Статья на сайт ДОУ для педагогов и родителей

 Что такое ММД?
В данной статье будут освещены основные проблемы, этапы развития детей с ММД.

Что такое ММД?Сейчас на прилавках книжных магазинов можно встретить огромное количество
книг, журналов с советами, как подготовить ребенка к школе, развить память, внимание, как научить читать, считать и т.п. Однако, очень многие проблемы всплывают не сразу, а в 1-3 классах. Родители ищут ответы на вопросы: что делать, когда домашние задания
выполняются по 5-6 часов, как поступить с ребенком, если он ничего не хочет делать,
учитель постоянно жалуется на его поведение, как помочь своему ребенку, если у него нет
друзей, не складываются отношения с классом, ребенок переживает из-за этого? Все это
неизбежно накладывает отпечаток на успехи школьника. Подобные проблемы зачастую
были у ребенка и в дошкольном детстве. Родителям предлагалось обратиться к специалистам за консультацией. Получив на руки заключение, родители не сразу понимают множество терминов, которые им ни о чем не говорят. У 70-90 % детей стоит диагноз ММД. Что же это такое?
**ММД – это минимальная мозговая дисфункция**. Это сугубо медицинский термин и поставить подобный диагноз может только врач.
Минимальные мозговые дисфункции (ММД) у детей представляют собой наиболее распространенную форму нервно– психических нарушений в детском возрасте. К этой
категории относят детей с проблемами в обучении или поведении, расстройствами внимания, имеющими нормальный интеллект или легкие неврологические нарушения, не
выявляющиеся при стандартном неврологическом обследовании, или с признаками
незрелости, замедленного созревания различных психических процессов. Этот синдром не ограничивается детством. Такие дефициты, как компенсаторная личностная проблематика и недостаточная обучаемость, сохраняются на протяжении отрочества- юности и взрослости.
У детей с ММД, синдромом дефицита внимания недостаточно сформированы некоторые
 речевые функции: в частности, нарушены способность к речевому общению с окружающими, пониманию выраженных в речи эмоций, реакций, инструкций, наблюдается бедность словарного запаса, несформированность лексико- грамматического строя речи, фонетико-фонематического нарушения речи, нарушение слоговой структуры слов, нарушение звукопроизношения, наблюдаются аграмматизмы в речи. первую
Несформированность речевых функций у детей с ММД создает трудности в формировании навыков чтения и письма.
Ранние симптомы синдрома у некоторых детей можно обнаружить уже на первом
году жизни. С первых недель отмечается нарушение сна, снижение аппетита, наблюдается
повышение мышечного тонуса, иногда выявляется задержка темпа психомоторного развития в течении 1 года жизни. На 2 году жизни у некоторых детей может быть выявлено отставание в развитии. К 3 годам обращают на себя внимание такие особенности, как моторная неловкость, повышенная утомляемость, отвлекаемость, двигательная гиперактивность. В младшем возрасте у них нередко наблюдается задержка в формировании навыков опрятности. Как правило, возникновение симптомов ММД приурочено к началу посещения детского сада (3 года) или школы (6-7 лет). Подобная
закономерность может быть объяснена неспособностью центральной нервной системы
справляться с новыми требованиями, предъявляемыми к ребенку в условиях увеличения психических и физических нагрузок.
Картина ММД может иметь множество вариантов и меняться с возрастом.

Максимальная выраженность проявлений ММД совпадает с критическими периодами психоречевого развития у детей.
К 1 периоду относят возраст 1-2 года, когда происходит интенсивное развитие
корковых речевых зон и активное формирование навыков речи. Воздействие различных н
неблагоприятных факторов в это время может приводить к задержке речевого развития.
2 период приходится на возраст 3 лет. На этом этапе у ребенка увеличивается запас
активно используемых слов, совершенствуется связная фразовая речь, активно развиваются внимание и память. Увеличение нагрузок на центральную нервную систему может приводить к нарушениям поведении в виде упрямства, негативизма, непослушания, а также отставанию в психоречевом развитии.
3 период относится к возрасту 6-7 лет и совпадает с началом становления письменной
речи. В этом возрасте у детей с ММД характерно возникновение проблем при формировании академических навыков и проблемы нарушения поведения.
В подростковом возрасте у некоторых детей с ММД нарастают нарушения поведения,
агрессивность, трудности во взаимоотношениях в семье и школе, ухудшается успеваемость.
При ММД наблюдается задержка в темпах развития функциональных систем мозга, р
обеспечивающих такие сложные интегративные функции, как речь внимание, память,
восприятие, праксис и другие виды высшей психической деятельности. По общему относя
интеллектуальному развитию дети с синдромом дефицита внимания находятся на уровне или в отдельных случаях субнормы, но при этом испытывают значительны трудности в
школьном обучении и социальной адаптации.

Желаем успехов!

С уважением, учитель-логопед Никитина А.Ю.