

Аспекты исследований нарушений психофизического развития

В процессе исследования нарушений психофизического развития выделяется четыре аспекта.

Клинический аспект направлен на изучение этиопатогенеза и симптоматики, полученных на основе разнообразных методов обследования (клинический, цитогенетический, генеалогический, лабораторный, биохимические исследования, электроэнцефалография, эхоэнцефалография, компьютерная и ядерно-магнитно-резонансная томография, рентгенологическое исследование черепа (крапиография), реография, доплерография, аудиография и др. Основная цель инструментальных и лабораторных методов исследования заключается в выявлении стойких отклонений в морфологии и физиологии отдельных органов, систем и организма в целом.

Психологический аспект связан с изучением состояния и развития психических процессов. Основной целью психологического исследования является выявление особенностей отклоняющегося развития ребенка и тех сохранных путей, с помощью которых можно их скомпенсировать в адекватных для данного ребенка условиях, видах и формах обучения. Психологическое исследование может вестись с позиций различных концепций:

➤ Интеллектуалистическая концепция (все плюсы и минусы в развитии оцениваются только с позиции интеллекта).

➤ Аффективная концепция (эмоционально-волевая сфера оказывает решающее влияние на состояние и развитие всех психических процессов). Сторонники этой концепции основной недостаток видят в расстройстве аффективной сферы, а интеллектуальную недостаточность представляют вторичной. Так, Эдуард Сеген, французский врач-педагог XIX века, основоположник олигофренопедагогики, дал умственно отсталому ребенку следующую характеристику: «Физически он не может, умственно он не знает, психически он не желает. Он бы и мог бы, и знал, если бы только хотел, но вся беда в том, что он, прежде всего, не хочет», т.е. в основе умственной отсталости Сеген видел в первую очередь расстройство воли.

➤ Психометрическая концепция (измерение психики путем определения интеллектуального коэффициента IQ).

➤ Концепция статического понимания характера дефекта (теория потолка). Согласно этой концепции, нарушенное развитие почти не поддается коррекции, для каждой категории аномалий устанавливаются свои «потолки». Так, по мнению сторонников статического понимания характера дефекта, при умственной отсталости развитие детей не идет дальше развития 12–14-летнего нормального ребенка, при глухоте – 15–16 лет.

➤ Концепция динамического подхода отражает картину качественного своеобразия патологии развития, но подчиняющуюся общим главным закономерностям становления человека. В соответствии с этой концепцией, нарушение при умственной отсталости носит диффузный характер. Это выражается в том, что патологическое развитие охватывает все стороны психики, однако, не в одинаковой мере. В отличие от концепции статического понимания характера дефекта данная концепция отражает оптимистический взгляд на проблему коррекции и компенсации, но работа должна напоминать действия гребца в лодке против течения: пока активно гребешь веслами – есть продвижение, остановился – отбросило назад.

Педагогический аспект направлен на изучение уровня обучаемости и воспитуемости ребенка и включает следующие задачи:

- изучение познавательных возможностей, черт личности, выявление уровня актуального и зоны ближайшего развития;
- определение оптимальных условий для коррекции недостатков познавательной деятельности;
- разработка способов педагогического влияния на учащихся (своеобразная политика «кнута» и «пряника»);
- выявление готовности ребенка к обучению в школе, определение степени сформированности школьных навыков, а также причин, вызывающих различные трудности в усвоении программы и школьной адаптации.

Социологический аспект рассматривает место инвалида в обществе, его поведение в различных жизненных ситуациях. Данное направление в исследовании нарушений психофизического развития является ведущим в странах Запада. Самое трудное, оказывается, не наличие физического или психического дефекта, а отношение к нему здорового общества.

Наименьшие различия между разными странами обнаруживаются в клиническом и психологическом аспектах, в которых используются схожие критерии и показатели, а наибольшие расхождения наблюдаются в педагогическом и более всего – в социологическом аспекте, что выражается в административных подходах, обусловленных разными социально-экономическими, политическими и демократическими условиями жизни.

Помимо исследований клинического, психологического и педагогического аспектов, проводят *логопедическое обследование* ребенка.

Вопросы и задания

1. В каких аспектах исследования больше всего будет совпадений и расхождений между разными странами? От чего это зависит?
2. Составить краткую схему обследования ребенка 6 лет (педагогический аспект).