

# Классификация и виды отклонений в развитии и поведении детей и подростков





У детей с проблемами в развитии имеются физические и(или) психические недостатки (дефекты), которые приводят к отклонению в общем развитии. В зависимости от характера дефекта, времени его наступления одни недостатки могут преодолеваться полностью, другие – лишь корректироваться, а некоторые – компенсироваться. Раннее психолого-педагогическое вмешательство позволяет в значительной мере нейтрализовать отрицательное влияние первичного дефекта.



В настоящее время в специальной психологии и коррекционной педагогике существуют различные классификации нарушений в развитии (В.В. Лебединский; В.А. Лапшин и Б.П. Пузанов; О.Н. Усанова).

Наиболее распространенной является классификация Б.П. Пузанова и В.А. Лапшина.

# I группа – Дети с нарушениями слуха и зрения

---







А) Дети с недостатками слуха:

- глухие;
- слабослышащие

б) Дети со стойкими дефектами зрения

- слепые;
- слабовидящие

## II группа – умственно отсталые дети и дети с задержкой психического развития





Умственная отсталость – стойкое нарушение познавательной деятельности в результате органического поражения головного мозга. Умственная отсталость выражается в двух формах: олигофрения и деменция.

Олигофрения проявляется на более ранних этапах онтогенеза (до 1,5 – 2 лет), деменция (распад психики) – на более поздних этапах онтогенеза (после 1,5 – 2 лет).

Выделяют три степени интеллектуального недоразвития: идиотия (самая тяжелая степень), имбецильность (более легкая), дебильность – наиболее легкая степень.

Дети с ЗПР подразделяются на 4 группы:

1. ЗПР конституционного происхождения или гармонический инфантилизм;
2. ЗПР соматогенного происхождения;
3. ЗПР психогенного происхождения;
4. ЗПР церебрастенического характера.

# III группа – дети с тяжелыми нарушениями речи (логопаты)

---







Все виды речевых нарушений можно разделить на 2 большие группы:

- нарушения устной речи;
- нарушения письменной речи.

# IV группа – дети с нарушениями опорно-двигательной системы (в основном это дети с ДЦП)



# V группа – дети со смешанным (сложным) дефектом

- Умственно отсталые неслышащие;
- Слепоглухонемые.




VI группа – дети с  
искаженным развитием –  
психопатией, с патологией  
влечений

---







Выделяют две основные группы причин, которые приводят к нарушениям психического и физического развития

- эндогенные (генетические);
- экзогенные (факторы среды).

К эндогенным причинам относятся:

различные наследственные заболевания (синдром ДАУНА)

Экзогенные причины:

- в пренатальный (внутриутробный) период (хронические заболевания родителей; инфекционные болезни, интоксикация; недостаток питания матери во время беременности; резус-конфликт; травмы; обучение и т.п.);
- в натальный (родовой) период (родовые травмы; инфицирование плода; асфиксия – удушье плода);
- в постнатальный период (после рождения) тяжелые инфекционные заболевания в раннем периоде детства; различные травмы; интоксикации (алкогольные, наркотические, никотиновые и др);



Причинами отклонений в развитии могут быть неблагоприятные условия социальной среды, которые оказывают травмирующее влияние на психическое развитие ребенка, особенности его поведения.

Среди детей с отклонениями в поведении выделяют педагогически запущенных детей, которые характеризуются отклонениями в нравственном развитии, наличием закрепленных отрицательных форм поведения, недисциплинированностью. Диапазон поступков таких детей, подростков и старших школьников весьма велик: от устойчивых проявлений отдельных отрицательных качеств и черт (упрямства, недисциплинированности, грубости) до наличия явно асоциальных форм поведения типа правонарушений и даже преступлений.



Закономерностью психического развития детей с ограниченными возможностями являются трудность их социальной адаптации, затруднения взаимодействия с социальной средой. У этой категории детей проявляются специальные образовательные потребности в индивидуализированных условиях обучения, включая технические средства, особом содержании и методах обучения, а также в медицинских, социальных и иных услугах, необходимых для успешного обучения.

Образовательные потребности могут реализовываться в специальных образовательных учреждениях, коррекционных кабинетах (пунктах), центрах реабилитации, классах в составах образовательных учреждений общего типа, созданных для обучения лиц, имеющих специальные образовательные потребности.