

Список использованной литературы:

1. Водопьянова, Н.Е. Синдром выгорания. Диагностика и профилактика / Н.Е. Водопьянова, Е.С. Старченкова. – СПб.: Питер, 2008. – 336 с.
2. Данилова, Ж.Л. Симптоматика профессионального выгорания проводников пассажирских вагонов со стажем работы 5–7 лет / Ж.Л. Данилова, В.А. Каратерзи, Ю.Л. Поташева // Право. Экономика. Психология. – 2018. – № 4.
3. Королёва, Е.Г. Синдром эмоционального выгорания / Е.Г. Королёва, Э.Е. Шустер // Журнал ГрГМУ. – 2007. – №3. – С. 108–111.
4. Скугаревская, М.М. Синдром эмоционального выгорания / М.М. Скугаревская // Медицинские новости. – 2002. – №7. – С. 3–9.

Малецкая Е.С. (Научный руководитель – Каратерзи В.А., старший преподаватель)

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

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ МНЕМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, БОЛЬНЫХ ДЕМЕНЦИЕЙ

Введение. Согласно статистике ВОЗ около 50 миллионов людей в мире страдают деменцией, около 7,7 миллиона человек заболевают каждый год. Деменция не является нормальной составляющей процесса старения и отличается от возрастных нарушений познавательной сферы, которые встречаются у пожилых людей. В связи с этим, вопросы диагностики, лечения и профилактики деменции являются достаточно актуальными и обоснованными. Нарушение памяти является обязательным признаком деменции. Снижение памяти у пациентов, страдающих деменцией, приводит к потере трудоспособности, к утрате профессиональных умений и навыков, что заметно сказывается на уровне и качестве жизни людей пожилого возраста.

Согласно исследованиям О.В. Красновой, А.Г. Лидерс, А.А. Козлова, развитие медицины, социальной и психологической помощи позволяет надеяться, на то, что возраст «активной старости», то есть состояния организма, когда пожилой человек может вести более – менее полноценную жизнь в современном обществе, будет неуклонно повышаться [2, с. 217].

Цель исследования – изучить особенности мнемической деятельности пожилых людей, больных деменцией.

Материал и методы. Исследование проведено на базе УЗ «Витебский областной клинический центр психиатрии и наркологии». В рамках данного исследования в качестве респондентов выступили 29 пациентов с диагнозом «деменция» различной этиологии, имеющих разное образование (14 пациентов с высшим образованием и 15 пациентов, имеющих среднее образование), половую принадлежность (16 женщин и 15 мужчин). Возраст испытуемых варьируется от 60 до 70 лет. В эмпирическом исследовании применялись следующие методики: методика «Пиктограммы» А.Р. Лурия, которая используется для исследования особенностей непосредственного запоминания и долговременной памяти; тест SAGE (Self Administrated Gerocognitive Exam), который направлен на выявление нарушений памяти, мышления и ранних симптомов деменции.

Результаты и их обсуждение. Результаты, полученные нами в ходе проведения исследования по методике «Пиктограммы» А.Р. Лурия, наглядно представлены на рисунке 1.

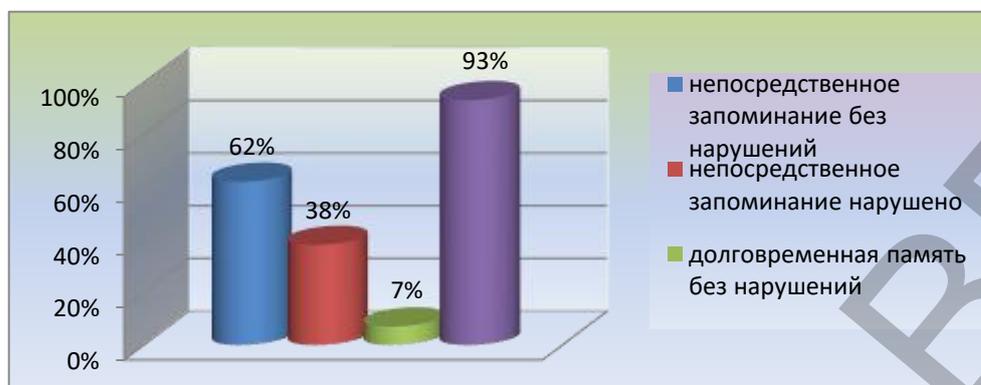


Рисунок 1 – Уровень непосредственного запоминания и долговременной памяти пациентов, страдающих деменцией

В ходе проведения психологического исследования мы выявили, что непосредственное запоминание у большинства пациентов без нарушений, что составляет 62% от общего количества испытуемых. Долговременная память снижена у 93% пациентов, страдающих деменцией. У 38% испытуемых непосредственное запоминание с нарушениями и только у 7% всех респондентов долговременная память без нарушений.

По результатам проведения теста SAGE (Self Administrated Gerocognitive Exam), было выявлено, что 9 пациентов, страдающих деменцией (31%) из общего числа исследуемых правильно ориентируются во времени; 7 пациентов (24,1%), страдающих деменцией, правильно назвали изображенные предметы; 8 исследуемых (27,5%) правильно справились с заданием на поиск сходства между названными понятиями; 17 пациентов (58,6%), страдающих деменцией, правильно выполнили задания на математические вычисления; 6 исследуемых пациентов, страдающих деменцией (20,6%), правильно справились с заданием «Рисование часов».

Полученные в ходе исследования результаты переносим на рисунок 2.

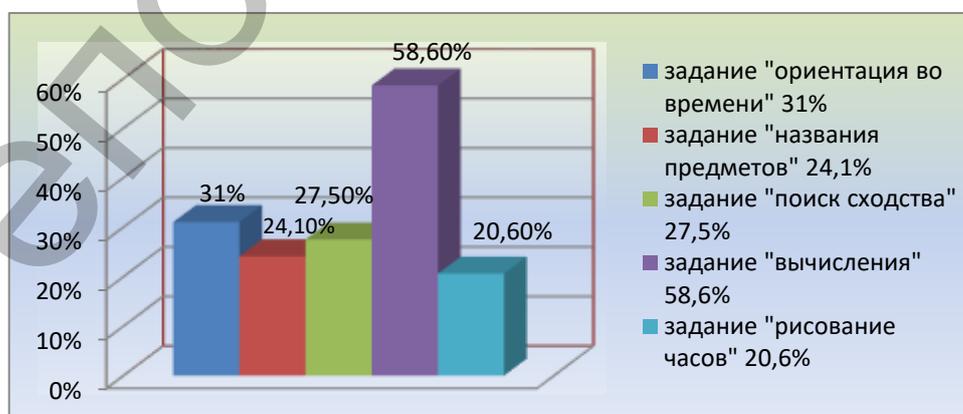


Рисунок 2 – Результаты диагностики нарушений памяти, мышления у пациентов, страдающих деменцией

Таким образом, по результатам проведенного исследования, можем отметить, что большинство пациентов, страдающих деменцией, имеют выраженные нарушения мнемической деятельности, которые, несомненно, требуют своевременной психокоррекционной помощи и психологической работы.

Заключение. Полученные результаты эмпирического исследования, могут быть использованы медицинскими психологами при разработке коррекционных программ, практических рекомендаций пациентам для предупреждения развития эмоциональных и поведенческих расстройств, замедления процесса дальнейшего снижения познавательных функций, задержания ухудшения интеллектуальных нарушений, а также, для улучшения качества жизни пациентов с диагнозом «деменция» в современном обществе. При составлении коррекционных занятий и программ для пациентов с деменцией, целесообразно учитывать полученные данные по диагностируемым параметрам оценки памяти. Таким образом, основные методы коррекционной работы мнемической деятельности, пациентов с деменцией, должны быть направлены на улучшение запоминания и воспроизведения, а также на то, чтобы обойти имеющийся первичный дефект, уменьшить его влияние на повседневную жизнь пациента.

Список использованной литературы:

1. Блейхер, В.М. Патопсихологическая диагностика / В.М. Блейхер. – СПб.: Питер, 2012. – 362 с.
2. Дамулин, И.В. Деменция: диагностика, лечение, уход за больными и профилактика / И.В. Дамулин, А.Г. Сонин. – СПб.: Питер, 2012. – 388 с.

Михейка Ю.В. (Научный руководитель – Абрамова Л.Н.,
канд. психол. наук, доцент)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ОСОБЕННОСТИ ДЕНТОФОБИИ ПАЦИЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРИЕМА

Введение. Эффективная лечебно-диагностическая деятельность врача, кроме узкопрофессиональных знаний, умений и навыков, предусматривает способность к целостному пониманию личности пациента, его внутреннего мира. Результаты анализа научных исследований относительно психического здоровья личности позволяет утверждать, что заинтересованность этой проблемой является достаточно значительной. В частности, много работ касается психологических особенностей предоставления стоматологической помощи пациентам детского возраста, факторов и в последствии нарушение психического здоровья разных слоев населения, разных вариантов зависимого поведения, психоорганических расстройств разного происхождения, специфики психосоматических и соматопсихических расстройств, эффективности реабилитационных мероприятий, улучшения социального состояния пациентов с изъятиями психического здоровья и фармакоэкономических аспектов предоставления психиатрической помощи. Следует отметить, что в отечественной и зарубежной психологии изучению проблем психического здоровья личности также уделяется большое внимание. Однако большинство исследований по вопросам психического здоровья (В. Буторин, И. Вейнгольд-Рыбкина) имели медицинский характер, их целью было изучение разнообразных проблем, которые с ним связаны. Идет речь о психических болезнях, от-