



# ТИПОЛОГИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ОНТОГЕНЕЗА (по А.В.Семенович)

**Осмина Е.В.**

доктор психологических наук,  
профессор кафедры «Социология, психология и культурология»  
Ижевского государственного технического университета  
имени М.Т.Калашникова

Ижевск  
2017



# ТИПЫ ПСИХИЧЕСКОГО ОНТОГЕНЕЗА

Атипичный онтогенез левшей и правшей с парциальным левшеством

Патологический (аномальный) онтогенез правшей

«Синдром» несформированности на фоне сохранного функциогенеза

Нормальный (типичный) онтогенез правшей



## СИНДРОМЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕСФОРМИРОВАННОСТИ (ФНФ)



# ДИСГЕНЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ



**Церебральный фактор –**  
функциональный дефицит стволовых  
структур мозга

**Основной механизм –** системная  
задержка и/или искажение  
цереброгенеза комиссуральных и  
полушарных систем

**Неврологические и дизэмбриогенетические стигмы:**  
лицевые асимметрии, неправильный рост зубов, дистонии, дисплазии,  
глазодвигательные дисфункции, соматические дизритмии.

## ***Нейропсихологическая структура нарушений:***

- 1) **В двигательной сфере** амбилатеральность, псевдолеворукость, дефекты реципрокности, синергичности и кинетического праксиса (синкинезии, патологические ригидные установки, вычурные позы).
- 2) **В оптико-гностической сфере** фрагментарность восприятия (признаки левостороннего игнорирования), грубая патология всех аспектов пространственных представлений.
- 3) **В мнестической сфере** неспецифические нарушения памяти (возможен амнестический синдром).
- 4) **В речевой сфере** дефекты фонетико-фонематического анализа, дизартрия, аномия, бедность самостоятельной речевой продукции, аграмматизмы, дизграфия, дизлексия, задержка обобщающей и регулирующей функции слова.
- 5) **В поведении** грубая «лобная» симптоматика.

## ***Психологические особенности:***

- ✓ *Возрастная элиминация дефектов к 10 годам вследствие компенсирующего влияния речи;*
- ✓ *При социальном неблагополучии – группа риска (токсикомания, психосексуальные девиации, аутоотравматизм)*

# ДЕФИЦИТ БАЗАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ



**В анамнезе:** многократные воспалительные процессы (отиты, ларингиты); энурез до 10-12 лет; изменение формулы сна и аппетита.

**Основные симптомы:** эмоциональная лабильность, быстрая пресыщаемость, ригидность психических процессов, диспластичность поведения

## Неврологические знаки:

Общая моторная неловкость. Синкинезии. Мышечные дистонии. Вычурные позы. Ригидные телесные установки. Возможны маловыразительность, скованность, малоподвижность.

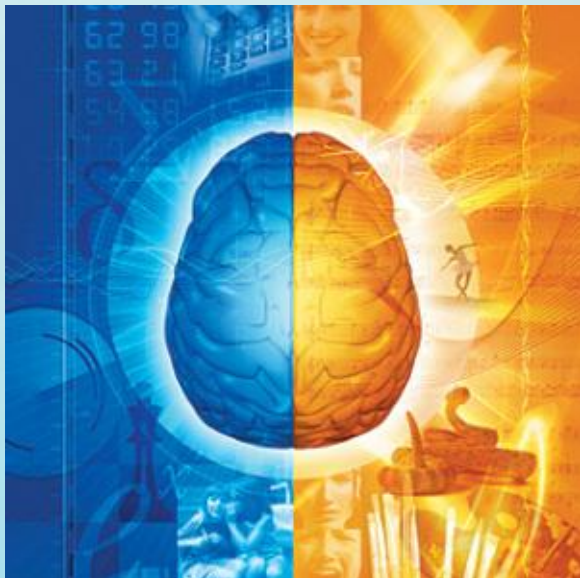
## Нейропсихологическая структура нарушений:

- 1) **В двигательной сфере** первичное нарушение кинестетического праксиса. Письмо и рисунок крайне затруднены.
- 2) **Внимание** выраженные флуктуации + «застывания»
- 3) **В речевой сфере** вычурность и резонерство. Дизартрия с элементами скандирования. Возможны элементы заикания, логоневроза и шумного преддыхания. Громкость, темп и тембр неровные.
- 4) Первичных дефектов интеллекта и памяти нет.
- 5) **Сниженная нейродинамика**, нарушены плавность, переключаемость, удержание оптимального уровня тонуса.

## Психологические особенности:

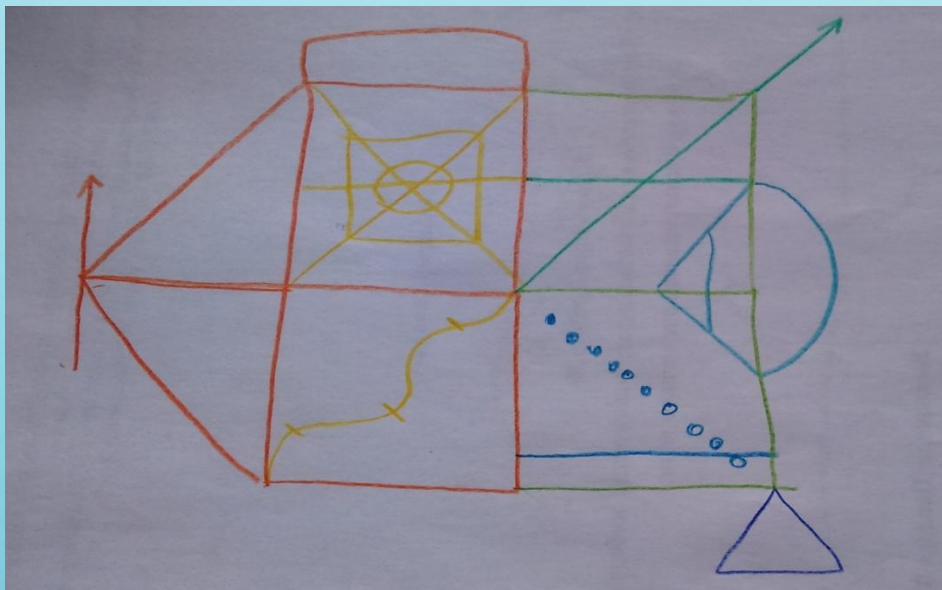
- ✓ Плохо сформирована произвольная саморегуляция на фоне преобладания «Я хочу/ не хочу»;
- ✓ В онтогенезе будет усиливаться диссоциация между высшими психическими структурами и низшими (феномен «обкрадывания»);
- ✓ **Что делать:** выстраивать линии поведения с минимальной опорой на речь, используя двигательные, изобразительные, паралингвистические средства

# Функциональная несформированность правого полушария

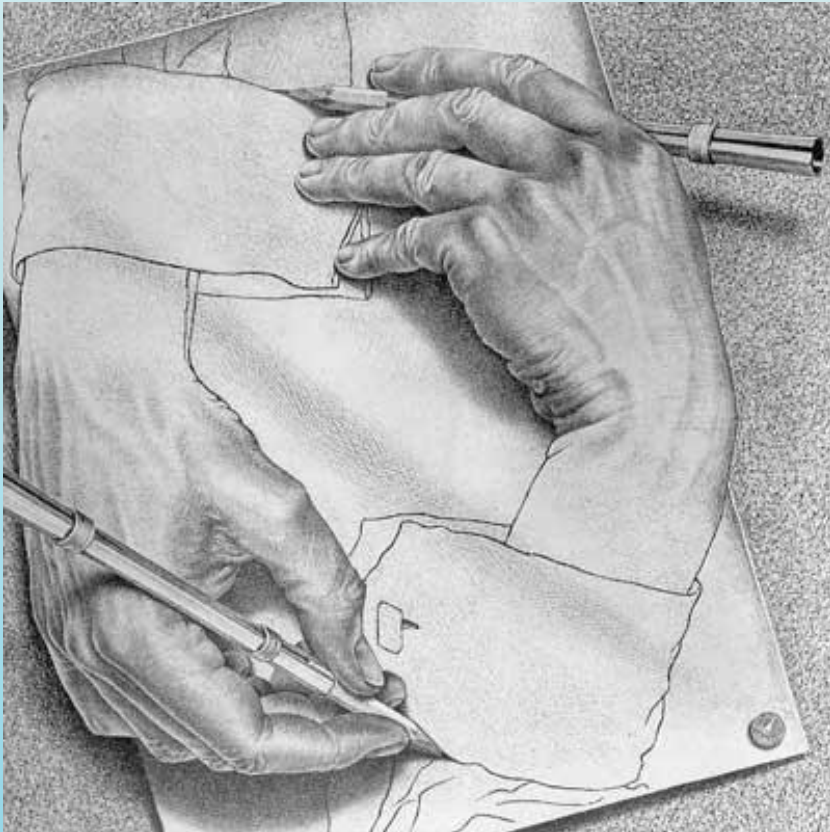


**НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА НАРУШЕНИЙ:**  
Основной симптом – структурно-топологический дефицит  
(искажение целостного образа)

- 1) В зрительном гнозисе предметные парагнозии, дефекты лицевого гнозиса, цветоразличения и дифференциации эмоций.
- 2) В мнестической деятельности трудности удержания порядка элементов; в слухо-речевой памяти – привнесение побочных ассоциаций; в зрительной – параграфии и реверсии.
- 3) Первичных дефектов речи и интеллекта нет.



# ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕСФОРМИРОВАННОСТЬ МОЗОЛИСТОГО ТЕЛА

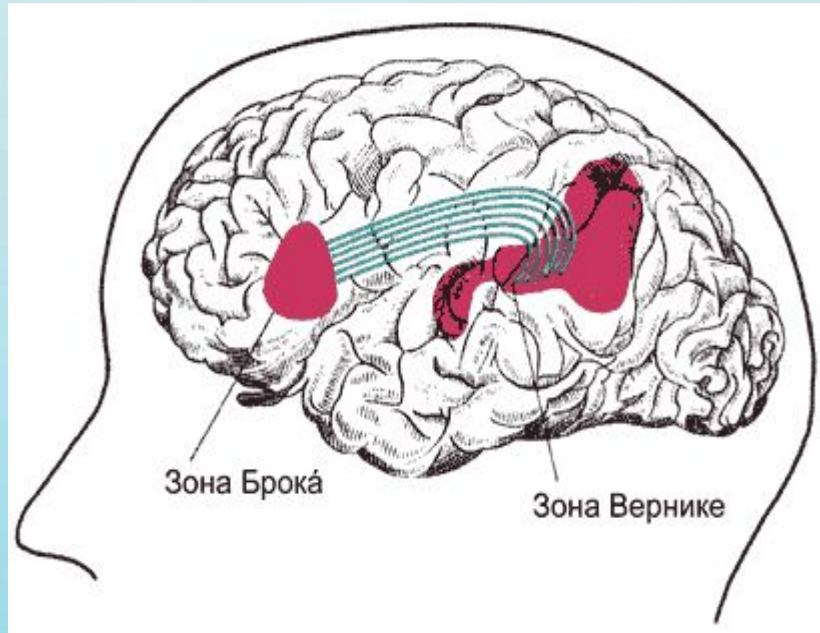


**Основной радикал –  
функциональная дезинтеграция  
полушарий мозга в детстве.  
Амбилатеральность**

## *Нейропсихологическая структура нарушений:*

- 1) Первичная несформированность реципрокной координации рук и конвергенции глаз;
- 2) Восприятие перцептивного поля справа налево (системные реверсии);
- 3) Вербальная маркировка (опосредствование) зрительного материала («палочка, животик, кепочка» про «Б»);
- 4) Отчетливая тенденция к игнорированию левой половины перцептивного поля и латеральные отличия при выполнении одного и того же задания правой и левой руками;
- 5) Несформированность фонематического слуха и выраженные трудности перевода звукового образа в графический;
- 6) Несформированность графически-знакового опосредствования;
- 7) Неавтоматизированная номинация по аномическому типу;
- 8) В мнестической деятельности отчетливые «краевые эффекты».

# ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕСФОРМИРОВАННОСТЬ ЛЕВОЙ ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ



**Фактор фонематического  
анализа и синтеза,  
или  
речевое звуко различие  
(первичный)**

## ***Нейропсихологическая структура нарушений:***

- 1) Нарушенный самоконтроль за собственной речью: множество литеральных парафазий и новообразований;
- 2) В чтении – те же ошибки (литеральные парафазии, «проглатывание» окончаний, плохо интонировано;
- 3) Грубые дефекты письма;
- 4) Слухо-речевая память – резкое сужение объема непосредственного воспроизведения; литеральные парафазии и новообразования;
- 5) Вторичные дефекты:  
интеллектуальная недостаточность  
дефицит произвольной регуляции  
искажение процессов коммуникации

***Возрастная элиминация дефектов в естественной  
речевой среде***



# ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕСФОРМИРОВАННОСТЬ ЛОБНЫХ ОТДЕЛОВ МОЗГА



## Основной патологический фактор:

недостаточность  
произвольного внимания,  
речевой саморегуляции,  
программирования,  
целеполагания и контроля

## *Нейропсихологическая структура нарушений:*

- 1) Медлительность, вялость, монотонность, неудержание программы, возможна импульсивность. Истинного истощения нет – интенсификацию задания выдерживает.
- 2) Склонность к регрессивным формам поведения (крик, телесные протестные реакции);
- 3) Диссоциация между эффективностью непроизвольной игровой деятельностью (то, что ему интересно) и произвольной учебной деятельностью;
- 4) Ригидный симбиоз со значимым взрослым;
- 5) Стремление к упрощению программы. Инертное стереотипное воспроизведение упрощенных программ. Тенденция к персевераторному стилю деятельности.
- 6) Бедная речевая продукция: реактивная, репродуктивная, эхоталии. Активная самостоятельная речевая продукция невозможна.



**БЛАГОДАРЮ....**