

Нервные тики у детей

Тики – это непроизвольные, не контролируемые ребенком, часто повторяющиеся движения в течение нескольких дней, недель или месяцев не связанные с его конкретной потребностью и реакцией на внешний фактор, являющиеся патологической формой психомоторной разрядки.

Разновидности тиков:

- 1. Преходящий простой** – является частью развития многих детей дошкольного возраста, связан с непроизвольными подергиваниями мышц лица: мигание, наморщивание лба, носа, гримасы, раскрытие рта, облизывание, подергивание губ, щек и исчезает в течение года.
- 2. Хронический простой** – симптомы, что и в 1-ом, но длится дольше года.
- 3. Хронический моторный** (гиперкинезы) – непроизвольные сокращения мышц шеи и туловища, более выраженные по амплитуде и менее частые: трясение головой, повороты шеи, подергивание плечом, вздрагивания телом, подергивание конечностей, щелкание пальцами, поглаживание волос.
- 4. Хронический звуковой** – подергивания артикуляционных и дыхательных мышц: звуки типа «кх», поперхивания, сухой кашель, откашливания, попискивания, тяжелые вздохи, сопение, прерывистая, напоминающая заикание речь, визг, шипение, выкрикивание. Причиной является генетическое неврологическое нарушение: дети неспособны обучаться, концентрировать внимание, регулировать свое поведение.

Характеристика тиков:

- Чаще всего бывают в возрасте от 6 до 10 лет, но могут и наблюдаться у детей после 2-х лет.
- Большая часть из них длится от нескольких месяцев до года.
- У мальчиков-холериков и флегматиков наблюдаются в три раза чаще, чем у девочек (но, могут появиться, если дочь похожа на отца).
- В половине случаев передаются по наследству со стороны отца.
- Их появлению способствует неотрагированное внутреннее напряжение.
- Чаще появляются в стрессовых состояниях, а при их отсутствии - уменьшаются.
- Не наблюдаются во время сна.

Источники тиков:

- 1. Органические нарушения** (асфиксия в родах, воспаление, ушиб, сотрясение). Тики обусловлены перевозбуждением ребенка (длительно текущие) не зависят от внешних действий и психологических факторов. Проявления: беспричинное возбуждение гиперактивных, психически и двигатель-но возбужденных, расторможенных детей.
- 2. Невропатия.** Тики обусловлены переутомлением (менее устойчивы) зависят от действия климатических и погодных факторов; усиливаются в ситуации повышенного звукового фона, яркого мелькающего света перед глазами, при ослаблении защитных функций организма.
- 3. Неврозы.** Тики связаны с беспокойством, тревогой, страхом, а в дальнейшем с переутомлением и возбуждением, зависят от психологических факторов. Возникают когда беспокойство и возбудимость переросли из внутреннего напряжения в пси-

хомоторные разряды.

Характеристика детей, подверженных тикам:

Стеснительны, скрытны, ранимы, впечатлительны; с чувством собственного достоинства, развитой долговременной памятью, подчеркнутой чувствительностью к похвале, порицаниям, оценкам и отношению к ним других людей, предпочитают узкий круг друзей, налаженные отношения. Дети с холерическим темпераментом, упорны, настойчивы в осуществлении поставленной цели, часто расцениваются окружающими как упрямые, гордые, несговорчивые. Они склонны к резким действиям и не могут долго что-либо терпеть, поэтому многое делают заранее; в ожидании взволнованны, не находят себе места и успокаиваются только при каком-либо занятии, тяжело переносят трудности и препятствия на пути. Их **беспокойство** перерастает в **тревожность** – это выражение эмоциональных проблем развития и конфликтов в семье.

Причины тревожности детей, провоцирующей тики:

1. Страх смерти, подчеркнутый различного рода угрозами для жизни: несчастными случаями, операциями, болезнями.
2. Ребенок не может быть самим собой из-за чрезмерной опеки со стороны беспокойных взрослых.
3. Взрослые мало внимания уделяют ребенку. Строгие родители-карьеристы с хроническим дефицитом времени, находящиеся в постоянной спешке, внутреннем напряжении. Стремятся к быстрому формированию у детей социальных навыков, повышению интеллектуального уровня, лишают ребенка эмоциональных контактов с собой и сверстниками, ограничивают движение.

Действия взрослых:

1. Выяснить причину тика, исключить или уменьшить ее воздействие на ребенка.
2. Намеренно игнорировать тик, чтобы он не усилился.
3. Сделать жизнь ребенка спокойной, окружить его атмосферой любви, поддержки, тепла.
4. Предоставить ребенку дополнительные возможности для эмоциональной и физической разрядки, играя в подвижные игры: мяч, скакалку, бег, прыжки, преодоление препятствий, лазанье, развивая у них ловкость и координацию движений.
5. Обратиться к неврологу, если:
 - Тик длится больше года, начинает вызывать социальные проблемы.
 - Тик длится меньше года, но при этом:
 - Он ярко выражен и ребенка начинают дразнить сверстники.
 - Развиваются дополнительные формы тика.
 - Тик становится более сложным: ребенок бьет других, изгибает верхнюю часть своего тела, непроизвольно подпрыгивает, ругается неприличными словами.

Лечение тиков:

1. Если тики возникли на почве органических нарушений или невропатии, то требуется медикаментозное и общеукрепляющее лечение.
2. Если тики возникли при неврозах, то требуется медико-педагогическое и психотерапевтическое воздействие.