

Особенности развития познавательных процессов у детей с ЗПР

Дошкольники с ЗПР – это дети с нереализованными возможностями, так как все основные психические новообразования возраста формируются у них с запаздыванием и имеют качественное своеобразие.

1. Особенности внимания: неустойчивость, снижен объём, концентрация, избирательность и распределение. Для **детей** с задержкой психического **развития** характерна рассеянность внимания и повышенная отвлекаемость.

2. Для ЗПР характерны недостаточность, ограниченность, фрагментарность знаний об окружающем мире, что сказывается на **развитии восприятия**.

Процесс восприятия у детей данной категории несколько затруднен: снижен его темп и объём, недостаточна точность восприятия. Дети затрудняются в узнавании предметов, находящихся в непривычном ракурсе, перечеркнутых (*зашумленных*) или наложенных друг на друга изображений предметов.

3. Память. Снижена продуктивность запоминания; ограничение объема памяти и снижение ее прочности. Наблюдается большая сохранность произвольной памяти по сравнению с произвольной, заметное преобладание наглядной памяти над словесной, нарушение кратковременной памяти. В наибольшей степени страдает вербальная память. Дети с трудом запоминают тексты, стихотворения, плохо удерживают в уме цель и условие задачи. При запоминании стихов дети переставляют или убирают слова из текста, не чувствуют рифмы. Для **детей** данной категории характерна неточность воспроизведения и быстрая утеря информации.

4. Мышление. Детям с ЗПР требуется многократное повторение инструкций и оказание некоторых видов помощи при выполнении заданий. Отмечается подражательный характер деятельности **детей с ЗПР**, несформированность **способности** к творческому созданию новых образов.

Особенности мыслительной деятельности у детей с задержкой психического развития дошкольного возраста:

- низкая **познавательная активность**, слабость мыслительных **процессов**, боязнь интеллектуального напряжения, вплоть до отказа от задания,

- отсутствие **познавательного интереса** (ребенок не желает учиться, ставить перед собой определенную цель **познавательного характера** и т. д. ,
- нарушение динамических сторон мыслительных **процессов**,
- несформированность умственных операций анализа, синтеза, абстрагирования, обобщения, сравнения. Детям данной категории с трудом дается выполнение таких заданий, как «*Назови лишний предмет и объясни свой выбор*», «*4 лишний*», «*Чем похожи и чем отличаются*», «*Назови одним словом*».

- у дошкольников данной категории позднее, чем у их нормально **развивающихся сверстников**, формируется словесно-логическое мышление: дети не выделяют существенных признаков при обобщении, а производят **процесс** обобщения либо по ситуативным, либо по функциональным признакам; сравнивая предметы дети сравнивают по случайным признакам, затрудняясь даже в выделении признаков различия; сложности в создании целого из частей и выделение частей из целого, трудности в пространственном оперировании образами.

- в целом, замедлен **процесс** формирования мыслительных операций.

5. Речь. Многим детям с ЗПР присущи дефекты звукопроизношения, недостатки фонематического восприятия. Нарушение речи носят системный характер и входят в структуру дефекта.

Речь детей с ЗПР в целом **развивается** с отставанием от возрастной нормы и обладает рядом **особенностей**: низкий уровень ориентировки в звуковой действительности речи; недостаточность произношения звуков, обусловленная вялостью артикулирования, приводящей к их неотчетливому звучанию, искажению. Недостаточно сформирован фонематический слух, лексика и грамматика. Отмечаются трудности в понимании сложных инструкций.

Дети с ЗПР после прохождения ПМПК могут быть направлены в специализированные сады или группы компенсирующей направленности для детей с задержкой психического **развития** дошкольного возраста.

Основной целью коррекционно–педагогической работы с дошкольниками с ЗПР является формирование «*предпосылок*» мышления, памяти, внимания, восприятия, **развития зрительных**, слуховых и двигательных функций **познавательной** активности каждого ребенка.

Компенсация нарушений возможна при комплексном подходе всех специалистов ДОУ к изучению, обучению и воспитанию **детей с ЗПР**.