

РАЗВИТИЕ НАГЛЯДНО-ОБРАЗНОГО МЫШЛЕНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

**Авторы: Ларюшкина Полина Викторовна
учитель-дефектолог,
Кулигина Елена Александровна
воспитатель
МБДОУ детский сад №20 «Дельфин»
г.Саяногорск, Республика Хакасия**

Число детей с нарушениями в развитии из года в год возрастает, ибо возрастают факторы риска, среди которых наиболее опасны: отягощенная наследственность, патология беременности или родов у матери, хронические заболевания у родителей, неблагоприятные экологические ситуации, профессиональные вредности у родителей до рождения ребенка, курение матери во время беременности, алкоголизм родителей, неполная семья, неблагоприятный психологический климат в семье и в школе. Особую тревогу вызывает значительный рост числа детей с задержкой психического развития (ЗПР). Для таких детей характерно отставание в сроках развития и всех форм мышления; к началу школьного обучения у этих детей, как правило, не сформированы основные мыслительные операции – анализ, синтез, сравнение, обобщение. Выявлено снижение познавательной активности.

Важные материалы по развитию наглядно-образного мышления дошкольников содержатся в работах А. В. Запорожца, Л. А. Венгера, А. А. Люблинской, Г. И. Минской, И. С. Якиманской и других.

Понятие «наглядно-образное мышление» — чрезвычайно сложное образование, выступающее как определенная система взаимосвязанных разнородных элементов. Ведущими в системе, по мнению Н.Н. Поддьякова [20, с. 101], являются различные виды детских представлений и умение оперировать ими.

При ЗПР у детей наблюдаются отклонения в интеллектуальной, эмоциональной и личностной сферах.

Основные нарушения интеллектуального уровня развития ребенка приходится на недостаточность познавательных процессов.

Также при ЗПР у детей выявляются нарушения всех сторон речевой деятельности: большинство детей страдают дефектами звукопроизношения; имеют ограниченный словарный запас; слабо владеют грамматическими обобщениями.

Нарушение речи при ЗПР носят системный характер, так как отмечаются трудности в понимании лексических связей, развитии лексико-грамматического строя речи, фонематического слуха и фонематического восприятия, в формировании связной речи. Эти своеобразия речи приводят к затруднениям в процессе овладения чтением и письмом.

Восприятие у детей с ЗПР поверхностное, они часто упускают существенные характеристики вещей и предметов, при этом специфика восприятия при ЗПР проявляется в его ограниченности, фрагментарности и константности. У детей с ЗПР замедлен процесс формирования межанализаторных связей: отмечаются недостатки слухо-зрительно-моторной координации.

Дети с ЗПР в целом отличаются сниженной умственной работоспособностью. Для их деятельности характерны низкий уровень самоконтроля, отсутствие целенаправленных

продуктивных действий, нарушение планирования и программирования деятельности, ярко выраженные трудности в вербализации действий.

Этими же факторами объясняются характерные нарушения поведения у данной категории детей. Дети с ЗПР отличаются, как правило, эмоциональной неустойчивостью. Они с трудом приспосабливаются к детскому коллективу, им свойственны колебания настроения и повышенная утомляемость.

В исследованиях М.С. Певзнер и Т.А. Власовой отмечается, что для детей с ЗПР характерна, прежде всего, неорганизованность, некритичность, неадекватность самооценки. Эмоции детей с ЗПР поверхностны и неустойчивы, вследствие чего дети внушаемы и склонны к подражанию. По В.В. Лебединскому [14, с. 78] на развитие мышления оказывают влияние все психические процессы:

уровень развития внимания;

уровень развития восприятия и представлений об окружающем мире (чем богаче опыт, тем более сложные выводы может делать ребенок);

уровень развития речи;

уровень сформированности механизмов произвольности.

Чтобы убедиться, как влияет дидактическая игра на развитие наглядно-образного мышления детей старшего дошкольного возраста, мы провели экспериментальное исследование на базе МБДОУ детский сад № 20 «Дельфин» г. Саяногорска с Января 2016 по май 2016г. В исследовании приняли участие 16 детей старшего дошкольного возраста. Проводимая опытно-экспериментальная работа состояла из трех этапов: констатирующего; формирующего; контрольного.

Цель диагностического исследования: при помощи дидактических игр, подобранных для диагностики детей выявить уровень состояния наглядно-образного мышления детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Диагностика проводилась индивидуально с каждым ребенком. При этом использовали следующие методики :

- Разрезные картинки Забрамная С.Д.,
- Невербальные классификации объектов по двум признакам (соотнесение цвета и формы).
- Модификация лото В.М. Когана,
- Матрицы Равена,
- Кубики Кооса,

Каждое задание оценивалось в отдельности. Результаты обследования были занесены в протокол.

Результаты первичной диагностики по всем методикам позволили зафиксировать средний и низкий уровень развития мышления у детей. Средние показатели по всем методикам следующие: высокий уровень составил 0,6%; средний - 30%; низкий уровень - 69,4%.

Формирующий этап эксперимента был направлен на развитие наглядно-образного мышления у детей старшего дошкольного возраста с использованием дидактических игр.

Развитию наглядно - образного мышления способствуют следующие виды заданий: рисование, прохождение лабиринтов, конструирование, не только по наглядному образцу, но и по словесной инструкции, а также по собственному замыслу ребенка, когда он прежде должен

придумать объект конструирования, а затем самостоятельно его реализовать, а также конструирование по моделям.

У детей с ЗПР без дополнительной помощи со стороны дефектолога развитие в дошкольном возрасте наглядно-действенного мышления незначительно в отличие от нормально развивающихся детей.

Наглядно-образное мышление дошкольников с задержкой психического развития характеризуется рядом специфических особенностей, которые можно скорректировать с помощью специально подобранных дидактических игр, включенных в образовательно-воспитательную работу коррекционного дошкольного образовательного учреждения, если соблюдать следующие условия:

1. Создание специально подобранной системы игр-упражнений с дидактическим содержанием.

2. Целенаправленное развитие наглядного мышления должно осуществляться на протяжении всего дошкольного периода.

3. Совместная деятельность дефектолога, воспитателя, музыкального работника, руководителя по физической культуре, родителей должна быть направлена на развитие наглядно-образного мышления.

4. Игры, направленные на формирование наглядно-образного мышления должны быть разнообразны.

5. Систему игровой деятельности следует включать во все виды детской деятельности.

После окончания формирующего этапа проведен контрольный этап исследовательской работы.

Цель контрольной диагностики – определение эффективности проведенной работы по развитию наглядно-образного мышления детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Диагностирование особенностей наглядно-образного мышления детей с ЗПР на этапе контрольной диагностики проходило с использованием тех же методик, что и на этапе констатирующего эксперимента. Оценка полученных результатов велась по критериям, предложенным на этапе констатирующего эксперимента.

Таким образом, на констатирующем этапе исследовательской работы различия между средними значениями просматривается положительная динамика, значит, результаты эффективны, достоверны. Таким образом, получение таких количественных и качественных результатов, позволяет с уверенностью считать, что проведённая нами коррекционно-развивающая работа оказалась успешной и эффективной в развитии наглядно-образного мышления детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Дидактическая игра - доступный, полезный, эффектный метод воспитания самостоятельности мышления у детей. Она не требует специального материала, определенных условий, а требует лишь знания воспитателя самой игры. При этом необходимо

учитывать, что предлагаемые игры будут способствовать развитию самостоятельности мышления лишь в том случае, если они будут проводиться в определенной системе с использованием необходимой методики.

Библиографический список:

1. Дети с задержкой психического развития. / Т.А. Власова, В.И. Лубовский, Н.А. Цыпина. – М.: Смоленск, 1990.
2. Дидактические игры для дошкольников с нарушениями слуха. Сборник игр для педагогов и родителей. / Под ред. Л.А. Головниц. — М.: ООО УМИЦ «ГРАФ ПРЕСС», 2003. — 160с.
3. Стребелева, Е.А. Специальная дошкольная педагогика / Е.А. Стребелева, А.Л. Венгер, Е.А. Екажнова. – М.: Академия, 2001.