

Психические особенности детей с ЗПР.

Восприятие — очень важный элемент процесса познания окружающего мира. С самого рождения, или даже раньше, ребенок способен воспринимать окружающий мир с помощью органов чувств, и только потом учится запоминать и анализировать полученную информацию. Даже самые маленькие дети воспринимают яркие цвета, голоса, интонации, музыку, прикосновение и реагируют на них. Становясь старше, они уже осознанно стремятся по больше увидеть, услышать, пощупать и попробовать на вкус. На этом этапе они уже могут обобщать полученную информацию и сознательно выражать свое отношение к тому, что воспринимают.

Восприятие у детей с ЗПР поверхностное, они часто упускают существенные характеристики вещей и предметов. В связи с нарушением зрительного и слухового восприятия у детей с ЗПР недостаточно сформированы пространственно-временные представления.

Зрительная, слуховая, зрительно-двигательная чувствительность у детей с задержкой развития такая же, как и у нормально развивающихся детей, но наблюдаются различные **дефекты восприятия**. **Отставание в развитии зрительного восприятия** – одна из причин затруднений в учении.

Особенности зрительного восприятия. К ним относятся:

- затруднения в узнавании предметов, находящихся в непривычном ракурсе;
- затруднения в узнавании контурных или схематических изображений;
- затруднения в узнавании перечеркнутых или наложенных друг на друга изображений;
- затруднения в узнавании сходных по начертанию букв и цифр, а также букв и цифр, написанных непривычным шрифтом;
- затруднения в построении целостного образа и выделения фигуры из фона
- трудности вычленения частей из целого, трудности обследования предметов;
- в условиях недостатка времени для восприятия объекта резко снижается точность восприятия, уменьшаются возможности для его узнавания;
- недостаточность пространственного восприятия, трудности выделения отдельных элементов и их взаимного расположения в сложном объекте.

У детей с ЗПР наблюдается неполноценность тонких форм зрительного и слухового восприятия при сохранности зрительной, слуховой, кожно-кинестетической и других видов чувствительности.

Нарушены такие свойства восприятия, как целостность, структурность.

Для детей с задержкой психического развития **характерны прежде всего недостаточность ограниченность, фрагментарность знаний об окружающем мире. Это нельзя отнести только за счет бедности опыта ребенка** (собственно, и сама эта бедность опыта в значительной мере обусловлена тем, что восприятие детей неполноценно и не поставляет достаточной информации): Проявляется это в том, что дети **затрудняются в узнавании предметов, находящихся в непривычном ракурсе**. Кроме того, они испытывают **затруднения при необходимости узнать предметы на контурных или схематических изображениях, особенно если они перечеркнуты или перекрывают друг друга**. Дети не всегда узнают и часто смешивают сходные по начертанию буквы или их отдельные элементы.

Затрудняются в достраивании целостного образа по какой-либо его части, сами образы предметов в представлении детей недостаточно точны и само количество образов – представлений у них значительно меньше по сравнению с нормально развивающимися детьми. **Целостный образ из отдельных элементов формируется замедленно.**

Например, нарисованные в форме треугольника три точки нормально развивающийся ребенок сразу назовет «треугольник», а для ребенка с задержкой в развитии требуется больше времени для такого заключения.

Эти недостатки восприятия обычно и приводят к тому, что ребенок не замечает чего – то в окружающем его мире, «не видит» многого из того, что показывает учитель, демонстрируя наглядные пособия, картинки. Существенным недостатком восприятия у этих детей является значительное замедления процесса переработки поступающей через органы чувств информации. В условиях кратковременного восприятия тех или иных объектов или явлений многие детали остаются «несхватченными», как бы не видимыми. Ребенок с задержкой психического развития воспринимает за определенное время меньший объем материала, чем его нормально развивающийся сверстник. Скорость восприятия у детей с задержкой психического развития становится заметно ниже нормальной для данного возраста фактически при любом отклонении от оптимальных условий.

Таким образом, у детей с задержкой психического развития отмечаться такие особенности восприятия как, **замедленность восприятия и переработки информации; снижение активности восприятия; недостаточная полнота и точность восприятия; недостаточная целенаправленность; низкий уровень аналитического восприятия; нарушена зрительно-моторно координация; материал ребенком с задержкой психического развития воспринимается поверхностно.**

Память

Память детей с ЗПР сильно страдает. В отличие от сверстников, они воспринимают и запоминают меньше 25% потоковой информации на слух. Им тяжело пересказать даже то, что они только что слышали.

Эта же проблема возникает и с пониманием запомненной информации. Так как освоить весь объём они не могут, то и понять, проанализировать и воспроизвести какие-либо действия на основе полученных знаний, так же для них невозможно. Эта особенность памяти особенно ярко проявляется у дошкольников с ЗПР, когда им приходится развивать базовые необходимые для жизни навыки.

У подростков с ЗПР часто выявляется еще одна особенность памяти.

Дети могут заучить материал, но сделать это механически, абсолютно не понимая, что именно они зазубрили.

В таком случае они способны воспроизвести заученное. Дети с ЗПР зазубривают информацию

Но понять его, встроить в свою картину мира, проанализировать, и на основе этой информации сделать вывод или выполнить действие – не способны.

Особенно сложно запомнить словесный поток. Ребята даже не прилагают никаких осознанных усилий для этого. А графически выраженная информация, усваивается лучше.

Особенности памяти:

- уменьшение объема памяти, скорости и прочности запоминания;
- ниже продуктивность произвольного запоминания слов, текста, картинок. **Так, первоклассники с ЗПР запоминают хуже, чем нормально развивающиеся дошкольники на 2–3 года младше по возрасту;**
- наглядная память имеет преимущества над словесной в 1,5 раза;
- затруднено дословное воспроизведение текста, наблюдается замена и перестановка слов;

- снижена продуктивность и устойчивость произвольного запоминания;
- дети не умеют применять приемы осмысленного запоминания (**например, в методике «опосредованное запоминание»**, когда надо подобрать картинку к слову для того чтобы лучше его запомнить, дети подбирают картинку правильно, но слова воспроизводят неправильно; при опосредованном запоминании они не могут использовать классификацию как средство для запоминания; вплоть до четвертого класса дети с ЗПР заучивают механически, когда нормально развивающиеся дети уже используют приемы осмысленного запоминания);

Опосредованное запоминание. Стимульный материал: а) набор слов: школа, обед, утро, красота, прогулка;

б) набор карточек: портфель, тарелка, яблоко, солнце, лошадь, часы, расческа, петух, детские штанишки, цветок, рыба, собака, лопата, береза, ботинок

Ход исследования

С участием ребенка разложить на столе карточки, уточнить, знакомы ли ему наиболее трудные из них. Затем дать инструкцию:

«Сейчас ты будешь запоминать слова. Я буду говорить тебе слово, а ты, чтобы легче было его запомнить, будешь выбирать какую-нибудь картинку, но такую, которая поможет тебе вспомнить это слово. Я тебе буду говорить слова, а здесь можно найти такую картинку, которая сможет напомнить тебе это слово». Первым предьявляется слово «школа».

- у детей с задержкой развития объем запоминаемого материала перестает увеличиваться после некоторого числа повторений, иногда он даже уменьшается из-за утомления и истощения.

У школьников с задержкой психического развития отмечают особенности как произвольной, так и произвольной памяти, причем и долговременной, и кратковременной.

Одни из основных особенностей — это **недостаточный объем развитие памяти у детей с зпр и слабое запоминание.** Именно эти особенности отражаются на способности детей с ЗПР запоминать материал, причем как словесный, так и наглядный, что, в свою очередь, влечет за собой снижение успеваемости в школе.

Главная причина сбоев в развитии произвольной памяти у детей с задержкой психического развития — это дефицит познавательной активности. Таким ребятам сложно запоминать учебный материал, для понимания и усвоения им требуется время, значительно превышающее время, необходимое для этого здоровым одноклассникам.

Таким ребятам сложно освоить прием заучивания с помощью выделения главных слов, группировки информации, проведения смысловых связей или составления простого плана. Если такие дети и пробуют запоминать, то делают это исключительно механически в отличие от здоровых ребят, практикующих произвольное опосредованное запоминание.

Внимание

Следует понимать, что подобные дети на занятиях довольно рассеяны, они не способны работать больше десяти – пятнадцати минут. Дети с ЗПР отличаются ослабленным вниманием к словесной (вербальной) информации, даже когда повествование очень захватывающее и интересное. Ребенок может потерять нить вопроса или рассказа даже при малейших раздражителях, к примеру, при стуке в дверь.

У детей с ЗПР отмечается **неравномерность и замедленность развития устойчивости внимания.**

Внимание характеризуется неустойчивостью, рассеянностью, затруднениями в его переключении и распределении. Детям с задержкой психического развития трудно собрать, сконцентрировать своё внимание.

Неустойчивость внимания и снижение работоспособности у детей данной категории имеют индивидуальные формы проявления. **Так, у одних детей наиболее высокая работоспособность и максимальное напряжение внимания обнаруживаются в начале выполнения задания и неуклонно снижаются по мере продолжения работы; у других детей наибольшее сосредоточение внимания наступает после некоторого периода деятельности, то есть этим детям необходим дополнительный период времени для включения в деятельность; у третьей группы детей отмечаются неравномерная работоспособность и периодические колебания внимания на протяжении всего выполнения задания.**

Исследователи детей с ЗПР отмечают следующие особенности внимания, характерные для данного нарушения:

1. низкая концентрация внимания: неспособность ребенка сосредоточиться на задании, на какой-либо деятельности, быстрая отвлекаемость;
2. чрезвычайное ограничение объема внимания, при котором дети воспринимают недостаточное количество информации, что приводит к фрагментарности восприятия и искажению результата деятельности;
3. «неселективное» (неизбирательное) внимание, которое проявляется в неумении сосредоточиться на существенных признаках воспринимаемых объектов;
4. частая переключаемость внимания (спонтанная реакция детей на внешние раздражители);
5. инертность внимания, выражающаяся в снижении способности переключать внимание с одного вида деятельности на другой;
6. Повышенная истощаемость произвольного внимания.

Нарушение внимания является типичным и обязательным для детей с задержкой психического развития, что выступает как следствие энцефалопатических расстройств (И.Л. Баскакова, С.А. Домишкевич, И.А. Коробейников, Л.И. Переслени). Нарушение концентрации внимания происходит вследствие общего утомления ЦНС; неадекватные колебания внимания отражают незрелость нервной системы. У детей объем внимания ограниченный, они неспособны сосредоточиться на существенных признаках предметов и явлений, легко соскальзывают на несущественные и случайные признаки. Характерно также отсутствие способности переключать внимание с одного предмета на другой.

Мышление

Несформированная поисковая и познавательная мотивация. **Детям неинтересно получать и решать новые задачи, они не знают как справиться с трудностями, и стараются как можно быстрее переключить внимание на игру. Если настоять на решении задачи, такой малыш сможет выполнить лишь самую простую ее часть, не беспокоясь об основном результате. В процессе школьного обучения такие дети не заинтересованы в результате, быстро устают, не любят узнавать что-то новое, что, в свою очередь, тормозит их развитие.**

Отсутствие плана при выполнении мыслительных задач. **Особенность мышления детей с ЗПР — неспособность построить схему работы. Они действуют спонтанно, быстро. Наглядно это выглядит так: малыш получает задание и инструкцию для его выполнения. Вместо того чтобы изучить инструкцию и выполнить задание в соответствии с ней, он отбрасывает ее и пытается быстро справиться сам, не задумываясь о результате и неизбежных ошибках при таком подходе.**

Невысокий уровень мыслительной активности. **Особенности мышления таких детей также проявляются в излишней поспешности выполнения заданий, часто наугад, без учета условия и**

без наличия правильного плана работы. Многие дети пытаются справиться с заданием, используя собственную интуицию. Получаемые в результате правильные в некоторых случаях ответы они объяснить не смогут.

Шаблонность. У детей с ЗПР отмечается нарушение наглядно-образного мышления, поэтому им сложно работать по образцу с выделением его основных частей и установкой взаимосвязи между ними и собственными действиями.

У большинства детей с ЗПР в норме уровень развития наглядно-действенного мышления. Они верно выполняют задание, однако некоторым необходимо задание стимулирующее. Наглядно-образное мышление: большинству подобных детей необходимо многократное повторение задания, а также оказание определенных видов помощи, но имеются и такие детки, которым и помощь не помогает справиться с заданием. Мышление словесно-логическое у большинства не развито. Развитие логического мышления у детей с ЗПР заметно отстает, если сравнивать его с уровнем развития у здоровых малышей. Если школьники с нормальным развитием способны рассуждать, объяснять и делать выводы уже к 7 годам, то у детей с ЗПР возникают серьезные трудности с построением даже самых простых логических цепочек. Чтобы у малышей получилось сделать правильное умозаключение, им должны помогать взрослые, способные указать на правильное направление мысли.

Наблюдается недоразвитие конструктивного мышления из-за нарушений пространственного восприятия (дети не могут выложить сложные узоры, могут выполнить только простые; успешность выполнения заданий по образцу зависит от того, соответствует ли образец складываемому изображению по размеру, обозначены ли на нем части, из которых он составляется).

ЭВС

Деятельность и поведение детей с задержкой психического развития характеризуется снижением активности, особенно спонтанной, во всех видах деятельности. Для таких детей типично импульсивное поведение, часто наблюдается психомоторная расторможенность, типична также неспособность к волевому усилию и к систематической деятельности. Дети, как правило, формально усваивают правила поведения, но не всегда подчиняются им. Другими словами, они могут хорошо объяснить, как надо себя вести, какое поведение является правильным и одобряемым, но им крайне трудно этим правилам подчиняться. Все это объясняет, почему в их поведении преобладают эмоциональные формы регуляции.

Дети склонны к деятельности, не требующей интеллектуального напряжения. При осуществлении учебной деятельности у них сохраняются игровые мотивы. Они отличаются неумением принимать инструкцию взрослого, следовать ей, выполнять учебные действия для решения учебных задач, с трудом переключаются на новые способы выполнения любого действия, соскальзывают на привычные им способы работы.

Особенности морального поведения младших школьников с ЗПР изучались в работе Е.А. Винниковой и Е.С. Слепович [2]. Ими установлено, что представления о социальных нормах у младших школьников с ЗПР носят размытый характер, причем аморальные способы решения нравственной проблемы осознаются ими часто как социально приемлемые.

Ребенок с ЗПР эмоционально непостоянен, у него имеются нарушения способности контроля своего поведения, конфликтность, трудности общения со сверстниками, неумение договориться и вступить в совместную игру. На занятиях дети демонстрируют частую смену настроения, повышенную тревожность, неуверенность себе, страхи, кривлянье и бесцеремонное отношение к взрослому. Низкий уровень эмоционального развития детей с ЗПР проявляется и в их отношении к игрушкам.

Обычно дети не имеют любимых, предпочитаемых игрушек, в отличие от их нормально развивающихся сверстников. Также у дошкольников с ЗПР проявляется сильная негативная эмоциональная реакция на фрустрирующие события.

Дети реагируют очень бурно, эмоционально, неадекватно расценивая ситуацию. Таким образом, в ситуации неуспеха, при неудачном выполнении задания, дети с ЗПР могут проявлять сильные негативные эмоции и аффективные реакции.

У детей с психическим инфантилизмом уровень эмоционально-волевой сферы занижен и соответствует психическому развитию ребенка более раннего возраста. У такого ребенка эмоции яркие, сильные, но преобладает мотив получения удовольствия, что соответствует более ранней ступени развития.

Характеристика *общения детей с задержкой психического развития* дается в работах Л.В. Кузнецовой [12] и Е.С. Слепович [16]:

- у детей снижена потребность в общении со взрослыми и сверстниками;
- у них повышена тревожность по отношению ко взрослым, от которых они зависят;
- в случае затруднений в деятельности такой ребенок склонен скорее прекратить работу, чем обратиться за помощью ко взрослому;
- преобладают деловые мотивы общения, то есть дети обращаются ко взрослому за помощью в выполнении какого-либо действия с предметами, резко уменьшено значение познавательных мотивов общения, которые становятся ведущими в норме уже в 4–5-летнем возрасте; практически отсутствуют личностные мотивы общения, то есть дети не стремятся получить от взрослого оценку своих качеств;
- дети очень чувствительны к невербальному общению, они тонко воспринимают нюансы интонации и мимики взрослых и в меньшей степени ориентируются на речевое содержание обращений к ним;
- у детей снижена потребность в общении со сверстниками, низка эффективность общения детей друг с другом во всех видах деятельности.

Итак, эмоционально-волевая сфера у детей с задержкой психического развития находится как бы на более ранней ступени развития. Затруднения в обучении связаны с незрелостью мотивационной сферы личности в целом (преобладают игровые интересы). Эти особенности необходимо учитывать при обучении таких детей с целью правильной подачи им учебного материала и уменьшения возникающих у деток трудностей в обучении.