

понятие и параметры дизонтогенеза

Подготовила
студентка 3 курса
Спец.психологии
Дмитракова А.Е.

Понятие дизонтогенеза

- Дизонтогенез - нарушение онтогенеза - индивидуального развития.

В настоящее время под дизонтогенезом понимается нарушение развития с момента зачатия до самой смерти, поскольку развитие организма, особенно человеческой личности, продолжается на протяжении всей его жизни.

Дизонтогенез может касаться любых органов и систем, организма и личности в целом.

Нарушения развития нервной системы, в частности, психики, личности относятся к так называемому психическому дизонтогенезу.

- впервые был употреблен Й. Швальбе в 1927 г. для обозначения отклонения внутриутробного формирования структур организма от нормального хода развития

Общая характеристика ДИЗОНТОГЕНЕЗА

- Дизонтогенез при неврозах - это прежде всего проявление неравномерности развития, темпа созревания психических и физических функций. Встречаясь главным образом в первые годы жизни, неравномерность развития зависит от совместного действия многих факторов. Конституциональный фактор - это общность темпа развития с кем-либо из родителей или прародителей, которые, к примеру, также несколько позднее или раньше стали говорить или ходить. Неравномерность развития зависит и от темпа развития психических процессов и особенностей становления темперамента детей.

- Неравномерным будет становление темперамента у детей при наличии разных, особенно контрастных, темпераментов родителей. Вначале, как показывают наблюдения, может преобладать влияние холерического (или флегматического) темперамента одного из них, вызывая некоторое ускорение (или замедление) психического развития ребенка.

Виды психического дизонтогенеза

Ранние нарушения развития ЦНС могут быть вызваны как биологическими, так и социальными факторами.

К биологическим факторам дизонтогенеза относятся

- 1) генетические (наследственные болезни обмена, хромосомные aberrации, генные мутации, эндогенные заболевания и т. п.);
- 2) внутриутробные нарушения (токсикозы беременности, конфликты в системе крови, в частности резус-конфликт, внутриутробные инфекции, интоксикации и др.);
- 3) патология родов;
- 4) ранние заболевания с преимущественным поражением ЦНС (дефекты обмена, прогрессирующие гидроцефалии, дегенеративные заболевания, опухоли мозга, энцефалиты, шизофрения и т. п.).

К социальным факторам дизонтогенеза относятся:

1) различные виды эмоциональной и социальной депривации;

Депривация (лат. *deprivatio* — потеря, лишение) — психическое состояние, при котором люди испытывают недостаточное удовлетворение своих потребностей

2) разного рода социальные психологические стрессы.

Выделяют следующие виды психического дизонтогенеза у детей.

1. Недоразвитие

Наиболее типичной моделью психического недоразвития являются состояния олигофрении.

выделяет пять основных форм:

1. Неосложненная форма олигофрении.
2. Олигофрения, осложненная нарушениями нейродинамики.
3. Олигофрении с нарушением различных анализаторов.
4. Олигофрении с психопатоподобными формами поведения.
5. Олигофрении с выраженной лобной недостаточностью .

2. Задержка психического развития

- Эта группа состояний встречается значительно чаще, чем олигофрения. В данном случае речь идет не о необратимом недоразвитии психики, а о замедлении темпа ее развития

- **Задержка психического развития (ЗПР)** выражается в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, преобладании игровых интересов, над определяемыми социальной ситуацией развития, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности, эмоциональной незрелости.

- Различают ЗПР конституционного происхождения (гармоничный инфантилизм); ЗПР на основе психического и психофизического инфантилизма, связанного с вредными воздействиями на ЦНС в период беременности и на ранних этапах жизни ребенка; ЗПР соматогенного происхождения; ЗПР психогенного происхождения. ЗПР следует отличать от олигофрении и педагогической запущенности.

Согласно исследованиям Л. И. Переслени и Л. Ф. Чупрова, в психологической картине ЗПР выявляется два базисных синдрома:

- а) нарушение регуляции психической деятельности, реализуемой посредством произвольного внимания и
- б) нерезкое недоразвитие познавательной деятельности.

3. Поврежденное психическое развитие

Связано с перенесенными инфекциями, интоксикациями, травмами нервной системы, наследственными дегенеративными, обменными заболеваниями мозга.

4. Дефицитарное психическое развитие

- Оно связано с первичной недостаточностью отдельных систем: зрения, слуха, речи, опорно-двигательной (слепые и слабовидящие, глухие и слабослышащие, дети с детскими церебральными параличами), а также рядом инвалидизирующих соматических заболеваний (сердечно-сосудистой системы, например при тяжелых пороках сердца, дыхательной - при бронхиальной астме, ряде эндокринных заболеваний и т. д.).

Спасибо за внимание!