

*Специальные
образовательные условия
обучения и воспитания детей
с задержкой психического
развития*



Термин «задержка психического развития»
предложен Г.Е. Сухаревой.

Исследуемый феномен характеризуется, прежде всего, замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью, негрубыми нарушениями познавательной деятельности, по структуре и количественным показателям отличающимися от олигофрении, с тенденцией к компенсации и обратному развитию.



Причины задержки психического развития:

Биологические

патология беременности

Недоношенность

асфиксия и травмы при родах

заболевания инфекционного, токсического и травматического характера на ранних этапах развития ребенка

генетическая обусловленность

Социальные

длительное ограничение жизнедеятельности ребенка

неблагоприятные условия воспитания, частые психотравмирующие ситуации в жизни ребенка

Отмечаются также различные варианты сочетания нескольких факторов различного происхождения

Основные клинические типы ЗПР

(Лебединская К. С., 1982)

ЗПР
конституционального
происхождения

ЗПР психогенного
происхождения

ЗПР соматогенного
происхождения

ЗПР церебрально –
органического генеза

ЗПР конституционального происхождения

Психический и психофизический инфантилизм: инфантильный тип телосложения, детская мимика и моторика, а также инфантильность психики.

Преобладает эмоциональная мотивация поведения, повышенный фон настроения; в школьном возрасте преобладают игровые интересы

Дети внушаемы и недостаточно самостоятельны, очень быстро устают от учебной деятельности.

ЗПР *самотогенного* происхождения

Длительные хронические заболевания
(хронические инфекции, врожденные и
приобретенные пороки внутренних
органов)

Физическая и психическая астения (у
детей отмечается большая физическая и
психическая истощаемость)

Врожденные и приобретенные пороки
развития соматической сферы
(например, сердце);

Аллергические состояния,
детские неврозы

ЗПР *психогенного* происхождения

Неблагоприятные условия воспитания (ассоциальная семья, воспитание по типу гиперопеки и гипоопеки, неблагоприятные социальные условия)

Стойкие отклонения нервно – психической сферы, что обуславливает патологическое развитие личности.

Патологическая незрелость эмоционально-волевой сферы сочетается с недостаточным уровнем знаний и бедностью представлений

ЗПР церебрально – органического происхождения

Органическое поражение ЦНС на ранних этапах онтогенеза (конкретными причинами являются: патология беременности и родов, интоксикация, инфекции, травмы ЦНС в первые годы жизни ребенка).

При этой форме ЗПР, наряду с признаками замедления темпа развития, имеются и симптомы повреждения ЦНС (гидроцефалии, нарушений черепно – мозговой иннервации, выраженной вегето – сосудистой дистонии).

В психическом статусе ребенка с ЗПР можно выделить ряд существенных особенностей:

1) в сенсорно-перцептивной сфере

2) в психомоторной сфере

3) в мыслительной сфере

4) в мнемической сфере

5) в речевом развитии

6) в эмоционально-волевой сфере

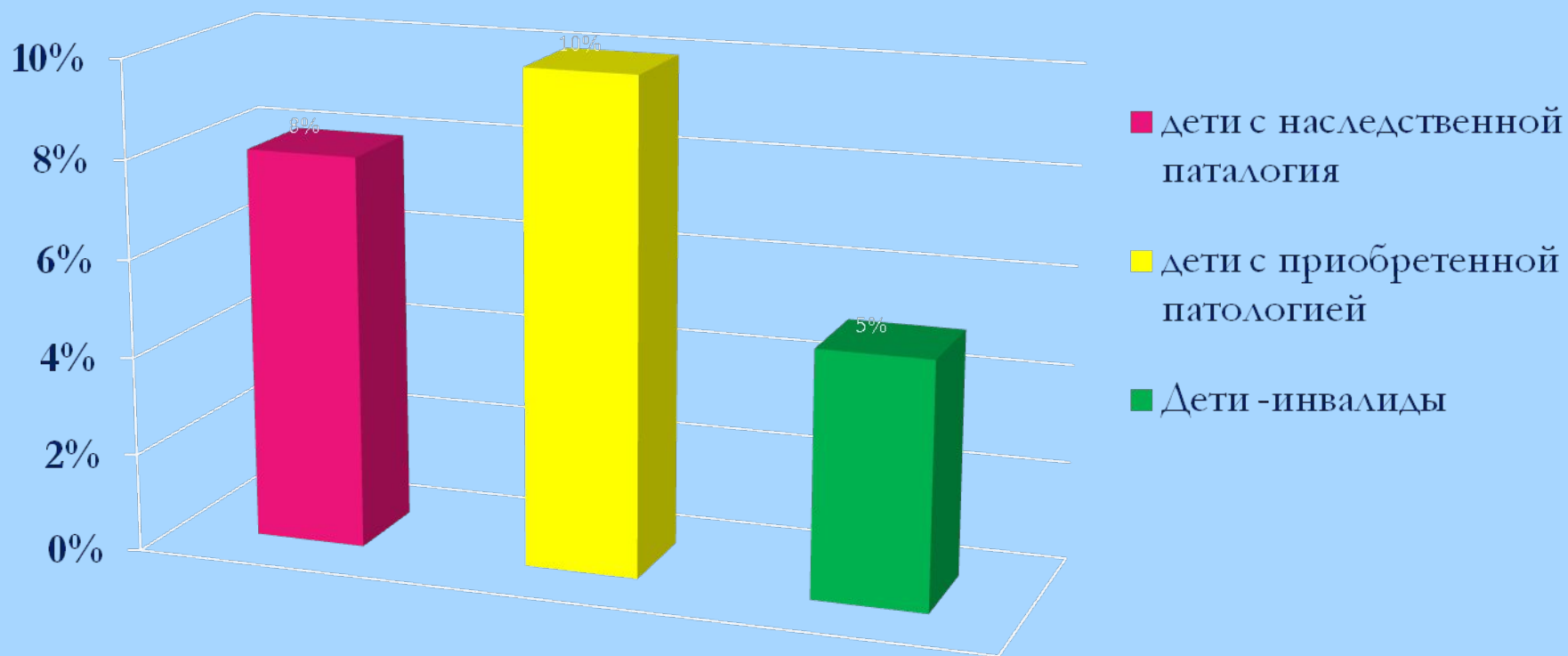
7) в мотивационной сфере

8) в характерологической сфере

Факторы риска

- Наследственность
- Патология беременности или родов матери
- Хронические заболевания у родителей
- Неблагоприятная экологическая обстановка
- Профессиональные вредности у родителей до рождения ребенка
- Курение матери во время беременности
- Алкоголизм родителей
- Неполная семья
- Неблагоприятный психологический микроклимат в семье и в школе

По данным НИИ детства, ежегодно рождаются:



«Возникает вопрос можно ли прибегать к образованию глухих, слепых и отсталых, которым из-за физического недостатка невозможно в достаточной мере привить знания? – Отвечаю из человеческого образования нельзя исключать никого, кроме нечеловека»

Ян Амос Каменский



В настоящее время существует восемь основных видов специальных школ для детей с различными нарушениями развития. Чтобы исключить вынесение диагностических характеристик в реквизиты этих школ (как это было раньше: школа для умственно отсталых, школа для глухих и т.п.), в нормативно-правовых и официальных документах эти школы называются по их видовому порядковому номеру:

| I вида | II вида | III вида | IV вида | V вида | VI вида | VII вида | VIII вида |
|----------------------------------|--|------------------------------------|--|---|---|--|--|
| •школа-интернат для глухих детей | •школа-интернат для слабослышащих и позднооглохших детей | •школа-интернат для незрячих детей | •школа-интернат для слабовидящих детей | •школа-интернат для детей с тяжелыми нарушениями речи | •школа-интернат для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата | •школа или школа-интернат для детей с трудностями в обучении - с ЗПР | •школа или школа-интернат для детей с умственной отсталостью). |



«Российский фактор» концепции
интегрированного обучения:

- Линия интеграции должна идти через раннюю коррекцию
- Параллельно с общеобразовательным должен функционировать коррекционный блок



Основные задачи коррекционно-развивающего обучения

1.

- Активизация познавательной деятельности учащихся

2.

- Повышение уровня их умственного развития

3.

- Нормализация учебной деятельности

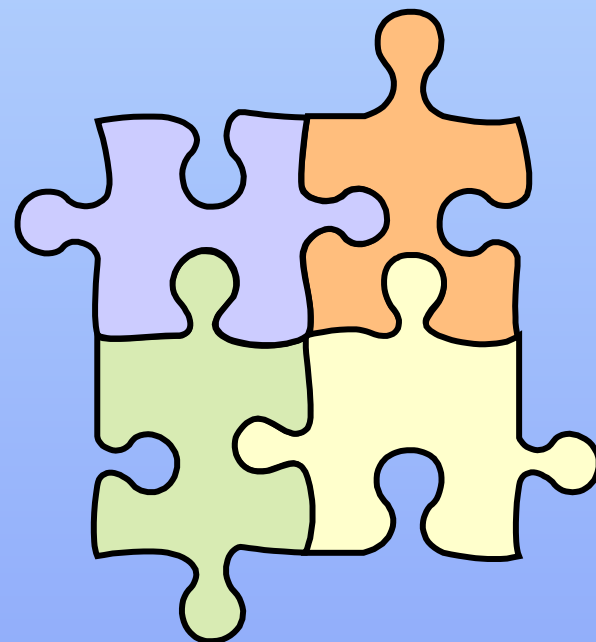
4.

- Коррекция недостатков эмоционально-личностного развития

5.

- Социально-трудова́я адаптация

Для успешного и своевременного выявления детей с особенностями в развитии требуется комплексная работа таких специалистов, как социальный педагог, логопед, психолог.



Диагностика

Психолого-
педагогическое
сопровождение

```
graph TD; A[Психолого-педагогическая диагностика] --- B[Наблюдение]; A --- C[Изучение документации]; A --- D[Обследование дефектолога, логопеда, психолога];
```

Психолого-педагогическая диагностика

Наблюдение

Изучение
документации

Обследование
дефектолога,
логопеда,
психолога

Диагностика

Консультирование
родителей

Психолого-
педагогическое
сопровождение

Характерные особенности детей ЗПР:

- Снижение работоспособности;
- Повышенная истощаемость;
- Неустойчивое внимание;
- Своеобразное поведение;
- Недостаточность произвольной памяти;
- Отставание в развитии мышления;
- Дефекты звукопроизношения;
- Бедный словарный запас слов;
- Низкий навык самоконтроля;
- Незрелость эмоционально-волевой сферы;
- Ограниченный запас общих сведений и представлений;
- Слабая техника чтения;
- Трудности в счёте и решении задач по математике.



Диагностика

Консультирование
родителей

Психолого-
педагогическое
сопровождение

Консультирование
педагогов

Принципы обучения ребенка с интеллектуальной недостаточностью

- Коррекционная направленность обучения
- Воспитывающее и развивающее обучение
- Научность и доступность обучения
- Систематичность и
- Коммуникативная направленность
- Связь обучения с жизнью
- Наглядность в обучении
- Сознательность и активность учащихся
- Индивидуальный и дифференцированный подход
- Прочность усвоения знаний умений и навыков





1. Обогащение детей с особенностями развития разнообразными знаниями об окружающем мире

2. Развитие у них наблюдательности и опыта практического обобщения

3. Формирование умения самостоятельно добывать знания и пользоваться ими.

Основные задачи коррекционной работы





Диагностика

**Консультирование
родителей**

**Психолого-
педагогическое
сопровождение**

**Консультирование
педагогов**

**Психологическое
просвещение и
образование
педагогов**

**Коррекционно-
развивающая
работа**

Основные подходы к организации учебного процесса для детей с ЗПР

- Подбор заданий, максимально возбуждающих активность ребенка, пробуждающие у него потребность в познавательной деятельности
- Приспособление темпа изучения учебного материала и методов обучения к уровню развития детей с ЗПР
- Индивидуальный подход
- Сочетание коррекционного обучения с лечебно-оздоровительными мероприятиями
- Повторное объяснение учебного материала и подбор дополнительных заданий
- Постоянное использование наглядности, наводящих вопросов, аналогий
- Использование многократных указаний, упражнений
- Проявление большого такта со стороны учителя
- Использование поощрений, повышение самооценки ребенка, укрепление в нем веры в свои силы
- Поэтапное обобщение проделанной на уроке работы
- Использование заданий с опорой на образцы, доступных инструкций



Диагностика

Контроль за организацией психолого-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья

Консультирование родителей

Психолого-педагогическое сопровождение

Консультирование педагогов

Проведение промежуточной и итоговой диагностики учащихся

Психологическое просвещение и образование педагогов

Коррекционно-развивающая работа

ФОРМУЛА УСПЕХА ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

- общая коррекционная направленность процесса обучения,
- увеличение срока обучения,
- малая наполняемость класса,
- щадящий режим,
- соответствующий учебный план,
- увеличение количества часов на трудный раздел программы,
- использование индивидуальных и групповых занятий с логопедом и психологом,
- создание положительной атмосферы на уроке,
- постоянное снижение тревожности детей, исключение иронии и выговоров,
- создание ситуации успеха, которая формирует чувство уверенности в себе, удовлетворения,
- опора на игру,
- целенаправленное стимулирование детей на уроке, возбуждение интереса.



Система работы

Качественная
диагностика

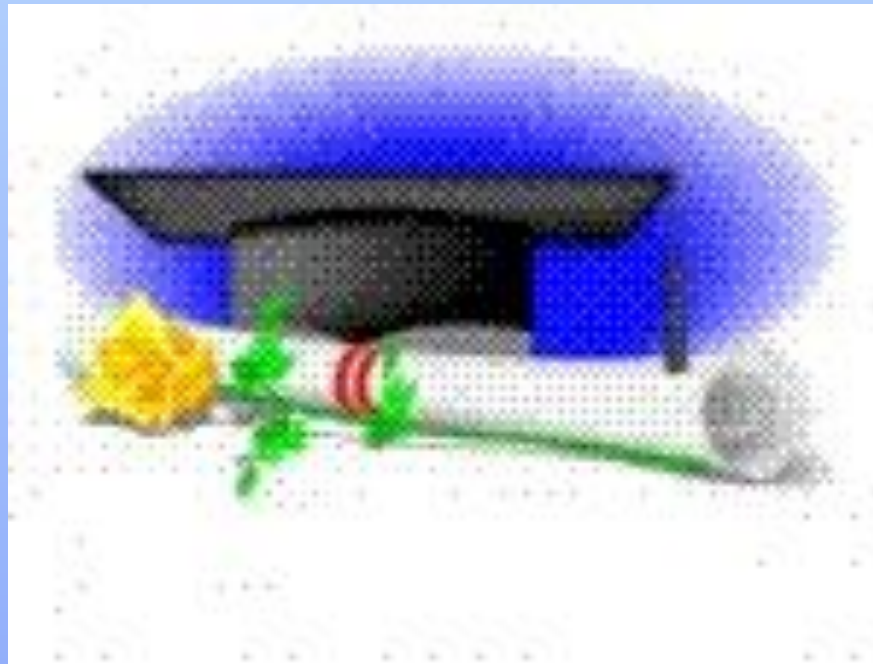
Переподготовка
педагогов

Охранительный
режим при
обучении

Взаимодействие
с родителями



Выпускники специальных (коррекционных) образовательных учреждений (за исключением школы VIII вида) получают цензовое образование (т.е. соответствующее уровням образования массовой общеобразовательной школы: например, основное общее образование, общее среднее образование). Им выдается документ государственного образца, подтверждающий полученный уровень образования или свидетельство об окончании специального (коррекционного) образовательного учреждения.



Интернет - ресурсы

- <http://festival.1september.ru/>
- <http://pedsovet.org/>
- <http://www.hr-portal.ru/>
- <http://www.genon.ru/>
- <http://www.kdcenter.ru/>

**Спасибо за
внимание!**

