

# КЛИНИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ

**Яйлоян Анна**

*Ширакский государственный  
университет им. М. Налбандяна, Армения*

**Баласанян Гаяне**

*АГПУ, Армения*

**Краткое введение.** В статье представлена клинико-психолого-педагогическая характеристика умственной отсталости. Установлено, что без определенных знаний о форме, характере и степени умственной отсталости ребенка невозможно правильно, целенаправленно и эффективно организовать и проводить с ним воспитательную, учебную, коррекционно-развивающую, хозяйственно бытовую и другие виды работ. Это и определяет необходимость разностороннего и глубокого изучения и анализа клинико-психолого-педагогической характеристики умственной отсталости. На основе изучения результатов исследования зарубежных и отечественных специалистов рассматриваемых вопросов умственной отсталости и анализа ее классификаций сделаны выводы и проведен теоретический анализ клинико-психологической-педагогической характеристики умственной отсталости.

**Проблема.** Известно, что умственная отсталость у детей значительно затрудняет игровую, учебную, познавательную, трудовую и другие виды деятельности (М.Е. Певзнер, 1973; В.Г. Петрова, 1993; С.Д. Забранная, 1995; Т.Ю. Азатян, 2006 и др.). Поэтому знание клинико-психолого-педагогической характеристики умственной отсталости станет основой правильной и эффективной организации и проведения всей учебно-воспитательной, коррекционно-развивающей и других видов работ с этими детьми в условиях семьи, в различных типах дошкольных и школьных образовательных учреждений: специальных (воспитательных), интегративных и обычных.

## **Анализ актуальных исследований и публикаций, связанных с проблемой.**

В общей системе учебно-воспитательной и коррекционно развивающей работы, проводимой с детьми с умственной отсталостью неизмеримо возрастает роль и значение уровня информированности родителей, воспитателей и учителей о психофизических особенностях развития этих детей, их возможностях, педагогической характеристике (А.Н. Грабаров, 1961; С.Д. Забранная, 1995; В.Г. Петрова, И.П. Белякова, 2002; Т.Ю. Азатян, 2006; Р.Н. Азарян, 2012 и др.).

Понятие «умственно отсталый ребенок», принятое в советской, зарубежной и отечественной специальной литературе, характеризуется как наличие органического поражения головного мозга, имеющего широко распространенный характер, и относится к очень разнообразной по составу массе детей. Так, по данным 1964-1970 годов умственно отсталые дети – это дети, которые в результате орга-

нического поражения головного мозга имеют нарушения психических, особенно высших познавательных процессов. По данным Г.Н. Коберника, В.Н. Синева (1984) и др. под умственной отсталостью понимается стойкое выраженное снижение познавательной деятельности.

Зарубежные специалисты (F. Mahlo, 1960; F. Callagher, 1978; M. Saiddenteld, 1983 и др.) считают, что возникновение умственной отсталости обусловлено неблагоприятными социальными условиями развития ребенка в раннем детстве: дефицит эмоциональных и интеллектуальных контактов с окружающими, регулярное недоедание и т.п. В отечественной литературе (Р.Н. Азарян, В.Г. Халатян, 2001; Т.Ю. Азатян, 2006 и др.) умственная отсталость рассматривается как недоразвитие сложных форм психической деятельности, обусловленное нарушениями центральной нервной системы.

Данные научной литературы и практика свидетельствуют о необходимости постоянного, разностороннего и глубокого изучения умственной отсталости, расширения уровня информированности родителей, воспитателей и учителей о психофизических особенностях развития этих детей, их возможностях.

**Цель исследования** – раскрыть современные клинико-психолого-педагогические подходы к умственной отсталости.

**Ключевые слова:** *умственная отсталость, специальная литература, дети, ребенок, родители, воспитатели, учителя, нервная система, головной мозг, классификация.*

**Новизна** настоящего исследования определяется важностью изучаемой проблемы для развития и расширения уровня информированности родителей, воспитателей и учителей дошкольных и школьных образовательных учреждений в клинико-психолого-педагогических особенностях развития детей, имеющих умственную отсталость.

Установлено, что умственно отсталые дети – это разнородная по составу группа. В нее входят и те, у которых поражение мозга возникло в перинатальный период, или до 3-х лет (олигофрения), и дети, у которых умственная отсталость возникла после 3-х лет (деменция), а также и те, у которых умственная отсталость сочетается с текущими заболеваниями нервной системы: шизофренией, эпилепсией, гидроцефалией (С.Я. Рубинштейн, 1970). По выраженности интеллектуального нарушения выделяют несколько степеней умственной отсталости. Многие годы в практике работы пользовались классификацией М.С. Певзнер, согласно которой выделялись 5 основных форм умственной отсталости:

- несложная;
- с преобладанием процессов возбуждения и торможения;
- со снижением функции анализаторов или с речевыми отклонениями;
- с психоподобным поведением;

- с выраженной недостаточностью лобных отделов коры головного мозга.

В настоящее время широко используется классификация Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, 1994), в соответствии с которой умственная отсталость включает следующие определения степени снижения интеллекта в зависимости от коэффициента – IQ:

- легкая степень умственной отсталости – IQ = 40-69;
- умеренная степень умственной отсталости – IQ = 35-49;
- тяжелая степень умственной отсталости – IQ ниже 20;
- глубокая степень умственной отсталости – IQ-71 и выше.

Так, у детей с умеренной степенью умственной отсталости поражены как кора больших полушарий головного мозга, так и нижележащие образования. Эти нарушения развиваются в разные периоды развития ребенка. В младенческом возрасте эти дети начинают позже держать голову, самостоятельно переварачиваться, сидеть. Ходьбой овладевают после 3-х лет, у них практически отсутствуют гуление, лепет, речь появляется к концу дошкольного возраста. Резко снижены познавательные возможности, ощущения, восприятия, память, внимание, мышление. В последние годы многочисленными исследованиями показано, что часть этих детей способна овладеть определенными знаниями и практическими умениями, навыками в объеме специально разработанной для них программы.

Воспитание и обучение глубоко умственно отсталых детей в нашей стране и за рубежом осуществляется по-разному. В развитых странах мира право на образование этой категории детей защищено рядом правовых документов. Система обучения и воспитания детей с глубокими интеллектуальными нарушениями предоставляет родителям широкий выбор вариантов обучения ребенка как в государственных, так и в негосударственных образовательных учреждениях и в условиях семьи. Эти люди имеют право на дальнейшее начальное и профессиональное обучение.

В нашей республике на протяжении многих лет дети и взрослые с резко сниженной интеллектуальной недостаточностью воспитываются и проживают в специализированных домах-интернатах Министерства социального обеспечения. Однако все чаще семьи, в которых появляется такой ребенок, выражают желание воспитывать такого ребенка дома, а не передавать его в детский дом. Родители остро нуждаются в психологической и педагогической помощи в воспитании ребенка в семье. С этой целью открываются лечебно-педагогические центры, центры консультации, которые оказывают медицинскую и специальную педагогическую помощь детям с тяжелыми нарушениями уматвенного развития. Проводится также работа по обучению специальным подходам, приемам и средствам работы с ребенком в семье. Очень важно, чтобы специальное обучение этих детей начиналось с самого раннего детства (А.В. Бабушкина, А.Р. Маллер, А.А. Еремина, Г.В. Цикото).

Таким образом, в связи с изменением в последние годы подходов к классификации умственной отсталости и ее клинико-психолого-педагогической характеристики изменяется и отношение к формам, средствам и методам воспитания, обучения и развития детей с умственной отсталостью, оказания им помощи. Сказанное и выдвигает необходимость дальнейшего глубокого и всестороннего изучения этих детей, изыскания новых современных подходов, средств, методов и условий их применения для развития этих детей. На частичное решение этих проблем направлены наши дальнейшие исследования.

#### **Список использованной литературы**

1. Ազարյան Ռ. Ն., Մտավոր զարգացման խանգարումներ ունեցող երեխաների կրթադաստիարակչական գործընթացի բովանդակությունն ու առանձնահատկությունները, Երևան, 2016, էջ 190-229:
2. Азатян Т.Ю., Развитие пространственной ориентировки у умственно отсталых учащихся начальных классов //Автореф. дисс. канд. пед. наук, Ереван, 2006, 22с.
3. Грабаров А.Н., Очерки по олигофреной педагогике, М. Учпедгиз, 1961, с. 28-35.
4. Дефектология. Словарь /Под ред. А.Н. Дьячкова, М., 1970, с. 249.
5. Дефектология. Словарь справочник /Под ред. Б.П. Пузанова, М., 2005.
6. Зобранная С.Д., Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей, М., 1995, 178 с.
7. Петрова В.Г., Белякова И.П. Психология умственно отсталых школьников, М., 2002, 160 с.
8. Специальная педагогика /Под ред. Л.В. Мардахаева, Е.А. Орловой, М., 2012.
9. Специальный педагогический словарь /Под ред. Р.Н. Азаряна, В.Г. Халатяна, Ереван, 2001, 300 с.
10. Энциклопедия специального образования /Под ред. Р.Н. Азарян, 2012, 312 с.
11. Mahlo F., Der Spielunterricht in der Schuleine Wichtige Crundlage fur die Entwick-lung des spielta-ktischen Denkens und N1. -1960. – S.59-64.

### **CLINICAL, PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL CHARACTERISTICS OF MENTAL RETARDATION**

**Yailoyan Anna**

*Shirak State University  
after M. Nalbandyan, Armenia*

**Balasanjan Gayane**

*Armenian State Pedagogical  
University after Kh. Abovyan, Armenia*

#### **Summary**

This article presents the clinical, psychological and pedagogical characteristics of mental retardation. We state, that without certain knowledge about the form, nature and degree of mental retardation of a child, it is impossible to organize and implement education, training, correctional-developmental, household and other types of work with him in proper, purposeful and effective manner. This determines the necessity for starting a comprehensive and in-depth study and analysis of the clinical, psychological and pedagogical characteristics of mental retardation.

Based on a study of the results of research by local and foreign experts on the issues of mental retardation and the analysis of its classifications, the appropriate conclusions and the theoretical analysis of the clinical, psychological and pedagogical characteristics of mental retardation have been made.

Since mental retardation significantly complicates the playing, educational, cognitive, labor and other activities of these children, it is obvious, that knowledge of the clinical, psychological and pedagogical characteristics of mental retardation will serve the basis for the effective organisation and conducting of educational, correctional and developmental work with these children in the family, in various types of preschool and educational institutions.

The abovementioned points define the relevance of the present study, its theoretical and practical significance.

### **References:**

1. Azaryan R. N., The content and characteristics of educational process of children with mental developmental disorders, Yerevan, 2016, pp. 190-229.
2. Azatyan T. Yu., The development of spatial orientation of mentally retarded pupils in primary school, Yerevan, 2006, p.22.
3. Grabarov A. N., Essays on oligophrenic pedagogy, 1961, pp. 28-35.
4. Defectology. Dictionary (Edited by A.N. Dyachkov. M., 1970., p. 249.)
5. Defectology. Dictionary Reference / Ed. B.P. Puzanova. M., 2005.
6. Zobrannaya S.D. The psychological - pedagogical diagnosis of mental development of children. M., 1995, p. 178.
7. Petrova V. G., Belyakova I.P. The psychology of mentally retarded students. M., 2002, p.160.
8. Special pedagogy / Ed. L. V. Mardakhaeva, E.A. Orlova. M., 2012.
9. Special Pedagogical Dictionary / Ed. R. N. Azaryan, V. G. Khalatyan. Yerevan, 2001, p.300.
10. Encyclopedia of Special Education / Ed. R. N. Azaryan. 2012, p. 312.
11. Mahlo F., The practice of game lessons in school as an important basis for the development of tactical thinking N1, 1960, pp. 59-64.

*Материал был представлен и отправлен на рецензию: 20.02.2020*

*Принято к публикации: 05.05.2020*

*Рецензент: доктор пед.наук, проф. Эдвард Айвазян*

*The material was submitted and sent to review: 20.02.2020*

*Was accepted for publication: 05.05.2020*

*Reviewer: Doctor of Sciences, Prof. Eduard Ayvazyan*