

ЗПР: ЭМОЦИОНАЛЬНО - ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ

Работу выполнили
Студентки 101 группы
Дяченко Анастасия
Лабзина Алена
Михайлина Дарья

ЗПР: ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- ◎ **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. ЗПР как психолого-педагогический диагноз ставился только в дошкольном и младшем школьном возрасте, если к окончанию этого периода оставались признаки недоразвития психических функций, то говорят уже о конституционном инфантилизме или об умственной отсталости.

КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕТЕЙ С ЗПР (ПО К.С. ЛЕБЕДИНСКОМУ)

- Первая группа - ЗПР конституционного характера. Это гармонический и психофизический инфантилизм.
Гармонический инфантилизм - равномерное проявление инфантилизма во всех сферах. Эмоции отстают в развитии, задержано и речевое развитие, и развитие интеллектуальной и волевой сферы.
Психофизический инфантилизм - нарушение и психического и физического развития

- Вторая группа - ЗПР соматогенного происхождения, которая связана с длительными соматическими заболеваниями в раннем возрасте (аллергические заболевания, заболевания пищеварительной системы). Длительная диспепсия на протяжении первого года жизни приводят к отставанию в развитии.



- Третья группа - ЗПР психогенного происхождения, которая связана с неблагоприятными условиями воспитания, вызывающими нарушение формирования личности ребенка. Эти условия - безнадзорность, жестокость родителей, гиперопека и многое другое.



- Четвертая группа - ЗПР церебрально - органического генеза. Причины: различные патологические ситуации беременности и родов: родовые травмы, асфиксия, инфекции во время беременности, интоксикации, а также травмы и заболевания ЦНС в первые месяцы жизни. Все это приводит к органическому инфантилизму, связанному с органическим повреждением ЦНС, головного мозга.



ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО - ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ И ЛИЧНОСТИ

- ◎ Общая характеристика детей с ЗПР:
 - Эмоциональная лабиальность
 - Слабость волевых усилий
 - Несамостоятельность и внушаемость
 - Личностная незрелость
- ◎ Эмоциональная лабиальность проявляется в неустойчивости настроений и эмоций, быстрой их смене, легком возникновении эмоционального возбуждения или плача, иногда - немотивированного проявления аффекта.

- ◎ При психической тормозимости наряду с личностной незрелостью особенно проявляется несамостоятельность , нерешительность , робость, медлительность. Симбиотическая привязанность к родителям приводит к трудностям привыкания к школе .
- ◎ при значительных отличиях в проявлениях эмоций в понимании эмоциональных состояний по выражению лица другого человека у школьников с ЗПР и нормально развивающихся не обнаружено .

- ◎ Обследуя бывших выпускников школ для детей с ЗПР, Г.Б. Шаумаров обнаружил некоторую ригидность чувств и недоразвитие их эмоциональной сфере в целом(1990) это проявляется в отношениях таких детей с близкими людьми .
- ◎ Наибольшие затруднения в процессе развития произвольной деятельности по мере обучения в спец школе вызывает формирование контроля за собственной деятельностью



ДЕТИ С ЗПР СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

- ◎ По данным Л. В. Кузнецовой (1986), уровень произвольной регуляции поведения зависит у них от сложности деятельности, особенно от сложности звена программирования и наличия конфликтной ситуации.
- ◎ Наибольшие затруднения в процессе развития произвольной деятельности по мере обучения в специальной школе вызывает формирование контроля за собственной деятельностью. Важную роль в этом играют занятия ручным трудом в начальных классах, и особенно занятия трудом в школьных мастерских (Е.Н. Хохлина, 2001).

- ◎ В старшем школьном возрасте у школьников с задержкой психического развития обнаруживается ряд особенностей личности, общих с наблюдаемыми у нормально развивающихся подростков. Это слабость, уязвимость личности, высокая экстрапунитивность реакций с агрессией на окружение, ведущая к конфликтности; некорректность в отношениях с окружающими; выраженность самозащитных реакций; наличие признаков акцентуации характера.***

- ◎ ***Акцентуáция – находящаяся в пределах клинической нормы особенность характера, при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних психогенных воздействий при сохранении хорошей устойчивости к другим.