

План

- 1. Понятие «Невроз»**
- 2. Исторический экскурс**
- 3. Причины неврозов**
- 4. Признаки неврозов**
- 5. Проявления неврозов**
- 6. Основные клинические синдромы**
- 7. Классификация форм неврозов**
- 8. Особенности детских неврозов**
- 9. Коррекция неврозов**
- 10 Профилактика неврозов**



Литература

1. Захаров А.И. Неврозы у детей. – СПб., 1996.
2. Карвасарский Б.Д. Неврозы. – М., 1980.
3. Саенко Ю.В. Специальная психология
4. Захаров А.И. Психотерапия неврозов у детей и подростков. - М., 1982.
5. Мясищев В.Н. Личность и неврозы. - М., 1960.
6. Свядощ А.М. Неврозы. - М., 1982.

Понятие невроза

- **Невроз** – психогенные нервно–психические расстройства, возникающие в результате нарушения особо значимых жизненных отношений человека и проявляющихся в специфических клинических феноменах, при отсутствии психотических (Б.Д. Карвасарский, 1980г.).
- **Невроз** - хроническое длительное нарушение высшей нервной деятельности, вызванное перенапряжением нервных процессов в коре больших полушарий действием неадекватных по силе и длительности внешних раздражителей. (И. П. Павлов).
- **Невроз** – заболевание, вызванное воздействием тяжелых психотравмирующих обстоятельств, направленных на блокаду или уничтожение важнейших личностно-значимых ценностей и ориентаций (Саенко Ю.В.)
- Термин много раз пересматривался, и до сих пор не получил однозначного определения.

Исторический экскурс

- Понятие «невроз» было введено в медицину в 1776 году шотландским врачом Уильямом Кулленом для обозначения функционального физиологического расстройства, не имеющего структурной основы в страдающем органе, и позже значение термина было расширено в область психических явлений.
- Только в XX веке началось последовательное и глубокое изучение этого расстройства. В 1913 году выдающийся немецкий психиатр Карл Ясперс (1883-1969) подчеркивал, что невроз для своего определения должен отвечать трём основным критериям психогенных заболеваний:
 - Он вызывается психической травмой;
 - Содержание травмы отражается в клинической картине болезни;
 - Невроз появляется, как правило, вслед за психической травмой и чаще всего уменьшается или вообще прекращается после исчезновения или дезактуализации психотравмирующих моментов.
- Дальнейшие исследования в области неврозов проводили Ф. Пинель, Ж.Бабинский, Э.Крепелин, Э.Кречмер, Б.Д.Карвасарский, З.Фрейд и др.

Причины неврозов



- Неосознаваемые внутренние конфликты.
- Поведенческие
- Биологические факторы (наследственность, соматические заболевания)
- Социально–психологические факторы
- Хронический стресс
- Неумение расслабляться и трудоголизм
- Психофизиологические особенности человека
- Истошающие организм заболевания

Признаки неврозов

- наличие психогенной причины заболевания, связанной с особенностями межличностных отношений человека в обществе и возникающими при этом патогенетически конфликтными ситуациями;
- преобладание эмоциональных соматовегетативных нарушений в клинической картине невроза как специфических признаков этого заболевания;
- обратимость клинических расстройств, наступающая после длительного отдыха, социо- и психотерапии, симптоматического лечения.
- начало заболевания и его протекание всегда тесно связано с индивидуальной стрессовой ситуацией;
- ослабленная психологическая устойчивость к стрессовым ситуациям, невротическая особенность конкретного человека;
- проявление симптомов невроза, выражающихся большой динамичностью.

Проявления неврозов

- высокая чувствительность к стрессам;
- плаксивость;
- обидчивость, ранимость;
- тревожность;
- заикленность на психотравмирующей ситуации;
- при попытке работать быстро утомляются;
- чувствительность к громким звукам, яркому свету, перепадам температуры;
- расстройства сна;
- вегетативные нарушения: потливость, сердцебиение, колебания артериального давления, нарушение работы желудка;
- иногда – снижение либидо и потенции;
- Частые жалобы на различные соматические и несоматические симптомы, такие, как головная боль, головокружение, утомляемость, нарушение пищеварения, сердцебиение, боли, одышка, бессонница и т.д.
- Самый важный симптом невроза – тревога.



Основные клинические синдромы.

1. Наличие астенического состояния.

2. Обсессивно-фобический синдром.

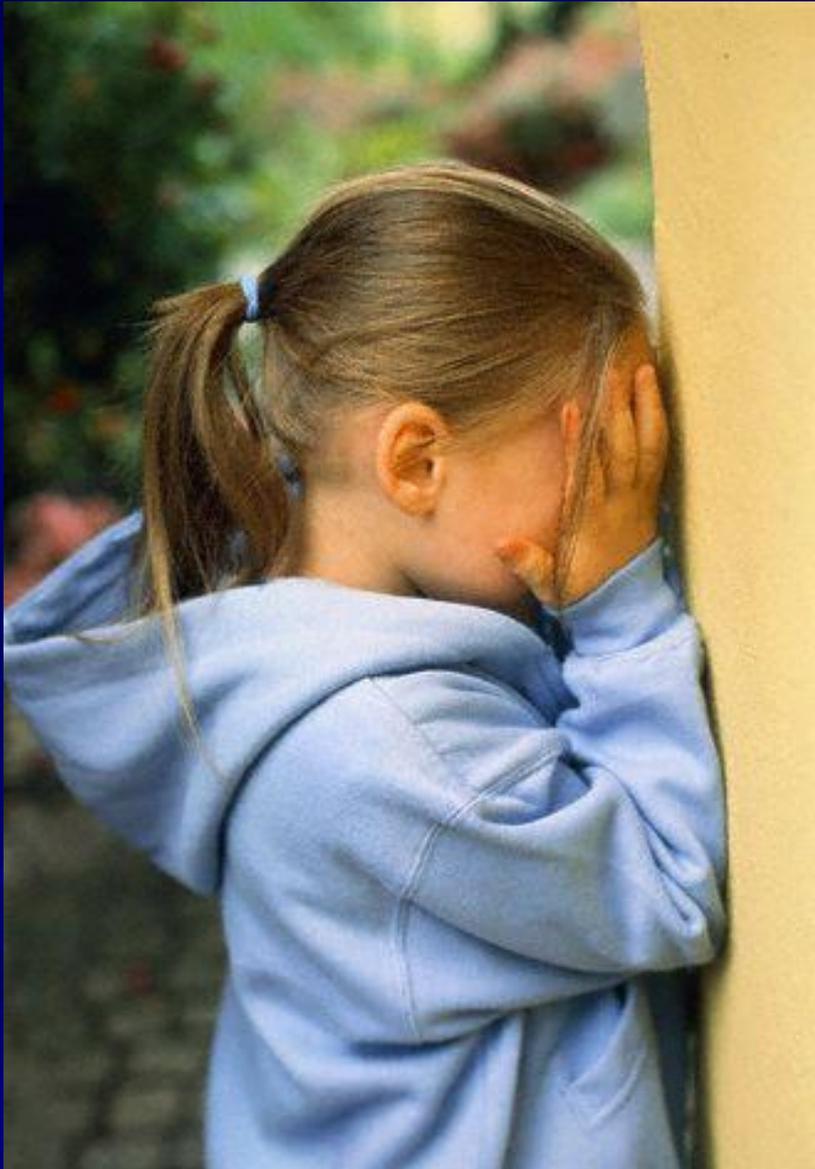
Обсессии - навязчивые явления в интеллектуальной сфере. Варианты обсессии — «умственная жвачка» и «высиживание». К «умственной жвачке» относятся навязчивые размышления, рефлексирование, проговаривание, обдумывание. «Высиживание» означает постоянное, молчаливое и одновременно тревожное размышление о какой-то проблеме.

Фобии - навязчивые состояния в эмоциональной сфере (страхи).

Они крайне разнообразны:

- канцерофобия (боязнь заболеть раком);
- лиссофобия (боязнь сойти с ума);
- агарофобия (боязнь открытых, больших пространств);
- клаустрофобия (боязнь малых закрытых помещений);
- социофобия (боязнь выступления перед аудиторией) и др.

3. Ипохондрия - склонность приписывать себе болезни, которых нет на самом деле, т.е. наблюдается ипохондрический синдром.



4. Невротическая депрессия. Она обычно сопровождается бессонницей, сниженным настроением, физической астенией.

5. Нарушения функций внутренних органов при неврозах разнообразны:

- 1) нарушения вегетативных функций;
- 2) расстройство дыхательных функций;
- 3) расстройство функции желудочно-кишечного тракта;
- 4) двигательные нарушения;
- 5) нарушение половой функции.

Классификация форм неврозов

Систематика по Шульцу (1919)

- ядерные неврозы, при которых затронуты наиболее глубокие слои личности;
- краевые неврозы, при которых отсутствуют поражения ядра личности; соответствуют понятию конверсионных неврозов в психоанализе, при которых аффективные импульсы находят выражение в соматических феноменах;
- неврозы отчуждения, обусловленные чувством чуждости больного окружающему миру, враждебному к нему;
- слоевые неврозы, возникающие вследствие внутренних непреодолимых конфликтов. В болезненное состояние вовлекаются глубокие слои личности.

Систематика по В.В.Ковалеву (1976).

1. Неврастения (астенический невроз, невроз истощения, нервная слабость).

- Симптомы: различные вегето-сосудистые расстройства. Она была впервые описана американским врачом Г.Бирдтом в 1869 г.
- Виды неврастении:
 - - гиперстеническая форма;
 - - переходная (раздражительная слабость);
 - - гипостеническая.

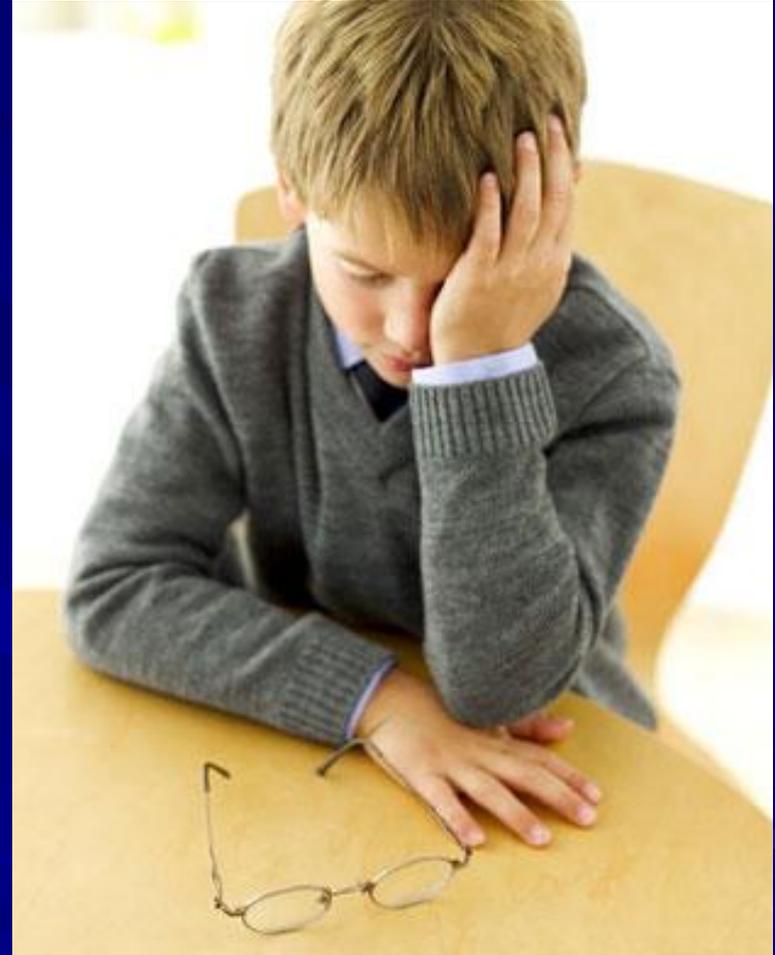
2. Истерический невроз.

- Симптомы: соматовегетативные нарушения, истерические припадки, эмоциональные расстройства;

3. Невроз навязчивых состояний (невроз ожидания).

- *Классификация по А.И. Захарову*

1. Невроз страха
2. Неврастения.
3. Истерический невроз
4. Невроз навязчивых состояний



Особенности детских неврозов

• *Причины*

- Основная причина неврозов - психогения (психическая травма) - действие психотравмирующих ситуаций или раздражителей;
- дополнительными факторами являются врожденная функциональная и органическая недостаточность ЦНС;
- индивидуальные особенности личности, характера и темперамента ребенка;
- отклонения в воспитании ребенка;
- Резидуальная церебрально–органическая недостаточность (остаточная мозговая органическая недостаточность)
- Невропатия – болезненное состояние, обусловленное врожденными нарушениями функций вегетативной нервной системы.

Проявления

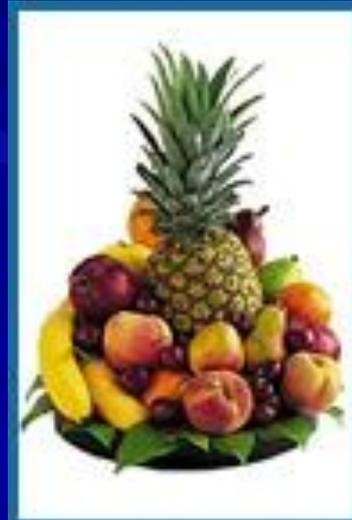
- 1) преобладание сомато-вегетативных и двигательных расстройств;
- 2) отсутствие личностного переживания болезни;
- 3) преобладание моносимптомных неврозов, общие наблюдаются лишь с 10-12 лет;
- 4) самый частый симптом - страх, который может длиться 2-3 года, принимая характер фобии;
- 5) частые компульсивные влечения: кусание ногтей, трихотилломания (выдергивание волос);
- 6) тики и генерализованные тики;
- 7) заикание (логоневроз);
- 8) невротический энурез.



Терапия детских неврозов

- **Игровая терапия.** Она основана на естественной для детей потребности в игре, являющейся важнейшим условием правильного, гармоничного развития ребенка, в том числе воображения, самостоятельности, навыков адаптированного взаимодействия с людьми. Игровая терапия подразумевает организацию игры как терапевтического процесса и требует эмоциональной вовлеченности врача, его гибкости и способности к игровому перевоплощению.
- Терапевтическая функция спонтанной игры состоит в предоставлении больному возможности для эмоционального и моторного самовыражения, осознания и отреагирования напряжений, страхов и фантазий. Посредством направленной игры укрепляются и тренируются психические процессы, повышается фрустрационная толерантность и создаются более приемлемые формы психического реагирования. Игровая терапия с ее жизнерадостным, оптимистическим настроем активизирует жизненные силы детей, повышает их тонус.

- **Диетотерапия.** При неврозах какой-либо специальной диеты не требуется. Рекомендуется пища, соответствующая вкусу больного. Очень важно, чтобы больные получали достаточное количество полноценной пищи, богатой витаминами. Усиленное питание, если оно не противопоказано по каким-либо причинам, например из-за нарушения обмена веществ, обычно улучшает физическое состояние больного и благотворно сказывается на состоянии его нервной системы.
- Диетотерапия играет важную вспомогательную роль при лечении больных неврозами. Она может являться существенным элементом в системе лечения больного психотерапией и сочетаться с соответствующим косвенным внушением и убеждением.
- Откармливание в качестве основного метода лечения рекомендуется при анорексическом неврозе.
- Сочетание диетотерапии с лечением внушением и убеждением в той или иной мере с успехом может быть применено при лечении всех форм неврозов, особенно истерии и неврастении.



- *Лечение отдыхом и покоем.*
- *Санаторно-курортное и физико-терапевтическое лечение.*
- *Лечебная физическая культура.*
- Отдых и покой наряду с достаточным естественным сном являются ценными терапевтическими средствами при лечении неврозов, они ведут к восстановлению силы нервных процессов и являются одним из основных методов при лечении неврастении и шоковых неврозов. При других неврозах отдых и покой представляют собой ценные вспомогательные средства. Они улучшают общее состояние больного, однако часто оказываются недостаточными для наступления выздоровления, если не сочетаются с теми или иными видами психотерапии.
- Лечение отдыхом и покоем нередко ведет к ухудшению состояния больных неврозами, так как привычная обстановка труда отвлекает их от болезненных переживаний. Некоторые больные отмечают, что, когда им предоставляют отдых и покой и они остаются «наедине со своими мыслями», состояние их ухудшается.
- Лечебная физическая культура — лечебная гимнастика, утренняя гигиеническая гимнастика, пешеходные прогулки, плавание, игры могут найти широкое применение при неврозах. Особенно в комплексе психотерапевтического воздействия.

- ***Лечение длительным сном.***
- Сон как лечебное средство эмпирически применяется с давних времен. По мнению И. П. Павлова, в основе лечебного действия сна лежит как использование охранительной, защитной роли торможения, так и восстановление энергетических ресурсов клеток.
- Для лечения сном невротиков применяются следующие терапевтические методы:
 - 1) длительный прерывистый медикаментозный сон;
 - 2) удлиненный наркотический сон;
 - 3) гипнотический сон (гипноз-отдых);
 - 4) электросон.



- ***Применение психотерапии изобразительного творчества***
- Рисунки как вид творчества являются преломлением в сознании ребенка окружающей его действительности. Изобразительная деятельность является средством связи между развивающимися мышлением и эмоциями, стимулом для воображения. В качестве особого языка познания рисование выступает как своеобразный вид коммуникации ребенка с окружающей его социальной действительностью. Рисование позволяет ребенку лучше отреагировать фантазии и переживания, развить свои творческие потенции.
- Дети с неврозами больше чувствуют и понимают, чем могут выразить это словами. Вербализация их чувств и мыслей не всегда возможна. Несвойственная ребенку, вынужденная задержка эмоций пагубно влияет на ребенка. В результате изобразительное искусство способно играть значительную роль в восстановлении душевного равновесия, способствуя освобождению подавленной эмоциональной и творческой энергии и одновременно выступая в качестве средства эстетического воспитания.

- Рисунки также выступают в качестве диагностического материала
- Изображение семьи мальчиком 4 лет. Слева направо - он; бабушка, которая постоянно находится с ним дома; мать, периодически занимающаяся сыном, и невключенный в жизнь семьи отец (в правом верхнем углу).



- ***Принципы детской психотерапии:***

- 1) вести прием без медицинского халата и быть для ребенка просто человеком;
- 2) выходить из-за стола, подходить к ребенку и непосредственно контактировать с ним;
- 3) играть вместе и быть для него партнером;
- 4) исходить из чувств и желаний ребенка в большей степени, чем из своих отягощенных врачебным опытом представлений и профессионального апломба, возведенного в степень авторитарного утверждения власти над больным;
- 5) не торопиться с перевоспитанием ребенка, не зная, что он из себя представляет и на что способен;
- 6) не забывать, что, кроме врача, есть и родители, готовые как отдать ребенка полностью на попечение врача, так и ревниво воспринимать его успехи в контакте и развитии ребенка;
- 7) верить в себя и в свою способность лечить, прежде чем убеждать ребенка поверить в себя и в возможность излечения.

Коррекция детских неврозов

- Специфическое воздействие на неврозы оказывают транквилизаторы, антидепрессанты, нейролептики. Сегодня все большую роль в лечении неврозов начинают играть современные антидепрессанты.
- Однако невроз практически невозможно вылечить одними медикаментами, основным средством лечения невротических расстройств является психотерапия.
- В отношении транквилизаторов и антидепрессантов вопрос обстоит сложнее. Часто они создают видимость улучшения, искусственно заглушая или стимулируя активность больного. Лекарства не влияют на психогенную сущность невротического заболевания, не устраняют психологическую мотивацию внутреннего конфликта и, кроме того, могут осложнять проведение суггестивной, игровой и разъясняющей психотерапии. Транквилизаторы используются при наличии органически обусловленной расторможенности и гиперактивности. При наличии невропатии целесообразно назначение настоев трав.



- ***Аутогенная тренировка***
- Аутогенная (от греч. autos — сам и genos — возникающий) тренировка — метод самовнушения, предложенный немецким психотерапевтом Schultz. При этом методе первоначально путем самовнушения вызывается ощущение тяжести в теле и таким образом достигается состояние мышечного расслабления — релаксация. Затем проводятся самовнушения, направленные на различные функции организма.
- Лучше проводить аутогенную тренировку индивидуально, но возможны и сеансы коллективной тренировки, которые удобнее всего проводить с группами до 12 человек.

- ***Коллективная психотерапия***
- Особенностью коллективной психотерапии является то, что сеансы ее проводятся врачом одновременно с группой больных и что при этом формируется коллектив больных, который оказывает лечебное воздействие на его членов. Во время сеансов коллективной психотерапии применяются принципиально те же методы, что и при индивидуальной. Так, например, могут проводиться коллективные сеансы гипнотерапии, аутогенной тренировки, внушения во время естественного сна.
- Также есть сведения о высокой эффективности внутрисемейной групповой психотерапии, позволяющей оздоровить отношения в семье и тем самым устранить возможный источник психической травматизации.

- *Протреника*

- все методы лечения, основанные на сильных сенсорных и словесных раздражениях, вызывающих у больного неприятный аффект и сразу же купирующий невротический синдром.



Профилактика неврозов

- Поскольку причиной неврозов являются психотравмирующие воздействия, предупреждение их играет большую роль в профилактике неврозов. Социальные мероприятия, ведущие к устранению неуверенности в завтрашнем дне, уважению личного достоинства человека, нормализации жилищных, бытовых условий и т. п., способствуют ликвидации некоторых источников психической травматизации, вызывающей заболевание, и тем самым предупреждают возникновение неврозов.
- Все факторы, ведущие к астенизации нервной системы, вместе с тем предрасполагают и к возникновению неврозов. Поэтому для их профилактики большую роль играет борьба с острыми и хроническими инфекциями, травмами мозга, в том числе родовыми, острыми и хроническими интоксикациями, нарушениями питания организма и другими вредностями, а также предоставление достаточного отдыха и сна. Недосыпание, особенно в детском возрасте, является одной из наиболее частых причин развития астенических состояний.

- Большое значение для предупреждения неврозов имеет правильное воспитание ребенка — развитие у него таких качеств, как выдержка, настойчивость, трудолюбие, умение преодолевать трудности, преданность высоким общественным идеалам. Важно предохранять ребенка от вредных внушающих воздействий. Весьма существенным является правильное половое воспитание ребенка. Ребенок не должен являться свидетелем ссор между родителями .



Презентацию подготовили:

Студентки группы 6561

- Трофимова Виктория,
- Косенкова Екатерина,
 - Сигова Светлана,
 - Спирова Анна

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!