



Клинические особенности развития детей с ограниченными возможностями

Количество кредитов: 3 кредита



М.п.н., старший преподаватель кафедры «Дефектологии и социальной работы»
Шамшенова Эльмира Жаксылыковна

№ Тема/ неделя	Наименование темы	Содержание темы
1	Введение. Социально – педагогические и клинико – психологические аспекты и проблемы	1.1 Введение. Цель и задачи курса 1.2 Социально – педагогические и клинико- психологические аспекты и проблемы 1.3 Связь клиники интеллектуальных нарушений с другими дисциплинами медико – биологического цикла.
2	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности	2.1 Понятия « интеллектуальная недостаточность, умственная отсталость» и их клинические проявления 2.2 Этиология умственной отсталости 2.3 Патогенез умственной отсталости
3	Клиника умственной отсталости	3.1 Общая психопатология умственной отсталости 3.2 Структура интеллектуальных нарушений 3.3 Особенности психомоторики и эмоционально – волевой сферы 3.4 Степени умственной отсталости и их клинические проявления
4	Динамика и дифференциальная диагностика умственной отсталости	4.1 Типы динамики 4.2 Основные принципы диагностики умственной отсталости 4.3 Дифференциальный диагноз олигофрений от олигофреноподобных состояний
5	Моногенные и хромосомные расстройства в основе клиники интеллектуальных нарушений	5.1 Общая характеристика генно - хромосомной патологии 5.2 Генные формы умственной отсталости 5.3 Умственная отсталость при хромосомных аномалиях. Аутосомные аномалии и их клинические проявления

№ Тема/ неделя	Наименование темы	Содержание темы
6	Влияние экзогенных факторов на развивающийся плод. Перинатальные и постнатальные вредности	6.1 Общая характеристика экзогенных форм олигофрении. 6.2 Олигофрении, обусловленные внутриутробными инфекциями и нейроинфекциями. 6.3 Олигофрения, обусловленная врожденным сифилисом. 6.4 Олигофрения, обусловленная токсоплазмозом. 6.5 Олигофрения, обусловленная коревой краснухой. 6.6 Клинические формы нейроинфекций и их последствия. 6.7 Олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных. 6.8 Алкогольный синдром плода (АСП). 6.9 Роль родовой травмы и асфиксии в этиологии олигофрении
7	Задержка темпа психического развития (ЗПР). Причины возникновения и характеристика особенностей	7.1 Общая характеристика детей с задержкой психического развития (ЗПР). 7.2 Этиология и патогенез задержки психического развития 7.3 Классификация клинических форм ЗПР
8	Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития. Принципы организации помощи.	8.1 Основные принципы лечения, социальной адаптации и реабилитации. 8.2 Раннее выявление и коррекция психофизических и эмоциональных отклонений в развитии у детей группы риска. 8.3 Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии
9	Особенности психического развития детей с ранним детским аутизмом	9.1 Понятие аутизм 9.2 Состояние современных проблем в психолого-педагогической литературе 9.3 Психологическое развитие детей
10	Организация специализированной (медико - педагогической) помощи детям раннего возраста	10.1 Социальная адаптация в раннем детстве 10.2 Развитие познавательных процессов детей раннего возраста 10.3 Развитие личности ребёнка раннего возраста

№ Тема/ неделя	Наименование темы	Содержание темы
11	Организация работы МППК (медико - психолого - педагогической комиссии) и их роль в социальной адаптации детей с ограниченными возможностями	11.1 Основные понятия, цели и задачи ПМПК. 11.2 Организация диагностико-коррекционного процесса в ПМПК.
12	Роль специализированных коррекционных учреждений в социальной адаптации и реабилитации детей с ограниченными возможностями	12.1 Понятие «Социальная реабилитационная деятельность», сущность, содержание. 12.2 Цели социальной реабилитации 12.3 Технологии и средства социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями
13	Основные клинические формы деменции (туберозный склероз, факотозы и старческая деменция) этиология, патогенез, клинические проявления.	13. 1 Деменция 13. 2 Этиология, патогенез, клинические проявления
14	Организация специализированной (лечебно - педагогической) помощи детям с поражением ЦНС по этапам (всего 3 этапа).	14.1 Организация специализированной (лечебно - педагогической) помощи детям с поражением ЦНС по этапам 14.2 Лечебно-педагогических мероприятий
15	Медико - педагогическая комплексность в воспитании и обучении детей с ограниченными возможностями.	10.1 Медико - педагогическая комплексность в воспитании и обучении детей с ограниченными возможностями 10.2 Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного процесса в образовательном учреждении

Цель изучения дисциплины – подготовка высококвалифицированных специалистов в области коррекционной педагогики и специальной психологии, использующих в своей профессиональной деятельности знания и умения по клинике интеллектуальных нарушений

Задачи курса

Задачи изучения дисциплины– научить определить основные этиологические факторы и патогенетические механизмы развития различных клинических форм интеллектуальной недостаточности, подлежащих профилактике, лечению и коррекции;

Результаты обучения

Предметная компетенция:

- применять в практической деятельности знания полученные при изучении данной дисциплины; знать , как собрать анамнестические данные, для составления клинико
- психолого - педагогической характеристики детей с нарушениями интеллекта;
- приобрести практические навыки установления этиопатогенетического механизма формирования нарушений интеллекта;

Надпредметная компетенция:

- анализировать научно - методическую и специальную литературу по проблемам дефектологии;
- подобрать с учетом клинических форм психических нарушений комплекс коррекционно - реабилитационных мероприятий, направленный на социально - трудовую адаптацию детей с ограниченными возможностями.

Клинические особенности детей с ограниченными возможностями – это изучение современной трактовки учения об умственной отсталости, этиопатогенетические закономерности и классификации интеллектуальных нарушений; клинико – психологическую структуру интеллектуального дефекта при различных формах интеллектуальной недостаточности

Предметом изучения являются знания особенностей клинических проявлений интеллектуального недоразвития детей, для организации дифференцированной системы коррекционно - реабилитационных мероприятий с целью социально - трудовой адаптации детей с ограниченными возможностями.

Главная цель дисциплины– подготовка студентов в работе с детьми имеющих различные отклонения психофизического развития в специальные коррекционные учреждения

Этиологическими факторами наследственных болезней являются геномные, хромосомные и генные мутации.

- ▶ Заболевания, связанные с геномными (изменение числа хромосом) и хромосомными изменениями структуры хромосом мутациями, называются хромосомными болезнями.
- ▶ Характерная черта хромосомного дисбаланса — множественность пороков развития, затрагивающих разные органы и системы (черепно-лицевые дизморфии, пороки развития скелета, сердечно-сосудистой, нервной и мочеполовой систем).

Синдром Эдвардса (синдром трисомии 18 пары) Кариотип 47 XX или XY



**Болезнь Дауна (синдром трисомии 21 пары, монголизм)
Кариотип 47 XX или 47 XY, 21+. Соотношение полов - МІ: ЖІ.
Частота-1:700-800**

брахицефалия, круглое лицо, макроглоссия и открытый рот, эпикант, гипертелоризм, широкая переносица, «карпий рот», косоглазие)..



Синдром Патау (синдром трисомии 13 пары)

Кариотип 47 XX или XY, 13+. Среди больных преобладают девочки.

Частота 1:10 000 н/д.





Микрофтальм, эпикант

Синдром

45, X

Болеют

Частота

-

1:10

Шерешевского-Тернера

только

женщины.

000

новорожд.

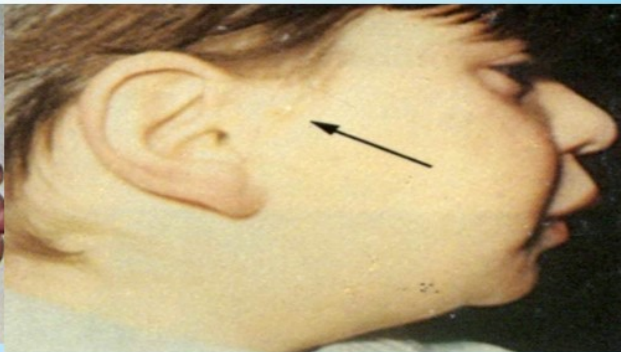


Имеются три группы отклонений:

- ▶ 1) гипогонадизм (половой инфантилизм) выявляется в пубертатном периоде, аменорея в 96%, бесплодие - более 96-99%.
- ▶ 2) врожденные соматические пороки развития:
 - аномалии мочевой системы (подковообразная почка, удвоение почек и мочевыводящих путей) - 43-60%
 - умственная отсталость - 18-50%
 - аномалии сердечно-сосудистой системы (ВПР - коарктация) - 43%
 - нарушение слуха - 40-53%
 - нарушение зрения - 22%
- ▶ 3) низкий рост, при этом: короткое туловище - 97%, короткая шея - 71%, крыловидная складка на шее (птериgium) - 53%, низкий рост волос на затылке - 73%.

Синдром Лежена (синдром «кошачьего крика») Кариотип 46 XX или XY, 5p-. Соотношение полов - МІ: ЖІ. Частота - 1:40 - 50 тыс. новорожденных

- ▶ - специфический плач, напоминающий «кошачье мяуканье»;
- ▶ - низкая масса при рождении; умственное или физическое недоразвитие;
- ▶ - микроцефалия, птоз, низкое расположение и деформация ушных раковин, кожные складки впереди уха, гипертелоризм, эпикант, антимонголоидный разрез глаз, лунообразное лицо;
- ▶ - мышечная гипотония; - грыжи, расхождение прямых мышц живота;
- ▶ - врождённые пороки сердца и некоторых других внутренних органов, изменения костно-мышечной системы (синдактилия стоп, клинодактилия V пальца кисти, косолапость, плоскостопие, «обезьянья складка»);
- ▶ большинство детей умирает в раннем возрасте.



Синдром Вольф-Хирсхорна (потеря короткого плеча 4-й хромосомы) популяционная частота 1:100000

- ▶ Внутриутробная гипоплазия,
- ▶ микроцефалия, гипертелоризм, широкий нос, ассиметрия черепа, низко расположенные уши,
- ▶ пороки сердца и почек у 50%,
- ▶ задержка умственного развития



Микроцитогенетические синдромы
Беквита-Видемана синдром, 11p15
пупочная грыжа, макроглоссия,
гигантизм, гипогликемия,
микроцефалия, пороки развития
внутренних органов



Список использованной литературы

- 1. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей / Под ред. К.С.Лебединской .- М.:педагогика,2017.
- 2.Актуальные проблемы олигофренопедагогики: Сб.науч. тр. / Под ред. В. В. Воронковой. – М.2019.
- 3.Власова Т.А., Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии.М., Просвещение. 2018.
- 4. Выготский Л.С.Собрание сочинений в 6-ти томах. Тома 5-й и 6-й. М.,2017.
- 5. Давиденкова Е.Ф. Болезнь Дауна.,Л. Медицина 2018.
- 6. Забрамная С.Д. Отбор умственно отсталых детей в специальные учреждения.М., Просвещение 2018.
- 7. Закон РК «О социальной и медико - педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями " от 11.07.2002г.