(cc) BY

Исраилова Чолпон Эрмековна
студентка
Институт образования и социальных наук
ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский федеральный университет»
г. Ставрополь, Ставропольский край

НАРУШЕНИЕ ПСИХИКИ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ

Аннотация: *данная статья посвящена специфике отклонения психического развития детей при детском церебральном параличе, где рассматриваются особенности структуры интеллектуального дефекта.*

Ключевые слова: *психика, дефект, детский церебральный паралич.*

Строение дефекта при ДЦП включает в себя специфические отклонения в развитии психики. Механизм нарушения развития психики определяется как временем мозгового поражения, так и его степенью и локализацией. Картина психических нарушений на фоне раннего внутриутробного поражения характеризуется тяжелым недоразвитием интеллекта. При поражениях, разнившихся во второй половине беременности и в период родов, психические отклонения носят более смежный, неравномерный характер. Период развития психической деятельности детей с церебральными параличами резко задерживается, что приводит к выявлению различных форм нарушения психики и, особенно познавательную деятельность. Не бывает четкой взаимосвязи между выраженностью двигательных и психических нарушений – например, тяжелые двигательные дефекты могут сочетаться с легкой задержкой психического развития, а остаточные явления ДЦП – с тяжелым недоразвитием психических функций. В происхождении психических нарушений главная роль принадлежит ограничению деятельности, общественных контактов, а также условия воспитания и окружения [2, с. 400].

При ДЦП следует обратить внимание на расстройства координированной деятельности различных анализаторных систем. Нарушения зрения, слуха, мышечно-суставного чувства оказывают влияния на восприятии в целом,

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

ограничивают объем информации и препятствует развитию интеллектуальной деятельности. При ДЦП имеет место дефицитность пространственно-различительной деятельности слухового анализатора и встречается характерные нарушения звукопроизношения. У некоторых отмечается недоразвитие фонематического слуха с нарушением различения звуков, сходных по звучанию (ба-па, ва-фа), в результете чего возникают трудности в обучении чтению, письму. В письме под диктовку они делают много ошибок. При всех формах церебрального паралича имеет место задержка и нарушение развития кинестетического анализатора (тактильное и мышечно-суставное чувство). Дети затрудняются определить положение и направление движений пальцев рук без зрительного осмотра (с закрытыми глазами). Таким образом, дети с церебральным параличом не знают многих явлений окружающего предметного мира и социальной сферы, а чаще всего имеют представления лишь о том, что было в их практике [3].

Мозаичный характер развития психики связан с ранним органическим повреждением головного мозга на ранних этапах его развития; причем преимущественно страдают наиболее «молодые» функциональные системы мозга, которые создают условия для сложных, высокоорганизованных сторон интеллектуальной деятельности и формируют другие высшие корковые функции. Несформированность высших корковых функций является важной составной частью нарушений познавательной деятельности при ДЦП [1].

Задержку психического развития при ДЦП чаще всего характеризует благоприятная динамика дальнейшего умственного развития детей. Они легко используют оказание помощи взрослого при обучении, у них достаточное, но несколько замедленное усвоение новой информации. При правильной коррекционно-педагогической работе дети в большинстве случаев догоняют сверстников в интеллектуальном развитии.

У детей с умственной отсталостью нарушения всех психических функций чаще всего носят тотальный характер. На первый план выступает недостаточность высших форм познавательной деятельности – восприятия, памяти, мышления и т. д.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Для детей с церебральным параличом свойственна разнообразные расстройства эмоционально-волевой сферы. Повышенная эмоциональная возбудимость нередко сопровождается с плаксивостью, высокой степенью чувствительности, капризностью, реакцией протеста, которые усиливаются в новой для ребенка обстановке и при утомлении.

Достаточное интеллектуальное развитие часто сочетается с отсутствием уверенности в себе, самостоятельности, повышенной внушаемостью. Личностная несформированность проявляется в наивности суждений, не ориентированности в бытовых и практических вопросах жизни. Выраженные трудности социального приспособления способствуют формированию таких черт личности, как робость, застенчивость, неспособность постоять за свои интересы. Это сочетается с повышенной чувствительностью, обидчивостью, впечатлительностью, замкнутостью [4].

При нарушениях интеллекта особенности развития личности сочетаются с низким познавательным интересом, недостаточной критичностью. В этих случаях менее выражены состояния с чувством неполноценности, но отмечается безразличие, слабость волевых усилий и мотивации.

Список литературы

1. Информация по реабилитации инвалида – колясочника, спинальника и др. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://aupam.ru/pages/deti/detskie_cerebraljnihe_paralichi/page_08.htm

2. Назарова Н.М. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, Л.И. Белякова [и др.]; под ред. Н.М. Назаровой. – 4-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 400 с.

3. Нарушения психики при ДЦП [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://knigi.link/spetsialnaya-pedagogika_726/narusheniya-psihiki-pri-2980.ht

4. Специальная (коррекционная) педагогика [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://cribs.me/spetsialnaya-korrektsionnaya-pedagogika/narushenie-psikhiki-pri-dtsp_

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)