

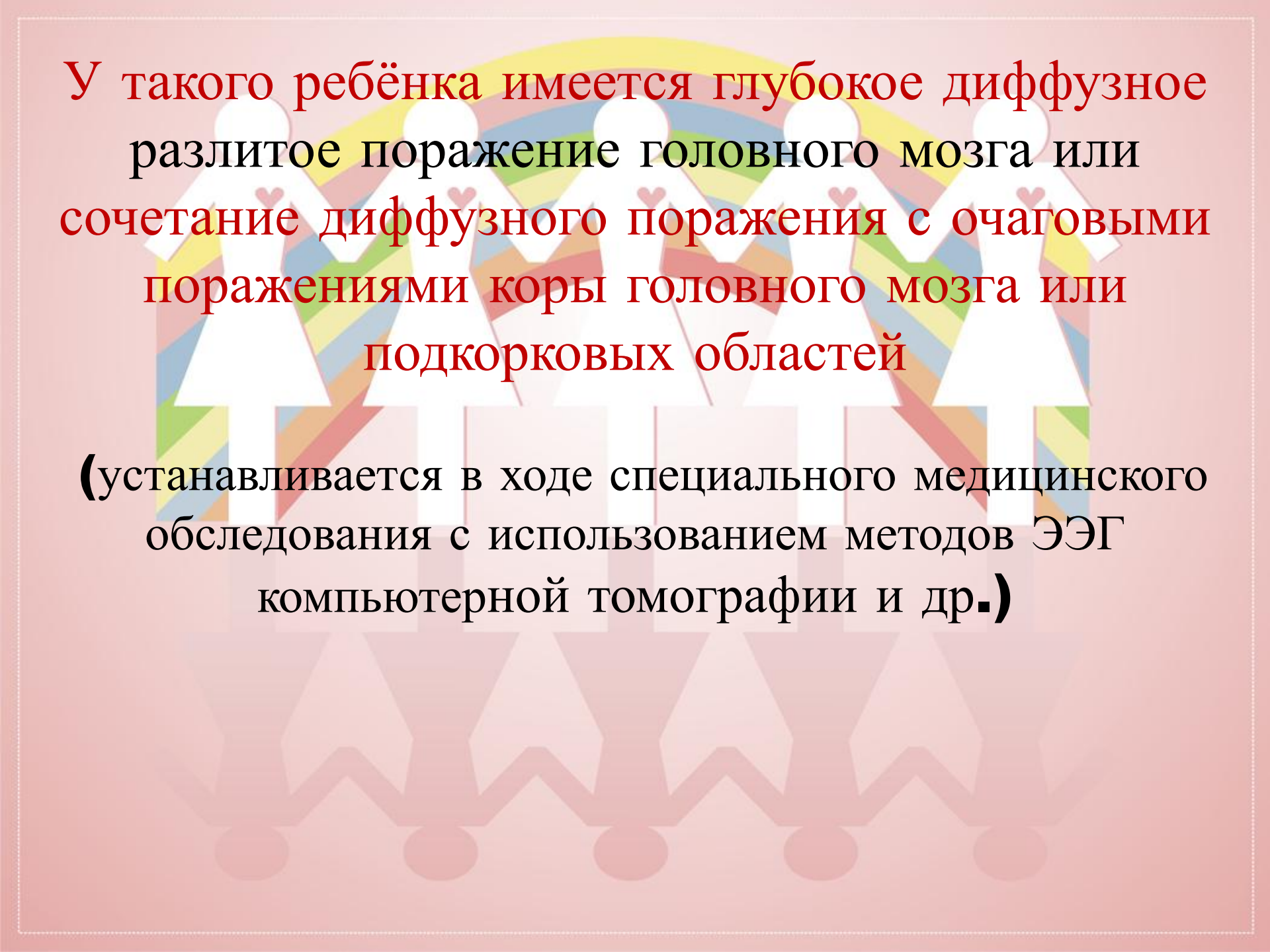
Особые дети. Психолого-педагогический портрет дошкольника с нарушением интеллекта



Выполнила педагог – психолог
МБДОУ № 40 М. А. Архипова

Умственно отсталые дети или дети-олигофрены составляют 2,5% от общей детской популяции. Умственная отсталость – это врождённая патология, но имеет прижизненную динамику, т.к. организм сохраняет некоторые возможности развития сохранившихся интеллектуальных функций.





У такого ребёнка имеется глубокое диффузное
разлитое поражение головного мозга или
сочетание диффузного поражения с очаговыми
поражениями коры головного мозга или
подкорковых областей

(устанавливается в ходе специального медицинского
обследования с использованием методов ЭЭГ
компьютерной томографии и др.)

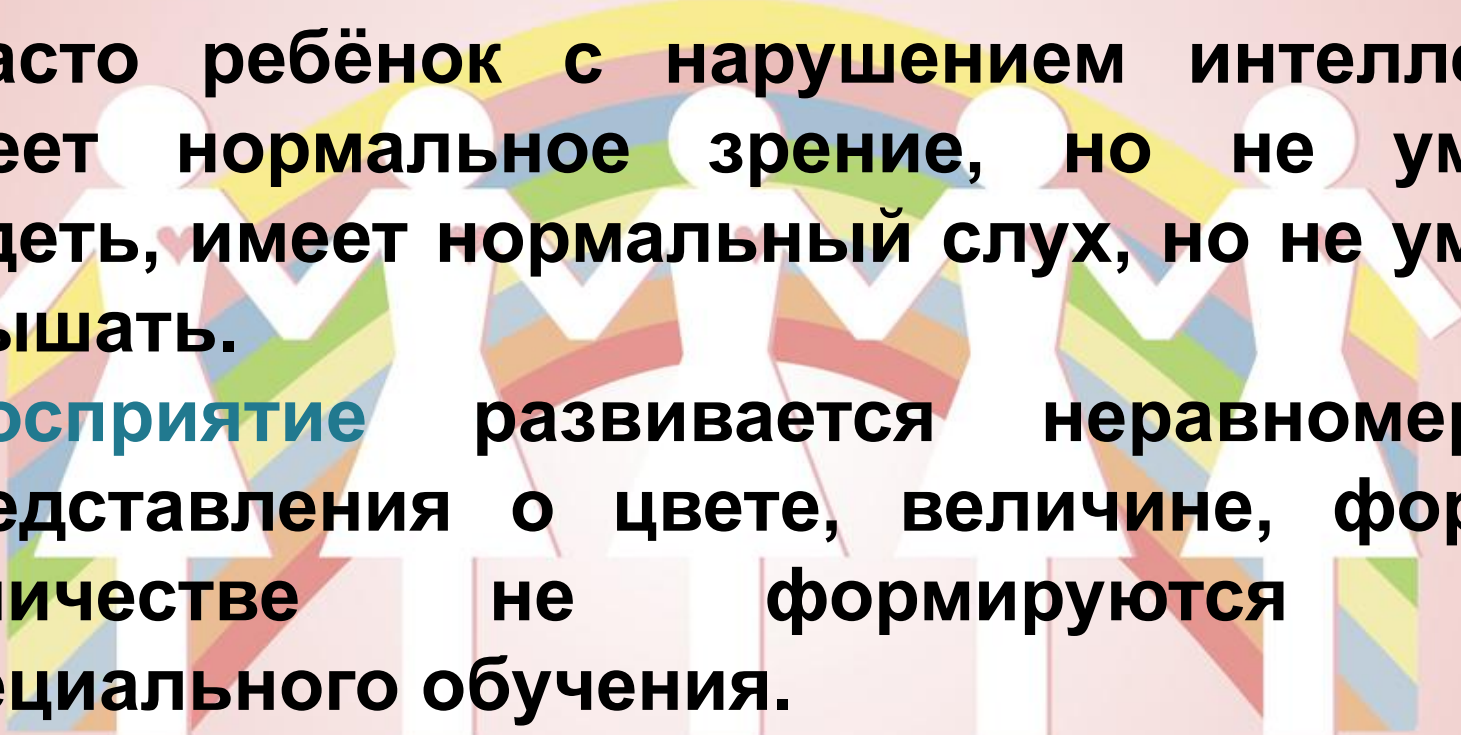
Для познавательной деятельности характерно

Стойкое снижение или
отсутствие
познавательных
интересов;

отсутствие инициативы и
самостоятельности в
познавательной
деятельности

Ребёнок не исследует
предметы, у него нет
зрительно-моторной
координации

Орудийные действия не
формируются

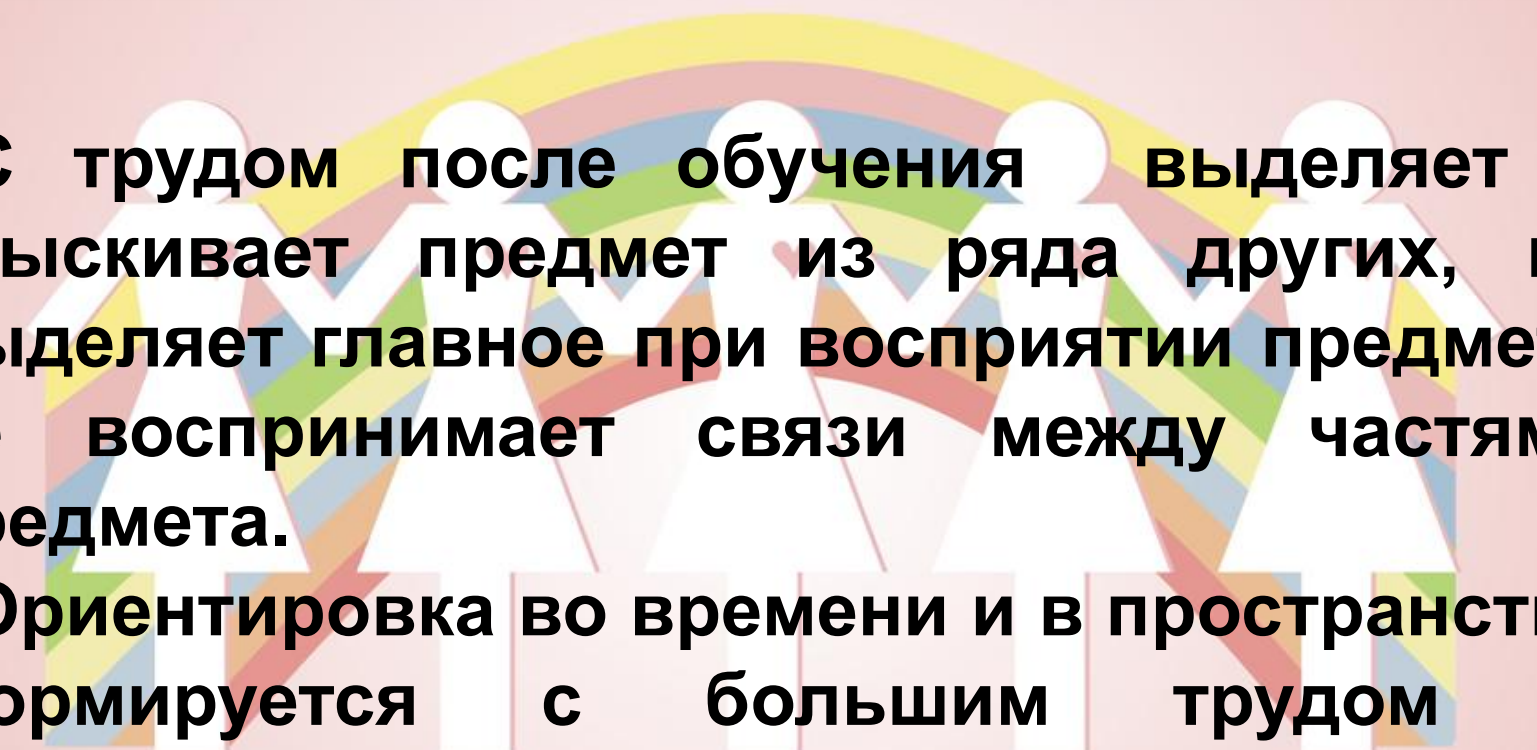


Часто ребёнок с нарушением интеллекта имеет нормальное зрение, но не умеет видеть, имеет нормальный слух, но не умеет слышать.

Восприятие развивается неравномерно. Представления о цвете, величине, форме, количестве не формируются без специального обучения.

Усвоенные эталоны зачастую нестойкие, расплывчатые.





С трудом после обучения выделяет и отыскивает предмет из ряда других, не выделяет главное при восприятии предмета не воспринимает связи между частями предмета.

Ориентировка во времени и в пространстве формируется с большим трудом в результате специального обучения.

К 7-ми годам немногие дети достигают уровня восприятия, характерного для начала периода дошкольного детства нормально развивающегося ребёнка.

Мышление

Мыслительная деятельность у умственно отсталого дошкольника формируется с особенно большими трудностями.



Мышление

Ребёнок с ОВЗ

- Наглядно-действенное мышление
- Метод проб и ошибок
- Задания, требующие наглядно-образного мышления, доступны только **после обучения** в упрощённом варианте (действие по образцу)
- Не критичны , не замечают ошибок

Нормально развивающийся ребёнок

- Наглядно-образное мышление , доступен перенос усвоенного способа действия на решение других задач
- Метод зрительного сравнения

малая устойчивость **Внимание**

**внимания, невозможность
сосредоточиться на каком-то
одном объекте, частая**

смена объектов

трудности распределения внимания

замедленная переключаемость

**При возникновении трудностей ребёнок не
пытается преодолеть их
а просто бросает работу.**

Память

Почти не
формируется
произвольное
запоминание

Лучше воспринимает
внешние, иногда
случайно зрительно
воспринимаемые
признаки

Испытывают трудности не
столько в получении и
сохранении информации,
сколько в её воспроизведении,
т.к. не понимают логику
событий



Круг представлений и знаний об окружающем мире резко обеднённый и суженный.

Часто не знают своего имени, адреса, имён близких, плохо ориентируются в обыденной жизни.



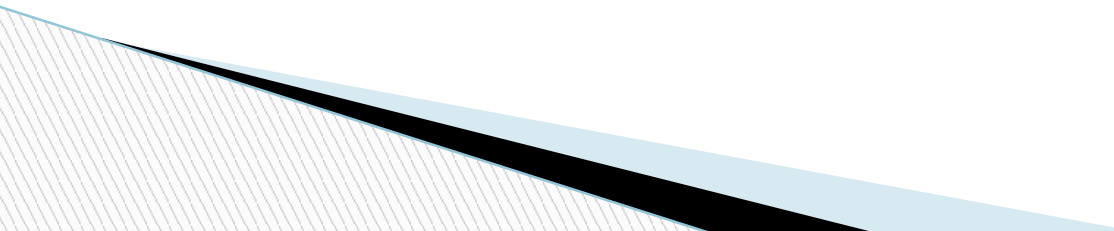
- Темп усвоения знаний, навыков, способов действий и приёмов деятельности**
- резко замедлен,
 - необходимо постоянное подкрепление, повторный показ, объяснение и т. п.;
 - затруднено усвоение не только навыков умственных действий но и навыков практической деятельности



Т.о., основным клиническим психическим симптомом является недоразвитие высших мыслительных процессов и операций. К этому основному симптому присоединяются дополнительные симптомы, охватывающие и остальные сферы.



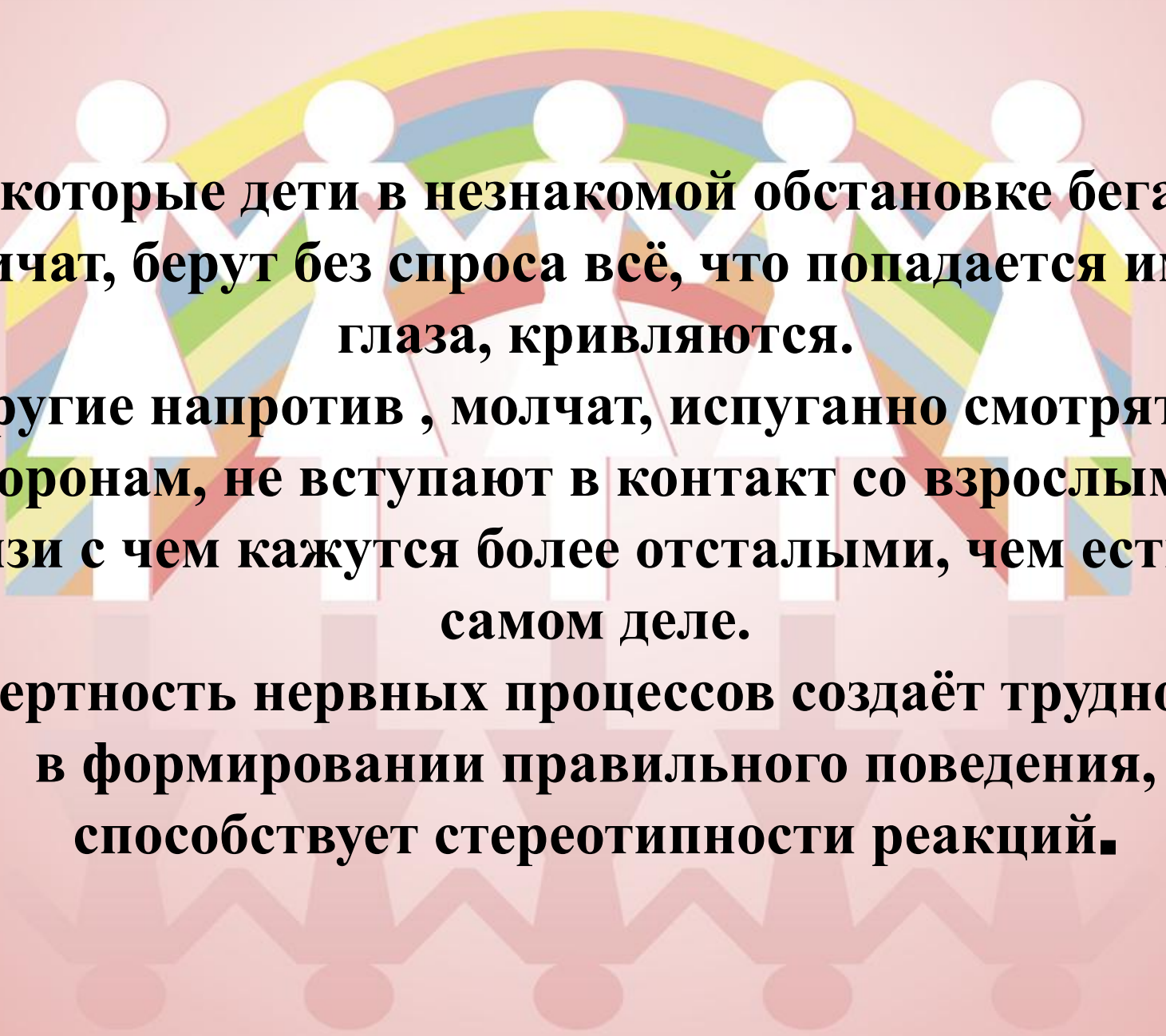
Развитие личности и эмоционально-волевой сферы

- ▣ **Свойственно резко выраженное отставание в развитии эмоций, крайний характер проявления радости, огорчения, веселья, недифференцированность и нестабильность чувств.**
 - ▣ **В понятной ситуации ребёнок с ограниченными возможностями здоровья способен к сопереживанию, эмоциональному отклику.**
- 

Поведение

- ❑ Недостаточно хорошо понимают ситуацию, не умеют изменять поведение в зависимости от неё.
- ❑ По поведению такие дети неоднородны: одни – возбудимы, импульсивны; другие – более уравновешены и спокойны; некоторые вялы и медлительны.





Некоторые дети в незнакомой обстановке бегают, кричат, берут без спроса всё, что попадаетея им на глаза, кривляются.

Другие напротив , молчат, испуганно смотрят по сторонам, не вступают в контакт со взрослым, в связи с чем кажутся более отсталыми, чем есть на самом деле.

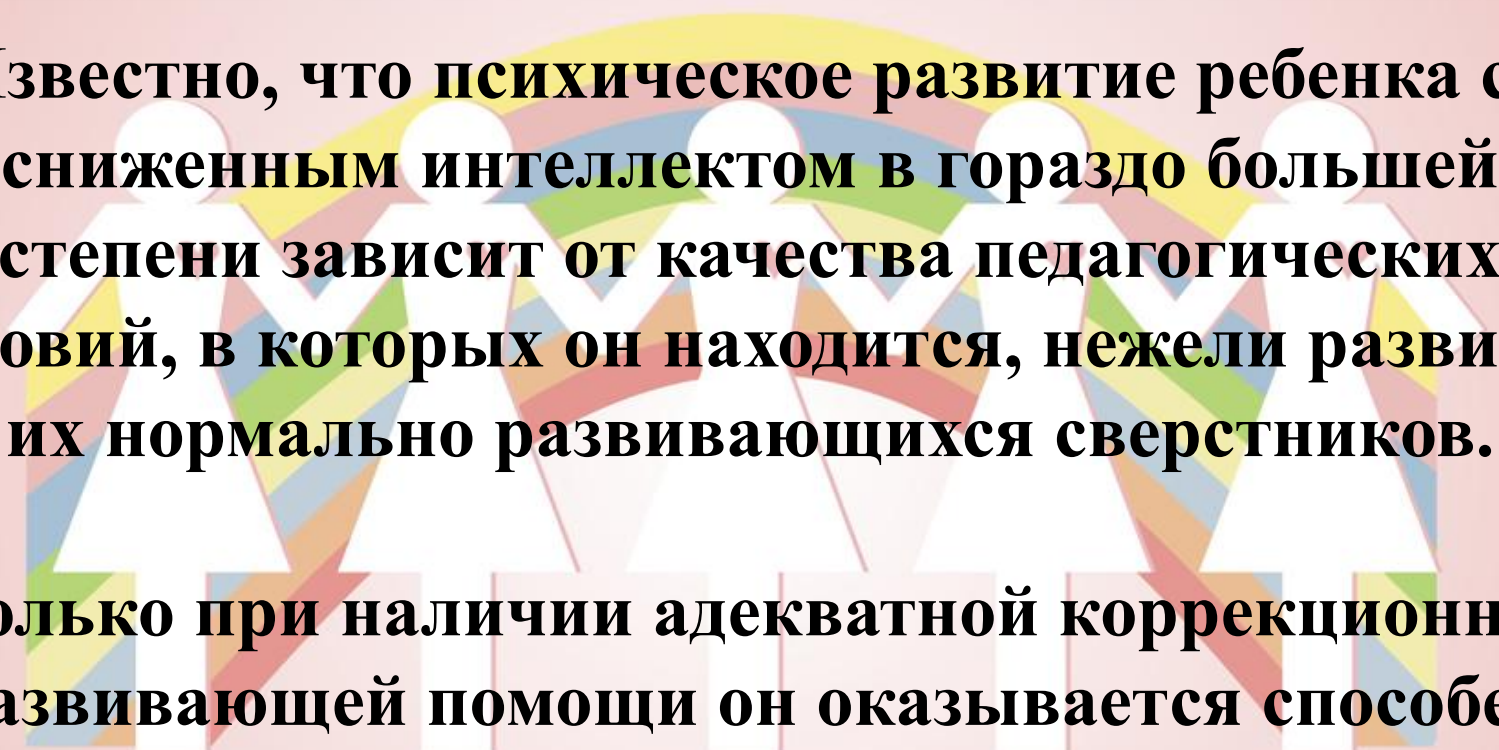
Инертность нервных процессов создаёт трудности в формировании правильного поведения, способствует стереотипности реакций.

Игра появляется и развивается только после обучения.

Игра бессодержательна (манипулирование игрушками);

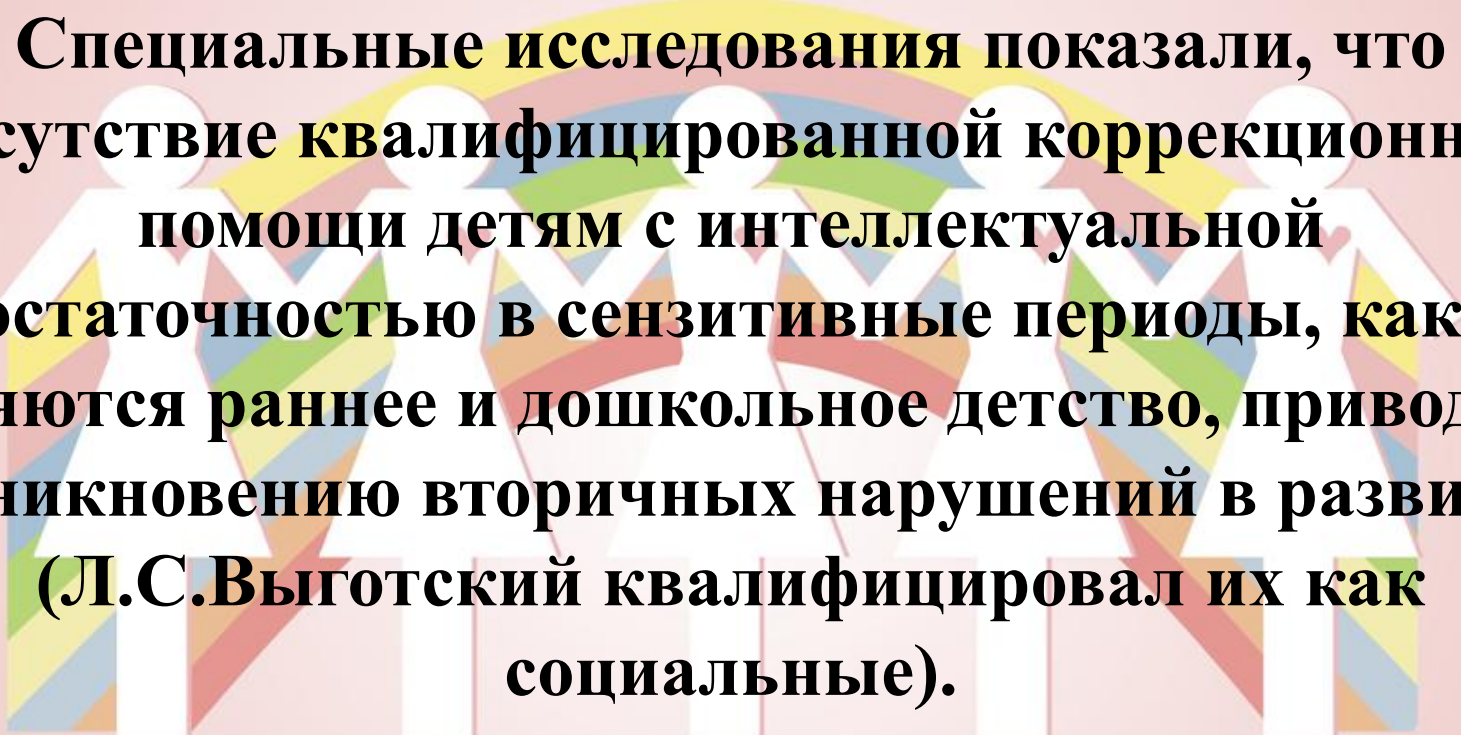
**контакт с другими детьми нестойкий;
недостаточный запас сведений и умений.**





Известно, что психическое развитие ребенка со сниженным интеллектом в гораздо большей степени зависит от качества педагогических условий, в которых он находится, нежели развитие их нормально развивающихся сверстников.

Только при наличии адекватной коррекционно-развивающей помощи он оказывается способен овладеть необходимым «инструментарием» познания.



Специальные исследования показали, что отсутствие квалифицированной коррекционной помощи детям с интеллектуальной недостаточностью в сензитивные периоды, какими являются раннее и дошкольное детство, приводит к возникновению вторичных нарушений в развитии (Л.С.Выготский квалифицировал их как социальные).

Эти вторичные нарушения рассматривается как социальная дезадаптация.

Отклонения «вторичного» характера принимают достаточно устойчивые формы, накапливаются все признаки «педагогической запущенности».

Ребенок с интеллектуальной недостаточностью не может самостоятельно без особой ответственной позиции взрослого развернуть свою собственную (наследственную) программу развития, но он может воспринимать и понимать окружающий мир, если рядом находится грамотный сопровождающий взрослый.



Успехов в работе!

