

The background features a light blue sky with soft, white, stylized clouds. On the right side, there are faint, semi-transparent illustrations of three children: a boy with blonde hair at the top, a girl with dark hair in the middle, and another child at the bottom, all appearing to be waving or reaching out.

# *«ДЕТИ с диагнозом ЗПР»*

*\* Выполнила учитель-дефектолог Чайка Д.С.*

\* **Задержка психического развития (ЗПР)** - это пограничная форма интеллектуальной недостаточности, личностная незрелость, негрубое нарушение познавательной сферы, синдром временного отставания психики в целом или отдельных её функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоциональных, волевых). Это не клиническая форма, а замедленный темп развития.

\* ЗПР проявляется в несоответствии интеллектуальных возможностей ребёнка его возрасту. Эти дети не готовы к началу школьного обучения по своим знаниям и навыкам, личностной незрелости, поведению.

\* **Введение:**

# \* Характерные особенности детей с ЗПР

Снижение работоспособности

Повышенная истощаемость

Неустойчивое внимание

Недостаток произвольной памяти

Отставание в развитии мышления

Дефекты звукопроизношения

Своеобразное поведение

Бедный словарный запас слов

Ограниченный запас общих сведений и представлений

Низкий навык самоконтроля

Незрелость эмоционально-волевой сферы

*\* В качестве причины задержки психического развития могут выступать:*

Биологические

- Патологии беременности: тяжелый токсикоз, интоксикация, инфекции, травмы.
- Недоношенность
- Внутриутробная гипоксия плода
- Асфиксия при родах, травмы при родах
- Инфекционные, токсические, травматические заболевания в раннем возрасте.
- Соматические заболевания
- Поражение отдельных участков центральной нервной системы

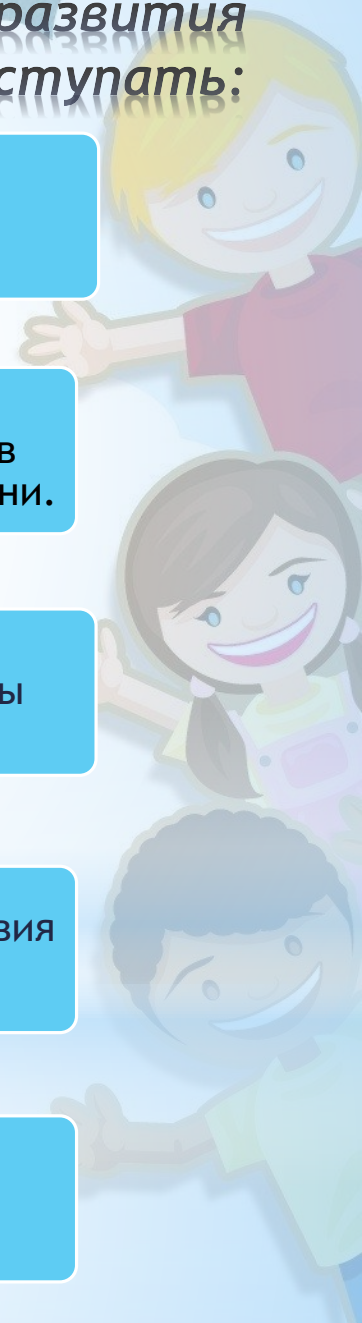
Социальные

Ограничение жизнедеятельности в течении долгого времени.

Психические травмы

Неблагоприятные условия жизни

Педагогическая запущенность



**\* Задержка психического развития конституционного происхождения.** При этом варианте у детей эмоционально-волевая сфера находится на более ранней ступени развития, во многом напоминая нормальную структуру эмоционального склада детей младшего школьного возраста. Характерны преобладание эмоциональной мотивации поведения, повышенный фон настроения, непосредственность и яркость эмоций при их поверхностности и нестойкости, легкая внушаемость. Затруднения в обучении, нередко наблюдаемые у этих детей в младших классах, связаны с незрелостью мотивационной сферы и личности в целом, наблюдается преобладание игровых интересов. Дети такого варианта не могут обучаться наравне со своими сверстниками в общеобразовательных школах, им требуется специальное обучение в условиях коррекционного класса, но часть таких детей в течение начальной школы могут догнать своих сверстников и в дальнейшем обучаться со всеми.

**\* Классификация ЗПР.**

\* *Задержка психического развития соматогенного происхождения. Этот тип задержки развития обусловлен длительной соматической недостаточностью различного происхождения: хроническими инфекциями; аллергическими состояниями; врождёнными и приобретенными пороками развития соматической сферы (например, сердце); детскими неврозами; астенией. Всё это может привести к снижению психического тонуса, нередко имеет место и задержка эмоционального развития - соматогенный инфантилизм, обусловленный рядом невротических наслоений - неуверенностью, боязливостью, связанными с ощущением своей физической неполноценностью, а иногда вызванными режимом запретов и ограничений, в котором находится соматически ослабленный или больной ребёнок. Такие дети - "домашние", в результате чего круг общения у них ограничен, у ребёнка нарушаются межличностные отношения. Родители уделяют им больше внимания, ограждают от всех бытовых неурядиц, и это всё влияет больше на его состояние, чем сама болезнь. Вот почему нельзя внушать ребёнку мысль о его абсолютной безнадёжности и ставить его в соответствующие условия. Такие дети требуют санаторных условий, отдыха, сна, правильного режима питания, медикаментозного лечения. Прогноз таких детей зависит от их состояния здоровья.*

**\* Классификация ЗПР.**

*\* Задержка психического развития психогенного происхождения связана с неблагоприятными условиями воспитания, препятствующими правильному формированию личности ребёнка. Неблагоприятные условия среды, рано возникшие, длительно действующие и оказывающие травмирующее влияние на психику ребёнка, могут привести к стойким сдвигам его нервно-психической сферы, нарушения сначала вегетативных функций, а затем и психических, в первую очередь эмоционального развития.*

**\* Классификация ЗПР.**

*\* Задержка психического развития церебрастенического происхождения. У детей такого варианта отклонений имеется органическое поражение ЦНС, но это органическое поражение носит очаговый характер и не вызывает стойкого нарушения познавательной деятельности, не приводит к умственной отсталости. Этот вариант ЗПР встречается наиболее часто и нередко обладает большой стойкостью и выраженностью нарушений как в эмоционально-волевой сфере, так и в познавательной деятельности и занимает основное место в данной задержке развития. Изучение анамнеза детей с этим типом ЗПР в большинстве случаев показывает наличие негрубой органической недостаточности нервной системы, чаще резидуального характера вследствие патологий беременности (тяжёлые токсикозы, инфекции, интоксикации, травмы, резус-конфликт), недоношенность, асфиксии и травмы при родах. Церебрально - органическая недостаточность накладывает типичный отпечаток на структуру ЗПР, провоцируя эмоционально-волевого незрелость и определяя характер нарушений познавательной деятельности. Обучение этих детей в массовой школе представляется весьма затруднительным, отнести их к группе ЗПР спорно, иногда их оценивают как "группу риска".*

*\* Классификация ЗПР.*



*\* Задержка психического развития — это медицинский диагноз, поэтому определить его может только специалист!!!*

*\* Если родители встретились с подобными трудностями, то лучше всего обратиться к детскому врачу-психоневрологу для уточнения причины подобных проблем.*

**\* Диагностика.**

*\* Практический опыт показывает, что почти все дети с неосложненной формой временной задержки развития могут стать успевающими учениками общеобразовательной школы. При этом очень важно, чтобы учитель и родители знали, что трудности на начальном этапе обучения ребенка почти никогда не являются результатом нерадивости или лени, а имеют объективные причины, которые могут быть успешно преодолены.*

*\* Родителям, в свою очередь, важно понять, что их ребенок будет обучаться медленнее других детей. Но для того, чтобы достичь наилучших результатов, нужно обратиться за квалифицированной помощью к специалистам (педагогу-дефектологу и, если нужно, к врачу-психотерапевту), как можно раньше начать продуманное и целенаправленное воспитание и обучение, создать все необходимые условия в семье, которые соответствуют состоянию ребёнка.*

**\* Лечение:**

*Медикаментозная терапия*

*Рефлексотерапия*

*Педагогическое и психологическое воздействие*

*Альтернативные методы:  
Иппотерапия (лечение лошадьми), дельфинотерапия и т.п*

**\* Методы лечения:**

- \* — психоневролог;
- \* — учитель-дефектолог;
- \* — педагог-психолог;
- \* — учитель-логопед.

\* Для детей с ЗПР существуют специализированные дошкольные образовательные учреждения. Для того, чтобы попасть в специализированное ДОУ, надо пройти психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) в центре психолого-медико-социального сопровождения по месту жительства.

**\* Специалисты которые смогут помочь:**

*Стройте отношения с ребенком на взаимопонимании и доверии.*

*Контролируйте поведение ребенка, не навязывая ему жестких правил.*

*Избегайте чрезмерной мягкости и завышенных требований.*

*Не давайте ребенку категорических указаний.*

*Для подкрепления устных инструкций используйте зрительную стимуляцию*

*Выслушайте то, что хочет сказать ребенок.*

**\* Развитие умения общения с детьми:**

*Уделяйте  
ребенку  
достаточно  
внимания.*

*Проводите  
досуг всей  
семьей.*

*Не  
допускайте  
ссор в  
присутствии  
ребенка*

*\*Изменение  
психологического  
микроклимата в семье.*



- \* установите твёрдый распорядок дня для ребёнка и всех членов семьи;*
- \* снижайте влияние отвлекающих факторов во время выполнения ребёнком задания;*
- \* избегайте по возможности больших скоплений людей;*
- \* помните, что переутомление способствует снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивности.*

**Организация режима дня и места для занятий:**

*Не прибегайте к физическому наказанию.*

*Чаще хвалите ребенка.*

*Не разрешайте откладывать задание на другое время.*

*Помогайте ребенку приступить к заданию , т.к это самый трудный этап.*

*Помните ! Родительская любовь и профессионализм специалистов помогут справиться с любыми трудностями.*

**\* Специальная  
поведенческая программа:**



*Индивидуальный подход*

*Предотвращение наступления  
утомляемости*

*Активизация познавательной  
деятельности*

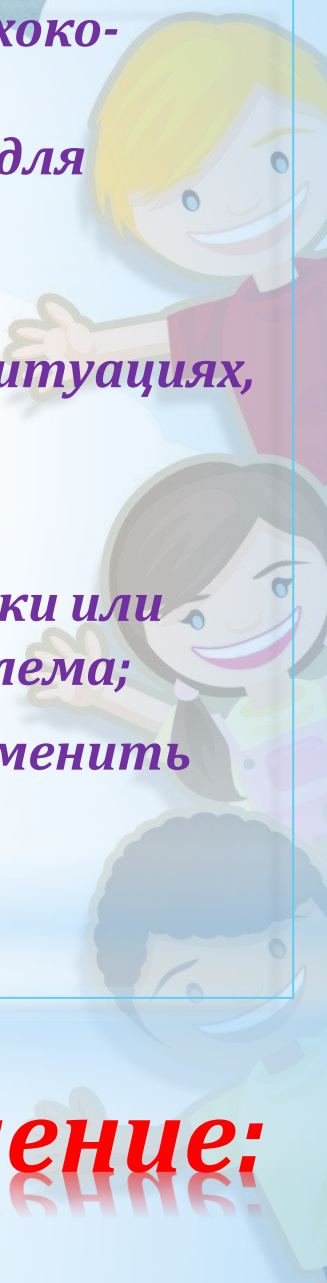
*Проведение подготовительных  
занятий*

*Обогащение знаний об окружающем  
мире*

**\* *Коррекционно-педагогическая  
работа в специальном  
коррекционном учреждении.***

- \* - Интересуйтесь делами и учёбой своих детей: спрашивайте у самих ребят, у воспитателей об их успехах.*
- \* - Помогайте расширять кругозор своих детей: читайте с ними книги с последующим обсуждением, говорите о событиях и новостях в городе, мире.*
- \* - Следите за здоровьем детей, не отправляйте больных в детский сад до полного выздоровления.*
- \* - Если ребёнку нужно запомнить какую-нибудь информацию, то повторите её с ним несколько раз.*
- \* - Проявляйте педагогический такт в беседе с ребёнком.*
- \* - Не заставляйте долго заниматься чем-нибудь одним – ребёнок быстро утомляется, лучше чередуйте занятия.*
- \* - Запишите ребёнка в какой-нибудь кружок – дети очень любят выступать, петь, рисовать.*

***\* Рекомендации родителям:***

- 
- \* *Необходимо отметить, что вовремя проведенная психокоррекционная работа с ребенком может дать очень положительные результаты. Самое главное правило для родителей – не отчаиваться и настраиваться на положительные результаты!*
  - \* *Психологи утверждают, что в трудных жизненных ситуациях, как минимум, всегда есть 3 варианта:*
  - \* *оставить все как есть, или что-то изменить;*
  - \* *изменить свое поведение, привычки, взгляды, установки или изменить обстоятельства, в которых возникла проблема;*
  - \* *если нельзя изменить обстоятельства, то можно изменить отношение к обстоятельствам, то есть принять их.*
  - \* *Выбор остается только за Вами. Будьте здоровы!*

**\* Заключение:**