

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

ОСОБЕННОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТА У ДЕТЕЙ

Гатауллина Земфира Салиховна, врач-психиатр

Клинический сектор ГБУ РБ РЦППМСП

- Положение о ПМПК, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082;
- Порядок работы ЦПМПК РБ, утвержденного приказом Министерства образования и науки Республики Башкортостан от 06.02.2020г. № 106;
- Положение клинического сектора ГБУ РБ РЦППМСП.



Медицинские специалисты

- педиатр
- невролог
- офтальмолог
- оториноларинголог
- ортопед
- психиатр детский
- врач-функциональной диагностики



Психиатр детский

- по результатам психопатологического обследования соотносит с данными неврологического, психологического, педагогического, логопедического обследования, анализирует психический статус, соотносит диагноз, участвует в разработке рекомендаций и плана коррекционных мероприятий при определении образовательного маршрута ребенка





Клиническая и психологическая характеристика структуры дефекта пограничных состояний.

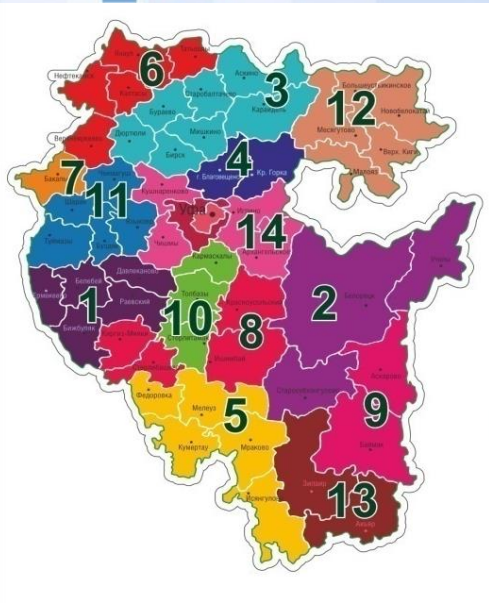
Распознавание легкой умственной отсталости облегчается использованием современных международных классификаций: Международной классификации болезней (МКБ-10,1992), Руководства Американской Психиатрической Ассоциации по диагностике и статистике психических расстройств (DSM-IV, 1994)

Основные отличия ЗПР от УО

- 1) Для детей с ЗПР характерна мозаичность в развитии всех компонентов психической деятельности, при УО-тотальность нарушений.
- 2) У детей с ЗПР выше потенциальные возможности развития познавательной деятельности, в отличие от детей с УО.
- 3) У детей с ЗПР отмечается скачкообразность динамики развития мыслительной деятельности.
- 4) При ЗПР страдают только предпосылки к интеллектуальной деятельности, при УО-страдают мыслительные функции

ЦЕЛИ ДИАГНОСТИКИ УО

- 1. оценка выраженности интеллектуального дефекта и его особенностей;
- 2. клиническая и психологическая характеристика структуры дефекта;
- 3. наличие коморбидных нарушений;
- 4. этиологические факторы;
- 5. степень адаптации к среде;
- 6. социально-психологические факторы, участвующие в формировании клиники заболевания и его социальной адаптации (абилитации, по Д.Н. Исаеву)



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!