**ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ: СИМПТОМЫ, ПРИЗНАКИ ОТСТАВАНИЯ, ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ.**

**(*советы психолога)***

 Взрослея, дети всегда стремятся исследовать все вокруг, узнавать что-то новое. Ежедневно они пропускают через себя огромное количество информации. Но, если ребенок слабо заинтересован в этом, врачи могут диагностировать задержку психического развития.

 ЗПР подразумевает различные сложности во взаимодействии с социумом и анализом информации. Дети, страдающие этим заболеванием, испытывают значительные трудности в учебе, им сложно осилить школьную программу и взаимодействовать с окружающими. Рассмотрим симптомы и признаки ЗПР, чтобы понять, в каком случае следует обращаться к врачу.ая нейропсихология

**ЧТО ТАКОЕ ЗПР**

 ЗПР – это замедление нормальной скорости психического развития, когда у ребенка выявляются нарушения внимания, мышления, двигательных навыков, эмоциональных проявлений.

 Часто патология выражается в снижении концентрации внимания, плохой памяти, незрелости мышления и быстрой утомляемости. Если у ребенка в 4 года замечено отставание по одному из указанных направлений, это может оказаться симптомом задержки психического развития.

**В некоторых видах недуга проявляются такие нарушения:**

* гипервозбудимость;
* гипертензионные отклонения;
* церебрастенические осложнения;
* гидроцефальные проблемы.

В остальных случаях преобладает задержка интеллектуального и психологического развития.

**ВИДЫ И КЛАССИФИКАЦИЯ**

 ЗПР, как правило, делят на 4 категории, которые отличаются как причинами возникновения, так и особенностями течения заболевания. Определять вид недуга необходимо для разработки эффективной схемы лечения.

***ЗПР конституционального происхождения***

 Этот тип можно охарактеризовать как психический инфантилизм. Ребенок ведет себя так, будто он младше, чем есть на самом деле.

**Выявить недоразвитие можно даже в раннем возрасте по таким симптомам:**

* отсутствие самостоятельности и ощущения безопасности без родителей;
* затрудненная адаптация;
* частые перепады настроения;
* слишком яркое проявление эмоций.

 Дети, страдающие ЗПР конституционального происхождения, не отличаются от сверстников визуально, однако, эмоционально они менее развиты. Это напрямую влияет на способность к обучению.

**ЗПР соматогенного происхождения**

 В отличие от первого типа, дети с ЗПР соматогенного происхождения имеют ослабленный организм. Тяжелые заболевания, перенесенные в раннем возрасте, напрямую воздействуют на ЦНС, задерживая ее развитие.

**Признаки патологии:**

* потеря внимания и концентрации;
* быстрая физическая и умственная утомляемость;
* отсутствие интереса к окружающему миру;
* постоянная тревожность;
* пассивное поведение.

 Таких детей часто переводят на индивидуальный режим обучения и физической активности. Ребенок меньше находится в коллективе, вследствие чего ухудшается его социализация.

**ЗПР психогенного происхождения**

 **В основе данного вида ЗПР лежит дефицит внимания или гиперопека, что провоцирует следующие симптомы задержки психического развития у детей:**

* застенчивость;
* страх выражения чувств и эмоций;
* переменчивое настроение;
* эмоциональная нестабильность;
* агрессивность.

 Ребенок, не получающий должного внимания и не имеющий возможности увидеть нормальные семейные отношения, плохо взаимодействует со сверстниками, что ведет к отсутствию социализации и дальнейшим сложностям с коммуникацией.

**ЗПР церебрально-органического происхождения**

 Характерная черта этого вида – незрелость эмоциональности и познавательной деятельности.

**Симптомы индивидуальны и зависят от степени, характера и локализации повреждений ЦНС, но основными из них считаются:**

* повышенная внушаемость;
* недостаток воображения;
* неспособность к запоминанию;
* заторможенность;
* отсутствие яркости эмоций.

 Поскольку у больных нарушение функций головного мозга незначительные, дети все еще могут полноценно коммуницировать со сверстниками и легко социализироваться, но для этого следует посещать специалиста.

**Симптомы и признаки развития детей с ЗПР**

 Зачастую выявить ЗПР можно лишь при отправке ребенка в первый класс, ведь именно тогда вскрываются все сложности с учебой и усвоением информации. Но при должном наблюдении некоторые симптомы заметны гораздо раньше.

**Интеллект**

**Нарушение интеллекта у детей затрагивает такие аспекты:**

* внимание;
* память;
* мышление;
* речь.

 Также под влияние недуга пропадает восприятие окружающего мира или становится неточным и замедленным. В результате ребенку трудно формировать полноценные образы. Хуже всего у детей с ЗПР развито слуховое восприятие, поэтому формат обучения с использованием живой речи наименее результативен.

**Внимание**

 Дети, страдающие ЗПР, не могут концентрировать свое внимание на одном объекте долгое время. Они делают это поверхностно. Любые посторонние факторы способны их отвлечь.

**Память**

 Дети с данным недугом не могут выбрать из услышанной информации именно ту, которую необходимо запомнить. Их память наглядно-образная и мозаичная.

**Мышление**

 Лучше всего такие дети мыслят в наглядно-действенном формате. Например, им легче посчитать числа на конкретных, существующих предметах. Образное мышление у них не развито, а абстрактно-логическое и вовсе отсутствует. Они не могут анализировать и сравнивать информацию, а также формулировать выводы и умозаключения.

**Речь**

 Дети с ЗПР часто подвергаются задержке психоречевого развития, то есть искажают артикуляцию множества звуков, испытывают трудности со словарным запасом, контролем за грамматикой и формулировкой правильного высказывания. Часто это сочетается с дислексией и дислалией. Сложность заключается в том, что необходимо выявлять проблему и приступать к лечению уже в 3 года, чтобы избежать ухудшения речевого навыка.

**Эмоции**

 Ребенок с этой болезнью, как правило, очень нестабилен в своих эмоциях. Его настроение часто меняется, а разум легко поддается внушению. Также возможны проявления агрессивности, плохой координации и моторики, тревожности и конфликтности. Такие дети в основном замкнуты, зажаты в себе и избегают контакта со сверстниками.

**Физические параметры**

 Рост и вес ниже нормы – еще один признак ЗПР. Внешне ребенок с патологией часто выглядит моложе на несколько лет.

**ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ В ОПРЕДЕЛЕННОМ ВОЗРАСТЕ**

**Младенец**

 Как правило, малыши с ЗПР позже остальных начинают самостоятельно держать голову, ходить и разговаривать. Также присутствует излишняя возбудимость, повышенный или пониженный аппетит, бессонницы и болезни ЖКТ.

**Дошкольник**

 При патологии малыши в возрасте 4–6 лет не понимают правил большинства детских игр и нормы поведения в общественных местах. Проявляют излишние, неуместные эмоции и испытывают трудности в коммуникации.

**Школьник**

 Детям с ЗПР, пошедшим в первый класс, трудно дается учеба. Им необходимо больше времени для анализа полученной информации, особенно в условиях, которые мешают концентрации. Они часто забывают о цели, которую преследуют, быстро отвлекаются, не могут сосредоточиться. Также стоит отметить, что при высокой умственной нагрузке ребенок испытывает эмоциональный и физический дискомфорт.

***КТО МОЖЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ЗАДЕРЖКУ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ***

 Диагноз вправе поставить только ПМПК – психолого-медико-педагогическая комиссия. Педиатр, психолог, логопед, невролог и другие врачи могут выявить проблему и направить ребенка на обследование. Нужно сдать анализы и провести различные тесты. Например, проверить наличие черепно-мозговых травм и стресса, которые могли повлиять на развитие психики, пройти нейропсихологический тест.

 При подтверждении диагноза даются рекомендации по воспитанию и обучению в школе. Наблюдаться с проблемой у опытного специалиста можно в нашей клинике La Salute. Здесь вам поможет нейропсихолог с большим стажем — Антонова Стелла Леонидовна. Это практикующий врач, сотрудник Научно-Практического Центра Детской Психоневрологии, которая издала более 30 работ по детской психологии. Лечение проводит с помощью физиотерапии и ЛФК, специальных препаратов.

**ОТЛИЧИЕ ЗПР ОТ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗПР** | **УО** |
|  Имеет скачкообразную динамику интеллектуальной деятельности |  Не характеризуется развитой эмоциональностью |
|  При заболевании формируется сложность с интеллектуальной деятельностью |  Формируется сложность с мыслительными операциями |
|  При правильном подходе можно откорректировать поведение и развитие малыша |  Отсутствует восприятие игровой подачи информации, ребенок не в состоянии принимать помощь при исполнении задач, не испытывает желания анализировать и понимать прочитанную информацию |

 Задержка психического развития и умственная отсталость – заболевания, схожие, но они обладают рядом отличий, которые описаны в таблице.

Если ребенка старше 10 лет не оставляют признаки ЗПР, ему могут изменить поставленный диагноз либо на умственную отсталость, либо на конституциональный инфантилизм.