

ПРОБЛЕМА НОРМЫ И НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ В ДЕТСКОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ

Аннотация. Работа посвящена проблеме анализа границ нормы и патологии при изучении нарушений в развитии ребенка. Рассматриваются варианты детского развития, анализируются формы отклоняющегося развития, выделяется группа детей с парциальными дефицитами в формировании психических функций, характеризуются основные синдромы нарушений психических функций в детском возрасте, акцентируются возможности нейропсихологической диагностики для оценки парциальных нарушений развития высших психических функций.

Ключевые слова: нейропсихология, норма, нарушение развития, нейропсихологическая диагностика, высшие психические функции.

THE PROBLEM OF REGULATIONS AND DEVELOPMENTAL DISORDERS IN CHILDREN'S NEUROPSYCHOLOGY

Churilo Natalya Vyacheslavovna, Associate Professor of the Department of Pedagogy and Psychology of Inclusive Education of the Institute of Inclusive Education of the educational institution "Belarusian State Pedagogical University named after Maxim Tank", Candidate of Psychology, Associate Professor, Minsk, Belarus, anv-96@tut.by

Abstract. The work is devoted to the problem of analyzing the boundaries of the norm and pathology in the study of disorders in the development of a child. Variants of child development are considered, forms of deviant development are analyzed, a group of children with partial deficits in the formation of mental functions is distinguished, the main syndromas of mental disorders in childhood are characterized, the possibilities of neuropsychological diagnostics are emphasized for assessing partial disorders of the development of higher mental functions.

Key words: neuropsychology, norm, developmental disorder, neuropsychological diagnostics, higher mental functions..

В настоящее время все большую актуальность приобретают нейропсихологические исследования, отмечается активное развитие детской нейропсихологии и возрастающий интерес авторов к нейропсихологической проблематике. В России сформированы и функционируют нейропсихологические школы Т.В. Ахутиной, Ж.М. Глозман, Ю.М. Микадзе, Л.С. Цветковой, Н.Я. Семаго. Большое число нейропсихологических исследований, проведенных за последнее время, вместе с тем, ставит задачу анализа и систематизации принципов нейропсихологической диагностики, включения в плоскость диагностического исследования междисциплинарных связей, интеграции различных направлений в психологии, педагогике, дефектологии и медицине.

Актуальные задачи нейропсихологической диагностики в детском возрасте связаны с исследованием высших психических функций ребенка, оценки степени их сформированности или дефицитарности относительно возрастных норм, выявлением различных вариантов протекания психической деятельности, определением возможностей компенсации высших психических функций в случае их дефицитарности, установлением причин нарушений высших психических функций и постановкой задач коррекционной помощи [1; 2; 5].

Одной из важнейших проблем нейропсихологической диагностики, по мнению исследователей, является определение границ нормы и нарушений развития, требующее перехода в качественно-количественную и доказательную плоскость психодиагностики. Этот переход предполагает использование психометрического подхода, опирающегося на количественные методы диагностики, широко распространенные в зарубежной практике. Специфика формирования высших психических функций в детском возрасте обуславливает большой разброс данных в определении нормативных показателей развития ребенка и в значительной степени снижает возможность статистической обработки диагностических показателей [2; 5].

Решение проблемы определения возрастной нормы с точки зрения нейропсихологического подхода в настоящее время весьма актуально и требует значительного внимания исследователей. Постановка нейропсихологического диагноза на основе синдромального анализа для взрослого человека не вызывает затруднений в силу сформированности морфофункциональных связей, высших психических функций (далее – ВПФ), наличия многочисленных данных о локальных поражениях мозга у взрослого человека.

У детей, в отличие от взрослых, формирование ВПФ является незавершенным процессом, связанным с гетерохронным созреванием различных мозговых структур, а поэтому нарушения высших психических функций у ребенка, чаще всего, имеют парциальный характер и являются проявлениями различных вариантов нарушений морфофункциональных соотношений в онтогенезе. Отличительной особенностью детского развития является высокая вариативность клинической картины нарушений вследствие высокой компенсаторной возможности мозга, которая обуславливает пластичность функциональных систем при гетерохронности, этапности и сензитивности их созревания [1; 2; 3; 4; 5].

В нейропсихологии детского возраста можно выделить три основных варианта психического развития ребенка, в каждом из которых сочетание биологических (анатомо-функциональных особенностей) и социальных (средовых) факторов может обуславливать различные следствия:

- нормативное развитие, при котором благоприятная социальная ситуация сочетается с отсутствием нарушений созревания центральной нервной системы и мозга;

- отклоняющееся развитие, которое отличается от нормативного, но при этом еще не достигло паталогического характера. В данном случае, неблагоприятное воздействие биологических и(или) социальных факторов в некоторой степени может быть скомпенсировано;

- нарушенное развитие, которое имеет патологический измененный характер с наличием неблагоприятных факторов, незначительная компенсация (или отсутствие) которой привела к нарушениям психических функций и поведения ребенка [3].

С позиции нейропсихологического подхода формирование функциональных систем мозга рассматривается как специфическое созревание структур мозга, связанное изменением или задержкой темпа созревания по сравнению с нормативным. Нарушения в созревании функциональных систем мозга непатологического характера может быть связано с различными причинами и проявляться различными формами.

Одним из вариантов нарушений в развитии является отклонение в развитии, связанное с замедленными темпами формирования функциональных систем и отставанием от возрастных нормативов. Данное нарушение может быть обусловлено индивидуальными особенностями созревания мозга или недостаточным стимулирующим воздействием социальной среды [2].

Второй формой отклоняющегося развития являются нарушения, возникающие вследствие изменений структуры функциональных систем. Данное нарушение может возникать в результате спонтанных или направленных компенсаторных воздействий. Наличие успешной компенсации означает, что состояние психических функций не имеет выраженных отклонений от нормы. Сформировавшиеся компенсаторные перестройки в данном случае, свидетельствуют с одной стороны, о наличии благоприятных биологических или социальных факторов, а с другой – о успешности протекания у ребенка адаптационно-компенсаторных процессов, позволяющих организму нивелировать воздействие различных неблагоприятных факторов.

То есть, нарушения психического развития в этих случаях могут быть объяснены исходя из положений системогенеза «включением» отстающих звеньев функциональных систем или компенсаторных изменением функциональных систем.

Дети данной группы относятся к отдельной плоскости между «нормой» и «патологией», характеризуя по мнению Н.К. Корсаковой, феномен «иррегулярности психического развития», связанный с наличием у ребенка отклонений от нормы развития ВПФ, возникающих в силу индивидуальных особенностей онтогенеза. Данное определение позволяет отделить наблюдаемые у ребенка нарушения в развитии и поведении от других патологических феноменов, относящихся к термину «отклоняющееся поведение» [2].

По мнению Т.В. Ахутиной, в отношении данной группы детей наиболее правомерно использование термина «неравномерность развития психических функций». Данный термин, по мнению автора, наиболее

подходит для описания детей с парциальными дефицитами психических функций. По отношению к детям группы риска, с перинатальными поражениями ЦНС, его использование не совсем правомерно, поскольку речь идет о хорошо скомпенсированных формах перинатальных поражений [1].

Выделение детей с парциальными дефицитами в отдельную группу вместе с тем, обозначает для них, в случае дальнейшего воздействия неблагоприятных факторов, риск перехода в другой сегмент диапазона, с неблагоприятным статусом психического развития – группу «не-норма».

В настоящее время в детской нейропсихологии описаны несколько основных синдромов отклоняющегося развития – в каждом из синдромов недостаточно сформированными являются определенные звенья психических функций, что связано с незрелостью или искажением формирования определенных мозговых структур.

А.В. Семенович выделяет синдромы несформированности и синдромы дефицитарности. Такое разделение связано с временем возникновения нарушения в формировании функциональных систем. Так, если нарушение возникает на этапе созревания морфологической структуры, возникает синдромы несформированности: функциональная несформированность префронтальных (лобных) отделов мозга, функциональная несформированность левой височной области, функциональная несформированность межполушарных взаимодействий транскортикального уровня (мозолистого тела), функциональная несформированность правого полушария мозга. Если нарушение происходит на этапе завершения созревания структуры, возникают синдромы дефицитарности: функциональная дефицитарность подкорковых образований (базальных ядер) мозга, функциональная дефицитарность стволовых образований мозга (дисгенетический синдром). Выделенные синдромы характеризуют индивидуальные особенности системогенеза мозга и служат примером одного из возможных вариантов нормального онтогенеза.

При нейропсихологическом обследовании ребенка на первый план выступают симптомы, проявляющиеся в характерных для данного возраста ошибках при выполнении нейропсихологических проб. Различные типы ошибок и симптомов имеют отношение к несформированности ВПФ и группируются в симптомокомплексы, которые в соответствии с принципами анализа структурно-функциональной организации психической деятельности соотносятся с работой различных участков мозга [4].

Таким образом, нейропсихологическая диагностика позволяет выявить синдромы несформированности или дефицитарности ВПФ. Полученные данные будут указывать на недостаточно сформированные звенья функциональных систем и выделить конкретный нейропсихологический фактор нарушений, указывающий на недостаточную функциональную зрелость соответствующего отдела мозга [2; 3; 5]

Вместе с тем, такие сочетания синдромов будут различаться на разных этапах онтогенеза, отражая закономерности созревания мозга и формирования различных звеньев психических функций. Данное сочетание

синдромов обозначено Ю.М. Микадзе термином «метасиндром», отражающим многофакторный состав нарушения, связь с работой различных отделов мозга и интегративный характер деятельности мозга, в которую отдельные участки вносят специфический вклад на разных этапах онтогенеза [3].

Таким образом, проблема квалификации нарушений ВПФ на разных этапах онтогенеза связана с решением вопроса «нормы-патологии».

Неравномерность развития психических функций обнаруживается у всего континуума детей — от высоко-благополучной нормы до выраженной патологии развития, но особенно отчетливо проявляется в дошкольном и младшем школьном возрасте. При этом норма отличается от «ненормы» возможностями компенсации функциональных слабостей, которая может быть своеобразным индикатором отличия нормального развития от отклоняющегося. Если ребенок может компенсировать свои слабые стороны, его развитие нормативно; дети, не способные компенсировать свои слабости с опорой на другие звенья, отклоняются от нормативного развития и составляют основной контингент детей с трудностями обучения.

Литература

1. Ахутина Т. В., Пылаева Н. М. Преодоление трудностей учения: нейропсихологический подход / Т.В. Ахутина, Н. М. Пылаева. — СПб.: Питер, 2008. — 320 с.
2. Корсакова Н.К. Неуспевающие дети: нейропсихологическая диагностика трудностей обучения младших школьников / Н. К. Корсакова, Ю. В. Микадзе, Е. Ю. Балашова. – М: Педагог. об-во России, 2001. – 160 с.
3. Микадзе, Ю. В. Нейропсихология детского возраста / Ю.В. Микадзе. – СПб.: Питер, 2008. — 288 с.
4. Семенович, А. В. Введение в нейропсихологию детского возраста / А. В. Семенович. – М.: Генезис, 2005. — 319 с.
5. Цветкова Л. С. Актуальные вопросы нейропсихологии детского возраста. Учебное пособие. - М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2006. – 296 с.