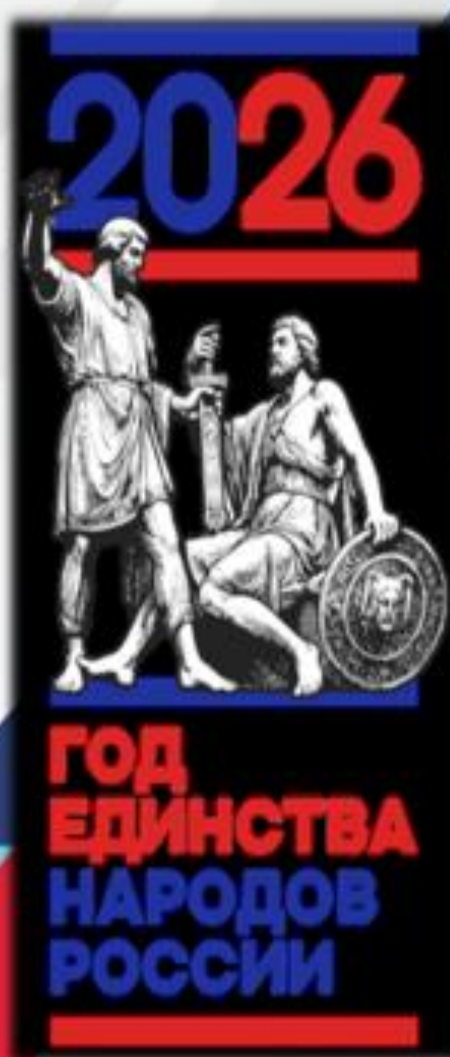




**Староминский филиал государственного  
бюджетного учреждения,  
осуществляющий психолого-педагогическую и  
медико-социальную помощь  
«Центр диагностики и консультирования»  
Краснодарского края**

адрес: ст. Староминская, ул. Кольцовская, 44  
адрес сайта: [filial-stm@yandex.ru](mailto:filial-stm@yandex.ru)  
Руководитель филиала: Белик Елена Александровна

**2026**





Староминский филиал  
государственного бюджетного учреждения  
«Центр диагностики и консультирования»  
Краснодарского края

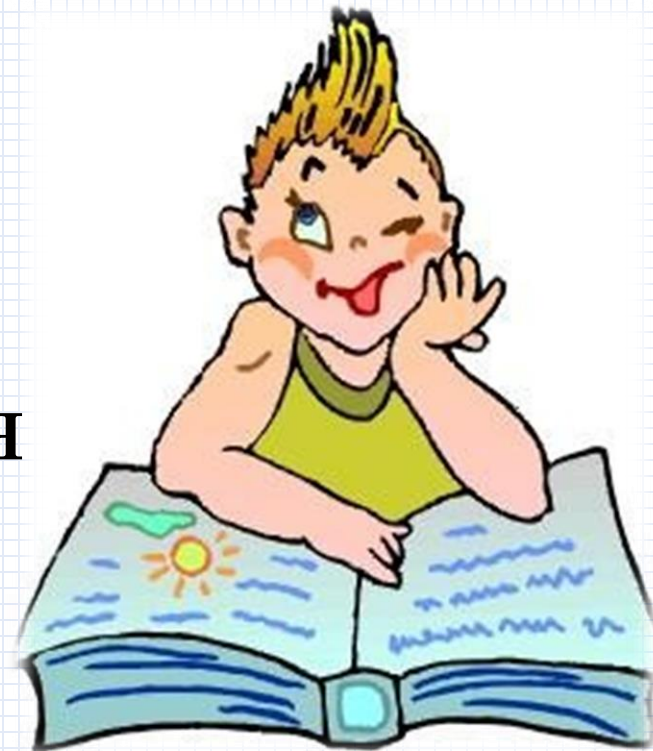
# Тема: Организация деятельности учителя-дефектолога по оценке особенностей развития детей с ЗПР



*Подготовила:*

*учитель-логопед Староминского филиала ГБУ «ЦД и К» Краснодарского края  
Миронова Жанна Евгеньевна*

# **ШКОЛЬНИКИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**



**Значительную часть неуспевающих школьников (примерно половину) составляют дети с задержкой психического развития.**

**Именно дети с ЗПР составляют самую многочисленную группу среди учеников с ОВЗ, обучающихся в массовой школе.**

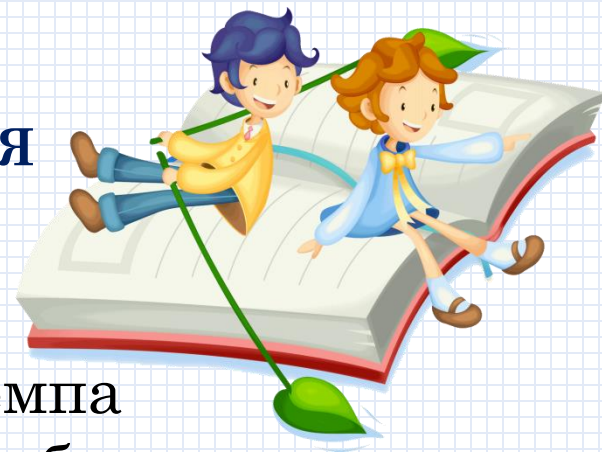


- КОЛИЧЕСТВО УЧАЩИХСЯ, КОТОРЫЕ НЕ В СОСТОЯНИИ ОСВОИТЬ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ, СОСТАВЛЯЕТ 20-30% ОБУЧАЮЩИХСЯ, А ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО 70—80% ИЗ НИХ НУЖДАЮТСЯ В СПЕЦИАЛЬНЫХ ФОРМАХ И МЕТОДАХ ОБУЧЕНИЯ.

Практика показывает, что в настоящее время в массовые классы чаще всего (по разным причинам) попадают дети и с более выраженной задержкой психического развития, которым рекомендован вариант 7.2. АООП НОО.

В этом случае для них необходимо создавать специальные условия обучения, в которых уже на самых ранних его этапах могут быть удовлетворены их особые образовательные потребности .

## ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ЗПР)



- это такое нарушение нормального темпа психического развития, при котором ребенок, достигший школьного возраста, продолжает оставаться в кругу дошкольных, игровых интересов. Понятие «задержка» подчеркивает **временной** (несоответствие уровня развития возрасту) и вместе с тем **временный** характер отставания, который с возрастом преодолевается тем успешнее, чем раньше создаются адекватные условия обучения и развития детей данной категории.

# ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.



# ЧЕМ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ?

## ○ биологические факторы:

- различные нарушения течения беременности;
- хронические заболевания матери или перенесенные во время беременности болезни;
- увлечение беременной алкоголем, сигаретами и наркотиками;
- наличие у родственников психических, психосоматических и неврологических заболеваний;
- патологические роды (кесарево сечение, роды с наложением щипцов и т.д.),
- перенесенные малышом инфекционные заболевания в раннем возрасте.

## ○ социальные факторы :

- гиперопека или, наоборот, полный отказ от занятий с ребенком,
- отсутствие телесного контакта с матерью,
- агрессия со стороны взрослых и окружения,
- психологические травмы и т.д.

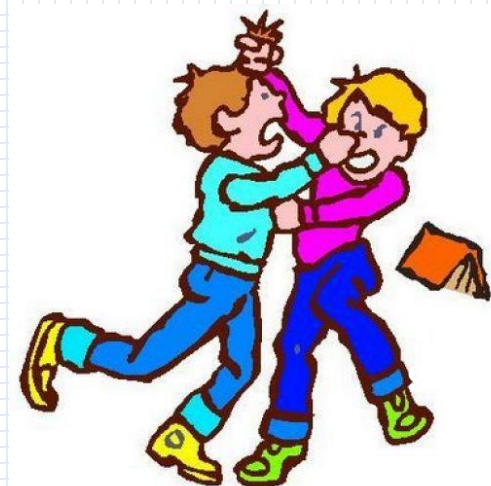
# В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ЧЕТЫРЕ ТИПА



- **Первый – ЗПР конституционального происхождения или психический инфантилизм.**

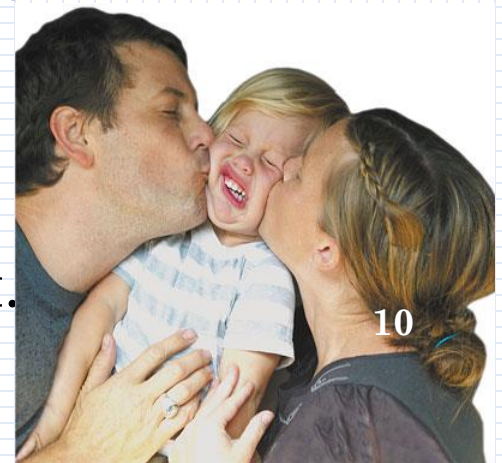


Для таких детей характерна беспомощность, бурное проявление эмоций, которые через минуту могут поменяться на противоположные. Такой ребенок очень зависим от матери, ему трудно принимать самостоятельные решения, то есть наблюдаются нарушения в эмоционально-волевой сфере. Задержку в психическом развитии у таких детей диагностировать достаточно сложно, так как его отставание не бросается в глаза, но если сравнить его со сверстниками, то становится понятно, что он младше своего возраста.



## ВТОРОЙ – ЗПР СОМАТОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.

В эту группу входят дети, страдающие от постоянных инфекционных или хронических заболеваний, а также те дети, чьи родители ограничивают их во всем, то есть очень сильно опекают. В первом случае постоянное болезненное состояние снижает познавательную активность, следовательно, темпы развития психики замедляются. Во втором – родители ограждают ребенка от опасного мира, тем самым не давая его познавать, что приводит к незнанию, неумению, отсутствию самостоятельности.



- Третий – ЗПР психогенного (неврогенного) происхождения.

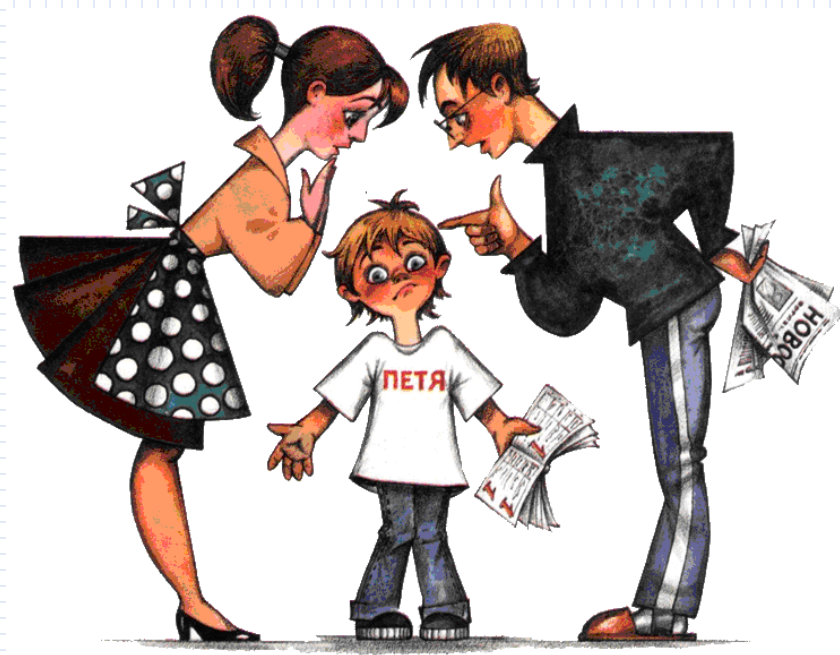


На ребенка не обращают внимания, им не занимаются, то есть проблемы психического развития детей обусловлены социальными факторами. Причиной также является деспотизм родителей, агрессия и грубость по отношению, как к самому ребенку, так и к другим членам семьи.

При таком типе ЗПР у детей часто нет даже элементарных знаний о моральных и поведенческих нормах, окружающем мире.



- Четвертый – ЗПР церебрально-органического происхождения, его причина – органические поражения нервной системы, выражающиеся в *мозговой дисфункции различной степени*. Это один из самых частых и наименее благоприятных типов ЗПР.



# Норма

# ЗПР

# Олиго



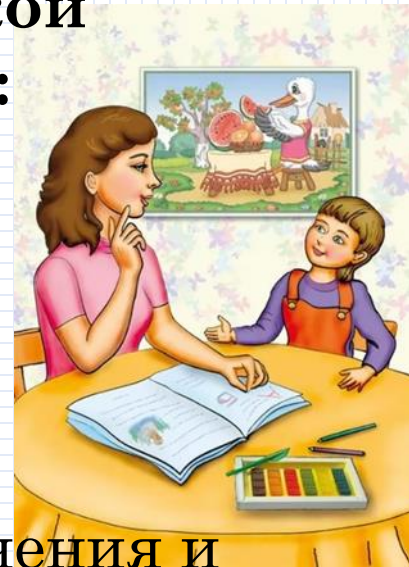
Память	Удерживает и воспринимает в целом (из 10 слов - 8-10 слов)		Механическая, кратковременная ( из 10 слов воспроизводит 5-6)	П	Недоразвитие. Страдает ассоциативная	
Внимание	Объем достаточен		Объем ограничен, концентрация затруднена.		И	Неустойчивое, отвлекаемое
Мышление	Логическое + абстрактное		Словесно-логическое не соответствует возрасту; преобладает наглядно-образное. Абстрактное задерживается.	Н		Конкретное. Обобщение, сравнение страдает больше всего
Речь	Незначительные речевые отклонения устраняются после коррекционной работы		Недостаточная сформированность речевых функций; искажение звукопроизношения.			Словарь не соответствует возрасту, грубо искажены грам. конструкции, ТНР
Эмоционально-волевая сфера	<i>Могут быть незначительные отклонения достаточно легко корректируемые.</i>		Недоразвитие.  <i>Прогноз благоприятный при успешной коррекционной работе.</i>	Различные нервно-психические нарушения. <i>Развитие ребенка идет, но на дефектной основе.</i>		

# Организация деятельности учителя-дефектолога по оценке особенностей развития детей с ЗПР

Деятельность учителя-дефектолога по оценке особенностей развития детей с задержкой психического развития (ЗПР) включает:

- ❖ диагностику,
- ❖ коррекционную работу и
- ❖ взаимодействие с родителями.

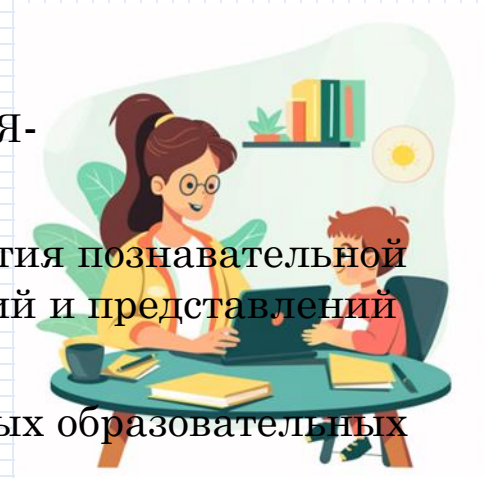
○ Цель — создать специальные условия обучения и воспитания, позволяющие учитывать особые образовательные потребности детей с ЗПР.



# ДИАГНОСТИКА

## НЕКОТОРЫЕ ЗАДАЧИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА С ДЕТЬМИ С ЗПР:

- **Выявление индивидуальных особенностей** и уровня развития познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, речи, запаса знаний и представлений об окружающем мире.
- **Определение причин образовательных трудностей** и особых образовательных потребностей каждого ребёнка.
- **Изучение динамики развития** ребёнка в условиях коррекционно-развивающего обучения, определение его образовательного маршрута.
- **В период подготовки ребёнка к школьному обучению** — определение параметров психологической готовности и рекомендация наиболее эффективной формы школьного обучения.



### *Некоторые этапы диагностической работы:*

- **Первичная диагностика** — определение уровня актуального и «зоны ближайшего развития» ребёнка, причин и механизмов трудностей в обучении.
- **Динамическое изучение** — отслеживание динамики развития ребёнка, определение соответствия выбранных форм, приёмов, методов обучения уровню развития.
- **Этапная диагностика** — необходима для констатации результативности и определения эффективности коррекционного воздействия.

*При организации диагностики с детьми с ЗПР важно соблюдать специальные условия: предъявлять в начале обследования лёгкое задание для создания ситуации успеха, чередовать словесные и наглядные методики для предупреждения утомления, использовать игровой характер заданий.*

# КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА

НЕКОТОРЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА С ДЕТЬМИ С ЗПР:

- сенсорное и сенсомоторное развитие;
- формирование пространственно-временных отношений;
- умственное развитие (формирование соответствующих возрасту общеинтеллектуальных умений, развитие наглядных и словесных форм мышления);
- формирование разносторонних представлений о предметах и явлениях окружающей действительности, обогащение словаря, развитие связной речи.



**Основная форма организации коррекционной работы — групповые и индивидуальные занятия.**

- Особенность — использование специальных приёмов и методов, обеспечивающих специальные образовательные потребности детей с ЗПР, предоставление дозированной помощи, что позволяет индивидуализировать коррекционный процесс.
- Коррекционно-развивающая работа проводится в соответствии с перспективным тематическим планом, который составляется в начале каждого учебного года по результатам диагностики и корректируется в течение учебного года с учётом динамики и особенностей протекания коррекционного процесса.

# ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С РОДИТЕЛЯМИ

*УЧИТЕЛЬ-ДЕФЕКТОЛОГ ПОМОГАЕТ РОДИТЕЛЯМ ПОНЯТЬ ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА, СООБЩАЕТ ИМ НЕОБХОДИМЫЕ ЗНАНИЯ О РАЗВИТИИ И ВОСПИТАНИИ РЕБЁНКА, ПОДСКАЗЫВАЕТ ПРИЁМЫ ОБУЧЕНИЯ, КОТОРЫЕ ПОМОГУТ ОБЕСПЕЧИТЬ НОРМАЛЬНОЕ ПСИХОФИЗИЧЕСКОЕ И ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЁНКА.*

НЕКОТОРЫЕ ФОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ:



- **Индивидуальные беседы с родителями.**
- **Занятия для родителей** по программам коррекционного развития и выполнению работы с ребёнком дома для закрепления у ребёнка знаний, умений и навыков.
- **Консультативно-просветительская работа с семьями:** проведение обучающих занятий, обмен опытом, спецпрактикумов, консультаций.
- **Обратная связь** — родитель может обратиться за помощью к специалисту в случае сомнений или затруднений.

# ДОКУМЕНТАЦИЯ

НЕКОТОРЫЕ ДОКУМЕНТЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УЧИТЕЛЕМ-ДЕФЕКТОЛОГОМ ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ЗПР:



- **Протокол педагогической диагностики ребёнка** (личное дело). В нём фиксируются результаты выполнения заданий, действия и высказывания ребёнка, делаются пометки для планирования последующей развивающей работы.
- **Карта индивидуального сопровождения ребёнка**, которая заполняется на основе психолого-педагогической диагностики.
- **Перспективный тематический план** — составляется в начале каждого учебного года по результатам диагностики и корректируется в течение учебного года с учётом динамики и особенностей протекания коррекционного процесса.
- **Журнал учёта посещаемости коррекционных занятий**.
- **Отчётная документация по результатам коррекционной работы**.



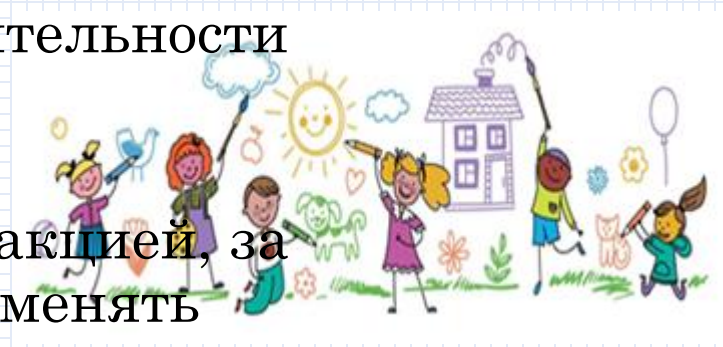
# ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КОРРЕКЦИОННО-ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ:

- Принцип дифференцированного подхода (использование разнообразных форм обучения)
- Концентрический принцип обучения (постоянное повторение с опорой на сохранные анализаторы)
- Щадящий режим (строго дозированные нагрузки)
- Индивидуальный подход
- Располагающая к обучению обстановка в классе.
- На занятиях исключить различного рода раздражители (будь то родители, посторонний учитель, появление постороннего человека).



# ТРЕБОВАНИЯ К ОБУЧЕНИЮ, УЧИТЫВАЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ЗПР:

- Соблюдение определенных гигиенических требований при организации занятий, то есть занятия проводятся в хорошо проветриваемом помещении, обращается внимание на уровень освещенности и размещение детей на занятиях.
- Тщательный подбор наглядного материала для занятий и его размещение таким образом, чтобы лишний материал не отвлекал внимание ребенка.
- Контроль за организацией деятельности детей на занятиях: важно продумывать возможность смены на занятиях одного вида деятельности другим, включать в план занятий физкультминутки.
- Учитель должен следить за реакцией, за поведением каждого ребенка и применять индивидуальный подход.



**ВСЕ ДЕТИ ТАЛАНТЛИВЫ - К НИМ ПРОСТО  
НАДО ПОДОБРАТЬ КЛЮЧИК,  
ЗАЖЕЧЬ ИСКРУ...**



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

# ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

- 1.Ефименкова Л.Н. Организация и методы коррекционной работы логопеда на школьном логопункте.М.:Просвещение1991
- 2.Лалаева Р.И. логопедическая работа в коррекционных классах. М. Владос1995
- 3.Логопедия. Учебник для студентов дефектологических факультетов/ред. Волковой Л.С., Шаховской С.Н. М.:Владос1999