

Организация индивидуально-дифференцированного подхода в образовании детей с трудностями в обучении

Крылова Е.В.
кпн, доцент кафедры специальной
педагогике и психологии СмолГУ

Согласно комплексным исследованиям ученых (М.С.Певзнер, Т.А. Власова, В.И. Лубовский, У.В. Ульенкова, И.Ф. Марковская и др.) большую часть контингента учащихся с трудностями в обучении составляют дети, специфические особенности развития которых квалифицируются как «задержка психического развития» (ЗПР).

Задержка психического развития – это нарушение нормального темпа психического развития, в результате чего ребенок, достигший школьного возраста, продолжает оставаться в кругу дошкольных, игровых интересов.

Психолого-педагогические особенности, свойственные детям с ЗПР:

- 1) ограниченный, не соответствующий возрасту запас знаний и представлений об окружающем;
- 2) низкий уровень познавательной активности;
- 3) недостаточная регуляция произвольной деятельности и поведения;
- 4) низкая способность к приему и переработке информации;
- 5) недостаточно сформированные функции произвольного внимания, памяти, мыслительные операции, зрительно-пространственные ориентировки и др.

У некоторых детей с задержкой психического развития преобладает *интеллектуальная недостаточность*, а у других — *эмоционально-волевые нарушения*.

Дифференциальная диагностика ЗПР и умственной отсталости

Особую сложность представляет разграничение ЗПР и умственной отсталости (УО). Приведем некоторые отличия:

1. Для нарушений познавательной деятельности при ЗПР характерны парциальность, мозаичность в развитии всех компонентов психической деятельности ребенка. При умственной отсталости отмечается тотальность и иерархичность нарушений психической деятельности ребенка.

2. В сравнении с умственно отсталыми детьми у детей с ЗПР гораздо выше потенциальные возможности развития их познавательной деятельности, и в особенности, высших форм мышления – обобщения, сравнения, анализа, синтеза, отвлечения, абстрагирования.

3. Для развития всех форм мыслительной деятельности детей с ЗПР характерна скачкообразность ее динамики. В то время как у умственно отсталых детей данный феномен экспериментально не выявлен.

4. В отличие от умственной отсталости, при которой страдают собственно мыслительные функции – обобщение, сравнение, анализ, синтез, – при задержке психического развития страдают предпосылки интеллектуальной деятельности.

5. Игровое предъявление заданий повышает продуктивность деятельности детей с ЗПР, в то время как для умственно отсталых детей оно может служить поводом для произвольного соскальзывания ребенка с выполнения задания.

6. В отличие от нормально развивающихся дошкольников дети с ЗПР не переходят без специального обучения на уровень сюжетно-ролевой игры, а «застревают» на уровне сюжетной игры. Вместе с тем их умственно отсталые сверстники остаются на уровне предметно-игровых действий.

7. Для детей с ЗПР характерна большая яркость эмоций, которая позволяет им более длительное время сосредоточиваться на выполнении заданий, вызывающих их непосредственный интерес. При этом, чем больше ребенок заинтересован в выполнении задания, тем выше результаты его деятельности. Подобный феномен не отмечается у умственно отсталых детей.

8. Для детей с ЗПР характерна большая яркость эмоций, которая позволяет им более длительное время сосредоточиваться на выполнении заданий, вызывающих их непосредственный интерес. Эмоциональная сфера умственно отсталых детей не развита

9. Большинство детей с ЗПР в различной степени владеют изобразительной деятельностью. У умственно отсталых дошкольников без специального обучения изобразительная деятельность не возникает.

10. В соматическом облике детей с ЗПР в основном отсутствует диспластичность. В то время как у умственно отсталых дошкольников она наблюдается достаточно часто.

11. Дети с ЗПР, в отличие от УО, хорошо принимают помощь взрослого и способны осуществить перенос алгоритма действия на аналогичное.

12. Патологическая наследственная отягощенность более типична для анамнеза умственно отсталых детей и практически не отмечается у детей с задержкой психического развития.

В коррекционно-развивающем обучении должна участвовать группа специалистов: учитель, психолог, логопед, дефектолог, врач.

Основные направления коррекционно-развивающей работы с детьми с ЗПР:

- коррекция познавательного развития детей,
- коррекция эмоционального развития детей,
- развитие произвольности в любом виде деятельности

В связи с тем, что задержка психического развития может иметь разное происхождение и проявляться на разных уровнях развития ребенка, педагогу в процессе коррекционной работы необходимо осуществлять индивидуально-дифференцированный подход с учетом особенностей его развития (слайды 7, 19-21)

В процессе работы следует учитывать организационные моменты:

- охранительный режим;
- особенности планирования уроков;
- особые методы подачи материала;
- оказание помощи на уроке (слайды 22-26).

Основные направления коррекционной работы педагога (с учетом индивидуальных особенностей каждого ребенка):

1. Формирование мотивации.
2. Формирование навыков регуляции и самоконтроля.
3. Развитие пространственной ориентации, анализа и синтеза.
4. Развитие зрительного восприятия и зрительной памяти, зрительного анализа и синтеза.
5. Развитие основных мыслительных операций (анализа, синтеза, сравнения, классификации и др.).
6. Развитие слухового восприятия и внимания, слухоречевой памяти, фонематического слуха (слайды 27-65).

Специфика обучения детей с ЗПР на уроках русского языка

Для лучшего запоминания орфограмм целесообразно использовать следующие методы и приемы:

- разгадывание и составление ребусов в соответствии с орфограммами;
- изографы;
- прием ассоциаций (смысловых и звуковых (фонетических));
- мнемонические рифмовки;
- группировка предметов и их ассоциативное запоминание;
- рисунки-ассоциограммы;
- метод соощущений;
- работа над ошибками с заполнением таблицы;
- памятки-инструкции и др. (слайды 66-85).

Специфика обучения детей с ЗПР на уроках математики

Для того, чтобы вычислительные навыки стали для учащихся более понятными целесообразно использовать:

- опорные сигналы: дуги, лучи, рамки и др.
- различные памятки-инструкции, в которых записана последовательность действий при решении уравнений, задач, трудных случаев умножения и деления (слайды 86-87).

Эффективным приемом для нормализации учебной деятельности учащихся с ЗПР является **алгоритмизация**.

Возможности компенсации ЗПР

1. Недостаток развития преодолевается тем успешнее, чем раньше создаются для этого условия.
2. Компенсация психической недостаточности, интеллектуальных отклонений, личностного недоразвития у детей с ЗПР происходит путем упорной коррекционной работы врачей, психолога, педагога.
3. Условия массового обучения, не адаптированные к особым потребностям ребенка с ЗПР, являются тормозящим фактором в его умственном развитии.