

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ
Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Пермский государственный университет»

БУДУЩЕЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Материалы
Всероссийской научно-практической конференции
(27 марта 2008 г.)

Выпуск 2

Под редакцией
Е.В. Левченко, А.Ю.Бергфельд



Пермь 2008

**Н.Ю. Бекезина, Т.В. Косенкова, В.В. Маринич,
И.Н. Елисеева**

*Смоленский гуманитарный университет,
МЛПУ «Детская клиническая больница»,
респираторно-образовательный центр,
г. Смоленск*

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА ©

В последнее время отмечается повсеместный рост заболеваемости бронхиальной астмой (БА), в том числе заболеваемости детей. По социально-экономическому ущербу, влиянию на качество жизни пациентов БА вышла на одно из первых мест в ряду болезней человека. В условиях экологического неблагополучия у детей отмечается более ранняя манифестация и утяжеление течения БА, рост инвалидизирующих ее форм.

Важными направлениями профилактики тяжелых форм БА являются правильно организованный длительный контроль за детьми с указанной патологией и включение в систему медицинского сопровождения мероприятий по предупреждению реализации атопии в «группе риска», удлинению латентной фазы процесса; уменьшению выраженности клинических проявлений, увеличению продолжительности ремиссии, уменьшению частоты интеркуррентных заболеваний.

Одним из направлений профилактики является психологическая реабилитация детей с БА в специализированных центрах. Бронхиальная астма рассматривается как соматическая манифестация психодинамического конфликта при отсутствии процесса вытеснения агрессии. С другой стороны, существование неконтролируемого хронического заболевания нарушает гармоничность развития ребенка.

Психологическая реабилитация детей и подростков осуществлялась на базе городского респираторно-образовательного центра для детей и подростков МЛПУ «Детская клиническая больница» г. Смоленска.

Система реабилитации включала психодиагностику во время индивидуальной беседы с психологом, в том числе оценку эмоциональной сферы ребенка, и некоторые формы коррекционной работы (индивидуальная и групповая психотерапия). Выявлялся психологический климат в семье, проводилась психодиагностика нарушений во взаимоотношениях родителей и ребенка, создавались условия для возникновения партнерских отношений между ними. Использование метода позитивной психотерапии давало возможность ребенку должен ощутить себя центральной фигурой в обращении с болезнью, задействовать ресурсы борьбы с недугом. Основной задачей взаимодействия психолога и пациента явилось создания ощущения единения с другими, взаимное исследование, получение знаний о собственной личности, ее развитие и раскрытие, несмотря на болезнь.

Как показали исследования, дети, регулярно посещающие занятия психолога, отличались большей комплаентностью лечения основного заболевания, у

них стабилизация ремиссии происходила более успешно даже при тяжелом течении бронхиальной астмы, о чем свидетельствовало отсутствие обращения за экстренной медицинской помощью.

Таким образом, психологическая реабилитация пациентов с хронической патологией является неотъемлемым компонентом системы медицинского сопровождения, она существенно влияет на течение заболевания, улучшая контроль симптомов, способствует быстрой и продолжительной ремиссии, повышению качества жизни детей.