

РАННЯЯ МЕДИКО- СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Л.И. Антерейкина

Важнейшие задачи родителей и образовательной организации

- формирование приверженности учащихся к здоровому образу жизни
- обеспечение возможности сохранения здоровья в период обучения

Девиантное поведение -

- **это поведение,**
характеризующееся отклонением
от принятых нравственных, а в
некоторых случаях и правовых
норм

Профилактика девиантного поведения включает

- профилактику употребления ПАВ;
- профилактику детской и подростковой преступности,
- профилактику суицидального поведения,
- профилактику беспризорности и безнадзорности и др.

Признаки «трудного» ребенка

- **Неприемлемые асоциальные действия**
(воровство)
- **отсутствие интереса к обучению,**
- **неумение общаться в детском коллективе**
(драки, хулиганство, сквернословие, грубость, унижение других, неподчинение).

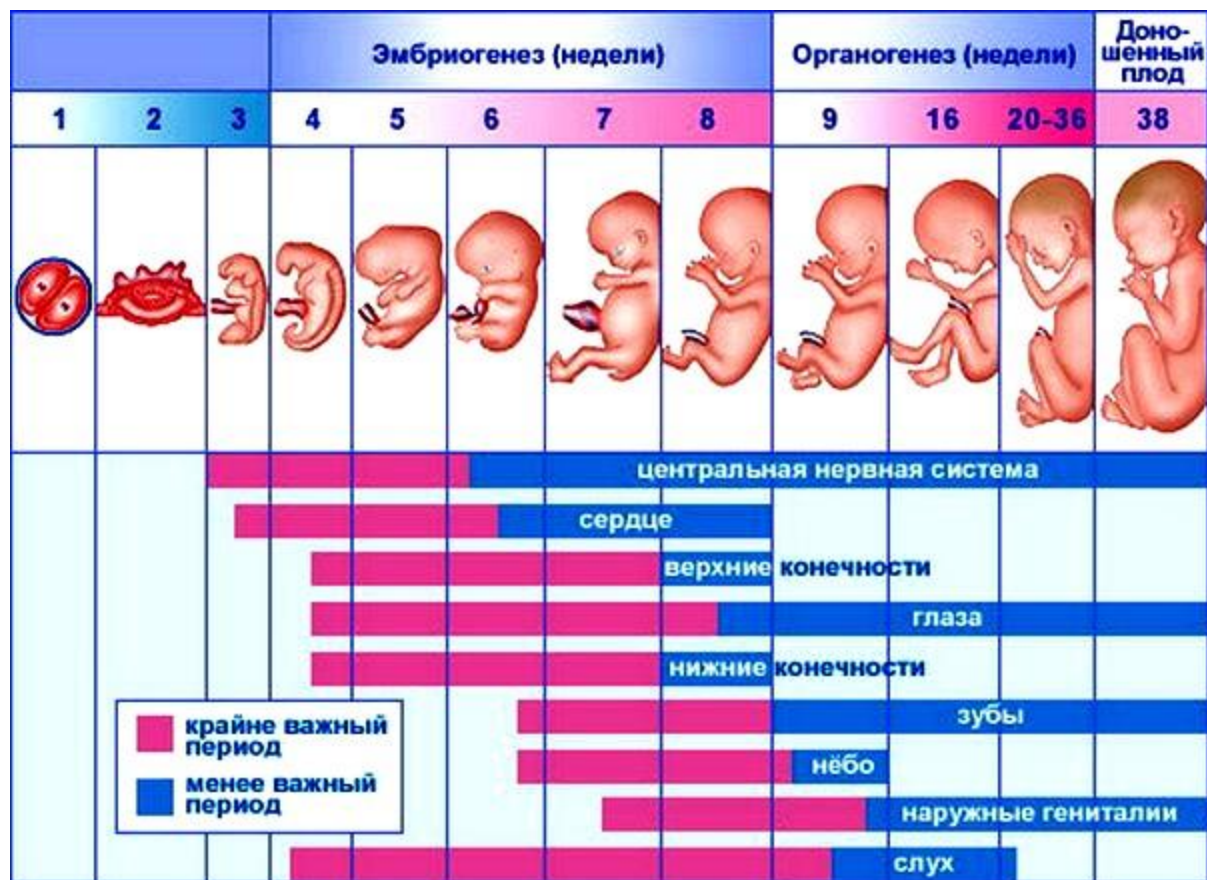
Теории девиантного поведения:

- **Биологическая:** физические особенности человека являются причиной отклоняющегося поведения.
- **Психологическая:** конфликты, свойственные личности вызывают девиантное поведение.
- **Социальная:** нарушение или отсутствие социальных норм вызывает девиантное поведение.

медико-биологические причины

- **Врожденные:**
- обусловлены ***внутриутробным поражением плода в период беременности*** (токсикоз, последствия приема лекарств, соматические и хронические инфекционные заболевания (особенно в начале беременности), неполноценное питание и употребление ПАВ. Это факторы, влияющие на развитие НС и психическое развитие ребенка.

Критические периоды развития



Повреждающее действие в критические периоды развития, могут осуществлять:

- химические вещества (в том числе лекарственные средства),
- ионизирующее излучение (в том числе рентгеновское с диагностической целью),
- гипоксия,
- голодание,
- наркотические средства (в том числе никотин и алкоголь),
- вирусы, бактерии.

Тяжелые роды - *следствие* проблем с развитием мозга плода в матке.

- ***Осложнения при родах являются первым симптомом*** нарушения развития мозга плода.
- ***Мозговые аномалии***, такие как задержки в развитии и повышенный мышечный тонус, часто ***возникают уже в матке***, задолго до родов.
- ***Задержка роста и низкая подвижность плода*** свидетельствуют о том, что уже задолго до появления на свет у таких детей ***существуют проблемы***.

Недостаток питания

Низкий вес ребенка при рождении



Повзрослевшие дети

Выполнение фетальной программы: недостаток питания – необходимость сохранения каждой калории для выживания – нежелание двигаться, отсутствие ощущения сытости при еде – забота только о самом себе, чтобы выжить (антисоциальное поведение). *Итоги:*

- повышенный вес
- гипертония

Дефицит йода

Нарушение нормального развития щитовидной железы



Снижение активности гормонов щитовидной железы

Последствия для ребенка:

- нарушения развития мозга
- умственная отсталость
- глухота

Загрязнения окружающей среды

Автомобили, заводы



Тяжелые металлы

Свинец:

- риск появления трудностей в обучении

Ртуть:

- дети - умственная отсталость
- взрослые - паралич

Вещества, вызывающие зависимость

Воздействие на мозг ребенка

Алкоголь, табак, наркотики



Алкоголь:

- маленький мозг
- Умственная отсталость
- увеличение риска возникновения депрессий и страхов

Табак:

- низкий вес
- недостаточное развитие мозга
- СДВГ
- расстройства сна
- предрасположенность к ожирению при взрослении
- сниженная успеваемость
- риск агрессивного и импульсивного поведения
- затруднения с развитием речи, внимания
- у мальчиков во взрослом состоянии - трудности репродуктивного характера

медико-биологические причины

- **Наследственные:** генные или хромосомные *мутации*, дефекты обмена, которые влияют на созревание структур головного мозга.

Результат - нарушения умственного развития и пороки развития, дефекты слуха или зрения, повреждения нервной системы.

Основные характеристики НС, от которых зависит темперамент, утомляемость и трудоспособность, восприимчивость ребенка к окружающему, возможность быстро приспособливаться и устанавливать контакты также ***наследуются***.

медико-биологические причины

- **Приобретенные:**
- тяжелые заболевания в раннем возрасте;
- черепно-мозговая травма;
- Тяжелые рецидивирующие хронические заболевания НС и внутренних органов;

Социальные причины

«семейное неблагополучие»:

- неполная семья
- конфликтные внутрисемейные отношения
- асоциальная семья (антиобщественный образ жизни, криминальные действия)
- семья потребителей ПАВ
- формально благополучная семья (обязанности по воспитанию выполняются формально)
- душевнобольные родители

Важно:

- защищающее и стимулирующее окружение **на раннем этапе развития стимулирует рост мозга.**
- дети, выросшие без активно стимулирующего, обогащающего окружения в раннем детском возрасте, **не восстанавливают** впоследствии **интеллект**, не могут научиться говорить и вести себя соответственно возрасту

Факторы защиты

- Социальная поддержка и **прежде всего поддержка семьи**
- **Своевременное лечение заболеваний**, провоцирующее формирование девиантного поведения
- **Приверженность к ЗОЖ** и сохранению здоровья
- **Развитие альтернативных привычек** (познание, испытание себя, значимое общение, творчество, деятельность)

Выводы

- Знание факторов риска и защиты, воздействие на них помогут предупредить развитие девиантного поведения и сохранить здоровье ребёнка
- Для повышения эффективности профилактической работы необходимо объединение усилий педагогов, родителей, психологов и врачей.

Выводы

чтобы быть спокойными за развитие и становление личности своего ребенка, нужно внимательно относиться к его увлечениям, интересоваться его жизнью, знать его окружение.

Необходимо находить время на общение с ним и выбирать для этого не только нравоучения и критику, а делиться опытом, откровенно говорить о собственных ошибках и способах решения проблем.

Любовь и понимание родителей – вот лучшая профилактика девиантного поведения детей.

Спасибо за внимание!