**Тема 6. ДИСПРОПОРЦИИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА. РЕБЕНОК С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ   
В ПРИЕМНОЙ СЕМЬЕ**

**Диспропорции психического развития – это нарушения** развития психических процессов и психических свойств личности.

**Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – это дети-инвалиды либо другие дети в возрасте от 0 до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.**

**Педагогическая запущенность** – это дефицит знаний и умений вследствие недостатка интеллектуальной информации.

**Умственная отсталость** – это состояние задержанного или неполноценного развития психики, которое, в первую очередь, характеризуется нарушением когнитивных, речевых и социальных способностей.

**Задержка психического развития (ЗПР)** – это временная задержка развития всех сторон психической сферы или ее сторон – моторной, познавательной, сенсорной, речевой.

**Для детей с ЗПР характерно:**

* снижение работоспособности, наличие психомоторной расторможенности, возбудимости;
* низкий уровень познавательной активности и замедленный темп переработки информации (больше времени нужно, чтобы понять инструкцию, задание, разобраться в том, как выполнять задание);
* неустойчивость внимания, нарушение скорости переключения внимания, объем внимания снижен;
* память ограничена в объеме, преобладает кратковременная механическая память над логической (но логическая память также характерна для детей с ЗПР);
* наглядно-действенное мышление развито больше, чем наглядно-образное и словесно-логическое;
* наблюдаются речевые нарушения;
* незрелость эмоционально-волевой сферы и учебной мотивации, несформированность произвольного поведения

В основе ЗПР лежит взаимодействие биологических и социальных причин.

Биологические: варианты патологии беременности, родовые травмы, недоношенность, нетяжелые мозговые травмы, различные соматические заюлолевания

Социально-психологические причины: ранний отрыв ребенка от матери и воспитание в полной изоляции в условиях социальной депривации; дефицит полноценной, соответствующей возрасту деятельности (игровой, предметной, общение со взрослыми ); искаженные условия воспитания ребенка в семье (гипоопека, гиперопека, авторитарный тип воспитания).

**Задание1.** Каковы отличия диагноза «умственной отсталости» от « задержки психического развития?

ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ИХ ХАРАКТЕРИСТИКА

Групп здоровья ребенка – **это условное медицинское обозначение**, которое используется для анализа здоровья ребенка. Для того, чтобы поставить оценку и отнести состояние человека к одной из групп, проводится профилактический осмотр, обследование, сбор и исследование анализов.

На **протяжении всего развития ребенка его группа может меняться**. Это зависит от многих внешних факторов. Ребенка осматривает **медицинская комиссия,** состоящая из **окулиста, лора, хирурга, кардиолога, невропатолога и стоматолога.**

Окончательное решение о присвоении той или иной группы здоровья ребенку принимает **педиатр**, основываясь на заключения узких специалистов. Оценка о состоянии физического здоровья детей различных возрастов необходима для определения и разделения детей для дальнейшего оказания помощи.

Рассмотрим все группы здоровья.

**Первая группа** – это полностью здоровые дети, которые не имеют никаких дефектов, проблем. Их психическое и физическое здоровье соответствуют стандартным измерениям, у них не имеется никаких пороков развития, дефектов и иных нарушений в организации и деятельности органов.

**Вторая группа** – является самой распространенной на фоне других, здесь есть небольшие отклонения в здоровье, сопротивляемость к внешним факторам и заболеваниям снижена. Нет яркого выраженного отставания в развитии, например, нет хронических болезней, но есть функциональные нарушения. Общая задержка в физическом развитии – избыточная масса тела, дефицит массы, ослабленное зрение и другое. Если ребенок зачастую болеет острыми респираторными болезнями, то у него так же 2 группа.

**Третья группа** – детишки, у которых есть хронические болезни, но они находятся в процессе ремиссии, иногда случаются обострения, осложненность основного заболевания отсутствует. Дети, относящиеся к такой группе, имеют нормальное физическое здоровье, но у них выявлены некоторые отклонения в массе – избыток или дефицит, маленький рост. **Психологическое развитие зачастую отстает от нормальных показателей.**

**Четвертая группа** – дети с хроническими болезнями, которые развиваются на активной стадии или стадии неустойчивой ремиссии, сопровождаются частыми обострениями. Так же сюда относятся дети, у которых болезнь находится в стадии ремиссии, но для этого необходимо поддерживающее лечение. **Дети с последствиями после травм, операций или ограничениями в обучении и труде.**

**Пятая группа** – является самой тяжелой и трудной группой, сюда относятся дети с тяжелыми хроническими болезнями с крайне редкими ремиссиями и частыми приступами. Так же в данном случае существуют значительные осложнения, для предотвращения которых используется лечение. Сюда относятся дети с физическими дефектами, нарушением функций некоторых органов, сопровождается серьезными запретами в формировании трудовой деятельности. Сюда относятся дети-инвалиды.

**Задание**. Для сведения обратите внимание на группы здоровья, которые указаны в анкетах детей на сайте Усыновите.ру