РАССТРОЙСТВО МОЧЕИСПУСКАНИЯ

Энурез – недержание мочи, происходящее во время ночного, дневного сна и бодрствования.

Факторы происхождения энуреза:

1.Невропатия – врожденная нервность, при созданных благоприятных условиях уменьшаюшаяся с возрастом.

Признаки:

- Нарушение сна (глубокий сон) как следствие повышенной утомляемости или возбудимости днем (празднование дня рождения, посещение цирка).
- Повышенная чувствительность к погоде, охлаждению, низкой температуре.
- Наследственность (склонность к глубокому сну в связи с неокрепшим организмом), исчезает к 8-10 годам.

2.Неравномерность психомоторного развития.

Биоритм сна созревает позднее, чем биоритм бодрствования.

3.Церебрально-органические нарушения.

Судорожная двигательная активность, возбудимость, драчливость и неуживчивость, отсутствие сдерживающих начал днем (глубокий, двигательно-беспокойный сон).

4.Минимальная мозговая недостаточность.

Как следствие алкоголизма родителей до зачатия ребенка. Эмоциональная неустойчивость, непоседливость, суетливость, рассеянное внимание. Энурез ночной, дневной, и во время бодрствования (дети детских домов).

5.Невроз.

Энурез эпизодический, дневной и ночной, как следствие эмоционального стресса в результате:

- Страха, тревоги, например, появление нового ребенка в семье.
- Психологической несовместимости темпераментов матери и ребенка (флегматик- холерик).

6.Условный рефлекс на домашнюю обстановку:

- Дети 2-5 лет «заигрались».
- Ребенок не дождался высаживания на горшок ночью.
- Ребенок так проявляет беспокойство, если матери нет рядом.

7.Педагогическая запущенность.

Как недостаток родительской заботы и любви. Неухоженные, недоверчивые, вялые или возбужденные, агрессивные дети.

8.Протест против травмирующих условий жизни:

- В яслях - за лишение эмоциональных связей с родителями.

- Энурез до 5 лет – за раннее (3 месяца) приучение ребенка к горшку, против его физиологических возможностей.
- В старшем возрасте - за жестокое несправедливое обращение в семье.

9.Соматически-эндокринный.

Обусловлен мозговыми и гормональными нарушениями в деятельности организма. Полнота, отечность, склонность к аллергии, к запорам, повышенная жажда.

10.Местный.

Признаки:

- Врожденные аномалии со стороны мочеполовой сферы.
- Наличие местного воспалительного процесса (пиелонефрит).

Чаще всего **факторы** возникновения энуреза **сочетаются** и наиболее распространенными являются: наследственность и педагогическая запущенность, невропатия и невроз, условный рефлекс и протест против травмирующих условий жизни.

Энурез может наблюдаться:

1. В эпизодической форме у счастливых, уравновешенных детей при сильном возбуждении, испуге, неожиданном, продолжительном смехе, испытывающих мгновенный позыв и не успевающих дойти до туалета.
2. В 80% случаев у мальчиков – неуверенных в себе, трусливых в общении со сверстниками, имеющих властных, нетерпеливых родителей, как протест в подавлении их свободы.
3. У девочек, как привычка сопротивляться на действия слишком строгих родителей.

Действия родителей:

1.Выяснить причину расстройства мочеиспускания у ребенка.

2.Не наказывать ребенка, не высаживать насильно на горшок, принимать его таким, какой он есть, ведь без побочных симптомов, до 4-х лет энурез считается нормой.

3.Включить систему поощрений: отмечать в календаре звездочками дни, когда ребенок не мочился в постель, и после этого поощрять его за успех.

4.Обратиться к терапевту, если:

- Ребенок ходил ночами в туалет, но появился энурез.
- Струя мочи у ребенка нерегулярна, моча выделяется каплями, струя очень тонкая.
- Недержание случается не только ночью, но и днем.
- Появилось частое мочеиспускание.
- Ребенок пьет слишком много жидкости.
- У ребенка сыпь вокруг гениталий.
- У ребенка запоры.
- У ребенка появились боль, жжение во время мочеиспускания, повысилась температура.