

Анализ особенностей смысло-жизненных ориентаций больных с хронической почечной недостаточностью

Чечулина Мария Валерьевна

Студент

Южный федеральный университет, Факультет психологии, Ростов-на-Дону, Россия

E-mail: MalinkaKLUBnichka@yandex.ru

Современные условия жизни и деятельности предъявляют повышенные требования к адаптивным механизмам человека. Усложнение условий существования вызывает развитие различных нервно-психических и психосоматических заболеваний. Наиболее распространенные среди них – неврозы и психозы, патохарактерологические изменения личности, болезни органов дыхания, пищеварения, сердечно-сосудистой системы, деятельности центральной нервной системы и других. Закономерные следствия этого – снижение продуктивности профессиональной деятельности, а также, нарушение физического и психического здоровья человека [2].

У больных часто складывается различная картина протекания болезни, отношение к болезни, что напрямую связано с изменениями в нервно-психической сфере. В связи с этим большую актуальность приобретает изучение особенностей смысло-жизненных ориентаций личностей с разным психосоматическим статусом. В психологической литературе описаны психосоматические проявления некоторых заболеваний, профили личности, склонные к той или иной психосоматике. Так, более всего описаны психосоматические заболевания сердечно-сосудистого характера, вегетативной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, пищеварения и чрезвычайно мало уделено внимание больным с хронической почечной недостаточностью, нет построенного личностного профиля таких больных [1], отсутствуют монографические научные работы, в которых личностный профиль соматического больного с хронической почечной недостаточностью изучался бы с различных сторон.

В нашем исследовании приняли участи 30 человек испытуемых – больных хронической почечной недостаточностью, в возрасте от 40 до 55 лет, исследование проходило в городской больнице № 10 г.Ростова-на-Дону.

Целью пилотного исследования стало изучить внутреннюю картину болезни пациентов с хронической почечной недостаточностью, найти подтверждение, что проявление болезни имеет психосоматический характер, выявить смысло-жизненные ориентации больных.

Предметом исследования стали психосоматический характер болезни и смысло-жизненные показатели больных с хронической почечной недостаточностью.

Эмпирические методы:

1. Изучение клинического анамнеза болезни (по медицинским картам);
2. Тест на алекситимию (подтверждающий психосоматическое проявление заболевания);
3. Опросник, который составлен автором исследования на основе теста ЛОБИ (Ленинградского опросника Бехтеревского института);
4. Тест «Смысло-жизненные ориентации» Д.А.Леонтьева

В результате применения алекситимической шкалы и клинического анамнеза болезни по медицинским картам, из 80 человек было отобрано только 30, которые по показателям теста действительно имеют психосоматический характер проявления болезни. Затем 30 человек были исследованы по тесту «Смысло-жизненные ориентации» Д.А.Леонтьева.

Тест показал, что по шкале «Цели в жизни» люди, страдающие заболеваниями ХПН, имеют осмысленные цели в будущем (80% выборки). По шкале «Процесс жизни или интерес и эмоциональная насыщенность жизни», испытуемые с хронической почечной недостаточностью на 50% имеют выраженную удовлетворенность жизнью. В шкалах «Результативность жизни или удовлетворенность самореализацией»; «Локус контроля - Я (Я - хозяин жизни)» и «Локус контроля - жизнь или управляемость жизни» 70% больных проявили внутренний локус контроля как общее мировоззренческое убеждение в том, что контроль возможен, и собственная способность осуществлять такой контроль не зависит от состояния здоровья исследуемых.

Таким образом, очевидна практическая значимость проведенного пилотного исследования. Оно послужит для дальнейшего сравнительного анализа смысло-жизненных ориентаций больных с хронической почечной недостаточностью и их сформированной внутренней картиной болезни. В комплексе полученные результаты раскроют проективную закономерность внутреннего мира больных, помогут подобрать адекватные методы психокоррекции и реабилитации с целью повышения качества жизни и выработки совладающего конструктивного типа поведения больных с хронической почечной недостаточностью.

Литература

1. Малкина-Пых, И.Г. Психосоматика: Справочник практического психолога. – М.: ООО "Издательство Уникум - Пресс ООО "Издательский дом Инфра 2000.
2. Психосоматика: взаимосвязь психики и здоровья /Хрестоматия. Сост. К.В. Сельченко - Мн.: Харвест, 2003. – с. 640.