

The background of the slide is a vibrant blue watercolor wash, with darker tones on the left and lighter, more translucent tones on the right, creating a soft, artistic gradient.

# ИНТЕЛЛЕКТ И ИНТЕЛЛЕКТУА ЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧН ОСТЬ

*Работу выполнила  
Веденьева Нелли,  
группа спецсих*

# ЧТО ЖЕ ТАКОЕ ИНТЕЛЛЕКТ?

- **Интеллѐкт** (от лат. *intellectus* «восприятие»; «разумѐние», «понимание»; «понятие», «**рассудок**») или **ум** — качество психики, состоящее из способности осознавать новые ситуации, способности к обучению и запоминанию на основе опыта, пониманию и применению абстрактных концепций, и использованию своих знаний для управления окружающей человека средой. Общая способность к познанию и решению проблем, которая объединяет познавательные способности: ощущение, восприятие, память, представление, мышление, воображение.

- **Особенности интеллектуальной системы человека состоят из нескольких параметров:**

- Объём рабочей памяти, способность к предсказыванию, использованию орудий, логике;
- Многоуровневая иерархия отбора ценной информации – в этом задействованы шесть слоёв нейронов;
- Сознание;
- Память.

- **Виды интеллекта:**

- вербальный,
- логический,
- пространственный,
- физический,
- музыкальный,
- социальный,
- эмоциональный,
- духовный,
- творческий.



# ЧТО ТАКОЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ?

- Умственная отсталость (УО) или олигофрения — это состояние, характеризующееся нарушениями психического развития в интеллектуальной, познавательной, эмоциональной и других сферах психики и приводящее к социальной дезадаптации.



# КАКОВЫ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ?

УО возникает под действием следующих факторов:

- *наследственных, генетических, хромосомных* — врождённые нарушения обмена веществ, синдром Дауна, Тернера, Клайнфельтера и другие;
- *внешних вредных внутриутробных* — сифилис, грипп, алкогольное поражение;
- *послеродовых* — асфиксия, черепно-мозговая травма, инфекции.
- Большой диапазон причин возникновения УО делает невозможным выделение какой-либо конкретной патогенетической закономерности. Однако во всех этих случаях ввиду различных механизмов возникают необратимые повреждения головного мозга, или наблюдается изначальное недоразвитие, неправильная структура и объём мозга.
- Распространённость патологии в разных странах варьируется от 0,3% до 3%. Из них на долю людей с лёгкой УО приходится примерно 70-90%, на долю людей со средней и тяжёлой степенью тяжести — 10-30%, и только 0,1% больных страдают крайне тяжёлой степенью УО.

# СИМПТОМЫ ОЛИГОФРЕНИИ

Следует понимать, что УО — это не только состояние интеллектуальной слабости. Она является комплексом патологий психики, который включает:

- недоразвитие в эмоционально-волевой сфере — эмоциональная лабильность, агрессивность, гипобулия (снижение воли), гипотимия (стойкое ухудшение настроения), безынициативность и другое;
- недостаточность абстрактного мышления — конкретизация, неспособность к обобщению;
- нарушения внимания и памяти — повышенная отвлекаемость, плохая кратковременная память;
- проблемы с речью;
- трудности с обучаемостью;
- проблемы социализации.

# СТЕПЕНИ ОЛИГОФРЕНИИ

Ранее традиционно различали три степени олигофрении: дебильность, имбецильность и идиотию. В настоящее время перечисленные названия исключены из Международной классификации болезней и не используются специалистами из-за стигматизирующего оттенка.

Современные врачи и педагоги выделяют не три, а четыре степени олигофрении, и используют нейтральные обозначения, не имеющие негативной окраски.

При легкой степени олигофрении коэффициент интеллекта составляет 50-69, при умеренной – 35-49, при тяжелой – 20-34, при глубокой – менее 20. Существуют также более сложные классификации олигофрении, учитывающие не только уровень интеллекта, но и выраженность других нарушений: расстройств эмоционально-волевой сферы, недоразвития речи, нарушений памяти, внимания и восприятия.

# ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ОЛИГОФРЕНИИ

- Коррекция отставания психического развития возможна только при раннем выявлении ферментопатий. В остальных случаях при олигофрении показана симптоматическая терапия. При выявлении внутриутробных инфекций проводят соответствующее лечение. Больным олигофренией назначают витамины, ноотропные препараты, антигипоксанты, антиоксиданты и средства для улучшения метаболизма в головном мозге. При психомоторном возбуждении используют седативные препараты, при заторможенности – мягкие стимуляторы.
- Важнейшей задачей специалистов в области психиатрии, психологии, неврологии, дефектологии и педагогики является максимально возможная адаптация больного к самообслуживанию и жизни в социуме. Ребенок с олигофренией, находясь среди людей, зачастую живет фактически в изоляции. Он плохо понимает окружающих, окружающие плохо понимают его. Эта особенность нередко усугубляется недостаточностью эмоциональных контактов с ближайшими родственниками.



Спасибо за внимание!