

Сведения о выполненных работах и полученных научных результатах
в период с 01.07.2023 г. по 30.06.2024 г.

по проекту **«Лонгитюдное исследование био-психо-социальных факторов психического развития и здоровья детей, зачатых с помощью вспомогательных репродуктивных технологий (период дошкольного возраста)»**,
поддержанному Российским научным фондом

Соглашение № 22-78-00167

Руководитель: Терехина Ольга Владимировна, канд. психол. наук

Во второй год реализации проекта выявлены особенности состояния здоровья и психического развития (поведение ребенка, социально-коммуникативное и эмоциональное развитие, когнитивное и речевое развитие) детей, зачатых с помощью ВРТ в возрасте 6 лет, установлены особенности и взаимосвязи показателей здоровья и психического развития в динамике этапов дошкольного детства, описана система био-психо-социальных факторов, связанных со здоровьем и психическим развитием детей и опосредующих варианты индивидуального развития и здоровья детей, зачатых с помощью ВРТ, в период дошкольного детства.

На исследовательском срезе 6 лет ребенку определено отсутствие отличий детей группы ВРТ от детей группы ЕЗ и половых различий внутри каждой группы по показателям здоровья, что говорит об общем благополучном состоянии здоровья детей ВРТ в возрасте 6 лет и в целом схоже с результатами анализа состояния здоровья детей на срезах 4 и 5 лет. Матери, более высоко оценивающие уровень активности своего ребенка на срезе 5 лет, также высоко оценивали уровень активности в 6-летнем возрасте, а у детей с большим количеством хронических заболеваний, определенных на срезе 5 лет, выше общий индекс проблем со здоровьем и ниже активность на срезе 6 лет. На срезе 6 лет дети группы ВРТ с большим количеством проблем со здоровьем чаще демонстрируют невротические проявления во время сна. Дети, которые имели больше трудностей с приемом пищи на срезе 4 лет, также демонстрировали более высокий уровень трудностей на двух последующих срезах.

В отношении поведения ребенка отсутствовали межгрупповые различия, что совпадает с результатами оценки поведения в 5 лет, но не совпадает с данными на 4 года, где было выявлено преобладание проблем поведения в социуме у детей группы ВРТ. Большинство детей в возрасте 6 лет характеризуется выраженным просоциальным поведением, умеренными проявлениями гиперактивности, малым количеством демонстрируемых проблем поведения в социуме и отношениях со сверстниками. Дети группы ВРТ, которые демонстрировали более выраженное просоциальное поведение в 4 года, реже имели проблемы с невнимательностью в 5 лет, более невнимательные дети в 4 года чаще проявляли непрямую агрессию и непослушание в 5 лет, а также гиперактивность и поведенческие проблемы в 6-летнем возрасте, те, кто имели проблемы с социумом и непослушанием в 5 лет в меньшей степени демонстрировали просоциальное поведение в возрасте 6 лет.

Анализ социально-коммуникативного и эмоционального развития ребенка в возрасте 6 лет показал общее благополучие у детей обеих групп с отсутствием специфики для типа зачатия и пола, что схоже с данными предыдущих срезов, но для обеих групп детей характерен повышенный уровень тревожности, с отсутствием половых различий в группе ВРТ. Специфичными для группы ВРТ являются отрицательные связи застенчивости ребенка в 4 года с общим уровнем социально-коммуникативного развития, автономностью и социально-эмоциональным благополучием в 6-летнем возрасте, а также застенчивости в 5-летнем возрасте с автономностью в 6 лет. Изучение когнитивного развития с помощью методики определения готовности к школе не выявило межгрупповых и половых различия у детей. У большинства детей кратковременная речевая и зрительная память, понятийное интуитивное, образное и речевое мышление, абстрактное мышление соответствуют среднему уровню (норма), визуальное линейное и структурное мышление соответствует хорошему уровню развития. Средняя выраженность зрительно-моторной координации находится в пределах от слабого (субнорма) до среднего (норма) уровня. По большинству характеристик на предыдущих срезах получены схожие тенденции о выраженности на высоком и среднем уровне возрастной нормы, отличия от среза 6 лет заключались в высокой выраженности зрительно-моторной координации. На срезах 4 и 5 лет у детей ВРТ отличия от контрольной группы были значимы для способностей к обобщению с более низкими показателями, но с более высоким уровнем познавательной мотивации при выполнении заданий. В отношении речевого развития в возрасте 6 лет у детей в группе ВРТ выше показатели речевого развития и письма, чем в группе ЕЗ, хотя в возрасте 4 и 5 лет такие различия между детьми отсутствовали.

Взаимосвязями показателей здоровья и психического развития у детей в возрасте 6 лет, специфичными для группы ВРТ, являются отрицательные связи частоты инфекционных заболеваний, трудностей приема пищи и невротических проявлений во время сна с кратковременной речевой памятью, положительные связи состояния здоровья по оценкам матери с грамотностью и общим уровнем речевого развития.

В характеристиках семейной среды в возрасте 6 лет ребенку выявлено, что преобладающее большинство матерей и отцов в каждой группе семей имеют работу, матери группы ВРТ демонстрировали большую удовлетворенность политикой организации, в которой работают женщины, по отношению к детям. Вне зависимости от типа зачатия семьи дают высокие оценки своего материального благополучия, проявляя согласованность в оценке социально-экономического статуса семьи. По оценке уровня стресса и усталости, испытываемых родителями, для большинства родителей характерен низкий и умеренный уровень переживания стресса и усталости (с отсутствием межгрупповых различий). В обеих группах семей обнаружены значимые различия в уровне стресса и усталости между женщинами и мужчинами внутри семьи с большей выраженностью у женщин (что отличается от данных на срезе 4 лет, где различия отсутствовали), при этом уровни матери и отца положительно связаны. У большинства матерей и отцов группы ВРТ уровень

депрессии соответствует низкому уровню с отсутствием различий и взаимосвязей в уровне депрессии между матерью и отцом внутри семьи. В супружеских отношениях на срезе 6 лет в группе ВРТ большинство матерей и отцов отмечали, что они счастливы или очень счастливы, с большей выраженностью переживания счастья у отцов по сравнению с матерями. Отсутствовала динамика уровня счастья в отношениях матерей и отцов обеих групп, но определились положительные связи показателей супружеских отношений по всем срезам, что может говорить об общей стабильности супружеских отношений на протяжении трехлетнего исследования. На срезе 6 лет в обеих группах семей преобладают оценки воспринимаемой холодности от супруги у отцов по сравнению с женскими оценками. В семьях ВРТ взаимосвязь проявлений теплоты к супруге/супругу сильнее, чем в группе ЕЗ. По стратегиям родительского воспитания на срезе 6 лет отсутствуют различия между группами, для большинства семей выраженность проявления чувствительности к ребенку, эмоциональности, отзывчивости, позитивного конструктивного регулирования дисциплины и родительской поддержки в воспитании ребенка соответствует среднему уровню. Вне зависимости от типа зачатия выраженность проявления чувствительности к ребенку и эмоциональности у матери значимо выше выраженности этих же стратегий у отцов внутри семьи, прямо связаны родительская поддержка отца и матери. В семьях ВРТ значимо выросла (от среза 5 лет к срезу 6 лет) отзывчивость отца по отношению к ребенку.

В возрасте 4 лет в группе ВРТ 44,6 % детей представляют вариант «Риск нарушений здоровья, проблемного поведения и нарушений когнитивного развития», 55,4 % детей - «Сбалансированный (благополучный) вариант здоровья и психического развития». Между вариантами сохранялись различия в частоте инфекционных и хронических заболеваний, невнимательности, общем показателе зрительно-моторной координации в возрастном периоде 5 лет, но на срезе 6 лет значимые различия отсутствовали. На срезе 4 лет в семьях ВРТ, в которых дети относятся к варианту с риском, выше уровень насильственного отношения к ребенку со стороны обоих родителей, при этом различия в характеристиках среды на срезе 5 лет исчезали, а на срезе 6 лет отцы демонстрировали более высокий уровень депрессии, холодности в отношениях с супругой и меньшую степень счастья в отношениях. На срезе 6 лет выделены аналогичным образом другие варианты, которые не различались в семейных характеристиках: «Риск нарушений когнитивного и социального развития с проблемами гиперактивности» и «Сбалансированный (благополучный) вариант психического развития».

Выделены специфичные для группы ВРТ связи социально-психологических (средовых) факторов с показателями здоровья и психического развития детей, которые в совокупности с представленными особенностями здоровья и развития детей с зачатием ВРТ и семейных характеристик, позволяют определить специфичные для семей ВРТ мишени комплексного сопровождения развития детей в возрастном периоде дошкольного детства и определить направления программ психологических интервенций (психопрофилактики, психологического консультирования и психокоррекции).