



КРР с детьми с ЗПР:
особые образовательные
потребности дошкольников с
ОВЗ

Категории лиц с ОВЗ

- Лица с нарушениями слуха;
- Лица с нарушениями зрения;
- Лица с нарушениями речи (в т.ч. ТНР);
- Лица с НОДА;
- **Дети с ЗПР;**
- Лица с нарушением интеллекта (УО);
- Лица с РАС;
- Лица с тяжелыми и множественными нарушениями развития (ТМНР).

Дошкольное образование детей с ЗПР



Дети с отклонениями в развитии воспитываются в дошкольных образовательных учреждениях и в учреждениях «Начальная школа – детский сад» трех видов :

- компенсирующего, предназначенного для обучения детей с теми или иными отклонениями в развитии;
- комбинированного, имеющего как группы для нормально развивающихся детей, так и группы компенсирующего вида;
- общеразвивающего вида в условиях интегрированного (совместного с нормально развивающимися детьми) обучения при обязательной коррекционной поддержке ребенка с отклонениями в развитии.

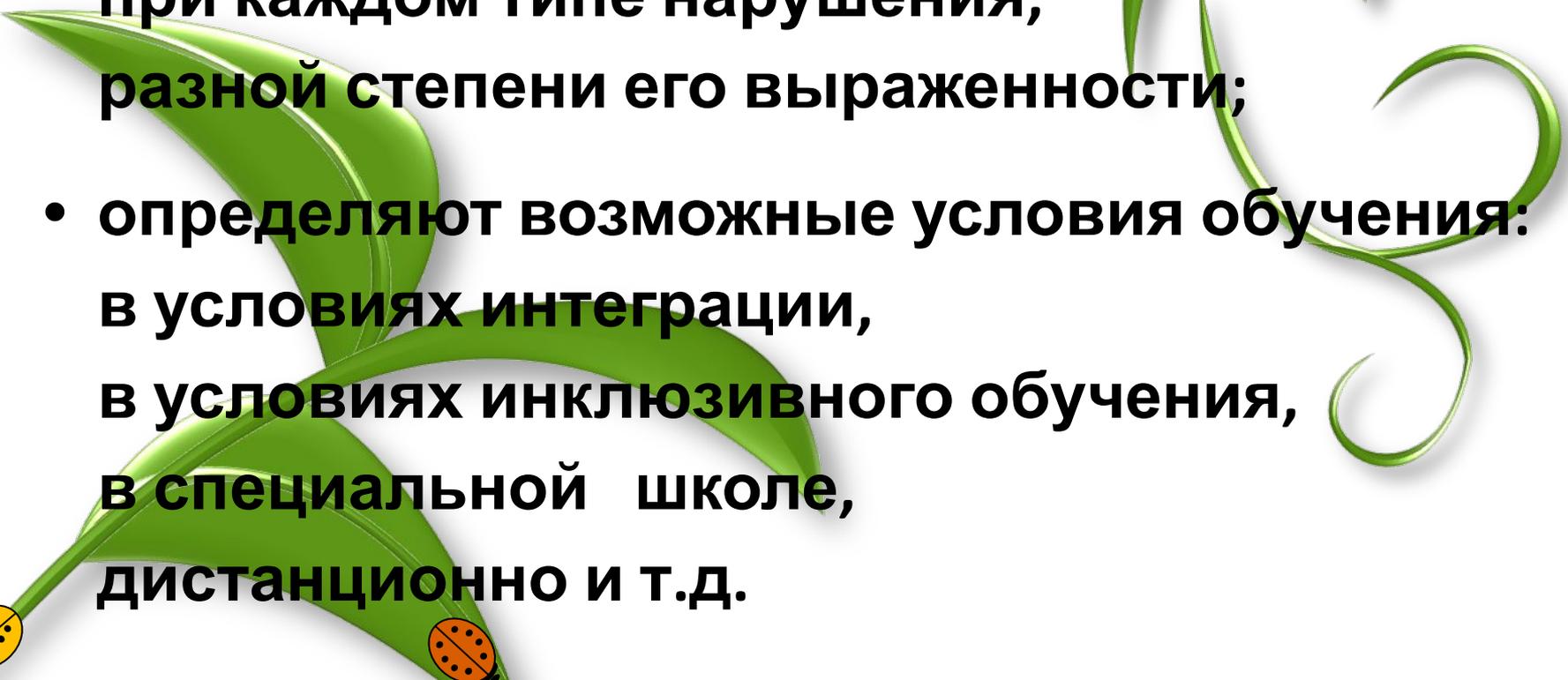
В специальные дошкольные группы принимаются дети с ЗПР с 5 лет, при необходимости с 3-4 лет.

Целью работы детского сада для детей с ЗПР является их подготовка к обучению в массовой школе, в обычных классах или в классах коррекционно – развивающего обучения.



Особые образовательные потребности



- не являются едиными и постоянными,
 - проявляются в разной степени при каждом типе нарушения, разной степени его выраженности;
 - определяют возможные условия обучения: в условиях интеграции, в условиях инклюзивного обучения, в специальной школе, дистанционно и т.д.
- 



Задержка психического развития

- Особый тип психического развития ребенка, характеризующийся незрелостью отдельных психических и психомоторных функций или психики в целом, формирующихся под влиянием наследственных, социально-средовых и психологических факторов

Основные диагностические признаки ЗПР

Незрелость эмоционально-волевой сферы:

- 1) преобладание игровых интересов над познавательными;
- 2) эмоциональная неустойчивость, вспыльчивость, конфликтность либо неадекватная весёлость и дурашливость;
- 3) неумение контролировать свои действия и поступки, некритичность, эгоизм;
- 4) отрицательное отношение к заданиям, требующим умственного напряжения, нежелание подчиняться правилам.

- Нарушение интеллектуальной работоспособности:
- 1) повышенная утомляемость; 2) по мере утомляемости - нарастание психической медлительности либо импульсивности; ухудшение концентрации внимания, памяти; немотивированные расстройства настроения, слезливость, капризность и т.п.; вялость, сонливость либо двигательная расторможенность и болтливость, ухудшение почерка;
- 3) повышенная чувствительность к шуму, яркому свету, духоте, головные боли;
- 4) неравномерность достижений.

- Нарушения предпосылок интеллекта:

- 1) недостаточность тонкой моторики рук; нарушения артикуляционной и графо-моторной координаций;
- 2) зрительно-пространственные нарушения: нестойкость графического образа цифр и букв, зеркальность и перестановки их при чтении и написании; трудности ориентации в пределах листа;
- 3) нарушение звуко-буквенного анализа и звуковой структуры слов;
- 4) трудности усвоения логико-грамматических конструкций языка, ограниченность словарного запаса;
- 5) нарушение зрительной, слуховой, слухо-речевой памяти;
- 6) трудности концентрации и распределения внимания, фрагментарность восприятия.

ЭВС

- Плохо понимают чужие и свои эмоции
- Собственные эмоции хуже опознаются, чем эмоции на картинках
- Причины эмоций на картинках правильно определяют
- Успешно опознают конкретные эмоции (простые)

Познавательная сфера

- Несформированность навыков интеллектуальной деятельности
- Ограниченный запас общих представлений
- Затруднения в пространственном анализе и синтезе ситуаций (сложные узоры, фигуры из элементов, разрезные картинки со сложным сюжетом – трудно установить симметричность, тождество отдельных частей, расположить на плоскости, соединить в целое)

Познавательная сфера

- Низкая концентрация внимания, его неустойчивость
- Трудности при одновременном действии значимых раздражителей
- Трудности дифференциации сходных раздражителей
- Усложнение условий задания приводит к замедлению деятельности (продуктивность мало страдает)

Познавательная сфера

- Наглядная память преобладает
- Сильное влияние помех при запоминании
- Быстрое забывание
- Хорошо классифицируют по цвету, форме, труднее – материал, величина
- В 2 раза меньше признаков при анализе
- Не задают вопросов или только о внешних признаках
- Низкая познавательная активность вне круга взрослого

Познавательная сфера

- Страдает планирование и контроль
- Сложности выделения фигуры на фоне
- Путают близкие по форме фигуры
- Трудно вычленить детали
- Сложно определить удаленность предметов



Индивидуально-личностные особенности

- Покорность и приспособляемость / агрессивность
- Проблемы в общении с взрослыми закрепляют патологические черты характера
- Тревожность, неуверенность, боязнь неудачи, безынициативность, отсутствие любознательности
- В оценке ориентируется на взрослого, авторитетных детей

Индивидуально-личностные особенности

- Устраивает недифференцированная оценка себя, эмоциональное одобрение
- Слабое понимание своей роли, положения в семье, группе
- Страхи, провоцирующее поведение

Двигательная сфера

- Неточность, несооразмерность движений
- Трудности воспроизведения поз (особенно рук)
- Гиперкинезы, хореиформные движения (мышечные подергивания), редко снижение двигательной активности
- Плохая координация
- Проявляется в трудностях рисования (линии, мелкие детали)

Речь

- Недостаточность фонематического слуха
- Ограниченный словарный запас
- Трудности звукового анализа
- Запаздывает развитие внутренней речи
- Слово недостаточно регулирует деятельность
- Период словотворчества позже и дольше (конец дошкольного возраста), ошибки (мост – мостик и ваза – вазик)

Игровая деятельность

- Индивидуальные, парные игры
- Сюжет недостаточно развернут, бытовые темы
- Повторы, стереотипность, подражательность
- Взаимодействие ситуативно
- Самостоятельно не начинают игру
- Бедность, невыразительность игровых действий
- Несформированы замещения (либо 1 значение)

Игровая деятельность

- Схематичные представления о реальности, действиях взрослого
- Нормы, правила – мало соблюдают
- Низкая эмоциональность (нет любимых игрушек)
- Нет выраженных привязанностей (не выделяют друзей)
- Предпочитают общаться со взрослыми или старшими детьми
- Нетолерантность к фрустрирующим ситуациям

ООП

Зависят от:

- замедлен ли темп психического развития в целом или отдельных функций
- возраста ребенка
- наличия отягощающих соматических факторов
- наличия неблагоприятных социальных факторов

ООП

- в побуждении познавательной активности
- в расширении кругозора
- в формировании общеинтеллектуальных умений
- в совершенствовании предпосылок интеллектуальной деятельности
- в формировании и развитии целенаправленной деятельности, функции программирования и контроля собственной деятельности

ООП

- в развитии личностной сферы (эмоции, воля, произвольность, самостоятельность, ответственность)
- в развитии и отработке средств коммуникации
- в усилении регулирующей функции слова
- в сохранении и укреплении соматического и психического здоровья, в поддержании работоспособности, предупреждении истощаемости,

Тема 9 Расстройства аутистического спектра

- группа расстройств развития, для которых характерны обширные отклонения в социальных взаимодействиях и коммуникации, а также узость интересов и явно повторяющееся поведение
- распространенность 1:150 до 1:68
- сейчас чаще используют термин РАС, раньше РДА и расстройства аутистического спектра, что объясняется высокой вариабельностью возможных нарушений

Ранний детский аутизм (О.С. Никольская)

1 группа:

- специфическая чувствительность к сенсорным стимулам; полевое поведение;
- ребенок отрешен, автономен, не вступает в контакт, не откликается на зов, но иногда на некоторые неречевые звуки; уходит от контакта;
- может случайно выполнить задание, не фиксируясь на нем;
- хорошая механическая и сенсомоторная память

Ранний детский аутизм (О.С. Никольская)

2 группа:

- требование в сохранении постоянства деталей окружения и ритма жизни;
- ритуалы, стереотипии
- чрезмерная чувствительность к сенсорной стимуляции;
- захвачен собственными стереотипиями;
- контакт с миром есть, но опосредованный

Ранний детский аутизм (О.С. Никольская)

3 группа:

- псевдообращенность к собеседнику;
- часто выявляются варианты парциальной одаренности, но уязвимость к изменениям;
- непонимание правил социума;
- речевые стереотипии;
- трудности, связанные с пониманием условностей, подтекста, скрытого смысла

Ранний детский аутизм (О.С. Никольская)

4 группа:

- невозможность организовать полноценную, адекватную коммуникацию с окружающими;
- пугливость, необходимость постоянной поддержки, зависимость;
- чрезмерная критичность

ООП

- в определении наиболее эффективной модели реализации образовательной практики
- в особенно четкой и упорядоченной временно-пространственной структуре образовательной среды
- в специальной отработке форм адекватного поведения ребенка, навыков коммуникации и взаимодействия с педагогом

ООП

- в психолого-педагогической поддержке ребенка и семьи
- в практикоориентированной и социальной направленности образования
- в коррекционно-развивающих занятиях
- использовании дополнительных средств
- дозировании нагрузки

ТЕМА 5 Нарушения слуха

- Снижение способности обнаруживать и понимать звуки, а также речь окружающих
- Глухие (необходим слуховой аппарат или кохлеарный имплант), слабослышащие
- Восприятие речи на слух, зрительно, слухо-зрительно
- Недостаточное усвоение звукового состава слов

Нарушения слуха

- Ограниченный словарный запас, неточное понимание, неправильное употребление
- Недостатки грамматического строя речи
- Трудности восприятия предложений с нетрадиционным порядком слов
- Сниженный объем внимания, низкий темп переключения, меньшая устойчивость, затруднения в его распределении
- Превалирование наглядных форм

Нарушения слуха

- Преобладание образной памяти над словесной, механического запоминания над осмысленным
- Непонимание и трудности дифференциации эмоциональных проявлений, их обедненность
- Неуверенность в себе, страх, агрессия, зависимость
- Приоритетное общение с педагогом, ограничение – со сверстниками

ООП

- в обучении слухо-зрительному восприятию речи, в использовании различных видов коммуникации
- в развитии и использовании слухового восприятия в различных коммуникативных ситуациях
- в развитии всех сторон и видов словесной речи (устная, письменная)
- в формировании социальной компетенции

Тема 6 Нарушения зрения

- Слепота и слабовидение
- психофизические нарушения, проявляющиеся в ограничении зрительного восприятия или его отсутствии, что влияет на весь процесс формирования и развития личности

Нарушения зрения

- Снижение скорости, точности, полноты зрительного восприятия
- Трудности в определении цвета, формы, величины, пространственного расположения предметов
- Фрагментарность, искаженность восприятия
- Замедленность, нечеткость опознания объектов
- Снижение активности отражательной деятельности

Нарушения зрения

- Отставание в формировании установочных и обследующих движений
- Снижение круга интересов, меньшее эмоциональное воздействие объектов среды
- Отражение лишь отдельных признаков, нецеленаправленность исследовательской деятельности
- Трудности установления связей между словом и предметом, словом и действием

Нарушения зрения

- Недостаточность чувственного опыта, снижение полноты и точности отображаемого
- Снижение константности восприятия
- Своеобразие двигательной сферы (осанки, походки, движений)
- Особенности общения (вербализм, формализм, отсутствие эмоциональности, монологичность)
- Негативные социальные установки

ООП

- в формировании адекватных зрительных образов
- в навыках различного рода пространственной ориентировки
- в выработке координации глаз-рука, мелкой и крупной моторики
- формировании навыков письма и чтения (Брайль, компьютер, технические средства)

ООП

- в специальном развитии познавательной, интеллектуальной деятельности с опорой на сохранные анализаторы
- в овладении широким спектром практических навыков, в том числе социальных и коммуникативных, в условиях ограничения зрительного восприятия
- в развитии эмоциональной сферы

Тема 7 ТНР

- Стойкие специфические отклонения в формировании компонентов речевой системы (лексического и грамматического строя речи, фонематических процессов, звукопроизношения, просодической организации звукового потока), отмечающиеся у детей при сохранном слухе и нормальном интеллекте
- (алалия, тяжелая степень дизартрии, ринопалии, заикания, детская афазия и

ТНР

- Ограничение активного словаря
- Стойкие аграмматизмы
- Несформированность навыков связного высказывания
- Тяжелые нарушения общей разборчивости речи
- Стойкие расстройства письменной речи, счета (и их предпосылок)
- Снижена потребность в общении, несформированы формы коммуникации

ТНР

- Незаинтересованность в контакте
- Неумение ориентироваться в ситуации общения, негативизм
- Нарушение оптико-пространственного гнозиса
- Низкий уровень произвольного внимания
- Трудности в планировании деятельности, анализе условий, поиске способов, средств
- Страдает упреждающий и текущий самоконтроль

ТНР

- Объем зрительной памяти практически не отличается от нормы
- Заметно снижена слуховая память, продуктивность запоминания
- Сохранены возможности смыслового и логического запоминания (чаще)
- Воображение отстает
- Низкий уровень притязаний (выравнивается)

ООП

- в формировании различных форм коммуникации (вербальная и невербальная), особенно у детей с низким уровнем речевого развития (моторная алалия)
- в формировании социальной компетентности
- в формировании навыков чтения и письма (предпосылок)
- в развитии навыков пространственной ориентировки

ООП

- в развитии всех компонентов речи, речевой языковой компетентности (в развитии понимания сложных предложно-падежных конструкций, в целенаправленном формировании языковой программы устного высказывания, навыков лексического наполнения и грамматического конструирования, связной диалогической и монологической речи)

ООП

- в специальном обучении основам языкового анализа и синтеза, фонематических процессов и звукопроизношения, просодической организации звукового потока

Тема 8 НОДА

- Двигательные расстройства, имеющие генез органического или периферического типа
- Полиморфность и диссоциация в степени выраженности различных нарушений
- 1. неврологический характер двигательных расстройств (89% от всех НОДА)
- 2. ортопедический характер двигательных расстройств

НОДА

- Двигательный дефект (задержка формирования, нарушение или утрата двигательных функций):
- Тяжелая степень - не овладевает навыками ходьбы, манипулятивной деятельностью
- Средняя - ходят неуверенно с помощью специальных приспособлений
- Легкая – ходят самостоятельно, уверенно, но – патологические позы, неловкость, нарушения походки,

ДЦП

- полиэтиологическое неврологическое заболевание, возникающее вследствие раннего органического поражения ЦНС, которое нередко приводит к инвалидности
- задержано и нарушено формирование всех двигательных функций
- темпы двигательного развития могут широко варьироваться
- особое место в структуре дефекта – нарушение функций рук

ДЦП

- неравномерный, дисгармоничный характер нарушений отдельных психических функций
- астенические проявления (утомляемость, истощаемость всех нервно-психических процессов)
- сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире
- нарушение координированной деятельности различных анализаторных систем (сказывается на восприятии)

ДЦП

- 25% аномалии зрения
- 20-25% снижение слуха
- У всех – задержка и нарушение развития кинестетического анализатора
- Недостаточность пространственных и временных представлений
- Трудности переключения
- Недостаточность концентрации внимания
- Замедленность восприятия



ДЦП

- Снижение объема механической памяти
- Низкая познавательная активность
- Низкая умственная работоспособность
- Интеллект: норма, близко к норме, ЗПР, УО
- ЭВС:
расторможенность/заторможенность
- Агрессия/безразличие
- Личностная незрелость/астенические проявления/псевдоаутические проявления

ООП

- в раннем выявлении нарушений и максимально раннем начале комплексного сопровождения развития ребенка, с учетом особенностей психофизического развития
- в регламентации деятельности с учетом медицинских рекомендаций (соблюдение ортопедического режима)
- в особой организации образовательной среды (доступность мероприятий)

ООП

- в использовании специальных методов, приемов, средств (специализированные компьютерные и ассистивные технологии)
- в адресной помощи по коррекции двигательных, речевых, познавательных и социально-личностных нарушений
- в индивидуализации образовательного процесса с учетом структуры нарушения и вариативности проявлений

ООП

- в предоставлении услуг тьютора, технического помощника (при необходимости)
- в максимальном расширении образовательного пространства
- в мультидисциплинарном взаимодействии всех специалистов на всех этапах образования