

Основные симптомы детской шизофрении

Все симптомы шизофрении можно разделить на продуктивные и негативные.

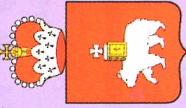
- ✓ Продуктивные симптомы – т.е. патологические процессы, явления, которые появляются по мере развития заболевания (сверхчленные и бредовые идеи, галлюцинации, патологическое фантазирование).
- ✓ Негативные симптомы – психические качества, которые человек теряет по мере развития болезни (уменьшается выраженная эмоций, снижается интерес практически ко всему).

Негативные симптомы детской и подростковой шизофрении – снижение активности, эмоциональное обеднение в сочетании с погруженностью в свой собственный мир. Постепенно заболевание накладывает неизгладимый отпечаток на все психические процессы, формируется шизофренический дефект.

Продуктивные расстройства у детей – различные страхи, двигательная расторможенность, патологическое фантазирование. У подростков шизофрения проявляется бредовыми идеями физических недостатков, анорексией, философической интоксикацией (чрезмерный интерес к абстрактным проблемам, примитивные размышления на эту тему). Бредовые идеи физических недостатков – это когда свои собственные внешние черты (разрез глаз, форма носа, губ и т. д.) кажутся человеку невероятно уродливыми, хотя на самом деле такими не являются. Также к продуктивным симптомам шизофрении у подростков относят психолатентобные расстройства в виде жестокости, склонности к употреблению алкоголя.

Рекомендации для родителей при выявлении признаков детской шизофрении

Министерство социального развития
Пермского края

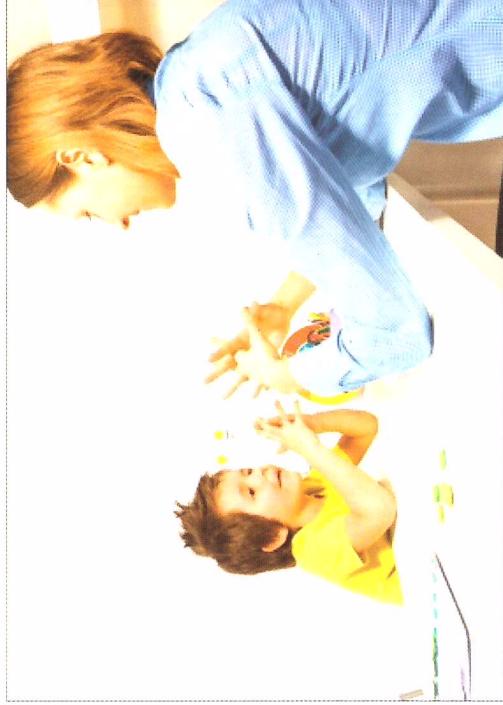


РАНЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗАКОВ ДЕТСКОЙ ШИЗОФРЕННИИ

При первых же подозрениях на наличие психического расстройства у ребенка необходимо обратиться к детскому психиатру для обследования, уточнения диагноза и назначения им адекватного лечения.

При несвоевременном выявлении, отсутствии или недостаточном проведении лечебно-реабилитационных мероприятий данное заболевание инвалидизирует ребенка, приводя к ограничениям в следующих категориях жизнедеятельности:

- ✓ общение;
- ✓ обучение;
- ✓ самообслуживание;
- ✓ ориентации;
- ✓ контроль за своим поведением.



Шизофрения – психическое расстройство неясной природы, характеризующееся развитием психотических (бредовых, галлюцинационных, кататонических, особых нарушений сознания и др.) или неврозоподобных и психопатоподобных (обессесивных, фобических, конверсионных, деперсонализационных) расстройств и в различной степени выраженных изменений личности (эмоциональное осуждение, редукция энергетического потенциала), стойких нарушений мышления и социальной дезадаптаций.

Классификация шизофрении у детей

1. **Злокачественная шизофрения у детей** обычно начинается до 7 лет. Ее отличительные черты – преобладание негативных симптомов над продуктивными, при этом дефект в виде остановки и даже регресса психического развития и поведения возникает очень быстро, в течение 1-2 лет. Такие дети перестают нормально говорить, их речь утрачивает функцию общения, они издают нечленораздельные звуки. Даже если до этого малыш нормально ходил, он вновь начинает ползать на четвереньках. Поведение таких детей очень сходно с поведением животных.

Возможные факторы риска начала шизофрении у детей

- ✓ Генетическая предрасположенность.
- ✓ Поздняя беременность.
- ✓ Стressовые условия жизни (физическое или эмоциональное насилие, трудный развод, родительские скандалы или другие чрезвычайно стрессовые ситуации).
- ✓ Вирусные заболевания еще в утробе матери.
- ✓ Мать с тяжелой формой недоедания во время беременности.
- ✓ Прием психотропных препаратов, таких как ЛСД, псилоцибин (народное название – волшебные грибы), или МДМА (экстази) во время детского или подросткового возраста.

Классификация шизофрении у

3. **Вялотекущая шизофрения.** Иногда первыми признаками шизофрении болезни может быть сверхбыстрое развитие отдельных психических функций по сравнению с ровесниками – музыкальных способностей, абстрактного мышления. Таких детей поначалу даже относят к числу вундеркиндлов. А вот со временем их развитие тормозится. Продуктивные симптомы могут выражаться и в заумных интересах, страхах, фантазиях. У подростков вялотекущая шизофрения проявляется психопатоподобным поведением, бредом физических недостатков. Постепенно присоединяются негативные расстройства, подростки становятся малоэмоциональными, интересы к различным сферам ослабевают.

4. **Приступообразно-прогredientная.** В детском возрасте приступы стерты: с невыраженными эмоциональными проявлениями, бредом, страхами. У подростков приступы более развернутые – с бредовой симптоматикой, с кататоническими проявлениями. Исходом данной формы является формирование олигофреникоподобного типа дефекта.

5. **Рекуррентная шизофрения** у детей возникает редко. Проявляется она немотивированными страхами, повышенiem температуры тела, нарушениями пищеварения, вегетативными кризисами с головной болью.

