**«Дифференцированный педагогический подход**

**к обучению детей»**

В настоящее время в практике работы общеобразовательных учреждений внедряется комплекс мер, направленных на дифференциацию обучения, учет индивидуальных особенностей учащихся. С каждым годом все больше детей с задержкой психического развития попадает в общеобразовательные классы. Этому способствуют различные причины: нежелание родителей признать, что их ребенок не такой как все, нет достаточного количества классов выравнивания, классов компенсирующего обучения, нет школы для детей с задержкой психического развития, сложно диагностировать пограничные состояния.

Поэтому создание особых условий воспитания и обучения, позволяющих предупредить дезадаптацию детей в условиях школы, усвоить программный материал ложится на учителей общеобразовательных классов.

**Какие же дети поступают к нам в школу?**

1. ЗПР церебро-органического генеза (ММД). Нарушения носят мозаичный характер. Страдает двигательная сфера, ориентировка в пространстве. Отмечается:

а) истощаемость ЦНС, связанная с нарушением интеллектуальных способностей, снижение способности к запоминанию, концентрации внимания, двигательная расторможенность;

б) неврозоподобные явления: тревожность, страхи, боязливость, навязчивые движения, неврозоподобное заикание;

в) синдром психомоторной возбудимости: отвлекаемость, двигательная расторможенность;

г) аффективные нарушения, при которых агрессия сменяется эйфорией;

д) психопатоподобные нарушения, при которых сочетается двигательная расторможенность и снижение интереса к любой деятельности, будь-то познавательная или какая-либо другая. У детей наблюдается склонность к воровству, лживости, онанизму.

2. ЗПР конституционного происхождения. Это дети с психофизическим инфантилизмом.

3. ЗПР соматогенного происхождения. Дети часто и продолжительно болеют инфекционными заболеваниями. У них отмечается снижение всех психических функций.

4. ЗПР психогенного происхождения. Это соцпедзапущенные дети, у которых отмечаются нарушения ЭВС, влияющие на познавательную сферу.

Для всех детей с ЗПР характерен замедленный темп психического развития, который обусловлен различными причинами:

ослабленностью неврной системы в результате интоксикации, инфекции, травм;

нарушениями эндокринной системы;

хроническими соматическими заболеваниями;

педзапущенностью при неблагоприятных условиях воспитания.

**Дети с ЗПР имеют потенциально сохранные возможности интеллектуального развития, но испытывают при обучении значительные трудности и этим отличаются от нормально развивающихся сверстников.** Трудности в обучении вызваны нарушениями познавательной деятельности, вследствие незрелости ЭВС, пониженной работоспособности, функциональной недостаточности внимания, памяти, речи.

Дети отличаются импульсивностью аффективной возбудимостью или напротив апатичностью.

Может наблюдаться и плохая координация мелких движений, недостаточная их переключаемость и точность.

Без специального коррекционного обучения дети с ЗПР не могут быть готовы к школе. Они постоянно нуждаются в помощи взрослого, затрудняются в решении доступных возрасту мыслительных задач, в объяснении причинно-следственных связей, недостаточно контролируют свое поведение. У них затруднено общение.

Кроме того, отмечается низкий навык самоконтроля, что особенно проявляется в учебной деятельности (не исправляют ошибки, даже если на них указывает учитель). К началу школьного обучения не сформированы основные мыслительные операции – анализ, синтез, сравнение, обобщение. Они не умеют ориентироваться в задаче, не планируют свою деятельность, но в отличие от умственно отсталых детей **используют помощь и способны осуществлять перенос показанного способа действия на аналогичное задание.**

При слабой технике чтения дети с ЗПР всегда пытаются понять прочитанный текст, читают его несколько раз.

На письме обращает на себя внимание неудовлетворительный навык каллиграфии, небрежность и т.п., что, по мнению специалистов, может быть связано с недоразвитием моторики, пространственного восприятия. Им труден звуковой анализ и синтез.

В математике имеют место трудности в овладении составом числа, счетом с переходом через десяток, решении задач с косвенными вопросами.

С каждым годом увеличивается количество детей с нарушениями речи, поступающих в первый класс. Отклонения в речевом развитии детей имеют различную структуру и степень выраженности. Наличие отклонений в фонематическом и лексико-грамматическом развитии является серьезным препятствием в усвоении программы общеобразовательной школы.

Учащихся, имеющих отклонения в формировании фонетико-фонематических и лексико-грамматических средств языка, можно условно разделить на три группы:

**Первую группу** составляют школьники, у которых отклонения в речевом развитии касаются только дефектов произношения звуков без других сопутствующих проявлений. Такие дефекты речи, как правило, не сказываются отрицательно на усвоении детьми программы общеобразовательной школы. Эти учащиеся, приобретая к школьному возрасту определенный запас более или менее устойчивых представлений о звуковом составе слова, правильно соотносят звуки и буквы и не допускают в письменных работах ошибок, связанных с недостатками произношения звуков. Детям с нарушениями произношения необходимы индивидуальные занятия.

**Вторую группу** составляют школьники, у которых имеет место несформированность всей звуковой стороны речи – произношение и фонематические процессы (фонетико-фонематическое недоразвитие). Школьники имеют выраженное отклонение не только в звукопроизношении, но и в дифференциации звуков. Эти дети испытывают затруднения в восприятии на слух близких звуков, определении их акустического (звонкие и глухие, твердые и мягкие согласные) и артикуляционного (свистящие – шипящие звуки) сходства и различия, не учитывают смыслоразличительного значения этих звуков в словах. Таков уровень недоразвития звуковой стороны речи препятствует овладению навыками анализа и синтеза звукового состава слова и нередко служит причиной появления вторичного дефекта, проявляющегося в специфических нарушениях.

**Третью группу** составляют учащиеся, у которых наряду с нарушениями произношения звуков, имеется недоразвитие фонематических процессов и лексико-грамматических средств языка – общее недоразвитие речи. Эти отклонения приводят к тому, что дети испытывают трудности в овладении чтением и письмом, ведущие к стойкой неуспеваемости по родному языку и другим предметам.

К**ак же помочь «особым детям»?**

Во-первых, нужно обратиться к логопеду, школьному психологу. Очень важно, когда логопед, психолог и учитель работают в тесном контакте. Мы должны учитывать интересы ребенка, и объединить свои усилия в оказании ему помощи.

Во-вторых, на всем протяжении специальных занятий ребенку необходим режим благоприятствования. После многочисленных двоек и троек, неприятных разговоров дома, насмешек в школе он должен почувствовать хоть маленький, но успех. Поэтому, желательно, чтобы хотя бы на время учитель отказался от исправления в тетрадях этого ученика красным цветом.

Это, во-первых, «зашумляет» информацию, которая заключена в специфических ошибках, что мешает самому учителю. Во-вторых, тетрадь, исписанная красным цветом, для ребенка с дисграфией, является дополнительным фактором стресса. Очень часто дети говорят, что они не хотят заниматься, потому что все бесполезно – их считают отстающими. (Можно предложить детям писать в тетради простым карандашом. Учитель ставит отметку на поля. Исправленная ошибка не снижает оценку в журнале.)

В-третьих, желательно отказаться от проверок на скорость чтения. Хорошо, если учитель проводит ее без акцентов, скрыто. А бывает, что создает обстановку экзамена. У «особых детей» такой подход может вызвать невроз.

Поэтому, если уж необходимо провести проверку, сделайте это как можно в более щадящей форме.

В-четвертых, хочу обратить ваше внимание на дозировку материала. А для слабых детей нужно давать образцы выполнения того или иного упражнения.

ЧЕГО ДЕЛАТЬ НЕЛЬЗЯ!

Когда ребенок делает много ошибок, родители часто слышат от учителей рекомендации – больше читать и писать. И родители выполняют их буквально – все выходные и каникулы заняты диктантами, бездумным списыванием огромных текстов.

Подход к ребенку, страдающему дислексией и дисграфией, должен быть совершенно другим. На первых этапах работа идет в основном устная: упражнения на развитие фонематического восприятия, звуковой анализ слова. Диктанты здесь принесут только вред. Многочисленные ошибки, которые неизбежно будут допускаться при их написании, фиксируются в памяти ребенка. По этой причине нежелательно детям с дисграфией давать упражнения с не откорректированным текстом для нахождения в нем ошибок.

Если вы задаете на дом прочитать текст или много писать, посоветуйте родителям, чтобы ребенок это делал не в один прием, а с перерывами, разбив текст на части. Это позволит ученикам, страдающим нарушениями письменной речи, лучше справиться с домашним заданием.

Упражнение «Корректурная проба» (способствует концентрации внимания) можете посоветовать родителям или давать на уроке не реже пяти дней в неделю, лучше каждый день, в течение пяти минут, и через 2-3 месяца уменьшается количество ошибок. Корректурную пробу лучше начинать с одной-двух различных букв, затем смешиваемых по произношению или написанию. Результат обязательно будет.

Вообще, надо сказать, что в работе с такими детьми нельзя ждать быстрых результатов. Надо набраться терпения.

Каждый ребенок требует индивидуального подхода.

Один будет с удовольствием сидеть за столом дома или в школе и выполнять все упражнения, которые вы ему предложите. Другой уже через 7-10 минут не будет знать, куда деть руки и ноги.

Подвижных детей не стоит насильно заставлять выполнять какие-то дополнительные задания. Им бы набраться терпения уроки сделать. И развитие фонематического восприятия, и звуко-буквенный анализ, и развитие памяти, внимания – все это можно делать в любой обстановке.

Например: учитель в начале урока, в качестве разминки, может у детей спросить все, что угодно о здании школы, о школьном коридоре; проверьте память и внимание своих учеников, и вы увидите, что некоторые не знают, сколько этажей в здании; заставьте их не только смотреть, но и видеть. Развивая слуховое внимание, попросите минуту не разговаривать, не объясняя причину; затем спросите, что он услышал за это время, какие звуки, голоса;

Любые игры и просто действия направленные на развитие речи и таких важнейших психических процессов, как память, внимание, восприятие полезны для ребенка. Но они принесут пользу только тогда, когда выполняются с хорошим настроением, на подъеме, без насилия.

Бывает так, что неуспешный в школе ребенок прекрасно занимается со специалистами. И происходит это потому, что его просто по-другому стали учить, учитывая все его особенности.

Я уверена, что превосходных результатов можно долиться в работе с детьми, страдающими нарушениями письменной речи тогда, когда вместе объединяются и учитель, и психолог, и логопед, и, конечно, родители. Причем действуют они сообща.

Литература

1. Волкова, Г.А. Психолого - логопедическое исследование детей с нарушениями речи (3-я часть) / Г.А.Волкова. - СПб. : Изд - во РГПУ им. А.И. Герцена, 1993.
2. Власова, Т.А. Дети с задержкой психического развития (НИИ дефектологии АПН СССР) / Т.А.Власова, В.И.Лубовский. – М. : Педагогика, 1984.
3. Дети с задержкой психического развития / Т.В. Егорова, Г.И. Жа­ренкова, В.И. Лубовский, Н.А. Никашина, Л.И. Переслени и др. – М., 1984.
4. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях школьного образовательного учреждения // Сборник методических рекомендаций. - СПб. : ДЕТСТВО - ПРЕСС, 2001.
5. Каше, Г.А. Недостатки произношения у учащихся массовых школ / Г.А.Каше. - М. : Просвещение, 1989.
6. Клинико-генетическое и психолого-педагогическое изучение детей с ЗПР: Сб. / Под ред. Т.А. Власовой. – М.: Просвещение, 1983.
7. Лебединский, В.В. Нарушения психического развития у детей: Учебное пособие / В.В.Лебединский. – М. : МГУ, 1985.
8. Никашина, Н.А. Работа по исправлению недостатков речи на школьных логопедических пунктах / Н.А.Никашина. - М. : Учпедгиз, 1991.