

## АНАЛИЗ СПЕЦИФИЧЕСКИХ НЕВРОЗОПОДОБНЫХ ФОБИЙ У ДЕТЕЙ

Озодова Диана Сардор кизи

Магистрант кафедры неврологии, детской неврологии и медицинской генетики факультета детской неврологии Ташкентского педиатрического медицинского института

Саидходжаева С.Н.

Научный руководитель: д.м.н., доцент

Нурходжаев С.Н.

Научный консультант: к.м.н., доцент

### Аннотация:

В этой статье исследуется феномен специфических фобий у детей, тип тревожного расстройства, характеризующийся сильным страхом и избеганием определенных объектов или ситуаций. На основе всестороннего обзора литературы в нем рассматриваются распространенность, этиология, клинические проявления, диагностические критерии и варианты лечения конкретных фобий у детей. Кроме того, в статье обсуждается значение раннего выявления и вмешательства в лечение конкретных фобий для улучшения психического здоровья детей.

**Ключевые слова:** Специфические фобии, дети, тревожные расстройства, неврозы, распространенность, этиология, диагностика, лечение, интервенция. Специфические фобии являются одним из наиболее распространенных тревожных расстройств, наблюдаемых у детей, и вызывают значительные страдания и нарушения в различных аспектах их жизни. Эти фобии влекут за собой иррациональный страх перед определенными объектами или ситуациями, что приводит к избегающему поведению, которое может повлиять на повседневное функционирование и качество жизни. Понимание природы, распространенности и основных факторов, способствующих возникновению конкретных фобий у детей, имеет важное значение для эффективного вмешательства и поддержки.



Специфические фобии у детей, как и у взрослых, связаны с сильными и иррациональными страхами перед определенными объектами, ситуациями или видами деятельности. Эти страхи могут существенно нарушить повседневную жизнь ребенка и привести к избегающему поведению, которое мешает его нормальному функционированию. Вот анализ специфических фобий у детей:

**Особенности развития :** Дети часто проходят через этапы, когда у них проявляются страхи перед определенными вещами, такими как животные или темнота. Однако специфические фобии выходят за рамки обычных страхов, связанных с развитием, и сохраняются в течение долгого времени, вызывая дистресс или ухудшение состояния.

**Причины и триггеры:** Специфические фобии могут развиваться из-за сочетания генетической предрасположенности, влияния окружающей среды и личного опыта. Травматические события, наблюдение за реакцией окружающих на страх или слухи о пугающих происшествиях могут способствовать развитию специфических фобий у детей.

**Симптомы :** Симптомы специфических фобий у детей могут включать сильную тревогу или панику при контакте с объектом или ситуацией, вызывающими страх, поведение избегания, физические симптомы, такие как потливость, дрожь, учащенное сердцебиение и затрудненное дыхание. Эти симптомы могут быть различными по интенсивности и могут привести к значительному стрессу или нарушению социального, академического или семейного функционирования.

**Влияние на повседневную жизнь :** Определенные фобии могут влиять на способность ребенка участвовать в обычной деятельности, такой как посещение школы, участие во внеклассных мероприятиях или взаимодействие со сверстниками. Избегающее поведение может временно снять тревогу, но со временем может усилить фобию, затруднив ее преодоление.

**Диагностика и обследование :** Диагностика специфических фобий у детей предполагает тщательное обследование специалистом в области психического здоровья, таким как психолог или психиатр. Эта оценка может включать беседы с ребенком и его родителями, наблюдение за поведением ребенка и использование стандартизированных анкет для оценки тяжести симптомов.



Варианты лечения : Различные подходы к лечению конкретных фобий у детей могут быть эффективными, включая когнитивно-поведенческую терапию (КПТ), экспозиционную терапию и методы релаксации. КПТ помогает детям выявлять иррациональные мысли, связанные с их фобией, и бороться с ними, в то время как экспозиционная терапия предполагает постепенное знакомство ребенка с объектом или ситуацией, вызывающими страх, в контролируемой и поддерживающей обстановке.

Вовлечение семьи : Во многих случаях участие семьи имеет решающее значение для успешного лечения специфических фобий у детей. Родители могут оказать поддержку и ободрение, помочь своему ребенку практиковать техники релаксации и участвовать в упражнениях по выявлению фобий под руководством терапевта.

#### **Выводы и предложения:**

В заключение следует отметить, что специфические фобии представляют собой серьезную проблему для психического здоровья детей, влияющую на их общее самочувствие и жизнедеятельность. Раскрывая распространенность, этиологию, диагностические критерии и варианты лечения конкретных фобий, эта статья направлена на повышение осведомленности и информирование клинической практики о лечении тревожных расстройств у детей. Будущие исследовательские усилия должны быть сосредоточены на лонгитюдных исследованиях, изучающих траектории развития конкретных фобий и эффективность стратегий раннего вмешательства для смягчения долгосрочных последствий.

Понимание сложного взаимодействия биологических, психологических и экологических факторов, способствующих возникновению конкретных фобий, имеет важное значение для разработки целенаправленных мероприятий, учитывающих уникальные потребности детей. Применяя междисциплинарный подход и укрепляя сотрудничество между заинтересованными сторонами, мы можем повысить жизнестойкость и способствовать улучшению психического здоровья детей с определенными фобиями.



## Литература

1. Hochauf. R. Frühe Traumatisierung und Strukturstörung.// Zeitschrift für Psychotraumatologie und Psychologische Medizin. 2003. Jg. 1, ZPPM, Heft 2. S. 45.
2. Janus L., Haibach S. Geburtstrauma: psychische Auswirkungen geburtshilflicher Eingriffe // Reliving Pre- and Peri-Natal Birth Experiences / Neuisenberg: LinguaMed-Verl.-GmbH. 1997. P. 4–11.
3. Буянов М. И. Системные психоневрологические расстройства у детей и подростков (руководство для врачей и логопедов). М.: РОМ-Л, 1995. С. 5–17.
4. Подкорытов В. С. с соавт. Варианты клинической динамики неврозов и неврозоподобных состояний резидуально-органического генеза у детей до- и препубертатного возраста // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. № 11. 1989. С. 31–33.
5. Ковалев В. В. Принципы дифференциальной диагностики неврозов и неврозоподобных состояний // Неврозы и нарушения характера у детей и подростков / Научные труды ЦОЛИУВ. М.: Наука, 1973. Т. CLXXVI. С. 5–6.
6. Исмаилова Т. И., Камалетдинова З. Ф. Сравнение самооценки здоровых детей и детей с неврозоподобными нарушениями резидуально-органического генеза // Неврозы и нарушения характера у детей и подростков / Научные труды ЦОЛИУВ. М.: Наука, 1973. Т. CLXXVI. С. 72–73.