



**Городской психолого-педагогический центр**  
Департамента образования города Москвы

# Дифференцированный подход к сопровождению ребенка с нарушениями поведения в образовательной организации

*Чабановская Елена Сергеевна,  
Методист ГБУ ГППЦ ДОгМ*



# План занятия

1. Введение в тему занятия;
2. Отличительные особенности «пограничных» расстройств личности от сходных состояний;
3. Отличительные особенности умственной отсталости от сходных состояний;
4. Отличительные особенности раннего детского аутизма от сходных состояний.



# С чего все начинается... (гlossарий)

**Эмоции** – психические процессы, протекающие в форме переживаний, отражающих личную значимость и оценку внешних и внутренних ситуаций жизнедеятельности человека (базовые эмоции: радость, удивление, страдание, гнев, отвращение, презрение, страх, стыд)

**Чувства** – длительное эмоциональное состояние, отражающее устойчивое отношение к каким-либо конкретным предметам, людям, событиям и т.п. Может представлять собой «сплав» нескольких эмоций. (пример: нравственные чувства: долга, гуманности, патриотизма, жадности, сочувствия и т.п.).

**Настроение** – длительное эмоциональное состояние («хроническое»), определяющее всё поведение человека.

**Темперамент** — устойчивая совокупность индивидуальных психофизиологических особенностей личности, связанных с динамическими аспектами деятельности. С физиологической точки зрения он обусловлен типом высшей нервной деятельности человека и проявляется в поведении человека (характера), в степени его жизненной активности.

**Воля** – особая произвольная форма активности человека, которая проявляется в достижении целей/задач, преодолевая при этом определенные внешние и внутренние препятствия.

**Характер** – структура стойких, сравнительно постоянных психических свойств, определяющих особенности отношений и поведения личности.





# Есть о чем задуматься!

**Акцентуация характера** — находящаяся в пределах нормы особенность характера, при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних воздействий (положительных и отрицательных) при сохранении хорошей устойчивости к другим. **Акцентуации не являются психическими расстройствами, но по ряду своих свойств схожи с расстройствами личности.**

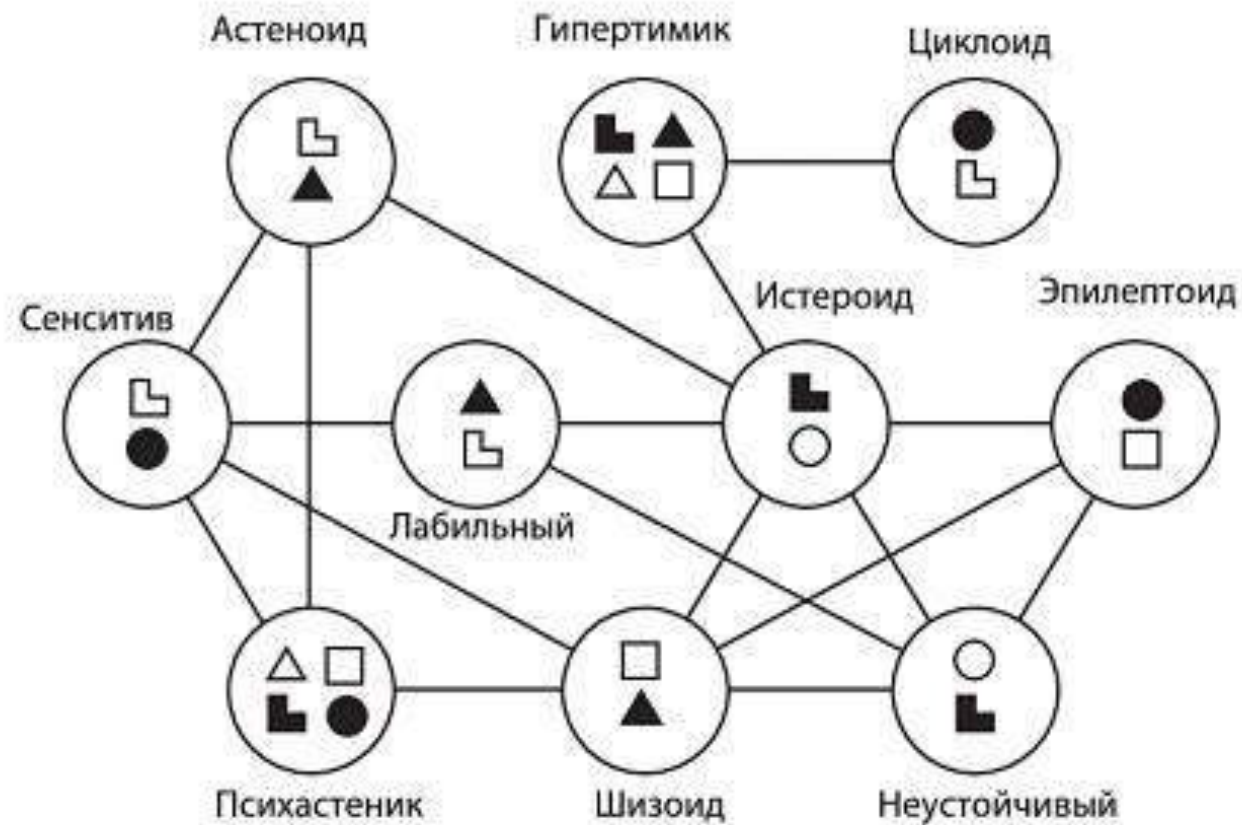


# Отличительные черты

1. Акцентуации характера не влияют на все сферы жизни;
2. Проявляются только в течении определенного периода жизни и обычно сглаживаются со временем;
3. Акцентуации могут не приводить к социальной дезадаптации или приводить к ней лишь на непродолжительное время.



# Типы акцентуаций характера



Ещё нет, но уже да.

**Психопатия (расстройства личности)** - врожденная или развившаяся в ранние годы дисгармоничность личности, которая осложняет социальную адаптацию, личностное развитие и оказывает влияние на все сферы жизни человека.



# Причины психопатий

## 1. Поражения центральной нервной системы в следствии:

- врожденной неполноценностью нервной системы;
- родовыми травмами, травмой головы;
- наследственными факторами, алкоголизмом родителей;
- тяжелыми болезнями в раннем детстве;
- энцефалитом.

## 2. Не благоприятные социально-психологические условия развития ребенка (стиля воспитания):

- **«Гиперопека»**, когда родители уделяют повышенное внимание к своему ребенку, постоянно навязывают ему свое мнение, не дают ему проявлять самостоятельность. 2.
- **«Гипоопека»**, когда родители, наоборот, проявляют недостаточное внимание к своему чаду, не занимаются его воспитанием.
- **«Кумир семьи»**, когда в семье захваливают ребенка, выполняют все его капризы, постоянно защищают, не приучают к труду.
- **«Золушка»**, когда ребенок не получает ласки со стороны родителей, его избивают, издеваются над ним, противопоставляют другим детям.





# Критерии психопатии

1. Нарушение социальных взаимоотношений из-за крайней выраженности психопатологических черт;
2. Стабильность изменения личности – психопатия появляется у человека с рождением и остаётся до последних дней;
3. Влияние психопатических изменений на все стороны личности («всегда и везде»).



# Классификация психопатий

Принятое в мировом врачебном сообществе разделение на типы психопатий закреплено в международной классификации болезней (МКБ-10):

- Астеническая психопатия;
- Психастеническая психопатия;
- Шизоидная психопатия;
- Параноидальная психопатия;
- Возбудимая психопатия;
- Истерическая психопатия;
- Аффективная психопатия;
- Неустойчивая психопатия.



# «Маячки»

Согласно МКБ-10, данное психическое расстройство диагностируется при наличии общих диагностических критериев расстройства личности, и плюс к ним трёх и более из нижеследующих признаков:

- Равнодушие, зачастую бессердечное к чувствам других людей;
- Безответственность, пренебрежение к социальным нормам, правилам и обязанностям;
- Неумение строить и поддерживать взаимоотношения с людьми;
- Отсутствие способности выдерживать возникающие неудачи, усиленная борьба за исполнение своих потребностей и желаний, возможно, с проявлением признаков агрессии, даже включая насилие;
- Отсутствие чувства вины, неумение анализировать свой жизненный опыт и извлекать из него пользу, особенно из полученных наказаний.;
- Постоянная конфликтность с обществом, которая возникает из-за выраженной склонности в обвинении во всем окружающих людей, благовидно оправдывая свое поведение.



# С чего все начинается... (гlossарий)

**Умственная отсталость** — состояние задержанного или неполного умственного развития, которое характеризуется, прежде всего, снижением навыков, возникающих в процессе развития, и навыков, которые определяют общий уровень интеллекта (т.е. познавательных способностей, языка, моторики, социальной дееспособности).

**Школьная неуспешность** — комплекс проблем, возникших у ребенка при систематическом обучении и постепенно приводящих к ухудшению состояния здоровья, к нарушению социально-психологической адаптации и только в последнюю очередь — к снижению успешности обучения

**Школьная неуспеваемость** — неэффективность учебной деятельности школьника и понимается как низкий уровень (степень, показатель) усвоения знаний

**Задержка психического развития** — нарушение нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста.

**Общее недоразвитие речи** — различные сложные речевые расстройства, при которых нарушается формирование всех компонентов речевой системы, то есть звуковой стороны (фонетики) и смысловой стороны (лексики, грамматики) при нормальном слухе и интеллекте

**Нарушения анализаторов** — различные расстройства слухового и зрительного анализаторов.



## Школьной неуспешности

Необходимо установить причины неуспеваемости (неумение учиться, пробелы в знаниях, негативное отношение к учителю, конфликтные ситуации в школе, в семье и т.д.) и устранить их, развивая потенциальные возможности ребенка

## Задержки психического развития

При ЗПР сохранены потенциальные возможности высших форм познавательной деятельности, и прежде всего, обобщения, отвлечения и абстрагирования. Поэтому дети с ЗПР, в отличие от умственно отсталых детей, способны использовать оказываемую им помощь и переносить ее самостоятельно на новые задания.

## Общего недоразвития речи

У детей с ОНР отмечаются дифференцированные и более тонкие по сравнению с умственно отсталыми детьми эмоциональные реакции, они обычно критически оценивают свою речевую недостаточность и во многих заданиях сознательно стараются избегать речевого ответа. Их деятельность носит более целенаправленный и контролируемый характер. Они проявляют достаточную заинтересованность и сообразительность при выполнении заданий.

## Нарушений деятельности анализаторов

При коррекции нарушения, интеллектуальная сфера не страдает.





# С чего все начинается... (гlossарий)

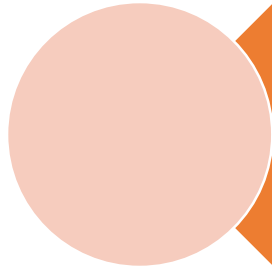
**Шизофрения** - хронически текущее психическое заболевание, характеризующееся сочетанием нарушений общения (аутизма), притупления эмоций, снижения активности с разнообразными психопатологическими (бред, галлюцинации) симптомами.

**Ранний детский аутизм** - расстройство, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующееся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями.

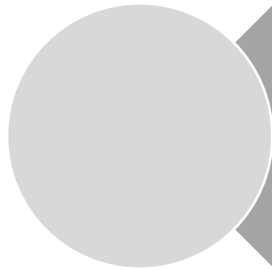
**Детский невроз** - неглубокое психическое заболевание у ребенка, симптомы которого уже нередко диагностируются и у подростка, и у ребенка младшего школьного, и даже дошкольного возраста (при благоприятных условиях - полностью устранимое) .



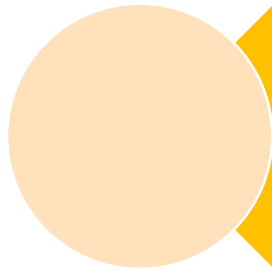
# Триада симптомов аутизма



Недостаток социальных  
взаимоотношении



Нарушение взаимной  
коммуникации;



Стереотипное поведение и  
ограниченность интересов.



# Проявления детской шизофрении

## Паранойя

- Ребенок утверждает, что окружающие обращаются к нему в унижительном тоне, все вокруг сговорилось против него

## Галлюцинации

- Говорит, что слышит голоса, разговаривает с ними, видит несуществующие вещи

## Хаотичность мысли

- Иногда не способен отделить сны и сюжеты из телевизионной фантастики от реальных событий

## Необоснованная тревожность, страх

- Жалуется, что боится каких-либо нестандартных вещей (страхи не похожи на обычные «страшилки» детей, вроде монстров в шкафу). Высказывает опасения, насчет несуществующих вещей, которые невидимы другим

## Изолированность

- Вдруг потерял интерес к общению со сверстниками, равнодушен к детским играм, не может построить длительные отношения с ребятами своего возраста

## Экстремальная капризность

- Резкие, ничем не обоснованные перепады настроения, по крайней мере, видимыми причинами

## Раздробленность речи

- Ребенок теряет способность адекватно высказываться, вести диалог в рамках обычной модели

## Снижение в гигиене

- Стал равнодушен к своему внешнему виду, безразличен к гигиене



Ранний детский аутизм	Шизофрения в детском возрасте
Отсутствие бреда и галлюцинаций у детей с РДА (даже в юношеском возрасте)	Наличие бреда и галлюцинаций
Детский аутизм достоверно преобладает у мальчиков	При шизофрении распределение по полу равномерно
В семьях аутистов редки случаи заболевания родственников шизофренией	У детей, страдающих шизофренией, шизофрения диагностируется в родителей в 10 раз чаще, чем у детей с аутизмом
Более высокий социальный статус родителей	Более низкий социальный статус родителей
Ремиссии и рецидивы отсутствуют	Имеют место ремиссии и рецидивы
В анамнезе чаще пренатальные осложнения	Доминируют наследственные факторы
Период нормального развития ребенка отсутствует	Ребенок развивался нормально и затем заболел
Задержка в развитии социальных отношений	Активный уход от реальности



# Симптомы неврозов

## Физиологические симптомы:

- нарушения сна (бессонница, прерывистый сон, могут быть ночные кошмары, особенно у детей 3 года – 6 лет);
- нарушения аппетита (невроз у детей раннего возраста выражается чаще снижением аппетита или рвотными симптомами, у подростков может возникать невротическая булимия или анорексия);
- головные боли, головокружения, спазмы сосудов мозга;
- мышечная вялость, слабость, быстрая утомляемость;
- нервный кашель, недержание мочи и кала (чаще всего так проявляется невроз у детей раннего возраста, изредка – младшего школьного возраста);
- спазматические боли в области сердца или желудка;
- нервные тики, судороги, нарушения двигательных функций.





# Симптомы неврозов

## Психологические симптомы:

- раздражительность, перепады настроения (максимально проявляются у подростков);
- чувствительность, ранимость, уязвимость (чаще наблюдается у малышей 3 года-6 лет, дети школьного возраста начинают скрывать эти признаки, возникает интроверсия);
- угнетенное, депрессивное состояние (максимально проявляется у подростков);
- страхи, фобии;
- истерики, падения на пол с рыданиями (ярче всего выражены в дошкольном периоде, у подростков тоже встречаются, но выглядят иначе).



# Что почитать?

- **МКБ 10** - Международная классификация болезней 10-го пересмотра (<http://mkb-10.com>). Психические расстройства и расстройства поведения (ЧАСТЬ V. F00-F99);
- **А. Личко.** Психопатии и акцентуации характера у подростков;
- **К. Леонгард .** Акцентуированные личности;
- **Б. Зейгарник** Патопсихология;
- **К. Лебединская, В. Лебединский** Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте
- **И. Шаповал** Методы изучения и диагностики отклоняющегося развития: Учебное пособие.

