

Симптомы психологических расстройств у подростков. Тактика поведения педагога при их выявлении



Сегодня педагоги сталкиваются в практической работе с множеством проблем, связанных с расстройствами здоровья учащихся психического характера.

Как отмечают психологи, медики обострения эмоционального характера, психических расстройств у подростков и юношей чаще происходят весной. По данным статистики больше всего самоубийств регистрируется весной. Поэтому тема психического здоровья детей актуальна в настоящее время.

В момент гормональной перестройки обостряются многие болезни, в том числе, психические расстройства. В связи с этим, необходимо знать симптомы, виды психических расстройств.

У подростков 14-18 лет наиболее часто проявляются следующие виды психических расстройств:

1. Ипохондрия – при этом расстройстве подросток физически ощущает симптомы болезни, пытается убедить в этом окружающих. Он настолько поглощён мнимой болезнью, что перестаёт общаться с друзьями, не желает идти в учебное заведение.

2. Диморфофобия (мания) – это отклонение, выраженное в патологическом страхе быть неидеальным. Подросток считает себя неполноценным внешне и внутренне. Он убеждён в своём уродстве, которое приводит к отсутствию друзей и успехов.

3. Анорексия – относится к расстройству пищевого поведения. Обычно страдают ей девушки. Они в погоне за стройностью отказываются от еды, изнуряют себя диетами.

4. Деперсонализация – расстройство психики, характеризующееся «потерей» собственного «я». Подросток воображает себя вымышленным персонажем. Он

начинает придумывать собственные научные теории, касающиеся смысла жизни. Иногда они захватывают настолько, что подросток перестаёт общаться с друзьями, ходить на занятия.

5. Меланхолия – норма переходного возраста, и её нельзя путать с депрессией. Первыми признаками меланхолии могут стать жалобы подростка на беспокойное душевное состояние. Он замыкается в себе на этом фоне. Могут быть и приступы агрессии, в том числе направленные на самого себя. В такие моменты подростка ни в коем случае нельзя оставлять одного.

Если вы заметили (узнали) хотя бы о половине далее перечисленных признаков меланхолии у подростка, то в обязательном порядке необходимо его направить к специалисту:

- ранимость, слёзы даже на пустом месте;
- смена настроения без причины;
- самоизоляция, замыкание;
- частые приступы агрессии из-за пустяков;
- бессонница;
- чрезмерный аппетит или его отсутствие;
- снижение успеваемости;
- постоянная усталость, недомогание.

6. Невроз подростка относится к обратимым заболеваниям, отличается сменами настроения, депрессией, страхами. Это отклонение тяжело диагностировать, так как многие родители, сами дети не обращаются за квалифицированной помощью.

7. Шизофрения – дебют болезни приходится на пубертатный период. Зачастую шизофрению сложно отличить от подросткового кризиса.

Основные симптомы патологии характерны почти для всех подростков: замкнутость, молчаливость, грустные настроения, нежелание общаться. Если же данные проявления дополняются бредом, галлюцинациями, странностями поведения, то речь идёт о шизофрении.

8. Девиантное поведение – проявляется в игнорировании подростком общественных правил, отрицании всех норм. Такие дети склонны к суициду. Крайним проявлением девиантного поведения является гебоидное поведение. Обычно оно проявляется на фоне шизофрении. Отличительными признаками являются: садизм, агрессия, сексуальные извращения, общественная изоляция.

Исходя из выше сказанного, хочется обобщить и перечислить те симптомы, которые мы, педагоги, можем отмечать при наблюдении за учащимися:

- 1) резкие смены настроения, агрессивность, конфликты с окружающими и близкими, импульсивность, меланхолия, тревожность, противоречивость;
- 2) пренебрежительное отношение к взрослым;
- 3) излишняя критичность к себе или же, напротив, чрезмерная самоуверенность;
- 4) взрывная аффективная реакция на советы со стороны и критику в свой адрес;

- 5) чувствительность сочетается с черствостью, подросток застенчив, но в то же время сильно раздражён;
- 6) отказ подчиняться общепринятым правилам;
- 7) отвержение какой-либо опеки.

На психические расстройства подростков указывает сочетание нескольких или всех перечисленных симптомов.

Если вы, педагоги, заметили какие-либо отклонения в поведении учащегося из перечисленных, необходимо обязательно обсудить данный вопрос с самим учащимся, его родителями с целью выяснения причин. Далее следует направить данного учащегося к педагогу-психологу, который проведя определённую работу, сможет определить истоки отклонений в поведении, а также выяснит, необходима ли дополнительная помощь учащемуся со стороны узких специалистов (психиатра, психотерапевта).

Если подросток сам понимает, что с ним что-то не так, и пытается избавиться от этого состояния, вернуть жизнь в прежнее русло, готов обратиться за помощью к специалисту, то это хороший признак. Скорее всего, у него простой невроз на фоне переходного возраста, учёбы, отношений со сверстниками, с противоположным полом и т.п.

Но, как показывает практика работы, подросток не всегда осознаёт наличие проблемы либо полностью отрицает её наличие. Поэтому в этих случаях важно объяснять самому учащемуся, его родителям последствия, когда проблема затягивается во времени.

Чтобы исключить или подтвердить психическое расстройство у подростка, ведущее зачастую к серьёзным заболеваниям, рекомендуется консультация специалиста.