***КОРЕКЦІЙНА СПРЯМОВАНІСТЬ ІНДИВІДУАЛЬНОГО НАВЧАННЯ***

 Зміст, форми та методи навчання і виховання дітей з особливостями психофізичного розвитку мають бути корекційно спрямованими. Це означає, що кожна тема, яка вивчається в школі, кожний метод і прийом, використаний вчителем, мають сприяти не лише засвоєнню знань, умінь, навичок, формуванню поведінки, а й виправленню вад психофізичного розвитку (залежно від дефекту).

 Учителеві необхідно узгоджувати педагогічні впливи з медичними і психологічними; дотримуватись послідовності й наступності в корекційно-виховній роботі, єдиного охоронно-педагогічного режиму в школі і сім'ї.

 Починаючи працювати з учнями, вчитель має враховувати індивідуальну структуру дефекту кожної дитини та збережені можливості, тобто вивчити досвід дитини, її спрямованість, поведінку.

 Для дітей з порушеннями розумового розвитку характерними є органічні ушкодження кори головного мозку, внаслідок яких спостерігається недостатня сформованість усіх складових психіки і передусім порушення пізнавальних процесів. Виявляється своєрідність у розвитку відчуттів, сприймання, пам'яті, уяви, мовлення, уваги.

 Найістотніша ознака розумової відсталості — знижена здатність до узагальнень у процесі розв'язання інтелектуальних завдань. Педагогічна робота з цією категорією дітей спрямовується передусім на максимальне становлення загальних соціально-адаптаційних можливостей, практичну підготовку до життєдіяльності у суспільстві, до самообслуговування, спілкування, адекватної соціальної поведінки.

 Особливості процесу навчання дітей з вадами інтелекту:

— повільність процесу навчання;

— простіший виклад матеріалу;

— повторюваність у навчанні;

— поглиблений індивідуальний та диференційований підходи;

— предметно-наочний та практичний характер навчання;

— опора на більш розвинені здібності дитини і подолання загальної недостатності її інтелектуальної сфери;

— спеціальна організація навчальної діяльності учнів, зокрема розвиток стимулів до навчання та пізнавальних інтересів.

 Критерії оцінювання результативності корекційного впливу:

 - якісне і кількісне полегшення структури дефекту;

 - виправлення вад і переведення скоригованої вади у позитивну можливість дитини.

 Дуже важливим моментом у роботі з такими дітьми є забезпечення охоронного режиму педагогічного процесу, щоб уникнути перевантаження вразливої нервової системи дитини. Для забезпечення ефективності корекційно-педагогічної роботи важливо здійсн¬вати індивідуальний підхід з урахуванням реального рівня розвитку дитини.

 Якщо дитина має важкі порушення рухової системи і рука її зовсім не підготовлена до письма, то рішенням педагогічної ради школи такого учня звільняють від оцінювання письмових робіт і з ним проводять усне вивчення грамоти та української мови. Паралельно з цим проводять вправи для підготовки руки до письма.

 Навчання письма можна починати тільки після підготовки руки до письма, після розвитку диференційованої діяльності пальців. Тривалий час перед початком роботи з опанування рухів, потрібних для письма, учень навчається контролю за роботою м'язів пальців, змикаючи кінчики нігтьових фаланг І, II, III пальців, почергово згинаючи та розгинаючи пальці, утримуючи олівець у повітрі. Далі починається робота зі стабілізації утримання олівця в пальцях, для чого підбирають максимально вигідне для функції положення кисті. В цей час учитель та батьки повинні приділити велику увагу розвиткові дрібної моторики пальців рук. Для цього можна рекомендувати таким дітям перекладати предмети з однієї коробки в іншу, починаючи від яблук і закінчуючи го-рохом, ліпити з пластиліну, глини, а також роботу з мозаїкою.

 У період навчання грамоти діти, які не можуть писати, можуть виконувати завдання на магнітній дошці. Ця робота допомагає вчителю перевіряти знання учнів, а учням — розвивати дрібну моторику кистей верхніх кінцівок.

 Кожний урок повинен мати корекційний характер. Починати урок потрібно з психологічної під¬готовки учня до роботи. Після цього обов'язково проводять логопедичну гімнастику. Вчитель, який працює з хворим учнем, систематично консультується з логопедом щодо проведення артикуляційної гімнастики.

 Після 15—20 хвилин уроку проводять фізкультхвилинку, яка триває 5 хвилин. Для правильного проведення фізкультхвилинки потрібно радитись з учителем фізкультури.

 Діти, які навчаються в домашніх умовах, мають тяжкі порушення рухового апарату. В основному це діти, прикуті до ліжка. Вони не мають можливості спілкуватися з однолітками та чужими дорослими людьми. Тому зв'язна мова цих дітей часто не розвинута, словниковий запас бідний. Ці моменти теж мусить врахувати вчитель під час складання індивідуального плану роботи.