

Особенности обучения детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития в классах интегрированного обучения

Е.А. Волкова, учитель-дефектолог

МАДОУ №49 «Детский сад комбинированного вида»

г. Кемерово, Кемеровская область

Возраст 6-7 лет знаменует о поступлении ребенка в первый класс образовательного учреждения. В этот период происходит интенсивное физическое и психическое развитие ребенка, но в тоже время ребенок систематически готов к школьному обучению, так как практически все процессы сформированы. При поступлении в первый класс ребенок уже осознает свое поведение, может сравнивать себя с другими.

В результате учебной деятельности у детей появляются психические новообразования: произвольность психических процессов, внутренний план действий, рефлексия. Также совершенствуются высшие психические функции.

Восприятие детей младшего школьного возраста непроизвольно, хотя задатки произвольного восприятия возникают уже в дошкольном возрасте. Память также как и восприятие характеризуется непроизвольностью. Младшие школьники охотнее и эффективнее запоминают то, что ярче, необычнее, что производит эмоциональное впечатление.

Один из самых важнейших психических процессов – это речь. Речь младших школьников разнообразна по произвольности, сложности, но высказывания непосредственны. Одна из функций речи – это коммуникация и ее развитие определяется потребностью в общении ребенка. Особенность развития речи в данном возрастном периоде является формирование письменной речи. Фонетическая сторона речи развита достаточно хорошо, ребенок способен говорить внятно и четко. Словарный запас насыщен обобщающими существительными, ребенок способен обозначать свойства, явления, названия действий и их качества. Младшие школьники умеют правильно изменять и согласовывать слова в предложении, может образовывать формы существительных, прилагательных, глаголов. Диалогическая речь хорошо развита, ребенок отвечает на вопросы, способен построить ответ, краткое сообщение, умеет оформить монологическую речь. В развитии речи младшего школьника важную роль играют и специальные занятия, в ходе которых предлагаются задания, направленные не только развитие речи, но и на развитие внимания, памяти, мышления.

Физическое развитие растущего организма является одним из основных показателей здоровья ребенка. Чем более значительны нарушения в физическом развитии, тем больше вероятность возникновения заболеваний, что тянет за собой ряд нарушений в психическом развитии ребенка.

Задержка психического развития (ЗПР) — это замедление темпа развития психики, которое возможно обнаружить при поступлении ребенка в школу. Оно выражено в недостаточности общего запаса знаний, ограниченном представлении, недоразвитости мышления, инфантильности и неспособности заниматься интеллектуальной деятельностью.

В качестве причины задержки психического развития выступают:

1. Нарушения психофизического развития ребенка, из-за которого он начинает отставать от сверстников — так называемый, гармонический инфантилизм.
2. Общая физическая ослабленность.
3. Поражения центральной нервной системы (дети с минимальной мозговой дисфункцией). У детей наблюдается заметное снижение работоспособности, памяти и внимания, присутствуют проблемы с усвоением навыков чтения, письма, счета и речи, развиваются эмоциональные и личностные нарушения.

ЗПР относится к слабовыраженным отклонениям психического развития, занимающее промежуточное место между нормой и нарушением. Дети с задержкой психического развития не имеют тяжелые отклонения в развитии, как у детей с умственной отсталостью, первичные недоразвития речи, слуха, зрения, двигательной системы. Основные трудности, испытываемые детьми, связаны в первую очередь с социальной (в том числе школьной) адаптацией и обучением.

Объяснением этому служит замедление темпов созревания психики. Важно также отметить, что у каждого отдельного ребенка ЗПР может по-разному проявляться и отличаться по времени, по степени проявления. Но, несмотря на это, можно выделить особенности развития, характерные для большинства детей с ЗПР.

Наиболее отличительная особенность ЗПР – это незрелость эмоционально-волевой сферы; проще говоря, такому ребенку очень трудно сделать над собой волевое усилие, заставить себя выполнить что-либо. Здесь же возникают нарушения внимания: его неустойчивость, сниженная концентрация, повышенная отвлекаемость. Нарушения внимания могут сопровождаться повышенной двигательной и речевой активностью.

Говоря об особенностях памяти у детей с ЗПР, то исследователи выявляют закономерность: они гораздо лучше могут запомнить наглядный (неречевой) материал, чем вербальный. Кроме этого, выявлено, что после курса специального обучения различным техникам запоминания показатели детей с ЗПР имели положительную динамику по сравнению с нормально развивающимися детьми.

ЗПР часто может сопровождаться речевыми дефектами, которые в основном связаны с темпом ее развития. Остальные особенности развития речи в данном случае зависят от формы тяжести ЗПР и

характера основного нарушения: так, в одном случае это будет некоторая задержка или даже соответствие нормальному уровню развития, тогда как в другом случае может наблюдаться системное недоразвитие речи - нарушение ее лексико-грамматической стороны.

У детей с ЗПР также наблюдается отставание в развитии всех форм мышления; оно обнаруживается прежде всего во время решения задач на словесно-логическое мышление. В начале школьного обучения дети с ЗПР не могут овладеть в полном объеме всеми необходимыми для выполнения школьных заданий интеллектуальными операциями (анализ, синтез, обобщение, сравнение, абстрагирование).

При этом ЗПР не определяется как препятствие на пути к освоению общеобразовательных программ обучения, которые, однако, требуют определенного подстраивания и корректировки в соответствии с особыми образовательными потребностями ребенка.

На сегодняшний день дети с ЗПР могут обучаться в общеобразовательных школах, где есть классы интегрированного обучения.

Одним из путей обеспечения доступного качественного образования детей с особыми образовательными потребностями является реализация вариативных моделей социальной и педагогической интеграции. Важнейшее условие эффективности интеграции – это разработка методологии развития и содержания инновационной образовательно-воспитательной среды, а также наличие грамотной системы психолого-педагогического сопровождения, которая включает в себя систематическое наблюдение за ходом развития ребенка с ОВЗ, разработка индивидуальных программ обучения и коррекции и работа со средой (социальным окружением), в которую ребенок интегрируется. Важным звеном в решениях вопросов интеграции – это сотрудничество педагогов, родителей и специалистов, так как на всех участниках учебно-воспитательного процесса лежит ответственность за развитие, обучение и воспитание как обычных детей, так и их сверстников с отклонениями в развитии.

Основоположником идеи интегрированного обучения в отечественной педагогике является Л. С. Выготский. Выготский полагал, что главная задача воспитания ребенка с нарушением развития – его интеграция в жизнь и создание условий для компенсации его недостатка каким-либо другим путем. Компенсацию ученый рассматривал не в биологическом, а в социальном аспекте, так как он считал, что воспитателю в работе с ребенком, имеющим дефекты развития, приходится иметь дело не столько с биологическими фактами, сколько с их социальными последствиями.

Социально-образовательная интеграция предполагает такую организацию совместного обучения, которая обеспечивает условия, нужные для приобретения учащимися опыта положительных взаимоотношений. Содержание образования для детей, интегрированных в ОУ, должно отличаться от того, которое они могли бы получить в специальных (коррекционных) классах. Такое обучение может быть эффективно лишь для детей, соответствующих или близких по уровню

психофизического и речевого развития возрастной норме и психологически готовых к совместному обучению со здоровыми сверстниками. Сложно выстраивать структуру системы обучения и психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, так как они нуждаются в особых условиях обучения, социально-психологического сопровождения, воспитания и первоначальной профессиональной подготовки.

Существует несколько форм организации образовательного процесса интеграции детей с особыми образовательными потребностями. Данная интеграция предполагает использование нескольких форм организации образовательного процесса:

1) обучение в общеобразовательном интегрированном классе по программам для общеобразовательных и специальных (коррекционных) образовательных учреждений;

2) обучение в условиях классов коррекционно-педагогической поддержки по специальным образовательным программам в соответствии с индивидуальными коррекционно-образовательными маршрутами, разработанными специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума;

3) оказание специальной коррекционной помощи, компенсирующей имеющиеся нарушения в развитии ребенка специалистами службы сопровождения;

4) развитие и коррекция с использованием системы дополнительного образования.

Комплектование классов интегрированного обучения производится с учетом решения районной (окружной) или городской (областной) ПМПК, с учетом желания родителей и наличия в учреждении необходимых психолого-педагогических условий: службы сопровождения, учебно-методического и кадрового обеспечения и развитой материально-технической базы.

Деятельность общеобразовательного интегрированного класса регламентируется Положением о специальном (коррекционном) обучении в муниципальном общеобразовательном учреждении, Положением о социально-образовательной интеграции в условиях общеобразовательного класса, Положением об индивидуальных и групповых коррекционных занятиях. Дети с особыми образовательными потребностями зачисляются в классы, которые работают по традиционным массовым программам. Количество учащихся, интегрированных в общеобразовательный класс, может составлять от одного ребенка до пяти, при общей наполняемости класса 25 человек.

Внутри учреждения организацией интегрированного обучения руководит школьный ПМПК. Он же осуществляет необходимую корректировку образовательных программ обучающихся, если в этом возникает нужда. Кроме того, члены консилиума дают рекомендации прохождения дополнительной диагностики, посещение тех или иных занятий дополнительного образования, занимаются мониторингом результативности обучения и психолого-педагогического сопровождения. Классы интегрированного обучения объединяют разных детей, отличающихся друг от друга.

Учителю такого класса важно понимать и принимать всех детей, учитывать их индивидуальные особенности.

Литература

1. Блинова, Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: [Текст] Учеб.пособие /- М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2004. – 154 с.
2. Бондаренко, И.М., Ковешникова, А.М. Составление индивидуальной образовательной программы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: [Текст] / И.М. Бондаренко, А.М. Ковешникова. – М.; 2012. - 36 с.
3. Егорова, Т.В. Особенности памяти и мышления младших школьников, отстающих в развитии: [Текст] / Т.В. Егорова. - М.: Педагогика, 1973. - 682 с.
4. Каверина, С.А. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога работающего с детьми с ОВЗ: [Текст] / С.А Каверина; Методическое пособие. - М. Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2012. - 167 с.