

*Задержка психического развития
и её варианты.*

*Дефицитарность психических
процессов у детей с ЗПР*

Зологина М.Г., учитель-
дефектолог ОБОУ ЦДО
«Новые технологии»

Задержка психического развития(сокр. ЗПР) — нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста.

Отграничение ЗПР от сходных состояний

Педагогическая запущенность - это состояние в развитии ребёнка, которое характеризуется дефицитом знаний, умений вследствие недостатка интеллектуальной информации. Педагогическая запущенность не является патологическим явлением. Она связана не с недостаточностью нервной системы, а с дефектами воспитания.

Умственная отсталость – это качественные изменения всей психики, всей личности в целом, явившиеся результатом перенесённых органических повреждений ЦНС. Страдают не только интеллект, но и эмоции, воля, поведение, физическое развитие.

Причины ЗПР

◆ Эндогенные (внутренние)

- генетические факторы,
- тяжелые инфекционные заболевания матери во время беременности,
- токсикозы беременности,
- хроническая гипоксия плода вследствие плацентарной недостаточности,
- травмы во время беременности и т.д.

Экзогенные (внешние)

- травмы при родах,
- тяжелые заболевания, особенно в раннем возрасте,
- недостатки питания и хронические соматические заболевания,
- травмы мозга в ранний период жизни ребенка,
- тяжелые эмоциональные расстройства невротического характера и т.д.

Классификация детей с ЗПР (К. С. Лебединская)

- ◆ **ЗПР конституционального генеза**
(гармонический психический и психофизический инфантилизм)
 - ◆ **ЗПР соматогенного генеза**
 - ◆ **ЗПР психогенного генеза**
- ◆ **ЗПР церебрально-органического генеза** *(органический инфантилизм)*

ЗПР конституционального гене́за

Гармонический инфантилизм — это равномерное проявление инфантилизма во всех сферах. Эмоции отстают в развитии, задержано и речевое развитие, и развитие интеллектуальной и волевой сферы. В некоторых случаях может быть не выражено отставание физическое — наблюдается только психическое, а иногда имеется и психофизическое отставание в целом.

Все эти формы объединяются в одну группу.

Психофизический инфантилизм иногда имеет наследственную природу. В некоторых семьях отмечается, что и родители в детстве имели соответствующие черты.

ЗПР соматогенного генеза

Связана с длительными тяжелыми соматическими заболеваниями в раннем возрасте.

Это могут быть тяжелые аллергические заболевания (бронхиальная астма, например),
заболевания пищеварительной системы.

Сердечно-сосудистая недостаточность,
хроническое воспаление легких, заболевания
почек также часто встречаются в анамнезе детей с задержкой психического развития соматогенного происхождения.

ЗПР психогенного генеза

Связана с неблагоприятными условиями воспитания, вызывающими нарушение формирования личности ребенка. Эти условия — *безнадзорность*, часто сочетающаяся с жестокостью со стороны родителей, либо *гиперопека*, что тоже является крайне неблагоприятной ситуацией воспитания в раннем детстве.

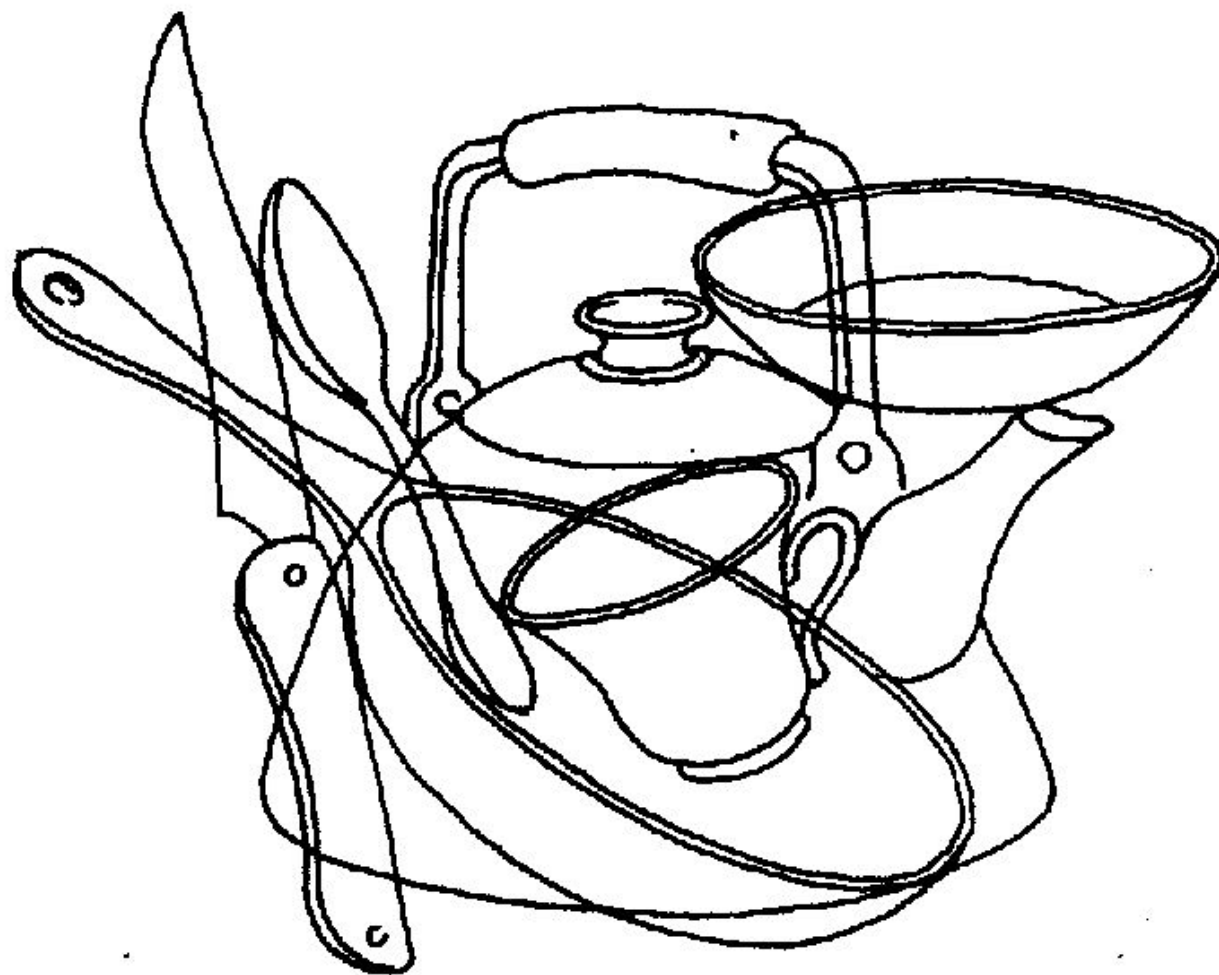
ЗПР церебрально-органического генеза

Травмы и заболевания центральной нервной системы могут привести к тому, что называется ***органическим инфантилизмом***-это инфантилизм, связанный с органическим повреждением центральной нервной системы, головного мозга.

Психолого-педагогическая характеристика учащихся с ЗПР

У детей с ЗПР наблюдается ***низкий уровень развития восприятия***. Это обнаруживается в необходимости более длительного времени для приёма и переработки сенсорной информации; в недостаточности, фрагментарности знаний этих детей об окружающем мире; в затруднениях при узнавании предметов, находящихся в непривычном положении, контурных и схематических изображений.

Назови посуду, которую видишь в «путанице».



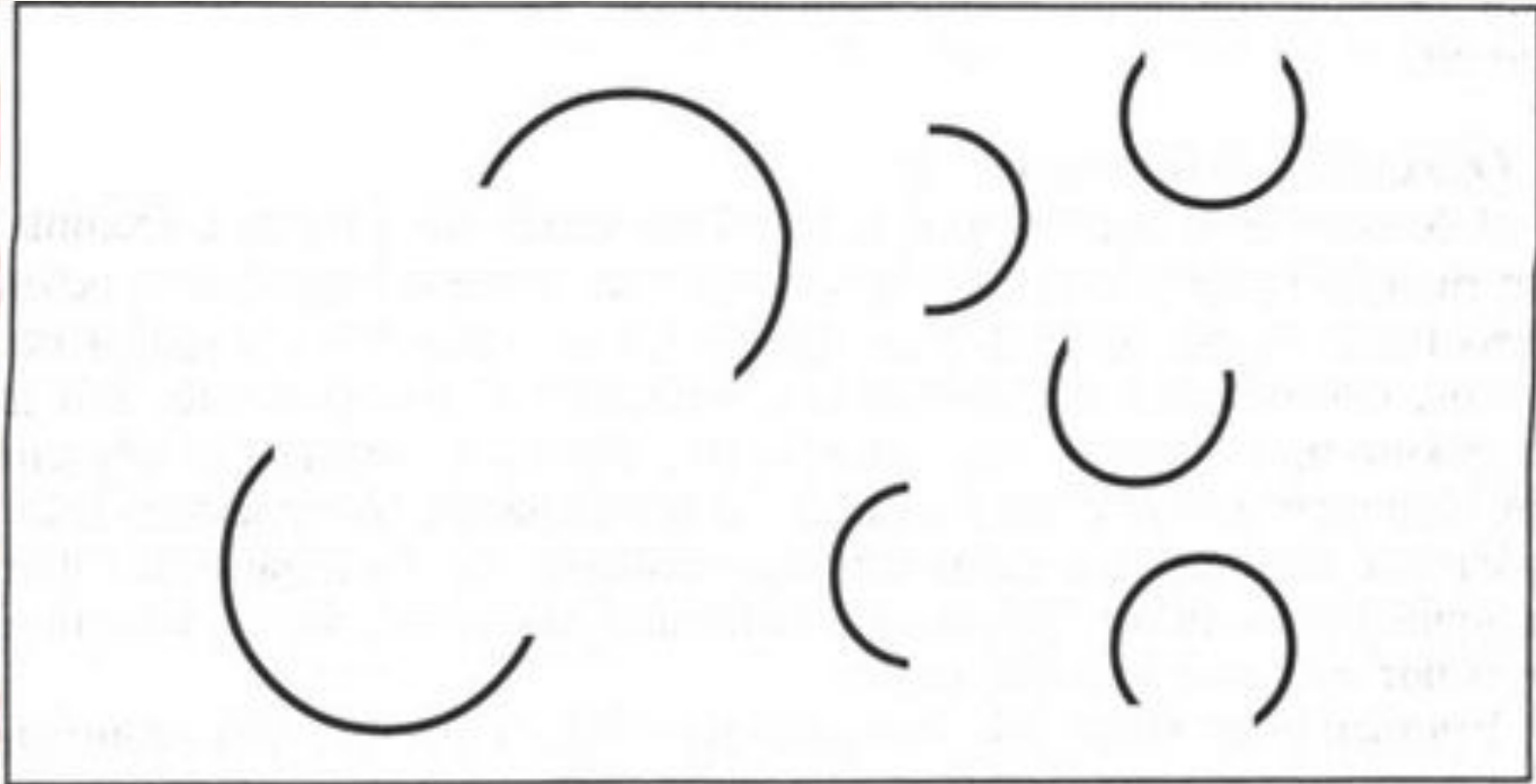
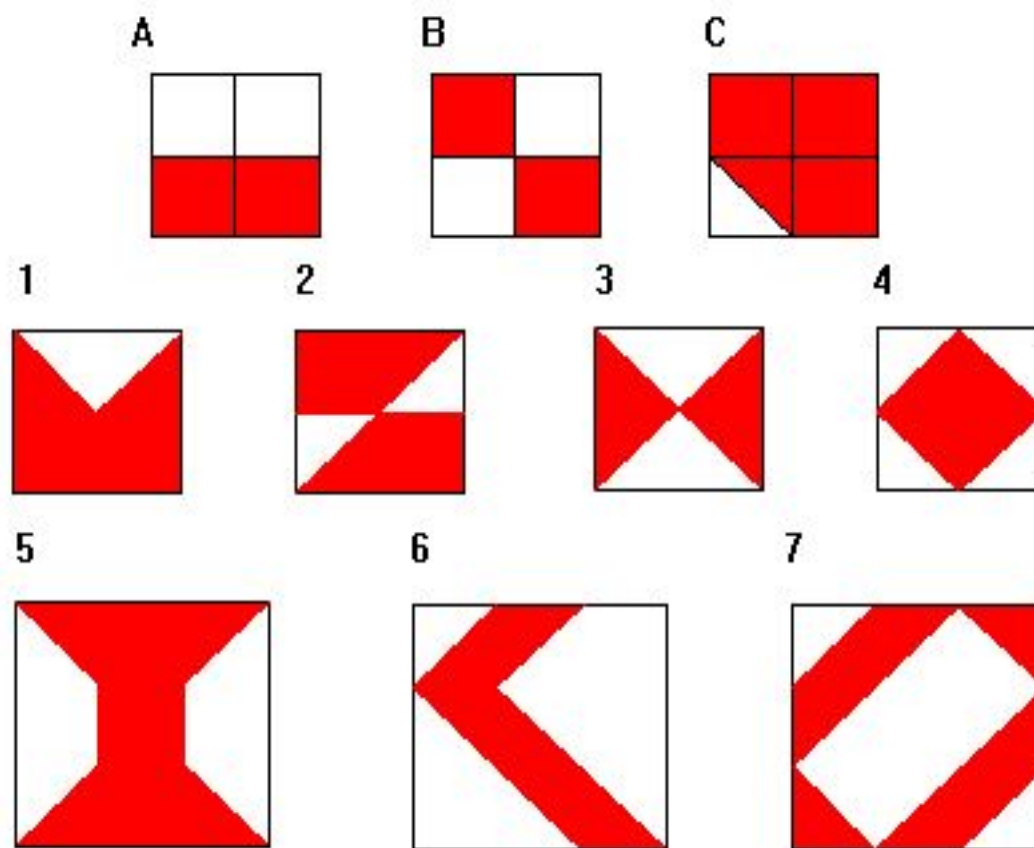


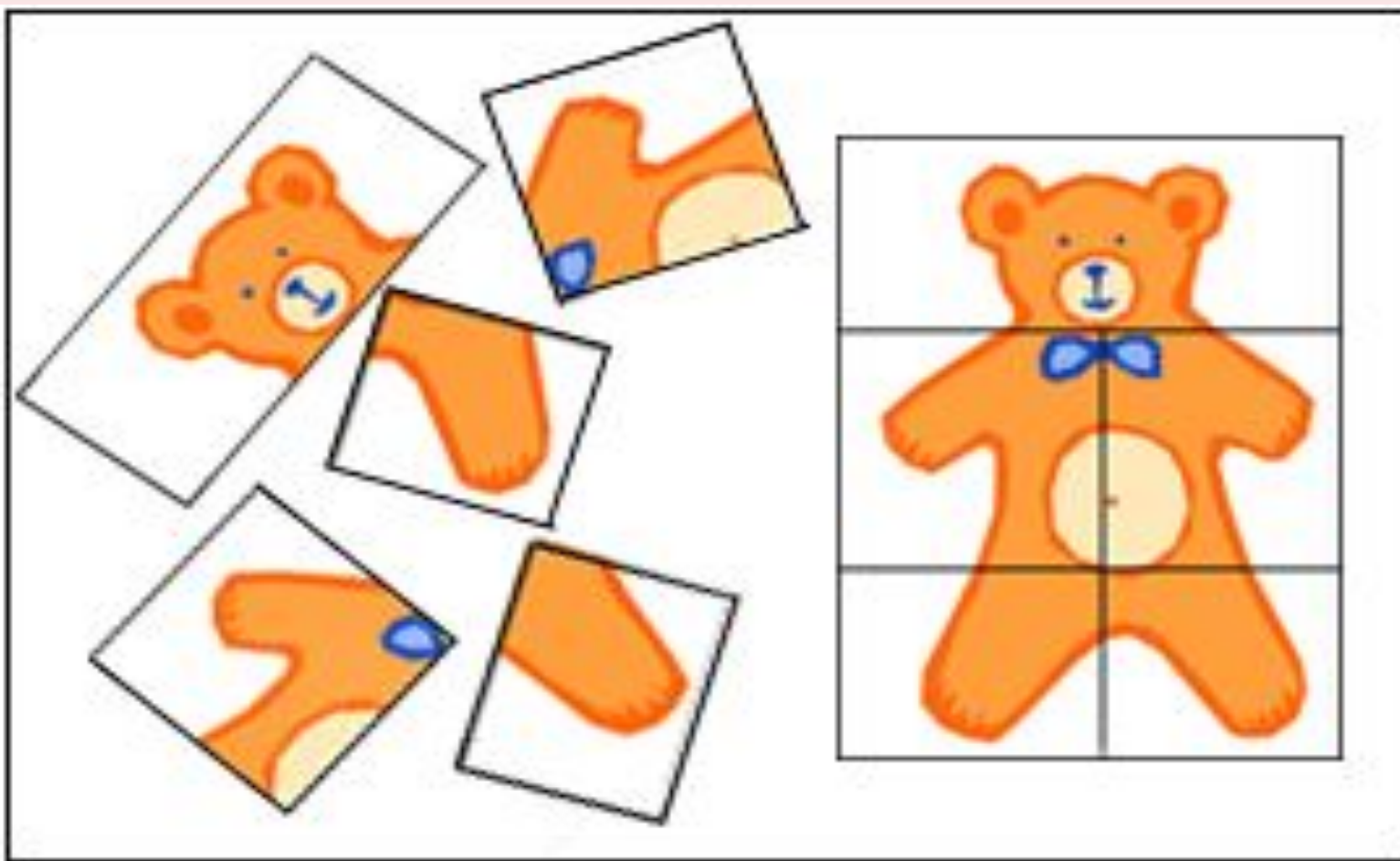
Рис. 16

У детей этой группы *недостаточно сформированы и пространственные представления*: ориентировка в направлениях пространства в продолжение довольно длительного периода осуществляется на уровне практических действий; часто возникают трудности при пространственном анализе и синтезе ситуации.

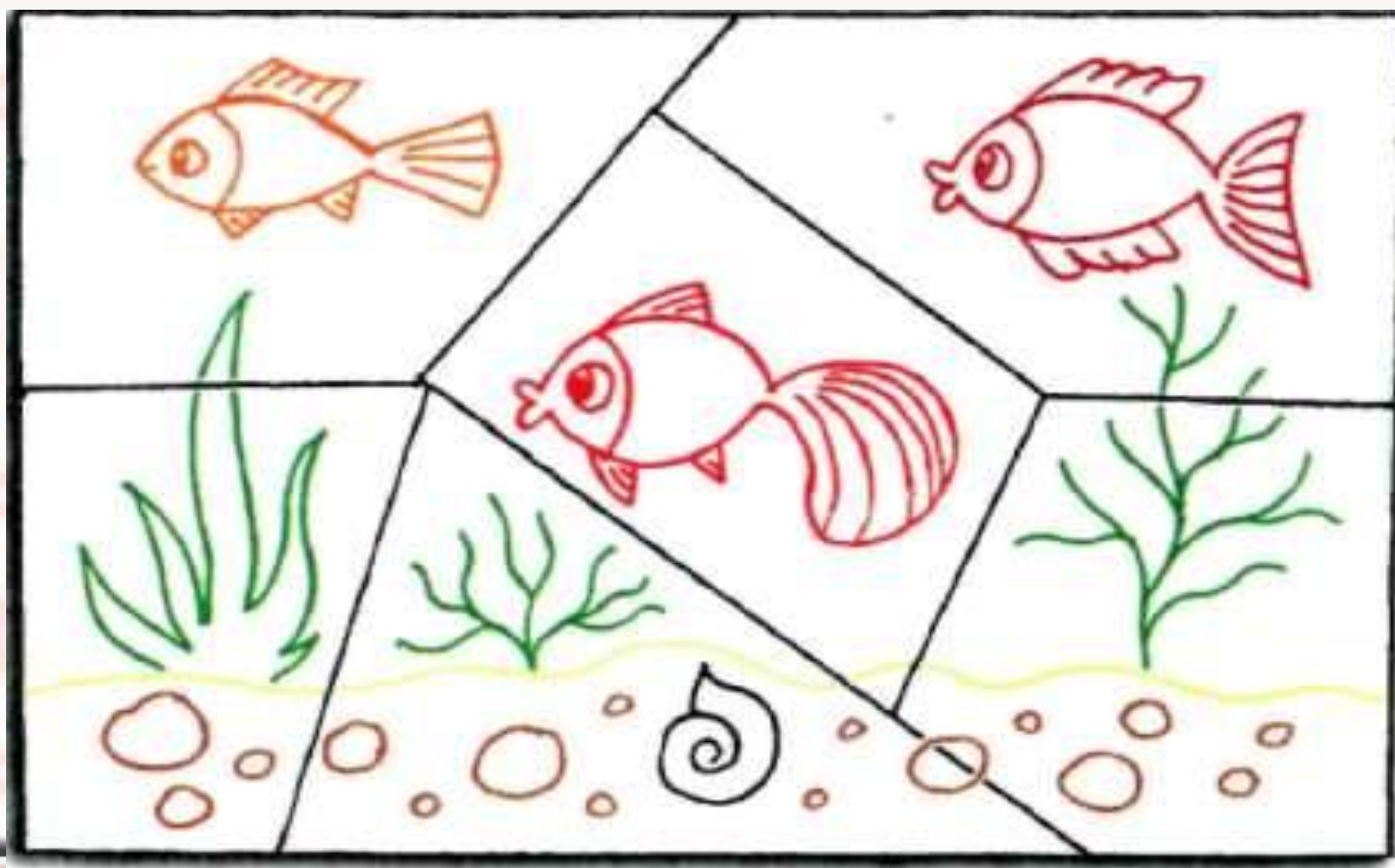
Кубики Кооса



Все дети с ЗПР без особого труда справляются с заданием на составление картинок, на которых изображен единичный предмет.



Однако при усложнении сюжета: необычное направление разреза (диагональный), увеличение количества частей приводят к появлению грубых ошибок и к действиям методом проб и ошибок, то есть заранее составить и продумать план действия дети не могут.



В качестве наиболее характерных для детей с ЗПР *особенностей внимания* исследователями отмечаются его *неустойчивость, рассеянность, низкую концентрацию, трудности переключения.*

Снижение способности распределять и концентрировать внимание особенно проявляется в условиях, когда выполнение задания осуществляется при наличии одновременно действующих речевых раздражителей, имеющих для детей значительное смысловое и эмоциональное содержание.

Характерным признаком ЗПР являются *отклонения в развитии памяти.*

Выраженное отставание и своеобразие обнаруживается в *развитии познавательной деятельности* этих детей, начиная с ранних форм мышления наглядно-действенного и наглядно-образного. Ещё одной *особенностью мышления* детей с задержкой психического развития является *снижение познавательной активности.*

У детей с задержкой психического развития *снижена потребность в общении* как со сверстниками, так и со взрослыми.

Также для них характерно *отставание в становлении речи* и *слабая эмоциональная неустойчивость.*

Несмотря на существенные недостатки в интеллектуальном и личностном развитии, у детей с задержкой психического развития ***сохранены предпосылки для усвоения учебного материала по общеобразовательным программам при условии индивидуального и дифференцированного подхода к НИМ.***

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!