

УДК 159.9

Черная А.П.

студент

5 курс, факультет психологии и

педагогического образования

Крымский инженерно-педагогический университет

Россия, г. Симферополь

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ
ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

Аннотация: в статье раскрываются сущность понятия «задержка психического развития», причины её возникновения, специфика познавательной деятельности данной категории детей, а также некоторые аспекты коррекционной работы с ними.

Ключевые слова: задержка психического развития, познавательная деятельность, обучение, коррекция, труд, игра.

**PSYCHOLOGICAL PECULIARITIES OF CHILDREN WITH
MENTAL RETARDATION**

Chernaya A.P.

Student 5 course, faculty of psychology and pedagogical education

Crimean engineering-pedagogical University

Russia, Simferopol

Annotation: The article reveals the essence of the concept of "delay of mental development", the reasons for its occurrence, the specificity of cognitive activity of this category of children, as well as some aspects of corrective work with them

Key words: mental development delay, cognitive activity, training, correction, work, play.

Задержка психического развития (ЗПР) – это синдром временного отставания психики ребёнка в целом или отдельных её сторон; «особый тип аномалии, проявляющийся в нарушении нормального темпа психического развития ребёнка» [1, с. 276].

В современной теории и практике используются и другие дефиниции: «дети со сниженной способностью к обучению» (У.В. Ульенкова), «отстающие в учении» (Н.А. Менчинская), «нервные дети» (А.И. Захаров), «дети группы риска» (Г.Ф.Кумарина). Вместе с тем, следует заметить, что критерии, которые лежат в основании данных групп, не противоречат психолого-педагогической сущности понятия «задержка психического развития», сводящейся к мысли о временном характере отставания, которое при условии своевременной коррекции может успешно преодолеваться.

У старших дошкольников с ЗПР при потенциально сохранных возможностях интеллекта наблюдаются следующие психологические особенности:

- неразвитость познавательных интересов;
- низкий уровень мотивации учебной деятельности;
- сниженная работоспособность;
- замедленный темп приема и переработки информации;
- фрагментарные знания и представления об окружающем мире;
- недостаточная для своего возраста сформированность познавательных процессов;
- отставание в развитии речи при сохранности анализаторов, участвующих в становлении речи:
- эмоциональная незрелость [2].

В связи с чем, можно сделать вывод о том, что у данной категории детей страдает не столько собственно интеллект, сколько его предпосылки.

Дети с задержкой психического развития – это наиболее распространённая категория среди всей популяции дошкольников с особыми образовательными потребностями. У некоторых задержка психического развития преодолевается в условиях массового детского сада, однако, большинству из них необходимо специально организованное обучение и воспитание с учётом индивидуальных особенностей и структуры дефекта. Структура дефекта определяется, в том числе и этиологическими факторами. Рассмотрим их:

- минимальные органические дисфункции;
- продолжительные соматические заболевания;
- социально-культурная и материнская депривации (пребывание «домах ребенка» и дошкольных детских домах);
- психофизический и психический инфантилизм (эмоциональная незрелость);
- гипо и гиперопека.

Как правило, ЗПР диагностируется в старшем дошкольном возрасте при первичной диагностике будущих первоклассников. По особенностям познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и характеру поведения дошкольники с задержкой психического развития значительно отличаются от сверстников, что даёт повод для углублённой диагностической, а затем и психокоррекционной работы с ними в целях повышения их уровня готовности к школе. Так, отставание и своеобразие обнаруживается в развитии когнитивных процессов. Не соответствует возрасту сформированность таких операций, как анализ, синтез, обобщение. Так, анализ изображённого на картинке у дошкольников с задержкой психического развития отличается неполнотой и неточностью, в результате чего, они выделяют в изображении вдвое меньше существенных признаков, чем их нормально развивающиеся сверстники.

При этом их действия отличаются определённой хаотичностью, нет чёткого плана действий, во время выполнения задания часто отвлекаются, быстро устают, все это снижает общий уровень выполнения заданий. Вместе с тем, исследования показывают, что после выполнения серии заданий по рассматриванию изображений и при условии необходимой помощи взрослого, продуктивность деятельности повышается. Аналогичная картина и при изучении процесса обобщения. Умение сравнивать объекты и выделять в них общий признак - одно из существенных условий овладения понятиями окружающего мира. Недостаточный уровень обобщения у старших дошкольников с задержкой психического развития отчетливо проявляется при выполнении заданий на группировку предметов по родовой принадлежности. Выполнение подобных заданий предполагает наличие необходимого запаса родовых понятий («мебель», «посуда», «растения», «животные») и другое. Дети с ЗПР способны, верно, воспроизвести в среднем лишь половину понятий, которыми они должны оперировать в соответствии со своим возрастом. Вышесказанное можно отнести не только к родовым, но и видовым понятиям. Такое положение дел связано и с недостаточным личным опытом дошкольника, а в связи с этим и бедностью его представлений о явлениях и предметах окружающего мира, кроме того может сказываться задержка речевого развития. Как было отмечено выше, определённую роль для детей с ЗПР играет правильная постановка вопроса, педагогическое руководство. Для этого необходимо использовать специальные упражнения. Педагогу-воспитателю или дефектологу следует учитывать, что предъявляться они должны в определенной последовательности. Упражнения на классификации следует проводить после овладения детьми навыками группировки реальных предметов. В дальнейшем можно предлагать и более сложные задания: выделять группы однородных

предметов из предложенного материала, называя их общим словом [2]. При этом могут оказываться различные виды помощи: стимулирующие, направляющие, обучающие.

Исследования Т.А. Власовой подтвердили положение о том, что для детей с ЗПР наиболее сложными являются проблемные задачи, что связано с присущей им некоторой поверхностностью мышления, его направленностью на второстепенные признаки, что особенно проявляется на словесно-логическом уровне [4]. Малопродуктивное решение интеллектуальных задач определяется и эмоционально-волевыми особенностями старших дошкольников с ЗПР. Часто называют первый ответ, пришедший в голову, и задача оказывается не решенной даже тогда, когда потенциально они в состоянии с ней справиться. Дошкольники подменяют трудное для них задание более легким. Они стремятся избегать усилий, связанных с умственным и эмоциональным напряжением [3].

В деле развития познавательной и эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР большое значение имеет игра, которая не только в старшем дошкольном возрасте, но и в младших классах продолжает оставаться ведущим видом деятельности. Разнообразные виды игр, включённые в учебную деятельность, доставляют им много радости, содействуют их всестороннему развитию. Игра имеет большое образовательное значение. Она расширяет кругозор детей, создает благоприятные условия для развития воображения и мышления.

В коррекционной работе могут быть использованы также различные виды трудовой деятельности (работа с бумагой, природным материалом, пластилином). Это полезно ещё и потому, что у детей с ЗПР недостаточно развита мелкая моторика пальцев рук, движения не скоординированы, глазомер слабо развито. Под общим руководством педагога-дефектолога, воспитателя дошкольники самостоятельно выполняют задания по

трудовой деятельности, вызывающие у них наибольший интерес. Тематика, содержание, сложность и трудоемкость этих заданий должны подбираться с учетом возрастных особенностей детей и зоны ближайшего развития. В процессе занятий педагог акцентирует внимание детей на экономном расходовании материалов, бережного отношения к ним. Изготовление поделок необходимо проводить на различном уровне трудности: по образцу, рисунку, по собственному замыслу ребенка. При изготовлении какого-либо изделия дошкольник устанавливает последовательность выполнения работы, порядок действий, всё это учит его планированию, таким образом, повышая уровень его эмоциональной зрелости. Ребенок действует в наглядном плане, выбирает и сопоставляет варианты действий, затем отбирает наиболее оптимальные пути выполнения задания, сравнивает полученный результат с запланированным, оценивает его. Всё это предотвращает ошибочные действия, способствует подготовке к школе [4]. Помощь, оказываемая педагогом на таких коррекционных занятиях может быть, как фронтальной: с использованием различных таблиц, схем и наглядных пособий, так и индивидуальной.

Итак, задержка психического развития не относится к стойким и необратимым видам психического развития. Это временное замедление темпа формирования психики в целом или отдельных её сторон (речевых, сенсорных, моторных). Данное отставание вполне успешно преодолевается с возрастом, главное, оказать своевременную и комплексную медико-психолого-педагогическую поддержку. В связи с этим крайне важным становится вопрос своевременной диагностики и создания для дошкольника специальных оптимальных условий воспитания и обучения. Следует помнить и о том, что коррекционная работа продуктивнее, когда

ребенок еще не достиг младшего школьного возраста, занятия с дошкольниками наиболее эффективны.

Использованные источники:

1. Гонеев А.Д. Основы коррекционной педагогики / А.Д. Гонеев, Н.И. Лифинцева, Н.В. Ялпаева. – М.: АКАДЕМИЯ, 2004. – 280 с.
2. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте. – М.: Издат. центр «Академия», 2003. – 144 с.
3. Настольная книга педагога-дефектолога / Т.Б. Епифанцева. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 576 с.
4. Обучение детей с задержкой психического развития / Под ред. Т.В. Власовой. – М: Просвещение, 1981. – 119 с.