Коротина Елена Юрьевна

МБУДО Дворец творчества детей и молодежи, г. Воронеж

Педагог дополнительного образования

**Особенности познавательной сферы детей с ЗПР и ТНР**

Преодоление задержки психического развития (ЗПР) – одна из актуальных проблем современной коррекционной педагогики, что обусловлено большой распространенностью расстройств данной группы.

Для того чтобы правильно построить процесс занятий с детьми с ЗПР, необходимо познакомиться с их особенностями, и прежде всего, иметь представление о некоторых особенностях различных сфер личности данной категории детей.

Особенности познавательной сферы детей с ЗПР широко освещены в психолого-педагогической литературы (Блинова Л.Н., Лалаева Р. И., Защиринская О.В., Левченко И. Ю., Ткачева В. В., Стреблева Е. А. и др.).

Несмотря на различный подход авторов к этой теме, можно выделить ряд особенностей, присущих детям с ЗПР, которые повторяются в различных классификациях.

ЗПР сопровождается недоразвитием эмоциональной сферы, происходит нарушение интеллекта, все познавательные процессы (восприятие, память, мышление, внимание) заторможены.

Например, у дошкольников с ЗПР недостаточна познавательная активность, в формировании предметной деятельности возникают затруднения, речь сопровождается различными нарушениями. Игры детей с ЗПР отличаются от игр их нормотипичных сверстников отсутствием разнообразия сюжетов и трудностями в осознании воображаемой ситуации и усвоения различных социальных ролей, хорошо известных детям из их повседневной жизни.

Недостаток познавательных способностей, неустойчивость произвольного внимания, слабость речевой регуляции действий, - эти и другие факторы препятствуют развитию сюжетных игровых действий. В то же время у детей с ЗПР игровые интересы сохраняются к школьному возрасту. Недоразвитие эмоциональной и волевой сфер приводит к тому, что учебная деятельность протекает намного продуктивнее при условии использования игровых приемов обучения, когда в процессе усвоения новых знаний сохраняется не учебная, а игровая мотивация (Н. И. Белопольская).

Проведённые исследования показали, что уровень сформированности непроизвольной, а особенно произвольной памяти у старших дошкольников с задержкой психического развития снижен по сравнению с нормально развивающимися сверстниками.

Для них оказались характерными следующие особенности: в первую очередь ограничен объём памяти и снижена прочность запоминания. Характерна неточность воспроизведения и быстрая утеря информации (забывание).

Результаты исследования свидетельствуют о том, что значительное отставание детей с ЗПР в формировании и становлении произвольного запоминания совпадает с их общим психическим недоразвитием. У детей с ЗПР происходит неравномерное формирование процессов познавательной деятельности, а именно – активного внимания, логической памяти, мышления и пространственно-временных представлений. Например, такой важный элемент познавательной деятельности, как внимание, у детей с ЗПР характеризуется крайней неустойчивостью. Детям сложно сконцентрировать внимание на каком-либо виде деятельности, ребенок испытывает трудности в том, чтобы достаточно длительное время удерживать свое внимание на конкретном задании, а это приводит к частым отвлечениям и потере работоспособности. Для познавательной деятельности таких детей характерны пассивность восприятия, быстрая утомляемость, неумение обдумывать свои действия (отставание в мыслительной деятельности), низкая сформированность основных мыслительных операций анализа и синтеза.

Необходимо также отметить, что одной из важных особенностей познавательной деятельности детей с ЗПР заключается в недостаточной ее регуляции с помощью речи. Дети затрудняются в формулировке вопросов, если им непонятен тот или иной материал, их словарный запас очень ограничен, в речи присутствуют дефекты звукопроизношения, формирование связной речи затруднено. Существует мнение, что такое недоразвитие речи влияет и на уровень интеллектуального развития (В. В. Воронкова, В. Г. Петрова). Помимо сложностей в умении пользоваться собственной речью, дети испытывают трудности и в восприятии речи других людей, их способность к приему и переработке речевой информации может быть значительно снижена. Например, дошкольники с ЗПР не всегда могут понять смысл текста, прочитанного или рассказанного педагогом на занятии. Это объясняется ослаблением восприятия, а также сложностью осмысления причинно-следственных и временных связей. Дети с ЗПР недостаточно понимают тексты, затрудняются при заданиях самостоятельно воспроизвести информацию, заключенную в тексте.

Дети с ЗПР в целом отличаются сниженной умственной работоспособностью. Для их деятельности характерны низкий уровень самоконтроля, отсутствие целенаправленных продуктивных действий, нарушение планирования и программирования деятельности

У детей с ЗПР наблюдаются и нарушения в поведенческой сфере, так как общие нарушения интеллекта и познавательной сферы не могут не сказываться и на эмоциональной сфере. Данная категория детей отличается, как правило, эмоциональной неустойчивостью. Они с трудом приспосабливаются к детскому коллективу, им свойственны колебания настроения и повышенная утомляемость.

При задержке психического развития происходят различные нарушения в познавательной деятельности данной категории детей, что наиболее ярко проявляется в снижении показателей внимания, памяти и восприятия. Но при этом задержка развития не связана со стойкими дефектами ЦНС, а обусловлена отставанием в созревании нервной системы и данное нарушение может частично компенсироваться по мере взросления ребенка.

Далее рассмотрим некоторые особенности познавательной сферы детей с ТНР – тяжелыми нарушениями речи.

Подобные нарушения речи обязательно будут отражены в психической деятельности ребенка с ОВЗ, что проявится в нарушении познавательной и эмоционально - волевой сферы личности, в неспособности к социализации и затруднениях в коммуникативных связях.

Существенным сопутствующим признаком при ТНР явля­ется нарушение памяти. В исследованиях, посвященных данной теме говорится о том, что в сравнении с нормально говорящими, у детей с ТНР снижен объём всех видов памяти (слуховой, зрительной, тактильно - кинестетической). Продуктивность запоминания материала у таких детей значительно ниже, чем у их нормотипичных сверстников. Дети испытывают сложности с запоминанием инструкций, пропускают некоторые их элементы или изменяют последовательность предложенных заданий. Имея те или иные нарушения речи, дети затрудняются в том, чтобы переспросить педагога.

Следует отметить, что уровень памяти, особенно слуховой, снижается с понижением уровня речевого развития. В част­ности, весьма низкие показатели в объёме кратковременной и долговременной памяти обнаруживают дети с моторной алалией, развитие речи которых соответствует I—II уровням речевого развития.

Внимание у детей с ТНР характеризуется рядом особен­ностей: неустойчивостью, трудностью переключения, низким уровнем произвольного внимания и т. д. Может наблюдаться неспособность к длительному напряжению, утомляемость, особенно при интеллектуальной деятельности. Ярче всего особенности произвольного внимания проявляются в характе­ре отвлечений. В частности, если для нормально говорящих характерным является отвлечение "на экспериментатора" (дети смотрят на экспериментатора, пытаются определить его реакции, правильно ли они выполняют задание), то для детей с ТНР — на посторонние раздражители (посмотрел в окно, по сторонам; осуществление действий, не связанных с выполнением заданий). Расстройство произ­вольного внимания как важнейшего фактора организации деятельности приводит к несформированности или значительному нарушению структуры познавательной деятель­ности на занятиях.

Большинство детей с ТНР отличаются низкой познавательной актив­ностью, проявляющейся в отсутствии интереса к заданиям, в недостаточном уровне психического напряжения и т. д. Вследствие двигательных и сенсорных нарушений недоста­точно развивается наглядно - действенное и наглядно - образное мышление. Словесно - логического мышления не сформировано, что проявляется, например, в трудностях установления сход­ства и различия между предметами, сложности при обобщении тех или иных понятий, классификации предметов по существенным признакам.

Нарушение восприятия отмечается у всех детей с ТНР. В зависимости от того, какой из анализаторов является веду­щим, различают зрительное, слуховое, тактильное и другие виды восприятия, нарушение которого имеет свою специфику в зависимости от формы речевого расстройства.

У детей с ОВЗ обнаруживается нечёткость слу­хового восприятия, слабая ориентация в звуковом и слоговом составе слова, недостаточность восприятия об­ращенной речи, замедленность и затруднённость понимания грамматических форм и развёрнутого текста. Нередко дети из-за нечёткости фонематического восприятия улавливают только отдельные элементы фразы и не могут связать их в единую смысловую структуру. Эта ограниченность понимания является вторичным проявлением основного нарушения — не­доразвития собственной речи.

Отставание в развитии зрительного восприятия, зритель­ных предметных образов у детей с ТНР часто сочетается с нарушением пространственных представлений. В частности, такие дети затрудняются в дифференциации понятий справа, слева, с трудом усваивают пространственные понятия — «спереди», «сзади», «между», не могут сложить из части целое и т. д.

У некоторых детей с ТНР наблюдаются недоразвитие вре­менных представлений, нарушение их вербализации, а так­же несовершенство субъективного ощущения времени, что оказывает отрицательное влияние на развитие устной речи.

Кроме нарушения слухового и зрительного восприятия у детей с ТНР обнаруживается несформированность тактильно­го восприятия (астереогнозия). Наи­более выраженные его нарушения наблюдаются у тех детей, у которых грубо нарушена фонетическая сторона речи.

ТНР особенно влияют на формирование высших уровней познавательной деятельности, обусловливая специфические особенности мышления. По данным М. А. Фотековой, только у 7 % учащихся младших классов школы для детей с ТНР результаты наглядно - образного мышления приближа­ются к показателям, присущим нормально развивающимся сверстникам.

Воображение, являясь непременным условием становле­ния тех черт личности, которые выражают отношение к са­мому себе и другим людям, тесно связано с речью. Задержка в развитии речи знаменует собой и задержку развития вооб­ражения.

Представления и образы у уча­щихся с ТНР зачастую не имеют яркости, чёткости, логиче­ской достоверности, тонких смысловых оттенков. Отмечаются слабая гибкость, недостаточная пластичность процессов мыш­ления и воображения, эмоциональная бедность содержания продуктов творчества.

На процесс творческого воображения у учащихся с ТНР оказывают влияние не только низкий уровень владения язы­ковыми средствами, неустойчивость внимания, нарушение восприятия, памяти, мышления, но и незрелость личности.

В заключение следует отметить, что, хотя коррекция речи детей с ТНР является длительным и сложным процессом, тем не менее, в результате учебной деятельности и логопедических занятий у некоторых детей постепенно может происходить овладение речевыми средствами, на основе которых возможен переход к самостоятельному раз­витию и обогащению речи в процессе свободного общения.

**ЛИТЕРАТУРА**

1.Выготский Л.С. Основы дефектологии. - Собр. соч., ч. 5 М. 1983.

2. Никишина В. Б. Психологическая диагностика детей с задержкой психического развития / В. Б. Никишина: Методические рекомендации для школьных психологов, Курск, 1998. – 389 с.

3. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей. - М., 1985.  
4. Актуальные проблемы диагностики детей с ЗПР. Под/ред. К.С. Лебединского.,-M,1982.

6. Бертынь Г. П. Рекомендации врача родителям детей с нарушением развития / Г. П. Бертынь // Воспитание и обучение детей с нарушением развития. М, - 2002.- № 1.- С. 51.

5. Коррекционная педагогика: Основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии / Под ред. Б. П. Пузанова. Учебное пособие для студентов средних педагогических учебных заведений— 3-е изд., доп. — Издательский центр «Академия», 2001. — 160 с.

6. Отстающие в учении школьники: проблемы психического развития. Под/ред. Калмыковой З.И., Кулагиной И.Ю.- М., 1986.

7. Кулагина И. Ю., Пускаева Т. Д. Познавательная деятельность и ее детерминанты при задержке психического развития / И. Ю. Кулагина, Т. Д. Пускаева // Дефектология. 1989. №1. С. 3-9.

8. Основы специальной психологии: Учеб. пособие /Л. В. Кузнецова, Л. И. Переслени, Л. И. Солнцева и др.; Под ред. Л. В. Кузнецовой. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 480 с.

9. Захаров А.И. Неврозы у детей и подростков. - Л., 1988. — 234с.

10. Бернс Р. Развитие Я - концепции и воспитание. - М. 1986. —167с.

11. Ульбенкова У. В. Дети с задержкой психического развития / У. В. Ульбенкова. - Нижний Новгород, 1994. – 491 с.

12. Леви В.И. Нестандартный ребенок. - М., 1992.

13. Стребелева Е. А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии / Е. А. Стреблева. - М.: Владос, 2001. — 184 с.

14. Локтева Е. В. Общение в семье с ребенком с ЗПР / Е. В. Локтева // Проблемы школьного воспитания. – 2002. – № 3. – С. 82–85.