



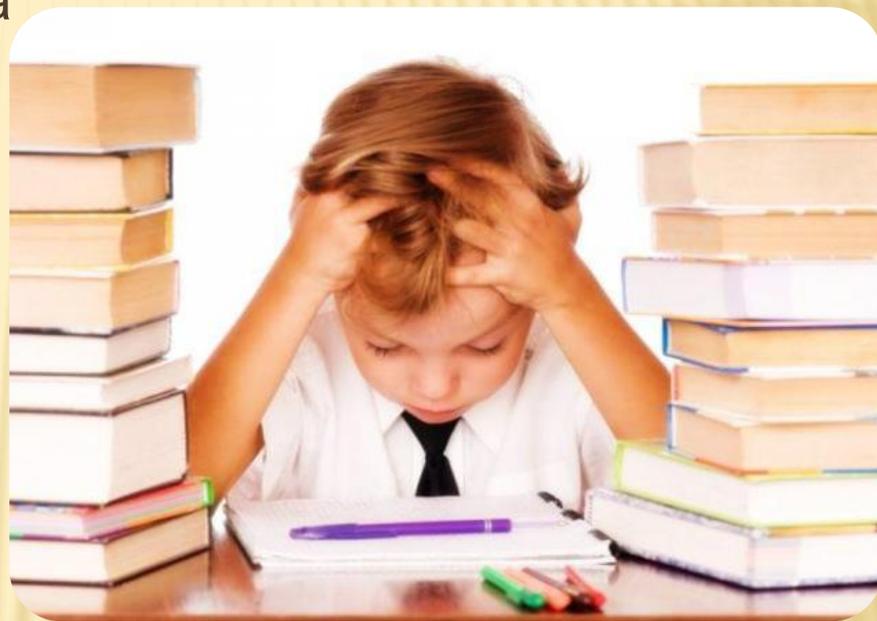
«Мировский детский дом»

Материал по психологическому просвещению на тему:

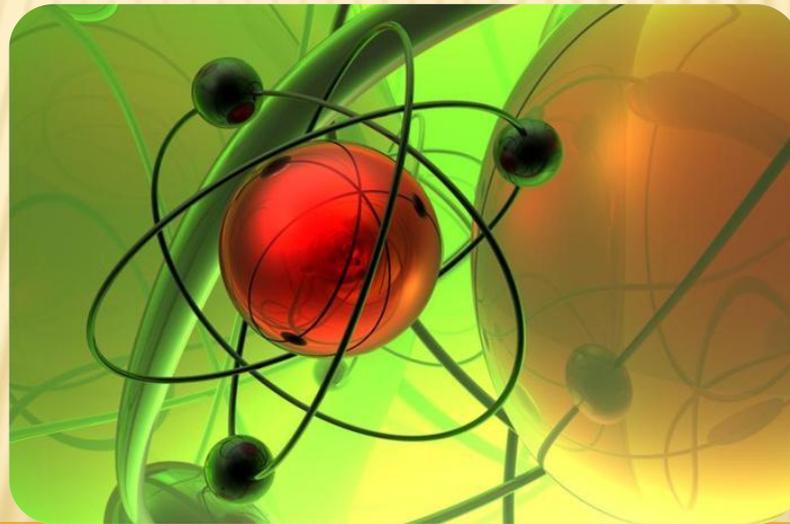
**«ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ  
ОТКЛОНЕНИЯ В РАЗВИТИИ ДЕТЕЙ»**

Изменения в социальных стереотипах и реконструкция жизни в современной России привели к повышению психофизиологических нагрузок на детей и подростков. Растет число психосоматических, психических расстройств, различных проявлений социальной дезадаптации.

Обучение, воспитание и развитие детей с отклонениями в психофизиологическом развитии и поведении — сложная социально-педагогическая проблема.



Изучением психофизиологических процессов в развитии не только детей, но и взрослых занимается ряд наук.

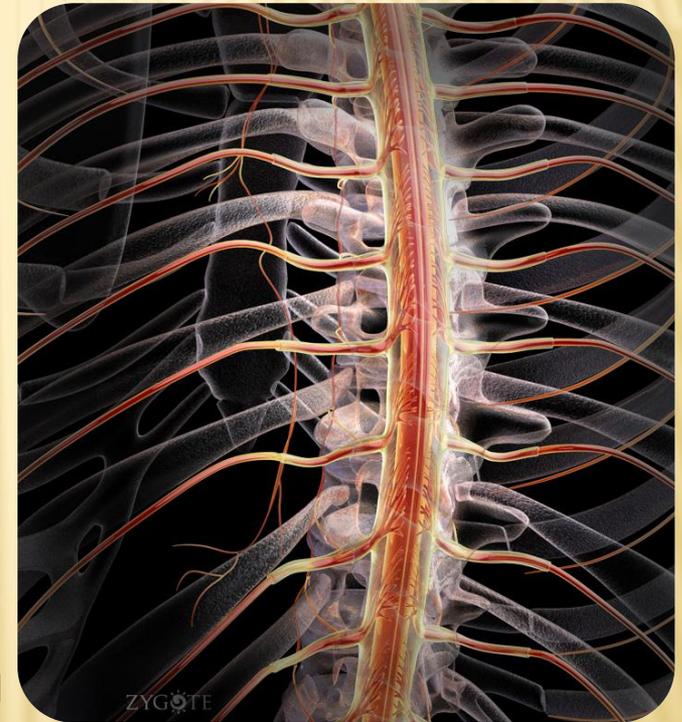


# **НЕВРОЛОГИЯ – НАУКА О СТРУКТУРЕ И ФУНКЦИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.**

Неврология изучает все проявления нормального развития и патологии нервной системы человека, а также ее изменение вследствие болезней других органов и систем организма или вредных внешних воздействий.

Состояния, которые являются предметом изучения неврологии: головные боли, радикулит, остеохондроз и др.

Частью неврологии является невропатология – это раздел медицинской науки, который изучает болезни нервной системы



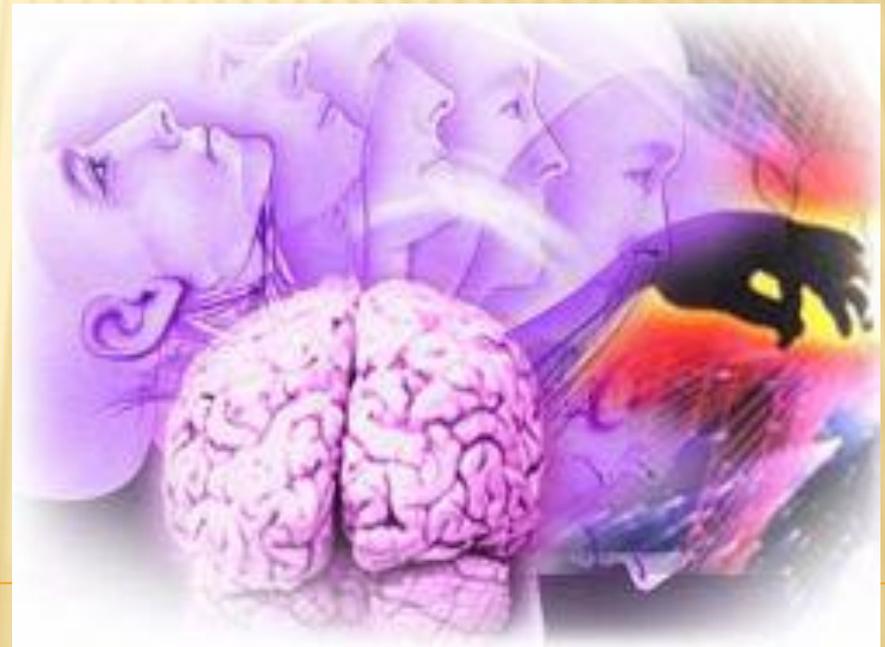
ZYGOTE

SCOLE

# ПАТОПСИХОЛОГИЯ-ИЗУЧАЕТ ЗАКОНОМЕРНОСТИ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ.

Это наука, изучающая расстройства психических процессов и состояний с помощью психологических методов. Патопсихология – практическая отрасль медицинской психологии.

Объект: аномалии и нарушения психической деятельности разные по проявлениям, но схожие по малой тяжести, то есть граничащие с нормальными (здоровыми) состояниями.

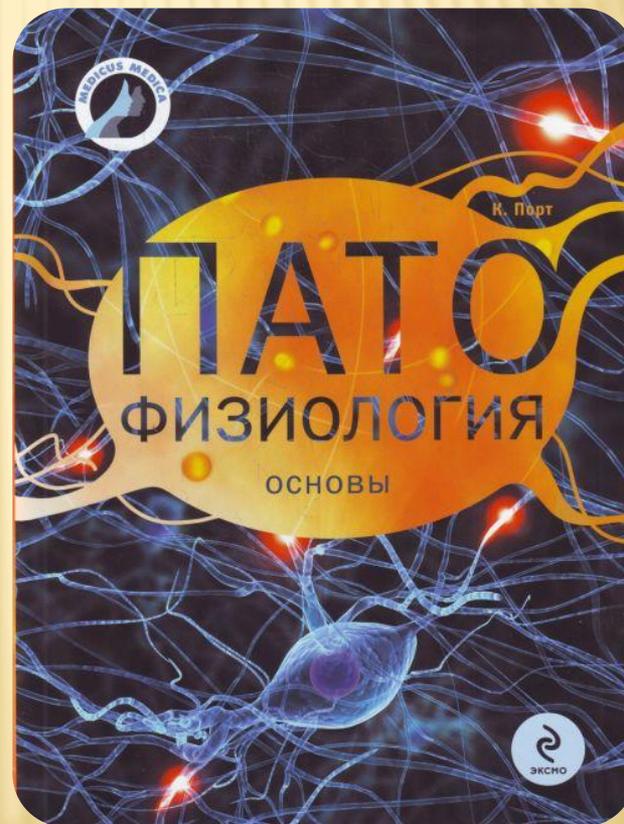


# ПАТОФИЗИОЛОГИЯ- НАУКА О ЗАКОНОМЕРНОСТЯХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАЗВИТИЯ И ИСХОДА ПАТОЛОГИЧЕСКИХ (БОЛЕЗНЕННЫХ) ПРОЦЕССОВ.

Патологическая физиология — медицинская наука о закономерностях возникновения, развития и исхода патологических процессов, «физиология больного организма». Она разделяется на общую и частную патологическую физиологию.

Общая включает в себя учение о болезни, общие вопросы этиологии а также общие типовые реакции организма: воспаление, лихорадку и т. д.

Предметом исследования частной патологической физиологии являются общие закономерности нарушений функции различных органов и систем.



# ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ В ОЦЕНКЕ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Важнейшими понятиями при оценке развития ребенка являются **ОНТОГЕНЕЗ** и **ДИЗОНТОГЕНЕЗ**.

**Онтогенез** — постепенное, протекающее этапами в виде количественных и качественных сдвигов изменение организма от менее к более совершенному его строению и функционированию.

**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.



## КЛАССИФИКАЦИЯ ДИЗОНТОГЕНЕЗА:

В. В. Ковалев выделяет 4 типа дизонтогенеза:

- 1) задержанное или искаженное психическое развитие;
- 2) органический дизонтогенез — как результат повреждения мозга на ранних этапах онтогенеза;
- 3) дизонтогенез вследствие поражения отдельных анализаторов (зрения, слуха) или сенсорной депривации;
- 4) дизонтогенез как результат дефицита информации с раннего возраста вследствие социальной депривации (включая неправильное воспитание).



# ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОТКЛОНЕНИЙ У ДЕТЕЙ

Определенную роль в развитии психофизиологических отклонений детей играют три группы факторов риска:

- генотип ребенка;
- перинатальные поражения;
- образ жизни;
- состояние окружающей среды.

Социальные и средовые факторы обычно действуют не изолированно, а в сочетании с биологическими, в том числе наследственными.

Одним из важных психосоциальных факторов возникновения дизонтегенеза у ребенка является депривация.

**Депривация** - недостаточность удовлетворения каких-либо потребностей организма.

Таким образом, в результате возникновения определенных причин в развитии ребенка может возникнуть психический или физический недостаток (дефект) вызывающий нарушения в его развитии.



# КЛАССИФИКАЦИЯ НАРУШЕНИЙ В РАЗВИТИИ РЕБЕНКА:

Все нарушения подразделяются на:

1. в зависимости от времени возникновения
  - врожденные (заболевания матери во время беременности, наследственные генетические поражения);
  - приобретенные (родовые и послеродовые поражения организма ребенка).

2. По характеру расстройств выделяют органические (поражение материальной структуры мозга) и функциональные (дезинтеграция различных мозговых структур) нарушения.

3. По степени распространенности патологического процесса различают **локальные** (затрагивают только один участок) и **диффузные** (носят разлитой характер) нарушения.

4. Причиной возникновения нарушения могут быть как **биологические**, так и **социальные** факторы.



## ВИДЫ ДИЗОНТОГЕНЕЗА У ДЕТЕЙ



**ГИПЕРАКТИВНОСТЬ** — состояние, при котором активность и возбудимость превышает норму. В случае, если подобное поведение является проблемой для других, гиперактивность трактуется как поведенческое расстройство. Гиперактивность чаще встречается у детей и подростков, чем у взрослых людей. Она является признаком слабой нервной системы, с быстрым переутомлением. Относится к легко протекающим синдромам, не требующих какого-либо медицинского вмешательства.

### **СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ**

(сокращённо **СДВГ**)— неврологическо-поведенческое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте. Проявляется такими симптомами, как трудности концентрации внимания, гиперактивность и плохо управляемая импульсивность.

С неврологической точки зрения СДВГ рассматривается, как стойкий и хронический синдром, для которого не найдено способа излечения. Считается, что дети «перерастают» этот синдром, либо приспосабливаются к нему во взрослой жизни

## ИНФАНТИЛИЗМ

Инфантилизм (от лат *infantilis* — детский, младенческий) — патологическое состояние, характеризующееся задержкой физического и психического развития, с сохранением у взрослых людей черт характера, присущих детскому и подростковому возрасту.



**АКСЕЛЕРАЦИЯ** — ускорение (в среднем на 1—2 года) физического, интеллектуального и сексуального развития, в целом или парциально. Для парциальной акселерации характерны дизритмичность и неравномерность психофизического развития.



# ЗАДЕРЖКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ



## 1. Задержка развития в связи с ранним органическим повреждением мозга

Легкая интеллектуальная недостаточность при этом варианте вызвана нарушением функций в связи с остаточными явлениями заболеваний головного мозга, которые называются органическими. Эта форма задержки психического развития характеризуется неравномерным недоразвитием интеллекта, причем в наибольшей степени страдают предпосылки интеллекта - внимание, память и психическая активность. Интеллектуальная недостаточность сочетается с быстрой утомляемостью, истощаемостью, эмоциональной неустойчивостью, расстройствами настроения, повышенной возбудимостью, двигательной расторможенностью и усилением влечений.

## 2. Психогенно обусловленные задержки развития

Эти состояния более обратимы, чем другие задержки развития. Чаще всего они являются временными задержками развития. Сравнительно легкая временная форма задержки развития наблюдается, когда ребенка отдают в круглосуточные ясли или в детский сад на всю рабочую неделю. В таких случаях ребенок мало видит родителей и его воспитание персоналом учреждения ограничивается уходом за ребенком.



## 3. Задержки развития при сенсорной депривации

При сенсорной депривации (слепота, глухота, глухонемота) тоже наблюдаются задержки психического развития.

Вместе с тем, важно учитывать, что в данных случаях могут проявиться компенсаторные возможности организма - приспособительные реакции организма на повреждение тканей, выражающиеся в том, что функцию тканей, утраченную в результате их повреждения, осуществляют неповрежденные ткани пострадавшего органа либо другие органы или системы, обеспечивая полное или частичное возмещение функционального дефекта. На практике это может выражаться в повышенном развитии тактильной чувствительности, обоняния.

**РАССТРОЙСТВА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ** имеют общие черты: начало обязательно в младенческом или детском возрасте, нарушение или задержка развития функций, связанных с созреванием центральной нервной системы, устойчивость проявлений. Формы проявления: расстройства речи, чтения, письма, развития учебных навыков :аллалия (расстройство речи), дислексия (расстройство чтения), дисграфия (нарушение письма).

**ОЛИГОФРЕНИЯ**- это врожденное или приобретенное в первые годы жизни слабоумие, которое выражается в общем психическом недоразвитии с преобладанием интеллектуального дефекта и затруднения социальной адаптации.

## **ДЕБИЛЬНОСТЬ**

Дебильность - легкая степень олигофрении. Психическое развитие взрослых дебилов соответствует развитию ребенка 8-12 лет. В зависимости от уровня интеллектуального недоразвития выделяют выраженную, среднюю и легкую дебильность.



## ДЦП

Детский церебральный паралич. (ДЦП) группа заболеваний, возникающих вследствие повреждений головного (реже спинного) мозга, во время внутриутробного развития плода, в момент родов или в раннем послеродовом периоде. Примерно в 57% случаев заболевание является врожденным, в 40% - обусловлено патологическими родами и только у 3% детей связано с инфекционными заболеваниями, черепно-мозговой травмой или другими патологиями, развившимися уже после рождения. Характерная черта ДЦП - нарушение психомоторных функций.



## ДЕТСКИЙ АУТИЗМ



Основными проявлениями детского аутизма является отсутствие эмоционального контакта с близкими, замкнутость, стремление к одиночеству, отсутствие творчества в игровой деятельности, склонность к стереотипии — например, стремление крутить в руках какие-либо предметы: коробочки, листы бумаги или др., недостаточное использование речи как средства общения, тенденция устанавливать жесткий и раз и навсегда заведенный порядок во многих проявлениях повседневной жизни.

Механическая память у этих больных чаще хорошая, мимика и жестикация обычно недостаточны. В ряде случаев выявляется склонность к самоповреждениям (кусание запястий, вырывание волос).

# КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ОТКЛОНЕНИЯ В РАЗВИТИИ:

*Абилитация и реабилитация* – это комплекс мер, направленных на адаптацию в обществе и преодолению патологических состояний, которые могут привести к потере трудоспособности.

**Реабилитация** - человек имел, но по каким-либо причинам утратил навыки общественно полезной деятельности. Ее цель - восстановить трудовые способности у детей старшего возраста и взрослых.

**Ситуация абилитации** характеризуется тем, что факта и момента утраты не было — человек изначально от рождения или с раннего детства обладал тем или иным нарушением. Стало быть, речь не может идти о восстановлении  
Абилитация — система мероприятий, направленных на формирование эффективных способов социальной адаптации в возможных для данного индивида пределах.

**Компенсация** — это процесс возмещения нарушенной или утраченной функции.

**Коррекция** определяется как исправление тех или иных нарушений.



# ВИДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

**Медицинская реабилитация** направлена на полное или частичное восстановление или компенсацию той или иной утраченной функции организма ребёнка или на возможное замедление прогрессирующего заболевания.

**Психологическая реабилитация** направлена на психическую сферу подростка и имеет своей целью преодоление в сознании подростка с девиантным поведением представления о его ненужности и никчёмности как личности.

**Социальная реабилитация** - это процесс восстановления способности к жизнедеятельности в социальной среде, а также самой социальной среды и условий жизнедеятельности личности, которые были ограничены или нарушены по каким либо причинам.

**Педагогическая реабилитация** - это педагогическое воздействие на труднообучаемого и трудновоспитуемого ребёнка и подростка с целью корректирования его поведения, оптимизации эмоционального состояния, интеллектуальной деятельности, ликвидации педагогической запущенности.

Данные формы реабилитации направлены на преодоление дезадаптации - нарушения приспособления ребенка к внешней или внутренней среде.

Путём реабилитации, коррекции и компенсации происходит восстановление нормальных целей, механизмов и ресурсов ребенка



# **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ**

---

НАУКА О ЗАКОНОМЕРНОСТЯХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ,  
РАЗВИТИЯ И ИСХОДА ПАТОЛОГИЧЕСКИХ  
(БОЛЕЗНЕННЫХ) ПРОЦЕССОВ

? 1. патофизиология

? 2. невропатология

? 3. патопсихология

? 4. неврология

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



**ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ,  
ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ЗАДЕРЖКОЙ ФИЗИЧЕСКОГО И  
(ИЛИ)**

---

**ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ С СОХРАНЕНИЕМ ЧЕРТ,  
ПРИСУЩИХ ДЕТСКОМУ ИЛИ  
ПОДРОСТКОВОМУ ВОЗРАСТУ:**

*аффективность* 

*инфантилизм* 

*расторможенность* 

*гиперактивность* 

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



# **ПРОЦЕСС, ОПИРАЮЩИЙСЯ НА РЕЗЕРВНЫЕ ИЛИ НЕДОСТАТОЧНО ЗАДЕЙСТВОВАННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА....**

---

**?** коррекционный

**?** компенсаторный

**?** адаптационный

**?** реабилитационный

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



К КОНЦУ 2-ГО ГОДА ЖИЗНИ СТАНОВИТСЯ ОЧЕВИДНЫМ,  
ЧТО РЕБЕНОК НЕ РЕАГИРУЕТ НА  
ЛЮДЕЙ, СОПРОТИВЛЯЕТСЯ РОДИТЕЛЬСКОЙ ЛАСКЕ,  
НЕ ОБРАЩАЕТСЯ К ЛЮДЯМ. СКОРЕЕ  
ВСЕГО, У РЕБЁНКА...

задержка развития 

детский аутизм 

алалия 

болезнь Дауна 

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



# ДЕПРИВАЦИЯ – ЭТО.....

---

-нарушение приспособленности 

-лишение или ограничение возможностей удовлетворения каких-либо потребностей организма; 

- нарушения в поведении 

-физический или психический недостаток, вызывающий нарушения в развитии 

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



# ДЕФЕКТ – ЭТО....

---

*-лишение или ограничение возможностей удовлетворения каких-либо потребностей организма; ?*

*-нарушение приспособления ?*

*-нарушения в поведении, ?*

*-физический или психический недостаток, вызывающий нарушения в развитии ?*

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



# ДЕЗАДАПТАЦИЯ – ЭТО...

---

*-лишение или ограничение возможностей удовлетворения каких-либо потребностей организма; ?*

*-нарушение приспособления ?*

*-нарушения в поведении ?*

*-физический или психический недостаток, вызывающий нарушения в развитии ?*

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



# ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО...

---

- *лечение недостатков, ликвидация последствий дефекта* 
- *снятие психологических мплексов, восстановление психических процессов*
- *восстановление утраченных учебных умений, познавательных навыков формирование индивидуальных личностных качеств*
- *процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в общественную среду, мальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения со сверстниками*

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



# ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ- ЭТО....

---

- лечение недостатков, ликвидация последствий дефекта 

- снятие психологических комплексов, восстановление психических процессов 

- восстановление утраченных учебных умений, познавательных навыков, формирование индивидуальных личностных качеств 

- процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в общественную среду, в нормальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения со сверстниками 

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



# СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО...

- лечение недостатков, ликвидация последствий дефе 

- снятие психологических комплексов, восстановление психических процессо 

- восстановление утраченных учебных умений, познавательных навыков, формирование индивидуальных личностных качеств 

- процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в общественную среду, в нормальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения со сверстниками 

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



# МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО...

- лечение недостатков, ликвидация последствий дефе



- снятие психологических комплексов, восстановление психических процессов



- восстановление утраченных учебных умений, познавательных навыков, формирование индивидуальных личностных качеств



- процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в общественную среду, в нормальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения со сверстниками



---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



# ПО ХАРАКТЕРУ РАССТРОЙСТВ НАРУШЕНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА:

 приобретенные, врожденные

 функциональные, органические

---

ОТВЕТ НЕ ВЕРНЫЙ



---

ТЕСТ ПРОЙДЕН УСПЕШНО.

# ИСТОЧНИКИ.

1. О.Е Белова, Е.К. Попонова . «Некоторые психофизиологические особенности в развитии детей начальных классов.»  
<http://cyberleninka.ru/article/n/nekotorye-psihofiziologicheskie-osobennosti-v-razvitii-detey-nachalnyh-klassov>
  2. Е.Ф. Бочарова « **Психофизиологические особенности адаптации и качество жизни детей с отклонениями в психическом и речевом развитии**»  
<http://psibook.com/scholarly/psihofiziologicheskie-osobennosti-adaptatsii-i-kachestvo-zhizni-detey-s-otklonenyami-v-psiicheskom-i-rechevom-razvitii.html>
  3. [http://belikcenter.ru/abilitacia\\_i\\_reabilitacia](http://belikcenter.ru/abilitacia_i_reabilitacia)
  4. Сметанина Е. Н. «СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕЗАДАПТИРОВАННЫХ ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ»
  5. <http://allrefs.net/c12/40195/p1/>
  6. [http://psinovo.ru/referati\\_po\\_psichologii\\_i\\_pedagogike/vidi\\_narusheniy\\_u\\_detey\\_povedencheskie\\_narusheniya\\_u\\_detey.html](http://psinovo.ru/referati_po_psichologii_i_pedagogike/vidi_narusheniy_u_detey_povedencheskie_narusheniya_u_detey.html)
  7. [http://medicalbrain.ucoz.ru/blog/zaderzhki\\_psikhicheskogo\\_razvitija/2010-04-12-38](http://medicalbrain.ucoz.ru/blog/zaderzhki_psikhicheskogo_razvitija/2010-04-12-38)
  8. [http://otherreferats.allbest.ru/psychology/00103014\\_0.html](http://otherreferats.allbest.ru/psychology/00103014_0.html)
  9. <https://ru.wikipedia.org/wiki/%C3%E8%EF%E5%F0%E0%EA%F2%E8%E2%ED%EE%F1%F2%FC>
-