

Дети с ЗПР

Задержка психического развития - это

особый тип аномалии, проявляющийся в нарушении нормального темпа психического развития ребенка, в результате чего ребенок, достигший школьного возраста, продолжает оставаться в кругу дошкольных игровых интересов.



ИЗ ИСТОРИИ ПОНЯТИЯ

- 1947 – первая фундаментальная публикация о детях с ЗПР А. Штрауса и Л.Летинен «Психопатология и обучение ребенка с повреждением мозга», где описываются особенности таких детей.
- 1968 – Национальным комитетом советников по детям с недостатками развития было дано следующее определение ЗПР: «это расстройство одного или более основных психических процессов, участвующих в понимании или использовании устной или письменной речи, которые могут проявляться в несовершенстве способностей слушать, думать, говорить, писать, выделять звуки в слове или производить математические расчеты».

ПРИЧИНЫ:

- ✓ тяжелые инфекционные заболевания матери во время беременности,
- ✓ токсикозы беременности,
- ✓ хроническая гипоксия плода вследствие плацентарной недостаточности,
- ✓ травмы во время беременности и при родах,
- ✓ генетические факторы,
- ✓ асфиксия, нейроинфекции,
- ✓ недостатки питания и хронические соматические заболевания, а также травмы мозга в ранний период жизни ребенка,
- ✓ тяжелые эмоциональные расстройства невротического характера, связанные, как правило, с крайне неблагоприятными условиями раннего развития.

ВИДЫ ЗПР (ПО К.С. ЛЕБЕДИНСКОЙ):

- ЗПР конституционального происхождения (психофизический инфантилизм)
- ЗПР соматогенного происхождения
- ЗПР психогенного происхождения
- ЗПР церебрально-органического происхождения

ЗПР КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ (ПСИХОФИЗИЧЕСКИЙ ИНФАНТИЛИЗМ)

- Это гармонический психический и психофизический инфантилизм. Такие дети отличаются уже внешне. Они более субтильны, часто рост у них меньше среднего и лицо сохраняет черты более раннего возраста, даже когда они уже становятся школьниками. У этих детей особенно сильно выражено отставание в развитии эмоциональной сферы. Они находятся как бы на более ранней стадии развития по сравнению с хронологическим возрастом. У них наблюдается большая выраженность эмоциональных проявлений, яркость эмоций и вместе с тем их неустойчивость и лабильность, для них очень характерны легкие переходы от смеха к слезам и наоборот. У детей этой группы очень выражены игровые интересы, которые преобладают даже в школьном возрасте. Эмоции отстают в развитии, задержано и речевое развитие, и развитие интеллектуальной и волевой сферы. Психофизический инфантилизм иногда имеет наследственную природу.

ЗПР СОМАТОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

- Связана с длительными тяжелыми соматическими заболеваниями в раннем возрасте. Это могут быть тяжелые аллергические заболевания (бронхиальная астма), заболевания пищеварительной системы. Длительная диспепсия на протяжении первого года жизни неизбежно приводит к отставанию в развитии. Сердечно-сосудистая недостаточность, хроническое воспаление легких, заболевания почек часто встречаются в анамнезе детей с задержкой психического развития соматогенного происхождения.

ЗПР ПСИХОГЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

- Задержка психического развития психогенного происхождения связана с неблагоприятными условиями воспитания, вызывающими нарушение формирования личности ребенка. Эти условия – безнадзорность, часто сочетающаяся с жестокостью со стороны родителей, либо гиперопека, что тоже является крайне неблагоприятной ситуацией воспитания в раннем детстве. Безнадзорность приводит к психической неустойчивости, импульсивности, взрывчатости и, конечно, безынициативности, к отставанию в интеллектуальном развитии. Гиперопека ведет к формированию искаженной, ослабленной личности, у таких детей обычно проявляется эгоцентризм, отсутствие самостоятельности в деятельности, недостаточная целенаправленность, неспособность к волевому усилию, эгоизм.

ЗПР церебрально- органического происхождения

- Органический инфантилизм — это инфантилизм, связанный с органическим повреждением центральной нервной системы, головного мозга. Причины — различные патологические ситуации беременности и родов: родовые травмы, асфиксии, инфекции во время беременности, интоксикации, а также травмы и заболевания центральной нервной системы в первые месяцы и годы жизни. Особенно опасен период до 2 лет.

ЗАДАЧА КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ:

Помочь детям с ЗПР овладеть разнообразными знаниями об окружающем мире, развивать у них наблюдательность и опыт практического обучения, формировать умение самостоятельно добывать знания и пользоваться ими.

НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ ПЕДАГОГА- ПСИХОЛОГА:

- Комплексное исследование, наблюдение за динамикой развития, прогноз
- Развитие познавательной активности
- Обеспечение полноценного психического развития
- Целенаправленное формирование учебной деятельности
- Коррекция недостатков эмоционально-волевой сферы
- Преодоление недостатков в речевом развитии
- Формирование коммуникативной деятельности

МЕТОДЫ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ:

- 1) *Психолого-педагогические:*
 - ⊙ Метод коррекции аналитико-синтетической деятельности
 - ⊙ Метод коррекции концентрации внимания
 - ⊙ Метод коррекции восприятия
 - ⊙ Метод коррекции нарушений характера
- 2) *Психотерапевтические:*
 - ⊙ Метод игнорирования
 - ⊙ Метод фиктивной (мнимой) коррекции
 - ⊙ Метод «заставания врасплох»

МЕТОД КОРРЕКЦИИ АНАЛИТИКО-СИНТЕТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- Надо представить и описать ситуацию с измененными привычными характеристиками временных связей (следование, предшествование, совпадение), например, надо представить и описать ситуацию молнии без грома.
- Надо представить и описать ситуацию с заменой привычного временного порядка на прямо противоположный, например, поменять местами причину и следствие.
- Резко сократить интервалы времени между некоторыми событиями, например, человек - однодневка (вся жизнь человека равна одному дню)
- Перемещение вдоль временной оси существования некоторого предмета или его свойств, например, телевизор в прошлом, настоящем, будущем.
- Совмещение в одном объеме тех, которые пространственно разведены, и описание предмета с этими новыми свойствами, например, травинки и авторучки.
- Прием разведения обычно связанных в пространстве объектов, например, надо представить рыбу без воды.
- Изменение привычной логики действий, например, не дым ядовит для человека, а человек ядовит для дыма.
- Многократно усиливается свойство объекта, например, свойство автобуса перевозить людей многократно усиливается - перевозить очень много людей.

Метод коррекции концентрации внимания.

- В методику включаются специально подобранные упражнения, составленные по мере увеличения количественных заданий и их сложности.
- Основным условием эффективности будет регулярность проведения упражнений и их положительная эмоциональная окраска для ребёнка.

Метод коррекции восприятия.

- “Нарисуй, чтобы я догадался, где, например, мишка, а где обезьянка”- это тип задания, где ребёнок должен по инструкции взрослого воспроизвести графически образец, заданный в слове.
- Нарисуй на отдельном листе деталь предмета, например, одну лапу или один нос.
- Изображение фантастических персонажей, например, жар-птицу в волшебном саду.
- Рисовать точки в разных комбинациях.
- Рисовать для ребёнка точками контур рисунка и просить его обводить.
- Рисование дорожек - взрослый рисует сложную линию дороги - ребёнок проводит параллельную ей.
- Рисование прямых линий без отрыва карандаша.
- Лепка различных форм из пластилина.
- Построение в игре планов - квартиры, улицы, города и др.
- Обсуждение с ребёнком его предстоящих действий, планирование их словами и движениями.
- Рисование с натуры.

Метод коррекции нарушений характера

- При использовании данного метода важным является соблюдение следующих условий:
- Урегулировать питание, сон, пребывание на свежем воздухе, затрату мышечной энергии, а также и отдых.
- Крайне целесообразно физическое воспитание (естественные движения, игры, экскурсии, спорт).

Метод игнорирования

Применим во всех тех случаях, в которых ребёнок до тех пор был предметом чрезмерного внимания. В подобных случаях заранее говорят ребёнку, что не признают у него никаких особенностей, что все это его воображение и притворство. Лучше и вернее, не говоря об этом воспитаннику, не обращать внимания на его заявления, что он не такой, как другие дети.

Метод фиктивной, мнимой коррекции

Особенно пригоден в раннем детском возрасте в тех случаях, когда симулируются (выдумываются) отдельные расстройства. Он состоит в том, что ребёнка уверяют, что если он выпьет это лекарство (вместо которого дается соленая или сладкая вода) (эффект Плацебо), то он будет совершенно здоров.

Метод “заставания врасплох”, или метод “ошеломления”

Состоит в том, что на ребёнка воздействуют путем энергичных требований и запретов, например, : “Подними руку. Ходи. Стой. Не говори шепотом, говори громко” и т.п. Вследствие этого у ребёнка остается меньше времени, чтобы заострить внимание на своем состоянии, и он приучается адекватно реагировать на просьбы и указания.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ VII ТИПА:

- 1-я ступень - начальное общее образование (3 - 5 лет)
- 2-я ступень - основное общее образование (5 лет)



ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ:

- Необходимость поэтапного обобщения проделанной на уроке работы.
- Динамическое наблюдение за продвижением каждого ребенка.
- В соответствии с учебным планом в начальных классах на коррекционные занятия отводятся 3 часа в неделю вне сетки обязательных учебных часов (до или после уроков) по утвержденному графику. Продолжительность занятий с одним учеником (или группой) не должна превышать 15-20 минут.
- В старших классах для индивидуальных и групповых коррекционных занятий отводится в настоящее время 1 час в неделю. Главное внимание уделяется восполнению возникающих пробелов в знаниях по основным учебным предметам, пропедевтике изучения наиболее сложных разделов учебной программы.