

# Особенности детей с умственной отсталостью и синдромом Дауна

---



## **недоразвитие (умственная отсталость)**

– совокупность этиологически различных наследственных, врождённых или рано приобретённых стойких непрогрессирующих синдромов общей психической отсталости, проявляющихся в затруднении социальной адаптации главным образом из-за преобладающего интеллектуального дефекта».

# МКБ – 10 Умственная отсталость

– это 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. Отсталость может развиваться с любым другим психическим или соматическим расстройством или возникать без него. Однако у умственно отсталых может наблюдаться весь диапазон психических расстройств, частота которых среди них по меньшей мере в 3-4 раза выше, чем в общей популяции. Адаптивное поведение нарушено всегда, но в защищенных социальных условиях, где обеспечена поддержка, это нарушение у больных с лёгкой степенью умственной отсталости может совсем не иметь явного характера.

# Этиология умственной отсталости

## Эндогенные причины

- *Изменение наследственных структур (мутации)*
- *Эндокринные заболевания и метаболические дефекты*  
*Тяжёлая форма хронических заболеваний у матери*
- *Несовместимость по Rh – фактору*
- *Внутриутробные инфекции*
- *Вирусные заболевания*
- *Химические вредности*
- *Физические факторы*
- *Механические воздействия*
- *Острые или хронические эмоциональные стрессы*

## *Экзогенные (приобретённые) причины*

- *Перинатальные вредности*
- *Энцефалиты, тяжёлые интоксикации, черепно-мозговые травмы, состояния клинической смерти.*

IQ	DSM-III Международная система	Российская система
71 и выше	Норма	Норма
50–70	Незначительная умственная отсталость, затруднение в учении	Дебильность
35–49	Умеренная умственная отсталость, трудности в обучении	Имбецильность
25–39	Тяжелая умственная отсталость, значительные трудности в обучении	Идиотия
20 и ниже	Глубокая умственная отсталость	

# Мышление

- Страдает абстрактное мышление и способность к обобщению;
- Относительно сохранно наглядно-образное и наглядно-действенного мышления
- Мышление конкретное, ограниченное непосредственным опытом и необходимостью обеспечения своих сиюминутных потребностей, непоследовательное и стереотипное, некритичное (отсутствие контроля своих действий и коррекции допущенных ошибок).
- Регулирующая роль мышления в поведении не достаточна.

# Память

- отличается замедленностью,
- непрочностью запоминания,
- быстротой забывания,
- неточностью воспроизведения.
- Наиболее неразвитым оказывается логическое опосредованное запоминание,
- механическая память может оказаться сохранной или даже хорошо сформированной.

# Внимание

- Произвольное внимание нецеленаправленно, требуются большие усилия для его привлечения, фиксации,
- не стойкое,
- легко истощается,
- характеризуется повышенной отвлекаемостью.

# Речь

- перегружена штампами,
- нарушен грамматический строй,
- испытывают трудности в оформлении мысли, им трудно передать содержание прочитанного или услышанного,
- речевые навыки дети с лёгкой степенью умственной отсталости приобретают с задержкой, для них характерны
- фонетические искажения,
- ограниченность словарного запаса,
- недостаточность понимания слов.
- Фразы бедные, односложные.

# Эмоции

- недостаточно дифференцированы,
- неадекватны. Они могут бурно радоваться тогда, когда нужно лишь улыбнуться, не умеют сдерживать гнев и даже агрессию, когда следовало бы лишь рассердиться.
- С трудом формируются высшие чувства: нравственные, эстетические и др.
- Преобладают непосредственные переживания конкретных жизненных обстоятельств.
- Настроение, как правило, не устойчивое.

# Личность

- относительно устойчивая система поведения индивида, построенная прежде всего на основе включенности в социальный контекст. Стержневым образованием личности является самооценка - , которая строится на оценках индивида другими людьми и его оценивании этих других.

Словарь психологических терминов

- Личность умственно отсталого ребёнка формируется на основе усвоения им общественных форм сознания и поведения.
- Однако она, будучи сформированной, полностью не освобождается от подчинения влиянию окружающей среды, не приобретает независимости.
- Произвольная активность отличается:
  - - слабостью побуждений,
  - - недостаточностью инициативы,
  - - внушаемостью и упрямством,
  - - слабостью социальных и личностных мотивов.

# Социальный интеллект:

- снижена способность понимать речевую экспрессию (улавливать контекст ситуаций),
- язык телодвижений, взглядов и жестов,
- логику развития ситуации взаимодействия и значения поведения людей в контексте происходящего,
- нарушено предвидение последствий поведения людей и распознавание различных смыслов одних и тех же вербальных сообщений в зависимости от характера взаимоотношений людей и контекста ситуации общения,
- трудности в анализе ситуаций межличностного взаимодействия, вследствие чего нарушается их адаптация в социальной среде.

## **Девиа́нтное поведе́ние (также социальная девиация)**

— это поведение, отклоняющееся от общепринятых, наиболее распространённых и устоявшихся норм в определённых сообществах в определённый период их развития. Негативное девиантное поведение приводит к применению обществом определённых формальных и неформальных санкций (изоляция, лечение, исправление или наказание нарушителя).

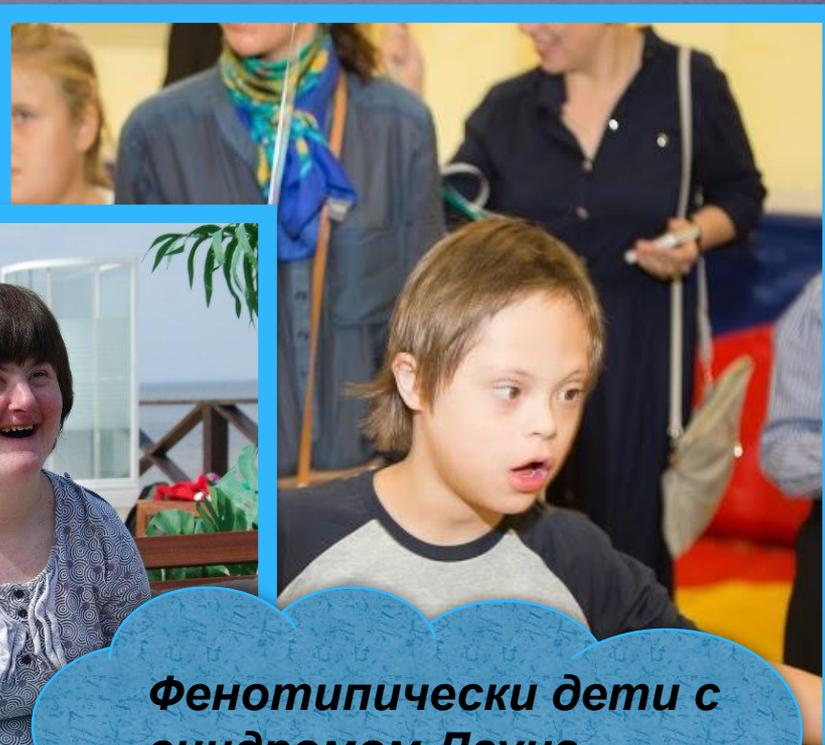
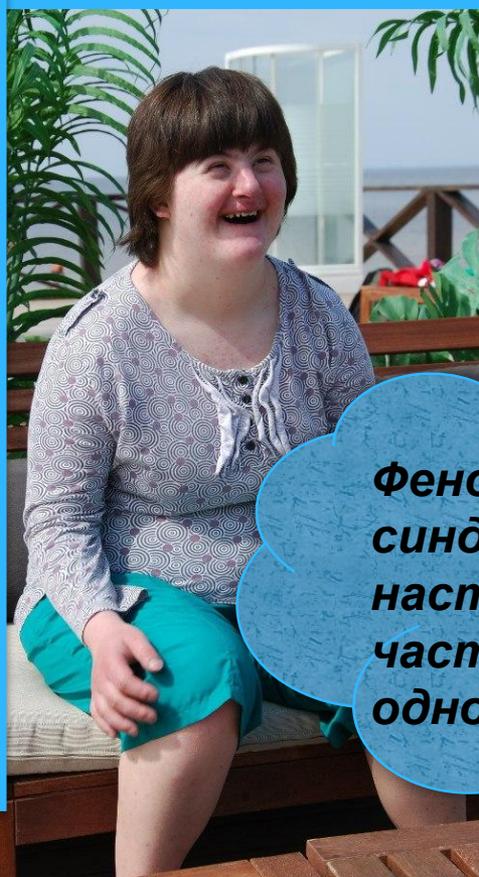
# Виды поведенческих расстройств у легко умственно отсталых (Д.Н. Исаев)

- *Побеги из дома (интерната) и бродяжничество*
- *Агрессия*
- *Аутоагрессия*
- *Повышенная аффективная возбудимость*
- *Недисциплинированность, отказ от обучения*
- *Неустойчивое расстройство поведения*
- *Параутистическое поведение*
- *Воровство*
- *Зависимое поведение (алкоголизация, токсикомания, наркомания)*

# Синдром Дауна

- (трисомия по хромосоме 21) — одна из форм геномной патологии, при которой чаще всего кариотип представлен 47 хромосомами вместо нормальных 46, поскольку хромосомы 21-й пары, вместо нормальных двух, представлены тремя копиями. Существует ещё две формы данного синдрома: транслокация хромосомы 21 на другие хромосомы (чаще на 15, реже на 14, ещё реже на 21, 22 и Y-хромосому) — 4 % случаев, и мозаичный вариант синдрома — 5 %.
- Синдром получил название в честь английского врача Джона Дауна, впервые описавшего его в 1866 году. Слово «синдром» означает набор признаков или характерных черт. При употреблении этого термина предпочтительнее форма «синдром Дауна», а не «болезнь Дауна».

# Фенотипический портрет больного с синдромом Дауна



**Фенотипически дети с синдромом Дауна настолько похожи, что их часто называют "дети одной матери".**

Дети с синдромом Дауна имеют характерные фенотипические признаки с периода рождения и на протяжении всей жизни.

Они настолько своеобразны, что диагностика этого хромосомного заболевания не вызывает каких-либо трудностей.



- Формирование социально-эмоциональной сферы ребенка с синдромом Дауна напрямую зависит от социальной ситуации. Непонимание окружающими просьб. Желаний и стремлений ребенка делает его поведение немотивированным и непредсказуемым в их глазах. Существующая ситуация блокирует развитие ребенка.
- Двигательное развитие ребенка с синдромом Дауна характеризуется отставанием в сроках и иным качеством умений и навыков, однако существуют дети у которых эти умения формируются в границах возрастной нормы.
- Несмотря на наличие проблем формирования навыков, требующих переноса веса тела с одновременным удержанием равновесия, специально организованная работа позволяет положительно повлиять на сроки формирования умений и их качество.

# Формирование игровой деятельности у детей дошкольного возраста с синдромом Дауна.

- Возникновение и развитие игровой деятельности подчиняется общим законам становления игры, но происходит медленнее и имеет ряд специфических особенностей:
  - Партнерами в игре чаще становятся члены семьи.
  - Чаще наблюдаются подвижные игры или пассивное времяпровождение (просмотр телепередач). Познавательные и социальные игры встречаются редко.
  - У детей с синдромом Дауна наблюдается ограниченное замещение функций предметов, а также малая вариативность действий с игровым материалом.
  - Особую трудность вызывает использование ролевой речи.
- При атипичном аутизме наблюдается значительное нарушение поведения в том числе и игрового: появляется отрешенность, затруднение в общении, отказ от игры.

# Общение и речь детей с синдромом Дауна.

- В дошкольном возрасте разрыв между импрессивной и экспрессивной речью постепенно сокращается, что объясняется нарастающими трудностями понимания обращенной речи.
- Объем экспрессивного словаря снижен, наблюдается использование неполных облегченных слов, звукоподражаний, жестов.
- Анализ фразовой речи выявил выраженные аграмматизмы. С большим трудом дети осваивают монологическую речь.
- Нарушается средняя длина высказываний. Фразы состоят из меньшего числа слов. ( К 4 годам в норме 4,5 слова, у детей с синдромом Дауна 1,5 слова)
- Страдает произносительная сторона речи. Часто речь невнятная, прерывистая, смазанная. Фонетико-фонематические нарушения звукопроизношения.
- Несмотря на то, что отмечается нарушение гибкости речевого поведения, после 3-х лет уходят на второе место жесты и ребенок старается использовать словесную речь.

# Познавательная деятельность детей с синдромом Дауна

- Показатель IQ не демонстрирует в чистом виде потенциал интеллектуального развития детей с синдромом Дауна, т.к. там представлен средний показатель между вербальным и невербальным результатом.
- Ошибочны представления что этим детям доступна только наглядно-действенная форма мышления, также зачастую они могут выполнять задания по нагляднообразному и логическому мышлению, если те построены с опорой на зрительное восприятие.
- Самообслуживающий труд у детей с синдромом Дауна активно формируется в дошкольном периоде и к 6 годам большинство детей уже обслуживают себя самостоятельно или с небольшой помощью взрослых.

# Формирование учебных навыков у детей с синдромом Дауна.

Не все дети овладевают чтением и письмом.

У тех детей, которые овладели чтением отмечается, что навыки чтения развиты лучше, чем навыки импрессивной и экспрессивной речи, отмечается положительное влияние чтения на качество устной речи.

При обучении письму часто сказываются двигательные трудности, чтобы их обойти некоторые авторы предлагают использовать компьютер, однако это может нарушить связь между двигательными и слуховыми образами элементов слов. Лучше такую работу начинать, когда у ребенка уже будут сформированы простейшие графические навыки.

Навыки счета для детей с синдромом Дауна значительно сложнее, чем навыки письма. Особые сложности в понимании абстрактной природы числа. Большие трудности обусловлены нарушением речевого развития учащихся.

# Тяжёлое и множественное нарушение развития (ТМНР)

- совокупность различных психических и физических отклонений в развитии, возникших, как правило, вследствие органического поражения центральной нервной системы. Тяжесть характеризуется высокой степенью выраженности нарушений (в первую очередь интеллекта).

- Множественность определяется сложным характером нарушения, при котором страдают: интеллект, речь и коммуникация, общая и мелкая моторика, сенсорная и эмоциональная сферы человека.
- Основным в клинической картине тяжёлого и множественного нарушения является умственная отсталость.

# В разных сочетаниях

## выявляются:

- **двигательные нарушения** (ДЦП разной формы и степени тяжести); тяжелые нарушения речи (несформированность языковых средств),
- **нарушения функций анализаторных систем** (зрения, слуха, тактильной чувствительности);
- **повышенная судорожная готовность** (эписиндром); расстройства эмоционально-волевой сферы (нарушения регуляции поведения);
- **аутистические расстройства** (нарушение коммуникации, социального взаимодействия, стереотипные действия).

# Классификации сложных нарушений: (В.Н. Чулков 2000)

- *Первая группа* включает детей с двумя выраженными психофизическими нарушениями, каждое из которых может вызвать отклонение в развитии. К ним можно отнести слепоглухих (бисенсорное нарушение), умственно отсталых глухих, слабослышащих с ЗПР (первичной). Например, сложное нарушение имеет место у ребенка с одновременным поражением зрения и опорно-двигательного аппарата.
- *Во вторую группу* входят дети, имеющие одно существенное психофизическое нарушение (ведущее) и сопутствующее ему другое нарушение, выраженное в более слабой степени, но заметно отягощающее ход развития ребенка. Это, например, умственно отсталые дети с небольшим снижением слуха.
- *В третью группу* входят дети с так называемыми множественными нарушениями, когда имеется три или более нарушений (первичных), выраженных в разной степени и приводящих к значительным отклонениям в развитии.