

Принято:
на педагогическом совете
протокол №1 от 02.09.2021г.



Утверждаю:
Заведующий МБДОУ № 8
М.В. Прокопийчук

Возрастные особенности развития детей с ЗПР

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад комбинированного вида № 8 «Лесная сказка»

Особенности формирования высших психических функций у детей с задержкой психического развития

Задержка психического развития – это синдром временного отставания в развитии психики в целом или отдельных ее функций. Понятие "*задержка психического развития*" употребляется по отношению к детям со слабо выраженной недостаточностью центральной нервной системы - органической или функциональной. Основной *причиной* задержки психического развития являются слабовыраженные, минимальные органические повреждения мозга ребенка или врожденные, или полученные во внутриутробном, при родовом, а также в раннем периодах его жизни. Этиология задержки психического развития связана не только с биологическими, но и с неблагоприятными социальными факторами. Одной из характерных особенностей задержки психического развития является неравномерность формирования разных сторон психической деятельности ребенка. Для психической сферы детей с задержкой психического развития типичным является сочетание частично недостаточных высших психических функций с сохранными. У одних детей преобладают черты эмоционально-личностной незрелости, и страдает произвольная регуляция деятельности, у других снижена работоспособность, у третьих более выражены недостатки внимания, памяти, мышления.

Задержка психического развития проявляется по классификации К.С. Лебединской в нескольких основных вариантах задержки:

- конституционального происхождения
- соматогенного происхождения
- психогенного происхождения
- церебрально-органического генеза.

Задержка психического развития **конституционального** происхождения — так называемый гармонический инфантилизм (неосложненный психический и психофизический инфантилизм). При данном варианте на первый план в структуре дефекта выступают черты эмоциональной и личностной незрелости. Преобладает эмоциональная мотивация поведения, повышенный фон настроения, незрелость личности в целом, легкая внушаемость, произвольность всех психических функций. Инфантильность психики часто сочетается с инфантильным типом телосложения, с "детскостью" мимики, моторики, преобладанием эмоциональных реакций в поведении. При переходе к школьному возрасту сохраняется большая значимость для детей игровых интересов. Такие дети проявляют творчество в игре, эта деятельность для них наиболее привлекательна, в отличие учебной. Заниматься они не любят и не хотят. Перечисленные особенности затрудняют социальную, в том числе, школьную адаптацию. Ребенок по своему психическому и физическому облику соответствует более раннему этапу возрастного развития. Дети, имеющие данную форму задержки психического развития, часто не нуждаются в особой помощи и с течением времени отставание становится менее заметным.

Задержка психического развития **соматогенного** происхождения с явлениями стойкой соматической астении и соматической инфантилизацией. Данная форма у детей возникает в тех случаях, если они имеют соматические заболевания, такие как болезни сердца, почек, пищеварительной или эндокринной систем. Существенная роль при возникновении задержки психического развития у данной группы детей принадлежит стойкой астении, снижающий психический тонус, а так же общий тонус в целом. Дети с данной формой происхождения задержки психического развития живут в условиях запретов и всевозможных ограничений, поскольку у них не в полной мере пополняется запас знаний и представлений об окружающем их мире. Нередко их круг общения сужается и возникает вторичная инфантилизация. Большое значение имеют социальные факторы, приводящие к появлению различных невротических наслоений, таких как неуверенность, боязливость, капризность, ощущение физической неполноценности.

Задержка психического развития **психогенного происхождения** (патологическое развитие личности по невротическому типу, психогенная инфантилизация). По большей части возникает в результате неблагоприятных условий его воспитания, таких как неполная или неблагополучная семья. При этом варианте задержки психического развития на первый план выступают нарушения в эмоционально-волевой сфере, снижение работоспособности, несформированность произвольной регуляции поведения. Эту форму задержки психического развития надо уметь отличать от педагогической запущенности, проявляющейся, прежде всего в ограниченных знаниях и умениях ребенка вследствие недостатка интеллектуальной информации. У детей беден запас знаний и представлений, они не способны к длительным интеллектуальным усилиям. Ребенок оказывается неприспособленным к жизни, и долгое время будет постоянно нуждаться в помощи.

Задержка психического развития **церебральноорганического** генеза (минимальная мозговая дисфункция) занимает основное место в полиморфной группе задержки психического развития, в ней сочетаются черты незрелости и различной степени поврежденности ряда психических функций. Дети с данной формой задержки психического развития характеризуются стойкостью и выраженностью нарушений в эмоционально-волевой сфере и познавательной деятельности, страдают функции регуляции психической деятельности. Функциональные расстройства центральной нервной системы накладывают отпечаток на психологическую структуру этой формы задержки психического развития. Дети не проявляют устойчивого интереса, деятельность недостаточно целенаправленна, поведение импульсивное. Задержка психического развития церебрально-органического генеза, характеризующаяся первичным нарушением познавательной деятельности, является наиболее стойкой и представляет наиболее тяжелую форму задержки психического развития.

Многие психологические особенности задержки психического развития можно наблюдать уже на ранних этапах жизни ребенка. Дети, которые имеют минимальную мозговую дисфункцию, довольно часто раздражительны, беспокойны, без причины переходят на крик. Психологические проявления, свойственные дошкольному возрасту, у детей с задержкой психического развития неполноценны, дифференциальная диагностика в раннем возрасте затруднена. Дети дошкольного возраста с задержкой психического развития не держат дистанцию со взрослыми, могут вести себя навязчиво, бесцеремонно, иногда даже грубо, в процессе знакомства зачастую обследуют взрослого как неодушевленный предмет. Н. Ю. Борзякова подчеркивает, что **незрелость эмоционально-волевой** сферы детей с задержкой психического развития обуславливает своеобразие формирования их поведения, и их личностные особенности. Раннее выявление отклонений и квалифицированная помощь ребенку в раннем возрасте обеспечивают наибольший эффект в преодолении имеющихся нарушений и предупреждении отклонений в развитии. При задержке психического развития затруднено социальное развитие ребенка, его личностное становление - формирование самосознания, самооценки, системы «Я». Такие дети почти не владеют речью - пользуются несколькими лепетными словами, ребенок не готов к волевой регуляции поведения.

В дошкольном возрасте у детей с задержкой психического развития наблюдается отставание в развитии **общей и тонкой моторики**. Главным образом страдает техника движений и двигательные качества, такие как быстрота, ловкость, сила, точность, координация нередко у детей с задержкой психического развития выявляются недостатки психомоторики. Весьма слабо сформированы навыки самообслуживания, технические навыки в изобразительной деятельности, лепке, аппликации, конструировании. Многие дети в дошкольном возрасте не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима, затрудняются при пользовании ножницами. Грубых двигательных расстройств у детей с задержкой психического развития нет, однако уровень физического и моторного развития несколько ниже, чем у нормально развивающихся сверстников, затруднено формирование графомоторных навыков. Игровая деятельность недостаточно сформирована. Для детей с задержкой психического развития характерна рассеянность внимания, они не способны удерживать внимание достаточно длительное время, быстрая переключаемость его при смене деятельности им не свойственна. Дети с задержкой психического развития предпочитают более простые игры, характерная же для старшего дошкольного возраста ролевая игра, которая требует выполнения фиксированных правил, проводится ими в ограниченной форме: дети переходят на стереотипные действия, зачастую манипулируют игрушками. Фактически дошкольники с задержкой психического развития не принимают отведенной им роли и не выполняют функций, возлагаемых на них правилами игры. Они не проявляют интереса к играм по правилам, имеющим важное значение в подготовке к учебной деятельности. Однако при помощи

взрослого они активно осваивают дидактические игрушки, но способы усвоения и выполнения соотносящих действий являются несовершенными. Такие дети предпочитают подвижные игры, свойственные младшему возрасту.

У детей с задержкой психического развития отмечаются следующие **особенности внимания**: - низкая концентрация внимания, неспособность ребенка сосредоточиться на задании, на какой-либо деятельности, быстрая отвлекаемость. **Особенности** внимания у детей с ЗПР, в процессе выполнения всего задания наблюдаются случаи колебаний внимания, большое количество отвлечений, быстрая истощаемость и утомляемость. -низкий уровень устойчивости внимания. Дети не могут длительно заниматься одной и той же деятельностью. -узкий объем внимания. Более сильно нарушено произвольное внимание. В коррекционной работе с этими детьми необходимо придавать большое значение развитию произвольного внимания.

Особенности восприятия:

- недостаточная полнота и точность восприятия связана с нарушением внимания, механизмов произвольности;
- недостаточная целенаправленность и организованность внимания;
- замедленность восприятия и переработки информации для полноценного восприятия. Ребенку с ЗПР требуется больше времени, чем ребенку норма;
- низкий уровень аналитического восприятия. Ребенок не обдумывает информацию, которую воспринимает («вижу, но не думаю»);
- снижение активности восприятия. В процессе восприятия нарушена функция поиска, ребенок не пытается всмотреться, материал воспринимается поверхностно;
- наиболее грубо нарушены более сложные формы восприятия, требующие участия нескольких анализаторов и имеющих сложный характер зрительное восприятие, зрительно-моторная координация.

Общие недостатки **мыслительной деятельности** детей с задержкой психического развития:

- несформированность познавательной, поисковой мотивации (своеобразное отношение к любым интеллектуальным задачам). Дети стремятся избежать любых интеллектуальных усилий. Для них непривлекателен момент преодоления трудностей (отказ выполнять трудную задачу, подмена интеллектуальной задачи более близкой, игровой задачей.). Такой ребенок выполняет задачу не полностью, а ее более простую часть. Дети не заинтересованы в результате выполнения задания. Эта особенность мышления проявляется в школе, когда дети очень быстро теряют интерес к новым предметам.
- отсутствие выраженного ориентировочного этапа при решении мыслительных задач. Дети с задержкой психического развития начинают действовать сразу, с ходу. При предъявлении инструкции к заданию многие дети не понимают задания, но стремятся побыстрее получить экспериментальный материал и начать действовать. Следует заметить, что

дети с задержкой психического развития в большей мере заинтересованы в том, чтобы побыстрее закончить работу, а не качеством выполнения задания. Ребенок не умеет анализировать условия, не понимает значимости ориентировочного этапа, что приводит к появлению множества ошибок.

- низкая мыслительная активность, «бездумный» стиль работы (дети, из-за поспешности, неорганизованности действуют наугад, не учитывая в полном объеме заданного условия; отсутствует направленный поиск решения, преодоления трудностей). Дети решают задачу на интуитивном уровне, то есть ребенок вроде бы правильно дает ответ, но объяснить его не может.

- стереотипность мышления, его шаблонность. Наглядно-образное мышление. Дети с задержкой психического развития затрудняются действовать по наглядному образцу из-за нарушений операций анализа, нарушение целостности, целенаправленности, активности восприятия все это ведет к тому, что ребенок затрудняется проанализировать образец, выделить главные части, установить взаимосвязь между частями и воспроизвести данную структуру в процессе собственной деятельности. Логическое мышление.

У детей с задержкой психического развития имеются **нарушения важнейших мыслительных операций**, которые служат составляющими логического мышления:

- анализ (увлекаются мелкими деталями, не может выделить главное, выделяют незначительные признаки);

- сравнение (сравнивают предметы по несопоставимым, несущественным признакам);

- классификация (ребенок осуществляет классификацию часто правильно, но не может осознать ее принцип, не может объяснить то, почему он так поступил).