

**Методические рекомендации  
воспитателям, работающим с  
детьми дошкольного возраста с  
задержкой психического  
развития**

Подготовили  
учителя-дефектологи:  
**Борисова О.А.**  
**Григорова Н.В.**

# Методические рекомендации воспитателям, работающим с детьми дошкольного возраста с задержкой психического развития

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 47

## ИНТЕГРАЦИЯ ИЛИ ИНКЛЮЗИЯ?

В зависимости от рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии детей с ОВЗ в детский сад могут принять:

- в группу комбинированной направленности.
- в группу в группу компенсирующей направленности.

В чём заключаются особенности образовательного процесса в этих группах?

### Особенность групп комбинированной направленности

состоит в том, что в них наряду с нормально развивающимися дошкольниками совместно обучаются дети, у которых есть те или иные виды нарушений. В отличие от наполняемости групп общеразвивающей направленности, которая зависит от площади помещения, наполняемость групп

комбинированной направленности регламентируется СанПиНом. В СанПиНах же указывается, сколько детей с ОВЗ может быть в такой группе.

### Группы компенсирующей

направленности - это группы, которые посещают дети с одним и тем же нарушением. Например, группы для детей с нарушениями слуха, или группы для детей с нарушениями зрения, и т.д.

## ВАЖНО!

*При **интеграционном подходе** ребенок с особыми образовательными потребностями адаптируется к системе образования, которая при этом остается неизменной, а при **инклюзивном подходе** система образования проходит цикл преобразований и приобретает возможность адаптироваться к особым образовательным потребностям учащихся.*

## Характерологические особенности детей с задержкой психического развития

Выдающиеся педагоги и психологи отмечают, что у детей с задержкой психического развития в большинстве случаев бывает нарушено восприятие, внимание, мышление, память, речь.

Если интеллектуальный и эмоциональный

потенциал ребенка не получает должного развития в дошкольном возрасте, то впоследствии не удастся реализовать его в полной мере.



### ТАК ЧТО ЖЕ ТАКОЕ

### ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ?

**Это особый тип аномального развития,** для которого характерен замедленный темп развития одной или нескольких психических функций, которые, в большинстве случаев, компенсируются под воздействием медикаментозного лечения, специального коррекционного обучения и под влиянием временного фактора.

## У детей с ЗПР часто бывает нарушено внимание:

-долго не формируется произвольное внимание;

-внимание неустойчивое, рассеянное, плохо концентрируемое и снижается при утомляемости, физических нагрузках.

Даже положительные бурные эмоции (праздничные утренники, просмотр телепередач и т.д.) снижают внимание;

- малый объём внимания;

- дети с ЗПР не могут правильно распределять внимание (трудно слушать и одновременно писать);

- наблюдаются трудности в переключении внимания с одного вида деятельности на другой;

- часто обращают внимание на второстепенные детали и на них застревают.



## Особенности восприятия.

- темп восприятия замедлен, требуется больше времени для выполнения задания;

- сужен объём восприятия;

- наблюдаются трудности при восприятии сходных предметов (круг и овал);

- наблюдаются проблемы с гнозисом. Дети с трудом узнают зашумлённые и пересекающиеся изображения, с трудом собирают

разрезные картинки, ошибаются в «прохождении лабиринтов»;

- нарушено восприятие цвета (особенно оттенков цветов), величины, формы, времени, пространства;

- затруднено пространственное восприятие, так как недостаточно сформированы межанализаторные связи;

- затруднён стереогноз (узнавание на ощупь).

**Дети имеют нормальное зрение, но не умеют видеть, рассматривать предметы.**

**Имеют нормальный слух, но не умеют слушать, сливать звуки в слово, а слова — в связную речь.**

## Память у детей с ЗПР

- недостаточная прочность запоминания. Кратковременная память преобладает над долговременной, поэтому требуется постоянное подкрепление и многократное повторение ;

- хуже развита вербальная память, лучше зрительная;

- страдает способность к логическому запоминанию. Лучше развита механическая память.

**Если такие дети и пробуют запоминать, то делают это исключительно механически в отличие от здоровых ребят, практикующих произвольное опосредованное запоминание.**

## Мыслительная деятельность детей с ЗПР

- недостаточная сформированность мыслительных операций анализа, синтеза, сравнения, обобщения и т.д.;

- особенно страдает словесно – логическое мышление. Этот вид мышления в норме формируется у детей к семи годам, а у детей с ЗПР значительно позже. Дети не понимают

картинку со скрытым смыслом, загадку, поговорку, пословицу;

- не могут без помощи педагога установить причинно – следственные связи;

-низкая мыслительная активность, «бездумный» стиль работы.

Дети самостоятельно не обобщают свой опыт в повседневном действии с предметами – орудиями, имеющими фиксированное назначение. В тех случаях, когда дети с помощью взрослого применяют вспомогательные средства, они недостаточно обобщают свой собственный опыт действий и не могут использовать его при решении новых задач, т.е. у них отсутствует перенос способа действия.

### Речь:

Практически у всех детей с ЗПР имеются те или иные речевые нарушения, страдает звукопроизношение, фонематический слух, нарушен грамматический строй. Особенно страдает связная речь, построение связного высказывания, нарушена смысловая сторона речи.

**Но главное, что отличает речевую деятельность** таких детей—это ее инертность, отказы от речевого общения с заменой его невербальными формами, невозможность построить связное высказывание, рассказать стихотворение, продолжить сказку, начатую взрослым, отсутствие в речи

элементов планирования и прогнозирования собственной речи.



## Методические рекомендации для воспитателей, работающих с детьми с задержкой психического развития

1. Воспитатель, работающий в группе компенсирующей направленности для детей с ЗПР, должен учитывать психофизические, речевые особенности и возможности детей данной категории.

2. При проведении любого вида занятий или игр воспитатель должен помнить, что необходимо решать не только задачи общеобразовательной программы, но и (в первую очередь) решать коррекционные задачи.

3. Воспитатель должен обращать свое внимание на коррекцию имеющихся отклонений в мыслительном и физическом развитии, на обогащение представлений об окружающем мире, а также на дальнейшее развитие и совершенствование сохранных анализаторов.

4. Необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка.

5. Особое внимание должно уделяться развитию познавательных интересов детей, которые имеют своеобразное отставание под влиянием речевого дефекта, сужения контактов с окружающими, неправильных приемов семейного воспитания и других причин.

6. Работа воспитателя по развитию речи во многих случаях предшествует логопедическим занятиям, обеспечивая необходимую познавательную и мотивационную базу для формирования речевых умений.

7. Речь самого воспитателя должна служить образцом для детей с речевыми нарушениями: быть четкой, предельно внятной, хорошо интонированной, вырази-

тельной, без нарушения звукопроизношения. Следует избегать сложных грамматических конструкций, оборотов, вводных слов, усложняющих понимание речи воспитателя детьми.

8. Вся работа воспитателя строится в зависимости от запланированной лексической темы. Если же дети с ЗПР не усвоили данную тему, то работу над ней можно продлить на две недели (под руководством учителя – дефектолога и учителя – логопеда).

9. Каждая новая тема должна начинаться с экскурсии, приобретения практического опыта, рассматривания, наблюдения, беседы по картине.

10. При изучении каждой темы намечается, совместно с учителем – логопедом, тот словарный минимум (предметный, глагольный, словарь признаков), который дети могут и должны усвоить в импрессивной и экспрессивной речи.

12. Первостепенными при изучении каждой новой темы являются упражнения на развитие различных видов мышления, внимания,

восприятия. памяти, Необходимо широко использовать сравнения предметов, выделение ведущих признаков, группировка предметов по назначению, по признакам и т.д.

13. Вся коррекционно – развивающая работа воспитателя строится в соответствии с планами и рекомендациями учителя – дефектолога и учителя – логопеда группы.

15. Индивидуальная коррекционная работа с детьми проводится воспитателем преимущественно во второй половине дня. Особое место уделяется закреплению результатов, достигнутых учителем – дефектологом на фронтальных и индивидуальных коррекционно – развивающих занятиях.



Подготовили  
Учителя-дефектологи:  
**Борисова О.А.**  
**Григорова Н.В.**

## Использованная литература:

1. Борякова Н. Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей. М.: Гном-Пресс, 2002.— 64 с.
2. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии: учеб. для студентов вузов Т.Г. Визель.— М.: АСТАстрель Транзиткнига, 2005.- 384 с. // [http://pedlib.ru/Books/2/0161/index.shtml?from\\_page=177](http://pedlib.ru/Books/2/0161/index.shtml?from_page=177)
3. Основы коррекционной педагогики и коррекционной психологии: воспитание и обучение детей с задержкой психического развития: учебное пособие для среднего профессионального образования / Н. В. Микляева. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 236 с.
3. Фаина Г. В. Диагностика и коррекция задержки психического развития детей старшего дошкольного возраста. Балашов. «Николаев», 2004.— 68 с.
4.           Картинки           взяты           из           интернета           // [https://yandex.ru/images/search?pos=15&img\\_url=https%3A%3A](https://yandex.ru/images/search?pos=15&img_url=https%3A%3A)

