

**Педагогические методы и приёмы работы воспитателя с детьми
дошкольного возраста с задержкой психического развития**
Качусова Татьяна Анатольевна, МАДОУ № 8 (Сухой Лог, Россия)

Задержка психического развития - это замедление темпа развития психики ребенка, которое выражается в недостаточности общего запаса знаний, незрелости мышления, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности. Задержка психического развития является пограничным состоянием между нормой и умственной отсталостью. Это понятие, которое говорит не о стойком, необратимом психическом недоразвитии, а о замедлении его темпа.

Особенности психофизического развития детей с задержкой психического развития:

1. Поведение соответствует более младшему возрасту. Менее активны, безынициативны, слабо выражены познавательные интересы.

2. Значительное отставание по сформированности регуляции и саморегуляции поведения, в результате чего не могут долго сосредоточиться на каком-либо одном занятии.

3. Ведущая деятельность (игровая) тоже недостаточно сформирована.

4. Отмечается недоразвитие эмоционально-волевой сферы, которое проявляется в примитивности эмоций и их неустойчивости. Легко переходят от смеха к слезам и наоборот.

5. Отставание в речевом развитии проявляется в ограниченности словаря, недостаточной сформированности грамматического строя, наличии у многих из них недостатков произношения и звукоразличения, а также в низкой речевой активности.

Чтобы выявить факторы риска в развитии ребенка, педагог проводит следующие диагностические мероприятия: беседует с родителями, изучает медицинскую документацию, наблюдает за ребенком.

Психолого-педагогическое сопровождение детей, имеющих задержку психического развития.

Диагноз «задержка психического развития» ставится специалистами психолого-медико-педагогической комиссии после достижения ребенком 4-летнего возраста, поскольку точно судить о возможностях мозга ребенка в этот период не представляется возможным даже специалистам.

Однако, задержка психического и речевого развития в разной степени выраженности характерна для всех описываемых категорий детей, поэтому воспитателю следует знать основные правила воспитания и обучения ребенка с задержкой психического и речевого развития:

1. Начинать работу с ребенком с той ступени, с того уровня, на который он способен в настоящее время, не торопите события. Первые слова, усваиваемые ребенком - это те речевые штампы, которыми он должен оперировать регулярно, обслуживая свои потребности

2. Присоединять к жестам ребенка слова, то есть говорить за него то, что он не может произнести («Можно пойти домой?», «Идем гулять»). Стараться

озвучивать каждый жест ребенка, каждую эмоцию, которую можно проговорить (больно, смешно и т.п.)

3. Говорить кратко, четко, эмоционально. Если на прогулке мимо пролетает вертолет, нужно тут же, указывая рукой в его сторону, крикнуть «вертолет», еще лучше, если вы будете показывать пальцем ребенка.

4. Активно использовать руки ребенка, чтобы задействовать его внимание. Следить, чтобы они работали всякий раз, когда идет работа с речью ребенка. Поглаживать руки ребенка, чтобы расслабить тонус мышц, тем самым удлиняя время концентрации внимания.

5. Следить, чтобы ребенок с ЗПР имел возможность губы педагога, когда общается с ним или нужно провести его рукой по своим губам в целях привлечения внимания к ним. Ловить взгляд ребенка, стараться, чтобы он концентрировался на лице и руках воспитателя.

6. Если ребенок начал использовать небольшой словарный запас по назначению, нужно начинать присоединять к этим словам глаголы.

7. Важно все комментировать, что происходит с ребенком и вокруг него. Следить за тем, что ребенку интересно и переводить на язык слов его ощущения, но коротко, не забывая про движения руки. Нужно помнить, что ваша речь должна быть понятна ребенку.

8. Проявлять терпение, сохранять с ребенком эмоциональный контакт, чтобы он не начал демонстрировать свой характер и упрямство, т.к. они являются большим препятствием в обучении.

Необходимо понимать, что у всех детей с нарушениями в развитии первичный дефект влечет за собой задержку формирования всех психических, познавательных процессов. Так как природа наградила малыша в раннем возрасте потенциалом к интенсивному развитию, воспитатель, родители и все специалисты должны обязательно это использовать. Постоянная, непрерывающаяся работа, пронизывающая каждый вид деятельности, очень важна для ребенка с нарушениями в развитии в плане сокращения возможного отставания в плане его развития.

В результате комплексного психолого - педагогического сопровождения у детей наблюдается динамика речевого, психофизического и интеллектуального развития; создаются позитивные основы для социальной адаптации, их родители получают квалифицированную психолого - педагогическую помощь в воспитании и развитии ребёнка; овладевают элементарными знаниями детской психологии, педагогики, логопедии; включаются в педагогический процесс ДОО.

Приемы и методы коррекции физического развития детей, имеющих задержку психического развития.

Адаптивная физическая культура для детей с задержкой психического развития включает в себя упражнения для психомоторного развития, основанные на двигательных методах (по А.Л. Сиротюк в интерпретации В.А. Квашнина). Психомоторное развитие ребенка (с учетом общих закономерностей онтогенеза) является базальным уровнем для дальнейшего психического развития как основы для полноценного обучения в школе и

формирования навыков. В дошкольном детстве невозможно провести четкую границу между психомоторным и когнитивным развитием ребенка. Двигательное развитие ребенка в последующем становится основой для его когнитивного, социального и эмоционального развития. Н.В. Дубровинская, Д.А. Фарбер, М.М. Безруких особо подчеркивают тот факт, что «необходимым компонентом когнитивной деятельности является психомоторное развитие.

Факторы риска в развитии моторных функций имеют подавляющее большинство детей 6-7 лет (около 90%).

Упражнения для психомоторного развития детей с задержкой психического развития

- упражнения в растягивании;
- дыхательные упражнения;
- перекрестные (реципрокные) телесные упражнения;
- упражнения для развития мелкой моторики рук;
- упражнения для релаксации;
- упражнения на фитболах;
- подвижные игры.

Упражнения в растягивании нормализуют гипертонус и гипотонус мышц. Оптимизация тонуса одна из самых важнейших задач нейропсихологической коррекции. Любое отклонение от оптимального тонуса является причиной и следствием изменений в психической и двигательной активности ребенка, негативно сказывается на общем ходе его развития.

Дыхательные упражнения улучшают ритмику организма, развивают самоконтроль и произвольность. Умение произвольно контролировать дыхание развивает самоконтроль над поведением.

Коррекционные движения тела и пальцев (телесные упражнения) обеспечивают развитие межполушарного взаимодействия, снятия синкинезий (непроизвольных, непреднамеренных движений) и мышечных зажимов. Развитие и чувствование своего тела способствует обогащению и дифференциации сенсорной информации от самого тела.

Упражнения на релаксацию проводятся как в начале занятия с целью настройки, так и в конце занятия с целью интеграции приобретенного в ходе занятия опыта.

Упражнения для развития мелкой моторики рук являются, по мнению М.М. Кольцовой, мощным средством повышения работоспособности головного мозга.

Формирование словесной речи ребенка начинается, когда движения пальцев рук достигают достаточной точности. Развитие пальцевой моторики как бы подготавливают почву для последующего формирования речи. Поскольку существует тесная взаимосвязь и взаимозависимость речевой и моторной деятельности, то при наличии речевого дефекта у ребенка особое внимание необходимо обратить на тренировку его пальцев. Упражнения с дошкольниками необходимо выполнять 3-5 раз в медленном темпе сначала одной рукой, затем – другой, а в завершение – двумя руками вместе.

Упражнения на фитболах. Совместная работа двигательного, вестибулярного, зрительного и кожного анализаторов, которые включаются при выполнении упражнений с фитболом, в геометрической прогрессии усиливает положительный эффект занятий. Во время выполнения определенных упражнений мячи оказывают вибрационное воздействие в области низкочастотного спектра частот.

Известно, что механическая вибрация, будучи одним из самых древних онтогенетических стимулов, оказывает как специфическое, так и неспецифическое воздействие практически на все органы и системы человека. Например, непрерывная вибрация действует на нервную систему успокаивающе, прерывистая вибрация – возбуждающе. При занятиях на низкочастотные механические колебания, совпадающие по частоте с краниосакральным ритмом, могут являться мощнейшим лечебным фактором, воздействуя на механизм «первичного дыхания».

Игры для детей с задержкой психического развития.

Монтессори-педагогика – оптимальный выбор для детей с особенностями в развитии, так как эта методика дает уникальную возможность ребенку работать и развиваться по своим внутренним законам. Вальдорфская педагогика как система не очень подходит для таких детей, так как личность ребенка с ЗПР легко подавить, а учитель в данной системе выступает в главенствующей роли. Как единственная оптимальная методика обучения грамоте, до сих пор остается методика Н.А.Зайцева. Многие дети с ЗПР гиперактивны, невнимательны и «Кубики» - единственная на сегодняшний день методика, где эти понятия даны в доступной форме, где придуманы «обходные» пути в обучении, где задействуются все сохраненные функции организма.

- Игры на базе конструктора ЛЕГО благоприятно отражаются на развитие речи, облегчают усвоение ряда понятий, постановку звуков, гармонизируют отношения ребенка с окружающим миром
- Игры с песком или «пескотерапия». Специалисты парапсихологи утверждают, что песок поглощает негативную энергию, взаимодействие с ним очищает человека, стабилизирует его эмоциональное состояние.

В качестве основного метода положительного воздействия на ЗПР можно выделить работу с семьей этого ребенка. Родители данных детей страдают повышенной эмоциональной ранимостью, тревожностью, внутренней конфликтностью. Первые тревоги у родителей в отношении развития детей обычно возникают, когда ребенок пошел в детский сад, в школу, и когда воспитатели, учителя отмечают, что он не усваивает учебный материал. Но и тогда некоторые родители считают, что с педагогической работой можно подождать, что ребенок с возрастом самостоятельно научится правильно говорить, играть, общаться со сверстниками. В таких случаях специалистам учреждения, которое посещает ребенок, необходимо объяснить родителям, что своевременная помощь ребенку с ЗПР позволит избежать дальнейших нарушений и откроет больше возможностей для его развития. Родителей детей с ЗПР необходимо обучить, как и чему учить ребенка дома.

В специально организованных условиях обучения и воспитания у детей с задержкой психического развития положительная динамика в усвоении умений и навыков безусловна, но у них сохраняется низкая способность к обучению.

Список литературы:

1. Методика раннего развития Марии Монтессори. От 6 месяцев до 6 лет / В. Г. Дмитриева.: Эксмо; Москва, 2011.

2. Данилова Л.А. Коррекционная помощь детям с задержкой психофизического и речевого развития. - СПб.: «ООО» Издательство «Детство-Пресс», 2011.

3. Касаткина Г.М. Влияние физических упражнений разной направленности на развитие движений и психики детей 3-7 лет: Автореф. дис... канд. пед. наук. - М., 1982. - С. 23 - 24 с.

4. Сиротюк А.Л. Упражнения для психомоторного развития дошкольников: Практическое пособие. – М.: АРКТИ, 2008. – 60 с.