

УДК [616.89-053.2-08-039.57:159.95.053.8]-079(072)

Исследование особенностей эмоционально-личностной сферы родителей детей с психоневрологической патологией в условиях самоизоляции в рамках проекта дистанционного дневного стационара

*Х.Х. Ахматханова¹, Ю.А. Климов^{1,2}, М.В. Лалабекова^{1,2}, С.В. Тихонов^{1,2}, С.С. Дарьина¹,
Е.А. Селиванова¹, О.В. Быкова¹, Н.В. Типсина¹, Т.Т. Батышева^{1,2}*

¹ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы»

²ФГАУ ВО «Российский университет дружбы народов»

В связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Российской Федерации появилась необходимость поиска новых форм медицинской помощи детям, обеспечивающих непрерывность процесса оказания медицинской реабилитации детям, и, при этом, не предусматривающих ежедневного посещения ими лечебных учреждений. В этой связи, для детей и подростков с психоневрологической патологией, с учетом требований времени, был организован и внедрен проект дистанционного дневного стационара с использованием цифровых технологий.

Целью исследования стало изучение особенностей нарушения эмоционально-личностной сферы родителей детей с психоневрологической патологией в условиях самоизоляции семьи. Проведено проспективное исследование уровня тревожности и депрессии трех подгрупп родителей: с исходной точкой на 10й, 15й и 20й день самоизоляции (35 человек). Динамическое исследование показателей эмоционального статуса родителей проводилось через 14 дней после исходного, после курса психологической коррекции родителей, который сопровождал интенсивную реабилитацию детей с психоневрологической патологией в условиях дистанционного дневного стационара.

Согласно результатам исследования, исходный уровень депрессии и личностной тревожности прямо коррелировал с продолжительностью самоизоляции. Положительный результат проспективной динамической диагностики психоэмоционального статуса родителей детей с психоневрологической патологией в условиях самоизоляции позволяет сделать вывод о необходимости непрерывного психологического и психотерапевтического сопровождения всех членов семьи психоневрологического пациента.

Ключевые слова: COVID-19, коронавирус, самоизоляция, психологическое здоровье, ДЦП, психоневрологическая патология.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Для цитирования: Ахматханова Х.Х., Климов Ю.А., Лалабекова М.В., Тихонов С.В., Дарьина С.С., Селиванова Е.А., Быкова О.В., Типсина Н.В., Батышева Т.Т. Исследование особенностей эмоционально-личностной сферы родителей детей с психоневрологической патологией в условиях самоизоляции в рамках проекта дистанционного дневного стационара. Детская реабилитация. 2020;2(1):43–48.

Doi: 10.36711/2686-7656-2020-2-1-43-48

Research of the peculiarities of the emotional-personal sphere of parents of children with psychoneurological pathology under conditions of self-insulation within the framework of the remote day stationary project

Kh.Kh. Akhmatkhanova¹, Yu.A. Klimov^{1,2}, M.V. Lalabekova^{1,2}, S.V. Tikhonov^{1,2}, S.S. Darjina¹, E.A. Selivanova¹, O.V. Bykova¹, N.V. Tipsina¹, T.T. Batysheva^{1,2}

¹The Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare
²FGAUO VO "Peoples' Friendship University of Russia" (RUDN University)

Due to the spread of the new COVID-19 coronavirus infection in the Russian Federation, new forms of medical care for children that ensure the continuity of the process of providing medical rehabilitation to children were looked for. Especially in demand were technologies that do not provide for daily visits to medical institutions. In this regard, a project of remote day hospital using digital technologies was organized for children and adolescents with psychoneurological pathology, taking into account the requirements of the time.

The purpose of the study was to study the features of violation of the emotional and personal sphere of parents of children with psychoneurological pathology in the conditions of self-isolation of the family. A prospective study of the level of anxiety and depression in three subgroups of parents was conducted: with a starting point on the 10th, 15th and 20th day of self-isolation (35 people). The dynamic study of indicators of the emotional status of parents was conducted 14 days after the initial course of psychological correction of parents, which was accompanied by intensive rehabilitation of children with psychoneurological pathology in a remote day hospital.

Key words: COVID-19, coronavirus, self-isolation, psychological health, cerebral palsy, neuropsychiatric pathology.

Authors declare lack of the possible conflicts of interests.

For citation: Akhmatkhanova Kh.Kh., Klimov Yu.A., Lalabekova M.V., Tikhonov S.V., Darjina S.S., Selivanova E.A., Bykova O.V., Tipsina N.V., Batysheva T.T. Research of the peculiarities of the emotional-personal sphere of parents of children with psychoneurological pathology under conditions of self-insulation within the framework of the remote day stationary project. The pediatric rehabilitation. 2020;2(1):43–48 (in Russian).

Doi: 10.36711/2686-7656-2020-2-1-43-48

АКТУАЛЬНОСТЬ

Напряженная эпидемиологическая ситуация, сложившаяся в Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, вызвала необходимость поиска новых форм медицинской помощи детям, обеспечивающих непрерывность процесса оказания медицинской реабилитации детям, и при этом не предусматривающих ежедневного посещения ими лечебных учреждений.

Наиболее безопасной формой оказания реабилитационных услуг в условиях карантина является их проведение с применением цифровых дистанционных технологий.

С целью решения этой задачи Научно-практическим центром детской психоневрологии ДЗМ в сотрудничестве с Научно-исследовательским институтом организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ был инициирован и успешно реализован проект лечения детей с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с применением дистанционных технологий.

Цифровой дневной стационар для детей с психоневрологической патологией и двигательными нарушениями работает в очно-заочном режиме. Дети и их родители получают доступ к медицинским и психологическим консультациям, а также к виртуальным практическим занятиям. В рамках

работы дистанционного дневного стационара проводятся занятия лечебной и адаптивной физической культурой, адаптивным спортом, психологические и логопедические коррекции.

Важно отметить, что дистанционный дневной стационар для детей с психоневрологической патологией предполагает психологическую помощь не только детям, но и их родителям, так как одним из основных факторов благоприятного реабилитационного прогноза у ребенка с особенностями является активность и вовлеченность в реабилитационные мероприятия его родителей.

В связи с пандемией COVID-19 общество переживает не самые простые времена, известно, что карантин и изоляция потенциально могут привести к значительным психосоциальным эффектам, включая страх, связанный с переживанием сильного стресса, тревожность и расстройства настроения, обсессивно-компульсивное расстройство, усиление психосоциальных проблем [1, 4].

У родителей детей с психоневрологической патологией и в обычные времена часто наблюдаются страх за будущее ребенка, неуверенность в завтрашнем дне, неспособность справиться самостоятельно с навалившимся на них грузом проблем [2, 3, 5]. В условиях самоизоляции при отсутствии помощи извне эти проблемы могут усиливаться, поэтому принципиально важно было оценить эмоционально-личностные особенности родителей в условиях карантина, а также возможности дистанционной психологической коррекции этих особенностей.

В связи с этим, на базе ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии» в период самоизоляции из-за карантина, вызванного инфекцией COVID-19, проведено проспективное исследование психоэмоционального состояния родителей, воспитывающих детей с психоневрологической патологией, которые начали проходить реабилитационные мероприятия с использованием цифровых технологий, и динамику этого состояния на фоне дистанционной психологической коррекции.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Группу исследования составили 35 человек, воспитывающих детей с психоневрологической патологией, в возрасте от 2-х до 16-ти лет. Среди них женщин – 25 человек (71,43%), мужчин – 10 человек (28,57%). Средний возраст составил $38,9 \pm 2,3$ года. Проведено исследование уровня тревожности и депрессии трех подгрупп родителей: I с исходной точкой на 10й день самоизоляции (10 человек), II с исходной точкой на 15й день самоизоляции (15 человек), III с исходной точкой на 20й день самоизоляции (10 человек). Динамическое исследование

показателей эмоционального статуса родителей (финальная точка) проводилось через 14 дней после исходного, после курса психологической коррекции родителей, который сопровождал интенсивную реабилитацию детей с психоневрологической патологией в условиях дистанционного дневного стационара.

Стоит отметить, что 10 из 30-ти реципиентов проживали на даче, с возможностью выхода из замкнутого пространства (помещения) и контакта с природой, тогда как остальные 20 человек, были вынуждены оставаться в городской квартире, без возможности выхода на улицу в соответствии с условиями режима самоизоляции (поход в продуктовый магазин, в аптеку или к врачу).

Для оценки эмоционально-личностной сферы использовались следующие методики: шкала Бека и опросник Спилбергера – Ханина. Статистический анализ проводили с применением программы STATISTICA v. 8.0 (StatSoft Inc., США). При описании данных использовали среднее (M) и стандартное отклонение (SD). Для сравнения количественных данных использовали параметрический t-критерий Стьюдента, для качественных – критерий χ^2 . Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

При оценке исходного уровня тревоги и депрессии было отмечено, что в I подгруппе у родителей (4 человек (30,0%)) наблюдалась легкая тревога и депрессия, которая легко корректировалась благодаря работе с психологами, проводившейся дистанционно. Отсутствие депрессивных симптомов было зарегистрировано у 3 человек (30,0%), так как, невзирая на трудности, эти родители заявили, что научились справляться с возникающими трудностями самостоятельно, без ущерба для эмоционально-личностной сферы. Признаки умеренной и выраженной депрессии отмечались у 4 (40,0%) человек. Тяжелая депрессия не была зафиксирована ни у кого из опрошенных I и II подгруппы.

По результатам динамического обследования родителей I подгруппы, через 14 дней психологической коррекции, оказалось, что признаки депрессивного состояния были незначительными и легко поддавались коррекции посредством работы с психологом, проводимой дистанционно. Психологическая коррекция родителей II подгруппы в течение 14-ти дней продемонстрировала неполную положительную динамику, в особенности у тех родителей, у кого исходно был отмечен более высокий уровень тревоги и депрессии.

Особое опасение вызвали результаты обследования родителей III подгруппы, находившиеся в самоизоляции 20 дней. На фоне терапии у 40% отмечалась положительная динамика, однако у 1 пациента

с выраженной депрессией позитивные результаты потребовали, помимо работы с психологом, медицинской коррекции в виде применения фармакологических средств специалистами психиатрического профиля.

В динамике, на фоне 14 дней дистанционного психологического сопровождения, вдвое, до 2 человек (20,0%) уменьшилось число родителей с отсутствием депрессивных симптомов ($\chi^2=0,250$, $p=0,250$). Число родителей с легкой депрессией так же снизилось до 40,0% (4 человек) ($\chi^2=0,250$, $p=2,250$), что стало следствием перехода состояния в более тяжелые формы. Признаки умеренной выраженной депрессии сократились до 3 (40,0%) ($\chi^2=2,250$, $p=0,250$) человек.

Исследование уровня тревожности по шкале Спилберга – Ханина в исходной точке продемонстрировало, что у большинства опрошенных I подгруппы наблюдался низкий уровень ситуативной тревожности - низкая исходная тревожность отмечалась у 6 человек (60,0%), высокая – у 1 человек (10,0%). Оценка личностной тревожности родителей II подгруппы показала, что в исходной точке низкий уровень показателя наблюдался у 7 человек (46,0%), средний – у 6 человек (40,0%), высокий – у 2 человек (13,0%). В III подгруппе число родителей с исходно высоким уровнем тревожности составляет уже 4 человека – 40,0%, ($\chi^2=5,429$, $p=0,449$).

В динамике, на фоне 14 дней дистанционного психологического сопровождения, число родителей с низкой личностной тревожностью увеличилось по сравнению с исходным на 30,0% по каждой подгруппе ($\chi^2=5,429$, $p=0,109$), в основном за счет родителей со средней тревожностью (-30,0%) ($\chi^2=1,769$, $p=0,449$). Количество родителей с высокой тревожностью осталось практически неизменным в динамике, составив 7 человек преимущественно за счет родителей III подгруппы, у которых психологическая коррекция была начата только на 4й неделе самоизоляции. Субъективно личностную тревожность родители связывали с неизвестностью ввиду эпидемиологической ситуации, они переживали не только за здоровье ребен-

ка, но и за то, что если заболеют сами, заботиться о ребенке будет некому.

ВЫВОДЫ

Депрессия и тревога являются одними из наглядных показателей родительского стресса вследствие социальной изоляции в семьях детей и подростков с патологией нервной системы и психической сферы. Высокий уровень неопределенности является одной из наиболее характерных особенностей для усугубления психоэмоционального состояния, что демонстрирует тенденция в росте выраженности психологических отклонений у родителей в зависимости от продолжительности периода изоляции. Согласно полученным данным, работа психолога с родителями на раннем этапе введения режима самоизоляции позволила бы избежать обращений к специалистам психиатрического звена и применения фармакотерапии.

Результат проспективной динамической диагностики психоэмоционального статуса родителей детей с психоневрологической патологией в условиях самоизоляции позволяет сделать вывод о необходимости непрерывного психологического и психотерапевтического сопровождения всех членов семьи психоневрологического пациента [7]. Можно предположить, что не только результаты квалифицированной психологической помощи, но и реабилитационные успехи детей и подростков с психоневрологическими заболеваниями, полученные в результате дистанционного курса лечения сгладили стрессорное воздействие неблагоприятных социальных условий на родителей.

Полученные успехи дистанционной психологической коррекции позволяют с полной уверенностью рекомендовать апробированный формат медицинской помощи, для его распространения по всей стране, что позволит удовлетворить потребности не только детского, но и взрослого населения в квалифицированной медицинской помощи не только в условиях карантина, но и в обычном эпидемическом режиме.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ansari M, Ahmadi Yousefabad S. Potential threats of COVID-19 on quarantined families. *Public Health*. 2020 Apr 21;183:1.
2. Parmet WE, Sinha MS. Covid-19 — The Law and Limits of Quarantine. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 2020 Mar 18; Available from: <https://doi.org/10.1056/NEJMp2004211>
3. WHO. Household Air Pollution [Internet]. WHO. 2017. Available from: <https://www.who.int/airpollution/guidelines/household-fuel-combustion/en/>
4. U.S. Environmental Protection Agency. The total exposure assessment methodology (TEAM) study: Summary and analysis. U.S. Environmental Protection Agency. Washington, DC; 1987.
5. Emergency IRG on MH and PS in, Settings. *Mental Health and Psychosocial Support in Ebola Virus Disease Outbreaks: A Guide for Public Health Programme Planners*. Geneva, Switzerland; 2015.
6. Proceedings of Society of Research in Rehabilitation (SRR). Article first published online: August 27, 2019; Issue published: September 1, 2019.

7. Zubkova T. I. Reabilitatsionnyj potentsial sovremennoy sem'i. URL: <http://do.teleclinica.ru/207021/> (data obrashcheniya: 11.04.2020).

Поступила/Received: 14.02.2020

Принята в печать/Accepted: 30.04.2020

Сведения об авторах:

Хава Хуважибаудыевна Ахматханова – медицинский психолог коррекционно-логопедической и психолого-педагогической службы ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения г. Москвы» (Россия, Москва).

Адрес: 119602 г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 74 Тел. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Юрий Андреевич Климов – заместитель директора по медицинской работе ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы», доцент кафедры неврологии, физической и реабилитационной медицины детского возраста ФНМО МИ Российский университет дружбы народов, к.м.н. (Россия, Москва).

Адрес: 119602 г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 74 Тел. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Марина Валерьевна Лалабекова – заместитель директора по организационно-методической работе ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения города Москвы», ассистент кафедры неврологии, физической и реабилитационной медицины детского возраста ФНМО МИ Российский университет дружбы народов, к.м.н. (Россия, Москва). Адрес: 119602 г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 74 Тел. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Сергей Владимирович Тихонов – ученый секретарь ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения г. Москвы», доцент кафедры неврологии, физической и реабилитационной медицины детского возраста ФНМО МИ Российский университет дружбы народов, к.б.н. (Россия, Москва). Адрес: 119602 г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 74 Тел. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Светлана Станиславна Дарьина – заведующая 1 психоневрологическим отделением ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения г. Москвы» (Россия, Москва). Адрес: 119602 г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 74 Тел. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Елена Александровна Селиванова – заведующая отделением лечебной физкультуры ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения г. Москвы» (Россия, Москва). Адрес: 119602 г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 74 Тел. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Ольга Владимировна Быкова – заведующая научно-исследовательским отделом ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения г. Москвы», д.м.н. (Россия, Москва). Адрес: 119602 г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 74 Тел. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Наталья Валентиновна Типсина – руководитель филиала заведующая отделением дневного стационара №5 ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения г. Москвы», врач-невролог первой категории (Россия, Москва). Адрес: 119602 г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 74 Тел. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Татьяна Тимофеевна Батышева – главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения РФ, Главный внештатный детский специалист невролог Департамента здравоохранения г. Москвы, директор ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения г. Москвы», заведующая кафедрой неврологии, физической и реабилитационной медицины детского возраста ФНМО МИ Российский университет дружбы народов, заслуженный врач РФ, профессор, д.м.н., (Россия, Москва). Адрес: 119602 г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 74 Тел. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Information about authors:

Khava Khuvazhibaudyevna Akhmatkhanova – medical psychologist of correctional speech therapy and psychological and pedagogical service the Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare (Russia, Moscow).

Address: 119602 Moscow, Michurinsky Prospect, d. 74 Tel. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Yuri Andreevich Klimov – deputy director for medical work the Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare, associate professor of the Department of Neurology, Physical and Rehabilitation Medicine of Childhood FNMO MI Peoples' Friendship University of Russia, Ph.D. (Russia Moscow). Address: 119602 Moscow, Michurinsky Prospect, d. 74 Tel. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Marina Valeryevna Lalabekova – Deputy Director for organizational and methodological work the Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare, assistant of the Department of Neurology, Physical and Rehabilitation Medicine of Childhood FNMO MI FNMO MI Peoples' Friendship University of Russia, Ph.D. (Russia Moscow). Address: 119602 Moscow, Michurinsky Prospekt, d. 74 Tel. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Sergey Vladimirovich Tikhonov – Scientific Secretary the Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare, Associate Professor of the Department of Neurology, Physical and Rehabilitation Medicine for Children, FNMO MI FNMO MI Peoples' Friendship University of Russia, Cand. (Russia Moscow). Address: 119602 Moscow, Michurinsky Prospekt, 74 Tel. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Svetlana Stanislavna Darina – Head of the 1st Psychoneurological Department of the State Health Institution the Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare (Russia, Moscow). Address: 119602 Moscow, Michurinsky Prospekt, d. 74 Tel. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Elena Aleksandrovna Selivanova – Head of the Department of Physiotherapy Physical Education the Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare (Russia, Moscow). Address: 119602 Moscow, Michurinsky Prospekt, d. 74 Tel. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Olga Vladimirovna Bykova – Head of the Research Department of the Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare, MD (Russia Moscow). Address: 119602 Moscow, Michurinsky Prospekt, d. 74 Tel. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Natalya Valentinovna Tipsina – head of the branch, head of the department of day hospital №5 the Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare, neurologist of the first category (Russia, Moscow). Address: 119602 Moscow, Michurinsky Prospekt, d. 74 Tel. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru

Tatyana Timofeevna Batysheva – the main non-staff children's specialist in medical rehabilitation of the Ministry of Health of the Russian Federation, the main non-staff children's specialist-neurologist Moscow Health Department, Director of the Scientific Research and Practical Center of Pediatric Psychoneurology of the Moscow Department of Healthcare, head of the department of neurology, physical and rehabilitation medicine childhood FNMO MI FNMO MI Peoples' Friendship University of Russia, Professor, doctor of medical sciences. Address: 119602 Moscow, Michurinsky Prospekt, d. 74 Tel. 8-495-430-93-78 E-mail: detb18@mail.ru