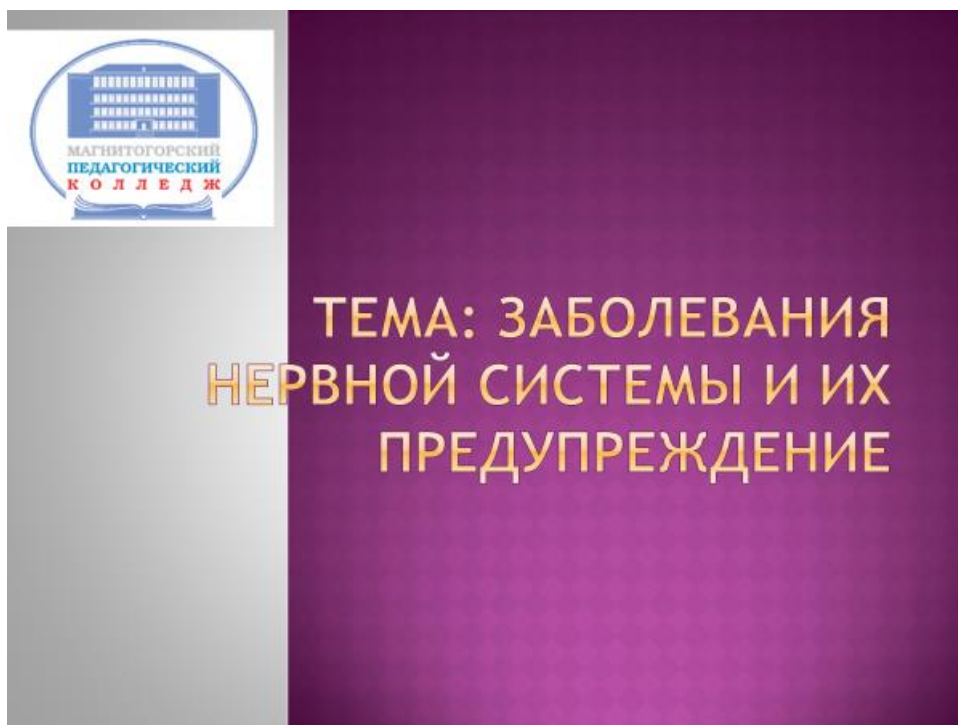


Тема: Заболевания нервной системы и их предупреждение (1 час)

Материал: лекционный материал, презентация



ТемаЗаболевания
нервной системы.p



Задание: 1. Прочитать лекционный материал, презентацию.

2. Записать тему урока. Составить развернутый план лекции (письменно)

3. Ответить на вопросы (письменно):

1) Перечислить профилактические мероприятия при заболевании нервной системы

2) Раскрыть причины нарушения сна ребенка

3) Заболевание энурезом. Его особенности?

4. Разработать рекомендации для родителей по предупреждению заболеваний нервной системы у детей дошкольного возраста.

Лекционный материал:

План: 1. Неадекватные реакции поведения детей и их причины.

2. Невротические расстройства у детей. Неврозы.
3. Симптомы заболеваний нервной системы детей.
4. Профилактика нервных заболеваний

1. К неадекватным реакциям детей относятся:

– Упрямство, т. е. отказ подчиняться обоснованным требованиям взрослых. Например, идти есть или спать, хотя голоден и хочет спать. Мыть руки по мере загрязнения, надевать тёплые вещи, потому что холодно, и т. д.

– Капризы, проявляющиеся в том, что ребёнок выражает какое-либо желание, а при попытке его удовлетворить – отказывается от него. Например, просит куклу, когда ему предлагают её, говорит: « Не хочу такую, хочу другую!». При этом каждый отказ сопровождается плачем или неудовольствием (мимикой, жестами). Самая незначительная причина вызывает у таких детей немотивированный плач.

– Отказ от контактов с воспитателем, когда никакие попытки вовлечь ребёнка в разговор, вызвать к себе положительное отношение не имеют успеха.

– Отказ от контактов с другими детьми, когда ребёнок уединяется от детей, играет один, в стороне от них, плачет, когда к нему подходят дети, отворачивается, не разговаривает с ними, не хочет участвовать в групповых играх и занятиях.

– Двигательная расторможенность – ребёнок очень подвижен, не может сосредоточиться на какой-либо деятельности, быстро переходит от одного предмета к другому, не способен к устойчивому вниманию на занятиях, в играх, мешает играть другим детям, агрессивен – толкает и бьёт других, кричит, отнимает игрушки, кусает детей, вначале с целью отнять игрушку, а затем, таким образом, выражая своё возбуждённое состояние, ломает и бросает игрушки.

При неправильных подходах взрослого к ребёнку формы неадекватного поведения закрепляются, приобретают более стойкий характер, возникают неврозы, лечение которых проводится по заключению психоневропатолога

или психиатра. Иногда, если не лечить такого ребёнка, невроты приводят в дальнейшем к неблагоприятному развитию личности.

Причины возникновения неадекватного поведения различны:

- наследственная предрасположенность к определённому типу нервной системы, характеризующемуся неустойчивостью нервной деятельности, лёгкой возбудимостью нервной системы;
- неблагоприятное течение беременности или родов у матери, приводящее к недостаточной кислородной обеспеченности плода, проявления этого у ребенка заметны уже в первые дни после рождения – он много кричит, часто просыпается;
- отсутствие условий для активной деятельности – движений;
- переутомление, т. е. утомление, обязательен полноценный сон ночью и днём, строгое соблюдение возрастного режима;
- стрессовые ситуации – поступление в дошкольное учреждение и т. д., нарушение эмоционального настроя, а отсюда и неадекватность поведенческих реакций – обязательное следствие состояния психического напряжения детей;
- заболевания ребенка;
- неблагоприятный психологический климат в семье.

Нервный ребенок не является больным, но его нельзя считать и вполне здоровым. Это ребёнок с ослабленной нервной системой, а, следовательно, и с ослабленным здоровьем. Поэтому воспитание и обучение нужно строить так, чтобы не создавалось условий для развития нервозности, а для этого надо знать, как она проявляется, не пытаться наказаниями и окриками исправить поведение ребенка (утром и вечером в раздевалке). К поведению ребёнка следует относиться с пониманием, на проявление детской нервозности необходимо обращать особое внимание, прислушиваться к советам педагогов группы детского сада, своевременно советоваться с врачом, чтобы установить, являются ли отклонения в поведении ребёнка проявлением нервной или же он

здоров, но педагогически запущен. И тогда необходимо принимать лишь воспитательные меры для исправления его поведения.

2. Невротические расстройства наблюдаются в любом возрасте, однако форму клинически очерченных заболеваний (собственно неврозов) они приобретают, как правило, лишь после 6–7-летнего возраста. До того невротиические расстройства проявляются обычно в виде отдельных симптомов, которые мало осознаются и переживаются личностью ввиду ее незрелости.

Невроз (новолат. *neurosis*, происходит от др.-греч. нерв; синонимы – психоневроз, невротическое расстройство) – собирательное название для группы функциональных психогенных обратимых расстройств, имеющих тенденцию к затяжному течению. И. П. Павлов в рамках своего физиологического учения определял невроз как хроническое длительное нарушение высшей нервной деятельности (ВНД), вызванное перенапряжением нервных процессов в коре больших полушарий действием неадекватных по силе и длительности внешних раздражителей.

Неврозы бывают следующих видов:

- истерический невроз – когда припадок прекращается, как только ребёнок получает желаемое;
- неврастения – сон поверхностный, разговаривают во сне, ночные страхи;
- энурез – к 3–4 годам 90,7 % здоровых детей полностью контролируют мочеиспускание, после 4 лет энурез у детей рассматривают как патологическое состояние, требующее специального лечения;
- заикание – проявляется обычно в возрасте 2,5–4 лет и зависит от причин, его вызывающих;
- анорексия (невротические расстройства аппетита). Группа системных невротических расстройств, характеризующихся различными нарушениями пищевого поведения в связи с первичным снижением аппетита. Чаще всего наблюдается в раннем и дошкольном возрасте. Непосредственным

поводом к возникновению невротической анорексии часто является попытка матери насильно накормить ребенка при его отказе от еды, перекармливании, случайное совпадение кормления с каким-либо неприятным впечатлением (испуг, связанный с тем, что ребенок случайно подавился, резкий окрик, ссора взрослых и т. п.);

- тики – это довольно распространенный симптом невротического состояния в детском возрасте. Это судорожные сокращения, чаще всего встречающиеся у детей в мышцах лица, шеи, головы, рук, происходящие по типу целенаправленного движения. Например, ребенок подергивает плечом, точно его стесняет платье, моргает глазом, будто желая смахнуть соринку, производит движение рукой, как бы отбрасывая мешающие ему волосы. Тики возникают чаще в определенные возрастные кризы. Так в дошкольном возрасте это период от 4 до 7 лет. В этот период наблюдается большая чувствительность ребенка к раздражителям окружающей его обстановки;

- невроз навязчивых состояний – навязчивые страхи и навязчивые движения, возраст 2–6 лет. В причинах образования страхов доминирует запугивание детей взрослым. Навязчивые движения – выдёргивания волос, откусывание ногтей, передёргивание вещей на себе и т. д.

Чтобы ребёнка отучить от патологических привычек, требуется контакт с родителями. Очень важно вовремя заметить начальные формы неадекватного поведения малыша и не дать им перерасти в неврозы. Этого можно добиться только совместными усилиями родителей, педагогов и врачей.

3. Причины детских неврозов.

Главной причиной появления тех или иных неврозов у ребенка любого возраста является психическая травма, спровоцированная ситуацией или действиями, к которой или к которым малыш просто не готов в силу незрелости личности и еще не сформировавшегося характера. Ребенок – существо гибкое, пластичное, но и хрупкое одновременно. Нарушить нормальное течение его психической жизни может все, что угодно.

Признавая психическую травму стартовой основой возникновения и развития любого детского невроза, мы, тем не менее, не должны забывать и о других провоцирующих факторах. Так, немалую роль в возникновении и протекании этих заболеваний играют пол и возраст ребенка, его наследственность, история беременности и родов, ранее перенесенные болезни, особенности воспитания и обучения, социальное окружение и, в первую очередь, семья. Причиной возникновения невроза, о чем мы уже вскользь упоминали выше, могут быть перегрузки, избыточные дополнительные занятия в секциях и кружках, постоянное недосыпание и т. п.

Педагоги и родители должны иметь полную информацию о причинах возникновения и способах лечения детских неврозов. Без понимания того, почему с ребенком вдруг начинают происходить подобные проблемы, а также того, каким путем следует идти для преодоления расстройства, трудно говорить об успешном исцелении. Понятно, что далеко не во всех случаях родители и педагоги самостоятельно могут справиться с невротическим расстройством у ребенка – такие случаи вообще довольно редки, их, без преувеличений, можно пересчитать по пальцам. В подавляющем большинстве случаев для устранения невроза у ребенка требуется профессиональное вмешательство высококвалифицированного специалиста-медика.

4. Профилактика детских неврозов.

Неоценимое значение имеет ранняя профилактика неврозов у детей. Практика показывает, что неврологи достаточно легко диагностируют симптомы появления невротических расстройств у малыша уже в ходе первичного обследования. Ведь первые проявления невротических симптомов заметны специалисту в моменты любой поведенческой активности малышей: когда они начинают произносить слова, ходить, бегать, общаться с родителями, играть со сверстниками.

Творческий арсенал современных врачей изобилует множеством эффективных и проверенных практикой психотерапевтических методов

лечения неврозов, позволяющих оказать малышу действенную помощь без агрессивного навязывания лекарственной терапии.

Взрослые должны быть готовы правильно воспринять невротические формы поведения ребенка и отнестись к ним с пониманием, разговаривая с малышом не раздраженно, а доброжелательно, пытаясь ненавязчиво объяснить ему, что надо делать, чтобы от этих проблем избавиться. Каждый из родителей для ребенка – лучший целитель и педагог.

Нельзя забывать и том, что причиной неврозов во многом является внешняя среда, которая зачастую сама генерирует психотравмирующие факторы, вне зависимости от того, как их воспринимает маленький человек. Совершенно изолировать малыша от воздействия подобных факторов чрезвычайно трудно, да и надобности в этом нет, если подойти к делу со всей ответственностью и пониманием. Да, мы не можем изменить ход происходящих в обществе процессов, даже если общество ограничивается рамками детского сада, но нам вполне под силу компенсировать негативное воздействие внешней среды и даже нейтрализовать его, создав благоприятный эмоциональный фон дома, где ребенок всегда будет чувствовать себя под защитой «семейной крепости». Именно дом и родители призваны стать инструментом, не только позволяющим ребенку успешно преодолевать возникающие трудности, но и способствующим формированию в сознании гражданской позиции, основанной на приоритете семейных ценностей.

Литература:

1. Айзман, Р.И. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни. Учебное пособие / Р.И. Айзман, В.Б. Рубанович, М.А. Суботялов - Новосибирск: Сиб. унив. изд-во, 2009. - 214 с.
2. Голубев, В.В, Голубев, С.В. Основы педиатрии и гигиены дошкольного возраста /В.В. Голубев, С.В.Голубев - М.: Академия - 1998.- 320 с.