

Кидяева И.А.
ассистент, аспирант,
kidyayeva98@bk.ru

Токарева Н.Г.
доцент, кандидат медицинских наук,
tokareva-1@mail.ru

МГУ имени Н.П. Огарёва, г. Саранск, Российская Федерация

УДК 616-08:616.853-053.2

К ВОПРОСУ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПСИХООБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПРИ ДЕТСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ

Статья посвящена проблеме анализа эффективности применения психообразовательных программ при детской эпилепсии. Описан и обобщен опыт зарубежных исследователей, использующих данные программы.

Ключевые слова: психообразовательная программа, эпилепсия, синдром дефицита внимания и гиперактивности, психосоциальное благополучие, адаптивные копинг-стратегии, внутренняя стигматизация.

ON THE EFFECTIVENESS OF PSYCHOEDUCATIONAL PROGRAMS FOR CHILDREN WITH EPILEPSY

The article is devoted to the problem examines the effectiveness of psychoeducational programs for childhood epilepsy. It describes and summarizes the experience of international researchers using these programs.

Keywords: psychoeducational program, epilepsy, attention deficit hyperactivity disorder, psychosocial well-being adaptive coping strategies, internal stigma.

Введение. Эпилепсия относится к одному из самых распространенных хронических неврологических заболеваний, так в мире около 50 млн человек всех возрастных групп болеют эпилепсией, что касается Российской Федерации, то распространенность эпилепсии составляет 3,2 человека на 1000 населения [1].

Дети, страдающие эпилепсией, часто сталкиваются с нарушениями внимания и памяти, что ухудшает качество жизни и оказывает негативное влияние на образовательный процесс, в этом случае в лечении заболевания ключевая роль придается мультидисциплинарному подходу, позволяющему сочетать знания из различных дисциплин и проведению, в дополнение к медикаментозной терапии, психообразовательных программ, являющихся частью комплексной терапии эпилепсии.

Психообразовательные программы проводятся для пациентов с эпилепсией и членов их семей и могут быть направлены на информирование об особенностях заболевания, объяснение тактики поведения во время приступа и способов предотвращения приступов, восстановление когнитивных функций и психосоциального благополучия.

Материал и методы. Анализ публикаций, содержащих данные о психообразовательных программах, применяемых при детской эпилепсии с использованием базы данных PubMed за 2020-2025 гг.

Результаты и их обсуждение. У детей с эпилепсией наблюдается более высокий риск развития синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), при этом в большей степени отмечаются трудности с концентрацией внимания. В литературных источниках имеются ограниченные данные об использовании психообразовательных программ для детей с эпилепсией и сопутствующими нарушениями концентрации внимания.

Svanström К. и соавторы разработали и апробировали новую психообразовательную методику под названием «Поддержка внимания у детей с эпилепсией» (SPACE). В исследовании приняли участие дети с эпилепсией и нарушениями концентрации внимания в возрасте от 8 до 13 лет прошедшие комплексную психологическую оценку.

Первые три сессии по методике SPACE проводились с участием двух психологов в группах из трех-пяти детей. На последних трех сессиях присутствовали родители ребенка, с которыми психолог также проводил психообразовательную работу. Преподаватель, обучающий ребенка, присоединялся к одной из последних трех сессий. Первая группа участвовала в программе очно, последующие группы – онлайн в связи с ограничениями, связанными с COVID-19. Измерения тяжести симптомов СДВГ, развития исполнительных функций у детей, а также показателей качества жизни, связанного со здоровьем (HRQOL) проводились до и через три месяца после завершения психообразовательной программы. Все 16 участников успешно прошли психообразовательную программу.

Отмечено улучшение всех показателей и достижение статистической значимости оценки развития исполнительных функций у детей ($p = 0,030$) и HRQOL ($p = 0,043$), а также показателей HRQOL ребенка родителями ($p < 0,001$). Качественная обратная связь от участников исследования относительно содержания и приемлемости применения программы была положительной.

Авторы сошлись во мнении, что данная психообразовательная методика может привести к улучшению исполнительных функций и HRQOL детей с эпилепсией и нарушениями внимания и может быть применена в качестве первой линии для детей с эпилепсией, находящихся в группе риска или уже имеющих диагноз СДВГ, и/или применяться в сочетании с фармакологической терапией у детей с эпилепсией и СДВГ.

Nizza I.E. и соавторы изучали характер изменения психического состояния детей и подростков (3-18 лет), страдающих эпилепсией при применении психологических методик, в дополнение к стандартной медикаментозной терапии [2].

Двадцать пять пациентов, а также члены их семей были опрошены до и после проведения методики на предмет состояния психического и физического здоровья, а также их опыта прохождения терапии. Данные интервью были проанализированы индуктивным, идиографическим и лонгитюдным методами с использованием интерпретативного феноменологического анализа в сочетании с фреймворковым анализом.

Наблюдалось уменьшение эмоциональных и поведенческих нарушений у детей, к тому же отмечалось снижение тревожности и улучшение поведения, поскольку благодаря проведенной психологической методике они получили необходимые знания для понимания себя и своей болезни. Уменьшилось количество проблем, связанных с агрессивным поведением и эмоциональной нестабильностью: дети научились самоконтролю, а родители в свою очередь научились сдерживать импульсивное поведение своих детей.

Sezer H.K. с соавторами исследовали влияние психообразовательной программы, основанной на теории индивидуального и семейного самоменеджмента на отношение подростков к эпилепсии, их уверенность в том, что они смогут справиться с приступом, качество их жизни и уровень поддержки, которую, по мнению их родителей, оказывал медицинский персонал.

Исследование представляет собой простое слепое рандомизированное контролируемое испытание, оно проводилось в педиатрической неврологической амбулатории при медицинской больнице в период с января 2021 года по апрель 2022 года в городе Конья. В выборку вошли подростки с эпилепсией ($n = 36$) и их родители ($n = 36$). Экспериментальная группа посещала данную программу, состоящую из трёх основных занятий с интервалом в две недели, а контрольная нет. У подростков из экспериментальной группы наблюдались более высокие показатели, чем у подростков из контрольной группы.

Следует также отметить важность участия в психообразовательных программах не только самого ребенка, но и родителей. Kaşan H. и соавторы изучали влияет ли применение психообразовательной программы на психологическую нагрузку, связанную с уходом за детьми с эпилепсией, тревожность, внутреннюю стигматизацию и копинг-стратегии у родителей, чьи дети болели эпилепсией [3].

В исследовании участвовало 54 человека, они были случайным образом распределены в экспериментальную ($n = 28$) или контрольную ($n = 26$) группу. Программа прово-

дилась в течение шести недель и включала проведение психообразовательной работы, эмоциональную поддержку и обучение методам управления стрессом.

После окончания психообразовательной программы наблюдалось значительное снижение нагрузки, связанной с уходом за детьми с эпилепсией ($p = 0,000$), внутренней стигматизации ($p = 0,000$) и тревожности ($p = 0,000$) в экспериментальной группе, в то время как в контрольной группе значительных изменений не наблюдалось. Родители в экспериментальной группе использовали более адаптивные копинг-стратегии, а также у них отмечалось повышение уверенности в себе ($p = 0,000$), они стали более оптимистичными ($p = 0,001$), больше полагались на социальную поддержку ($p = 0,001$) и реже прибегали к беспомощному ($p = 0,000$) и покорному поведению ($p = 0,000$).

Все вышеперечисленное демонстрирует целесообразность и эффективность применения психообразовательных мероприятий, направленных на улучшение самочувствия лиц, осуществляющих уход за детьми с эпилепсией.

Заключение. Лечение детской эпилепсии не должно ограничиваться только медикаментозной терапией, целесообразно применение в сочетании с медикаментозным лечением также психообразовательных методов, которые способны улучшить показатели качества жизни, концентрацию внимания и память, что может способствовать лучшей успеваемости. Развитие эпилепсии у ребёнка, оказывает влияние не только на него, но и на семью в целом, поэтому в психообразовательных программах должны участвовать также родители ребенка.

Список использованной литературы:

1. Карлов, В.А., Здравоохранение России сегодня. Эпилептологическая служба / В.А. Карлов, С.Г. Бурд, М.Б. Миронов и др. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2021. – № 121(9) – С. 85-89.
2. Nizza, I.E. Examining change in the mental health of young people with epilepsy following a successful psychological intervention / I.E. Nizza, J.A. Smith, S.D. Bennett et al. // Clin Child Psychol Psychiatry. – 2024. – № 29(4) – P. 1400-1416.
3. Kaçan, H. Impact of a Psychoeducation on Caregiver Burden, Internalized Stigma, Anxiety, and Coping in Caregivers of Children With Epilepsy: A Randomized Pilot Study. / H. Kaçan, H. Sakız // Nurs Health Sci. – 2025. – №27(2). – P. 70095.

Киселева Н.А.

доцент, кандидат психологических наук,

kiselevana@yandex.ru

Константинова Д.И.

ассистент,

darycon2001@yandex.ru

ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет»,
г. Псков, Российская Федерация

УДК 159.95/159.96

ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ И ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ПсковГУ

Статья посвящена результатам сравнительного анализа показателей когнитивных и эмоциональных особенностей, а именно: невербального интеллекта, креативности, умения выбирать, умения комбинировать, чувства юмора и эмоционального состояния юношей и девушек из стран Ближнего Востока, обучающихся в Псковском государственном университете.

Ключевые слова: иностранные студенты, интеллектуальные особенности, креативность, чувство юмора, эмоциональное состояние.