

Секция «Клиническая психология телесности»
Особенности копинг-стратегий больных после ампутации
Койчуева Ирайганат Нурмагомедовна
Аспирант

Дагестанский государственный педагогический университет, Исторический факультет,
Кафедра истории, Махачкала, Россия
E-mail: laila_ali@mail.ru

Сегодня, термином психическая травма принято считать глубоко индивидуальную реакцию на то или иное чрезвычайно значимое событие для личности, вызывающее чрезмерное психическое напряжение и последующие негативные переживания, которые не могут быть преодолены самостоятельно и вызывают устойчивые изменения самочувствия, состояния, поведения [1].

Ограничение жизнедеятельности, и как следствие снижение качества жизни, связанное со здоровьем, имеет отношение к субъективным оценкам самой личности и распространяется на его способность достигать и поддерживать уровень социального функционирования, что отражается на его жизненных приоритетах и общем благополучии [2]. Субъективное отношение пациента, находится в зависимости от копинг стратегий, на фоне которых формируется определенный стиль совладающего поведения, которые в конечном счете будут определять его способность к адаптации и интеграции в социальное пространство, а также и эффективность психокоррекционных, реабилитационных мероприятий.

Исследование проводилось на базе ГБУ РД «Городская больница №1», протестировано 130 человек. В первую группу вошли 65 пациентов, госпитализированных в Республиканское отделение хирургической инфекции ГБУ РД «Городская больница №1», с ампутацией одной из конечностей. Группу сравнения составили 65 человек, не имеющих проблем со здоровьем. Для измерения копинг-стратегий была выбрана методика Е. Хайма, которая позволяет исследовать 26 ситуационно-специфических вариантов копинга, распределенных в соответствии с тремя основными сферами психической деятельности на когнитивный, эмоциональный и поведенческий копинг-механизмы, а также оценить продуктивность доминирующего совладающего поведения [3].

При оценке когнитивных копинг-стратегий в группах с ампутацией конечности выявили преимущественно продуктивный тип поведения (52,83%- экспериментальная группа, 46,23% - группа сравнения). При оценке эмоциональных копинг-стратегий выявлено превалирование продуктивных паттернов поведения (50,6% - экспериментальная группа, 44,6%-группа сравнения). Непродуктивный стереотип поведения в группе с ампутацией конечности выражен в -55,57 %, в группе сравнения- 47,57%. В поведенческих копинг-стратегиях в группе с ампутацией конечности преобладала - продуктивная модель поведения (50%- экспериментальная группа, группа сравнения- 46,7%).

Выбор дезадаптивных стратегий поведения свидетельствует о недостаточном развитии или неумении использовать свои личностные ресурсы, отсутствии эмоционального контроля эмоционального состояния и навыка адекватно оценивать ситуацию. Знание особенностей совладающего поведения пациентов, после ампутации, сделает работу психологов, врачей и психотерапевтов, с такими больными более эффективной, а также позволит оптимизировать разработку психокоррекционных и обучающих программ для пациентов и их родственников.

Источники и литература

- 1) Абалмасов, К.Г. Качество жизни больных с хронической ишемией нижних конечностей/ К.Г. Абалмасов, Ю.И. Бузиашвили, К.М. Морозов и др. // Ангиология и

сосудистая хирургия.- 2004.- Т. 10, №2.- С. 7-11.

- 2) Мартемьянов, С.В. Качество жизни больных с атеросклеротическим поражением артерий нижних конечностей в зависимости от индивидуально-типологических свойств личности пациента / С.В. Мартемьянов, Е.А. Уваров, О.В. Сафонова и др. // Ангиология и сосудистая хирургия.- 2003.- Т.9, №4.- С 15-19.
- 3) Heim, E. Coping und Adaptivitat: Gibt es Geeingenes oder Ungeeignetes Coping? / E. Heim // Psychoter Psychosom Med Psychol.- 1988.- №1.- P. 8-17.

Слова благодарности

Выражаю благодарность, за содействие в проведении исследования и редакции статьи, Далгатову М.М.- заведующему кафедры психологии ДГПУ