

SOCIAL-PSYCHOLOGICAL PROBLEMS OF CHILDREN AND TEENAGERS, THE INJURED OWING TO CHERNOBYL ACCIDENT

O.A. Panchenko, E.A. Pugach, I.U. Basarab, V.N. Berezovsky
The Kharkov institute of a neurology, psychiatry and addictology AMS of Ukraine

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ПОСТРАДАВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ КАТАСТРОФЫ.

О.А. Панченко, Е.А. Пугач, И.Ю. Басараб, В.Н. Березовский
Харьковский институт неврологии, психиатрии и наркологии АМН Украины

Abstract

The review of the literature on social - psychological problems of children and teenagers, which born in families of the liquidators of consequences of failure on Chernobyl atomic power station is submitted. The questions of interrelation of the given problems with a condition of health, training, family mutual relation are discussed. The questions of an aftertreatment are considered.

Keywords: social - psychological problems, disadaptation, aftertreatment, uneasiness.

Dynamic observation over children and teenagers, which born in families of the liquidators of consequences of failure on Chernobyl atomic power station, testify to appreciable differences in a condition of their health in comparison with other children, and also his progressing deterioration. The results of many researches testify to body height psychosocial problems among children and teenagers, injured owing to Chernobyl accident. The data also testify to the pessimistic vital forecasts. As appreciable elements of the vital prospect children and the teenagers mark own illnesses, illnesses of the relatives, mors close, low duration of life. These data reflect the menacing tendency of development at children and teenagers of a position of a victim with characteristic for it by pessimism, vital passivity and absence structured picture of the future (Nyagu A.I. et al., 1998).

Social - psychological problems of children and teenagers, injured owing to Chernobyl of accident are connected, first of all, to proof negative experiences, sensation of pavor and uncertainty in the future. It is appreciably caused by specific models of behavior of the adults concentrated on problems of health, that causes similar experiences both behavior in children and teenagers. Speaking about it, it is possible to note, that at absence social - psychological aftertreatments of children and teenagers the generation will be formed which carries in itself negative experiences.

Is fixed, that most typical by features of modern children and teenagers the average level extravert, raised neurotism, moderate level situation and high level of personal uneasiness is. Among the basic characterologic parameters of the person of children and teenagers pays on itself attention the raised level depression, irritability, reactive and spontaneous aggression, absence of stability in mutual relation with the

Динамическое наблюдение за детьми и подростками, рожденными в семьях ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС, свидетельствуют о значительных отличиях в состоянии их здоровья в сравнении с другими детьми, а также прогрессирующем его ухудшении. Результаты многих исследований свидетельствуют о росте психосоциальных проблем среди детей и подростков, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы. Данные также свидетельствуют о пессимистичных жизненных прогнозах. В качестве значительных элементов своей жизненной перспективы дети и подростки отмечают собственные болезни, недуги своих родственников, смерть близких, низкую продолжительность жизни. Эти данные отражают угрожающую тенденцию развития у детей и подростков позиции жертвы с характерными для нее пессимизмом, жизненной пассивностью и отсутствием структурированной картины будущего (Нягу А.И. и соавт., 1998).

Социально-психологические проблемы детей и подростков, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы, связаны, прежде всего, со стойкими негативными переживаниями, ощущением страха и неуверенности в будущем. Это в значительной мере обусловлено специфическими моделями поведения взрослых, сосредоточенных на проблемах здоровья, что вызывает подобные переживания и поведение у детей и подростков. Говоря об этом, можно отметить, что при отсутствии социально-психологической реабилитации детей и подростков будет формироваться поколение, которое несет в себе негативные переживания.

Установлено, что наиболее характерными чертами современных детей и подростков является средний уровень экстравертированности, повышенный нейротизм, умеренный уровень ситуативной и высокий уровень личностной тревожности. Среди основных характерологических показателей личности детей и подростков обращает на себя внимание повышенный уровень депрессивности, раздражительности, реактивной и спонтанной

adults and children of the same age, unbalance of mental processes (Sergeta I.V., 2001). Most wide-spread there were problems of family mutual relation, low level of the incomes, abusing by the parents of alcohol insufficient social security of children in a society, injured owing to Chernobyl accident, fear for the future.

On series with these problems the large body height a case rate among children and teenagers of the given quota is marked. So the basic place is borrowed by psychoneurological infringements, disease of bodies of digestion, cardiovascular system, infringement of a metabolism and downstroke of immunity. At each third child it is possible to expect such displays of deviations of mental functions, as fast intellectual fatigability, downstroke of ability to self-checking, infringement of activity at an emotional strain, appreciable difficulties in formation of any attention, downstroke of volume of memory, attention and thinking (Mihanovskay N.G. et al., 2001).

Simultaneously with an aggravation of symptoms of health the quantity of the schoolboys tasting difficulty in training has increased. On the data social - psychological of researches 50 % of the schoolboys with low progress and each third well advanced teenager were in a condition close to depression. The various condition of intellectual failure met at 1/3 weakly advanced of teenagers. The raised weariness and uneasiness are revealed at 70 % of the schoolboys. Intensity and emotional stress connected to school, it were marked almost at each second child with problems in study and at each third advanced schoolboy. These persons more often had psychosomatic diseases, school phobias, frustration of attention, hiperactivity. About 40 % of the teenagers test a condition of a school disadaptation. At them it were marked the proof negative attitude to study. From them 2/3 boys (Malcev S.V. et al., 2002).

Among disadaptation children and teenagers, injures owing to Chernobyl accident 20 % constantly feel necessity of support of the teacher and help of the psychologist and psychotherapy. It is children and teenagers suffering by allergic diseases, strabismus, enuresis, stammering more often. About 15 % of children and teenagers feel fear of the parents.

Discharge, isolation of the man, "reflex leaving from the world", "internal emigration" generate loneliness. It and conformism of modern youth as

агрессивности, отсутствие стабильности во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, неуравновешенность психических процессов (Сергета И.В., 2001). Наиболее распространенными оказались проблемы семейных взаимоотношений, низкий уровень доходов, злоупотребление родителями алкоголя, недостаточная социальная защищенность детей в обществе, пострадавшем вследствие Чернобыльской катастрофы, опасение за будущее.

Наряду с этими проблемами отмечается большой рост заболеваемости среди детей и подростков данного контингента. Так, основное место занимают психоневрологические нарушения, заболевания органов пищеварения, сердечно-сосудистой системы, нарушение обмена веществ и снижение иммунитета. У каждого третьего ребенка можно ожидать такие проявления отклонений психических функций, как быструю интеллектуальную утомляемость, снижение способности к самоконтролю, нарушение активности при эмоциональном напряжении, значительные трудности в формировании произвольного внимания, снижение объема памяти, внимания и мышления (Михановская Н.Г. и соавт., 2001).

Одновременно с ухудшением состояния здоровья возросло количество школьников, испытывающих трудности в обучении. По данным социально-психологических исследований 50% учеников с низкой успеваемостью и каждый третий хорошо успевающий подросток находились в состоянии, близком к депрессии. Различные состояния интеллектуальной недостаточности встречались у 1/3 слабоуспевающих подростков. Повышенная усталость и тревожность выявлены у 70% школьников. Напряженность и эмоциональный стресс, связанный со школой, отмечались почти у каждого второго ребенка с проблемами в учебе и у каждого третьего успевающего ученика. У этих лиц чаще возникали психосоматические заболевания, школьные фобии, расстройства внимания, гиперактивность. Около 40% слабоуспевающих подростков испытывают состояние школьной дезадаптации. У них отмечались стойкое негативное отношение к учебе. Из них 2/3 мальчики (Мальцев С.В. и соавт., 2002).

Среди дезадаптированных детей и подростков, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы 20% постоянно испытывают потребность в поддержке учителя и помощи психолога и психотерапевта. Чаще всего это дети и подростки, страдающие аллергическими заболеваниями, косоглазием, энурезом, заиканием. Приблизительно 15% детей и подростков испытывают страх перед родителями.

Отстранение, замкнутость человека, «рефлективный уход от мира», «внутренняя эмиграция» порождают одиночество. В этом

expression of two tendencies of one process of the identified man and discharged of the world. It and alienation of the purposes caused by a situation of the target conflict, when the individual appears in "captivity" simultaneously two or is more whole, it is identical important him. The similar reaction causes neurotic signs in the subject. The phenomenon of alienation with pathological development of the person, for which social culture is something alien, hostile to its natural nature. The self-alienation is conducted or to neurotic loss own by I - depersonalization, or to loss of feeling of a reality of the environmental world - derealization.

To see specificity of behavior in crisis, has appeared necessary to oppose in the analysis those vital spheres, in which this behavior is observed.

Among all is higher than the listed problems, the basic problem arising at children and the teenagers, is a problem of mutual relation with the parents. Children try to get rid of children's dependence and pass to the attitudes, which are based on mutual trust, respect and relative, but steadily growing equality. In the majority of families the process passes morbidly, is perceived as causing behavior, with crises and conflicts. The position of children and teenagers in family in many respects is defined by an atmosphere prevailing in it. Alas, the usual parent stereotypes frequently prevent the adults to be adjusted on construction of those family attitudes, which more all requires children and teenagers, - attitudes of the peer rights and peer responsibility for creation in family of an atmosphere of comfort, mutual locating, comprehension; atmospheres promoting development of each member of family.

Concrete tasks social - psychological of help is the stress coping, maximal "replacement" from memory of children of the stress factor, and also inculcation of skills of self-management, autogen of training, rising of acceptance of the person, formation of new sense of existence. For exercise of such extensive program of the help it is necessary to use a method of psychological work with experiences of children. The phenomenon of experience is surveyed as a basis for study of the person of the child, social situation of his development, motivations of need sphere and as basis of personal development, self-realization.

The basic stage of the psychological help is the preventive work - work on prospect of development of their person. The basic tasks: change of the attitude of the child for itself,

проявляется и конформность современной молодежи, как выражение двух тенденций одного процесса идентифицированного человека и отчужденного мира. Это и отчуждение цели, порожденное ситуацией целевого конфликта, когда индивид оказывается в «плёну» одновременно двух или более целей, одинаково значимых для него. Подобная реакция вызывает невротические симптомы у субъекта, появление феномена отчуждения с патологическим развитием личности, для которой социальная культура является чем-то чуждым, враждебным ее естественной природе. Самоотчуждение ведет либо к невротической потере своего собственного Я – деперсонализации, либо к утрате чувства реальности окружающего мира – дереализации.

Для того чтобы увидеть специфику поведения в кризисе, оказалось необходимым противопоставить в анализе те жизненные сферы, в которых это поведение наблюдается.

Среди всех выше перечисленных проблем, основная, возникающая у детей и подростков, - это проблема взаимоотношений с родителями. Дети пытаются избавиться от детской зависимости и переходят к отношениям, которые основаны на взаимном доверии, уважении и относительном, но неуклонно растущем равенстве. В большинстве семей процесс проходит болезненно, воспринимается как вызывающее поведение, с кризисами и конфликтами. Позиция детей и подростков в семье во многом определяется атмосферой, господствующей в ней. Увы, сложившиеся родительские стереотипы часто мешают взрослым настроиться на построение тех семейных отношений, в которых более всего нуждаются дети и подростки, - отношений равных прав и равной ответственности за создание в семье атмосферы комфорта, взаимного расположения, понимания; атмосферы, способствующей развитию каждого члена семьи.

Конкретными задачами социально-психологической помощи является снятие стресса, максимальное «вытеснение» из памяти детей стрессогенного фактора, а также привитие навыков самоуправления, аутогенной тренировки, повышение принятия своей личности, формирование нового смысла существования. Для осуществления такой обширной программы помощи необходимо использовать метод психологической работы с переживаниями детей. Феномен переживания рассматривается как основа для изучения личности ребенка, социальной ситуации его развития, мотивационно-потребностной сферы и как основа личностного развития, самореализации.

Основным этапом психологической помощи является профилактическая работа – работа на перспективу развития их личности. Основные задачи: изменение отношения ребенка к себе,

putting off a complex of inferiority, and also effect of the excessively close attitude environmental - whims, sensation of the "special" position among others, compensating of behavior - discounts on to go through misfortune, illnesses, trauma.

By one of aspects of the help to children was the work with the parents and relative. It was reduced to an explanation of essence of psychological problems of children and attraction to joint work on restoration of sincere equilibrium of children and teenagers. The decision of these tasks frequently was burdened by stress state by a condition of relatives, therefore psychologist had to decide in passing and their problem.

The cases were found out, when the close adults by virtue of own experiences, the misunderstandings of psychological problems of the child framed new the stress factors, burdened his condition.

Urgent problem is the development of an effective system of prophylaxis social - psychological disadaptation of children and teenagers, injures owing to Chernobyl accident.

The prophylaxis of a mental and social disadaptation of children and teenagers should be carried out constantly and continuously, leaning on development active position in a decasualization of psychogenic effects of the factor of accident. In conditions of family it is necessary to take into account optimization the attitude each of its members and family as a whole to consequences of failure. It is necessary to form an adequate position at the parents in relation to displays of boundary psychological frustration and opportunities of the further high-grade social functioning of the child.

Taking into account that factor, that in overwhelming majority adult members of family have infringements in a condition of health, it is necessary to explain an opportunity of negative influence on children of the mechanism " induction of morbid signs ". It is necessary to form emotional and behavioral stereotypes, which provided sufficient psychological protection from the stress factors (Shestopalova L.F. et al., 2001).

The integrated approach to realization of rehabilitation measures of children and teenagers, injures owing to Chernobyl accident is chosen which includes components as medical, and social - psychological of approaches to protection of health. Rendering by him of the adequate help, improvement of quality of life, social acclimatization and integration in a society. Radical change of "I - concept" of the child from

снятие комплекса неполноценности, а также эффекта чрезмерно внимательного отношения окружающих – капризов, ощущения своего «особого» положения среди других, компенсаторного поведения – скидок на пережитое несчастье, болезни, травму.

Одним из аспектов помощи детям явилась работа с родителями и родственниками. Она сводилась к объяснению сущности психологических проблем детей и привлечению к совместной работе по восстановлению душевного равновесия детей и подростков. Решение этих задач часто отягощалось стрессовым состоянием самих родственников, поэтому психологу приходилось решать попутно и их проблемы.

Обнаруживались случаи, когда близкие взрослые в силу собственных переживаний, непонимания психологических проблем ребенка создавали новые стрессовые факторы, отягощали его состояние.

Актуальной проблемой является разработка эффективной системы профилактики социально-психологической дезадаптации детей и подростков, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы.

Профилактику психической и социальной дезадаптации детей и подростков следует проводить постоянно и непрерывно, опираясь на выработку активной позиции в дезактуализации психогенных эффектов фактора катастрофы. В условиях семьи следует учитывать оптимизацию отношения каждого из ее членов и семьи в целом к последствиям аварии. Необходимо формировать адекватную позицию у родителей по отношению к проявлениям пограничных нервно-психических расстройств и возможностям дальнейшего полноценного социального функционирования ребенка.

Учитывая тот фактор, что в подавляющем большинстве взрослые члены семьи имеют нарушения в состоянии здоровья, следует разьяснять возможность негативного влияния на детей механизма «индуцирования болезненных симптомов». Необходимо формировать эмоциональные и поведенческие стереотипы, которые бы обеспечивали достаточную психологическую защиту от стрессогенных факторов (Шестопалова Л.Ф. и соавт., 2001г.).

Выбран целостный подход к проведению реабилитационных мероприятий детей и подростков, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы, который включает компоненты как медицинского, так и социально-психологического подходов к охране здоровья – оказание им адекватной помощи, улучшение качества жизни, социальной адаптации и интеграции в общество; радикальное изменение

certainly negative to realistic - positive. It is necessary to take into account age features of formation of the children consisting in perception through the adult members of family of the basic installations of perception of consequences of failure. Thereof, the family, harmonization of the family attitudes should become one of the basic objects of realization of rehabilitation work. The correction inside family of interaction should be carried out in view of a role of each of the parents in education and formation of the attitude of the child to consequences of failure. The special attention is necessary for giving to those families, in which the tendencies to realization of the feeling, which has arisen at the parents, of a dissatisfaction, disadaptation as irritability, often punishments of children, general pessimistic estimation of the future of family are observed. The work directed on downstroke of negative influence of installations, generated in family, according to consequences to failure on children should become basic; formation at children of an adequate self-rating, optimistic forecast concerning creation of own family, professional activity and successes of social functioning as a whole.

CONCLUSION

The psychological characteristics of children and teenagers, injures owing to Chernobyl accident in most cases specify a high level of a neurotization and family disadaptation; low frustration tolerance, uneasiness, depression, high degree neurotic. These features of their person should be taken into account(discounted) by development of methods social - psychological rehabilitation, correction inside family attitudes, including – inadequate approaches to education,

In system complex social - psychological rehabilitation the psychotherapy is the basic agent of treatment and prophylaxis: a decasualization of a neurotic symptomatology; symptomatic psychocorrection; social - psychological correction; the individual and family correctional work - that will allow to prevent development of the expressed infringements of mental and social acclimatization, deformation of personal development at children and teenagers, injures owing to Chernobyl accident.

REFERENCES

Мальцев С.В., Семенова Н.И., Кузнецова Л.А. Состояние здоровья и социально-психологические проблемы школьников – подростков, испытывающих трудности в обучении. 2002 г.
[Malcev S.V., Semenova N.I., Kuznecova L.A. A condition of health and social psychological problems of the schoolboys - teenagers tasting difficulty in training. 2002.]

«Я-концепции» ребенка от безусловно негативной к реалистически-позитивной. Следует учитывать возрастные особенности формирования ребенка, состоящие в опосредованности через взрослых членов семьи основных установок восприятия последствий аварии. Вследствие этого, семья, гармонизация семейных отношений должна стать одним из основных объектов проведения реабилитационной работы. Коррекцию внутрисемейного взаимодействия следует проводить с учетом роли каждого из родителей в воспитании и формировании отношения ребенка к последствиям аварии. Особое внимание необходимо уделять тем семьям, в которых наблюдаются тенденции к реализации возникшего у родителей чувства неудовлетворенности, дезадаптированности в виде раздражительности, частых наказаний детей, общей пессимистической оценке будущего семьи. Основной должна стать работа, направленная на снижение негативного влияния сформированных в семье установок по оценке последствий аварии на детей; формирование у детей адекватной самооценки, оптимистического прогноза в отношении создания собственной семьи, профессиональной деятельности и успешности социального функционирования в целом.

ВЫВОДЫ

Психологические характеристики детей и подростков, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы в большинстве случаев указывают на высокий уровень невротизации и семейной дезадаптации; низкую фрустрационную толерантность, тревожность, депрессивность, высокую степень нейротизма. Эти особенности их личности должны быть учтены при разработке методов социально-психологической реабилитации, коррекции внутрисемейных отношений, в том числе – неадекватных подходов к воспитанию,

В системе комплексной социально-психологической реабилитации психотерапия является основным средством лечения и профилактики: дезактуализация невротической симптоматики; симптоматическая психокоррекция; социально-психологическая коррекция; индивидуальная и семейная коррекционная работа позволяют предотвратить развитие выраженных нарушений психической и социальной адаптации, деформации личностного развития у детей и подростков, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы.

Михановская Н.Г., Кукуруза А.В. Состояние психического здоровья детей ликвидаторов аварии на ЧАЭС. Международный журнал радиационной медицины 2001; 241.

[Mihanovskaya N.G., Korn A.V. A condition of mental health of children of the liquidators of failure on CAPS. International magazine of radiation medicine 2001; 241.]

Нягу А.И., Логановский К.Н. Нейропсихиатрические эффекты ионизирующих излучений. Монография. Киев, 1998. 350с.

[Nyagu A.I., Loganovsky K.N. Neuropsychiatric effects of ionizing radiations. Monograph. Kiev, 1998.]

Сергета И.В. Особенности психологической структуры личности подростков 13-17 лет. Психосоматические расстройства. Актуальные проблемы реабилитации. Донецк, 2001; 117.

[Sergeta I.V. Features of psychological frame of the person of the teenagers 13-17 years. Psychosomatic frustration. Urgent problems of an aftertreatment. Donetsk, 2001; 117.]

Шестопалова Л.Ф., Подкорытов В.С., Кукуруза А.В. Принципы профилактики социальной и психической дезадаптации у детей и подростков, эвакуированных из 30-километровой зоны после аварии на ЧАЭС. Психосоматические расстройства. Актуальные проблемы реабилитации. Донецк, 2001; 14–18.

[Shestopalova L.F., Podcoritov V.S., Korn A.V. Principles of prophylaxis of a social and mental disadaptation at children and teenagers evacuated from a 30-kilometer zone the ambassador failure on CAPS. Psychosomatic frustration. Urgent problems of an aftertreatment. Donetsk, 2001; 14–18.]