

шкале личностная тревожность был выявлен высокий уровень. Данная группа составила 7 человек.

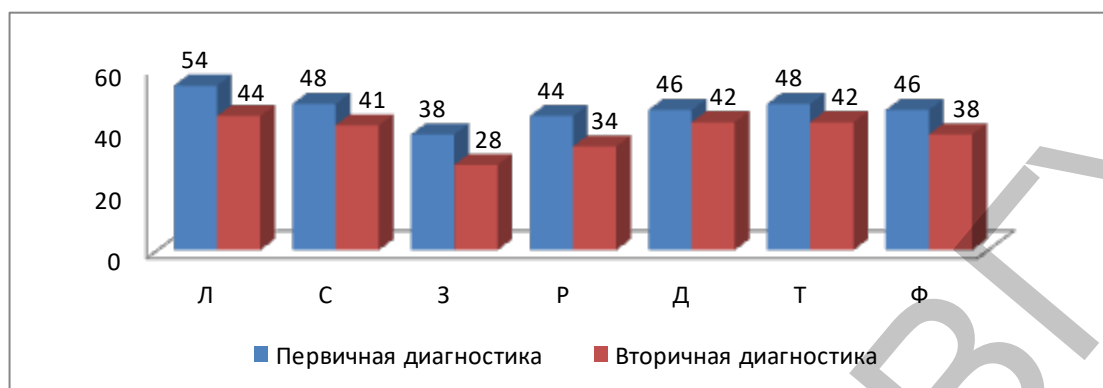


Рисунок 1 – Сравнительный анализ диагностики по методике «Шкала тревоги Спилбергера» (в баллах)

После проведения коррекционной программы заметно снижение уровня личностной тревожности. В среднем показатели были улучшены на 7,9 баллов, что может первично свидетельствовать об эффективности разработанной и проведённой программы.

Заключение. Арт-терапия оказывает тонизирующее, укрепляющее, успокаивающее, стимулирующее воздействие на психическое и эмоциональное состояние человека. В комплексе коррекционных занятий с инвалидами целесообразно использовать арт-методы, которые затрагивают общее физическое, эмоциональное, речевое развитие, что в целом позитивно сказывается на социальной адаптации молодых людей с ограниченными возможностями.

Список использованной литературы:

1. Арт-терапия – новые горизонты / Под ред. А.И. Копытина. – М.: Когито-Центр, 2017. – 336 с.
2. Бесчастная, Е.И. Сказкотерапия как метод развития личности и коррекции поведения социально-неблагополучных детей / Е.И. Бесчастная // Воспитание школьника. – 2009. – № 9. – С. 50–54.
3. Бибикина, Н.В. Арт-терапия как технология социальной реадaptации людей с ограниченными возможностями / Н.В. Бибикина // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 4. – С. 52–56.
4. Королева, К.И. Арт-терапия как один из новых методов психологической коррекции / К.И. Королева // Адаптивная физическая культура. – 2008. – № 3 (35). – С. 42–44.

Малецкая Е.С. (Научный руководитель – Кухтова Н.В.,
канд. психол. наук, доцент)

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

ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ВЫРАЖЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ДЕМЕНЦИЕЙ

Введение. Согласно статистике Международной организации по изучению проблем болезни Альцгеймера, большинство психологических проблем проявляется в результате повреждений, дефектов или нарушений функций тканей головного мозга. Как известно, повреждения структур, нарушения обменных процессов

в головном мозге снижают эффективность мыслительных процессов, памяти, восприятия, когнитивных способностей, что приводит к серьезнейшим нарушениям во всех сферах жизни.

По мониторингу Всемирной Организации Здравоохранения, общее количество людей с деменцией будет увеличиваться каждые 20 лет и, приблизительно, будет составлять 65,7 миллиона человек в 2030 году и 115,4 миллиона – в 2050 году, что, несомненно отразится на социальном, психологическом, экономическом уровнях жизни. Подобный подъем будет происходить вследствие увеличения численности людей с деменцией в государствах с низким и средним уровнем дохода на душу населения [2, с. 225]. Как отмечает А.В. Снежевский, выраженность уровня когнитивных нарушений, когнитивного дефекта при деменции, отражается на полноценном функционировании организма в целом.

Цель исследования: оценить уровень выраженности когнитивных нарушений у пожилых людей, страдающих деменцией.

Материал и методы. Базу для диагностического исследования предоставил УЗ «Витебский областной клинический центр психиатрии и наркологии». В качестве респондентов в данном исследовании выступили 50 пациентов с диагнозом «деменция» различной этиологии, имеющих разный уровень образования (16 пациентов, имеющих высшее образование, 17 пациентов со средне-специальным образованием и 17 пациентов, имеющих средний уровень образования), половую принадлежность (25 женщин и 25 мужчин). Возраст испытуемых варьируется от 55 до 70 лет. В эмпирическом исследовании была использована шкала оценки состояния когнитивных функций MMSE (Mini Mental State Examination) (M. Folstein, 1975), которая применяется для оценки уровня выраженности когнитивных нарушений при деменции.

Результаты и их обсуждение. Результаты, полученные с помощью шкалы MMSE (Mini Mental State Examination), наглядно представлены на рисунке 1.

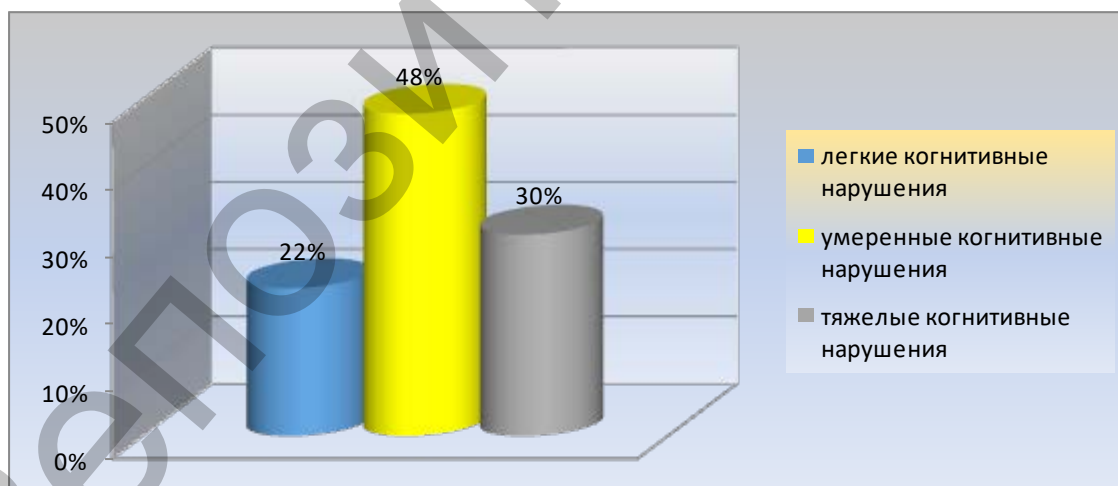


Рисунок 1 – Уровень выраженности когнитивных нарушений у пациентов, страдающих деменцией

В ходе проведения психологического исследования определили, что у большинства пациентов, страдающих деменцией различной этиологии, наблюдаются умеренные когнитивные нарушения (умеренная степень деменции), что состав-

ляет 48% от общего количества респондентов; легкие когнитивные нарушения (легкая степень деменции) диагностированы у 22% пациентов, страдающих деменцией; у 30% испытуемых отмечаются тяжелые когнитивные нарушения, что является тяжелой степенью деменции.

Более подробную картину исследования отразим на рисунке 2.



Рисунок 2 – Оценка когнитивного дефицита у пациентов, страдающих деменцией различной этиологии

Таким образом, по результатам проведения теста MMSE (Mini Mental State Examination) (M. Folstein, 1975) было выявлено, 26% пациентов, страдающих деменцией из общего числа респондентов, правильно ориентируются во времени; 18% правильно ориентируются в месте; у 32% процессы запоминания не нарушены; у 8% из общего числа испытуемых, сохранены функции внимания и счета; 52% человек – способны называть предметы; 36% – способны к повторению названных слов; у 78% – сохранены процессы чтения; у 62% – сохранены навыки письма; 20% от общего числа респондентов, способны к копированию предметов. У всех пациентов отсутствует способность к воспроизведению названных слов и выполнению трех последовательных команд по запоминанию действий.

Таким образом, подводя общий итог по результатам проведенной диагностики, можно отметить, что большинство пациентов, страдающих деменцией, имеют нарушения процессов когнитивной деятельности, которые, несомненно, требуют своевременной психологической помощи и психокоррекционной работы.

Заключение. Таким образом, результаты, полученные в ходе эмпирического исследования, несомненно, могут иметь практическую значимость и применение. Использование их медицинскими психологами при разработке коррекционных программ и упражнений, практических рекомендаций для пациентов с диагнозом «деменция» с целью предупреждения дальнейшего замедления процесса снижения познавательных и интеллектуальных функций, задержания ухудшения

когнитивных возможностей личности, имеет важное место в комплексном лечении данного заболевания.

Следовательно, основные методы коррекционной работы когнитивных нарушений пациентов с деменцией, должны быть направлены на улучшение познавательных и интеллектуальных функций для того, чтобы обойти имеющийся дефект, а также, 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.

Мамойко Л.Л. (Научный руководитель – Косаревская Т.Е.,
канд. психол. наук, доцент)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ И ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ПО ПРИЗЫВУ

Введение. Проблема психологического стресса у военнослужащих приобретает все возрастающую научную и практическую актуальность в связи с непрерывным ростом социальной, экономической, экологической, техногенной, личностной экстремальности военной службы. Увеличивается количество возможных проблемных ситуаций, повышается профессиональная и личностная значимость, ответственность за результаты и последствия служебной деятельности. В ходе реорганизации экономики и формирования новых ценностей в современном обществе существенно меняются личностные, характерологические особенности, мировоззрение, субъективная оценка значимости военной службы, что отражается в психологических исследованиях особенностей военной службы по призыву.

Целью данного исследования стало изучение взаимосвязи стрессоустойчивости и жизнестойкости у военнослужащих.

Материал и методы. Базу испытуемых составили 30 военнослужащих по призыву одного из подразделений войсковой части 52287 г. Витебска, средний возраст 21,1 год. В исследовании использованы методы тестирования, методы статистической обработки эмпирического материала. Применялись следующие методики: тест жизнестойкости (С. Мадди в адаптации Д.А. Леонтьева), тест для определения уровня стрессоустойчивости личности.

Результаты и их обсуждение. Были получены результаты исследований двух групп военнослужащих по призыву: группа старшего периода службы – 12 военнослужащих; группа среднего периода службы – 18 военнослужащих.

Для группы старшего периода службы были получены следующие результаты. Минимальное значение стрессоустойчивости в группе из 12 респондентов старшего периода службы оказалось показателем чуть выше среднего уровня, и встречается у 4 респондентов, что составляет 33,3%. Показатель выше среднего встречается у 4 военнослужащих, что составляет 33,3%. Высокие показатели встречается у 2 военнослужащих, что составляет 16,7%. Очень высокий показатель также встречается у 2 военнослужащих, что составляет 16,7% от выборки.