

# Дифференциация педагогической запущенности и задержки психического развития



Черкашина И.И.  
учитель-логопед  
ТПМПК

# Педагогическая запущенность -



нарушение развития, обусловленное недостаточностью воспитания, обучения. Характеризуется отклонениями в поведении, учебной активности, нравственных ценностях. Проявляется сниженными интеллектуальными способностями, узким кругозором, инфантилизмом, эмоциональной неуравновешенностью, трудностями социализации, аморальными поступками.

## Факторы формирования педзапущенности

- ❧ Семейные взаимоотношения. Педагогическая запущенность появляется при недостаточном участии родителей в жизни ребенка, в неблагоприятных условиях проживания, при слабом образовательном и культурном развитии родителей, частых конфликтах, безнадзорности, неправильном стиле воспитания.
- ❧ Образовательная среда. Запущенность развивается как результат ошибок организации образовательного процесса, плохих отношений с одноклассниками, учителями.
- ❧ Социальные отношения. «Трудные» дети имеют постоянные конфликты с педагогами, родителями, сверстниками.
- ❧ Индивидуальность ребенка. Психофизиологические, эмоционально-личностные особенности, наследственные черты, состояние здоровья, самооценка, уровень социальной активности – все эти внутренние факторы могут усиливать педзапущенность или препятствовать ее формированию.

# Стадии педагогической запущенности

- ☞ Соответствует периоду дошкольного детства. Обусловлена дисгармоничным стилем семейного воспитания: дефицитом общения с родителями, недостатком или излишней заботой, повышенной конфликтностью, противоречивыми требованиями матери и отца.
- ☞ Период старшего дошкольного и младшего школьного возраста. Развивается вследствие недостаточной готовности к школе. В основе лежат ошибки воспитания, приводящие к неадекватной самооценке, неуверенности, отсутствию интереса к познанию.
- ☞ Подростковый возраст. Усиливается негативизм, пренебрежение нормами, правилами, возникает тенденция к отклоняющемуся поведению, равнодушие к учебе.
- ☞ Охватывает подростковый и юношеский возраст. Закрепляется антиобщественный характер поведения, доминирует грубость, негативизм. Возможно включение в преступные группировки.

# По преобладающему отклонению педзапущенность

---



- ❧ Медико-педагогическая. Характеризуется негативными привычками, нежеланием и неумением соблюдать правила гигиены.
- ❧ Нравственно-педагогическая. Проявляется полным либо частичным отсутствием нравственности, нежеланием контролировать эмоции, учитывать чувства других.
- ❧ Интеллектуально-педагогическая. Основное проявление – трудности освоения школьной программы, отсутствие познавательного интереса.
- ❧ Нравственно-трудовая. Отсутствует желание трудиться, искажено представление о пользе труда.

# Симптоматика педзапущенности

- ❧ Дошкольники не осваивают ролевую игру, не принимают правила, перенос функций персонажа им недоступен. Свойственна эмоциональная неустойчивость, неуверенность, внушаемость, ведомость.
- ❧ У младших школьников проявляется низкой школьной успеваемостью, конфликтностью, отсутствием учебного интереса, пренебрежительным отношением к труду. Интересы остаются в сфере игровой деятельности.
- ❧ У подростков учебная неуспеваемость закрепляется снижением когнитивной сферы. Свойственна грубость, безволие, аффективные вспышки, сквернословие, вредные привычки.
- ❧ Нарушения речи при педзапущенности отсутствуют или выражены слабо

# Диагностика



## Психологическая

- ☞ опросники;
- ☞ методики исследования познавательной и эмоционально-волевой сферы;
- ☞ проективные методики

## Дифференциальная

- ☞ ЗПР;
- ☞ умственная отсталость;
- ☞ психопатии

# Коррекция педзапущенности



- ☞ медицинское лечение (невролог, психиатр в зависимости от состояния);
- ☞ занятия с психологом;
- ☞ сеансы психотерапии;
- ☞ социальная реабилитация;
- ☞ обучение по общеобразовательной программе



# Задержка психического развития -



темповое отставание развития психических процессов и незрелость эмоционально-волевой сферы у детей, которые потенциально могут быть преодолены с помощью специально организованного обучения и воспитания. Задержка психического развития характеризуется недостаточным уровнем развития моторики, речи, внимания, памяти, мышления, регуляции и саморегуляции поведения, примитивностью и неустойчивостью эмоций, плохой успеваемостью в школе.

# Причины ЗПР



- ❧ биологические (органические повреждения ЦНС локального характера и их остаточные явления);
- ❧ социальные (гиперопека, гипоопека, социальная депривация);
- ❧ нарушения анализаторов и речи (вторичная ЗПР)

# Классификация ЗПР



- ❧ Конституциональная - обусловлена замедлением созревания ЦНС, характеризуется гармоническим психическим и психофизическим инфантилизмом
- ❧ Соматогенная - обусловлена тяжелыми и длительными соматическими заболеваниями ребенка в раннем возрасте, неизбежно задерживающими созревание и развитие ЦНС
- ❧ Психогенная - обусловлена неблагоприятными социальными условиями, в которых пребывает ребенок
- ❧ Церебрально-органическая - обусловлена первичным негрубым органическим поражением головного мозга, встречается наиболее часто.

# Характеристика детей с ЗПР



- ❧ восприятие фрагментарно, замедленно, неточно;
- ❧ внимание неустойчиво, кратковременно, поверхностно;
- ❧ память характеризуется мозаичностью, преобладанием наглядно-образной памяти над вербальной;
- ❧ более сохранно наглядно-действенное мышление, менее – наглядно-образное;
- ❧ системные нарушения речи;
- ❧ личность отличается незрелостью, могут наблюдаться аффективные реакции, агрессивность, повышенная тревожность, конфликтность

# Диагностика



## Комплексная

- ☞ комплексное на ПМПК
- ☞ медицинское (педиатр, невролог, психиатр)

## Дифференциальная

- ☞ умственная отсталость
- ☞ аутизм
- ☞ педзапущенность

# Коррекция ЗПР



- ☞ специальные условия обучения (ДОУ, коррекционные школы или классы);
- ☞ обучение по АООП;
- ☞ коррекция познавательных процессов;
- ☞ коррекция речи;
- ☞ медикаментозная терапия соматических и церебрально-органических нарушений

# Дифференциация

## Педзапущенность

- ❧ социальный дефект
- ❧ нарушения поведения и учебной мотивации
- ❧ психологическое обследование
- ❧ психолого-педагогическая коррекция
- ❧ благоприятный прогноз

## ЗПР

- ❧ органические нарушения ЦНС
- ❧ нарушения познавательной деятельности и речи
- ❧ комплексное обследование
- ❧ мультидисциплинарный подход
- ❧ благоприятный прогноз

Спасибо за внимание!

