

Консультация для воспитателей:



Неврозы:

причины и следствия



Составитель:

Педагог-психолог
МБДОУ ПГО №69

Зыкова Е.Г

Неврозы — это временные функциональные заболевания нервной системы, вызванные срывом основных нервных процессов — возбуждения и торможения.

Неврозы — это болезнетворные формы реакций нервной системы на травмирующие психику ситуации, поэтому их иначе называют психогенными патологическими реакциями.



Причины Неврозов у детей:

Основными причинами детских неврозов являются

- эмоциональная психическая травма,
 - наследственность,
 - перенесенные заболевания,
 - семейные отношения родителей, и окружающих,
 - алкоголизм родителей
- особенности психологической защиты ребенка, его темперамент, его характер;
 - физические и эмоциональные перегрузки,
 - недосыпание,
 - ошибки в воспитании.

Чем меньше ребенок, тем большее значение в происхождении невротических срывов имеют его биологические особенности.

- Невроз характеризуется нарушением эмоционального фона личности.

Наиболее частой причиной невропатии Невропатия (синоним: эндогенная нервность, невропатическая конституция, врожденная нервность) — понятие, обозначающее врожденную или рано приобретенную аномалию развития нервной системы, результат повреждения церебральных функций. Клинически характеризуется функциональными соматическими расстройствами, вегетативной дистонией и нервно-психическими нарушениями, центральное место среди которых занимает синдром раздражительной слабости (сочетание повышенной возбудимости с быстрой истощаемостью).

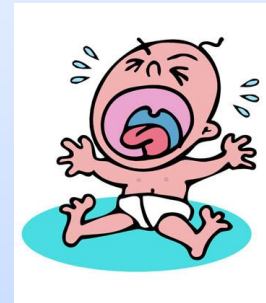
у ребенка является патология беременности, особенно наличие стрессов во время ее, осложнения в родах.

В других случаях патология беременности и родов может быть причиной нарушения происхождения перинатальной энцефалопатии, приводящих к формированию Синдрому дефицита внимания и гиперактивности, это определяет плохую адаптацию детей в детских учреждениях, они чаще дают невротические срывы при госпитализации, при малейшем изменении жизненного стереотипа.

Разграничение неврозов

формы :

- неврастения,
- истерия,
- невроз навязчивых состояний
- невроз страха





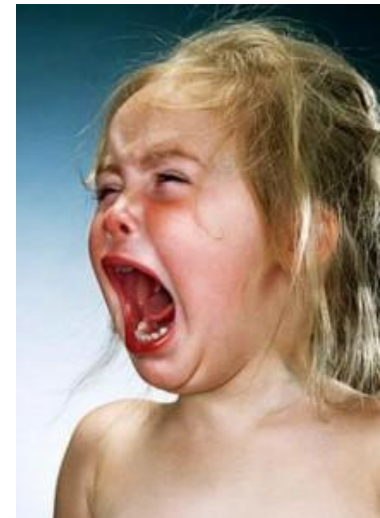
Неврастения

- При **неврастении** преобладают такие симптомы, как повышенная психическая утомляемость (астения), отвлекаемость и трудность концентрации внимания, сочетающиеся с раздражительной слабостью (своего рода недержанием эмоций и их быстрым истощением), общей вялостью и невыносливостью.

В одних случаях преобладает повышенная раздражительность, возбудимость, капризность, иногда психомоторное возбуждение, а в других наоборот — вялость, усталость, испуганный состояние, застенчивость. Порой у детей могут быть выражены лишь отдельные симптомы неврастении: головная боль, расстройства сна и аппетита, снижение работоспособности.

Истерия

- В истерическом неврозе на первый план выступают расстройства настроения, капризность, эгоизм, фиксация внимания окружающих на своём состоянии.



Невроз навязчивых состояний

Невроз навязчивых состояний (иначе- обсессивный невроз (одержимость, навязчивость) характеризуется идущими помимо желания навязчивыми страхами, мыслями и действиями, нередко при наличии постоянных сомнений и колебаний в принятии решения (мнительности)

У детей невроз навязчивых состояний чаще проявляется в совершении навязчивых действий, таких как мытье рук, хождение только определенным маршрутом, пересчитывание каких-либо предметов и т. п.



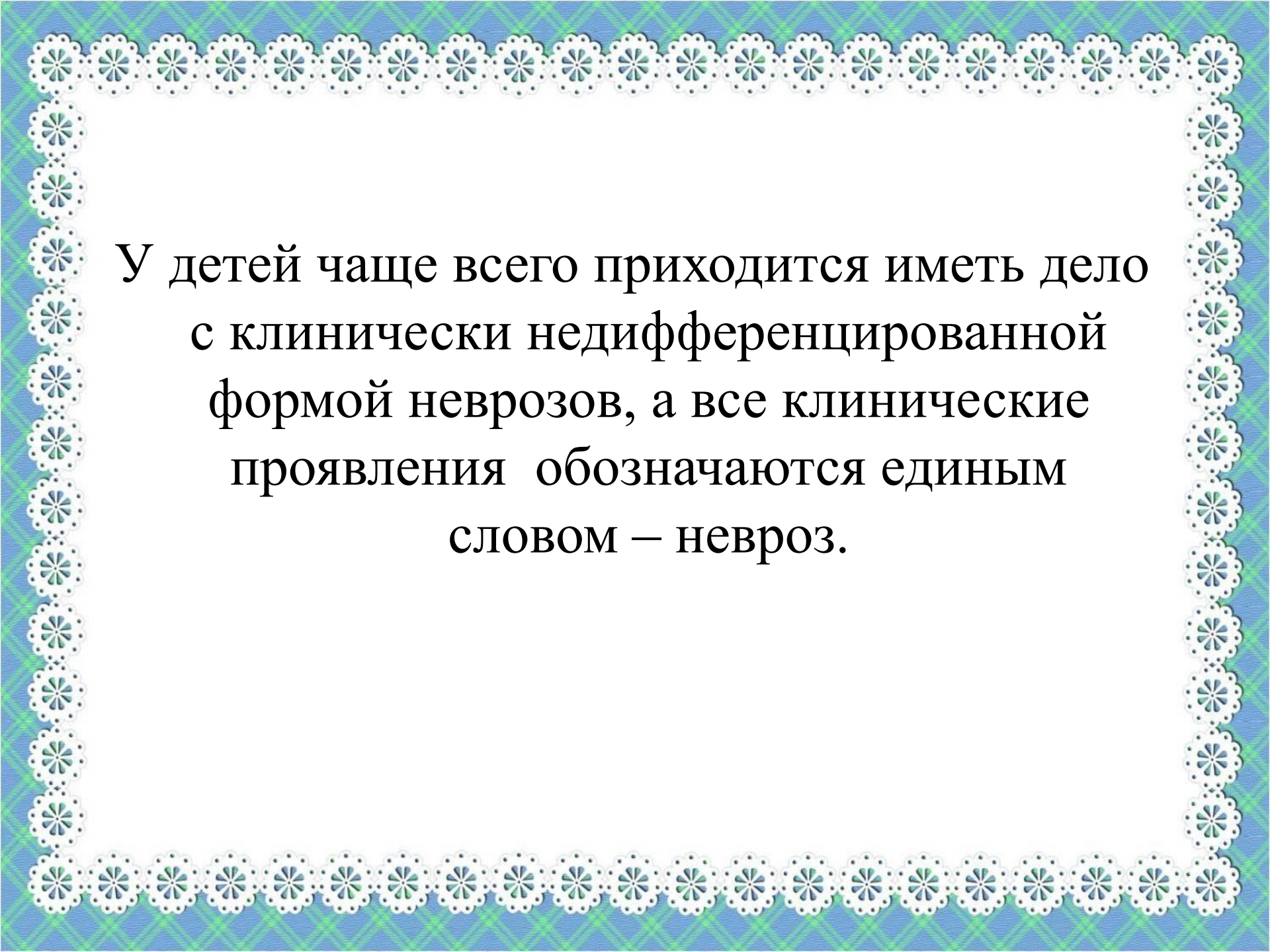
Невроз страха

Для невроза страха характерно большое количество страхов, что указывает на общий уровень тревожности и неуверенности в себе.



Каждая клиническая форма невроза имеет свой, присущий ей центральный внутренний конфликт.

При неврастении это конфликт самоутверждения,
при неврозе страха- конфликт самоопределения,
при неврозе навязчивых состояний- моральный конфликт,
при истерическом неврозе- конфликт признания



У детей чаще всего приходится иметь дело с клинически недифференцированной формой неврозов, а все клинические проявления обозначаются единым словом – невроз.

Общими для всех клинических форм неврозов является состояние беспокойства и расстройства вегетативной регуляции.

Психомоторные нарушения, представленные

излишней подвижностью,

тиками,

заиканием,

энурезом,

также являются неврозом.

Невротические тики

- **Невроз навязчивых движений характеризуется появлением любых лишних движений** (подергивание, тик):
- **Тики- это произвольные повторяющиеся движения в отдельных группах мышц** (сморкание носом, частые моргания, ужимки, различные движения рукой, плечом, наморщивание лба, шмыгание носом, раскрытие рта, кусание губ, полергивание губ, щёк и т.д.) **артикуляционных и дыхательных мышц** (звуки типа «кх», поперхивания, покашливания, прерывистая речь и т.д.)
- Такие движения отличаются от гиперкинезов (автоматических нецелесообразных движений, вызванных произвольными сокращениями скелетных мышц) тем, что ребенок может на время преодолеть их усилием воли, они часто исчезают, когда ребенок находится один или увлечен игрой, чтением, однако вновь появляются и усиливаются в связи с появлением людей и нежелании отвечать, воспринимать информацию.
- В некоторых случаях навязчивые движения приобретают характер защитных ритуалов. Эта форма неврозов навязчивых состояний менее благоприятна. **Такие неврозы долго не проходят и трудно лечатся.**

Логоневроз

Довольно частыми неврозами являются языковые неврозы, или логоневроз — заикание, аутизм (прекращение речевого общения с другими). Причиной невротического заикания зачастую являются острые и подострые психические травмы (испуг, внезапное изменение привычного жизненного стереотипа, например, положили ребенка в больницу и т.п.). Благоприятными условиями для появления заикания могут быть врожденные особенности нервно-психического развития, семейная обременительность заикания, ослабление организма в результате различных заболеваний, ошибки в воспитании, особенно перегрузки ребенка речевой информацией в сочетании с отсутствием внимания к ее собственному языку и др.. Важное место в возникновении невротического заикания принадлежит фактору подражания. В таких случаях заикание легко закрепляется по типу отрицательного условного рефлекса.

Характерным признаком неврологического заикания является логофобия — страх речи.

К невротическим форм речевого расстройства относятся мутизм и сурдомутизм. Мутизм (немота) возникает после острой тяжелой психической травмы. В таких случаях он сочетается с другими невротическими расстройствами. Такое происхождение может иметь и сурдомутизм (глухонемота). Чаще мутизм возникает как пассивная реакция протеста на неблагоприятные воздействия окружающей среды. В таких случаях мутизм всегда соответствующую избирательность (елективнисть) и направленность. Ребенок не разговаривает с соответствующим человеком через чувство обиды на нее, желание его «отомстить». Порой он перестает общаться только со взрослыми. Считают, что в основе такого мутизма есть желание ребенка освободиться от тяжелой для него ситуации.

Мутизм наблюдается преимущественно у детей дошкольного и младшего школьного возраста. У девочек он возникает вдвое чаще, чем у мальчиков. Благоприятными факторами возникновения мутизма есть остаточные явления органического поражения центральной нервной системы, особенности личности ребенка. Мутизм может быть одним из первых признаков психического заболевания (в частности детской шизофрении). Мутизм может быть также проявлением истерических реакций.

Энурез

- Частым проявлением неврозов у детей является недержание мочи (энурез).

Вообще энурез наблюдается у детей довольно часто. Однако о неврологическом энурезе следует говорить в тех случаях, когда ночное недержание возникло в результате психической травмы. Такое недержание мочи может вызвать вторичное неврологическое наложение результате переживания ребенком своего «дефекта», особенно тогда, когда его стыдят, наказывают, упрекают. Ребенок становится раздражительным, грубым, застенчивой, замкнутым, отказывается от товарищей. В дальнейшем это может привести к патологическому развитию личности. С возрастом энурез исчезает, как правило, и без лечения.

К проявлениям невроза относятся также и **патологические привычки**, такие как сосание пальца, кусание ногтей и ногтевых валиков, онанизм, выдергивание бровей, ресниц и т. д.

Диагностика Неврозов

Очень важно диагностировать **невроз** в раннем возрасте ребенка. Ведь чем раньше удастся распознать невроз, тем легче его будет вылечить в дальнейшем.



К каким докторам следует обращаться если Неврозы у детей:

- Невролог
- Педиатр
- Психотерапевт

Лечение:

- Психотерапия
- Медикаментозная терапия
- Игровая терапия, Арт-терапия, дыхательные техники.

Профилактика Неврозов у детей

Состояние высшей нервной деятельности человека в значительной степени определяется влиянием внешней среды, социальными условиями, в которых находится человек. Большое значение в формировании высшей нервной деятельности человека имеет правильное воспитание с раннего детства.

- Профилактика **неврозов** заключается в понимании причин их возникновения и правильном воспитании. Для того чтобы предотвратить заболевания родителям стоит создать благоприятную атмосферу, умерить физические нагрузки и занятия спортом, своевременно начинать лечение соматических болезней; питание ребенка должно быть сбалансированным, содержать питательные вещества, необходимые для реализации нормального функционирования нервной системы.

В профилактике неврозов важную роль играет лечение и устранение острых и хронических инфекций, профилактика травм мозга, к которым относятся родовая, острая и хроническая интоксикация, нарушение питания организма, нехватка сна и отдыха. Недосыпание у детей влияет на развитие астенического состояния.

Правильное воспитание является одним из условий профилактики неврозов и подразумевает развитие у ребенка таких качеств как выдержка, терпение, настойчивость, трудолюбие, умение преодолевать трудности, умение делиться с другими детьми, уступать, считаться с интересами других, научиться социально контактировать.

**Диагностика и лечение неврозов
является компетенцией врача.**

Функция психолога предупреждение
нервных заболеваний и
психокоррекционная работа под
руководством невропатолога.





Жизнь прекрасна...