

## Дети с ЗПР

Для детей с ЗПР созданы спец. школы и классы выравнивания, имеющие целью воспитание учащихся, обучение их основам наук в объеме общеобразовательной школы, коррекцию недостатков психического развития, подготовку к общественно полезной деятельности.

Психофизические особенности и своеобразие познавательной деятельности детей с ЗПР обуславливают их недостаточную готовность к обучению в школе. Запас знаний и представлений старших дошкольников об окружающем мире ограничен. Они плохо осведомлены даже в отношении тех явлений, с которыми неоднократно встречались в жизни: сезонные изменения в природе, состав семьи и труд ее членов, различные признаки конкретных предметов и др.

Речь детей с ЗПР хотя и удовлетворяет потребности повседневного общения и не имеет грубых нарушений произношения, лексики и грамматики, однако отличается бедностью словаря и синтаксических конструкций. У них недостаточно развит фонематический слух, для них характерны затруднения в понимании художественных произведений, причинно-следственных и др. связей.

Дошкольники с ЗПР не имеют многих элементарных математических знаний, умений и навыков, необходимых для начала обучения. Представления о предметно-количественных отношениях, опыт действия с разнообразными совокупностями и практические измерительные навыки сформированы у них недостаточно.

У подавляющего большинства учащихся к моменту поступления в школу наблюдается низкий уровень элементарных трудовых умений и навыков, например, в работе с бумагой, конструктором, в самообслуживании, отмечаются моторные затруднения.

Задачами обучения в подготовительном классе являются коррекция специфических отклонений в развитии познавательной деятельности учащихся, их мышления (анализа, синтеза, сравнения, обобщения), восполнение пробелов в элементарных знаниях, подготовка к овладению основными учебными предметами, формирование интеллектуальной активности в процессе изучения программного материала.

Реализация указанных задач строится на максимальном использовании практической деятельности детей и осуществляется благодаря организации специального педагогического подхода. Эффективность усвоения знаний на протяжении всех лет обучения в значительной мере зависит от того, насколько уже в подготовительном классе школьники овладевают навыками учебной работы. Поэтому с первых дней занятий в школе большое внимание уделяется формированию правильного поведения на уроках и внешней организации учебной деятельности: умению внимательно следить за ответами и действиями одноклассников, по просьбе учителя дополнять, уточнять и исправлять неверные ответы, поддерживая при этом доброжелательное отношение друг к другу.

Очень важно с первых дней пребывания в школе сформировать у детей интерес к урокам, желание учиться и выполнять задания учителя. Этому способствуют внимательное отношение учителя к ученикам, готовность прийти на помощь, спокойный тон, поощрение малейших успехов. Похвала воспринимается учеником прежде всего как выражение положительного отношения учителя, она приковывает на какое-то время к

ученику внимание всего класса, создавая почву для формирования благоприятного отношения нему одноклассников. Успех формирует у ребенка веру в себя, рождает энергию для преодоления трудностей, стимулирует его активность, стремление многократно заслужить одобрение учителя. Нередко активность ребенка, вызванная стремлением к похвале, переходит в заинтересованность самой учебной, познавательный процесс. Кроме того, положительная оценка деятельности одного ученика имеет обычно коллективный эффект, так как эмоционально воздействует и на других учащихся, вызывая желание подражать однокласснику, добившемуся успеха. Доброе отношение к ребенку необходимо сочетать с высокой требовательностью: школьнику должно быть ясно, что у него получается хорошо, а чему он еще должен научиться.

Дошкольная коррекционная педагогика - наука о воспитании детей с ЗПР дошкольного возраста.

ДКП изучает психофизические особенности детей с ЗПР, недоразвитие эмоционально-волевой сферы, специфические методы и приемы воспитания и обучения детей с ЗПР дошкольного возраста. **Предметом** курса ДКП являются теоретические основы воспитания и обучения дошкольников с ЗПР.

### **Этапы развития ДКП**

Очень молодая наука, выделение этапов условно. Дифференцировать детей с ЗПР от остальных стали лишь в 80-е гг. прошлого века. На начальном этапе изучались особенности данной категории детей, их специфические черты, степень недоразвития познавательной деятельности и т.д. На втором этапе ставились задачи, направленные на улучшение системы воспитания и обучения детей с ЗПР, выявление специфических методов и приемов, способствующих данной задаче. На последнем, современном, этапе стоит задача совершенствования специфических методов и приемов работы с детьми с ЗПР, дифференциальной диагностики.

### **Задачи ДКП**

1. Изучение особенностей детей с ЗПР дошкольного возраста.
2. Совершенствование содержания воспитания и обучения.
3. Разработка оптимальных методов и приемов воспитания.
4. Обобщение передового опыта и практических исследований.
5. Совершенствование дифференциальной диагностики.
6. Знакомство студентов с содержанием и методами обучения и воспитания детей с ЗПР в условиях ДОУ.

Важным положением для определения подходов к коррекционно-воспитательной работе с детьми с ЗПР является концепция об амплификации (обогащении) детского развития, предусматривающая необходимость полноценного развития, предусматривающая необходимость полноценного использования специфических условий каждого возрастного периода.

### **ДОУ компенсирующего вида**

Содержание детей с ЗПР в данном типе учреждений осуществляется за счет государства. Оптимальный вариант: поступление ребенка в 3-4 года, так как в это время компенсаторные возможности каждого ребенка таковы, что возможна коррекция отклонения в развитии до поступления в школу (если не церебрально-органического

генеза ЗПР). Сензитивный период благоприятен для развития познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, речи детей с ЗПР.

Однако, к сожалению, дети с ЗПР попадают в специализированные группы ДОУ лишь после 5 лет, так как родители, как правило не видят оснований для тревоги, а воспитатели массового детского сада не владеют основами специальной педагогики, помогающими выявить несоответствие возможностей ребенка программным требованиям ДОУ. Другим фактором, задерживающим поступление ребенка в специализированное ДОУ, является нежелание родителей проходить обследование на ПМПК, уходить из детского сада, который они посещают. Следствием данного явления будет неучастие ребенка с ЗПР в занятиях, не получение оптимальной дозы знаний, умений, навыков. Если ребенок в оптимальный период попадает в ДОУ специализированного вида, то повышается уровень учебно-воспитательной работы. Не умея общаться с нормально развивающимися детьми, у ребенка формируется отрицательное отношение к обучению вообще.

*Организация педагогической работы в специализированном дошкольном учреждении*

Вся воспитательно-образовательная работа в специализированном ДОУ в повседневной жизни и на организованных занятиях. При организации КВР с детьми с ЗПР важное значение имеет создание эмоционального климата, при котором каждый ребенок постоянно чувствует заботу о себе, внимание, ласку со стороны взрослых, в первую очередь воспитателей и учителя-дефектолога. Педагоги группы должны работать в тесном контакте, стремиться к тому, чтобы иметь единый подход к воспитанию каждого ребенка и единый стиль работы в целом. Чтобы обеспечить такое единство в работе учителя-дефектолога и воспитателя, необходимо специально уделять этому серьезное внимание:

1. Совместно изучать содержание программы обучения и воспитания в спец. ДОУ. Совместно составлять перспективный план работы.

Учитель-дефектолог должен знать содержание не только тех разделов программы, по которым он непосредственно проводит занятия, но и тех, которые проводит воспитатель. В свою очередь, воспитатели обязательно должны знать содержание тех видов работы, которые проводит учитель-дефектолог. Учитель-дефектолог и воспитатель должны вместе составлять перспективный план работы по всем видам занятий, а также по воспитательной работе с детьми. При этом надо помнить, что воспитатель проводя свои виды занятий ни в коем случае не является «репетитором», не заучивает с детьми материал занятий учителя-дефектолога.

2. Проводить совместное изучение детей.

Учитель-дефектолог проводит индивидуальное обследование детей и наблюдает за ними в процессе занятия. Воспитатели изучают детей на занятиях и в повседневной жизни - в процессе проведения режимных моментов, на прогулке, во время свободной деятельности. Результаты изучения необходимо обсуждать и анализировать всем педагогическим коллективом группы.

3. Вместе проводить подготовку ко всем детским праздникам и развлечениям и участвовать в их проведении.

детские утренники, праздничные и тематические, являются итогом всей КВР с детьми за данный период. Чтоб все возможности детей были раскрыты, реализованы, над их подготовкой должен работать весь пед. коллектив группы совместно с муз. руководителем.

#### 4. проводить работу с родителями.

Учитель-дефектолог и воспитатели рассказывают родителям о ребенке, делая акцент на положительных его возможностях, дают рекомендации по проведению режима дня дома, оформлению игрового уголка, по общению, играм. Все рекомендации должны быть хорошо продуманы и согласованы между педагогами.

### ***Совместное изучение содержание программы и составление перспективного плана работы.***

Совместное изучение программы необходимо для того, чтобы понять как соотносится между собой содержание работы учителя-дефектолога и воспитателя. следует вместе рассмотреть разделы, которые ведут и воспитатели и дефектолог. прежде всего совместный раздел-«Игра». В разделе «Игра» следующие программные требования ... Анализируя эти требования , необходимо подчеркнуть, что первой задачей является обучение правильному использованию игрушек в соответствии с их функциональным назначением, так как у детей не возникнут ни подлинный интерес к ним, ни желание действовать с ними, а тем более стремление играть рядом. Функциональному использованию игрушек детей обучает учитель-дефектолог на специальных занятиях. Воспитатель на своих занятиях и во время свободной игры закрепляет и расширяет эти умения. Затем рассматриваются разделы, которые взаимосвязаны по содержанию. Например. «игра» и «ОСОМ». которые проводит учитель-дефектолог.

Индивидуальное обследование проводит учитель-дефектолог. При первом же знакомстве с ребенком на индивидуальных занятиях дефектолог обращает внимание на его внешний вид, отмечает и фиксирует те особенности его внешности, которые свидетельствуют о наличии определенных отклонений, например маскообразное выражение лица, слюнотечение и т.д. Все эти особенности необходимо знать педагогам и учитывать в построении коррекционной программы. Дети с анемичным выражением лица и насильственной улыбкой нуждаются в спец. массаже. на первых же индивидуальных занятиях учитель-дефектолог должен обратить внимание на состояние и характер моторики, общей и мелкой(функциональные возможности кистей и пальцев рук), на координацию движений, их целенаправленность, темп, плавность или импульсивность, согласованность действий обеих рук, ведущую руку и т.д. все эти особенности проявляются в любой деятельности ребенка, а также при выполнении любых практических заданий. поэтому дефектолог фиксирует данные о состоянии моторики на протяжении всего обследования и лишь в конце предлагает ребенку специальные задания для уточнения своих наблюдений. Все особенности моторного развития ребенка должны быть учтены в индивидуальном плане работы.

#### **Работа с родителями**

Прежде всего родители должны быть активными участниками воспитательного процесса. От того, как они будут воспитывать своего ребенка, зависит многое в коррекционной работе с ним. Поэтому работа с родителями должна вестись

целенаправленно и квалифицированно. В первую очередь необходимо изучить состав родителей, состав семьи, образование и род деятельности, взаимоотношения в семье, отношение разных членов семьи к ребенку, уровень их педагогической грамотности. В изучении состава родителей должны принимать участие дефектолог и воспитатели. Все полученные данные (результаты бесед, анкетирование) должны быть обсуждены совместно. Работа с родителями должна вестись в двух направлениях. Первое - пропаганда педагогических знаний. Она осуществляется в процессе работы с коллективом родителей в целом. Второе - индивидуальная работа с родителями по организации правильного воспитания ребенка в каждой данной семье.

Пропаганда педагогических знаний проводится в различных формах - на общих и групповых родительских собраниях родителям рассказывают (читают лекции, доклады, проводят беседы) о возрастных особенностях детей и особенностях нарушения, знакомят с задачами КВР, определяют уровень требований, которые семья и детский сад совместно должны предъявлять к ребенку. Важной формой работы (с родителями) является ознакомление их с продуктами детской деятельности - рисунками, лепными поделками, аппликацией, ручными поделками. Для этого необходимо организовывать выставки детских работ с их последующим анализом и обсуждением. При этом не следует стремиться показать только положительные результаты. Важно показать действительные возможности ребенка и динамику в процессе обучения. Так, родителям можно показать непредметные каракули детей и рассказать, что дети учатся держать карандаш и делать заметные штрихи на бумаге, а после некоторого времени выставить первые предметные рисунки и объяснить, что, несмотря на их несовершенство, они являются показателем значительного продвижения детей.

В практике работы д/с можно использовать и посещение родителями занятий учителя-дефектолога и воспитателя.

Одной из наиболее действенных форм пед. пропаганды - детские праздники. Посещение детских праздников не только знакомит родителей с результатами КВР, но и дает им сильные положительные эмоции, способствует созданию атмосферы доверия и уважения к детскому учреждению.

В каждой группе оформляется уголок для родителей, который может использоваться как для пед. пропаганды, так и для инд. работы с родителями.

### **Принципы построения занятий**

Специфика обучения в спец. д/с заключается не только в том, как используются словесные, наглядные и практические методы, но и в самой организации учебного процесса.

Рассмотрим принципы построения занятий. Известно, что к началу обучения внимание детей с ЗПР очень неустойчивое, кратковременное и привлекается только внешним видом предмета. Следовательно, одним из принципов построения занятий является частая смена видов деятельности, так как при смене объектов и видов деятельности внимание ребенка снова привлекается и это дает возможность продуктивно продолжать занятие. По мере обучения количество времени на каждый вид деятельности увеличивается, а количество видов деятельности уменьшается.

Другим принципом построения занятий является повторяемость программного материала. Детям с ЗПР требуется значительно большее количество повторений, чем

детям с нормальным развитием ПД. Занятия должны строиться так, чтобы повторение одних и тех же заданий происходило в новых ситуациях и на новых предметах. Это необходимо, с одной стороны, для того, чтобы у детей не пропадал интерес к занятиям, а с другой - для формирования переноса полученных знаний на новые объекты и ситуации. На этой основе у детей возникают более обобщенные представления о предметах и явлениях окружающего мира. Таким образом, следующим принципом построения занятий является обеспечение переноса полученных знаний на другой материал. Чрезвычайно важным условием правильной организации занятий оказывается на первых годах обучения игровая форма занятий. С течением времени у детей должен сформироваться интерес к самой деятельности, а затем и познавательный интерес, что позволит уменьшить удельный вес игровой формы занятий. Остановимся подробно на каждом из этих принципов.

### 1. Смена видов деятельности

На первом году обучения дети с ЗПР (4-6 лет) могут продуктивно сосредоточивать свое внимание на одном предмете или одном виде деятельности не более 5 минут. Поэтому смена предметов, которые дети рассматривают или с которыми действуют, или смена самих действий должна происходить каждые 5 минут. На подготовительном этапе такую смену желательно производить каждые 3 минуты. Следовательно, если все занятие длится 15 минут, вначале оно должно включать в себя 5, а затем 3 вида деятельности. На 3-4 годах обучения длительность занятий увеличивается - одно занятие может длиться 30-35 мин. К этому времени внимание детей, при правильной организации КВР, становится более устойчивым, произвольным. Дети могут уже достаточно длительно заниматься одним видом деятельности (7-10 мин.) в тех случаях, когда задачи, которые стоят перед ними, носят познавательный, мыслительный, речевой характер. В других случаях, когда задачи связаны с игровой, практической и продуктивной деятельностью - 10-15 мин. Здесь смена видов деятельности может производиться реже. Занятие должно состоять из 2-3 различных заданий.

### 2. Повторяемость программного материала.

3. Формирование переноса полученных знаний, сведений, способа действий из одной ситуации в другую.

Повторяемость программного материала, обеспечивающая, с одной стороны, его усвоение и закрепление, а с другой - формирование переноса, может быть также проиллюстрирована на материале ЭМП. В программе по ФЭМП в разделе «Величина» есть требования учить детей различать предметы по величине. Первоначально различение предметов по величине формируется у детей с ЗПР в действиях с дидактическими игрушками и в предметно-игровой деятельности.

Сначала ребенку дают задания, в которых он вынужден учитывать величину предметов, ориентироваться на нее. Например, на одном занятии дети учатся складывать пирамидку, на следующем - собирать кубики-вкладыши и т.д. все эти задания основаны на одном и том же принципе - без учета величины результат достигнут не будет. Дети с ЗПР сначала совсем не ориентируются на величину предмета, фигуры, прорези, коробочки и пытаются выполнить задание применяя силу. Педагог подсказывает ребенку сначала самый первый способ - учит его пробовать. Пробы подводят ребенка к вычленению величины предмета, дают ключ к самостоятельным поискам, к решению новых задач. Постепенно дети от задания начинают все более сознательно пользоваться

пробами, переносить этот способ с одного задания на другое и в процессе действий ориентироваться на величину.

#### 4. Игровая форма.

Помогает привлечь детей к занятиям, создать у них положительное эмоциональное отношение к заданию. Неплохо бы дать на первых порах игровую задачу. Т.е. Найди свои картинки -а цель занятия должны быть различными, например, найти свое место.

### **Программа психолого-педагогического обследования ребенка дошкольного возраста.**

1. Данные мед. обследования.
2. Сведения о раннем развитии и воспитании ребенка.
3. Непосредственно ППО.

#### Принципы составления программы:

1. Комплексность, потому что не один спец. изучает ребенка, привлекать родителей.
2. Всесторонность подхода к изучению.
3. Индивидуальность.

Начинаем изучать ребенка-дошкольника с ЗПР в игровой деятельности-это своеобразие в обследовании, т.к. через игру легче найти контакт с ребенком+ вед. вид деятельности.

Оборудование: строительный материал, куклы, машины, сюжетно-ролевые игры, дидактические игры, кукольный театр.

#### Требования к оборудованию:

1. Должно отражать нашу реальную жизнь.
2. Эстетическая сторона.
3. Привлекать те игрушки и игры, которыми ребенок не играет постоянно.
4. Игрушки должны быть соразмерными.
5. Материал должен быть доступен ребенку.

#### Требования к педагогу:

1. Должен быть хороший эмоциональный настрой, нужно увлечь ребенка.
2. Педагог не только обследует ребенка, но и записывает тут же. Может быть включенное наблюдение-когда ребенка педагог включает в игру, а может быть невключенное-когда ребенок самостоятельно начинает играть или включается сразу в игру сверстников.

3. Важно отметить отношение ребенка к игрушкам. Проявляет ли ребенок интерес к игрушкам. Как долго он может заниматься с этой игрушкой. Адекватно ли употребление. Характер игры. Что именно делает ребенок с каждой игрушкой. Как правило, у ребенка с ЗПР несколько типов действия с игрушкой:

- манипулятивный,
  - процессуальная игра (действия не направлены на конечный результат),
  - игра с элементами сюжета (связывает ряд действий, но развернутой игры нет).
4. как ребенок играет в коллективе, как к нему относятся дети, какие роли ему отводят или он сам выбирает.

5. Причины, когда ребенок почему-то не играет:

- избалованные дети,
- зомбированные дети (выполняют все по указке),
- ЗПР.

Дети с нормальным развитием ПД сопровождают свою игру словами, у детей с ЗПР слова тоже могут иметь место, но не относятся к конкретной игровой ситуации.

6. Исследование речи:

- насколько развита собственная речь,(импрессивная)
- понимание обращенной речи.(экспрессивная).

Как правило, у детей с ЗПР импрессивная речь страдает, недоразвита, а экспрессивная сохранна, это является существенным отличием детей с ЗПР от уо.

Методы обследования аномального ребенка:

1. Принятие задания.

За любое задание берется или нет. За очень сложные не берется. В этом отличие от уо. Но за очень простые и неинтересные тоже берется - это отличие от нормы.

2. Адекватность и неадекватность действий.

3. Способы действий:

- способ проб и ошибок(х-но для ЗПР),
- целенаправленное действие (Норма),
- зрительное соотнесение(Н).

4. Обучаемость (наиболее важный критерий).

Для Н ребенка достаточно показать 1 раз, для ЗПР-2-5 раз, уо может и после показа неоднократно сделать не так или вообще отказаться от выполнения.

Задания предлагаются самые разнообразные, важно **как** ребенок выполняет.

-разбор и складывание матрешки с 2-х лет (после 5 лет только зрительное соотнесение).

-разбор и складывание пирамидки с 2-х летнего возраста(до 3-х лет считается нормой, если ребенок собирает пирамидку без учета размера колец, после 5 лет только зрительное соотнесение).

-парные картинки (с 2х лет, ребенок должен выделить нужную картинку по образцу, Н-из 4-6 картинок, а ЗПР-из3).

-«Почтовый ящик» (с 3-х лет, после 5 только зрительное соотнесение).

-конструирование:

- \*по подражанию-с 3-х лет,
- \*по образцу - 4 лет,
- \*после 5 лет только зрительное соотнесение,
- \*складывание разрезной картинки -с 3-х лет,
- \*включение в ряд с 5 лет(например, в ряд по высоте, поменять местами пока реб не видит, должен вернуть на свое место).

\*невербальная классификация(обычно картинки, 2 вида предлагается, не называется, не объясняется, первые 2 пары выкладываете сами, а затем ребенок сам).

\*счет с 5 лет (используются счетные палочки, набор себе и ребенку, Возьми столько, сколько я взяла, добавь еще одну).

**Принципы, формы организации КВР**

1. Воспитание должно быть развивающим.

Базируется на идее о зонах развития.

Условия формирования интересов:

-ярко выраженный интерес педагога.

-организация деятельности детей,

-показ способов действия.

2. Принцип воспитывающего обучения.

3. Принцип наглядности:

-должен реализовываться в практической деятельности детей.

4. Принцип сознательности и активности в усвоении знаний.

5. Принцип доступности. т.е. содержание воспитания должно быть доступно для усвоения ребенком.

6. Принцип индивидуального подхода.

7. принцип связи с жизни.

Формы организации КВР:

-неорганизованная (повседневная жизнь),

-спец. организованная (занятия).

Учитель-дефектолог проводит 3 вида занятий.

**Содержание принципов построения обучения и воспитания детей с ЗПР дошкольного возраста.**

1. Принцип обеспечения общего, разностороннего развития.

2. принцип последовательности формирования детской деятельности с ориентировкой на их развитие в норме.

3. Принцип коррекционной направленности.

4. Принцип учета психофизиологических особенностей.

5. Принцип преемственности в работе между спец. д/с и классами выравнивая.

1 раздел:

гл. коррекционная задача - сохранение жизни и здоровья детей.

2 раздел:

привитие санитарно-гигиенических навыков.

3 раздел:

игра-центральный раздел программы.

4 раздел:

изо деятельность и конструирование

Любое изображение является отражением реальной действительности.

5 раздел:

ознакомление с окружающим, базовый раздел, потому что он формирует основу для игры, изо деятельности и т.д.

6 раздел:

Р\Р. Формирование коммуникативной функции речи.

7 раздел:

ФЭМП.

8раздел:

Муз. воспитание. Эмоциональное развитие.

Вывод: подбор этих разделов направлен на всестороннее развитие ребенка, приобщение к различным сторонам социальной жизни.

## Психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР

При ЗПР главным и ведущим неблагоприятным фактором является замедленная обучаемость ребенка.

Развитие ребенка с ЗПР(ЦОГ) с первых дней жизни отличается от нормы. Они значительно позднее начинают держать голову, сидеть, ходить, говорить. У них снижена реакция на внешние раздражители, инертность(что не исключает крикливости, беспокойства, раздражительности и т.д.), в дальнейшем не проявляется интерес к игрушкам, нет активного хватания. Не формируются своевременно предпосылки развития речи: предметное восприятие и предметные действия, эмоциональное общение со взрослыми, доречевые средства общения: мимика, жесты.

У нормально развивающегося ребенка раннего возраста особо интенсивно развивается речь. Если к концу первого года жизни ребенок приходит почти без речи, лишь с предпосылками его развития, имея в словаре от 1 до 16 лепетных слов, то к 3 годам его словарь насчитывает более 400 слов. Одновременно идут два процесса: совершенствуется понимание речи взрослого (пассивная речь), и формируется собственная (активная) речь. При этом связь между словом и обозначаемым предметом или действием возникает только в ситуации общения ребенка и взрослого, в процессе совместной деятельности с предметами. У детей с ЗПР отсутствуют необходимые предпосылки для формирования речи: действия с предметами, эмоциональное общение со взрослыми, готовность арт. аппарата и ФМС. Дети не обращают внимания на многие предметы, а значит и не запоминают их названия, еще хуже овладевают названиями действий. Но происходит и обратный процесс- потребность в общении появляется, т.к. этого требует социальная среда.

Вывод:

1. Дети с ЗПР овладевают прямохождением в разное время: у детей с П, С, Т формой ЗПР по срокам и в пределах нормы, у других ЦОГ- существенное отставание.

2. развитие предметных действий у детей с ЗПР в раннем возрасте фактически только начинается, в основном в виде манипуляций. У части детей возникают некоторые стандартные предметные действия (при самообслуживании) или стремление к овладению ими. Предметная деятельность в раннем возрасте не возникает.

3. Развитие речи и общения задерживается. У большинства детей активная речь не возникает. пассивная речь развивается лучше. она может оказывать некоторое воздействие на деятельность и поведение ребенка в пределах хорошо знакомых бытовых ситуаций. У некоторых детей появляются отдельные искаженные слова. В единичных случаях наблюдается формально соответствующая возрасту, но «пустая» речь. В то же время тенденции развития ребенка с ЗПР те же, что и нормально развивающегося. Некоторые нарушения - отставание в овладении предметными действиями, отставание и отклонение в развитии речи и познавательных процессов-в значительной мере носят вторичный характер. при правильной организации жизни, возможно более раннем начале специального обучения, многие дефекты развития могут быть скорректированы и даже предупреждены.

## Планирование и учет пед. работы

Годовой план работы состоит из двух частей:

1-план работы дошкольного учреждения. Намечаются перспективы деятельности дошкольного учреждения. Определяется содержание и организация работы с обслуживающим персоналом, пед. и мед. кадрами, т. е. перспектива работы каждого сотрудника. планирование опирается на работу за прошлый год. Анализ работы за предшествующий год делает зав. ДООУ на итоговом пед. совете. Затем разрабатывается проект плана на следующий год. Участвуют: зав. методист и актив. В августе завершается работа по составлению плана, обсуждение его, принятие на совещании. План состоит из нескольких частей:

### 1. Вводная.

Она содержит краткий проблемный анализ работы с детьми за предшествующий период (год), где отмечается выполнение задач, которые были поставлены в прошлом учебном году. Важно показать результативность мероприятий и отметить трудности и ошибки, которые имели место быть.

### 2. Включает в себя ведущие задачи воспитания.

Задачи должны быть конкретными и четкими.

### 3. Конкретные мероприятия, которые будут проводиться в течение года:

-методическая работа,

\*определяется количество пед. советов,

\*консультации,

а)для дефектологов,

б)для воспитателей,

в)комбинированные.

\*сбор и обобщение опыта, т.е. обмен пед. опытом.

\*оснащение групп и кабинетов.

\*повышение квалификации,

\*календарь семинаров,

\*работа с родителями,

-административно-хозяйственная работа?

\*ремонт,

\*приобретение оборудования, материалов и т.д.

2 часть-план работы групп

## Сочетание словесных, наглядных и практических методов в коррекционном обучении

Анализируя особенности развития детей с ЗПР, мы останавливались на том, что речь формируется у них с большим опозданием и многие дети к моменту поступления в ДООУ оказываются безречевыми. Это значит, что речь на первых этапах обучения не может служить основным средством передачи ребенку общественного опыта - знаний,

сведений об окружающей действительности, способов действия,- средством обучения навыкам и умениям. Следовательно, словесные методы не могут быть ведущими на первых годах обучения детей с ЗПР. Это не значит, однако, что словесные методы должны быть исключены из обучения. Напротив, они обязательно должны использоваться. Важно их использовать правильно.

Какую же роль выполняет речь на начальных этапах обучения? Прежде всего, речь привлекает внимание детей, организует их в занятиях и деятельности. В словесной форме педагог и воспитатель ставят перед детьми задачу, цель деятельности. В ходе занятий, игр, упражнений взрослые фиксируют в речи сам ход детской деятельности, а затем и полученный результат, обобщают полученный детьми опыт.

Основой КВР в этот период становятся наглядные и практические методы. Но и здесь дело обстоит непросто. Обратимся снова к особенностям психического развития детей с ЗПР. Для использования наглядных методов обучения нужен определенный уровень развития восприятия. Ребенок должен уметь достаточно длительно фиксировать внимание на предмете, уметь рассматривать его, следить за его передвижением, выделять свойства и отношения, узнавать предметы и действия в изображении и т.п. Все это у детей с ЗПР к началу дошкольного возраста оказывается несформированным. Это заставляет педагогов быть точными и осмотрительными при выборе наглядных средств обучения. Поскольку внимание у детей произвольное, неустойчивое, во время занятий нужно стремиться к тому, чтобы в поле зрения детей находились не только те предметы, которые соответствуют цели данного занятия. Все лишнее будет отвлекать внимание детей. Лучше всего, если внимание детей концентрируется на 1-2 предметах, с которыми они действуют. При этом сами предметы должны быть яркими, красочными, крупными. На первом году обучения нужно осторожно использовать сюжетные картины, так как дети не сразу узнают множественное изображение предметов. При неправильном употреблении картинок в обучении у детей идет формальное усвоение программного материала, в частности слов, обозначающих признаки и действия. Прежде чем использовать картинку в качестве наглядного средства, необходимо специально учить детей воспринимать изображения, соотносить их с реальными предметами и действиями, ситуациями. Адекватными для начального периода обучения детей с ЗПР являются практические методы - организация детской деятельности и детского опыта.

При организации обучения очень важно правильно выбрать способы передачи ребенку общественного опыта. Такими способами являются словесное описание или словесная инструкция, показ, образец, жестовая инструкция, совместные действия взрослого и ребенка.

Применение образца имеет разные формы. В одних случаях это выбор по образцу. Например, перед ребенком лежат два символа зеленого и синего цвета. Воспитатель, показывая на зеленую карточку, говорит -Дай такую же. Ребенок должен выбрать карточку зеленого цвета и показать ее. В этом случае, как мы знаем, он должен соотносить зрительно 2 цвета, опираясь на имеющиеся у него эталоны. Другая форма применения образца в обучении - задание, в котором ребенок должен создать такой же продукт, какой ему показывают. Например, воспитатель закрепляет на доске готовую аппликацию и просит детей сделать такую же. Дети должны самостоятельно проанализировать образец, однако в силу специфики развития ПД у детей с ЗПР, они не

могут самостоятельно совершить анализ образца. Поэтому более доступным для ребенка с ЗПР способом передачи знаний будет показ. Тут ребенок видит не только результат, но и все этапы действия. Если ребенок не может выполнить по подражанию, то необходимо ввести пассивный вариант: т. е. взять руку ребенка и вместе с ним сделать необходимые действия. Отношения между всеми способами передачи ребенку общественного опыта должны быть чрезвычайно подвижными, постоянно сменять друг друга. Не следует задерживать ребенка на подражании там, где он может действовать самостоятельно; на задании, не требующем включения речи, если он может ею пользоваться. Наглядные и практические методы должны обязательно сочетаться с речью - словесной инструкцией, словесным объяснением задания, словесным описанием, но речь должна включаться постепенно.

## **УМСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ**

Умственное воспитание ребенка рассматривается не только как овладение им знаниями и способами мыслительной деятельности, но и как формирование определенных качеств личности. Умственное воспитание детей происходит как в ходе общения со взрослыми, в играх со сверстниками, так и в процессе систематического обучения. Коррекционно-воспитательная работа по умственному воспитанию детей с ЗПР направлена на развитие внимания, запоминания, формирование восприятия, мышления и речи. Эта работа осуществляется в ДОУ - в повседневной жизни, при ознакомлении с окружающим, в процессе формирования всех видов детской деятельности и на специальных занятиях по развитию речи, ФЭМП, по обучению игре (особую роль при этом выполняют дидактические игры), ИЗО, навыкам самообслуживания.

### ***Развитие внимания и запоминания***

Внимание и запоминание являются одним из основных условий, обеспечивающих успешное усвоение детьми доступного для них объема знаний, умений. Поэтому наряду с развитием эмоционального контакта ребенка со взрослыми необходимо с самого начала обучения проводить занятия (игры и упражнения), способствующие формированию внимания и запоминания. Большое значение для развития зрительного внимания имеют игры с перемещением предметов в пространстве. Перемещение должно производиться медленно, так, чтобы дети могли проследить за движением. Здесь можно использовать кукольный театр, показать детям, как мышка прячется от кошки, собака ищет мальчика и т. п. Можно использовать теневой театр. Когда дети научатся следить за передвижением, которое происходит у них на глазах, можно перейти к перемещению предметов, скрытых от глаз ребенка. Зрительное внимание активизируется и в играх, где дети должны запомнить местонахождение игрушек. Постепенно количество предметов увеличивается. К концу первого года обучения у детей должно быть сформировано произвольное внимание. Но работа над его развитием и совершенствованием не прекращается, она лишь меняет свои формы и совершенствуется. Развитие внимания теснейшим образом переплетается в занятиях с развитием запоминания, формированием произвольной памяти. Когда ребенок с ЗПР приходит в дошкольное учреждение, произвольное запоминание оказывается у него

несформированным - он не может сознательно, по своей воле запоминать предложенный ему программный материал. Это не значит, что ребенок ничего не запоминает, -он произвольно запоминает то, что случайно произвело на него впечатление. Произвольное внимание нужно у него формировать. Для этого с детьми проводятся дидактические игры, в которых задачи на запоминание постепенно усложняются.

### ***Развитие восприятия и представлений***

Основа всей познавательной деятельности в дошкольном возрасте - это чувственное познание-восприятие и наглядное мышление. Специально развивать чувственное познание нужно в дошкольном возрасте с детьми независимо от того, имеются у них отклонения в развитии или нет. Ребенок рождается на свет с головными органами чувств- у него есть глаза, уши, кожа, но это лишь предпосылки для того, чтобы ребенок научился воспринимать все богатство окружающего мира. Для того, чтобы развитие восприятия происходило полноценно, необходимо вести спец. работу по его формированию и развитию. Ребенка нужно научить действиям рассматривания, ощупывания, слушания и т.д. -т.е. формировать у него перцептивные действия. Однако увидеть, ощупать предмет еще не достаточно, необходимо определить отношение его цвета к другим цветам, его формы к другим формам... Для этого ребенку нужны мерки, с которыми можно сравнивать то, что он в данный момент воспринимает. Люди выработали определенные эталоны(так исторически сложилось), с которыми сравнивают результаты восприятия все люди. в процессе восприятия у ребенка постепенно накапливаются зрительные, слуховые, двигательные, осязательные, вкусовые образы. Чрезвычайно важной задачей обучения оказывается своевременное и правильное соединение полученных ребенком представлений со словом. соединение того, что ребенок воспринимает со словом, обозначающим воспринятое, помогает закрепить в представлении образы предметов, их свойств и отношений, делает эти образы более четкими, стойкими. Если образы восприятия закреплены в слове, их можно вызывать в представлении ребенка и тогда, когда от момента восприятия прошло много времени, предмета, который ребенок воспринимал, уже нет перед ним. Для этого нужно лишь сказать соответствующее слово-название. Развитие ребенка с ЗПР имеет ту же тенденцию, что и нормально развивающиеся дети. Общие закономерности развития нормального ребенка и ребенка с ЗПР позволяют нам в качестве цели воспитания и обучения в спец. группах(садах) поставить максимально возможное приближение отклоняющегося развития(недоразвития) к нормальному. Однако восприятие ребенка с ЗПР протекает своеобразно, имеет много особенностей, которые необходимо учитывать в ходе воспитания и обучения, работа должна иметь коррекционную направленность. Поэтому первой специальной коррекционной задачей является формирование (развитие) восприятия. Второй задачей будет ускорение темпа развития восприятия-интенсификации.

## **ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ**

Развитие - это изменение от простого к сложному, от низшего к высшему в результате накопления количественных изменений, которые приводят к качественным преобразованиям.

Ступени развития:

1. Младенчество.
2. Раннее детство.
3. Дошкольный возраст.

1. К концу первого года жизни вес увеличивается на 200%, рост- на 50%, особенно большая прибавка наблюдается в росте и в весе в первые полгода жизни ребенка: примерно ежемесячно прибавляет на 400-600г, растет на 2-5 см.

2. Прибавка в росте -5-10 см в год, в весе-4-8 кг. На 2-м году жизни происходит развитие опорно-двигательного аппарата, органов чувств, дети начинают бегать. Это позволяет им лучше познакомиться с окружающим миром.

3. Еще более замедляется темп роста-4-8 см, вес-2-3 кг. Дальнейшее развитие мышечной ткани, иннервационного аппарата, дети способны выполнять упражнения, требующие координации движений.

Физическое воспитание-целенаправленный процесс формирования движений детей и воспитания физических качеств.

Основными задачами являются:

- забота об охране и укреплении здоровья детей, закаливание;
- улучшение функций нервной системы, сердечно-сосудистой, дыхания и т.д., укрепление опорно-двигательного аппарата;
- комплексная и ранняя диагностика состояния здоровья и показателей психофизического развития детей, изучение их динамики;
- создание необходимых условий для психологической и социальной адаптации;
- развитие общей и мелкой моторики;
- развитие пространственно-координационных и ритмических способностей;
- формирование умений произвольно управлять телом;
- построение двигательного режима;

Основу коррекционно-оздоровительной работы по двигательному режиму составляют специальные организованные формы двигательной деятельности.

### **Коррекционно-оздоровительная гимнастика.**

Необходимость ее проведения обусловлена наблюдением за состоянием детей в утренние часы приема: некоторые из них приходили заторможенными, вялыми, другие были чрезмерно возбуждены и не могли сосредоточиться. Эта гимнастика позволяет обретать положительное эмоциональное состояние и хороший тонус на целый день.

Релаксация - использование особых упражнений, которые помогают расслабить мышцы рук, ног, лица, туловища. Они позволяют успокаивать детей и снять мышечное и эмоциональное напряжение, что является главным условием для естественной речи.

Оздоровительный дозированный бег предназначен для тренировки всех функциональных систем организма, для развития физической выносливости и формирования волевых качеств.

Оздоровительные мероприятия после дневного сна предназначены для постепенного перехода детей от спокойного состояния к бодрствованию и включают в себя комплекс ЛФК, массаж, самомассаж, дыхательные упражнения, закаливание.

Особое значение приобретает выполнение режима дня. Он предполагает оптимальное соотношение периодов бодрствования и сна в течение суток. В периоды бодрствования целесообразно чередование различных видов отдыха:

- определенное время для труда,
- определенное время для занятий,
- регулярное питание,
- полноценный сон,
- длительное пребывание на воздухе

## ЛИТЕРАТУРА

1. Коррекционная педагогика /под. ред. Б.П.Пузанова
2. В.А.Лапшин, Б.П.Пузанов Основы дефектологии
3. Диагностика и коррекция ЗПР у детей/ под ред. С.Г.Шевченко
4. Л.Н.Блинова Диагностика и коррекция в образовании детей с ЗПР
5. Р.Д.Тригер Подготовка к обучению грамоте
6. Н.А.Цыпина Обучение чтению
7. Н.Ю.Борякова Ступеньки развития
8. Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию дошкольников с ЗПР/ под. ред. Е.М.Мастюковой
9. Актуальные проблемы диагностики ЗПР-М., 82
10. Дети с ЗПР -М., 84
11. Дети с временными ЗПР -М.,71
12. Дети с ЗПР / под ред. Т.А.Власовой 84
13. Белый Б.И. Недостаточность высших форм зрительного восприятия у детей с ЗПР
14. Власова Т.А., Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии -М.,73
15. Готовность к школьному обучению детей с ЗПР шестилетнего возраста -М., 89
16. Ульенкова У.В. Шестилетние дети с ЗПР -М., 90