

Тема 2. Динамика формирования и виды эмоционально-поведенческих нарушений в развитии личности ребенка

1. Факторы риска в развитии личности ребенка.
2. Динамика формирования эмоционально-поведенческих нарушений в развитии личности ребенка.
3. Виды эмоционально-поведенческих нарушений в развитии личности ребенка и критерии их оценки.



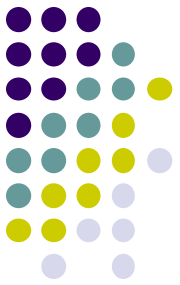
1. Факторы риска в психологическом понимании –

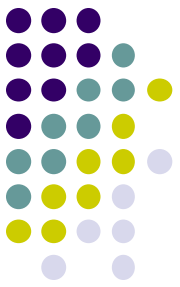


это неблагоприятные обстоятельства и условия, влияющие на психоэмоциональное состояние человека и его психологическое здоровье.

Они создают своего рода предпосылки, «благоприятную» почву для формирования эмоционально-поведенческих нарушений в развитии личности ребенка, но при этом не являются их непосредственными причинами.

Основные факторы «риска» психологического здоровья ребенка





Факторы риска:

- 1) Нормативно-правовой
- 2) Демографический
- 3) Социально-экономический
- 4) Экологический
- 5) Медико-биологический
- 6) «Семья»
- 7) «Школьный» (образовательный)
- 8) Психологические травмы (психогенный фактор)

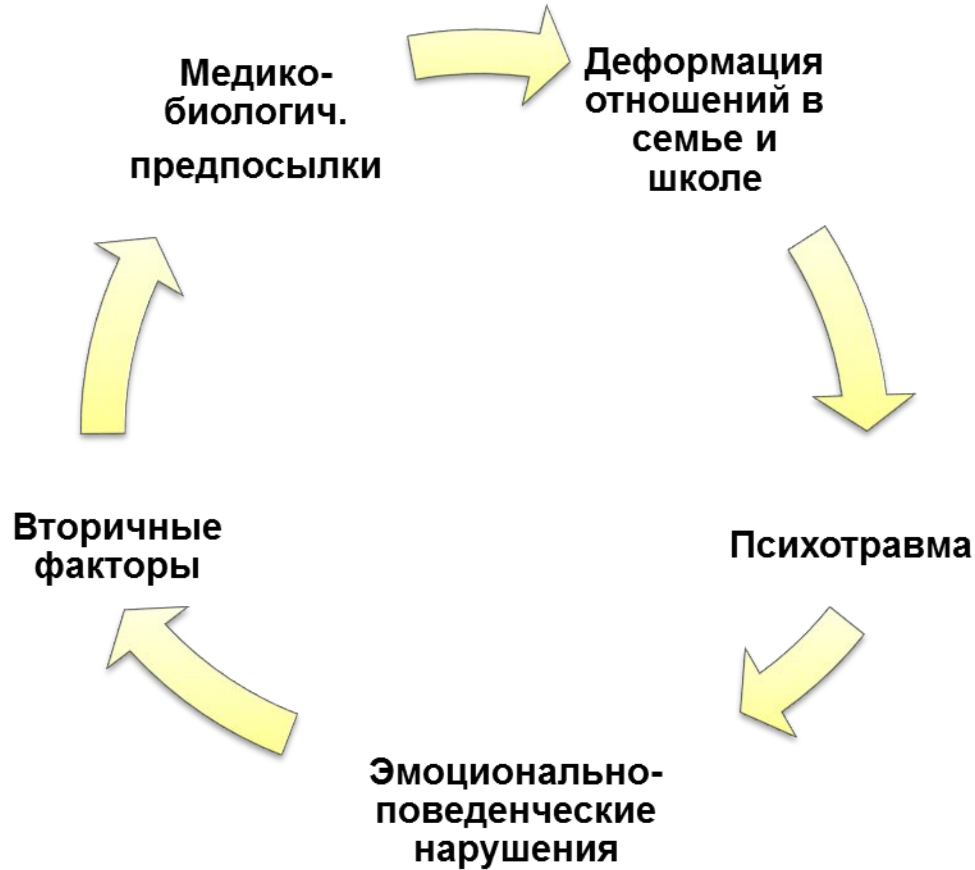
Развитие ребенка возможно только **«опытным путем»**,
а это неизбежно связано с определенными **рисками**.



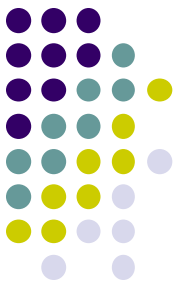
Адекватной педагогической и родительской **стратегией** является не «изоляция» ребенка от внешнего мира, а **«контроль» рисков** – определение меры их допустимости, при которой сохраняются познавательные интересы ребенка и его мотивация к развитию, а также – помощь ребенку в «совладании» с изменчивой действительностью, в формировании компетенций, необходимых для разрешения трудных жизненных ситуаций и продуктивной жизни в целом.



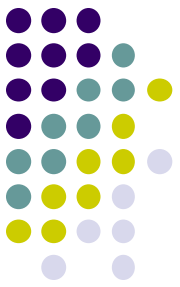
Эмоционально-поведенческих нарушений в развитии личности ребенка



Сравнительный анализ эмоционально-поведенческих нарушений, обусловленных медико-биологическим фактором (м.-б. фактор – первичен, психосоциальные факторы – вторичны)



№ п/п	Отличия	Первичные, генетически обусловленные (психопатии)	Первичные, обусловленные патологией беременности и родов (соматические заболевания, соматическая ослабленность)
1.	Роль неблагоприятной наследственности	Предопределяющая	Относительно небольшая
2.	Время проявления	На втором году жизни, в подростковом возрасте	Непосредственно после рождения
3.	Ведущая область поражения	Психическая сфера	Нервно-вегетативная и соматическая сфера
4.	Стойкость проявлений	Устойчивость и относительная необратимость	Неустойчивость и обратимость с возрастом
5.	Изменение с возрастом	Увеличивается	Уменьшается
6.	Склонность к беспокойству и чувству вины	Отсутствует	Выражена
7.	Агрессивность	Одно из главных проявлений	Не характерна



Следствием **соматической ослабленности** является низкая толерантность ребенка к стрессогенным факторам и увеличение рисков *«вторичных» эмоционально-поведенческих нарушений*: невротических реакций, снижения темпов интеллектуального, эмоционального, физического развития (вероятность всего перечисленного увеличивается под воздействием психотравм).



1) **При неблагоприятных условиях** (деформация внутрисемейных и, в том числе, детско-родительских отношений, дефекты воспитания (в крайнем случае, педагогическая запущенность), психотравмы - ребенок становится почти «неуправляемым», непредсказуемым, а его поведение – потенциально опасным для других детей.

2) **При благоприятных условиях** – негативные проявления могут «сглаживаться», отчасти (но не полностью!) компенсироваться воспитательными достижениями педагогов и родителей.



ЭПН, обусловленные медико-биологическим фактором, не входят в сферу компетенций педагога.

Но педагогу крайне важно понять, с каким именно нарушением он столкнулся в своей практике, чтобы правильно оценить свои возможности!!!

Сравнительный анализ эмоционально-поведенческих нарушений, обусловленных генетически (психопатии) и социально (невроты)

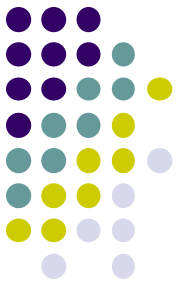


№ п/п	Отличия	Психопатия	Невроз
1.	Наследственность	Предопределяющая	Не значима
2.	Патологические изменения характера	Тотальные (патологический склад характера в целом)	Парциальные черты или отсутствуют
3.	Расторможенность (отсутствие самоконтроля)	Выражена	Отсутствует
4.	Конфликтность в сочетании с агрессивностью	Выражена	Отсутствует
5.	Чувства вины, стыда, сочувствие, переживание случившегося	Отсутствуют	Выражены
6.	Устойчивость проявлений	Относительная необратимость и устойчивость	Обратимость в результате благоприятного стечения обстоятельств и получения помощи
7.	Отношение к оказанию помощи	Отрицательное, отказ и негативизм	Положительное, поиск помощи

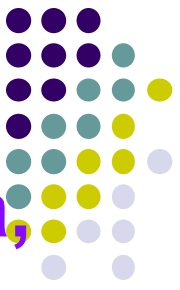


Ключевая роль в формировании *первичных социально-обусловленных эмоционально-поведенческих нарушений* принадлежит отношениям, а точнее – *деформации отношений в семье и школе.*

- Система отношений – «психологическое» ядро личности . Лазурский А.Ф. Классификация личностей // Избранные труды по психологии. – М., 1997. С. 5–266.
- Мясищев В.Н. Психология отношений: Избранные психологические труды (под ред. Бодалева А. А) – М.: Модэк МПСИ, 2004.
- Психоанализ и культура: Избранные труды Карен Хорни и Эриха Фромма // Хорни К. Наши внутренние конфликты. Конструктивная теория невроза. – М.: Юрист, 1995. – С. 29.



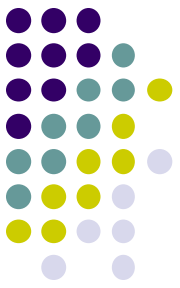
Социально обусловленные эмоционально-поведенческие нарушения входят в сферу компетенций психологов и педагогов!!!



Эмоциональные нарушения у ребенка, подростка или взрослого - показатель «семейной психопатологии»!

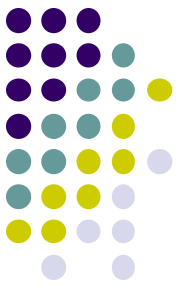
(ЗАХАРОВ 1995, 19).

В поколениях – прародители, родители и дети – происходит уменьшение выраженности характерологических изменений личности (в наибольшей степени представленных в прародительской семье), и увеличение невротических, эмоциональных в своей основе и психогенных по происхождению изменений личности (ЗАХАРОВ 1986).



Основные факторы:

1. Нарушенные или измененные прародительские отношения, оказывающие неблагоприятное воздействие на формирование личности будущих супругов и родителей.
2. Личностные особенности родителей и ошибки воспитания.
3. Особенности детско-родительских отношений.



1. Прародительские отношения

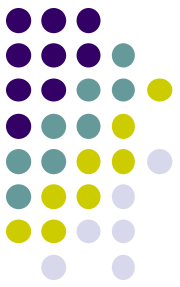
1. При эмоциональных проблемах (конфликтах, непонимании, отчуждении) в прародительской семье у детей в отношениях с родителем другого пола в будущем у этих же людей велика вероятность возникновения эмоциональных проблем в браке с супругом противоположного пола.

- *Например, мать ребенка, не имеющая эмоционального контакта с отцом в детстве, испытывает больше проблем в браке, чем в случае, когда отношения с отцом отличались теплотой и принятием.*



2. При проблемах во взаимоотношениях в прародительской семье с родителем того же пола, достоверно чаще возникает риск появления подобных проблем в воспитании своих детей.

- *Например, мать ребенка, испытавшая в детстве давление своей матери, чаще будет проявлять крайности в воспитании своего ребенка (ЗАХАРОВ 2000).*

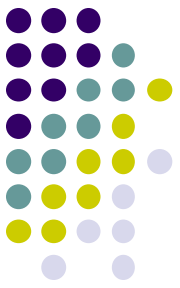


«Обращает на себя внимание тот факт, что как отец, так и мать в прошлом испытали **недостаток положительного влияния** (любви, заботы, воспитания) **со стороны одного из родителей...** К тому же для эмоционального контакта детей с родителями существовали два препятствия.

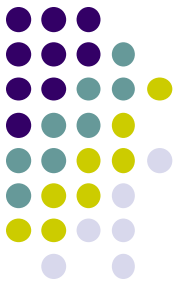
Одно в виде **«аффективного барьера»**, создаваемого матерью, находящейся постоянно в состоянии тревоги и беспокойства.

Другое препятствие выглядело как **«коммуникативный барьер»** на пути ребенка к отцу, когда существовало очевидное несоответствие между высокой потребностью в общении у ребенка и недостаточной ее выраженностью у отца» (ЗАХАРОВ 1995, 20).

Аспекты семейного конфликта, которые оказывают наиболее деструктивное влияние на ребенка, и, чаще всего, не осознаются родителями:



- Нежелание принять на себя ответственность за семью;
- Неосознавание собственных проблем во взаимоотношениях с родителями в детстве;
- Неприятие в ребенке черт другого супруга;
- Утомляемость, затрудненная переключаемость нервных процессов и снижение общего жизненного тонуса как следствие длительно или остро действующего стресса в супружеских отношениях;
- Непроизвольная фиксация на прошлых (преимущественно, негативных) переживаниях;
- Невротизация личности одного из супругов в виде неадекватно повышенного уровня беспокойства, возбудимости, неразрешимых переживаний, аффективного погружения в себя, потери эмоционального контакта в семье.



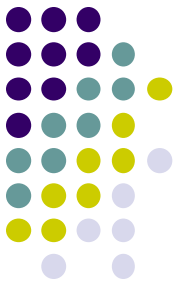
Однако, влияние прародительских отношений не фатально. Даже при плохой «наследственности», схему отношений, заданную прародительской семьей, можно откорректировать.

Личностные особенности родителей и ошибки воспитания



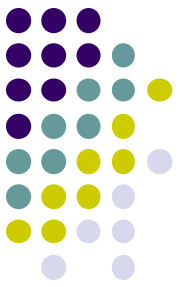
Характеристика матерей, чьи дети страдают неврозом (ЗАХАРОВ 1995. 1986):

- эмоционально нестабильные, напряженные («взвинченные»), жесткие, со стремлением к доминированию, либо тревожные и неуверенные в себе. Но более искренние и эмоциональные по сравнению с отцами.



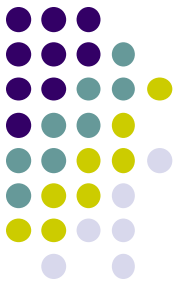
Характеристики матерей:

- Ригидность мышления;
- Повышенное чувство долга и принципиальность (гиперсоциальность);
- Доминантность (властность);
- Аффективность;
- Сензитивность;
- Эгоцентричность;
- Противоречивость
- Тревожность;
- Невротичность;
- Эмоциональная неустойчивость и страхи в детстве.



Характеристика отцов, чьи дети страдают неврозом (ЗАХАРОВ 1995. 1986):

- психомоторно - нестабильные, с мягкими чертами характера или, наоборот, твердые по характеру, «сверхстабильные», обстоятельные, склонные к детализации и долго помнящие пережитое в прошлом.



Характеристики отцов

- Недостаточная общительность;
- Недостаточно развитое чувство долга и принципиальность;
- Психомоторная нестабильность и импульсивность;
- Настойчивость и упорство, граничащие с упрямством, мелочной пунктуальностью и педантизмом;
- Отсутствие властности и тревожности;
- Мнительность;
- Неуверенность в себе.

Общие (для матерей и отцов) изменения личности:



- Слабость личности (повышенная ранимость, затруднения в принятии решений, мнительность, застреваемость на переживаниях);
- Ригидность личности (болезненно заостренное чувство ответственности, обязанности, негибкость, инертность и консерватизм, трудность освоения и выполнения ролей);
- Закрытость личности (недостаточная общительность и эмоциональная отзывчивость, сдержанность в выражении чувств, преобладание самозащитного типа реакций в ответ на фрустрирующие ситуации);
- Конфликтность личности (постоянное чувство внутренней неудовлетворенности, обидчивость, недоверчивость, упрямство и негативизм);
- А также – неуверенность в себе, неадекватная самооценка; проблемы самоопределения.



Основная роль в формировании неврозов у детей принадлежит матерям.

«Неврозы у детей, прежде всего, - модель патологии материнского отношения, в отличие, скажем, от психопатических нарушений личности у детей, предопределяемых патологией от нарушения у отца, или, если угодно, его генетически измененным характером»
(ЗАХАРОВ 1995, 55).

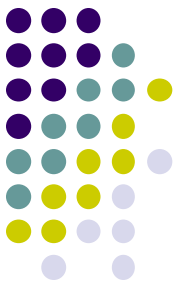
Отношения супругов (в зависимости от типа построения взаимоотношений)



1. Комплиментарный – выбор на основе «сходства».
2. **Компенсаторно – дополняющий.**

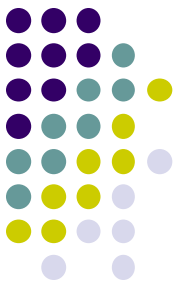
То есть супруги «разные». Подобные сочетания говорят о невротическом дополнении как неосознаваемом стремлении супругов компенсировать свое чувство неполноценности. При этом, на сознательном уровне каждый супруг хотел бы, чтобы другой был ему подобным.

В большинстве таких семей наблюдаются хронические **конфликты** между родителями, обусловленные различием в точках зрения на воспитание детей. Конфликты также свидетельствуют о наличии разногласий между супругами, предшествующих рождению детей и вызванных нереализованностью их повышенных ожиданий относительно друг друга (ЗАХАРОВ 2000).



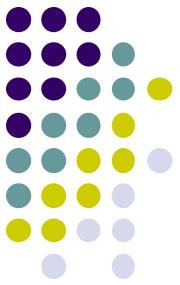
Детско-родительские отношения

Как показывает исследование А.И. ЗАХАРОВА, дети, страдающие неврозом, испытывали в семье состояние **личностной депривации**, то есть недостаточность удовлетворения важнейших потребностей (в индивидуально-адекватной эмоциональной заботе и любви; в самораскрытии, выявлении своего «я»; в эмоциональном и двигательном самовыражении и др.)



Деструктивные типы родительских отношений:

1. Эмоциональное отвержение (преобладающий тип отношения по исследованиям Синягиной 2001).
2. Пренебрежение родительскими обязанностями.
3. Жестокое обращение с ребенком.



Для родителей, эмоционально отвергающих своих детей, свойственен жесткий контроль за его поведением и требования безоговорочного послушания и дисциплины.

Ошибки воспитания (обусловлены личностными особенностями родителей, конфликтными отношениями между ними и отношением родителей к детям)



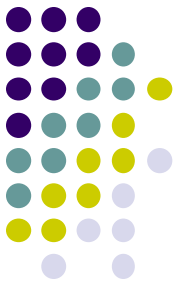
- *Несоответствие* требований родителей возможностям и потребностям детей, ритму их психофизиологического развития, конституциональным и половым особенностям.
- *Непринятие индивидуальности ребенка* (непонимание особенностей развития своего ребенка) *и его эмоциональное непринятие* (эмоциональная холодность).
- *Неравномерный характер воспитания* в различные периоды развития детей со стороны одного или обоих родителей (напр, недостаток материнской заботы в первые годы жизни ребенка и чрезмерная забота в последующие годы).
- *Несогласованный подход в воспитании между родителями и другими членами семьи* (контраст запретов, ограничений и потакающе - разрешающего отношения).



- *Непоследовательность воспитания* (неровность и противоречивость отношения к ребенку каждого родителя в отдельности).
- *Неустойчивость* в обращении с детьми (повышенный тон, крик, физические наказания, эмоциональная неровность).
- *Тревожность в воспитании*: постоянное, чрезмерное и необоснованное беспокойство о ребенке.

Также типично стремление **разряжать на детях эмоциональное напряжение** в виде **раздраженно-нетерпеливого отношения и физических наказаний**. Такая тенденция (использовать ребенка как «козла отпущения») особенно характерна для внешне бесконфликтных семей. **Отсутствие явных разногласий у супругов по вопросам воспитания** дает им возможность беспрепятственно вымещать на детях свое эмоциональное напряжение и чувство внутренней неудовлетворенности.

Психогенный фактор (психологические травмы):



травмирующий опыт детства, искажающий нормальный естественный ход формирования личности.

Основные формы жестокого обращения с детьми:



1. **Физическое насилие** – преднамеренное нанесение физических повреждений ребенку.

Результатом физического насилия может быть смерть ребенка, серьезные нарушения физического и психического развития.

Среди мотивов жестокого обращения с детьми – алкоголизм родителей и желание снять раздражение. Нередко дети рассматриваются как помеха в решении социально-бытовых и личных проблем.



- **Пример (из материалов телепрограммы «Независимое расследование»):** одинокая мать избила свою дочь и отвезла в неизвестную ей местность. Глубокой осенью ребенок был одет в легкое платье и не имел при себе ни одежды, ни денег, ни еды. Девочка забрела в ближайшую деревню и постучала в один из домов, прося о помощи. «Добрые» обитатели дома подали ей милостыню. Девочку нашли уже мертвой. В кулачке она сжимала монетки. Умерла она от истощения и переохлаждения. Мать осуждена. В ходе следствия выяснилось, что похожим способом ранее она избавилась от сына, который долгое время считался пропавшим без вести.
- **Пример (из материалов телепередачи «Человек и закон»):** в глухой таежной деревне бабушка привязывала свою дочь-инвалида на веревку, внучку нещадно била. При расследовании все отрицала.



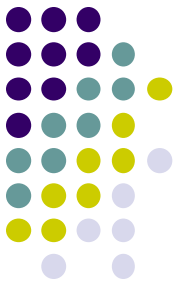
2. Сексуальное насилие или развращение – вовлечение ребенка (осознаваемое или неосознанное) с его согласия или без такового в сексуальные отношения со взрослыми с целью получения последними удовлетворения или выгоды (корыстные мотивы).

Согласие ребенка на сексуальный контакт не дает оснований считать его ненасильственным, поскольку ребенок не вполне ответственен за свои действия, зависим от взрослого и не может адекватно оценить последствия.

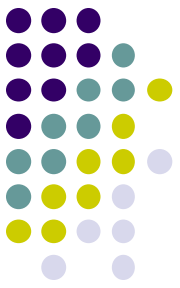


3. Психическое (эмоциональное) насилие – «периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие родителей, опекунов или других взрослых, ответственных за воспитание ребенка, приводящее к возникновению у него патологических черт характера или же тормозящее развитие его личности» (СИНЯГИНА 2001, 21).

Эмоциональное насилие включает в себя: открытое неприятие и критику ребенка; словесные угрозы; оскорбления и унижение человеческого достоинства ребенка; преднамеренную физическую или социальную изоляцию; предъявление к ребенку требований, не соответствующих его возможностям в силу возраста или индивидуальных особенностей; ложь и невыполнение взрослыми обещаний, данных ребенку; грубость и пр.



Эмоциональное насилие – это насилие над потребностями, намерениями, чувствами, установками ребенка, унижение его или принуждение к действиям, противоречащим его устремлениям.



- **Пример** : мать стыдилась сына, родившегося с врожденным вывихом бедра. В дошкольном возрасте ребенок воспитывался у бабушки. Когда пришло время отдавать сына в школу, мать забрала его к себе, но запретила называть ее мамой. Велела звать Ирой, объясняя присутствие мальчика следующим образом: пожалела и взяла на воспитание племянника-инвалида.
- **Пример физического и эмоционального насилия:** двенадцатилетний К. с родителями переехал в Россию из Средней Азии. Из-за переездов и разницы в программах в новой школе он отставал по всем предметам. Родители не помогали сыну в учебе, но требовали хороших отметок. После каждого родительского собрания мальчику устраивали экзекуцию. В роковой день мать, получив вызов в школу, отправила сына в ванную привести себя в порядок. Зайдя туда через несколько минут, она нашла сына висящим в петле. Он оставил записку: «Я не хочу идти на собрание, меня опять будут ругать».



4. Пренебрежение нуждами ребенка (моральная жестокость)

– «отсутствие со стороны родителей, опекунов или других взрослых, ответственных за воспитание ребенка, элементарной заботы о нем, в результате чего нарушается его эмоциональное состояние и появляется угроза его здоровью и развитию» (СИНЯГИНА 2001, 22).

Проявления моральной жестокости:

- «недостаточное возрасту и потребностям ребенка наличие питания, одежды, жилья, образования, медицинской помощи...»;
- отсутствие должного внимания и заботы, в результате чего ребенок может стать жертвой несчастного случая;
- вовлечение в употребление алкоголя, наркотиков, а также в совершение преступления» (СИНЯГИНА 2001, 22).

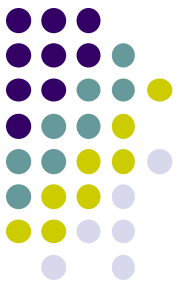


Пример (из материалов телепередачи «Независимое расследование»): отец, воспитывающий двух детей без жены и на пару с дедом злоупотребляющий алкоголем не смог найти игрушку детей, когда съемочная группа попросила его показать, чем играют и что едят дети. При этом он утверждал, что она «где-то была»!

3. Виды эмоционально-поведенческих нарушений в развитии личности ребенка и критерии их оценки



Эмоционально-поведенческие нарушения – широкий круг явлений, являющихся результатом дисбаланса конструктивных и деструктивных тенденций в развитии личности ребенка с преобладанием последних и проявляющихся преимущественно в эмоциональной сфере личности и в поведении.



- Лебединский В.В. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. // Лебединский В.В., Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. – М.: Издательство Московского университета, 1990. – 198 с.
- Бреслав Г. М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: Норма и отклонения – М.: Педагогика, 1990. – 140 с.
- Битянова М. Р. Психолог в школе: содержание и организация работы. – Москва: Сентябрь, 1998. – 128 с.
- Грибанов А.В., Волокитина Т.В., Гусева Е.А., Подоплекин Д.Н. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей. – М.: Академический Проект, 2004.
- Захаров А.И. Неврозы у детей и психотерапия. Серия: Психология ребенка. – СПб.: «Издательство Союз», «Лениздат», 2000. – 336 с.

Далеко не каждое эмоционально-поведенческое нарушение является неврозом, но многие нарушения, «затрагивающие» эмоциональную сферу личности – «*невротического характера*», то есть в основе их лежит некий (межличностный и / или внутриличностный конфликт).

Невроз ([новолат.](#) *neurosis* – «нерв») – это психогенное явление (являющееся реакцией психики на испытываемый стресс, психологическую травму) функционального характера (*невроз* – это попытка нашей психики «привести себя в порядок», справиться с проблемой, показатель наличия некой нерешенной проблемы), относительно кратковременное и обратимое.

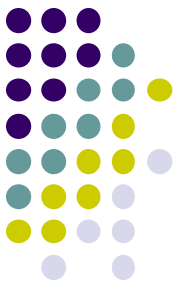
Невроз сопровождается изменением психоэмоционального состояния, снижением умственной и физической работоспособности, навязчивыми мыслями, сниженным эмоциональным фоном настроения, неустойчивостью эмоций, вегетативными и психосоматическими проявлениями.



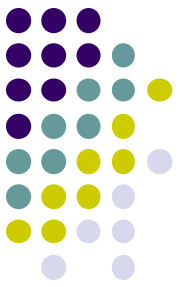
Виды неврозов (в зависимости от характера симптомов и психологической структуры внутреннего конфликта) (ЗАХАРОВ 1986, 1995):



- 1. Неврастения** - болезненное перенапряжение психофизиологических возможностей ребенка, когда он не в силах соответствовать завышенным требованиям окружающих и заранее считает себя неспособным справиться с любыми предстоящими трудностями, утвердить себя в значимых для себя областях или сторонах отношений.
- **Внутренний конфликт при неврастении между возможностями (ребенка) и потребностями (родителей), то есть конфликт самоутверждения.**

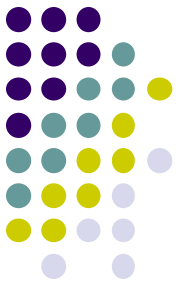


- *Пример неврастении:* мать с отцом в скрытом конфликте. Недовольство матери мужем перенесено на дочь, которая является копией отца (в том числе, по темпераменту). Мать все время раздражается, кричит, бьет девочку, обзывает ее лентяйкой и копушей. Девочка так глубоко страдает от общения с матерью, что глубоко засыпает, и ночью расслабляется настолько, что происходит непроизвольное мочеиспускание (психосоматическое выражение неврастении).



2. Невроз страха – мучительные, сковывающие переживания страхов.

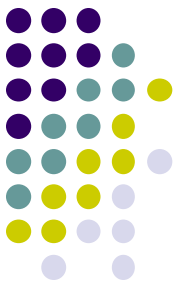
- *Внутренний конфликт при неврозе страха* заключается в неспособности защитить себя, сохранить свое Я от внутренних и внешних угроз. Это **конфликт самоопределения – уверенности в себе, «прочности» и «устойчивости» своего Я.**
- *Пример невроза страха:* Девочка 6-и лет боится, что упадет лифт, случится пожар, постоянно плачет в детском саду, боится заболеть. Все ее страхи мотивированы одним: боязнью, что «что-то случится». В своем максимальном выражении это «что-то» означает смерть. Источником подобных переживаний была мать, тревожная по характеру и сама боявшаяся в детстве всего перечисленного.



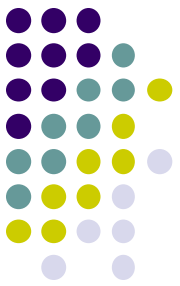
3. Невроз навязчивых состояний (обсессивный невроз) – возникающие помимо желания ребенка навязчивые состояния, страхи, мысли и действия, часто при наличии постоянных сомнений в принятии решений (мнительность).

Напр., навязчивый счет автобусов, деревьев, домов и пр.; ритуализированное начало действий и пр.

- *Внутренний конфликт при неврозе навязчивых состояний:* нравственно-этический, ценностный (наличие несовместимых чувств и желаний), **конфликт между рациональной и эмоциональной сторонами отношений**. В более старшем возрасте: конфликт между чувствами любви и долга; сексуальным влечением и социальными ограничениями.

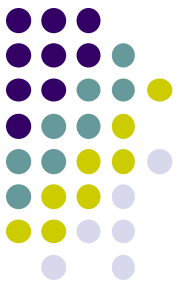


- *Пример невроза навязчивых состояний:* Стремление 5-летнего мальчика походить на отца, пришло в противоречие с крайне грубым отношением отца к матери. К матери мальчик эмоционально привязан. Возникло противоречие – ребенок должен либо отказаться от отца как от примера для подражания, либо не обращать внимания на его оскорбления в адрес матери. Но последнее невозможно, так как мальчик привязан к матери.
(Подобные переживания непосильны для чувствительной психики ребенка, превышают предел его адаптационных возможностей и приводят к неврозу).
- У мальчика переживания выразились навязчивой потребностью постоянно мыть руки (словно он хотел таким образом освободиться от плохих мыслей и тяжелых чувств).

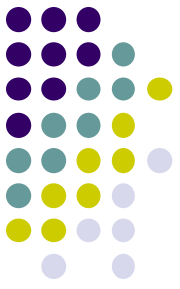


4. Истерический невроз – демонстративное поведение, доставляющее страдание ребенку (в отличие от психопатии): расстройства настроения, капризность, эгоизм, фиксация внимания окружающих на себе и своем поведении.

- *Внутренний конфликт при истерическом неврозе:* между субъективно завышенными желаниями, обостренными потребностями в любви, признании и доминировании и реальными возможностями их удовлетворения. То есть **конфликт на почве невозможности признания себя со стороны значимых других (родителей).**



- *Пример истерического невроза:* Девочка 6-и лет после того, как в семье появился младший брат полностью завладевший вниманием матери, незаметно для себя стала выщипывать брови и кусать ногти. Отец же, к которому тянулась девочка, не отвечал на ее чувства, считая их излишними. Когда по рекомендации психотерапевта отец стал более внимателен и заботлив, эти негативные проявления исчезли.

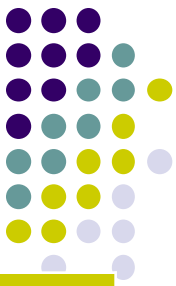


Критерии оценки ЭПН

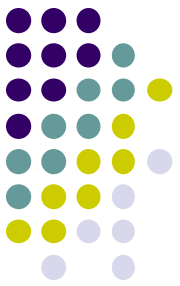
Критерии (П.Б. Ганнушкин и О.В. Кербиков):

- 1) относительная стабильность во времени;
- 2) тотальность проявлений характера;
- 3) социальная дезадаптация.

Сравнительный анализ оценки эмоционально-поведенческих нарушений, обусловленных генетически (психопатии) и психосоциально (невроты) по критериям П.Б. Ганнушкина и О.В. Кербикова



№ п/ п	Критерий оценки	Психопатия	Невроз
1.	Относительная стабильность характера во времени	Проявления эмоционально-поведенческого нарушения не меняются или мало меняются с течением времени (в зависимости от генезиса психопатии), то есть являются относительно необратимыми	Проявления эмоционально-поведенческого нарушения заметно меняются с течением времени (корректируются), то есть являются обратимыми
2.	Тотальность проявлений характера	«Симптомы» эмоционально-поведенческого нарушения проявляется во всех ситуациях, то есть носят тотальный характер	«Симптомы» эмоционально-поведенческого нарушения проявляется в отдельных ситуациях, имеющих отношение к содержанию внутриличностного конфликта, то есть носят локальный характер
3.	Социальная дезадаптация	Тотальный характер эмоционально-поведенческого нарушения не позволяет ребенку нормально взаимодействовать с другими людьми, он в определенной степени дезадаптирован	Локальный характер эмоционально-поведенческого нарушения не мешает ребенку нормально взаимодействовать с другими людьми, он адаптирован



Критерии оценки (М. Раттер)

- 1) Соответствие возрастной и половой норме.
- 2) Длительность сохранения расстройства.
- 3) Жизненные обстоятельства.
- 4) Социокультурное окружение.
- 5) Степень нарушения.
- 6) Тип симптома (сфера проявления).
- 7) Тяжесть и частота симптомов.
- 8) Изменение поведения.
- 9) Ситуационная специфичность симптома.

Сравнительный анализ оценки эмоционально-поведенческих нарушений, обусловленных генетически (психопатии) и психосоциально (невроты) по критериям М. Раттера



№ п/п	Критерий оценки	Психопатия	Невроз
1.	Соответствие возрастной и половой нормам	Развитие и поведение ребенка не вполне соответствует норме, причем некоторые проявления могут «опережать» норму, некоторые «отставать» от нее	Развитие и поведение ребенка в целом соответствует возрастной и половой нормам
2.	Длительность сохранения	Проявления эмоционально-поведенческого нарушения не меняются или мало меняются с течением времени (в зависимости от генезиса психопатии), то есть являются длительными и относительно необратимыми	Проявления эмоционально-поведенческого нарушения заметно меняются с течением времени (корректируются), то есть являются относительно кратковременными и обратимыми
3.	Жизненные обстоятельства	Жизненные обстоятельства не имеют решающего значения в формировании эмоционально-поведенческого нарушения; при этом могут «обострить» или «сгладить» его течение и проявления	Жизненные обстоятельства имеют решающее значение в формировании и коррекции эмоционально-поведенческого нарушения



№ п/п	Критерий оценки	Психопатия	Невроз
4.	Социокультурное окружение	Социокультурное окружение <i>не имеет решающего значения</i> в формировании эмоционально-поведенческого нарушения; при этом окружение может <i>усугубить или отчасти компенсировать</i> нарушение	Социокультурное окружение <i>имеет решающее значение</i> в формировании и коррекции эмоционально-поведенческого нарушения
5.	Степень нарушения (тип и «тяжесть» «симптомов»)	Тотальный характер эмоционально-поведенческого <i>нарушения не позволяет ребенку нормально взаимодействовать</i> с другими людьми, он в определенной степени <i>дезадаптирован</i>	Локальный характер эмоционально-поведенческого нарушения <i>не мешает ребенку нормально взаимодействовать</i> с другими людьми, он <i>адаптирован</i>
6.	Изменения поведения	Нарушение проявляется в <i>поведении в целом</i> (вне зависимости от конкретной ситуации); поведение ребенка <i>не соответствует возрастной и индивидуальной нормам</i>	Нарушения <i>не проявляются</i> в поведении или <i>проявляются в виде отдельных «симптомов»</i> в отдельных ситуациях; поведение ребенка <i>соответствует возрастной и индивидуальной нормам</i>
7.	Ситуационная специфичность «симптома»	«Симптомы» эмоционально-поведенческого нарушения проявляются <i>во всех ситуациях</i> , то есть носят <i>тотальный характер</i>	«Симптомы» эмоционально-поведенческого нарушения проявляются в <i>отдельных ситуациях</i> , имеющих отношение к содержанию внутриличностного конфликта, то есть носят <i>локальный характер</i>



Спасибо за внимание!