

Активный семинар - тренинг

Варианты психического дизонтогенеза

Артамонова А.А. к.псих.н., доцент

Варианты психического дизонтогенеза (по В.В.Лебединскому)

- ▶ В основу выделяемого В.В. Лебединским ряда патопсихологических параметров, определяющих характер психического дизонтогенеза легли положения Л.С. Выготского.
- ▶ Психологическое изучение аномального ребенка, с точки зрения выдающегося отечественного психолога, выдвигает ряд задач от изучения симптомов дизонтогенеза к изучению его синдромов и далее - к типу дизонтогенеза.

Понятие психического дизонтогенеза. Классификации нарушенного развития.

- ▶ Дизонтогенез— это нарушение развития организма на каком-либо этапе онтогенеза.
- ▶ Психический дизонтогенез — патология психического развития с изменением последовательности, ритма и темпа процесса созревания психических функций.

Первый параметр связан с функциональной локализацией нарушения

- ▶ В зависимости от нарушения выделяются два основных вида дефекта:
- ▶ частный (недоразвитие или повреждение отдельных анализаторных систем),
- ▶ общий (нарушение регуляторных систем, как подкорковых, так и корковых).

Второй параметр дизонтогенеза связан со временем поражения

- ▶ Характер аномалии развития будет различным в зависимости от того, когда возникло повреждение нервной системы. Чем раньше произошло поражение, тем вероятнее явления недоразвития. В то время как для позднего нарушения нервной системы характерны явления с распадом структуры психической функции.
- ▶ Временной характер определяется не только хронологическим моментом возникновения нарушения, но и длительностью развития функции в онтогенезе.

В ходе психологического развития каждая функция в определенное время проходит через сензитивный период, который характеризуется не только наибольшей интенсивностью развития, но и наибольшей уязвимостью и неустойчивостью.

- ▶ Сензитивные периоды характерны не только для развития отдельных психических функций, но и для психического развития ребенка в целом.
- ▶ К основным сензитивным периодам относятся: возрасты от рождения до трех лет и от 11 до 15 лет.
- ▶ В эти периоды особенно велика возможность психических нарушений. Период от 4 до 11 лет более устойчив по отношению к различным вредным влияниям.

Третий параметр дизонтогенеза характеризует взаимоотношения между первичным и вторичным дефектом.

- ▶ Исходя из идеи о системном строении дефекта, Л.С. Выготский предложил различать в аномальном развитии две группы симптомов:
- ▶ первичные - нарушения, непосредственно вытекающие из биологического характера болезни (нарушения слуха и зрения при поражении анализаторов, детские церебральные параличи, локальные поражения определенных корковых зон и т.д.),
- ▶ вторичные, возникающие опосредованно в процессе аномального социального развития.

Четвертый параметр дизонтогенеза связан с нарушением межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза.

- ▶ Сюда следует отнести механизмы изоляции, временные и стойкие регрессии, играющие большую роль в формировании различных видов асинхронии развития.
- ▶ Перечисленные параметры по-разному проявляются при различных вариантах дизонтогенеза интеллектуальной, моторной, сенсорной и эмоциональной сферы.

В.В. Лебединский определяет психический онтогенез следующими вариантами:

- ▶ недоразвитие;
- ▶ задержанное развитие;
- ▶ поврежденное развитие;
- ▶ дефицитарное развитие;
- ▶ искаженное развитие;
- ▶ дисгармоническое развитие;

Типы дизонтогенеза

Типы дизонтогенеза	Синдром
1. Недоразвитие (необратимое)	Олигофрения (идиотия, имбецильность, дебильность)
2. Задержанное развитие (обратимое)	ЗПР
3. Поврежденное развитие (наличие предшествующего периода нормального развития)	Органическая деменция (слабоумие) приобретенная форма слабоумия, в рамках которой у больных отмечается утрата приобретенных ранее практических навыков и усвоенных знаний (что может происходить в различной степени интенсивности проявления), при одновременно стойком снижении познавательной деятельности.

Типы дизонтогенеза

Типы дизонтогенеза	Синдром
4. Дефицитарное развитие	Слепо-глухо-немота.
5. Искаженное развитие	Расстройство аутического спектра
6. Дисгармоничное развитие	Психопатия (например, шизофрения)

Типы дизонтогенеза и коррекция дефекта

- ▶ 1. Недоразвитие (необратимое)
- ▶ Возможно включение в коллектив нормальных сверстников. Коррекция осуществляется в процессе обучения общеобразовательным дисциплинам, профессионально-трудовой подготовки, разностороннего воспитательного воздействия на учащегося. Работа направлена на обогащение эмоциональных и личностных контактов со взрослыми и сверстниками, удовлетворение потребности в доброжелательном внимании со стороны окружающих; потребности в исследовании предметного мира; стимулирование психомоторного развития. Также осуществляется лечебно-оздоровительная работа по укреплению и исправлению общего физического состояния. Характерно раннее время поражения мозговых систем и тотальное их недоразвитие, связанное с генетическими пороками или органическим поражением незрелого мозга.

Типы дизонтогенеза и коррекция дефекта

- ▶ *2. Задержанное развитие*
- ▶ Комплексное лечебно-психолого-педагогическое воздействие. Обучение в спец. школах и классах для детей с ЗПР; обучение по специальным программам при условии усиленной индивидуальной помощи и охранительного режима деятельности. Особое значение - развитие наблюдательности, навыков анализа, синтеза, сравнения и обобщения. Развитие внимания, памяти, речи, произвольной регуляции деятельности. Формирование дифференцированного восприятия языковых средств, накопление активного и пассивного словаря, коррекция имеющихся речевых нарушений. Специальные занятия по знакомству с окружающим миром. Обучение изобразительной деятельности - решаются задачи эстетического, нравственного и умственного воспитания ребенка.

Типы дизонтогенеза и коррекция дефекта

- ▶ *3. Повреждённое развитие*
- ▶ Коррекционная психолого-педагогическая работа дифференцируется в зависимости от состояния интеллекта ребенка, характера и частоты припадков.

Типы дизонтогенеза и коррекция дефекта

- ▶ *4. Дефицитарное развитие*
- ▶ Практические действия с предметами для формирования полноценного образа предмета. Использование социальных способов действия с вещами, входящими в непосредственное окружение человека.

Типы дизонтогенеза и коррекция дефекта

- ▶ *5.Искажѐнное развитие*
- ▶ Психологическая коррекция направлена на преодоление негативизма и установление контакта с аутичным ребенком, преодоление у него сенсорного и эмоционального дискомфорта, тревоги, беспокойства, страхов, а также отрицательных аффективных форм поведения: влечений, агрессии. Ориентация на сохранные резервы аффективной сферы с целью достижения общего расслабления, снятия патологического напряжения, с одновременным увеличением произвольной активности.
- ▶ Для этого используют различные приемы аутотренинга и оперантной регуляции поведения. Лечебно-педагогическая работа имеет комплексный характер и включает медикаментозную, психологическую и педагогическую коррекцию. Особо важное значение имеют специальные занятия - игротерапию.

Типы дизонтогенеза и коррекция дефекта

- ▶ *6. Дисгармоничное развитие*
- ▶ Нуждается в активных методах лечения, которые дифференцируются в зависимости от особенностей ведущего психопатологического синдрома, клинической формы течения, стадии заболевания и возраста. Ведущее место в активном лечении занимает терапия психотропными средствами.
- ▶ В коррекционной психолого-педагогической работе большое внимание уделяется музыкальной, игровой терапии, психодрамы, рисованию - арттерапии.

Подведем итоги

- ▶ Как показывают наблюдения, при одном и том же заболевании могут одновременно наблюдаться различные варианты (сочетания) дизонтогенеза.
- ▶ В связи с этим возможно рассмотрение отдельных вариантов дизонтогенеза не как самостоятельные независимые образования, а скорее как синдромы аномального развития, которые нередко могут сочетаться друг с другом при преобладании какого-либо ведущего.

Основными принципами успешной социально-психологической адаптации являются:

- ▶ как можно более раннее начало осуществления адаптационных мероприятий,
- ▶ непрерывность и поэтапность их проведения,
- ▶ системность и комплексность,
- ▶ индивидуальный подход.

Рекомендуемая литература:

- ▶ Ахутина Т.В. Дети с трудностями учения. «Начальная школа: плюс, минус». 2000, № 12, с. 20-25.
- ▶ Астапов В.М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии. - М.: Международная пед. Академия.
- ▶ Выготский Л.С. Собрание соч. Т.5. Основы дефектологии.- М., Педагогика.1983; см. также Выготский Л.С. Проблемы дефектологии.- М., Просвещение. 1995.
- ▶ Лебединский В.В. Нарушения психического развития детей.
- ▶ Коррекционная педагогика. Основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии. Под ред. Б.П.Пузанова. М., AcademiA, 1998.
- ▶ Психология детей с отклонениями и нарушениями психического развития / Сост. и общая редакция В.М. Астапов, Ю.В. Микадзе. - СПб.: Питер.