

# РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ



# ПЛАН

ПОНЯТИЕ ЗАДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

ПРИЧИНЫ ЗПР. КЛАССИФИКАЦИЯ  
ДЕТЕЙ С ЗПР

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ  
ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ЗПР

ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ЗПР

# ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

❖ Понятие «задержанное развитие» ввел В.В.Лебединский на основании обобщённых результатов исследований психологов, дефектологов и психиатров. По его мнению, тип нарушения психического развития зависит от:

- 1) функциональной локализации нарушения;
- 2) времени поражения.

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ «ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»

- ❖ **Задержанное развитие – замедление темпа формирования познавательной и эмоциональной сфер с их временной фиксацией на более ранних возрастных этапах. Наблюдается мозаичность поражения, когда с наряду с недостаточно развитыми функциями имеются и сохранные.**

**(В.В.Лебединский)**

- ❖ **Задержка психического развития относится к «пограничной» форме дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций.**

**(Н.М.Назарова)**

**ДИЗОНТОГЕНЕЗ – НАРУШЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА**

# ПРИЧИНЫ ЗПР

- низкий темп психической активности (корковая незрелость),
- дефицит внимания с гиперактивностью (незрелость подкорковых структур),
- энергетическое истощение нервных клеток (на фоне хронического стресса) и др.

- вегетативная лабильность (неустойчивость) на фоне соматической ослабленности (в силу незрелости самой вегетативной нервной системы на фоне социальных, экологических, биологических причин).

# Классификация детей с задержкой психического развития по Т.А.Власовой, М.С.Певзнер

1

**ЗПР,  
сопровождающаяся  
психическим и  
психофизическим  
инфантилизмом**

(гармоническим или  
дисгармоническим)

**Инфантилизм** – состояние,  
при котором в психике  
и поведении ребенка  
сохраняются черты, присущие  
ранней ступени развития

2

**ЗПР со стойкой  
церебральной астенией**

**Церебральная** – мозговая;  
**астения** – ослабленность

# Классификация детей с задержкой психического развития по К.С.Лебединской

**ЗПР**  
конституционального  
происхождения

**ЗПР**  
соматогенного  
происхождения

**ЗПР**  
психогенного происхождения

**ЗПР**  
церебрально-органического  
происхождения

**Группы  
детей с ЗПР**

## **ЗПР конституционального происхождения**

(психический и психофизический инфантилизм по классификации М.С.Певзнер и Т.А.Власовой)

*Выделяется два варианта: гармонический и дисгармонический.*

*Дисгармонический* относят к патологическим вариантам.

Дети с *гармоническим* инфантилизмом по психическим и физическим особенностям отстают от своих сверстников на полтора-два года. Для них характерны:

- непосредственность, повышенная жизнерадостность, «сенсорная жадность», неутомимость в игре;
- при выполнении учебных заданий, умственном напряжении, у ребенка быстро наступает утомление;
- дети усваивают учебный материал поверхностно, навыки носят неустойчивый характер. У школьников преобладают игровые интересы, быстрая пресыщаемость и стремление делать только то, что нравится;
- отсутствие чувства ответственности и стойких привязанностей, снижение критичности к себе негативно сказывается на взаимоотношениях ребенка с одноклассниками, учителями, родными.

**Причины:** наследственность

**Прогноз:** успешный при условии своевременного и регулярного педагогического воздействия



## ЗПР соматогенного происхождения

**«СОМАТО» – тело.** К замедлению темпа психического развития приводит стойкая астения, болезненное состояние, которое характеризуется:

- повышенной утомляемостью, истощаемостью, неспособностью к длительному умственному и физическому напряжению;
- интеллектуальная недостаточность проявляется в снижении памяти, концентрации внимания, в замедлении темпа мыслительной деятельности;
- эмоциональные нарушения выражаются в повышенной раздражительности, обидчивости, плаксивости;
- дети плохо переносят жару, шум, яркий свет; жалуются на головные боли и усталость; у них нарушается сон и аппетит, к концу учебных занятий резко падает работоспособность.

**Причины:** длительная соматическая недостаточность различного происхождения: хронические инфекции, аллергические состояния; врожденные и приобретенные пороки развития внутренних органов (сердце, почки, легкие и др.).

**Прогноз:** успешный при условии строгого соблюдения режима, лечения, охраны и укреплении здоровья ребенка.

## ЗПР психогенного происхождения

Трудности в формировании учебно-познавательной деятельности и нарушения поведения проявляется в отсутствии любознательности, усидчивости, трудолюбия, заинтересованности в успешном выполнении заданий, чувства долга и ответственности.

Процесс формирования психики определяется социальной ситуацией развития.

В условиях гиперопеки и при психотравмирующих условиях воспитания проявления личностной незрелости сочетаются с агрессивно-защитными или пассивно-защитными реакциями.

У детей отмечаются:

- 1) черты патологической незрелости эмоционально-волевой сферы: аффективная лабильность, импульсивность, повышенная внушаемость;
- 2) недостаточный уровень знаний, умений и навыков, необходимых для успешного усвоения школьной программы;
- 3) неспособность к систематическому труду, раздражительность.

**Причины:** неблагоприятные условия воспитания: несогласованность и противоречивое влияние семьи и образовательных учреждений, конфликтная обстановка в семье, безнадзорность.

**Прогноз:** успешный при условии коррекционно-воспитательной работы с ребенком и с семьей.

## **ЗПР церебрально-органического происхождения**

У детей отмечается замедленное формирование двигательных функций, речи, этапов игровой деятельности.

Эмоционально-волевая незрелость предстает в форме органического инфантилизма, который проявляется в двух вариантах:

- 1) неустойчивом – с психомоторной расторможенностью и импульсивностью;
- 2) тормозимом – с преобладанием пониженного фона настроения, нерешительностью и боязливостью.

Нарушения познавательной деятельности проявляются в недостаточной сформированности восприятия, внимания, памяти, мыслительных процессов и речи, в замедленности и пониженной переключаемости психических процессов.

Эта группа детей требует отграничения от умственно отсталых детей.

**Причины:** негрубая органическая недостаточность нервной системы резидуального (остаточного) характера вследствие патологии беременности, родов, постнатальных инфекций и др.

**Прогноз:** зависит от организации специального обучения в школах для детей с ЗПР.

# Психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР

**Общие  
признаки**

Отставание в психическом развитии во всех сферах психической деятельности к началу школьного возраста

Замедленная скорость приёма и переработки сенсорной информации

Недостаточная сформированность умственных операций

Низкая познавательная активность и слабость познавательных интересов

Ограниченность, отрывочность знаний и представлений об окружающем

Отставание в речевом развитии:  
недостатки произношения, аграмматизмы, ограниченность словаря

# Обучение детей с ЗПР

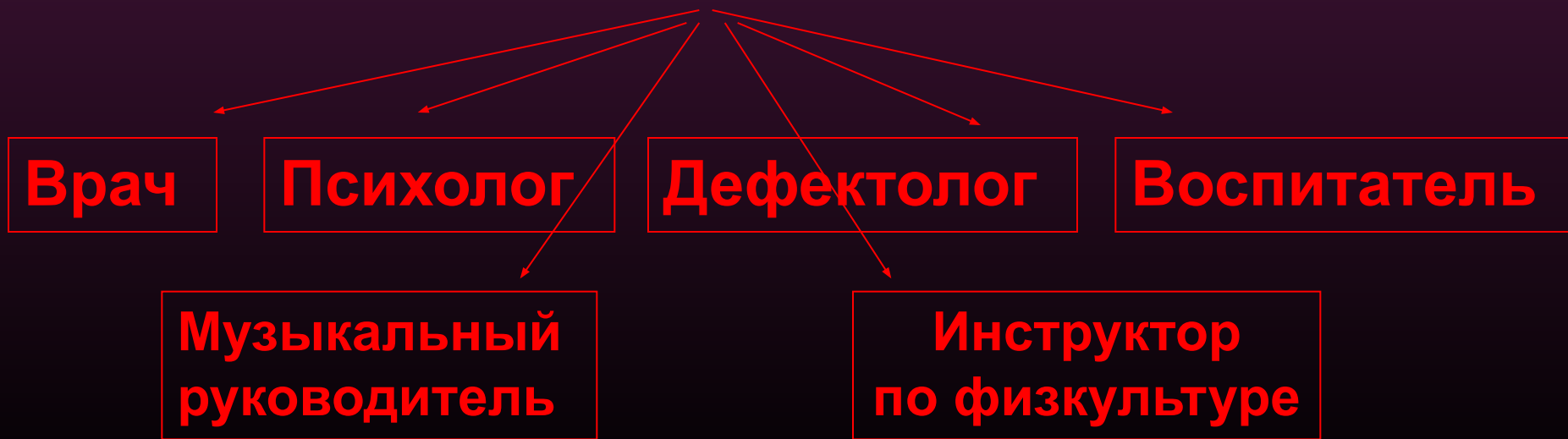


# Коррекционная направленность обучения детей с ЗПР



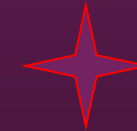
# Диагностический блок

Комплексное медико-психолого-педагогическое  
изучение ребенка в целях уточнения диагноза  
и для разработки  
индивидуально-ориентированной  
программы развития ребенка



# Оздоровительный блок

Определяются **условия**,  
необходимые для **защиты**,  
**сохранения и укрепления здоровья**  
каждого воспитанника  
дошкольного учреждения



Осуществляется комплекс  
**лечебно-профилактических мероприятий**,  
необходимых для детей с ЗПР



Определяются задачи формирования у детей  
**представлений о здоровом образе жизни**  
и конкретных **способах укрепления**  
**своего здоровья.**



# Коррекционный блок

**Развитие  
компенсаторных механизмов  
становления психики  
и деятельности  
проблемного ребенка**

**Профилактика и коррекция  
вторичных отклонений**



**Работа осуществляется всеми специалистами  
дошкольного учреждения в тесной взаимосвязи,  
на основе распределенной, по согласованию,  
профессиональной деятельности.**

# Воспитательный блок

Социализация ребенка

Повышение самостоятельности ребенка

Повышение автономии ребенка

Повышение автономии семьи

Воспитание у ребенка положительных  
личностных качеств

# Образовательный блок

Обучение детей  
способам усвоения  
общественного опыта

Развитие  
познавательной  
активности



Подготовка  
к школьному  
обучению

Формирование  
всех видов  
детской деятельности

# Обучение детей педагогами

## Распределение занятий

### Воспитатель проводит:

- занятия здоровья;
- лепка;
- аппликация;
- рисование;
- конструирование;
- ручной труд;
- физическое воспитание;
- трудовое воспитание;
- обучение игре;
- социальное развитие и ознакомление с окружающим миром.



### Дефектолог проводит:

- социальное развитие;
- познавательное развитие;
- ознакомление с окружающим миром;
- обучение игре;
- математика;
- развитие речи;
- развитие тонкой ручной моторики;
- подготовка к обучению грамоте.

**Учитель-дефектолог МБДОУ «Детский сад № 40»  
Шевчук Людмила Викторовна**