Задержки и нарушения развития

Причины

Задержки и нарушения развития в детском возрасте могут возникать по разным причинам. В зависимости от механизма возникновения, они имеют свою специфику как с точки зрения способов преодоления, так и с точки зрения прогноза.

Диапазон возможных проблем развития в детском возрасте может колебаться от единичных трудностей формирования отдельных психических функций (диспраксия, трудности концентрации внимания, несформированность пространственной функции), до стойких системных нарушений психического развития (умственная отсталость).

В клинико-психолого-педагогической классификации различных видов дизонтогенеза (по В.В. Лебединскому) предпринята попытка описать шесть основных маршрутов формирования задержек и нарушений психического развития.

1. **Общее психическое недоразвитие** - общая стойкая задержка психического развития при наиболее ранних поражениях мозга - генетических, внутриутробных, родовых, ранних постнатальных (например, при олигофрении).
2. **Задерженное психическое развитие** - замедление темпа формирования познавательной и эмоциональной сфер с фиксацией на более ранних возрастных этапах. Может быть следствием патогенных воздействий на нервную систему ребенка различной этиологии (хронические заболевания, [гипоксии](http://www.doctorneiro.ru/deti/perinatalnye-porazheniya/gipoksiya.html), травмы головного мозга) до 3-х летнего возраста. [Задержки психического развития (ЗПР)](http://www.doctorneiro.ru/deti/zaderzhki-i-narusheniya-razvitiya/zaderzhka-psikhicheskogo-razvitiya-zpr.html), а так же [задержки речевого развития (ЗРР)](http://www.doctorneiro.ru/deti/zaderzhki-i-narusheniya-razvitiya/zaderzhka-rechevogo-razvitiya-zrr.html) и задержки психоречевого развития (ЗПРР) часто являются предпосылками [школьной неуспеваемости](http://www.doctorneiro.ru/deti/problemy-obucheniya-i-povedeniya.html), но при этом имеют относительно хороший прогноз в преодолении и являются наиболее частой причиной обращения родителей к специалистам в коррекционные центры. В грубых случаях необходима дифференциальная диагностика, позволяющая точно установиться диагноз, так как грубые задержки дают клиническую картину, схожую с умственной отсталостью.
3. **Поврежденное психическое развитие** - является следствием патогенного воздействия на нервную систему в период ее относительной сформированности (травмы, интоксикации, наследственные дегенеративные заболевания). Отличается парциальностью расстройств (например, [афазия](http://www.doctorneiro.ru/deti/narusheniya-rechi/afaziya.html); органическая деменция).
4. **Дефицитарное психическое развитие** - вариант особенностей развития, связанный с недостаточностью отдельных систем организма: первичные нарушения двигательной сферы, нарушения зрения и слуха, инвалидизирующие соматические заболевания (заболевания сердца, дыхательной системы, эндокринные заболевания, иногда - детский церебральный паралич (ДЦП). Изначально здоровая нервная система развивается в условиях дефицита стимулов либо не имеет возможности давать адекватную реакцию на стимул (часто это задержки развития по моторному или сенсорному типу). Первичный дефект ведет к недоразвитию связанных с ним психических функций. В случае преодоления первичного дефекта может давать картину ЗПР.
5. **Искаженное психическое развитие** - сочетание элементов общего психического недоразвития с элементами задержанного, ускоренного и поврежденного развития отдельных функций. Данная комбинация дает новую клиническую картину нарушений, не свойственную входящим в ее состав отдельным типам. Подобный тип формирования психической сферы наблюдается при [раннем детском аутизме (РДА)](http://www.doctorneiro.ru/deti/rac/rda.html), [расстройствах аутистического спектра (РАС)](http://www.doctorneiro.ru/deti/rac/rac.html).
6. **Дисгармоническое психическое развитие**. По структуре схоже с искаженным развитием, но на первый план выходит не текущий болезненный процесс, как при РДА, где развитие психики происходит под давлением заболевания, а врожденная либо приобретенная диспропорциональность психики, преимущественно, в эмоционально-волевой сфере. Примером могут служить ряд психопатий и, так называемых, патологических формирований личности, проявляющихся в юношеском и зрелом возрасте. Часто к подобному типу развития приводит сочетание биологических (наследственных, органических) и социальных факторов, которые могут оказывать влияние на развитие психики на протяжении всей жизни.

Часто в клинической практике мы встречаемся с сочетанием патологических типов развития нервной системы у ребенка с трудностями в развитии. Трудности в развитии, связанные с гипоксией при родах, могут усиливаться элементами сенсорной депривации, связанными с отсутствием подвижного образа жизни и эмоционально-волевыми проблемами, связанными с особенностями семейной системы.

Диагностика и лечение

Для выявления структуры нарушения и постановки точного диагноза у ребенка с задержкой развития требуется подробный сбор анамнестических данных и комплексная междисциплинарная диагностика: обследование врача невролога (при необходимости психиатра), функциональная диагностика ([ЭЭГ с картированием](http://www.doctorneiro.ru/service/eeg-s-kartirovaniem.html), [УЗДГ](http://www.doctorneiro.ru/service/uzdg.html), [вызванные потенциалы](http://www.doctorneiro.ru/service/vyzvannye-potentsialy.html)), обследование логопеда, обследование нейропсихолога, в ряде случаев, для диагностики генетических заболеваний (например, синдром Мартина-Бэлла) назначают [генетические исследования](http://www.doctorneiro.ru/service/laboratornaya-diagnostika.html).

Преодолением задержек и нарушений психического развития, в зависимости от причин возникновения и необходимых лечебных мероприятий, занимаются врачи (невролог, психиатр, педиатр) и специалисты отделения лечебной педагогики (логопед, нейропсихолог). В ряде случаев, пациенту рекомендуется пройти курс [остеопатического лечения](http://www.doctorneiro.ru/osteopatiya.html) и лечебного массажа.

Непосредственно для лечения задержек органического генеза разработаны протоколы лечения на специальном реабилитационном оборудовании - [транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС)](http://www.doctorneiro.ru/lechenie/tms.html%22%20%5Ct%20%22_blank). Решение о возможности применения ТМС можно принимать только после постановки правильного диагноза, основанном на [патогенезе нарушения](http://www.doctorneiro.ru/o-tsentre/lechebnyj-podkhod.html).

Начало формы