

В специальной психологии умственная отсталость (интеллектуальная недостаточность) — это стойкое недоразвитие познавательной деятельности и всей личности в целом вследствие диффузного органического поражения коры головного мозга.

- *стойкое* значит непреходящее состояние, ребёнок не может избавиться от недоразвития; страдают все стороны психики;
- *диффузное поражение* разлитое поражение, затрагивает разные зоны коры головного мозга (в противоположность локальное);
- *органическое поражение* предполагает нарушение мозговой ткани, функциональную слабость клеток мозга.

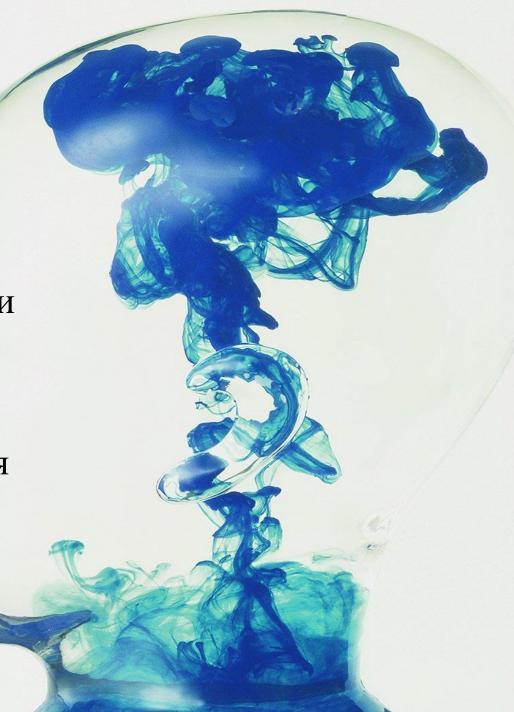
УО не обозначает определенное заболевание, а **является состоянием**, общим показателем психического недоразвития ребенка.



К УО относят <u>2 состояния нарушения</u> интеллекта – олигофрению и деменцию.

Опигофрения возникает вследствие поражения ЦНС на ранних этапах онтогенеза (до 1,5 – 2 лет) – во внутриутробном периоде, при рождении или в 1,5 – 2 года до периода становления речи. Развитие ребенка осуществляется на дефектной основе.

Деменция — нарушение сформировавшегося интеллекта (возникает от 1,5-2 лет после перенесённого или продолжающегося заболевания ЦНС. Встречается редко)

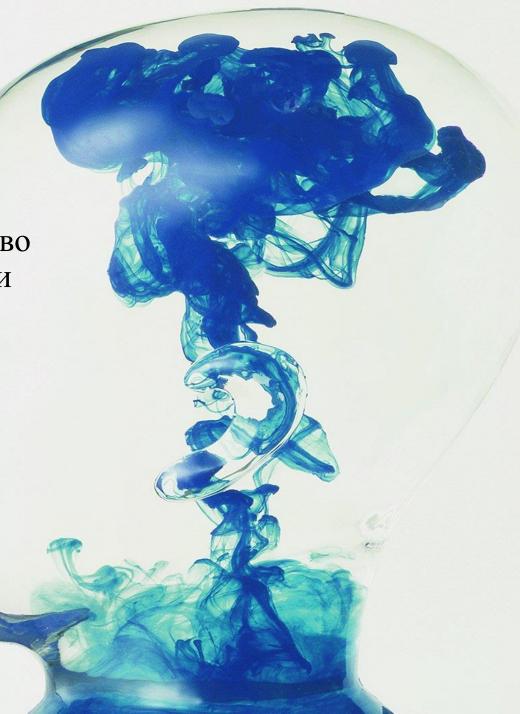


Причины и патогенез УО. Факторы:

- 1) экзогенные (внешние);
- 2) эндогенные (внутренние).

Внешние:

- тяжелые инфекционные заболевания женщины во время беременности (краснуха, вирусный грипп и др.);
- тяжелые дистрофии женщины во время беременности, нарушение обмена веществ;
- заражение плода различными паразитами, существующими в организме матери (токсоплазмоз);
- заболевание беременной женщины сифилисом;
- травматическое поражение плода (удар, ушиб); родовые травмы (наложение щипцов, сдавление головки ребенка, длительная асфиксия)



Внутренние:

- 75% -генетические формы УО (несовместимость крови матери и ребенка); хромосомные заболевания;

- воспалительные заболевания мозга и его оболочки (менингиты) у младенца и др.

Классификация УО (Г.Е. Сухарева):

- 1. неосложнённая форма;
- 2. осложнённая форма;
- 3. атипичные формы.

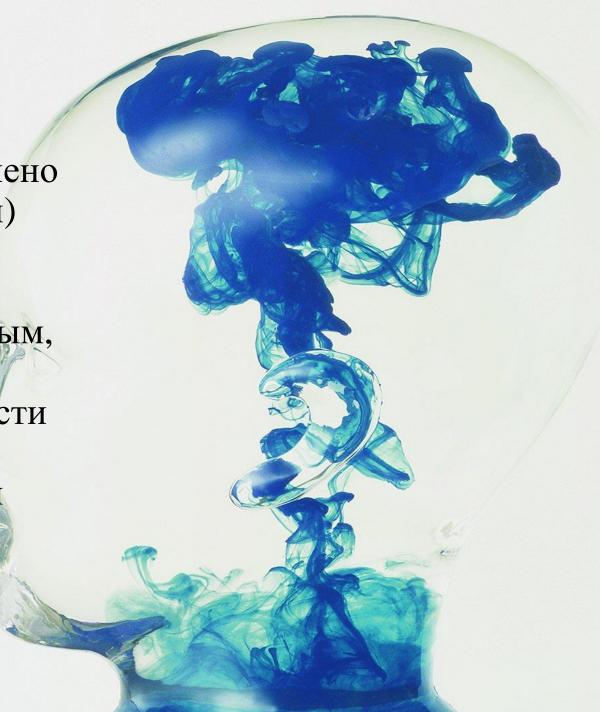
Неосложнённая (генетическая патология)

черты недоразвития в интеллектуальной, речевой, сенсорной, моторной, неврологической, соматической сферах.



Осложнённая — недоразвитие осложнено болезненными (энцефалопатическими) симптомами повреждениями нервной системы: цереброастеническими, неврозоподобными, психопатоподобным, эпитеплиморфным.

Атипичные — основные закономерности могут частично нарушаться (гидроцефалия, лобная олигофрения и др.)



Классификация УО по М.С. Певзнер (5 форм):

- 1. неосложнённая;
- 2. с преобладанием процессов возбуждения или торможения;
- 3. со снижением функций анализаторов или с речевыми отклонениями;
- 4. с психопатоподобным поведением;
- 5. с выраженной недостаточностью лобных отделов коры головного мозга. Из 5-ти форм первые 2 наиболее распространённые.



Все формы УО по глубине интеллектуального дефекта делят на 3 степени:

1. лёгкая степень УО (в старой терминологии

- дебильность);

2. *средняя степень УО* (в старой терминологии - *имбецильность*);

3. *тяжёлая степень УО* (в старой терминологии - *идиотия*).

В соответствии с МКБ -10, приняты следующие условные показатели IQ:

-психическая норма - 100-70;

лёгкая степень УО – 69-50;

- умеренная (средняя) степень – 49-35;

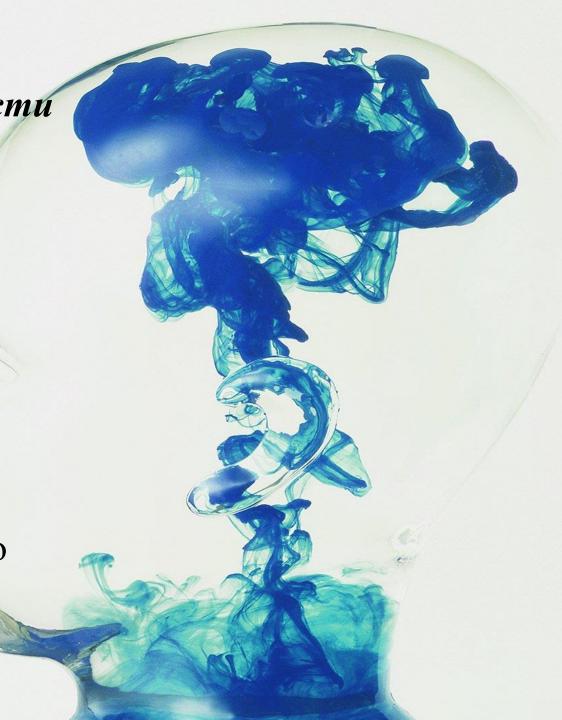
- тяжелая (резко выраженная) степень — 34-20;

- глубокая степень – 20 и ниже.



Модально-специфические закономерности (свойственные только при интеллектуальной недостаточности):

- слабость психической активности;
- рассогласованность практической и интеллектуальной деятельности;
- возможность формирования нейропсихических связей на наглядной основе при частичном словесном опосредовании;
- возможность образования у детей с УО условных связей без вербализации, т.е. со значительно меньшим, чем в норме, участием словесной системы.



Особенности психического развития детей с УО:

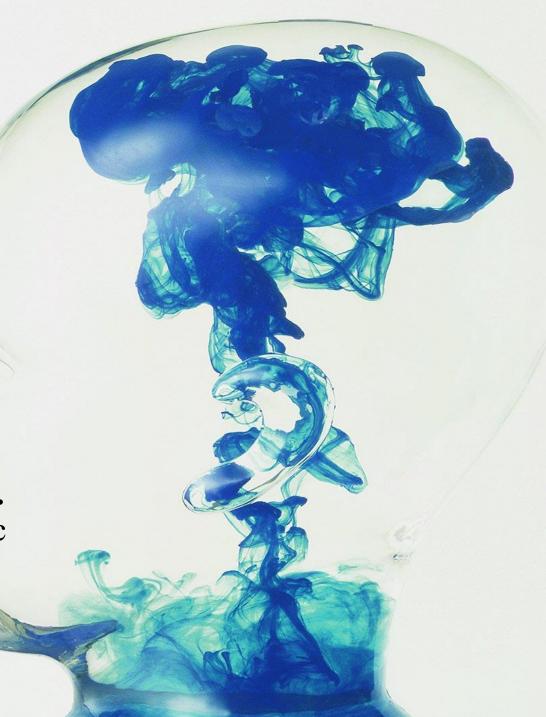
1. Свойственно пассивное непроизвольное внимание с чрезмерной отвлекаемостью. Неспособны распределять внимание между различными объектами;

2. Наблюдается узость зрительного восприятия. Нарушение пространственной ориентировки. Пассивность и недостаточная целенаправленность осязательной деятельности.

3. Объём запоминания значительно меньше.

Точность и прочность запоминания низкая.

4. Мыслительная деятельность формируется с особенно большими трудностями. Более характерно использование *наглядно- действенной формы мышления*.



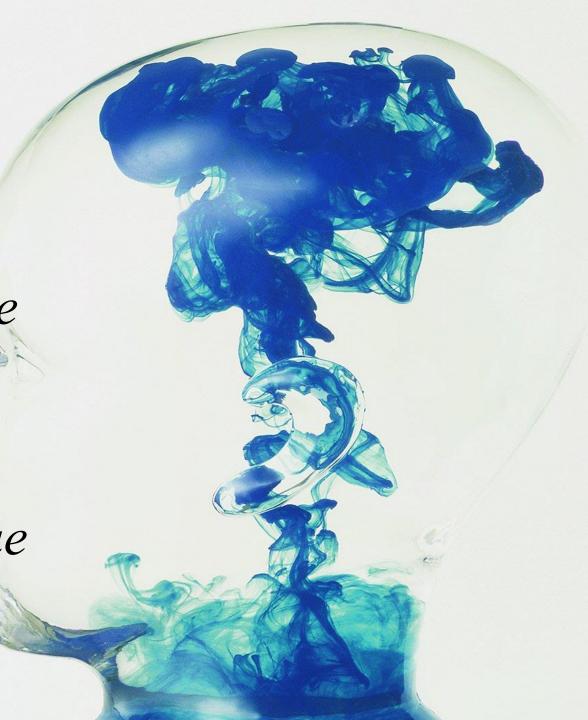
5. Овладение речью замедленно. Позднее начинается понимание обращённой речи и использование активной речи. Пассивный словарь преобладает над активным. 6. Все аспекты личностной сферы формируются замедленно и с большим отставанием. Отставание в развитии эмоций, недифференцированность и нестабильность чувств. Меньшая зависимость от оценочной ситуации. 7. Действия не всегда подчиняются поставленной цели. Недостаточно критичны к результатам своей деятельности. Самостоятельно не овладевают сюжетно-ролевой игрой.



Аутизм характеризуется как:

- дефицит в способности инициировать и поддерживать социальное взаимодействие и социальную связь;

- ограниченные, повторяющиеся и негибкие модели поведения и интересов.



Аутистическая симптоматика наблюдается при многих видах расстройств развития. Часто РАС сочетаются с ЗПР и УО.

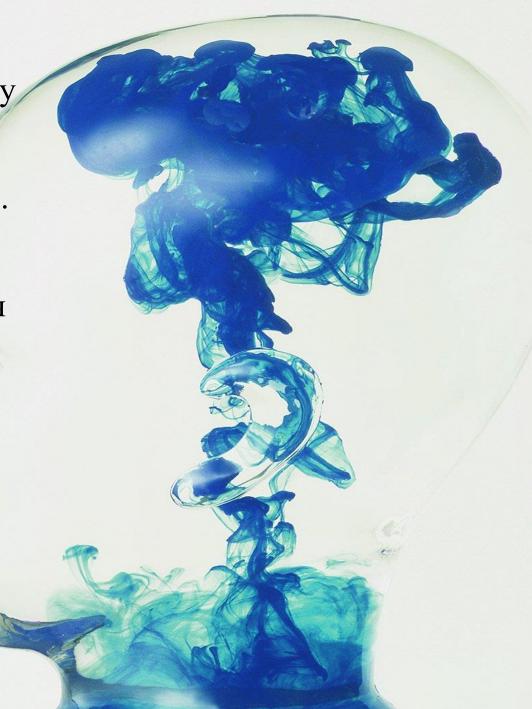
Основные нарушения, которые наблюдаются у ребёнка при наличии аутистического синдрома:

- <u>Нарушение общения</u>. (отрешённость, неспособность к рефлексии, ведущая роль влечений, отсутствие подражания, монотонностереотипный тип поведения. Часто ребенок вообще не способен выстраивать общение);
- <u>Тревога и страхи.</u> (У детей возникает страх перед переменами, тенденция «застревать» в знакомой ситуации);
- <u>Нарушение моторики.</u> (Характерны неуклюжесть, нескоординированность движений, тенденция к стереотипным движениям);



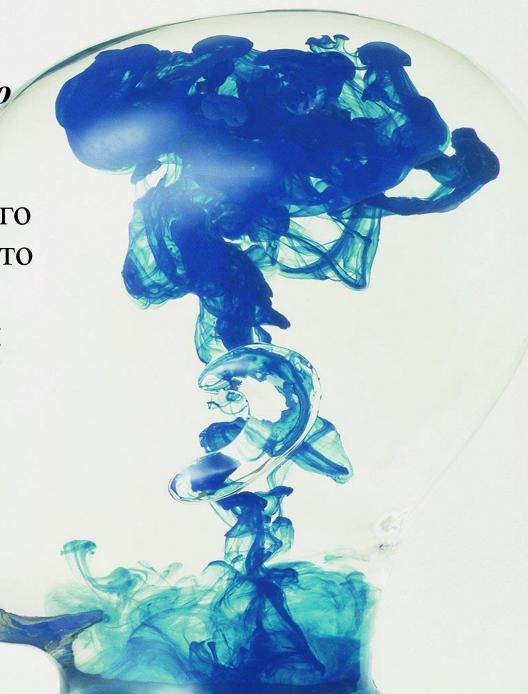
-<u>Нарушение речи.</u> (В речи наблюдаются эхолалии, бессвязность, тенденции к манерному словотворчеству, неологизмам, наличие фразштампов. Часто встречается нарушение грамматического и синтаксического строя речи. Речь не направлена на собеседника, возможны признаки дизартрии);

- Особенности восприятия. (Снижена реакция на зрительные и слуховые раздражители, периферическое зрение развито значительно лучше центрального. Взгляд направлен в пустоту, внутрь себя, мимо, взгляд с преобладанием зрительного восприятия на периферии поля зрения. Характерны тактильные гипер- и гипотезии (повышение/понижение чувствительности к прикосновению).



Специфические признаки аутистического синдрома в дошкольном возрасте:

1) наблюдается задержка психоречевого развития вследствие недостатка устойчивого внимания и целенаправленных действий. Это проявляется в отставании в двигательном развитии (часто регресс), речевом развитии (появляются слова-штампы), в сфере восприятия (наблюдается фиксация на деталях, фрагментарность); в задержке формирования бытовых навыков; 2) в свободной активности преобладают различные виды аутостимуляций;



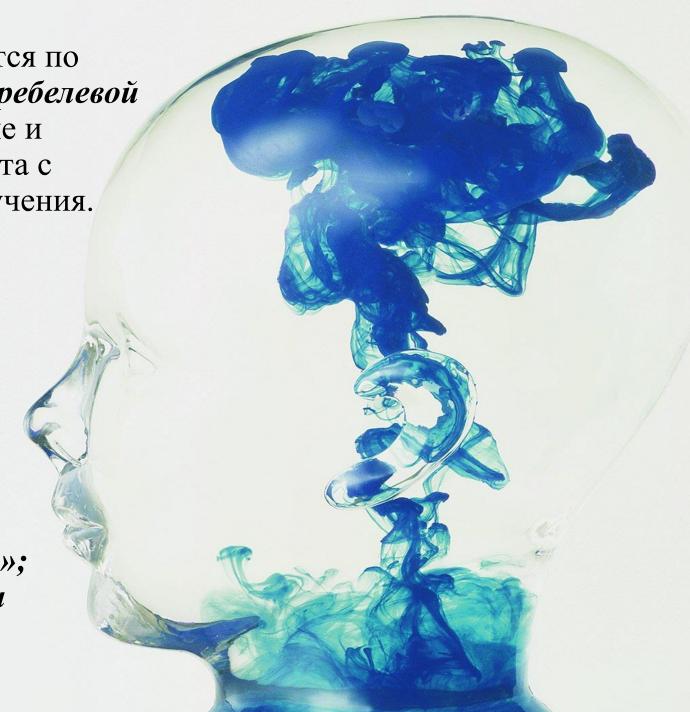
3) при неудовлетворении витальных потребностей наблюдается сильное возбуждение, повышается чувствительность в зрительной, слуховой и тактильной сферах; возбуждение может выражаться в повышении тонуса тела, крике, кусании, других агрессивных действиях; поведение может носить импульсивный и аффективно заряженный характер;

4) нарушается взаимодействие с людьми: не наблюдается ориентации на лицо матери, отношения с ней часто строятся по типу функционального симбиоза (использование матери как неодушевленного предмета), речь не несёт коммуникативной нагрузки, ребёнок ориентируется на невербальные стимулы, не понимает и не может объяснить свои эмоциональные состояния и потребности.



Моя работа с дошкольником реализуется по *программе Е.А. Екжановой, Е.А. Стребелевой* «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта» 1-ый год обучения. Включает в себя **разделы:**

- 1. «Ознакомление с окружающим»;
- 2. «Обучение игре»;
- 3. «Формирование мышления»;
- 4. «Развитие ручной моторики»;
- 5. «Формирование элементарных количественных представлений»;
- 6. «Развитие речи и формирование коммуникативных способностей»;
- 7. «Развитие сенсорного восприятия»;
- 8. «Развитие слухового восприятия и внимания»;



9. «Развитие тактильно-двигательного восприятия»;

10. «Изобразительная деятельность. Лепка»;

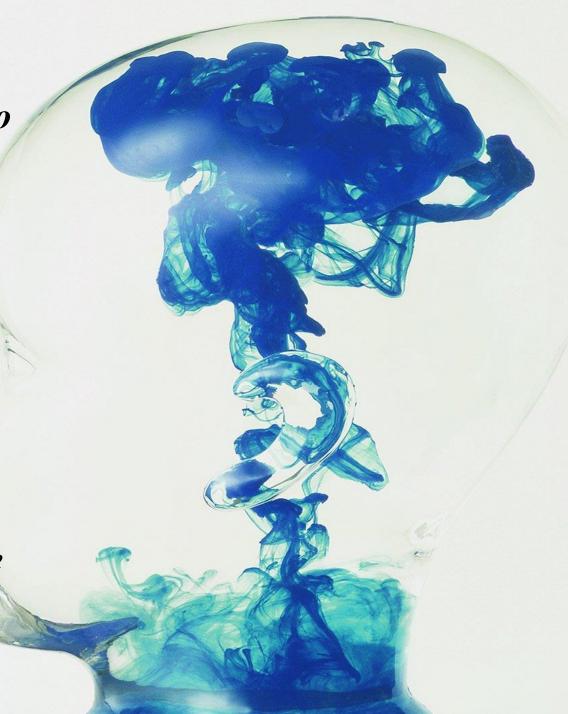
11. «Изобразительная деятельность. Рисование»;

12. «Изобразительная деятельность. Аппликация».

13. «Конструирование»;

14. «Ознакомление с художественной литературой»;

15. «Физическое развитие и физическое воспитание».



Обучение игре.

Ребенок должен научиться:

- 1. Проявлять эмоциональный интерес к игрушкам и действиям с ними.
- 2. Выполнять предметно-игровые действия, играя рядом со сверстниками, не мешая другим.
- 3. Не совершать неадекватных действия с куклой и машиной.
- 4. Выражать положительное эмоциональное отношение к кукле.
- 5. По просьбе взрослого производить с игрушками знакомые игровые действия (кормить куклу, катать в коляске; нагружать в машинку игрушки, перевозить их).











Лепка.









Аппликация

Формировать у ребенка умение наклеивать простые заготовки знакомых предметов, правильно пользуясь приёмами изготовления аппликации.





Рисование







Развитие сенсорного, тактильного восприятия













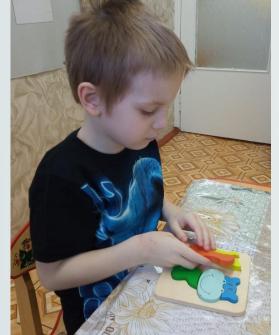
















Формирование элементарных количественных представлений

Ребенок должен научиться: 1. Выделять 1, 2 и много

предметов из группы.

2. Соотносить количество 1 и 2 с количеством пальцев.

3. Различать дискретные и непрерывные множества по количеству: 1, 2, много, мало, пустой, полный, употреблять в речи названия количеств.

- 4. Находить 1, 2 и много однородных предметов в окружающей обстановке.
- 5. Составлять равные по количеству группы предметов.
- б. Понимать выражение столько..., сколько...















Развитие ручной моторики, восприятия формы, цвета







Ребенок должен научиться:

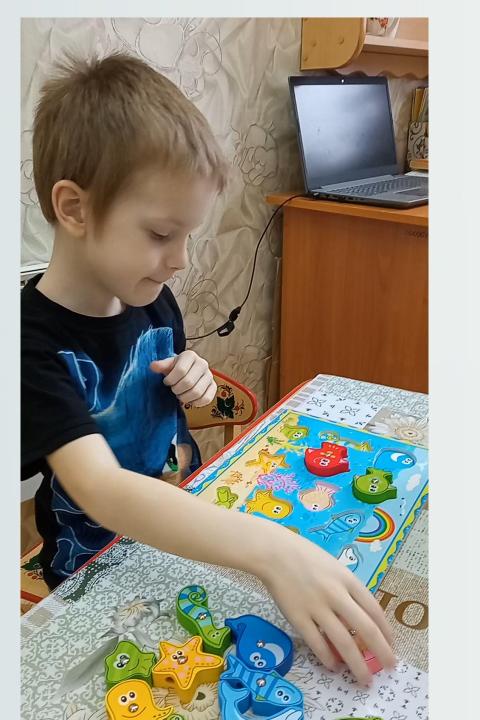
- 1. Воспринимать отдельные предметы из общего фона, выделяя их по просьбе взрослого: «Возьми чашку», «Дай пирамидку», «Покажи, где стульчики».
- 2. Различать свойства и качества предметов: мокрый сухой, большой маленький, горячий холодный.
- 3. Сличать два основных цвета (красный, желтый): «Покажи, где такой кубик».
- 4. Складывать разрезную картинку из двух частей.
- 5. Учитывать знакомые свойства предметов в предметно-практической и игровой деятельности (шарик катится; кубик стоит, не катится; большой домик для большой матрешки, маленький для маленькой).



Проведение опытов: «Тонет –не тонет»; «Холодный - горячий»











Методическая организация занятия:

- постоянно держать детей в поле зрения;
- многократно повторять материал на занятиях;
- создавать ситуации успеха, поощрять за малейшие дела;
- закреплять пройденный материал в свободной деятельности; во время режимных моментов;
- давать ребенку не многоступенчатую инструкцию, а дробить её на части;
- необходимо использовать максимальное количество анализаторов при усвоении нового материала;
- необходимо применять красивую, яркую наглядность;
- дид. игры должны быть доступны и понятны, соответствовать их возрастным и психическим особенностям;



- в каждой игре должна ставиться своя конкретная обучающая работа, которая соответствует теме занятия и коррекционному этапу;

- игровым действиям нужно обучать;

- рекомендуется подбирать такие дид. игры, которые несут положительную эмоциональную окраску, развивают интерес к новым знаниям, вызывают у детей желание заниматься умственным трудом;

- использовать как традиционные методы обучения, так и нетрадиционные, инновационные подходы;

- доброжелательное и уважительное отношение к ребенку.

