

# **ДЕТИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

---

Учитель-дефектолог Колесникова О.А.

**Заде́ржка психи́ческого разви́тия** (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.

# ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СОМАТОГЕННОГО ГЕНЕЗА

---

РОБОСТЬ

ТРЕВОЖНОСТЬ

МОТОРИКА

**ПРИЧИНА:** хронические заболевания

# ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

---

инфантильность

игровая деятельность

**ПРИЧИНА:** наследственно обусловленная  
парциальная недостаточность отдельных  
функций.

**ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ  
ПСИХОГЕННОГО ГЕНЕЗА**

эмоционально-волевая сфера

регуляция поведения

**ПРИЧИНА:** психотравмирующий фактор

# **ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЦЕРЕБРАЛЬНО-ОРГАНИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА**

Эмоционально-волевая сфера

Познавательное развитие

---

**ПРИЧИНА:** органические нарушения ЦНС

## **ЦЕЛЬ КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ - формирование психологического базиса.**

---

Важно сформировать «предпосылки» мышления: память, внимание, различные виды восприятия, развить зрительные, слуховые, моторные функции, пробудить познавательную и творческую активность ребенка.

**На что необходимо обратить внимание воспитателям:**

# ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ У ДЕТЕЙ С ЗПР

---

**Внимание** этих детей характеризуется неустойчивостью, неравномерной работоспособностью. Трудно собрать, сконцентрировать внимание детей и удержать на протяжении той или иной деятельности. Очевидна недостаточная целенаправленность деятельности, дети действуют импульсивно, часто отвлекаются, с трудом переключается с одного задания на другое.

# РЕГУЛЯЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ НАРУШЕНА

---

Даже в старшем дошкольном возрасте оказывается недостаточно развитой способность к произвольной регуляции **поведения**, что затрудняет выполнение учебных заданий.

**ПРОЦЕСС ВОСПРИЯТИЯ** (зрительного, слухового, тактильного) отстает от возрастной нормы.

---

**Ориентировочно-исследовательская деятельность** в целом имеет более низкий уровень развития: дети не умеют обследовать предмет, их сенсорный опыт долго не закрепляется и не обобщается в слове.

Особые трудности дети испытывают при **овладении представлениями о величине**, они не выделяют и не обозначают отдельные параметры величины (длина, ширина, высота, толщина). У них не формируется целостного образа предмета.

## **ПАМЯТЬ** детей с ЗПР также отличается **качественным своеобразием**

---

В первую очередь у детей **ограничен объем памяти** и **снижена прочность запоминания**, кроме того характерна **неточность воспроизведения** и **быстрая потеря информации**. В наибольшей степени **страдает вербальная память**.

**МЫШЛЕНИЕ** - отставание отмечается уже на уровне наглядных форм мышления, возникают трудности в формировании образов и представлений.

У детей с ЗПР наблюдается **сложность создания целого из частей и выделения частей из целого, снижение способности к творческому созданию новых образов.**

---

Замедлен процесс формирования мыслительных операций, **словесно-логического мышления:** дети не выделяют существенных признаков при обобщении, обобщают либо по ситуативным, либо по функциональным признакам

**РЕЧЬ** – нарушения речи при задержке психического развития преимущественно носят системный характер и входят в структуру дефекта.

---

**Страдает коммуникация.** Отмечаются проблемы в формировании **нравственно-этической сферы**: дети не готовы к «эмоционально теплым» отношениям со сверстниками, могут быть нарушены эмоциональные контакты с близкими взрослыми. Дети слабо ориентируются в нравственно-этических нормах поведения.

## Особенности формирования двигательной сферы детей с ЗПР.

---

У них не наблюдается тяжелых двигательных расстройств, однако, при более пристальном рассмотрении обнаруживается **недостаточность** таких двигательных качеств как **точность, выносливость, гибкость, ловкость, сила, координация.** Особенно заметно несовершенство **мелкой моторики рук, зрительно-моторной координации,** что тормозит формирование у детей графомоторных навыков.

Главной особенностью коррекционной работы  
является:

---

**диагностическое изучение ребенка**  
для уточнения его стартовых возможностей,  
перспектив развития и темпов обучения;

# Необходимо осуществлять обратную связь с семьей

---

с целью получения полной информации о  
раннем развитии ребенка и для  
консультирования родителей

## Взаимодействие с врачами, особенно невропатологом и детским психиатром

---

с целью контроля за состоянием здоровья  
ребенка и оказания своевременной медицинской  
ПОМОЩИ.

## Необходим индивидуально- дифференцированный подход к каждому ребенку:

---

В рамках одного общего задания могут совпадать целевые установки, но способы выполнения задания каждым ребенком могут быть различны в зависимости от нарушений;

# Построение программы осуществляется по спирали:

---

на каждом следующем этапе усложняются задачи работы и в каждом виде деятельности навыки не только закрепляются, но и усложняются.

Обязательно использование игровой мотивации на всех занятиях.

# **Продолжительность занятий**

---

устанавливается в зависимости от  
степени сложности занятия и от  
состояния детей.