

# Тема выступления: Особенности психического развития детей с ЗПР

## Слайд 1

Результаты исследования детей с ЗПР показывают, что для них характерна ярко выраженная неравномерность формирования разных сторон психической деятельности

## Слайд 2

*Рассматривая их эмоциональную сферу, мы наблюдаем следующие особенности:*

- Эмоциональную неустойчивость,

*Например, плач может переходить в смех, и снова возвращаться в плач. Или в одной и той же ситуации можно получить разную эмоциональную реакцию*

- Нарушение самоконтроля при отсутствии интереса во всех видах деятельности (*ребёнок делает то, что ему интересно*)
- Провоцирующее поведение, вследствие которого может проявляться агрессивность, плача
- Им трудно приспособиться к детскому коллективу во время игры и занятий,

## Слайд 3

- Они суетливы, с частой сменой настроения,
- Неуверенны в себе,
- Манерничают, фамильярничают по отношению взрослому. *Например, во время занятия ребенок обращая может сказать Н.И ты сделай мне то-то и то-то*
- У детей отмечается большое количество реакций, направленных против воли значимого взрослого – *это могут быть родители, воспитатели и т.д.,*
- Часто у таких детей отсутствует правильное понимание своей социальной роли и положения.

 *Всё это свидетельствует о недоразвитии у детей с ЗПР социальной зрелости.*

## Слайд 4

### **Общение является одним из главных факторов развития личности**

- У воспитанников снижена потребность в общении как со сверстниками, так и со взрослыми. Ими устанавливается формальное общение.
- У большинства из них наблюдается повышенная тревожность по отношению к взрослым, от которых они зависят.
- Дети почти не стремятся получить от взрослых оценку своих действий в развёрнутой форме, обычно их удовлетворяет оценка в виде недифференцированных определений («хороший мальчик», «молодец»), а так же непосредственное эмоциональное одобрение (*улыбка, поглаживание и т. д.*).

## Слайд 5

- Дети по собственной инициативе крайне редко обращаются за одобрением, но в большинстве своём они очень чувствительны к ласке, сочувствию, доброжелательному отношению, *часто провоцируют обратить внимание на себя демонстрацией себя, своей одежды, демонстративного плохого поведения, либо демонстрацией ухода от всех.*
- Среди личностных контактов детей преобладают наиболее простые. Не стойкие взаимоотношения друг с другом.
- У детей данной категории наблюдаются низкая эффективность их общения друг с другом во всех видах деятельности.

## Слайд 6

**Одним из диагностических признаков ЗПР у детей выступает несформированность игровой деятельности.**

- *У данной категории детей оказываются недостаточно сформированными все компоненты сюжетно-ролевой игры:* сюжет игры обычно не выходит за пределы бытовой тематики; содержание игр, способы общения и действия и сами игровые роли очень бедны.
- Диапазон нравственных норм и правил общения отражаемый детьми в играх очень невелик и упрощен по содержанию. *Но ребенок хорошо понимает, где он ведет себя хорошо, а где плохо.* У данной категории дошкольников сюжетно-

ролевая игра не является важным средством накопления представлений об окружающем мире.

## Слайд 7 Особенности деятельности

**Наблюдая за их свободной и обучающей деятельностью можно заметить**

- Неумение детей организовывать свою деятельность и действовать целенаправленно

**☞ На фронтальных занятиях ребенок с трудом справляется с заданием, а в условиях индивидуальной работы, при организации деятельности педагогом, с подобным заданием справляется легко**

- Нарушение необходимого поэтапного контроля над выполняемой деятельностью

**☞ Они часто не замечают несоответствия своей работы предложенному образцу, не всегда находят допущенные ошибки, даже после просьбы проверить выполненную работу.**

- Эти дети очень редко могут адекватно оценить свою работу и правильно мотивировать свою оценку, которая часто завышена.

## Слайд 8 Восприятие

**У детей наблюдается низкий (по сравнению с нормально развивающимися сверстниками) уровень развития восприятия.**

- Данный процесс носит фрагментарный характер

- Дети испытывают затруднения при узнавании предметов, находящихся в:

- непривычном положении,

- контурных и схематических изображениях.

- особенно если они заштрихованы или перекрывают друг друга. (если ребенку показать зашумованные картинки, он с трудом различит их, либо вообще не справится с заданием.)

**☞ Поэтому при использовании наглядности важно правильно располагать её относительно всех воспитанников, т.к. у детей плохо развито боковое зрение**

- Сходные качества предметов воспринимаются ими обычно как одинаковые.

## Слайд 9

- Они не всегда узнают и часто смешивают сходные по начертанию буквы и их отдельные элементы;
- часто ошибочно воспринимают сочетания букв и т. д.

**☞ Поэтому им необходимо более длительное время для приёма и переработки сенсорной информации;**

- Им трудно воспроизвести фразу из пяти и более единиц.
- Забывая часть слов, не могут выполнить инструкцию
- Они переставляют слова, пропускают или заменяют их.

## Слайд 10

- Неспособны воспринимать большое количество информации, нуждаются в поэтапном её поступлении. *Для одних нужно пошаговое проговаривание, а для других ещё и схема каждого шага*
- У детей недостаточно сформированы и пространственные представления:
- ориентировка в направлениях пространства на протяжении довольно длительного периода осуществляется на уровне практических действий;
- часто возникают трудности при пространственном анализе и синтезе ситуации.

**☞ Поскольку, развитие пространственных представлений тесно связано со становлением конструктивного мышления, то и формирование представлений у детей с ЗПР имеет свои особенности.**

**Например:** при складывании сложных геометрических фигур и узоров дети с ЗПР часто не могут осуществить:

- полноценный анализ формы, разбить на части,
- установить симметричность, тождественность частей конструируемых фигур,
- расположить конструкцию на плоскости, соединить её в единое целое.

**В то же время, в отличие от умственно отсталых, дети ЗПР относительно простые узоры выполняют правильно.**

## Слайд 11

- Все дети с ЗПР без особого труда справляются с заданием на составление картинок, на которых изображен единичный предмет

**☞ В этом случае ни количество частей, ни направление разреза не вызывают затруднений.**

## Слайд 12

- Однако на сюжетной картинке необычное увеличение количества частей приводят к появлению грубых ошибок, к действиям методом проб и ошибок. Они выделяют отдельные части фигур, но затруднить различные части затрудняются. **Во всех этих случаях детям приходится оказывать различные виды помощи: от организации их деятельности до наглядной демонстрации способа выполнения.**

## Слайд 13

**Внимание** детей с ЗПР так же имеет свои характеристики, которые выражены в

- Нарушении произвольного внимания

**☞ Поэтому важно строить организационные моменты на интересе**

- Внимание имеет низкую концентрацию и распределяемость

**☞ Важно не использовать несколько слуховых раздражителей, избегать длительной монотонной работы**

## Слайд 14


- В неумении анализировать информацию в условиях повышенной скорости проговаривания

**☞ Поэтому тон должен быть средним, темп медленный**

- В неустойчивости, и в повышенной отвлекаемости

**☞ Дети способны активно работать в течение 7 -10 минут на интересе продолжительность зависит от возраста и индивидуальных особенностей**

- Дети испытывают трудности при переключении внимания

 Им сложно переключиться с одной деятельности на другую из-за неорганизованности внимания.

## Слайд 15

Недостатки организации внимания ведут за собой:

- слабое развитие интеллектуальной активности детей, при отсутствии интереса
- несовершенство навыков и умений самоконтроля,
- недостаточное развитие чувства ответственности и интереса к учению.

## Слайд 16

Неустойчивость внимания и снижение работоспособности у детей ЗПР имеют индивидуальные формы проявления:

- у одних детей наиболее высокая работоспособность в начале выполнения задания и неуклонно снижаются по мере продолжения работы;
- Другим детям необходим дополнительный период времени для включения в деятельность;
- у *третьей группы детей* отмечаются периодические колебания внимания и неравномерная работоспособность на протяжении всего выполнения задания.

## Слайд 17 Особенности памяти


Память детей с ЗПР характеризуется особенностями, которые находятся в определенной зависимости от степени нарушений их внимания и восприятия, повышенной утомляемости и уровня познавательной активности.

## Слайд 18

- А по поскольку у детей с ЗПР пониженная **познавательная активность**.
- и дети не предпринимают специальных усилий для припоминания материала, то **Как следствие у них низкая продуктивность произвольного запоминания**
- Так как наглядная память преобладает над словесной, при объяснении **следует использовать наглядности**

## Слайд 19

- Дети быстро забывают материала и имеют низкая скорость запоминания

 **Поэтому важно несколько раз повторять изученный материал**

- Несформированность мыслительных операции приводит к преобладанию механического запоминания над словесно-логическим


**В норме логическое запоминание сформировано к 10 годам, у ЗПР намного позже**

## **Слайд 20**

- Дети не умеют использовать рациональные приёмы запоминания;

 их этому надо учить!

- Обладают недостаточным объёмом и точностью запоминания

 **Поэтому, необходимо специально активизировать познавательную деятельность через:**

- ✓ Усиление мотивации деятельности (подчеркивать важность выполнения задания)
- ✓ Введение в занятия соревновательных элементов
- ✓ Овладение приемами умственной деятельности при выполнении заданий
- ✓ Определение объема материала для запоминания

## **Слайд 21 Особенности памяти**

**Для эффективного обучения дошкольников с ЗПР, педагогам необходимо соблюдать условия продуктивного запоминания**

- ✓ Корректировать целенаправленную деятельность детей
- ✓ Многократное повторение материала

 **Детям с ЗПР необходимо повторять материал не менее 3-4 раз**

- ✓ Обучать детей умению дифференцировать материал
- ✓ Предъявлять материал через все формы - модальности: зрительную, слуховую, тактильную и кинестетическую
- ✓ Обучать способам рационального запоминания

## **Слайд 22 Особенности мышления**

Озвученные ранее психические процессы являются фундаментом для уровня

развития мышление. Следовательно, процесс мышления у детей с ЗПР также имеет свои особенности.

- Дети могут успешно **классифицировать** предметы по наглядным признакам, таких как цвет и форма;
- Интеллектуальные операции: анализ, синтез, обобщения, абстракции, перенос не достаточно сформированы

*При сравнении двух предметов дети рассказывают только об одном из них, выделяя яркие или хорошо знакомые его признаки, а затем переходят к описанию второго предмета.*

- При анализе предмета или явления называют лишь поверхностные, несущественные качества с недостаточной полнотой и точностью

*Например Часто путают осень и весну, потому что эти сезоны имеют ряд сходных явлений. Им легче отличать явления противоположного характера: холод и жар. Они группируют предметы, называют обобщающее понятие, но не могут объяснить почему.*

**☝** *В результате дети с ЗПР выделяют в изображении почти вдвое меньше признаков, чем их нормально развивающиеся сверстники*

## Слайд 23

- Они с большим трудом выделяют в качестве общих признаков материал и величину предметов
- Затрудняются в переключении с одного принципа классификации на другой;
- Наблюдается низкий уровень словесно – логического мышления:
  - Дети затрудняются в определении последовательности происходящих событий, в установлении причинно - следственных связей

*Эта особенность отчетливо проявляется при составлении рассказов по серии сюжетных картинок.*

## Слайд 24

- Знания об окружающем мире у таких детей недостаточны и носят фрагментарный характер

**☝** *Дети практически не задают вопросов о предметах и явлениях*



*окружающей действительности*, которые им не раз приходилось наблюдать в своей повседневной жизни.

- У них наблюдается снижение познавательной активности
- Особенно низкая познавательная активность проявляется по отношению к объектам и явлениям, находящимся вне круга, определяемого взрослым

**👉** *Поэтому важно постоянно побуждать познавательную активность*

**Слайд 25 Клинические и нейропсихологические исследования в становлении речи детей с ЗПР выявили:**

- Воспринимают обращенную речь с 4х- 5и кратного повторения
- Низкую речевую активность
- высказывания строят с помощью простых предложений.

**👉** *Но есть дети, которые, испытывая потребность в использовании сложных конструкций и не имея для этого лексических и грамматических средств, выделяют предложение, связанное с предыдущим по смыслу, интонационно.*

- Отставание в развитии контекстной речи;

**Слайд 26**

- У многих детей с ЗПР не сформировано умение с помощью интонации и грамматических средств делить речевой поток на предложения
- 7. Выявляется бедный, недифференцированный словарный запас.

**👉** *При использовании даже имеющихся в словаре слов дети часто допускают ошибки, связанные с неточным, а иногда и неправильным пониманием их смысла.*

**Слайд 27**

**Ряд нарушений наблюдается и в процессе формирования чувства языка:**

- Период словотворчества наступает позже и продолжается дольше, чем в норме.

**👉** *К концу дошкольного возраста у детей этой группы может*

***наблюдаться «взрыв» словотворчества.***

- *Употребление неологизмов отличается рядом особенностей: например, для образования слов одной грамматической категории может быть использован один и тот же образовательный аффикс (“мост - мостик“ “гроза - грозик“ “соль - солик“, «тисец»- «тисёнок»).*

**В заключении хотелось бы подчеркнуть, что ребёнок с ЗПР выраженное имеет своеобразное развитие речи, отличающиеся от речи умственно отсталых детей и детей с недоразвитием речи.**