

Нарушение формирования базовых составляющих познавательной деятельности у детей с дизонтогенетическим развитием по типу шизотипического диатеза

Иванов Михаил Владимирович

Соискатель

Научный центр психического здоровья РАМН, отдел по изучению психической патологии раннего детского возраста, Москва, Россия

E-mail: ivanov-michael@mail.ru

Ранний онтогенез человека характеризуется непосредственным поведением, наименьшей социально-нормативной опосредованностью в ситуации взаимодействия с психологом. Функция собственного контроля в раннем возрасте находится в стадии формирования, для организации работы специалиста-психолога общепринятые процедуры и диагностический инструментарий, рассчитанный на более взрослый контингент, не доступен. В работе с детьми необходимо использовать «игрушки-методики», которые заинтересуют их в процессе обследования. Для организации продуктивной деятельности ребенка в диагностическом процессе необходим постоянный внешний «отслеживающий» контроль, а так же программирование деятельности со стороны диагноста [6].

Диагностика базовых составляющих познавательной деятельности (пространственные и временные представления) в раннем и дошкольном возрасте чрезвычайно важна, особенно когда речь идет об аномальном психическом развитии. Пространственные представления образуют «ось координат» (по А.Н. Леонтьеву), посредством которой люди воспринимают окружающую действительность и выстраивают свой индивидуальный образ мира [5].

Изучению психического дизонтогенетического развития в детском возрасте посвящались работы Г.Е. Сухаревой, В.В. Ковалева, В.В. Лебединского. Отечественный детский психиатр В.В. Ковалев определяет психический дизонтогенез, как нарушение психического развития в детском возрасте в результате расстройства морфофункционального созревания мозга [3].

Рядом ученых выделена такая форма психического дизонтогенеза, как диатез, представляющий собой выражение предрасположения к тем или иным психическим заболеваниям [7].

Детскими психиатрами хорошо изучен шизотипический диатез как клиническое выражение генетического предрасположения к шизофрении [1]. Типологические представления психического дизонтогенеза при шизофрении в детском возрасте разработаны О.П. Юрьевой [8], Г.В. Козловской [4].

Современные психологические исследования по шизофрении в детском и подростковом возрасте отражают специфику нарушения психического развития по типу «когнитивного дизонтогенеза» [2].

Цель данного исследования: изучить особенности пространственных представлений у детей с дизонтогенетическим развитием по типу шизотипического диатеза.

Экспериментальная база: отдел по изучению психической патологии раннего детского возраста НЦПЗ РАМН; ГОУ ЦМПСС «Феникс» г. Москвы.

Выборка: экспериментальная группа – дети с шизотипическим диатезом (10 человек) и группа контроля – условно здоровые (10 человек), в возрасте 4-7 лет, проходившие амбулаторное и консультативное лечение на экспериментальных базах.

Методы: субтесты диагностического альбома Н.Я. Семаго, М.М. Семаго; методика по изучению пространственных представлений (кубики и блоки), разработанная в отделе по изучению психической патологии раннего детского возраста НЦПЗ РАМН.

Исследование формирования базовых составляющих познавательной деятельности установило следующие специфические факты:

– При использовании субтеста на понимание и употребление предлогов и слов, обозначающих пространственное взаиморасположение объектов, обнаруживает у детей обеих групп исследования сложности перехода от импрессивного к экспрессивному (самостоятельному употреблению предлогов) уровню анализа понятий (например: лево, право, слева, снизу и т.п.). Детям из группы шизотипического диатеза в большей степени свойственны ошибочные инвертированные конструкции.

– Складывание разрезных картинок в экспериментальной группе, указывает на особенности анализа и синтеза пространственного взаиморасположения частей целого изображения и нарушения пространственной координации. Хаотическая стратегия деятельности более свойственна у детей с шизотипическим диатезом, у детей из группы контроля в большей степени встречается целенаправленное выполнение заданий без предварительной программы или зрительно-пространственной оценки образца задания, а так же стратегия по типу «проб и ошибок». Дети из группы шизотипического диатеза при выполнении заданий используют парадоксальные и амбивалентные решения, отмечаются агглютинации понятий, отсутствия целостного восприятия объекта и пр., что квалифицируется как особые проявления восприятия и мышления по шизотипальному типу.

Проведенное исследование показывает, что дети из группы шизотипического диатеза воспринимают свой предметный мир в определенной степени парадоксально, у них имеется специфика образно-знаковых систем.

Исследование особенностей формирования базовых составляющих познавательной деятельности на примере пространственных представлений у детей из группы дизонтогенеза по типу шизотипического диатеза (в возрасте 4-7 лет) отражает нарушения последовательности и логичности процесса мышления, специфические для расстройств шизофренического спектра.

Данное исследование дает возможность диагностировать нарушения в познавательной сфере на ранних этапах психической патологии, таким образом, появляется шанс выявлять определенные аномалии при психических расстройствах (латентные формы, состояния риска). По пространственным представлениям, тесно связанным с особенностями восприятия и мышления, можно выявлять предрасположенность к латентной психической патологии различного генеза (в том числе эндогенного).

Литература

1. Горюнова А.В., Козловская Г.В., Римашевская Н.В. К вопросу о нейропсихической дезинтеграции у детей раннего возраста из группы высокого риска по эндогенным психозам // Проблемы шизофрении детского и подросткового возраста / Под ред. М.Ш. Вроно. М., 1986.

2. Зверева Н.В. Проблемы дизонтогенеза в клинической психологии // Культурно-историческая психология. 2008. No 3. С. 39-42.
3. Ковалев В.В. Психический дизонтогенез как клиничко-патогенетическая проблема психиатрии детского возраста // Журнал невропатологии и психиатрии. 1981. Выпуск 10, С. 1505-1509.
4. Козловская Г.В. Психические нарушения у детей раннего возраста (клиника, эпидемиология и вопросы абилитации). Автореф. дисс. ... док. мед. наук. М., 1995.
5. Леонтьев А.Н. Деятельность. Сознание. Личность М., 1975.
6. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. СПб., 2005.
7. Циркин С.Ю. Концептуальная диагностика функциональных расстройств: диатез и шизофрения // Социальная и клиническая психиатрия. 1995. No 2.
8. Юрьева О.П. О типах дизонтогенеза у детей, больных шизофренией // Журнал невропатологии и психиатрии. 1970. No 8. С. 1229-1235.

Слова благодарности

Благодарю за помощь в организации исследования сотрудников и руководителей отделов по изучению психической патологии раннего детского возраста и медицинской психологии НЦПЗ РАМН.