

Conspect Defectologie si logopedie (21 pagini)

Sursa: Universitatea Spiru Haret din Bucuresti - www.spiruharet.ro

Coordonator de disciplina: Lector univ. dr. Monica Delicia Avramescu

Subiecte defectologie si logopedie

1. **Caracterizarea generala a deficientelor mintale**
2. Etiologia deficientei mintale
3. Tipologia deficientelor mintale
4. Diagnosticarea deficientelor mintale. Diagnosticul diferential
5. Limite si posibilitati in recuperarea deficientelor mintale
6. **Caracterizarea generala a deficientelor de auz**
7. Clasificarea si etiologia deficientelor de de auz
8. Hipoacuzia
9. Surditatea (cofoza)
10. Diagnoza deficientelor de auz
11. Recuperarea deficientelor de auz
12. **Caracterizarea generala a deficientelor de vaz**
13. Etiologia deficientelor de vaz
14. Ambliopia si cecitatea
15. Diagnoza si recuperarea deficientelor de vaz
16. **Deficientele fizice-tipologice**
17. **Tipuri de deficiente de comportament**
18. **Tipologia deficientelor de limbaj**
19. Cauzele deficientelor de limbaj
20. Caracterizarea deficientelor de pronuntie
21. Balbaiala si logonevroza
22. Tulburarile de limbaj scris-citit – caracterizare, cauze si tipologie
23. Mutismul voluntar – caracterizare, cauze si tipologie
24. Corectarea deficientelor de limbaj

Bibliografie:

- Avramescu Monica Delicia, Defectologie si logopedie, Editura Fundatiei de Maine, Bucuresti, 2014

Alte surse:

- <https://ro.wikipedia.org/>

1. Caracterizarea generala a deficientelor mintale

Deficienta mintala reprezinta o deficienta globala care vizeaza intreaga personalitate a individului: structura, organizare, dezvoltare intelectuala, afectiva, psihomotrica, comportamental-adaptativa. Nota definitorie pentru deficienta mintala o constituie alterarea componentei de ansamblu. Deficiențele mintale sunt cele mai greu de gestionat.

Exista doua tipuri mari de deficienta mintala:

- deficienta rezultata din organizarea mintala si a personalitatii, ca reflectie a acesteia;
- deficienta mintala de functionalitate, cand cauza este functionarea deficitara, si nu organizarea in sine.

Deficienta mintala cuprinde **patru categorii de forme clinice**:

- **debilitate mintala;**
- **imbecilitate;**
- **idiotie;**
- **forme etiologice si polihandicapurile din aceasta categorie.**

Deficienta mintala se caracterizeaza in planul vietii psihice printr-o serie de **trasaturi generale specifice**:

- **vascozitate genetica** - la copilul deficient mintal dezvoltarea este anevoiasa si neterminata, el ramane la nivelul operatiilor concrete, nu poate opera cu abstractul, nu poate clasifica, nu poate face comparatii si analogii;
- **rigiditate psihica** - la deficientul mintal "regiunile psihologice" nu permit schimbul functional intre ele, schimb corespunzator varstei cronologice, din cauza rigiditatii lor; nu poate sa faca trimiteri de la un palier psihic la altul (atentie, memorie), nu foloseste ceea ce are acumulat interior;
- **heterocronie** – diferitele functii si procese psihice ale debilului mintal nu se dezvoltă echilibrat, dezvoltarea uneia putand fi in detrimentul alteia; de ex. se poate observa o inegalitate in dezvoltarea palierului mnezic, aceste persoane pot avea o memorie mecanica de scurta durata foarte dezvoltata(memorie "iesita din comun");
- **fragilitatea constructiei personalitatii** – predomina fragilitatea si infantilismul in comportament; fragilitatea poate fi dissociata (manifestari de duritate, de impulsivitate si de lipsa de control) sau mascata (apare la debili care traiesc intr-un mediu securizant);
- **labilitate la nivel verbal si emotional** – deficientul mintal nu se poate exprima logico-gramatical, nu poate mentine un nivel constant de progres verbal, nu-si poate adapta adecvat conduita verbala la situatii;
- **alte caracteristici** – nu au ambitie sau perseverenta, abandoneaza foarte rapid o activitate si se plictisesc repede, sunt influentabili si sugestibili, sunt buni executanti (fac ce li se spune), la nivel de motivatie au trebuinte de baza si cer satisfacerea imediata a lor, au imaginatie saraca, sensibilitate scazuta la durere si la stimuli termici, nu stiu sa desprinda esentialul pentru ca totul li se pare foarte important etc.

2. Etiologia deficientei mintale

Etiologia = gr. "aitia" – cauza + "logos" – stiinta

Etiologia reprezinta o disciplina care studiaza **cauzele** unui fenomen, dezvaluind **originile** si **evolutia** sa.

Etiologia deficientei mintale consta in acele stari de deficienta si/sau incapacitate mintala, care determina scaderea randamentului intelectual si adaptiv in cauza sub nivelul cerintelor minime ale contextului social dat.

Etiologia deficientei mintale are un caracter complex si variat, avand doi factori cauzali fundamentali:

- **zestrea genetica a individului** (ereditatea), adica ceea ce el a mostenit de la predecesori;
- **mediul si influentele educative**, adica ceea ce el dobandeste.

Dupa criteriul localizarii factorului patogen in interiorul sau in afara individului, **cauzele deficientei mintale** sunt:

- endogene (de origine interna);
- exogene (de origine externa).

C. Paunescu si I. Musu descriu **trei mari categorii (grupe)** de factori cauzali ai handicapului mintal: factorii biologici, ecologici si psihosociali.

✓ **Factori biologici (ereditari, genetici):**

- **factori genetici specifici** – determina sindroame numeroase, insa rare, cum ar fi:
 - aberatiile cromozomiale (stau la baza sindroamelor Turner, Klinefelter, Down etc.);
 - ectodermozele congenitale (sindromul Sturge Weber etc.);
 - dismetaboliile (sindroame de genul idiotiei amaurotice, sindromului Hunter etc.);
 - anomalile craniene familiale (microcefalia, sindromul Apertt);
 - disendocriniile (determina aparitia cretinismului endemic, hipotiroidismul etc).
- **factori genetici nespecifici (poligenici)** – formeaza grupa cazurilor "aclinice" sau endogene (debilitatea endogena subculturala sau familiala), care include majoritatea deficientilor mintal lejer si de gravitate medie)

✓ **Factori ecologici**

Sunt factori extrinseci. In functie de momentul (perioada) cand actioneaza, avem trei feluri de factori ecologici:

- **factori prenatali** (in timpul sarcinii)
 - factori infectiosi si parazitari (rubeola, sifilis, toxoplasma provocata de un parazit, gripe);
 - factori umorali (incompatibilitate sangvina a factorului Rh intre mama si copil);
 - factori toxici – de natura exogena (intoxicatii alimentare si profesionale, alcool)...

etc.