

ПРОБЛЕМА СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КРОВИ

В.Л. Игнаткевич

В течение 10 ближайших лет более 1% взрослого работоспособного населения во всем мире будут составлять люди, излеченные в детстве от различных заболеваний крови [1, с. 37]. Следовательно, увеличивается число детей, которые нуждаются в социальной адаптации после длительного изнуряющего лечения. Это, в свою очередь, требует детального исследования психологических особенностей таких детей – для выработки адекватных программ психологической помощи.

С целью изучения психологических особенностей детей с различными заболеваниями крови нами было проведено исследование на базе Гомельской областной общественной организации «Детская гематология». В нем приняли участие 29 детей в возрасте от 5 до 12 лет с различными заболеваниями крови.

Были использованы (с учётом возраста) следующие проективные методики: «Несуществующее животное», «Дом – Дерево – Человек», «Рисунок семьи», а так же психологическое анкетирование и интервьюирование детей и их родителей.

Полученные результаты позволяют сделать следующие выводы: у больных детей преобладают аффективные нарушения (88,4%): высокий уровень тревожности и депрессивности. На фоне психической и физической астении отмечаются выраженные нарушения концентрации внимания, запоминания, плаксивость, раздражительность, слабость, боязливость, замкнутость и чувство вины.

Актуальность проблемы социальной адаптации детей с заболеваниями крови определяется длительным отрывом ребёнка от привычной ситуации развития, что связано с периодом пребывания в больнице, постельным режимом, и это резко снижает его социальную адаптацию. Она обусловлена также практической потребностью в оказании психологической помощи и поддержки этим детям и их семьям. Знание психологических последствий заболевания необходимо медицинским работникам, воспитателям-педагогам и родителям [2, с. 241].

Знание психологии больного, его личностных особенностей

и возможностей, безусловно, может и должно повысить эффективность медицинской помощи.

Дети с заболеваниями крови и их семьи нуждаются в психологической помощи на всех этапах развития болезни, начиная с момента постановки диагноза, для этой цели необходимо создание специальной службы госпитальной психологии при детских больницах.

1. Детская онкология: Руководство для врачей. – СПб.: Специальная Литература, 2002. – 351 с.
2. Исаев Д.Н. Психосоматическая медицина детского возраста. – СПб.: Специальная Литература, 1996. – 454 с.