

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Белоярского района  
«Детский сад комбинированного вида «Берёзка» г. Белоярский.

# **Психолого-педагогическая характеристика детей с ограниченными возможностями здоровья.**

(интеллектуальная недостаточность, задержка психического развития,  
нарушения опорно-двигательного аппарата)

**Информацию подготовил:  
педагог-психолог  
Юлия Геннадиевна Шевченко**

# **Нарушение интеллекта (умственная отсталость)**

---

это стойкое, необратимое нарушение познавательной деятельности, вызванное органическим поражением головного мозга.

- внутриутробно (в период развития эмбриона и плода)
  - во время родов или после родов в период до трех лет
- 
- воспалительные заболевания (энцефалиты и менингоэнцефалиты)
  - интоксикации (эндокринной, обменной и др.)
  - ушибов головного мозга (родовых и бытовых травм)
  - унаследованные генетические аномалии.



## **Особенности высшей нервной деятельности**

- медленнее формируются новые условные связи
- плохая ориентировка в окружающей обстановке
- слабость процесса торможения
- склонность к частому охранительному торможению

# Дефекты познавательных процессов

- **Внимание.** Нарушения концентрации, устойчивости, распределения, затруднена переключаемость и сужен объем внимания

---

- **Восприятие.** Сниженный темп и слабая дифференцированность, неточность.
- **Память.** Нарушения запоминания, сохранения и воспроизведения материала.
- **Мышление.** Нарушения всех мыслительных операций. Темп мышления замедлен, тугоподвижен.

## Эмоционально-волевая сфера

- неустойчивость, неадекватность эмоций
- предпочитают легкий путь, не требующий волевых усилий
- отсутствует живость и яркость эмоций
- слабая заинтересованность в оценке
- повышенная внушаемость
- эмоциональные реакции примитивны и поверхностны
- испытывают трудности адаптации
- затруднения понимания мимики и жестов



# **Классификация умственной отсталости**

- **Легкая умственная отсталость**
- 

- **Умеренная умственная отсталость**

- **Тяжелая умственная отсталость**

- **Глубокая умственная отсталость**

## Лёгкая умственная отсталость

- способны себя обслуживать (прием пищи, умывание, одевание, контроль за функциями кишечника и мочевого пузыря)
- затруднения в при усвоении чтения и письма
- способны к практической деятельности, включая неквалифицированный и полуквалифицированный ручной труд



# Умеренная умственная отсталость

- Задержка в развитии речи. Одни могут поддерживать простые беседы, другие ограничиваются озвучиванием своих потребностей, а некоторые совсем не используют речь.
- Отстает развитие моторики и навыков самообслуживания
- овладевают навыками самообслуживания, могут быть приучены к простейшему труду путем тренировки подражательных действий

# **Тяжелая умственная отсталость.**

- 
- **наблюдаются двигательные нарушения**
  - **абстрактное мышление, обобщения недоступны**
  - **овладевают лишь элементарными навыками самообслуживания**
  - **словарный запас ограничен одним-двумя десятками слов**

## **Глубокая умственная отсталость.**

- ограничены в способностях к пониманию или выполнению требований, или инструкций
- большинство представителей неподвижны или резко ограничены в подвижности
- недержанием мочи и кала
- возможны примитивные формы невербальной коммуникации



## **Особенности организации образовательного процесса**

- Достоверность и доступность излагаемого материала
- Индивидуально-дифференцированный подход
- Необходимо учитывать фазы работоспособности
- Важно соблюдать охранительный режим
- Учитывать замедленность темпа обучения
- Повторении на всех этапах занятия
- Максимально опираться на опыт детей

# **Задержка психического развития (ЗПР)**

---

**синдром временного отставания развития  
психики в целом или отдельных ее  
функций**

# Развитие психических процессов

- **Внимание.** Снижение устойчивости внимания, концентрации, объема, распределения...

---

- **Восприятие.** Нарушение целостности, замедление скорости, узнавания знакомых предметов...
- **Память.** Преобладание произвольных форм запоминания, преобладание наглядной памяти, снижение объема памяти и скорости.
- **Мышление.** Несформированность познавательной мотивации, отсутствие ориентировочного этапа деятельности, низкая мыслительная активность.



## Типы ЗПР

---

- конституционального происхождения
- соматогенного происхождения
- психогенного происхождения
- церебрально – органического генеза

# **ЗПР конституционального генеза**

---

- Игровая мотивация
- Поверхностность представлений
- Легкая внушае-мость
- Быстрая утомляемость
- Интеллектуальная пассивность

**Интеллектуально сохранны.**

## **ЗПР соматогенного генеза**

---

- **Нарушение интеллектуальной деятельности при сохранном интеллекте**
- **Низкая работоспособность**
- **Плохая сосредоточенность**
- **Быстро истощаются**
- **Неуверенные в себе**



## **ЗПР психогенного генеза**

---

- Физическое развитие в норме
- Соматически здоровы
- Интеллектуальная мотивация снижена
- Несамостоятельность поведения
- Интеллектуально пассивны

## **ЗПР церебрально-органического генеза**

---

- Яркость и стойкость нарушений в эмоционально-волевой сфере и познавательной деятельности
- Повышенная переутомляемость
- Сниженная работоспособность
- Знания усваивают фрагментарно
- Нечувствительны к собственным промахам
- Долго усваивают правила поведения

# **Особенности организации образовательного процесса**

- Материал преподносить небольшими порциями
- Предупреждать утомляемость
- Формировать навыки самостоятельной работы, умения организовывать, планировать свою деятельность, осуществлять самоконтроль
- Поощрять малейшие успехи детей
- Обучать действию по словесному образцу
- Учить планировать свою деятельность



# Нарушения опорно-двигательного аппарата (НОДА)

## Заболевания нервной системы:

- детский церебральный паралич

- полиомиелит.

## Врожденная патология опорно-двигательного аппарата:

- врожденный вывих бедра,

- кривошея,

- косолапость и другие деформации стоп,

- аномалии развития позвоночника (сколиоз),

- недоразвитие и дефекты конечностей,

- аномалии развития пальцев кисти,

- артрогрипоз (врожденное уродство).

## Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:

- травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей,

- полиартрит,

- заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит),

- системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

## Степень выраженности НОДА

- *В первую группу* входят дети с тяжелыми нарушениями ОДА
- 
- *Во вторую группу* входят дети, имеющие среднюю степень двигательных нарушений
  - *Третью группу* составляют дети, имеющие легкие двигательные нарушения, — они передвигаются самостоятельно, уверенно себя чувствуют и в помещении и на улице.

## **Детский церебральный паралич (ДЦП)**

группа двигательных нарушений, возникающих  
при поражении двигательных систем головного  
мозга и проявляющихся в недостатке или  
отсутствии контроля со стороны центральной  
нервной системы за функционированием  
мышц.



# Двигательные нарушения при ДЦП

- Нарушение мышечного тонуса
- Ограничение или невозможность произвольных движений
- Наличие насильственных движений
- Нарушения равновесия и координации движений
- Содружественные движения
- Нарушение ощущения движений

- Примерно 20-25 % детей с ДЦП имеют потенциально сохранный интеллект.
- 
- Задержка психического развития встречается приблизительно у 50% детей с церебральным параличом.
  - Олигофрения имеет место у 25% детей с ДЦП.

# Нарушения умственной работоспособности

---

- Стойкое равномерное снижение работоспособности, астенические проявления. (низкая активность восприятия учебного материала, ослабленное внимание, быстро наступает истощение)
- Неравномерный (мерцательный) характер умственной работоспособности. (состояние меняется в течение урока несколько раз. период познавательной активности сменяется утомлением, внимание неустойчиво.)



# Особенности развития познавательной сферы

## Восприятие

---

- нарушение формирования избирательности, устойчивости, концентрации, переключения, распределения внимания.
- задержка и нарушение развития кинестетического анализатора
- нарушен процесс активного восприятия окружающего мира
- недостаточность сенсорно-перцептивного развития
- нарушения пространственного восприятия

# Особенности развития познавательной сферы

## Память

---

- Нарушения в формировании образной памяти
- Нарушения словесно-логической памяти

# Особенности развития познавательной сферы

---

- Наглядно-действенное мышление формируется с большим опозданием
- Задержка в развитии словесно-логического мышления



Частота речевых нарушений в структуре дефекта у детей с церебральным параличом составляет 80%.

- Отставание в развитии речи при ДЦП связано с ограниченностью объема знаний и представлений об окружающем, недостаточностью предметно-практической деятельности
- Отмечается зависимость между тяжестью нарушений артикуляционной моторики и тяжестью нарушений функций рук
- Основные формы речевых нарушений при детском церебральном параличе – дизартрия, задержка речевого развития, алалия. Наиболее часто встречается дизартрия.

# Эмоционально-волевые проявления при ДЦП

- 
- дети с повышенной возбудимостью (беспокойство, чрезмерная чувствительность, суетливость, расторможенность, склонность к вспышкам раздражительности, упрямство...)
  - дети с пониженной возбудимостью (вялость, пассивность, безынициативность, нерешительность, заторможенность, трудности адаптации...)

## Рекомендации педагогам

- нельзя сажать детей с ДЦП спиной к двери и лицом к окну. Дверь и окно должны быть сбоку
- необходимо обращать внимание на состояние эмоционально-волевой сферы ребенка и учитывать его во время занятий
- на занятиях необходимо соблюдение двигательного режима
- чаще включать упражнение на пространственную и временную ориентацию
- при тяжелых нарушениях моторики рук, необходим индивидуальный подбор заданий в тестовой форме
- на занятии требуется особый речевой режим
- следует увеличить время, отведённое на выполнение заданий, и категорически исключить задания на время



***СПАСИБО***

---

***ЗА***

***ВНИМАНИЕ!***