

Работу выполнила студентка 2  
курса, группы Сурдо, Думанян В.  
А.



# Интеллект и интеллектуальн ая

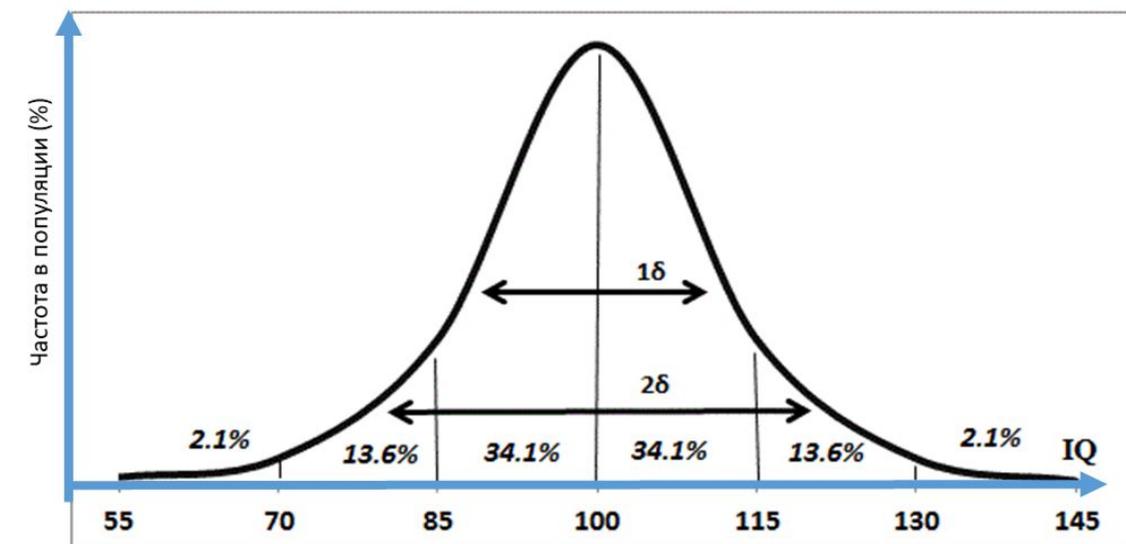
# недостаточность



# ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИНТЕЛЛЕКТА И ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Интеллект (от лат. intellectus — понимание, познание) — обобщенная характеристика познавательных (когнитивных, умственных) способностей; способность к приобретению и эффективному использованию знаний

Интеллектуальная недостаточность или умственная отсталость – состояние задержки или неполного развития психики, которое в первую очередь характеризуется нарушением способностей, возникающих в период созревания и обеспечивающих общий уровень интеллектуальности, то есть когнитивных, речевых, моторных и социальных способностей.



$$IQ = \left( \frac{\text{Значение, полученное испытуемым в тесте}}{\text{Среднее значение, полученное по данному тесту в популяции}} \right) * 100$$

/упрощенное объяснение, на самом деле дополнительно используется математическое преобразование для приведения распределения к нормальному

IQ – это коэффициент, который получают путем использования одного из нескольких тестов. Существует много разновидностей тестов для определения IQ, с помощью которых пытаются измерить общие или специфические способности: чтение, словарный запас, арифметические навыки, память, общие знания, визуальное, вербальное и абстрактное мышление и т.п. К широко известным тестам на IQ относятся: Векслеровская шкала интеллекта для детей, наборы тестов для детей Стенфорда-Бине и Кауфмана, и прогрессивные матрицы Равена

ПАТОЛОГИЯ	НОРМА
<p>Патологией в психиатрии считают нарушения психических функций, приводящих к:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— субъективному неблагополучию (субъективно неприятным переживаниям)</li> </ul> <p>и/или</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— нарушению функционирования (дезадаптации) или социально неприемлемому поведению.</li> </ul> <p>При этом, оценивая патологичен ли тот или иной феномен психической жизни, необходимо учитывать ряд моментов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Субъективное неблагополучие</li> <li>2. Нарушение функционирования и социально неприемлемое поведение</li> <li>3. «Нарушение психических функций»</li> </ol>	<p>Норма (от лат. norma — правило, образец). В медицине и психологии термин «норма» часто используется для обозначения здоровья, но их нельзя считать синонимами. Выделяют несколько видов норм:</p> <p>Статистическая — характеризует статистическое большинство описываемых объектов.</p> <p>Физиологическая — характеризующая по избираемым параметрам процессы и состояние здорового организма.</p> <p>Индивидуальная.</p> <p>Социальная (конвенциональная) — т. е. принятые в определенной группе или общности правила, предписывающие или запрещающие какое-либо поведение или действия.</p>

ТАБЛИЦА 1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ НОРМЫ И ПАТОЛОГИИ В ОБЩЕЙ ПСИХОПАТОЛОГИИ

Категория	Тип	Примеры
ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ (до рождения)	Хромосомные заболевания	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Синдром Дауна*</li> <li>• Синдром ломкой X- хромосомы</li> <li>• Синдром Прадера-Вилли</li> <li>• Синдром Клайнфелтера</li> </ul>
	Моногенные болезни	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Врожденные нарушения метаболизма, такие как галактоземия*</li> <li>• Фенилкетонурия*</li> <li>• Мукополисахаридоз</li> <li>• Гипотиреоз*</li> <li>• Болезнь Тея-Сакса</li> <li>• Нейро-дерматологические синдромы, такие как туберозный склероз и нейрофиброматоз</li> <li>• Пороки формирования мозга, такие как генетическая микроцефалия, гидроцефалия и миело-менингоцеле*</li> <li>• Другие дисморфологические синдромы, такие как синдром Лоренса-Муна-Барде-Бидля</li> </ul>
	Другие состояния генетической природы	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Синдром Рубинштейна-Тейби</li> <li>• Синдром Корнелия де Ланге</li> </ul>
	Неблагоприятное воздействие окружающей среды	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дефициты*, такие как дефицит йода и фолиевой кислоты</li> <li>• Тяжелое нарушение питания в период беременности*</li> <li>• Употребление психоактивных веществ*, таких как алкоголь (алкогольный синдром плода), никотин и кокаин в период беременности</li> <li>• Воздействие других токсических веществ*, таких как атмосферные загрязнения, тяжелые металлы, средства вызывающие аборт, и токсических медикаментов, таких как талидомид, фенидон и варфарин на ранних этапах беременности</li> <li>• Инфекции матери, такие как краснуха*, сифилис*, токсоплазмоз, цитомегаловирус и ВИЧ</li> <li>• Другие, такие как повышенные дозы радиации* и резус-несовместимость*</li> </ul>

ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ (непосредственно перед родами, в период родов и после них)	Третий триместр (поздняя беременность)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Осложнения беременности*</li> <li>• Болезни* матери, такие как сердечно-сосудистые, болезни почек, диабет</li> <li>• Нарушения плацентарной функции</li> </ul>
	Роды (в момент рождения)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Тяжелая недоношенность, очень низкий вес при рождении, родовая асфиксия</li> <li>• Тяжелые или осложненные роды*</li> <li>• Родовая травма*</li> </ul>
	Неонатальный период (первые четыре недели жизни)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Септицемия, тяжелая желтуха*, гипогликемия</li> </ul>
ПОСТНАТАЛЬНЫЕ (в младенчестве и детстве)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Инфекционные поражения мозга, такие как туберкулез, японский энцефалит и бактериальный менингит</li> <li>• Травмы головы*</li> <li>• Хроническое отравление свинцом*</li> <li>• Тяжелое и длительное нарушение питания*</li> <li>• Недостаточная стимуляция в тяжелой форме*</li> </ul>

\*Определенно или потенциально предотвратимы

ТАБЛИЦА 2. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ПРИЧИНЫ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

# ПРИЗНАКИ И КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

Главными признаками ИН являются задержка интеллектуального развития и дефицит социально-адаптивного функционирования. В зависимости от степени задержки развития интеллектуального функционирования, дефицита социально-адаптивного поведения и IQ, в психиатрических классификациях выделяют четыре степени тяжести.

**Речь.** Обычно у детей с ИН отмечается снижение темпа языкового развития, они испытывают трудности с речью и выражением собственных мыслей. Степень тяжести нарушения варьирует в зависимости от глубины интеллектуальной недостаточности. Дети с легкой степенью ИН могут приобретать речевые навыки, которые несколько беднее, чем у детей с нормальным развитием. В случае тяжелой или глубокой степени дети совершенно не способны к коммуникациям или могут произносить только отдельные слова.

**Восприятие.** Для детей с ИН характерны замедленные реакции на стимулы из внешней среды. Они испытывают затруднения с дифференциацией небольших отличий по форме, размеру и цвету.

**Познание.** Способности анализировать, делать выводы, понимать и рассчитывать, а также абстрактное мышление часто нарушены в большей или меньшей степени, в зависимости от тяжести ИН. Дети с легкой ИН способны приобретать навыки чтения и арифметических расчетов, соответствующие уровню обычных детей в возрасте от 9 до 12 лет (Daily et al, 2000). Дети с тяжелой и глубокой ИН не способны читать, считать или даже понимать, что говорят другие.

**Концентрация и память.** Способность к концентрации снижена и сужена. В общем и целом, память ослаблена, и такие дети очень медленно запоминают новую информацию, хотя могут быть и исключения (например, саванты). Они испытывают затруднения при воспроизведении событий, а их воспоминания часто неточны.

**Эмоции.** Эмоции часто наивные и незрелые, но с возрастом могут совершенствоваться. Способность к самоконтролю ослаблена, и нередко может иметь место агрессивное и импульсивное поведение. Некоторые боязливы, замкнуты и

• Глубокая IQ обычно ниже 20; глубокая интеллектуальная недостаточность составляет 1–2% от всех случаев. Эти индивиды не способны самостоятельно заботиться о себе, у них не развита речь. Их способности выражать эмоции ограничены и плохо изучены (Adams & Oliver, 2011). Очень часто наблюдаются судорожные припадки, инвалидность вследствие соматических нарушений и низкая ожидаемая продолжительность жизни. Хашан – четырехлетний мальчик. Он все еще не может самостоятельно ходить, но может сделать несколько шагов с посторонней помощью. Он узнает членов семьи, но не может показать, где у него ухо и нос. Он может лепетать (произносит «ба-ба»), но не выучил ни одного смыслового слова. Он не подает каких-либо сигналов о том, что хочет в туалет. Его родители говорят, что он похож на годовалого ребенка. Страдает ли Хашан интеллектуальной недостаточностью? Если да, то какой степени тяжести?

• Тяжелая IQ обычно в пределах от 20 до 34; тяжелая интеллектуальная недостаточность составляет от 3 до 4% от всех случаев. Каждый из аспектов их развития в ранние годы характеризуется явной задержкой; они испытывают трудности с произношением слов и имеют очень ограниченный словарный запас. С помощью интенсивных тренировок они могут приобретать основные навыки самообслуживания, но по-прежнему нуждаются в поддержке в школе, дома и в общине.

• Умеренная IQ обычно в пределах от 35 до 49; умеренная интеллектуальная недостаточность составляет около 12% от всех случаев. Такие индивиды медленно проходят стадии интеллектуального развития; у них нарушены способности к обучению и логическому мышлению, однако они способны к коммуникации и при некоторой помощи могут ухаживать за собой. Под наблюдением они могут выполнять неквалифицированную или полуквалифицированную работу.

• Легкая IQ обычно в пределах от 50 до 69; легкая интеллектуальная недостаточность составляет около 80% от всех случаев. Их развитие в первые годы жизни протекает медленнее, чем у нормальных детей, и основные этапы они проходят с задержкой. Тем не менее, они способны к общению и овладевают базовыми навыками. Лица с легкой степенью ИН не способны оперировать абстрактными понятиями, а также к анализу и синтезу, но могут приобрести навыки чтения и простого арифметического счета на уровне пяти-шести десятков. Они

Степень	Диапазон IQ	Взрослые достижения
Легкая	50–70	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Грамотность +</li> <li>• Навыки самообслуживания ++</li> <li>• Понятная речь ++</li> <li>• Полуквалифицированная работа +</li> </ul>
Умеренная	35–50	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Грамотность +/-</li> <li>• Навыки самообслуживания +</li> <li>• Бытовая речь +</li> <li>• Неквалифицированная работа под наблюдением или без наблюдения +</li> </ul>
Тяжелая	20–35	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Навыки самообслуживания с посторонней помощью +</li> <li>• Минимальная речь +</li> <li>• Выполняемая с чьей-либо помощью домашняя работа +</li> </ul>
Глубокая	Менее 20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Речь +/-</li> <li>• Навыки самообслуживания +/-</li> </ul>
Примечание: +/- иногда достижимо; + достижимо; ++ определенно достижимо		

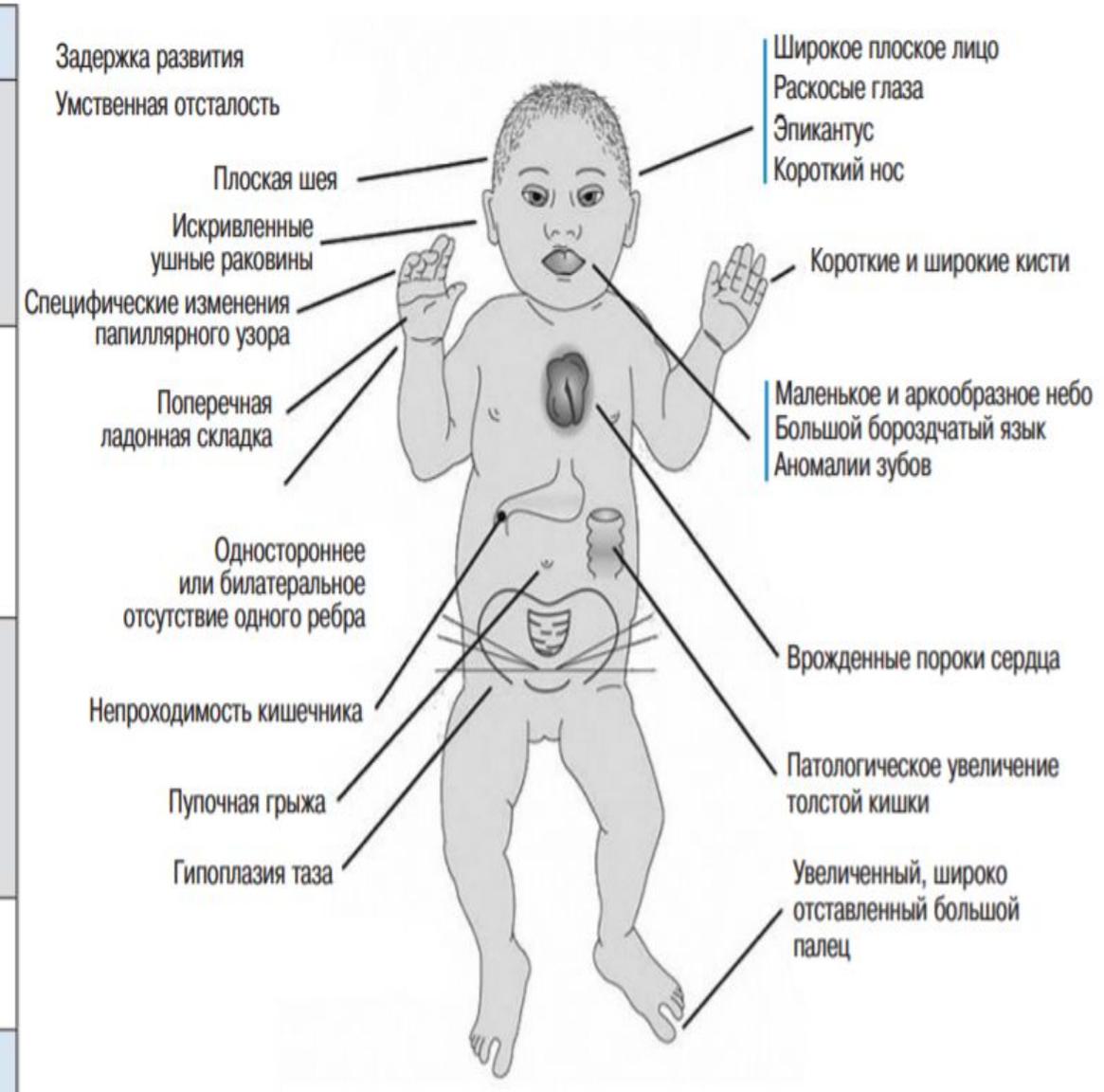


ТАБЛИЦА 3. ДОСТИЖЕНИЯ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ

РИСУНОК 1. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ДАУНА

Работу выполнила студентка 2  
курса, группы Сурдо, Думанян В.  
А.



# Интеллект и интеллектуальн ая

# недостаточност

