

Рекомендации педагога-психолога родителям ребенка с задержкой психического развития

Под задержкой психического развития (ЗПР) понимают замедление нормального темпа психического созревания по сравнению с принятыми возрастными нормами.

Задержка развития начинается в раннем возрасте без предшествующего периода нормального развития, характеризуется стабильным течением и тенденцией к постепенному выравниванию по мере взросления ребенка.

О задержке психического развития говорят до младшего школьного возраста. Сохранившиеся признаки недоразвития психических функций в более старшем возрасте свидетельствуют об умственной отсталости.

В качестве причин задержки психического развития могут выступать:

- различные соматические заболевания;
- поражения центральной нервной системы (наблюдается значительное снижение работоспособности, памяти и внимания, возникают проблемы с усвоением навыков чтения, письма, счета и речи, различные эмоциональные и личностные нарушения);
- нарушения конституционального развития ребенка, так называемый гармонический инфантилизм (ребенок по своему физическому и психическому развитию отстает от сверстников).

Как проявляется ЗПР в детском возрасте

При рождении выявить у ребенка задержку психического развития невозможно. Первые тревоги родителей в отношении ребенка могут возникнуть тогда, когда ребенок начинает ходить в детский сад, и воспитатели отмечают, что он плохо усваивает программу. Но и тогда некоторые родители считают, что с педагогической работой подождать, что ребенок с возрастом самостоятельно научится правильно говорить, играть, общаться со сверстниками.

В одних случаях на первый план будет выступать *задержка развития эмоциональной сферы* (различные виды инфантилизма), а нарушения в интеллектуальной сфере будут выражены не резко. Эмоции детей как бы находятся на более ранней ступени развития и соответствует психике ребенка более младшего возраста: с яркостью и живостью реакции, преобладанием эмоций в поведении, игровых интересов, внушаемости и недостаточной самостоятельности.

Эти дети неутомимы в игре, в которой проявляют много выдумки, и в тоже время быстро пресыщаются интеллектуальной деятельностью. Поэтому в первом классе школы у них нередко возникают трудности, связанные как с

неумением подчиняться правилам дисциплины, так и с тем, что на уроках она предпочитают играть.

В других случаях будет преобладать *замедление развития интеллектуальной сферы*. В этом случае у ребенка также преобладают игровые интересы. Он с трудом привыкает к детскому коллективу. Однако на занятиях в детском саду и на уроках в школе ведет себя правильно. Поэтому обращает на себя внимание не в связи с нарушениями дисциплины, а из-за трудностей обучения.

Ребенок, имеющий задержку психического развития, как правило, хорошо воспринимает предлагаемую помощь, сознательно выполняет поставленные перед ним задачи и правильно оперирует теми понятиями, которые у него сформированы.

Разобраться в характере и глубине нарушения можно только при комплексном обследовании ребенка врачом-неврологом, врачом-психиатром, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом. При этом исследуется состояние отдельных функций моторики, темпа деятельности.

Родителям необходимо понять, что для того, чтобы достичь наилучших результатов в развитии ребенка нужно обратиться за квалифицированной помощью к специалистам (врачу-неврологу, учителю-дефектологу, а при необходимости, к врачу-психиатру), как можно раньше начать специализированное обучение, создать такие условия в семье, которые соответствуют состоянию ребенка.

Методы коррекции задержки психического развития:

- медикаментозная терапия;
- рефлексотерапия (позволяет восстановить работу различных центров головного мозга);
- педагогическое и психологическое воздействие;
- альтернативные методы – иппотерапия, дельфинотерапия и т.п.

Психокоррекционные мероприятия для детей с задержкой психического развития

Основная задача психокоррекционных мероприятий – повышения уровня психического развития ребенка: интеллектуального, эмоционального и социального.

В работе с ребенком используется арттерапия, музыкотерапия, методы предметно-сенсорной терапии, методы развития крупной и мелкой моторики, расширения словарного запаса и понятийного аппарата ребенка.

В коре головного мозга отделы, отвечающие за развитие артикуляционной и тонкой ручной моторики, расположены близко друг к другу

и тесно взаимосвязаны. Следовательно, развивая тонкую ручную моторику у ребенка, мы стимулируем развитие речи.

Поэтому родителям необходимо обеспечить ребенку возможность развития мелкой моторики, чему способствуют:

- конструкторы,
- пазлы,
- игры-вкладыши,
- мозаика,
- кубики и мячики разного размера,
- пирамидки и кольцеброс,
- тренажеры для застегивания пуговиц и завязывания шнурков;
- лепка;
- рисование пальчиковыми красками;
- нанизывание бусинок и вышивание.

Самое главное для родителей – настраиваться на положительный результат!!!