

Задержанное развитие

Задержанное развитие

Замедление темпа формирования
всех базовых предпосылок, при
последовательном прохождении всех
уровней развития

**Темпово задержанный тип
развития**
(гармонический инфантилизм)

Гармоничный, но замедленный
характер развития всех базовых
составляющих психического
развития

**Неравномерно
задержанный тип развития**
(дисгармонический
инфантилизм)

Уровень сформированности
когнитивной сферы
значительно выше уровня
развития регуляции
психической активности и
аффективной организации

развития (гармонический инфантилизм)

- Внешний вид - выглядит младше паспортного возраста, живой непосредственный. Часты признаки инфантильного типа телосложения
- Формирование базовых составляющих психического развития соответствует ходу нормального онтогенеза, но происходит медленнее. Они находятся на более ранней ступени развития, что затрудняет социальную адаптацию. При этом уровни их развития гармонично соотносятся друг с другом
- В поведении преобладают эмоциональные реакции, игровые интересы, внушаемость, недостаточная самостоятельность

развития

- В школьном возрасте неутомимы в игре, имеют низкую работоспособность, быстро пресыщаются интеллектуальной нагрузкой, в силу чего не в состоянии следовать установленным правилам поведения
- Показатели интеллектуального развития, как правило, соответствуют уровню актуального психофизического возраста
- Левосторонние латеральные предпочтения встречаются не чаще, чем в среднем по популяции. Истинное левшество не осложняет ход развития
- Развивающая работа должна соответствовать тому психическому возрасту, который демонстрирует ребенок. Необходимо формирование функций программирования, контроля и регуляции собственной деятельности через игровой компонент с учетом ведущего типа мотивации

развития

- Наблюдение врача-педиатра (нуждается в общеукрепляющей поддержке), при необходимости подключение логопеда
- Прогноз развития и адаптации хороший при условии регулярного обучения не в соответствии с паспортным возрастом, а по факту готовности – созревания всех сфер познавательной деятельности. В противном случае могут сформироваться дисгармонические черты личности, нарушение поведения и школьной дезадаптации в целом
- Диагнозы других специалистов: «инфантилизм», «конституциональная задержка психического развития», диагноз логопеда: «функциональная дислалия», «неярко выраженное общее недоразвитие речи»

Неравномерно задержанный тип развития (дисгармонический инфантилизм)

- Внешний вид – выглядит младше паспортного возраста, отмечаются соматические заболевания, высокая истощаемость, астеничность (соматическая ослабленность), нарушения зрения
- Левосторонняя и неустоявшаяся латерализация встречается чаще, чем в среднем по популяции и является осложняющим фактором развития в целом
- Соматические проблемы снижают работоспособность, делают ребенка эмоционально лабильным (неустойчивым), часто демонстративным, капризным, упрямым
- В целом адекватность и критичность соответствуют актуальному уровню развития, самооценка может быть завышенной или заниженной

Неравномерно задержанный тип развития

- **Обучаемость** новым видам деятельности высокая, соответствует фактическому возрасту
- **Возрастное условно нормативное развитие** пространственных представлений сочетается с задержанным развитием произвольности психической активности и аффективной регуляции
- **К/р. работа:** программы по гармонизации уровневой системы аффективной регуляции (по О.С.Никольской), программа по формированию произвольной регуляции, моторная коррекция, основанная на нейропсихологическом подходе. В ряде случаев показана родительско-детская психокоррекция (инд. и/или гр.). В случае соматических заболеваний – наблюдение у профильного врача.

Неравномерно задержанный тип развития

- Прогноз развития и адаптации неоднозначен: с точки зрения формирования когнитивного звена благополучен, с точки зрения мотивационно-волевого, эмоционального и личностного велика вероятность девиации в сторону дисгармонического развития личности, при наличии выраженных соматических проблем – интрапунитивного дисгармонического развития
- Диагнозы других специалистов: «ММД» (минимальные мозговые дисфункции), «ЗПР соматогенного или конституционального генеза», «аффективная неустойчивость», «дети группы риска по нарушению формирования школьных навыков», диагноз логопеда – «функциональная дислалия»