**Консультация.**

**Адресат:** родители детей средней коррекционной группы.

**Цель:** познакомить родителей с особенностями развития детей с ЗПР.

**Задачи:**

1. Дать родителям знания об особенностях развития детей с ЗПР.
2. Раскрыть основные направления работы с детьми с ЗПР.
3. Дать рекомендации

**Предварительная работа:**

* Анкетирование родителей. Тест-опросник родительского отношения (А.Я.Варга, В.В.Столин).
* Подготовка презентации «Что такое ЗПР?»
* Разработка буклета «Памятка для родителей, воспитывающих детей с диагнозом «задержка психического развития».
* Подбор литературы   по данной теме для родителей.

**Материал:**

Мультимедийное оборудование для показа презентации.

Буклет «Памятка для родителей, воспитывающих детей с диагнозом «задержка психического развития»

**Ход:**

Выступление психолога.

Сегодняшнее мероприятие посвящено теме «Что такое ЗПР?». Чаще  всего ЗПР проявляется при поступлении ребенка в школу или в детский садик, когда становятся очевидными нехватка у ребенка запаса общих знаний, ограниченность в представлениях, незрелость в мышлениях, отсутствие способности к занятиям интеллектуальной деятельностью. Безусловно, такой диагноз способен вызвать дрожь у родителей, но не надо поддаваться отчаянию. Эти три зловещие буквы есть не что иное, как задержка психического развития. **Под задержкой психического развития  понимают замедление нормального темпа психического созревания по сравнению с принятыми возрастными нормами.** То есть такие психические процессы, как память, [внимание](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%BD%D0%B8%D0%BC%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5), [мышление](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D1%8B%D1%88%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5), [эмоционально-волевая](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BC%D0%BE%D1%86%D0%B8%D0%B8) [сфера](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BC%D0%BE%D1%86%D0%B8%D0%B8) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста.

В качестве причин, приводящих к задержкам психического развития, отечественные специалисты М.С.Певзнер и Т.А.Власова выделяют следующие.

**1. Неблагоприятное течение беременности**:

- болезни матери во время беременности (краснуха, паротит, грипп);

- хронические заболевания матери (порок сердца, диабет, заболевания щитовидной железы);

- токсикозы, особенно второй половины беременности;

- токсоплазмоз;

- интоксикации организма матери вследствие употребления алкоголя, никотина, наркотиков, химических и лекарственных препаратов, гормонов;

- несовместимость крови матери и младенца по резус-фактору.

**2. Патология родов:**

- травмы вследствие механического повреждения плода при использовании различных средств родовспоможения (например, наложении щипцов);

- асфиксия новорожденных и ее угроза.

**3. Социальные факторы:**

- педагогическая запущенность в результате ограниченного эмоционального контакта с ребенком как на ранних этапах развития (до трех лет), так и в более поздние возрастные этапы;

- неблагоприятные условия воспитания, частые психотравмирующие ситуации в жизни ребенка.

**Признаки задержки психического развития у детей:**

Наиболее ярким признаком ЗПР специалисты называют незрелость эмоционально-волевой сферы; иначе говоря, такому ребенку очень сложно сделать над собой волевое усилие, заставить себя выполнить что-либо. У дошкольников с задержкой психического развития наблюдается отставание в развитии эмоций, наиболее выраженными проявлениями которого являются эмоциональная неустойчивость, лабильность, слабость волевых усилий, несамостоятельность и внушаемость, отмечается состояние беспокойства, тревожность, личная незрелость в целом, легкость смены настроений и контрастных проявлений эмоций. Они легко и, с точки зрения наблюдателя, часто немотивированно переходят от смеху к плачу и наоборот.

**Нарушения внимания**: неустойчивость, сниженная концентрация, повышенная отвлекаемость. Нарушения внимания могут сопровождаться повышенной двигательной и речевой активностью. Такой комплекс отклонений (нарушение внимания плюс повышенная двигательная и речевая активность), не осложненный никакими другими проявлениями, в настоящее время обозначают термином "синдром дефицита внимания с гиперактивностью" (СДВГ).

**Нарушение восприятия** выражается в затруднении построения целостного образа. Например, ребенку может быть сложно узнать известные ему предметы в незнакомом ракурсе. Такая структурность восприятия является причиной недостаточности, ограниченности, знаний об окружающем мире. Также страдает скорость восприятия и ориентировка в пространстве.

Если говорить об **особенностях памяти** у детей с ЗПР, то здесь обнаружена одна закономерность: они значительно лучше запоминают наглядный материал, чем вербальный. Память ограничена в объеме, преобладает кратковременная механическая над логической.

ЗПР нередко сопровождается **проблемами речи**, связанными в первую очередь с темпом ее развития. Другие особенности речевого развития в данном случае могут зависеть от формы тяжести ЗПР и характера основного нарушения: так, в одном случае это может быть лишь некоторая задержка или даже соответствие нормальному уровню развития, тогда как в другом случае наблюдается системное недоразвитие речи - нарушение ее лексико-грамматической стороны.

У детей с ЗПР наблюдается **отставание в развитии всех форм мышления**; оно обнаруживается в первую очередь во время решения задач на словесно-логическое мышление. К началу школьного обучения дети с ЗПР не владеют в полной мере всеми необходимыми для выполнения школьных заданий интеллектуальными операциями (анализ, синтез, обобщение, сравнение, абстрагирование).

[**Общение**](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D0%B1%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5)**со сверстниками** носит эпизодический характер. Дети, не имеющие отклонений в развитии, обычно общаются с такими детьми редко, почти не принимают их в свои игры. Находясь в группе нормально развивающихся сверстников, ребенок с задержкой психического развития практически с ней не взаимодействует. Большинство детей предпочитают играть в одиночку. В тех случаях, когда дети играют вдвоем, их действия часто носят несогласованный характер. Сюжетно-ролевую игру дошкольников с задержкой психического развития можно определить скорее как игру «рядом», чем как совместную деятельность. Общение по поводу игры наблюдается редко.

У детей с ЗПР **– низкий уровень познавательной активности, замедленный темп переработки информации, работоспособность снижена.**

При всем этом ЗПР не является препятствием на пути к освоению общеобразовательных программ обучения, которые, однако, требуют определенной корректировки в соответствии с особенностями развития ребенка.

**Основные направление помощи детям с ЗПР.**

При условии оказания своевременной помощи ЗПР у детей подвластно коррекции. При подозрении на ЗПР ребенок должен в обязательном порядке пройти обследования у психотерапевта, дефектолога, психолога, логопеда.

﻿В большинстве случаев такие дети не могут преодолеть задержку без специальной помощи - лечения. Почему же часто специалисты детского сада рекомендуют проконсультировать ребенка у врача? Это может быть врач-психиатр, невролог, эндокринолог, терапевт и др. Причиной этого является то, что у ребенка с ЗПР могут быть различные текущие соматические и нервно-психические состояния или заболевания, которые тормозят физическое, психическое (в том числе речевое), личностное развитие ребенка. Это значительно затрудняет работу специалистов в преодолении задержки. Таким образом, **медицинская помощь** оказывается в детской поликлинике при наличии на то показаний.

Из выше изложенного, понятно, что в каждом конкретном случае врач на основании результатов обследования ребенка принимает решение: лечить или не лечить, а если лечить, то как. И лечит он не ЗПР, а причины, которые или приводят к задержке, или осложняют ее проявления.

В любом случае назначение и рекомендации делает врач, а родители берут на себя ответственность следовать им или нет. Но при этом они разделяют ответственность со специалистами за конечный результат коррекционной работы с их ребенком.

При этом очень важным условием является понимание родителей того, что некоторое отставание ребенка – это не показатель его лени, а характерные последствия заболевания, которые могут быть преодолены при соответствующем подходе.

Очень важно, чтобы ребенок с ЗПР посещал коррекционную группу, где он получит квалифицированную помощь. Правильно подобранные методы воспитания и обучения с учетом индивидуально-психологических особенностей детей с ЗПР окажут положительное влияние на динамику их развития.

Кроме того, родители могут получить консультацию по проблемам развития их ребенка. И с учетом этих рекомендаций организовать деятельность ребенка дома. Так как именно родители являются главными учителями своих детей. И обязательно обеспечьте ребенку с ЗПР атмосферу любви — ведь Вы знаете, что в этом — секреты счастья для любого ребенка!

**В чем состоит психокоррекционная работа в детском саду?**

1.​ Индивидуальный подход

2.​ Предотвращение наступления утомляемости

3.​ Активизация познавательной деятельности

4.​ Проведение подготовительных занятий

5.​ Обогащение знаниями об окружающем мире

6.​ Коррекция всех видов высших психических функций: памяти, внимания, мышления

7.​ Проявление педагогического такта.

Консультации по вопросам развития, воспитания и обучения своего ребенка Вы получите индивидуально на приеме у специалиста.

Сейчас Вашему вниманию предлагаем **общие рекомендации:**

- Интересуйтесь делами и учёбой своих детей: спрашивайте у самих ребят, у воспитателей об их успехах.

- Помогайте расширять кругозор своих детей: читайте с ними книги с последующим обсуждением, говорите о событиях и новостях в городе, мире.

- Следите за здоровьем детей, не отправляйте больных в детский сад до полного выздоровления.

- Если ребёнку нужно запомнить какую-нибудь информацию, то повторите её с ним несколько раз.

- Проявляйте педагогический такт в беседе с ребёнком.

- Не заставляйте долго заниматься чем-нибудь одним – ребёнок быстро утомляется, лучше чередуйте занятия.

- Запишите ребёнка в какой-нибудь кружок – дети очень любят выступать, петь, рисовать.

Спасибо за Ваш интерес, что Вы не остаетесь равнодушными. Есть ли у Вас вопросы по теме? (Вопросы-ответы).

Уважаемые родители, благодарю за внимание. Если у Вас возникнут еще какие-нибудь вопросы по теме «Что такое ЗПР?», рекомендую Вам книгу "Если у ребенка задержка психического развития". Автор - Юлия Кондратьева. В книге содержатся советы специалиста родителям дошкольников, имеющих задержку психического развития (ЗПР). Из книги Вы узнаете о подробной классификации заболевания, его диагностике и видах коррекционной работы с детьми. А также для Вас подготовлен буклет «**Памятка для родителей, воспитывающих детей с диагнозом «задержка психического развития».**

**Памятка для родителей, воспитывающих детей**

**с диагнозом «задержка психического развития»**

Задержка психического развития (ЗПР) – это пограничная форма интеллектуальной недостаточности, личностная незрелость, негрубое нарушение познавательной сферы, синдром временного отставания психики в целом или отдельных её функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоциональных, волевых). Это не клиническая форма, а замедленный темп развития.

ЗПР проявляется в несоответствии интеллектуальных возможностей ребёнка его возрасту. Эти дети не готовы к началу школьного обучения по своим знаниям и навыкам, личностной незрелости, поведению. ЗПР поддаётся коррекции, при обучении и воспитании ребёнка в специальном коррекционном учреждении.

**Характерные особенности детей с ЗПР:**

•​ Снижение работоспособности

•​ Повышенная истощаемость

•​ Неустойчивое внимание

•​ Недостаточность произвольной памяти

•​ Отставание в развитии мышления

•​ Дефекты звукопроизношения

•​ Бедный словарный запас слов

•​  Ограниченный запас общих сведений и представлений

•​ Трудности в счёте и решении задач по математике

•​ Своеобразное поведение

•​ Низкий навык самоконтроля

•​ Незрелость эмоционально-волевой сферы.

Если вы приводите своего ребёнка на обучение в специальное коррекционное учреждение, то знайте, что в обучении присутствуют следующие элементы коррекционно-педагогической работы:

1.​ Индивидуальный подход

2.​ Предотвращение наступления утомляемости

3.​ Активизация познавательной деятельности

4.​ Проведение подготовительных занятий

5.​ Обогащение знаниями об окружающем мире

6.​ Коррекция всех видов высших психических функций: памяти, внимания, мышления

7.​ Проявление педагогического такта.

**Рекомендации:**

- Интересуйтесь делами и учёбой своих детей: спрашивайте у самих ребят, у воспитателей об их успехах.

- Помогайте расширять кругозор своих детей: читайте с ними книги с последующим обсуждением, говорите о событиях и новостях в городе, мире.

- Следите за здоровьем детей, не отправляйте больных в детский сад до полного выздоровления.

- Если ребёнку нужно запомнить какую-нибудь информацию, то повторите её с ним несколько раз.

- Проявляйте педагогический такт в беседе с ребёнком.

- Не заставляйте долго заниматься чем-нибудь одним – ребёнок быстро утомляется, лучше чередуйте занятия.

- Запишите ребёнка в какой-нибудь кружок – дети очень любят выступать, петь, рисовать.