



Особенности оказания реабилитационной помощи детям с последствиями перинатальных поражений нервной системы в условиях детской поликлиники

Салова М.Н., Шеманаева Е.В., Клепикова Т.А.

ОБУЗ ИКБ им. Куваевых, детская поликлиника № 8, Иваново, Российская Федерация

Актуальность. Последствия перинатальных поражений центральной нервной системы (ПП ЦНС) в виде цефалгий различного генеза, когнитивных и поведенческих отклонений выявляются у 30% школьников, часто они усугубляются нарушениями микросоциальных условий жизни ребенка.

Цель исследования. Обосновать необходимость оказания медико-социальной помощи детям с заболеваниями нервной системы на основании выявленных у них эмоционально-поведенческих нарушений и особенностей семейного воспитания.

Пациенты и методы. Осуществлено комплексное психологическое обследование 89 детей 9–11 лет с последствиями ПП ЦНС с помощью теста тревожности Филипса, проективного теста Коха «Дерево», метода социометрии, изучения самооценки по тесту «Я и школьные знания» (А. Прихожан). Выявление типов нарушения семейного воспитания проведено с помощью опросника анализа семейного воспитания (Эйдемиллер Э.Г., 1996). Группу контроля составили 63 неврологически здоровых ребенка.

Результаты. У половины детей с последствиями ПП ЦНС выявлен повышенный и высокий уровень тревожности, в отличие от детей группы сравнения с нормальным уровнем. У детей I группы были выше общая тревожность в школе, страх самовыражения, проверки знаний, не соответствовать ожиданиям окружающих, а также низкая физиологическая сопротивляемость стрессу. У них был выявлен больший уровень импульсивности,

агрессивности, нейротизма, склонности к пониженному настроению, ранимости, более низкий уровень дисциплинированности. Низкую самооценку имели 24,7% детей I группы и 6,3% — II. Неблагоприятный социальный статус среди детей I группы выявлялся чаще, чем во II группе (42,7 и 6,67%, $p < 0,001$). Демократический стиль семейного воспитания достоверно чаще был у детей без последствий ПП ЦНС. В условиях гиперпротекции воспитывались 62,9% детей I группы, в результате чего дети становились неуверенными в себе, 13,5% — в условиях повышенной моральной ответственности. В группе детей с последствиями ПП ЦНС чаще встречались личностные проблемы родителей: воспитательская неуверенность, непоследовательность и несогласованность воспитания, фобии утраты ребенка, проецирование на ребенка своих проблем, неотреагированных чувств, чрезмерность запретов.

Заключение. Высокий уровень тревожности, низкая самооценка, склонность к конфликтам, низкая дисциплинированность, неблагоприятный социальный статус являются важными социально значимыми проблемами детей с последствиями ПП ЦНС. В программе медико-социального сопровождения детей с последствиями ПП ЦНС, реализуемой педиатром и неврологом детской поликлиники, следует уделять большее внимание вопросам семейного воспитания, направленного на обучение ребенка навыкам адекватности эмоциональных проявлений, снятию напряжения, саморегуляции, повышению коммуникативных навыков.