

# СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Педагог-психолог Корень Т.А.

*Задержка психического развития – замедление развития психики ребенка, которое выражается в недостаточности общего запаса знаний, незрелости мышления, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности.*  
(Н.Ю.Максимова, Е.Л.Милютина).

## *Основные группы причин, обуславливающие нарушения психики:*

- Причины, обусловленные органическими нарушениями, которые задерживают нормальное функционирование мозга и препятствуют его своевременному развитию.
- Причины, обусловленные дефицитом общения, стимулирующего задержку усвоения общественного опыта.
- Причины, обусловленные дефицитом соответствующей возрасту деятельности, что лишает ребенка возможности полноценного освоения общественного опыта и, как следствие, затрудняет реализацию возрастных возможностей психического развития.
- Причины, обусловленные бедностью ближайшей среды развития.
- Причины, обусловленные травмирующим воздействием микросреды.
- Причины, обусловленные некомпетентностью окружающего ребенка взрослых.

# Классификация ЗПР (по К.С.Лебединскому):

Тип ЗПР	Обусловленность	Проявления	Прогноз
ЗПР конституционального генеза	Наследственно обусловленный психический, психофизиологический инфантилизм - гармонический - дисгармонический	- черты эмоционально-личностной незрелости - «деткость» поведения - живость мимики - в случае дисгармонического инфантилизма – аффективные вспышки, эгоцентризм, склонность к демонстративному поведению и истерическим реакциям	Благоприятный
ЗПР соматогенного генеза	Хроническое заболевания внутренних органов	- неуверенность, робость - безынициативность - капризность - затрудненное формирование позитивных личностных качеств	Индивидуально

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">ЗПР психогенного генеза</p>	<p>Неблагоприятные условия воспитания, психотравмирующие воздействие среды</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- низкая работоспособность</li> <li>- лабильность нервной системы</li> <li>- неразвитость произвольной регуляции</li> <li>- возможные типы эмоционального реагирования: <ul style="list-style-type: none"> <li>• агрессивно-защитный</li> <li>• пассивно-защитный</li> <li>• «инфантилизованный»</li> </ul> </li> </ul>	<p>В зависимости от возможности перестройки стиля семейного воспитания</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">ЗПР церебрально-органического генеза</p>	<p>Органическая</p>	<p>1 вариант: преобладание черт незрелости эмоциональной сферы по типу органического инфантилизма</p> <p>2 вариант: доминирование симптомов поврежденности, низкий уровень овладения всеми видами произвольной деятельности, задержка формирования предметно-манипулятивной, речевой, игровой, продуктивной и учебной деятельности</p>	<p>Индивидуально, в зависимости от глубины повреждения и возрастной динамики</p>

## *Специфические особенности детей с ЗПР:*

- общий запас знаний и представлений об окружающем узок и ограничен;
- активный и пассивный словарный запас беден;
- дети испытывают трудности при звуковом анализе слов;
- низкая работоспособность;
- внимание неустойчивое, присутствуют трудности сосредоточения;
- гораздо легче выполняются задания, требующие включения наглядно-действующего мышления по сравнению со словесно-логическим;
- нарушено развитие всех видов памяти;
- дети не умеют использовать какие-либо дополнительные вспомогательные средства запоминания
- при выполнении задания дети нуждаются в помощи взрослого для усвоения способа действия и осуществления переноса усвоенного способа на другие предметы
- но в отличие от детей с УО дети с ЗПР проявляют способность принимать помощь, усваивать принцип действия и его перенос.

## *Особенности нравственной сферы личности детей с ЗПР:*

- слабо ориентируются в нравственно-этических нормах поведения
- социальные эмоции формируются с трудом;
- в отношениях со сверстниками, как и с близкими взрослыми, эмоционально «теплых» отношений часто не бывает;
- эмоции поверхностны и неустойчивы.

## *Особенности двигательной сферы личности детей с ЗПР:*

- отставание в физическом развитии;
- техника основных видов движений нарушена, особенно точность, координация, сила и т.д.
- нарушена мелкая моторика, зрительно-моторная координация.

# *Диагностика ЗПР*

В дошкольном возрасте диагностика должна проводиться особенно тщательно. Ее целью служит дифференциация ЗПР от других нарушений, в частности:

- грубого речевого недоразвития;
- моторной алалии;
- умственной отсталости;
- легкой степени органической деменции;
- РДА и т.д.

# *Диагностика ЗПР*

В дошкольном возрасте диагностика должна проводиться особенно тщательно. Ее целью служит дифференциация ЗПР от других нарушений, в частности:

- грубого речевого недоразвития;
- моторной алалии;
- умственной отсталости;
- легкой степени органической деменции;
- РДА и т.д.

## *Специфические образовательно-воспитательные потребности детей с ЗПР:*

- дети с ЗПР особо нуждаются в постоянно поддерживаемой взрослыми ситуации успеха, как в предметно-практической деятельности, так и в межличностном взаимодействии;
- требуется параллельное ведение индивидуальной и коллективной работы;
- наравне с познавательным должно идти эмоциональное развитие детей;
- требуется развитие речевого опосредования действий детей:
  - поощрение и поддержка правильных ответов на этапе ориентировки в задании;
  - проговаривание вместе с ребенком того, что он будет делать, а также последовательности действий;
  - повторение ребенка задания вслух;
  - вспомнить и повторить задание после того, как оно выполнено;
  - привлечение ребенка в качестве помощника другим детям.

# Коррекционная работа

## 1. Рисование:

- срисовывание с образца;
- работа с трафаретами;
- обведение контура, обведение по внешнему и внутреннему контуру;
- раскрашивание и штриховка.

## 2. Аппликация:

- метод отрыва;
- метод вырезание.

## 3. Конструирование.

## 4. Работа с мозаикой.

## 5. Работа с палочками.

## 6. Пазлы.

## 7. Пальчиковая гимнастика – синхронизация работы полушарий головного мозга, развитие потенциальных способностей, памяти, внимания, речи, мышления.

## 8. Дыхательные упражнения.

## 9. Игры-упражнения, направленные на развитие тактильной чувствительности:

- в емкости с крупой;
- сортировка смешанных круп по отдельным коробочкам;
- выкладывание фигурок из круп;
- игры с кусочками различных материалов и тканей и т.д.

## 10. Дидактические игры

## *Работа с родителями ребенка с ЗПР*

1. Изучить родительские установки, их отношения к особенностям своего ребенка и помочь в осознании и принятии особенностей развития ребенка.
2. Обучить способам и приемам эффективного взаимодействия и коррекции познавательной сферы в соответствии с культурным уровнем родителей.
3. Ознакомление с направлениями и содержанием программы работы специалистов ДОУ, чтобы затем перенести опыт полученный ребенком на специальных занятиях в реальную повседневную жизнь ребенка.