

* Психопатология как наука

И зачем она мне, педагогу?



*Предмет психопатологии

*Общая психопатология - часть психиатрии, изучающая симптомы душевных болезней и их сочетания, представляет материалы, необходимые для понимания больного, для диагностики заболеваний.

*Детская психопатология изучает симптомы душевных болезней и их сочетания у детей.

Объект детской психиатрии - люди в возрасте от 0 до 18 лет.

* Предмет психопатологии

- * Защищая свою самостоятельность, психиатрия в начале формирования в качестве самостоятельной науки стремилась отойти от соматической медицины.
- * Сегодня очевидно, что от связи психиатрии с общей медициной выиграют обе науки, лучше будет понят больной, эффективнее помощь.
- * Пример плодотворности такого взаимодействия концепции: внутренней картины болезни; соматизации нервно-психических

* Внутренняя картина болезни

«Все то, что испытывает и переживает больной, вся масса ощущений, не только местных болезненных, но его общее самочувствие, самонаблюдение, представление о своей болезни, о ее причинах, все то, что связано для больного с приходом его к врачу, — весь тот огромный внутренний мир больного, который состоит из весьма сложных сочетаний восприятия и ощущения, эмоций, аффектов, конфликтов, психических переживаний и травм». Вся эта комплексная реакция должна учитываться психологом и всеми, кто работает с детьми, во время их даже кратковременных болезней, не боясь ни недооценить психическое состояние, ни переоценить его. При этом оценка психического состояния больного будет тем правильнее, чем

Р.А. Лурия, 1935

* **Феномен «соматизации»**

- * Появление таких симптомов нарушения телесных функций, как головные боли, бессонница, исчезновение аппетита, боли в животе, вялость, слабость..., часто наблюдается при нервно-психических расстройствах.
- * Он - эквивалент психопатологических проявлений и служит иллюстрацией тесной связи между телом и психикой, которая обнаруживается в процессе заболевания

* «Болезни адаптации» -

* **психосоматические расстройства**

Гипертоническая болезнь, язва желудка, бронхиальная астма, психическая анорексия...

* Распространенность у детей - 40 % всех расстройств, с которыми обращаются к педиатру.

* Нарушения работы органов и систем тела, связанные со стрессами.

* Осознание факта целостности душевного и телесного позволяет успешно распознавать

Невропатология – выявление, лечение и профилактика нервных болезней.

Психопатология - изучение общих закономерностей и развития психических расстройств, лечение, коррекция

Педиатрия – изучение развития ребенка, профилактика, диагностика, лечение заболеваний

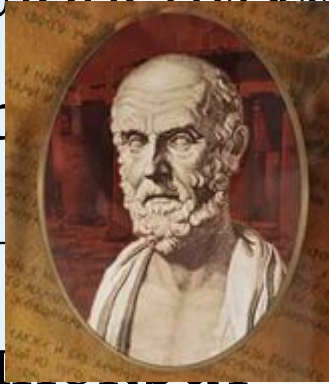
Психиатрия – диагностика, лечение и профилактика психических расстройств.

* Первые сведения о
душевных болезнях
встречаются в египетских
папирусах и в
древнеиндусских Ведах
(XV-XIV вв. до н.э.)



Из истории

- создал свод законов, некоторые из них необходимо знать педагогам, работающим с детьми с отклонениями в развитии.
- не раскрывал врачебную тайну
- не н
- Гиппократ
- (V в. до н. э.)



*Из истории

Гиппократ
Изучая

судорожные
состояния,
которые
назывались
«священной
болезнью»

«судорожный
синдром» -
судорожные
состояния на фоне
какого-либо
заболевания

«судорожная болезнь»
- основной признак
болезни - судорожные
состояния

***Из истории**

Гиппократ выделил 4 типа темперамента,
основанные на преобладании жидких
сред организма:

сангвинический («сангвис» – кровь),

флегматический («флегма» – слизь),

холерический («холе» – светлая
желчь),

меланхолический («мелане холе» –
черная желчь),

* В эпоху средневековья в Европе медицина пришла в упадок.

* В арабских странах подъем естественных наук, медицины:

* В XI в. арабский врач и философ Абу-Али Ибн Сина (**Авиценна**) организовал специальную больницу для больных с судорожными синдромами.

* Он ввел термин «эпиламвано» для обозначения и судорожных состояний. От этого термина образовался термин **История** «эпилепсия».

* Во второй половине XVII в. французская психиатрия переживала чрезвычайный подъем.

* Ф. Пинель. В 1792 г. добился снятия цепей с душевнобольных, что определило коренную перестройку организационных форм помощи, переход от «сумасшедших» домов к психиатрическим лечебницам.

*** Из истории**

* Развитие немецкой психиатрической школы - вторая половина XIX в. Обозначались два противоположных направления: «психики» и «соматики».

* «Психики»: психозы - результат дисгармонии страстей. Избирая между добром и злом, человек определял линию своей жизни. Дисгармония страстей определяет душевные и соматические расстройства.

* «Соматики»: сохранность психики предопределена телесным здоровьем. Психические болезни - болезни всего организма. «В здоровом теле – здоровый дух».

* **Из истории**

* Песня В. Гюгено (1860) о сумасшедшем бродяге

* В Древней Руси душевно больных называли «юродивыми», «блаженными», старались приютить в монастырях (по указу Ивана Грозного).

* В XVI–XVII вв. в городах строят богадельни для «прокаженных, престарившихся и не могущих нигде головы преклонить».

* Из истории

* История детской психиатрии

* Ж. Эскироль (1829 выделил среди слабоумных группы

* по времени возникновения:

■ раннее и позднее слабоумие,

* по тяжести проявления:

■ идиотия (наиболее глубокая степень)

■ имбецильность (средняя степень).

❖ Различие между имбецильностью и идиотией - возможность имбецилов получить

* История детской психиатрии

* Э. Крепелин (1898) создал свою первую классификацию психических расстройств: перечислил три формы умственной отсталости (дебильность, имбецильность и идиотию), как самостоятельные.

* В 1915 г. Э. Крепелин создал вторую классификацию психических расстройств: ввел понятие «олигофрения», объединив три степени тяжести умственной отсталости: идиотию, имбецильность, дебилность.

* История детской психиатрии

* Для выявления уровня интеллектуального развития детей и подростков возникла необходимость их обследования.

* Учителя А. Вине и Т. Симон (1905) создали тесты, благодаря которым выявлялся «интеллектуальный коэффициент» (ИК).

* Каждому «тесту» соответствовало определенное количество баллов:

- если обследуемый самостоятельно выполнял все задания, он набирал от 80 до 100 баллов, что соответствовало нормальному уровню интеллектуального развития.
- Если задание выполнялось с помощью педагога, в замедленном темпе, то количество баллов снижалось от 80 до 60 баллов, что соответствовало определению «дебильность».

* История детской психиатрии

* Исторические корни

медико-педагогической коррекции детей с аномальным развитием нисходят к XVIII–XIX вв., когда во Франции организовывались специальные школы для детей с замедленным развитием.

* Большое значение за рубежом сыграли работы Я.А. Коменского и И.Г. Песталоцци, в России – К.Д. Ушинского, Л.С. Выготского о необходимости обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии.

* **Актуальность для педагога**

- * Рост числа психических больных.
- Первичная инвалидность вследствие психических заболеваний в 1990г. - 2,5 человека на 100000 населения, в 1996г. — 3,9.
- Рост числа суицидов на 10% в год.
- Риск родить умственно отсталого ребенка вырос в 1,5 — 2 раза по сравнению с 60-ми годами.
- * Широкий круг причин: от материнской депривации до экологических катастроф.

* Знания по психопатологии

* Растет число детей с отклонениями **Важны:** физическом и психическом развитии, с нарушениями слуха, зрения, речи и поведения.

* В детстве проявления соматических, неврологических и психических расстройств тесно связаны между собой, представляют единую психоневрологическую и психосоматическую проблему, разрешение которой достигается комплексом медицинских и психолого-педагогических

* Актуальность для педагога

- * Много патологически измененных личностей никогда не лечатся, находятся среди психически здоровых людей.
- * Они часто нуждаются лишь в коррекционных педагогических мерах.
- * Психически больные дети, требующие лечения, могут долго находиться в обществе, прежде чем им поставят диагноз.
- * Правильный подход к ним возможен лишь при понимании границ психического

* Актуальность для педагога

- * Значительное число людей с отклонениями в психическом развитии среди подростков с девиантным поведением, отклонениями в развитии, нарушениями органов чувств.
- * Важное приложение психиатрических знаний — выявление психопатологической симптоматики у лиц с отклонениями в развитии, речевой патологией, нарушениями органов чувств.

***Знания по психопатологии**

важны:

- * для определения границ компетентности педагогов в отношении курируемых детей;
- * уточнения особенностей психического состояния детей, возрастной специфики патопсихологии, без которой не возможен эволюционный подход к диагностике созревающей личности, понимание динамики заболевания в соответствии с возрастом больного.
- * Психиатрическая подготовка позволяет предположить наличие у детей отклонений, направить их в соответствующее детское учреждение с учетом характера

*Знания по психопатологии

- *Для совместной работы с врачами. **ВАЖНЫ:**
- *Чтобы правильно составить психологическое заключение в случае подозрения на наличие психического заболевания.
- *Консультируя родителей, специалистов, работающих с детьми, имеющими отклонения в развитии, важно использовать сведения из области возрастной психиатрии. Эти сведения важны для успешной абилитации и реабилитации больных детей и подростков.

* Знания по психопатологии

* Ориентироваться в психопатологии **помогут:**

* Ранней диагностике нарушений поведения и патологического развития личности.

* Разобраться в оттенках переживаний невротических больных, научиться отграничивать их от психотических расстройств.

* Распознать у детей припадочные состояния, нетипичные проявления эпилепсии.

* Рассматривать соматические заболевания с

* **Актуальность для педагога**

- * Психопатология, объединяя медицинские знания, дает профессионалу, работающему в области специальной психологии и педагогики, необходимые предпосылки для формирования мировоззрения.
- * Снабжает поучительными и полезными сведениями.
- * Главная цель преподавания дисциплины – развитие мышления, покоящегося на биологическом основании.

* Актуальность для педагога

«В лечении психически больных детей необходимо использовать все возможные психологические средства воздействия на психику, чтобы как можно дольше избегать госпитализации и применения фармакотерапии, которые являются не первым, а последним выбором — выбором отчаяния»

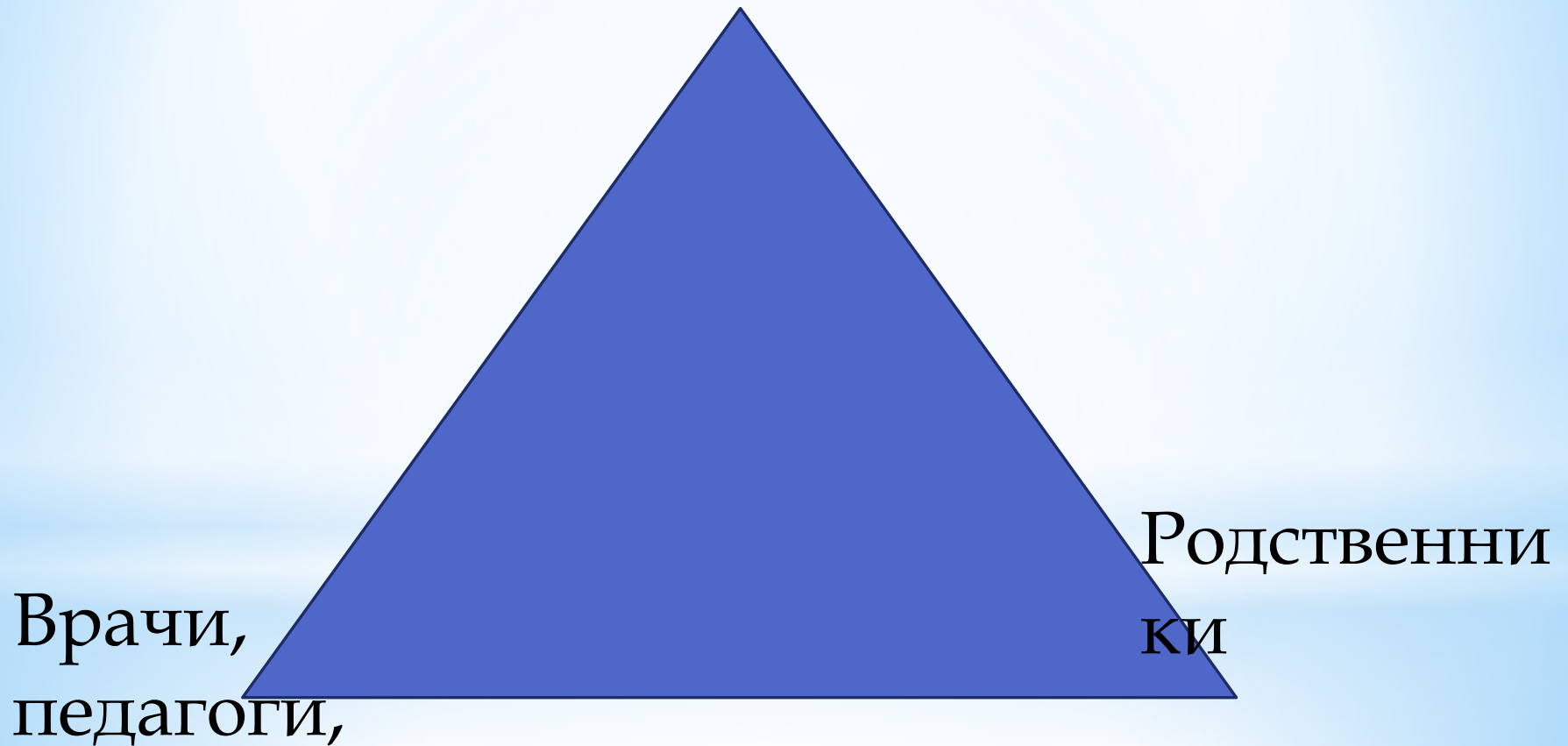
* Жан-Пьер Лежандр (1997), директор детского психиатрического и психотерапевтического центра им. Жана

* Актуальность для педагога

- * Психиатрическое мышление углубленное, очень широкое. Оно не учитывает душевное и общее состояние организма.
- * Психиатрия всесторонне изучает ребенка, исследуя в неотрывной связи его биологическую сущность и душевную организацию

* Современная психиатрия - триалог

Пациент



ПСИХОЛОГ

* На дом

* Принципы построения патопсихологического исследования

* Методы патопсихологического исследования

* ...ского заключения



* Благодар
ю за
внимание