

Исследование когнитивной сферы и нуждаемости в услугах психологической помощи среди детей с болезнями эндокринной системы, проживающих на загрязненных радионуклидами территориях

Алферова А.И.

Научный руководитель – к.м.н. Дорошенко И.Т.

ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», район д. Юхновка, Республика Беларусь

Актуальность. Учитывая непрерывно происходящие морфофункциональные перестройки, связанные с ростом и развитием организма, дети считаются наиболее критической группой среди населения, пострадавшего от воздействия низких доз радиации. У детей регистрируются патологические эффекты со стороны различных систем организма, в том числе эндокринной. Воздействие низких доз радиации и имеющаяся основная патология могут влиять и на когнитивную сферу детей.

Санаторно-курортное лечение детей с заболеваниями эндокринной системы включает различные направления с целью повышения резистентности к действию экологических, биологических и психосоциальных факторов риска. Не менее важным направлением является оказание услуг психологической помощи.

Таким образом, целью исследования явилось изучить особенности когнитивной сферы и нуждаемость в услугах психологической помощи среди детей с болезнями эндокринной системы, проживающих на загрязненных радионуклидами территориях.

Материалы и методы исследования. Объектом исследования явилось 20 (100,0%, ДИ: 83,9-100,0) детей в возрасте 10-17 лет, проживающих и (или) обучающихся на загрязненных радионуклидами территориях и имеющих заболевания эндокринной системы. В группе обследованных детей с болезнями эндокринной системы преобладали лица женского пола (75,0%, ДИ: 53,1-88,8) и городские жители (65,0%, ДИ: 43,3-81,9). Средний возраст детей – 13,2±1,9 лет. Все (100,0%, ДИ: 83,9-100) дети проживали в зоне проживания с периодическим радиационным контролем.

Психологическая диагностика включала оценку общей характеристики поведения и эмоционально-личностных особенностей (ориентировка в месте, времени, в некоторых своих личных данных, критичность, адекватность поведения и эмоциональных реакций в ситуации обследования), нейродинамических показателей психической деятельности (концентрацию и устойчивость внимания, истощаемость, отвлекаемость, темп деятельности); исследование мнестических процессов (объем слухоречевой и зрительной памяти); исследование мышления (тест «4-й лишний», тест на понимание смысла сюжетной картинки).

Таблица 1 – Распределение детей с болезнями эндокринной системы в зависимости от показателей нейродинамических процессов (n=20)

Нейродинамические процессы	Показатель	Количество		
		Абс.	Р, %	ДИ
Концентрация и устойчивость внимания	соответствуют возрасту	13	65,0	43,3-81,9
	снижены	7	35,0	18,1-56,7
Истощаемость	есть	8	40,0	21,9-61,3
	нет	12	60,0	38,7-78,1
Отвлекаемость	есть	1	5,0	0,9-23,6
	нет	19	95,0	76,4-99,1
Темп деятельности	равномерный	12	60,0	38,7-78,1
	неравномерный	8	40,0	21,9-61,3

Анализ данных, полученных при исследовании мнестических процессов у детей с болезнями эндокринной системы, позволил выявить в 75,0% (ДИ: 53,1-88,8) случаев соответствие объема зрительной памяти нормативному (рисунок 1). Объем слухоречевой памяти в звене непосредственного и отсроченного воспроизведения соответствовал нормативному лишь в 50,0% (ДИ: 29,9-70,1) случаев.

Таблица 2 – Удельный вес выявленных особенностей при исследовании процессов мышления среди 20 детей с болезнями эндокринной системы

Методика	Показатель	Количество		
		Абс.	Р, %	ДИ
Тест «4-й лишний»	Импульсивный ответ с самокоррекцией, выявление несущественных признаков	2	10,0	2,8-30,1
Тест на понимание смысла сюжетной картинки	Неуверенный ответ, выбор нетипичного варианта ответа, необходимость наводящих вопросов	3	15,0	5,2-36,0

Нуждаемость детей с болезнями эндокринной системы в услугах психологической помощи была выявлена в 100,0% (ДИ: 83,9-100,0) случаев: мероприятия психологической профилактики, просвещения требовались всем указанным детям (100,0%, ДИ: 83,9-100,0), при этом в 70,0% (ДИ: 48,1-85,5) – определялась необходимость участия в психологическом тренинге; психологического консультирования и коррекции – 8 (40,0%, ДИ: 21,9-61,3) детям, при этом в 20,0% (ДИ: 8,1-41,6) – наиболее актуальными явились методики арт-терапии (таблица 3).

Заключение. Анализ результатов психологической диагностики 20 детей с болезнями эндокринной системы, проживающих и (или) обучающихся на загрязненных радионуклидами территориях, позволяет сделать вывод о том, что у исследуемых детей показатели концентрации и устойчивости внимания в большинстве случаев (65,0%, ДИ: 43,3-81,9) соответствовали возрастным нормативам, темп деятельности в 60,0% (ДИ: 38,7-78,1) случаев соответствовал равномерному; объем зрительной и слухоречевой памяти соответствовал возрасту в 75,0% (ДИ: 53,1-88,8) и 50,0% (ДИ: 29,9-70,1) случаев соответственно; сформированность процессов обобщения и понимания причинно-следственных связей была характерна для всех детей исследуемой группы (100,0%, ДИ: 83,9-100,0).

Оценка нуждаемости детей с болезнями эндокринной системы в услугах психологической помощи позволила установить, что все дети (100,0%, ДИ: 83,9-100,0) нуждались в указанных услугах, при этом в мероприятиях психологической профилактики и просвещения – в 100,0% (ДИ: 83,9-100,0) случаев (в 70,0%, ДИ: 48,1-85,5 случаев – в проведении психологического тренинга), психологического консультирования и коррекции – в 40,0% (ДИ: 21,9-61,3) случаев (в 20,0%, ДИ: 8,1-41,6 – в арт-терапии).

Результаты и обсуждение. Анализ результатов, полученных при исследовании сферы общей характеристики (поведения и эмоционально-личностных особенностей), позволил выявить, что дети с заболеваниями эндокринной системы, включенные в исследование, в 100,0% (ДИ: 83,9-100,0) случаев верно ориентировались в месте, времени, в некоторых своих личных данных и проявляли заинтересованность в результатах обследования, были чувствительны к оценкам взрослого и адекватно относились к ошибкам; поведение и эмоциональные реакции соответствовали ситуации обследования.

Исследование нейродинамических показателей психической деятельности (таблица 1) у указанной группы детей позволило выявить следующее: в большинстве случаев показатели концентрации и устойчивости внимания (65,0%, ДИ: 43,3-81,9) соответствовали возрастным нормативам, темп деятельности (выполнения методик) определялся как равномерный (60,0%, ДИ: 38,7-78,1). Кроме этого, среди нейродинамических особенностей исследуемых детей можно выделить проявления симптомов истощаемости (60,0%, ДИ: 38,7-78,1).

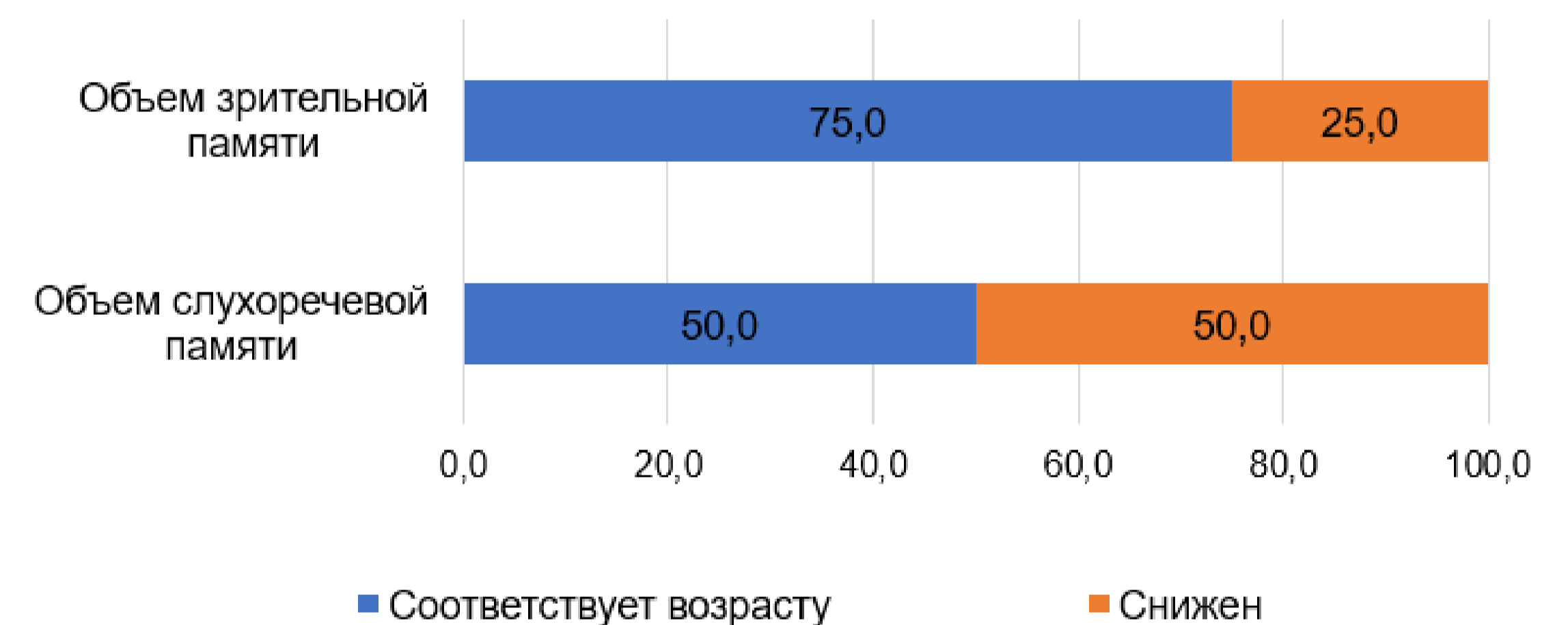


Рисунок 1 – Процентное распределение детей с болезнями эндокринной системы в зависимости от объема слухоречевой и зрительной памяти (n=20)

Применение методик для исследования мышления у указанной группы детей позволило определить сформированность процессов обобщения и понимания причинно-следственных связей в 100,0% (ДИ: 83,9-100,0) случаев. Особенности выполнения методик детьми с болезнями эндокринной системы в 15,0% (ДИ: 5,2-36,0) случаев явились нетипичность или неуверенность ответа, в 10,0% (ДИ: 2,8-30,1) – импульсивность ответа с возможностью самостоятельного исправления ошибок (таблица 2).

Таблица 3 – Удельный вес мероприятий психологической профилактики и просвещения, психологического консультирования и коррекции у 20 детей с болезнями эндокринной системы

Мероприятия	Количество		
	Абс.	Р, %	ДИ
Психологическая профилактика и просвещение			
Психологический тренинг	14	70,0	48,1-85,5
Беседа	5	25,0	11,2-46,9
Психогимнастика (игры, упражнения)	4	20,0	8,1-41,6
Психологическое консультирование и коррекция			
Арт-терапия	4	20,0	8,1-41,6
Телесно-ориентированная терапия	3	15,0	5,2-36,0
Танцевально-двигательная терапия	1	5,0	0,9-23,6