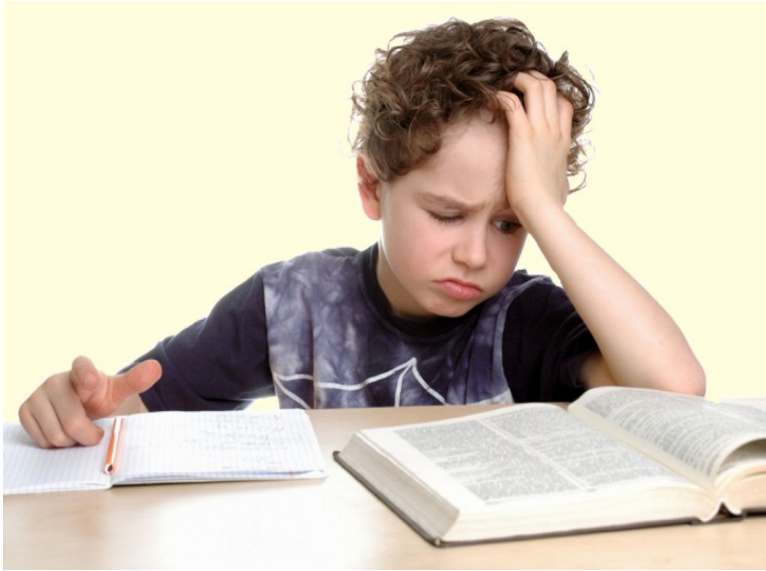


О задержке психического развития детей



В последние годы очень часто педагогическое сообщество сталкивается с тем, что дети, приступающие к школьному обучению, обнаруживают *нехватку общего запаса знаний, ограниченность представлений, незрелость мышления, преобладание игровых интересов и неспособность заниматься интеллектуальной деятельностью.*

Наблюдается замедление темпа развития психики, другими словами - **задержка психического развития**, обозначаемая аббревиатурой **ЗПР**.

Отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста.

ЗПР может быть обусловлена разными причинами, воздействующими на плод во внутриутробный период, во время родов и после рождения ребенка, а также генетической предрасположенностью. Эти причины можно разделить на три группы:

1. Неблагоприятное течение беременности (болезни матери, токсикоз, токсикоплазмоз, интоксикации, резус-конфликт);
2. Патология родов (асфиксия новорожденного, травмы вследствие механического повреждения плода при родовспоможении);
3. Социальные факторы (педагогическая запущенность в результате ограниченного эмоционального контакта с ребенком на ранних этапах развития (до 3-х лет) и на более поздних возрастных этапах, гиперопека родителей).

Задержку психического развития подразделяют на 4 типа:

Первый тип – ЗПР конституционального происхождения. Это психологический инфантилизм, при котором эмоционально-волевая сфера ребенка находится на более ранней ступени развития. Такие дети часто несамостоятельны, для них характерна беспомощность, повышенная эмоциональность. Им сложно принимать самостоятельные решения, они зависимы от родителей.

Второй тип – ЗПР соматогенного происхождения. Задержка психического развития вызвана регулярными хроническими или инфекционными заболеваниями. В результате постоянных болезней, на фоне общей усталости развитие психики также страдает и не развивается полноценно.

Также ЗПР соматогенного типа у ребенка может вызвать гиперопека родителей. Усиленное родительское внимание не дает малышу самостоятельно развиваться, препятствует познанию ребенком окружающего мира.

Третий тип – ЗПР психогенного (или невrogenного) происхождения.

Такой тип задержки психического развития обусловлен социальными факторами. Недостаточное внимание, педзапущенность, факты проявления агрессии в семье (ребёнок становится нерешительным, скованным, боязливым) и т.д.

Четвертый тип – ЗПР церебрально-органического происхождения.

Встречается чаще остальных. К сожалению, прогноз его наименее благоприятен. Связано это с тем, что такой тип ЗПР обусловлен органическими нарушениями нервной системы. И выражаются они в мозговой дисфункции различной степени. Такие дети отличаются слабостью проявления эмоций, бедностью воображения.

Лучшим способом предотвращения задержки психического развития станут профилактика и своевременная диагностика.

Важно уделять ребенку внимание, заниматься с ним, разговаривать и поддерживать постоянный контакт.

Родителей должно насторожить, если ребенок чем-то отличается от сверстников. Вот несколько признаков, по которым можно предположить проблемы в развитии ребенка:

- недостаточный объем знаний;
- незрелость мышления (не анализирует то, что видит вокруг);
- механизм приема и переработки информации нарушен;
- неспособность сосредоточиться, нарушение внимания;
- нарушения памяти;
- низкий уровень речевого развития.

Если вы заметили похожие признаки у своего ребенка, не спешите самостоятельно выставлять диагноз. Незамедлительно обращайтесь к специалистам - **логопеду, психологу, нейропсихологу** для проведения диагностики. Помните, своевременно выявленные проблемы развития могут быть скомпенсированы благодаря целенаправленному коррекционно-развивающему обучению.

Все дети успешны!

