Доклад по теме: «Нарушение познавательного развития у детей с ЗПР»

В психолого-педагогических исследованиях отмечается, что в структуре психического дефекта у детей с ЗПР на первый план выступают незрелость эмоционально волевой сферы и познавательной. При задержке психического развития конституционального происхождения у детей нарушение познавательной сферы проявляется в следующем: наблюдается богатая игровая деятельность. Эти дети неутомимы в игре, в которой проявляют много творчества и выдумки и в то же время быстро пресыщаются интеллектуальной деятельностью. Поэтому в школьном возрасте у них возникают трудности, связанные как с малой направленностью на длительную интеллектуальную деятельность (на уроках играют), так и неумением подчиняться правилам дисциплины. Дети неспособны к трудовой и учебной деятельности; характеризуется низким уровнем произвольности, навыков самоконтроля и самоорганизации; несформированностью навыков коммуникации при образовательной деятельности; недоразвитием предпосылок мышления и отставанием в развитие системы ЗУН. При самотогенной форме ЗПР у детей отличаются хронические (физическая и психическая) астения, которые приводят к нарушению деятельности мозга и как следствие у детей наблюдается повышенная утомляемость, что приводит к нарушению работоспособности, что в свою очередь негативно отражается на мотивационно - потребностной сфере и снижает познавательную активность ребенка. Постоянная физическая и психическая слабость (астения) способствует нарушению динамики психических процессов, что проявляется в колебании внимания, в снижении способности к концентрации внимания, в снижении объема памяти, в инертности мыслительных процессов, поэтому такие дети не могут доводить начатое до конца, часто от него отказываются из-за неуверенности в себе. Игровая деятельность и ее продуктивные виды бедны, наблюдается недостаточная сформированность ЗУН.

ЗПР психического происхождения связаны с неблагоприятными условиями воспитания ребенка. Например, выраженное снижение познавательной активности отмечается у детей, воспитывающихся вне семьи и в семьях с недостаточным уровнем общения взрослых с ребенком. У таких детей не сформированы навыки мыслительной деятельности, неустойчивы игровые интересы, наблюдается в игре частая смена ролей, сюжетов, бедность игровых запасов. Дети с ЗПР психического генеза не умеют организовывать и завершать начатое дело; характеризуются неустойчивостью внимания, произвольности, работоспособности, а также ограниченностью ЗУН.

ЗПР церебрально-органического генеза отличается от других форм ЗПР большей выраженностью нарушений высших корковых функций. В исследованиях психологов подчеркивается сложная иерархия структуры нарушений познавательной деятельности при ЗПР этого типа. Это проявляется в деризитарности предпосылок и интеллекта, а именно: развитие памяти, внимания, пространственного генеза, восприятия праксиса (моторики) и речи. и выражается в замедленности процессов приема и переработки сенсорной информации. Кроме этого, наблюдаются трудности синтеза воспринимаемых объектов. У детей с ЗПР церебрально- органического происхождения при большей сохранности наглядно действенного и наглядно- образного мышления страдает логическая ее форма; так же отмечаются трудности формирования навыков чтения и письма, вследствие недоразвития зрительной и моторной функций.. У детей 2-й группы (с преобладанием нарушений познавательной деятельности) наблюдается более тяжелый интеллектуальный дефект, низкие компенсаторные возможности; недоразвитие речи, нарушение звена контроля и программирования; несформированность ЗУН. Способы и массивность помощи, необходимые ребенку для преодоления имеющихся трудностей, подтверждают специфику недостаточности познавательной деятельности при ЗПР церебрально-органического генеза.

.

Докладчик: Макарова Т.Н.