Интеллект и интеллектуальная недостаточность

Выполнила студентка 2 курса,
спецпсих,
Арзуманова Ангелина

Понятия

Интеллект (от латинского слова intellectus — разумение, понимание, постижение) в психологической науке рассматривается как «относительно устойчивая структура умственных способностей индивида». Термин «интеллект» употребляется в двух значениях:

а - широком он охватывает все психические функции: ощущение, восприятие, представление, память, эмоции, мышление, внимание и сознание.

б - узком - только высшие психические функции познания, т.е. суждения и умозаключения.

Суждение является главной характеристикой интеллекта. Таким образом-«Интеллект - это, прежде всего способность и умение пользоваться — понятиями, суждениями и умозаключениями».

Интеллектуальное нарушение — состояние, обусловленное нарушениями структуры и функций мозга и его реакциями на эти нарушения.

При анализе клиники интеллектуальных нарушений на первый план выступает нарушение способности формировать понятия, суждения, умозаключения, адекватные действительности.

Понятия, суждения, умозаключения собственно и составляют интеллект.

Понятия - это опосредованное и обобщенное знание о предмете, основанное на раскрытии его объективных связей и отношений. Понятия являются отражением наиболее существенных признаков предмета или явления и образуются на основе представлений путем различной степени абстракции.

Суждения — это утверждение или отрицание какого-либо положения. В суждениях раскрывается содержание понятий. Чтобы высказать то или иное суждение, человек должен знать, какое понятие входит в состав данного суждения.

Умозаключения представляют собой общий или частный логический вывод, к которому приходит человек на основании сопоставления и анализа различных суждений.

Причины интеллектуальных нарушений у детей

Генетические изменения. (Отклонения в интеллектуальном развитии определяются при хромосомных аномалиях)

Перинатальное поражение ЦНС. (Негативное влияние оказывает гипоксия, вызванная заболеваниями матери, несовместимость беременной и плода по резус-фактору, системе АВ0, внутриутробные инфекции, интоксикации и тд)

Натальное повреждение ЦНС. (Осложненные роды, сопровождающиеся асфиксией, кровопотерями, травмами плода способны привести к органическим и функциональным нарушениям мозга)

Постнатальное поражение нервной системы. (Интеллектуальные нарушения различной степени тяжести развиваются при нейроинфекциях, эпилепсии, тяжелых эндокринных, аутоиммунных заболеваниях и тд)

Психические, неврологические расстройства. (Интеллектуальные расстройства возникают на фоне поведенческих, эмоциональных, волевых дефектов, патологий анализаторных систем)

Социальные факторы. (Отклонения интеллектуального развития выявляются при дисгармоничных семейных отношениях, асоциальном образе жизни родителей, педагогической запущенности детей, длительном пребывании в стационарах)

В клинической психиатрии принято выделять две основные формы интеллектуальных нарушений:

- **- умственную отсталость (иначе олигофрению)** *при которой отсутствует нарастание интеллектуального дефекта* и
- **- деменцию,** *которая представляет собой распад более или менее сформированных интеллектуальных функций*

Олигофрения
по традиционной классификации
подразделяется на:
*****дебильность - слабо выраженная умственная отсталость*
*****имбецильность - средне выраженнаяумственная отсталость*
*****идиотию - крайне выраженная умственная отсталость*

Олигофрения
по МКБ-10:
*****Легкая степень* расстройства (F70) диагностируется при тестовых данных IQ в пределах 50 — 69 баллов.
*****Умеренная степень* (F71) диагностируется при IQ в пределах 35 — 49 баллов,
*****Тяжелая степень* (F72) — при IQ в пределах 20—34 баллов,
*****Глубокая* (F73) — при IQ ниже 20 баллов.

Слабоумие (т.е. олигофрения и деменция), являясь следствием необратимого деструктивного процесса в мозге, характеризуется неспособностью к творческому мышлению, правильным суждениям и умозаключениям.

Формы **приобретенного слабоумия (деменции)** различаются,
I - В зависимости от ***характера поражения головного мозга***
*К ним относится **тотальное (паралитическое) слабоумие,** характеризующееся выраженной слабостью суждений, резким снижением критики, и **дисмнестическое (парциальное) слабоумие.** Главными его признаками являются различные проявления ослабления памяти, часто с преобладанием расстройства памяти прошлого над запоминанием текущих событий.*
*II - в зависимости **от вида болезни** различают **эпилептическое и шизофреническое слабоумие.***
*Наряду с основными формами интеллектуальных нарушений (олигофренией и деменцией) выделяют **пограничную интеллектуальную недостаточность.***
К данной группе расстройств относятся различные по этиологии, патогенезу состояния легкой интеллектуальной недостаточности, занимающие промежуточное положение между интеллектуальной нормой и олигофренией.