
□ ДИЗОНТОГЕНЕЗ

▣ **Онтогенез**

(от др.-

греч. ontos — *сущий* и "γένεσις»,
genesis — *зарождение*)— *постепенное,*
протекающее этапами в виде
количественных и качественных
сдвигов, изменение организма от
менее к более совершенному его
строению и функционированию.

-
- Термин «онтогенез» впервые был введён Эрнстом Геккелем в 1866 году.
 - В ходе онтогенеза происходит процесс реализации генетической информации, полученной от родителей.

-
- Каждый этап онтогенеза составляет переход от одного качественного состояния организма к другому, более высокому путем преобразования его функционирования без вытеснения качественного уровня предыдущего этапа.

-
- **В психологическом аспекте — это нарастание психического содержания личности.**

□ **Закономерности психического развития в норме и патологии**

МЕХАНИЗМЫ СИСТЕМОГЕНЕЗА ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ

- Критические (сенситивные) периоды
- Гетерохрония развития
- Асинхрония развития

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ ОНТОГЕНЕЗА

- ▣ *Критические периоды* – это короткие отрезки времени, характеризующиеся бурными изменениями функционирования организма, общей и психической реактивности.

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ ОНТОГЕНЕЗА

- I — от 2 до 4 лет
- II — с 7 до 8 лет
- III — пубертатный — 12—14 лет.

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ ОНТОГЕНЕЗА

- Изменения, возникающие в критические периоды, обуславливают **повышенный риск возникновения любых заболеваний, в том числе психических, и способствуют утяжелению их течения.**

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ РАННЕГО ДЕТСТВА

- 15—28 нед. внутриутробного развития плода - закладка подкорковых структур мозга.
- 28 нед. — закладка структур коры головного мозга.
- III триместр беременности - появление элементов слуховой памяти и корреляция поведения плода с психическим состоянием матери.

-
- Все внутриутробные аномалии развития подразделяют на *бластопатии*, обусловленные поражением зародыша в период бластогенеза — до 4 недель беременности, *эмбриопатии* — поражение в период эмбриогенеза — от 4 недели до 16-18 недель беременности, и *фетопатии* — аномалии, возникшие в результате поражения плода в сроки от 20 недели до конца беременности (40-42 недели).

-
- Поражение в период бластогенеза, как правило, обуславливает гибель зачатка или ведет к грубому нарушению развития всего организма.

-
- Во второй половине беременности, когда закладка органов в основном закончена и идет интенсивная дифференциация и интеграция функциональных систем, явных аномалий развития не возникает, а дисплазии, если и имеются, то очень негрубые. Исключение представляет **головной мозг**, в котором в этом периоде происходит формирование **наиболее сложных структур**, а изменения могут быть различными, в том числе и очень тяжелыми.

-
- К концу беременности, в связи с развитием дифференцированной иннервации и васкуляризации ЦНС плода, а также в связи с созреванием иммунологических систем и совершенствованием других приспособительных механизмов в ответ на действие патогенных факторов могут возникать местные реакции мозга плода. Становится возможным появление локальных воспалительных процессов, очаговых некрозов, Рубцовых изменений и других ограниченных поражений головного мозга и мозговых оболочек.

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ РАННЕГО ДЕТСТВА

- В **фетальном** периоде начинает проявляться тропизм многих патогенных агентов к определенным структурам мозга.

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ РАННЕГО ДЕТСТВА

- ▣ *Предродовой период и роды* соединяют в себе гибернацию, или подготовку к акту родов в виде предродового анабиоза плода, а сами роды приравниваются в отношении плода к **стрессу**, который вызывает у него состояние глубокого нервного и психофизического напряжения, сопряженное с возможностью трансформации в реакцию дистресса с риском развития той или иной патологии.

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ РАННЕГО ДЕТСТВА

- Период новорожденности соотносится с началом недифференцированного восприятия своего **Я**. В нем особое значение имеют первые дни жизни ребенка, которые характеризуются феноменом импринтинга Конрада Лоренца, или феноменом «запечатления».

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ РАННЕГО ДЕТСТВА

- **3—4 недели** - период *первичного социального поведения* в виде зрительного контакта с окружающим миром (early-eye-contact baby).
- Этот период характеризуется выработкой первичных положительных и отрицательных ощущений и представлений об окружающем мире.

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ РАННЕГО ДЕТСТВА

- **6—8 месяцев** - начало дифференциации чувства *Я*, индивидуализации *Я*.
- Формирование первичной привязанности, избирательной «улыбки» и элементарных социальных предпочтений.

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ РАННЕГО ДЕТСТВА

- **15—17 месяцев** - появление *первичной* мотивации поведения, обусловленное преимущественно витальными потребностями организма, а затем и *вторичной* мотивации, характеризующейся ориентировкой на оценку поведения окружающими и постепенной идентификацией положительного поведенческого опыта с одобрением его близкими ребенку людьми.

КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ РАННЕГО ДЕТСТВА

- **2,5—3,5 года** - период формирования самосознания, полного обособления собственного **Я** и индивидуальности. На этом этапе ребенок уже имеет не только положительный, но и отрицательный опыт взаимоотношений с окружающим миром, с переживанием чувства угрозы, тревоги, вины и пониженного настроения.
- Наиболее знаменательным для этого периода являются изменения, связанные с переходом от **полной и частичной симбиотической связи с матерью до ощущения самостоятельности.**

-
- **Гетерохрония** — неравномерность формирования отдельных психофизиологических функций в норме, при этом одни функции на определенном возрастном этапе опережают в своем развитии другие и становятся ведущими, а затем скорость их формирования уменьшается и наоборот.

▣ **Асинхрония**
нарушение
гетерохронии.

развития —
закона

ТИПЫ АСИНХРОНИЙ

- ▣ **Ретардация** — незавершенность отдельных периодов развития, отсутствие инволюции более ранних форм (характерно при олигофрении и задержке психического развития).
- ▣ **Патологическая акселерация** — опережающее развитие отдельных функций (часто на фоне грубого отставания других). То есть, на одном возрастном этапе имеется смешение психических образований, наблюдаемых в норме в разные возрастные эпохи.

□ Дизонтогенез
(*disontogenesis*) — это
нарушение развития
организма на каком-либо
этапе онтогенеза.

-
- Термин введен **Густавом Швальбе** в 1927 г., означал отклонения внутриутробного формирования структур организма от нормального развития.

-
- ▣ **Психический дизонтогенез** (*англ. mental dysontogeny, dysontogenesis*) - нарушение развития психики в целом, или ее отдельных составляющих, нарушение темпов и сроков развития отдельных сфер психики и их компонентов.

ПСИХИЧЕСКИЙ ДИЗОНТОГЕНЕЗ

- Общей особенностью психических расстройств у детей, особенно в младенческом возрасте, является сочетание проявлений прогрессивной динамики развития психических функций и их дизонтогенеза, обусловленного нарушением формирования морфофункциональных систем мозга.
- Такого рода расстройства могут быть следствием врожденных особенностей нервной системы, церебрального дистресса и микросоциальных влияний.

ПСИХИЧЕСКИЙ ДИЗОНТОГЕНЕЗ

- В этом возрастном периоде получает подтверждение гипотеза о **трехосевой** или **трехуровневой**, структуре этиологии психических заболеваний, когда взаимодействуют три вида равных по каузальной значимости факторов — **генетические, экзогенно-церебральные и психосоциальные**, что находит отражение в полиморфизме клинической картины и делает необходимым реализацию индивидуального подхода к построению лечебно-профилактических мероприятий

БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

- **Генетические** (хромосомные аберрации, генные мутации, наследственно обусловленные дефекты обмена и др.)
- **Внутриутробные** нарушения (гестозы беременности, внутриутробные инфекции, различные интоксикации, в том числе гормонального и лекарственного происхождения)
- **Патологии родов**
- **Инфекционные заболевания**
- **Травматические поражения**
- **Опухолевые новообразования** раннего постнатального периода

-
- Большое значение для развития патологии имеет *время повреждения* (чем раньше действует патогенный фактор, тем более выражен объём повреждения), *мозговая локализация процесса* и *степень его распространенности*, а также, *интенсивность повреждения*.

СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ

- Эмоциональная и социальная депривация
- Неблагоприятные условия воспитания
- Разного рода **стрессовые факторы**
- Патологически закрепившиеся реакции: протеста, отказа, оппозиции и т. д.

ВИДЫ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА

- **Дефицитарное психическое развитие.** Связано с первичной недостаточностью отдельных систем (зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата).
- **Дисгармоничное развитие** – врожденная или рано приобретенная стойкая диспропорциональность психики преимущественно в эмоционально-волевой сфере (психопатии).
- **Задержка психического развития**

ВИДЫ ПСИХИЧЕСКОГО ДИЗОНТОГЕНЕЗА

- **Искаженное развитие** (сочетание общего недоразвития, задержанного, поврежденного и ускоренного развития отдельных психических функций, приводящее к новым патологическим образованиям);
- **Недоразвитие** (умственная отсталость);
- **Поврежденное психическое развитие** (связано с инфекциями, травмами, наследственными заболеваниями), отличается парциальностью расстройств.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!
