

©О. Ю. Кочерова, О. М. Филькина, Л. А. Пыхтина, Н. В. Долотова, Е. А. Воробьева, Т. Г. Шанина  
**ВЗАИМОСВЯЗЬ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С  
ПЕРИНАТАЛЬНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И  
ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ИХ РОДИТЕЛЕЙ**

*ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства  
им. В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской  
Федерации, Россия, г. Иваново*

ВЗАИМОСВЯЗЬ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПЕРИНАТАЛЬНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ИХ РОДИТЕЛЕЙ. В статье приводятся результаты изучения взаимосвязи степени отставания нервно-психического развития, отклонений физического развития, тяжести перинатальных поражений ЦНС у детей и личностных особенностей, ситуационной и личностной тревоги, жизненных ценностей их родителей, родительско-детских отношений. На основании чего обосновывается необходимость разработки новых подходов к реабилитации детей с перинатальными поражениями центральной нервной системы с проведением психотерапевтической работы с родителями.

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК СТАНУ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ПЕРИНАТАЛЬНИМИ УРАЖЕННЯМИ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ І ПСИХОЛОГІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ЇХ БАТЬКІВ. У статті наводяться результати вивчення взаємозв'язку ступеня відставання нервово-психічного розвитку, відхилень фізичного розвитку, тяжкості перинатальних уражень ЦНС у дітей та особистісних особливостей, ситуаційної та особистісної тривоги, життєвих цінностей їхніх батьків, батьківсько-дитячих відносин. На підставі чого обґрунтувати необхідність розробки нових підходів до реабілітації дітей з перинатальними ураженнями центральної нервової системи і проведенням психотерапевтичної роботи з батьками.

RELATIONSHIP HEALTH YOUNG CHILDREN WITH PERINATAL CENTRAL NERVOUS SYSTEM AND PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS THEIR PARENTS. The article presents the results of study of the relationship degree lag neuropsychological development, physical development abnormalities, the severity of perinatal lesions of CNS-making in children and personal characteristics, situational and personal anxiety, life-fundamental values of their parents, parent-child relationship. Based on what flattened substantiate the need for new approaches to the rehabilitation of children with perinatal-mi lesions of the central nervous system with the conduct of psychological work-you to parents.

**Ключові слова:** діти, стан здоров'я, психологічні особливості батьків.

**Ключевые слова:** дети, состояние здоровья, психологические особенности родителей.

**Keywords:** children, health, psychological characteristics of parents.

**ВВЕДЕНИЕ.** В первые месяцы жизни ребенок растет и развивается в условиях тесного психо-физиологического контакта с матерью. Личностные особенности матери, влияющие на ее отношение к ребенку, рассматриваются в качестве главных детерминант формирования психики ребенка. Отсутствующая или недостаточная родительская поддержка в раннем возрасте, зависящая от личностных особенностей матери и отца, может приводить к выраженным психическим расстройствам у ребенка [1]. Излишне тревожная, направленная на мир собственных переживаний мать, испытывает затруднения при обеспечении родительского ухода, непоследовательна в отношениях с ребенком. В результате такого воспитания у ребенка формируется недоверие к окружающим. Дети, испытывающие тревогу, дольше не начинают самостоятельно ходить, мало играют с детьми, у них часто отмечаются нарушения сна и аппетита, что тормозит их нервно-психическое и физическое развитие [2].

У матерей, дети которых имеют нарушения здоровья, выявляются такие черты, как недостаточная гибкость (ригидность) мышления, повышенное чувство долга и принципиальность, доминантность (властность), невротичность и тревожность. Они не могут

адекватно оценить потребности ребенка в питании, а перекармливание приводит к протестному поведению и нарушению физического развития детей [2, 3].

Существенную роль в формировании патологии ребенка также играют психологические особенности отца. Установлено, что отцы детей с нарушениями здоровья недостаточно общительны, без повышенного чувства долга и принципиальности, не обладают властностью и тревожностью, но мнительны и не уверены в себе [1].

Поэтому для разработки новых подходов к ранней профилактике нарушений здоровья у детей с ППЦНС актуальным является изучение взаимовлияния состояния здоровья детей раннего возраста с перинатальными поражениями ЦНС и психологических особенностей их родителей.

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** Обследованы 100 детей в возрасте 1 года с перинатальными поражениями центральной нервной системы (ПП ЦНС) гипоксически-ишемического генеза в анамнезе и их родители (200). С помощью психологических методик изучались личностные особенности родителей (методика Айзенка, Юнга), их ситуационная и личностная тревога (Немчина Т.А., тест Спилбергера.), иерархия жизненных ценностей (Шмелева А.Г. и Бабиной В.С.),

родительско-детские отношения (тест А.Я. Варга, В.В.Столина), а также нервно-психическое (методика Печоры К.Л., Пантюхиной Л.В., Голубевой Л.Г) и физическое развитие, тяжесть перинатальных поражений ЦНС у детей.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ.** Выявлено, что матери детей с ППЦНС и выраженным отставанием нервно-психического развития чаще, чем с легким отставанием НПР, имеют флегматический темперамент, реже - холерический, в иерархии жизненных ценностей для них первостепенное значение имеют карьера и деньги, меньшее - семья и здоровье, в отношениях с ребенком в 4 раза чаще выявляется низкая «кооперация». Отцы детей с выраженным отставанием нервно-психического развития в 4,5 раза чаще, чем с легким отставанием НПР являются интравертами, реже - экстравертами, у них в 2 раза чаще отмечается низкое «принятие» ребенка и нервно-психическое напряжение.

У матерей детей с отклонениями физического развития, в отличие от матерей детей с нормальным физическим развитием, в 4 раза чаще выявляется низкий «симбиоз», 2 раза чаще низкая «кооперация» с ребенком, эмоциональное благополучие в семье и деньги для них имеют меньшее значение. Отцы детей с отклонениями физического развития чаще, чем с нормальным физическим развитием, нетребовательны к ребенку, в иерархии жизненных ценностей для них меньшее значение имеет собственное здоровье.

Матери детей с ППЦНС средней тяжести, в отличие от матерей детей с легкими, чаще характеризуются направленностью личности на работу и общение. Для

них меньшее значение имеет семья и эмоциональное благополучие в семье, большее - работа, деньги и здоровье. У отцов детей с ППЦНС средней тяжести, в отличие от отцов детей с легкими, в 4,5 раза чаще выявляется семейная тревога, в 1,5 раза чаще высокая ситуационная тревога и нервно-психическое напряжение, первостепенное значение для них имеют деньги и эмоциональное благополучие в семье.

У матерей детей с тяжелыми ППЦНС, в отличие от матерей детей с легкими, чаще выявляется направленность личности на работу, в иерархии жизненных ценностей для них меньшее значение имеет эмоциональное благополучие в семье, чаще выявляется низкое «принятие» ребенка. У отцов этих детей чаще выявляется ситуационная тревога, семья в системе жизненных ценностей занимает первое место.

**ВЫВОДЫ.** Выявлена взаимосвязь степени отставания нервно-психического развития, отклонений физического развития, тяжести перинатальных поражений ЦНС у детей и психологических особенностей их родителей.

**ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШИХ ИССЛЕДОВАНИЙ.** Полученные результаты исследования обосновывают необходимость разработки новых подходов к реабилитации детей с перинатальными поражениями центральной нервной системы с проведением психотерапевтической работы с родителями, направленной на личностный рост, улучшение детско-родительских отношений, формирование системы психической саморегуляции, изменение иерархии жизненных ценностей с повышением роли семьи и здоровья, мотивирование на активное участие в лечении ребенка с ППЦНС.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Медико-психологические аспекты современной перинатологии: Материалы IV Всероссийского конгресса по пре- и перинатальной психологии, психотерапии и перинатологии с международным участием «Через интеграцию наук – к сохранению репродуктивного здоровья семьи» (Москва 23-25 ноября 2003). – М., 2003. – 201 с.

2. Микиртумов Б.Е., Кошавцев А.Г., Гречанкин С.В. Клиническая психиатрия раннего детского возраста. – С.Пб. – Питер, 2001.

3. Hansen R.L., Mawjee F.L., Barton K. Comparing the health status of low-income children in and out of foster care // Child Welfare. – 2004. - №4. – P. 367-380.

Отримано 09.11.11