

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Гимназия № 7»

Психолого – педагогическое сопровождение детей с задержкой психического развития (ЗПР)



Презентацию подготовила:

Боровик Мария Анатольевна,
учитель начальных классов

высшей квалификационной категории

В настоящее время в России насчитывается более 2 млн. детей с ограниченными возможностями (8% всех детей).

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов.

Важнейшей задачей модернизации является обеспечение доступности качественного образования, его индивидуализация и дифференциация, систематическое повышение уровня профессиональной компетентности педагогов коррекционно-развивающего обучения, а также создание условий для достижения современного качества общего образования.

Таким образом, приоритетом в работе с такими детьми является индивидуальный подход с учетом специфики психики и здоровья каждого ребенка.

Но организовать полноценное обучение возможно только после прохождения ребёнком с ОВЗ психолого – медико – педагогической комиссии (ПМПК).

Из письма Минобрнауки РФ от 23.05.2016:

В своей деятельности *психолого-медико-педагогическая комиссия* (далее – ПМПК) руководствуется современной нормативной и правовой базой.

Основопологающим законодательным актом, регулирующим процесс образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), является Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – ФЗ-273), регламентирующий право детей с ОВЗ и инвалидов на образование в течение всей жизни. ФЗ-273 обязывает федеральные государственные органы, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления создавать необходимые условия для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов (ч. 5 ст. 5 ФЗ-273).

Частью 16 статьи 2 ФЗ-273 впервые в российской законодательной практике закреплено понятие «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» - *физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные ПМПК и препятствующие получению образования без создания специальных условий.*

Приоритетные цели и задачи работы ПМПК:

- обследование детей, поступивших с МСЭ (медико – социальная экспертиза), с целью подтверждения неспособности к полноценному обучению, в т.ч. установления статуса «инвалидность» и получения ими мер социальной поддержки;
- комплексная, всесторонняя, динамическая диагностика резервных возможностей детей от 0 до 18 лет и нарушений в их развитии;
- при необходимости: установление данной категории детей статуса «ребёнок с ОВЗ» и определение специальных условий для их обучения, а также форм медицинской и социальной поддержки (на данном этапе ПМПК руководствуется федеральными и краевыми рекомендациями: по набору отклонений от «нормы» определяется образовательный маршрут ребёнка с ОВЗ).



С момента установления ребёнку данного статуса и предъявления* заключения ПМПК в образовательное учреждение включается механизм, разработанный Минобрнауки РФ.

Он запускает деятельность педагогического консилиума ОУ по организации образовательного пространства для данного ребёнка и отслеживанию динамики в его обучении (работа осуществляется с согласия и совместно с родителями). Основным направлением здесь является разработка АОП для ребёнка с ОВЗ.

При написании АОП необходимо опираться на новый ФГОС НОО ОВЗ.

Категория детей с ОВЗ	Варианты программ ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС О УО
глухие	1.1, 1.2, 1.3, 1.4
слабослышащие	2.1, 2.2, 2.3
слепые	3.1, 3.2, 3.3, 3.4
слабовидящие	4.1, 4.2, 4.3
с тяжелыми нарушениями речи	5.1, 5.2
с нарушениями ОДА	6.1, 6.2, 6.3, 6.4
с задержкой психического развития	7.1, 7.2
с расстройствами аутистического спектра	8.1, 8.2, 8.3, 8.4
с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)	Пр. №1599, вар.1 Пр. №1599, вар.2

Психолого – педагогическое сопровождение детей с задержкой психического развития (ЗПР) осуществляется на основе ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ – 7.1 и 7.2.

Вариант 7.1. предполагает, что обучающийся с ЗПР получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения образованию обучающихся, **не имеющих ограничений по возможностям здоровья**, в те же сроки обучения (1 - 4 классы).

Реализация АООП НОО (вариант 7.2) предполагает, что обучающийся с ЗПР получает образование сопоставимое по итоговым достижениям к моменту завершения школьного обучения с образованием сверстников без ограничений здоровья, но в более пролонгированные календарные сроки, которые определяются Стандартом. «Сопоставимость» заключается в том, что объем знаний и умений по основным предметам сокращается несущественно за счет устранения избыточных по отношению к основному содержанию требований.

Помимо образовательного блока программа для ребёнка с ЗПР содержит программу духовно – нравственного воспитания, программу формирования УУД, программу внеурочной деятельности и коррекционный блок, предполагающий организацию помощи данному ребёнку таких специалистов, как логопед, психолог, дефектолог и др..

Как осуществляется педагогическое сопровождение педагогом ребёнка с ЗПР при реализации образовательного блока АОП?

Одной из особенностей учащихся с проблемами в развитии, является недостаточный уровень активности всех психических процессов. Таким образом, применение в ходе обучения **средств активизации** учебной деятельности является необходимым условием успешности процесса обучения школьников с ОВЗ. При подборе содержания занятий для учащихся с ЗПР необходимо учитывать, с одной стороны, принцип доступности, а с другой стороны, не допускать излишнего упрощения материала. **Содержание** становится эффективным средством активизации учебной деятельности в том случае, если оно соответствует психическим, интеллектуальным возможностям детей и их потребностям.

Следующим важным средством активизации учения являются методы и приемы обучения. Именно через использование тех или иных методов реализуется содержание обучения. Наиболее приемлемыми методами в практической работе учителя с учащимися с ЗПР, считается объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, частично - поисковый, коммуникативный, информационно-коммуникационный; методы контроля, самоконтроля и взаимоконтроля.

Для активизации деятельности учащихся с ОВЗ можно использовать следующие активные методы и приёмы обучения:

1. Использование сигнальных карточек при выполнении заданий (с одной стороны на ней изображен плюс, с другой – минус; круги разного цвета по звукам, карточки с буквами).
2. Узелки на память(составление, запись и вывешивание на доску основных моментов изучения темы, выводов, которые нужно запомнить).

3. Восприятие материала на определённом этапе занятия с закрытыми глазами используется для развития слухового восприятия, внимания и памяти; переключения эмоционального состояния детей в ходе занятия; для настроя детей на занятие после активной деятельности (после урока физкультуры), после выполнения задания повышенной трудности и т. д.

4. Использование презентации и фрагментов презентации по ходу занятия. Использование ИКТ органично дополняет традиционные формы работы, расширяя возможности организации взаимодействия учителя с другими участниками образовательного процесса.

5. Активные методы рефлексии: на занятиях при работе с детьми с ЗПР наиболее часто используется рефлексия настроения и эмоционального состояния (цветовые карточки - сигнал настроения, «Дерево чувств» – учащимся предлагается повесить на дерево яблоки красного цвета, если они чувствуют себя хорошо, комфортно, или зелёного, если ощущают дискомфорт. «Море радости» и «Море грусти» – пусть свой кораблик в море по своему настроению.

Рефлексия окончания занятия. Наиболее удачным на сегодняшний момент считается обозначение видов заданий или этапов занятия картинками (символами, различными карточками и т. д.), помогающими детям в конце занятия актуализировать пройденный материал и выбрать понравившийся, запомнившийся, наиболее удачный для ребёнка этап занятия, прикрепив к нему свою картинку.

6. Переключение с одного вида деятельности на другой, предохраняет от переутомления, и в то же время не дает отвлечься от изучаемого материала, а также обеспечивает его восприятие с различных сторон.

Учителю необходимо:

- следить за успеваемостью обучающихся: после каждой части нового учебного материала проверять, понял ли его ребенок;
- посадить ребенка на первые парты, как можно ближе к учителю, так как контакт глаз усиливает внимание;
- поддерживать детей, развивать в них положительную самооценку, корректно делая замечание, если что-то делают неправильно;
- организовать обучение ребёнка с ЗПР с сохранением рекомендованного количества часов в АОП на изучение того или иного раздела;
- разрешать обучающимся при выполнении упражнений записывать различные шаги. Это является для них опорой, а для учителя это вспомогательное средство, чтобы понять, где именно произошла ошибка в процессе мышления;

- периодически во время урока выделять короткие промежутки времени для работы с ребёнком с ЗПР на:
 - разъяснение заданий, на составление плана работы, комментирование домашнего задания, оказание помощи при создании чертежей, геометрических построений в тетрадях, на дополнительное повторение предложений при написании диктантов, проговаривании отдельных звуков, трудно поддающихся ребёнку при переводе в буквы;
- отслеживать динамику освоения ребёнком с ЗПР учебного материала;
- совместно с консилиумом организовывать специальные условия прохождения мониторингов, тестирований различного уровня;
- доводить до сведения и согласовывать с родителями ребёнка все изменения в АОП;
- правильно организовывать специальные условия обучения таких детей, в т. ч. придерживаться разработанной для них системы оценки достижения планируемых результатов*.

ИСТОЧНИКИ:

www.uo-gub.ru/files/documents/dokumenty/info/2016/04.2016/08.04.../ovz.doc