* ***Тема моего выступления «Особенности обучения детей
с задержкой психического развития в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ»***
* В современном значении под термином “задержка психического развития” понимается нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции ([память](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D0%BC%D1%8F%D1%82%D1%8C), [внимание](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%BD%D0%B8%D0%BC%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5), [мышление](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D1%8B%D1%88%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%28%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F%29), [эмоционально-волевая сфера](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BC%D0%BE%D1%86%D0%B8%D0%B8)) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста.
* В зависимости от причин и симптомов выделяют следующие виды задержки психического развития:

- задержка психического развития конституционального происхождения;
- задержка психического развития соматогенного происхождения;
- задержка психического развития психогенного происхождения;

- задержка психического развития церебрально-органического генеза

 При задержки психического развития конституционного происхождения у детей эмоционально-волевая сфера находится на более ранней ступени развития. Затруднения в обучении, нередко наблюдаемые у этих детей в младших классах, связаны с незрелостью мотивационной сферы и личности в целом, наблюдается преобладание игровых интересов.

 ЗПР соматогенного происхождения обусловлена длительной соматической недостаточностью различного происхождения:
      • хроническими инфекциями;
      • аллергическими состояниями;
      • врожденными и приобретенными пороками развития соматической сферы (например, сердца);
      • детскими неврозами;
      • астенией.
      Все это может привести к снижению психического тонуса, нередко имеет место и задержка эмоционального развития, обусловленный рядом невротических наслоений - неуверенностью, боязливостью, связанными с ощущением своей физической неполноценности, а иногда вызванными режимом запретов и ограничений, в котором находится соматически ослабленный или больной ребенок. Такие дети - "домашние", в результате чего круг общения у них ограничен, у ребенка нарушаются межличностные отношения. Родители уделяют им больше внимания, ограждают от всех бытовых неурядиц (гиперопека родителей), и это все влияет больше на его состояние, чем сама болезнь.

 Задержка психического развития психогенного происхождения связана с неблагоприятными условиями воспитания, препятствующими правильному формированию личности ребенка. Неблагоприятные условия среды, рано возникшие, длительно действующие и оказывающие травмирующее влияние на психику ребенка, могут привести к стойким сдвигам его нервно-психической сферы, нарушению сначала вегетативных функций, а затем и психических, в первую очередь эмоционального развития.
 При задержке психического развития церебрально-органического происхождения у детей имеется органическое поражение центральной нервной системы, но это органическое поражение носит очаговый характер и не вызывает стойкого нарушения познавательной деятельности .
      Этот вариант ЗПР встречается наиболее часто и нередко обладает большой стойкостью и выраженностью нарушений как в эмоционально-волевой сфере, так и в познавательной деятельности и занимает основное место в данной задержке развития.

* Каковы же причины задержки психического развития?

Причинами задержки психического развития у детей могут выступать как биологические и социальные факторы

 Биологические:

- асфиксия и травмы при родах;

- патология беременности;

- недоношенность;

- генетическая обусловленность;

- заболевания инфекционного, токсического и травматического характера на ранних этапах развития.

 Социальные:

- длительное ограничение жизнедеятельности ребенка

- неблагоприятные условия воспитания, частые психотравмирующие ситуации в жизни ребенка

- сочетание нескольких факторов различного происхождения

* Характерными особенностями детей с ЗПР являются:

- снижение работоспособности

- повышенная истощаемость

- неустойчивое внимание

- недостаточность произвольной памяти

- отставание в развитии мышления

- дефекты звукопроизношения

- бедный словарный запас

- низкий навык самоконтроля

- незрелость эмоционально-волевой сферы

- ограниченный запас общих сведений и представлений

- слабая техника чтения

- трудности в счёте и решении задач по математике.

* Вместе с учителем с детьми обязательно работают родители. В классах проводятся коррекционные занятия: «Развитие речи», «Коррекция развития», «Фонетическая ритмика», на которых корректируются все психические процессы детей. Дети параллельно со школьными уроками посещают занятия у логопеда и психолога (если они рекомендованы ПМПК). Все учащиеся с ЗПР наблюдаются у детского психиатра.
* Для работы с детьми с ЗПР на основе ФГОС ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ разработана «Адаптированная основная общеобразовательная программа

начального общего образования обучающихся с задержкой

психического развития

 (АООП НОО)»

Учителя классов коррекции разрабатывают свои рабочие программы с основой на данную программу. Отличительной особенностью программы является то, что продумывается коррекционная работа с учащимися, которая прописывается в отдельных графах. А также при поурочном планировании постоянно ставятся коррекционные задачи.

* Особенности организации работы с детьми с ЗПР:

- малая наполняемость класса

- пролонгированные сроки обучения

- общая коррекционная направленность процесса обучения

- увеличение количества часов на трудные разделы программы

- использование индивидуальных и групповых занятий с логопедом и психологом

- внеурочная деятельность коррекционно-развивающего направления

- сочетание коррекционного обучения с лечебно-оздоровительными мероприятиями

* Принципы обучения учащихся с задержкой психического развития, на которые должен опираться учитель, работая в классах коррекции:

- коррекционная направленность обучения

- воспитывающее и развивающее обучение

- научность и доступность обучения

- связь обучения с жизнь

- наглядность в обучении

- сознательность и активность учащихся

- прочность усвоения знаний умений и навыков

- систематичность и коммуникативная направленность

- индивидуальный и дифференцированный подход

- предложение детям алгоритмов выполнения упражнений

- регулярное и системное повторение пройденного материала

- регулярная пропедевтическая работа

- межпредметная связь при изучении тем

* Основные задачи коррекционно-развивающего обучения в классах для детей с ЗПР- это:

- активизация познавательной деятельности учащихся

- повышение уровня их умственного развития

- нормализация учебной деятельности

- коррекция недостатков эмоционально-личностного развития

- обогащение детей разнообразными знаниями об окружающем мире

- развитие у учащихся наблюдательности и опыта практического обобщения

- формирование умения самостоятельно

- добывать знания и пользоваться ими

- социально-трудовая адаптация

* Формула успеха при работе с детьми с задержкой психического развития опирается на:

- создание положительной атмосферы на уроке

- постоянное снижение тревожности детей, исключение иронии и выговоров

- создание ситуации успеха, которая формирует чувство уверенности в себе, удовлетворения

опора на игру

- целенаправленное стимулирование детей на уроке, возбуждение интереса.