

# **ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

Бутко В.А.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
"Подгоренский детский сад № 2" Подгоренского муниципального района  
Воронежской области

В последнее время увеличивается число детей с ограниченными возможностями здоровья. Еще в недавнем прошлом большинство из них вынуждены были сидеть дома. На сегодняшний день в детском саду создаются условия для воспитания и развития детей с ОВЗ совместно с нормотипичными детьми.

Дети с ОВЗ — это дети, имеющие недостатки в физическом или психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Федеральный Государственный Образовательный Стандарт ДООУ предоставляет большую возможность для перехода к совместному обучению нормотипичных детей и детей с ограниченными возможностями здоровья. ФГОС направлено на то, чтобы обеспечить детей с ОВЗ компетенциями, необходимыми им для успешной социализации в современном обществе.

На базе МБДОУ "Подгоренский детский сад № 2" функционирует структурное подразделение "Лекотека", в котором работают специалисты: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель – дефектолог. Они обеспечивают психолого-педагогическое сопровождение для социализации, формирования предпосылок учебной деятельности, организации дошкольного образования, поддержки развития личности детей с ОВЗ, а также оказывают психолого-педагогическую помощь родителям (законным представителям).

В этом году я набрала группу детей младшего возраста. Среди нормотипичных детей был мальчик с ОВЗ, который ранее посещал структурное подразделение «Лекотека», имел заключение по МПК - задержка психического развития (ЗПР). Процесс адаптации в группе проходил постепенно. Первые дни его оставляли на 1 час, наблюдали как он общается с детками, как играет. С каждым днём увеличивали время, доведя до обеда. Через несколько недель стали оставлять его на сон, а позже и на целый день

Все занятия для ребенка с ОВЗ организуются по определенной, ставшей стандартной, схеме, которая включает в себя основные компоненты. Первым этапом является проведение гимнастики, которая выполняется с целью создания положительного настроения и эмоционального подъема у ребёнка и способствует улучшению кровообращения в мозге, что положительно влияет на его работу, а также повышают энергетику и активность малышей.

Второй этап содержит несколько заданий, целью которых является развитие определенного психического процесса (3-4 задания). Кроме этого, в программу включены 1-2 упражнения, нацеленные на развитие других психических функций. Предлагаемые упражнения предоставляют разнообразные способы выполнения и используют различные материалы (подвижные игры, задания с предметами, игрушками, спортивными снарядами).

Третий этап - продуктивная деятельность ребенка: рисование, аппликация, конструирование из бумаги и т.д.

На занятии ребенку индивидуально начинала давать самые простые задания, постепенно усложняя их и вовлекая в коллективную работу. Если ребёнок ошибается, стараюсь не акцентировать внимание на ошибке, а за правильное выполнение задания поощряю его.

На базе нашего детского сада функционирует консультационный центр «ВиртуАлтека». Специалисты центра проводят для родителей консультации, повышая родительскую компетентность, отвечая на вопросы: как помочь ребёнку адаптироваться в социуме, какие упражнения, развивающего характера нужно выполнять с ребенком.

Чтобы увидеть уровень развития ребенка провожу диагностику. Дети с задержкой психического развития являются наиболее сложными для диагностики, особенно в раннем возрасте. Эти дети часто испытывают физические задержки, такие как недоразвитие мышц, слабый мускулярный и сосудистый тонус, а также задержку в росте. Они также отстают в развитии навыков ходьбы, речи, опрятности и игровой активности.

Дети с задержкой психического развития также демонстрируют особенности в эмоционально-волевой сфере и имеют стойкие проблемы в когнитивной деятельности. У них наблюдается незрелость эмоционально-волевой сферы, что проявляется в отсутствии яркости и живости эмоций, а также в слабой воле и отсутствии интереса к оценке их собственной деятельности. Их игра характеризуется отсутствием разнообразия, однообразием и недостатком воображения и творчества. У этих детей также наблюдается низкая работоспособность из-за повышенной утомляемости.

В когнитивной сфере детей с задержкой психического развития характеризуют слабая память, неустойчивость внимания, медлительность мыслительных процессов и пониженная переключаемость. Они требуют больше времени для восприятия и обработки зрительных, слуховых и других впечатлений.

Дети с задержкой психического развития имеют ограниченные знания об окружающем мире по сравнению с нормально развивающимися детьми того же возраста. У них недостаточно сформированы пространственные и временные представления, словарный запас ограничен, их интеллектуальные навыки не сформированы.

Функциональная незрелость центральной нервной системы является одной из причин того, что дети с задержкой психического развития не готовы к обучению в школе к 7 годам. У них часто не сформированы основные мыслительные операции, они не умеют планировать свою деятельность и ориентироваться в заданиях. У таких детей возникают трудности с чтением и

письмом, они часто путают похожие по начертанию буквы и испытывают трудности с написанием текстов.

Таким образом, грамотно организованная инклюзия – это реальный шанс для ребенка с проблемами здоровья получить качественное образование, воспитание и найти свое место в жизни. При этом начинать социализацию можно – и нужно! – уже с раннего возраста.

### **Литература**

1. Лубовский В.И. Задержка психического развития. - М.: Владос, 2010.- 334 с.
2. Мальцева Е. В. Особенности нарушения речи у детей с задержкой психического развития//Дефектология. – 2006. - № 6. – С. 15-20.
3. Никишина В.Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития: Пособие для психологов и педагогов. - М.: Владос, 2011. - 128 с.
4. Павлий Т. Н. Некоторые подходы к изучению коррекции эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития// Дефектология. – 2010. - № 4. – С. 36-42.
5. Сурина О. Е. Особенности восприятия времени у детей с задержкой психического развития// Дефектология. – 2005. - № 4. – С. 32-36.