## Теоретические основы сенсомоторного развития детей с задержкой психического развития

У детей с задержкой психического развития отмечается существенное отставание в развитии основных психических функций. В первую очередь у таких детей страдает сенсомоторное развитие, нарушены представления о различных сенсорных эталонах.

Зрительное **восприятие формы**, цвета, размера у детей с ЗПР фрагментарно, несовершенно и неосознанно. Неосознанность **воспринимаемого** является серьезным препятствием для построения отчётливых зрительных образов формы, цвета, размера объекта. Особые трудности возникают с восприятием сенсорных эталонов формы. Непонимание строения и пропорций формы задерживает **развитие ребенка**.

Не выделяя форму, предметов, как существенный признак, ребенок с трудом овладевает действиями с этими предметами, бытовыми и практическими навыками. Но если ребёнок не получит способствующих **развитию восприятия компонентов**, он неизбежно будет отставать от своих сверстников по многим параметрам. При этом активизация процесса **развития восприятия** возможна при включении ребенка в доступные ему виды деятельности. Проблема развития представлений о сенсорных эталонах состоит также в том, что развитие таких представлений происходит в процессе деятельности, а у детей с ЗПР недостаточно развита ведущая деятельность, нет потребности в осуществлении тех или иных действий, отмечается недостаточная мотивация.

У детей с ЗПР недостаточно развита речемыслительная деятельность, коммуникационная потребность, что влечет за собой нарушение познавательной сферы, других сфер психического развития. Все это существенно ограничивает возможности ребенка, делает затруднительным процесс овладения знаниями. Большая часть детей с ЗПР практически не вступает в контакт ни со сверстниками, ни со взрослыми. А ведь общение – важнейшее условие развития познавательной активности ребенка, условие полноценного развития.

Одним из основных условий развития представлений о сенсорных эталонах у детей дошкольного возраста, является полноценное взаимодействие ребенка с окружающим миром, со сверстниками, и со взрослыми. Ребенок должен научиться элементарным правилам общения, поведения, у него должно быть развито сопереживание и эмпатия. Только при условии формирования у ребенка коммуникативной готовности, потребности в овладении теми или иными навыками, возможна успешная социализация и адаптация ребенка, дальнейшее развитие. При таких условиях формируются возможности для дальнейшего развития личности, самореализации.

Общий психологический портрет детей с ЗПР можно охарактеризовать следующим образом:

- поведение этих детей соответствует более младшему возрасту (менее активны, безынициативны, у них слабо выражены познавательные интересы, проявляющиеся в бесконечных вопросах нормально развивающихся дошкольников);

- значительно отстают они и по сформированности регуляции и саморегуляции поведения, в результате чего не могут хотя бы относительно долго сосредоточиться на каком-либо одном занятии;

- ведущая деятельность (игровая) у них тоже еще недостаточно сформирована;

- отмечается недоразвитие эмоционально-волевой сферы, которое проявляется в примитивности эмоций и их неустойчивости: дети легко переходят от смеха к слезам и наоборот;

- отставание детей в речевом развитии проявляется в ограниченности словаря, недостаточной сформированности грамматического строя, наличии у многих из них недостатков произношения и звукоразличения, а также в низкой речевой активности.

При анализе литературных источников по данной теме, было установлено, что у детей с ЗПР отмечаются трудности не только собственно в общении и совершении определенных видов деятельности, но и трудности в программировании и предвосхищении своих поступков.

У дошкольников с ЗПР выделяется слабая эмоциональная устойчивость, нарушение самоконтроля во всех видах деятельности, агрессивность поведения и его провоцирующий характер, трудности приспособления к детскому коллективу во время игры и занятий, суетливость, частую смену настроения, неуверенность, чувство страха, манерничанье, фамильярность по отношению к взрослому. Отмечается большое количество реакций, направленных против воли родителей, частое отсутствие правильного понимания своей социальной роли и положения, недостаточную дифференциацию лиц и вещей, ярко выраженные трудности в различении важнейших черт межличностных отношений. Всё это свидетельствует о недоразвитии у детей данной категории социальной зрелости.

Существуют нарушения в социализации детей с ЗПР. В первую очередь, у таких детей существуют специфические нарушения речи, которые препятствуют полноценному общению ребёнка с взрослыми и со сверстниками. К таким особенностям можно отнести:

- присутствие компонентов недоразвития грамматики и лексики в самостоятельной речи детей;

- недостаточное понимание и использование слов с абстрактным значением и обобщающих слов;

- небольшой лексический запас слов в сравнении с детьми без речевых нарушений;

- проблемы в воспроизведении слов и фраз сложной слоговой структуры;

- понижение потребности в общении, несформированность способов коммуникации.

Таким образом, трудности развития представлений о сенсорных эталонах у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР заключаются в том, что у детей не сформированы базовые коммуникативные навыки, не развита потребностно-мотивационная сфера. Начинать работу с детьми, имеющими ЗПР, необходимо с формирования у детей коммуникативных навыков, а также потребностей и мотивации к овладению теми или иными навыками, в том числе, сенсорными эталонами.