**ОСОБЕННОСТЬ РАБОТЫ С ОБУЩАЮЩИМИСЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ЛИЦЕЯ НА УРОВНЕ ООО**

Обучающиеся с ЗПР — это дети, имеющее недостатки в психологическом развитии, подтвержденные ПМПК и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Категория обучающихся с ЗПР - наиболее многочисленная среди детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и неоднородная по составу группа школьников. Среди причин возникновения ЗПР могут фигурировать органическая и/или функциональная недостаточность центральной нервной системы, конституциональные факторы, хронические соматические заболевания, неблагоприятные условия воспитания, психическая и социальная депривация.

Подобное разнообразие этиологических факторов обусловливает значительный диапазон выраженности нарушений — от состояний, приближающихся к уровню возрастной нормы, до состояний, требующих ограничения от умственной отсталости.

К. С. Лебединская на основании клинико-физиологических и психолого-педагогических данных выделила четыре варианта задержек: конституционального, соматогенного, психогенного и церебрально-органического генеза. Каждый из этих вариантов задержек имеет свою клинико-психологическую структуру, свои особенности эмоциональной незрелости и нарушений познавательной деятельности, в структуре дефекта могут наблюдаться дополнительные соматические, энцефалопатические, неврологические нарушения. В своей педагогической практике чаще всего я сталкивалась с детьми с задержкой психического развития психогенного происхождения.

Анализу особенностей такого нарушения у детей в условиях ОО и вариантам направлений реализации АОП посвящено исследование.

1. **Теоретическая часть. Задержка психического развития психогенного происхождения**

В формировании этого варианта дизонтогенеза большую роль играют неблагоприятные условия воспитания.

В условиях гипоопеки (социальной запущенности) ребенок растет в атмосфере полной безнадзорности, эмоциональной отгороженности в сочетании со вседозволенностью. Родители своим асоциальным образом жизни (пьянство, распущенность, неустроенность, воровство) стимулируют у ребенка аффективность (импульсивные, взрывные реакции), безвольное следование влечениям, непроизвольность поведения, гасят интеллектуальную активность.

С раннего возраста у детей замедленно формируются навыки коммуникативной и познавательной деятельности. Особенно остро проблема дефицита общения, неумения строить отношения с детьми и взрослыми проявляется с началом школьного обучения.

Дети, как правило, не умеют самостоятельно организовать свою деятельность – испытывают трудности при планировании и выделении этапов предстоящей работы, не умеют осуществлять текущий и итоговый контроль, не могут адекватно оценить результаты своей работы.

Этот вариант задержки психического развития также часто наблюдается у детей, воспитывающихся в доме ребенка, а затем в детском доме. Эмоциональная депривация, однообразие социальной среды и контактов, слабая индивидуальная эмоциональная стимуляция ведут к замедлению темпа психического развития ребенка, как результат возникает снижение интеллектуальной мотивации, поверхностность эмоций, несамостоятельность поведения, инфантильность установок и отношений.

В условиях гиперопеки у ребенка формируются эгоцентрические установки, недостаточно развиваются самостоятельность, воля, желание трудиться, преодолевать трудности. Адаптация в детском коллективе учащихся затруднена из за присущих им негативных черт характера (эгоизм, противопоставление себя классу и другое). Возникающая дезадаптация ведет не только к нарастанию конфликтных ситуаций, но и к развитию у ребенка невротического состояния.

На основании экспериментальных данных и результатов многолетних наблюдений С. А. Домишкевич и В. А. Пермякова предложили **педагогическую классификацию учащихся с задержкой психического развития.** В зависимости от динамики развития детей и продвижения в обучении было выделено три группы:

**Учащиеся с легкой задержкой психического развития.**

Дети этой группы, как правило, имеют положительную динамику возрастного развития, к третьему четвертому классу по всем показателям приближаются к возрастной норме, но испытывают затруднения в учебной деятельности вследствие ранее образовавшихся пробелов в знаниях, умениях и навыках.

**Учащиеся с выраженной задержкой психического развития***.*

Дети этой группы медленнее продвигаются в развитии и только к пятому шестому классу у них происходит интенсивное накопление знаний, совершенствуется словесная регуляция деятельности и вербальное мышление, однако по уровню общего личностного развития они продолжают отставать от сверстников.

**Учащиеся с грубой задержкой психического развития.**

Компенсаторное развитие этих детей протекает крайне замедленно: выявляемая у них недостаточная умственная работоспособность не позволяет применять по отношению к ним интенсивные методы коррекционно- педагогической работы. Для детей характерны выраженные нарушения эмоционально волевой сферы, низкий уровень умственного развития.

Все обучающиеся с задержкой психического развития (далее – ЗПР) испытывают в той или иной степени выраженные затруднения в усвоении учебных программ, обусловленные недостаточными познавательными способностями, специфическими расстройствами психологического развития (школьных навыков, речи и др.), нарушениями в организации деятельности и/или поведения. Общими для всех обучающихся с ЗПР являются в разной степени выраженные недостатки в формировании высших психических функций, замедленный темп либо неравномерное становление познавательной деятельности, трудности произвольной саморегуляции.

Достаточно часто у обучающихся отмечаются нарушения речевой и мелкой ручной моторики, зрительного восприятия и пространственной ориентировки, умственной работоспособности и эмоциональной сферы.

Диапазон различий в развитии обучающихся с ЗПР достаточно велик – от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до обучающихся с выраженными и сложными по структуре нарушениями когнитивной и аффективно-поведенческой сфер личности. От обучающихся, способных при специальной поддержке на равных обучаться совместно со здоровыми сверстниками, до обучающихся, нуждающихся при получении начального общего образования в систематической и комплексной (психолого-медико-педагогической) коррекционной помощи.

Различие структуры нарушения психического развития у обучающихся с ЗПР определяет необходимость многообразия специальной поддержки в получении образования и самих образовательных маршрутов, соответствующих возможностям и потребностям обучающихся с ЗПР и направленных на преодоление существующих ограничений в получении образования, вызванных тяжестью нарушения психического развития и способностью или неспособностью обучающегося к освоению образования, сопоставимого по срокам с образованием здоровых сверстников. Дифференциация образовательных программ основного общего образования обучающихся с ЗПР должна соотноситься с дифференциацией этой категории обучающихся в соответствии с характером и структурой нарушения психического развития. Задача разграничения вариантов ЗПР и рекомендации варианта образовательной программы возлагается на ПМПК.

Переход обучающегося с ЗПР в основную школу совпадает с предкритической фазой развития ребёнка - переходом к кризису младшего подросткового возраста (11 - 13 лет, 5 - 7 классы), характеризующемуся началом перехода от детства к взрослости, при котором центральным и специфическим новообразованием в личности подростка является возникновение и развитие у него самосознания — представления о том, что он уже не ребёнок, т.е. чувства взрослости, а также внутренней переориентацией подростка с правил и ограничений, связанных с моралью послушания, на нормы поведения взрослых.

При этом огромное влияние на успешность обучения и поведение обучающихся с ЗПР имеют положительные межличностные взаимоотношения как с взрослыми (педагогами, родителями), так и со сверстниками.

*Для подростков с ЗПР характерны:* эмоционально - волевая незрелость, эмоциональная неустойчивость, импульсивные реакции, неадекватная самооценка, инфантильность, церебро-органическая недостаточность, двигательная расторможенность, назойливость, эйфорический оттенок повышенного настроения, аффективные вспышки, сопровождающиеся ярким вегетативным компонентом, с нередко последующей головной болью, низкая работоспособность.

Дети с ЗПР испытывают затруднения в вербализации своих эмоций, состояний, настроения. Как правило, они не могут дать четкий и понятный сигнал о наступлении усталости, о нежелании выполнять задание, о дискомфорте и др.

*Для детей этой группы характерна:* неоднородность нарушенных и сохранных звеньев психической деятельности; ярко выраженная неравномерность формирования разных сторон психической деятельности.

Особенности мышления: снижение уровня сформированности основных мыслительных операций: анализа, синтеза, обобщения, абстракции, переноса; снижение познавательной активности.

Особенности памяти: снижение продуктивности запоминания и его устойчивость; преобладание наглядной памяти над словесной; низкий уровень самоконтроля в процессе заучивания и воспроизведения; неумение организовать свою работу; недостаточная познавательная активность и целенаправленность при запоминании и воспроизведении; слабое умение использовать рациональные приемы запоминания; недостаточный объем и точность запоминания; преобладание механического запоминания над словесно-логическим; быстрое забывание материала, низкая скорость запоминания.

Особенности восприятия: низкий уровень развития восприятия (необходимость более длительного времени для приема и переработки сенсорной информации); недостаточность и фрагментарность знаний об окружающем мире; затруднения при узнаваемости предметов, находящихся в непривычном положении, контурных и схематических изображений; недостаточная сформированность пространственных представлений (трудности при пространственном анализе и синтезе ситуации).

Особенности внимания: недостаточная сформированность произвольного внимания; дефицитарность основных свойств внимания; снижение способности распределять и концентрировать внимание; неравномерность и замедленность развития устойчивости внимания.

Особенности эмоционально волевой сферы и личности: эмоциональная лабильность (неустойчивость настроения и эмоций); слабость волевых усилий (несамостоятельность, внушаемость); личная незрелость в целом; частые проявления беспокойства и тревоги; снижение уровня произвольной регуляции, низкий уровень самоконтроля; неустойчивость самооценки, неуверенность в себе; недостаточность самосознания; эмоциональная нестабильность, неустойчивость во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками; проявление черт детскости в деятельности и поведении; несоответствие мотивационной направленности возрасту; нуждаются в эмоциональном одобрении.

Данные особенности провоцируют трудности в учебной деятельности, межличностной коммуникации и эмоционально-личностной сфере.

1. **Практическая часть. Направления развития АОП для обучающихся с ЗПР**
   1. **Алгоритм работы**
2. Выявления детей с ЗПР методом наблюдения, бесед, анализа.
3. Работа с администрацией, предоставление психолого-педагогической характеристики класса классным руководителем.
4. Работа с родителями. Привлечение психолога и социального педагога. Рекомендация пройти ПМПК.
5. В случае подтверждения ЗПР у ребенка, на основе результатов и рекомендаций ПМПК разработать АОП рассчитанную на 2 года.
6. Проводить рефлексию на каждом этапе освоения программы. Вносить дополнения в АОП.

**Рекомендации по разработке АОП ООО работы с ребенком с ЗПР**

АОП ООО для обучающихся с ЗПР, должна удовлетворять их специфические образовательные потребности:

* адаптация основной общеобразовательной программы основного общего образования с учетом структуры нарушенного развития при ЗПР (согласно рекомендациям ПМПК);
* опора на достижения предшествующего (начального) этапа образования;
* обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды с учетом функционального состояния центральной нервной системы (быстрая истощаемость, низкая работоспособность, пониженного общего тонуса и др.);
* организация образования данной категории детей с учетом специфики усвоения академических компетенций обучающимися с ЗПР (темпа учебной работы, «пошаговом» предъявлении материала, дозированной помощи взрослого с учетом индивидуальных недостатков развития);
* организация длительного закрепления и неоднократного повторения изучаемого материала, опоры в процессе обучения на все репрезентативные системы, повышения доли наглядных (в том числе с применением IT) и практических методов обучения;
* учет актуальных и потенциальных познавательных возможностей, обеспечение индивидуального темпа обучения и продвижения в образовательном пространстве для разных категорий обучающихся с ЗПР;
* постоянный (пошаговый) мониторинг результативности образования и сформированности социальной компетенции обучающихся, уровня и динамики психофизического развития;
* постоянная помощь в осмыслении и расширении контекста усваиваемых знаний, в закреплении и совершенствовании освоенных умений;
* специальное обучение «переносу» сформированных знаний и умений в новые ситуации взаимодействия с действительностью;
* в связи с недостатками абстрактно-логического мышления у обучающихся с ЗПР, обязательное введение в содержание рабочей программы по предмету пропедевтических разделов облегчающих изучение трудных тем;
* использование преимущественно позитивных средств стимуляции деятельности и поведения;
* минимизация и индивидуализация требований к уровню освоения предметов, требующих высокого уровня абстрактно-логического мышления при выборе учебного материала и оценке предметных результатов;
* развитие и отработка средств коммуникации, приемов конструктивного общения и взаимодействия (с членами семьи, со сверстниками, с взрослыми);
* формирование навыков социально одобряемого поведения;
* формирование способности к самостоятельной организации собственной деятельности и осознанию возникающих трудностей, формирование умения запрашивать и использовать помощь взрослого;
* приоритет контроля личностных и метапредметных результатов образования над предметными;
* профилактика и коррекция социокультурной и школьной дезадаптации;
* обеспечение взаимодействия семьи и образовательной организации (сотрудничество с родителями, активизация ресурсов семьи для формирования социально активной позиции, нравственных и общекультурных ценностей).

**Заключение**

**Цель реализации АОП ООО обучающихся с ЗПР** — обеспечение выполнения требований ФГОС ООО обучающимися с ЗПР посредством создания условий для максимального удовлетворения особых образовательных потребностей обучающихся с ЗПР, обеспечивающих усвоение ими социального и культурного опыта.

Особые образовательные потребности обучающихся с задержкой психического развития на уровне основного общего образования дают основание для обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе, в том числе на основе индивидуального учебного плана.

**Список литературы**

1. Агавелян, Оганес Карапетович. Современные теоретические и прикладные аспекты специальной психологии и коррек-ционной педагогики: монография / О. К. Агавелян, Р. О. Агавелян; Новосиб. ин-т повы-шения квалификации и переподготовки работников образования. - Новосибирск: НИП-КиПРО, 2004. - 412 с.
2. Винник, Марина Олеговна. Задержка психического развития у детей: методологические принципы и технологии диагностической и коррекционной работы / М. О. Винник. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2007. - 154 с.
3. Гарбузов, Вилен Исаакович. Нервные и трудные дети / В. И. Гарбузов. - Москва: АСТ, 2005; Санкт-Петербург: Ас-трель-Санкт-Петербург. - 351 с.   
   Гудкова, Татьяна Викторовна. Основы специальной педагогики и психологии: учебное пособие / Т. В. Гудкова; Но-восиб. гос. пед. ун-т. - Новосибирск: НГПУ, 2007. - 188 с. - Библиогр: с. 183-185. - Сло-варь: с. 174-182.
4. Детская патопсихология: учебное пособие: хрестоматия / сост., [авт. вступ. ст. и ввод. замечаний к главам] Н. Л. Белопольская. - 3-е изд., стер. - Москва: Когито-Центр, 2004. - 350 с.: табл., схемы. - (Университетское образование).
5. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей: пособие для учите-лей и специалистов коррекционно-развивающего обучения / С. Г. Шевченко и др.; под ред. С. Г. Шевченко. - Москва: АРКТИ, 2001. - 224 с: ил. - Библиогр.: с. 221-223.
6. Дунаева, Зинаида Михайловна. Формирование пространственных представлений у детей с задержкой психического развития: методическое пособие / З. М. Дунаева; Ин-т коррекционной педагогики РАО. - Москва: Советский спорт, 2006. - 144 с.