

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ В ОРГАНИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННО- ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

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). Кроме того, невропатология занимается разработкой методов диагностики, лечения, профилактики заболеваний нервной системы, принципами организации специализированной медицинской помощи, реабилитации пациентов.

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.

Постепенно в самостоятельные науки выделяются **гередитарная 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**", в задачи которой входит изучение особенностей нервной системы применительно к проблемам обучения детей, страдающих нарушениями органа слуха, зрения, речи, двигательного аппарата, с нарушениями умственного развития.

Цели и задачи невропатологии:

Целью 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

История неврологии.

Первые сведения о заболеваниях нервной системы встречаются в египетских папирусах, где описаны параличи, нарушения чувствительности.

В древнеиндийской книге **Аюр-Веды** есть информация о судорожных припадках, обмороках, головных болях.

Гиппократом, Ибн -Синой описаны проявления различных неврологических заболеваний, способы диагностики и методы лечения. Развитие неврологии как науки неразрывно связано с появлением более совершенных методов исследования нервной системы.

В Средние века ученые **Морганьи Д.М. и Т. Виллизий** описали связь между определенными неврологическими нарушениями с поражением соответствующих структур головного мозга.

Важный вклад в развитие учения о морфологии нервной системы был сделан **Андреем Везалием, Якобом Сильвием, Констанцо Варолием**, их имена нашли отражение в названиях отдельных структур головного мозга. Декарт сформулировал понятие рефлекса.

Восемнадцатый век был описательным периодом в развитии неврологии.

Большую роль в развитии неврологии сыграли сравнительные анатомические, эмбриологические и экспериментальные исследования нервной системы. Развитие неврологии как науки неразрывно связано с именами И.М. Сеченова, И.П. Павлова, Н.Е. Введенского, А.А. Ухтомского и многих других.

И.М. Сеченов является автором рефлексорной теории психической деятельности человека, он показал, что рефлекс представляет собой универсальный способ реакции мозга на самые разные внешние воздействия, таким образом, И.М. Сеченов опроверг убеждение, что мозговая деятельность не подчиняется законам материального мира и изучение ее невозможно. ("Голова - предмет темный и исследованию не подлежит". К/ф "Формула любви")

И.П. Павлов разработал учение о высшей нервной деятельности, им был предложен термин "условный рефлекс", условные рефлексы формируются в процессе индивидуального опыта человека или животного по принципу наибольшего соответствия настоящим условиям, что является одним из механизмов отражения материального мира, взаимодействия с ним.

И.М. Сеченовым, И.П. Павловым и их учениками Н.Е. Введенским и А.А. Ухтомским были разработаны основы теории нервизма (идея о преимущественном значении нервной системы в регулировании физиологических функций и процессов, происходящих в организме животных и человека), что расширило представление о механизме функционирования мозга человека.

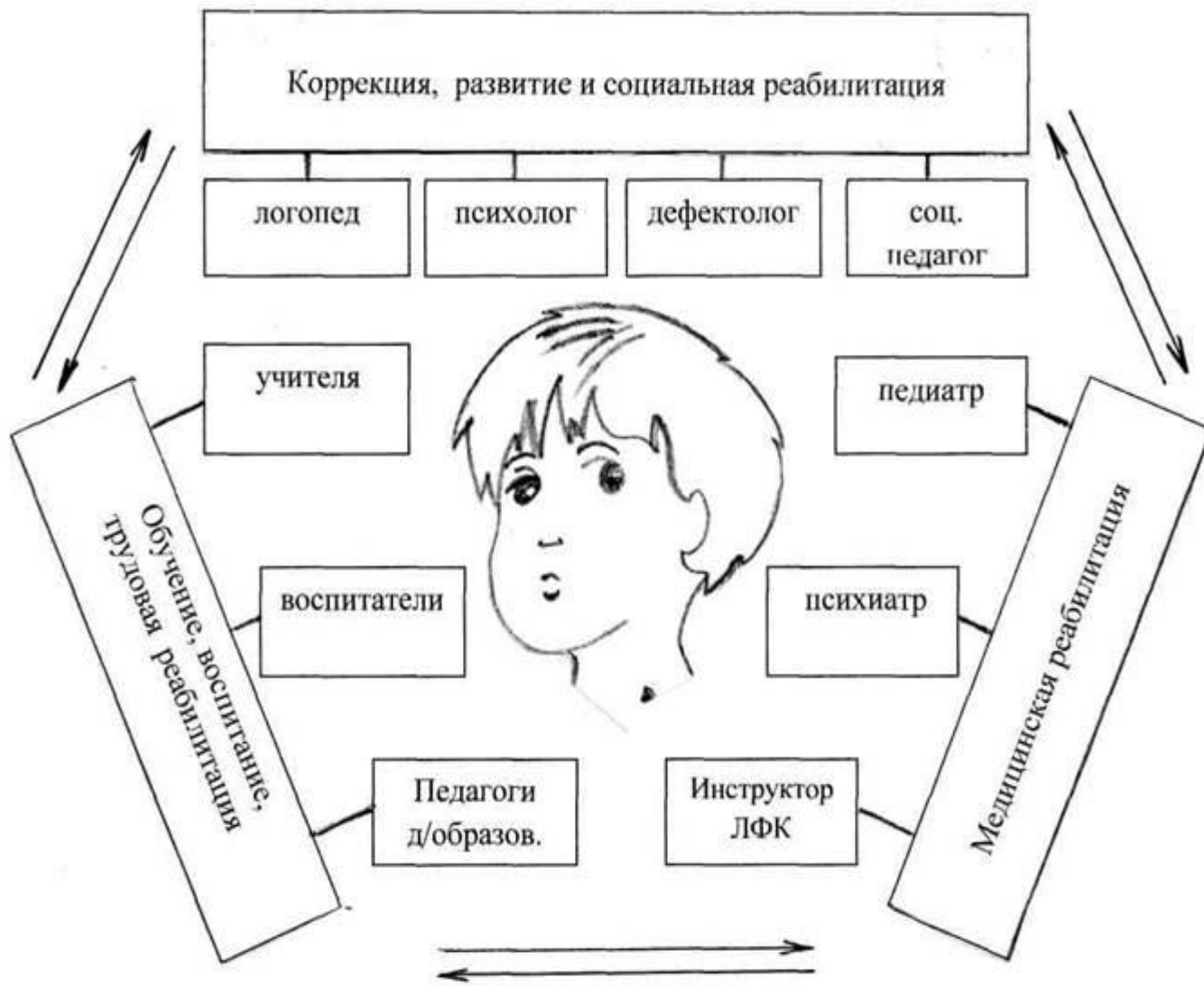
В России выделение невропатологии в отдельную клиническую дисциплину связано с именем **Кожевникова А.Я.**, который создал первую в мире невропатологическую клинику и возглавил первую кафедру нервных и психических болезней в Московском университете.

А.Я.Кожевникову принадлежит описание особого судорожного синдрома, который во всем мире известен как "**кожевниковская эпилепсия**", (для этого синдрома характерно постоянное одностороннее судорожное сокращение в определенных мышцах, часто руки и лица, приводящее к парезу или осложненное генерализацией приступа).

Большой вклад в развитие детской невропатологии внес **С.С. Корсаков**, также у истоков детской невропатологии стоял **В.К.Рот**, ему принадлежит авторство исследования "О

Неврология интенсивно развивалась не только в России, но и в Европе. В девятнадцатом веке невропатология обогатилась новыми данными из области патологической анатомии, электрофизиологии, сведениями о клинических проявлениях болезней; сделано описание самостоятельных форм патологии, разработаны методы их диагностики и лечения.

В начале двадцатого века талантливым клиницистом **Г.И. Россолимо** были заложены **основы дефектологии**, им был организован Институт детской психологии и неврологии. Говоря о выдающихся ученых, развивавших невропатологию, нельзя не сказать о **В.М. Бехтере**ве, чьи исследования были посвящены **проблеме локализации функций в коре головного мозга**, также Бехтерев занимался изучением вопросов детской неврологии, он был одним из первых в России, кто стал использовать в лечении нервно - психических расстройств и алкоголизма методы внушения и гипноз.



Диагностико - коррекционное, психолого-медико-педагогическое сопровождение

Ранняя диагностика отклонений в развитии

Выявление резервных возможностей развития ребенка

Определение характера, продолжительности и эффективности коррекционной помощи ребенку

Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов ребенка

Подготовка и ведение документации, отражающей уровень актуального развития ребенка, динамику его состояния; -перспективное планирование коррекционно-развивающей работы.

Организация взаимодействия между педагогическим составом Центра и специалистами участвующими в деятельности ПМПк

Методы исследования в невропатологии.

- 1. Люмбальная пункция-** старый, но не утративший своего значения для диагностики многих заболеваний нервной системы. Методика проведения люмбальной пункции в общих чертах такова: место пункции обезболивается, обрабатывается антисептиками, специальная пункционная игла водится между третьим и четвертым поясничными позвонками(у детей между четвертым и пятым), то есть ниже окончания столба спинного мозга, что позволяет избежать травмирования вещества мозга. Производится забор ликвора, который подвергается лабораторному исследованию. Цереброспинальную жидкость подвергают обязательному исследованию при инфекционных заболеваниях нервной системы, при подозрении на опухоли головного мозга, кровоизлияния.
- 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.

Методы лечения и профилактики в невропатологии

- 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)
- Лечебная физкультура.
- Физиотерапевтическое лечение.
- Мануальная терапия.
- Рефлексотерапия. 5-6
(Медикаментозная терапия)
- Психотерапия.
- Хирургическое лечение.

- 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.
- 10. Допплерография-** позволяет исследовать сосуды головного мозга, информативна при пороках развития сосудов головного мозга, при повышении внутричерепного давления.
- 11. Электромиография-** используется при обследовании пациентов с нервно - мышечными заболеваниями при подозрении на поражение структур спинного мозга и периферических нервов.

НЕВРОПАТОЛОГИЯ И КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА

Связь педагогики с другими науками

Философия

Социология

Психология

Кибернетика

Этика и эстетика

Медицина

Физиология

Экономика

Информатика

Биология

Политология

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. Например, у детей с минимальной мозговой дисфункцией происходит задержка психического развития, и они нуждаются в специальной психологической и педагогической помощи.

Коррекционная (специальная) педагогика накапливает опыт разработки эффективных "обходных путей" развития детей с сенсорными нарушениями.

Раннее (с 2-3 лет) обучение глухих детей грамоте применяется как "обходной путь" развития их словесной речи; обучение глухого ребенка регламентировано замещать неправильно произносимые или еще не поставленные звуки позволяет "обойти" его ограниченные произносительные возможности и не сдерживать развитие устной речи.

Коррекционная (специальная) педагогика - это область педагогики, изучающая условия обучения и воспитания, необходимые детям с различными психофизическими нарушениями для достижения максимально возможного уровня личностного развития, образования и готовности к самостоятельной взрослой жизни.

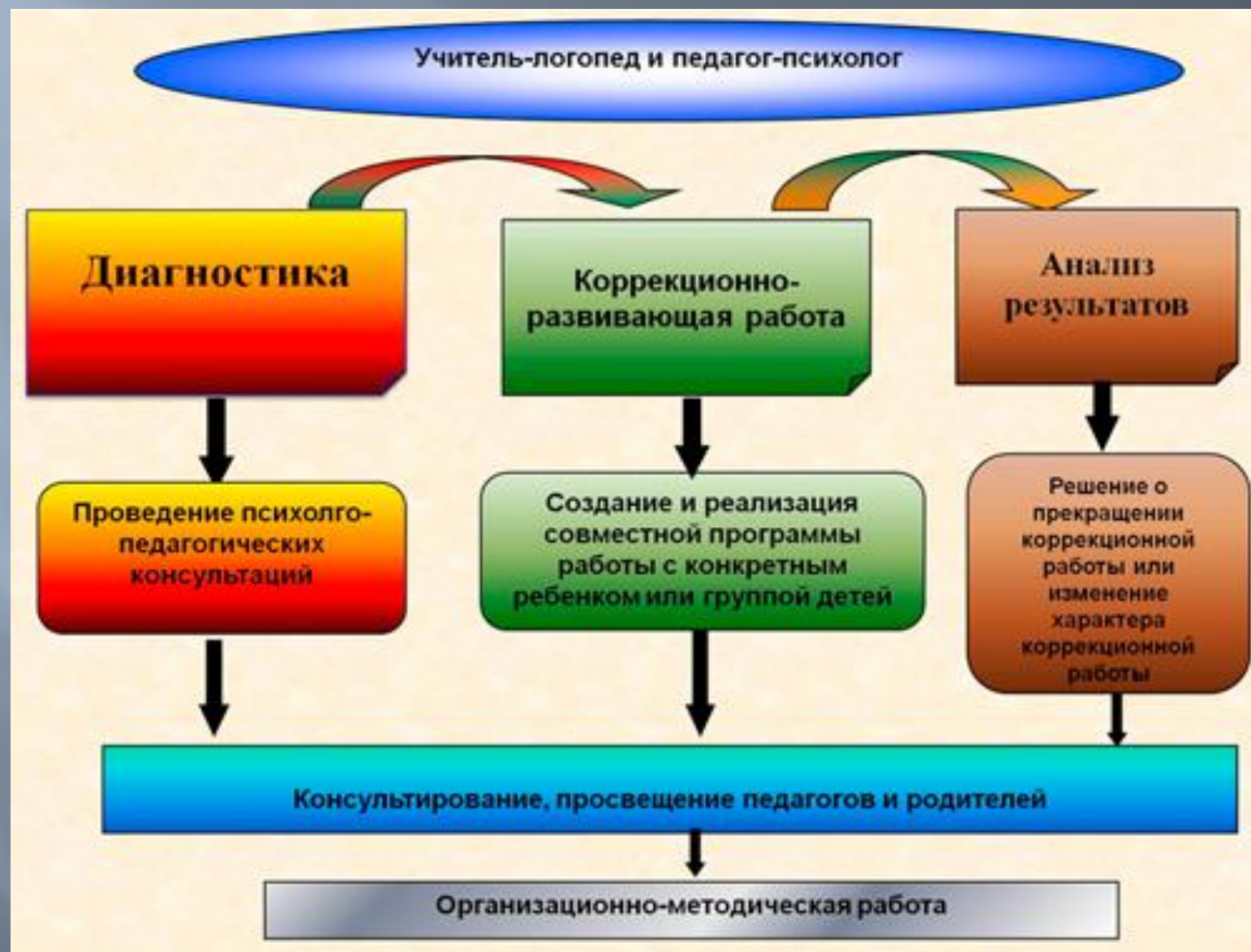
Термин «аномалия» (от греч. *anomalos* – «неправильный») обозначает нарушение нормы, общей закономерности организации, является всеобъемлющим по отношению к любым ошибкам развития – анатомическим, биохимическим, функциональным.

Определен следующий круг задач 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.

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



Недоразвитие психики обуславливает вместе с тем различные трудности процесса формирования навыков письма у учеников коррекционной школы VIII вида. 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 !