

Ф.И. ЗАКИРОВ

Самарский государственный медицинский университет  
Кафедра факультетской педиатрии**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В ДОМАХ РЕБЁНКА И НАХОДЯЩИХСЯ В ПРИЕМНОЙ СЕМЬЕ***Научный руководитель – профессор Г.В. Санталова*

**Аннотация:** дети, воспитывающиеся в домах ребенка, являются наименее социально защищенной группой населения. У детей, воспитывающихся в приютах, наблюдаются тяжелые деформации личности, самосознания и интеллектуального развития. Лишение материнской заботы ведет к задержке развития ребенка - физического, интеллектуального и социального – и может проявиться в виде симптомов психических и физических заболеваний. Отсутствие материнской опеки, постоянное проживание в закрытом коллективе определяют уровень нервно-психического развития (НПР) этих детей. В работе проведен сравнительный анализ НПР у воспитанников дома ребенка и детей, находящихся в приёмной семье.

**Ключевые слова:** *дети-сироты, дом ребёнка, нервно-психическое развитие, приемная семья.*

**Summary:** Children growing up in infant orphanages are the least socially protected group. Children, who are brought up in orphanages, develop severe deformation of personality, identity and intellectual development. Deprivation of maternal care leads to the delay in a child's development – physical, intellectual and social - and may manifest as symptoms of mental and physical diseases. The lack of maternal care, permanent residence in a closed team determine the level of mental development of these children. In this paper, a comparative analysis of neuropsychological development in pupils of children's homes and children in a foster family.

**Keywords:** *orphans, orphanage, psychological development, foster family.*

Согласно официальной статистике, на 01.01.2013 общая численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Самарской области составила 11618 человек. Из них 9880 (85%) живут в семьях: 5748 – у опекунов (попечителей), 3573 (30,75%) – у приемных родителей, 776 (6,68%) – у усыновителей. 1373 (11,82%) ребенка находятся в стационарных учреждениях (домах ребенка, детских домах, пансионатах, школах-интернатах). Доля социальных сирот высока – 82%<sup>1</sup>.

В течение последних 3-х лет в Самарском регионе 1610 детей, оставшихся без попечения родителей были определены в приёмные семьи, что составило 13,86 % от зарегистрированного числа детей-сирот.

Дети, содержащиеся в домах ребенка, требуют особого внимания. Воспитывающиеся вне семьи, они имеют худшие показатели здоровья в сравнении со сверстниками, воспитывающимися в семьях по общей и инфек-

ционной заболеваемости, физическому, психическому, психомоторному и социальному развитию<sup>2</sup>. Состояние здоровья этих детей обусловлено особенностями закрытого коллектива, наличием неблагоприятного преморбидного фона, отягощенным анамнезом<sup>3</sup>.

Практически все воспитанники домов ребенка (98 %), развивающиеся в условиях «дефицита общения», несмотря на хорошее питание и медицинское обслуживание, отстают в нервно-психическом развитии<sup>4, 5</sup>.

<sup>2</sup> Михайлова Э.А., Матковская Т.Н. Состояние психического здоровья популяции детей, оставшихся без попечения родителей. Охрана психического здоровья детей и подростков. Конгресс педиатров России, 4-й: Материалы. М 1998; 135–136.

<sup>3</sup> Воробьева Е.А. Формирование здоровья детей с перинатальными поражениями центральной нервной системы, воспитывающихся в домах ребенка и детских домах, профилактика его нарушений: Автореф. дис. д-ра мед. наук: 14.00.09. – Иваново, 2008. – 38 с.

<sup>4</sup> Альбицкий В.Ю., Баранов В.А., Гасиловская Т.А. и др. Медико-социальные проблемы социального сиротства. – М: Литерра, 2007. – 193 с.

<sup>5</sup> Прихожан А.М., Толстых Н.Н. Психология сиротства. Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, Питер. М 2007; 415.

<sup>1</sup> Российский статистический ежегодник 2013: Статистический сборник / Росстат. – М., 2013. – 195 с.

У подавляющего большинства таких детей (74,1 %) наблюдается комплексное отставание нервно-психического развития<sup>6,7</sup>.

**Цель исследования:** провести сравнительный анализ влияния семейного фактора на состояние нервно-психического развития детей, воспитывающихся в домах ребёнка и находящихся в приемной семье.

**Материалы и методы исследования:** проведен ретроспективный анализ 104 историй развития детей в возрасте 7-14 лет, находившихся на воспитании в Государственном коррекционном образовательном учреждении, специальной (коррекционной) школе-интернате для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья имени Акчурина А.З с. Камышла в период с 2010 по 2013 год. Оценивалось нервно-психическое развитие детей-сирот: осмотры психолога, психиатра, логопеда, сурдолога, невролога и педиатра. Дети были поделены на 2 группы. К первой группе относились 52 ребёнка, постоянно пребывающие и воспитывающиеся в школе-интернате. Ко второй группе – 52 ребёнка, которые воспитывались в условиях приёмной семьи. В первой группе доля мальчиков составила 69,2% (n=36), девочек – 30,8% (n=16); среднестатистический возраст детей составил 8,7±1,1 года. Во второй группе соответственно: 61,5 % (n=32) и 38,5 % (n=20); среднестатистический возраст детей – 8,9±1,3 года.

Первая оценка НПП детей проводилась у 104 детей на момент их поступления в школу – интернат. 52 ребенка из них оставались в дальнейшем в интернате, 52 – определялись в семьи. Вторая оценка НПП – через три года пребывания детей 1-й группы в интернате, детей 2-й группы в приемных семьях. На протяжении всего исследования дети обучались по одинаковой программе педагогами и воспитателями школы-интерната. Корректирующие, реабилитационные мероприятия проводились по идентичной схеме. Оценивались следующие показатели НПП:

- предречевое и речевое развитие;
- развитие восприятия (представления о частях тела, бытовых предметах, цвете, размере, форме, ориентировка в пространстве);
- развитие памяти (стихи, пересказы);
- развитие мышления (знания об окружающем мире – время года, время суток; аналитико-синтетическая деятельность, способность к сравнению, обобщению, классификации);
- развитие внимания (устойчивость, переключаемость);
- развитие игровой деятельности;
- развитие изобразительной деятельности (рисование, лепка) и конструирования (постройки и др.);

- развитие навыков самообслуживания (гигиенические навыки, аккуратность, одевание/раздевание, прием пищи и др.);
- становление эмоционально-волевой сферы (устойчивость чувств и действий, ответственность, критичность к своему поведению, саморегуляция поведения);
- коммуникативное развитие (контактность и адекватность поведения в общении с окружающими: интерес ребенка к взрослому, способность привлечь внимание взрослого, реакция на отношение взрослого);
- развитие самосознания (знания о себе – имя, фамилия, адрес; самооценка);
- развитие школьных навыков (счет, чтение, письмо и др.).

Полученные данные обрабатывались с помощью математической статистики. Основную часть математической обработки материала производили с использованием программ Microsoft Office Excel 2007 и STATISTICA Base (StatSoft). Оценивали достоверность различий статистических показателей (p) по критерию согласия Пирсона (Chi-квадрат).

**Результаты исследования и их об- суждение.** Анализ НПП детей при поступлении в школу-интернат свидетельствовал об отсутствии разницы между характеризующими его показателями у детей 1-й и 2-й групп (таблица 1).

Таблица 1

### Показатели нервно-психического развития (первая оценка)

Показатели НПП	2010 год I группа	2010 год II группа	P
Нарушение речевого развития	12 (23,07%)	10 (19,23%)	0,63
Нарушение восприятия	6 (11,53%)	7 (13,46%)	0,77
Нарушения памяти	20 (38,46%)	21 (40,38%)	0,84
Нарушения мышления	6 (11,53%)	8 (15,38%)	0,57
Нарушение внимания	40 (76,92%)	36 (69,23%)	0,38
Нарушение развития игровой деятельности	10 (19,23%)	12 (23,07%)	0,63
Нарушение изобразительной деятельности	32 (61,53%)	35 (67,30%)	0,54
Нарушение навыков самообслуживания	5 (9,61%)	4 (7,69%)	0,73
Нарушение эмоционально-волевой сферы	45 (86,53%)	42 (80,76%)	0,43
Нарушение коммуникативной функции	12 (23,07%)	9 (17,30%)	0,46
Нарушение самосознания	11 (21,15%)	10 (19,23%)	0,80
Нарушение школьных навыков	8 (15,38%)	11 (21,15%)	0,45

Далее мы сравнили показатели НПП детей 1-й группы через 3 года проживания и обучения в интернате (таблица 2).

По результатам обработки данных статистически значимой разницы между нерв-

<sup>6</sup> Тонкова-Ямпольская Р.В. Внешняя среда и психическое развитие ребенка. – М.: Медицина, 1999. – 276 с.

<sup>7</sup> Алексеев Е.Г. Личность в условиях психической депривации: Учебное пособие. – СПб.: Питер, 2009. – 96 с.

Таблица 2

**Сравнительная характеристика показателей НПР детей 1-й группы**

Критерии оценки	2010 год I группа	2013 год I группа	Р
Нарушение речевого развития	12 (23,07%)	10 (19,23%)	0,63
Нарушение восприятия	6 (11,53%)	6 (11,53%)	1
Нарушения памяти	20 (38,46%)	18 (34,61%)	0,68
Нарушения мышления	6 (11,53%)	5 (9,61%)	0,75
Нарушение внимания	40 (76,92%)	36 (69,23%)	0,38
Нарушение развития игровой деятельности	10 (19,23%)	8 (15,38%)	0,6
Нарушение изобразительной деятельности	32 (61,53%)	27 (51,92%)	0,32
Нарушение навыков самообслуживания	5 (9,61%)	3 (5,76%)	0,46
Нарушение эмоционально-волевой сферы	45 (86,53%)	46 (88,46%)	0,77
Нарушение коммуникативной функции	12 (23,07%)	14 (26,92%)	0,65
Нарушение самосознания	11 (21,15%)	10 (19,23%)	0,8
Нарушение школьных навыков	8 (15,38%)	8 (15,38%)	1

но-психическим развитием детей из первой группы (воспитывающихся в школе-интернате) в 2010 и 2013 году выявлено не было.

Проводя аналогичные исследования показателей НПР детей 2-й группы, мы получили результаты, представленные в таблице 3.

Таблица 3

**Сравнительная характеристика показателей НПР детей 2-й группы**

Критерии оценки	2010 год II группа	2013 год II группа	Р
Нарушение речевого развития	10 (19,23%)	6 (11,53%)	0,28
Нарушение восприятия	7 (13,46%)	5 (9,61%)	0,54
<b>Нарушения памяти</b>	<b>21 (40,38%)</b>	<b>12 (23,07%)</b>	<b>0,05</b>
Нарушения мышления	8 (15,38%)	4 (7,69%)	0,22
Нарушение внимания	36 (69,23%)	30 (57,69%)	0,22
Нарушение развития игровой деятельности	12 (23,07%)	6 (11,53%)	0,12
<b>Нарушение изобразительной деятельности</b>	<b>35 (67,30%)</b>	<b>19 (36,53%)</b>	<b>0,002</b>
Нарушение навыков самообслуживания	4 (7,69%)	1 (1,92%)	0,17
Нарушение эмоционально-волевой сферы	42 (80,76%)	44(84,62%)	0,6
Нарушение коммуникативной функции	9 (17,30%)	4 (7,69%)	0,14
Нарушение самосознания	10 (19,23%)	6 (11,53%)	0,28
<b>Нарушение школьных навыков</b>	<b>11 (21,15%)</b>	<b>4 (7,69%)</b>	<b>0,05</b>

На основании полученных данных можно сделать вывод о значительном улучшении нервно психического развития детей сирот в условиях приёмной семьи: отмечалась достоверная разница по таким показателям, как как память ( $p=0,05$ ), изобразительная деятельность ( $p=0,002$ ) и школьные навыки ( $p=0,05$ ). По остальным показателям НПР так же отмечалась положительная динамика, однако статистической достоверности мы не обнаружили.

Сравнивая показатели НПР детей из 1-й и 2-й группы через 3 года, мы отметили, что разница показателей НПР существенна, однако ведущим критерием стал показатель коммуникативной функции.

В процессе математической обработки этих показателей статистически достоверным был показатель коммуникативной функции (таблица 4).

Таблица 4

**Сравнительная оценка НПР у детей 1-й и 2-й групп, 2013 год.**

Критерии оценки	2010 год I группа	2010 год II группа	Р
Нарушение речевого развития	10 (19,23%)	6 (11,53%)	0,28
Нарушение восприятия	6 (11,53%)	5 (9,61%)	0,75
Нарушения памяти	18 (34,61%)	12 (23,07%)	0,19
Нарушения мышления	5 (9,61%)	4 (7,69%)	0,73
Нарушение внимания	36 (69,23%)	30 (57,69%)	0,22
Нарушение развития игровой деятельности	8 (15,38%)	6 (11,53%)	0,57
Нарушение изобразительной деятельности	27 (51,92%)	19 (36,53%)	0,11
Нарушение навыков самообслуживания	3 (5,76%)	1 (1,92%)	0,30
Нарушение эмоционально-волевой сферы	46 (88,46%)	44(84,62%)	0,57
<b>Нарушение коммуникативной функции</b>	<b>14 (26,92%)</b>	<b>4 (7,69%)</b>	<b>0,009</b>
Нарушение самосознания	10 (19,23%)	6 (11,53%)	0,28
Нарушение школьных навыков	8 (15,38%)	4 (7,69%)	0,22

**Заключение**

1. У детей, воспитывающихся в школе-интернате, наблюдается задержка нервно-психического развития, проявляющаяся в низком уровне социализации за счет низких показателей личностно-бытовой социализации и отношений с окружающим миром, сформированности навыков самообслуживания.

2. Задержка нервно-психического развития детей сирот нивелируется при благоприятных условиях воспитания в условиях приёмной семьи.

3. Итоги данного исследования свидетельствуют о том, что помещение ребенка в

приёмную семью положительно влияет на его нервно-психическое развитие, за счёт улучшения познавательной (память, школьные навыки) и творческой деятельности (творческие навыки).

4. Улучшение коммуникативной функции детей воспитывающихся в приёмной семье может стать одним из ведущих навыков для ускорения социализации детей-сирот.