная восприимчивость к сенсорным стимулам (шум, яркий свет, тактильные ощущения). В незнакомой обстановке (множество голосов, обилие игрушек, новые запахи) сенсорная перегрузка может вызывать стресс.

4. Повышенная истощаемость и сниженная работоспособность. Это особенно характерно для соматогенной и церебрально-органической форм ЗПР. Быстрая утомляемость не позволяет ребёнку выдерживать длительные режимные моменты (занятия, обед, прогулку) без дополнительного отдыха [4, с. 34].

Психолого-психологическое сопровождение адаптации ребенка с ЗПР включает несколько последовательных этапов.

Диагностический этап. На этом этапе проводится комплексное психолого-педагогическое обследование, в котором участвуют педагог-психолог, дефектолог, логопед и воспитатель. Главная задача – определить форму ЗПР, выявить структуру дефекта, а также оценить адаптационные возможности и сильные стороны ребёнка.

Особое внимание уделяется диагностике произвольной регуляции, уровня речевого развития, сформированности игровой деятельности и коммуникативных навыков.

Современный подход к оценке адаптационного потенциала основывается на положениях Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Такой подход позволяет рассматривать не только клинические проявления нарушения, но и влияние средовых факторов на качество жизни ребёнка.

В российской практике всё более перспективным становится внедрение интегративных методик, которые сочетают традиционную психолого-педагогическую диагностику с наблюдением за поведением ребёнка в естественных для него ситуациях.

Проектировочный этап. На основе результатов диагностики разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ), который включает:

- коррекционно-развивающие занятия (индивидуальные и подгрупповые);
- рекомендации для воспитателей по организации режимных моментов;
- адаптацию предметно-пространственной среды;
- программу работы с семьей.

Реализационный этап. На этом этапе осуществляется практическая реализация запланированных мероприятий. Ключевую роль играет тьюторское сопровождение – индивидуальная помощь ребёнку в ситуациях, вызывающих у него наибольшие трудности (например, во время переходов между видами деятельности, в режимных моментах или при взаимодействии со сверстниками).

Оценочно-рефлексивный этап. В рамках сопровождения осуществляется мониторинг динамики развития и адаптации обучающегося. По результатам

наблюдения проводится корректировка индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) при необходимости. По завершении адаптационного периода подводятся итоги [2, с.72].

Успешность адаптации ребёнка с задержкой психического развития (ЗПР) к условиям детского сада во многом определяется активной позицией и вовлечённостью родителей в этот процесс. Эффективное решение данной задачи предполагает создание комплекса условий, обеспечивающих ребёнку комфортное взаимодействие с матерью, полноценное общение с педагогами и сверстниками, качественное медицинское сопровождение, а также грамотно организованный образовательный процесс в дошкольном учреждении [7, с. 399].

Просветительская работа с семьёй направлена на:

- ознакомление родителей с особенностями детей с ЗПР и прогнозом их развития;
- обучение эффективным методам взаимодействия с ребёнком в домашних условиях;
- формирование адекватной (реалистичной) оценки потенциала и возможностей ребёнка;
- снижение уровня родительской тревожности и профилактику деструктивных стилей воспитания (гиперопеки и отвержения).

Теоретическое исследование ключевых аспектов проблемы помогает сделать важные выводы, полезные для психолого-педагогического сопровождения детей с задержкой психического развития (ЗПР) при их адаптации к дошкольным учреждениям.

1. ЗПР представляет собой разнородную группу состояний, различающихся по причинам, структуре дефекта и перспективам развития. Успех коррекционной работы напрямую зависит от точного определения клинической формы ЗПР.

2. Адаптация детей с ЗПР в дошкольных учреждениях имеет свои особенности из-за специфики их эмоционально-волевой сферы, проблем с саморегуляцией и коммуникативных трудностей. Игнорирование этих факторов может привести к дезадаптации.

3. Оптимальная модель сопровождения основана на междисциплинарном подходе, объединяющем усилия психолога, дефектолога, логопеда, воспитателя и тьютора. Ключевой фактор – координация действий всех участников.

4. Индивидуальный образовательный маршрут, разработанный на основе диагностики и постоянного мониторинга развития ребенка, позволяет целенаправленно корректировать нарушения, развивать сильные стороны и предотвращать вторичные проблемы.

Список литературы

1. Авдеева И.Н. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья: учебно-методическое пособие / И.Н. Авдеева, Н.Н. Мурованая, Ю.Ю. Курбангалиева. – Севастополь: СевГУ, 2022. – 258 с.

2. Исаева С.Н. Психолого-педагогическое сопровождение детей с задержкой психического развития/ С.Н. Исаева, В.М. Мелехова, И.В. Смолярчук. – Тамбов: ТГУ им. Г.Р. Державина, 2022.

3. Лазарева О.П. Специальная детская психология: учебно-методическое пособие / О.П. Лазарева, А.А. Ошкина. – Тольятти: ТГУ, 2019. – 102 с.

4. Психолого-педагогические проблемы образования детей с ограниченными возможностями здоровья: монография / С.Ю. Ильина, С.Ю. Кондратьева, О.А. Красильникова [и др.]. – СПб.: РГПУ им. А.И. Герцена, 2023. – 192 с.

5. Семаго Н.Я. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст / Н.Я. Семаго, М.М. Семаго. – СПб.: Речь, 2006.

6. Татаринцева А.Ю. Психокоррекционные занятия по развитию высших психических функций у лиц с ОВЗ: учебно-методическое пособие / А.Ю. Татаринцева, В.В. Кузнецова, А.А. Собянина. – Воронеж: ВГПУ, 2024. – 144 с.

7. Тюстина Г.Г. Методика взаимодействия с ребенком в период адаптации к условиям ДОО / Г.Г. Тюстина // Культура, наука, образование: проблемы и перспективы: материалы IV Всероссийской научно-практической конференции

(Нижевартовск, 12–13 февраля 2015 года). – Ч. II. – Нижевартовск: Нижевартовский государственный университет, 2015. – С. 398–401. EDN TULMMP