



ЗАДЕРЖКА УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ КАК АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОСТИ

Шодиева Феруза Бешимовна

Бухарский государственный медицинский институт

Аннотация. в статье причины, вызывающие умственную отсталость, подразделяются на экзогенные и генетические. Автором проанализированы современные исследования в области этиологии умственной отсталости, в которых раскрыты биологические и социальные факторы, влияющие на развитие детей.

Ключевые слова: умственная отсталость, детская отсталость, пороки развития.

Abstract. in the article the causes causing mental retardation are subdivided into exogenous and genetic. The author analyzes modern research in the field of etiology of mental retardation, which reveals biological and social factors affecting the development of children.

Key words: mental retardation, childhood retardation, malformations.

Причины детской умственной отсталости уже давно изучаются учеными. Недоразвитость интеллекта происходит под влиянием ряда факторов, препятствующих развитию и созреванию мозга. В XX веке все выявленные причины, вызывающие заболевания, были разделены на эндогенные и экзогенные. Чаще всего они проявляются в сложном взаимодействии и единстве. Деменция — это болезнь умственной отсталости, приобретенная в течение жизни. Ученые выявили одну из причин, вызывающих это заболевание.

Процесс роста у человека зависит от влияния эндогенных и экзогенных факторов. Рост - это числовой показатель, наследуемый полигенным

характером, рост является видовым признаком организмов, проявление этих признаков зависит от факторов внешней среды. Экзогенные факторы находятся в окружающей клетке среде и взаимодействуют с клеточной мембраной. Эндогенными факторами являются те, которые синтезируются в самой клетке и действуют на нее. Некоторые эндогенные факторы могут выходить из клетки и оказывать экзогенное действие на другие группы клеток. Особенно важную роль в развитии умственной отсталости играют наследственные факторы, разнообразные как по механизмам воздействия, так и по характеру проявления наследственной патологии. Встречаются также эндогенные состояния умственной отсталости, связанные с полигенным, рецессивным, доминирующим образом передающимся полом. К эндогенным причинам относилась патологическая наследственность, которой при возникновении умственной отсталости у детей придавалось особенно большое значение. В конце XIX века ряд зарубежных ученых, например, Франция Морель и Маньян, основали специальную теорию о дегенерации или дегенерации отдельных семей, родов.

Ведущие представители русской психиатрии И.П. Мержеевский, С.С. Корсаков, Б.В. Томашевский и др. указывали на большое значение инфекций, интоксикаций, черепно-мозговых травм, а также попыток выкидыша (незаконченные аборты) и других экзогенных факторов в возникновении детской слабоумия. Среди экзогенных вредителей известно более 400 агентов, действие которых способно нарушать процессы эмбриогенеза во время беременности. К экзогенным причинам относятся вирусы во время беременности, тератогенное действие психоактивных и нейротоксических веществ, родовые травмы, обменные заболевания у матери, травмы головного мозга, энцефалиты в возрасте до 3 лет.

Стремление к полному изучению патогенеза и причин детской умственной отсталости привело к тому, что ученые уделяют особое внимание

роли социальных факторов. Изменилось и отношение к заболеваниям, вызывающим некоторые интоксикации, нейроинфекции (сифилис, алкоголизм и др.), то есть аномалии развития. По мнению О.Шпека, их социальные корни в прошлом недооценивались и не учитывались в клинической практике. Наконец, на возникновение психической недостаточности влияет недостаточность сенсорной стимуляции в раннем возрасте, т.е. психическая депривация.

В современной медицине наиболее распространенным методом является разделение причин заболеваний на предрасположенности, приводящие к возникновению заболевания, и вызывающих его. Эти причины часто взаимодействуют.

Кроме того, умственная отсталость, вызванная близкими родственными связями, является серьезной медицинской проблемой и требует внимания как социальных, так и медицинских специалистов. Такие отношения могут привести к наследственным заболеваниям и генетическим нарушениям, которые могут повлиять на здоровье потомства. Близкие родственные связи могут повысить вероятность возникновения редких генетических нарушений, связанных с деятельностью мозга и физическим развитием. Пары, состоящие в близком родстве, имеют более высокий риск передачи своим потомкам рецессивных генетических заболеваний. Клинически выраженная умственная отсталость у потомства близкородственных пар может сопровождаться различными задержками умственного развития от легкой до тяжелой степени.

Дети с умственной отсталостью характеризуются стойкими нарушениями всей психической деятельности, что особенно ярко проявляется в области познавательных процессов. При этом существует не только отставание от нормы, но и глубокая специфичность как личностных проявлений, так и познания. Таким образом, умственно отсталых нельзя приравнивать к нормально развивающимся детям младшего возраста.

Хотя такие дети способны к развитию, развитие происходит медленно, но оно вносит качественные изменения в психическую деятельность детей, их личностную сферу.

Положение о единстве закономерностей нормального и аномального развития, в целом, дало основание предположить Л.С. Выготским, что концепцию нормального развития ребенка можно использовать для интерпретации развития умственно отсталых детей. Это позволяет говорить о схожести факторов, влияющих на развитие нормального и умственно отсталого ребенка.

Развитие детей с отставанием в умственном развитии зависит от биологических и социальных факторов. К биологическим факторам относятся тяжесть дефекта, качественное своеобразие его структуры, время его возникновения, которые необходимо учитывать при организации специального педагогического воздействия.

Четко организованное обучение и воспитание, соответствующее возможностям ребенка, опирающееся на его ближайшую зону развития, стимулирует прогресс в общем развитии детей. В качестве социальных факторов Т.Б. Епифанцева понимает ближайшую среду ребенка: семью, в которой он живет, взрослых и детей, с которыми он общается и проводит время, и, конечно же, школу.

Умственно отсталые младшие школьники не способны самостоятельно воспринимать, воспринимать, хранить и обрабатывать информацию, полученную из окружающей среды. У них снижение активности, более узкий круг интересов, специфические проявления эмоционально-эмоциональной сферы.

Исследователи подчеркивают, что внимание играет важную роль в осуществлении учебной и трудовой деятельности. Среди основных недостатков внимания умственно отсталых учащихся отмечаются нарушения

концентрации, устойчивости, распределения, изменчивости и объема внимания. У учащихся с нарушением интеллекта непроизвольное внимание сохранилось значительно больше, чем произвольное, но оно также отличается своеобразием. Внимание умственно отсталого ребенка напрямую зависит от особенностей его работоспособности. У детей с возбудимым типом нервной системы темп, объем и изменчивость внимания несколько сохраняются, у тормозящих детей стабильность высока. Внимание детей с интеллектуальной недостаточностью часто носит "вопросительный" характер из-за склонности к защитному торможению.

Современные исследования в области этиологии умственной отсталости свидетельствуют о ведущей роли генетических факторов в возникновении умственной отсталости. Мутации могут быть хромосомными и генными. Наиболее распространенной и широко распространенной хромосомной формой олигофрении является болезнь Дауна, которая встречается у 9-10% всех умственно отсталых детей. При хромосомных формах олигофрении часто наблюдается выраженная и глубокая неразвитость познавательной сферы. Генные мутации могут влиять на один ген или группу низкоэффективных генов, контролирующих один признак. Таким образом, по этиологии все случаи умственной отсталости делятся на экзогенные и генетические. При этом следует помнить, что в процессе развития и жизнедеятельности организма генетические и экзогенные факторы находятся в сложном взаимодействии. Следует помнить, что в процессе развития и жизнедеятельности организма генетические и экзогенные факторы находятся в сложном взаимодействии. Когда умственная отсталость, в частности экзогенные факторы, которые не могут быть непосредственной причиной неполноценного развития головного мозга ребенка, могут помочь выявить генетические дефекты или усугубить проявления наследственного заболевания. Дополнительные экзогении - симптомы наследственной

умственной отсталости, которые могут внести в клиническую картину не свойственные ей новые признаки.

Указанные данные свидетельствуют о том, что проблемы пороков развития познавательной сферы чрезвычайно разнообразны по своему происхождению. Соответственно, могут существовать бесчисленные различные механизмы, приводящие к нарушению формирования и развития мозга, а также многие самостоятельные нозологические формы умственной отсталости. Общим для всех форм патологии, входящих в данную группу аномалий развития, является умственный дефект или вообще на другом уровне, определяющем всю психику ребенка, его адаптивные возможности, степень неполноценного развития всей его личности. Таким образом, все случаи умственной отсталости по этиологии делятся на экзогенные и генетические. В процессе развития и жизнедеятельности генетические и экзогенные факторы организма находятся в сложном взаимодействии. Например, при умственной отсталости экзогенные факторы, которые не могут быть непосредственной причиной неполноценного развития головного мозга ребенка, могут помочь выявить наследственные пороки или осложнить их проявление. Наследственное заболевание. Дополнительные экзогены — это новые симптомы, не свойственные клинической картине наследственной умственной отсталости.

Список литературы:

обджонова О.Б., Абдурахманова Ф.М. Родственный брак как медико-социальная проблема // Российский медико-биологический вестник им. академика И.П. Павлова. -2020. -Т. 28. -№ 2. -С. 249-258. doi10.23888/

авров А.В. Генетика умственной отсталости // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2016. – №6. – С. 13–20.

астольная книга педагога-дефектолога/ Т.Б. Епифанцева [и др.]. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 426 с.

агимова О.А. Основы клиники интеллектуальной недостаточности: Учебное пособие. Ч. 1. / О.А. Рагимова; Пед. ин-т Саратов. гос. ун-та им. Н.Г. Чернышевского. – Саратов: Изд-во СГУ, 2003. – 48 с.

убинштейн С.Я. Психология умственно отсталого школьника: Учеб. Пособие для пед. ин-тов / С.Я. Рубинштейн. – М.: Просвещение, 1996. – 190 с.

пек О. Люди с умственной отсталостью: обучение и воспитание / О. Шпек; пер. с нем. А.П. Голубева. – М.: Академия, 2007. – 432 с.

етрова С.А. Коррекция и развитие внимания у детей с особыми образова-
тельными потребностями [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

h

t

t

p

s

n

s

p

o

r

t

a

l

r

u

n

a

c