**Детская патопсихология http://adalin.mospsy.ru/r\_02\_00.shtml**  
  
- [неврозы](http://adalin.mospsy.ru/r_02_01.shtml)  
- [психопатии](http://adalin.mospsy.ru/r_02_02.shtml)  
- [эпилепсия](http://adalin.mospsy.ru/r_02_03.shtml)  
- [шизофрения, аутизм](http://adalin.mospsy.ru/r_02_04.shtml)   
- [синдром дефицита внимания с гиперактивностью](http://adalin.mospsy.ru/r_02_05.shtml)  
- [умственная отсталость](http://adalin.mospsy.ru/r_02_06.shtml)  
- [задержка психического развития](http://adalin.mospsy.ru/r_02_07.shtml)  
- [генетические заболевания](http://adalin.mospsy.ru/r_02_08.shtml)  
  
  
**Предмет и задачи детской патопсихологии.**

Детская патопсихология отделилась от общей патопсихологии в самостоятельную дисциплину сравнительно недавно, но вместе с тем она долго формировалась как область специальных знаний на стыке психологии и детской психиатрии и имеет общие корни со специальной психологией и педагогикой.

Предметом детской патопсихологии является изучение любых возможных нарушений психического развития детей. Причины этих нарушений могут быть самыми разными, поэтому патопсихолог всегда учитывает всю совокупность сведений о ребенке, охватывающую как биологические, так и социальные факторы его развития.

Одной из центральных задач детской патопсихологии является диагностика психического развития детей с отклонениями. Диагностируется состояние психических процессов: мышления, памяти, восприятия, внимания, а также особенности личности и деятельности ребенка. Задачей патопсихолога является установление уровня развития ребенка, определение его соответствия или несоответствия возрастным нормам, а также выявление патологических особенностей развития.

Диагностика нарушений детского развития тесно связана с психологическим консультированием родителей, опекунов, учителей и т. д. обследуемого ребенка. Если патопсихолог работает в психиатрической больнице или психоневрологическом санатории, он сообщает результаты своего обследования лечащему врачу и в меньшей степени общается с семьей больного.  
  
Однако часто патопсихолог консультирует ребенка и его родителей в Психологическом центре или консультации. В этом случае родители ждут не только констатации, например, того, что ребенок отстает в умственном развитии, но и конкретных советов и рекомендаций по преодолению отставания, компенсации дефекта, адаптации к школе.

Психологическая диагностика нарушений развития теснейшим образом связана с психологической коррекцией дефекта. Детские патопсихологи проводят разнообразные коррекционные занятия (как индивидуальные, так и групповые) с детьми, имеющими отклонения в развитии.

Следующей важной задачей детской патопсихологии является профилактика возникновения отклонений в психическом развитии, которой, к сожалению, как и во взрослой патопсихологи, уделяется слишком мало внимания. К профилактической работе относится и популяризация знаний по детской патопсихологии, и консультирование родителей, учителей и воспитателей, и проведение специальных игр и тренингов.

Детская патопсихология, кроме практических задач, занимается и научными исследованиями. Без серьезных научных разработок было бы невозможно вмешиваться в такое сложное явление, как психическое заболевание ребенка, компенсация дефекта и т. д.

Детский патопсихолог никогда не пытается подменить собой врача. Несмотря на весьма тесное сотрудничество патопсихологов с детскими психиатрами, невропатологами, генетиками, у патопсихолога свои задачи (пусть в чем-то и совпадающие с задачами других специалистов), а также и свои методы работы.

Детский патопсихолог - прежде всего психолог, он пользуется психологическими методами диагностики и коррекции детского развития.

В свете всего этого патопсихологу важно не столько точно поставить медицинский диагноз и определить, например, форму шизофрении (это дело врача), сколько максимально полно исследовать психологические особенности больного ребенка. Изучив особенности и отклонения в его игровой деятельности, мышлении, речи и т. п., патопсихолог может, с одной стороны, дать ценный диагностический материал лечащему врачу, а с другой стороны, попробовать подобрать методы коррекционного психологического воздействия и рекомендации родителям по общению с таким ребенком.  
  
Для некоторых видов нарушений развития не существует медикаментозной терапии или ее роль не является определяющей (для детей с задержкой психического развития, умственно отсталых), в этих случаях квалифицированное патопсихологическое исследование и психологическая коррекция дефекта очень важны.

Часто психологические консультации детей с отклонениями проводят детские психологи. Если они не обладают достаточными знаниями детской патопсихологии, то их выводы могут быть ошибочны, а рекомендации даже вредны. Прежде чем давать советы и рекомендации по обучению и воспитанию "трудного ребенка", нужно уметь "исключить патологию".

Родители, имеющие психически больного или умственно отсталого ребенка, остро это переживают, часто внутренне не могут принять этого факта, а иногда и просто не доверяют специалистам или боятся их. Придя на консультацию к психологу, они часто предъявляют банальные жалобы, за которыми может скрываться и серьезное заболевание.

Так, родители обратились на консультацию с дочкой 6 лет, жалуясь на ее застенчивость, их описания различных житейских ситуаций как будто соответствовали жалобам. Однако патопсихологическое исследование выявило отставание в умственном развитии, и, естественно, предъявление девочке требований, значительно превышающих ее интеллектуальные возможности, дало картину, похожую в определенных ситуациях на "застенчивость".

Другой пример. Жалобы на излишнюю двигательную активность ребенка, "неуправляемость", раздражительность. Психолог, проводящий исследование, установил, что интеллектуальное развитие 5-летнего мальчика соответствует возрасту, и констатировал гиперактивность.

Патопсихолог обратил внимание на строение черепа ребенка, узнал у него и у его родителей о частых головных болях, повышенной утомляемости, плохом засыпании мальчика. Дополнительная консультация невропатолога подтвердила предположение патопсихолога о наличии гидроцефального синдрома у ребенка.

После назначения соответствующего курса лечения была проведена повторная психологическая консультация, на которой родителям мальчика объяснили, в чем состоят особенности их ребенка и как их следует учитывать в процессе воспитания.

Может возникнуть вопрос" что бы было, если бы патопсихолог ошибся в своих предположениях и невропатолог счел ребенка здоровым? Ничего страшного. Можно было бы обрадовать родителей тем, что ребенку не потребуется медикаментозного лечения и проблему можно решить чисто психологическими приемами.

В детской патопсихологии, как и во взрослой, остро стоит вопрос о понятии психической нормы и патологии. Какого ребенка следует считать психически больным? Что можно назвать дефектом развития? Как оценивать перспективы развития ребенка с психическими отклонениями и что следует и не следует говорить его родителям?

Нужно отметить, что понимание нормального психического развития ребенка и отношение к дефектам развития у врачей и психологов несколько различаются. Рассмотрим несколько примеров.

Мальчик 7 лет страдает ночным энурезом (недержанием мочи). С точки зрения врача-невропатолога он нуждается в лечении, и врач, конечно, прав. На патопсихологическом исследовании не обнаруживается никаких отклонений: интеллект - в пределах нормы, общителен, активен, внимателен, адекватен и доброжелателен. Да, ребенок переживает свое "страдание", он стесняется говорить об этом, ото всех старательно все скрывает и даже отрицает факт энуреза, но все это также выглядит вполне адекватно. Мальчик согласен лечиться, но переживания его вполне умеренны. С точки зрения психолога ребенок имеет нормальное психическое развитие, и его заболевание вне компетенции патопсихолога.

Но возможен и другой вариант.

Мальчик 10 лет, страдающий энурезом, был помещен в школу-интернат. Одноклассники, узнав о его недуге, стали дразнить его, обзывать. Мальчик замкнулся, ни с кем не дружил, плакал по ночам, появились головные боли, заикание, стал плохо учиться. В данном случае лечение у невропатолога должно сочетаться с оказанием психологической помощи ребенку. Необходимы консультации педагогов и воспитателей, тренинги общения для воспитанников интерната, специальные сеансы "поддержки" для мальчика.

Возможен и такой вариант. Родители обратились за консультацией к невропатологу по поводу энуреза, как и в первом случае. Патопсихологическое исследование выявило низкий уровень интеллектуального развития, нарушение внимания, повышенную утомляемость.  
  
Такие результаты исследования дают основания говорить о нарушении психического развития ребенка. В этом случае лечение энуреза не избавит ребенка от всех его проблем, поэтому, кроме лечения у невропатолога, необходимы консультация его родителей и коррекционная работа.

Таким образом, патопсихолог учитывает любые особенности развития ребенка, оказывающие негативное влияние на формирование его личности или сочетающиеся с другими отклонениями.

Как известно, трудно найти ребенка, который бы никогда не болел ни одним соматическим заболеванием. Процесс роста и развития достаточно сложен и требует от организма определенных усилий. Многие взрослые люди могут припомнить, что часто или даже тяжело болели в детстве, однако это не помешало им получить образование, специальность, построить свою жизнь. Детские болезни остались в детстве.

С некоторыми психическими нарушениями бывает так же. У многих детей бывают страхи, различные невротические реакции, функциональные нарушения нервной системы, трудности общения и обучения в школе. Если они существуют достаточно локально, не тормозя и не искажая развития ребенка, формирования его характера, не нарушая его общения с окружающими людьми и т. д., то с психологической точки зрения не являются патологией.

В то же время бывает трудно спрогнозировать: справится нервная система ребенка самостоятельно с той или иной нагрузкой или переживаемое ребенком окажет существенное негативное влияние на ход психического развития? Поэтому желательно психологическое сопровождение развития таких детей. Ведь понятно, что может образоваться замкнутый круг. Одни психологические причины вызывают страхи или функциональные нарушения нервной системы, и они, в свою очередь, могут стать причинами других психических нарушений.

Разобраться в истинных причинах возникновения тех или иных психических заболеваний бывает нелегко. Разберем такой пример.

Мать обратилась за консультацией к невропатологу по поводу сильных тиков у дочери. В качестве причины появления тиков мать девочки называла развод с отцом ребенка. Невропатолог посоветовал консультацию у патопсихолога. Патопсихолог выявил задержку психического развития, негативизм, неадекватность самооценки (завышенную), низкую умственную работоспособность, страх перед матерью.

Оказалось, что девочка учится в гимназии (2-й класс), успевает очень слабо, и мама дома постоянно учит с ней уроки, за плохие оценки она наказывает девочку, обзывает и даже бьет. В то же время мать любит в присутствии ребенка рассказывать знакомым о необыкновенных успехах дочери в школе. Как выяснилось позже, отец девочки не "бросил семью", как сообщила клиентка, его выгнала жена. Отец и дочь скучают друг по другу, но мать против их встреч.

Беседа с матерью не дала нужных результатов. Женщина категорически отказалась перевести дочку из престижной школы в обычную (чтобы снизить нагрузки) и дать ей возможность встречаться с отцом. Она хотела только медикаментозного лечения тиков и не понимала или не хотела понимать истинных причин их происхождения. Через полгода состоялась повторная консультация. К этому времени девочка стала неуспевающей, у нее появились головные боли, она отказывалась посещать школу.

Кроме пограничных (как называют их психиатры) нарушений, существуют и серьезные психические заболевания и состояния, например, такие, как шизофрения и эпилепсия.

Патопсихологи занимаются диагностикой этих заболеваний и состояний, а также психологической коррекцией. Иногда можно справиться и с довольно тяжелыми нарушениями.

Дело в том, что резервы детского организма изучены мало. Исключение составляют только тяжелые формы умственной отсталости (идиотия) и психически больные, не поддающиеся психологическим методам воздействия.

# **Детская патопсихология. https://studfiles.net/preview/4273788/page:34/**

Детская патопсихология имеет схожее содержание, цели, принципиальные положения с патопсихологией в целом, однако исследование психически больных детей имеет и свою специфику. Если у взрослых уже сформирована система знаний, умений и навыков и цель патопсихолога – выявить, как изменилась эта система под влиянием болезни, то в детском возрасте процесс патопсихологических изменений тесно переплетается с развитием психики и задача патопсихолога усложняется тем, что те или иные патологические проявления должны быть выявлены и оценены в их соотношении к определенному этапу возрастного развития.

Начиная с Л.С. Выготского, в отечественной психологии принято рассматривать развитие психики ребенка не как накопление суммы знаний, а как качественно своеобразный процесс, в котором каждый последующий возраст отличается от предыдущего иными формами мышления, работоспособности, памяти, личностными проявлениями. В детской психологии имеются определенные качественные характеристики развития познавательных процессов в том или ином возрасте. Накоплены данные о развитии мышления (от наглядно-действенного к словесно-логическому), изучено развитие высших форм запоминания, имеются данные о формировании личности ребенка и многое другое (Л.С. Божович, А.В. Запорожец, А. Н. Леонтьев, Д.Б. Эльконин). На них опирается оценка экспериментальных данных исследования аномального развития ребенка.

При анализе патопсихологии детского возраста Г.Е. Сухарева подчеркивает, что на каждом возрастном этапе различные формы патологии имеют качественное своеобразие, которое обусловлено не только самим патологическим процессом, но и особенностями онтогенеза. Вне зависимости от той или иной болезни, каждый возраст имеет свои преимущественные патопсихологические синдромы, но и формы патологии. Патологические изменения ребенка, связанные с болезнью, не являются вариантом нормального развития более раннего возрастного этапа (это особенно важно учитывать в случаях с умственной отсталостью). Например, психика десятилетнего ребенка с показателями IQ, соответствующими показателям шестилетнего возраста, не является эквивалентом психики здорового шестилетнего ребенка.

Из всех этих теоретических положений следует, что экспериментально-психологические исследования в детской патопсихологии могут быть проведены только с позиций качественного анализа. С этой точки зрения существенно не то, решена или не решена предложенная больному задача и каков процент выполненных и невыполненных задач. Лишь в ред­ких случаях ограничивается время выполнения предлагаемых заданий. При оценке результатов эксперимента главными явля­ются качественные показатели. Это понятие включает в себя и оценку отношения испытуемого к экспериментатору, и те способы действий, которые он выбирает, и характер его ошибок, и восприимчивость к помощи, и состояние его работоспособности.

Представляется особенно важным отметить, что качественный анализ не предполагает описание каждого показателя в отдельности, а представляет собой анализ их взаимозависимости.

Из сказанного не следует, что какое бы то ни было количест­венное измерение лишено смысла. Это не так. Однако количест­венные показатели (скорость, объем выполненной работы, коли­чество ошибок и т. д.) имеют лишь подчиненное, второстепенное значение. Они могут быть полезны лишь в том случае, если из­вестно, как больной ребенок относится к работе: заинтересован ли он в успехе, понимает ли инструкцию и т. п.

Спецификой исследования в детской патопсихологии является также активная позиция экспериментатора: в процессе выполнения экспериментальных заданий он задает ребенку вопросы и помогает ему правильно вы­полнить задание. Только влияя тем или иным способом на действия ребенка, допускающего ошибку, мож­но понять причину ее возникновения: отсутствие интереса и направленности на работу, непонимание смысла задания, утомление, слабость внимания и т.п. и т.д. Тогда правильная ква­лификация всех возникающих в ходе работы ошибок и определяет тот или иной тип нарушения психики.

Формы помощи могут быть раз­личны:

1) простое переспрашивание, т. е. просьба повторить то или иное слово, поскольку это привлекает внимание ребенка к ска­занному или сделанному;

2) одобрение и стимуляция дальнейших действий, напри­мер: «хорошо», «дальше»;

3) вопросы о том, почему ребенок сделал то или иное дейст­вие (такие вопросы помогают ему уточнить собственные мысли);

4) наводящие вопросы или критические возражения экспери­ментатора;

5) подсказка, совет действовать тем или иным способом;

6) демонстрация действия и просьба самостоятельно повто­рить это действие;

7) длительное обучение ребенка тому, как надо выполнять задание.

При описании отдельных методик приводятся указания на то, какие виды помощи в данном случае уместны. Все же выбор адекватных способов помощи остается одним из трудных разде­лов экспериментальной работы, требующих опыта и квалифика­ции. Общие правила, которыми при этом следует руководство­ваться, заключаются в следующем:

а) сначала следует проверить, не окажутся ли достаточными более легкие виды помощи, и лишь затем прибегнуть к показу (демонстрации) и обучению;

б) экспериментатор не должен быть многословным или вооб­ще чрезмерно активным; его вмешательство в ход эксперимента, т. е. в работу ребенка, должно быть обдуманным, скупым, редким;

в) каждый акт вмешательства, т. е. помощи, должен быть внесен в протокол (так же как ответные действия и высказывания ребенка), так как эксперимент требует точной и объективной регистрации фактов. При всех вариациях и видоизменениях кон­кретных методических приемов недопустимо сводить эксперимент к свободной беседе с ребенком или ограничиваться субъективной интерпретацией экспериментальных данных.

Еще одним из основных принципов построения эксперименталь­ных методик, с помощью которых исследуется психика детей, является принцип моделирования обычной психической деятель­ности, осуществляемой человеком в процессе труда, учения, об­щения. Моделирование заключается в вычленении основных пси­хических актов и действий человека и организации выполнения этих действий в непривычных, несколько искусственных условиях. Так, например, если одним из типичных интеллектуальных про­цессов учащегося является ориентировка в тексте, его запомина­ние и краткое воспроизведение, то и эксперимент может состоять в том, что больному ребенку предлагают какой-либо ранее ему незнакомый текст, дают возможность определенное число раз его прочесть и спустя фиксированное время просят этот текст вкратце воспроизвести.

Количество и качество такого рода моделей очень многооб­разно: здесь и процессы анализа, синтеза, установления различ­ных связей между предметами, комбинирование, расчленение и т. д. Практически большинство экспериментов заключается в том, что ребенку предлагают выполнить какую-либо работу (ряд практических заданий либо действий в уме), а затем тщательно регистрируют, каким способом он действовал. Если он ошибался, то выясняется, чем были вызваны и какого типа были эти ошибки.

# ДЕТСКАЯ ПАТОПСИХОЛОГИЯ

Опубликовано: 04 декабря 2014 в 07:54

**0**

[](https://www.psyportal.net/wp-content/uploads/2014/12/patopsixologia.jpg)Самостоятельной дисциплиной детская патопсихология стала недавно, от общей патопсихологии она в настоящее время отделена. При этом, формировании ее как отдельной области специальных знаний происходило долго, на границе детской психиатрии и психологии. Следует отметить, что данное направление характеризуется общими корнями с педагогикой и специальной психологией. Что изучает детская патопсихология?  Объединяются любые возможные расстройства, касающиеся развития психики у детей. Причины подобных нарушений всегда различны, и в связи с этим патопсихолог всегда принимает во внимание совокупность имеющихся сведений. В данное понятие входят как социальные факторы его развития, так и биологические.

Среди задач, поставленных детской патопсихологией, лидирующее место отведено диагностике детей, имеющих отклонения в развитии. В частности, подразумевается изучение психических процессов памяти, мышления, внимания, восприятия. Выявляются особенности деятельности и личности ребенка. Патопсихолог устанавливает, каким является уровень развития ребенка, имеется ли соответствие возрастной норме. Если имеются патологические особенности развития, то они выявляются.

## Диагностика нарушений

[](https://www.psyportal.net/wp-content/uploads/2014/12/patopsixologia2.jpg)Проведение диагностики нарушений имеет непосредственную связь с психологической консультацией родителей, а также учителей, воспитателей, и других людей, заботящихся о ребенке. Если работа патопсихолога проводится в таком учреждении, как психоневрологический санаторий или психиатрическая больница, то результаты сообщаются лечащему врачу, общение с семьей пациента ограничено.

Чаще происходит так, что специалист проводит консультацию в психологическом центре. В таком случае, благодаря детской патопсихологии родители не только узнают, что у ребенка имеется отставание в умственном развитии, но и получают конкретные советы специалиста. Таким образом, они знают, как поступить правильно, чтобы преодолеть такое отставание, подготовить ребенка к школе, компенсировать имеющейся дефект развития.

Психологическая коррекция дефекта связана непосредственно с психологической диагностикой, без проведения которой невозможно выявить причину отставания ребенка в развитии. Детскими патопсихологами проводятся коррекционные занятия различной направленности, они могут быть индивидуальными или предназначены для группы детей, нуждающихся в коррекции развития. В детской патопсихологии важнейшей задачей является профилактика возможных отклонений в развитии психики. Данному направлению в настоящее время уделено недостаточно внимания, как и взрослой патопсихологии.

Профилактическая работа подразумевает популяризацию знаний в области детской патопсихологии. Также к профилактической работе следует отнести популяризацию знаний по детской патопсихологии, консультации для родителей и педагогов, проведение тренингов и специальных игр.

### Задачи детской патопсихологии

[](https://www.psyportal.net/wp-content/uploads/2014/12/patopsixologia3.jpg)Специалисты по детской патопсихологии решают не только практические задачи, параллельно ведутся научные исследования. При отсутствии научных разработок невозможно производить коррекцию таких серьезных явлений, как заболевание психики ребенка, не возможности компенсировать обнаруженные дефекты.

Следует подчеркнуть, что детскую патопсихологию нельзя путать с другими науками, и детский патопсихолог не ставит целью исполнять функции врача. Хотя патопсихологии сотрудничают с детскими невропатологами, психиатрами, специалистами по генетике, они имеют свои конкретные задачи. В том числе, в работе применяются свои методики, отличные от других.

Кроме того, патопсихолог не только точно ставит медицинский диагноз, но и выяснить, какую форму имеет [шизофрения](http://www.psyportal.net/194/shizofreniya-techenie-i-formyi-bolezni-2/), а этот дело врача. Основной целью является максимально полное исследование психологических особенностей маленького пациента. Выяснение отклонений в игровой деятельности, речи, мышлении, и прочее.

После тщательного изучения патопсихолог предоставляет ценные диагностические сведения лечащему врачу, и при этом подбирает оптимальные методы коррекции. Родители получают ценные советы, которые дают им понять, как в дальнейшем обращаться с ребенком, чтобы положительно повлиять на его состояние. Также важно научить близких и членов семьи правильному общению, учитывающему конкретные нарушения развития.

### Терапия

При некоторых видах нарушений развития медикаментозная терапия не используется, так как не существует специальных препаратов. Или же, если и назначаются определенные лекарственные средства, их роль нельзя считать определяющей. Тем более, если выявлена задержка психического развития, или ребенок является умственно отсталым.

В таких случаях особую важность играет патопсихологическое исследование, проведенное квалифицированным специалистом. Здесь очень важно провести психологическую коррекцию дефекта. Нередко детей с психологическими отклонениями консультируют детские психологи, и если у них не имеется достаточно знаний в области детской патопсихологии, выводы могут быть неправильными,  рекомендации не принесут пользы, а в некоторых случаях даже могут навредить.

[](https://www.psyportal.net/wp-content/uploads/2014/12/patopsixologia4.jpg)Поэтому, перед тем, как давать рекомендации по воспитанию и обучению трудного ребенка, необходимо исключение патологии. Как известно, если в семье умственно отсталый или психически больной ребенок, родители остро переживают, и поэтому внутренне не способны принять данный факт. Нередко происходит, что родственники такого ребенка не оказывают доверия специалистам, или даже их опасаются.

Оказавшись на консультации у психолога, родители имеют банальные жалобы, и нередко за ними стоит серьезная болезнь. Все это помогает выявить детская патопсихология. К примеру, родители обращаются к специалисту по поводу того, что ребенок слишком застенчив, но патопсихологическое исследование выявляет, что ребенок отстает в умственном развитии.

Детская патопсихология ставит вопрос о таком понятии, как психическая норма, и дает однозначный ответ, какого ребенка следует считать больным. На основании этих выводов назначаются методы лечения и коррекции.

https://www.psyportal.net/16131/detskaya-patopsihologiya/