У каждого ребенка свои школьные проблемы и трудности, и за внешне одинаковыми трудностями скрываются самые различные причины их происхождения, а значит, и выбор направления коррекционной работы сложен и ответственен.

**Психологическая коррекция** - это направленное воздействие на определенные психологические структуры с целью обеспечения полноценного развития и функционирования ребенка. Это обоснованное воздействие на внутренний мир человека, при котором педагог имеет дело с конкретными проявлениями желаний, переживаний, познавательных процессов и действий ребенка.

Задачи коррекционной работы могут быть правильно поставлены и решены только на основе развернутой диагностики.

При определении основных целей и задач психологической коррекции педагог в первую очередь учитывает положение о создании зоны ближайшего развития личности и деятельности ребенка в качестве основного содержания коррекционной работы. В этой связи психолого-педагогическая коррекция строится как целенаправленное формирование психологических новообразований, составляющих сущностную характеристику возраста.

Неквалифицированное воздействие взрослых на учеников вызывает отрицательные эмоции и противодействия детей. Коррекционная работа должна строиться с учетом целостного подхода к воспитанию и развитию ребенка. Исходным принципом для определения целей и задач коррекции, а так же способов их решения являлся принцип единства диагностики и коррекции развития. Поэтому в процессе коррекционной работы должен постоянно осуществляться тесный контакт с педагогами, воспитателями и родителями (законными представителями) обучающихся, должны обсуждаться имеющиеся трудности и намечаться пути коррекционного воздействия, должны учитываться существенные характеристики возраста и интеллекта ребенка.

При этом предполагается включение в процесс обучения специальных приемов и разделов, обеспечивающих повышение осведомленности учащихся и развитие у них недостаточно сформированных психических функций (внимания, памяти, восприятия, мышления, речи).

Так как я работаю в коррекционной школе для детей с умственной отсталостью, то подробно остановлюсь на психологических особенностях коррекционной работы с такими детьми.

Коррекционно-развивающая работа с ними определяется в соответствии с их образовательными потребностями, обусловленными возрастом, степенью и многообразием нарушений, а также социально-культурными условиями жизни и воспитания.

 Прежде всего, необходимо учитывать, что такие дети особо нуждаются в постоянно поддерживаемой взрослыми ситуации успеха. Она должна относиться как к предметно-практической деятельности, в которой ребёнок смог бы усваивать и переносить способы и навыки в новые ситуации, так и к межличностному взаимодействию. Неразвитость и специфичность коммуникативных потребностей детей с ЗПР требует параллельного ведения индивидуальной и коллективной работы. Наравне с познавательным должно идти эмоциональное развитие детей с ЗПР, что обусловлено незрелостью эмоционально-нравственной сферы личности этих детей.

Занятия должны проводиться регулярно, на протяжении всего учебного года как индивидуально, так и в группе, учитывая специфику каждого ребенка, и класса в котором он обучается.

**Важно следовать некоторым правилам, которые будут способствовать успешному обучению.**

1. На данных занятиях нет неправильных ответов, важно, чтобы каждый ребенок почувствовал, что его мнением интересуются.
2. Важно поддерживать желания детей принимать участие в обсуждении, их попытки отвечать на вопросы учителя.
3. Избегать отрицательной оценки, т.к. многие неверные ответы или поведение, могут быть связаны с напряженным состоянием детей.
4. Благодарить друг друга за занятия в конце урока.

На занятиях можно использовать различные формы работы с обучающимися:

игровые задания и упражнения психологического характера;

творческие задания;

диагностические;

обсуждение с детьми выполненных заданий.

Особого внимания требует развитие речевого опосредования действий детей. Можно использовать следующие приёмы:

- поощрение и поддержка правильных ответов на этапе ориентировки в задании;

- проговаривание вместе с ребёнком того, что он будет делать, а также последовательности действий;

- повторение ребёнком задания вслух;

- вспомнить и повторить задание, после того как оно выполнено;

- привлечение ребёнка в качестве помощника другим детям.

Обосновывая взаимосвязь развития движений пальцев и интеллекта детей, А. Л. Сиротюк предлагает использовать пальчиковую гимнастику как метод коррекции интеллекта детей.

**Цель занятий** – синхронизация работы полушарий головного мозга, развитие потенциальных способностей, памяти, внимания, речи, мышления. Кроме того, методика А. Л. Сиротюк включает дыхательные упражнения и упражнения, развивающие мышцы языка.

Необходимо отметить, что выбор коррекционных методов зависит, прежде всего, от возраста и степени нарушения, выявленных в ходе диагностического обследования ребёнка. Но не менее важным аспектом выбора является уровень квалификации и опыт профессиональной деятельности самого специалиста.

**Главной целью** школьного коррекционного воспитания является создание условий для развития эмоционального, социального и интеллектуального потенциала ребенка, формирование его позитивных личностных качеств.

При организации коррекционно-развивающей работы необходимо учитывать уровень умственной отсталости и типологические особенности ребенка. Степень выраженности умственной отсталости находит отражение в международной классификации болезней 10-го пересмотра. Выделяются четыре группы детей: дети с лёгкой (IQ – 50-70), со средней (IQ-35-50), тяжёлой (IQ-20-35) и глубокой (IQ- менее 20) степенью умственной отсталостью. Наиболее многочисленные и перспективные с точки зрения результативности коррекционно-развивающей работы являются группы с лёгкой и умеренной степенью умственной отсталостью. Обучаемость детей двух последних групп крайне ограниченна, многие из них даже не могут овладеть простейшими навыками самообслуживания. Типологические особенности учитываются в наиболее популярной у нас в стране класси-фикации детей с общим психическим недоразвитием (олигофренов) М.С. Певзнер. Она выделяет пять форм :

1. Неосложнённая форма, при которой ребенок характеризуется уравновешенностью основных нервных процессов. У такого ребенка относительно сохранна эмоционально-волевая сфера и нет грубых нарушений анализаторов. Он может достаточно продуктивно и аккуратно выполнять доступную и понятную ему деятельность.

2. Олигофрения, характеризующаяся неустойчивостью эмоционально-волевой сферы по типу возбудимости или заторможенности. Такой ребенок характеризуется нарушениями поведения и низкой работоспособностью.

3. Форма олигофрении с нарушениями функций анализаторов. Ребёнок с таким нарушением помимо умственной отсталости имеет локальные дефекты речи, слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата.

4. Форма с психопатоподобным поведением, характеризующаяся резкими нарушениями эмоционально-волевой сферы. Такой ребенок некритичен к себе и окружающим людям, характеризуется расторможенностью влечений и склонен к неоправданным аффективным реакциям.

5. Олигофрения с лобной недостаточностью, которая характеризуется неспособностью к целенаправленной активности, волевому напряжению. Такой ребенок безинициативен, вял, беспомощен, склонен к подражательным реакциям, не учитывает окружающую ситуацию.

Все пять форм олигофрении характеризуются стойкими нарушениями всей психической деятельности, снижением активности познавательной дея-тельности, особенно словестно-логического мышления.

Для детей первой формы показаны все виды коррекционно-развивающей работы. При этом Н.Я. Семаго выделяет ряд приоритетных направлений в когнитивной и эмоциональной сфере личности ребенка .

А) Развитие когнитивной сферы:

- программа для развития межанализаторных (межсенсорных) взаимодействий (зрительно-слухо-моторные координации);

- методы сенсорной стимуляции для повышения уровня познавательной активности;

- развитие произвольных форм регуляции психических процессов и поведения, включая функции программирования и контроля;

- формирование пространственных представлений, начиная с уровня предшествующему несформированному, как правило, начиная со «схемы тела»;

Б) Развитие аффективно-эмоциональной сферы:

- организация ритма всей аффективной жизни для стимуляции психического тонуса (привычный уклад жизни, четкая структура обучающих и развивающих занятий, использование в работе ритмичной музыки, ритмичных движений, постоянных сенсорных образов);

- акцентирование внимание на социально-одобряемой деятельности, использование приемов комментирования и психодраматических приемов для включения поведения в социальный контекст (ребенок размахивает палкой – готовиться защищать слабых, разорвал рубашку – хочет перевязать раненого товарища, и т.п.) и формирования социального контроля над своим поведением .

Для детей с неустойчивостью эмоционально-волевой сферы психологическая коррекция возможна только после начала правильного лечения. При аффективной форме сначала требуется помощь психиатра, а при возбудимой – сначала невропатолога, а затем и психиатра. При тормозимом варианте медицинская коррекция предполагается для повышения психического тонуса и уровня общей психической активности ребенка. Это могут быть методы полимодальной сенсорной стимуляции, например разные виды массажа.

Сама психологическая коррекция должна быть направлена, прежде всего, на формирование произвольной регуляции деятельности, функций программирования и контроля, а также на развитие межсенсорных взаимодействий (слух, зрение, движение), а в дальнейшем формирование и развитие пространственных представлений.

При этом при возбудимом варианте олигофрении противопоказана сенсорная стимуляция, а также с большой осторожностью должна прово-диться психомоторная коррекция, так как она способствует повышению общего уровня возбуждения ребенка.

При аффективной форме добавляется социализирующее направление коррекции поведения ребенка, повышающее уровень социального контроля.

При тормозимом варианте важно, чтобы ребенок получал от коррекционно-развивающих занятий эмоционально-положительные впечатления, активирующие его познавательную и двигательную сферу деятельности. Нередко тормозимый вариант принимает аутоподобную форму, что затрудняет контакт взрослого с ребенком. В этих случаях специально обращают внимание на установление контакта с ребенком, правильную организацию аффективных взаимодействий. По мнению Н.Я. Семаго это лучше всего удается сделать на занятиях в небольших группах совместно с родителями в Монтессори-среде. В этих случаях сенсорно обогащённая среда позволяет стимулировать коммуникативную активность ребенка.

Неустойчивая форма олигофрении чаще всего затрагивает и общение семьи ребенка с социумом, что требует также проведения психотерапевтической работы с семьей ребенка.

Умственно-отсталые дети с нарушениями функций анализаторов прежде всего нуждаются в развитии когнитивной сферы. Это означает, что у них сложнее и труднее формировать сенсорные эталоны и предметные действия, чем у детей с другими формами умственной отсталости. Недостаточность сенсорной стимуляции является также причиной того, что уровень психической активности у них, как правило, очень низкий. При этом, этих детей характеризует общая пассивность и несформированность регуляторной сферы психики. Поэтому первостепенной задачей для этой формы умственной отсталости, основываясь на сохранных сенсорных функциях, формировать сенсорные эталоны, развивать предметно-практические действия, формировать целостность, константность, предметность и обобщённость восприятия, дополнительно стимулируя ребенка сильными сенсорными раздражи-телями. Далее, необходимо развивать пространственные и квазипространственные (числовые, временные) представления, используя, например, программу Н.Я. Семаго . В данной программе выделяются четыре уровня пространственных представлений:

* пространство собственного тела (формирование схемы тела и соматогнозиса);
* расположение объектов по отношению к собственному телу;
* взаимоотношения внешних объектов между собой;
* пространство речи и языка (квазипространственные представления -лингвистическое пространство).

Овладение каждым их этих уровней позволяет перейти к следующему этапу программы.

Коррекционная работа с детьми четвертой формы наиболее сложна и невозможна без медицинского сопровождения. На первый план здесь выступает коррекция эмоционально-аффективной сферы личности ребенка. Специалисты различают разные формы психопатоподного поведения (Личко, А.Е. 1983, Леонгард, К. 1997.). Мы рассмотрим две наиболее часто встречающиеся разновидности дисгармоничного инфантилизма, характерных для умственно-отсталых детей: экстрапунитивная и интрапунитивная. Они различаются уровнем психического тонуса. Дети с экстрапунитивной формой обладают повышенным психическим тонусом, который проявляется повышенной возбудимостью, гиперактивностью, склонностью к реакциям страха, плохим сном. Дети с интропунитивной формой, напротив обладают пони-женным тонусом, вялостью, тревожностью, пугливостью, плаксивостью и капризностью.

Коррекционная работа эмоционально-аффективной сферы имеет две приоритетные цели: развитие регуляторных структур психики, и формирование социального контроля за своими эмоциональными проявлениями. Развитие регуляторных компонентов психики, как правило, начинается с контроля и управления простейшими движениями, параллельно формируя, таким образом, как двигательную, так и когнитивную сферы психики ребенка (сенсо-моторная координация, представления о собственном теле и окружающем пространстве). Для детей с интропунитивной формой дисгармоничного развития дополнительно нужна сенсорная стимуляция деятельности. Однако нельзя перегружать этих детей, создавая стрессовые ситуации. В целом, такие дети нуждаются в четком режиме дня, привычно структурированных за-нятиях, стереотипных формах удовлетворения своих основных потребностей.

Низкая произвольность поведения и деятельности умственно отста-лых детей с недоразвитием лобных отделов мозга не позволит добиться значимых результатов в области когнитивного развития, даже при лёгкой форме умственной отсталости. Поэтому для них, прежде всего, предполагается формирование произвольной регуляции деятельности, а в дальнейшем формирование критического отношения к себе и другим. Примером такой программы может служить программа Н.Я. Семаго «Программа формирования произвольного компонента деятельности» . Программа включает пять этапов, каждый из которых представляет серию усложняющихся заданий. Необходимо помнить и о возможных противопоказаниях данной программы. По мнению автора, программа противопоказана детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата, а также детям с эпилептической болезнью и эпилептическим синдромом различной степени выраженности.

Использованная литература:

- Богатырева Ирина Владимировна. Психологические особенности коррекционной работы с детьми, не готовыми к обучению в школе.

- Катаева А. А., Стребелева Е. А. Дидактические игры в обучении дошкольников с отклонениями в развитии. М., 2001;

- Специальная педагогика / Под ред. Е. А. Стребелевой. – М.: Академия, 2001;

- Сиротюк А. Л. Коррекция развития интеллекта дошкольников. М., 2001;

- [https://nsportal.ru/kultura/sotsialno-kulturnaya-deyatelnost/library/2015/10/20/osobennosti-](https://infourok.ru/go.html?href=https%3A%2F%2Fnsportal.ru%2Fkultura%2Fsotsialno-kulturnaya-deyatelnost%2Flibrary%2F2015%2F10%2F20%2Fosobennosti-korrektsionnoy-raboty.)