

Результаты: анализ результатов 1 этапа показал, что важными терминальными ценностями для первокурсников являются активная деятельная жизнь и развитие, среди инструментальных образованность и воспитанность; для шестикурсников: счастливая семья и материальная обеспеченность, также независимость и образованность. На 2 этапе исследования было установлено, что у 64% обучающихся 1 курса доминирует стремление к успеху, у 36%-избегание неудач. Сопоставительный анализ по 2 методикам показал, что у студентов с доминированием к успеху важными терминальными ценностями являются активная деятельная жизнь и познание, у студентов с доминированием стремления избегания неудач уверенность в себе и здоровье. У 82% шестикурсников доминирует стремление к успеху, у 18%-избегание неудач. Сопоставительный анализ по 2 методикам показал, что у студентов с доминированием к успеху и у студентов с доминированием избегания неудач, среди первых терминальных ценностей различий нет – это счастливая семья и материальная обеспеченность.

Выводы: оценка значимости различий t-критерий Стьюдента показала, что между студентами 1 и 6 курсов, у которых доминирует стремление достижения удач, и студентами с доминированием стремления к избеганию неудач, среди терминальных и инструментальных ценностей, мотивации достижения имеются статистически значимые различия.

Результаты исследования обучающихся БГМУ указывают на то, что место ценности определяется степенью вовлеченности в семейно-бытовую активность, в сферу труда или учебы, а также большое значение имеет мотивация достижения.

Литература:

1. Фетискин Н.П., Козлов В.В., Мануйлов Г.М. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. – 2-е изд., доп. – М.: Психотерапия, 2009. – 544 с.

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И ЗАЩИТНО-СОВЛАДАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ (В СВЯЗИ С ЗАДАЧАМИ ПСИХОКОРРЕКЦИИ)

Голикова М.А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Билецкая М.П.

Кафедра психосоматики и психотерапии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: косметический дефект, нестерпимый зуд, вызываемый атопическим дерматитом, непонимание и непринятие, откладывают отпечаток на личностных особенностях пациентов с данным диагнозом. В связи с этим встаёт вопрос о разработке эффективной психокоррекционной программы для больных атопическим дерматитом.

Цель исследования: изучение эмоционально-личностных особенностей и защитно-совладающего поведения у больных с атопическим дерматитом в связи с разработкой и апробацией программы психокоррекции.

Материалы и методы: характеристики эмоциональности (тест Ильина); Опросник агрессивности (Басс и Дарки); Опросник «Я» (Гольнкина, Исурина); Доминирующее психическое состояние (Куликов); Индекс жизненного стиля (Плутчик, Келлерман и Конте); Опросник совладания Лазаруса; Опросник «Адаптивность» (Маклаков и Чермянин).

Результаты: в работе были исследованы эмоционально-личностные особенности и защитно-совладающее поведение больных с Атопическим дерматитом. В ходе исследования подтвердилась гипотеза о том, что у больных с атопическим дерматитом суще-

ствуют эмоционально-личностные особенности: тревожность, интровертированность, агрессивность; дезадаптивный тип защитно-совладающего поведения, отличающие их от условно здоровых людей. Также подтвердилась гипотеза о том, что психокоррекционная программа способствует изменению дисфункциональных эмоционально-поведенческих паттернов у больных с atopическим дерматитом и формированию адаптивного совладающего поведения.

Выводы: при изучении защитно-совладающего поведения выяснилось, что больные с atopическим дерматитом чаще используют незрелые механизмы психологической защиты «регрессия», «подавление», «компенсация» и неадаптивные стратегии совладания по типу «бегство-избегание», что, в целом, характеризует защитно-совладающее поведение как неадаптивное. Программа психологической коррекции эмоционально-поведенческих паттернов у больных с atopическим дерматитом помогает проработать негативный эмоциональный фон и депрессивное настроение, способствует формированию адаптивных стратегий совладания и повышению адаптационного потенциала.

Литература:

1. Билецкая М.П. Семейная психотерапия детей с психосоматическими расстройствами (ЖКТ). СПб.: Речь, 2010. 192 с.
2. Исаев Д.Н. Эмоциональный стресс, психосоматические и соматические расстройства у детей. СПб.: Речь, 2005. 400 с.
3. Мостовая Л.И. Сравнительный анализ психического статуса больных псориазом и atopическим дерматитом // Известия Самарского научного центра РАН. 2015. №5–3. С. 15–17.

САМООТНОШЕНИЕ И ОТНОШЕНИЕ К ДРУГИМ ЛЮДЯМ У ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СТАТУС

Тимова М. Д.

Научный руководитель: к.пс.н., доцент Захарова М.Л.

Кафедра клинической психологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: ВИЧ –заболевание, которое остается с человеком на всю жизнь, превращая ее в череду стрессовых ситуаций и негативных переживаний. Исследуя самоотношение и отношение больных ВИЧ, можно наметить мишени психологической помощи и поддержки.

Цель исследования: поиск взаимосвязей самоотношения и отношения к другим людям у лиц, имеющих ВИЧ-положительный статус, в зависимости от пола.

Материалы и методы: тест-опросник самоотношения (Столин, Пантелеев); «Личностный дифференциал» (Бажин, Эткинд); «Шкала комфортной интерперсональной дистанции» Дьюка, Новицки; Тест незаконченных предложений Дж.Сакса. Для статистической обработки использованы U-критерий Манна-Уитни и коэффициент корреляции по Спирмену.

Результаты: в самоотношении мужчин, имеющих ВИЧ-положительный статус, на первый план выходят следующие компоненты: глобальное самоотношение, самоинтерес к собственной личности как к таковой, самоуверенность, саморуководство. У женщин, имеющих ВИЧ-положительный статус, на первый план в структуре самоотношения выходят самообвинение, интерес к себе как к объекту интереса окружающих, самопонимание. Женщины, имеющие ВИЧ-положительный статус, отмечают большую дистанцию, менее доверительное и позитивное отношение к окружающим людям, в сравнении с мужчинами, имеющими ВИЧ-положительный статус, в отношении семейного круга лиц, близкого круга лиц вне семьи и незнакомцев.

Выводы: в результате проведенного исследования были выделены особенности самоотношения и отношения к другим людям у лиц, имеющих ВИЧ-положительный статус, которые позволяют выделить мишени психологической помощи и поддержки.