Расстройство привязанности

Проверила: Садуакасова К.З
Исполнила: Сейтова А.Д

Привязанность – это тесное взаимодействие между двумя людьми, характеризующееся взаимными положительными эмоциями и стремлением к сохранению близости.

Расстройства привязанности – характеризуется отсутствием или искажением нормальных связей между ребенком и тем, кто за ним ухаживает.

Причины возникновения

- Злоупотребление матерью алкоголем, наркотиками во время беременности;
- Нежеланная для биологической матери беременность;
- Наличие у матери послеродовой депрессии;
- Ранняя разлука с матерью;
- Психические расстройства, алкоголизм, наркозависимость матери, приведшие к эмоциональной отрешенности.
- Крайняя запущенность либо жестокое обращение с ребенком в раннем детстве;
- Отсутствие родителей в воспитании;
- Слишком частая смена окружающих ребенка взрослых (воспитателей, нянь в доме ребенка, детском саду);
- Лечение ребенка в больнице даже короткое время;
- Обширные, болезненные лечебно-диагностические процедуры.

Цикл формирования эмоциональной связи

ПОТРЕБНОСТЬ РЕБЕНКА

СИГНАЛ

РЕАКЦИЯ ВЗРОСЛОГО

АДЕКВАТНАЯ

ИГНОРИРО-ВАНИЕ

НЕПРЕДСКА-ЗУЕМАЯ

НАСИЛИЕ

РЕАКЦИЯ РЕБЕНКА

УСПОКОЕНИЕ

НАПРЯЖЕНИЕ СТРЕСС

НАПРЯЖЕНИЕ УСИЛЕНИЕ ТРЕВОГИ

НАПРЯЖЕНИЕ СТРАХ ЗАМИРАНИЕ

Классификация:

1) **Дезингибированное**. Называется расторможенным. Характеризуется развернутой клинической картиной. У ребенка отсутствует избирательность установления контактов. Социальные взаимоотношения недостаточно модулированы. Младенцы не проявляют настороженности к незнакомым людям, дети постарше неразборчивы в выборе друзей. Данная форма является результатом частой смены взрослого (родителя, воспитателя, опекуна).

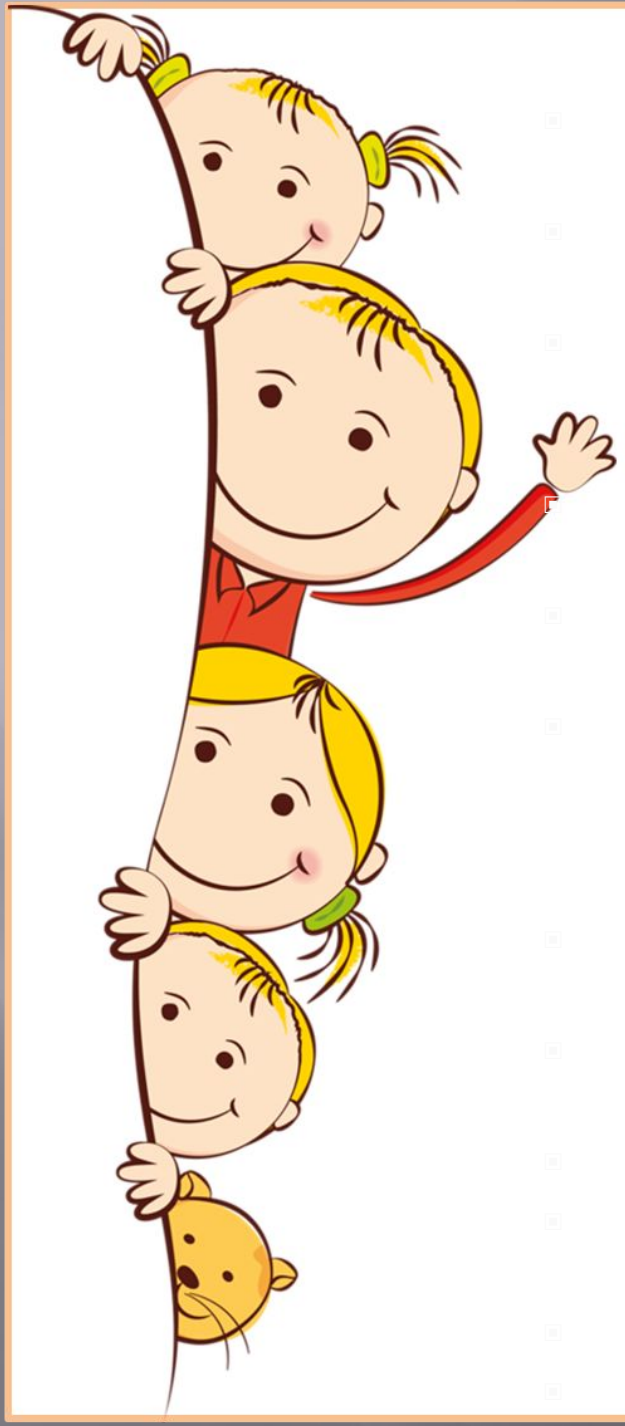
2) **Ингибированное**. Симптомы слабовыраженные. Социальные контакты подавлены, заторможены, часто имеют амбивалентную направленность – ненависть-любовь, принятие-отторжение. Преобладает подавленность, агрессивная реакция на страдание. Такой тип расстройства формируется как результат жестокого обращения взрослого с младенцем.

Учитывается этиологический фактор, направленность поведения ребенка, особенности установления контакта. Выделяется четыре типа привязанности:

- **Негативная**. Причинами являются пренебрежение либо гиперопека. Поведение ребенка направлено на провокацию негативного внимания, раздражения, наказания.
- **Амбивалентная**. Основа – истерические реакции, непоследовательность взрослых. Проявляется категоричностью, двойственностью (агрессивность-доброта, ласка-побои) взаимодействия с окружающими.
- **Избегающая**. Развивается после разрыва взаимоотношений с мамой, папой, опекуном. Проявляется замкнутостью, угрюмостью, недоверчивостью.
- **Дезорганизованная**. Возникает после жестокого отношения, насилия. Характерны проявления жестокости, сопротивление попыткам взаимодействия.

Симптомы

- *При инициативе со стороны родителей* нежность не проявляет. Если и проявляет ласку, то обычно только потому, что хочет что-то получить.
- В отношениях с посторонними и незнакомыми людьми ребенок *неразборчиво* ласков и привязчив.
- Не испытывает привязанности и не проявляет доверия к человеку, который ухаживает за ним на ежедневной основе (*особенно* к приемной матери).
- Не смотрит в глаза при общении с родителями, кроме тех случае, когда лжет.
- Склонен к интригам и манипулированию другими людьми. Стремиться командовать и полностью контролировать любую ситуацию.
- Часто действует из противоречия, постоянно нарушает установленные правила.
- Склонен к вспышкам гнева или истерикам, особенно в ответ на попытку взрослых ввести какие-либо правила или запреты.
- Проявляет повышенный интерес к темам смерти, огня, крови, разрушения.
- Жесток к животным, портит вещи, агрессивен по отношению к другим людям.
- Склонен к членовредительству ("ауто-агрессия"), к "несчастным случаям".



- Лжет об очевидном, притворяется, ворует. Не испытывает раскаянья, бессовестен.
- Не способен отвечать за себя. Вину за свои поступки и проблемы обычно перекладывает на других .
- Повышенно импульсивен, не умеет контролировать себя и не способен оставаться в границах поведения, установленных другими людьми.
- Страдает сильными перепадами настроения. Часто находится в пониженном настроении или в депрессии.
- Не понимает или плохо понимает причинно-следственные связи .
- Проявляет необычные пищевые привычки, например, склонность в чрезмерных количествах запасать или прятать еду, склонность к обжорству или голоданию, поедание несъедобных вещей и т.д.
- Страдает недержанием мочи (*энурез*) и\или недержанием кала (*энкопрез*).
- Мало или совсем нет постоянных друзей, отношения со сверстниками неустойчивые.
- Плохо учится.
- Постоянно задает бессмысленные вопросы и "трещит языком".
- Болезненно преувеличивает собственную значимость.
- Самого себя чувствует беспомощной жертвой, а окружающих воспринимает как источник опасности.

Привязанность и психопатология

Во все большем количестве в перспективных лонгитюдных исследований обнаруживаются взаимосвязи между ненадежной привязанностью и девиантным поведением детей дошкольного и школьного возраста (Greenberg et al., 1990, 1991, 1997; Greenberg & Speltz, 1988).

МКБ 10 - Международная классификация болезней 10-го пересмотра

Реактивное расстройство привязанностей в детском возрасте (F94.1)

* Реабилитационные программы « SAFE» (4 МОДУЛЯ) Карла Хаинца Бриша «Терапия нарушений привязанности. От теории к практике».

* « STEEP » программа

* Программа Е. В. Ларечиной «Растем вместе»

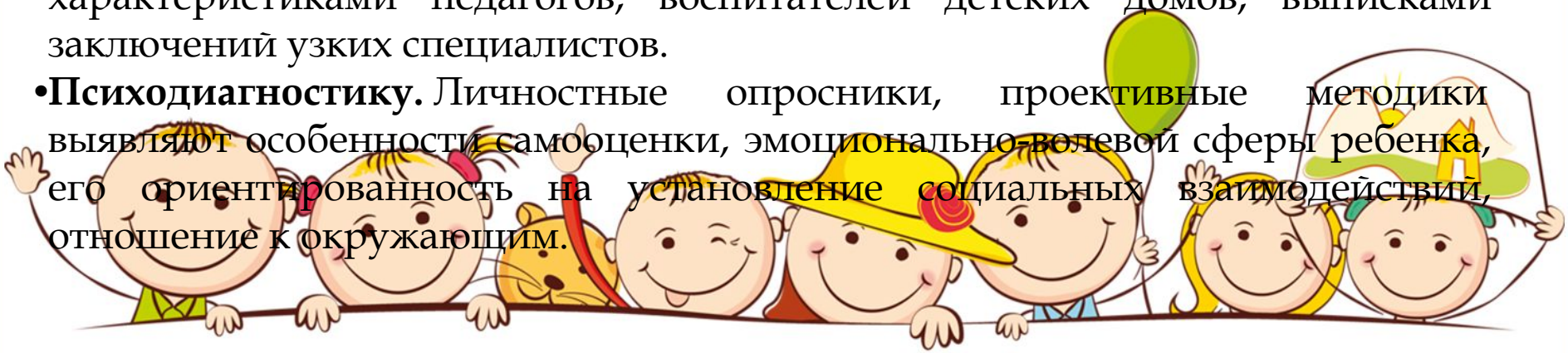
-групповая

- индивидуальная

Диагностика

Диагностика расстройств привязанности у детей проводится врачом-психиатром, клиническим психологом. Комплексная процедура обследования включает:

- **Опрос.** Врач уточняет симптомы, их продолжительность, выраженность. Расспрашивает о составе семьи, роде занятий родителей, наличии психических заболеваний, патологических зависимостей. Выясняет особенности течения беременности, отношений между матерью и малышом после рождения, включенность в процесс воспитания отца, бабушек, дедушек, наличие проблем социализации в детском саду, школе.
- **Наблюдение.** Специалист акцентирует внимание на детско-родительских отношениях. Отмечает доброжелательность, враждебность, заинтересованность контактом, негативизм, непослушание, принятие телесного контакта, стремление общаться. Определяет стиль воспитания.
- **Сбор дополнительных данных.** Результаты беседы дополняются характеристиками педагогов, воспитателей детских домов, выписками заключений узких специалистов.
- **Психодиагностику.** Личностные опросники, проективные методики выявляют особенности самооценки, эмоционально-волевой сферы ребенка, его ориентированность на установление социальных взаимодействий, отношение к окружающим.



Дифференциальная диагностика

Важна дифференциация расстройств привязанности от стойких интеллектуальных нарушений, детского аутизма, острой стрессовой реакции, синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Ключевую роль играют отношения родитель-ребенок (отсутствие привязанности), нормальная обучаемость.

Лечение расстройств привязанности у детей

Психотерапевтическое лечение является основой, изменяющей отношения ребенка и родителей, близких родственников. Медикаментозная терапия необходима для коррекции сопутствующих эмоциональных, когнитивных нарушений. Комплексный подход включает следующие виды лечения:

- **Детская психотерапия.** Цель сеансов – снижение эмоциональной напряженности, устранение замкнутости, недоверия, страхов. Проводятся в форме игры, чтения сказок, творческих занятий.
- **Семейная психотерапия.** Психотерапевтические упражнения, задания, беседы устраняют отчужденность, восстанавливают эмоциональный, вербальный контакт, телесное принятие ребенком родителей.
- **Консультирование родителей.** Психолог, психотерапевт рассказывает родителям об особенностях течения расстройства, причинах, способах коррекции. Дает рекомендации по выстраиванию внутрисемейных отношений, подробно рассматривает типичные конфликтные, сложные ситуации взаимодействия.

Литература и источники

Терапия нарушений привязанности [От теории к практике]*Бриш Карл Хайнц*

http://readanywhere.ru/brish-karl-xajnc/books/terapiya-narushenij-privyazannosti-ot-teorii-k-praktike/102810/Trial
Карл Хайнц Бриш Терапия нарушений привязанности. От теории к практике Серия «Клиническая психология» Текст предоставлен правообладателем

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=9367590
Терапия нарушений привязанности: От теории к практике. Пер. с нем. С. И. Дубинской: Когито- Центр; Москва; 2012
ISBN 978-5-89353-363-7, 978-3-608-94532-4

http://fictionbook.ru/static/trials/09/36/75/09367590.a4.pdf