

УДК 159.9**Взаимосвязь сбалансированности семейных отношений и индивидуально-личностных особенностей детей, больных функциональной диспепсией****Тимофеева Екатерина Николаевна**

Студент,

Курский государственный медицинский университет,
305041, Российская Федерация, Курск, ул. Карла Маркса, 3;
e-mail: timofeeva.ekat24@yandex.ru

Сурьянинова Татьяна Ильинична

Кандидат психологических наук,

доцент кафедры общей и клинической психологии,
Курский государственный медицинский университет,
305041, Российская Федерация, Курск, ул. Карла Маркса, 3;
e-mail: kurskmed@mail.ru

Фетисова Александра Сергеевна

Ассистент кафедры педиатрии,

Курский государственный медицинский университет,
305041, Российская Федерация, Курск, ул. Карла Маркса, 3;
e-mail: kurskmed@mail.ru

Аннотация

В статье представлены результаты исследования взаимосвязи сбалансированности семейных отношений и индивидуально-личностных особенностей детей, больных функциональной диспепсией. Социализация ребенка начинается в семье. Неблагоприятное функционирование семьи, нарушения семейных взаимоотношений, неконструктивные формы семейной сплоченности и адаптации дестабилизируют развитие личности и способствуют формированию психосоматической патологии у ребенка, в частности, функциональной диспепсии. В ходе статистического и качественного анализа были получены результаты, указывающие на взаимосвязь индивидуально-личностных особенностей детей, имеющих заболевание функциональной диспепсии (ФД), их семейной адаптации и семейной сплоченности. У детей с функциональной диспепсией наблюдается более выраженный несбалансированный тип семейных отношений, высокая тревожность, низкая адаптивность и нарушенная самооценка. Результаты исследования свидетельствуют о необходимости проведения психокоррекционной работы с детьми, страдающими данным заболеванием, направленной на оптимизацию функционирования семейной системы. Среди направлений психокоррекционной работы можно выделить следующие: развитие конструктивных форм семейной сплоченности (разделенный,

связанный), развитие конструктивных форм семейной адаптации (гибкий, структурированный), а также снижение уровня тревожности, развитие адекватной самооценки и повышение уровня адаптации детей.

Для цитирования в научных исследованиях

Тимофеева Е.Н., Сурьянинова Т.И., Фетисова А.С. Взаимосвязь сбалансированности семейных отношений и индивидуально-личностных особенностей детей, больных функциональной диспепсией // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2018. Т. 7. № 6А. С. 240-246.

Ключевые слова

Функциональная диспепсия, индивидуально-личностные особенности, самооценка, психологическая адаптация, психосоматические заболевания.

Введение

Актуальность данного исследования обусловлена активным развитием научной и практической гастроэнтерологии в области функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта детей, а также ролью психологического и социально-психологического факторов в возникновении данного заболевания.

Социализация с момента рождения человека происходит в семье, нарушения семейных взаимоотношений, распределение ролей способствуют формированию психосоматической патологии [Сидоров, Новикова, 2010]. Если исследуемое заболевание является результатом таких эмоциональных состояний, как гнев, тревога, депрессия, тогда оно может быть классифицировано как психосоматическое.

Для ребенка с функциональной диспепсией характерно большое количество разнообразных эмоционально окрашенных, интенсивных жалоб, возникновение которых достоверно не связано с приемом пищи или актом дефекации. Пусковым моментом ФД – эмоциональное напряжение. Поддерживают это напряжение такие черты характера, как замкнутость, сдержанность, недоверчивость, тревожность, сенситивность, преобладание отрицательных эмоций над положительными [Васечкина и др., 2008].

А.С. Фетисова большое внимание уделила изучению особенностей семейных отношений и самооценки детей с функциональной диспепсией. А.С. Фетисова и Т.И. Сурьянинова, исследовав особенности взаимосвязи детской тревожности и сбалансированности семейной системы здоровых детей и детей с функциональной диспепсией, сделали выводы о том, что у детей с функциональной диспепсией наблюдается тенденция к преобладанию высоких показателей тревожности, а у здоровых детей тревожность находится в пределах нормы. В группе детей с исследуемым заболеванием преобладают экстремальные типы семейной сплоченности, а в группе здоровых детей – сбалансированные типы семейной сплоченности. Из этого следует, что показатели детской тревожности детей с функциональной диспепсией тесно связаны с несбалансированностью семейной системы. В своем исследовании семейных отношений и самооценки детей с функциональной диспепсией А.С. Фетисова делает выводы о том, что, в сравнении с детьми, имеющими заболевание ФД, адекватная самооценка достоверно чаще встречается в группе здоровых детей. Соотношение нарушения самооценки детей

меняется в зависимости от стажа заболевания. В частности, критичность самооценки достоверно чаще встречается у детей с заболеванием функциональной диспепсии, длительностью более года, по сравнению с детьми со стажем заболевания до года [Фетисова, 2011; Фетисова, Сурьянинова, 2018].

Проблемой адаптации подростков с функциональной диспепсией занималась М.В. Соглаева. Она выявила, что наличие заболевания (ФД) связано со сниженными характеристиками адаптации, принятия себя, принятия других и эмоционального комфорта, что говорит о более низких возможностях адаптации подростков с этим заболеванием, чем у соматически здоровых подростков [Соглаева, Сурьянинова, 2018].

Л.И. Васечкина, исследуя подходы к диагностике и лечению функциональной диспепсии детей, использовала проективные методики и анкетирование и пришла к выводу о том, что у детей с ФД отмечались признаки повышенной тревожности, либо подавленной агрессии.

В нашем исследовании мы ставим цель комплексно подойти к изучению взаимосвязи сбалансированности семейных отношений и индивидуально-личностных особенностей детей, больных функциональной диспепсией.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе ОБУЗ «Областная детская клиническая больница» г. Курск и школы № 33. В исследовании приняли участие дети в возрасте от 11 до 12 лет: экспериментальная группа – 23 человека, контрольная группа – 23 человека. В экспериментальную группу вошли дети 11-12 лет с диагнозом ФД, находящиеся на стационарном лечении в ОБУЗ «Областная детская клиническая больница». В контрольную группу вошли здоровые дети 11-12 лет, обучающиеся в школе № 33 г. Курск.

В качестве методик исследования выступили методика исследования самооценки «Лесенка» (автор С.Г. Якобсон, модифицирована А.С. Фетисовой, Т.И. Сурьяниновой) [Сурьянинова, Фетисова, 2015], шкала явной тревожности для детей (СМАС), опросник «Шкала семейной адаптации и сплоченности» FACES-3 (разработанный Д.Х. Олсоном, адаптирован М. Перре), опросник социально-психологической адаптации Р. Даймонда – К. Роджерса.

Использовались следующие методы статистической обработки результатов: критерий U Манна-Уитни для оценки различий в уровне сплоченности и адаптации семейных отношений, а также показателей индивидуально-личностных особенностей (тревожности) в группах детей с ФД и здоровых детей; критерий χ^2 Пирсона для проверки гипотезы распределений между показателями самооценки. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью программы StatSoft Statistica 6.0.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования нами были изучены взаимосвязи сбалансированности семейных отношений и индивидуально-личностных особенностей детей, больных функциональной диспепсией.

Анализ различий уровня семейной сплоченности в группах больных и здоровых детей (согласно критерию U Манна-Уитни) показал различия на достоверном уровне статистической значимости ($p = 0,010821$), также уровня статистической значимости достигли различия по семейной адаптации в группах больных и здоровых детей ($p = 0,035104$). У детей уровень

неконструктивных форм семейной сплоченности и семейной адаптации наиболее выражен в группе больных детей. При исследовании шкалы адаптивности (опросник социально-психологической адаптации Р. Даймонда – К. Роджерса) в группах больных и здоровых детей были выявлены различия на достоверном уровне статистической значимости ($p = 0,045303$). Адаптивность снижена в группе больных детей. Данные результаты говорят о том, что болезнь и сбалансированность семьи взаимосвязаны. Высокие показатели выраженности неконструктивных типов семейной сплоченности (разобщенности и сцепленности) и высокие показатели выраженности неконструктивных типов семейной адаптации (хаотичность, ригидность), то есть несбалансированности семейных отношений, создают условия для развития дезадаптации и болезни детей младшего школьного возраста.

При исследовании индивидуально-личностных особенностей были выявлены различия (согласно критерию U Манна-Уитни) в уровне тревожности ($p = 0,000000$) на высоком уровне достоверности. У детей с заболеванием функциональной диспепсии уровень тревожности значительно выше, чем у соматически здоровых детей.

При исследовании самооценки были получены следующие результаты: в группе здоровых детей преобладает 1 тип (оптимальная адекватная самооценка) (согласно критерию χ^2 Пирсона) на высоком уровне статистической значимости ($p = 0,00913$). В группе больных детей достоверно чаще встречается 3 тип самооценки (адекватная высокая самооценка с отсутствием критической дифференцированной оценки значимых взрослых и психологической защиты) ($p=0,010987$).

Таким образом, у детей с функциональной диспепсией в условиях семейной несбалансированности, которая сопровождается дефицитом семейной сплоченности и семейной адаптации, повышается уровень тревожности, снижаются возможности адаптации и развития адекватной самооценки.

Полученные результаты показывают взаимосвязь состояния функционирования семейной системы, переживаний ребенка, его самооценки и служат основанием для разработки коррекционно-развивающей программы для детей с ФД младшего школьного возраста.

Заключение

Семьи детей с функциональной диспепсией имеют более выраженный несбалансированный тип семейных отношений, высокую тревожность, низкую адаптивность и нарушенную самооценку.

Результаты исследования свидетельствуют о необходимости проведения психокоррекционной работы с детьми, страдающими заболеванием ФД, направленной на оптимизацию функционирования семейной системы: развитие конструктивных форм семейной сплоченности (разделенный, связанный), развитие конструктивных форм семейной адаптации (гибкий, структурированный), а также снижение уровня тревожности, развитие адекватной самооценки и повышение уровня адаптации детей.

Библиография

1. Васечкина Л.И. и др. Функциональная диспепсия у детей – подходы к диагностике и лечению // Вопросы практической педиатрии. 2008. Т. 3. № 2. С. 96-98.

2. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. Практическое руководство. М.: Медицина, 2001. 592 с.
3. Печкуров Д.В., Пахомова И.А., Порецкова Г.Ю. Факторы риска функциональной диспепсии у детей младшего школьного возраста // Практическая медицина. 2011. № 1 (48). С. 96-100.
4. Соглаева М.В., Сурьянинова Т.И. Особенности семейных отношений и возможностей адаптации у подростков с функциональной диспепсией // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2018. Т. 7. № 1А. С. 173-180.
5. Сидоров П.И., Новикова И.А. Психосоматические заболевания: концепции, распространенность, качество жизни, медико-социальная помощь больным // Медицинская психология в России: электронный научный журнал. 2010. № 1. URL: <http://medpsy.ru>
6. Сурьянинова Т.И., Фетисова А.С. Методика исследования самооценки, пространства семейных, школьных оценок первоклассников во взаимосвязи с успешностью обучения // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2015. №12-10. С. 1877-1882.
7. Фетисова А.С. Влияние характера семейных отношений и индивидуально-личностных особенностей ребенка на возникновение и течение заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей 8-12 лет // Ученые записки. Электронный научный журнал Курского государственного университета. 2011. № 4(20). С. 234-244.
8. Фетисова А.С., Сурьянинова Т.И. Особенности взаимосвязи детской тревожности и сбалансированности семейной системы у здоровых детей и детей с функциональной диспепсией // Университетская наука: взгляд в будущее. Сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 83-летию Курского государственного медицинского университета: в 2-х томах. 2018. С. 476-478.

The relation of the balance of family relationships and individual personality characteristics of children with functional dyspepsia

Ekaterina N. Timofeeva

Graduate Student,
Kursk State Medical University,
305041, 3, Karla Marksa st., Kursk, Russian Federation;
e-mail: timofeeva.ekat24@yandex.ru

Tat'yana I. Sur'yaninova

PhD in Psychology,
Associate Professor at the Department of General and Clinical Psychology,
Kursk State Medical University,
305041, 3, Karla Marksa st., Kursk, Russian Federation;
e-mail: kurskmed@mail.ru

Aleksandra S. Fetisova

Assistant of the Department of Pediatrics,
Kursk State Medical University,
305041, 3, Karla Marksa st., Kursk, Russian Federation;
e-mail: kurskmed@mail.ru

Abstract

The article presents the results of a study of the relationship between the balance of family relationships and the individual and personal characteristics of children with functional dyspepsia.

Socialization of the child begins in the family. Unfavorable family functioning, disruption of family relationships, unconstructive forms of family cohesion and adaptation destabilize personality development and contribute to the formation of a psychosomatic pathology in a child, in particular, functional dyspepsia. In the course of statistical and qualitative analysis, results were obtained indicating the interrelation of the individual and personal characteristics of children with functional dyspepsia (FD), their family adaptation and family cohesion. In children with functional dyspepsia, there is a more pronounced unbalanced type of family relationships, high anxiety, low adaptability and impaired self-esteem. The results of the study indicate the need for psychocorrectional work with children suffering from this disease, aimed at optimizing the functioning of the family system. Among the areas of psychocorrectional work, the following can be highlighted: the development of constructive forms of family cohesion (divided, connected), the development of constructive forms of family adaptation (flexible, structured), as well as a decrease in anxiety, the development of adequate self-esteem and an increase in the level of adaptation of children.

For citation

Timofeeva E.N., Sur'yaninova T.I., Fetisova A.S. (2018) Vzaimosvyaz' sbalansirovannosti semeinykh otnoshenii i individual'no-lichnostnykh osobennostei detei, bol'nykh funktsional'noi dispepsiei [The relation of the balance of family relationships and individual personality characteristics of children with functional dyspepsia]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 7 (6A), pp. 240-246.

Keywords

Functional dyspepsia, individual personality characteristics, self-esteem, psychological adaptation, psychosomatic diseases.

References

1. Fetisova A.S. (2011) Vliyanie kharaktera semeinykh otnoshenii i individual'no-lichnostnykh osobennostei rebenka na vozniknovenie i techenie zabolevaniy zheludochno-kishechnogo trakta u detei 8-12 let [Influence of the nature of family relationships and individual personality characteristics of a child on the occurrence and course of gastrointestinal diseases among 8-12 years old children]. *Uchenye zapiski. Elektronnyi nauchnyi zhurnal Kurskogo gosudarstvennogo universiteta* [Scientific notes. Electronic scientific journal of Kursk State University], 4(20), pp. 234-244.
2. Fetisova A.S., Sur'yaninova T.I. (2018) Osobennosti vzaimosvyazi detskoj trevozhnosti i sbalansirovannosti semeinoi sistemy u zdorovykh detei i detei s funktsional'noi dispepsiei [Features of the relationship of child anxiety and the balance of the family system in healthy children and children with functional dyspepsia]. In: *Universitetskaya nauka: vzglyad v budushchee. Sbornik nauchnykh trudov po materialam Mezhdunarodnoi nauchnoi konferentsii, posvyashchennoi 83-letiyu Kurskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta: v 2-kh tomakh* [University science: a look into the future. Collection of scientific papers on the International Scientific Conference on the 83rd anniversary of the Kursk State Medical University: in 2 volumes].
3. Mendeleevich V.D. (2001) *Klinicheskaya i meditsinskaya psikhologiya. Prakticheskoe rukovodstvo* [Clinical and medical psychology. A practical guide]. Moscow: Meditsina Publ.
4. Pechkurov D.V., Pakhomova I.A., Poretskova G.Yu. (2011) Faktory riska funktsional'noi dispepsii u detei mladshogo shkol'nogo vozrasta [Risk factors for functional dyspepsia in children of primary school age]. *Prakticheskaya meditsina* [Practical medicine], 1 (48), pp. 96-100.
5. Soglaeva M.V., Sur'yaninova T.I. (2018) Osobennosti semeinykh otnoshenii i vozmozhnostei adaptatsii u podrostkov s funktsional'noi dispepsiei [Features of family relationships and adaptation opportunities in adolescents with functional dyspepsia]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 7, 1A, pp. 173-180.
6. Sidorov P.I., Novikova I.A. (2010) Psikhosomaticheskie zabolevaniya: kontseptsii, rasprostranennost', kachestvo zhizni, mediko-sotsial'naya pomoshch' bol'nym [Psychosomatic diseases: concepts, prevalence, quality of life, medical and

- social care for patients]. *Meditsinskaya psikhologiya v Rossii: elektronnyi nauchnyi zhurnal* [Medical psychology in Russia: electronic scientific journal], 1. URL: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru)
7. Sur'yaninova T.I., Fetisova A.S. (2015) Metodika issledovaniya samootsenki, prostranstva semeinykh, shkol'nykh otsenok pervoklassnikov vo vzaimosvyazi s uspešnost'yu obucheniya [Methods of research of self-esteem, the space of family, school assessments of first-graders in relation to the success of training]. *Mezhdunarodnyi zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovaniy* [International Journal of Applied and Basic Research], 12-10, pp. 1877-1882.
8. Vasechkina L.I. et al. (2008) Funktsional'naya dispepsiya u detei – podkhody k diagnostike i lecheniyu [Functional dyspepsia in children – approaches to diagnosis and treatment]. *Voprosy prakticheskoi pediatrii* [Questions of practical pediatrics], 3, 2, pp. 96-98.