

ются со своими реакциями. Их действия часто бывают скорыми и не очень продуманными. В свою очередь, кандидаты и мастера спорта способны быстро и без усилий сдерживать свои реакции и порывы, прекращать нежелательные формы поведения. Они могут достаточно легко смириться с теми или иными правилами, требованиями, запретами, связанными с проявлением активности. Возможно, высокий уровень торможения спортсменов с высокой квалификацией объясняется обнаруженной выше их высокой нормативностью.

Существует связь между низким уровнем фактора А (шизогения) и низким уровнем спортивной квалификации ( $r=0,500$ , при  $p \leq 0,05$ ). Другими словами, спортсмены-разрядники отличаются тем, что не склонны к аффектам, бурным эмоциональным проявлениям. Они стараются работать в одиночестве, в конфликте не склонны идти на компромисс. В делах они точны и обязательны, но недостаточно гибки. Также спортсмены-разрядники характеризуются высоким уровнем фактора N (дипломатичность) ( $r=0,375$ , при  $p \leq 0,05$ ). То есть, несмотря на свою закрытость, они хорошо ориентируются в социальных ситуациях, проницательны в отношении мотивов поведения других людей, умеют умело вести себя, имеют склонность к интригам. В целом, они умеют вести себя холодно и рационально, ко всему подходят разумно и несентиментально, прежде чем предпринять что – то, с холодной аналитичностью оценивают свои шансы. Такого рода социальная осторожность спортсменов-разрядников скорее связана с их направленностью на улучшение собственного спортивного мастерства.

Обнаруженная связь между высоким уровнем фактора H (смелость) и высоким уровнем спортивной квалификации ( $r=0,329$ , при  $p \leq 0,05$ ), говорит о том, что успешные спортсмены малочувствительны к угрозе, имеют тягу к риску и острым ощущениям, не теряются при столкновении с неожиданными ситуациями и быстро забывают о неудачах, не делая надлежащих выводов. Кроме того они не испытывают трудностей в общении, легко вступают в контакт, любят быть на виду. Лидерские качества спортсменов с высокой квалификацией легко объясняются их спортивной успешностью и личной уверенностью.

Таким образом, спортивно-важными психическими качествами личности мас-рестлеров являются хорошая реакция, высокий самоконтроль, собранность, бдительность, хладнокровие в поведенческих реакциях, смелость, тяга к риску и острым ощущениям. Успешные мас-рестлеры также легко справляются с неожиданными ситуациями, легко вступают в контакт, общительны, любят быть на виду, склонны быстро принимать решения.

Полученные результаты могут быть использованы в психологическом прогнозировании успешности спортивной деятельности мас-рестлеров (в отношении отдельного спортсмена), в деятельности тренеров и спортивных психологов.

#### РАЗВИТИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Базарбаева Г.Б., Егенисова А.К.<sup>1</sup>

*Каспийский государственный университет технологий и инжиниринга им. Ш. Есенова, Актау,  
e-mail: daya9292@mail.ru*

Задержка психического развития (ЗПР) является одной из наиболее распространенных форм психи-

ческой патологии детского возраста. ЗПР – нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, восприятие, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста. ЗПР, как психолого-педагогический диагноз ставится только в дошкольном и младшем школьном возрасте, если к окончанию этого периода остаются признаки недоразвития психических функций.

Чаще она выявляется в начале обучения ребенка в подготовительной группе детского сада ил и в школе, особенно в возрасте 7-10 лет, так как в этом возрастном периоде родители в большинстве случаев обращаются к специалистам перед определением ребенка в школу.

Изучение детей с задержкой психического развития началось, в 60-х годах в НИИ дефектологии под руководством Т.А.Власовой и М.С.Певзнер. Однако в настоящее время специальная психология и педагогика уже располагает рядом исследований, раскрывающих особенности памяти, личности, речи, мышления, игровой деятельности детей с задержкой психического развития. Накоплен определенный опыт по организации коррективно-развивающей помощи дошкольникам и младшим школьникам, испытывающим трудности в усвоении образовательной программы.

В отечественной коррекционной педагогике понятие «задержка психического развития» является психолого-педагогическим и характеризует, прежде всего, отставание в развитии психической деятельности ребенка. Проблема задержки психического развития и трудностей обучения этих детей выступает как одна из наиболее актуальных психолого-педагогических проблем.

В медицине ЗПР относят к группе пограничных форм интеллектуальной недостаточности. С точки зрения клиницистов это состояние характеризуется, прежде всего, замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью, негрубыми нарушениями познавательной деятельности.

ЗПР проявляется в несоответствии интеллектуальных возможностей ребенка его возрасту. Эти дети не готовы к началу школьного обучения по своим знаниям и навыкам (в том числе и навыкам интеллектуальной деятельности), личностной незрелости, поведению. Они испытывают значительные трудности в обучении, им трудно соблюдать принятые в школе нормы поведения. Учебные трудности усугубляются ослабленным состоянием их нервной системы- часто у них наблюдается нервное истощение, следствием чего является быстрая утомляемость, низкая работоспособность, отказ от выполнения уже начатой деятельности; часто возникают головные боли. Все это в совокупности ведет к повышенной отвлекаемости, быстрой утомляемости, пониженной работоспособности.

Дети с задержкой психического развития поздно осваивают основные психомоторные навыки, наблюдаются у невролога в связи с мышечным гипертонусом, повышенной возбудимостью и головными болями (часто это бывает связано с повышенным внутричерепным давлением), и у логопеда – в связи с задержкой речи и нарушениями звукопроизношения. Часто дети с ЗПР с трудом адаптируются в группе сверстников, выделяются своим поведением в детском саду. В других случаях задержка психического развития незаметна и обнаруживается только в начальных классах школы.

Особенности внимания детей с ЗПР проявляются его неустойчивости, повышенной отвлекаемостью,

<sup>1</sup> Научный руководитель – Егенисова А.К., канд. пед. наук, доцент.

неустойчивой концентрации на объекте. Наличие посторонних раздражителей вызывает значительное замедление выполняемой этими учащимися деятельности и увеличивает количество ошибок.

Причины возникновения ЗПР можно разделить на две большие группы:

- причины биологического характера;
- причины социально-психологического характера.

К причинам биологического характера относят:

1) различные варианты патологии беременности (тяжелые интоксикации, резус-конфликт и т.д.); 2) недоношенность ребенка; 3) родовые травмы; 4) различные соматические заболевания (тяжелые формы гриппа, рахит, хронические болезни – пороки внутренних органов, туберкулез, синдром нарушенного желудочно-кишечного всасывания и т.д.); 5) нетяжелые мозговые травмы.

Среди причин социально-психологического характера выделяют следующие:

1) ранний отрыв ребенка от матери и воспитание в полной изоляции в условиях социальной депривации; 2) дефицит полноценной, соответствующей возрасту деятельности: предметной, игровой, общение со взрослыми и т.д. 3) искаженные условия воспитания ребенка в семье (гипоопека, гиперопека) или же авторитарный тип воспитания. В основе ЗПР лежит взаимодействие биологических и социальных причин. При систематике ЗПР Власова Т.А. и Певзнер М.С. выделяют две основные формы:

1. Инфантилизм – нарушение темпа созревания наиболее поздно формирующихся мозговых систем. Инфантилизм может быть гармонический (связан с нарушением функционального характера, незрелостью лобных структур) и дисгармонический (обусловлен явлениями органики головного мозга);

2. Астения – резкая ослабленность соматического и неврологического характера, обусловленная функциональными и динамическими нарушениями центральной нервной системы. Астения может быть соматическая и церебрально – астеническая (повышенная истощаемость нервной системы).

Эти дети не всегда узнают и часто смешивают сходные по начертанию буквы и их отдельные элементы, часто ошибочно воспринимают сочетание букв и т.д.

Изучение процессов памяти показало недостаточную продуктивность произвольной памяти, малый объем памяти, недостаточность и трудность воспроизведения. Недостаточная сформированность познавательных процессов зачастую является главной причиной трудностей, возникающих у детей с ЗПР при обучении в дошкольном учреждении и школы. Как показывают многочисленные клинические и психолого-педагогические исследования, существенное место в структуре дефекта умственной деятельности при данной аномалии развития принадлежит нарушениям памяти. Наблюдения педагогов и родителей за детьми с ЗПР, а также специальные психологические исследования указывают на недостатки в развитии их произвольной памяти. Многие из того, что нормально развивающиеся дети запоминают легко, как бы само собой, вызывает значительные усилия у их отстающих сверстников и требует специально организованной работы с ними. Одной из основных причин недостаточной продуктивности произвольной памяти у детей с ЗПР является снижение их познавательной активности.

Большинство детей страдают дефектами звукопроизношения, наблюдается бедный словарный запас. При использовании даже имеющихся в словаре слов они часто допускают ошибки, связанные

с неточным, а иногда и неправильным пониманием смысла слов. Дети с ЗПР слабо владеют грамматическими обобщениями, в их речи часто встерчаются неправильные грамматические конструкции. Эти дети почти не используют в своей речи некоторых грамматических категорий, испытывают трудности в понимании и употреблении сложных логико-грамматических конструкций. Своеобразно и поведение детей с ЗПР. В школе они продолжают вести себя как дошкольники.

Недостаточное знание детей с ЗПР и непонимание их особенностей учителями массовой школы, неумение справиться с ними нередко приводят к отрицательному отношению к ним педагогов и, как следствие, одноклассников, считающих таких детей «глупыми», «бестолковыми». Всё это приводит к возникновению у детей с ЗПР отрицательного отношения к школе и учению и стимулирует их попытки личностной компенсации в других областях деятельности, что находит своё выражение в нарушениях дисциплины, вплоть до асоциального поведения. В результате подобный ребёнок не только сам ничего не получает от школы, но и оказывает отрицательное влияние на своих одноклассников.

Информацию, идущую от учителя, ученик воспринимает замедленно и так же её перерабатывает, а для более полного восприятия он нуждается в наглядно – практической опоре и в предельной развёрнутости инструкций. Словесно-логическое мышление недоразвито, поэтому ребёнок долго не может освоить свёрнутые мыслительные операции.

В большинстве случаев та индивидуальная работа, которая проводится с учеником в условиях общеобразовательной школы, не ведет к преодолению отставания в развитии, и эти дети фактически выпадают из учебного процесса. Наиболее эффективно этим детям обучаются в специальных учебных заведениях или классах. Целью таких занятий, предусмотренных типовым учебным планом для данного типа специальных учебных заведений, является индивидуальная работа по коррекции развития учащихся, ликвидации пробелов их предшествующего обучения, направленная подготовка к усвоению ими учебного материала. В условиях специально организованного обучения эти дети способны дать значительную динамику в развитии и усвоить многие знания, умения и навыки, которые нормально развивающиеся сверстники набирают самостоятельно.

Обучение и воспитание эффективны только при сотрудничестве педагогов, родителей и самого ребенка. Педагоги и родители должны быть едины в целях, установках, в требованиях, должны взаимно информировать друг друга о трудностях и особенностях ребенка, опираться на положительные качества его личности, закреплять малейший позитивный успех ребенка.

Коррекционная работа будет более эффективна, если родители будут придерживаться следующих рекомендаций:

1. Сотрудничество педагогов и родителей – основа успешного обучения воспитания. Анализ, планирование, прогноз, действия – путь комплексного преодоления имеющихся у ребенка отклонений в развитии, особенностей поведения и вызванных ими затруднений.

2. Работа с ребенком, имеющим отклонение в развитии, должна быть пронизана психотерапевтическим воздействием. Ребенок должен иметь мотивацию к занятиям, должен замечать свои успехи, радоваться им. У ребенка должно быть радостное ожидание успеха и похвалы, удовольствие от выпол-