

ВОЗРАСТНАЯ ПСИХОЛОГИЯ / DEVELOPMENTAL PSYCHOLOGY

Научная статья

УДК 376.015.324-056.36-053.2

<https://doi.org/10.35266/2949-3463-2025-3-3>



Особенности психического развития детей с интеллектуальной недостаточностью

Сергей Дмитриевич Горьков, Жанна Григорьевна Гаранина[✉]

*Национальный исследовательский Мордовский государственный университет
им. Н. П. Огарёва, Саранск, Россия*

Аннотация. Статья посвящена особенностям психического развития детей с интеллектуальной недостаточностью. Актуальность исследования интеллектуальной недостаточности обусловлена тем, что большое количество детей в мире характеризуются сниженными когнитивными функциями, что влияет на их социализацию, обучение и качество жизни. Целью работы является исследование особенностей психического развития когнитивной сферы у детей с интеллектуальной недостаточностью. Анализируются теоретические подходы к данной проблеме в современной психологии. Выделяются виды и формы интеллектуальной недостаточности у детей с различными психоневрологическими заболеваниями.

Представлены результаты эмпирического исследования уровня развития вербально-логического мышления у учеников 3-го класса с интеллектуальной недостаточностью, посещающих детскую психосоциальную реабилитацию, и учеников 3-го класса общеобразовательной школы. В ходе проведенного исследования выявлены статистически значимые различия по уровню развития вербально-логического мышления, сформированности таких мыслительных операций, как сравнение и обобщение между группами детей, посещающих детскую психосоциальную реабилитацию, и учениками общеобразовательной школы, где в первой группе выявленные показатели находятся на существенно более низком уровне. Полученные результаты могут быть использованы для организации психокоррекционной работы с детьми с интеллектуальной недостаточностью, направленной на развитие вербально-логического мышления.

Статья предназначена для педагогов-психологов классического инклюзивного образования.

Ключевые слова: интеллектуальная недостаточность, психическое развитие, когнитивные способности, мыслительные операции

Шифр специальности: 5.3.7. Возрастная психология.

Для цитирования: Горьков С. Д., Гаранина Ж. Г. Особенности психического развития детей с интеллектуальной недостаточностью // Северный регион: наука, образование, культура. 2025. Т. 26, № 3. С. 32–37. <https://doi.org/10.35266/2949-3463-2025-3-3>.

Original article

Mental development features in children with intellectual disabilities

Sergey D. Gorkov, Zhanna G. Garanina[✉]

National Research Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia

Abstract. This paper explores features of mental development in children with intellectual disabilities. The relevance of the intellectual disabilities study is due to large number of children in the world having reduced cognitive functions, which affects their socialization, education and quality of life. The aim of the work

is to study the mental development of the cognitive abilities in children with intellectual disabilities. The authors analyze theoretical approaches to this problem in modern psychology. Types of intellectual disabilities in children with various psychoneurological diseases are distinguished.

The empirical study results of the verbal-logical thinking development level in 3rd grade students with intellectual disabilities attending children's psychosocial rehabilitation and 3rd grade students of a comprehensive school are presented. The study reveals statistically significant differences in the verbal-logical thinking development level, formation of such mental operations as comparison and generalization between groups of children attending children's psychosocial rehabilitation and those attending comprehensive school. The first group identified indicators are at a significantly lower level. The results can be used to organize psychocorrection for children with intellectual disabilities, aimed at developing verbal-logical thinking.

The paper's target audience is classic inclusive education psychologists.

Keywords: intellectual disability, mental development, cognitive abilities, mental operations

Code: 5.3.7. Developmental Psychology.

For citation: Gorkov S. D., Garanina Zh. G. Mental development features in children with intellectual disabilities. *Severny region: nauka, obrazovanie, kultura*. 2025;26(3):32–37. <https://doi.org/10.35266/2949-3463-2025-3-3>.

ВВЕДЕНИЕ

Интеллектуальная недостаточность (ИН) представляет собой серьезную медико-социальную проблему, затрагивающую значительное количество детей во всем мире. Эта патология, характеризующаяся снижением когнитивных функций и адаптивных возможностей, оказывает глубокое влияние на развитие личности ребенка, его социализацию, обучение и в целом на качество жизни.

Понимание особенностей психического развития детей с интеллектуальной недостаточностью, обусловленной психоневрологической патологией, является ключевым фактором для разработки эффективных программ коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи. Ранняя диагностика, своевременное вмешательство и адекватная поддержка способны значительно улучшить прогноз развития таких детей, повысить их адаптацию к жизни в обществе и максимально реализовать их потенциал.

Особенностями интеллектуальной недостаточности, сопровождающей психоневрологические заболевания, являются ее полиморфность и сложность. Клиническая картина часто осложняется нарушениями поведения, эмоциональными расстройствами, сенсорными дефицитами и другими сопутствующими проблемами. Это требует комплексного подхода к диагностике и коррекции, учитывающего индивидуальные особенности каждого ребенка.

Целью работы является исследование особенностей психического развития когнитивной сферы у детей с интеллектуальной недостаточностью.

Актуальность данной темы обусловлена необходимостью изучения когнитивных функций у детей с интеллектуальной недостаточностью для повышения эффективности коррекционно-развивающих программ и улучшения качества жизни данной категории детей.

Формирование научного подхода к пониманию ИН прошло долгий путь, и огромный вклад в развитие данной области внесли отечественные и зарубежные исследователи.

Классик отечественной психологии Л. С. Выготский в своих трудах выделяет различные нарушения психического развития ребенка, в числе которых подробно рассматривается интеллектуальная недостаточность [1].

В истории отечественной и зарубежной психологии проблему ИН поднимали такие исследователи, как Е. А. Екжанова, Л. Л. Назарова и О. С. Никольская, изучающие область расстройств аутистического спектра [2–3], А. Н. Алехин и С. И. Беляева [4], Т. А. Строганова и ее коллеги [5] и многие другие.

Также необходимо выделить работы М. С. Певзнер, которая внесла значительный вклад в клиническое изучение интеллектуальной недостаточности. Ее классификация олигофрении до сих пор используется

в клинической практике для дифференциальной диагностики. Певзнер также занималась изучением особенностей психического развития детей с различными формами ИН и разрабатывала подходы к их обучению и воспитанию [6].

ИН, или нарушение интеллектуального развития (НИР), – это состояние, характеризующееся стойким снижением когнитивных функций, приводящим к существенным ограничениям в адаптивном поведении. Прежде всего, необходимо дать определения и разграничить между собой интеллектуальную недостаточность и умственную отсталость. Н. Л. Белопольская определяет интеллектуальную недостаточность как стойкое снижение когнитивных функций, сопровождающееся ограничениями в адаптивном поведении [7].

Также в психологии рассматривается понятие «умственная отсталость» (УО), которая представляет собой клинический диагноз, соответствующий ИН. Данное понятие часто используется как синоним, но акцент делается на врожденный или ранний характер нарушений [8].

В настоящее время активно развиваются исследования в области генетики, нейробиологии и когнитивной психологии, направленные на изучение механизмов формирования ИН и разработку эффективных методов интервенции. Многие исследования посвящены изучению эффективности различных психокоррекционных программ, применяемых для детей с ИН и психоневрологической патологией, с использованием методов доказательной медицины. Актуальным направлением является разработка и апробация новых технологий, таких как телемедицина и информационные технологии, для предоставления услуг помощи детям с ИН и их семьям.

Колягин В. В. выделяет следующие виды и формы ИН у детей с различными психоневрологическими заболеваниями [9].

1. Интеллектуальная недостаточность при расстройствах аутистического спектра (РАС). При данном расстройстве ИН может проявляться в различной степени – от легкой до глубокой. Однако даже при формально «нормальном» уровне интеллекта у детей с РАС часто

наблюдаются неравномерность когнитивного профиля. Основные нарушения: трудности с социальным познанием, ограниченные интересы и повторяющееся поведение, нарушения коммуникации, сенсорная чувствительность.

2. Интеллектуальная недостаточность при синдроме Дауна. У детей с синдромом Дауна обычно наблюдается умеренная или легкая степень ИН. Однако уровень интеллектуального развития может варьироваться в зависимости от генетических факторов, условий воспитания и ранней помощи. Основные нарушения: замедленное развитие речи, нарушения кратковременной памяти, трудности с исполнительными функциями.

3. Интеллектуальная недостаточность при резидуально-органических поражениях ЦНС. Степень и характер ИН зависят от локализации и тяжести поражения головного мозга, а также от возраста ребенка на момент травмы или болезни. Основные нарушения: разнообразие проявлений (когнитивная, двигательная, эмоционально-личностная сфера), специфические когнитивные дефициты, поведенческие проблемы.

4. Интеллектуальная недостаточность при расстройствах, связанных с умственной отсталостью и двигательными нарушениями (например, детский церебральный паралич – ДЦП). При ДЦП и схожих расстройствах ИН может быть вызвана повреждением мозга, которое влияет как на двигательные, так и на когнитивные функции. Степень ИН сильно варьируется. Основные нарушения: взаимосвязь двигательных и когнитивных нарушений, сенсорные нарушения, коммуникативные трудности, эмоциональные и поведенческие проблемы.

5. Интеллектуальная недостаточность при генетических синдромах (кроме синдрома Дауна). Характер и степень ИН зависят от конкретного генетического синдрома. Некоторые синдромы связаны с более тяжелой ИН, в то время как другие – с умеренной или легкой. Основные нарушения: специфические когнитивные профили, поведенческие особенности, медицинские проблемы.

Стоит подчеркнуть, что интеллектуальная недостаточность у детей с психоневрологической патологией представляет собой сложную

и многогранную проблему. Ключевым моментом является то, что ИН – это не просто снижение интеллектуального коэффициента (IQ), а комплексный дефицит, затрагивающий различные сферы психического развития.

Учитывая разнообразие форм и проявлений ИН при психоневрологической патологии, крайне важен дифференцированный подход к диагностике и коррекционно-развивающей работе. Ранняя диагностика и своевременное начало комплексной коррекционно-развивающей работы являются ключевыми факторами, определяющими прогноз развития детей с ИН и психоневрологической патологией. Раннее вмешательство позволяет минимизировать негативное влияние ИН на развитие ребенка, способствовать формированию компенсаторных механизмов и улучшить адаптацию к жизни в обществе.

Для правильного построения коррекционно-развивающей работы необходима качественная диагностика ребенка. Диагностика ИН может быть затруднена, особенно в раннем возрасте, когда трудно выделить признаки ИН от других нарушений развития. Несвоевременная или неточная диагностика может привести к задержке начала коррекционной работы и снижению ее эффективности.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Целью эмпирического исследования стало выявление психологических особенностей

мыслительных операций детей при интеллектуальной недостаточности в условиях вспомогательной организации.

В исследовании принимали участие две группы детей. В первую группу (экспериментальную) вошло 20 учеников 3-го класса (средний возраст 10,3 года), посещающих детскую психосоциальную реабилитацию (ДПСР), из них 8 мальчиков, 12 девочек.

Во вторую группу (контрольную) вошли ученики 3-го класса (средний возраст 9,8 года) общеобразовательной школы № 36 г. Саранска в количестве 25 человек, из них 10 мальчиков и 15 девочек.

Нами использовались методики «Последовательность событий» (А. Н. Бернштейн), «Оценка вербально-логического мышления» (Э. Ф. Замбацян), «Методика выявления уровня развития вербального интеллекта» (Д. Векслер), «Методика сравнения понятий» (С. Я. Рубинштейн), «Определение понятий, выяснение причин, выявление сходства и различий в объектах» (В. М. Русалов), «Формирование понятий» (Л. С. Выготский, Л. С. Сахаров) [7]. Для статистического анализа полученных результатов использовался *U*-критерий Манна – Уитни.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Полученные в ходе проведенного исследования сравнительные результаты по двум группам детей представлены в таблице.

Таблица

Результаты диагностики мыслительных операций у испытуемых в экспериментальной и контрольной группах

Название методики	1-я группа		2-я группа		Uэмп
	Среднее значение (M)	Станд. отклонение (D)	Среднее значение (M)	Станд. отклонение (D)	
«Сравнение понятий»	6	0,99	25,13	0,45	0**
«Оценка вербально-логического мышления»	1,75	0,9	6,78	0,75	1**
«Выявление уровня развития вербального интеллекта»	8,69	1,67	63,4	2,27	0**
«Формирование понятий»	3,42	0,74	7,30	0,73	1**
«Определение понятий, объяснение причин, выявление сходства и различий в объектах»	2,83	0,78	6,59	0,75	2,5**

Примечание: ** – при $p \leq 0,05$. Составлено авторами.

Как видно из таблицы, по всем показателям развития мыслительных операций и вербально-логического мышления, различия по *U*-критерию Манна – Уитни между двумя группами испытуемых находятся на высоком уровне значимости. Особенно существенные различия наблюдаются по таким показателям, как «Сравнение понятий» и «Вербальный интеллект».

Исследование уровня развития словесно-логического мышления у детей младшего школьного возраста с нормальным интеллектом и с интеллектуальной недостаточностью, проведенное с помощью методики «Сравнение понятий», показало, что у 91,7 % детей с интеллектуальной недостаточностью данный показатель находится на очень низком уровне. Также необходимо отметить, что у 23 % детей, посещающих ДПСР, на первый план выступала операция обобщения. В контрольной группе у 43,5 % детей развитие словесно-логического мышления находится на среднем уровне, у 56,5 % – на высоком уровне. Из всех опрошенных детей данной группы 36 % учащихся начали процесс сравнения с обобщения.

В ходе проведения методики «Оценка вербально-логического мышления» было установлено, что в группе детей, посещающих ДПСР, 83,3 % не справились с заданием, то есть способность к обобщению у них развита слабо. Из всех категорий опрошенных детей выделялись такие (16,7 %), которые не могли обобщить и выделить существенные признаки в предметах и явлениях. В контрольной группе по данной методике 34,8 % испытуемых набрали высокий балл, 60,9 % – средний, у 4,3 % способность к обобщению и выделению существенных признаков развита слабо.

Результаты, полученные с помощью методики «Выявление уровня развития вербального интеллекта», показали, что в экспериментальной группе был выявлен очень низкий уровень развития словесно-логического мышления у 100 % детей с ИН. В контрольной группе по результатам всех четырех субтестов наиболее высокий уровень развития словесно-логического мышления показали

4,3 % школьников, средний – 91,4 % и низкий – 4,3 % учащихся.

При исследовании уровня развития словесно-логического мышления по методике «Формирование понятий» нами было выявлено, что 13,1 % учащихся общеобразовательной школы показали низкий результат, 21,7 % – высокий и 65,2 % – средний уровень. Среди детей, посещающих ДПСР, 41,7% показали средний результат и 58,3% – низкий.

Диагностика уровня развития интеллектуальных процессов у детей младшего школьного возраста, проведенная с помощью методики «Определение понятий, объяснение причин, выявление сходства и различия в объектах», показала, что у 17,4 % учащихся общеобразовательной школы интеллектуальные процессы находятся на высоком уровне развития, у 82,6 % – на среднем уровне. У 25 % детей, посещающих ДПСР, был выявлен средний уровень развития интеллектуальных процессов и способностей делать умозаключения, 58,3 % детей с ИН показали низкий и 16,7 % – очень низкий уровень развития данных функций.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Полученные эмпирические данные убедительно показывают, что мыслительные операции детей, посещающих детскую психосоциальную реабилитацию, по таким показателям, как сравнение и формирование понятий, развитие логического и вербального мышления находятся на существенно более низком уровне по сравнению с развитием мыслительных операций у детей общеобразовательной школы.

Основной недостаток мышления детей с интеллектуальной недостаточностью – слабо сформированные процессы обобщения и формирования понятий. Также для данной категории детей представляют большие трудности такие мыслительные действия и операции как объяснение причин событий, нахождение сходства и различия между объектами, умозаключения.

Полученные результаты позволяют говорить о необходимости проведения специальной

психокоррекционной работы, направленной на развитие мыслительных операций у детей с интеллектуальной недостаточностью. Одним из важных вопросов этой работы является обдуманный, методически грамотный переход от наглядного показа к словесно логическому обобщению. Среди наиболее эффективных приемов развития вербально-логического мышления у детей с интеллектуальной недостаточностью

можно выделить использование дидактических игр, в процессе которых формируются операции сравнения, классификации и обобщения простых и сложных понятий.

Развитие вербально-логического мышления у детей с ИН – трудная, но принципиально разрешимая задача, которая может достигаться с помощью коррекционно-педагогических приемов и методов обучения.

Список источников

1. Выготский Л. С. Проблема обучения и умственного развития в школьном возрасте // Эксперимент и инновации в школе. 2009. № 6. С. 26–34.
2. Екжанова Е. А., Назарова Л. Л. Сравнительный анализ групп компенсирующей и комбинированной направленности для детей с задержкой психического развития // Гуманитарные науки. 2023. № 4. С. 69–75.
3. Никольская О. С. Аутизм лечится общением // Аутизм и нарушения развития. 2016. Т. 14, № 4. С. 35–38.
4. Алехин А. Н., Беляева С. И. Особенности мышления современных дошкольников с задержкой психического развития // Клиническая и специальная психология. 2023. Т. 12, № 3. С. 57–77. <https://doi.org/10.17759/cpse.2023120303>.
5. Строганова Т. А., Орехова Е. В., Галюта И. А. Монотропизм внимания у детей с аутизмом // Экспериментальная психология. 2014. Т. 7, № 4. С. 66–82.
6. Певзнер М. С., Ляпидевский С. С., Нейман Л. В. и др. Клиническая характеристика аномальных детей // Альманах Института коррекционной педагогики. 2015. № 22. С. 39–94.
7. Белопольская Н. Л. Представления о психической норме и патологии: психологические критерии // Экспериментальная психология. 2015. Т. 8, № 3. С. 74–81.
8. Сергеева О. А., Филиппова Н. В., Барыльник Ю. Б. Проблема психологической готовности к школьному обучению детей с задержкой психического развития // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2015. Т. 5, № 5. С. 712.
9. Колягин В. В. Задержки психического развития, пограничные формы интеллектуальной недостаточности // Научное обозрение. Медицинские науки. 2022. № 3. С. 52–59.

Информация об авторах

С. Д. Горьков – магистрант;
<https://orcid.org/0009-0007-1663-5026>,
gorkov01@mail.ru

Ж. Г. Гаранина – кандидат психологических наук, доцент;
<https://orcid.org/0000-0003-1428-1213>,
garanina23@mail.ru

References

1. Vygotsky L. S. Problema obucheniya i umstvennogo razvitiya v shkolnom vozraste. *Eksperiment i innovatsii v shkole*. 2009;(6):26–34. (In Russ.).
2. Ekzhanova E. A., Nazarova L. L. Comparative analysis of compensatory and combined orientation groups for children with mental retardation. *The Humanities*. 2023;(4):69–75. (In Russ.).
3. Nikol'skaya O. S. Treating autism with communication. *Autism and Developmental Disorders*. 2016;14(4):35–38. (In Russ.).
4. Alekhin A. N., Belyaeva S. I. Features of thinking of modern preschool children with mental retardation. *Clinical Psychology and Special Education*. 2023;12(3):57–77. <https://doi.org/10.17759/cpse.2023120303>. (In Russ.).
5. Stroganova T. A., Orekhova E. V., Galuta I. A. Monotropism of attention in autistic children. *Experimental Psychology*. 2014;7(4):66–82. (In Russ.).
6. Pevzner M. S., Lyapidevsky S. S., Neiman L. V. et al. Clinical characteristics of abnormal children. *Almanac Institute of Special Education*. 2015;(22):39–94. (In Russ.).
7. Belopolskaya N. L. Concepts of mental health and pathology: Psychological criteria. *Experimental Psychology*. 2015;8(3):74–81. (In Russ.).
8. Sergeeva O. A., Filippova N. V., Baryl'nik Y. B. Problema psikhologicheskoy gotovnosti k shkolnomu obucheniyu detey s zaderzhkoy psikhicheskogo razvitiya. *Bulletin of Medical Internet Conferences*. 2015;5(5):712. (In Russ.).
9. Kolyagin V. V. Mental Retardation, borderline mental insufficiency. *Scientific Review. Medical Sciences*. 2022;(3):52–59. (In Russ.).

About the authors

S. D. Gorkov – Master's Degree Student;
<https://orcid.org/0009-0007-1663-5026>,
gorkov01@mail.ru

Zh. G. Garanina – Candidate of Sciences (Psychology), Docent;
<https://orcid.org/0000-0003-1428-1213>,
garanina23@mail.ru