

Памятка «Синдром «уходов и бродяжничества» детей и подростков с умственной отсталостью»

Синдром «уходов и бродяжничества» - относительно распространенная форма реакции избегания или протеста. Данный синдром разнороден по генезу, однообразен по внешним проявлениям.

Клинические критерии:

- Психогенная реакция на неблагоприятную для ребенка ситуацию.
- Повторяющиеся уходы из дома, из школы или другого учреждения.
- Уходы из школы могут быть выражением «школьной фобии».
- Сопровождается бродяжничеством, нередко многодневным.

Встречается в возрасте 7-15 лет, нередко в дошкольном возрасте. Наблюдается преимущественно у мальчиков.

Виды синдрома «уходов и бродяжничества»:

- Реактивные
- «Сенсорная жажда»
- Безмотивные
- Проявления пароксизмов

Реактивные:

- ✓ Реакция пассивного протеста («импунитивные побеги»)
- ✓ Боязнь трудностей (у инфантильных личностей)
- ✓ Реакция эмансипации («эмансипационные побеги»)
- ✓ Для избегания общения (у шизоидных личностей)
- ✓ Демонстративные побеги (у истероидных личностей, для привлечения внимания)

«Сенсорная жажда»:

- ✓ Потребность в новых, постоянно меняющихся впечатлениях
- ✓ Усиленное стремление к удовольствиям и развлечениям
- ✓ Уходы, связанные с жаждой впечатлений

«Безмотивные»:

- ✓ Дисфории, депрессия
- ✓ Дромомания.

Уходы как проявления пароксизмов (фуги, трансы):

Характеризуется внезапным стремительным началом. Совершается ряд бессмысленных действий (бегство, уход).

Фуги совершаются по механизму автоматизма. Наблюдаются во время истерических и эпилептических сумерек, психогенных шоковых реакций.

Клиническая динамика синдрома «уходов и бродяжничества»:

- Психогенная реакция
- Этап привычных, фиксированных уходов
- Этап импульсивного непреодолимого стремления к уходу

Исходы синдрома «уходов и бродяжничества»:

- Социальная педагогическая запущенность
- Различные формы асоциального поведения
- Способствует проявлению неискренности, лживости, стремлению к примитивным удовольствиям
- Становится источником патологических формирований личности.

Может компенсироваться (после 14-15 лет). Синдром встречается при пограничных состояниях (личностные реакции, патоформирования, невроты и т. д.), ЗПР и умственной отсталости, шизофрении, эпилепсии, органическом поражении центральной нервной системы.

Возможно отнесение к диагностической рубрике 91.2 (МКБ-10) «Социализированные расстройства поведения»