

ПСИХОСЕКСУАЛЬНОСТЬ И САМООТНОШЕНИЕ ЖЕНЩИН, ПРИБЕГАЮЩИХ К УСЛУГАМ ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Шевченко А.А.

Научный руководитель: к.соц.н., доцент Григорова З.Н.

Кафедра общей и прикладной психологии с курсами медико-биологических дисциплин и педагогики

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: в связи с изменениями стандартов красоты, новыми тенденциями, веяниями моды, различными молодежными течениями, актуальность проблемы нарушения восприятия телесного образа, изменение уровня самооценки, особенно возросла в настоящее время.

Цель исследования: изучить особенности сексуальной сферы и самоотношение женщин, прибегавших к услугам эстетической медицины.

Материалы и методы: авторская анкета (З.Н. Григорова, А.А. Шевченко). «Опросник для диагностики межличностных отношений» (Т. Лири и др.). «Опросник установок к сексу» (Г. Айзенк), «Полоролевой опросник» (С. Бэм). «Симптоматический опросник» (Л.Р. Дерогатис). «Методика исследования самоотношения» (В.В. Столин и др.).

Результаты: При изучении самоотношения женщин, прибегавших к услугам эстетической медицины, было выявлено наличие внутриличностных конфликтов, проблемы с отраженным самоотношением, принятием себя, а также, наличие отрицательно связанных симптомов с данными параметрами. При изучении сравнительного анализа, исследуемых параметров в группе женщин, с неглубокими и глубокими изменениями внешности было выявлено, что они больше подвержены возникновению у них симптоматическим расстройствам. При изучении психосексуальности, было выявлено, что женщины, прибегавшие к услугам эстетической медицины имеют более высокие показатели по некоторым параметрам (сексуальная невротичность, сексуальная застенчивость, обезличенный секс).

Выводы: в работе было исследовано самоотношение женщин, прибегавших к услугам эстетической медицины и не прибегавших. В ходе исследования гипотеза о том, что существуют различия в структуре самоотношения женщин, прибегавших к услугам эстетической медицины и не прибегавших, подтвердилась.

Литература:

1. Губанова Е.И., Родина М.Ю., Дьяченко Ю.Ю. Морфотипы старения лица у женщин. — М.: Валлекс; 2010.
2. Колышко, А.М. Психология Самоотношения :учеб. пособие/ А.М.Колышко. -Гродно: ГрГУ, 2004 – 102 с.

ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПСИХО-СЕНСОРНО-АНАТОМО- ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АУТОДЕЗАДАПТАЦИИ У СТУДЕНТОВ 3 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО

Космачева Я.Д., Гриненко Э.В

Научный руководитель: д.м.н., профессор Орехова Л.Ю., д.м.н., профессор Соловьев М.М.

Кафедра стоматологии терапевтической и пародонтологии

Кафедра стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова

Актуальность исследования: организм человека—это единая биопсихосоциальная система. Поэтому в медицине, а в частности в стоматологии следует придерживаться системного подхода. В ПСПбГМУ им. И.П. Павлова разработана методика изучения психо-сенсорно-анатомо-функциональной—аутодезадаптации (ПСАФ-АДА).

Цель исследования: оценить уровень ПСАФ-АДА студентов 3-го курса стоматологического факультета.

Материалы и методы: в исследовании приняли участие 182 студента 3-го курса стоматологического факультета ПСПбГМУ им.И.П.Павлова, которым было предложено заполнить «Лист добровольной доверительной информации врача» (ЛДДИВ). Полученные данные были проанализированы с помощью методики расчёта выраженности «ПСАФ-АДА».

Результаты: Анализ уровня ПСАФ-АДА у студентов 3-го курса выявил достаточно высокие показатели. Средний суммарный интегральный показатель аутодезадаптации составил 24,5 балла – это 62,5% от максимально возможного количества баллов, что соответствует умеренному уровню аутодезадаптации. Однако, у 37 человек (20,3%) обнаружена выраженная степень аутодезадаптации, высокая степень – у 7 человек (3,8%); а 10 человек (5,5%) имели чрезвычайно высокий уровень аутодезадаптации. У 78 человек (42,9%) уровень ПСАФ-АДА не определялся. Психологический кластер составил в среднем 59,2% от всей структуры показателя ПСАФ-АДА, что может служить основанием о необходимости участия медицинского психолога, психотерапевта. Только 44 человека (24,2%) правильно поняли задачу исследования и действительно написали о своих проблемах, беспокоящих на данный момент, не используя при этом примеры из ЛДДИВ, как это сделали остальные 138 человек (75,8%).» «Согласно данным экспресс-диагностики внутренней картины болезни студентов 3-го курса стоматологического факультета, значения аутодезадаптации в этой группе составляют 62,5%, что является умеренным уровнем. Однако, более чем у 29% опрошенных уровень ПСАФ-АДА имел большую выраженность, что может иметь влияние на проводимое в будущем лечение и его результаты.

Выводы: по итогам исследования студентов следует обучать методике экспресс-диагностики ПСАФ-АДА и развивать у будущих врачей-стоматологов понятие о системном, интегративном подходе к диагностике состояния пациентов.

Литература:

1. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезней и ятрогенные заболевания / Р.А. Лурия. – 4-е изд. – М.: Медицина, 1977. С. 37–52.
2. М.М. Соловьёв, А.И. Ярёмченко, Е.Е. Исаева, Е.Е. Малкова, Л.Ю. Орехова и др. Синдром психо-сенсорно-анатомо-функциональной дезадаптации в лечебном и образовательном процессе. Пособие для преподавателей, врачей и студентов/ Под редакцией академика РАМН Ф. Багненко, академика РАМН Скоромца А.А., профессора А.И. Ярёмченко / 2015. - Издательство ПСПб ГМУ им. ак. И.П. Павлова . - 26 с.

МАТЕРИНСКАЯ ПОЗИЦИЯ ЖЕНЩИН, ИМЕЮЩИХ В АНАМНЕЗЕ СЕКСУАЛЬНОЕ НАСИЛИЕ

Бердова А.Г.

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

Кафедра психосоматики и психотерапии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: материалов, описывающих последствия травмы для материнской сферы, обнаруживается крайне мало, показывая необходимость в создании таких исследований.

Цель исследования: изучение материнской позиции женщин, имеющих в анамнезе сексуальное насилие.

Материалы и методы: авторская социально демографическая анкета (Бердова А.Г., Билецкая М.П.) Методики: «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис; Тест-опросник изучения родительских установок Е.С. Шефер и Р.К. Белл (PARI); «Личностный дифференциал» Е.Ф. Бажин, А.М. Эткинд.

Результаты: по результатам сравнительного анализа можно говорить о том, что женщины, имеющие в анамнезе сексуальное насилие имеют некоторые отличительные особенности стиля воспитания и отношения к ребенку. Как, например, предпочтение в