

Риски психологического здоровья матерей, воспитывающих детей с ДЦП

Научный руководитель – Головкина Полина Андреевна

Головкина П.А.¹, Золотенина А.А.²

1 - Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского, Саратов, Россия, *E-mail: p.golovkina@yandex.ru*; 2 - Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского, Саратов, Россия, *E-mail: zolotenina99@mail.ru*

Введение. В настоящее время 1,6 млн. детей, проживающих на территории Российской Федерации, относятся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, большая часть из которых имеет неврологические нарушения. Наиболее распространенным в детстве является детский церебральный паралич (ДЦП), что связано с увеличивающимся количеством патологий беременности и родов. В Саратовской области по данным федеральной службы государственной статистики на 2018 год распространенность ДЦП составила - 22,7 на 10000 детского населения.

Объект исследования - психологическое здоровье матерей, воспитывающих детей с ДЦП.

Предмет исследования - риски психологического здоровье матерей, воспитывающих детей с ДЦП.

Цель - изучение рисков психологического здоровья матерей, воспитывающих детей с ДЦП.

Материалы и методы. Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний (К. К. Яхин, Д.М. Менделевич, 1978г.); опросник враждебности Басса-Дарки (в адаптации С. Н. Ениколопова, 1957 год); методика «Диагностика уровня субъективного ощущения одиночества» (Д. Рассел и М. Фергюсон, 1980 г.).

Результаты. Наиболее встречающимися вариантами невротических состояний у респондентов были выявлены: истерический тип реагирования в сочетании с обсессивно-фобическими нарушениями ($r=0,59$) и невротическая депрессия в сочетании с астенией ($r=0,51$) и тревогой ($r=0,46$). У большинства респондентов низкий уровень одиночества (у 21 человека - 62%). И лишь 3 женщины оценивают свой уровень одиночества как высокий.

После проведения корреляционного анализа с помощью коэффициента корреляции Спирмена было выявлено, что у респондентов с высоким уровнем тревоги выражены такие виды агрессии как обида ($r=-0,38$) и раздражение ($r=-0,35$). Опрошенные с высоким уровнем невротической депрессии наиболее часто используют такие способы проявления агрессии как чувство вины ($r=-0,48$), негативизм ($r=-0,42$) и обида ($r=-0,35$). Проявления астении сочетаются с высокой косвенной агрессией. Наличие вегетативных нарушений сочетается с проявлением раздражительности и подозрительности у респондентов. Таким образом, при разных вариантах невротического состояния проявления агрессии будут различны.

Выводы. Можно говорить о том, что матери, воспитывающих детей с диагнозом ДЦП, относятся к группе лиц с повышенным риском нарушения психологического здоровья. У них наблюдаются отдельные невротические проявления, а также агрессия интропсихической направленности (чувство вины). При отсутствии адекватной системы психодиагностики, психопрофилактики и психокоррекции возможно развитие невротических состояний, требующих специализированной психиатрической помощи.

Источники и литература

- 1) Уровень заболеваемости населения по основным классам и группам болезней по Саратовской области на 2018 год//Сайт федеральной службы государственной статистики URL: srtv.gks.ru/folder/57867
- 2) Шувалов А. В. Психологическое здоровье человека//Вестник ПСТГУ. Серия 4: Педагогика. Психология. №15 – 2009. – С. 87-101