**Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития**

 Одной из основных причин труднообучаемости и трудновоспитуемости учащихся является особое по сравнению с нормой состояние психического развития личности, которое в дефектологии получило название «задержка психического развития» (ЗПР). Каждый второй хронически неуспевающий ребенок имеет ЗПР.

Сущность ЗПР состоит в следующем: развитие мышления, памяти, внимания, восприятия, речи, эмоционально-волевой сферы личности происходит замедленно с отставанием от нормы. Ограничения психических и познавательных возможностей не позволяют ребенку успешно справиться с задачами и требованиями, которые предъявляет ему общество. Как правило, эти ограничения отчетливо проявляются и замечаются взрослыми, когда ребенок приходит в школу.

У такого ребенка гораздо дольше остается ведущей игровая мотивация, с трудом и в минимальной степени формируются учебные интересы. Слабо развита произвольная сфера (умение сосредотачиваться, переключать внимание, усидчивость, умение удерживать задание, работать по образцу) не позволяет младшему школьнику полноценно осуществить напряженную умственную деятельность: он очень быстро устает, истощается. Из-за недостаточного для его возраста умения сравнивать, обобщать, абстрагировать, классифицировать учащийся не в состоянии самостоятельно, без специальной педагогической помощи, усвоить содержательный минимум школьной программы и быстро попадает в ряды хронически неуспевающих. Часто трудности в учении усугубляются слабой способностью к звуковому и смысловому анализу речи, вследствие чего ребенок плохо овладевает навыками чтения, с трудом осваивает письменную речь.

 Учебные трудности школьника, как правило, сопровождаются отклонениями в поведении. Из-за функциональной незрелости нервной системы процессы торможения и возбуждения мало сбалансированы. Ребенок либо очень возбудим, импульсивен, агрессивен, раздражителен, постоянно конфликтует с детьми, либо наоборот, скован, заторможен, пуглив, в результате чего подвергается насмешкам со стороны детей. Из таких взаимоотношений со средой, характеризующихся как состояние хронической дезадаптации, ребенок самостоятельно, без педагогической помощи выйти не может.

Педагог в работе с такими детьми должен не только видеть указанные ограничение, но и правильно оценивать потенциальные возможности учащихся с ЗПР: при индивидуальной помощи они правильно понимают учебную информацию, адекватно используют предлагаемую помощь. Школьники с ЗПР при условии систематической коррекционной поддержки, интеллектуальной стимуляции, общеукрепляющего оздоровления имеют благоприятный прогноз развития.

В результате многолетних исследований были определены сущность и структура данного дефекта, его симптоматика, этиология. Состояние ЗПР дифференцируется и по степени, и по характеру отклонений.

Клинические и психологические исследования, проведенные Т.А. Власовой, М.С. Певзнер, К.С. Лебединской и др., позволили выделить четыре типа задержки психического развития:

* конституциональный,
* соматогенный,
* психогенный,
* церебрально-органического происхождения.

С учетом типа задержки психического развития, особенностей ребенка и разрабатывается коррекционная программа.

Как же подготовить ребенка с ЗПР к школе?

Целью занятий по подготовке к школе является формирование у ребенка с ЗПР предпосылок для последующей интеграции в школьной среде. Подготовка каждого ребенка осуществляется с учетом уровня его познавательного и речевого развития, навыков социального взаимодействия.

Основной задачей подготовки к школе выступает коррекция эмоционально-волевых и когнитивных нарушений, препятствующих участию ребенка в образовательном процессе:

1. Формирование и развитие личностной готовности к школьному обучению – взаимоотношение с взрослыми и сверстниками, коммуникативных навыков, устойчивого познавательного интереса, адекватному выражению различных эмоциональных состояний.
2. Развитие познавательных процессов, психических функций, которые позволят освоить учебную программу.
3. Формирование навыков самообслуживания, необходимых для социализации.
4. Формирование способности к учению, смена ведущего вида деятельности, игровой на учебную.
5. Формирование самоконтроля, умение оценивать правильность выполненного задания и адекватно реагировать на ошибки.