

НЕВРОЗЫ И НЕВРОТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ

Бояринцев Сергей Александрович,
медицинский психолог отделения
психотерапии КОГБУЗ КОКПБ им. ак.
Бехтерева

Определение

Невроз – это совокупность психогенных, функциональных обратимых расстройств, имеющих тенденцию к длительному течению. Для клинической картины невроза характерны навязчивые, астенические или истерические проявления, а также временное ослабление физической и умственной работоспособности. Также невроз называют психоневрозом или невротическим расстройством.

Невроз, как биопсихосоциальное расстройство

- ◎ Три группы этиопатогенетических факторов (биологические, психологические и социальные)
- ◎ Три группы этиопатогенетических механизмов: особенности личности, психотравмирующая ситуация, особенности невротической динамики
- ◎ Интрапсихический конфликт, как интегрирующая структура всех механизмов и факторов

Этиопатогенетические факторы

- Биологические – особенности физического здоровья, тип нервной системы и т.п.
- Психологические – особенности психических процессов: восприятия, внимания, памяти, мышление
- Социальные – сфера значимых отношений: семья, референтные группы, социальные институты.

Этиопатогенетические механизмы

- Характер – социально-обусловленные черты личности: тип личности (акцентуации), самооценка и уровень притязаний, локус контроля, личностные особенности
- Психотравмирующая ситуация - это ситуация, складывающаяся не сразу, а в результате повторения негативного воздействия на ребенка
- Особенности невротической динамики – скорость развития невротических проявлений

Интрапсихические конфликты (по В.Н. Мясищеву (1960))

- ⦿ Истерический - Между завышенными притязаниями и требованиями окружающей среды (другие должны мне)

Отношение: мне должны, но не дают

- ⦿ Психастенический - Между конкурирующими личностными тенденциями (им виднее)

Отношение: я должен это и должен то

- ⦿ Неврастенический - Между требованиями к себе и собственными возможностями(я должен другим)

Отношение: я должен, но не могу

Три варианта возникновения

- ◎ Хроническая психотравмирующая ситуация (капля за каплей...) 65-70%
- ◎ Изменение внешней (кризис идентичности) и внутренней (напр.: подростковый кризис) среды 15-20%
- ◎ Одномоментное резкое изменение социального функционирования (уход\смерть родителя (значимого взрослого), смена места жительства, учебы...) 10-15%

Вторичный социальный конфликт –
включение механизмов
психологической адаптации:

- ⦿ Сенсорная защита
- ⦿ Психологическая защита
(невротическая защита)
- ⦿ Копинг-механизмы (виды, стратегии,
стили)
- ⦿ Механизмы психологической
компенсации

«Срыв» механизмов психологической адаптации – появление невротического симптома:

- ⦿ «Слабое звено»
- ⦿ Усиление имеющихся симптомов
- ⦿ Возвращение прошлых симптомов
- ⦿ «Заимствование» чужих симптомов
- ⦿ Символическое значение симптомов
- ⦿ Патологическое (трансовое) научение

Невротические симптомы

- Симптомы первого круга - тревога, как реакция на стрессовую ситуацию
- Симптомы второго круга (вторичная выгода) - приступы тревоги в ожидании стрессовой ситуации
- Симптомы третьего круга (ограничительное поведение) - панические атаки способствующие ограничительному поведению

Формирование невротического образа жизни:

- ⦿ Три типа конфликта одновременно
- ⦿ Исчезновение критики
- ⦿ Качественное увеличение ограничительных механизмов
- ⦿ Утрата социального окружения!!!

Невроз, как патологическая адаптация

Личностное функционирование в неврозе:

- ⊙ Отношения с другими конфликтные и противоречивые
- ⊙ Отношения с симптомом адаптивные
- ⊙ Отношения с собой противоречивые
- ⊙ Зона осознанных отношений не противодействует психотравме
- ⊙ Зона дистантных отношений - психотравма

Благодарю за
внимание