

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
ЛЕСОСИБИРСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –  
филиал Сибирского федерального университета

Кафедра психологии развития личности

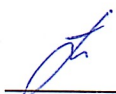
Утверждаю  
Заведующий кафедрой  
Лесер Н.В. Басалаева  
подпись инициалы, фамилия  
« 04 » 06 2021 г.

**БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА**

44.03.02 Психолого-педагогическое образование  
код – наименование направления

**ОКАЗАНИЕ ПСИХОЛОГО–ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  
ПЕРВОКЛАССНИКАМ С ЗПР ПРИ НЕСФОРМИРОВАННОЙ ПОЗИЦИИ  
ШКОЛЬНИКА**

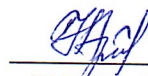
Руководитель

  
подпись, дата

доц. каф., канд. психол. наук  
должность, ученая степень

Т.Ю. Артюхова  
инициалы, фамилия

Выпускник

  
подпись, дата

Н.А. Эрх  
инициалы, фамилия

Лесосибирск 2021

Продолжение титульного листа БР по теме: «Оказание психолого – педагогической помощи первоклассникам с ЗПР при несформированной позиции школьника»

Консультанты по  
разделам:

\_\_\_\_\_

наименование раздела

\_\_\_\_\_

подпись, дата

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

\_\_\_\_\_

наименование раздела

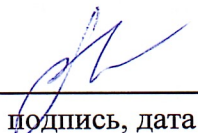
\_\_\_\_\_

подпись, дата

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Нормоконтролер

  
\_\_\_\_\_

подпись, дата

Т.В. Казакова  
\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

## РЕФЕРАТ

Выпускная квалификационная работа по теме: «Оказание психолого-педагогической помощи первоклассникам с ЗПР при несформированной позиции школьника» содержит 57 страниц текстового документа, 40 использованных источника, 7 таблицы, 6 рисунков.

### ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ, ПЕРВОКЛАССНИКИ С ЗПР.

В современной мире становится актуальным понятие - дети с задержкой психического развития. Это дети, для которых социальная среда и особенности поведения являются факторами риска для их полноценного развития. Для создания комфортной среды и психологического благополучия первоклассникам важна психолого-педагогическая помощь и поддержка. В работе с первоклассниками с ЗПР эффективным является использование игры как метода, который способствует повышению уверенности в себе, развитию памяти и внимания, формированию более активной жизненной позиции.

Цель изучения проблемы несформированности позиции школьника у первоклассников с ЗПР.

В результате исследования была проанализирована психолого-педагогическая литература; проведено экспериментальное исследование, направленное на выявление несформированности позиции школьника у первоклассников с ЗПР; разработана и реализована система занятий, направленных на формирование внутренней позиции школьника.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	5
1 Теоретическое обоснование особенностей формирования позиции школьника у первоклассников с задержкой психического развития.....	10
1.1 Характеристика детей с ЗПР, понятия, причины, группы.....	10
1.2 Психолого-педагогическая помощь детям с задержкой психического развития.....	20
2 Экспериментальное изучение несформированной позиции школьника у первоклассников с ЗПР.....	29
2.1 Организация и методы исследования. Анализ результатов первичного исследования.....	29
2.2 Описание системы занятий, направленных на формирование внутренней позиции школьника.....	36
Заключение .....	51
Список использованных источников.....	53

## ВВЕДЕНИЕ

В современном и постоянно меняющемся мире, об этом можно судить по показателям большинства исследований, разностороннего развития детей с задержкой психического развития (ЗПР) можно достигнуть только через учет, присутствующих у них отклонений и особенностей развития и на основе этого создаются адекватные условия воспитания и обучения.

На данном этапе современного развития социума число детей, имеющих такое отклонение как, задержка психического развития, постепенно возрастает и соответственно расширяется характеристика, причины, методы исследования рекомендации по исправлению и коррекции таких детей. Изучая данные показателей исследований разных авторов, число детей данной группы колеблется от 12 (14)-17 (20) человек на 100. Такая динамика не стоит на месте и постоянно возрастает, то есть имеет объективную и стойкую тенденцию к постоянному росту:

во-первых, в связи с ухудшением материнского здоровья и здоровья детей по всей стране;

во-вторых, в экологической обстановкой, в мире и внедрение в нашу жизнь генно-модифицированных продуктов питания,

в в-третьих в связи с тем, что достижения теории и практики дифференциальной диагностики позволяют точнее в больших масштабах находить и изучать с данную аномалию детского возраста.

В последнее время в педагогике и психологии пристальное внимание уделяется к проблеме перехода ребенка дошкольного возраста к ребенку-школьнику и тесно связанному с этим понятию готовности к школьному обучению и адаптации ребёнка к новым правилам и нормам поведения на новой ступени своего взросления. Готовность к обучению- это совокупность морфофизиологических особенностей организма, обеспечивающих успешное усвоение обучения в школе – такое определение дает российская педагогическая энциклопедия.

Многие педагоги-практики (Ананьев Б. Г. [1], Божович Л. И. [2], Шевченко С. Г. [37], Сергеева О. А. [33] др.), которые занимались изучением проблемы несформированной позиции школьников у нормально развивающихся детей и детей с ЗПР, заостряют свое внимание на трудностях, которые ребенок испытывает на данном этапе взросления (кризис 7 лет), а именно, школьное обучение. Детям тяжело перестроиться и подстроиться к новым и неизвестным для них правилам школьной жизни, адаптироваться и ориентироваться в многообразии социальных отношений и связей, примерять на себя новую социальную роль—роль ученика. А для детей, имеющих такой виз аномалии свойственны: недоразвитие мыслительных процессов; поведение зависит от настроения ребенка в данный момент и данное время детей, они обидчивы, ранимы, импульсивны; такие дети не заинтересованы в получении знаний, умений, так как для них ведущим видом деятельности остается игра, а не учеба, они не всегда понимают правильность и осознанность своего пребывания в школе; дети с ЗПР не хотят устанавливать социальные контакты не со взрослыми, не со своими сверстниками, они предпочитают оставаться незамеченными, замкнутыми, закрытыми самим в себе.

Актуальность темы заключается в том, что хорошим и успешным овладением каждого ребенка школьными универсальными учебными действиями, прежде всего, является высокий уровень развития коммуникативного интеллекта и мотивационная готовность к обучению в школе, осознанию и принятию позиции школьника, и высокий уровень произвольности всех психических процессов. Мотивационная готовность – это интерес и желание ребенка идти в школу, которое обеспечено мотивами, с главными внутренними и наличием внешних мотивов. На основании этого перед нами появилась проблема, какие методы и формы работы, которые могут помочь ребенку поближе познакомиться с жизнью школы, будут способствовать развитию и формированию мотивационной готовности у детей с ЗПР.

Цель работы: изучение проблемы несформированности позиции школьника у первоклассников с ЗПР.

Объект исследования: несформированная позиция школьника у первоклассника с ЗПР.

Предмет исследования: психолого–педагогические способы формирование Я-позиции школьника у первоклассников с ЗПР.

Задачи исследования:

1. Теоретически обосновать особенности формирования позиции школьника у первоклассников с ЗПР.

2. Подобрать и использовать диагностические методики, направленные на выявление несформированной позиции школьника у первоклассников с ЗПР.

3. Разработать систему занятий, направленных на формирование у первоклассников с ЗПР позиции школьника.

Гипотеза исследования: формирование позиции школьника у первоклассников с ЗПР будет эффективным в том случае, если:

- разработать содержание коррекционно-развивающей системы занятий, направленной на формирование внутренней позиции школьника у первоклассников с ЗПР;

- создать условия для формирования и развития позиции школьника у первоклассников с ЗПР к дальнейшему обучению детей в общеобразовательной школе.

Методы исследования:

- теоретические (анализ, синтез и обобщение научной литературы по теме исследования),

- эмпирические (диагностические методики),

- количественной и качественной обработки результатов.

Этапы работы по теме исследования декабрь 2020 - май 2021 гг.

База исследования: МБОУ ДО Казачинский районный центр детского творчества.

Экспериментальная группа в составе 8 человек, первоклассники с ЗПР.

Методологической основой нашего исследования явились научные работы А. Пьерона – Рузера, А. Р. Лурия, Д. Рейвен и Л. Пенроуз (Прогрессивные матрицы Равена) и др.

Экспериментальная база исследования: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Казачинский районный центр детского творчества» с. Казачинского. Исследование проводилось в декабре 2020 – мае 2021г. Выборка представлена обучающимися творческого объединения «Лепка из соленого теста» первый год обучения в количестве 8 человек, возраст испытуемых составил 7– 8 лет.

Этапы исследования:

1 этап (декабрь 2020) – изучение теоретических аспектов изучения несформированности позиции школьника у первоклассников с ЗПР, определение методов и выборки экспериментального исследования, проведение первичной диагностики направленного на изучение несформированной позиции школьника у первоклассников с ЗПР, анализ результатов исследования.

2 этап (апрель 2021) – составление и организация проведения коррекционно-развивающей программы, направленной на развитие у первоклассников с ЗПР сформированной позиции школьника.

3 этап (май 2021) – проведение повторной диагностики направленного на изучение несформированной позиции школьника у первоклассников с ЗПР, анализ полученных результатов исследования, формулирование выводов, оформление ВКР.

Практическая значимость исследования заключается в том, что систематизирован теоретический материал по теме исследования. Была разработана и реализована коррекционно-развивающая программа, направленная на развитие у первоклассников с ЗПР сформированной позиции школьника. Реализация системы занятий программы позволяет говорить об эффективности осуществляемой работы.



Результаты исследования были представлены на представлены на III Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные проблемы развития человека в современном обществе» (Лесосибирск, 2020г.)

Структура работы. Работа включает в себя введение, 2 главы, заключение, список использованных (40 наименование), таблицы (6). Общий объём 57 страниц.

# Глава 1 ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗИЦИИ ШКОЛЬНИКА У ПЕРВОКЛАССНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

## 1.1 Характеристика детей с ЗПР, понятия, причины, группы

Во всем мире отмечается увеличение числа детей-обучающихся, которые по каким-либо причинам не смогли за определенное время и в необходимом объеме усвоить общеобразовательную программу. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), число детей, появившихся на свет, условно можно считать здоровенькими примерно 15-20 %, остальные по каким-либо причинам имеют отставание в психическом и физиологическом здоровье, которые имеют постоянную динамику роста и занимают лидирующую позицию центральное между здоровьем и болезнью. Во всем мире количество детей, нуждающихся в специальном образовании, постоянно увеличивается. Важность и значимость проблемы психического здоровья детей за последнее время имеет пристальное внимание со стороны государства и общества в целом. От этого зависит здоровье нации, государства и мира. Увеличение числа хронических, психосоматических, нервно-психических заболеваний, а также различного типа функциональных расстройств сказывается на общем снижении успеваемости, именно на первых, начальных ступенях школьного обучения. По показателям различных диагностических исследований, число обучающихся, которые не смогли по каким-то причинам освоить общеобразовательные программы школы, составляет не малый процент (20-30%). На основе этого можно сделать вывод о испытывание трудностей в обучении детей, имеющих задержку психического развития, является одной из самых актуальных и значимых психолого-педагогических проблем современного государства. По данным Министерства образования РФ (1995), около 80% учащихся-школьников необходимы новые специальные формы и методы обучения. За последние 10 лет количество детей с ЗПР увеличилось в 2- 2,5 раза, и это цифра не стоит на месте, а из года в год статистика продолжает неумолимо расти. Детей с

задержкой психического развития насчитывается примерно 50% неуспевающих школьников [28].

В настоящее время большие усилия и внимание уделяется анализу и обобщению проблем, которые связаны с возникновением у большинства детей, которые связаны с начальным этапом обучения на школьной ступени обучения. Качественно иная, в сравнении с предшествующими социальными институтами, такие как семья, дошкольные образовательные организации (детские сады), иные группы дополнительного образования, связанные с подготовкой к школьному обучению, атмосфера инклюзивного образовательного процесса, которая включает в себя набор интеллектуальной, психологической, эмоциональной и физической активности ребёнка, а также в связи с внедрением федеральных государственных образовательных стандартов создаёт новый фундамент, новые малоизвестные и сложные требования к психофизиологической конституции взрослеющего ребёнка, а также к его интеллектуальным особенностям и индивидуальным способностям, но также и к его целой и полной индивидуальности [25]. Многие дети с задержкой психического развития хорошо и прекрасно ощущают себя в дошкольном учреждении (детский сад) и не хотели бы нечего менять в своей привычной жизни, тогда, как их сверстники, не имеющие аномалии в своем развитии, положительно относятся к школе, и детский сад для них уже не является доминирующим и значимым учреждением, как был изначально. Так или иначе, начало обучения в школе всегда связывается с изменением обычного образа жизни, к которому привык ребенок в детском саду и требует адаптации к новым условиям социального существования уже в школе [8].

Школа, а именно начальная, становится важным этапом в жизни каждого ребёнка. Ребёнок, который пришел из детского сада, и для которого ведущим видом деятельности и познания была игровая деятельность, должен теперь научиться учиться (формирование умения учиться). Главной задачей для педагога является не только научить ребёнка читать, писать, решать и закреплять полученные знания, но и постоянно работать над развитием

познавательных процессов, такие как: внимание, память воображение и мышление. Процесс обучения грамоте и получения новой незнакомой информации должен стать для ребёнка самостоятельным, а педагог может только помочь направить, проявить и поддержать инициативу. В школу не всегда приходят дети, которые умеют выполнять простейшие операции, но и дети, которым такие действия даются с трудом. Не каждый ребёнок может с легкостью перестроиться на другую деятельность (учебную) и учеба вызывает у него затруднение, и в связи с этим может возникнуть неуспеваемость [18]. При подготовке к учебным предметам и выполнении школьных заданий у детей с задержкой психического развития прослеживается быстрая утомляемость и интеллектуальная пассивность (не желание заниматься учебной). Они не умеют и не владеют навыками поэтапной мыслительной деятельностью, поэтому слабо воспринимают и осознают учебный материал, но они очень активны, подвижны и внимательны в любой игровой деятельности, которая помогает компенсировать их неудачи и неуспешность в учебной деятельности [38]. Такая категория детей имеет название - дети с задержкой психического развития, но они не являются умственно отсталыми.

По мнению Е. Л. Иденбаум, задержка психического развития – это такая форма интеллектуальной незрелости, при которой прослеживается отставание психических процессов всего организма или отдельных его функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоциональных, волевых) [9].

По определению, которая дает М. С. Староверова [32] «задержка психического развития» «синдромы временного отставания развития психики в целом или отдельных её функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоционально-волевых), замедленного темпа реализации закодированных в генотипе свойств организма» [32]. Характеристику определения «задержки психического развития» (ЗПР), которую дает педагогический терминологический словарь, он рассматривается это отклонение от нормы, как вариант психического дизонтогенеза, к которому относятся некоторые случаи заниженного, медлительного развития, также значительные стойкие состояния

незрелости эмоционально-волевой сферы и интеллектуальной несформированности, которая еще не достигла определенной степени слабоумия [13].

Проблема психологической готовности детей к школьному обучению имеет большое значение: от ее решения зависит благополучное обучение в общеобразовательной школе. Это положение особенно актуально применительно к детям, имеющим особенности в психическом развитии. Полученные данные о проведенных исследованиях показали, что у многих детей с задержкой психического развития неполноценно развиты не только универсальные умения и навыки, которые должны быть в соответствии с данной возрастной категорией, но и предпосылки для их формирования новообразований для этого возраста, то есть все структурные компоненты психологической подготовленности к школьному обучению [33].

Готовность детей к школьному обучению рассматривается многими учеными с разных сторон и определяется как совокупная и многокомпонентная характеристика, которая раскрывает все уровни сформированности и развития психологических качеств индивидуальности ребенка, которые являются доминирующими для включения ребенка в новую малознакомую образовательную деятельность и образовательные условия. Проблема готовности ребенка к школьному обучению в отечественной психологии опирается на труды основателей отечественной психологии Л. И. Божович [2], Д. Б. Эльконина [41] и другие [2]. Основные компоненты психологической готовности личности ребенка к школьному обучению, которые выделяются учеными:

- мотивационная,
- познавательная,
- эмоционально-волевая готовность,
- готовность ребенка к положительному и эмоциональному взаимодействию и взаимоотношениям с новыми незнакомыми взрослыми и сверстниками в условиях класса, классного кабинета, школы в общем [5].

При значительно хороших показателях индивидуальной психологической готовности первоклассников к началу последовательного получения определенных знаний, умений и навыков выделяется особая категория детей, которые отличаются недостаточным уровнем школьной зрелости. По мнению О. А. Сергеевой [33], задержка психического развития – это такой особый вид несформированности психического развития отдельной личности ребенка, которая определяется незрелостью отдельных психических и психомоторных функций или психики в целом, которые проходят свое формирование под влиянием нескольких видов факторов (наследственных, социально-средовых и психологических) [33].

По мнению Г.Е. Сухаревой [34], можно выделить следующие формы нарушения интеллектуальной деятельности у детей с задержанным темпом развития:

- нарушения интеллектуальных способностей на основе пребывания ребенка в неблагоприятных условиях микросреды и воспитания или патологией поведения;
- интеллектуальные нарушения при длительных астенических состояниях, обусловленных соматическими заболеваниями;
- нарушения при различных формах инфантилизма;
- вторичная интеллектуальная недостаточность, в связи с поражением слуха, зрения, дефектами речи, чтения, письма;
- функционально-динамические интеллектуальные нарушения у детей в резидуальной стадии и отдаленном периоде инфекций и травм центральной нервной системы [34].

На основе патогенетического принципа И. А. Коробейников [16] разделил формы интеллектуальной недостаточности на 3 группы:

- дизонтогенетические формы, при которых недостаточность обусловлена механизмами задержанного или искаженного развития ребенка;
- энцефалопатические формы, в основе которых лежит органическое повреждение мозговых механизмов на ранних этапах онтогенеза;

- интеллектуальная недостаточность, связанная с дефектами анализаторов и органов чувств (слух, зрение) и обусловленная действием механизма сенсорной депривации [16].

С принятием школы системы образования нового федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС), внедряются различные формы обучения и воспитания детей с нормальным развитием и аномальным. Для того чтобы определить необходимость особых образовательных потребностей и определить правильный и верный вариант стандарта образования и психолого-педагогического сопровождения, который будет соответствовать индивидуальным особенностям ребенка с ЗПР и выполняется дифференцированная диагностика психологической готовности детей к обучению в образовательном учреждении. Здесь на одном уровне можно рассматривать еще и внутреннюю позицию школьника, так как они идут параллельно друг другу. Для организации исследования, мы использовали комплексную диагностику готовности к обучению в школе детей старшего дошкольного возраста (авторы Семаго Н. Я., Семаго М. М.). Предъявляемые задания, позволяют по данным методикам можно увидеть уровень сформированности готовности к учебной деятельности: умение выделять часть от целого: умением работать в соответствии с предъявляемым алгоритмом действий, умением самостоятельно действовать по заданному образцу и осуществлять контроль, обладать определенным уровнем усидчивости и работоспособности, а также вовремя прекратить выполнение того или иного задания и перейти на выполнение другого [31].

По мнению Т. А Власовой [4] , задержка психического развития (ЗПР) это такое часто встречающееся нарушение, которое характерно для детей дошкольного и младшего школьного возраста. Эти нарушения проявляются в умении выделять частное от общего, неразвиты коммуникативные навыки, слабо развита интеллектуальная деятельность, процессы мыслительных и обобщающих операций, слабый лексический запас, ограниченность в сформированности кругозора об окружающем мире и социальном миром,

которые проявляются и выражаются явными нарушениями всех психических процессов (мышления, внимания и памяти). На основе имеющихся различных показателей, которые были сформулированными нашими учеными-исследователями в сфере отклонений в психическом развитии, дали полную и подробную клиническую характеристику детей с ЗПР, из которой впоследствии сформировалась классификация детей с ЗПР. Эта классификация имеет 4 вида ЗПР различного происхождения:

1. ЗПР конституционального генеза;
2. ЗПР соматогенного происхождения;
3. ЗПР психогенного происхождения;
4. ЗПР церебрально-органического происхождения.

Клинико-психологическая структура каждого варианта ЗПР отличается друг от друга соотношением интеллектуальных и эмоционально-волевых нарушений. ЗПР конституционного происхождения характерны для детей с психофизическим инфантилизмом (личностная незрелость). Эмоциональное состояние у них красочное и светлое, так как они застревают в своей фантазии, в которой играют определенную роль, понятная только для них самих. Они не могут самостоятельно принимать решения, в игровой деятельности они могут показывать только эмоциональную сторону. Таким детям трудно сосредоточить внимание, в полной мере следовать правилам и нормам поведения [4].

ЗПР с самогенной формой характерна эмоциональная незрелость, главной причиной которой являются продолжительных хронические заболевания. Это замедляет формирование и развитие активных форм деятельности, что, приводит личность ребенка к таким особенностям, как замкнутость, застенчивость, заниженная самооценка, трусость, а так же к снижению умственной работоспособности. У таких детей ЗПР нет концентрации внимания, низкий объем памяти, нарушена динамика мыслительной деятельности [4].

ЗПР психогенного происхождения, связана с неблагоприятными условиями воспитания ребенка: неполные семьи, семьи, имеющие детей из



детских домов-интернатов, гиперопека, неблагополучные семьи материального характера, психотравмирующие условия воспитания. Ранняя психическая и социальная депривация приводит к выраженному снижению познавательной активности, что отражается на интеллектуальной продуктивности. Ребенок безынициативен, не самостоятелен, что так же сказывается на познавательной активности [4].

ЗПР церебрально-органического генеза отличается большей выраженностью нарушений психических функций в сравнении с вышеперечисленными формами. В следствие, мозговых инфекций и травм, ушибов, органического поражения коры головного мозга у детей наблюдается сниженная интеллектуальная несформированность, а именно любых видов памяти, внимания, пространственного и наглядно-образного мышления, устной и письменной речи [4].

Процесс полноценного и разностороннего развития всех познавательных способностей и возможностей ребенка при задержке психического развития часто усложняется за счет присутствия различных несущественных, но нередко и стойкими нервно-психическими расстройствами (астеническими, церебрастеническими, невротическими, невротоподобными и др.) нарушающими интеллектуальную работоспособность ребенка [35].

Причины возникновения ЗПР:

- органическая недостаточность нервной системы во время всего периода беременности и родов, связанных с патологией;
- длительные хронические соматические заболевания;
- наследственность;
- позднее обнаружение проблемы;
- не правильность раннее поставленного диагноза, не компетентного специалиста;
- незнание и не информирование родителей о наличие проблемы;

- не соответствие условий для полноценного и разностороннего развития и воспитания (ранняя депривация, плохой уход, безнадзорность и т.д.).

Дети с ЗПР занимают значительную группу среди «проблемных детей». Задача специалистов помочь детям в адаптации к новым правилам и нормам поведения в новом социальном мире и на то, чтобы ребенок с ОВЗ смог приспособиться в обществе, который его окружает. У многих детей ЗПР возникает из-за соматической ослабленности, присутствия хронических заболеваний, функциональной незрелости центральной нервной системы, а также может стать причиной отставания в нервно-психическом развитии. Дети с ЗПР идут по пути такого же развития, что и дети с нормальным развитием, только темп развития у них немного другой. Дети с нормальным развитием обучаются всему так быстро и с легкостью, что взрослые не всегда могут заметить всех этапов, которые дети проходят на своем пути [29].

Проблемой задержки психического развития занимались и занимаются разные специалисты: квалифицированные медицинские работники (врачи), педагоги-дефектологи, психологи, социальные работники. Изучением и исследованием особенностей детей с задержкой психического развития занимались А. Р. Лурия [23], А. Н. Леонтьев [21], М. П. Ильина [10], Г. Е. Сухарева [34], Б. Г. Ананьев [1], Ю. Г. Демьянов [6], И. Ф. Марковская [26] и др. К. С. Лебединская [19], Г. Ю. Лизунова [22], С. Г. Шевченко [37] одни из первых смогли выявить среди неуспевающих школьников особую категорию детей — детей с задержкой психического развития [19].

Дети с ЗПР, которые не интересуются набором школьных дисциплин, не хотят и не могут выполнять инструкции педагогов в соответствующем объеме, заостряют свое внимание только на игровой и досуговой деятельности, имеют несформированность внутренней позиции школьника, что приводит их к нежеланию и незаинтересованности к учебной деятельности. Это связано с несформированностью мотивации к учебной деятельности. На основе этих

проблем и неготовности к школьному обучению младших школьников с ЗПР были выделены следующие компоненты:

1. Мотивационный компонент - интерес ребенка к заданию; особенности эмоционального отношения к результату деятельности; эмоциональное отношение ребенка к возможному продолжению деятельности;

2. Ориентировочно - операционный компонент - особенности вербализации задания, осознание общей цели, средств и способов его выполнения; особенности программирования ребенком предстоящей деятельности; уровень выполнения и осознания учебных действий;

3. Регуляционный - степень полноты принятия задания; степень полноты сохранения задания до конца занятия; качество самоконтроля по ходу выполнения задания; качество самоконтроля при оценке результата деятельности способность критически оценить результат своего труда, адекватно обосновать свою оценку [1].

Для проведения диагностики детей с ЗПР можно использовать следующие методики:

1. Исследование внимания и темпа деятельности – методика Пьерона – Рузера.

2. Определение состояния кратковременной памяти – методика А. Р. Лурия.

3. Опосредованное запоминание по А. Н. Леонтьеву.

4. Прогрессивные матрицы Равена.

5. Диагностика интеллектуального развития: модифицированный вариант методики Д. Векслера.

6. Обучающий эксперимент на материале методики Кооса.

7. Методика «Эмоциональная эмпатия» В. В. Бойко и др.

Первые выводы и обобщения после проведения исследований о клинических данных детей с ЗПР, а также общие рекомендации педагогу по организации и проведению коррекционно-развивающей работы с ними были

представлены Т. А. Власовой [4] и М. С. Певзнер [30]. Л. В. Кузнецова [18], А. К. Макарова [24] и другие проводили ряд исследований мотивационно-волевой сферы у школьников с ЗПР [18].

Исходя из выше сказанного, можно сделать вывод, что задержка психического развития – это нарушенный привычный темп психического развития ребёнка, который в возрасте младшего школьника заостряет свое внимание на игровой деятельности, которая должна прослеживаться в дошкольном возрасте. На основе этого ребёнок застревает в этом периоде развития и перестроиться на учебную деятельность ему крайне сложно, что ведёт за собой проблему несформированности позиции школьника.

Высказывая мнения о проблеме ЗПР, специалисты говорят о неустойчивом обратимом психическом развитии и замедленности его темпа, которое выражается в маленьком запасе знаний, ограниченности представлений, несформированности незрелости мышления, преобладании игровой деятельности над учебной, боязнь быть не принятым современным обществом, робости, застенчивости, замкнутости в своем воображаемом мире и т.д. Такие дети с трудом преодолевают какие-либо изменения в привычном укладе жизни.

## **1.2 Психолого-педагогическая помощь детям с задержкой психического развития**

В современном мире психолого – педагогическая помощь детям с ЗПР оказывается в виде психологической коррекции.

Психологическая коррекция это новое в науке определение, которое впервые встречается в науке дефектологии, как один из примера психолого-педагогической помощи детям с проблемами в психическом развитии и определялся как «совокупность педагогических воздействий, направленных на исправление, компенсацию недостатков, отклонений в психическом и физическом развитии ребенка» [40].

О. А. Сергеева [33] определяет её «как способ профилактики нервно-психических нарушений у детей», О. А. Карабанова [11] рассматривает ее как «метод психологического воздействия, направленный на создание оптимальных возможностей и условий развития личностного и интеллектуального потенциала ребенка», Р. С. Немов [27] - «как совокупность приемов, используемых психологом для исправления психики или поведения психически здорового человека» [11].

И.И. Мамайчук [25] раскрывает данное понятие «психологическая коррекция» в широком и узком смысле данного понятия. В широком смысле - это общий комплекс клинико-психологических воздействий, которые помогают обнаружить и выявить проблему, а затем и наметить пути исправления имеющихся у детей недостатков в развитии всех или отдельных психических функций и личностных особенностей. В узком - как способ психологического воздействия, который поможет выравнить и сгладить недостатки в развитии всех психических процессов и функций для гармоничного развития личностных качеств и свойств личности [25].

А. А. Осипова [29] делает акцент на том, что эффективность психокоррекционной работы это краткосрочный проект, это длительный процесс, не имеющий границ временного отрезка. Так психокоррекционная помощь не может дать стопроцентного эффекта исправления и разрешения присутствующих трудностей в развитии ребенка, а может только поставить такую узкую цель, которая поможет частично справиться с недостатками развития и будет и имеет ограничения по времени.

В зависимости от методов и форм организации психокоррекционной работы педагоги-практики выделяют два вида:

- индивидуальная, в процессе которой происходит непосредственное воздействие на конкретного ребенка со стороны психолога.
- групповая, в процессе которой работа ведется с группой детей, как правило, близких по возрасту и имеющих смежные проблемы [29].

А. А. Осипова [29] рассматривает и выделяет общую психологическую помощь, как мероприятия общекоррекционного порядка, которые предполагают адекватную и спокойную микросреду для каждого ребенка. Они решаются в процессе организации учебно-воспитательных мероприятий [29].

По мнению И. И. Мамайчук [25], которая рассматривает частную психологическую помощь - это совокупность специально разработанных системы коррекционно-развивающих и психокоррекционных мероприятий, таких как семейная психокоррекция, АРТ-терапия, куклотерапия, сказкотерапия, психогимнастика и пр. [25].

Ю. С. Шевченко [38] говорит, что специальная психокоррекция – это совокупность методов и приемов форм работы с каждым ребенком или группой детей, объединенных одним возрастом или одной проблемой, но тогда возрастные рамки могут иметь незначительные расхождения, так как это поможет достигнуть максимального результата и дать значительный эффект для достижения конкретно поставленных задач формирования личности [38].

Психолого-педагогическая помощь детей с ЗПР, обуславливает уровень эффективности учебно-воспитательного процесса для развития и коррекционного воздействия. Оказание психолого-педагогической помощи детей с задержкой психического развития – это фактор, который обуславливает успешное воспитание. Главным является создание рабочей группы, которая характеризует особенности развития индивидуального ребенка с ЗПР, определяет направления в разработке индивидуального образовательного пути следования, адаптированной образовательной программы. В создании условий для организации и реализации образовательного и воспитательного процессов в первую очередь должны принимать участие педагог-психолог, логопед и дефектолог, работа которых должна быть сплоченной и четкой. И тогда только возможно, увидеть эффективность намеченных результатов в обучении и развитии ребенка с ЗПР [39].

Если не оказать своевременную помощь (психолого-педагогическую и/или медицинскую), то отклонения в развитии приобретают значительно

значимый эффект и затрагивают все сферы психического развития ребенка, препятствуют его психологической адаптации.

Квалифицированную помощь в исследовании, терапевтического вмешательства, коррекции, информировании и воспитании детей с отклонениями в развитии оказывают психолого-медико-педагогические консультации (ПМПК), которые призваны решать многоплановые задачи:

1. разрабатывать и применять психолого-медико-педагогическую приемы, оказывать психолого-педагогическую помощь обратившимся гражданам, с целью раннего выявления и предупреждения отклонений в физическом и психическом развитии детей;

2. проводить просветительскую деятельность среди населения, составлять и оформлять информационные стенды, создавать пропагандические буклеты и листовки с целью повышения психологической грамотности населения;

3. грамотно и на понятном языке составить индивидуальные рекомендации, оказывать психологические консультации по имеющимся проблемам родителей, законных представителей, оказывать психологическую помощь учителям предметникам и руководителям учреждений;

4. тесно сотрудничать с различными организациями и подразделениями, которые напрямую взаимодействуют с учебными заведениями, в которых обучаются и занимаются дополнительно дети с отклонениями в развитии [24].

При работе с ПМПК главной задачей педагога-психолога является консультирование по проблемам сопровождения аномального ребенка семьи, в которой воспитывается и проживает такой ребенок. Только педагог-психолог является главным защитником интересов ребенка и, следовательно, на него возлагаются функции наставника и сопровождающего на всем пути исправления сложившейся ситуации или проблемы в целом [17].

Работа всех специалистов ПМПК должна иметь четкий, последовательный план действий по организации и сопровождению ребенка и

семьи, обратившихся за квалифицированной помощью. Так как собственно работа с ребенком строится в рамках психолого-педагогического сопровождения, она должна иметь определенную последовательность действий, маршрутную карту, налаженную траекторию, схему, а также точно согласоваться и тесно связана с деятельностью других специалистов, так как именно педагог-психолог будет защищать и отстаивать интересы и права ребенка [14].

Проблема по организации и оказанию психолого-педагогической помощи детям с ЗПР в современном мире набирает значительные обороты и приобретает популярность в социальном обществе. Например, сейчас стало модным посещения учреждений по психологической разгрузки проблем семьи. В последние годы конца XX начала XXI веков сильно обозначилась проблема значительного увеличения роста количества детей с задержкой психического развития, причем год от года наблюдается постоянный прогресс и динамика повышения роста их численности. Особое и значительное внимание уделяется организации своевременной и комплексной психолого-педагогической помощи детям младшего школьного возраста, с целью раннего выявления недостатков в развитии и оказания современной комплексной лечебно-оздоровительной, коррекционно-развивающей и коррекционно-психологической помощи детям. Здесь центральное место занимают специализированные реабилитационные центры [26].

В процессе оказания психолого-педагогической помощи определяются необходимые формы, технологии деятельности специалистов: комплексная диагностика по раннему выявлению проблем детей и подростков, коррекционно-развивающая деятельность, консультирование и просветительская работа учителей, родителей, законных представителей и других участников образовательного процесса, обсуждение и составление рекомендаций, создание информационных стендов, введения вебинаров в социальных сетях, экспертная деятельность по определению и коррекции программы индивидуальной помощи ребенка с особыми возможностями



здоровья, как компонента адаптированной образовательной программы. Каждое из этих направлений деятельности специалистов и педагогов включается в единый процесс помощи, обретая свою специфику, конкретное содержательное наполнение [15].

Суть психолого-педагогической помощи для детей с ЗПР – осуществление поиска современных подходов, которые направлены на создание необходимых условий, которые в свою очередь смогут обеспечить полноценное развитие личности ребёнка (здорового и с ослабленным здоровьем), а также их самоопределение и самореализация в социальном обществе (школа). Но и это в настоящее время тоже является актуальной проблемой, так как при обучении детей с ЗПР педагог предъявляет такие же требования, как и здоровым детям, которые не имеют каких – либо отклонений в психическом развитии. Такие дети обычно становятся изгоями или занимают изолированную позицию в школьном обществе [12].

В проведении плодотворной и комплексной работы с детьми, имеющими отклонения с психическом развитии, могут быть применены различные технологии и методы работы, которые помогут разрешить такие проблемы, как: повышенный уровень агрессивного, деликвентного, асоциального поведения и конфликтность; кризисные состояния, в том числе и возрастные; невротические расстройства; хронические и психосоматические расстройства; расстройства психоэмоциональной сферы в результате стрессовой ситуации [22].

Педагог-психолог, который оказывает помощь детям, родителям, законным представителям, учителям, администрации учреждения, должен иметь соответствующее образование, опыт работы в соответствующем учреждении, обладать умением вести беседу, составлять соответствующие рекомендации, располагать большими данными о различных учреждениях, которые могут оказать специализированную психологическую и психотерапевтическую помощь детям с отклонениями, и при необходимости направлять нуждающихся для консультаций к соответствующим специалистам.

Деятельность педагога-психолога предполагает последовательное решение следующих задач:

1. определение характера стоящей проблемы и возможностей ее решения;
2. поиск специалиста, способного оказать помощь;
3. содействие в установлении контакта с ребенком;
4. подготовка необходимой сопроводительной документации;
5. отслеживание результатов взаимодействия клиента со специалистом;
6. осуществление психологической поддержки ребенка в процессе работы со специалистом [14].

Семья не всегда понимает (не хочет приминать на себя) наличие проблем ребенка, неправильно и некорректно оценивает его способности и интеллектуальные возможности, завышая или занижая их самооценку ребенка. В своей работе с семьей педагог-психолог может пользоваться разнообразием современных технологий и формы взаимодействия: консультации специалистов, проведение просветительской работы с родителями, организация и проведение индивидуальных разъяснительных бесед и рекомендаций, массовых мероприятий, организация и проведение показательных индивидуальных и групповых занятий, оформление информационных просветительских стендов и т.д. [36].

Главная задача работы педагога-психолога с родителями- это повышение уровня их психологической грамотности, формированию и развитию компетентности в области психолого-педагогических знаний о закономерностях развития ребенка, об основах воспитания, формирование навыков сотрудничества с ребенком и приемов коррекционно-воспитательной работы с ним [7].

В ходе работе с детьми с ЗПР через весь процесс формирования развития всех психических процессов должна проходить нить должна

психотерапевтического воздействия. У ребенка должны появиться мотивы, интерес, желание к изучению школьных дисциплин и занятий в целом, он самостоятельно должен начать замечать даже незначительные успехи в своих начинаниях, радоваться и уметь делиться ими с окружающими его людьми, должен слышать похвалу, поощрения разного вида в его адрес хотя бы не постоянно, стараться давать ответственные дела для помощи учителю или одноклассникам, что поможет помочь, почувствовать себя членом всего коллектива и повысить свою самооценку [27].

Педагог-психолог должен тесно сотрудничать и взаимодействовать с учителями, которые работают детьми с ЗПР и с детьми, имеющих другими отклонениями в развитии, которые должны соблюдать следующие условия:

- ❖ в совершенстве владеть знаниями в спецпсихологии;
- ❖ создавать в благоприятную атмосферу для психологического и эмоционального развития в школе;
- ❖ использовать много поощрения и мало наказания;
- ❖ требуя, исходит из реальных возможностей ребенка;
- ❖ иметь к каждому ребенку индивидуальный подход;
- ❖ учитывать “зону ближайшего развития”. Постепенно увеличивать и усложнять нагрузку;
- ❖ повышать уровень самооценки и верить в свои силы;
- ❖ соблюдать все гигиенические требования к уроку, организации жизни детей, согласно нормам и требованиям СанПиНа;
- ❖ работать в тесном контакте с врачом, родителями [30].

Педагог при работе с детьми, которые имеют такое отклонение должен подбирать такие упражнения, которые не вызовут у детей особых затруднений, с которыми ему под силу будет справиться. Это позволит внести большой вклад в его значимость, самооценку, поднимет настроение, поднимет мотивацию и готовность участвовать в учебной деятельности, что способствует формированию положительного отношения к процессам обучения и воспитания. Задания должны носить посильный характер для их решения, но не

в коем случае, не неизвестный ему материал, иначе это может привести к недоверию учителя и вызвать негативные и отрицательные эмоции. Учитель должен умело точно и тщательно оценивать возможности ребенка [20].

Для того, чтобы повысить мотивацию к учебной деятельности надо тщательно прорабатывать содержание каждого учебного материала, чтобы сделать его интересным, содержательным, эмоционально окрашенным (насколько это возможно), также можно использовать различные формы коллективной деятельности. Содержание нового ознакомительного неизвестного учебного материала должно строиться на знаниях пройденного материала(иначе материал будет неувлекателен и неинтересен). Учитывая все перечисленные возможности учебной мотивации, учитель создаст благоприятные условия для коррекционно-развивающих занятий [36].

Первоклассники с ЗПР не имеют самостоятельно подготавливать домашние задания, так как они в данный возрастной период всегда получают физическую, интеллектуальную поддержку со стороны взрослых. Постепенно следует уменьшать контроль и организующую помощь, с тем, чтобы к 3-4 классу ребенок мог самостоятельно справляться с домашними заданиями, выполнять поручения взрослых [41].

Только совместная работа родителей и педагога может дать положительный эффект по развитию всех психических процессов и психологической помощи для развития мотивов пойти учиться. Даже незначительные успехи и достижения в учебе, которых достигнет ребенок с ЗПР может вызвать бурю положительных эмоций и повысит интерес, желание к черпанию новых знаний самостоятельно и/ или при помощи учителя, совместно с родителями. Можно при необходимости проводить с этими детьми тренинговые упражнения, направленные на развитие внимания, мышления и памяти. Рекомендовано, чтобы во время этих упражнений ребенок мог меняться местами с взрослыми, исполняя роль “тренера”, учителя, наставника. Это поможет ему легче понять специфику учебной деятельности, необходимость дисциплины в классе.

## Глава 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ НЕСФОРМИРОВАННОЙ ПОЗИЦИИ ШКОЛЬНИКА У ПЕРВОКЛАССНИКОВ С ЗПР

### 2.1 Организация и методы исследования. Анализ результатов первичного исследования

Экспериментальное исследование организовано и проведено нами на базе МБОУ ДО Казачинский районный центр детского творчества с. Казачинского с целью изучения несформированной позиции школьника у первоклассников с ЗПР.

Выборка представлена обучающимися творческого объединения «Лепка из соленого теста» первый год обучения в количестве 8 человек. Возраст испытуемых 7–8 лет.

Этапы исследования:

1 этап (декабрь 2020) – проведение констатирующей диагностики, направленной на изучение несформированной позиции школьника у первоклассников с ЗПР, анализ результатов исследования.

2 этап (апрель 2021) – составление коррекционно-развивающей программы, направленной на развитие у первоклассников с ЗПР сформированность правильной позиции школьника.

3 этап (май 2021) – формулирование выводов.

В качестве диагностического инструментария мы использовали следующие методики:

Исследование внимания и темпа деятельности – методика Пьерона – Рузера.

Определение состояния кратковременной памяти – методика А. Р. Лурия.

Прогрессивные матрицы Равена для младших школьников.

Рассмотрим методики, использованные для проведения экспериментального исследования, более подробно.

Методика Пьерона – Рузера на исследование внимания и темпа деятельности.

Цель: исследование уровня концентрации и устойчивости внимания, способности переключаться на другой вид и возвращаться обратно для детей 6 (7)-8(9) лет. Также данная методика позволит оценить особенности темпа деятельности, «включенность» в задание, проявление признаков утасания к данным действиям. Методика дает возможность увидеть и оценить скорость и качество переключения внимания на проставление простых графических знаков.

Методика 10 слов А. Р. Лурия.

Цель: исследование объема и скорости слухоречевого запоминания определенного количества слов, возможности и объема отсроченного их воспроизведения. Данная методика позволит оценить, как и на сколько ребенок способен хранить информацию в голове. Данная методика используется для:

- изучения процессов запоминания;
- оценивания уровня кратковременной и долговременной памяти и произвольного внимания;
- исследования истощаемости внимания респондентов, страдающих нервно-психическими, соматическими болезнями.

Методика «прогрессивные матрицы Равена».

Цель: оценивание наглядно-образного мышления у младших школьников. Они представляют собой специальным образом подобранную выборку из 10 постепенно усложняющихся матриц Равена .

Форма исследования может быть групповой или индивидуальной. Для групповой формы каждый респондент должен иметь отдельный лист ответов и отдельную анкету с инструкциями. Испытуемые расположены таким образом, чтобы они не мешали друг другу.

Использование именно этих методик, объясняется тем, что они сделаны в простой и доступной форме, не требуют много времени на выполнение, а также помогают достичь поставленной цели.

Хотелось бы отметить, что дети с ЗПР с неохотой принимаются за любое предлагаемое задание и не проявляют заинтересованности в качественном выполнении. Дети с ЗПР отличаются высокой двигательной активностью, им сложно сосредоточиться на заданиях, так как усидчивость не развита в нужном объёме. На занятиях такие дети стараются выполнять изготовление поделок быстро и неаккуратно, часто отвлекаются на разговоры не по теме занятия, а на интересующие их темы. Если у ребенка нет настроения на выполнение работы, его очень тяжело усадить за рабочее место, постоянно ищет причины, чтобы покинуть кабинет.

Представим результаты первичного тестирования первоклассников по каждой методике.

1. Методика Пьерона – Рузера - исследование концентрации и устойчивости внимания и темпа деятельности.

На основе полученных результатов исследования была составлена таблица 1 «Показатели результатов по методике изучения концентрации и устойчивости внимания и темпа деятельности», в которой показаны индивидуальные показатели по каждому ребёнку группы с задержкой психического развития.

Таблица 1 – Результаты исследования по методике изучения концентрации и устойчивости внимания и темпа деятельности (Методика Пьерона-Рузера «оценка концентрации внимания») (автор-(М. П. Кононова, 1963), вариант методики В. М. Когана в модификации Э. А. Коробковой (Т. В. Терехова, 1976).

Имя ребенка	Время	Количество ошибок
Настя	3:56	3
Тунан	4:32	1
Толя	3:33	2
Кирилл	4:34	1

Окончание таблицы 1		
Кристина	7:26	0
Андрей	5:08	4
Влад	6:23	3
Маша	5:27	2

Полученные результаты могут свидетельствовать о том, что у 12% первоклассников с ЗПР средний уровень устойчивости внимания. Это видно из данных, представленных в таблице 1, дети допустили мало ошибок на временные показатели превышаю допустимую норму, что снижает баллы и соответственно падает рейтинг.

Наглядно полученные результаты можно увидеть в представленной диаграмме 1.



- - Средний уровень,
- - Низкий уровень
- - Очень низкий уровень

Рисунок 1 – Уровень концентрации и устойчивости внимания у  
первоклассников с ЗПР



Низкий уровень концентрации и устойчивости внимания был выявлен у большинства детей с ЗПР свыше 85%. Исходя из полученных результатов, можно сделать следующие выводы: 78% детей с ЗПР имеют низкий уровень концентрации и устойчивости внимания, 12% детей – очень низкий уровень, 10% - средний уровень.

2. Методика А. Р. Лурия - определение состояния кратковременной памяти.

В результате проведения исследования кратковременной слухоречевой памяти по методике «десяти слов» А. Р. Лурии, было выявлено 40% с очень низким показателем, 40% с низким показателем, 20%, со средним показателем, 0% с высоким показателем уровня объема кратковременной слухоречевой памяти, что представлено в гистограмме.

Результаты первичных исследований по методике исследования кратковременной слухоречевой памяти представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты исследования кратковременной слухоречевой памяти по методике «10 слов» (Тест Лурия «10 слов» на память и внимательность ) (автор – А. Р. Лурия).

	Высокий показатель	Средний показатель	Низкий показатель	Очень низкий показатель
Тунан, Толя, Кирилл				+
Настя, Андрей, Маша			+	
Кристина, Влад		+		

Анализ результатов исследования показал:

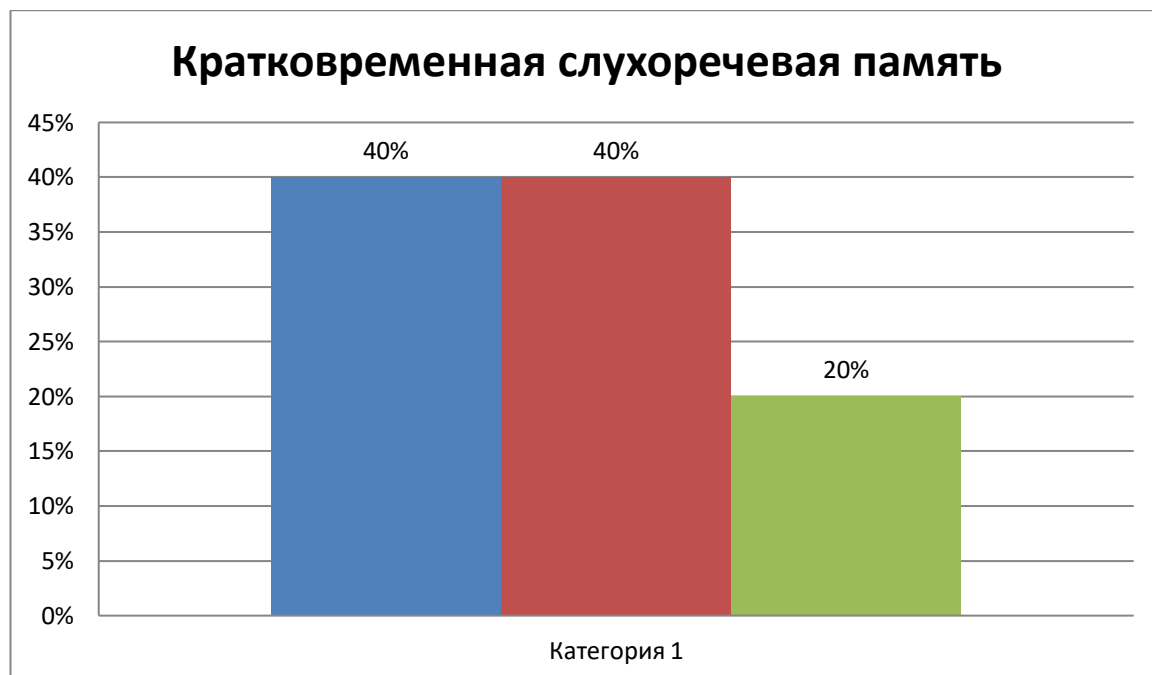
3 человека - очень низкий уровень объема памяти.

3 человека - низкий уровень объем памяти.

2 человека - средний уровень объем памяти.

0 человек - высокий уровень объем памяти.

Наглядно полученные результаты можно увидеть в представленной диаграмме 2






-  - Очень низкий уровень объема памяти
-  - Низкий уровень объема памяти
-  - Средний уровень объема памяти

Рисунок 2 – Кратковременная слуховая память

Вывод: при обработке результатов каждого ребёнка можно сказать, что 30% первоклассников имеют «Кривую запоминания (спуск вниз)», что говорит об ослаблении активного внимания и неумении сдерживать информацию на длительный срок, и на выраженную утомляемость испытуемого во время выполнения работы. В дальнейшем таким детям приходится страдать обычно забывчивостью, невнимательностью и рассеянностью, но в основе его забывчивости лежит преходящая астения, истощаемость внимания, нежелание

детей доводить начатое до конца. И 70% детей имеют зигзообразный характер показателей кривой, что говорит о неустойчивости внимания кратковременной слухоречевой памяти и его колебаниях.

3. Методика «Прогрессивные матрицы Равена для младших школьников».

Результаты первичных исследований по методике «Прогрессирующие матрицы Равена для младших школьников» представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты исследования наглядно-образного мышления, внимания, памяти по методике «Прогрессивных матрицы Равена» (Тест прогрессивных матриц Равена для младших школьников) (авторы - Дж. Равен и Л. Пенроуз).

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Количество правильных ответов
Реб 1	6	6	6	1	3	3	1	5	1	3	3
Реб 2	1	4	3	4	4	4	5	4	1	3	0
Реб 3	3	6	1	7	7	2	5	6	7	7	1
Реб 4	3	6	3	1	7	8	7	6	3	7	3
Реб 5	7	6	3	4	7	7	1	4	7	7	2
Реб 6	7	6	3	4	7	6	3	5	3	3	3
Реб 7	3	4	1	7	7	7	7	7	7	7	0
Реб 8	7	6	8	7	6	7	8	6	6	2	2

Выводы о сформированности уровня развития наглядно – образного мышления, памяти и внимания у первоклассников с ЗПР:

10 баллов - очень высокий

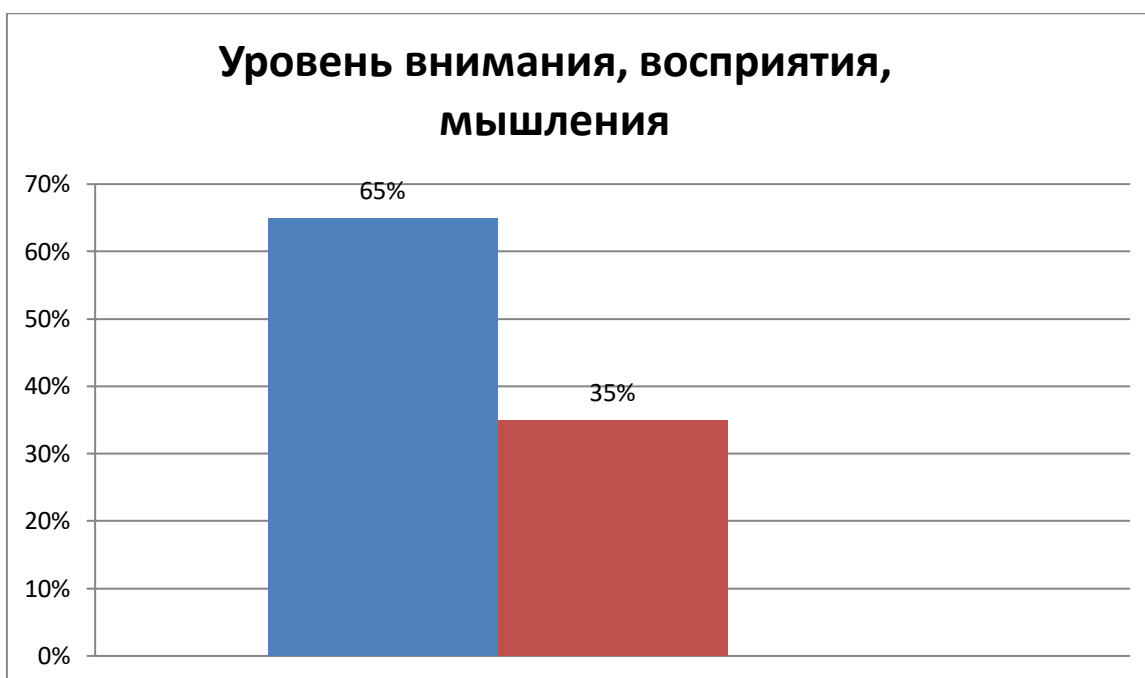
8-9 баллов - высокий.

4-7 баллов - средний.

2-3 балла - низкий.

0-1 балл - очень низкий.

Наглядно полученные результаты можно увидеть в представленной диаграмме 3.



- Низкий уровень внимания, восприятия, мышления
- Очень низкий уровень внимания, восприятия, мышления

Рисунок 3 – Уровень внимания, памяти, мышления

В результате проведения тестирования по методике «Прогрессивные матрицы Равена для младших школьников» можно сделать следующие выводы: 37% первоклассников имеет низкий уровень внимания, восприятия, мышления, а 63% - имеют очень низкий уровень внимания, восприятия и мышления.

Таким образом, обобщая материалы 3-х методик можно сказать о том, что у всех испытуемых (первоклассники с ЗПР) отчётливо прослеживается низкий и/или очень низкий уровень внимания, слуховой памяти, логического мышления, концентрации и устойчивости памяти.

## **2.2 Описание системы занятий, направленных на формирование внутренней позиции школьника**

В связи с данными исследований были созданы система занятий, направленных на формирование внутренней позиции школьника “Я – первоклассник!”

Актуальность: Первый класс – один из главных переломных критических периодов в жизни каждого ребенка. Переход от дошкольного к школьному обучению приводит к возникновению эмоционально-стрессовой ситуации у ребенка. Ребенка, поступившего в школу, встретит новый коллектив детей и взрослых. Ему необходимо будет наладить контакты со сверстниками и педагогами, научиться выполнять требования учебной общеобразовательной программы, новые права и обязанности, связанные с учебной деятельностью.

Многие первоклассники, даже с высоким уровнем интеллектуального развития, испытывают трудности со школьной нагрузкой, социальной адаптацией из-за несформированности личности, которая сможет подчиниться школьному режиму, усвоить правила и нормы поведения в школе, признавать обязанности.

Новизна программы: разработан и систематизирован материал, который позволит первоклассникам адаптироваться к школьному обучению и к школьной жизни, повысить свою самооценку и уверенности в себе в завтрашнем дне, научиться управлять своим поведением, расширения опыта сохранения и укрепления психологического и физического здоровья.

Цель программы: создание психолого-педагогических условий для развития сформированности позиции школьника, быстрому и легкому адаптиванию к школьному обучению с учетом индивидуальных и возрастных особенностей личности каждого ребенка в данный период.

Комплексные занятия направлены на решение целого ряда задач:

- 1) развивать умения выслушивать мнения других;
- 2) формировать умение правильно оценивать свои возможности, сдерживать негативные эмоции, показывать только окрашенное отношение к совместной деятельности на уроке;
- 3) развивать интерес к изучаемому материалу, формирование самоконтроля и принятых форм поведения в данном обществе;
- 4) формировать и развивать психические процессы и отдельных их функций;

5) формировать знания, умения, навыки правильного построения режима дня для физического и психологического здоровья;

6) формировать бережное и уважительное отношение ко всем участникам сформированной группы и взрослым;

7) раскрывать и развивать творческий потенциал и дальнейшее их формирование;

Практическая значимость программы: может быть использована классным руководителям начальных классов, педагогам – психологам школ.

Принципы программы:

В основу формирования программы положены следующие принципы:

- принцип системности;
- принцип коррекционной направленности образовательного процесса;
- принцип преемственности
- принцип целостности содержания образования
- принцип направленности на формирование деятельности
- принцип переноса знаний
- принцип сотрудничества с семьей.

Материально–техническая база: просторное помещение, не ограничивающее свободу передвижения детей, бумага формата А4 и А3, ножницы, атласные ленты, пуговицы, наборы одежды для вырезных кукол, пазлы, различные виды мозаик, деревянные и металлические конструкторы, фломастеры, карандаши, вырезки из детских журналов, мягкие игрушки, краски, цветные мелки, клей-карандаш, цветная бумага, мяч, клубок с нитками, магнитофон, набор геометрических фигур, тексты сказок, смайлики, схемы для построения предложений, зеркала, очки, маски животных, театральные герои сказок, набор дисков с российскими и зарубежными мультфильмами.

Система занятий разработана на 10 непрерывных занятий.

Занятия проводятся в течение 5 недель по 2 раза в неделю по 25-35 минут в соответствии их возрастным особенностям. Итоговое занятие имеет развлекательный характер. Занятия проводятся с группой ребят с ЗПР.

Форма занятий: групповая и индивидуальная.

Методы: метод убеждения (разъяснение, рассказ и беседа), метод стимулирования, ролевые игры, психогимнастика, рисование, групповые обсуждения, игровые задания для развития внимания, памяти, запоминания последовательности выполнения действий, упражнения на внимательность и концентрацию внимания, упражнения психологического характера на снятие мышечного напряжения, обсуждение с детьми выполненных заданий.

Таблица 4 – Тематический план занятий

№ занятия	Цель	Содержание
Занятие 1	Создание условий для установления дружеских отношений среди сверстников и взрослых	Приветствие Упражнение «Узнаем и составляем правила поведения в школе» Упражнение «Как хорошо иметь друзей» Упражнение «Школьный этикет»
Занятие 2	Создание условий для полного раскрепощения среди участников группы	Приветствие Упражнение «Давай договоримся» Упражнение «Ты меня поймешь?» Упражнение «Давай уважать меня и тебя» Рефлексия
Занятие 3	Создание условий для развития коммуникативных навыков участников группы	Приветствие Упражнение «Весь мир - театр» Упражнение «Спор или ссора» Рефлексия
Занятие 4	Создание условий для установления контакта, осознание своего мировоззрения и мироощущения	Приветствие Упражнение «Познай меня и других» Упражнение «Я глазами других» Упражнение «Мальчики и девочки» Рефлексия
Занятие 5	Создание условий для развития положительных и отрицательных качеств личности	Приветствие Упражнение «Все люди разные» Упражнение «Если б я был волшебником» Рефлексия

Окончание таблицы 4		
Занятие 6	Создание условия для развития сплоченности участников группы.	Приветствие Упражнение «Чем мы похожи» Упражнение «Мир наших увлечений» Рефлексия
Занятие 7	Создание условия для повышения самооценки	Приветствие Упражнение «Страна Доброландия и Злосландия» Упражнение «Учусь владеть собой» Рефлексия
Занятие 8	Создание условий для осознания эмоционального состояния и изучения эмоционального проявления окружающих людей	Приветствие Упражнение «Я и мир вокруг. Человек среди людей» Упражнение «Я глазами других» Рефлексия
Занятие 9	Создание условия для формирования умения понимать других людей	Приветствие Упражнение «Можно и не ссориться» Упражнение «Мы разные, но мы вместе» Рефлексия
Занятие 10	Создание условий для доброжелательности и формирования уверенности в себе	Приветствие Упражнение «Прощай, первый класс и здравствуй второй!» Рефлексия

### Занятие 1.

Цель: Создание условий для установления дружеских отношений среди сверстников и взрослых.

#### Задачи:

1. Ознакомление детей с правилами поведения на занятиях, в учреждении.
2. Познакомить и повторить с правилами приветствия и прощания со сверстниками и взрослыми.
3. Начать формирование у детей дружелюбного отношение к друг другу, начать заложение навыков сплоченности группы.
4. Формирование мотивов для учебной деятельности.

### Занятие 2.



Цель: Создание условий для полного раскрепощения среди участников группы.

1. Формирование умения договариваться друг с другом, с педагогом.
2. Умение понимать других при помощи вербальных и невербальных форм общения.
3. Создавать благоприятные условия для раскрепощения детей в условиях кабинета.
4. Формирование умения давать оценки своим действиям, действиям сверстников, педагога, обобщать и делать выводы на каждом занятии.
5. Познакомить с правилами этикета с помощью сказочных героев и просмотра мультфильмов «Мойдодыр» и «Заяц и лиса».

#### Занятие 3.

Цель: Создание условий для развития коммуникативных навыков участников группы через проигрывание спектакля.

Задачи:

1. Создание ситуации перевоплощения себя в героев спектакля, принятие детьми особенностей характера своего героя, умение давать положительные и отрицательные оценки, обсуждать что хорошо, а что плохо.
2. Умение находить компромисс в спорных ситуациях.
3. Продолжить формирование умения договариваться друг с другом.
4. Формирование умения слушать и быть услышанным.
5. Развивать навыки перестройки голоса и манеры поведения в предлагаемых ситуациях.
6. Развивать внимание через нахождение отличий между предложенным раздаточным материалом.

#### Занятие 4.

Цель: Создание условий для установления контакта, осознание своего мировоззрения и мироощущения.

Задачи:

1. Создание положительной и доброжелательной атмосфера на занятии.
2. Развитие умения сопоставлять себя в роли девочки и мальчика, обсуждения социальных ролей дочерей и сыновей в семье.
3. Практические применения навыков одевания кукол на разные сезоны года.
4. Продолжить оценивание своей работы на занятии, проводить рефлексию.
5. Развитие творческих способностей через рисование, изготовление кукол, поделок по теме «Если я был волшебником».
6. Организация мини-выставки работ участников группы, краткий анализ проделанной работы.

#### Занятие 5

Цель: Создание условий для развития положительных и отрицательных качеств личности.

#### Задачи:

1. Организация беседы по ознакомлению положительных и отрицательных качеств личности. Работа по карточкам «Наши эмоции». Обсуждение, где можно встретить и применить предложенный вид эмоции, проигрывание ситуаций.
2. Обсуждение о обобщение выводов после прослушивания произведения «Что такое хорошо, а что такое плохо».
3. Формирование навыков быстрого переключения с одной деятельности на другую через поиск отрицательных и положительных эмоций на основе раздаточного материала.
4. Проведение рефлексии занятия с использованием изготовленных смайликов, которые свидетельствуют о настроении участника.
5. Практическое применение полученных знаний на листе, где нужно найти только положительных человечков и обвести их в кружок.

#### Занятие 6.

Цель: Создание условия для развития сплоченности участников группы.

Задачи:

1. Формировать умения объединяться в группы по интересам и увлечениям.
2. Создавать условия для развития творческих способностей через рисование одежды твоего соседа по парте, затем всех участников группы.
3. Проводить презентацию и защиту своего выбора цветовой гаммы.
4. Организация коллективной работы по созданию композиции «Мир наших увлечений и предпочтений».
5. Защита своего маленького проекта через распределение обязанностей при выступлении.
6. Развивать умения обмениваться вежливыми словами, комплиментами.

Занятие 7.

Цель: Создание условия для повышения самооценки.

Задачи:

1. Развивать умения находить правильные пути выхода из трудных ситуаций и сдерживать свои отрицательные эмоции через проигрывание определенных моментов.
2. Формирование умения давать советы участникам группы для повышения уровня его значимости для данной группы.
3. Закрепить знания и умения положительно оценивать себя во время работы на занятии, дома, в школе, на улице.
4. Развивать чувство собственного достоинства и прилежного отношения к себе и окружающим его взрослым и сверстникам.
5. Развивать чувства переживания, сострадания и умения радоваться успехам и победам других участников группы.

Занятие 8.

Цель: Создание условий для осознания эмоционального состояния и изучения эмоционального проявления окружающих людей.

Задачи:

1. Формирование навыков уважительного отношения к другим взрослым через проигрывание ситуаций в школе на занятиях, переменах, в столовой, в учительской, у доски.
2. Организация выставки работ участников группы, которая отражает поведение себя в повседневной жизни.
3. Обсуждения полученных результатов через составление рекомендации «Как правильно вести себя в этом современном мире».
4. Развитие концентрации внимания и сосредоточенности на выполняемом задании через создание репродукции картинки по средствам мозаики, аквамозаики, пазл, конструкторов.
5. Развивать чувство бережного отношения к своему труду и труду других участников группы.
6. Развитие умения делать выводы через объяснение своего выбора используемых материалов.

Занятие 9.

Цель: Создание условия для формирования умения понимать других людей.

Задачи:

1. Развивать умения высказывать свою точку зрения и выслушивать мнения других.
2. Правильно принимать и осознавать оценки педагога.
3. Развивать умения осознано подходить и высказывать предложения, дополнения к высказываниям других людей, давать рекомендации по исключению негативных эмоций.
4. Продолжить формирование позитивного отношения к обучению, взаимоотношениям среди сверстников и окружающих взрослых.
5. Формирование навыков сплоченности детского коллектива.
6. Правильно и адекватно делать выводы о проделанной работе на занятии.

7. Быть открыты для общения со сверстниками.

Занятие 10.

Цель: Создание условий для доброжелательности и формирования уверенности в себе.

Задачи:

1. Проверить уровень сформированности позиции школьника через проведение повторной диагностики.

2. Проверить уровень самооценки каждого участника группы через организацию «круглого стола переговоров».

3. Создать условия для проведения развлекательного мероприятия «Я – ученик первоклассник».

4. Анализ и обобщение результатов проделанной работы глазами детского коллектива.

5. Организация проведения рефлексии итогового занятия через наклеивание листочков-мордочек на крону дерева (символ данного детского коллектива.)

6. Награждение участников группы медальками для поднятия настроения и повышения значимости детей для педагога и других детей.

Ожидаемые результаты

- Создание комфортных и благоприятных условий учебно-воспитательного процесса, способствующих успешной адаптации первоклассников, сформированность УУД.

- Бережно относиться к сохранению своего здоровья;
- Формирование поведения соответствующее правилам внутреннего распорядка учреждения;

- овладение навыками учебной деятельности.

- Знание правил этикета и вежливого обращения со взрослыми;

- Умение сдерживать и подавлять свои отрицательные эмоциональные состояния;

- Умение применять теоретические знания о здоровом питании и образе жизни, пропагандируя их другим;
- Умение отстаивать свою точку зрения и прислушиваться к мнению других
- Умение останавливаться и принимать конструктивное решение в трудных и опасных ситуациях.

После прохождения коррекционно-развивающей программы «Я первоклассник» была проведена повторная диагностика первоклассников с ЗПР в этом же составе. Данные результатов представлены в таблице 5.

Таблица 5 - «Методика Пьерона – Рузера - исследование концентрации и устойчивости внимания и темпа деятельности».

Имя ребенка	Время	Количество ошибок
Настя	2:56	4
Тунан	1:12	0
Толя	1:13	1
Кирилл	2:34	4
Кристина	1:16	0
Андрей	1:08	1
Влад	1:13	0
Маша	1:17	0

Полученные результаты после повторного тестирования могут свидетельствовать о том, что у 25% первоклассников с ЗПР - средний уровень концентрации и устойчивости внимания, детьми были допущены небольшое количество ошибок, но показатели временного промежутка выполнения задания стали выше, а 75% первоклассников имеют высокий уровень концентрации и устойчивости внимания.

Наглядно полученные результаты можно увидеть в представленной диаграмме 1.



 - Средний уровень

 - Высокий уровень

Рисунок 4 – Уровень концентрации и устойчивости внимания у первоклассников с ЗПР

Методика А. Р. Лурия - определение состояния кратковременной памяти.

В результате проведения исследования кратковременной слухоречевой памяти по методике «десяти слов» А. Р. Лурии, было выявлено 25% со средним показателем, 75% с высоким показателем уровня объема кратковременной слухоречевой памяти, что представлено в таблице 6.

Таблица 6 - Результаты повторного исследования по методике исследования кратковременной слухоречевой памяти.

	Высокий показатель	Средний показатель	Низкий показатель	Очень низкий показатель
Тунан, Толя, Кирилл, Кристина, Влад, Настя,	+			
Андрей, Маша		+		

Анализ результатов исследования показал:

2 человека - средний уровень объем памяти

6 человек - высокий уровень объем памяти

Наглядно полученные результаты можно увидеть в представленной диаграмме 2



 - Высокий уровень объема памяти

 - Средний уровень объема памяти

Рисунок 5 – Кратковременная слухоречевая память.

Вывод: при обработке результатов каждого ребёнка можно сказать, что 30% первоклассников имеют «Кривую запоминания (спуск вниз)», что говорит об ослаблении активного внимания, и на выраженную утомляемость испытуемого. В дальнейшем таким детям приходится страдать обычно забывчивостью и рассеянностью, но в основе его забывчивости лежит преходящая астения, истощаемость внимания. И 70% детей имеют зигзообразный характер кривой, что говорит о неустойчивости внимания и его колебаниях.



3. Методика «Прогрессивные матрицы Равена для младших школьников». Результаты повторного исследования по данной методике «Прогрессивные матрицы Равена для младших школьников» представлены в таблице 7.

Таблица 7 - «Методика Пьерона – Рузера - исследование концентрации и устойчивости внимания и темпа деятельности».

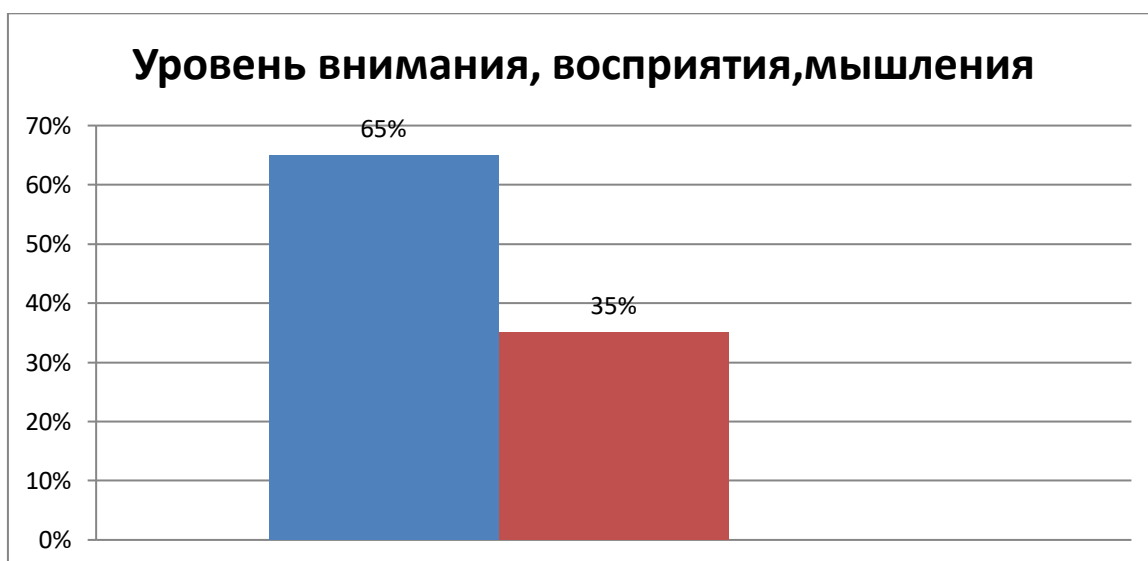
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Количество правильных ответов
Реб 1	7	6	6	1	2	5	6	1	3	5	10
Реб 2	7	6	6	1	2	4	6	1	3	5	9
Реб 3	7	6	6	1	2	5	6	1	3	5	10
Реб 4	7	6	6	4	2	5	6	1	5	5	8
Реб 5	7	4	6	1	2	5	6	1	3	5	9
Реб 6	7	6	6	1	2	5	2	1	3	6	8
Реб 7	7	6	6	1	2	5	6	1	3	5	10
Реб 8	7	6	6	1	2	5	6	1	3	6	9

Выводы об уровне развития:

10 баллов - очень высокий - 3 ребёнка

8-9 баллов – высокий - 7 детей.

Наглядно полученные результаты можно увидеть в представленной диаграмме 3.



■ - Высокий уровень внимания, восприятия, мышления

 - Очень высокий уровень внимания, восприятия, мышления

Рисунок 6 – Уровень внимания, памяти, мышления.

В результате проведения тестирования по методике «Прогрессивные матрицы Равена для младших школьников» можно сделать следующие выводы: 65% первоклассников имеет высокий уровень внимания, восприятия, мышления, а 35% - имеют очень высокий уровень внимания, восприятия и мышления.

Таким образом, обобщая материалы 3-х методик можно сказать о том, что у всех испытуемых (первоклассники с ЗПР) отчетливо прослеживается низкий и/или очень низкий уровень внимания, слуховой памяти, логического мышления, концентрации и устойчивости памяти.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализируя и обобщая выводы теоретических источников и результаты экспериментальными исследованиями по определению уровня внимания, мышления, памяти, показало, что данная проблема современного общества несформированной позиции школьника у первоклассников с ЗПР остается до сих пор актуальной и занимает первые места на уровне государственной политики.

Основной характерной нитью психолого-педагогической помощи первоклассникам с ЗПР при несформированной позиции школьника является раннее выявление и качественное исправление, коррекция всех личностных особенностей таких детей, повешение самооценки, ознакомление и принятие новых правил и норм поведение, установление социальных контактов со сверстниками и взрослыми в стенах и за пределами образовательного учреждения, протеканию беспроблемной адаптации в условиях класса, школы, принятия на себя социальную роль – я ученик.

Исследование проводилось на базе МБОУ ДО Казачинский районный центр детского творчества в творческом объединении «Лепка из соленого теста» с группой детей имеющих задержку психического развития в составе 8 человек, возраст испытуемых – 7-8 лет.

После проведения первичного исследования показали, что дети имеют низкие показатели уровня устойчивости и концентрации внимания, низкие показатели сформированности запоминания и наглядно-образного мышления.

После проведения эмпирических исследований данная выпускная работа имеет практическое значение, так как данные материалы и результаты могут быть использованы учителями начальных классов, родителями, законными представителями, педагогами-психологами, социальными педагогами и педагогами, работающих с детьми в реабилитационных центрах и для

диагностики и развития правильной сформированной позиции школьника детейс ЗПР, а программа коррекционно-развивающих занятий может быть применена психологами при работе с детьми младшего школьного возраста с ЗПР.

Таким образом, поставленная цель нашей выпускной квалификационной работы была достигнута, задачи, поставленные в работе полностью выполнены, об этом можно судить о повышении уровня сформированности всех проверяемых качественных показателей.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Ананьев, Б. Г. О проблемах современного человекознания / Б. Г. Ананьев. – Санкт-Петербург : Питер, 2001. – 272 с.
2. Божович, Л. И. Проблема развития мотивационной сферы ребенка / Изучение мотивации детей и подростков. – Москва : Педагогика, 1972. – 352с.
3. Божович, Л. И. Личность и её формирование в детском возрасте / Л. И. Божович. – Москва : Просвещение, 2008.– 464 с.
4. Власова, Т. А. О детях с отклонениями в развитии / Т. А. Власова, М. С. Певзнер. – Москва : Просвещение, 2013. – 189 с.
5. Горбатая, Е. В. Нейропсихологический подход в работе с детьми с задержкой психического развития / Е. В. Горбатая, А. А. Мошнякова // Молодой ученый. – 2021. – № 11.1 (353.1). – С. 52-54.
6. Демьянов, Ю. Г. Диагностика психических нарушений : практикум / Ю.Г. Демьянов. – Москва : Сфера, 2004. – 154 с.
7. Дмитриева, Е. Е. Особенности общения шестилетних детей с задержкой психического развития с взрослым : автореф. дис. ... кандидата психологических наук / Дмитриева Елена Ермолаевна. – Москва. – 1989. – 16 с.
8. Емелина, Д. А. Особенности динамики клинических вариантов задержки психического развития резидуально-органического генеза / Д. А. Емелина, И. В. Макаров // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2016 – Т. 116. – С. 2-16.
9. Иденбаум, Е. Л. Дети с задержкой психического развития. ФГОС ОВЗ / Е. Л. Иденбаум, И. А. Коробейник, Н. В. Бабкина. – Москва : Просвещение, 2021. – 48 с .
10. Ильина, М. П. Помощь психолога детям с задержкой психического развития / М. П. Ильина, И. И. Мамайчук. – Москва : Эко-век, 2017. – 539 с.

11. Карабанова, О. А. Игра в коррекции психического развития ребенка : Учеб. пособие / О. А. Карабанова.– Москва : Рос. пед. агентство, 2002.– 191 с.
12. Карпушкина, Н. В. К проблеме эмоционального развития старших дошкольников с задержкой психического развития / Н. В. Карпушкина // Проблемы современного педагогического образования. – 2017. – № 57. – С. 283-291.
13. Коджаспирова, Г. М. Педагогический словарь : для студентов высш. и сред. пед. учеб. заведений / Г. М. Коджаспирова, А. Ю. Коджаспиров. – 2-е изд., стер. – Москва :Academia, 2005. –173 с.
14. Кондратьева, С. Ю. Если у ребенка задержка психического развития / С. Ю. Кондратьева. Советы специалистов родителям. – Москва : Детство-Пресс, 2013. – 64 с.
15. Конева, И. А. Ориентация на личностное развитие детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивном образовании / И. А. Конева // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 12 – С. 1526-1528.
16. Коробейников, И. А. Типологическая дифференциация задержки психического развития как инструмент современной образовательной практики / И. А. Коробейников // Клиническая и специальная психология. – 2019. – Т. 8, № 3. – С. 125-142.
17. Кретьова, В.В. Система психолого-педагогического сопровождения ребёнка дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья / В. В. Кретьова, О. Г. Шмидт // Преимущество в образовании . – 2017.– №16. – С. 94 – 107.
18. Кузнецова, Л. В. Особенности мотивационно-волевой готовности детей с задержкой психического развития к школьному обучению : автореф. дис ... канд. психол. наук / Кузнецова Людмила Вениаминовна. – Москва, 2016. – 190 с.

19. Лебединская, К. С. Клиническая систематика детей ЗПР / К. С. Лебединская // Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. 1980. – № 3. – С. 407-412 .
20. Леонтьев, А. Н. Вопросы психологии ребенка дошкольного возраста : сб. ст. / под ред. Леонтьева А. Н., Запорожца А. В. – Москва : Международный Образовательный и Психологический Колледж, 1995. – 144с.
21. Леонтьев, Д. А. Проблемы развития психики / под ред. Д. А. Леонтьева. – Москва : «Смысл», 2020. – 17 с.
21. Лизунова, Г. Ю. Инклюзивное образование в России: историко-педагогические основы развития / Г. Ю. Лизунова // Мир науки, культуры, образования. – 2019. – № 2 (75). – С. 125-127.
22. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии / А. Р. Лурия. – Москва : Академия, 2013. – 213 с.
23. Макарова, О. А. Аспектный анализ задержки психического развития в отечественной психологии / О. А. Макарова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – № 1. – 2013. – С. 16-20.
24. Мамайчук, И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии / И. И. Мамайчук. – Санкт-Петербург : Речь, 2006. – С. 209-219.
25. Марковская, И. Ф. Задержка психического развития. Клиническая и нейропсихологическая диагностика / И. Ф. Марковская. – Москва, 1993. – 127 с.
26. Немов, Р. С. Психология / Р. С. Немов : В 3 кн. Кн. 2. Психология образования. – 2-е изд. – Москва : ВЛАДОС, 1995. – 496 с.
27. Неретина, Т. Г. Специальная педагогика и коррекционная психология : учебное методическое пособие / Т. Г. Неретина. – Москва : ФЛИНТА, 2019. – 376 с.
28. Осипова, А. А. Общая психокоррекция / А. А. Осипова. – Москва : Феникс, 2000. – 350 с.
29. Певзнер, М. С. Клиническая характеристика детей с задержкой развития / М. С. Певзнер // Дефектология. – 1972. – №3 – С. 3-9.

30. Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» // СПС «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_175495](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_175495).

31. Староверова, М. С. Инклюзивное образование / М. С. Староверова // Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: Методическое пособие – Москва : Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2019. – 167 с.

32. Сергеева, О. А. Проблема психологической готовности к школьному обучению детей с задержкой психического развития / А. О. Сергеева // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2015. – Т. 5, № 5. — 712 с.

33. Сухарева, Г. Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста / Г. Е. Сухарева – Москва : Медицина. – 1959. – 406 с.

34. Филиппова, Н. В. Современный взгляд на задержку психического развития / Н. В. Филиппова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 10. – С. 256-262.

35. Чахалова, О. А. Особенности развития речи младших школьников с задержкой психического развития / О. А. Чахалова // В сборнике : Социально-педагогическая поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья : теория и практика. Сборник статей по материалам III Международной научно-практической конференции : в 2 частях. Гуманитарно-педагогическая академия ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского». 2019. – С. 218-221.

36. Шевченко, С. Г. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей : пособие для учителей и специалистов коррекционно-развивающего обучения / С. Г. Шевченко. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Аркти, 2004. – 222 с.



37. Шевченко, Ю. С. Подготовка к школе детей с задержкой психического развития : метод. пособие / С. Г. Шевченко. – Москва : Школьная Пресса, 2005. – 95 с.

38. Шелпакова, А. Г. Психолого-педагогическое сопровождение младших школьников с задержкой психического развития в условиях инклюзивного образования / А. Г. Шелпакова // В сборнике: Традиции и перспективы науки XXI века. Материалы Всероссийской научно-практической (педагогической) Internet-конференции. Ответственный редактор А. А. Андреева ; Министерство науки и высшего образования РФ ; Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Тамбовский государственный университет имени Г. Р. Державина", 2020. – С. 277-280.

39. Шутова, Н. В. Экспериментальные площадки : от эксперимента к образовательной практике (из опыта работы Нижегородской школы специальной психологии) // Вестник Мининского университета. – 2017. – №1(18). Режим доступа: <http://vestnik.mininuniver.ru/jour/article/view/335>.

40. Эльконин, Д. Б. К проблеме периодизации психического развития в детском возрасте / Д. Б. Эльконин, Л. А. Семчук // Хрестоматия по возрастной психологии / сост. Л. А. Семчук, А. И. Янчий. – Гродно : ГрГУ, 2006. – 198 с.