

ПОВЫШЕНИЕ МОТИВАЦИИ СЕМЬИ В ВЫЯВЛЕНИИ ГРУППЫ РИСКА ПОГРАНИЧНОЙ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ

Ольга Сергеевна Белова, Елена Алексеевна Бочарова, Андрей Горгоньевич Соловьев

*Северный государственный медицинский университет, пр. Троицкий д.51,
г.Архангельск, 163061, Россия, e-mail: belovaos@yandex.ru*

Реферат. Модифицирован опросник для выявления группы риска детей с пограничной психической патологией при массовых профилактических осмотрах и на этапе первичного обследования врачами психоневрологического профиля. Методика предназначена для выявления субклинических проявлений отклонений психического здоровья, переходных состояний от нормы к патологии, стимулирует вовлеченность родителей ребенка в диагностический процесс, не требует больших временных затрат, позволяет структурировать профилактический прием, детализировать беседу врача, за короткий период времени максимально полно выяснить возможные жалобы.

Ключевые слова: дети, группа риска, опросник, экспресс-диагностика.

INCREASING THE MOTIVATION OF THE FAMILY TO IDENTIFY RISK GROUPS OF BORDERLINE NEURO-MENTAL DISORDERS IN CHILDREN

Olga S. Belova, Elena A. Bocharova, Andrey G. Soloviev

*Northern State Medical University,
51, Troitsky Ave, Arkhangelsk, 163061, Russia*

The questionnaire for identification of risk group of children with borderline mental pathology at mass preventive examinations is modified. The technique is designed to identify subclinical manifestations of mental health abnormalities, transitional states from normal to pathological, stimulates the involvement of the child's parents in the diagnostic process, does not require much time, allows doctor to structure a preventive visit and to detail the doctor's conversation, in a short period of time to find out possible complaints completely.

Key words: children, risk, questionnaire, rapid diagnosing.

Курс на приоритетное развитие ранней помощи детскому населению является в России одним из ведущих стратегических направлений реформы здравоохранения как неотъемлемой части социально-экономических преобразований общества в целом. Становится очевидной необходимость усиления роли превентивных мероприятий. В связи с этим давно назрела необходимость поэтапного внедрения работы по программе раннего вмешательства [4].

В настоящее время в России разрабатывается система ранней психологической диагностики, коррекции и оказания помощи лицам с отклонениями в развитии. В «Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года» [5] предлагается система мер для оказания помощи семьям с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, у которых имеются отставание в физическом или умственном развитии, нарушения здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержке развития. Раннее выявление нарушений психического здоровья дает возможность эффективного профессионального «вмешательства»,

что позволит существенно минимизировать последствия отклонений в развитии. При этом необходимым условием успешной работы с детьми младенческого и раннего возраста становится разработка условий для включения родителей в оказание помощи ребенку; на родителей возлагается одна из центральных ролей.

Привлечение родителей к оказанию ранней помощи начинается уже на этапе выявления медико-социальных факторов риска отклонений в развитии [2]. При этом родитель активно вовлекается в работу, предоставляя объективный анамнез, участвует в скрининге с использованием различных шкал, опросников, анкет наблюдения. Так постепенно родители становятся вовлеченными в процесс заинтересованными партнерами команды специалистов.

В последние десятилетия отмечается рост психоневрологической патологии у детей, при этом ведущими в структуре психической патологии являются пограничные психические расстройства, доля которых среди детского населения составляет от 50 до 80% [1]. Одним из методов выявления детей группы риска являются опросники жалоб ребенка для родителей, при этом жалобы отражают самые первые признаки отклонений от нормы.

Целью исследования явилось совершенствование методики экспресс-диагностики детей дошкольного возраста для выявления группы риска пограничных психических расстройств на этапе первичного обследования врачами психоневрологического профиля при активном вовлечении в диагностический процесс родителей ребенка. *Объект и методы исследования:* было обследовано 173 ребенка в г. Архангельске; основную группу (ОГ) составили 147 дошкольников с задержкой психического развития и речевой патологией в возрасте от 2,5 до 6 лет; в контрольную группу (КГ) были включены 26 детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения общего типа, с использованием «Опросника жалоб ребенка для скрининга детей с пограничной нервно-психической патологией» на этапе первичной диагностики для выявления детей группы риска и детей, нуждающихся в психотерапевтической помощи [3].

В проведенном исследовании количество детей группы риска в КГ составило 15,8%, в ОГ – 22,9%. Наиболее часто отмечаемые родителями в КГ жалобы преимущественно были связаны с нарушениями в эмоционально-волевой сфере и расстройствами поведения, а именно: раздражительность (40,0%); несдержанность (35,0%); гиперактивность (40,0%); неусидчивость (35,0%); расторможенность (35,0%). Каждый пятый проявлял конфликтность, агрессивность, упрямство, капризность. У 15,0% дошкольников преобладали

пониженное настроение, неуверенность в себе, трудности в общении; такое же количество детей испытывало разнообразные страхи, имело вредные привычки. В ОГ у детей наиболее частыми были гипердинамические расстройства, упрямство, капризность, несдержанность, раздражительность, неадекватное привлечение к себе внимания. Значительно чаще, чем в КГ, у детей с психоречевыми нарушениями отмечались трудности в соблюдении дисциплины (ОГ – 32,6 %; КГ – 10,0%), пониженное настроение (26,4% и 15,0%); трудности сосредоточения внимания (18,9% и 5,0% случаев соответственно). Число детей, отнесенных к группе риска, было выше при задержке психического развития: у них чаще, чем у детей с речевыми проблемами, отмечались головная боль, нарушения сна, повышенная двигательная активность, капризность, пониженное настроение, привлечение внимания неадекватным поведением. Выраженность ведущих жалоб в динамике имела тенденцию к снижению наиболее значимо по таким проявлениям, как раздражительность, пониженное настроение, отвлекаемость, повышенная двигательная активность, привлечение внимания неадекватным поведением.

Вместе с тем, катamnестическое исследование показало, что применяемая диагностическая методика в некоторых случаях приводила к гипердиагностике и недостоверной оценке, оказалась неудобна для экспресс-диагностики при проведении массовых профилактических осмотров вследствие трудоемкости процесса диагностики и обработки результатов (включала 90 пунктов), в ряде случаев отмечалось несоответствие балльной шкалы и тяжести психоневрологического статуса с преобладанием жалоб соматической направленности. Было выявлено, что некоторые дети, не показавшие отклонений в психическом и речевом развитии, также нуждаются в профессиональной психологической и психотерапевтической помощи.

По результатам исследования данный опросник был модифицирован и переориентирован на экспресс-диагностику расстройств у детей раннего и дошкольного возраста на этапе первичного обследования. Поскольку оценить уровень развития ребенка раннего возраста в непривычных для него условиях трудно, очень большое значение имеет правильный опрос матери на профилактическом приеме. Родители играют важную роль в раннем определении проблем в развитии и поведении детей. Наблюдая за поведением ребенка в естественных домашних условиях, родители заполняют ответный лист опросника. Такой подход является доступным, недорогим и результативным. Опросник заполняется родителями до профилактического приема врача, позволяет обследовать детей с трех лет и может применяться в практике педиатров, неврологов, психиатров лечебно-профилактических учреждений и психолого-медико-педагогических комиссий, что позволит проводить скрининговое обследование среди детей с проблемами в развитии, охватывая широкий возрастной диапазон, и выявлять детей, нуждающихся в психологической поддержке или психотерапевтической помощи [1].

Выводы. Предложенная модификация опросника:

- стимулирует вовлеченность родителей ребенка в диагностический процесс;

- повышает качество диагностики, способствуя более тщательному отбору детей группы риска по пограничным психическим расстройствам при массовых профилактических осмотрах с небольшим временем на сбор материала;
- позволяет детализировать психический и неврологический статус, а также особенности поведения детей дошкольного возраста;
- может применяться в практике педиатров дошкольных образовательных учреждений для своевременного направления детей к специалистам, что является профилактикой дезадаптации, нарушений поведения, неврозов, психосоматических расстройств;
- может быть использован в решении широкого круга задач: комплексной оценке психического развития ребенка, психологическом консультировании детей и их родителей, а при повторном анкетировании – позволяет проследить динамику и оценить эффективность работы врачей неврологов, психиатров, психотерапевтов и детских психологов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бочарова Е.А., Белова О.С., Соловьев А.Г. Методика выявления группы риска детей дошкольного возраста с пограничной нервно-психической патологией // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2018. Т. 18, № 2. С. 54–57.
2. Бочарова Е.А., Сидоров П.И., Соловьев А.Г. Медико-социальные факторы риска в формировании отклонений в психическом и речевом развитии в детском возрасте // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2002. Т. 47, № 4. С. 39–42.
3. Бочарова Е.А., Соловьев А.Г. Повышение эффективности скрининга детей с пограничной нервно-психической патологией // Экология человека. 2001. № 1. С. 38–40.
4. Гапочка А.С. Раннее вмешательство как первичная ступень абилитации // Международный научный журнал «Инновационная наука». 2016. №7-8. С. 116–117.
5. Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 N 1839-р «Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 г.» <http://www.consultant.ru>.

REFERENCES

1. Bocharova E.A., Belova O.S., Solov'ev A.G. *Voprosy psikhicheskogo zdorov'ya detei i podrostkov*. 2018. Vol. 18, № 2. pp. 54–57. (in Russian)
2. Bocharova E.A., Sidorov P.I., Solov'ev A.G. *Rossiiskii vestnik perinatologii i pediatrii*. 2002. Vol. 47, № 4. pp. 39–42. (in Russian)
3. Bocharova E.A., Solov'ev A.G. *Ekologiya cheloveka*. 2001. № 1. pp. 38–40. (in Russian)
4. Gapochka A.S. *Mezhdunarodnyi nauchnyi zhurnal «Innovatsionnaya nauka»*. 2016. №7-8. pp. 116–117. (in Russian)
5. *Rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 31.08.2016 N 1839-r «Kontseptsiya razvitiya rannei pomoshchi v Rossiiskoi Federatsii na period do 2020 g.»* <http://www.consultant.ru> (in Russian)

Поступила 18.11.18.