

The background of the slide is a light gray gradient. It is decorated with numerous realistic water droplets of various sizes. Some droplets are at the top, some are in the middle, and some are at the bottom. They have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

ZABURZENIA ODŻYWIANIA U WSPÓŁCZESNYCH NASTOLATKÓW

SP W ZARĘBIE
PEDAGOGIZACJA RODZICÓW



ZABURZENIA ODŻYWIANIA TO PROBLEM, KTÓRY CORAZ WIĘCEJ DOTYKA
NASTOLATKÓW. PROBLEMY Z JEDZENIEM MOŻEMY ZAOBSERWOWAĆ JUŻ U DZIECI.

PODŁOŻEM TYCH ZABURZEŃ JEST GRUPA TRZECH CZYNNIKÓW:

- CZYNNIKI RODZINNE
 - CZYNNIKI INDYWIDUALNE
 - CZYNNIKI SPOŁECZNO - KULTUROWE
- 

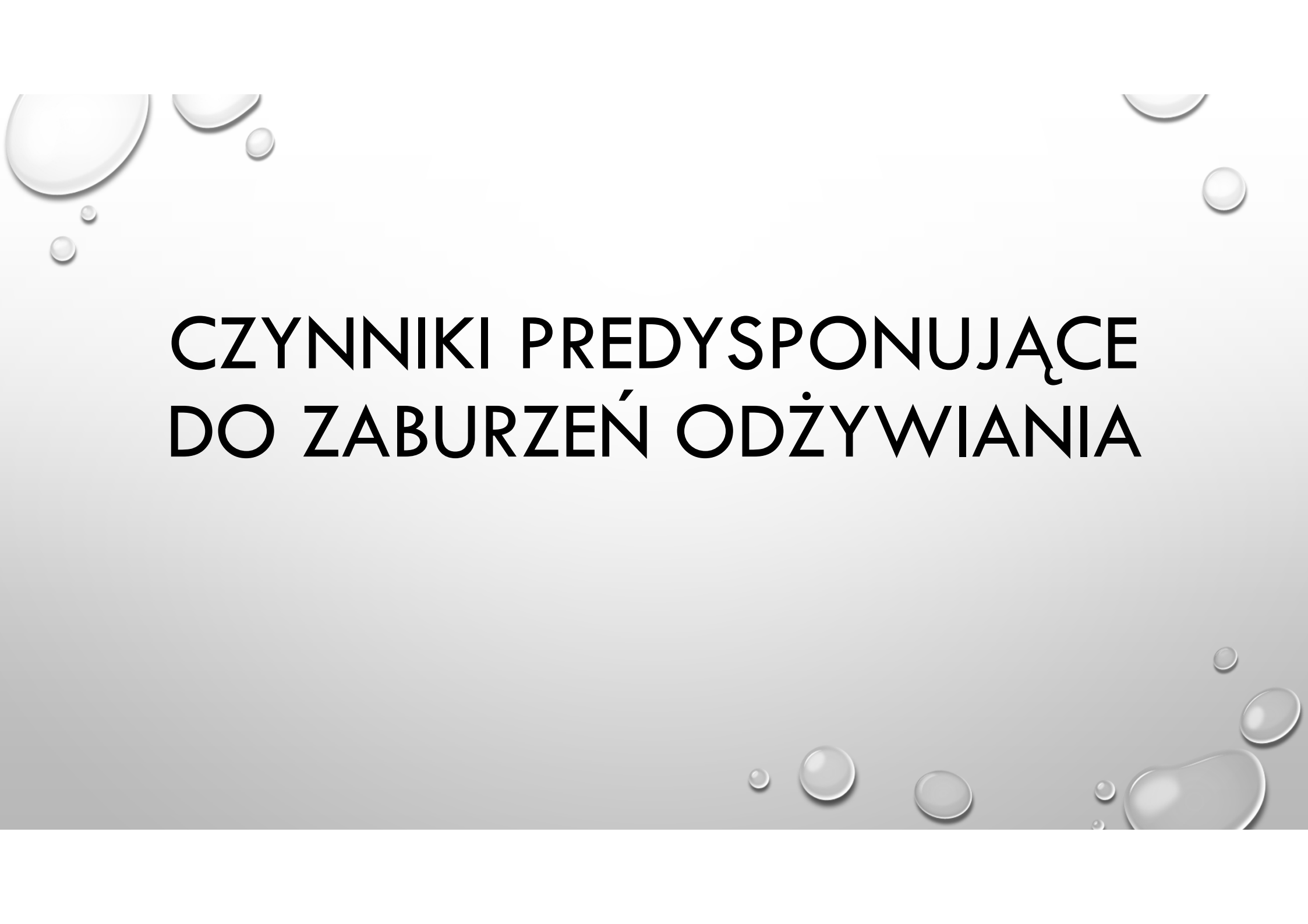


OBECNIE RÓŻNORODNOŚĆ ZABURZEŃ JEST DUŻA:

- ANOREKSJA
- BULIMIA
- ORTOREKSJA
- BIOREKSJA
- BINGE EATING DISORDER (BED)
- ZESPÓŁ OBJADANIA NOCNEGO (NES)

CHOROBY, KTÓRE NIE SĄ LECZONE, POSTĘPUJĄ I MOGĄ PROWADZIĆ DO ŚMIERCI.





CZYNNIKI PREDYSPONUJĄCE DO ZABURZEŃ ODŻYWIANIA

CZYNNIKI RODZINNE

- NADMIERNY DYSTANS EMOCJONALNY MIEDZY DZIECKIEM A RODZICAMI
- ZACIERANIE GRANIC
- SZTYWNE ZASADY ORAZ BRAK ELASTYCZNOŚCI EMOCJONALNEJ POWODUJĄ NIEUMIEJĘTNOŚĆ RADZENIA SOBIE ZE STRESEM
- WYSOKIE OCZEKIWANIA RODZICÓW PRZY JEDNOCZESNYM BRAKU WSPARCIA BUDUJĄ WYUCZONĄ BEZRADNOŚĆ I POCZUCIE NIEKOMPETENCJI
- KRYTYKA I WROGOŚĆ (ZAMIAST OPIEKI) UTRUDNIAJĄ BUDOWANIE ZAUFANIA DO DRUGIEGO CZŁOWIEKA
- ZBYTNIĘ SKUPIENIE SIĘ RODZINA NA WYGLĄDZIE I WADZE PROWADZI DO UMIESZCZANIA PRZEZ DZIECKO TYCH WARTOŚCI NA SZCZYCIE LISTY PRIORYTETÓW

CZYNNIKI INDYWIDUALNE

- ZABURZENIA ROZWOJU EMOCJONALNEGO
- ZABURZENIA FUNKCJONOWANIA OŚRODKA GŁODU
- ZAKŁÓCENIA NEUROPRZEKAŹNICTWA
- ZABURZENIA LĘKOWE, NASTROJU, OBSESYJNO-KOMPULSYWNE
- ZABURZENIA OSOBOWOŚCI
- NADWRAŻLIWOŚĆ NA KRYTYKĘ, BRAK SAMOAKCEPTACJI
- PROBLEMY TOŻSAMOŚCIOWE
- ZAOSTRZONY ZMYŚŁ RYWALIZACJI
- PONADPRZECIĘTNY ILORAZ INTELIGENCJI, PRZY JEDNOCZESNYM POCZUCIU BEZWARTOŚCIOWOŚCI
- ZANIŻONA SAMOOCENA, ZEWNĄTRZSTEROWNOŚĆ

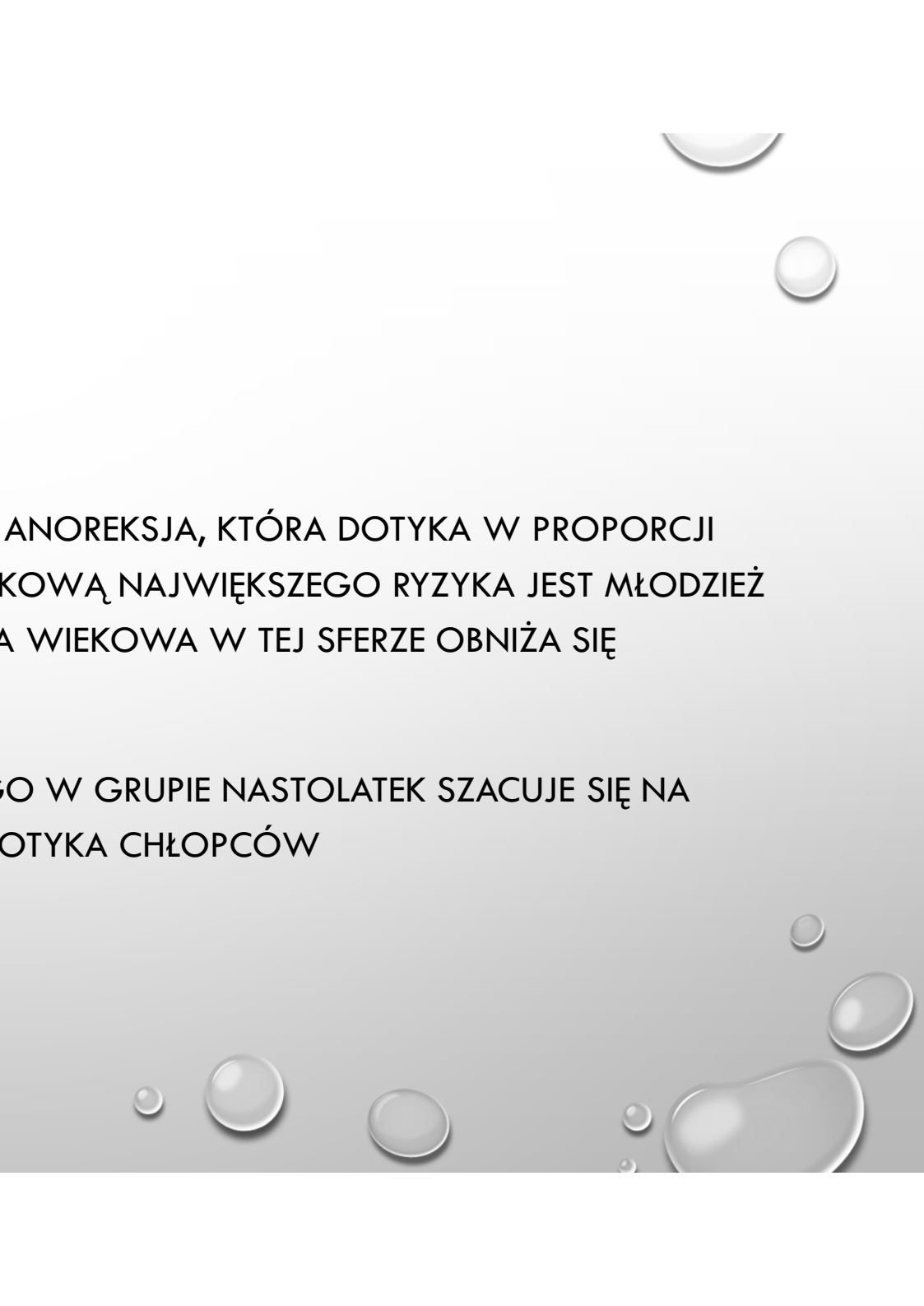
CZYNNIKI SPOŁECZNO - KULTUROWE

- DESTRUKCYJNY WPŁYW MEDIÓW (WIĘKSZY U DZIEWCZĄT)
- KREOWANIE PRZEZ PRASĘ I TELEWIZJĘ WIZERUNKU OSOBY SZCZUPŁEJ JAKO RÓWNIEŻ INTELIGENTNEJ, PRZEBOJOWEJ I OSIĄGAJĄCEJ SUKCESY
- PRZEKAZ „BYCIA PIĘKNYM I SZCZUPŁYM PONAD BYCIE ZDROWYM”
- OSOBY ASPIRUJĄCE DO ZAWODÓW MEDIALNYCH, JAK MODELING CZY AKTORSTWO, „ANOREKSJA KULTUROWA”
- SZYBKIE TEMPO ŻYCIA, PRESJA DO PODEJMOWANIA WIELU RÓL SPOŁECZNYCH NARAZ



NAJCZĘSTSZY Z ZABURZEŃ ODŻYWIANIA JEST ANOREKSJA, KTÓRA DOTYKA W PROPORCJI 1:10 DZIEWCZĘTA DO CHŁOPCÓW. GRUPĄ WIEKOWĄ NAJWIĘKSZEGO RYZYKA JEST MŁODZIEŻ W WIEKU OD 13 DO 18 LAT, JEDNAJ TENDENCJA WIEKOWA W TEJ SFERZE OBNIŻA SIĘ

WYSTĘPOWANIE JADŁOWSTRĘTU PSYCHICZNEGO W GRUPIE NASTOLATEK SZACUJE SIĘ NA 1-2% POPULACJI, W TYM 30% PRZYPADKÓW DOTYKA CHŁOPCÓW



ANOREKSJA

- JADŁOWSTRĘT PSYCHICZNY
- WYPACZONY OBRAZ WŁASNEGO CIAŁA
- STOSOWANIE DRASTYCZNYCH OGRANICZEŃ ŻYWIENIOWYCH, KTÓRE PROWADZĄ DO ZNACZNEGO NIEDOŻYWIENIA
- CHOROBA PROWADZI DO SZYBKIEGO WYNISZCZENIA ORGANIZMU, NIOSĄC ZA SOBĄ WIELE POWIKŁAŃ SOMATYCZNYCH
- ANOREKSJA RESTRYKCYJNA CZĘSTO PRZEKSZTAŁCA SIĘ W ANOREKSJĘ PRZECZYSZCZAJĄCĄ LUB BULIMIĘ
- LICZNE NIEBEZPIECZEŃSTWA: PROBLEMY Z UZĘBIENIEM, PĘKNIĘCIA PRZEŁYKU, PROBLEMY KARDIOLOGICZNE, ZASŁABNIĘCIA, FATALNA KONDYCJA SKÓRY I WŁOSÓW

BULIMIA

- ZABURZENIE ODŻYWIANIA CHARAKTERYZUJĄCE SIĘ EPIZODYCZNYM, NIEKONTROLOWANYM I SZYBKIM SPOŻYWANIEM W SPOSÓB KOMPULSYWNY BARDZO DUŻYCH ILOŚCI POŻYWIENIA (NAPADY OBJADANIA SIĘ) Z PROWOKOWANIEM WYMIOTÓW I STOSOWANIEM ŚRODKÓW PRZECZYSZCZAJĄCYCH LUB MOCZOPĘDNYCH, GŁODZENIEM SIĘ LUB INTENSYWNYMI ĆWICZENIAMI FIZYCZNYMI, KTÓRE MAJĄ ZAPOBIEGAĆ PRZYROSTOWI MASY CIAŁA
- NA BULIMIĘ W WIEKU ROZWOJOWYM CIERPI OKOŁO 3% POPULACJI, Z CZEGO BAWET DO 40% STANOWIĄ CHŁOPCY

ORTOREKSJA

- PATOLOGICZNA OBSESJA NA PUNKCIE SPOŻYWANIA ZDROWEJ ŻYWNOŚCI
- OSOBY TE SPĘDZAJĄ BARDZO DUŻO CZASU NA WYBIERANIU, PRZYGOTOWYWANIU I ODPOWIEDNIEJ OBRÓBCE SPOŻYWANEGO JEDZENIA, ODSZYSTWOWANIE OD USTALONYCH PRZEZ SIEBIE ZASAD SKUTKUJE POCZUCIEM WINY I LĘKU

Tabela 1. Kryteria diagnostyczne według WHO (Światowa Organizacja Zdrowia)

Anoreksja (jadłowstręt psychiczny)	Bulimia nervosa
• Celowa utrata masy ciała lub brak oczekiwanego przyrostu wagi w okresie rozwoju dziecka powodujące niedowagę równą lub większą niż 15% oczekiwanej masy ciała. • Utrata masy ciała w wyniku ograniczania spożywania pokarmów oraz na skutek co najmniej jednego z zachowań: – prowokowanie wymiotów, – przeczyszczanie, – wyczerpujące ćwiczenia fizyczne, – stosowanie leków hamujących łaknienie. • Zaburzenie obrazu ciała, nieadekwatne postrzeganie własnego wyglądu. • Zaburzenia hormonalne: u dziewcząt utrata miesiączki lub brak jej pojawienia się. • Zahamowanie rozwoju fizycznego	• Obecność napadów objadania się, tzn. pochłanianie dużych ilości jedzenia, znacznie przekraczających tzw. zwyczajną porcję w stosunkowo krótkich odstępach czasu. Towarzyszy temu poczucie utraty kontroli nad porcją spożywanego pokarmu. • Stosowanie tzw. zachowań kompensacyjnych w postaci prób przeciwdziałania skutkom napadów objadania się, czyli zwiększania masy ciała. Należą do nich: – prowokowanie wymiotów, – nadużywanie środków przeczyszczających, – okresowe głodówki, – stosowanie leków tłumiących łaknienie, preparatów tarczycy, środków moczopędnych. • Objawom towarzyszy silny lęk przed otyłością oraz narzucanie sobie bardzo niskiego limitu masy ciała (poniżej normy, niemożliwego do osiągnięcia ze względu na napady objadania się)

Tabela 2. Objawy charakterystyczne

Jadłowstręt psychiczny	Bulimia
• sucha i łuszcząca się skóra, • lanugo – meszek pokrywający skórę, • wypadanie włosów, kruchość i łamliwość, • typ przeczyszczający anoreksji z wymiotami – powiększenie ślinianek (przyuszne), • szybkie marznięcie, • nadmierna aktywność fizyczna, • unikanie spożywania posiłków z rodzicami, znajomymi, • ukrywanie, wyrzucanie niezjedzonego pokarmu, • ukrywanie własnej szczupłości poprzez obszerne ubrania lub kilka warstw ubrań, • brak krytycyzmu wobec własnej chudości	• powiększenie ślinianek (przyuszne), • objaw Rusella – uszkodzenie grzbietowej powierzchni dłoni z powodu prowokowania wymiotów, • uszkodzenia zębów, • problemy z wypróżnianiem, wzdęcia, • dysforia, lęk, • wypadanie włosów, • odwodnienie, • skóra sucha i „szara”

GDZIE SZUKAC POMOCY?

- [HTTP://WWW.CENTRUMZABURZENODZYWIANIA.PL/](http://www.centrumzaburzenodzywania.pl/)
- [HTTP://PSYCHOTERAPIA24.COM.PL/ZABURZENIA-ODZYWIANIA/](http://psychoterapia24.com.pl/zaburzenia-odzywania/)
- [HTTPS://WWW.DCP.WROCLAW.PL/TERAPIA-ZABURZEN-ODZYWIANIA](https://www.dcp.wroclaw.pl/terapia-zaburzen-odzywania)
- [HTTPS://WWW.EMC-SA.PL/NASZE-PLACOWKI/KOWARY-SZPITAL-BUKOWIEC/ODDZIAŁY/ODDZIAŁ-LECZENIA-ZABURZEN-NERWICOWYCH](https://www.emc-sa.pl/nasze-placowki/kowary-szpital-bukowiec/oddzialy/oddzial-leczenia-zaburzen-nerwicowych)

JEŻELI PODEJRZEWASZ, ŻE TWOJE DZIECKO MOŻE MIEĆ ANOREKSJĘ, BULIMIĘ LUB INNE PODOBNE SCHOROZENIE MOŻESZ SIĘ TEŻ ZGŁOSIĆ DO LOKALNEGO PSYCHOLOGA ALBO LEKARZA RODZINNEGO.



PREZENTACJA PRZYGOTOWANA PRZEZ OLIMPIĘ KOWAL-GADECKĄ NA PODSTAWIE ARTYKUŁU PANI KAI FUNEZ-SOKOŁA:
„ZABURZENIA ODŻYWIANIA U WSPÓŁCZESNYCH NASTOLATKÓW” ZAMIESZCZONEGO W GŁOSIE PEDAGOGICZNYM
Z CZERWCA 2019 ROKU. ADRESY INTERNETOWE OŚRODKÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ ZABURZENIAMI NA PODSTAWIE
LOKALNYCH STRONY INTERNETOWYCH.

