

Педагогические методы и приемы работы воспитателя с детьми дошкольного возраста с задержкой психического развития

Мезенцева Елена Вениаминовна, МАДОУ №8

(г Сухой Лог, Россия)

В настоящее время проблемы коррекции различных нарушений у детей чрезвычайно актуальны. Лишь 14% детей практически здоровы, половина имеет отклонения в состоянии здоровья, 35% страдают хроническими заболеваниями, одним из распространенных расстройств является задержка психического развития. Как показывает практика, дети с таким сложным нарушением не справляются с программными требованиями детского сада и к моменту поступления в школу не достигают нужного уровня готовности к обучению. В школе они сразу попадают в категорию неуспевающих.

Понятие «ЗПР» употребляется к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, а также длительно находящимся в условиях социальной депривации. Для них характерна незрелость эмоционально-волевой сферы и недоразвитие познавательной деятельности, имеющей свои качественные особенности, компенсирующиеся под воздействием временных, лечебных и педагогических факторов.

Дошкольный возраст - наиболее благоприятный период в развитии ребенка. Поэтому своевременное выявление и коррекция нарушения должны осуществляться как можно раньше, когда такая работа наиболее продуктивна, т.к. без осуществления коррекции познавательных процессов у ребенка с задержанием психического развития невозможно полноценное усвоение программы детского сада, а затем школы.

Одним из приоритетных направлений педагогической деятельности считается полноценная подготовка к школе детей с ЗПР. Данная работа включает целый комплекс задач:

- создание ребенку возможности для осуществления содержательной деятельности в условиях, оптимальных для его всестороннего и своевременного развития;
- обеспечение охраны и укрепление здоровья ребенка;
- коррекция негативных тенденций развития;
- стимулирование и обогащение развития во всех видах деятельности (познавательной, игровой, продуктивной, трудовой);
- профилактика вторичных отклонений в развитии и трудностей в обучении на начальном этапе.

Вышеперечисленные задачи решаются через систему коррекционной работы комплексно, т.е. через взаимодействие воспитателей, педагога-психолога, учителя-логопеда и музыкального руководителя. В детском саду необходимо создать условия для коррекции отставания в психическом развитии детей: разнообразные виды и формы образовательной деятельности; создание в группах уголков развивающих игр; (оформление картотек дидактических игр; артикуляционной и пальчиковой гимнастики); изготовление пособий и атрибутов для организации работы с детьми.

При проведении образовательной деятельности реализуется индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающих занятий специалистов и воспитателя.

Для самостоятельной деятельности детей подбираются игры, задания и упражнения, которые уже им знакомы и хорошо освоены по содержанию и способу действия. Эти игры и задания носят закрепляющий характер.

У воспитанников с ЗПР, как правило встречаются тяжелые нарушения речи, дефекты носят стойкий характер.

Особое внимание требует развитие речевого опосредования действий детей. Можно использовать следующие приемы:

- проговаривание вместе с ребенком того, что он будет делать, а также последовательность действий;

- повторение ребенком заданий вслух;
- привлечение ребенка в качестве помощника другим детям.

В работе с детьми ЗПР широко должны применяться дидактические игры, которые способствуют формированию самоконтроля, освоению сенсорных эталонов и навыков учебной деятельности.

Дидактические игры, с помощью которых специалисты могут решать различные коррекционные задачи:

- формирование сотрудничества ребенка со взрослым и овладение способами усвоения общественного опыта;
- развитие ручной моторики;
- сенсорное воспитание;
- развитие мышления;
- развитие речи.

Важную роль в развитии ребенка с ЗПР играет окружающее пространство, которое стимулирует активность у ребенка, делает его творцом своего предметного окружения и, следовательно, творцом своей личности.

Особенности детей с ЗПР предполагает насыщение сенсомоторного пространства для:

- совершенствования двигательной функции кистей;
- развитие тактильно- двигательного восприятия;
- развития слухового восприятия;
- развития зрительного восприятия;
- восприятия формы, величины, цвета, восприятия особых свойств, предметов (вкус, запах, вес);

Использование разнообразного оборудования, которое позволяет не только активизировать двигательную и творческую активность ребенка, но и обеспечить постоянную физическую нагрузку, поддерживающую психо-функциональный тонус. Способствует снятию мышечного и эмоционального

напряжения, а также оказывает развивающее действие на мелкую моторику рук.

Активационный блок:

- оборудование направленное на двигательную активность (спортивный инвентарь, мячи для прыжков, туннель и т.д.);

- груши, пластиковые бутылки с песком для пинания, для тренировки мышц ног и рук;

- игры с водой и песком;

- игры для развития тактильных ощущений (набивные подушки с рисом, горохом, камнями);

- игры для формирования обоняния и вкусовых ощущений (флакончики с пахучими веществами, тряпичные куклы с травами);

- игры для формирования зрительных и слуховых ощущений (металлофон, барабан, колокольчик).

Использование музыкального фона:

- пение птиц, шум дождя;

- игры со светом и темнотой.

Сенсорный блок включает в себя оборудование для развития моторики рук и пальцев.

Развитие мелкой моторики рук связано с развитием мозга.

Развитие тонких движений пальцев рук предшествует появлению артикуляции, слогов и речевых реакций:

- самомассаж пальцев и кистей;

- перекачивание карандаша, массажного шарика между ладонями;

- открывание и закручивание разноцветных крышек;

- игры с бусами;

К побудительно-оценочным методам относятся: поощрение, осуждение, порицание, и наказание. Наказание действительно только в том случае, если ребенок осознает неправильность своих действий и поступков.

Использование в комплексе здоровьесберегающих технологий в итоге формируют у детей стойкую мотивацию на здоровый образ жизни. Коррекционно-развивающая работа способствует комплексному преодолению нарушений и предупреждению возможных вторичных задержек в развитии познавательных и психических процессов.

Апробированные и разрешенные методики нетрадиционного оздоровления детей:

- элементы точечного массажа;
- пальчиковая и артикуляционная гимнастика;
- дыхательная гимнастика;
- психосоматика;
- хождение по дорожкам здоровья;
- звуковая гимнастика;
- ароматерапия;
- игровой массаж;
- вибрационно-вокальные упражнения.

Педагогические образовательные технологии можно рассматривать как проектирование образовательного процесса при помощи специальных методов и приемов обучения и воспитания.

Методы обучения включают в себе непосредственные методы обучения (т.е. направленные на взаимодействие педагога и воспитанника) и методы учения (учебно-познавательная деятельность самих обучаемых).

Методы воспитания применяются в разной степени в различных вариациях с методами обучения и подразделяются на 3 вида:

1. Информационные методы;
2. Практически-действенные методы;
3. Побудительно-оценочные методы;

Под информационными подразумевают: беседы, экскурсии, примеры из жизни, СМИ, искусство;

Практические действенные методы наиболее понятны детям с нарушениями в развитии и включают в себя игру, ручной труд, рисование, приучение, некоторые нетрадиционные методы.

В работе с детьми можно использовать следующие технологии: арттерапия, сказкотерапия, хромотерапия, музыкотерапия, песочная терапия, тестопластика, Монтессори-педагогика, методика Н.А. Зайцева «Кубики», игры на базе конструктора «Лего», «Логовкладыши», палочки Кюизенера, логические блоки Дьенеша.

Таким образом, в коррекционной работе педагогов с детьми ОВЗ используются и применяются методы и приемы в целях достижения максимально- коррекционного эффекта.

Педагоги решают не только общепринятые в системе образовательные задачи, но и обеспечивают удовлетворение особых потребностей в воспитании применительно к каждой категории детей с отклонениями в развитии.

Список литературы:

1. Гаврючина Л.В. Здоровьесберегающие технологии в ДОУ. Метод. Пособие. М, Сфера, 2008.
2. Слепович Е.С. Игровая деятельность дошкольников с ЗПР. М., 2001.
3. Диагностика и коррекция ЗПР у детей. Под. ред. С.Г. Шевченко. М., 2004.