***Zaburzenia emocjonalne u dzieci w wieku przedszkolnym***

Zaburzenia emocjonalne to częste zjawiska u dzieci w wieku przedszkolnym. Najczęściej dzieci, te mogą sprawiać trudności wychowawcze, a w konsekwencji niewłaściwie oddziaływać wychowawczo.

Do dziś nie ma jednak precyzyjnej definicji pojęcia „*zaburzenia emocjonalne”.* Leo. Kanner lekarz ,psychiatra uważa, że termin ten jest wieloznaczny i obszerny. Jak wskazują wyniki badań, u wielu dzieci w kolejnych etapach rozwoju pojawiają się różnego typu objawy, które mogą być uznane za symptomy zaburzenia, a które występują też u dzieci normalnie rozwijających się(np. lęk, gniew).

**Zaburzenia emocjonalne** często powodują przykre doświadczenia życiowe (brak akceptacji, miłości, czułości), poczucia bezpieczeństwa i własnej wartości, konflikty w rodzinie, trudna sytuacja życiowa, zawodowa lub finansowa rodziców, własne problemy emocjonalne rodziców. U dziecka, w którego doświadczeniu życiowym przeważają emocje nieprzyjemne, które żyje w atmosferze konfliktów, braku poczucia bezpieczeństwa, nadmiernych wymagań, krytyki, częstych kar, rozwój emocjonalny nie będzie przebiegał PRAWIDŁOWO!

PRZYCZYNY ZABURZEŃ EMOCJONALNYCH  
**- nadmierna więź emocjonalna z najbliższymi.** Przyczyną takiego stanu może być nadopiekuńcza lub lękowa postać matki, w konsekwencji czego dziecko boi się pozostawienia przez nią na krótki nawet czas, a normalna potrzeba więzi przekształca się w nadmierną zależność, **- postawa konsumpcyjna,** która może być wynikiem błędów wychowawczych typu ograniczania samodzielności, nie przyzwyczajania dziecka do partnerskiego współuczestnictwa w obowiązkach domowych (na miarę jego możliwości), do dawania i dzielenia, **- egotyzm uczuciowy** cechujący się brakiem lub niedostatkiem rozwoju uczuć wyższych, szczególnie społecznych, a także brakiem umiejętności do odwzajemniania uczuć miłości czy współodczuwania z innymi,- poczucie niższości lub poczucie nadmiernej mocy.   
**CHARAKTERYSTYKA ZABURZEŃ EMOCJONALNYCH  
DZIECI NERWICOWE**Schorzenia nerwicowe polegają na chorobliwie lękowej reakcji na stres. Stały niepokój i lęk uniemożliwiają dziecku prawidłowe przystosowanie się do warunków i wymagań otoczenia i są przyczyną zaburzeń zachowania..Dziś wiemy, że główną przyczyną powstawania nerwic są właśnie urazy psychiczne. Są to traumatyzujące przeżycia wypływające z niekorzystnych sytuacji w środowisku zewnętrznym, wywołujące zaburzenia normalnego funkcjonowania.  
**Do sytuacji nerwicorodnych zalicza się:  
-sytuacje traumatyczne,** w których na skutek silnego jednorazowego urazu dochodzi do zaburzeń zachowania.  
Urazy psychiczne wywołują nagłe bodźce, wzbudzające lęk, jak: pożar, pogryzienie przez psa, kary fizyczne, przerażające bajki, opowiadania. Silne działanie urazowe mają także sytuacje rodzinne: kłótnie, bójki między rodzicami, rozwód, śmierć; **-sytuacje subtraumatyczne,** które nie wywołują natychmiastowego zakłócenia czynności, lecz długotrwale kumulują negatywne doświadczenia emocjonalne(tzw. nerwica korozyjna).Szczególnie traumatyzująca może być rola środowiska rodzinnego i przedszkolnego.

CECHY ŚRODOWISKA O ZAKŁÓCAJĄCYM CHARAKTERZE

**1.Znaczna zmienność wymagań**- wyręczanie w domu, a w przedszkolu wymaganie samodzielności  
**2.Wzajemna sprzeczność wymagań**-gdy dziecko jest za swoje zachowanie jednocześnie nagradzane i karane(w różnych środowiskach). **3.Niedostosowanie wymagań do możliwości dziecka.**   
Nie wszystkie czynniki działające na dziecko wywołują zaburzenia nerwicowe. Decydując znaczenie ma nie tylko charakter urazu (rodzaj, siła, stopień nowości bodźca), ale i indywidualne cechy, jak:  
**-właściwości biologiczne,** wiążące się z typem układu nerwowego,   
**-doświadczenia psychiczne** (wiedza, postawy, nawyki),  
**-oczekiwania i przewidywania dziecka,  
-mikrouszkodzenia c. u. n.,** powodujące osłabienie zdolności do radzenia sobie w sytuacjach trudnych.   
**Podstawowym objawem nerwicy, a zarazem jej źródłem jest lęk.** Jest to silny stan napięcia charakteryzujący się poczuciem zagrożenia, bezradności, niepokoju, bezsilności. Jednostka w celu uniknięcia przeżywania lęku uruchamia mechanizmy obronne.  
Najczęściej występujące lęki u dzieci w wieku przedszkolnym to lęki: przed ciemnością, przed pozostaniem samotnie w domu, przed zwierzętami czy groźnymi zjawiskami przyrody.  
Częstą postacią lęków u dzieci w wieku przedszkolnym są lęki nocne. Dzieci, u których obserwuje się występowanie lęków nocnych są na ogół mało odporne na stres, nadwrażliwe, skłonne do płaczu, o małej zdolności adaptacji do nowych warunków, bierne w sytuacjach wymagających społecznej aktywności.   
Innymi objawami zaburzeń emocjonalnych są między innymi: moczenie mimowolne (pierwotne i wtórne), zaburzenia łaknienia, wymioty, anoreksja, zaburzenia apetytu, jąkanie, tiki, obojętność uczuciowa, poczucie niskiej lub wysokiej wartości.  
**MIMOWOLNE MOCZENIE**. Badania wskazują na współwystępowanie z objawem moczenia: lęków, drażliwości pobudliwości psychoruchowej, złych stosunków z grupą rówieśniczą.   
**DZIECI OBOJĘTNE UCZUCIOWO  
Dzieci obojętne uczuciowo.** Dziecko, które nie umie nawiązywać kontaktów uczuciowych z rówieśnikami i dorosłymi, nie umie współodczuwać radości i smutków innych osób; którego mimika twarzy jest mało ekspresyjna, smutne, często unikające kontaktu wzrokowego, odtrącające przyjaźń innych, czasem złośliwe i wrogie w stosunku do otoczenia, sprawiające wrażenie, jakby mu nie zależało na uczuciach innych- to dziecko określane jako uczuciowo obojętne.  
Dzieci obojętne uczuciowo odczuwają zagubienie i samotność, a w konsekwencji lęk, który powoduje uwarunkowanie negatywnej reakcji na ludzi.

**ZABURZENIE ŁAKNIENIA  
  
Zaburzenie łaknienia** to nerwicowy brak apetytu. Zaburzenie to występuje u około 2/3 dzieci w wieku przedszkolnym. Zaburzenie apetytu może być reakcją dziecka na:  
**-podawanie mu takiego pokarmu, którego dziecko nie aprobuje,   
-zazdrość o rodzeństwo i o miłość rodziców** (w rodzinie gdzie urodziło się nowe dziecko)  
**-wyrażanie niechęci czy wrogości do rodziców,   
-sposób zwrócenia na siebie uwagi i zapewnienia opieki.**  
U niektórych dzieci nerwicowych obserwuje się wymioty, czasem współwystępujące z anoreksją, czasem istniejące samoistnie jako reakcja na niemiłe przeżycia związane zjedzeniem  
**JĄKANIE,** jest jednym z częściej występujących objawów zaburzeń mowy wieku dziecięcego. Wiek przedszkolny uważany jest za ten etap rozwoju, w którym jąkanie pojawia się

**TIKI,**  są to nagłe, mimowolne wyładowania ruchowe różnych grup mięśniowych, nie podlegające świadomej kontroli. Tiki, pojawiają się rzadko w okresie przedszkolnym, Tiki cechują się uporczywością i długotrwałością występowania, leczenie więc wymaga indywidualnego podejścia do dziecka i odrębnych metod terapeutycznych.  **DZIECI ZACHAMOWANE PSYCHORUCHOWO**Tym mianem określa się dzieci lękowe, u których obserwuje się trudności w kontaktach społecznych  
**DZIECI AGRESYWNE**Za agresywne uznaje się dziecko, które wywołuje konflikty, bije inne dzieci czy skarży się na nie, przedrzeźnia lub wyśmiewa, jest aroganckie w stosunku do rówieśników i dorosłych, brutalnie narzuca kolegom swoje zdanie lub formy zabawy.   
**Wszystkie przejawy agresywnych zachowań powinny być obiektem zainteresowania i troski zarówno rodziców jak i wychowawców.  
DZIECI NADPOBUDLIWE**  
Dzieci te łatwo wybuchają złością, krzykiem czy płaczem w sytuacjach, które u innych nie wywołują tak gwałtownych reakcji. W efekcie są to dzieci łatwo nużące się, męczliwe, niewytrwałe w działaniu. Należy zapamiętać, **że reakcje dziecka nadpobudliwego nie wynikają z jego złej woli czy złośliwości, ale są efektem określonych właściwości typologicznych układu nerwowego.**   
Reakcje dorosłych na zachowanie dzieci nadpobudliwych powinny cechować się spokojem i cierpliwością.   
**PODSUMOWANIE**Omówienie poszczególnych symptomów zaburzeń oraz przyczyn ich występowania pozwoli zrozumieć, ze nie tkwią one tylko w samym dziecku, lecz są też odpowiedzią dziecka na warunki stworzone mu przez dorosłych. Ponieważ coraz częściej w przedszkolu spotykamy się z różnymi zaburzeniami emocjonalnymi, uważam że zarówno wychowawcy jak i rodzice powinni posiadać rzetelną wiedzę na ten temat. Pozwoli to na szybkie rozpoznanie rodzaju zaburzenia oraz nawiązanie współpracy z rodzicami w celu wypracowania skutecznych metod postępowania.   
 **LITERATURA:**  
  
1. A. Kozłowska - Zaburzenia emocjonalne u dzieci w wieku przedszkolnym.  
2. M. Ziemska - Analiza postaw rodzicielskich w rodzinach dzieci nerwicowych.   
3. H. Nartowska - Różnice indywidualne czy zaburzenia rozwoju dziecka przedszkolnego.  
4. A. H. Champan -Leczenie zaburzeń emocjonalnych.   
  
  
 opracowała: Barbara Niewiadomska