**Понятия "умственная отсталость" и "задержка психического развития", их отличия.**

**Расстройства аутистического спектра**

**Умственная отсталость – с**остояние, обусловленное врождённым или рано приобретённым недоразвитием психики с выраженной недостаточностью интеллекта, затрудняющее или делающее полностью невозможным адекватное социальное функционирование личности. Умственная отсталость характеризуется выраженным снижением интеллектуальных способностей по сравнению со средними в сочетании с ограничением более 2-х функций из следующих: коммуникация, самостоятельность, социальные навыки, самообслуживание, использование общественных ресурсов, поддержание личной безопасности.

Умственная отсталость - это качественные изменения всей психики, всей личности в целом, которые являются результатом перенесенных органических повреждений центральной нервной системы. Страдают не только интеллект, но и эмоции, воля, поведение, физическое развитие.

Для детей с умственной отсталостью характерно недоразвитие познавательных интересов, которое выражается в том, что они меньше, чем их сверстники, испытывают потребность в познании. В результате эти дети получают неполные, а порой искаженные представления об окружающем, их опыт крайне беден. Часто восприятие детей с умственной отсталостью страдает из-за снижения у них слуха, зрения, недоразвития речи, но и в тех случаях, когда анализаторы сохранны, восприятие этих детей отличается рядом особенностей.

Главным недостатком является нарушение обобщенности восприятия, отмечается его замедленный темп по сравнению с нормальным развитием. Детям с умственной отсталостью требуется значительно больше времени, чтобы воспринять предлагаемый им материал (картину, текст и т. п.). Замедленность восприятия усугубляется еще и тем, что из-за умственного недоразвития они с трудом выделяют главное, не понимают внутренние связи между частями, персонажами и пр. Эти особенности при обучении проявляются в замедленном темпе узнавания, а также в том, что учащиеся часто путают графически сходные буквы, цифры, предметы, сходные по звучанию звуки, слова и т. п. Отмечается также узость объема восприятия. Дети с умственной отсталостью выхватывают отдельные части в обозреваемом объекте, в прослушанном тексте, не видя и не слыша иногда важный для общего понимания материал.

Кроме того, характерным является нарушение избирательности восприятия. Восприятие неразрывно связано с мышлением. Если ученик воспринял только внешние стороны учебного материала, не уловил главное, внутренние зависимости, то понимание, усвоение и выполнение задания будет затруднено.

Мышление протекает в форме таких операций, как анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстракция, конкретизация. Все эти операции у детей с умственной отсталостью недостаточно сформированы и имеют своеобразные черты. Снижается возможность понимания материала.

**Задержка психического развития (ЗПР)** — нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста.

ЗПР, как психолого-педагогический диагноз ставится только в дошкольном и младшем школьном возрасте, если к окончанию этого периода остаются признаки недоразвития психических функций, то речь идёт уже о конституциональном инфантилизме или об умственной отсталости.

Задержка психического развития может иметь конституциональное, соматогенное, психогенное и церебральное происхождение.

При задержке психического развития конституционального происхождения - эмоционально-волевая сфера ребенка как бы находится лишь на более ранней возрастной ступени развития. Характерны непосредственность и яркость эмоций, повышенный фон настроения, наличие творчества и инициативы в игре. Затруднения в обучении, нередко наблюдаемые у этих детей в младших классах, связывают с незрелостью интеллектуальных интересов (преобладанием игровых) и личности в целом.

ЗПР соматогенного происхождения. Этот тип психической задержки обусловлен влиянием различных тяжёлых соматических состояний, перенесённых в раннем возрасте (операции с наркозом, болезни сердца, малая подвижность, астенические состояния). Нередко имеет место и задержка эмоционального развития — соматогенный инфантилизм, обусловленный рядом невротических наслоений — неуверенностью, боязливостью, капризностью, связанными с ощущением своей физической неполноценности.

ЗПР психогенного происхождения. Этот тип нарушения связан с неблагоприятными условиями воспитания, рано возникшими и длительно действующими.

ЗПР такого типа возникает в двух основных случаях:

Недостаточная опека, безнадзорность. Это наиболее часто встречающийся вариант. В таких случаях у ребёнка наблюдается развитие личности по типу психической неустойчивости: не воспитываются формы поведения, связанные с активным торможением, не стимулируется развитие познавательной деятельности, интеллектуальных интересов, наблюдаются черты незрелости эмоционально-волевой сферы (импульсивность, повышенная внушаемость). Так же наблюдается недостаток базовых знаний и представлений, необходимых для усвоения школьной программы.

Отдельно надо отметить, что этот тип ЗПР следует отличать от педагогической запущенности, которая является ограниченным дефицитом знаний и умений вследствие недостатка интеллектуальной информации.Гиперопека, или воспитание по типу «кумира семьи». Чаще всего бывает у тревожных родителей. Они «привязывают» ребёнка к себе, одновременно и потакая капризам ребёнка, и заставляя его поступать наиболее удобным и безопасным для родителя способом. Из окружения ребёнка устраняются любые препятствия или опасности, как реальные, так и мнимые.Таким образом, ребёнок лишается возможности самостоятельно преодолевать трудности, соотносить свои желания и потребности, с усилиями, которые надо приложить чтобы их реализовать, в результате, возникает всё та же неспособность к торможению собственного аффекта, эмоциональная лабильность, и т. д. Ребёнок не самостоятелен, не инициативен, эгоцентричен, не способен к длительному волевому усилию, чрезмерно зависим от взрослых.

ЗПР церебрально-органического происхождения. Это наиболее часто встречающийся вариант. Среди детей с задержкой психического развития церебрально-органического происхождения выделяют группы с проявлениями психической неустойчивости и психической тормозимости.

Дети первой группы шумные и подвижные: на переменах и прогулках забираются на деревья, катаются на перилах, громко кричат, пытаются участвовать в играх других детей, но, не умея следовать правилам, ссорятся, мешают другим. С взрослыми бывают ласковыми и даже назойливыми, но легко вступают в конфликт, проявляя при этом грубость и крикливость. Чувства раскаяния и обиды у них неглубокие и кратковременные.

При психической тормозимости наряду с личностной незрелостью особенно проявляется несамостоятельность, нерешительность, робость, медлительность. Привязанность к родителям приводит к трудностям привыкания к школе. Такие дети часто плачут, скучают по дому, избегают подвижных игр, теряются у доски и часто не отвечают, даже зная правильный ответ. Низкие оценки и замечания могут вызвать у них слезы.

У дошкольников с задержкой психического развития неполноценны все предпосылки, необходимые для формирования и развития процесса общения: познавательная и речевая активность, речемыслительная деятельность, не сформированы все виды речевой деятельности и её компоненты.

Общение со сверстниками у детей со слабовыраженными отклонениями в психофизическом развитии носит эпизодический характер. Большинство детей предпочитают играть в одиночку. В тех случаях, когда дети играют вдвоем, их действия часто носят несогласованный характер. Сюжетно-ролевую игру дошкольников с задержкой психического развития можно определить скорее, как игру «рядом», чем как совместную деятельность. Общение по поводу игры наблюдается редко.

На занятиях дети предпочитают работать в одиночестве. При выполнении практических заданий, предполагающих совместную деятельность, сотрудничество наблюдается крайне редко, дети почти не общаются друг с другом. Навыки общения формируются позже. Это отставание обусловлено как недоразвитием психических процессов, так и нарушениями всех видов речевой деятельности (неумение полно и четко отвечать на вопросы, спрашивать, высказываться в присутствии окружающих, слушать других, продолжать начатый разговор).

Дети с задержкой психического развития имеют тягу к контакту с детьми более младшего возраста, которые лучше их принимают. А у некоторых детей возникает страх перед детским коллективом, и они избегают его.

**Расстройства аутистического спектра (РАС)** – это расстройство развития, проявляющееся нарушениями в сфере общения, социального взаимодействия, а также склонностью к стереотипному (повторяющемуся) поведению.

Нарушения социального взаимодействия проявляются, главным образом, в том, что дети с РАС испытывают сложности при формировании даже элементарных социальных реакций и навыков. У детей с РАС могут отмечаться следующие нарушения социального взаимодействия:

- отсутствие адекватной эмоциональной реакции на близких людей (не улыбаются, когда к ним подходит с улыбкой близкий человек);

- неспособность имитировать действия близких людей;

- неспособность к «разделенному/совместному» (например, не переводят взгляд в ту сторону, куда смотрит другой человек);

- неспособность делиться интересами и радостью с близкими людьми;

- неумение играть в игры с переходом ходов;

- неумение делиться игрушками;

- непонимание правил социального поведения (как нужно вести себя в различных социальных ситуациях).

Нарушения коммуникации (общения) у детей с РАС проявляются в виде несформированности коммуникативных навыков. Дети с РАС испытывают сложности в:

- выражении просьбы;

- привлечении внимания другого человека;

- выражении отказа социально приемлемым образом;

- комментировании окружающих событий;

- умении отвечать на вопросы другого человека;

- умении задавать вопросы для получения интересующей информации;

- умении инициировать и поддерживать разговор.

Недостатки коммуникации могут проявляться у детей с РАС в виде специфических нарушений: отсутствия речи (мутизма), повторения высказываний другого человека, часто без понимания их смысла, (эхолалической речи), невозможности использовать речь функционально, в соответствии с определенным намерением и ситуацией (например, ребенок может свободно цитировать фрагменты текстов, но не может сообщить о своей боли при помощи речи).

К коммуникативным нарушениям относят несформированность средств общения: речи, мимики, жестов, интонации, зрительного контакта.

Отсутствие коммуникативных навыков приводит к формированию проблемного (дезадаптивного) поведения, с помощью которого дети с РАС пытаются сообщить о своих потребностях. Невозможность адекватно сообщить о собственных желаниях, выразить отказ, привлечь внимание, сообщить о боли, усталости ведет к неприемлемым формам поведения.

Стереотипное поведение проявляется в форме поглощённости однообразными и ограниченными интересами: навязчивая привязанность к специфическим, нефункциональным поступкам или ритуалам. Очень часто имеют место повторяющиеся движения. Для детей характерно повышенное внимание к частям предметов или нефункциональным элементам (к их запаху, поверхности, шуму или вибрации).

Расстройства аутистического спектра представляют собой неоднородную группу. У некоторых детей низкий уровень проявляется уже в раннем возрасте, в дальнейшем они очень медленно продвигаются в своем развитии. Другая группа характеризуется более высоким стартом и значительной скоростью продвижения. Примерно в 15-20 % случаев развитие протекает так, что после низкого уровня наблюдается активное продвижение до высокого уровня.

Главная особенность интеллектуального (умственного) развития при РАС - его неравномерность, проявляется своеобразно: справляться с заданиями абстрактного характера легче, чем выполнить такое же по сложности задание даже с минимальным насыщением социального характера. Так, пример 2+3=? для ребенка с РАС гораздо легче, чем задача «у тебя было два яблока, мама дала еще три, сколько стало?».

Неравномерность развития при аутизме отчетливо проявляется и в моторике (движениях). Движения детей с РАС угловатые, нечетко соразмеренные по силе и амплитуде. Нередко отдельные сложные движения ребенок выполняет успешнее, чем более легкие, иногда движения руками развиваются раньше, чем общая моторика, а движение, свободно, точно и легко совершаемое спонтанно, оказывается трудновыполнимым в произвольной деятельности.