

Задержка психического развития

Презентация Евдокимовой Л.А.

Определение ЗПР

- Задержка психического развития (ЗПР) – это такое нарушение нормального темпа психического развития, при котором ребенок, достигший школьного возраста, продолжает оставаться в кругу дошкольных игровых интересов. Понятие «задержка» подчеркивает временный характер отставания, который с возрастом преодолевается тем успешнее, чем раньше создаются адекватные условия для обучения и развития детей данной категории.

У этих детей отмечают:

- низкий уровень познавательной активности;
- незрелость мотивации учебной деятельности;
- сниженная способность к приему и переработке информации;
- ограниченные фрагментарные знания и представления об окружающем мире;
- недостаточная сформированность умственных операций;
- отставание в речевом развитии при сохранности анализаторов, необходимых для благоприятного становления речи, и др.

Классификация ЗПР

- Классификация, разработанная М.С.Певзнер и Т.А.Власовой, выделяет два основных варианта ЗПР:
- **нарушения познавательной деятельности, связанное с незрелостью эмоционально-волевой сферы и личности, т.е. с психическим инфантилизмом;**
- **нарушение познавательной деятельности как следствие стойких астенических и церебрастенических состояний.**
- Классификация К.С.Лебединской легла в основу критериев отбора детей с ЗПР в коррекционно-образовательные учреждения и до сих пор используется педагогами-дефектологами:
- **Конституционального характера;**
- **Соматогенного характера;**
- **Психогенного характера;**
- **Церебрально-органического характера.**

- Нейропсихологические исследования (И.Ф. Марковская, Ю.В.Микадзе и др.) позволяют более дифференцированно подойти к анализу структуры нарушенного развития детей с ЗПР. И.Ф.Марковской (1982) выделены две группы детей с ЗПР:
- *дети с психическим инфантилизмом;*
- *дети с преобладанием интеллектуальной недостаточности в виде органической дефицитарности высших корковых функций.*

Психологические параметры ЗПР детей.

Формы ЗПР	Клинико-психологические проявления	Нейропсихологические особенности
Психофизический инфантилизм	<i>Относительная сформированность психических процессов, но замедленный темп их становления. Недоразвитие мотивации учебной деятельности. Личностная незрелость</i>	<i>Нарушение динамики умственной работоспособности. Снижение объема памяти и внимания вследствие недостаточной мотивации деятельности</i>
Соматогенная форма задержки психического развития	<i>Сформированность психических процессов. Астения, раздражительность, слабость</i>	<i>Снижение умственной работоспособности. Повышенная истощаемость внимания. Уменьшение объема памяти в</i>

Психологические параметры ЗПР детей.

Формы ЗПР	Клинико-психологические проявления	Нейropsychологические особенности
Психогенная форма задержки психического развития	<i>При сохранности психических процессов выраженное снижение мотивации учебной деятельности. Снижение продуктивности учебной деятельности в связи с патологическим развитием личности (тревожная мнительность, эгоцентризм и др.)</i>	<i>Возможная «иррегулярность» в психическом развитии. Неравномерное развитие психических процессов.</i>
Задержка психического развития церебрально-органического генеза	<i>Задержка психического развития церебрально-органического генеза</i>	<i>Нарушение умственной работоспособности. Недоразвитие устойчивости, переключения, объема внимания. Снижение объема памяти во всех модальностях. Недоразвитие ориентировочной основы деятельности. Недоразвитие зрительно-пространственного гнозиса и праксиса. Выраженная дефицитарность в развитии отдельных свойств (внимания, памяти, гнозиса, праксиса)</i>

Н.Я.Семаго и М.М.Семаго предложили разделить детей с ЗПР на две принципиально различные подгруппы:

«задержанное развитие» - замедленный темп формирования когнитивной и эмоционально - личностной сфер;

«парциальная несформированность ВПФ»:

- ***с преимущественной несформированностью регуляторного компонента;***
- ***с преимущественной несформированностью вербального и вербально-логического компонентов;***
- ***с несформированностью смешанного типа.***

Такая дифференциация отражает специфику проблем детей, определяет приоритетное направление коррекционной работы и необходимость участия конкретных специалистов в оказании помощи ребенку.

ЗПР конституционального генеза

- __Наблюдается у детей с психофизическим инфантилизмом. Эмоциональная сфера находится на более ранней ступени развития.
- Их эмоции отличаются живостью, наблюдаются преобладание эмоциональной мотивации поведения, повышенный фон настроения, непосредственность и яркость эмоций при их поверхностности и нестойкости, легкая внушаемость. Незрелость эмоционально-волевой сферы этих детей проявляется в интеллектуальной недостаточности.
- У них преобладает конкретно-образное мышление, неравномерная познавательная активность, что снижает продуктивность их интеллектуальной деятельности. Наблюдается выраженная истощаемость внимания, особенно при интеллектуальных нагрузках.
- В процессе игровой деятельности продуктивность внимания улучшается.

ЗПР соматогенного генеза

- Причины:
- Хронические заболевания, инфекции, детские неврозы, врожденные и приобретенные пороки развития соматической системы.
- ***Эмоциональное развитие обусловлено рядом невротических наслоений – неуверенностью, боязливостью, капризностью, связанными с ощущением своей физической неполноценности, а иногда и с режимом определенных ограничений и запретов, в которых находится соматически ослабленный ребенок.***
- ***Отмечается неустойчивое внимание, снижение объема памяти, нарушение динамики мыслительной деятельности.***

ЗПР психогенного генеза

- Причины:
- *Семейное неблагополучие (неблагополучная или неполная семья);*
- *различного рода психические травмы.*
- Характеризуется:
- многообразием проявлений и зависит от этиологического фактора.
- При гипоопеке отмечаются черты незрелости эмоционально-волевой сферы в виде аффективной лабильности, импульсивности, повышенной внушаемости.
- В условиях гиперопеки у детей отсутствуют черты самостоятельности, инициативности, ответственности.
- Малая способность к волевому усилию сочетается с чертами эгоцентризма, нелюбовью к труду, установкой на постоянную помощь и опеку.
- Невротический тип личности, воспитывающихся в неблагополучных семьях, проявляется в несамостоятельности, нерешительности, малой активности, робости и боязливости.

ЗПР церебрально-органического генеза

- Причины:

- *Токсикозы беременных;*
- *Инфекционные заболевания, травмы, резус-конфликт;*
- *ПЭП – перинатальная энцефалопатия.*

- Обладает яркостью и стойкостью нарушений в эмоционально-волевой сфере и в познавательной деятельности ребенка;
- Преобладает наличие негрубой органической микросимптоматики.
- Отсутствуют типичные для здорового ребенка живость и яркость эмоций. Отмечается слабая заинтересованность в оценке, низкий уровень притязаний.

- Варианты:

- ***Неустойчивый вариант органической ЗПР – с психомоторной расторможенностью;***
- ***Тормозимый тип – с преобладанием пониженного фона настроения, нерешительностью, безынициативностью, боязливостью.***

Причины возникновения неблагоприятных эмоциональных состояний:

- Типичные неблагоприятные эмоциональные состояния младших школьников с ЗПР:
- ***Страх, тревога, агрессия, обида, эмоциональная напряженность.***
- **социальные:** неправильное семейное воспитание, неконструктивный тип детско-родительских отношений, несформированные способы межличностного взаимодействия со сверстниками, резкое изменение ближайшего социального окружения;
- **психофизиологические, индивидуальные и личностные особенности ребенка:**
- замедленный темп формирования высших психических функций, реакция ребенка на неуспешность в учебной деятельности и др.;
- **педагогические:**
- педагогические ошибки, неэффективный стиль педагогического руководства.

Методы коррекции познавательной деятельности младших школьников с ЗПР

- В коррекционно-развивающем обучении участвует группа специалистов – **учитель, психолог, дефектолог**.
- **Учитель** реализует коррекционное направление обучения путем индивидуального подхода к детям на уроке – при объяснении, закреплении учебного материала, а также при оценке знаний учащихся.
- **Психолог** проводит диагностику нарушений психического развития ребенка и определяет индивидуальные потребности. Проводит коррекционные занятия с детьми и консультирует учителя. В соответствии с концепцией коррекционно-развивающего обучения индивидуальные и групповые занятия должен проводить дефектолог, но на практике часто такие занятия ведет учитель.
- **При организации занятий группы детей с ЗПР следует комплектовать по сходству решаемых коррекционных задач. Коррекционно-развивающие занятия рекомендуется проводить два-три раза в неделю. Продолжительность занятий в 1-2 классах не должна превышать 20 мин., в 3-4 классах – 40 мин.**

Основные направления работы с детьми с ЗПР в условиях коррекционного обучения

- **1-е направление:**

- Использование средств искусства для коррекции поведения детей с ЗПР

- Задачи направления:

- 1) снять эмоциональную напряженность;
- 2) создать ситуацию успеха;
- 3) привить новые формы поведения (умение довести начатое дело до конца, дисциплинированность);
- 4) дать детям возможность почувствовать себя самостоятельными, развить чувство уверенности в себе;
- 5) воспитывать чувство прекрасного.

Занятия проводит психолог или дефектолог в групповой или индивидуальной форме.

2-е направление

- Использование сказок, игр, этюдов для коррекции поведения и эмоционально-личностной сферы детей с ЗПР

Задачи направления:

- 1) коррекция аффективного поведения и эмоционально-личностной сферы;
- 2) коррекция поведения учащихся в коллективе;
- 3) формирование моральных представлений
- . *Занятия проводит учитель или дефектолог в групповой форме.*

3-е направление

- **Использование природоведческого материала и экскурсий в целях расширения знаний об окружающей действительности и развития познавательного интереса у детей с ЗПР**
- Реализация задач этого направления осуществляется учителем в процессе обучения.
- При организации работы необходимо руководствоваться знаниями, предусмотренными программой по природоведению для начальной школы: времена года, явления природы, последовательное название месяцев, дней недели; образ жизни животных и его изменения в различные времена года.
- *Занятия проводит учитель или дефектолог в групповой форме.*

4-е направление

- **Коррекционно- развивающая работа на уроках русского языка и чтения**
- При выполнении заданий учащиеся не всегда ориентируются в таких его компонентах, как инструкция, учебный материал, образец.
- Поэтому на первом этапе обучения необходимо проводить коррекционно-развивающую работу по преодолению этих затруднений.
- Сначала предлагаются задания, которые включают два компонента – **инструкцию и учебный материал.**
- *Занятия проводит учитель в групповой или индивидуальной форме.*