

Секция «Психология кризисных и экстремальных ситуаций»

Специфика посттравматического стрессового расстройства у детей

Михайлова Анна Павловна¹, Азбукина Юлия Владиславовна²

1 - Южно-Уральский государственный университет, Челябинск, Россия; 2 -

Южно-Уральский государственный университет, Челябинск, Россия

E-mail: annet74.94@mail.ru

Дети, являясь, бесспорно, самой незащищенной и уязвимой частью населения, полностью зависят от взрослых, и при этом они, так же как и взрослые, достаточно часто попадают в зону техногенных и природных катастроф, становятся свидетелями военных действий, заложниками, а также жертвами физического, сексуального и эмоционального насилия. Эти и многие другие ситуации, в которых может оказаться ребенок, оказывают негативное влияние на психическое функционирование. Кроме того, круг травмирующих обстоятельств и ситуаций для детей, в сравнении с взрослыми, значительно расширяется.

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) - это одно из возможных психологических последствий переживания травматического стресса; данные многочисленных исследований говорят о том, что ПТСР возникает приблизительно у 1/5 части лиц, переживших ситуации травматического стресса (при отсутствии физической травмы, ранения).[6]

В психологической картине ПТСР, как у взрослых, так и у детей, специфика травматического стрессора безусловно, учитывается, хотя общие закономерности возникновения и развития данного расстройства не зависят от того, какие конкретные травматические события послужили пусковым механизмом психологических и психосоматических нарушений. Определяющим является то, что такие события носили экстремальный характер, выходили за пределы обычных человеческих переживаний и вызывали интенсивный страх за свою жизнь, ужас и ощущение беспомощности. Важными характеристиками тяжелого психотравмирующего фактора являются неожиданность, стремительный темп развития катастрофического события и длительность воздействия, а также повторяемость в течение жизни. [3]

Проявления и развитие ПТСР у детей имеют ряд отличий по сравнению со взрослыми, которым был поставлен аналогичный диагноз. [2] Это связано, в первую очередь, с особенностями детской психики, которая по причине незрелости, не имеет достаточного количества ресурсов для совладания с травмирующими воздействиями.

Данные многочисленных, в основном зарубежных, исследований показывают, что неразрешенность этого травматического опыта приводит к отсроченным негативным психологическим последствиям, которые препятствуют способности ребенка реализовать себя социально, профессионально и лично. [8,9]

При длительном течении ПТСР дети значительно отстают в умственном и физическом развитии, у них появляется необратимая патологическая деформация черт характера, у подростков раньше, чем у взрослых, возникает склонность к асоциальному поведению и развитию разного рода зависимостей. [7]

Вместе с тем успешность лечения и реабилитации во многом зависит от своевременного медицинского вмешательства, а именно постановки верного диагноза и определение специфики ПТСР у ребенка.

В данной работе мы рассмотрели современные исследования отечественных и иностранных психологов, посвященные данной проблематике, чтобы поделиться опытом с заинтересованными коллегами.

Источники и литература

- 1) Василюк Ф. Е. Психология переживания (анализ преодоления критических ситуаций). М.: Издательство Московского университета. 1984. – 200 с.
- 2) ВОЗ. Международная статистическая классификация болезней № 10. – Женева, 1995. F43.1
- 3) Клипинина Н.В. Некоторые особенности восприятия и переживания боли детьми: взгляд психолога //Мать и дитя. Педиатрия. 2007, № 1.
- 4) Малкина-Пых И. Г. Экстремальные ситуации. М.: Эксмо, 2007. – 1170 с.
- 5) Портнова А. А. Типология посттравматического стрессового расстройства у детей и подростков // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2005, №12.
- 6) Ромек В. Г., Конторович В. А., Крукович Е. И. Психологическая помощь в кризисных ситуациях. – СПб.: Речь. 2004. - 256 с.
- 7) Тарабрина Н. В. Практикум по психологии посттравматического стресса. – СПб: Питер, 2001. –272 с.
- 8) Тарабрина Н. В. Психология посттравматического стресса: интегративный подход. – СПб, 2008. – 362 с.
- 9) Черепанова Е. М. Психологический стресс: Помогите себе и ребенку. – М.: «Академия», 1997. – 96 с.
- 10) Barry S. Oken A systems approach to stress, stressors and resilience in humans // Behavioural Brain Research. 2015, № 282. p.144–154.
- 11) Judith A. Cohen Practice Parameter for the Assessment and Treatment of Children and Adolescents With Posttraumatic Stress Disorder // Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry. 2010, № 49 (4). p.414–430.
- 12) Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова: www.mediasphera.ru/journals/korsakov/
- 13) Science direct: www.sciencedirect.com