



**ШКОЛА ЦИРКОВОГО ИСКУССТВА
ИМЕНИ Ю.В.НИКУЛИНА**

Департамент труда
и социальной
защиты населения
города Москвы



Острые аффективные реакции у подростков: причины, виды, профилактика

Составила и провела: воспитатель Овчарова С.В.

СИСТЕМАТИКА ПСИХОГЕННЫХ РЕАКЦИЙ

Формы	Типы
Дисгармоничные психологические реакции	стенические - астенические
Острые аффективные реакции	интрапунитивные - инпунитивные - экстрапунитивные - демонстративные
Невротические реакции	астено-депрессивные - тревожно-обсессивные - истеро-невротические
Патохарактерологические реакции	неустойчивые - истероидные - аффективно-эксплозивные
Соматоформные реакции	истерические - депрессивные - эксплозивные

основывается на установлении:

- причинно-временной связи с психической травмой,
- аффективного сужения сознания,
- характерных клинических проявлений.

Дифференциальная диагностика проводится с

- психологическими реакциями на стресс, для которых не характерно аффективное сужение сознания и наличие психопатологической симптоматики.
- ❖ Поведенческие проявления **при психологических реакциях** находятся **в рамках привычных личностных стереотипов** и не превышают допустимый для личности “потолок”, характерный для психогенных реакций.
- ❖ Большое **значение** для диагностики психогенных реакций имеет **факт установления преморбидных психических аномалий**.

АФФЕКТЫ

Физиологический аффект следует отличать от патологического аффекта - болезненного нервно-психического перевозбуждения, связанного с полным помрачением сознания и парализацией воли.

Физиологический аффект	Патологический аффект
Высшая интенсивность возбуждения	Сверхинтенсивность перевозбуждения
Соответствие вызвавшей причине	Несоответствие вызвавшей причине
Значительная дезорганизация сознания ("сужение" сознания)	Полная дезорганизация сознания, умопомрачение
Несдержанность в действиях	Полная потеря способности отдавать отчет в своих действиях
Несвязанность ассоциативных идей, доминирование одного представления	Бессвязное хаотическое сочетание идей
Сохранение отдельных воспоминаний	Амнезия

ПРИЧИНЫ

- В детском возрасте в качестве стрессовых факторов чаще всего выступают неблагоприятные условия в семье (асоциальные семьи, холодные жестокие взаимоотношения, неполная семья и т.п.), приводящие к эмоциональной депривации. Р. Шпитц в 1945 г. описал аналитическую депрессию у младенцев, лишенных эмоциональной связи с матерью или лицом, ее замещающим. Депрессивные проявления у детей младшего возраста, включая младенцев, проявляются в виде так называемых симптомов регрессивного поведения, к которым относятся сосание пальцев, яктация (двигательное возбуждение в форме хаотических некоординированных движений, чаще всего - в пределах постели). У детей ясельного возраста невротические реакции чаще всего выражаются вегетативно-соматическими и двигательными расстройствами, например диспепсией, анорексией, расстройствами сна.
- У детей старшего возраста и подростков стрессовые ситуации, как правило, связаны с конфликтными взаимоотношениями с родителями, сверстниками, учителями. Чаще других форм адаптационных расстройств в подростковом возрасте встречаются депрессивные реакции. Это связано с преимущественно аффективным уровнем реагирования, вызванным незрелостью психики, с недостаточностью переработки внешних впечатлений, их анализа, критической оценки и прогнозирования будущего. «Триада Бука»: пессимистическая оценка своего прошлого, настоящего и будущего.

ОСТРЫЕ АФФЕКТИВНЫЕ РЕАКЦИИ

Острые аффективные реакции проявляются в виде

агрессивных
тенденций

симуляции
болезни

суицидных
тенденций

уходов из дому

нарушение
поведения и т.д.

Клиническая окраска острых аффективных реакции определяется

- характером критической ситуации
- и особенностями личности подростка.
- ❖ *Агрессивные реакции* свойственны подросткам с гипертимными и эпилептоидными чертами характера.
- ❖ Физически слабые подростки при невозможности прямо *отомстить обидчику, портит его вещи, распространяет порочащие его слухи*, но иногда удивляют окружающих прямой агрессией по адресу заведомо более сильных.

ВАРИАНТ ОСТРЫЕ АФФЕКТИВНЫЕ РЕАКЦИИ



Фугиформные реакции - принимают форму бегства, убежания куда-то в пространство.

Ажитированное состояние, характеризуется двигательным возбуждением, в основе которого лежит чувство сильной тоски, невыносимой душевной муки, не дающее возможности оставаться в покое и заставляющее метаться из стороны в сторону, кричать, стонать, набрасываться на других, наносить себе повреждения.

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ: ПРОТЕСТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

- **Протестное поведение.** Разновидностью протестного поведения является так называемая **реакция отказа** (от общения, еды, игр, посещение уроков) при внезапном отрыве от обычной обстановки (семьи, компании сверстников). Такая форма поведения характерна для инфантильных подростков. Примером может послужить отказ подростка из неблагополучной семьи писать сочинение на тему «Кто мои родители», «Как я провел лето» и т.д. Или отказ посещать уроки учителя, предвзято относящегося к подростку.
- Протестное поведение, вызванное психологически трудной для подростка ситуацией (обида, неудовлетворение капризов, ущемление самолюбия), **проявляется в непослушании, грубости, агрессии, наговоров, порче вещей, уходов из дома, суицидном поведении и употреблении алкоголя и наркотиков и пр.** В ряде случаев оно носит демонстративный характер и служит сигналом для взрослых при чрезмерных с их стороны требованиях, непосильной нагрузке, уменьшении внимания к подростку, связанным с приходом в семью мачехи или отчима, рождением второго ребенка и т.п.
- Тип протестного поведения во многом зависит от особенности личности. Стеничные упрямые, возбудимые склонны к активным, а робкие, тормозимые неуверенные в себе подростки к пассивным формам протеста. **Разделение протестного поведения на активное и пассивное достаточно условно**, так как и пассивный протест требует достаточной энергии и эмоционального оснащения.

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ: ЭМАНСИПАЦИОННОЕ ПОВЕДЕНИЕ

- **Эмансипационное поведение.** Повышенное стремление подростков к **самостоятельности в независимости от взрослых**, потребностью освободиться от контроля и опеки, желание делать все по своему, наперекор, несогласием с установленными старшим поколением порядками, нетерпимостью и возражениям к критике в свой адрес.
- Является вместе с протестом и подражанием слагаемыми подростковой субкультуры, **предусматривает отличные от принятых у взрослых моды, вкусов, взглядов, язык (жаргон)**. Борьба за самостоятельность часто ограничивается лишь внешними чертами непохожести, критиканством по отношению к общественным институтам и ценностям.
- **Возникновению** эмансипационного поведения **способствует чрезмерная опека, мелочный контроль, лишение минимальной самостоятельности, отношение к подростку как к ребенку**. В крайних случаях, эмансипированность, подростки уходят из дома, стремясь жить отдельно от семьи, бродяжничают, реже самостоятельно устраиваются на работу, живут в общежитии. Выраженное эмансипационное поведение более свойственно подросткам с возбудимыми чертами характера.

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ: ГРУППИРОВАНИЕ СО СВЕРСТНИКАМИ

- **Группирование со сверстниками** более характерно для подростков мужского пола и проявляется стремлением примкнуть к группе ровесников с определенной иерархией и распределением ролей.
- Группа объединяется территорией, жаргоном, однотипными духовными запросами и диктуют своим членам стиль поведения и ценностные установки. В неформальной группе подросток находит возможность нерегламентированного общения, **самоутверждается**, испытывает чувство причастности к своей возрастной когорте.
- Неумение найти свою группу может привести к комплексу неполноценности, ненужности. Кроме того, чтобы быть в группе, компании, «команде» престижно, **членство в ней создает чувство защищенности и анонимности при совершении правонарушений**. Группа сверстников является источником информации, которую подросток не может получить от взрослых.

УВЛЕЧЕНИЯ

- Своеобразную группу поведенческих проявлений у подростка составляет **увлечения**. Они могут быть основаны на жажде информации, на чувстве азарта, на страсти к накопительству, стремлении к лидерству, телесному или духовному совершенствованию и т. д.
- «Подросток, находящийся в психотравмирующей ситуации находит в увлечениях психологическую пищу. Нередко увлечения **становятся крайне интенсивным, ради него подросток забрасывает учебу, работу**. Одержимость увлечением может стать причиной нарушения поведения, когда заводятся сомнительные знакомства, заключаются спекулятивные сделки по продаже, обмену и прочее. Постоянная сосредоточенность на увлечении позволяет рассматривать их в некоторых случаях как сверхценные образования».

- **Половое влечение** подростков характеризуется высокой интенсивностью и в то же время недостаточной дифференцированностью. Отсюда юношеская гиперсексуальность и различные в основном, временные отклонения: ипсация, петтинг, ранняя половая жизнь, гомосексуальные контакты, промискуитет, малолетняя проституция и пр. Определенную роль в появлении сексуальных девиаций играет стремление подростков к группированию и подражанию.
- **Делинквентность** проявляется в мелком хулиганстве и мошенничестве, «фарцовке» и домашних «кражах», угонах транспортных средств, вызывающим поведением в общественных местах и т. д. Большинство правонарушений совершается из-за озорства и любопытства, стремления показать свою смелость, поразить сверстников, иногда, чтобы испытать острые ощущения.
- Преобладающим мотивом делинквентного поведения является потребность в самоутверждении, нередко реализуемое через насилие.
- Делинквентность подростков носит обычно групповой характер и, также как и алкоголизация, служит средством принадлежности к группе. Наибольшее влияние асоциальная группа оказывает на подростков неустойчивого типа.

- **Бродяжничество** более свойственно подросткам, но первые уходы из дома нередки в детстве. Ситуативные обусловленные уходы из дома (интерната, лагеря) вызваны потребностью немедленно оказаться вне психотравмирующей ситуации. **Причинами таких уходов могут быть страх наказания или эмоциональное отвержение в семье, угроза расправы со стороны сверстников.** Эти побеги заранее не планируются, совершаются, как правило, в одиночку. Подросток стремится забыться отвлечься от неприятных переживаний, испытать приятные ощущения. Такие уходы характерны для неустойчивых и сенситивных подростков.
- Они обычно совершаются **еще и в качестве протеста**, а по мере повторения становятся стереотипными. Для подростков характерны так называемые эмансипационные побеги с потребностью вырваться из под опеки и надоевшего будничного уклада с его нотациями и строго регламентированным поведением. Главная цель таких побегов пожить без заботы и контроля, и свойственны они легко возбудимым и неустойчивым подросткам.
- **При демонстративных побегах** подросток пытается обратить внимание окружающих на свое «бедственное положение», **вернуть утраченное внимание, избавиться от предстоящих неприятностей, получить те или иные блага.** Арсенал таких побегов невелик, сбежавший стремится быть скорее найденным и возвращенным домой. Демонстративные побеги характерны для истероидных подростков.

ПОВЕДЕНИЕ

- **Суицидное поведение** может иметь место у подростков и вне острых аффективных реакций.
- Ситуационно-личностные конфликты, могущие привести подростка к суицидальным мыслям, намерениям и даже покушениям на самоубийство, достаточно многообразно.
- Постоянные незаслуженные упреки или унижения со стороны сверстников или школьных учителей при отсутствии теплого и доброго отношения и понимания в семье или обратная ситуация могут выработать у подростка пессимистическое отношение к миру, чувстве безысходности и как единственную в его представлении возможность в разрешении ситуации – самоубийство.
- Инвалидизация или косметический дефект, оставляющий подростка вне круга романтических отношений, формирует чувство безнадежности, отвергнутости, приводит к рациональной оценке перспектив и, в силу названных выше психологических особенностей подросткового возраста, делает подобный личностный конфликт весьма суицидоопасным.
- Из других опасных в отношении самоубийства конфликтов у подростков можно назвать несостоятельность в какой либо сфере, в том числе и сексуальные неудачи при неделикатном поведении партнера, падением престижа, изменение привычного стереотипа, ведущее например, к социальной изоляции, неудовлетворенность поведением и личными качествами значимых других.

□ Дайте пострадавшему возможность

«выпустить пар»

(например, выговориться или

«избить» подушку).



□ Поручите ему работу, связанную с высокой физической нагрузкой.

□ Демонстрируйте благожелательность. Даже если вы не согласны с пострадавшим, не обвиняйте его самого, а высказывайтесь по поводу его действий. В противном случае агрессивное поведение будет направлено на вас.

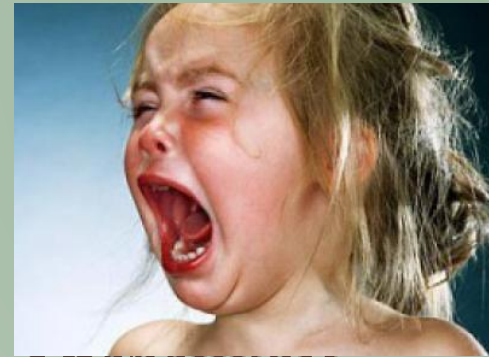
□ Старайтесь разрядить обстановку смешными комментариями или действиями, но только в том случае, если это уместно.

□ Агрессия может быть погашена страхом наказания, если:

- нет цели получить выгоду от агрессивного поведения;
- наказание строгое и вероятность его осуществления велика.

В отличие от слез, истерика — это то состояние, которое необходимо постараться прекратить.

В этом состоянии человек теряет много физических и психологических сил.



- Создайте **спокойную обстановку**. Оставайтесь с ребенком наедине, если это не опасно для вас.
- Неожиданно **совершите действие, которое может сильно удивить** (например, можно облить водой, с грохотом уронить предмет, резко крикнуть на пострадавшего). Если такое действие совершить **не удастся, то сидите рядом с человеком**, держите его за руку, но не вступайте с ним в беседу. Любые ваши слова в этой ситуации только подольют масла в огонь.
- После того, как истерика **пошла на спад, говорите с пострадавшим короткими фразами**, уверенным, но доброжелательным тоном («выпей воды», «умойся»).
- После истерики наступает упадок сил. **Дайте человеку возможность отдохнуть.**

Панический страх, ужас может побудить к бегству, вызвать оцепенение или, наоборот, возбуждение, агрессивное поведение.



При этом человек плохо контролирует себя, не осознает, что он



делает и, что происходит вокруг.

1. Положите руку пострадавшего себе на запястье, чтобы он ощутил ваш спокойный пульс. Это будет для него сигналом: «Я сейчас рядом, ты не один!».
2. Дышите глубоко и ровно. Побуждайте пострадавшего дышать в одном с вами ритме.
3. Если пострадавший говорит, слушайте его, выказывайте заинтересованность, понимание, сочувствие.
4. Сделайте пострадавшему легкий массаж наиболее напряженных мышц тела (достаточно поглаживания).

КУПИРОВАНИЕ АФФЕКТИВНЫХ РЕАКЦИЙ: ДВИГАТЕЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ

- **Основными признаками** двигательного возбуждения являются:
 - резкие движения, часто бесцельные и бессмысленные действия;
 - ненормально громкая речь или повышенная речевая активность;
 - часто отсутствует реакция на окружающих (на замечания, просьбы, приказы).
- В этом случае постарайтесь найти возможность **физически остановить человека** :
- Задавайте человеку вопросы, которые привлекут его внимание, или поручите дело, которое заставит задуматься.
- Любая интеллектуальная активность снизит физическую активность.
- **Не спорьте с пострадавшим, не задавайте вопросов**, в разговоре избегайте фраз с частицей «не», относящихся к нежелательным действиям («Не бегай», «Не размахивай руками», «Не кричи»).
- Помните, что **пострадавший может причинить вред себе и другим.**
- Двигательное возбуждение **обычно длится недолго и может смениться** нервной дрожью, плачем, а также агрессивным поведением.

ПОВЕЛЕНИЕ

- Быть внимательным слушателем.
- Постарайтесь оценить серьезность намерений и чувств ребенка.
- Поддерживать его и быть настойчивее. Неуверенному в себе подростку в состоянии душевного кризиса нужны строгие и утвердительные указания.
- Убедить его в том, что он сделал верный шаг, обратившись за помощью к Вам.
- Принять подростка как личность. Допустить возможность, что человек действительно является суицидальной личностью.
- Установить заботливые взаимоотношения.
- Ни в коем случае не проявлять агрессию, и постарайтесь не выражать потрясения тем, что слышали.
- Предложить конструктивные подходы. Попросите поразмыслить об альтернативных решениях, которые, возможно, еще не приходили ему в голову.
- Вселить надежду.
- Предложить обратиться за помощью к специалистам. Подростки имеют своеобразное туннельное сознание. Их разум не в состоянии восстановить полную картину того, как следует разрешать непереносимые проблемы