

ПСИХОСОМАТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

Ємець В.В., студ. 4-го курсу

Науковий керівник – доц. І.Е. Зайцев

СумДУ, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Метою нашої роботи є визначення клініко-психологічних особливостей дітей та порівняльний аналіз впливу різних психологічних факторів на формування та перебіг бронхіальної астми в дітей. Робота виконана на базі пульмонологічного відділення Сумської обласної дитячої клінічної лікарні.

У роботі використовувався метод клінічної бесіди, а також наступні експериментально-психологічні методики: тест Спілбергера (адаптований для дітей), тест Люшера, методика незакінчених речень (адаптований для дітей), методика "Малюнок родини".

У дітей виявляється виражений конфлікт в системі міжособистісних взаємовідносин (особливо часто з матір'ю або з однолітками), діти схильні до реакцій страху, надмірної чутливості, недовіри, емоційної лабільності, поганого настрою, образливості. Найбільш частими типами реакцій на хворобу є астено - депресивна (у формі емоційної слабості та зниженого настрою) та фобічна (у вигляді страху), що негативно впливає на перебіг хвороби. У таких дітей частіше трапляються загострення у вигляді нападів, які тривають довше та купіюються гірше, ніж у дітей з гармонійним типом реакції на хворобу.

При легкому ступені тяжкості бронхіальної астми домінує гармонійне ставлення до хвороби. На цих підставах зроблено висновок про те, що серед психологічних факторів, які впливають на перебіг, найважливішими є конфлікти в системі міжособистісних відносин, а також типові риси особистості, які обумовлюють ставлення до хвороби. Запропоновано напрямки проведення психотерапевтичної корекції дітей, хворих на бронхіальну астму.