Задержка психического развития (ЗПР)

Суворова Светлана Александровна - логопед, олигофренопедагог НПЦ ДП ДЗМ
Гиленкова Светлана Валерьевна - логопед НПЦ ДП ДЗМ

Задержка психического развития (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.

★ недостаточная сформированность умственных операций

★ отставание в речевом развитии

★ низкий уровень познавательной активности

★ несформированность мотивации к учебе

★ трудности с регуляцией поведения

★ неустойчивость, снижение объёма, концентрации, избирательность, нарушение распределения внимания

★ незрелость эмоционально - волевой сферы

★ затруднения при различении цветов, форм

★ сниженная работоспособность

★ затруднения при чтении, письме и счёте

★ трудности в обучении

★ словесно-логическое мышление у большинства не развито

★ эмоциональная лабильность

★ нарушение кратковременной и долговременной памяти, быстрое забывание и низкая скорость запоминания

★ недостаточность, ограниченность, фрагментарность знаний об окружающем мире

Причины

* ослабление центральной нервной системы вследствие инфекций, интоксикации
* травмы головного мозга
* новообразования в головном мозге
* наследственные заболеваний
* недоношенность
* ряд нарушений эндокринной системы
* длительные соматические заболевания
* неблагоприятные условия воспитания, частые психотравмирующие ситуации

Необходимо

* обратиться за консультацией к врачу-неврологу
* обратиться за консультацией к логопеду, олигофренопедагогу
* пройти психолого - педагогическое обследование

В А Ж Н О !!!

* отграничить от умственной отсталости
* отграничить от общего недоразвития речи
* комплексно воздействовать на всех этапах коррекционной работы
* поэтапно, интенсивно и непрерывно воздействовать на всем процессе дефектологической, логопедической и психолого-педагогической работы по развитию всех нарушенных высших психических функций
* систематически контролировать процесс коррекции

Для постановки правильного логопедического заключения необходимо

* собрать анамнестические данные необходимо учитывать заключения других специалистов (невролога, педиатра, отоларинголога…)
* оценить психические функции:

- развитие восприятия (представления о частях тела, бытовых предметах, цвете, размере, форме, ориентировка в пространстве)
- развитие памяти
- развитие мышления (знания об окружающем мире-времена года, части суток; аналитико-синтетическая деятельность, способность к сравнению, обобщению, классификации)
- развитие внимания (устойчивость, переключаемость)
- развитие игровой деятельности
- развитие изобразительной деятельности (рисование, лепка) и конструирования (постройки и т.д.)
- развитие навыков самообслуживания (гигиенические навыки, аккуратность, одевание-раздевание, прием пищи и д.р.)
- эмоционально-волевая сфера (устойчивость чувств и действий, ответственность, критичность к своему поведению, саморегуляция поведения)
- коммуникативное развитие (контактность и адекватность поведения в общении с окружающими)
- развитие самосознания (знания о себе-имя, фамилия, адрес; самооценка, саморегуляция поведения)
- развитие школьных навыков (счет, чтение, письмо)

Заключение “задержка психического развития” ставится после трёх лет неврологом, психиатром, олигофренопедагогом и психологом

При своевременном вмешательстве и комплексной коррекционной работе ребенок может обучаться в общеобразовательной школе уже с первого класса

ОБУЧЕНИЕ

Дети с задержкой психического развития обучаются по коррекционной программе 7-го вида

ЗПР как психолого-педагогический диагноз ставился только в дошкольном и младшем школьном возрасте. Если к окончанию этого периода остаются признаки недоразвития психических функций, то это уже конституциональный инфантилизм или умственная отсталость

По форме задержка психического развития бывает

Церебрастеническая –

ЗПР церебрального (мозгового) происхождения, обусловленая остаточными явлениями органического поражения головного мозга вследствие перенесенных инфекций и травм (до, после и во время родов).

Соматогенная –

ЗПР, обусловленная длительной соматической (телесной) недостаточностью вследствие хронических заболеваний, аллергий. Дети астеничные (ослабленные физически и психически), апатичные, неспособные к волевым усилиям.

Психогенная –

ЗПР, обусловленная психической травмой, психотравмирующими условиями воспитания (гипоопека, гиперопека, жесткое авторитарное воспитание.

Коррекционная работа направлена на:

* развитие познавательной активности, обеспечение устойчивой положительной мотивации в различных видах деятельности
* развитие общей и мелкой моторики
* формирование чувства ритма
* формирование сенсорных эталонов
* формирование мыслительной деятельности во взаимосвязи с развитием речи (мыслительной активности, наглядных форм мышления, мыслительных операций, конкретно-понятийного и элементарного умозаключения)
* развитие творческих способностей
* всестороннее развитие предметно-практической деятельности
* целенаправленное формирование игровой деятельности
* формирование предпосылок для овладения учебной деятельностью: умение программировать, контролировать, регулировать и оценивать результаты при выполнении заданий учебного типа; ориентация на формирование основных компонентов психологической готовности к школьному обучению
* коррекцию недостатков в эмоционально - волевой сфере в соответствии с возрастом ребенка
* преодоление недостатков в речевом развитии: целенаправленное формирование функций речи
* формирование навыков общения и т.д.