

Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК

ЗБІРНИК ТЕЗ

**Всеукраїнської конференції молодих вчених
та студентів**

Харків, 2016

Уровень комплаентности у больных с хроническим алкоголизмом

Уровень	Социальная комплаентность	Эмоциональная комплаентность	Поведенческая комплаентность	Общая комплаентность
Низкий	0%	0%	0%	0%
Средний	36%	57%	57%	36%
Высокий	64%	43%	43%	64%

При оценке видов комплаентности у пациентов с диагнозом алкогольной зависимости было выявлено, что показатели эмоциональной и поведенческой комплаентности у мужчин являются средне-выраженными и значительно выраженными у женщин. Это говорит о том, что испытуемые данной группы, характеризуются неопределенной поведенческой позицией. Они благоразумны, осторожны, рассудительны. Склонны к озабоченности, беспокойству о будущем, пессимистично относятся к результатам лечения, сдержаны в проявлении эмоций, иногда, склонны соблюдать предписанные врачом рекомендации, иногда они сомневаются в необходимости такого лечения. Не всегда готовы идти на риск, связанный с лечением заболевания, так как не уверены в положительном результате. Однако уверены в том, что самостоятельно преодолеть болезнь они не в состоянии. Не стремятся точно соблюдать режим, так как постоянно сомневаются в его необходимости.

Касательно социальной комплаентности, то она имеет высокий уровень. На основании чего можно предположить, что некоторым испытуемым характерно стремление вступать в доверительные отношения с врачом, опираться на его мнение, быть зависимым от него. Нуждаются в поддержке. Озабочены впечатлением, которое они произведут на окружающих, в частности на врача, который воспринимается ими как значимое лицо. Такие люди часто обеспокоены тем, что способны обременить кого-то лишними заботами из-за своей болезни.

Выводы. На основании проведенного исследования можно сделать вывод, что уровень комплаентности выше у женщин, чем у мужчин. Но следует обратить внимание, что ни одна из групп не достигла максимальных показателей. Поэтому данным пациентам с алкогольной зависимостью рекомендуется оказание психологической помощи, в виде методик, направленных на повышение уровня комплаентности, которую можно осуществить такими способами: консультирование, которое позволит выявить факторы, отрицательно влияющие на следование врачебным рекомендациям, предоставить необходимую информацию, обозначить конкретные цели терапии, обсудить отношение семьи человека к планируемому лечению, сомнения и опасения по этому поводу, а также оценить готовность к терапии.

Соколова Ю.А.

ВЛИЯНИЕ ВОЗРАСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ НА ПРОЯВЛЕНИЕ ПТСР У ШКОЛЬНИКОВ ПЕРЕСЕЛЕНЦЕВ

**Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии
Харьковский национальный медицинский университет,**

г. Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед.н., доцент Черкасова А.О.

Актуальность проблемы. В последнее время в Украине разгорелся серьезный вооруженный конфликт, который напрямую затронул десятки тысяч человек и косвенно — сотни тысяч. Вооруженный конфликт наносит не только физические травмы, но и психические, зачастую даже более опасные. Вследствие этого на первый план выдвигается задача нормализации психического состояния детей и их родителей. Как правило, психологические последствия социальных действий в чрезвычайных ситуациях оказываются иногда более значимыми по своим социально-психологическим последствиям, чем сами события. К сожалению, часто объектом реабилитации становятся дети, а не семья целиком.

Цель исследования – выявить степень проявления ПТСР у школьников переселенцев, а также просмотреть влияние гендерных особенностей на проявление ПТСР. Сравнить степень проявления ПТСР у разных возрастных групп. Говоря о ПТСР, мы будем рассматривать такие показатели, как тревожность, агрессивность и враждебность.

Материалы и методы. Для рассмотрения проявления ПТСР у школьников проведено психологическое исследование, в котором взяли участие 60 детей: 1. школьники Харькова – 30 человек, 2. школьники переселенцы – 30 чел. Каждая группа разделена на две возрастные категории: 1. младшая группа 7 – 9 лет (15 чел.); 2. старшая группа 10 – 14 лет (15 чел.).

Основные материалы исследования. теоретически: анализ, систематизация, обобщение теоретических и экспериментальных данных проблемы; эмпирические: наблюдение, беседа, анкетирование, психодиагностические методики: «Фрайбургская анкета агрессивности»; методика оценки тревожности Ч.Д. Спилберга и Ю.Л. Ханина; тест тревожности Р. Теммла, М. Дорки, В. Амен. методика «Выбери нужное лицо». Проективная диагностика детей; рисуночный тест «Несуществующее животное», методы статистической обработки количественных данных.

Результаты. В ходе исследования младшей группы, выявилось что, в общей выборке детей-переселенцев преобладает средний уровень тревожности – в 93,75% случаев, когда у местных преобладает высокий уровень - в 62,5% случаев. При этом три ребенка из Луганска не смогли закончить тест, по причине высокой истощаемости.

При проведении рисуночного теста мы получили следующие результаты: у 75% детей – переселенцев из всей младшей группы выявилось наличие страха и защитной агрессии, а у 50% - замкнутость. У харьковчан же эти показатели были меньше: защитная агрессия и страх – у 65% человек, а замкнутость – у 50%.

При исследовании старшей группы по Фрайбургской анкете, уровень агрессивности выявился на низком уровне (100%) в обеих группах.

По методике оценки тревожности Ч.Д. Спилберга и Ю.Л. Ханина, высокий уровень ситуативной тревожности выявился у детей-переселенцев – 60%, а личностная тревожность проявляется у харьковчан – 75%.

При проведении рисуночного теста, мы так же выявили в большой степени защитную агрессию, страх и замкнутость. У 50% переселенцев из всей группы выявилась замкнутость и защитная агрессия, а страх у 60%. У местных школьников эти показатели «Страх» проявляется у 40%, а защитная агрессия и страх у 45%.

При сравнении двух возрастных категорий по полученным данным, при проведении рисуночного теста, мы наблюдаем что, такие показатели как страх, защитная агрессия и замкнутость в большей степени наблюдаются у школьников – переселенцев из младшей группы. Мы предполагаем, что это связано с тем что дети 7 – 9 лет более уязвимы, чем старшая группа.

Выводы. Мы выявили и доказали, что спустя два года после получения психотравмы у школьников переселенцев сохраняются проявления ПТСР. А так же у младшей группы эти показатели находятся на более высоком уровне, чем у старшей группы. Мы связываем это с тем что, дети 7-9 лет более уязвимы.

Сымкина В.Е.

ОЦЕНКА ВЗАИМОСВЯЗИ ПЕРФЕКЦИОНИЗМА И АДАПТАЦИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии,

Харьковский национальный медицинский университет,

г. Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед.н., асс. Зеленская Е.А.

Перфекционизм (от латинского perfectio – совершенство) – стремление к совершенству и тенденция устанавливать высокие личные стандарты.

Актуальность. В конце 20-го века было принято рассматривать перфекционизм исключительно как патологическое явление, однако, на сегодняшний день было проведено ряд исследований позволяющих разделить его на две составляющие: нормальный перфекционизм и патологический. Таким образом, определенные параметры связаны с конструктивным стремлением к достижениям, способностью учитывать свои возможности и ограничения, другие - со страхом неудачи, склонности к самокритике и дезадаптивными расстройствами.

Адаптация - процесс приспособления системы к определенным условиям окружающей среды. Все большее внимание специалистов различного профиля привлекает проблема адаптационных ресурсов человека как субъекта деятельности, общения, социального развития.

Материалы и методы. Исследование направлено на выявление и сравнение патологического и нормального перфекционизма, определение его влияния на уровень адаптивности среди студентов. В исследовании приняло участие 40 студентов Харьковского Национального Медицинского Университета: студенты, средний балл которых равен >4,5, студенты со средним баллом 4 и студенты, получающие удовлетворительные отметки. Объект исследования - эмоциональный комфорт учащихся с разным уровнем