

Сопровождение детей с задержкой психического развития (ЗПР)

Беспалова А.Е.



Задёржка психического развития (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.





Понятие «задержка психического развития» (ЗПР) употребляется по отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, а также длительно находящимся в условиях социальной депривации. Для них характерны незрелость эмоционально-волевой сферы и недоразвитие познавательной деятельности



Клиническая классификация детей с ЗПР на основе этиологического (причины возникновения) принципа (К.С. Лебединская)

- Задержка психического развития
 - Конституционального происхождения
 - Соматогенного происхождения
 - Психогенного происхождения
 - Церебрально-органического происхождения



ЗПР конституционального происхождения

- Эмоционально-волевая сфера ребенка находится на более раннем этапе физического и психического становления.
- Наблюдается преобладание игровой мотивации поведения, поверхностность представлений, легкая внушаемость. У таких детей даже при обучении в общеобразовательной школе сохраняется приоритет игровых интересов.
- При этой форме ЗПР гармонический инфантилизм (это небольшое запаздывание темпа психического и физического развития личности) можно считать главной формой психического инфантилизма, при которой наиболее ярко выражено недоразвитие в эмоционально-волевой сфере.

Обучение детей с данным типом ЗПР должно происходить в специальной коррекционной школе.



ЗПР соматогенного происхождения

- Причинами данного типа задержки психического развития являются различные хронические заболевания, инфекции, детские неврозы, врожденные и приобретенные пороки развития соматической системы.
- При этой форме ЗПР у детей может присутствовать стойкое астеническое проявление, которое снижает не только физический статус, но и психологическое равновесие ребенка. Детям присуща боязливость, стеснительность, неуверенность в себе. Дети этой категории ЗПР мало общаются со сверстниками из-за опеки родителей, которые стараются оградить своих детей от лишнего, на их взгляд, общения, поэтому у них занижен порог межличностных связей.
- При этом виде ЗПР дети нуждаются в лечении в специальных санаториях. Дальнейшее становление и обучение этих детей зависит от их состояния здоровья.



ЗПР психогенного характера

- Центральным ядром данной формы задержки психического развития является семейное неблагополучие (благополучная или неполная семья, различного рода психические травмы).
- Если с раннего возраста на психику ребенка оказывалось травмирующее влияние неблагоприятных социальных условий, то это может привести к серьезному нарушению в нервно-психической деятельности ребенка и, как следствие, к сдвигам вегетативных функций, а следом и психических. В этом случае можно говорить об аномалии в развитии личности.
- Данную форму ЗПР нужно правильно дифференцировать от педагогической запущенности (устойчивые отклонения от нормы в нравственном сознании и поведении детей в результате ошибок в воспитании), которая патологическим состоянием не характеризуется, а возникает на фоне недостатка знаний, умений и интеллектуального недоразвития.



ЗПР церебрально-органического происхождения

- Этот тип задержки психического развития встречается чаще других. Часто обладает яркостью и стойкостью нарушений в эмоционально-волевой сфере и познавательной деятельности ребенка.
- У этой категории детей преобладает наличие негрубой органической недостаточности нервной системы. На этот вид ЗПР могут оказать свое патологическое влияние токсикозы беременных, инфекционные заболевания, травмы, резус-конфликт и т. п. Дети с этим видом ЗПР характеризуются эмоционально-волевой незрелостью.
- Детям присуща астенизация всех психических реакций, которая способствует формированию *неврастенических и психастенических* черт характера.

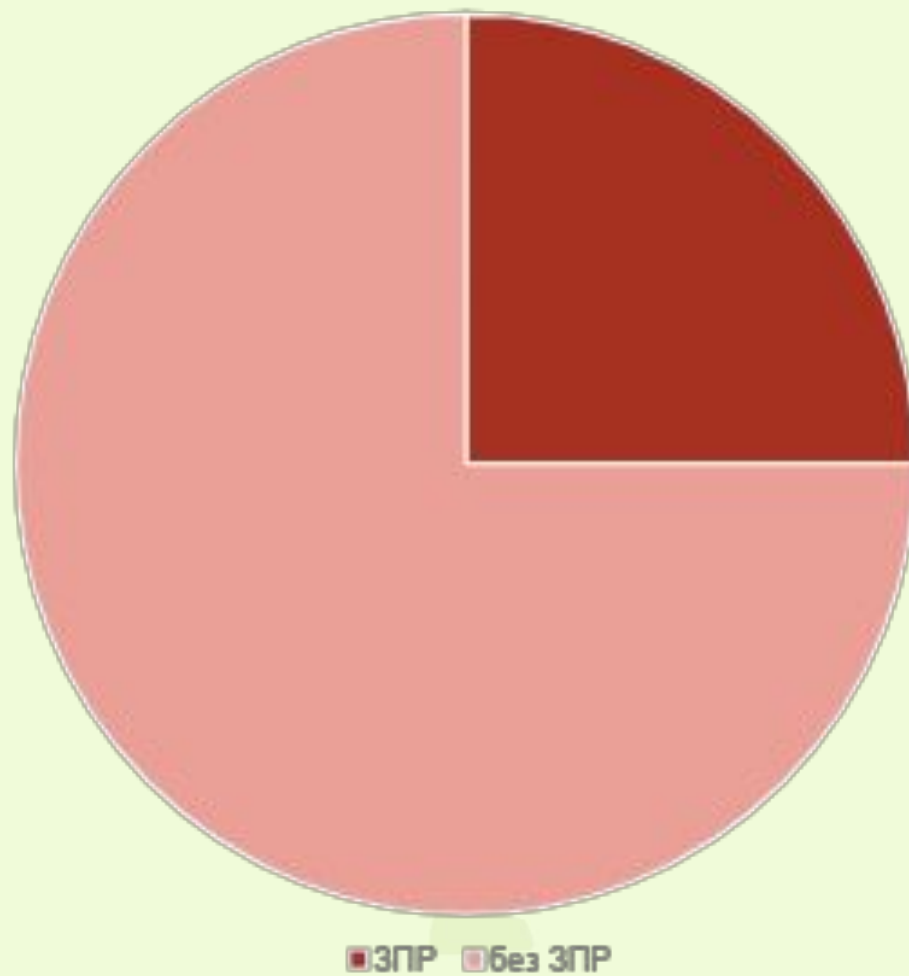


Общие проявления ЗПР у детей с педагогической точки зрения

- замедленная по сравнению с нормой скорость приема и переработки сенсорной информации
- недостаточная сформированность умственных операций и действий
- низкая познавательная активность и слабости познавательных интересов
- ограниченность, отрывочность знаний и представлений об окружающем



Количество дошкольников с ЗПР



Организация и содержание коррекционно-развивающего обучения

Концепция коррекционно-развивающего обучения (КРО) в условиях общеобразовательной школы.

1. Приказ Минобразования РФ № 103 от 03.07.1981 «О введении в действие нормативных документов, регламентирующих деятельность специальных образовательных школ для детей с ЗПР»
2. Приказ Министерства образования РФ № 333 от 08.09.1992 «Примерное положение о классе (классах) компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях»



Система комплексной помощи детям с ЗПР

1. Создание различных моделей специальных образовательных учреждений для детей данной категории;
2. Раннее выявление детей, отстающих в развитии, удовлетворение их особых образовательных потребностей;
3. Совершенствование системы медицинского, педагогического и психологического диагностирования с целью определения особенностей организации коррекционно-образовательного процесса, сохранения и укрепления здоровья детей;
4. Создание системы лечебно-оздоровительной и профилактической работы в условиях общеобразовательных учреждений;



5. Нормативное и учебно-методическое обеспечение практики образования детей с ЗПР;
6. Определение задач и содержания профессиональной ориентации, профессионально-трудовой подготовки и социально-трудовой адаптации выпускников;
7. Создание и применение критериев и методик оценки эффективности коррекционно-развивающего образовательного процесса;
8. Разработку моделей служб консультативной помощи семье; подготовку педагогических кадров по коррекционной педагогике для системы дошкольного и школьного образования.





В школе коррекционная работа строится по ***адаптированным программам и учебным планам*** в соответствии со специальным образовательным стандартом