

Ганущенко Т.В. (Научный руководитель – Антипенко О.Е.,  
канд. психол. наук, доцент)  
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

## ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ВТОРОГО ТИПА

**Введение.** Сахарный диабет 2 типа является распространенным эндокринным заболеванием преимущественно лиц пожилого и старческого возраста, в основе которого лежит синдром хронической гипергликемии.

Ключевым фактором в понятии внутренняя картина болезни является психология личности больного человека [1]. Психическая деятельность – продукт системной организации и включает эмоциональные переживания на сознательном и бессознательном уровне. Субъективные переживания имеют порой более выраженный характер, чем объективные проявления патологического процесса. Осознанная и неосознанная потребность избавиться от проявлений болезни приводит к новому психологическому состоянию, вегетативным и морфологическим изменениям. Динамика ВКБ в процессе лечения отражается на исходе заболевания, качестве жизни больного и реабилитации [2].

**Материал и методы.** Исследование проводилось на базе филиала №2 Государственного учреждения здравоохранения «Витебская городская центральная поликлиника» поликлиники №2 г. Витебска. В исследовании приняли участие 16 человек (8 мужчин и 8 женщин), страдающих сахарным диабетом. Возраст испытуемых – 48-66 лет.

С целью проведения диагностического обследования людей с сахарным диабетом была разработана программа обследования, включающая следующие методики:

1. методика Ч.Д. Спилбергера на выявление личностной и ситуативной тревожности;
2. тест смысложизненных ориентаций (СЖО);
3. методика субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона (Шкала одиночества UCLA).

**Результаты и их обсуждение.** В ходе проведенного исследования были получены следующие результаты.

Тест уровня тревожности Спилбергера-Ханина выявил высокий уровень ситуативной и личностной тревожности (рисунок 1).

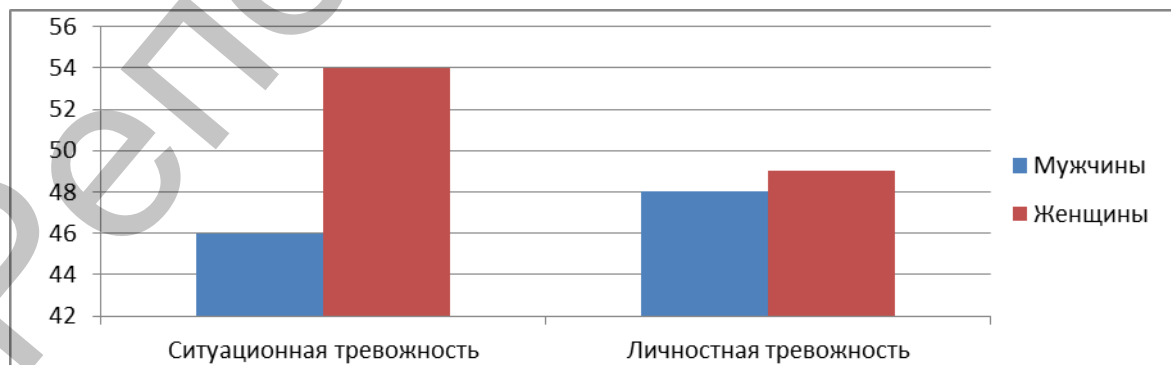


Рисунок 1 – Тест уровня тревожности Спилберга-Ханина у лиц с СД2

Тест смысложизненных ориентаций выявил следующее.

При обработке результатов описывались баллы по всем 5 шкалам теста смысложизненных ориентаций Д.Крамбо и Л.Махолика были получены результаты: цели жизни (М – 21,9, Ж – 23,4), процесс жизни (М – 23,1, Ж – 24,2), результат жизни (М – 31,6, Ж – 27,1), локус контроля – Я (М – 18,13, Ж – 20,7), локус контроля – жизнь (М – 28,14, Ж – 26,7). Общий показатель осмысленности жизни у женщин – 98,9, у мужчин – 101,4.

Качественный анализ полученных результатов показывает, что низкие результаты по шкале «Цели жизни» свидетельствуют о том, что испытуемые живут сегодняшним или вчерашним днем.

По шкале «Процесс жизни» можно сделать вывод, что у лиц, страдающих хроническими заболеваниями, наблюдаются признаки неудовлетворенности своей жизнью в настоящем. Испытуемые не оценивают процесс своей жизни как интересный, эмоционально насыщенный и наполненный смыслом.

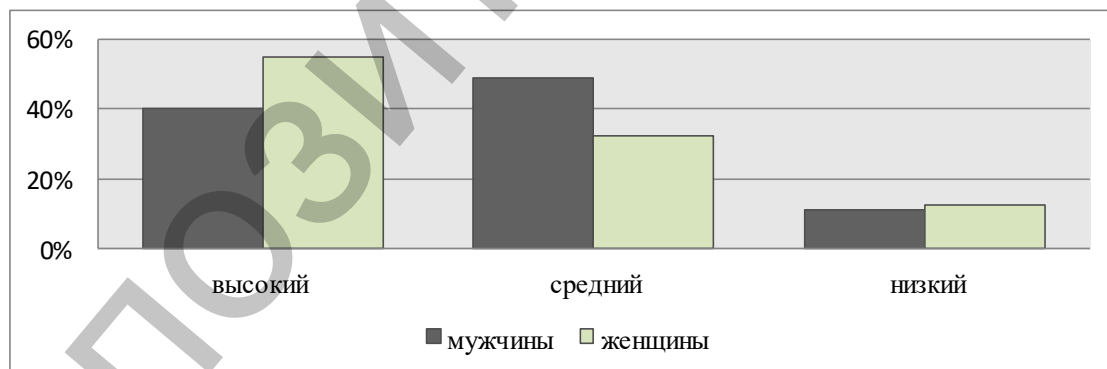
Шкала «Результат жизни». По этой шкале у испытуемых наблюдаются результаты выше средних показателей. Это говорит о том, что человек доживает свою жизнь, у него все в прошлом.

По шкале «Локус контроля – Я» наблюдаются низкие баллы, что говорит о неверии в свои силы контролировать события собственной жизни.

Шкала «Локус контроля – жизнь». Низкие баллы у испытуемых по данной шкале свидетельствуют о том, что испытуемые считают, что их жизнь неподвластна сознательному контролю, бессмысленно загадывать что-либо на будущее.

Для выявления уровня субъективного ощущения одиночества мужчин и женщин, страдающих СД, была использована методика субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона.

Результаты исследования уровня субъективного ощущения одиночества больными, страдающими СД2, представлены на рисунке 2



**Рисунок 2 – Уровень субъективного ощущения одиночества мужчинами и женщинами с СД2**

Результаты исследования свидетельствуют о том, что среди женщин преобладает высокий уровень субъективного ощущения одиночества, среди мужчин преобладает средний уровень субъективного ощущения одиночества.

Далее с помощью критерия U-Манна-Уитни для оценки достоверных различий был проведен сравнительный анализ средних значений, полученных по уровню субъективного ощущения своего одиночества.

Из чего можно сделать вывод, что существуют достоверные различия в параметрах субъективного ощущения одиночества у мужчин и женщин:

– для женщин более свойственно ощущение невыносимости одиночества, чем для мужчин ( $U=168,5$  при  $p \leq 0,05$ );

– для женщин более свойственно чувствовать себя, будто никто действительно не понимает их, чем для мужчин ( $U=82,5$  при  $p \leq 0,05$ );

– для женщин более свойственна неспособность раскрепощаться и общаться с теми, кто их окружает, чем для мужчин ( $U=85$  при  $p \leq 0,05$ );

– для женщин более свойственно замечать существование людей вокруг себя, которые не интересуются их жизнью, чем для мужчин ( $U=86,5$  при  $p \leq 0,05$ );

– для мужчин более свойственно понимать, что им не к кому обратиться, чем для женщин ( $U=95$  при  $p \leq 0,05$ );

– для мужчин более свойственно осознавать, что кто их окружает, не разделяют их интересы и идеи, чем для женщин ( $U=89,5$  при  $p \leq 0,05$ );

– для мужчин более свойственно иметь поверхностные социальные отношения и связи, чем для женщин ( $U=94$  при  $p \leq 0,05$ ).

**Заключение.** С целью изучения внутренней картины болезни больных сахарным диабетом было проведено эмпирическое исследование.

В ходе исследования было выявлено, что лиц с СД2 можно отнести к высокотревожным личностям, которые склонны воспринимать угрозу своей самооценке и жизнедеятельности в обширном диапазоне ситуаций и реагировать весьма выраженным состоянием тревожности. Результаты теста дают основание предполагать появление у испытуемых состояния тревожности в разнообразных ситуациях, особенно когда они касаются оценки его компетенции и престижа. Можно сделать вывод о том, что лица с СД2 считают, что их жизнь неподвластна сознательному контролю, бессмысленно загадывать что-либо на будущее; проявляют признаки неудовлетворенности своей жизнью в настоящем; испытуемые живут сегодняшним или вчерашним днем; доживают свою жизнь, считая, что у них все в прошлом.

Также результаты исследования свидетельствуют о том, этом, среди женщин с СД2 преобладает высокий уровень субъективного ощущения одиночества, среди мужчин преобладает средний уровень субъективного ощущения одиночества.

#### **Список использованной литературы:**

1. Соловьева, С.Л. Медицинская психология / С.Л. Соловьева. – М.: Сова, АСТ, 2006. – 154 с.

2. Абрамова, Г.С. Психология в медицине / Г.С. Абрамова, Ю.А. Юдиц. – М.: Кафедра-М, 1998. – 220 с.

**Гвоздѐва К.А.** (Научный руководитель – Каратерзи В.А., старший преподаватель)

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

### **МОТИВАЦИЯ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА**

**Введение.** Психология мотивации на сегодняшний день представляет собой одну из наиболее сложных и противоречивых областей современной психологии, для которой характерно большое множество эмпирических исследований и не-