**Методы и приёмы коррекционно-развивающей работы при обучении детей, имеющих задержку психического развития.**

**1 слайд**

В обычной школе ребенок обучается по программе ЗПР, если у него есть рекомендации ПМПК и заявление родителей. Такие дети обучаются по программам 7.1, 7.2, которые отличаются между собой пролонгированными сроками. ПРИЧИНЫ ЗПР могут быть самыми разнообразными: от соматических заболеваний до педагогической запущенности .

**2 слайд Немного остановлюсь на особенностях, характерных для задержки психического развития у детей.**

* У детей с задержкой психического развития - незрелость эмоционально-волевой сферы: ребенку очень сложно сделать над собой волевое усилие. Поэтому часто у них не выполнено домашнее задание или индивидуальная работа, они не смогли себя заставить.
* Синдром дефицита внимания: нарушение внимания может сопровождаться повышенной двигательной и речевой активностью.
* Нарушения познавательной деятельности: недостаток памяти, внимания, инертность психических процессов.

**3 слайд**

* ВЕДУЩИЙ ТИП ВОСПРИЯТИЯ детей с ЗПР – ЗРИТЕЛЬНЫЙ.
* Нарушение предметности и структурности восприятия (если предмет в неприввчном ракурсе, то ребенок может его не узнать, например, на уроках ОБЖ дети забывают о правилах русского языка – это другая ситуация).
* Нарушение целостности восприятия (трудности при необходимости вычленить отдельные элементы из объекта – выделить основную мысль, составить план текста).
* Замедление процесса переработки информации, поступающей через органы чувств (воспринимают меньший объем материала).

Нарушение ориентирования в пространстве.

**4 слайд**

* Снижение концентрации внимания.

Снижение объема внимания: частое переключение внимания, «застревание» в ситуации, ребенок не может выполнять многоступенчатую инструкцию. Во время урока такие дети очень быстро утомляются, им нужна смена деятельности, при этом физкультминутки растормаживают детей с ЗПР, поэтому целесообразнее давать задания, предполагающие активность: например, я буду называть вам признаки. А вы встаете с мест, если это признаки артериального кровотечения.

**5 слайд**

* Отсутствие готовности к интеллектуальному усилию: ребенку нужна мотивация, без нее ребенок может просто отсиживать урок.
* Преобладает наглядно-действенное мышление .У детей с ЗПР плохо развито абстрактное мышление, поэтому им сложно даются такие предметы, как математики, русский язык, иностранные языки, но при этом они хорошо успевают по физической культуре и ОБЖ, так ка преобладает вербальная информация и материал связан с жизненным опытом ученика.
* Отставание детей с ЗПР обнаруживается во время решения задач, которые требуют словесно-логического мышления.
* Им также характерна фрагментарность знаний об окружающем мире, нет целостной картины.

**6 слайд У таких детей**

* Преобладание зрительной памяти.
* Краткосрочная память.
* Сниженный объем памяти.
* Механическая память (заучивание без понимания).

**6 слайд**

Учитывая особые образовательные потребности обучающихся с задержкой психического развития необходимо адаптировать условия и содержание образования данной группы детей. Это предполагает, во-первых, адаптацию временной и пространственной организации среды, во-вторых, адаптацию учебного материала, в-третьих, адаптацию сценария контроля урока.

Адаптация временной и пространственной организации подразумевает наличие привычной для обучающегося с задержкой психического развития обстановки и присутствие «своего» учителя. Особенно это условие необходимо для более успешного выполнения самостоятельных и контрольных работ. Следующим важным условием является оказание эмоциональной поддержки и одобрения со стороны окружающих, особенно учителя. Замедленные темпы протекания психических процессов, повышенная утомляемость и отвлекаемость внимания требует увеличения времени на выполнения заданий.

**Слайд 7**

Для любого ребенка, а особенно для ребенка с ЗПР урок – это своего рода стресс, учитель может нередко замечать повышение эмоционального фона ребенка, если ребенок:

* грызет ручку;
* накручивает волосы;
* говорит взахлеб;
* раскачивается;
* кружится.

Действия учителя:

* Встать возле ребенка.
* Положить руку на плечо.
* Давать сигналы поддержки.
* Говорить одобряющие реплики.

**Слайд 8**

Работая с детьми ЗПР, необходимо помнить, что их интеллектуальные способности находятся в пределах нормы, Планируемые результаты освоения образовательной программы – те же, что и для нормотипичных детей, требования к оцениванию обучающихся с ЗПР -те же, и если неудовлетворительная оценка объективна, то она должна стоять, но нельзя забывать, что учитель ставит и себе эту оценку. Поэтому нужно помнить, что мы развиваем через оценивание.

Оценка – программа улучшения – реализация – оценка.

Нельзя «загонять» ребенка в двойки.

Ребенку с ЗПР можно дать на контрольной работе алгоритм выполнения задания, учителю можно объяснить суть задания, дать ребенку право на ошибку. Необходимо акцентировать внимание на достижениях ученика. Но при этом нельзя бесконечно создавать ситуацию успеха.

Можно дать дополнительное время ребенку для выполнения задания. То есть, ребенок с ЗПР выполняет те же задания, что и нормотичные дети, но условия выполнения отличаются.

**Слайд 9**

В процессе обучения детей с ОВЗ при направляющей работе учителя ребенок должен отвечать для себя на вопрос: Зачем мне это знание?

Например, ребенок возлагает цветы к обелиску. Не должно быть абстрактности. Напомню, что у детей с ЗПР абстрактное мышление сформировано очень плохо. Предварительно нужно сакцентировать внимание на витагенный опыт (жизненный) ребенка: «В твоей семье тоже есть герой – ты идешь почтить его память».

Также, например, проблемы экологии. Бесполезно говорить о мировых проблемах загрязнения окружающей среды. Сначала нужно, чтобы ребенок пережил этот опыт в своей жизни – убрал мусор, следил за порядком на своей малой родине. Как вы уже поняли, это тоже работа над осознанностью.

**Слайд 10**

**Образовательные технологии**

При обучении детей с ЗПР в урочной деятельности используются те же образовательные технологии, что и для нормотипичных детей.

Технология критического мышления, о которой много говорили и говорят признана специалистами, как самая лучшая при обучении детей с ЗПР.

Она имеет трехфазную структуру урока.

1. Вызов: актуализация знаний, пробуждение познавательного интереса, формулирование темы от интересов ребенка с помощью учителя.
2. Осмысление.

Все приемы технологии критического мышления визуализированы, что способствует осознанности получения нового знания.

1. Фаза рефлексии, цель которой - помочь учащимся самостоятельно обобщить изученный материал , то есть, подвести к осмыслению.

**Слайд 11.**

Кратко перечислю методические приемы, помогающие лучшему усвоению материала обучающимся с ЗПР:

* Толстые и тонкие вопросы
* Ромашка Блума
* Кластер
* Древо предсказаний
* Бортовой журнал
* Двучастный дневник
* Сюжетные таблицы
* Инсерт
* Составление глоссария
* Синквейн
* Корзина идей

Как вы уже поняли, все эти приемы направлены на формироване смыслового чтения у обучающихся, которое является основой успешного обучения.

**Слайд 12**

Методические приемы, которые можно применять в классе с обучающимися с ЗПР в условиях инклюзивного образования.

1. Прием рассыпанного предложения
2. Алгоритм: вычеркивание пунктов при их выполнении.
3. Внешняя вербализация инструкции (Повтори!)
4. Деление многоступенчатого алгоритма на отдельные этапы
5. Очень важно иметь визуальный план урока, по мере прохождения этапа стирать с доски.
6. Прием неоконченных предложений

**Слайд 13**

Следующие технологии я только назову, подробно останавливаться не буду, кто заинтересуется, найдет информацию в интернете.

**Технология составления интеллект-карт**

**Кейс-технология**

**Сингапурская технология**

Резюмируя свое выступление, я хочу еще раз напомнить основные принципы работы с детьми, имеющими ЗПР

1.Главный принцип обучения таких детей – это повышать уровень осознанности получения знаний: зачем это учить? Необходимо расширять кругозор детей, то есть переносить учебную задачу в разные ситуации.

2. Нужно формировать у обучающихся функцию контроля и самоконтроля. Нарушения функции самоконтроля – причина нарушения эмоционально-волевой сферы.

3. Для включения осознанности в урочной деятельности необходимо проговаривать на каждом этапе урока: что мы сейчас делали? Зачем мы это делали? Проговаривать алгоритм действий на уроке перед выполнением задания и при выполнении задания.

4. Использовать в своей деятельности методические приемы, помогающие лучшему усвоению материала

В заключение, я хочу еще раз напомнить, что дети ЗПР признаны специалистами обучающимися с сохранным интеллектом. Задача учителя: увидеть потенциальные возможности ребенка и при помощи методических приемов, своего педагогического мастерства прийти вместе с ним к успеху.

Спасибо за внимание.