ДИНАМИКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ

Кочерова Ольга Юрьева, Филькина Ольга Михайловна, Антышева Елена Николаевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 153045, Россия, г. Иваново, ул. Победы, д. 20

E-mail: ivniideti@mail.ru

Ключевые слова: дети раннего возраста; диагностика; нервно-психическое развитие; замещающие семьи

Введение. Неблагоприятные факторы анте постнатального периодов онтогенеза и воздействие негативных социально-психологических моментов, особенно социальной депривации, вызывают временную задержку нервно-психического развития (НПР) у детей раннего возраста, оставшихся без попечения родителей. Помещение ребенка в благоприятные условия («семейная терапия»), адекватное питание, устранение дефектов ухода, нарушений режима сна и бодрствования ведут к восстановлению нормальных темпов роста и нервно-психического развития. Замещающая семья способна компенсировать депривационную симптоматику, происходят качественные сдвиги в интеллектуальном развитии детей, но у части детей сохраняется задержка нервно-психического развития. Это определяет необходимость диагностики нервно-психического развития у детей в период адаптации к замещающей семье педиатрами, для решения вопроса направления их к узким специалистам неврологу или психиатру.

Цель исследования. Выявить динамику нервно-психического развития у детей раннего возраста через год воспитания в замещающей семье.

Материалы и методы. Изучено состояние нервно-психического развития 100 детей с 1–3 лет при передаче и через год воспитания в замещающей семье (ЗС) и 90 сверстников из кровных семей (КС). Основная и контрольная группа были стандартизированы по полу и возрасту, гестационному возрасту и тяжести перинатальных поражений ЦНС при рождении. Психическое развитие оценивалось методикой «ГНОМ» с расчетом коэффициента психического развития (КПР) (Г.В. Козловская, 2007). Статистическая обработка материала проводилась общепринятыми методами вариационной статистики в пакете прикладных лицензионных программ MicrosoftOffice 2010, StatisticaforWindows 6.0, OpenEpi, MedCalc 7.4.4.1.

Результаты. Выявлено, что по коэффициенту психического развития (КПР) 6,06% из них относились к группе риска возникновения психической патологии (2 группа), а 93,34% — к группе патологии (3 группа), и требовали консультации невролога и психиатра.

Средняя бальная оценка КПР (51,75 (41,5; 65)) детей при передаче в ЗС относилась к диапазону группы патологии. Отставание НПР у детей данной группы было преимущественно обусловлено отставанием развития моторики (1,25) и познавательных функций (1,78), включающих: речь (импрессивную и экспрессивную), мышление, игру, внимание. Низкие балльные оценки выявлялись также по общему (пищевое поведение и навыки опрятности), биологическому (контакты «мать-дитя») и социальному (внешние контакты) поведению 2,5 баллов, развитию сенсорики 3,63 и эмоционально-волевых функций 3,75.

Через год воспитания в ЗС достоверно увеличилось число детей с группой риска развития психических отклонений (с 6,06 до 43,94%, $\chi^2 = 25,25$, $p < 0,001$), а с группой патологии — уменьшилось (с 93,34 до 53,03%, $\chi^2 = 28,34$, $p < 0,001$).

Однако, по сравнению с детьми из КС, дети в ЗС в 4,8 раза чаще относились к группе патологии (11,1 и 53,03%, $\chi^2 = 32,60$, $p < 0,001$) и в 17,3 раз реже — к группе здоровых (1 группа) (52,2 и 3,03%, $\chi^2 = 42,77$, $p < 0,001$).

Через год воспитания в ЗС средний показатель КПР достоверно увеличился (с 51,75 (41,5; 65) до 75,25 (64; 82,5), $p < 0,001$), но оставался в пределах группы патологии. Отмечалась положительная динамика по развитию всех психических функций: моторика, эмоционально-волевые и познавательные функции, общее поведение (за счет социального), сенсорика.

Однако, по сравнению с детьми из кровных семей, средний показатель КПР и средние бальные оценки по всем психическим функциям у детей в замещающих семьях были достоверно ниже.

Заключение. В замещающих семьях динамика нервно-психического развития детей была благоприятной, половина детей перешла из группы патологии по НПР в группу риска. Однако, при положительной динамике НПР, дети в замещающих семьях не достигают уровня НПР детей в кровных семьях, что свидетельствует о необходимости их дальнейшего сопровождения педиатрами, психологами, психиатрами, неврологами с оказанием коррекционной помощи.