

УДК 376.36

# ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ШКОЛЕ

**Садвакасова Н.А., Иванов А.С., Селина Е.В., Шовкань И.П.**

*РГП на правах хозяйственного ведения «Карагандинский государственный университет имени академика Е.А.Букетова» Министерства образования и науки Республики Казахстан, Караганда, e-mail: nurqul.sadvakasova@mail.ru*

В данной статье дано описание психолого-педагогического процесса развития детей с задержкой психического развития при подготовке к школе. Указаны факторы, оказывающие негативное влияние на развитие ребенка. Выделены и подробно описаны интеллектуальные, эмоциональные и социальные аспекты школьной зрелости. Также имеется описание, возникающих затруднений между формированием практических умений и навыков в области пространственных отношений и возможностью их осознания и отражения в речи. При выполнении заданий, такие дети испытывают трудности в словесной интерпретации. И, следовательно, снижены и речевые возможности: высказывания детей отличаются преимущественно малым объемом, в них присутствует много повторов, пауз, часто допускаются неточное употребление понятий, лексические замены, ограничен словарный запас, скуден запас знаний об окружающем. Соответственно, наилучшие результаты коррекция ЗПР может дать при условии начала работы с детьми в максимально ранние сроки.

**Ключевые слова:** задержка психического развития, центральная нервная система, школьная готовность, речь

## PSYCHO-PEDAGOGICAL PROCESS OF DEVELOPMENT OF CHILDREN WITH LEARNING DISABILITIES WHILE PREPARING FOR SCHOOL

**Sadvakasova N.A., Ivanov A.S., Selina E.V., Shovkan I.P.**

*Ministry of education and science of the republic of Kazakhstan RSE in the basis of the right of economic management «Academician Y.A. Buketov Karaganda State University» Karaganda, e-mail: nurqul.sadvakasova@mail.ru*

This article describes the process of psycho-pedagogical development of children with mental retardation in preparation for school. Shown factors that have a negative impact on child development. We identified and described in detail the intellectual, emotional and social aspects of school maturity. There is also a description of the difficulties arising between the formation of practical skills in the field of spatial relations and the possibility of realization and reflection in the speech. When performing tasks, such children have difficulties in verbal interpretation. And, therefore, reduced and speech capabilities: the statements of children differ mainly small volume, they present a lot of repetitions, pauses, often allowed the use of imprecise concepts, lexical replacement, limited vocabulary, meager store of knowledge about the surrounding. Accordingly, the best results of the CRA can give correction, provided you start working with children as early as possible.

**Keywords:** impaired mental function, central nervous system, school readiness, speech

На сегодняшний день значительное внимание уделяется проблеме воспитания и обучения дошкольников с ЗПР. Это обусловлено тенденцией к увеличению количества детей с проблемами в развитии.

В настоящее время возросло число учащихся начальной школы, не справляющихся с требованиями стандартной школьной программы. Особое место среди таких детей занимают дети с задержкой психического развития.

Понятие «задержка психического развития» был предложен Сухаревой Г.Е., который обозначает – отставание от нормального темпа психического развития, характеризуется неравномерным формированием процессов познавательной деятельности, а также присутствием расстройств в эмоционально-волевой сфере. Основной причиной такого отставания является сла-

бовыраженные органические поражения мозга (врожденные или полученные во внутриутробном, при родовом, а также в раннем периоде жизни). Термин «задержка» подчеркивает временный характер отставания, которое с возрастом преодолевается тем успешнее, чем раньше создаются условия обучения и развития детей [1].

Причины задержки психического развития у детей в настоящее время достаточно глубоко и многосторонне изучены, хорошо известны широкому кругу специалистов разных профилей: врачам-неврологам, детским психиатрам, физиологам, психологам, учителям-дефектологам. Слабое соматическое и нервно-психическое здоровье дошкольников становится одной из причин трудностей их адаптации к школьным нагрузкам.

Говоря о готовности детей к школьному обучению, мы имеем в виду в первую оче-

редь определенный уровень сформированности всех психических процессов, обеспечивающих включение ребенка в новую для него систему социальных отношений, а также успешное овладение чтением, счетом, письмом, решением арифметических задач.

Следует отметить, что уровень готовности к обучению в школе детей, воспитывающихся в одинаковых условиях специального дошкольного учреждения, оказывается неодинаковым. При большой вариативности индивидуальных показателей психологической готовности дошкольников к началу систематического обучения выделяется категория детей, характеризующихся недостаточным уровнем, так называемой школьной зрелости. Среди них особенно выделяются дети с задержкой психического развития.

Проблема задержки психического развития и трудностей обучения этих детей выступает как одна из наиболее актуальных психолого-педагогических проблем.

На развитие ребенка оказывают негативное влияние следующие факторы:

- дефицит общения с окружающими взрослыми, вследствие чего не обеспечивается стимуляция развития эмоциональных, познавательных процессов, речи в периоды, когда общение является для ребенка ведущим видом деятельности;

- травмирующее действие социальной среды, вызывающее состояние повышенной тревожности, вырабатывающее в характере ребенка пассивно-защитные свойства (робость, безынициативность, плаксивость, замкнутость и так далее) или, наоборот, защитно-агрессивные свойства (жестокость, упрямство, негативизм, грубость);

- отсутствие адекватных (квалифицированных) педагогических условий, обеспечивающих реализацию полноценного развития ребенка и коррекцию неблагоприятных вариантов его развития [2].

Негативное влияние на развитие ребенка с ЗПР оказывает отсутствие полноценной, соответствующей его возрасту деятельности, обеспечивающей «присвоение» и смену ведущего вида деятельности в каждом календарном периоде развития ребенка.

Наличие слабовыраженных нарушений центральной нервной системы (резидуальная органическая недостаточность ЦНС) препятствует нормальному функционированию тех или иных систем мозга и задерживает его своевременное развитие. Слабовыраженные нарушения ЦНС могут проявляться в виде парциальных недостатков развития эмоционально-личностной и познавательной сфер.

В рамках психолого-педагогического подхода накоплен достаточно большой мате-

риал, свидетельствующий о специфических особенностях детей с ЗПР, отличающих их, с одной стороны, от детей с нормальным психическим развитием, а с другой стороны – от умственно отсталых детей.

Негативное влияние на развитие ребенка может оказывать тяжелое соматическое заболевание в первые годы жизни либо хронические формы заболеваний с частыми обострениями. При тяжелых формах соматогения (соматические факторы развития психического расстройства), способна привести к более существенным нарушениям обменных процессов мозга, более стойкой задержке развития, обусловленной главным образом стойкой астенией, резко снижающей психический и физический тонус ребенка. Замедление темпа нормального хода развития, недостаточное формирование способностей к усвоению знаний могут быть обусловлены как действием отдельного неблагоприятного фактора (причины), так и их сочетанием.

Наличие выраженных нарушений ЦНС даже при благоприятных социально-педагогических условиях будет ограничивать возможности развития и обучения ребенка. В то же время у здорового от рождения ребенка общая микросоциальная и педагогическая депривация, негативное и зачастую психотравмирующее влияние семьи, отсутствие индивидуализации в воспитании и обучении могут обусловить отдельное недоразвитие тех или иных функций.

Следовательно, реализация потенциальных возможностей развития психики ребенка зависит, с одной стороны, от общего социального благополучия, внимания окружающих взрослых к развитию ребенка, с другой – от организации педагогически целесообразного воздействия, учитывающего особенности и дефицитарность развития тех или иных функций, умений и навыков. Своевременное выявление и квалификация тех или иных неблагоприятных вариантов развития необходимы в целях профилактики и коррекции трудностей в обучении и воспитании детей.

Понимание готовности к школьному обучению как интегрального свойства индивидуальности позволяет рассматривать наиболее общие закономерности и качественное своеобразие развития ребенка как индивида, личности и субъекта деятельности. Проблема готовности дошкольника к обучению изучалась специалистами из разных областей знаний, поэтому существуют, и могут быть выделены различные подходы к данной проблеме.

Традиционно выделяются три аспекта школьной зрелости: интеллектуальный, эмоциональный и социальный.

Под интеллектуальной зрелостью понимаются дифференцированное восприятие; концентрация внимания; аналитическое мышление, выражающееся в способности постигать основные связи между явлениями; возможность логического запоминания; умение воспроизводить образец, а также развитие тонких движений руки и сенсомоторная координация. Интеллектуальная зрелость, по мнению нейропсихологов, существенно отражает функциональное созревание структур головного мозга.

Эмоциональная зрелость в основном понимается как отсутствие импульсивных реакций и возможность продолжительное время выполнять не очень привлекательное задание.

К социальной зрелости относятся потребность ребенка в общении со сверстниками и умение подчинять свое поведение законам детских групп, а также способность исполнять роль ученика в ситуации школьного обучения.

И поэтому, эффективность восприятия у детей с низкой психологической готовностью к школьному обучению снижена по сравнению с нормально развивающимися сверстниками, а образы – недостаточно дифференцированные и полные. Это ограничивает возможности наглядного мышления, что проявляется в результатах и способах выполнения таких заданий, как дорисовывание предметов, составление целого из частей и так далее [3].

При ЗПР наблюдается выраженное нарушение у большинства из них функции активного внимания. Для любого вида их деятельности характерны повышенная отвлекаемость и фрагментарное выполнение учебных и внеучебных заданий. Рассеянность внимания, усиливающаяся по мере выполнения задания, свидетельствует о повышенной психической истощаемости ребенка. Эти нарушения внимания могут задерживать процесс формирования понятий.

Для многих детей с ЗПР характерна своеобразная структура памяти. Это проявляется иногда в большой продуктивности произвольного запоминания. Однако и она всегда ниже, чем у нормально развивающихся сверстников, что связано с более низкой познавательной активностью этих детей.

У детей с задержкой психического развития основные трудности проявляются на этапе использования логических операций, в качестве приемов мнемической деятельности, когда требуется продуктивно использовать интеллектуальный прием.

Дети с задержкой психического развития с трудом овладевают сложными видами

памяти: независимо от структуры и содержания материала, вплоть до 4 класса, эти дошкольники преимущественно пользуются механическим заучиванием, в то время как у нормально развивающихся детей в этот период (от 2 к 4 классу) интенсивно развивается произвольное опосредованное запоминание.

К старшему дошкольному возрасту у детей с ЗПР не развиваются соответствующие возрасту предпосылки логического мышления: при обобщении они не выделяют существенных признаков, при сравнении опираются на случайные признаки, проявляют низкий уровень интеллектуальной активности. У детей с ЗПР развитие пространственных представлений тесно связано со становлением конструктивного мышления. Так, при складывании сложных геометрических фигур и узоров дети с задержкой психического развития часто не могут осуществить полноценный анализ формы, установить симметричность, расположить конструкцию на плоскости.

В эмоционально-волевой сфере отмечаются общая незрелость, недоразвитие сложных форм поведения; плохо развита произвольная регуляция поведения, вследствие чего детям трудно подчиняться требованиям педагога. Они с трудом приспосабливаются к детскому коллективу, им свойственны колебания настроения и повышенная утомляемость [4].

При подготовке к школе детей с ЗПР ставятся общие задачи: создание ребенку с ЗПР возможности для осуществления содержательной деятельности в условиях, оптимальных для его всестороннего и своевременного психического развития, обеспечение охраны и укрепления здоровья ребенка, коррекция (исправление или ослабление) негативных тенденций развития, стимулирование и обогащение развития во всех видах деятельности (познавательной, игровой, продуктивной, трудовой), профилактика (предупреждение) вторичных отклонений в развитии и трудностей в обучении на начальном этапе.

Единство указанных направлений позволит обеспечить эффективность коррекционно-развивающего воспитания и подготовки к школе детей с ЗПР.

Определение готовности ребенка с ЗПР к обучению в школе и выбор оптимальных педагогических условий должны осуществляться комплексно специалистами из смежных областей знаний (общая педагогика, дефектология, возрастная педагогическая психология, физиология, клиника психоневрологических заболеваний, социология и т.д.).

Принципиальный путь помощи детям с ЗПР при формировании общей способности к учению – это помощь в овладении собственной интеллектуальной деятельностью, основными её структурными компонентами (мотивационно-ориентировочным, операциональным, регуляционным).

В основе овладения любым структурным компонентом интеллектуальной деятельности лежат те же психологические механизмы, что и в основе формирования любого умственного действия. Это организация внешних действий на специально организованной ориентировочной основе и постепенный её перевод во внутренний план. Общее направление организации практических действий детей и формирования положительного эмоционального отношения к ним могут выглядеть следующим образом: от групповых действий, где инициатива в их организации принадлежит педагогу, к индивидуальным инициативным действиям ребёнка; от цели, поставленной педагогом, и созданного им настроения её реализовать – к коллективному целеобразованию и далее к индивидуальному целеобразованию с соответствующим эмоциональным отношением к этому процессу, а так же к практическим действиям и их результатам; от оценки педагога – к организации коллективной оценки и далее к индивидуальной самооценке; от поощрения педагога – к поощрению коллектива и далее к личной радости от успешно сделанного.

Продуктивность обучения детей с ЗПР достигается благодаря использованию в учебно-воспитательном процессе системы специально разработанных методов и приемов.

Значение разнообразного и посильного труда детей, а также различные наблюдения и опыты с природным материалом, обеспечивающие значительные возможности для расширения, углубления и систематизирования знаний детей о ближайшем окружении, формирования общего представления и простейших житейских понятий о мире. Мыслительные действия формируются на основе практических, переводятся во внутренний план (оперирования представлениями).

Значительное внимание уделяется занятиям продуктивными видами деятельности (рисование, лепка, аппликация, конструирование). При опоре на практические действия у детей легче вызвать желание выполнить задание воспитателя, помочь осознать его составные части, правила выполнения, а дальше на этой основе учить элементарному планированию предстоящей деятельности. Опора на практические действия благоприятна и в целях одновременного

формирования у детей соответствующих навыков, умений, а так же самоконтроля на основе правил задания. В конце работы ребёнок получает конкретный вещественный результат, создаётся благоприятная обстановка учить детей оценивать свою собственную работу, сравнивать полученный результат с заданным образцом.

На основе практических действий при целенаправленной педагогической работе быстрее можно сформировать интеллектуальную деятельность с опорой на общие представления и словесно-логические рассуждения, так необходимые в учебной деятельности и в школе.

Готовность к обучению в школе предполагает определенный уровень развития мыслительной деятельности, познавательных интересов, способности к принятию социальной позиции школьника, к произвольной регуляции познавательной деятельности и поведения, недостаточное развитие которой рассматривается в качестве одной из основных причин трудностей, возникающих в процессе школьного обучения.

Формирование готовности к обучению в школе является важной задачей образовательной, воспитательной работы, направленной на всестороннее развитие детей: умственное, физическое, нравственное, эстетическое. К началу систематического обучения у детей с ЗПР наблюдается более низкая общая способность к обучению, несформированность устойчивой познавательной мотивации, низкая поисковая активность, слабая речевая регуляция действий, недостаточная их осознанность и контроль, эмоциональная неустойчивость, наличие импульсивных реакций, неадекватная самооценка. Они отличаются выраженными особенностями познавательной деятельности (внимание неустойчивое; работоспособность неравномерная; скорость выполнения перцептивных операций снижена; память ограничена по объему, отличается невысокой прочностью запоминания, неточностью воспроизведения), которые обусловлены несформированностью высших психических функций [5].

Наилучшие результаты коррекция ЗПР может дать при условии начала работы с детьми в максимально ранние сроки. Если 5–6-летних детей с ЗПР готовить к школе в дошкольных учреждениях в условиях коррекционно-развивающих групп или коррекционно-диагностических классов, то 80 % из них смогут нормально обучаться в начальных классах общеобразовательной школы.

Естественно, что задержка психического развития ведет к недоразвитию всех или

отдельных перечисленных ранее факторов. Поэтому дети с ЗПР требуют особого к себе подхода, поисков приемов не столько воспитательно-образовательного, сколько коррекционно-воспитательного процесса.

Особую важность приобретает дифференцированный подход к определению условий обучения этих детей. Грамотная оценка уровня психологической готовности ребенка к школе позволит специалистам рекомендовать оптимальные условия его обучения (в традиционной или системе коррекционно-развивающего обучения), а также разработать программу психологического сопровождения.

Из выше сказанного можно сделать вывод, что необходимо своевременное выявление особенностей развития психики ребенка в целях организации профилактики и коррекции трудностей в обучении и воспитании детей при подготовке к школе, так как задержка психического развития ведет к недоразвитию всех или отдельных перечисленных ранее факторов. Поэтому дети с ЗПР требуют особого к себе подхода, поисков приемов не столько воспитательно-образовательного, сколько коррекционно-воспитательного процесса. Несформированность интеллектуальной и личностной готовности к школьному обучению у детей с ЗПР зачастую усугубляется ослабленным

общим физическим состоянием и функциональным состоянием их центральной нервной системы, ведущим к низкой работоспособности, быстрой утомляемости и легкой отвлекаемости. И, как следствие, эти дети испытывают большие трудности в обучении и адаптации к школе.

Таким образом, психолого-педагогическая готовность детей с ЗПР к школьному обучению характеризуется средним уровнем планирования, деятельность ребенка соотносится с целью лишь частично; низким уровнем самоконтроля; несформированностью мотивации; недоразвитием интеллектуальной деятельности, когда ребенок способен к выполнению элементарных логических операций, но выполнение сложных затруднено.

#### Список литературы

1. Лубовский В.И. Современные проблемы диагностики задержки психического развития // Дефектология. – 2012. – № 1. – С. 21–23.
2. Слепович Е.С. Формирование речи у дошкольников с задержкой психического развития. – М., 2010. – 64 с.
3. Тригер Р.Д. Психологические особенности социализации детей с задержкой психического развития. – Санкт-Петербург, 2010. – 192 с.
4. Ульяновская У.В. Шестилетние дети с задержкой психического развития. – М., 2011. – 184 с.
5. Ульяновская У.В. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии. – М., 2011. – 176 с.