Федеральное агенство по образованию

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого

Институт непрерывного педагогического образования

Психолого – педагогический университет

Кафедра психологии

Контрольная работа по дисциплине:

**«Психология детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы»**

Тема: **«Неврозы у детей и подростков»**

Выполнила:

Катина К. Р.

4 курс 6561 з.у.

Проверил:

Калашникова М.Б.

Великий Новгород 2009

**Содержание**

1 Структурная схема по теме «Неврозы у детей и подростков»…………………..3

2 Терминологический словарь………………………………………………………4

3 Современные методы коррекции невротических расстройств………………….6

4 Диагностическое исследование…………………………………………………..11

5 Интерпретация результатов диагностического исследования…………………12

6 Приложение 1……………………………………………………………………...13

7 Приложение 2……………………………………………………………………...15

8 Список используемой литературы……………………………………………….17

9 Бланки ответов…………………………………………………………………….18

**Структурная схема «Неврозы у детей и подростков»**

**Биологический Психологический Социальный**

**фактор фактор фактор**

(наследственность, Преморбидные осо- Трудности в се-

патологическая бенности (акцентуа- мье, неправиль-

беременность, ано- ции и психопатии) ное воспитание,

мальные роды) Психическая травма материнская деп-

ривация

**Неврастения Истеричный Невроз Неврозы страха**

Усталость, раз- **невроз навязчивых** В основе-

дражительность, Симптомы раз- **состояний** конфликт между

снижение про- нообразны. Воз- В основе- невозможностью

дуктивности, на- можны параличи, конфликт или слабостью

рушение сна, фи- судороги, утрата противоре- защиты себя при

зическая слабос- воспоминаний, чий между выраженном

ть. У детей преоб- спазмы, слепота, внутренними инстинкте само-

ладает явления глухота, гиперсте- тенденциями, сохранения.

перевозбуждения, зии, нарушения желаниями, Клиника: страхи

психомоторное дыхания, сердеч- потребностями смерти своей или

беспокойство. В ной деятельности, личности и дол- близких, зараже-

основе – проти- тремор, афония, гом, нравствен- жения, катастро-

воречие между обмороки, аффек- ными ринципа- фы, страх закры-

возможностями тивные вспышки. В ми. тых дверей.

личности и за- основе- конфликт

вышенными тре- между завышены-

бованиями к се- ми желаниями и

бе. возможностью их

реально удовлетво-

рения.

**Терминологический словарь**

1 **Агорафобия** (от греч. аgora – площадь и phobos - страх ) – вид невроза, характери-

Зующийся боязнью открытого пространства, площадей и пр. [7,с.8].

2 **Анорексия невротическая** (anorexia nervosa; от греч. аn – отрицательная частица + orexis – аппетит) – невротический синдром, наблюдающийся в основном у девочек – подростков и девушек, характеризующийся отказом от пищи, отсутствием аппетита и сопровождающийся утратой веса, аменореей, изменением привычек, постоянной гиперактивностью. Заболевание связано с поведенческими и психи- ческими расстройствами. [1,с.36].

3 **Афония** (от греч. аn – отрицательная частица + phone - звук) – потеря голоса при сохранении шепотной речи. Афония возникает в результате органических или функ-

циональных нарушений в гортани (голосовых связках, гортанных мышцах), при расстройстве нервной регуляции речевой деятельности. Афония наблюдается при истерии и других неврозах. [1,с.52].

4 **Заикание** (англ. - stuttering) – нарушение коммуникативной функции речи, прояв-

ляющееся в затруднении устного общения. [1,с.163].

5 **Ипохондрический синдром** – психопатический синдром. Характеризуется повы-

шенным необоснованным опасением за состоянием своего здоровья. Этот синдром характерен для неврозов, реактивных состояний, предстарческого и старческого пси-

хозов. [5,с.354].

6 **Истерия (**от греч. Hystera - матка ), когда-то считалось, что истерия – следствие болезни матки – это один из видов неврозов, для которых характерны многообраз-

ные нарушения психики, двигательной сферы, чувствительности и функций внутрен-

них органов. Проявляется истерическим характером, припадками, нарушениями соз-

нания и функций внутренних органов. Нарушения психической деятельности выра-

жаются в разнообразных формах психотических явлений. [7,с.188].

7 **Мутизм** (от лат. mutus – немой) – специфическая немота, которая характеризует как демонстрируемую неспособность к экспрессивной речи при сохранности речево-

го аппарата. [1,с.308].

8 **Навязчивые состояния** (англ. obsessions; от лат. obsessio - осада) – мысли, сомне-

ния, страхи, влечения, действия, возникающие у человека вопреки его желанию. [1,с.321].

9 **Неврастения** (от греч. neuros – жила, нерв и греч. – astheneia - слабость) – функци-

ональное заболевание нервной системы, развившаяся вследствие длительного умственного или эмоционального перенапряжения и физиологических лишений на-

ряду с травмирующими психику факторами. [7,с307].

10 **Неврозы** (от греч. neuros – жила, нерв) – функциональное нервно-психическое заболевание, возникающее под влиянием тяжёлых переживаний и психических пере-

напряжений. Основные неврозы – неврастения, истерия, навязчивые состояния. [7,с.307].

11 **Тремор** (от лат. tremor - дрожание) – непроизвольные ритмичные мышечные сок-

ращения, вызывающие колебательные движения конечностей или туловища. [7,с.690].

12 **Фобия** (от греч. phobos - страх) – навязчивые состояния при психических заболе-

ваниях: болезненные, неадекватные переживания страхов конкретного содержания, охватывающих субъектов в определённой – фобической обстановке и сопровождаю-

щихся вегетативными дисфункциями – сердцебиением, обильным потом и т.п. встре-

чаются в рамках неврозов, психозов и органических заболеваниях. [7,с.716].

**Современные методы коррекции невротических расстройств у детей и подростков**

**Современная психотерапия** – это комплексное лечебное воздействие на психику человека, а через неё на весь организм с целью устранения болезненных симптомов и изменения отношения к себе, своему состоянию и окружающей среде.

Психотерапию в качестве основного метода лечения неврозов можно определить как процесс направленного психологического воздействия на больного с целью восстановления нарушенных психических функций, их укрепления и развития.

Психотерапия – это личностно – ориентированный процесс взаимодействие врача и больного, направленный на восстановление и укрепление психического единства личности больного и достижение у него приемлемого уровня социально-психологи-

ческой адаптации.

Психотерапия условно подразделяется на семейную, индивидуальную и групповую, что составляет единый патогенетический комплекс, последовательность в котором определяется клиническими и личностными особенностями больных.

- Семейная психотерапия рассматривается как метод восстановления функциональ-

ного единства семьи посредством нормализации отношений и психического здоро-

вья его членов. Оно состоит из этапов:

1. обследование семьи;
2. семейные обсуждения;
3. современная психотерапия больного и родителей.

- Индивидуальная психотерапия – основные методики представлены в виде разъяс-

няющей, рисуночной, игровой и гипносуггестивной психотерапии.

Задачи решаемые в процессе психотерапии:

1. Контакт с больным, его успокоение, создание доверия;
2. Уменьшение остроты личностной реакции на невротическое заболевание;
3. Эмоциональное отреагирование и снятие реакции страха;
4. Разрешение невротического конфликта;
5. Укрепление психофизиологических возможностей;
6. Устранение патологических стереотипов реагирования, в том числе защитного

типа поведения, принятие себя и других через сбалансированную и более зрелую систему оценок и суждений;

1. Обучение навыкам адаптивного взаимодействия.

- Психотерапия изобразительного творчества

Рисунки как вид творчества являются преломлением в сознании ребёнка окружающей его действительности. Изобразительное искусство способно играть значительную роль в восстановлении душевного равновесия, способствуя осво-

бождению подавленной эмоциональной и творческой энергии.

- Игровая терапия

Основана на естественной потребности детей в игре, являющейся важнейшим условием правильного, гармоничного развития ребёнка. Игровая терапия подра-

зумевает организацию игры как терапевтического процесса и требует эмоциона-

льной вовлечённости врача, его гибкости и способности к игровому перевопло-

щению. Игровая терапия и внушение является основой психотерапии у детей, её движущей силой.

- Внушение наяву

Внушение является традиционным средством воздействия при неврозах и сос-

тавной частью любой методики психотерапии. Основная задача внушения сос-

тоит в изменении и устранении невротических реакций, возникающих под влия-

нием сверхсильных психогенных раздражителей. Полный эффект отмечается чаще у дошкольников, частичный в подростковом возрасте.

Показано при невротическом заикании, страхах, функциональных расстройст-

вах тех или иных анализаторов, при тиках, нарушениях сна.

- Гипнотерапия

Гипнотерапия осуществима у детей после 4 лет. В большинстве случаев гипно-

терапия применяется после курса внушения наяву. В глубоком гипнозе создают-

ся необходимые предпосылки для устранений фобий, навязчивых страхов. Гип-

ноз создаёт благоприятные условия для тренировки некоторых функциональных систем организма. Гипнокатарсис – выявление в состоянии гипноза ранее испы-

танных и впоследствии амнезированных переживаний.

- Групповая психотерапия

Завершает семейную и индивидуальную психотерапию, повышая их действен-

ность в приближенных к реальности условиях общения со сверстниками. Цель групповой психотерапии состоит в восстановлении психического единства лич-

ности посредством нормализации её межличностных отношений. Процесс групп-

повой психотерапии складывается из взаимно перекрывающихся четырёх этапов:

- объединения детей в группу;

- рассказы;

- игры;

- обсуждения.

Таким образом. Семейная, индивидуальная и групповая психотерапия представ-

Ляет стадии единого, системно понимаемого психотерапевтического процесса, направленного на восстановление и укрепление психического единства личности посредством нормализации отношений в семье, разрешения внутреннего конфликта и налаживания отношений со сверстниками.

**Методы коррекции невротического заикания**

- Психотерапия;

- Семейная психотерапия;

- Индивидуальная психотерапия: внушение наяву, гипноз, игровая терапия;

- Групповая психотерапия;

Лечение невротического заикания у детей ориентировано на логопедические методы коррекции. В качестве дополнительного способа в комплексной коррек-

ции невротического заикания также могут быть использованы и методы реф-

лексотерапии.

**Методика логопедической коррекции**

Целью логопедической работы являлась необходимость научить заикающихся детей совершенно свободно владеть речью во всех ситуациях, отвечать на все-

возможные вопросы, спрашивать самим, рассказывать о происходящем в данный момент, о прошедших или будущих событиях, о своих намерениях, планах, выражая при этом свою мысль чётко, конкретно, последовательно.

В соответствии с этим, для нормального речевого развития детям, страдающим заиканием, необходимо корригировать психическую деятельность, а также раз-

вивать планирующую функцию речи.

Система коррекционных мероприятий включает 5 периодов:

1 Пропедевтический;

2 Период сопровождающей речи;

3 Период завершающей речи;

4 Период предваряющей речи;

5 Период закрепления навыков самостоятельной речи.

При необходимости во время проведения курса занятий заикающимся детям проводилась коррекция звукопроизношения, осуществлялись мероприятия, нап-

равленные на нормализацию речевого дыхания, развитие общей, тонкой и арти-

куляционной моторики.

-Рефлексотерапия

Целью назначения рефлексотерапии у детей с невротическим заиканием было создание благоприятных фоновых условий для проведения коррекционных лого-

педических мероприятий.

Основные задачи её применения состояли в следующем:

- Лечение эмоционально-аффективных нарушений;

- Нормализация соотношения процессов возбуждения и торможения в сегментар-

ных структурах ЦНС, осуществляющих контроль и реализацию речедвигатель-

ных стереопипов;

- Снижение тонуса поперечно-полосатой мускулатуры.

**Методы коррекции энурезов**

- Режим дня;

- Психотерапия: внушение наяву, гипноз;

- Фармокотерапия;

- Физиотерапия;

- Биореабилитация, или метод биологической обратной взаимосвязи. Предус-

матривает при активном или пассивном участии пациента выработку условного

рефлекса на мочеиспускание и обучение больного управлению функцией моче-

вого пузыря.

**Методы коррекции страхов**

- Семейная психотерапия;

- Индивидуальная психотерапия: разъясняющая психотерапия, применение пси-

хотерапии изобразительного творчества, игровая терапия, внушение наяву, гипноз;

- Групповая психотерапия.

**Диагностическое исследование**

В исследовании принимала ученица 9 класса (15 лет). При исследовании были использованы следующие методики:

1 Методика экспресс-диагностики К.Хека и Х.Хекса, направленная на выявле-

ние вероятности невроза. Данная методика состоит из 40 вопросов, требующих ответа «не согласен» или «согласен». (Приложение 1)

2 Методика диагностики уровня невротизации Л.И.Вассермана. Данная методика состоит из 40 вопросов, требующих выбора одного из ответов: «согла-

сен» или не «согласен» (Приложение 2)

Подобранные методики позволяют сделать вывод о наличии или отсутствии у данного подростка проявлений невроза.

**Интерпретеция результатов диагностического исследования**

1 Методика экспресс-диагностики невроза К.Хека и Х.Хекса.

У испытуемого мы получили 29 утвердительных результатов. Это говорит о том, что у данного человека высокая вероятность невроза.

2 Методика диагностики уровня невротизации Л.И.Вассермана.

Испытуемый положительно ответил на 28 вопросов. В данной ситуации можно говорить о том, что у испытуемого высокий уровень невротизации. Это свидетельствует о том, что у испытуемого выражена эмоциональная возбудимос-

ть, в результате чего появляются негативные переживания (тревожность, напря-

жённость, беспокойство, растерянность, раздражительность); проявляется без-

инициативность, которая формирует переживания, связанные с неудовлетворён-

ностью желаний; эгоцентрическая личностная направленность, что приводит к ипохондрической фиксации на соматических ощущениях и личностных недос-

татках; наличие трудностей в общении и социальной робости, зависимости.

**Приложение 1**

Методика экспресс-диагностики невроза К.Хека и Х.Хекса

Инструкция: Ознакомившись с вопросом или суждением, необходимо ответить «да» или «нет».

1 Считаете ли вы, что внутренне напряжены?

2 Я часто так сильно во что-то погружен, что не могу заснуть.

3 Я чувствую себя легко ранимым.

4 Мне трудно заговорить с незнакомыми людьми.

5 Часто ли без особых причин у вас возникает чувство безучастия и усталости?

6 У меня часто возникает чувство, что люди меня критически рассматривают.

7 Часто ли у вас преследуют бесполезные мысли, которые не выходят из головы, хотя вы стараетесь от них избавиться?

8 Я довольно нервный.

9 Мне кажется, что меня никто не понимает.

10 Я довольно раздражительный.

11 Если бы против меня не были настроены, мои дела шли бы более успешно.

12 Я слишком близко и надолго принимаю к сердцу неприятности.

13 Даже мысль о возможной неудаче меня волнует.

14 У меня были очень странные и необычные переживания.

15 Бывает ли вам то радостно, то грустно без видимых причин?

16 В течение всего дня я мечтаю и фантазирую больше, чем нужно.

17 Легко ли изменить ваше настроение?

18 Я часто борюсь с собой, чтобы не показать свою застенчивость.

19 Я хотел бы быть таким же счастливым, какими кажутся другие люди.

20 Иногда я дрожу или испытываю приступы озноба.

21Часто ли меняется ваше настроение в зависимости от серьёзной причины или без неё?

22 Испытываете ли вы иногда чувство страха даже при отсутствии реальной опасности?

23 Критика или выговор меня очень ранят.

24 Временами я бываю так беспокоен, что даже не могу усидеть на одном месте.

25 Беспокоитесь ли вы иногда слишком сильно из-за незначительных вещей?

26 Я часто испытываю недовольство.

27 Мне трудно сконцентрироваться при выполнении какого-либо задания или работы.

28 Я делаю много такого, в чём приходится раскаиваться.

29 Большей частью я счастлив.

30 Я недостаточно уверен в себе.

31 Иногда я кажусь себе действительно никчёмным.

32 Часто я чувствую себя скверно.

33 Я много копаюся в себе.

34 Я страдаю от чувства неполноценности.

35 Иногда у меня всё болит.

36 У меня бывает гнетущее состояние.

37 У меня что-то с нервами.

38 Мне трудно поддерживать разговор при знакомстве

39 Самая тяжёлая борьба для меня – это борьба с самим собой.

40 Чувствуете ли вы иногда, что трудности велики и непреодолимы.

**Приложение 2**

Методика диагностики уровня невротизации Л.И.Вассермана

Проверьте себя: ознакомьтесь с приведёнными ниже суждениями и ситуациями, выбирая ответ «да» или «нет». Приводимые вопросы для определения уровня невротизации имеют ориентировочный характер.

1 В различных частях своего тела я часто чувствую жжение, покалывание, ощу-

щение мурашек, онемение.

2 Я редко задыхаюсь, и у меня не бывает сильных сердцебиений.

3 Раз в неделю или чаще я бываю очень сильно возбужденным или взволнован-

ным.

4 Голова у меня болит часто.

5 Два-три раза в неделю по ночам меня мучают кошмары.

6 В последнее время я себя чувствую хуже, чем когда-либо.

7 Почти каждый день случается что-нибудь, что пугает меня.

8 У меня бывали периоды, когда из-за волнения терял сон.

9 Обычно работа стоит мне большого напряжения.

10 Иногда я бываю так возбуждён, что это мешает мне заснуть.

11 Большую часть времени я испытываю неудовлетворённость жизнью.

12 Меня постоянно что-нибудь тревожит.

13 Я стараюсь реже встречаться со своими друзьями и знакомыми.

14 Жизнь для меня почти всегда связана с напряжением.

15 Мне трудно сосредоточиться на какой-либо задаче или работе.

16 Я очень устаю за день.

17 Я верю в будущее.

18 Я часто предаюсь грустным размышлениям.

19 Временами мне кажется, что моя голова работает медленнее, чем обычно.

20 Самая трудная борьба для меня – это борьба с самим собой.

21 Я почти всегда о чём-нибудь или о ком-нибудь тревожусь.

22 У меня мало уверенности в себе.

23 Я часто чувствую неуверенность в себе.

24 Несколько раз в неделю меня беспокоят неприятные ощущения в верхней части живота (под ложечкой).

25 Иногда у меня бывает такое чувство, что передо мной выросло столько труд-

ностей, что одолеть их просто невозможно.

26 Раз в неделю или чаще я без видимой причины внезапно ощущаю жар во всём теле.

27 Временами я изматываю себя тем, что слишком много на себя беру.

28 Я очень внимательно отношусь к тому, как я одеваюсь.

29 Моё зрение ухудшилось в последнее время.

30 В отношениях между людьми чаще всего торжествует несправедливость.

31 У меня бывают периоды такого сильного беспокойства, что я даже не могу сидеть на одном месте.

32 Я с удовольствием танцую, когда есть возможность.

33 По возможности я стараюсь избегать большого скопления людей.

34 Мой желудок сильно беспокоит меня.

35 Должен признаться, что временами я волнуюсь из-за пустяков.

36 Часто сам огорчаюсь, что такой раздражительный и ворчливый.

37 Несколько раз в неделю у меня бывает такое чувство, что должно случиться что-то страшное.

38 Мне кажется, что близкие меня плохо понимают.

39 У меня часто бывают боли в сердце или груди.

40 В гостях я обычно сижу где-нибудь в стороне или разговариваю с кем-нибудь одним.

**Список литературы**

1 Большой психологический словарь / Сост. и общ. ред. Б.Г.Мещеряков, В.П.Зинченко. – СПб.: Прайм-Еврознак, 2007. – 672с.

2 Еникеев Д.Д. Пограничные состояния у детей и подростков: основы психиатри-

ческих знаний: Пособие д./студ. сред. и высш. пед. учеб. заведений. – М,: Издате-

льский центр «Академия», 1998. – 304с.

3 Захаров А.И. Неврозы у детей и психиатрия. Серия: Психология ребёнка.-СПб.: «Издательство Союз», «Лениздат». – 2000. – 336с.

4 Морозов Г.В., Ромасенко В.А. Нервные и психические болезни с основами ме-

дицинской психологии: Учеб. пособие для учащихся мед. уч-щ. – М.: Медицина, 1982. – 381с.

5 Психологический словарь / Под ред. В.П.Зинченко, Б.Г.Мещерякова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Педагогика-пресс, 1999. – 440с.

6 Свядощ А.М. Неврозы (руководство для врачей) – СПб.: Питер Ком, 1998. – 448с.

7 Шапарь В.Б. Новейший психологический словарь / В.Б.Шапарь, В.Е.Россоха, О.В.Шапарь; под общ. ред. В.Б.Шапаря. – 2-е – Ростов н/Д.: Феникс, 2006. – 448.

**Бланк ответов**

Методика экспресс-диагностики невроза К.Хека и Х.Хекса

Да Нет Да Нет

1 21

2 22

3 23

4 24

5 25

6 26

7 27

8 28

9 29

10 30

11 31

12 32

13 33

14 34

15 35

16 36

17 37

18 38

19 39

20 40

**Бланк ответов**

Методика диагностики уровня невротизации Л.И.Вассермана

Да Нет Да Нет

1 21

2 22

3 23

4 24

5 25

6 26

7 27

8 28

9 29

10 30

11 31

12 32

13 33

14 34

15 35

16 36

17 37

18 38

19 39

20 40