

Cum putem identifica încă de la o vârstă fragedă anumite afecțiuni emoționale ale copiilor și când ar fi cazul să mergem la un specialist?

Diana Stănculeanu

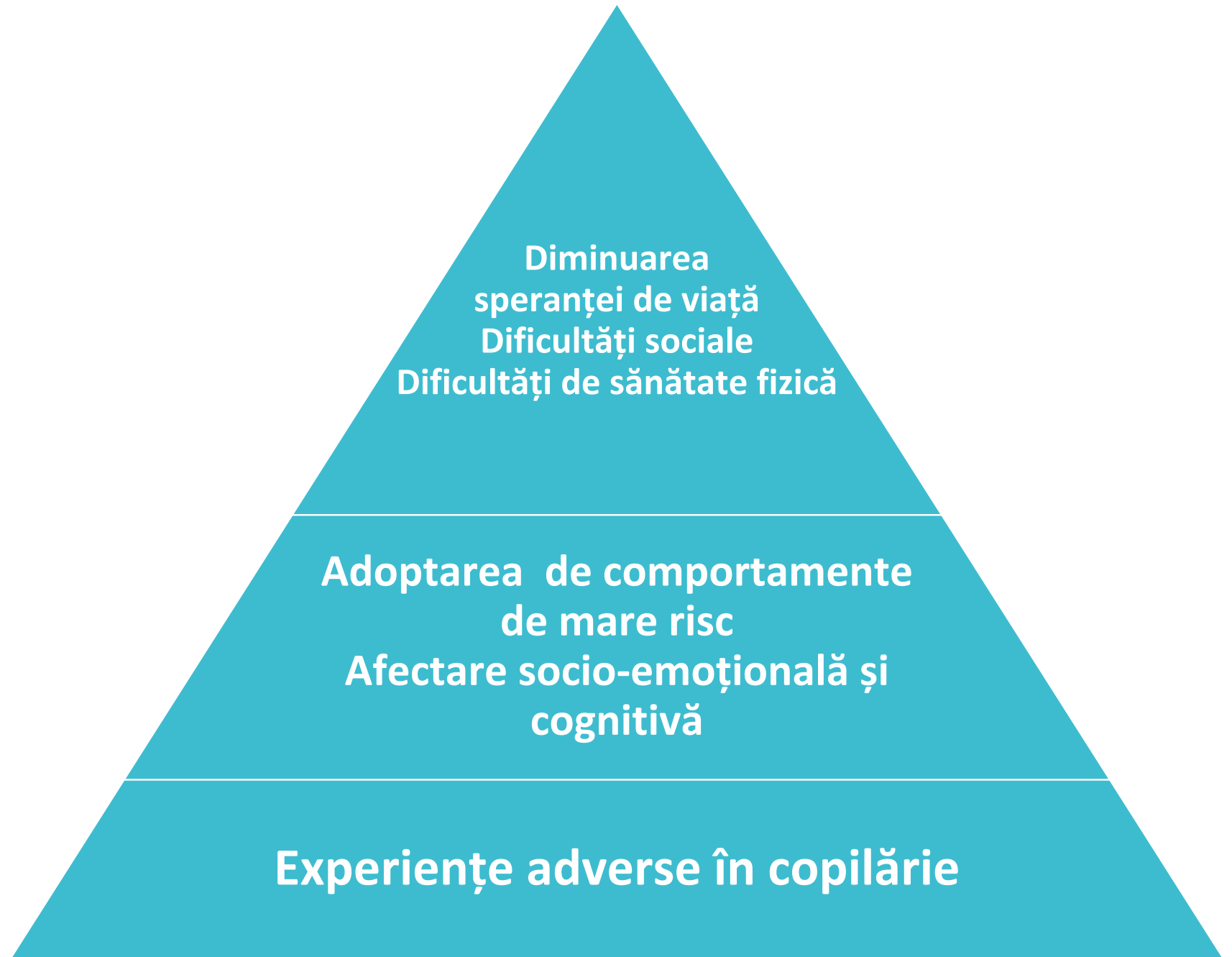
dianastanculeanu@gmail.com

Premise de risc – experiențele adverse din copilărie

Adverse Childhood
Experiences (ACE Study)

La nivel personal		La nivelul sistemului familial				
Abuz	Neglijare	Violență domestică	Consum de substanțe	Tulburar e de sănătate mintală	Membru al familiei privat de libertate	Divorț
▪ Fizic	▪ Fizică					
▪ Emoțional	▪ Emoțională					
▪ Sexual						

Impact ACE de- a lungul vieții



Impactul ACE
asupra stării de
sănătate fizică
și emoțională

WHAT IMPACT DO ACEs HAVE?

*As the number of ACEs increases, so does
the risk for negative health outcomes*



Semnale de alarmă

Rutine biologice – somn, hrană, eliminare	Palier fiziologic	Palier emoțional
<ul style="list-style-type: none">• În construcție• Tipar disregulat (temperament dificil)• !!! Regresie, pierdere de rutină <p>!!! funcția comportamentului</p>	<ul style="list-style-type: none">• Somatizare - digestiv, respirator, alergic, dermatologic / diagnostic diferențial• Agitație, hiperkinezie,• Lentoare, oboseală• Tensiune, încordare musculară• Leșin	<ul style="list-style-type: none">• Schimbarea bruscă și nejustificată a stării emoționale;• Dispoziție emoțională negativă, în cea mai mare parte a timpului, manifestată stabil, nu neapărat relaționat cu contextul de viață (frică, furie, tristețe, apatie, dezinteres, iritabilitate, arțăgos, reactiv, rușine, vinovățenie, îngrijorare, neliniște, panică, disperare etc.);• Labilitate, fluctuație emoțională, nejustificată de context sau etapa de vârstă;• Dispoziție emoțională plată;

Semnale de alarmă

Palier comportamental

- Retrageră din relații/ activități (chiar și cele preferate)
- Izolare socială
- Plâns facil/ de neconsolat
- Opoziționism, protest (dincolo de etapa de vârstă)
- Comportament agresiv (hetero/auto)
- Renunțarea la igiena personală
- Consum de substanțe
- Cufundare în ecrane
- Masturbare (dincolo de explorare, cu funcție de stimulare/ reglare emoțională)

Palier cognitiv

- Atenția, funcția mnezică, raționament, limbaj
- Verbalizări preponderent negative despre sine, ceilalți, viață, viitor
- Gânduri de moarte/ suicid

Atenție!

- Simpla prezență ocazională a unora din semnalele de mai sus nu este suficientă pentru a pune un diagnostic.
- Simptomele sunt considerate problematice dacă:
 - reprezintă o schimbare în viața copilului – o modificare față de nivelul anterior de funcționare;
 - persistă – apar timp de cel puțin două săptămâni;
 - cauzează dificultăți semnificative în relaționarea cu alți copii, cu familia, scade performanța școlară;
 - sunt „nemotivate” sau „slab motivate” – nu se datorează unor evenimente de viață (traumă, abuz, pierderea unei persoane dragi etc., unor boli, consumului direct de medicamente sau alte substanțe;

Tulburări frecvent diagnosticate- aspecte specifice

TSA – screening 12 luni, 24 luni

- ! substimulare la nivel de relație directă, contact fizic
- ! exces de ecrane
- ! contact vizual, zâmbet, interes față de mediul înconjurător/ explorare, reciprocitate în comunicare, atenție comună, caută proximitatea adultului, semnalizează nevoile prin plâns/ protest

ADHD (impulsivitate, inatenție, hiperkinezie)

- ! hiperkinezie fiziologică (3 ani)
- ! dezechilibru atenție involuntară/ voluntară
- ! evoluție lentă în dezvoltarea atenție voluntare
- ! traumă, abuz, pierdere, strategii de atașament, anxietate

Tulburări frecvent diagnosticate- aspecte specifice

Tulburarea de opoziționism cu provocare

- Calitatea relației
- Etapa de vârstă

Tulburările de anxietate (separare, generalizată, socială, fobii specifice, somatoforme)

- Frică
- ! etapa de vârstă ("fricile copilăriei")
- ! pierdere, separare, divorț, boală în familie

Depresie

- Reactivă la context? Reacție de doliu?
- Istoric de traumă, pierdere, abuz, bullying
- ! Iritabilitate

Întrebări?

Vă mulțumesc! 😊