**У ребенка ЗПР. Что это значит?**

На сегодняшний день проблема ЗПР является особенно актуальной как для России, так и для зарубежных стран. В первую очередь - это связано с развитием медицины и помощью недоношенным и соматически ослабленным детям, которые, родившись в прошлом, имели бы очень мало шансов на выживание, однако родившись в наше время и получив необходимую медицинскую помощь, нуждаются в особом внимании специалистов и служб психологического сопровождения развития ребенка. ЗПР фигурирует в МКБ-10 под названием «Смешанные специфические расстройства психического развития»), при этом, формы ЗПР в своем разнообразии имеют различные этиологию и патогенез, что делает эту группу нарушений в развитии неоднородной и сложно дифференцируемой. Несмотря на всю вариативность симптомов внутри группы, есть общие характеристики в виде задержки развития речи, школьных навыков, двигательных функций, но нет значительного преобладания ни одного из них. Общим для этих специфических расстройств развития является нарушение темпа развития когнитивных функций, проявляющееся в трудностях обучения и овладения первичными школьными навыками при сохранности ресурса потенциальных возможностей и способностей.

Исследователи проблемы ЗПР сходятся во мнении, что чем раньше проблема выявлена, тем больше шансов на благополучное изменение потенциальной траектории развития ребенка; чем раньше задержка обнаружена, тем, при условии проведения систематических коррекционных занятий, быстрее будет достигнут рубеж, когда отставание в психическом развитии становится незаметным либо сглаживается. На что надо обращать внимание?

Если внимательно следить за поведением малыша, можно обозначить симптомы ЗПР у детей 4-5 лет.

**Интеллект**

Нарушение интеллекта затрагивает все формы мышления. Дошкольники с ЗПР испытывают трудности с анализом, сравнением информации, обобщением и решением логических задач.

Страдает восприятие. У малыша сложности с адаптацией, ориентацией в окружающем пространстве и обозначением знакомых предметов в новой обстановке. К счастью, симптом является частично или полностью обратимым при должной коррекции.

**Внимание**

Главный симптом ЗПР – отсутствие возможности концентрироваться даже непродолжительный период. Дошкольники с этим расстройством не могут одновременно фокусироваться на нескольких задачах, их интерес неустойчив и кратковременен. При повышенной тревожности и напряжении проявляются симптомы гиперактивности и дефицита внимания.

**Память**

Дети с ЗПР плохо воспринимают и запоминают услышанную или увиденную информацию. Память отличается мозаичностью и слабой избирательностью, а набор тем для общения меньше, чем у сверстников.

**Особенности речи**

Уровень нарушения зависит от формы и тяжести расстройства. При легкой степени ЗПР задержка психоречевого статуса незначительна и не мешает общению, однако, в тяжелых случаях фиксируется сильное отставание от сверстников.

При ЗРР поражается как грамматическая, так и лексическая составляющая, искажается артикуляция, нарушается слуховая дифференциация. Словарный запас крайне мал.

**Поведенческие симптомы**

Дети с ЗПР, как правило, плохо адаптируются в обществе. **Часто их можно узнать по таким признакам:**

* замкнутость;
* повышенная тревожность;
* агрессия;
* эмоциональная неустойчивость;
* инфантильное поведение.

Ребенок с расстройством будет выглядеть на более младший возраст – не проявлять самостоятельность, избегать умственной деятельности и предпочитать одни и те же игры. **Если ребенок посещает детский сад, то во время занятий в детском саду можно отметить следующие признаки:**

* трудности концентрации;
* нарушение дисциплины;
* отвлечение на игры;
* сложности с восприятием услышанной информации.

Ребенок может бурно реагировать на попытки вовлечь его в учебный процесс.

**Эмоциональные признаки**

Дети с ЗПР психологически нестабильны. Их настроение часто меняется, а сами они внушаемы и безынициативны или, напротив, агрессивны. Такому ребенку можно что-либо навязать, но сложно побудить его сделать это самостоятельно. Отмечается непредсказуемость, тревожность, повышенная конфликтность, стремление нарушать установленные правила. Общение со сверстниками обычно отсутствует.

**Что делать?**

С 3 до 10 лет малыши наиболее уязвимы для эмоциональных травм и расстройств. Задержка психического развития у детей в 4- 5 лет встречается довольно часто. Если вы заметили, что ребенок плохо концентрирует внимание на определенных вещах, во время обучения отвлекается на игры и проявляет повышенную агрессию – не затягивайте с походом к врачу.

**Как проводится лечение ЗПР в 4-5 лет**

Перед началом корректировки развития ребенка необходимо определить степень отставания. **Диагностика ЗПР должна осуществляется такими врачами:**

* невролог – обследует ЦНС, рефлексы;
* психиатр – выявляет травмы и ментальные патологии;
* психолог – анализирует психические возможности;
* лор – проверяет слух, поскольку часто причина, по которой ребенок не идет на контакт и не разговаривает, кроется в полной или частичной глухоте;
* логопед – занимается речевым аппаратом и степенью его развития.

**В зависимости от тяжести расстройства лечение может состоять из:**

1. Приема медикаментов. Например, ноотропов, положительно влияющих на работу мозга.
2. Проведения коррекционных занятий. Это главная часть терапии. Работой над состоянием ребенка занимаются психолог, логопед, дефектолог. Развивается речь, внимание, память и мышление, а также закрепляются необходимые бытовые навыки.
3. Массажа и физиотерапии. Эти техники благотворно влияют на ЦНС, моторику и речевой аппарат ребенка.

**На эффект терапии влияют такие факторы, как:**

* степень расстройства;
* состояние ребенка;
* подход родителей.

Если у малыша органическое поражение головного мозга, то лечение явно не будет легким и одноплановым. А если основная причина отставания – родители или окружение: детский дом, неблагоприятная маргинальная семья, то нужно сделать упор на занятия с психологом, в идеале – семейным, чтобы проработать все проблемы.

Родители могут решить, что отставание их ребенка временное, и лучше подождать, пока он сам нагонит сверстников. При ЗПР большинство симптомов не исчезнут сами по себе. Состояние не восстановится до полноценного, человек будет отставать в обучении и самообслуживании не только в школьные годы, но и во взрослой жизни.

Если на пятом году ваш ребенок имеет такой диагноз или подозрения на него – не паникуйте. Обратитесь к специалистам, чтобы начать лечение как можно раньше. Чем раньше выявлена ЗПР у ребенка, тем выше шансы на изменение потенциальной траектории его развития и активацию компенсаторных механизмов в процессе психологической коррекции.

Педагог-психолог высшей категории

Клименко О.М.