

ГКУ «КОПНБ»
Центр медицинской и социальной реабилитации



**НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА
И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ И ОСНОВЫ ИХ
ПРОФИЛАКТИКИ**

Подготовила главная медсестра ЦМиСР
Намазова Фериде Узеировна

г. Курган, 2017г.

Особенности невротического развития у детей и подростков



**«НЕВРОЗЫ ВОЗНИКАЮТ
НА ПЯТОМ ОТЧЕТО
ДОМА»**

З.ФРЕЙД

F90-F99 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте



F90 **Гиперкинетические** **расстройства**

F90.0 нарушение активности и внимания

F90.1 Гиперкинетическое расстройство поведения

F90.8 Другие гиперкинетические расстройства

F90.9 Гиперкинетическое расстройство неуточненное

F90-F99 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте



F91 **Расстройства** **поведения**



F91

**...ограничивающ
иеся рамками**

семьи

F91.1

**...несоциализиро
ванное**

F91.2

**...социализирова
нное**

F91.3

**Вызывающее,
оппозиционное**

F91.8 Другие ...

F91.9

Неуточненные ...

Ф90-Ф99 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте

Ф92

Смешанные расстройства поведения и эмоций



Ф92.0 Депрессивное
расстройство
поведения

Ф92.8 Другое
смешанное
расстройство
поведения и эмоций

Ф92.9 Смешанное
расстройство
поведения и эмоций
неуточненное

F90-F99 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте

F93 **Расстройства** **поведения**



F93.0 Тревожное расстройство у детей, вызванное разлукой

F93.1 Фобическое тревожное расстройство в детском возрасте

F93.2 Социальное тревожное расстройство в детском возрасте

F93.3 Расстройство вследствие сублингвого соперничества

F93.8 Другие эмоциональные расстройства в детском возрасте

F93.9 Эмоциональное расстройство в детском возрасте

неуточнено

F90-F99 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте



F94 **Расстройства** **социального** **функционирования,** **начало которых** **характерно для детского** **и подросткового возраста**



F94.0 Элективный мутизм

F94.1 Реактивное расстройство привязанностей в детском возрасте

F94.2 Реактивное расстройство привязанностей в детском возрасте по расторможенному типу

F94.8 Другое расстройство социального функционирования в детском возрасте

F94.9 Расстройство социального функционирования в детском возрасте неуточненное

Ф90-Ф99 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте



Ф95 **Тики**



Ф95.0 Транзиторные тики

Ф95.1 Хронические моторные тики или вокализмы

Ф95.2 Синдром Жиль Де Ла Туретта

Ф95.8 Другие тики

Ф95.9 Тики неуточненные

F90-F99 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте

F98

Другие поведенческие и эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте



F98.0
Энурез
неорганической
природы

F98.1
Энкопрез
неорганической
природы

F98.2
Расстройство
приема
пищи в
детском и
подростковом
возрасте

F98.3
Поедание
несъедобного
(пика)
в
детстве

F98.4
Стереотипное
поведение

F98.5
Другие
поведенческие
расстройства

F98.9
Расстройство
речи
с началом,
обычно
приходящим

Ф90-Ф99 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте

Ф99 **Неуточненное** **психическое** **расстройство**

Ф99.1 Психотическое расстройство без дополнительных уточнений

Ф99.2 Непсихотическое расстройство без дополнительных уточнений

Ф99.9 Психотическое расстройство без дополнительных уточнений



Особенности детской психиатрии.



Психопатологические симптомы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте.

- 1) Периоды индивидуального развития определяют этапы переходов от одного состояния организма к другому, качественно более высокому.
- 1) Изменение функционального состояния мозга отражается на особенностях развития нервно-психической патологии в разные возрастные периоды ребенка и подростка.
- 1) Выделяют критические периоды или возрастные кризисы, которые называются так вследствие чрезвычайной ранимости нервной системы и повышенного риска возникновения нарушения ее функции.

Уровни реагирования нервно-психической сферы детей и подростков.

1) Соматовегетативный 0-3 г.

1) Психомоторный 4-7 лет

1) Аффективный 5-10 лет

1) Эмоционально-идеаторный 11-17 лет



В.В. Ковалев 1985 г.

**«Каждый возраст «одевает»
заболевание в свои одежды»**



Соматовегетативный уровень 0-3 г.

Наиболее зрелая вегетативная функция, поэтому все нарушения будут выражаться соматовегетативными проявлениями (проблемы мышления, памяти еще не сформированы).

Синдром невропатии.

1. Нарушение сна
2. Расстройства пищеварения
3. Расстройства мочеиспускания и дефекации
4. Аллергическая предрасположенность
5. Нарушение терморегуляции

Психомоторный уровень 4-7 лет

Заканчивается дифференцировка двигательных анализаторов, поэтому формируются системные неврозы: тики, заикание, энурез; гиперактивность, синдром нарушения внимания СДВГ.



Аффективный уровень 5-10 лет

Появляется оценка происходящего, дает эмоциональную самооценку и оценку окружающего. Капризы, плач, депрессивные симптомы, реакции протеста, реакции отказа, синдром уходов и бродяжничества, невроз страха.

Эмоционально – идеаторный 11-17 лет

Реакции пубертатного возраста: эмансипации, сверхценные увлечения, дисморфофобия. Формируются обсессивно-компульсивные расстройства, депрессивный невроз, неврастения, ипохондрический невроз.

Неврозы детского возраста делят на :



Общие неврозы:	МКБ-10
Неврастения (астенический невроз)	Неврастения F48.0
Истерический невроз	Конверсионные расстройства F44.0
Невроз навязчивых состояний	Обсессивно-компульсивные расстройства F42.0
Депрессивный невроз	Соматоформные расстройства F45.0
Невроз страха	Фобические и тревожные расстройства F40.0
Ипохондрический невроз	Ипохондрический синдром F45.2



Невроз – это психогенное нервно-психическое расстройство функционального характера в следствии неразрешаемых или неразрешенных внутри- и межличностных конфликтов, проявляющихся симптомами невротического, непсихотического регистра.

Триада Ясперса

- 1) Совпадение начала заболевания с воздействием психотравмы.
- 2) Отражение психотравмы в структуре переживаний.
- 3) Выздоровление по мере дезактуализации травмы.

Триада симптомов для постановки диагноза: Невроз

Неврастения

- 1)
 - Астения
- 2)
 - Вегетативные нарушения
- 3)
 - Нарушения сна

Тревожно - фобические расстройства

- 1)
 - Фобии
- 2)
 - Вегетативные нарушения
- 3)
 - Нарушения сна

Обсессивно - компульсивные расстройства

- 1)
 - Обсессии (навязчивости)
- 2)
 - Вегетативные нарушения
- 3)
 - Нарушения сна

Своевременность профилактики и терапии неврозов в соответствии с характером психогенных заболеваний:



- 1) Непатологические психологические стрессовые реакции
- 2) Непсихотические невротические состояния:
 - Невротические реакции (длительность не больше 1 месяца)
 - Невротическое состояние (невроз)
 - Длительность: острое – до 1 г.
 - затяжное – от 2-5 лет
 - Невротическое патологическое состояние личности
 - Длительность: более 5 лет.
- 3) Психотические психогенные состояния:
 - Острые реактивные психозы
 - Реактивная депрессия
 - Реактивный параноид

Системные неврозы:

МКБ-10

Невротическое заикание

Заикание (запинание)
F98.5

Невротические тики

Транзиторные тики
F95.0

Невротический энурез

Энурез неорганической природы
F98.0

Невротический энкопрез

Энкопрез неорганической природы
F98.1



● У детей нередко возникают системные неврозы:

- **невротическое заикание** - нарушение ритма, темпа и плавности речи, связанное с судорогами мышц, участвующих в речевом акте. У мальчиков оно возникает чаще, чем у девочек.

- **мутизм** (лат. mutus - молчание) – это расстройство преимущественно школьного возраста (у взрослых – редко), т.к. формирующаяся речь ребенка – самая молодая функция психики, поэтому чаще ломается под влиянием самых разнообразных вредных факторов.

- **невротические тики** – разнообразные автоматизированные привычные элементарные движения (мигание, облизывание губ, подергивание головой, плечами, различные движения конечностями, туловищем), а также покашливания, «хмыканье», «хрюкающие» звуки (так называемые респираторные тики), которые возникают в результате фиксации того или иного защитного действия. Чаще всего наблюдаются в возрасте от 7 до 12 лет. Тики могут приобретать навязчивый характер, тогда они относятся к проявлению невроза навязчивых состояний;



- **нервная анорексия** – отказ от еды;
- **невротическое расстройство сна** – нарушение засыпания, глубины сна с ночными пробуждениями, ночными страхами, а также снохождение (сомнамбулизм) и сноговорение.
- **невротический энурез** – неосознанное недержание мочи , преимущественно во время ночного сна;
- **невротический энкопрез** – непроизвольное выделение испражнений, возникающее при отсутствии нарушений и заболеваний нижнего отдела кишечника. Как правило, ребенок не испытывает позыва к дефекации, вначале не замечает наличия испражнений и лишь спустя некоторое время ощущает неприятный запах. Чаще всего встречается в возрасте 7–9 лет, у мальчиков чаще.



Официальный сайт ГКУ «Курганская областная психоневрологическая больница»

<http://psychokurgan.ru>

Раздел : «Жизнь хороша»

-методические рекомендации:

«НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ И ОСНОВЫ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ»