

Классификация ЗПР по этиологическому признаку К.С. Лебединской

С учетом этиологии различают 4 основных варианта задержки психического развития:

- Конституционального происхождения
- Соматогенного происхождения
- Психогенного происхождения
- Церебрально – органического генеза



1. конституционального происхождения

- ❑ Психический и психофизический инфантилизм
- ❑ Состояние задержки определяется наследственностью семейной конституции
- ❑ Эмоционально – волевая сфера этих детей находится на уровне детей младшего возраста, а в поведении преобладают эмоциональные реакции, игровые интересы
- ❑ Дети внушаемы и недостаточно самостоятельны
- ❑ Очень быстро устают от учебной деятельности
- ❑ Характерен благоприятный прогноз развития при условии целенаправленного педагогического воздействия



2. соматогенного происхождения

- Задержка развития – следствие перенесенных в раннем детстве заболеваний: хронические инфекции, аллергии и т.д.
- Выраженные астенические симптомы в виде головной боли, повышенной утомляемости, снижение работоспособности, на этом фоне расстройство, переживание, внимание снижается, память и интеллектуальное напряжение удерживается на очень короткое время
- У них формируются такие черты характера, как робость, боязливость, неуверенность в себе
- Испытывают трудности в адаптации к новой среде
- В состоянии работоспособности могут усваивать учебный материал



3. психогенного происхождения


- Связана с неблагоприятными условиями воспитания, вызывающими нарушение формирования личности ребенка
- Дети этой группы имеют нормальное физическое развитие, функционально полноценные мозговые системы, соматически здоровы
- В случае раннего длительного воздействия психотравмирующего фактора у детей возникают стойкие отклонения нервно – психической сферы, что обуславливает патологическое развитие личности
- При педагогической запущенности, безнадзорности формируется психическая неустойчивость, импульсивность, отсутствие чувства долга и ответственности
- При гиперопеке появляются эгоцентрические установки, эмоциональная холодность, неспособность к волевому усилию, к труду
- При авторитарном, императивном воспитании, в психотравмирующих, жестоких для ребенка условиях наблюдается невротическое развитие личности, формируется робость, боязливость, отсутствие инициативы, самостоятельности.



4. церебрально – органического генеза

- Этиология этой формы ЗПР связана с органическим поражением ЦНС на ранних этапах онтогенеза
- Причинами являются: патология беременности и родов, интоксикация, инфекции, травмы ЦНС в первые годы жизни ребенка
- Незрелость как эмоционально – волевой сферы, так и познавательной деятельности





В зависимости от того, что преобладает в клинической картине: эмоциональная незрелость или нарушение познавательной деятельности, ЗПР подразделяют на две группы:

Первая группа – с преобладанием органического инфантилизма

- Органический инфантилизм проявляется, прежде всего, в эмоционально – волевой незрелости, в примитивности эмоций, внушаемости, слабости воображения, преобладании игровых интересов над учебными. У одних детей преобладает импульсивность, психомоторная расторможенность, неспособность к волевым усилиям. У других детей выявляется робость, боязливость, склонность к страхам, пассивность, заторможенность.

Вторая – с преобладанием нарушений познавательной деятельности

- Нарушения познавательной деятельности у детей с минимальной мозговой дисфункцией носят мозаичный характер. Парциальное нарушение корковых функций вызывает вторичное недоразвитие наиболее сложных, поздно формирующихся функциональных систем. Таким образом, нарушение психического развития характеризуется направлением «снизу вверх».



Спасибо за внимание!