

# ***ДЕТИ С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА***

***Выполнила: учитель-дефектолог Н.В. Валова***

# *Умственная отсталость*

*Умственная отсталость* — стойкое недоразвитие уровня психической, в первую очередь интеллектуальной деятельности, связанное с врожденной или приобретенной до трехлетнего возраста органической патологией головного мозга. Наряду с умственной недостаточностью всегда имеет место недоразвитие эмоционально-волевой сферы, речи, моторики и всей личности в целом.

В настоящее время Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в международной классификации болезней десятого пересмотра интеллектуальная недостаточность определяется как состояние задержанного или неполного развития психики, которое в первую очередь характеризуется нарушением способностей, проявляющихся в период созревания и обеспечивающих общий уровень интеллектуальности, т.е. когнитивных, речевых, моторных и социальных способностей».

*Эмиль Крепелин*  
(15.02.1856-07.10.1926 гг.)

**Термин  
«олигофрения»  
был впервые  
введен в XIX  
веке немецким  
психиатром  
Эмилем  
Крепелином.**



# *Исторические аспекты*

- Первые упоминания о людях с интеллектуальными нарушениями были обнаружены у римлян, которые иногда держали «дураков» для развлечения домовладельцев и их гостей. Эти люди находились на содержании у богатых, и с ними неплохо обращались.
- XVI в. Мартин Лютер, немецкий теолог, отец Реформации 1517 года, объяснял, как странная внешность и поведение ребенка (наиболее вероятно, ребенка с умственной отсталостью, но это заболевание еще не было известно в то время) связаны с одержимостью дьяволом.

- **XVIII В.** Господствующее неправильное понимание и лечение людей с умственной отсталостью начало изменяться к концу XVIII столетия, подпитываемое обнаружением одичавших или «диких» детей, таких как Виктор, «дикий мальчик из Авейрона», и распространением гуманистических усилий помочь другим угнетаемым или игнорируемым группам, таким как рабы, заключенные, душевнобольные и люди с физическими недостатками.
- **XIX В.** В середине XIX века доктор Самуэль Дж. Хоу открыл первое гуманистическое учреждение в Северной Америке для людей с умственной отсталостью — Массачусетскую Школу для слабоумных детей и детей-идиотов.

- **XX в. Президент Джон Кеннеди, сестра которого страдала задержкой психического развития, сформировал Президентскую Комиссию по умственной отсталости в 1962 году и создал национальную программу для борьбы с умственной отсталостью.**

# *Распространенность умственной отсталости в общей популяции*

*Общая популяция*

*Умственная  
отсталость  
1-3 %*



# Формы умственной отсталости

**Олигофрения** — форма психического недоразвития. Характеризуется недоразвитием всех нервно—психических процессов, в большей степени наблюдаются нарушения подвижности внутренних процессов в интеллектуально-речевой сфере и в меньшей степени — в сенсомоторной.

- **Деменция** — стойкое ослабление познавательной деятельности, приводящее к снижению критичности, ослаблению памяти, уплощению эмоций. Носит прогредиентный характер.
- В детском возрасте деменция может возникнуть в результате органических заболеваний мозга, воспалительных заболеваний мозга, а также вследствие сотрясений и ушибов мозга.

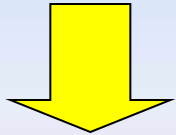
# *Причины умственной отсталости*

```
graph TD; A[Причины умственной отсталости] --> B[Экзогенные]; A --> C[Эндогенные]
```

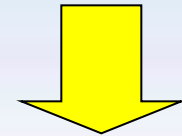
**Экзогенные**

**Эндогенные**

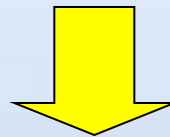
# Этиологические факторы



**Наследственные,  
в том числе  
связанные с  
повреждением  
генеративных  
клеток**



**Перинатальные и  
первых 3 лет вне  
утробной жизни**



**Внутриутробные,  
действующие на  
зародыш и плод**

# *Возбудимые дети*

- Возбудимые дети хватают все, что попадает в поле их зрения, не задумываясь о том, можно ли это делать. Однако ими руководит не интерес, а свойственная им импульсивность. Они тут же бросают взятое, поскольку предмет сам по себе им не нужен.

- Эти стереотипные действия не проявление любознательности, а плохая привычка. Нередко дошкольники безжалостно и бездумно ломают новые игрушки, разбивают и уничтожают их. Но такая деятельность не представляет собой попытку практического анализа предмета, осуществление желания выяснить присущие ему качества и свойства.

# *Заторможенные дети*

- Заторможенные олигофрены как бы не замечают того, что вокруг них находится. Ничто не привлекает их внимания.

# *Дети с сохранным поведением*

- Дети с сохранным поведением ведут себя несколько более адекватно. Они с удовольствием берут в руки ярко окрашенные или новые для них предметы, некоторое время смотрят на них. Однако дети не задают взрослым вопросов, не пытаются об этих предметах узнать что-то новое самостоятельно. Единственное, что , они делают, — пытаются засунуть предмет в рот или стучат им по столу или полу.

# *Степени умственной отсталости*

*согласно:*

**МКБ-9**

- **Дебильность** - самая слабая степень умственной отсталости, обусловленная задержкой развития или органического поражения мозга плода. При нерезко выраженной дебильности ребёнок может внешне мало отличаться от сверстников.
- **Имбецильность** - средняя степень слабоумия. Речь и другие психические функции развиты больше, чем при идиотии, однако лица с имбецильностью не обучаемы, нетрудоспособны, им доступны лишь элементарные акты самообслуживания.
- **Идиотия** - глубокая умственная отсталость с почти полным отсутствием речи и мышления, потребностью в постоянном уходе и надзоре.



## ***МКБ-10***

- **легкая (IQ 40-69)**
- **умеренная (IQ 35-49)**
- **тяжелая (IQ 20-34)**
- **глубокая (IQ < 20)**

## **КЛАССИФИКАЦИЯ МКБ-10**

F-70(IQ50-69) Легкая умственная отсталость

F-71(IQ35-49) Умеренная умственная отсталость

F-72(IQ20-34) Тяжелая умственная отсталость

F-73(IQниже 20) Глубокая умственная отсталость

F-78 Другие виды умственной отсталости

F-79 Неуточненная умственная отсталость

# **КЛАССИФИКАЦИЯ МКБ-10**

К указанным обозначениям могут добавляться цифры.

.0 – отсутствие или слабовыраженные нарушения поведения;

.01 – инфекция, интоксикация;

.02 – травма;

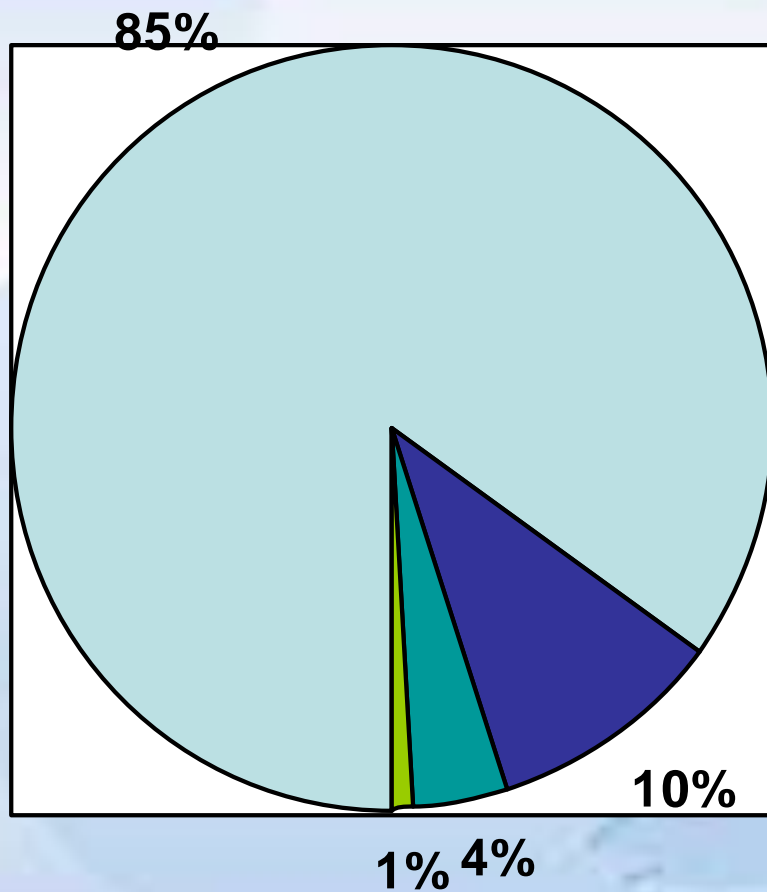
.03 – фенилкетонурия;

.04 – хромосомные нарушения;

.07 – недоношенность;

.09 – не уточненные причины.

# Распространенность степеней умственной отсталости



□ Легкая

■ Умеренная

■ Тяжелая

■ Глубокая

# *Диагностические критерии умственной отсталости*

- *Клинический* - наличие органического поражения головного мозга;
- *Психологический* - стойкое нарушение познавательной деятельности;
- *Педагогический* - низкая обучаемость.

**КАКИЕ ЖЕ СОСТОЯНИЯ  
ВЫЗЫВАЮТ  
НАИБОЛЬШИЕ  
ТРУДНОСТИ  
ПРИ  
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ  
ДИАГНОСТИКЕ?**



# **Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО**

**Для нарушений познавательной деятельности при  
ЗПР характерны:**

- парциальность
- мозаичность в развитии всех компонентов психической деятельности ребенка.

**При умственной отсталости отмечается:**

- тотальность
- иерархичность нарушений психической деятельности ребенка. Ряд авторов используют для характеристики умственной отсталости такое определение как «диффузное, разлитое повреждение» коры головного мозга.

## *Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)*

В сравнении с умственно отсталыми детьми у детей с ЗПР гораздо выше потенциальные возможности развития их познавательной деятельности, и в особенности высших форм мышления - обобщения, сравнения, анализа, синтеза, отвлечения, абстрагирования

Однако нужно помнить, что некоторые дети с ЗПР, как и их умственно отсталые сверстники, затрудняются в установлении причинно-следственных зависимостей и имеют несовершенные функции обобщения.



## *Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)*

Для развития всех форм мыслительной деятельности детей с ЗПР характерна скачкообразность ее динамики. В то время как у умственно отсталых детей данный феномен экспериментально не выявлен.



## **Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)**

В отличие от умственной отсталости, при которой страдают собственно мыслительные функции — обобщение, сравнение, анализ, синтез, — при задержке психического развития страдают предпосылки интеллектуальной деятельности.

К ним относятся такие психические процессы как внимание, восприятие, сфера образов-представлений, зрительно-двигательная координация, фонематический слух и другие.



## Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)



Игровое предъявление заданий повышает продуктивность деятельности детей с ЗПР, в то время как для умственно отсталых дошкольников оно может служить поводом для непроизвольного соскальзывания ребенка с выполнения задания.

Особенно часто это происходит, если предлагаемое задание находится на пределе возможностей умственно отсталого ребенка.

## **Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)**

**У детей с ЗПР имеется интерес к предметно-манипулятивной и игровой деятельности.**

**Игровая деятельность детей с ЗПР, в отличие от таковой у умственно отсталых детей, носит более эмоциональный характер.**

**Мотивы определяются целями деятельности, правильно выбираются способы достижения цели, но содержание игры не развернуто. В ней отсутствует собственный замысел, воображение, умение представить ситуацию в умственном плане.**

**В отличие от нормально развивающихся детей, дети с ЗПР не переходят без специального обучения на уровень сюжетно-ролевой игры, а «застревают» на уровне сюжетной игры. Вместе с тем их умственно отсталые сверстники остаются на уровне предметно-игровых действий.**

## **Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)**

Для детей с ЗПР характерна большая яркость эмоций, которая позволяет им более длительное время сосредоточиваться на выполнении заданий, вызывающих их непосредственный интерес.

- При этом, чем больше ребенок заинтересован в выполнении задания, тем выше результаты его деятельности.

- Эмоциональная сфера умственно отсталых детей не развита, а чрезмерно игровое предъявление заданий (в том числе в ходе диагностического обследования), как уже упоминалось, часто отвлекает ребенка от решения самого задания и затрудняет достижение цели.



## Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)

Большинство детей с ЗПР в различной степени владеют изобразительной деятельностью.

У умственно отсталых детей без специального обучения изобразительная деятельность не возникает. Такой ребенок останавливается на уровне предпосылок предметных изображений, т. е. на уровне черкания. В лучшем случае у отдельных детей отмечаются графические штампы — схематичные изображения домиков, «головоногие» изображения человека, буквы, цифры, хаотично разбросанные по плоскости листа бумаги.



## *Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)*

В соматическом облике детей с ЗПР в основном отсутствует диспластичность.

В то время как у умственно отсталых детей она наблюдается достаточно часто.



## **Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)**



**В неврологическом статусе детей с ЗПР не отмечается грубых органических проявлений, что типично для умственно отсталых дошкольников.**

**Однако и у детей с задержкой можно увидеть неврологическую микросимптоматику: выраженную на висках и переносице венозную сеточку, легкую асимметрию лицевой иннервации, гипотрофию отдельных частей языка с его девиацией вправо или влево, оживление сухожильных и периостальных рефлексов.**



## *Отличительные признаки разграничения ЗПР от УО (продолжение)*

**Патологическая наследственная отягощенность** более типична для анамнеза умственно отсталых детей и практически не отмечается у детей с задержкой психического развития.



# *Физические нарушения у детей с умственной отсталостью*

	<b>Умственная отсталость умеренной глубиной (IQ &lt; 50), %</b>	<b>Легкая умственная отсталость (IQ = 50-70), %</b>
<b>Сенсорные нарушения</b>	<b>11</b>	<b>2</b>
<b>Эпилепсия</b>	<b>32</b>	<b>7</b>
<b>Церебральный паралич</b>	<b>28</b>	<b>6</b>

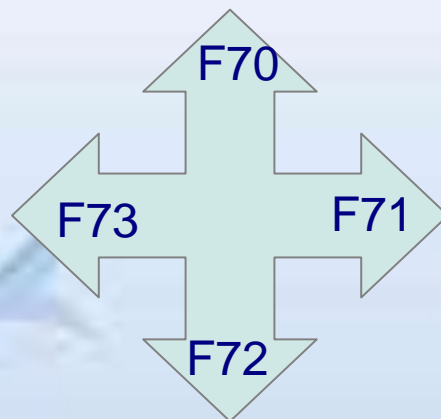
# Особенности познавательных процессов умственно отсталых школьников

- Патологическая инертность нервных и психических процессов;
- Интеллектуальная пассивность, равнодушие к происходящему;
- Снижение мотивации деятельности;
- Тугоподвижность, косность и стереотипность мышления;
- Нарушение критичности мышления;
- Нарушение операционального и организационного компонентов мыслительной деятельности;
- Недостаточность, недифференцированность и бедность восприятия;
- Низкая точность и прочность запоминания;
- Непреднамеренность запоминания;
- Нарушения речи;
- Низкая целенаправленность деятельности

## ОЩУЩЕНИЕ и ВОСПРИЯТИЕ

*Сужен объем зрительного восприятия, затруднено ориентирование.*

*Психика на низких ступенях развития, с трудом ориентируются, не отличают съедобное от несъедобного.*



*Отстает развитие зрительного, слухового, тактильного анализаторов, аномалии зрения и слуха, не ориентируется самостоятельно в ситуации.*

*Восприятие поверхностно, окружающие предметы воспринимаются и различаются удовлетворительно.*

## **ВНИМАНИЕ и ПАМЯТЬ**

**Уменьшен объем внимания, ухудшена концентрация внимания, произвольное внимание нестойкое; не прочное запоминание, быстрое забывание, механическая память сформирована.**



**Внимание и память не развиты.**

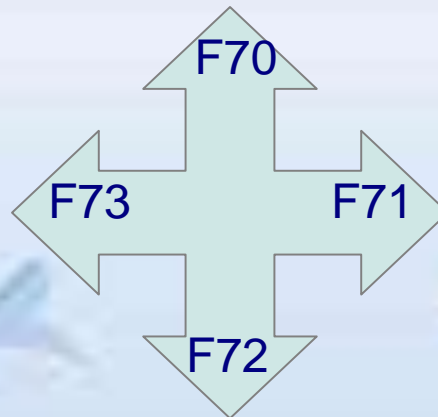
**Неустойчивое внимание, память развита недостаточно, нарушено произвольное запоминание, механическая память страдает.**

**Внимание серьезно нарушено, малый объем памяти.**

# МЫШЛЕНИЕ

**Ограничена способность к абстрактному мышлению**  
**Относительная сохранность наглядно-образного мышления**

**Отсутствие  
элементарных  
процессов мышления**



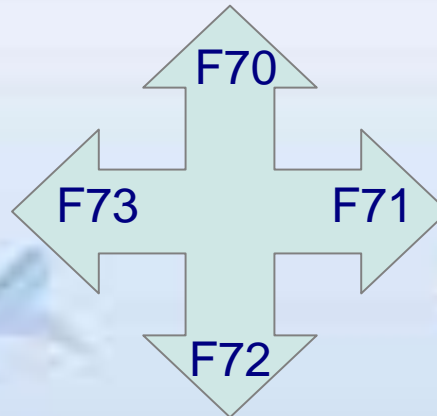
**Отсутствует обобщение**  
**Непонимание скрытого  
смысла**  
**Механическое заучивание**

**Хаотично**  
**Бессистемно**  
**Отсутствие смысловых связей**

# РЕЧЬ

**Запаздывание речи (немота, гнусавость, заикание).**

**Речь заменяется  
нечленораздельными  
звуками.**



**Запаздывание речи на  
3-5 лет,  
косноязычие, бедный  
словарный  
запас.**

**Недоразвита устная речь, состоит из  
отдельных слов, структура слов  
нарушена, пользуются жестами и  
нечленораздельными звуками.**



# *Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы умственно отсталых детей*

В мотивационно-потребностной сфере начальная стадия становления.  
Интерес направлен на текущую деятельность

Эмоции отстают в развитии.  
Нестабильность чувств (у детей с легкой степенью умственной отсталости отмечается добродушный настрой, с глубокой - больше злобно-тоскливый).

Самооценка подвержена контрастным изменениям.  
Уровень притязаний понижен.  
Отсутствует конкурентоспособность, стремление к достижению успеха.

Особенности деятельности заключаются в своеобразии целей, мотивов, средств.  
Нарушена целенаправленная деятельность.  
Низкая работоспособность, отсутствует ролевая игра.



# *Мотивация*

Многие дети, имеющие легкую умственную отсталость, достаточно смыслены, чтобы учиться в обычных школах, хотя они более подвержены чувству беспомощности и разочарования, что дополнительно усложняет их социальное и когнитивное развитие. В результате они начинают ожидать неудачи даже при выполнении тех задач, с которыми могут справиться; при отсутствии надлежащего обучения их мотивация выполнять новые требования понижается.

Следовательно, по сравнению с нормально развивающимися детьми одного с ними умственного возраста, дети с умственной отсталостью ожидают меньшего успеха, ставят для себя низкие цели и довольствуются минимальным успехом, когда могут достичь большего. Взрослые непреднамеренно могут потворствовать этой приобретенной беспомощности. Когда, например, ребенок считается «отстающим», взрослые менее склонны настаивать на его упорстве в достижении цели, чем если бы он был нормальным ребенком на том же уровне когнитивного развития. Это явление объясняет некоторые из проявляющихся недостатков, обнаруживаемых в деятельности детей с умственной отсталостью по мере их роста. Особенно это касается задач, для которых требуются навыки обработки вербальной информации, например: чтения, письма и решения проблем.

# *Образовательные учреждения для детей с умственной отсталостью*

- 1. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья: дошкольные отделения (группы) специальных (коррекционных) школ, школ-интернатов, детских домов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;**
- 2. Дошкольные образовательные (коррекционные) учреждения для детей с нарушением интеллекта (умственно отсталых);**
- 3. Группы кратковременного пребывания для детей с нарушением интеллекта при специализированных дошкольных учреждениях коррекционного типа.**

## *Основные направления коррекционно-педагогического процесса в дошкольных образовательных (коррекционных) учреждениях для умственно отсталых детей*

- **В диагностическом** блоке ведущей задачей является организация комплексного медико-психолого-педагогического изучения ребенка в динамике коррекционно-воспитательного процесса и одновременно в целях разработки индивидуальной программы развития ребенка.
- Блок **воспитательных** задач направлен на решение вопросов социализации, повышения самостоятельности и автономии ребенка и его семьи, становления нравственных ориентиров в деятельности и поведении дошкольника, а также воспитания у него положительных личностных качеств.

-

# Коррекционная работа

- Следующим блоком задач является **организация коррекционной работы**, направленной, во-первых, на развитие компенсаторных механизмов становления психики и деятельности проблемного ребенка, а во-вторых, на преодоление и предупреждение у воспитанников детского сада вторичных отклонений в развитии их познавательной сферы, поведения и личностных ориентиров. При этом предполагается обучение родителей отдельным психолого-педагогическим приемам, повышающим эффективность взаимодействия с ребенком, стимулирующим его активность в повседневной жизни, укрепляющим его веру в собственные возможности. Данная работа осуществляется всеми специалистами дошкольного учреждения в тесной взаимосвязи, на основе профессионального взаимодополнения.

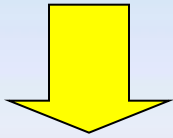
# Образовательные задачи

- Блок *образовательных задач* направлен на обучение детей способам усвоения общественного опыта, развитие их познавательной активности, формирование всех видов детской деятельности, характерных для каждого возрастного периода. Важной задачей образовательного блока является подготовка детей к школьному обучению, которая должна вестись с учетом индивидуальных особенностей и возможностей каждого ребенка.
- Все вышеперечисленные задачи учтены в программе «Коррекционно-развивающее обучение детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта».

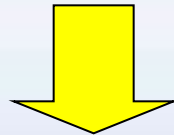


# *Группы учащихся с умственной отсталостью, по-разному относящихся к*

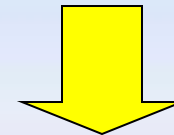
*учению:*



**Дети  
с положительным  
устойчиво-  
продуктивным  
отношением**



**Дети с  
неустойчиво-  
продуктивным  
отношением**



**Дети с  
индифферентным  
отношением**



**Дети с  
малопродуктивным  
отношением**

# Классификация форм олигофрении по М.С. Певзнер

- 1) неосложненная форма олигофрении;
- 2) олигофрения, осложненная нарушениями нейродинамических процессов;
- 3) олигофрения с психопатоподобными формами поведения;
- 4) олигофрения, сопровождающаяся нарушениями работы различных анализаторов;
- 5) олигофрения с выраженной лобной недостаточностью.