

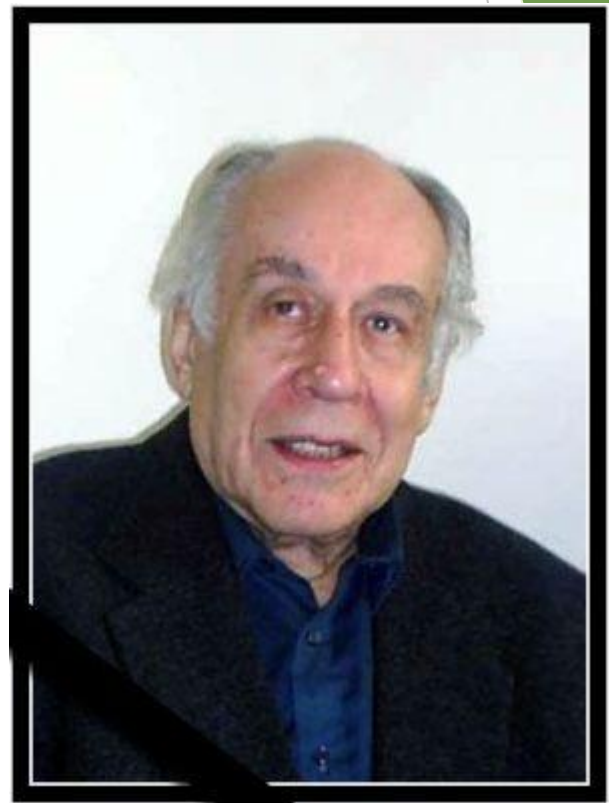
*Технологии  
психологической помощи  
детям с нарушениями  
развития*

# Вопросы:

1. Общие закономерности психического дизонтогенеза.
2. Работы Выготского Л.С. в области специальной психологии.
3. Психологические параметры дизонтогенеза
4. Классификация психического дизонтогенеза.

# ДИЗОНТОГЕНИИ

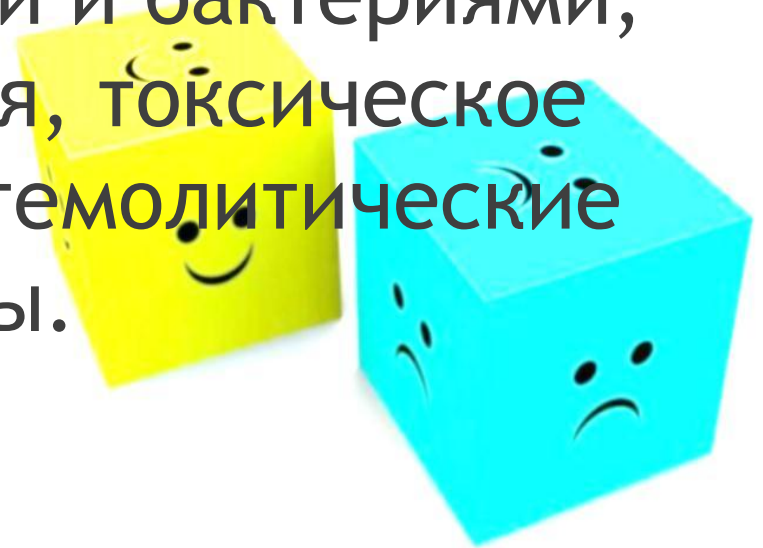
- ▶ различные формы нарушений онтогенеза, включая и постнатальный, преимущественно ранний, ограниченный теми сроками развития, когда морфологические системы организма еще не достигли зрелости.
- ▶ Лебединский Виктор Васильевич



# *Этиология и патогенез дизонтогений*

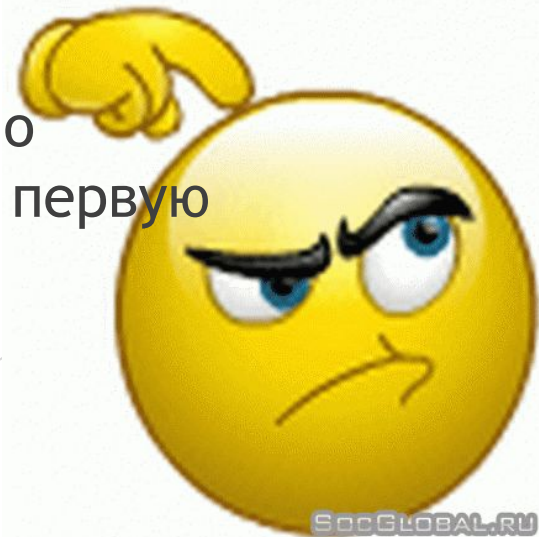
**Биологические факторы:** генные, хромосомные нарушения, инфицирование вирусами и бактериями, гормональные нарушения, токсическое воздействие, гипоксия, гемолитические болезни, родовые травмы.

**Социальные факторы**



# Время воздействия тератогена

- ▶ Объем поражения тканей и органов при прочих равных условиях тем более выражен, чем раньше действует патогенный фактор.
- ▶ Стоккардом (1921) было показано, что тип порока развития в эмбриональном периоде определяется временем патологического воздействия.
- ▶ Наиболее ранимым является период максимальной клеточной дифференциации.
- ▶ Для поражения нервной системы особенно неблагоприятно воздействие вредности в первую треть беременности.



## 2. Работы Л.С. Выготского в области специальной психологии



- ▶ Общая концепция аномального развития

# Основные положения:

- ▶ Общим для нормального и аномального вариантов развития является социальная обусловленность психического развития
- ▶ Системное строение дефекта
- ▶ Теория высших психических функций
- ▶ Концепция зоны ближайшего развития

### 3. Психологические параметры дизонтогенеза

1 параметр  
Функциональная  
локализация  
нарушения





## 2 параметр - время поражения

- ▶ сензитивный период - период, который характеризуется не только наибольшей интенсивностью развития, но и наибольшей уязвимостью и неустойчивостью по отношению к вредности.
- ▶ *регресс* – возврат функции на более ранний возрастной уровень, как временного, функционального, так и стойкого, связанного с повреждением функции.
- ▶ *Распад* - при котором происходит не снижение функции на более ранний возрастной уровень, а ее грубая дезорганизация либо выпадение.

**Первичный  
дефект -  
нарушения,  
непосредственно  
вытекающие из  
биологического  
характера болезни  
(нарушения слуха  
и зрения и т. д.)**

**Вторичный дефект  
- нарушения,  
возникающие  
опосредованно в  
процессе  
аномального  
социального  
развития**

## 4 параметр - нарушение межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза

- ▶ Временная независимость функций
- ▶ Ассоциативные связи
- ▶ Иерархия
- ▶ Явление гетерохронии - разновременность формирования различных функций с опережающим развитием одних по отношению к другим

# Нарушение межфункциональных связей

- ▶ Временная независимость превращается в *изоляцию*.
- ▶ Ассоциативные связи в условиях органической недостаточности нервной системы характеризуются повышенной инертностью, в результате чего возникают их патологическая фиксация, трудности усложнения, перехода к иерархическим связям
- ▶ Недоразвитие иерархических координаций, нестойкость, регресс при малейших затруднениях
- ▶ Нарушения гетерохронии - ретардация, акселерация или их сочетание

Классификация аномального развития (по Лебединскому)

