

Психический ДИЗОНТОГЕНЕЗ

- **Онтогенез (ontogenesis)** — постепенное, протекающее этапами в виде количественных и качественных сдвигов изменение организма от менее к более совершенному по строению и функционированию.
- **Дизонтогенез (dysontogenesis)** — это нарушение развития организма на каком-либо этапе онтогенеза.
- **Психический дизонтогенез** — патология психического развития с изменением последовательности, ритма и темпа процесса созревания психических функций.

ПРИЧИНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА

- К основным причинам психического дизонтогенеза относятся:
 - – наследственные факторы (на уровне генных изменений и хромосомных aberrаций);
 - – внутриутробные поражения (например, вирусные инфекции, интоксикации, нарушение кровообращения матери и плода);
 - – перинатальная патология (внутриутробная асфиксия, родовая травма, несовместимость по группам крови);
 - – ранние постнатальные повреждения (инфекции и травмы новорожденного);
 - – средовые факторы (экология, питание, вредные привычки родителей, стрессы).

ТИПЫ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА

- Основными типами психического дизонтогенеза являются
- Регрессия,
- распад,
- ретардация
- асинхрония психического развития.

Регрессия (регресс)

- возврат функций на более ранний возрастной уровень как временного, функционального характера (временная регрессия), так и стойкого, связанного с повреждением функции (стойкая регрессия).

Распад

- грубая дезорганизация либо выпадение функций

Ретардация

- запаздывание или приостановка психического развития. Различают общую (тотальную) и частичную (парциальную) психическую ретардацию. В последнем случае речь идет о запаздывании или приостановке развития отдельных психических функций и свойств личности.

Асинхрония

- искаженное, диспропорциональное, дисгармоничное психическое развитие. Характеризуется выраженным опережением развития одних психических функций и свойств формирующейся личности и значительным отставанием темпа и сроков созревания других функций и свойств, что становится основой дисгармонической структуры личности и психики в целом.

КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА

Данная классификация была предложена В.В. Лебединским, в основу которой были положены классификации дизонтогенеза Г.Е.Сухаревой и Л. Каннера .

Общее психическое недоразвитие

- общая стойкая задержка психического развития при самых ранних поражениях мозга (генетических, внутриутробных, родовых, ранних постнатальных), что обуславливает первичность и тотальность недоразвития мозговых систем. Высшие психические функции (особенно интеллект, речь) при этом более нарушены, чем элементарные (непроизвольное восприятие, память, моторика, элементарные эмоции). Наиболее типичной моделью психического недоразвития является умственная отсталость

Задержанное психическое развитие

- замедление темпа формирования познавательной и эмоциональной сфер с фиксацией на более ранних возрастных этапах. Оно может быть вызвано генетическими факторами, хроническими заболеваниями, инфекцией, интоксикацией, травмами мозга, психогенными факторами (неблагоприятными условиями воспитания) в период до 3-летнего возраста. Для этой патологии характерны парциальность, мозаичность поражения с недостаточностью отдельных корково-подкорковых функций и большей сохранностью высших регуляторных систем, что отличает задержанное развитие от недоразвития по типу умственной отсталости и определяет лучший прогноз динамики развития и коррекции.

Поврежденное психическое развитие

- отличается парциальностью расстройств. Для дифференциальной диагностики с умственной отсталостью имеют принципиальное значение указание на первоначально правильное и своевременное развитие ребенка до периода перенесенной инфекции, интоксикации или травмы мозга и хронологическая связь психического снижения с перенесенной вредностью.

Дефицитарное психическое развитие

- связано с первичной недостаточностью отдельных систем: зрения, слуха, речи, опорно-двигательной (слепые и слабовидящие, глухие и слабослышащие, дети с детскими церебральными параличами), а также рядом инвалидизирующих соматических заболеваний (сердечно-сосудистой системы, например при тяжелых пороках сердца, дыхательной — при бронхиальной астме, эндокринной и т. д.).

Искаженное психическое развитие

- сложное сочетание общего недоразвития, задержанного, поврежденного и ускоренного развития отдельных психических функций, приводящее к ряду качественно новых патологических образований, не присущих каждому из входящих в клиническую картину виду нарушенного развития.

**ДЕТИ С
ЗАДЕРЖКОЙ
ПСИХИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ**

Понятие «задержка психического развития» (ЗПР)

- употребляется по отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, а также длительно находящимся в условиях социальной депривации.

**Классификация детей с
задержкой
психического развития**

Первый тип – ЗПР конституционального происхождения.

- Для этого типа характерна ярко выраженная незрелость эмоционально-волевой сферы, которая находится как бы на более ранней ступени развития. Здесь речь идет о так называемом психическом инфантилизме.

Вторая группа – соматогенного происхождения

- относятся ослабленные, часто болеющие дети. В результате длительной болезни, хронических инфекций, аллергий, врожденных пороков развития может сформироваться задержка психического развития.

Третья группа – это ЗПР психогенного происхождения.

- Основная роль отводится социальной ситуации развития малыша. Причиной этого типа ЗПР становятся неблагоприятные ситуации в семье, проблемное воспитание, психические травмы.

Четвертый тип ЗПР – церебрально-органического происхождения.

- основой для выделения этой группы ЗПР являются органические нарушения, а именно – недостаточность нервной системы, причинами которой могут стать: патология беременности (токсикозы, инфекции, интоксикации и травмы, резус-конфликт и др.), недоношенность, асфиксия, родовая травма, нейроинфекции.

Виды задержки психического развития (Лебединская К.С.):

конституциональная ЗПР

- вызвана замедлением созревания центральной нервной системы у детей
- характеризуется психологическим и психофизическим инфантилизмом

психогенная ЗПР

- обусловлен неблагоприятным и социальными условиями
- наблюдается снижение интеллекта, инфантильное поведение, поверхностные и ситуативные эмоции, возникают проблемы с концентрацией внимания.

соматогенная ЗПР

- обусловлена тяжёлыми и длительными соматическими заболеваниями ребёнка в раннем возрасте
- низкая работоспособность, меньший объём памяти, поверхностное внимание, плохая сформированность навыков деятельности.

церебрально-органическая ЗПР

- обусловлена органическим поражением головного мозга, которое возникает в результате патологий беременности (перенесённые инфекционные заболевания матери, алкоголизм, наркомания и т. д.) , родовых травм, тяжёлых заболеваний, перенесённых в раннем возрасте
- характеризуется несформированностью эмоционально-волевой сферы и познавательной деятельности.