

Аффективные расстройства у детей раннего возраста в условиях материнской депривации

Гречаный С. В.

**Зав. кафедрой психиатрии и
наркологии СПбГПМУ**

Актуальность

- Связана с тяжелыми последствиями ранней материнской депривации для физического и психического здоровья в раннем возрасте, а также с последующим нарушением психической адаптации детей в закрытых коллективах, а также и в приемных семьях

Материнская депривация



- Глобальная проблема человечества 20-21 вв.
- Истоки – войны, социальные катаклизмы, социально-экономическое положение
- В РФ за последние десятилетия неск. сотен тысяч отказов и отказных детей

Этапы учения о материнской депривации

Этапы	Основные исследователи	Используемые термины
1) Конец 19 – начало 20 века	Немецкая школа педиатрии (Л. Мейер). В России – Сперанский	«Госпитализм»
2) С 40-50-е гг. и 2 половина 20 века	M. A. Ribble, W. Goldfarb, J. Bowlby, R. A. Spitz, K. M. Wolf, M. Ainsworth, P. Crittenden, R. Shaffer, D. Stern, B. Tizard, Й. Лангмейер, З. Матейчек, и др.	«maternal care», «attach-ment» («привязанность»), «анаклитическая депрессия», «психическая депривация»
3) В РФ: с 80-х гг.	Н. Н. Авдеева, О. В. Баженова, В. И. Брутман, Г. В. Козловская	«материнская депривация», «синдром сиротства», «депривационная депрессия», «депривационная ретардация»

Вклад разных ученых

- Л. Мейер («Госпитализм», 1914): материнская депривация – одна из причин детской смертности наряду с ОКИ и ОРЗ в закрытых учреждениях (приютах) В Европе начала 20 века.
- J. Bowlby (1951, 56, 61): связь ранней депривации с преступными наклонностями в подростковом и юношеском возрасте
- W. Goldfarb (1946): необратимый характер ранней (до 3-х лет) депривации
- R. A. Spitz, K. M. Wolf (1946): анаклитическая депрессия
- H. F. Harlow (1959): экспериментальное исследование депривации на новорожденных детенышах-обезьянах
- И. Лангмейер, З. Матейчек: «Психическая депривация в детском возрасте» (1967) – обобщение всех данных о депривации
- M. Ainsworth (1969, 79): теория привязанности, типы привязанности
- R. Shaffer (1977): периодизация привязанности
- I. Bretherton (1992): «рабочие модели себя и других»

Причины отказа от детей

- социальные (переселение, миграция и др.)
- психологические:
- воспитание в психотравмирующей среде (грубость и жестокость со стороны членов семьи)
- боязнь не справится с воспитанием
- искаженное восприятие себя и своих способностей
- послеродовая депрессия (чувство усталости и раздражения по отношению к ребенку)
- нежелательная беременность (реактивные психические расстройства)
- жертвы сексуального насилия (феномен “отрицания беременности”)
- наркозависимость, делинквентность

Депривационные психические расстройства

- Зависят от возраста: чем раньше возникла депривация, тем тяжелее патология
- в раннем возрасте – патологические привычные действия, депрессивные состояния (анаклитическая депрессия), псевдоаутизм
- в дошкольном и младшем школьном возрастах: нарушения формирования личности (в том числе высших эмоций), темповая задержка психического развития – расстройства внимания, памяти, низкая мотивация к обучению

Связь депривации с клиническими проявлениями депривационных расстройств

Компоненты	Психические расстройства
1) Эмоциональная депривация	1) Ранний возраст – депривационная (анаклитическая) депрессия, депривационный псевдоаутизм 2) Дошкольный и школьный возраст – эмоционально-волевая сфера
2) Сенсорная депривация	1) Патологические привычные действия 2) Темповое отставание психического развития
3) Социальная депривация	Девиантные формы нарушения в пубертате: синдром уходов и бродяжничества, делинквентное, суицидное, аддиктивное поведение и др.

Предпосылки личностных отклонений

- задержка развитие самосознания (образа «Я»)
- особенности эмоционального личностного выражения – эмоциональная скованность и маловыразительность, в том числе речевая
- потребность в примитивном эмоциональном принятии остается в течение многих лет

Отличие семейного воспитания от общественного

- Индивидуально адресованное внимание в семье
- Множественность привязанностей в закрытом коллективе
- Ранние контакты между детьми (младенцами)

Проблема приемных детей

- Конституционально-наследственные предпосылки характера, психического реагирования
- Пренатальное развитие : обычно приемные родители твердо уверены в благотворном влиянии окружающей среды и игнорируют отягощенную наследственность
- Опыт общения с биологическими родителями (закономерность Winnicott)
- переживание множественной привязанности и неоднократного разрыва отношений: исследования В. Tizard: к 8 годам дети столкнулись с более чем 80 специалистами, осуществляющими уход за ними
- Взаимоотношение между детьми и приемными родителями: переживание потери родителями идентичности как членов генеалогической цепи
- Разглашение факта усыновления
- Драматичность переживания взросления ребенка – «другой человек со своим характером», наследственно-обусловленные поведенческие девиации

Темповое отставание в психическом развитии

- «органика» или среда??
- По данным Козловской Г. В. с соавт., 76% детей из домов ребенка имеют отклонения в психическом развитии, 52% из них – парциальные задержки, 24% - общее психическое недоразвитие разной степени тяжести
- Необходима соответствующая возрасту программа обучения, превентивная работа с родителями – разъяснение объективного характера когнитивных трудностей!!

1-ЫЙ ГОД ЖИЗНИ

Феномен «угасания» во 2-м полугодии жизни

Б. Е. Микиртумов, С. В. Гречаный (1998):

- Нежелание вступать в общение со взрослым
- Отсутствие положительных эмоций
- Нарушение зрительной фиксации и слухового сосредоточения
- Обеднение игровой деятельности

Синдром предречевой ретардации

(С. В. Гречаный, 1997)

- Недифференцированные вокализации (клик-плач)
- Бедность и рудиментарной предречевых феноменов
- Количественное снижение предречевой активности

2-ой ГОД ЖИЗНИ

Регрессивное поведение

- пассивность, бездеятельность
- пониженный аффективный резонанс
- однообразии игровой деятельности: отсутствие тематических и ролевых игр, переключают игрушки с места на место
- недостаточность манипулятивной деятельности
- задержка развития речи: преобладание однословных высказываний и рудиментарных речевых форм — лепета, отсутствие фразовой речи, недостаточная артикуляция, звукопроизношение неточно, бедность фонем и слогов, интонационной выразительности речи

3-й ГОД ЖИЗНИ

Первые поведенческие реакции

- Протест, отказ, немотивированная агрессия, «захват» игрушек
- Отсутствуют характерные для возраста высшие эмоции

Анаклитическая депрессия

[R. A. Spitz, K. M. Wolf, 1946]

- прогрессирующая потеря интереса к окружающему миру
- исчезновение аппетита
- снижением массы тела
- замедление темпа развития
- бедность мимики
- вялая реакция на звуковые раздражители
- двигательная заторможенность
- «бодрствующий» сон

Стадии анаклитической депрессии

- 1) плаксивость, боязливость; при попытке общения прижимаются к взрослому (поза «под грудью»)
- 2) безразличие, потеря интереса, отсутствие потребности в общении; поза – “на животе отвернувшись”; выражение лица: “замершее” или тоскливое, с широко раскрытыми глазами
- 3) бессонница, гипотрофия, интеркуррентные заболевания, задержка развития, псевдоаутизм: регрессивное поведение: «длительно сохраненная» поза, «особая осанка», полусогнутые колени, симптом Робинсона (сильный обхват предмета, вместе с которым можно поднять ребенка), феномен «кручения» и бега по кругу

Разновидности депривационной депрессии

- **Вегетативная:** беспокойный, сон, срыгивания, отсутствие прибавки массы, утрата чувства насыщения при приеме пищи
- **Соматизированная:** психосоматическими расстройствами (экзема, нейродермит, бронхиальная астма и др.), повышенная послушаемость, молчаливость, отстраненность (заторможенность), отсутствие интереса к игре, явления яктации, сосания пальцев, частей тела и одежды
- **Регрессивно-апатическая:** ступор - неподвижность, безучастность, бытовая беспомощность, аутоагрессия, кататонорегрессивные симптомы — ходьба на цыпочках, манежный бег, манерность позы, псевдоаутистический феномен «тождества» (нежелание расставаться с привычными игрушками, предметами, симптом «стула»)

Патологические привычные действия



- Сосание пальцев
- Яктация
- Трихотилломания
- Онихофагия
- Допубертатная мастурбация
- Ритуальные формы («обнажение», «акробатизм», «ковыряние частях тела и лица»)

Зависимость формы ПИД от уровня психического развития ребенка

С. В. Гречаный, С. Б. Хацкель (2000)



- в первые мес жизни – сосание пальцев (врожденный сосательный автоматизм)
- 5-6 мес – перекатывание со спины на бок
- с 6 мес - раскачивание в позе «борцовского моста»
- с 7 мес - сосание частей одежды
- с 8 мес – раскачивание на четвереньках с биением головой о стенку, раскачивание в положении сидя
- 8-9 мес (тонкая моторика) – «ковыряние» частей

Последствия ранней депривации и депрессивных расстройств

- Период адаптации к новой семье: резидуальные проявления патологических привычек, манипулятивное поведение, ревность к сибсам (синдром сиблингового соперничества), гиперадаптация в детском коллективе
- Ранние проявления поведенческих расстройств – оппозиционно-вызывающее расстройство (F 90.3), ложь, провокация конфликтов, демонстративная агрессия, воровство и др.
- Пубертатный период: поведение, прямо противоположное тому, что пытались сформировать приемные родители

Практическая помощь семье с приемным ребенком

Что могут изменить родители в своей воспитательной установке

- Отказ от гиперпротекции, сверхконтроля, взаимодействия по типу «психологического фокуса», в частности, от постоянного зрительного контроля
- Коррекция представлений о роли взрослых (родителей, близких) в поведении ребенка, в частности, о влиянии разных факторов на поведенческие расстройства: расхождение между характером воспитания и последствий

Одно замечание в день: реально ли это?

- Внутренняя работа над собой родителя:
«Ничего не изменится, если я вообще перестану на это реагировать ...»
- Не всегда ребенок плохо ведет себя потому, что ему не напоминают о плохом поведении (при СДВГ знает, что так поступать нельзя, но не может сдержаться)

Всегда ли можно что-то изменить и нужно ли менять?

Почему ребенок такой?	Таким родился: Роль врожденного темперамента
На кого он похож?	Сам на себя: возможно ли такое
Сможет ли он выжить и адаптироваться?	Почему возможен только единственный сценарий адаптации, тот который кажется адекватным родителям? Существуют ли другие пути Может ли наш ребенок быть в чем-то несовершенен

Подумайте о себе: что такое родительский ресурс?

- «родительский ресурс» - способность воспитывать, воздействовать на ребенка.
- Главная мысль – родительский ресурс не безграничен
- С какого-то момента все воспитательные меры, направленные на коррекцию поведения ребенка, не просто не эффективны, а приводят к противоположному результату

Что нужно пересмотреть?

- Родитель – не раб, у него тоже есть своя жизнь, свои интересы.
- Во-первых, ребенок должен иметь спокойного, счастливого родителя.
- Во-вторых, учим личным примером.

Тест Шеффер-Белл: выявление будущих родительских установок

- отношение к материнской и супружеской роли – переживание тягостности, самопожертвование, обреченности, настроенность на худшее.
- Проекция детей на собственного воображаемого ребенка особенностями семейного воспитания («у меня никогда не будет детей», «не дай Бог, у меня родится девочка», «я все буду позволять своему ребенку», «я буду держать его в узде»)

Эффективные способы воздействия: какие они?

- нарративный (повествовательный) диалог
- обращение к ребенку – это не императивное требование, а выражение своего мнения или вопрос
- выражение личного мнения, родителю необходимо говорить о том, что он в настоящее время испытывает

Диалог

Немедленно оставь компьютер и подойти сюда

Не мог бы ты уделить мне несколько минут и подойти поближе?

Прекрати играть на телефоне, когда мать с тобой разговаривает

Как ты думаешь, мама будет благодарна, если ты ответишь на ее вопрос?

Немедленно собирайся, мы опаздываем

Как ты думаешь, что надо сделать, чтобы мы не опоздали?

Как вести себя в момент скандала, крика?

- НЕВОЗМОЖНО ВОСПИТЫВАТЬ В МОМЕНТ аффекта, надо отойти и дать возможность ребенку успокоиться
- невозможно перекричать плачущего ребенка, воспитательная цена – «0», так как ребенок запоминает аффективное состояние в данный момент, а не то, чему Вы хотите его научить

Как не поддаваться на провокацию, шантаж и не стать инструментом манипулирования?

- ты никогда ничего не добьешься скандалом
- я не реагирую на крик, не считаю возможным подобный стереотип общения
- «если это разобьешь, то сам будешь чинить или останешься жить в разбитом помещении»
- если так поступить, то опозоришь себя, так как подобным образом вести себя

Реакция на манипуляцию

- не надо слишком серьезно воспринимать ребенка, отвечать на каждый его вопрос, реагировать на каждое желание. Иногда нужно отвлечь, перевести внимание на что-то другое (в особенности, когда проблему трудно разрешить)
- иногда нужно пошутить (перевести в шутку плохое), «подурачится»
- как реагировать на мат: «ну, знаешь, это плохое слово, мы таких слов не произносим и даже не знаем их»
- как реагировать на угрозы: «в семье не положено произносить такого», «а мы все равно тебя любим»

Я себя уважаю!

- ГЛАВНОЕ РЕШИТЬ – «Я СЕБЯ УВАЖАЮ И НИКОГДА НЕ БУДУ НИСХОДИТЬ НА УРОВЕНЬ РУГАНИ И КРИКА»
- УВЕРЕННОСТЬ В СОБСТВЕННОЙ ПОЗИЦИИ – Я РЕШИЛ, ЧТО НИКОГДА НЕ БУДУ ВЫХОДИТЬ ИЗ СЕБЯ, КРИЧАТЬ НА РЕБЕНКА, ЧТОБЫ НЕ СЛУЧИТЬ, БУДУ НАСТОЙЧИВЫМ

Самостоятельность и ответственность

- снятие с себя личной ответственности за все: «Плохое поведение ребенка не является результатом моих ошибок» («Я такому его не учил(а)»)
- проведение смысловой границы между собой и ребенком
- в частности, спокойное, выдержанное и уверенное поведение в ситуациях, когда ребенок плохо ведет себя на людях (механизм – «ребенок считывает эмоциональное состояние матери, ее растерянность, неуверенность, чувство стыда», реагирует замешательством и растерянностью и, как следствие, его плохое поведение усиливается)

Плохой-хороший ребенок

- принятие родителями аутентичных свойств характера ребенка, даже если они расходятся с некоторыми моральными установками родителей (у незрелой матери ребенок обнаруживает собственные неприемлемые свойства)
- не говорить постоянно о том, что ты сделал плохо (и уж, конечно, не предвосхищать плохое поведение ребенка), демонстрировать альтернативные способы – как в этой ситуации было бы поступить хорошо.
ЛУЧШЕ поступить по-другому

В принципе ты хороший!!

- ты – хороший, но в данном случае поступил не совсем удачно (можно было бы избежать, решить вопрос по-другому, показать как, ибо так выгоднее), но все проблемы решаемы (в принципе и так ничего страшного, но лучше бы по-другому)

Для чего надо устанавливать границы дозволенного в поведении?

- Ребенок сам неосознанно просит об этом
- для того, чтобы чувствовать себя более спокойно и уверенно, знать «как надо» и совершенствоваться в позитивных (просоциальных) формах поведения
- стрессом для ребенка является не запрет, а ситуация вседозволенности, когда можно все и по-всякому, а в результате ребенок не знает, что конкретно выбрать

Воспитательные границы и когнитивное развитие

- Запрет имеет больше не эмоциональное (моральное) значение, а когнитивное значение – это познание (отсутствие знаний о том, как поздороваться, что можно, а что нельзя – это критерии задержки развития; высшие эмоции – чувствовать незнакомого человека, вежливость, деликатность)

Просоциальные навыки

- деятельность бывает антисоциальной, социально индифферентной (эгоцентрический) и социально полезной
- навыки, направленные на благо других: как и чем помочь?
- поощрение тех форм поведения и тех профессий, которые приносят людям благо
- КАК ПОМОЧЬ ДРУГОМУ?, КАК ПРЕДЛОЖИТЬ ЭТУ ПОМОЩЬ?

Как сказать нет ребенку?

- Обоснование запретов: не требуется длительных доказательств и обоснований. Чем настойчивее родитель доказывает, тем более ребенок убеждается в противоположном (мама оправдывается, так как сама не уверена). Ребенок реагирует не смысл сообщаемой информации, а на то, насколько спокойно и уверенно эта информация сообщается
- не всегда требуется логически обосновывать то, «почему так нельзя делать?», иногда необходимые иррациональные объяснения: «правильно делать так-то», «у нас в семье так не поступают»

Каким образом наказывать?

- не требовать мгновенного прекращения плохого поведения («я высказал(а) свое мнение, а тебе решать самому»)
- наказывать можно только эмоциональным отношением (неприятием, отторжение ребенка в момент, когда он многократно и упорно делает то, что недопустимо), эмоциональным несогласием (ребенок должен почувствовать, что мать его в настоящий момент не поддерживает)
- правило «паузы» (экспозиция) – поступил плохо, наказали, сразу же не обнимайте, пусть ребенок почувствует «холодок» (эмоциональное отвержение)
- твердость и настойчивость позиции

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!

- Гречаный Северин Вячеславович
- svgrechany@mail.ru