



Дискуссионный клуб



ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ



ФГБОУ ВО ИВГМА МИНЗДРАВА РОССИИ
КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ДЛЯ ПЕДИАТРА

ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА ПОГРАНИЧНЫХ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ДЕТЕЙ В НОВЫЕ УСЛОВИЯ:

Д/ясли (1-2 года) – 7% ; Д/сад (3-5 лет) – 20% ; Школа (6-7 лет) – 70%

СЛОЖНОСТИ КОНСУЛЬТАЦИИ ПСИХИАТРА

Малая численность специалистов

Отсутствие их профессионального интереса к пограничным расстройствам

Низкая мотивация детей и родителей для обращения к психиатру

НЕОБХОДИМОСТЬ ЗНАНИЙ О ПОГРАНИЧНЫХ НАРУШЕНИЯХ И ФАКТОРАХ РИСКА ИХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ДЛЯ ПЕДИАТРА

ПОГРАНИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НЕРЕДКО ПРЕДШЕСТВУЮТ ВОЗНИКНОВЕНИЮ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

- ✓ 11,2 % учащихся - нарушение только соматического здоровья
- ✓ 68,4 % учащихся - невротические расстройства предшествовали соматическим
- ✓ 21,4 % учащихся - только невротические реакции

НЕОБХОДИМОСТЬ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ И РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И ПРОФИЛАКТИКЕ ЕЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ДИДАКТОГЕННЫХ СОСТОЯНИЙ

Умение дать рекомендации по воспитательной работе родителям и педагогам

Умение организовать психопрофилактические мероприятия дома и в ОУ

АКТУАЛЬНОСТЬ ПСИХОПРОФИЛАКТИКИ ДЛЯ ПОДРОСТКОВ

I. ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА АУТОАГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ (У 50% ПОДРОСТКОВ 11-17 ЛЕТ)

34% рискованное поведение

- экстремальные занятия,
- участие в деструктивных группировках,
- употребление ПАВ,
- соблюдение жестких диет

54% суицидальное поведение

- представления, фантазии о смерти
- суицидальные мысли и намерения

12% суицидальные попытки

- активные антивитаальные действия

II. ПСИХОСОМАТИЧЕСКАЯ ПРИРОДА МНОГИХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

III. ПРЕОБЛАДАНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СТРУКТУРЕ ОГРАНИЧЕНИЙ ГОДНОСТИ К СЛУЖБЕ В АРМИИ

IV. ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА ПСИХИЧЕСКИХ ОТКЛОНЕНИЙ СРЕДИ МАЛОЛЕТНИХ ПРЕСТУПНИКОВ (80% ПОДРОСТКОВ)

ПСИХИКА

(psychos - душевный)

Свойство высокоорганизованной материи, заключающееся в активном отражении субъектов объективного мира.

На его основе возникает сознание и осуществление регуляторной функции поведения (деятельности, всей жизни человека), его нельзя приравнять к деятельности какого-либо органа.

СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ, ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ:

- ✓ **отсутствие выраженных психических расстройств;**
- ✓ **определённый резерв сил человека, позволяющий преодолеть неожиданные стрессы или затруднения;**
- ✓ **состояние равновесия между человеком и окружающим миром.**

ОЦЕНКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПО ФУНКЦИЯМ

В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ :

- ✓ Мышление и речь
- ✓ Моторика
- ✓ Внимание и память
- ✓ Социальные контакты



В ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ:

- ✓ развитие интеллектуальных функций,
- ✓ характерологические особенности
- ✓ социальный статус в коллективе
- ✓ эмоциональное состояние



ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ

СПОСОБНОСТЬ



- ✓ разумно выражать свои эмоции,
- ✓ заставить эмоции работать на себя, т.е. помогать себе управлять мыслями и поведением для достижения положительного результата.

Вам никогда не удастся создать мудрецов, если вы будете убивать в детях шалунов.

Жан Жак Руссо

РЕАКЦИЯ РЕБЕНКА НА ФИЗИЧЕСКИЕ НАКАЗАНИЯ

ПО МНЕНИЮ РОДИТЕЛЕЙ, НАКАЗАНИЯ СТАНУТ ДЛЯ РЕБЕНКА
ЗАСЛУЖЕННЫМИ И ЗАСТАВЯТ ИЗМЕНИТЬ ПОВЕДЕНИЕ

ОЧЕНЬ ЧАСТО НАКАЗАНИЕ У ДЕТЕЙ ВЫЗЫВАЕТ
НЕ РАСКАЯНИЕ И ЖЕЛАНИЕ ИСПРАВИТЬСЯ, А ДРУГИЕ ЧУВСТВА:

- **ВОЗМУЩЕНИЕ, ОБИДУ:** "Это несправедливо. Я не заслужил такого отношения".
- **МЕСТЬ:** "Они выиграли сейчас, но я с ними сквитаюсь".
- **ПРОТЕСТ:** "Я сделаю им назло, пусть они поймут, что я имею право поступать по-своему".
- **ИЗВОРОТЛИВОСТЬ:** "В следующий раз я постараюсь не попасться".
- **СНИЖЕНИЕ САМООЦЕНКИ:** "Я плохой, я не могу решать сам за себя, за меня всегда должны решать другие".

ОТНОШЕНИЕ УЧИТЕЛЯ К СВОИМ УЧЕНИКАМ

ГРУППА «ЛЮБИМЫХ» УЧЕНИКОВ



ГРУППА «НЕЛЮБИМЫХ» УЧЕНИКОВ



Ни один ребенок, у которого в 1-ом классе возникали выраженные невротические реакции, не входил в группу учеников «любимых» учителем.

Более того, эти дети в основном, составляли группу «нелюбимых»; воспроизводя речь учителя, они чаще других использовали фразы, отражающие угрозу или наказание.

Групповые мероприятия, направленные на снижение эмоционального напряжения и улучшение деятельности ЦНС:

- ✓ мышечная релаксация в физкультминутки
- ✓ обучение элементам аутотренинга
- ✓ уроки психофизической саморегуляции
- ✓ воздействие цветowych гамм в помещениях школы
- ✓ использование функциональной музыки
- ✓ использование формул внушающего воздействия, повышающего самооценку

5. Образовательные технологии в сфере здоровья

«... к каждому ученику должен быть применен индивидуальный подход – минимизирующий риски для здоровья в процессе обучения»

Д.А. МЕДВЕДЕВ

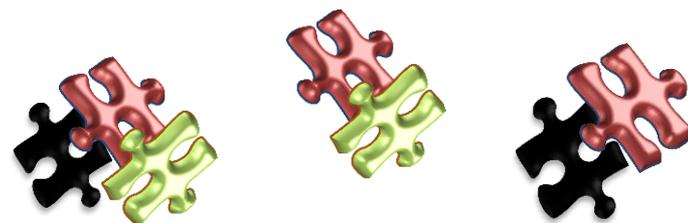
ЧАСТОТА НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

- ❑ невротические и невротоподобные расстройства - 70-75%
- ❑ психологический дискомфорт в семье и коллективе сверстников - 50%
- ❑ повышенный уровень тревожности - 80%
- ❑ пониженный вариант интеллектуального развития - 14%
- ❑ синдром дефицита внимания с гиперактивностью 25%
- ❑ эмоциональные отклонения: страх, депрессия, агрессия - 40%

СОЗДАНЫ МОДУЛИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ

- ✓ ПЗ №1 снижение интеллект
- ✓ ПЗ №2 повышение тревожность
- ✓ ПЗ №3 чрезмерное спокойствие
- ✓ ПЗ №4 повышенная невротизация
- ✓ ПЗ №5 усиленная экстраверсия
- ✓ ПЗ №6 усиленная интроверсия
- ✓ ПЗ №7 неблагоприятный социальный статус
- ✓ ПЗ №8 нарушение детско-родительских отношений
- ✓ ПЗ №9 конфликт «ребенок-учитель»
- ✓ ПЗ №10 нарушение моторика

**МОДЕЛИРОВАНИЕ
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ**



ВОПРОСЫ ДЛЯ ДИСКУССИИ

- Нужно ли выделять психическое здоровье как отдельную составляющую здоровья ?**
- Когда следует начинать активно формировать психическое здоровье ребенка?**
- Как возможно оценивать психическое здоровье?**
- Кто должен участвовать в оценке психического здоровья?**
- Как укреплять психическое здоровье детей?**
- Следует ли наказывать детей за «провинности» и как?**
- Что может сделать образовательная организаци для охраны психического здоровья детей**