



«Категория нарушений отклонения
развития : нарушения интеллекта;
задержка психического развития;
нарушения зрения; нарушения
слуха.»

Выполнили :

Студентки: СД-11

Резникова Елена

Матрос Виктория

Аллянова Екатерина

Черва Екатерина

Категория нарушений отклонения развития

- **Дети с нарушениями в развитии** – дети, отстающие в физическом и психическом развитии вследствие органического поражения центральной нервной системы и вследствие нарушения деятельности различных анализаторов (слухового, зрительного, двигательного, речевого).
- **Дети с отклонениями в развитии** – дети, которые имеют перечисленные выше отклонения, но степень их выраженности ограничивает их возможности в меньшей степени, чем у детей с нарушениями в развитии.

В зависимости от причин возникновения нарушений их подразделяют на :

Врожденные

Приобретенные

Нарушения интеллекта

- Под нарушение интеллекта (умственная отсталость) отечественными специалистами понимается стойкое нарушение познавательной деятельности, возникающее вследствие органического поражения головного мозга (наследственного или приобретенного).

Две основные формы нарушения интеллекта

1. Олигофрению
2. Деменцию.

При олигофрении выделяют три степени нарушения интеллекта:

- Дебильность – легкая по степени и наиболее распространенная форма олигофрении (коэффициент интеллекта 50-69). Характеризуется низким уровнем познавательных процессов, главным образом абстрактного мышления, слабым волевым контролем поведения
- Имбецильность – средняя степень олигофрении (коэффициент интеллекта 20-49). Словарный запас скудный, детей не удается обучить счету и чтению, можно привить элементарные трудовые навыки.
- Идиотия – наиболее глубокая степень олигофрении (коэффициент интеллекта менее 20). При идиотии мышление и речь не развиваются; влечения и эмоции элементарны, не корригируются.

Для детей с нарушением интеллекта характерно недоразвитие познавательных интересов, но главным недостатком является нарушение обобщенности восприятия, отмечается его замедленный темп. Детям с нарушением интеллекта требуется значительно больше времени, чтобы воспринять предлагаемый им материал (картину или текст). Они с трудом выделяют главное, не понимают внутренние связи между частями, персонажами.

- Для детей с нарушением интеллекта характерны трудности восприятия пространства и времени, что мешает им ориентироваться в окружающем. Часто даже в 8-9 летнем возрасте эти дети не различают правую и левую сторону, не могут найти в помещении школы свой класс, столовую, туалет. Они ошибаются при определении времени на часах, дней недели, времен года. Значительно позже своих сверстников с нормальным интеллектом начинают различать цвета. Особую трудность представляет для них различение оттенков цвета.

- Особенности восприятия и осмысливания детьми учебного материала неразрывно связаны с особенностями их памяти. Основные процессы памяти – запоминание, сохранение и воспроизведение имеют специфические особенности, так как формируются в условиях аномального развития. Они лучше запоминают внешние, иногда случайные зрительно воспринимаемые признаки. Труднее ими осознаются и запоминаются внутренние логические связи

- У детей с нарушением интеллекта проявляется не только несформированность познавательной деятельности, но и нарушение эмоционально-волевой сферы, которая имеет ряд особенностей.
- Отмечается недоразвитие эмоций, нет оттенков переживаний. Характерной чертой является неустойчивость эмоций. Состояние радости без особых причин сменяется печалью, смех – слезами и тому подобное. Переживания их неглубокие, поверхностные. У некоторых детей эмоциональные реакции не адекватны источнику. Имеют место случаи то повышенной эмоциональной возбудимости, то выраженного эмоционального спада (патологические эмоциональные состояния – эйфория, дисфория, апатия).



Задержка психического развития

- Задержка психического развития (сокр. ЗПР) — нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, 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.

Можно выделить четыре клинико-психологических синдрома, которые определяют недостатки познавательной деятельности и обуславливают трудности в обучении:

- Синдром психического инфантилизма
- Церебрастенический синдром
- Гипердинамический синдром
- Психоорганический синдром

Причины ЗПР выделяют следующие:

1) Биологические:

- патология беременности (тяжелые токсикозы, инфекции, интоксикации и травмы), внутриутробная гипоксия плода;
- недоношенность;
- асфиксия и травмы при родах;
- заболевания инфекционного, токсического и травматического характера на ранних этапах развития ребёнка;
- генетическая обусловленность

2) Социальные:

- длительное ограничение жизнедеятельности ребёнка;
- неблагоприятные условия воспитания, частые психотравмирующие ситуации в жизни ребёнка.

Классификация (К.С.Лебединской)

- ЗПР конституционального происхождения
- ЗПР соматогенного происхождения.
- ЗПР психогенного происхождения
- ЗПР церебрально-органического происхождения



Нарушения зрения

Классификация слепых и слабовидящих

- По установленной классификации к слепым относятся лица, острота зрения которых находится в пределах от 0% до 0,04%. Таким образом, контингент слепых включает людей, полностью лишенных зрения (тотальные слепые) и обладающих остаточным зрением (с остротой зрения от светоощущения до 0,04%).

Особенности психофизического развития:

- Первая заключается в некотором общем отставании развития слепого ребенка по сравнению с развитием зрячего, что обусловлено меньшей активностью при познании окружающего мира
- Вторая особенность развития слепого ребенка состоит в том, что периоды развития слепых детей не совпадают с периодами развития зрячих
- Третьей особенностью развития слепого ребенка является диспропорциональность

Особенности поведения

- Отсутствие зрительного контроля за движениями осложняет формирование координации движений. Вследствие этого движения слепых дошкольников скованны, некрасивы, неуверенны, неточности в их выполнении.

Использование зрительных возможностей учащихся

- Познавательные возможности слепых
- Раздельное обучение различных категорий детей с нарушениями зрения
- Дети с остаточным зрением
- Частично видящие и слабовидящие дети



Нарушения слуха

Какие причины нарушения слуха у детей

- наследственные заболевания;
- инфекционные заболевания будущей мамы: краснуха, герпес;
- детские вирусно-инфекционные заболевания (энцефалит, менингит, скарлатина, осложнения гриппа, тяжелые формы паротита, кори);
- применение таких лекарств, как антибиотики, стрептомицин, гентамицин, ;
- родовая травма, асфиксия новорожденного;
- черепно-мозговые травмы ребенка ;
- недоношенность;
- хронические и острые воспалительные процессы слухового аппарата малыша.

Как определить нарушение слуха

- вздрагивает ли малыш в первые недели жизни от громких звуков?
- замирает ли при звуке вашего голоса в том же возрасте?
- реагирует ли он поворотом головы на голос матери в возрасте 1-3 месяца?
- поворачивает ли он головку на звук игрушки или голоса в возрасте 4 месяцев?
- реагирует ли криком или широко открытыми глазами на резкие звуки в возрасте 1,5-6 месяцев?
- «гулит» ли ребенок, как должен начать в возрасте 2-4 месяцев?
- переходит ли его «гуленье» в детский лепет в следующие месяцы?
- появляется ли у ребенка более эмоциональный лепет при появлении родителей?
- в возрасте 8-10 месяцев замечаете ли вы у ребенка какие-либо новые звуки (к этому времени некоторые дети уже умеют говорить склады и даже легкие слова)?

Типичные причины кондуктивных нарушений слуха у детей

- Сера.
- Инородные тела
- Воспаление после купания
- Воспаление среднего уха

