
Задержка психического развития

*Бородавкина Татьяна
Григорьевна*

Литература:

- Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева Коррекционно-развивающее обучение и воспитание. – М.:Прсвещение,2003.
 - Филичева Т.Б., Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с ОНР. Программно-методические рекомендации. М.: 2009
 - Ткаченко Т.А., Программа «Развитие связной речи у дошкольников 4-7 лет».М., 2008
 - Нищева Н.В., Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи С-Пб., 2003
 - Маркова Л.С.Методическое пособие «Построение коррекционной среды для дошкольников с ЗПР. М., 2005
 - Маркова Л.С., Организация коррекционно - развивающего обучения дошкольников с ЗПР. Практическое пособие. М, 2005
 - Система работы со старшими дошкольниками с ЗПР в условиях дошкольного образовательного учреждения. Программно-методическое пособие / Под ред. Неретиной Т.Г..М., 2006
-

Задержка психического развития

- – это пограничная форма интеллектуальной недостаточности, личностная незрелость, негрубое нарушение познавательной сферы, синдром временного отставания психики в целом или отдельных ее функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоциональных, волевых). Это не клиническая форма, а **замедленный темп развития**.
-

Задержка психического развития

- Стойкие формы ЗПР связаны с мозаичными органическими повреждениями центральной нервной системы. Этим они отличаются от умственной отсталости, которая характеризуется тотальным недоразвитием мозговых структур.
-

МКБ -10

- Специфическая задержка психического развития,
 - Специфическая задержка психологического развития
-

Наиболее характерные особенности детей с ЗПР:

- снижение работоспособности;
 - неустойчивость внимания;
 - более низкий уровень развития восприятия;
 - недостаточная продуктивность произвольной памяти;
 - отставание в развитии всех форм мышления;
-

Наиболее характерные особенности детей с ЗПР:

- дефекты звукопроизношения;
 - своеобразное поведение;
 - бедный словарный запас;
 - низкий навык самоконтроля;
 - незрелость эмоционально-волевой сферы;
 - ограниченный запас общих сведений и представлений.
-

Причины ЗПР:

- слабовыраженные органические повреждения головного мозга, врожденные или возникшие во внутриутробном состоянии, при родовом или раннем периоде жизни ребенка;
 - генетически обусловленная недостаточность ЦНС
 - интоксикации, инфекции, травмы, обменно-трофические расстройства;
 - неблагоприятные социальные факторы (условия воспитания, дефицит внимания.)
-

Классификация групп детей с ЗПР

- М.С. Певзнер и Т.А. Власовой
- К.С. Лебединской
- Е.Л. Интенбаум



М.С. Певзнер и Т.А. Власовой

- 2 варианта
 - задержка, связанная с психическим и психофизическим инфантилизмом;
 - задержка психического развития, обусловленная длительной церебрастенией
-

К.С. Лебединская

- 1 вариант задержки – конституционального генеза,
 - 2 – соматогенного генеза
 - 3 вариант – психогенного генеза
 - 4 вариант – церебрально-органического генеза
-

Данная классификация

- позволяет различать первичную и вторичную природу дефекта развития, что важно для определения перспектив психического и социального развития, выбора образовательного маршрута

Е.Л. Итенбаум

- группы детей выделяются в зависимости от соотношения уровней и качества сформированности познавательных и социальных способностей. Требуется большое многообразие образовательных маршрутов и более дифференцированной коррекционной помощи
-

ЗПР конституционального происхождения

- Это гармонический психический и психофизический инфантилизм. Такие дети отличаются уже внешне. Они более субтильны, часто рост у них меньше среднего и личико сохраняет черты более раннего возраста, даже когда они уже становятся школьниками. У этих детей особенно сильно выражено отставание в развитии эмоциональной сферы. Они находятся как бы на более ранней стадии развития по сравнению с хронологическим возрастом. У них наблюдается большая выраженность эмоциональных проявлений, яркость эмоций и вместе с тем их неустойчивость и лабильность, для них очень характерны легкие переходы от смеха к слезам и наоборот. У детей этой группы очень выражены игровые интересы, которые преобладают даже в школьном возрасте.

Инфантилизм

- **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 происхождения

- Связана с длительными тяжелыми соматическими заболеваниями в раннем возрасте. Это могут быть тяжелые аллергические заболевания (бронхиальная астма, например), заболевания пищеварительной системы. **Длительная диспепсия** на протяжении первого года жизни неизбежно приводит к отставанию в развитии. **Сердечно-сосудистая недостаточность, хроническое воспаление легких, заболевания почек** часто встречаются в анамнезе детей с задержкой психического развития соматогенного происхождения.

ЗПР психогенного происхождения

- связана с неблагоприятными условиями воспитания, вызывающими нарушение формирования личности ребенка: безнадзорность, часто сочетающаяся с жестокостью со стороны родителей, либо гиперопека, что тоже является крайне неблагоприятной ситуацией воспитания в раннем детстве. *Безнадзорность приводит к психической неустойчивости, импульсивности, взрывчатости и, конечно, безынициативности, к отставанию в интеллектуальном развитии.*
- *Гиперопека ведет к формированию искаженной, ослабленной личности, у таких детей обычно проявляется эгоцентризм, отсутствие самостоятельности в деятельности, недостаточная целенаправленность, неспособность к волевому усилию, эгоизм.*

ЗПР церебрально-органического генеза

- **Причины** — различные патологические ситуации беременности и родов: родовые травмы, асфиксии, инфекции во время беременности, интоксикации, а также травмы и заболевания центральной нервной системы в первые месяцы и годы жизни. **Особенно опасен период до 2 лет.**
- Травмы и заболевания центральной нервной системы могут привести к тому, что называется **органическим инфантилизмом**, в отличие от гармонического и психофизического инфантилизма, причины которого не всегда ясны.
- Таким образом, **органический инфантилизм** — это инфантилизм, связанный с органическим повреждением центральной нервной системы, головного мозга.

Особенности детей с ЗПР

церебрально-органического генеза

- **отстают в развитии внимания, восприятия, мышления, памяти, речи, произвольной регуляции деятельности и других функций.** Причем по ряду показателей актуального уровня развития дети с задержкой психического развития оказываются часто близкими к умственной отсталости. Но вместе с тем у них обнаруживаются значительно большие потенциальные возможности,
- очень низкий уровень активности во всех сферах психической деятельности, во всех ее видах. Это наблюдается и в восприятии, и в мыслительной деятельности, и в конструктивной деятельности, и даже в игре.
- снижение, по сравнению с нормой, скорости и уменьшение объема приема и переработки информации. В значительной мере в результате этого у них замедленно формируются представления, понятия, различные навыки и умения.

Принципы и подходы коррекционной работы:

- ❑ **Целостность** – учет взаимосвязи и взаимообусловленности различных сторон психической организации ребенка: интеллектуальной, эмоционально-волевой, мотивационной.
 - ❑ **Структурно – динамический подход** – выявление и учет первичных и вторичных отклонений в развитии, факторов, оказывающих доминирующее воздействие на развитие ребенка, что позволяет определить механизмы компенсации, влияющие на процесс обучения.
 - ❑ **Онтогенетический подход** – учет индивидуальных особенностей ребенка.
-

Принципы и подходы коррекционной работы:

- ❑ **Антропологический подход** – учет возрастных особенностей ребенка.
- ❑ **Активность** – широкое использование в ходе занятий практической деятельности ребенка.
- ❑ **Доступность** – подбор методов, приемов, средств, соответствующих возможностям ребенка.
- ❑ **Гуманность** – любое решение должно приниматься только в интересах ребенка.
- ❑ **Оптимизм** – вера в возможность развития и обучения ребенка, установка на положительный результат обучения и воспитания.
- ❑ **Единство диагностики и коррекции** – наблюдение за динамикой развития имеет значение для определения путей, методов коррекционной работы на различных этапах обучения и воспитания.

Принципы и подходы коррекционной работы:

- **Учет ведущей деятельности.** Для ребенка дошкольного возраста такой деятельностью является игра. В процессе игры у него возникает множество вопросов, а значит, он испытывает потребность в речевом общении.
-

Принципы и подходы коррекционной работы:

- ❑ **Принцип реализации деятельностного подхода к воспитанию и обучению** – успехов в коррекционной работе можно достичь при условии опоры на ведущую деятельность возраста. Для дошкольников это предметно – операциональная деятельность и сюжетно-ролевая игра. Поэтому учить и воспитывать детей с ЗПР следует, играя с ним.
- ❑ **Принцип развития**, предполагающий анализ процесса возникновения дефекта (по Л.С. Выготскому)
- ❑ **Взаимосвязи** развития речи и познавательных процессов; мыслительных операций (анализа, синтеза, сравнения, обобщения, классификации) и других психических процессов и функций;

Общие подходы в работе с детьми с ЗПР

индивидуальный подход;

- предотвращение наступления утомляемости;
 - активизация познавательной деятельности;
 - проведение подготовительных занятий;
 - обогащение знаниями об окружающем мире;
 - внимание на коррекцию всех видов деятельности;
 - проявление педагогического такта.
-

Образовательная программа ДОУ строится на сочетании

- - "Программы воспитания и обучения в детском саду", под ред. М.А.Васильевой, В.В. Гербовой, Т.С. Комаровой (адаптированный вариант);
 - «Программно-методических материалов для подготовки к школе детей с задержкой психического развития (ЗПР)» под ред. С.Г.Шевченко
-