

**Программа индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребенка с ЗПР как часть адаптированной образовательной программы в «Школе, открытой для всех»**

*Якушева Н.В., МБОУ СОШ №7*

*городского округа г. Урюпинск*

*Волгоградской области*

Среди детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) дети с задержкой психического развития (ЗПР) составляют самую многочисленную группу, характеризующуюся неоднородностью и полиморфизмом. Организация школьного обучения детей с ЗПР требует определения соотношения форм специального образования и инклюзии в общеобразовательную среду, соответствующего их особым образовательным потребностям.

В этиологии ЗПР, как известно, могут фигурировать конституционные факторы, хронические и соматические заболевания, неблагоприятные условия воспитания, психическая и социальная депривация, органическая и / или функциональная недостаточность центральной нервной системы. Подобное разнообразие этиологических факторов обуславливает значительный диапазон выраженности нарушений – от состояний, приближающихся к уровню возрастной нормы, до состояний, требующих отграничения от умственной отсталости. Этим объясняется необходимость определения специальных условий обучения и воспитания детей с ЗПР в зависимости от индивидуальных возможностей компенсации их состояния под воздействием психолого-педагогических, лечебных и временных факторов.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ как процесс - целостная деятельность всех субъектов образовательного процесса определяется следующими тремя основными взаимосвязанными компонентами:

1. Систематическим отслеживанием психолого-педагогического статуса ребенка, динамики его психического развития в процессе обучения.

2. Созданием социально-психологических условий для развития личности каждого ребенка, успешности его обучения.

3. Созданием специальных социально-психологических и образовательных условий для сопровождения и помощи в обучении и развитии детей с ОВЗ (в образовательной парадигме — особыми образовательными потребностями).

Структура индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения конкретного ребёнка включает в себя: диагностику;

индивидуальный коррекционно-развивающий маршрут; характеристику динамики развития ребёнка по разделам программы.

Все этапы диагностики отражаются в «индивидуальной карте развития ребёнка» [3]. Структура этой карты включает в себя общие сведения о ребёнке; анамнестические данные; данные обследования специалистов; логопедическое и психолого – педагогическое обследование, которое включает:

1. Внешний вид ребёнка (осанка, походка, координация движений, взгляд, мимика лица);

2. Исследование движений и действий (состояние опорно- двигательного аппарата и оценка двигательных возможностей, подвижность и моторика пальцев, динамический праксис, предметные действия, готовность руки к овладению письмом);

3. Состояние познавательной деятельности (пространственные представления, временные представления, тактильный предметный гнозис,

- состояние психических процессов (восприятие, внимание, память, мышление)

- состояние эмоционально – волевой сферы (контактность, волевые проявления, работоспособность, мотивы деятельности, продуктивность).

- особенности речевой деятельности (звукопроизношение, фонематические восприятие, звуковой анализ, состояние звуковой структуры слова и лексики, грамматический строй и связная речь);

- анализ полученных результатов диагностики в соответствии с содержанием основных параметров в сводной таблице результатов;

- заключение, которое включает структуру дефекта данного ребёнка с указанием сохранённых функций, педагогический прогноз.

- основные направления коррекционно – развивающей работы в соответствии с которыми разрабатывается индивидуальная программа развития ребёнка (индивидуальный коррекционно – развивающий маршрут).

Изучение каждого процесса происходит с помощью различных диагностических методик [10].

Специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума разрабатывается индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребёнка (индивидуальный коррекционно-развивающий маршрут).

Общая структура программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребёнка с ЗПР как часть адаптированной образовательной программы представляет собой основные направления работы специалистов.

*1. Диагностическое направление* (в том числе участие в работе ПМПк образовательного учреждения), которое включает в себя первичное обследование, а также систематические этапные наблюдения за динамикой и коррекцией психического развития ребёнка.

Следует особо подчеркнуть, что обследование на школьном ПМПк не преследует цели постановки клинического диагноза (тем более что при отсутствии в составе консилиума врача это невозможно), а направлено на

квалификацию индивидуально-типических трудностей ребенка, качественное описание картины его развития, определение оптимальных форм и содержания коррекционной помощи, т.е. направлено на установление функционального диагноза [10].

На педагога-психолога в структуре деятельности ПМПк ложатся задачи определения актуального уровня развития ребенка и зоны ближайшего развития, выявления особенностей эмоционально-волевой сферы, личностных характеристик ребенка, особенностей его межличностных взаимодействий со сверстниками, родителями и другими взрослыми.

## *2. Коррекционно-развивающее направление*

Основными направлениями коррекционно-развивающей работы психолога с детьми с ЗПР, находящимися в условиях инклюзии в общеобразовательную среду, являются:

- ✓ развитие эмоционально-личностной сферы и коррекция ее недостатков;
- ✓ развитие познавательной деятельности и целенаправленное формирование высших психических функций;
- ✓ формирование произвольной регуляции деятельности и поведения.

Рассмотрим подробнее каждое из этих направлений.

Для значительной части детей с ЗПР типичен дефицит социальных способностей, проявляющейся в трудностях взаимодействия с окружающими детьми и взрослыми. В ряде случаев указанный дефицит сопряжен с проблемами эмоциональной регуляции. В связи с этим развитие эмоционально-личностной сферы и коррекция ее недостатков предполагают гармонизацию аффективной сферы ребенка; профилактику и устранение (смягчение) возможных агрессивных и негативистических проявлений, других отклонений в поведении; предупреждение и преодоление негативных черт личности и формирующегося характера; развитие и тренировку механизмов, обеспечивающих адаптацию ребенка к новым социальным условиям (в том числе снятие тревожности, робости и т.п.); создание условий для развития самосознания и формирования адекватной самооценки; развитие социальных эмоций; развитие коммуникативных способностей (в том числе стимуляция коммуникативной активности, создание условий, обеспечивающих формирование полноценных эмоциональных и деловых контактов со сверстниками и взрослыми) [13].

Работа психолога с детьми с ЗПР по формированию уверенности в себе и снижению тревожности ведется в таких направлениях, как формирование у них оптимистического склада мышления и мироощущения, положительной установки на предстоящую деятельность, умения освобождаться от страхов, переключаться с неприятных впечатлений, а также укрепление уважения к себе, веры в свои способности и возможности.

Программа занятий по расширению и упорядочению эмоционального опыта детей, формированию эмоциональной стабильности и положительной самооценки, конспекты занятий и методические рекомендации по их проведению представлены в пособии Н.П.Слободяник [11].

Ребенок с ЗПР имеет ряд специфических черт, которые затрудняют процесс его общения со сверстниками и взрослыми, что, в свою очередь, отрицательно сказывается на дальнейшем развитии его эмоционально-личностной сферы. В связи с этим в работе психолога выделяются следующие наиболее важные задачи: развитие у детей интереса к окружающим людям; выработка контактности и умения извлекать опыт из неудачного общения; обучение произвольной регуляции своего эмоционального состояния и избеганию конфликтов.

Развитие познавательных функций предполагает стимуляцию познавательной активности как средства формирования устойчивой познавательной мотивации; развитие внимания (устойчивости, концентрации, повышения объема, переключения, самоконтроля и т.д.); развитие памяти (расширение объема, устойчивости, формирование приемов запоминания, развитие смысловой памяти); развитие восприятия (пространственного, слухового), пространственных и временных представлений, сенсомоторной координации; формирование мыслительной деятельности: стимуляцию мыслительной активности, формирование мыслительных операций (анализа, сравнения, обобщения, выделения существенных признаков и закономерностей), развитие элементарного умозаключающего мышления и гибкости мыслительных процессов.

Важным условием поурочного планирования является реализация принципов комплексного влияния на ряд высших психических функций с выделением, вместе с тем, доминирующих объектов воздействия, изменяющихся по мере формирования у детей с ЗПР познавательной деятельности и ее саморегуляции [3].

### *3. Консультативно-просветительское и профилактическое направление.*

Психолог разрабатывает рекомендации в соответствии с возрастными и индивидуально-типическими особенностями детей, состоянием их соматического и психического здоровья, проводит мероприятия, способствующие повышению профессиональной компетенции учителей, включению родителей в решение коррекционно-воспитательных задач [10].

*4. Организация взаимодействия психолога с педагогами* заключается в раскрытии «слабых» и «сильных» сторон когнитивного и личностного развития ребенка, определении способов компенсации трудностей, выработке наиболее адекватных путей взаимодействия учителя с ребенком при фронтальной и индивидуальной формах организации занятий.

*5. Организационно – методическое направление* включает подготовку материалов к консилиумам, методическим объединениям, педагогическим советам, участие в указанных мероприятиях, а также оформление документации

При создании системы сопровождения детей с ЗПР психогенного, церебрально-органического генеза и сложных форм задержки необходимо учитывать группы нарушений познавательной сферы.

Современные условия обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья требуют смены направленности деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций. Деятельность педагога-психолога в составе консилиума должна коренным образом поменяться на максимальное использование возможностей и способностей ребенка для успешного его включения в образовательное пространство организации, которое реализует инклюзивную практику.

#### Список литературы

- 1.Алехина С.В. Современный этап развития инклюзивного образования в Москве // Инклюзивное образование: Сборник статей / отв. ред. Т.Н. Гусева. Москва : Центр «Школьная книга», 2010. — Вып. 1.
2. Алехина С.В., Алексеева М.А., Агафонова Е.Л. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании // Психологическая наука и образование, 2011, № 1.
3. Бабкина Н.В. Оценка психологической готовности детей к школе: пособие для психологов и специалистов коррекционно-развивающего обучения.-М., 2005.
4. Битянова М.Р. Организация психологической работы в школе. — М.: Совершенство, 1997. — (Практическая психология в образовании).
5. Битянова М.Р., Азарова Т.В., Афанасьева Е.И., Васильева Н.Л. Работа психолога в начальной школе. — М.: Совершенство, 1998. (Практическая психология в образовании).
6. Воропаева И.П. Коррекция эмоциональной сферы младших школьников.- М.,1993.
7. Газман О.С. Педагогическая поддержка ребенка в образовании // Директор школы. — 2007. — № 3. — с. 51—58.
8. Князева Т.Н. Я учусь учиться. Психологический курс развивающих занятий для младших школьников.-М.,2004.
9. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога.- М.,2001.
10. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Диагностический альбом для оценки развития познавательной деятельности ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст.: Айрис-пресс, 2005.
11. Слободяник Н.П. Психологическая помощь школьникам с проблемами в обучении. Практическое пособие.-Айрис-пресс, 2003.
12. Чистякова М.И. Психогимнастика.-М.,1995.
13. Шевченко С.Г. Коррекционно-развивающее обучение: Организационно-педагогические аспекты.-М.,1999.
14. Шевченко С.Г., Бабкина Н.В., Вильшанская А.Д. Дети с ЗПР: Коррекционные занятия в общеобразовательной школе.-М.,2001.