**Доклад**

**на тему: «Воспитанники с нарушениями психического развития и их коррекция в условиях детского дома».**

 Подготовила:

 воспитатель КГКУ детский дом № 8

г. Комсомольска-на-Амуре

 О.А. Евтюхина

г. Комсомольск-на-Амуре

2023г.

 Особенности психического развития детей, воспитывающихся вне семьи, без попечения родителей (детских домах и интернатах) – актуальная проблема нашего времени.

 Темп развития таких детей замедлен по сравнению с детьми, воспитывающихся в семье. Их развитие и здоровье имеют ряд негативных особенностей, которые отмечаются на всех этапах – от младенчества до подросткового возраста и дальше.

 Для воспитанников детских домов каждой возрастной ступени характерны специфические и различные комплексы психологических черт, отличающих их от ровесников, растущих в семье. К ним можно отнести:

* особенности внутренней позиции (слабая ориентированность на будущее);
* эмоциональную уплощенность;
* упрощенное и обеднённое содержание образа Я;
* сниженное отношение к себе;
* несформированность избирательности (пристрастности) в отношении к взрослым, сверстникам и предметному миру;
* импульсивность, неосознанность и несамостоятельность поведения;
* ситуативность мышления и поведения и многое другое.

 Недостаточность эмоциональной жизни в условиях детского дома или школы-интерната крайне негативно сказывается на становлении личности детей и подростков. Развитие ребенка при отсутствии родительской опеки может привести к значительным трудностям в его социальной адаптации. В связи с этим в детских домах преобладают дети с задержкой психического развития (ЗПР), либо дети, имеющие социальную и педагогическую запущенность.

 Психологические особенности детей, воспитывающихся в детском доме, и особенности их коммуникативной деятельности взаимосвязаны. Особенности поведения воспитанников детского дома изучали доктор психологических наук А.М. Прихожан и доктор психологических наук Н.Н. Толстых. Они описали своеобразие общения детей-сирот с взрослыми и сверстниками. В конфликтных ситуациях (ситуация запрета, замечания взрослого, либо обвинения со стороны сверстников) наблюдаются проявления агрессивности, стремление обвинить окружающих, неумение и нежелание признать свою вину, т.е. доминирование защитных форм поведения. Это свидетельствует о неспособности продуктивного, конструктивного решения конфликта. На фоне агрессивности проявляется высокая потребность в общении. Это говорит об амбивалентности поведения детей-сирот: они стремятся к общению с взрослыми, хотят показать себя с лучшей стороны, стараются быть дисциплинированными.

 Таким образом, для них крайне важно расположение взрослого, его положительная оценка. Потому при благоприятных условиях возможна сравнительно быстрая коррекция их развития. Отклонения и задержки в развитии психики и личности ребёнка, воспитывающегося в детском доме и интернате, возникшие на ранних этапах онтогенеза, не являются фатальными.

 ***Задержка психологического развития*** – это нарушение эмоционально-волевой и познавательной сферы развития ребенка. Расстройство обратимо, поддается коррекции в дошкольном и младшем школьном возрасте.

 Благодаря коррекционным занятиям по специальным методикам, отставание от сверстников у таких детей быстро сокращается.

 Главной проблемой является раннее выявление задержки развития: ярко симптомы начинают проявляться в школе – когда возникает необходимость в систематической познавательной деятельности. До этого времени, признаки не очевидны: дети чуть позже начинают ходить, говорить, быстрее отвлекаются от игр, более эмоциональны. Подобное поведение часто списывают на особенности характера или другие факторы.

 ЗПР, как психолого-педагогический диагноз ставится только в дошкольном и младшем школьном возрасте, если к окончанию этого периода остаются признаки недоразвития психических функций, то речь идёт уже о ***конституциональном инфантилизме или об умственной отсталости.***

 Способы развития и коррекции ЗПР для детей подбираются психологом с учетом возрастной группы, предполагаемого объема работы, ожидаемых достижений и успехов.

 ***Специалисты должны работать над:***

* гармонизацией развития личности ребенка, задача – выровнять психологический и физиологический возраст;
* формированием психических функций, характерных для физиологического этапа взросления;
* устранением отставания по основным направлениям: волевая сфера, память, внимание, эмоциональная сфера;
* исправлением имеющихся психологических отклонений;
* подготовкой базы для правильного развития на следующем этапе.

 Работа выстраивается сразу по нескольким направлениям. Для начала проводится комплексное обследование, с целью выявить причины отставания, сопутствующие особенности психики и здоровья.

 Затем назначается комплексная терапия, включающая в себя несколько направлений, в условиях детского дома:

* ***Оздоравливающее*** – ребенок проходит комплексы процедур, позволяющие избавиться от отклонений на физическом уровне. Требуется создать ему наиболее благоприятные условия жизни: приучить к строгому режиму, подобрать правильное питание, регулярно проводить диагностические, коррекционные процедуры.
* ***Нейропсихологические методы*** ***коррекции детей с ЗПР (***растяжки, массаж, дыхательные, глазодвигательные, перекрёстные (реципрокные) упражнения, упражнения для языка и мышц челюсти, игры для развития координации движений и мелкой моторики рук, коммуникативной и когнитивной сферы, игры на релаксацию и визуализацию***)*** позволяют догнать сверстников по уровню обладания навыками для обучения: чтение, письмо, счет. Также работа со специалистом способствует изменению поведения в сторону нормы, помогает легче осваиваться в обществе.
* ***Сенсорно-моторная сфера (***развитие восприятия и формирование представлений о внешних свойствах предметов: их форме, цвете, величине, положении в пространстве) также требует внимания для развития творческих задатков.
* ***Познавательная деятельность*** (память, внимание, мышление) страдает при задержке психологического развития сильнее всего. Поэтому ей уделяется отдельное внимание.
* ***Развитие эмоциональной сферы***, выражаемое в обучении контролю над собственными чувствами и эмпатии по отношению к окружающим.

 При проведении коррекционной работы учитываются психолого-физиологические особенности ребенка. Продолжительность занятия сокращается, чтоб избежать истощения и усталости. В обязательном порядке подчеркиваются положительные достижения. Устранить задержку возможно в сжатые сроки только при комплексной работе по всем указанным направлениям. Благодаря систематической работе, уже к младшему школьному возрасту ребенок догоняет сверстников и избегает проблем в учебе и адаптации.