

ОПУБЛИКОВАТЬ СТАТЬЮ

в изданиях НИЦ "Социосфера"



[ПОДРОБНЕЕ](#)

СОЦИОСФЕРА

- *Российский научный журнал*
- *ISSN 2078-7081*
- *РИНЦ*
- *Публикуются статьи по социально-гуманитарным наукам*

PARADIGMATA POZNÁNÍ

- *Чешский научный журнал*
- *ISSN 2336-2642*
- *Публикуются статьи по социально-гуманитарным, техническим и естественно-научным дисциплинам*

[ПОДРОБНЕЕ](#)



СБОРНИКИ КОНФЕРЕНЦИЙ

- *Широкий спектр тем международных конференций*
- *Издание сборника в Праге*
- *Публикуются материалы по информатике, истории, культурологии, медицине, педагогике, политологии, праву, психологии, религиоведению, социологии, технике, филологии, философии, экологии, экономике*



[ПОДРОБНЕЕ](#)

УДК 159.91

ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ С МЛАДШИМИ ШКОЛЬНИКАМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Ч. Вельич

*Доктор педагогической наук, профессор,
профессор,
e-mail: pecicanin@yandex.ru,
Черногорский государственный университет,
г. Подгорица, Черногория*

TECHNOLOGIES FOR WORKING WITH YOUNGER PUPILS WITH A DELAYED MENTAL DEVELOPMENT

C. Velic

*Professor,
e-mail: pecicanin@yandex.ru,
Montenegrin State University,
Podgorica, Montenegro*

Abstract. Delayed mental development is a concept that, since the middle of the twentieth century, has been of great interest among physicians, psychologists and educators. The peculiarity of this diagnosis is that in most cases it is not final, that is, with the provision of timely assistance, it can be corrected and even leveled. In this regard, it is necessary to diagnose this violation at the early stages of the development of the child's body and select suitable ways to solve this problem. In this article, the author has carried out a scientific analysis and critical understanding of the technologies of working with primary schoolchildren with mental retardation.

Keywords: primary school age; mental retardation; correction of mental retardation; educational environment.

Долгое время детей с ЗПР относили к категории умственно отсталых, пока не обнаружили специфические свойства их развития, которые позволили выделить их в особую группу детей со слабовыраженными отклонениями. Основная идея заключалась в том, что дети с подобными нарушениями развития находятся как бы между нормальными и умственно отсталыми детьми.

Задержки в их развитии обусловлены различного характера факторами и причинами. Необходимость изучения отечественными специалистами этого явления, а также диагностики детей с ЗПР спровоцирована в первую очередь усложнением программы общеобразовательных школ. Следует отметить, что в 50–60 гг. при комплексном клинико-психолого-

педагогическом обследовании детей, трудно усваивающих школьную программу, М. С. Певзнер было обнаружено, что детьми с ЗПР являются 50 % учеников [4, с. 71]

Особое внимание заслуживает термин «инфантилизм», введенный французскими психиатрами Лораном и Лассегом в конце 19 века и характеризующий задержку психофизического развития [9, с. 90].

По их мнению, он вызван зачастую инфекциями и интоксикацией организма, проявляется в незрелости и некой «детскости» поведения, не свойственной данному возрасту. Именно этот термин чаще всего используется при изучении детей с ЗПР, так как является характерной отличительной особенностью их поведения. Особое значение он приобретает при пе-

реходе ребенка от дошкольного возраста к школьному, где наглядно заметно, как «инфантильные дети» отличаются от своих сверстников. Это проявляется в их излишней наивности и непосредственности, преобладании игрового интереса над учебным, рассеянности и невнимательности, а также некоторых особенностях двигательной сферы (резких движениях, нарушениях координации) [7, с. 106].

В дальнейшем многие ученые выделяли «психический инфантилизм» как особый фактор, обуславливающий задержку психического развития детей, и связывали его с недоразвитием эмоционально-волевой сферы, познавательной деятельности и интеллектуальной недостаточностью.

Получение образования в нормативной школе подразумевает организацию коррекционно-развивающего обучения через построение индивидуального образовательного маршрута, основанного на знании психологических, биологических и социальных особенностей развития ребенка, с проведением промежуточных диагностических мероприятий. Эту работу в школе проводят школьный психолог, логопед, социальный педагог и классный руководитель. Однако в современной массовой общеобразовательной школе такая работа с ребенком с ЗПР затруднена в связи со слабыми возможностями или их полным отсутствием для подготовки специальных кадров. На практике часто коррекционную работу выполняет классный руководитель, который в силу отсутствия профессиональной подготовки не владеет необходимой информацией о разных этапах общего и интеллектуального развития ребенка.

Программа интегрированного обучения предполагает, что ребенок с ЗПР должен получить те же знания, овладеть умениями и навыками и в те же сроки, что и нормально развивающиеся дети, в соответствии с существующим Федеральным государственным образовательным стандартом. Несмотря на то, что вариатив-

ность при коррекционно-развивающем обучении вполне приемлема, если учитывается зона актуального развития и максимально активизируется зона ближайшего развития ребенка с ЗПР, однако в массовой практике по окончании обучения общие требования к результатам остаются едиными как для нормативных детей, так и для детей с ЗПР.

Социальная интеграция детей с ЗПР, как доказано существующим опытом, реально способствует личностному росту каждого ребенка, взаимной адаптации между социальными группами, внедрению и развитию инклюзивного образования. Инклюзию в настоящее время осуществляют не только в общеобразовательной среде, но и в центрах социальной адаптации и дополнительного образования [8, с. 24].

На занятиях, которые проходят еженедельно, дети получают возможность развивать свои когнитивные способности, эмоционально-волевую сферу, учатся понимать эмоционального состояния другого человека и умению адекватно выразить свое состояние, формируют коммуникативные, а также социально-бытовые навыки, например, приготовить раздаточный материал к занятию, убрать рабочее место, накрыть стол для совместного чаепития. На мероприятиях присутствуют и являются активными участниками родители детей, а также волонтеры из числа студентов заочной формы обучения Московского государственного педагогического университета. Общение происходит как на вербальном, так и на невербальном уровне [5, с. 10].

Снижать уровень тревожности, количество барьеров в общении, формировать моральные представления у детей помогают занятия по арт-терапии: рисование, аппликация, лепка, мыловарение, изготовление свечей. То, что детям трудно высказать словами, с помощью арт-терапии на подсознательном уровне можно отобразить элементами терапии [2, с. 48].

Сказкотерапия – любимое занятие как для самих детей, так и для их родителей. С помощью этой методики ребенок учится видеть и анализировать свои проблемы со стороны, рассматривая свое поведение как определенную роль в определенном сюжете [1, с. 85].

Инклюзивная группа «Колосок» практикует выездные мероприятия. Уже стало ежегодной традицией посещать новогоднюю елку. Спортивные мероприятия для ребятшек проходят на базе спорткомплекса «Кедр», а поздравление мам и бабушек. Все участники инклюзивной группы с удовольствием ходят в музеи, на выставки, в походы на природу.

Коррекционно-развивающая работа с детьми с задержкой психического развития в Центре осуществляется строго по программе, предусматривающей:

- выбор оптимальных для развития ребенка коррекционных программ/методик, методов и приемов обучения в соответствии с его образовательными потребностями;
- организация и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения;
- коррекция и развитие высших психических функций;
- психокоррекция поведения.

Одной из образовательных потребностей детей младшего школьного возраста с ЗПР является необходимость укрепления их здоровья. О необходимости этого говорится в научных исследованиях, подчеркивающих слабое состояние здоровья этих детей, наличие сопутствующих заболеваний у них, а также в теоретических разработках адаптивного физического воспитания.

При рассмотрении оздоровительного эффекта занятий чирлидингом необходимо обратить внимание на его спортивную составляющую. Чирлидинг является гимнастическим видом спорта. Отличительной чертой его соревновательного упраж-

нения является координационная и скоростно-силовая сложность. Эта составляющая обуславливает превалирование в учебно-тренировочном процессе задач, направленных на развитие общей выносливости, силовой, скоростной, координационной подготовки. Данная акцентированная направленность просматривается в большинстве учебно-тренировочных программ по чирлидингу. Воспитание этих физических качеств базируется на высоких возможностях кардиореспираторной системы, составляющей базу здоровья человека [3, с. 187].

О положительном влиянии чирлидинга на укрепление здоровья занимающихся указывается в многочисленных исследованиях. Педагоги-ученые указывают на высокий тренирующий и оздоровительный эффект занятий чирлидингом. У занимающихся отмечают повышение уровня общей работоспособности, физического здоровья, мотивации к здоровьесбережению. В некоторых случаях педагогическая практика использует чирлидинг, прежде всего, как технологию здоровьесбережения.

В рамках нашей научно-исследовательской деятельности мы провели поисковый эксперимент, направленный на оценку тренирующего эффекта занятий чирлидингом. В ходе исследований нас интересовал ответ на вопрос о том, могут ли занятия чирлидингом способствовать улучшению параметров деятельности кардиореспираторной системы воспитанников с ЗПР. В соответствии с положениями возрастной физиологии мы выделяем данные параметры как одни из ведущих в обеспечении оздоровительного эффекта воздействия.

Мы оценили результативность двух вариантов учебно-тренировочных занятий, в одном из которых большая часть времени была отведена на общую музыкально-двигательную физическую подготовку, а в другом – хореографическую. Полученные параметры мы сравнили с аналогичными данными стандартного

физкультурного занятия с младшими школьниками с ЗПР. Необходимо отметить, что ориентирами, позволяющими судить об адекватности двигательной нагрузки для детей младшего школьного возраста, выступали методические рекомендации Н. Н. Кожуховой, А. С. Солодкова, указывающие на то, что диапазон их реакции ЧСС на нагрузку может варьировать в пределах 120–160 ударов в минуту.

Эффективность протекания занятий чирлидингом значительно выше эффективности обычного физкультурного занятия. Статистически достоверное превосходство параметров ЧСС детей младшего школьного возраста с ЗПР наблюдается в четырех из шести частей занятия, что позволяет говорить о большем тренирующем эффекте. Более того, необходимые границы ЧСС для достижения тренировочного эффекта на занятиях чирлидингом были достигнуты быстро и держались достаточно долго, что также позволяет судить о более высоком тренирующем воздействии занятий чирлидингом на параметры кардиореспираторной системы детей младшего школьного возраста с ЗПР [6, с. 177].

Таким образом, опыт подтвердил, что организация обучения детей с задержкой психического развития в общеобразовательных учреждениях помогает обеспечить их регулярное общение с нормативными, то есть нормально развивающимися детьми, и способствует результативному решению проблем их социальной интеграции в современное общество. Наряду с этим происходит позитивная трансформация типичного самопроявления, накопление социокультурного опыта, социальных ценностей, правил и норм поведения, которые отражаются на самореализации и жизнедеятельности.

Библиографический список

1. Беляева Е. В., Борзенкова И. В. Коррекция тревожности и страхов у детей младшего школьного возраста методом сказкотерапии // Актуальные проблемы социально-культурного и научно-технического знания. 2019. № 1 (4). – С. 85.
2. Кара Ж. Ю. Особенности арт-терапии // Северо-Кавказский психол. вестник. 2018. Т. 8. № 3. – С. 48.
3. Паныч, Р. Б. Чирлидинг как профессиональный вид спорта: события прошлого и проблемы настоящего / Р. Б. Паныч, С. С. Петровский, Д. А. Огурцов // Молодой ученый. – 2019. – № 38 (276). – С. 187.
4. Певзнер, М.С. Дети с нарушением умственного развития / М. С. Певзнер, Е. М. Мастюкова, В.А. Пермякова. – Иркутск: Педагогика, 1992. – С. 71.
5. Подсумкова О. В. Формирование коммуникативных навыков у детей с ОВЗ через вербальные и невербальные средства общения // Педагогика и современность. 2018. № 4. – С. 10.
6. Пташкина, В. Н. Пара чир как средство реабилитации умственно отсталых школьников младших классов / В. Н. Пташкина // Перспективы отраслевого взаимодействия в комплексной реабилитации: материалы международной научно-практической конференции (г. Орел, 18–19 октября 2018 г.). – Орел: ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И. С. Тургенева», 2018. – С. 177–182.
7. Сологубова Н.С. Инновационные технологии физического воспитания дошкольников / Н.С. Сологубова // Безопасность жизнедеятельности, физическая культура и спорт: современное состояние и перспективы – 2019. – С. 106.
8. Табылгинова Л. А. Ученые записки ЗабГГПУ // Основные научные подходы к понятию «социальная интеграция». Горно-Алтайск, 2019. – С. 24.
9. Kirk, S. Psycholinguistic learning disabilities: Diagnosis and remediation / S. Kirk, W. Kirk // Urbana. – 1981. – P. 90.

© Вельич Ч., 2021.

СРОЧНОЕ ИЗДАНИЕ МОНОГРАФИЙ И ДРУГИХ КНИГ



*Два места издания Чехия или Россия.
В выходных данных издания
будет значиться*

**Прага: Vědecko vydavatelské
centrum "Sociosféra-CZ"**

или

**Пенза: Научно-издательский
центр "Социосфера"**

РАССЧИТАТЬ СТОИМОСТЬ

- Корректурa текста
- Изготовление оригинал-макета
- Дизайн обложки
- Присвоение ISBN



У НАС ДЕШЕВЛЕ

- Печать тиража в типографии
- Обязательная рассылка
- Отсудка тиража автору

