

Задержка психического развития – диагноз или синдром?

Ж.В.Альбицкая

д.м.н., доцент кафедры психиатрии

**ФГБОУ «Приволжский исследовательский
медицинский университет»**

Актуальность проблемы

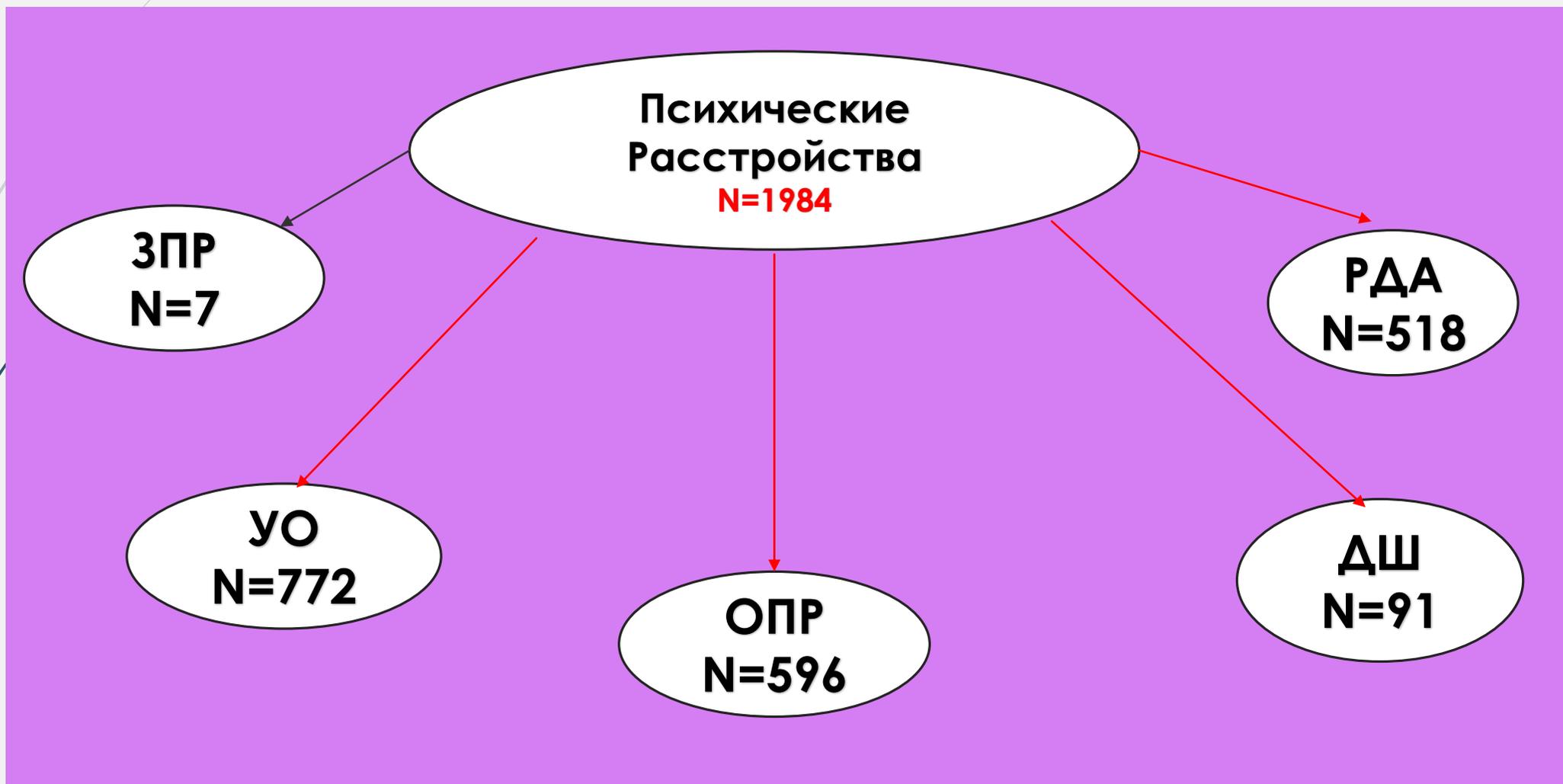
Рост психических расстройств у детей (0-17 лет) за период 2000-2015 гг.

1. высокие показатели инвалидности, утяжеление и рост интенсивности инвалидизации за последнее десятилетие:
2. число детей - увеличение с 87.329 до 130.788 (на 49,8%)
3. показатель инвалидности на 100 000 детского населения: на 80,3%
4. увеличение за счет хронических неорганических психозов, расстройств шизофренического и аутистического спектра, органических психических расстройств.
5. МКБ-10 – термин ЗПР выведен из употребления в качестве диагноза

Цель, материалы и методы исследования

- **Определение основных клинических проявлений психических расстройств у детей раннего возраста, диагностированных в раннем возрасте как задержка психического развития.**
- **Клинико-катамнестическое патопсихологическое обследование 1984 пациентов с психическими расстройствами, наблюдавшихся в раннем возрасте (до 3х лет) с диагнозом ЗПР.**
- **В работе использовались клинический, клинико-катамнестический, математико-статистический и экспериментально-психологический методы исследования.**

Структура психических расстройств у детей (верифицированная диагностика)



Возрастная трансформация диагнозов

ЗПР

Резидуальная
энцефалопатия

Органическое
поражение ЦНС

СДВГ, ММД

Задержка речевого
развития

Умственная отсталость

Невроз навязчивых
состояний

Ранний детский аутизм

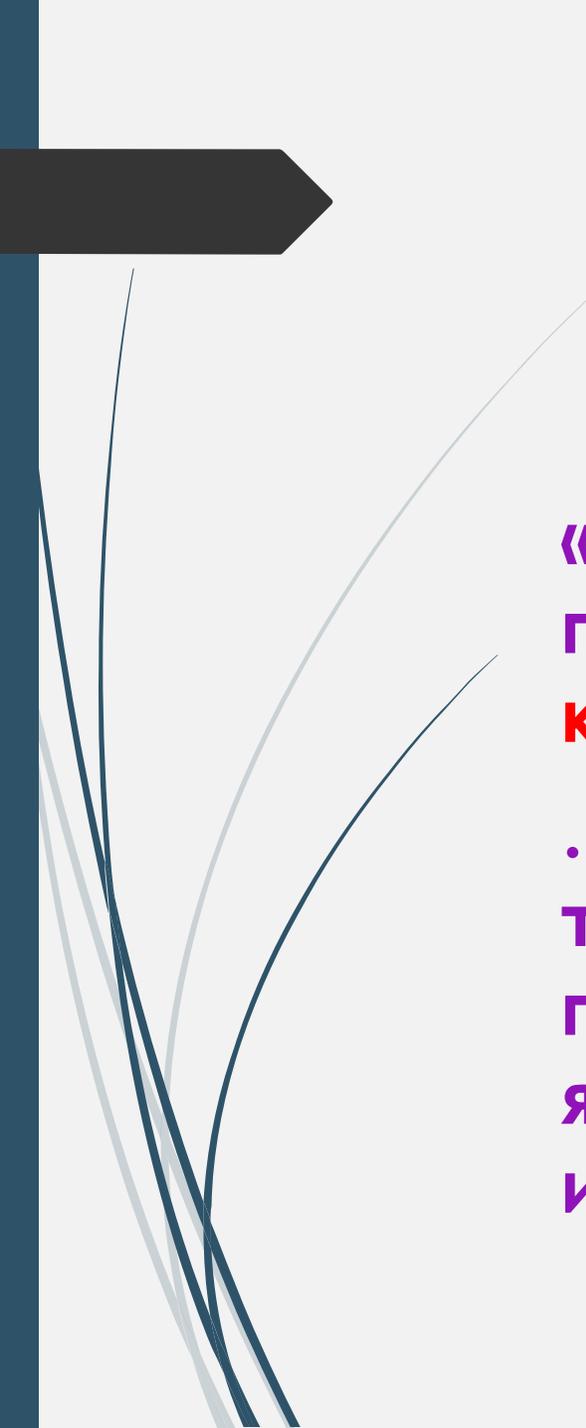
Сенсорно-моторная
алалия

ДШ

**РОПЦНС
(ОПР)**

УО

РАС



Задержка психического развития

«...характеризуются замедленным темпом психического развития, И имеют **тенденцию к компенсации и обратному развитию...**

...при таком состоянии не отмечаются тотальность, стойкость и необратимость психического дефекта, а ведущим признаком является нарушение собственно интеллектуальной деятельности...»

(Сухарева Г.Е., 1965, 1970)

Психические расстройства, сопровождающиеся ЗПР (Ковалев В.В., 1973)

- 1. Дизонтогенетические формы (искаженное психическое развитие);
- 2. Энцефалопатические формы (органическое повреждение головного мозга на ранних этапах онтогенеза);
- 3. Интеллектуальная недостаточность (ИН), связанная с дефектами анализаторов и органов чувств (сенсорная депривация);
- 4. ИН, связанная с дефектами воспитания и дефицитом информации с раннего детства –социально-педагогическая запущенность;

mental retardation – (задержка, заторможенность, запаздывание..)

«Социокультурная задержка» (терминология Американской ассоциации по проблеме умственной неполноценности, соответствующая форме 4)

F 80- F 83

F 83 -группа расстройств, при которой есть смешение специфических расстройств речи, школьных навыков и/или расстройства двигательных функций, но нет значительного преобладания ни одного из них...F 83 применяется тогда, когда имеются дисфункции, удовлетворяющие критериям:

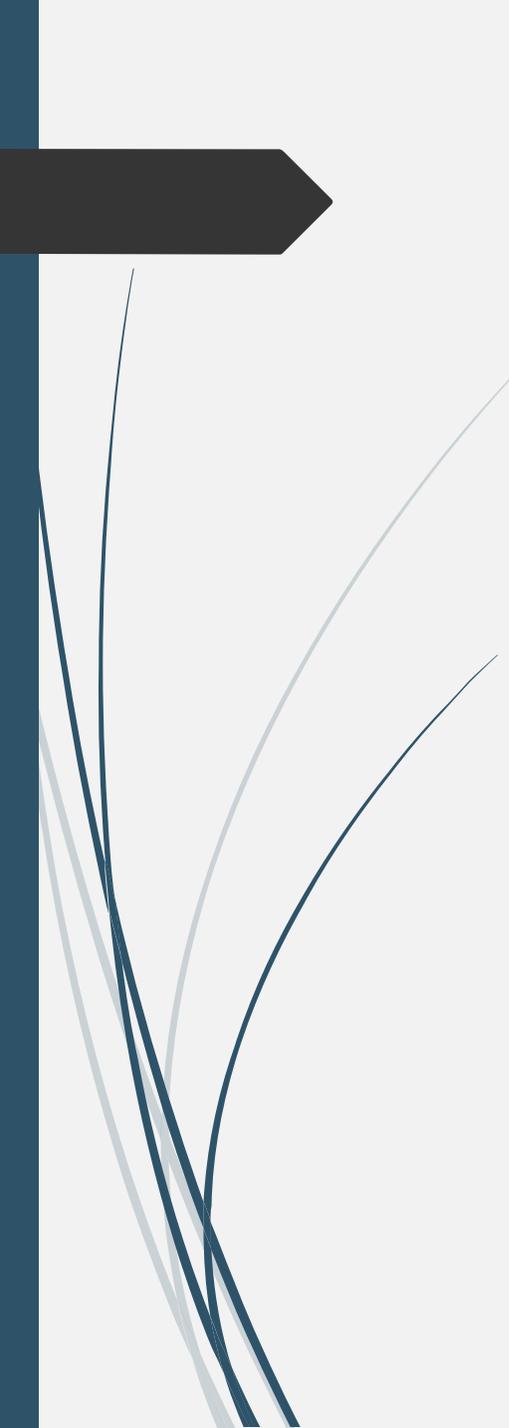
F 80 - специфические расстройства речи;

F 81 – специфические расстройства развития школьных навыков-дислексия, дизграфия, дискалькулия...

F 82 – специфические расстройства двигательных функции(моторная неловкость)

**Классификация психических и поведенческих расстройств:
клинические описания и указания по диагностике. ВОЗ.
П/р С.Ю.Циркина - МКБ-10**

- ▶ **F 80 (F 80.1 - F 80.2)- Специфические расстройства развития речи**
- ▶ **«.....если ЗР является частью общего отставания умственного развития или общей задержки психологического развития, то данное состояние нельзя кодировать, как F 80.»**
- ▶ **F 80.1 - ...специфическое развитие, при котором способность ребенка использовать выразительную разговорную речь ниже уровня, соответствующего его умственному развитию, хотя понимание речи находится в норме...**
- ▶ **...способность к полноценному социальному общению без слов не повреждена; отмечается стремление ребенка к общению, компенсированию недостатков речи различными жестами, мимикой, речевыми вокализациями...**



Критерии исключения из рубрики F80.1

- F 80.2 - афазия
- F 84 - расстройства аутистического спектра
- - F 94.0 - элективный мутизм
- - F 70-79- умственная отсталость



➤ **С точки зрения действующих классификаций, термин «задержка психического развития» не легитимен, и является лишь термином (а не диагнозом!) или одним из симптомов, указывающим на наличие определенных проблем у ребенка, причину которых необходимо выяснить как можно раньше.**

Проблемы диагностики психических расстройств у детей

- Отсроченная диагностика (на 2-3 года) –(5-7 лет!)
- Отсутствие междисциплинарного взаимодействия
- Низкий уровень информированности специалистов первичного звена (педиатров, неврологов) о ранних признаках психических расстройств, **«игнорирование»** возрастных норм развития ребенка, **появление «новых диагнозов»**
- **«Нежелание»** ставить **«тяжелый»** диагноз
- Не всегда учитываются и профессионально трактуются данные функциональных методов исследования и неврологического статуса
- **В 78,5%** диагноз ставился на основании наличия одного симптома (чаще ЗРР или гиперактивность) без учета всей совокупности клинических проявлений патологии у ребенка

- 
- **Ошибки при диагностике и дифференциации ЗПР – выбор неадекватной терапии –обучающих программ – социальная дезадаптация – инвалидизация**
 - **Неврологам, педиатрам: «Общее нарушение развития» - направление на консультацию к психиатру**
 - **Психиатры: F 84.8 «Другие расстройства психологического развития» – динамическое наблюдение -верифицированный диагноз на основании критериев МКБ-10**
 - **Обязательное направление на ЭПИ (при несоответствии норм психического развития возрасту) для детей 5-6 лет - определение коэффициента интеллекта (тест Векслера)**

Благодарю за внимание!

