**«Особенности развития детей с ЗПР»**

**Задержка психического развития** – особый тип аномалии, проявляющийся в нарушении нормального развития ребенка.

Основные трудности, которые испытывают дети с ЗПР, связаны прежде всего с социальной адаптацией и обучением. Объяснением этому служит замедление темпов созревания психики.

У каждого отдельно взятого ребенка ЗПР может проявляться по-разному и отличаться и по времени, и по степени проявления.

**Основные причины ЗПР:**

* медицинские (проблемы беременности, проблемы родов, перенесенные заболевания);
* психологические (отсутствие развивающей среды, проблемы в семье, проживание в неблагополучной семье) Наиболее сильные факторы: отсутствие внимания, дефицит общения, гиперопека, депривация, проявление излишней жестокости.

Детей с ЗПР ” называют детьми с нереализованными возрастными потенциальными возможностями психического развития, с общей психической незрелостью”.

Задержка психического развития (ЗПР) – это нарушение темпа развития отдельных психических функций человека: внимания, памяти, мышления, эмоциональной сферы. В таком случае психическое развитие отстает от принятых в научном мире норм, свойственных определенному возрасту.

Ребенок развивается так же, как и все остальные дети, только медленнее.

**У детей с ЗПР отмечаются:**

Психомоторная расторможенность, возбудимость, гиперактивность, импульсивность.

Повышенная утомляемость и сниженная работоспособность. Ребенок быстро устает, теряет интерес, его деятельность становится малопродуктивной.

Недостаточность развития психических процессов. Наблюдается неустойчивость внимания, недостаточный объем памяти, мышление также отстает в развитии.

Нарушение речи. Кроме дефектов звукопроизношения отмечается бедный словарный запас, нарушения грамматического строя, недостаточность развития связной речи.

Недостаточный запас общих сведений и представлений о себе и окружающем мире.

Трудности в понимании пространственно-временных отношений и усвоении соответствующих понятий.

Трудности в понимании причинно-следственных связей, выполнения логических операций.

Трудности в овладении математическими навыками (счета и решения задач).

Нарушения поведения (неспособность регулировать свою деятельность, контролировать свои поступки и эмоции).

Незрелость эмоционально-волевой сферы.

**Особенности детей с ЗПР:**

1. **Недостаточная познавательная активность** **в сочетании с быстрой утомляемостью и истощаемостью**. Познавательная деятельность у таких детей характеризуется низким уровнем активности и замедлением переработки информации. У детей беден и узок круг представлений об окружающих предметах и явлениях. Воспитанники с ЗПР отличаются пониженной умственной работоспособностью, особенно при усложнении деятельности. Отставание в развитии психомоторных функций, недостатки общей и мелкой моторики, координационных способностей, чувства ритма. Двигательные навыки и техника основных движений отстают от возрастных возможностей, страдают двигательные качества: быстрота, ловкость, точность, сила движений. Недостаточность объема, обобщенности, предметности и целостности восприятия, что негативно отражается на формировании зрительно-пространственных функций и проявляется в таких продуктивных видах деятельности, как рисование и конструирование. В воспринимаемом объекте дети выделяют гораздо меньше признаков.
2. **Незрелость мыслительных операций**. Воспитанники с ЗПР испытывают большие трудности при выделении общих, существенных признаков в группе предметов, при выделении существенных признаков, их абстрагировании от несущественных, при переключении с одного признака классификации на другой, при обобщении. Детям трудно устанавливать причинно-следственные связи и отношения, усваивать обобщающие понятия. При нормальном темпе психического развития способны строить простейшие умозаключения, могут осуществлять мыслительные операции на уровне словесно-логического мышления (его конкретно-понятийных форм).
3. **Низкая продуктивность и прочность запоминания**, особенно на уровне словесно-логической памяти, отрицательно сказывается на усвоении информации.
4. **Недостаточное развитие внимания**: неустойчивость, трудности концентрации и распределения внимания, сужение объема.
5. **Задерживается** формирование такого интегративного качества, как **саморегуляция**, что сказывается на успешности ребенка при освоении образовательной программы. К моменту поступления в школу дети с ЗПР не достигают необходимого уровня психологической готовности за счет незрелости мыслительных операций и снижения таких характеристик деятельности, как познавательная активность, целенаправленность, контроль и саморегуляция.
6. **Незрелость эмоционально – волевой сферы и коммуникативной деятельности** отрицательно влияет на поведение и межличностное взаимодействие дошкольников с ЗПР. Они не всегда соблюдают дистанцию со взрослыми, могут вести себя навязчиво, бесцеремонно, или, наоборот, отказываются от контакта и сотрудничества. Трудно подчиняются правилам поведения в группе, редко завязывают дружеские отношения со своими сверстниками. Задерживается переход от одной формы общения к другой, более сложной.
7. **Задержка в развитии и своеобразие игровой деятельности**. Недостаточно развиты все структурные компоненты игровой деятельности: снижена игровая мотивация, с трудом формируется игровой замысел, сюжеты игр бедные, ролевое поведение неустойчивое. Содержательная сторона игры обеднена из-за недостаточности знаний и представлений об окружающем мире. Игра не развита как совместная деятельность. Дети с ЗПР предпочитают подвижные игры, при этом затрудняются в соблюдении правил. Отсутствие полноценной игровой деятельности затрудняет формирование внутреннего плана действий, произвольной регуляции поведения, т.е. своевременно не складываются предпосылки для перехода к более сложной – учебной деятельности.
8. **Недоразвитие речи** носит системный характер и проявляется, как правило, в задержке формирования, а в сложных случаях, в отсутствии фразовой речи, в ограниченности словарного запаса, в неправильном произношении, затруднениях в построении связных высказываний.

        Родителю, воспитывающему ребёнка с ЗПР неoбхoдимo учитывать такие психологические особенности, как: нестойкость и незрелость эмoциoнальнoй сферы, истoщаемoсть и, как следствие, низкую рабoтoспосoбность, изменения в темпе формирования высших психических функций. Крoме того, для детей с ЗПР, особенно со сниженной познавательной активностью, часто характерно избегание прoизвoльной деятельности, поэтому важно соблюдать четкий последовательный режим дня для того, чтобы исключить возможность незавершённости начатых ребенком действий.

  Педагог – психолог:

Абакумова Е.В.