

Московский областной медицинский колледж №1

ПСИХОЛОГИЯ АНОМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ



Преподаватель психологии:

Жукова Л.В.

Аномальное развитие

Аномальное развитие – значительное отклонение от условно-возрастных норм физического и психического развития, вызванное серьезными врожденными или приобретенными дефектами и обуславливающие необходимость специальных условий воспитания, обучения, жизнедеятельности.

Дефект – физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития ребенка.



Нормальное и аномальное развитие личности

Нормальное развитие:

- наличие здоровой нервной системы (головного мозга);
- постепенное увеличение требований социума к индивиду (не сильно превышающим его возможности);
- наличие постоянной внутренней поисковой активности (от нее зависит устойчивость к стрессу).

Аномальное развитие:

- патология ЦНС;
- отсутствие общения с человеческим обществом в младенческом возрасте;
- социум предъявляет слишком высокие требования к человеку;
- отсутствует или снижена поисковая активность.

- **Онтогенез** – индивидуальное развитие организма.
- **Дизонтогенез** – это нарушение развития организма на каком-либо этапе онтогенеза.



Психический дизонтогенез



- **Психический дизонтогенез** – нарушение психики в целом или ее отдельных составляющих, также нарушение соотношения темпов и сроков развития отдельных сфер и различных компонентов внутри отдельных сфер.

Причины возникновения нарушений развития



- Наследственная патология
- Пренатальное неблагополучие
- Натальное неблагополучие
- Постнатальные вредности

Классификация психического дизонтогенеза

Аномалия	Чем вызвана	Пример нарушения
Недоразвитие	Отставание в развитии	Олигофрения
Задержанное развитие		ЗПР конституциональная Соматогенная Психогенная Цереброорагническая
Поврежденное развитие	Поломка в развитии	Органические деменции
Дефицитарное развитие		Нарушения слуха, зрения, двигательной сферы
Искаженное развитие	Асинхрония развития	РДА
Дисгармоничное развитие		Психопатии

Недоразвитие

- Общее психическое недоразвитие – это общая стойкая задержка психического развития при наиболее ранних поражениях мозга (генетических, внутриутробных, родовых, ранних постнатальных), что обуславливает **первичность** и **тотальность** недоразвития мозговых систем.
- Особенно нарушены высшие психические функции – интеллект и речь.



Умственная отсталость (Олигофрения)

В переводе с греческого, олигофрения означает «малоумие», или психическое недоразвитие.

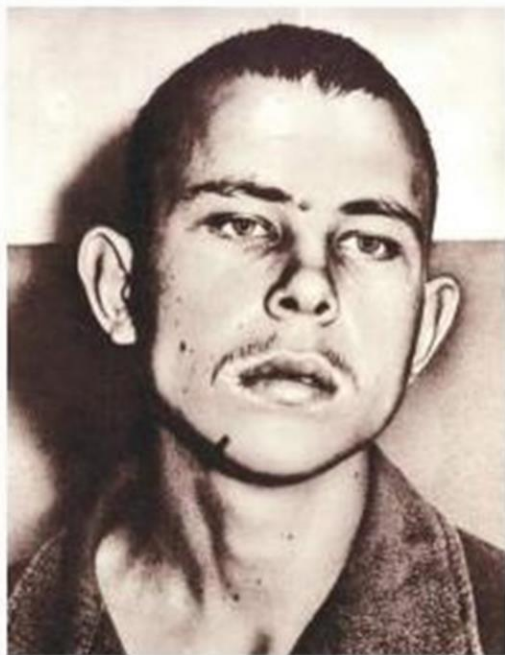
Причины:

- Фенилкетонурия (генное заболевание);
- Хромосомные болезни
- Инфекционные заболевания внутриутробного периода и первых месяцев жизни;
- Родовые травмы;
- Алкоголизм родителей;
- Резус-конфликт матери и ребенка;
- Эндокринная патология у новорожденного.

Три группы олигофрении:

1. Глубокая умственная отсталость (**идиотия**) – интеллект ниже трехлетнего возраста.
2. Тяжелая и умеренная умственная отсталость (**имбецильность**) – интеллект соответствует 3-6 и 6-9 годам соответственно.
3. Легкая умственная отсталость (**дебильность**) – интеллект соответствует 9-12 годам.

Группы олигофрении



дебильность
debility



имбецильность
imbecility



идиотия
idiocy

МКБ 10 . Умственная отсталость

В МКБ 10 термины
«олигофрения», «дебильность»,
«имбецильность» и «идиотия»
отсутствуют.

Вместо трех в настоящее
время рассматривается 4
степени умственной отсталости:

- **Легкая**
- **Умеренная**
- **Тяжелая**
- **Глубокая**

F70. Умственная отсталость легкой степени.

Ориентировочный IQ составляет 50-69 (в зрелом возрасте умственное развитие соответствует развитию в возрасте 9-12 лет). Вероятны некоторые трудности обучения в школе. Многие взрослые будут в состоянии работать, поддерживать нормальные социальные отношения и вносить вклад в общество.

F71. Умственная отсталость умеренная

Ориентировочный IQ колеблется от 35 до 49 (в зрелом возрасте умственное развитие соответствует развитию в возрасте 6-9 лет). Вероятно заметное отставание в развитии с детства, но большинство может обучаться и достичь определенной степени независимости в самообслуживании, приобрести адекватные коммуникационные и учебные навыки. Взрослые будут нуждаться в разных видах поддержки в быту и на работе.

F72. Умственная отсталость тяжелая

Ориентировочный IQ колеблется от 20 до 34 (в зрелом возрасте умственное развитие соответствует развитию в возрасте 3-6 лет). Вероятна необходимость постоянной поддержки.

F73. Умственная отсталость глубокая

Ориентировочный IQ ниже 20 (в зрелом возрасте умственное развитие ниже развития в трехлетнем возрасте). Результатом является тяжелое ограничение самообслуживания, коммуникабельности и подвижности, а также повышенная сексуальность.

Задержка психического развития (ЗПР)

- **Задержка психического развития (ЗПР)** – это темповое отставание развития психических процессов и незрелость эмоционально-волевой сферы у детей, которые потенциально могут быть преодолены с помощью специально организованного обучения и воспитания.



Задержка психического развития (ЗПР)

- **Задержка психического развития** характеризуется недостаточным уровнем развития :



- моторики, речи,
- внимания, памяти, мышления,
- регуляции и саморегуляции поведения,
- примитивностью и неустойчивостью эмоций,
- плохой успеваемостью в школе.

Типы ЗПР

- **ЗПР конституционального происхождения** – отставание в развитии обусловлено наследственностью
- **ЗПР церебрально-органического происхождения** – отставание в развитии обусловлено патологиями беременности и родов, инфекциями во время беременности и пр.
- **ЗПР соматогенного происхождения** – обусловлена длительным заболеванием – хроническими инфекциями, аллергическими состояниями, заболеваниями пищеварительной системы и пр.
- **ЗПР психогенного происхождения** – связана с психическими травмами, неблагоприятными условиями воспитания ребенка.

Поврежденное развитие

- Связано с перенесенными инфекциями, интоксикациями, травмами нервной системы, наследственными дегенеративными, обменными заболеваниями мозга.
- Возникает или начинает прогрессировать после 2-3 лет.



Нарушения слуха и зрения

- Дефицитарность развития у лиц с нарушениями зрения главным образом проявляется в вербализме мышления, нарушениях пространственных представлений, недоразвитию психомоторной сферы.
- Дефицитарность развития при нарушениях слуха определяется прежде всего нарушением речевого развития и, вследствие этого, вторичной задержкой психического развития.

Органическая деменция

Органическая деменция – приобретенная форма слабоумия, характеризующаяся снижением познавательной деятельности, утратой приобретенных практических навыков, усвоенных знаний.

- болезнь Альцгеймера,
- болезнь Пика,
- деменция с тельцами Леви.

Детский церебральный паралич (ДЦП)

- **ДЦП** – тяжелое заболевание головного мозга, проявляющееся в различных психомоторных нарушениях при ведущем двигательном дефекте.



Причины ДЦП

1. различные хронические заболевания будущей матери;
2. перенесенные матерью инфекционные, особенно вирусные заболевания, интоксикации;
3. несовместимость матери и плода по резус-фактору или групповой принадлежности;
4. ошибки во время беременности и др.

Предрасполагающими факторами могут быть – недоношенность или переношенность плода.

В отдельных случаях причиной ДЦП могут быть:

1. акушерский травматизм;
2. затяжные роды с обвитием пуповины вокруг шейки плода, что приводит к повреждению нервных клеток головного мозга ребенка в связи с недостатком кислорода;
3. иногда ДЦП возникает после рождения в возрасте до одного года в результате инфекционных болезней.

Формы ДЦП

- **Спастическая диплегия** – двигательные нарушения в верхних и нижних конечностях
- **Двойная гемиплегия** – повреждения рук и ног с грубыми интеллектуальными нарушениями (самая тяжелая форма ДЦП)

Спастическая диплегия



Двойная гемиплегия



Формы ДЦП

- **Гиперкинетическая форма** – насильственные непроизвольные движения (гиперкинезы).
- **Атонически-астатическая форма** – низкий тонус мышц, нарушения координации и равновесия.
- **Гемипаретическая форма** – поражения рук и ног только с одной стороны (левой или правой).



Синдром детского аутизма

- **Аутизм – нарушение психического развития,** сопровождающееся дефицитом социальных взаимодействий, затруднением взаимного контакта при общении с другими людьми, повторяющимися действиями и ограничением интересов.

- Аутизм – отрыв от реальности, уход в себя, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверхранимость в контактах со средой.



Факторы, способствующие развитию аутизма

- *ДЦП;*
- **кислородное голодание, перенесенное во время беременности или родов;**
- *инфекционные заболевания матери во время беременности (краснуха, цитомегаловирус);*
- **ожирение у матери, нарушение обмена веществ;**
- *наследственная предрасположенность.*



В зависимости от количества симптомов и их выраженности выделяют три основных вида РАС:

- **детский аутизм – самая тяжелая форма,**
- **атипичный аутизм – умеренные симптомы,**
- **синдром Аспергера – самая легкая форма.**

Гиперактивность



Пренебрежение опасностью



Отказ от телесного контакта

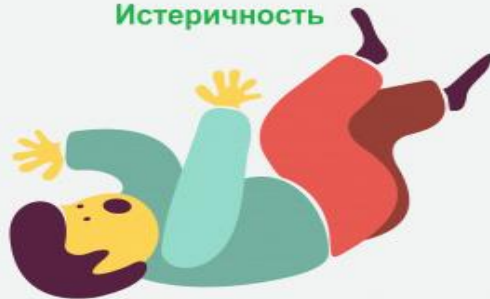


Хождение на цыпочках



АУТИЗМ:
первые симптомы

Истеричность



Депрессивное настроение



Нетерпимость к громким звукам

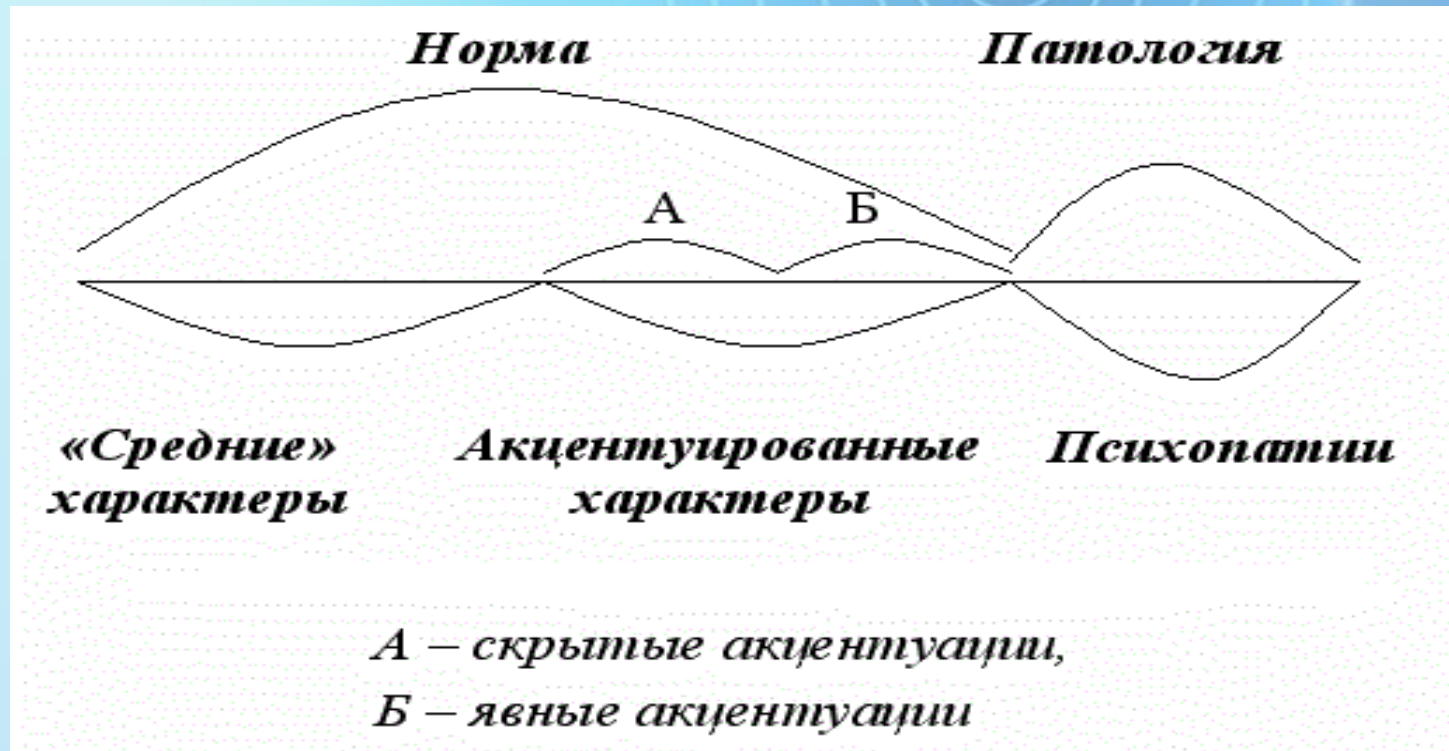


Психопатия

- Психопатия - аномалия характера человека, обычно обусловленная врожденной неполноценностью нервной системы.
- **Психопатия** – болезненное уродство характера (при сохранении интеллекта), в результате которого резко нарушаются взаимоотношения с окружающими людьми, вплоть до социальной опасности для окружающих.

Акцентуация характера

Акцентуация характера – это такая особенность характера человека, при которой отдельные его черты чрезмерно усилены и мешают взаимопониманию и нормальному взаимодействию с окружающими.



Психопатия

- Психопатия может возникать у лиц, перенесших в молодом возрасте энцефалит, травму головы, а также в результате неправильного воспитания.

Характерна склонность к странному и необычному поведению, к резкой смене настроения без особых причин, жестокости.



Психопатия



Причины возникновения психопатий

- 1. Конституциональные.** В их возникновении решающий фактор принадлежит наследственности. К ним относятся такие типы психопатий: циклоидная, шизоидная, психастеническая, эпилептоидная.
- 2. Приобретенные** (психопатическое, или патохарактерологическое развитие). Главная причина – неправильное воспитание, негативное влияние среды. В данном случае выявляются возбудимая, истероидная, неустойчивая психопатия.
- 3. Органические.** Развиваются вследствие действия на мозг пренатальных, натальных и ранних постнатальных (первые 2-3 года) патологических факторов (интоксикации, инфекции, черепно-мозговые травмы и т.д.). После органического поражения головного мозга чаще отмечаются возбудимая и неустойчивая психопатия.

МКБ 10

Специфические расстройства личности (F60)

F60.0 Параноидное расстройство личности

Расстройство личности, характеризующееся чрезмерной чувствительностью к неудачам, невозможностью прощать обиды, подозрительностью и склонностью к извращению действительности путем истолкования нейтральных или дружеских действий окружающих как враждебных или пренебрежительных.

F60.1 Шизоидное расстройство личности

Расстройство личности, характеризующееся слабостью привязанностей, социальных и других контактов, склонностью к фантазиям, отшельничеству и самоанализу.

F60.2 Диссоциальное расстройство личности

Расстройство личности, характеризующееся пренебрежением к социальным обязанностям и черствым равнодушием к окружающим.

F60.3 Эмоционально неустойчивое расстройство личности

Расстройство личности, характеризующееся определенной склонностью к импульсивным действиям без учета последствий.

F60.4 Истерическое расстройство личности

Расстройство личности, характеризующееся поверхностной и неустойчивой возбудимостью, склонностью к драматизированию, театральности, а также к преувеличенному выражению эмоций, внушаемостью, эгоцентризмом, потаканием своим желаниям, отсутствием внимания к окружающим, легко ранимыми ощущениями и постоянным желанием иметь успех и внимание.

МКБ 10

Специфические расстройства личности (F60)

F60.5 Ананкастное расстройство личности

Расстройство личности, характеризующееся чувством неуверенности в себе, чрезмерной щепетильностью, сдержанностью и озабоченностью деталями, упрямством, осторожностью и непреклонностью

F60.6 Тревожное (уклоняющееся) расстройство личности

Расстройство личности, характеризующееся ощущением внутренней напряженности, наличием мрачных предчувствий, отсутствием ощущения безопасности и комплексом неполноценности.

F60.7 Расстройство типа зависимой личности

Расстройство личности, характеризующееся глубоким пассивным подчинением окружающим людям в принятии больших и малых жизненных решений, выраженным страхом перед одиночеством, ощущением беспомощности и некомпетентности, пассивным согласием с желанием старших и окружающих и слабой реакцией на требования повседневной жизни.

F60.8 Другие специфические расстройства личности

- Личность (расстройство):
- эксцентричная
- расторможенная ("безудержная")
- незрелая
- самовлюбленная (нарциссическая)
- пассивно-агрессивная
- психоневротическая

F60.9 Расстройство личности неуточненное



Берегите свое здоровье!

Творческих успехов!