



«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 не сформированность 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

