

**Рекомендации по организации общения
с детьми с задержкой психического
развития и интеллектуальной
недостаточностью**

Дети с задержкой психического развития (ЗПР) воспринимают новую информацию дольше, чем другие. Поэтому нужно создавать определенные педагогические условия:

- сложную инструкцию нужно разбить на части;
- излагая новый материал, следует рассказывать все «по шагам». Если нужно, используйте иллюстрации. Будьте готовы повторить несколько раз;
- при развитии произвольного внимания необходимо широко использовать приемы его активизации (сюрпризные моменты, разные игровые приемы);
- при предъявлении нового задания попросите ребенка повторить инструкцию. Следует похвалить его, если он ответил правильно;
- нужно помнить о замедленности восприятия ребенка, дать ему время для обдумывания, рассматривания картинки.

Однако следует активизировать ребенка (например, вместе рассматривать изображение);

- важно учить ребенка ориентироваться в пространстве, в книге (давай вместе смотреть сверху вниз, слева направо читать);
- внимание ребенка с ЗПР нарушено, поэтому нужно учить ребенка распределять внимание («Слушай, а теперь пиши. Прочитай, а теперь ответь»);
- нужно вовлекать ребенка с ЗПР в постепенное общение со сверстниками, коллективные мероприятия.

Буклет подготовил педагог-психолог
МБДОУ № 30

Дубицкая Любовь Ивановна

2017 год

**Рекомендации
педагогам по работе
с детьми ЗПР**



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 ставится только в дошкольном и младшем школьном возрасте, если к окончанию этого периода остаются признаки недоразвития психических функций, то речь идёт уже о конституциональном инфантилизме или об умственной отсталости.

Виды ЗПР: Конституциональная форма полностью зависит и определяется наследственностью. У таких детей наблюдается отставание не только в психическом, но и в физическом развитии. В целом, прогноз такой задержки благоприятный, при условии целенаправленного педагогического воздействия.

Соматогенная задержка происходит у малышей, рождённых здоровыми родителями. Её основной причиной являются перенесённые заболевания, оказывающие негативное влияние на функции мозга. Такие малыши нуждаются в постоянной лечебно-педагогической помощи.

При психогенной форме у детей наблюдается нормальное физическое развитие. В большинстве случаев ситуацию удастся выправить и вывести успеваемость на нормальный уровень.

Причины, которые могут обусловить ЗПР:

- причины биологического характера, препятствующие нормальному и своевременному созреванию мозга;
- общий дефицит общения с окружающими, вызывающий задержку в усвоении ребёнком общественного опыта;
- отсутствие полноценной, соответствующей возрасту деятельности, дающей ребёнку возможность сильного «присвоения» общественного опыта, своевременного формирования внутренних психических действий;
- социальная депривация, препятствующая своевременному психическому развитию.

Все отклонения у таких детей со стороны нервной системы отличаются изменчивостью и диффузностью и носят временной характер. В отличие от умственной отсталости, при ЗПР имеет место обратимость интеллектуального дефекта.

Возрастные психологические особенности дошкольников с задержкой психического развития.

- низкий уровень развития восприятия;
- отклонения в развитии внимания: неустойчивость, рассеянность, низкая концентрация, трудности переключения;
- неравномерная работоспособность;
- отклонения в развитии памяти: заметное преобладание наглядной памяти над словесной, большая сохранность произвольной памяти по сравнению с произвольной, недостаточный объём и точность запоминания;
- выраженное отставание и своеобразие обнаруживается и в развитии познавательной деятельности: дети не владеют представлениями об основных цветах, геометрических формах, времени и пространстве.
- нарушен поэтапный контроль над выполняемой деятельностью: они часто не замечают несоответствия своей работы предложенному образцу, не всегда находят допущенные ошибки, даже после просьбы взрослого проверить выполненную работу.
- нарушения речи;
- ослаблено здоровье и отмечается сниженный уровень физического и психофизического развития;
- испытывают трудности при выполнении заданий на развитие мелкой моторики;
- могут быть нарушены эмоциональные контакты с близкими взрослыми, дети слабо ориентируются в нравственно-этических нормах поведения.