



**Невропатология (от греческого neuron - нерв, pathos - болезнь, logos - наука) - отрасль медицины, изучающая болезни нервной системы.**

Невропатология занимается изучением причин заболеваний нервной системы (**этиология**), механизмов развития болезней (**патогенез**), симптомов поражения центральной и периферической нервной системы (**клиника**), распространенности заболеваний нервной системы (**эпидемиология**).

Отдельной отраслью детской невропатологии является **перинатальная неврология** (peri - около, natus - родовой), изучающая особенности формирования нервной системы в раннем периоде жизни в нормальных и неблагоприятных условиях.

### **В самостоятельные науки выделяются:**

- герeditарная неврология** - изучающая наследственные болезни,
- отиноневрология** - исследующая сочетанные поражения нервной системы, органа слуха и вестибулярного аппарата,
- офтальмоневрология**, изучающая поражения нервной системы и органа зрения.

**В последнее время часто употребляется термин "педагогическая неврология"**

**Целью невропатологии** является изучение закономерностей функционирования и феноменологии клинических проявлений заболеваний нервной системы с разработкой методов профилактики и лечения, реабилитации и коррекции.

## **Задачи:**



1. изучение этиологии заболеваний нервной системы
2. изучение патогенеза заболеваний нервной системы
3. изучение клинических проявлений поражений ЦНС
4. изучение эпидемиологии заболеваний нервной системы
5. разработка методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний нервной системы
6. организация специализированной медицинской помощи при неврологической патологии

# Методы исследования в невропатологии.

1. **Люмбальная пункция**- старый, но не утративший своего значения для диагностики многих заболеваний нервной системы.
2. **Рентгенологические исследования черепа(краниография)**, позволяет выявить признаки повышенного внутричерепного давления, оценить состояние родничков. Краниография назначается при гидроцефалии, микроцефалии, подозрении на краниостеноз, опухоль головного мозга, при травмах головы.
3. **Рентгенологическое исследование позвоночника (спондилография)**, позволяет выявить рентгенологические признаки травм, дефектов развития, опухолей позвоночника, обнаружить изменения при воспалительных заболеваниях - туберкулезе, остеомиелите.
4. **Церебральная ангиография**- исследование сосудов мозга с применением контраста, позволяет выявить аномалии развития сосудов, сужения либо патологические расширения просвета сосуда.
5. **Компьютерная томография**- позволяет получить информацию о структуре мозга, костях черепа, позвоночника.

6. **Позитронно - эмиссионная томография** дает представление об уровне обмена веществ в разных отделах мозга.
7. **Ультразвуковая нейросонография**- позволяет диагностировать отек, сдавление и смещение головного мозга, кровоизлияния или инфаркты головного мозга.
8. **Электроэнцефалография**- метод функционального исследования головного мозга, при котором регистрируются его потенциалы. Применяется при установлении диагноза эпилепсия, при подозрении на опухоли головного мозга.
9. **Реоэнцефалография**- исследуется кровообращение в полости черепа, что позволяет выявить различные нарушения артериального и венозного кровообращения.
11. **Допплерография**- позволяет исследовать сосуды головного мозга, информативна при пороках развития сосудов головного мозга, при повышении внутричерепного давления.
12. **Электромиография**- используется при обследовании пациентов с нервно - мышечными заболеваниями при подозрении на поражение структур спинного мозга и периферических нервов.

## Методы лечения и профилактики в невропатологии

1. Модификация образа жизни, то есть отказ от курения, здоровое питание, достаточная физическая активность, отказ от злоупотребления алкоголем, применение пероральных контрацептивов с низким содержанием эстрогенов.(ЗОЖ)
2. Лечебная физкультура.
3. Физиотерапевтическое лечение.
4. Мануальная терапия.
5. Рефлексотерапия.           5-6 (Медикаментозная терапия)
6. Психотерапия.
7. Хирургическое лечение.



*Невропатология и коррекционная педагогика тесно связанные между собой отрасли, так как изучают особенности людей с теми или иными физическими недостатками (глухие, слабослышащие, слепые, слабовидящие), либо с нарушениями психических функций (пациенты с нарушениями умственного развития, дефицитом внимания).*

Пациенты с нарушением функций (психических или физических) требуют к себе особого подхода, особых условий жизни и форм обучения.

**Адаптация людей с теми или иными недостатками к жизни в обществе, повышение качества жизни таких пациентов - задача, решением которой занимаются, имеющие специальную подготовку, психологи, педагоги, дефектологи.**

**Термин «аномалия» (от греч. *anomalos* – «неправильный») обозначает нарушение нормы, общей закономерности организации, является всеобъемлющим по отношению к любым ошибкам развития – анатомическим, биохимическим, функциональным.**

В отечественной специальной психологии термин «аномальные дети» обозначает категорию детей с врожденными или приобретенными нарушениями психического и физического развития, нуждающихся в обучении в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях.

# Задачи специальной психологии:

1) выявление общих закономерностей психического развития нормально развивающихся детей и детей с аномалиями развития; в результате исследований Л. В. Занкова, Ж. И. Шиф, Т. А. Власовой, В. И. Лубовского было доказано, что основные закономерности психического развития аномального ребенка и нормально развивающегося являются общими и носят поэтапный характер: периодизация возраста, становление мыслительных функций (от наглядно-действенного мышления к словесно-логическому), памяти и т. д. Различны сроки формирования и качество достижений;

2) выявление общих закономерностей психического развития, присущих всем детям с аномалией развития. Л. С. Выготским была выведена закономерность формирования вторичных отклонений на фоне первичного дефекта психических функций.

Таким образом, совокупность порождаемых дефектов проявляется в изменениях развития личности аномального ребенка в целом;

3) раскрытие специфики закономерностей психического развития у различных групп детей с аномалией развития (Л. С. Выготский, А. Р. Лурия, С. Я. Рубинштейн, Л. В. Зан-ков, Ж. И. Шиф и др.);

4) изучение свойств отдельных психических процессов у детей с различными аномалиями;

5) установление связей процесса психического развития с особенностями, спецификой аномалии;

6) разработка мер по развитию компенсаторных способностей организма с целью преодоления дефектов развития психики;

7) разработка мер по предупреждению проявлений вторичных и третичных дефектов психики у детей с аномалиями;

8) проведение научных исследований с целью нахождения оптимальных условий для обучения и воспитания аномальных детей;

9) разработка мер по оказанию психологической, педагогической, социальной, медицинской помощи с целью успешной интеграции в общество детей с аномалией развития.

## ***Коррекционная (специальная) педагогика***

состоит из разделов, изучающих условия обучения и воспитания детей с определенным нарушением развития (глухих и слабослышащих; слепых и слабовидящих; детей с нарушением интеллекта; эмоционального развития; функций опорно-двигательного аппарата; задержкой психического развития, сложной структурой нарушений).

**Главной задачей педагогики является разработка методологических, теоретических и методических основ систем специального обучения и воспитания.**

У умственно отсталых затруднено формирование всех видов навыков: двигательных, интеллектуальных, сенсорных, поведения, общения и др. В результате органического поражения мозга у умственно отсталых прослеживается ряд особенностей высшей нервной деятельности, затрудняющих формирование навыков.

**Во-первых,** слабость замыкательной функции коры головного мозга, приводящая к слабой дифференцировке уже выработанных условно-рефлекторных связей. При формировании условно-рефлекторных связей у умственно отсталых требуется большое количество повторений. Уже сформированные связи без длительного подкрепления имеют тенденцию быстро утрачиваться. Этот недостаток приводит к тому, что у умственно отсталых формирование любого навыка требует специально организованной длительной работы.

**Во-вторых,** слабость протекания нервных процессов, неуравновешенность процессов возбуждения и торможения. Это затрудняет локализацию процесса возбуждения при формировании навыка.

## При формировании навыка письма обнаруживаются следующие недостатки:

- 1. Недоразвитие мелких мышц кистей рук, слабая дифференцированность мышечного напряжения.
- 2. Неточность отдельных ощущений (зрительных, кинестетических, тактильных и др.), недостаточная дифференцированность восприятия и представлений.
- 3. Нарушение фонематического слуха.
- 4. Недоразвитие аналитико-синтетической деятельности.
- 5. Грубое (у определенных групп) нарушение моторики, нескоординированность движений, параличи, парезы и др.

Таким образом, связь коррекционной педагогики и медицинской отрасли настолько тесна, что разделить сферы их влияния практически невозможно, так как психическое развитие человека, его отклонения можно объяснить только с точки зрения медицины и ее отраслей: физиологии, психиатрии и психопатологии, генетики и анатомии человека в разных возрастных категориях, ортопедии, невропатологии и нейроанатомии, педиатрии и отоларингологии, других отраслей медицины.

Некоторые термины используются во многих отраслях медицины, в том числе и в коррекционной психологии: **«аутизм», «психика», «аномалия», «деменция» и др.** Установление диагноза на основе разных отраслей медицины, бесспорно, позволяет достигать более эффективных результатов в лечении и обучении.



**Спасибо за внимание !**