

*Кузнецова Елена Владимировна,
учитель математики и информатики
МАОУ «СОШ №10» г.о. Саранск*

Особенности развития личности у детей с ЗПР

В образовательные учреждения приходят дети, разные по поведению, по характеру, по уровню развития познавательных процессов. Одни усваивают знания легко, другим для приобретения тех же знаний требуются напряженные усилия, но при достаточном усердии и необходимой помощи взрослых они усваивают программный материал.

Что же мешает некоторым детям благополучно освоить программу образовательного учреждения? Особое место среди причин стойкой неуспеваемости занимает такой вариант индивидуального развития психики ребенка, который в отечественной науке получил название **«задержка психического развития» (ЗПР)**.

Под этим термином понимается негрубое отставание в психическом развитии, которое, с одной стороны, требует специального, коррекционного подхода к обучению ребенка, с другой - дает (как правило, при наличии этого специального подхода) возможность обучения ребенка по общей программе, усвоения им государственного стандарта знаний, которые соответствуют возрасту школьника, и стандарта школьных знаний.

Некоторые особенности детей с ЗПР проявляются еще до начала школьного обучения. Однако в полной мере проблема задержки психического развития встает перед детьми и родителями в процессе школьного обучения детей. Основное, что обращает на себя внимание при наблюдении за детьми с отставанием в психическом развитии — недостаточная познавательная активность этих детей. Обычно учащиеся характеризуются высокой любознательностью, повышенным интересом к явлениям окружающего мира. Они задают много вопросов, видят вокруг

много ситуаций, которые воспринимаются ими как «проблемные» и требуют своего разрешения. Дети с задержкой развития заметно отличаются в этом отношении от своих ровесников. Тем не менее дети с ЗПР иногда задают вопросы взрослым. Однако эти вопросы чаще всего относятся к внешним, несущественным сторонам объектов. Татьяна Васильевна Егорова приводит следующий пример: «Однажды во время перемены школьники с задержкой психического развития увидели в руках экспериментатора, развешивающего в классе таблицы для группового эксперимента, молоток небольших размеров с красной ручкой. Они окружили педагога, начали заинтересованно рассматривать молоток, задавая при этом много вопросов: «Где вы достали такой молоточек?», «Он ваш или не ваш?», «Сколько стоит такой молоточек?» и т. д. Всем хотелось подержать молоток в руках или хотя бы потрогать его. В обычном же классе массовой школы тот же предмет привлек внимание лишь нескольких учащихся, причем их вопросы были иными. Один из мальчиков спросил: «А разве таким маленьким молотком удобно забивать гвозди? Он совсем как игрушечный».

Еще хотелось бы привести пример одной работы ученика 5 класса с ЗПР. Работа заключалась в том, чтобы высказать свое мнение о подростках. Вот что он написал: «Подросток — это сложно. Я сам попробовал. Я уже устал. Подростки начинаются с 5 класса и заканчиваются 11 классом. С 11 до 17 лет они не бывают добрыми, они курят, пьют, не учат уроки. Они их прогуливают. Они не хотят говорить. Они спят на уроках и шумят. Подростком быть плохо». Очевидно, что дети с ЗПР смотрят на проблему поверхностно, т.к. процессы мышления слабо развиты.

Несмотря на то, что и у обычных детей школьного возраста интерес к окружающему носит в основном поверхностный характер, и они не стремятся проникнуть в суть явления, заметно их отличие от детей с ЗПР. Последних чаще привлекают какие-то новые свойства хорошо знакомых предметов, тогда как нормально развивающихся детей — именно незнакомые явления, необычные, ранее неизвестные им объекты.

Отношение к учебе, особенности учебной деятельности и познавательной сферы у обучающихся с ЗПР.

Типичная внешняя картина поведения таких детей на уроках, примерно следующая: у них отсутствует интерес к учебе, они не включаются в работу класса и не отвечают на вопросы учителя, как будто не слышат, о чем идет речь. Если все же они начинают работать, то останавливаются, как только встретят затруднения. Одни ведут себя беспокойно, выделяются драчливостью, несобранностью, на уроках занимаются посторонними делами, мешают соседям по парте, встают с места. В ответ на замечания они легко дают обещание исправиться, но тут же об этом забывают. В беседе открыто высказывают отрицательное отношение к учебе, не смущаясь, говорят, что учиться неинтересно и трудно, что они хотели бы гулять или играть. Другие более дисциплинированы, но крайне пассивны, безынициативны, несамостоятельны. Они с трудом привыкают к школьному коллективу, тяжело переживают свою школьную несостоятельность. И те, и другие не усваивают программного материала и не могут сосредоточиться на задании. Обстановка класса действует на них возбуждающе, и вместе с тем они быстро утомляются. В условиях обычного класса с большим количеством учеников педагогам обычно удается формально поддерживать деятельность детей с ЗПР на уроке, но лишь внешне и на короткий срок. Они могут оставить игру и другие посторонние занятия, но при этом отвлекаются от задания, проявляют беспокойство, стремятся заниматься тем, что привлекает их в данный момент. Они не могут оценить выполненную ими работу, не обращают внимания на исправленные в тетрадях учителем ошибки. Некоторые дети, несмотря на плохую успеваемость, говорят про себя, что учатся хорошо. То есть у них не вырабатывается осознанное отношение к оценке учителя.

В речевом развитии у этих детей наблюдается ограниченность словарного запаса, особенно активного, замедление овладения

грамматическим строем речи, дефекты произношения, трудности овладения письменной речью.

По данным психологов, изучавших интересы школьников младших и средних классов (классы выравнивания), желание учиться у младших испытуемых (10 - 12 лет) связано главным образом не с познавательными, а с практическими интересами: «Чтобы получить хорошую работу», «Чтобы зарабатывать деньги». У старших участников экспериментальной группы (14-16 лет) желание учиться выражено слабо. Надо отметить также, что старшие дети с ЗПР довольно реалистично выбирают будущую профессию, соизмеряя ее со своими возможностями. Результаты личностного опросника показывают, что школьники с ЗПР младшей возрастной группы, по сравнению со своими нормально развивающимися сверстниками, не уверены в себе, и имеют низкий уровень притязаний. Заниженный уровень притязаний проявляется не только в отношении к учебе, но и в любой другой деятельности, содержащей оценочные моменты. Все это сочетается с повышенной возбудимостью и неумением владеть собой. По незначительному поводу у них могут возникать бурные эмоциональные реакции. Поведение этих детей существенно зависит от текущего функционального состояния. В спокойном состоянии они могут быть приятными в общении, а будучи утомленными — сильно раздражать окружающих своим поведением. Могу это подтвердить, исходя из своего небольшого опыта работы с такими детьми. У меня в классе есть мальчик с ЗПР. Если мы занимаемся с ним индивидуально (и у него есть настроение заниматься), то все получается, он решает задачи, хоть и с небольшими подсказками. Но если настроения нет, он чем-то расстроен, либо он попадает в стрессовую ситуацию на уроке (например, мы пишем контрольную работу), то любая самая незначительная проблема может повлиять на его эмоциональное состояние, (например, забыл как решать задачу, потерял простой карандаш, дневник), он может отказаться от написания работы совсем, пока проблемы не будут устранены. Поэтому

каждый, кто занимается воспитанием и обучением такого ребенка, понимает, как важна своевременная коррекция его эмоциональной сферы.

В старшей возрастной группе подростки с ЗПР, в отличие от нормально развивающихся сверстников, отличаются более высоким негативизмом, отсутствием интуиции в межличностных отношениях, упрямством, более острой реакцией на любую угрозу, считают себя неуверенными в своих силах, проявляют отчужденность в общении со взрослыми.

У школьников с задержкой психического развития неполноценны все предпосылки, необходимые для формирования и развития процесса общения: познавательная и речевая активность, речемыслительная деятельность, не сформированы все виды речевой деятельности и её компоненты.

Общение со сверстниками у детей со слабовыраженными отклонениями в психофизическом развитии носит эпизодический характер. Дети, не имеющие отклонений в развитии, обычно общаются с такими детьми редко, почти не принимают их в свои игры. Находясь в группе нормально развивающихся сверстников, ребёнок с задержкой психического развития практически с ней не взаимодействует. Большинство детей предпочитают играть в одиночку. В тех случаях, когда дети играют вдвоем, их действия часто носят несогласованный характер.

На занятиях дети предпочитают работать в одиночестве. При выполнении практических заданий, предполагающих совместную деятельность, сотрудничество наблюдается крайне редко, дети почти не общаются друг с другом.

Таким образом, можно говорить о значительном отставании в формировании навыков общения в процессе беседы у школьников со слабовыраженными отклонениями в психическом развитии. Это отставание обусловлено как недоразвитием всех психических процессов, так и динамическими нарушениями всех видов речевой деятельности, выражающимися в неумении полно и четко отвечать на вопросы,

спрашивать, высказываться в присутствии окружающих, слушать других, продолжать начатый разговор.

Дети с задержкой психического развития имеют тягу к контакту с детьми более младшего возраста, которые лучше их принимают. А у некоторых детей возникает страх перед детским коллективом, и они избегают его.

Как мы видим, При ЗПР затруднено социальное развитие ребенка, его **личностное** становление – формирование самосознания, самооценки, системы «Я».

Задержка психического развития затрагивает всю психическую сферу ребенка, и, по существу, является системным дефектом, поэтому процесс обучения и воспитания должен выстраиваться с позиций системного подхода. Необходимо сформировать полноценный базис для становления высших психических функций и обеспечить специальные психолого-педагогические условия, необходимые для их формирования.

ЗПР носит временный характер, поэтому при условии систематической коррекции, интеллектуальной стимуляции, общеукрепляющего оздоровления дети с ЗПР успешно преодолевают свой дефект, выравниваются.