**Задержка психического развития у детей**

Врачи диагностировали у крохи **задержку психического развития**? Только без паники: все **развиваются по-разному**.

Представьте: вы приходите со своим малышом на тестирование к **психологу,** и ваш любимый кроха, такой родной и самый-самый умненький, не может ответить почти ни на один вопрос! Вердикт специалиста — **задержка психического развития**, или ЗПР.

**Задержка психического развития — это частичное недоразвитие высших психических функций**, которое носит временный характер и может компенсироваться при специальном обучении.

Предупрежден — значит вооружен

ЗПР поддается коррекции и исправлению практически полностью.  Если вовремя начать заниматься с таким ребенком, он может достичь уровня **развития** обычного малыша его возраста.

Трудно точно сказать, что становится причиной возникновения ЗПР. Это могут быть любые проблемы внутриутробного**развития** — болезни и стрессы беременной мамы, травмы малыша в животике, курение, алкоголизм, причем не только мамы, но и папы. Неприятности при родах, несомненно, также способны стать виновниками отставания в **развитии крохи**. Очень важны и первые месяцы его жизни: что его окружало, чем болел, вовремя ли начал сидеть, вставать, ходить. Почва для любых **задержек развития** — это неблагоприятное окружение в семье: **родители-алкоголики**, физические наказания, грубость взрослых (угрозы, окрики, примитивность их желаний и устремлений, неправильное воспитание. Никто не может расти и **развиваться без любви**. Помните об этом.

Давайте разберемся

**Задержка психического развития бывает разной**. Самая неприятная и труднопреодолимая вызвана органическими поражениями мозга.  Клеточки мозга в этом случае (например, если малыш внутриутробно переболел вместе с мамой инфекционной болезнью) как будто „засыпают”. Часть из них можно „разбудить” и заставить работать, а некоторые — уже нет. А если обратиться за помощью к соседним, зрелым клеткам, организм компенсирует дефект **развития**. Именно по такому принципу работают дефектологи. В случае с ЗПР органического происхождения потребуется и медикаментозное вмешательство, и слаженная работа ряда специалистов на протяжении многих лет.

ЗПР может **развиться у деток**, ослабленных бесконечными болезнями**. Развитие задерживается еще и потому**, что маме просто не до занятий: постоянные больницы, лекарства, врачи и страх за здоровье крохи. Безусловно, такой семье нужна помощь хорошего **психотерапевта или психолога**, а обучение ребеночка нужно налаживать в условиях больницы или санатория. Лишние лекарства для преодоления ЗПР здесь ни к чему: бедный малыш и так их переел. Но несмотря на такие трудные случаи, все-таки самой тупиковой, по мнению дефектологов, остается ситуация, когда ЗПР спровоцирована у здорового малыша социальным окружением. Очень обидно, когда нормальный малыш начал отстаивать в **развитии**от невнимания к себе, грубого обращения, отсутствия новых впечатлений.

Тестируемся сами

 Любая **задержка развития заметна не сразу**, а по мере взросления малыша, когда требования к его достижениям начинают расти. Приблизительно в 2–3 года у внимательной мамы закрадывается подозрение, что „что-то не так”. К 4 годам обычно ребеночка **консультирует** логопед или невропатолог, редко — дефектолог. В 5–6 лет малыш заметно уступает своим сверстникам в **развитии речи**, логического мышления, **развитии** эмоционально-волевой сферы. К сожалению, у **родителей** не всегда есть возможность показать малыша врачу или дефектологу. Но беспокойство за судьбу крохи все равно есть. Как же понять далеким от дефектологии **родителям**, что происходит с их маленьким человечком? Как определить самостоятельно, есть ли у него ЗПР? Вот несколько тестов, которые помогут разобраться в этом.

Тест № 1 *(наблюдения за крохой на первом году его жизни)*

Записывайте все ступеньки **развития малыша**. Когда он начал держать головку (это должно произойти не позднее 1,5 месяцев, переворачиваться (в 3–5 месяцев, хватать игрушку (в 4 месяца, сидеть (не позже 8 месяцев, вставать (8–10 месяцев, ходить *(1 год 2 месяца)*. Каждая мамочка с нетерпением ждет первых слов крошки: гулить малыш должен уже в 2 месяца, а лепетать — с 6–8 месяцев. Показывать пальчиком на предмет или человека, пытаться слогом или звуком назвать его — в 10–12 месяцев. Первое „мама” вы должны услышать к первому дню рождения малыша.

Если все эти возрастные нормы сильно растянуты, а малыш неэмоционален, долго не узнает близких, у вас есть повод для беспокойства.

Тест № 2 *(для малышей 9–10 месяцев)*

Хорошим показателем своевременного **развития** крохи служит игра в прятки. Всем мамам она прекрасно известна. Вы прячете на глазах у ребенка под коробочку игрушку. „Где киска?” — удивляетесь вы. 9-месячный малыш должен с уверенностью первооткрывателя убрать коробочку с игрушки и чрезвычайно обрадоваться находке. Малыш уже „видит” сквозь стены, то есть он понимает, что игрушка не исчезла бесследно. У него формируются простейшие мыслительные навыки.

Тест № 3 *(подходит для ребятишек от 1 года до 1,5 лет)*

Самое простое, что поможет вам распознать проблему вовремя, — попытаться оценить речевую и двигательную активность малыша. Если кроха с интересом наблюдает за новой игрушкой, пытается схватить ее, попробовать на вкус, радостно „агукает” и тянется ручками к вернувшейся с работы маме, если, играя сам с собой, все время что-то „бубнит” или „мычит” себе под нос, то детское **развитие идет**, скорее всего, по возрасту. Если активность *(в том числе и познавательная)* невысока, у крохи нет интереса к окружающему миру, бейте тревогу.

Тест № 4 *(для малышей от 2 до 3 лет)*

Всем прекрасно известны игрушки, где в отверстия нужно вставлять подходящие по форме фигурки. Если игра малышу незнакома, научите его правильно вкладывать геометрические формы в отверстия. Затем дайте ему возможность самому справиться с задачей. Если даже после многократных проб кроха не справился, не торопитесь с выводами. Стоит обратиться к хорошему **психоневрологу или дефектологу**.

Тест № 5 *(для ребят от 3–5 лет)*

Главным критерием оценки хорошего интеллектуального **развития**малыша в этом возрасте становится речь. Вы можете оценить запас его знаний об окружающем мире, услышать грамматичес-

кие и звуковые неточности, определить уровень понимания обращенной к нему речи, всех тонкостей и оттенков смысла. Полностью такую диагностику должен проводить логопед, но кое-что сделать под силу и **родителям**. Попросите малыша объяснить, что такое пылесос, компьютер, закат, гроза, транспорт. Поймете ли вы его объяснения? Конечно, маленький кругозор ребенка — это еще не показатель наличия у него ЗПР, но стоит обратить на него внимание.

Тест № 6 *(для ребятишек 5–6 лет)*

Ограничимся самыми яркими признаками отставания:

Счет.  Ребенок должен не только уверенно считать до десяти, но и выполнять простейшие вычислительные операции на сложение и вычитание. Поиграйте: положите на свою ладошку три шарика, покажите их малышу, пусть сосчитает. Сожмите руку в кулак и спрячьте за спину. За спиной переложите шарик из одного кулака в другой и покажите малышу ту же ладошку, но уже с двумя шариками. Вторую руку держите в кулаке перед ребенком. „Как ты думаешь, сколько шариков в кулаке?” Посчитав два оставшихся шарика, ребенок должен уверенно сказать, что в кулаке спрятан один шарик. Если ему трудно сосредоточиться на задании, поспешите к специалистам.

Форма и размер.  Ребеночек уже в 3 года понимает, где „один”, а где „много”, где нарисован круг, а где треугольник, где большое яблоко, а где маленькое. Если в 5 лет ребенку трудно даются эти понятия,

он не может запомнить названия геометрических фигур, цифры, буквы — есть все основания предполагать у него ЗПР. Также ребята с ЗПР не умеют в 5 лет правильно собирать пирамидку из 8–10 колец.

Цвета и оттенки.  В 2 года кроха уже в состоянии находить предметы одного цвета, а в 3 года — узнавать и называть основные цвета: красный, синий, желтый. Представляете, каково малышу, если ему уже 5 лет, а цветов он не знает? В садике смеются, мама сердится, а дедушка только руками **разводит**. А что делать, если малыш просто не может запомнить и отличить цвета один от другого? Надо помочь ему. Никогда не поздно это сделать — ни в 2 года, ни в 6 лет.

В 5–6 лет и продуктивная деятельность много расскажет нам о малыше. К ней относятся рисование, лепка, **конструирование**, то есть все виды деятельности, где ребенок самовыражается. Стоит волноваться, если 5–летка все еще рисует „головоногов”, то есть людей без туловища, бесконечные „каляки-маляки”, а при выполнении мелкой работы его пальчики дрожат, нажим на карандаш слабый. Обычно и координация движений оставляет желать лучшего.

Кто поможет?

 Если у **родителей** закрались подозрения о недостаточно хорошем **развитии малыша**, для начала им нужно показать его **психоневрологу.**  Не невропатологу, а именно **психоневрологу**. Нужно пройти ряд обследований, на основании которых врач сделает окончательный вывод. На первом приеме у доктора многие детки стесняются, замыкаются, что, конечно же, сказывается на результатах обследования.

Итак, с чего начнем? Допустим, **психоневролог** заподозрил ЗПР у вашего 5-летнего малыша. В этом случае, врач обязан собрать анамнез, то есть расспросить вас о том, как протекала беременность, роды, первые годы жизни вашего крохи. На основании даже этой первой беседы он может попросить вас сводить ребенка на ЭЭГ *(электроэнцефалограмму)*или эхо-ЭЭГ *(это исследование считается более точным)*.

Также вам необходимо будет посетить ЛОР-врача, окулиста и пройти тщательное обследование у логопеда.  Логопед должен уточнить, есть ли у ребенка та или иная **задержка развития речи**. Если ее нет, то о никакой ЗПР говорить не приходится.

Если у вас есть возможность, сходите к хорошему дефектологу. Он не только еще раз подтвердит или опровергнет диагноз ЗПР, но и определит, какой именно вид ЗПР у малыша: органического происхождения, соматического или социального. Все это очень важно, ведь в каждом случае коррекция имеет свою специфику.

Если это ЗПР

 **Родителям** не стоит стесняться этого диагноза, ведь данная проблема поддается коррекции: из десяти детей в группе у восьмерых этот диагноз к школе снимают.

Итак, что делать, если **задержка психического развития** не вызывает сомнений? **Родители** такого малыша имеют право на зачисление в специальную группу для детей с ЗПР. Туда набирают не более 10 -12 человек и тщательно планируют коррекционно-педагогическую работу. Помимо дефектолога с ребятами занимается логопед.

Детей регулярно обследуют специалисты. В их задачи входит **развитие мышления,** памяти, внимания ребят, обучение сюжетно-ролевой игре, общению, правильной речи. Большое внимание уделяют работе с **родителями.**

Золотые правила

 1. Чем раньше начата коррекционная работа, тем лучше будет результат.

2. Необходимо видеть не только слабые стороны малыша с ЗПР, но и сильные, сохранные стороны всей его личности. Такие стороны есть всегда.

3. Подходить к решению проблемы нужно комплексно, то есть привлекать к обучению и лечению разных специалистов.

4. Необходимо уважительное, доброе отношение к особым детям. Чувства ребенка, вызванные насмешками или осуждением окружающих, не менее сильные и глубокие, чем у остальных ребят.