

Features of the emotional-volitional sphere of persons with vascular diseases of the brain

Особенности эмоционально-волевой сферы лиц с сосудистыми заболеваниями головного мозга

Руслана Белоус Ruslana Bilous

Кременчугский национальный университет имени Михаила Остроградского,
Кременчуг, Украина

Abstract.

Introduction. In crisis conditions of the development of society, the problem of improving the quality of life of people with chronic somatic diseases is being updated, which requires improving not only treatment methods, but also rehabilitation, psychological support for patients.

Purpose. The aim of the study was to identify the characteristics of the emotional-volitional sphere of stroke patients with the subsequent development and implementation of a training and recovery program

Practical\Social Value. Partial restoration of the emotional-volitional sphere of stroke patients will help them recover faster, and the acquisition of self-regulation skills will delay the occurrence of the following, which will improve the quality of life

Conclusions. The study revealed the characteristics of the emotional-volitional sphere of stroke insects, which allowed us to develop a training and recovery program to relieve the symptoms that arose. The significant problems of this conditions are an unsatisfactory level of neuropsychic resistance, high levels of situational and personal anxiety, aggressiveness and hostility

Keywords. emotional-volitional sphere, stroke, anxiety, neuropsychic resistance, aggressiveness

Introduction. В кризисных условиях развития общества актуализируется проблема улучшения качества жизни людей из хроническими соматическими заболеваниями, что требует совершенствования не только методов лечения, но и реабилитации, психологической поддержки больных. Болезни системы кровообращения на Украине в общей структуре заболеваний существенны с тенденцией до возрастания (80,8 % среди всего населения). Согласно статистическим исследованиям 28,9 % взрослого населения и 20,2 % в трудоспособном возрасте входят в структуры первичной инвалидности по заболеваниям сердечно-сосудистой системы. На каждые 100 млн. жителей приходится примерно 500 тыс. инсультов и церебральных сосудистых кризисов на год, смертность от которых составляет (данные ВОЗ) 12-15 % общей смертности населения. Поэтому попросы психологического сопровождения, профилактики и лечения сосудистых заболеваний нервной системы социально значимы. Симптоматическое лечение не всегда результативно. Болезни обостряются вследствие значительных эмоциональных переживаний. Поэтому возникает необходимость всестороннего анализа причин возникновения и развития заболеваний, рассмотрения личности в единстве ее соматического и

психологического состояний. Следует отметить в данном контексте значение психосоматической теории возникновения заболеваний (Ф. Александер, Ф. Бассин, В. Райх, М. Фридман, Дж. Энджел), в которой подчеркивалось единство тела и психики с акцентом на «патологии отношений», но и сейчас психологическим факторам возникновения и развития заболеваний уделяется недостаточно внимания

Purpose. Целью исследования было выявление особенностей эмоционально-волевой сферы больных на инсульт с последующей разработкой и внедрением тренингово-восстановительной программы.

Methodology. Исследование проводилось в Украине в течение 2018-2010 гг. Обследовано 75 больных Кременчугской городской больницы № 1 имени О. Богаевского с диагнозом острое нарушение мозгового кровообращения в среднем на 8 (+2) сутки заболевания. Средний возраст пациентов составил 38,1 лет; 37 % имели высшее образование, 33 % среднее профессиональное; среднее и неполное среднее соответственно 23 % и 7 %. Для исследования уровня нервно-психической стойкости больных была выбрана методика «Прогноз» В. Бодрова, уровня тревожности - методика Ч. Спиблергера (адаптация Ю. Ханина), уровней агрессии и враждебности - методика Басса-Дарки.

Results and Discussion. Результаты исследования показали высокий уровень нервно-психической стойкости у 14, 3 % больных, достаточный у 26 %, удовлетворительный у 43 % и неудовлетворительный у 16,7 % пациентов при наличии высокого уровня ситуативной тревожности у 28,6 % пациентов, среднего у 48,4 %; личностная тревожность составила 43 % высокий уровень, 23 % - средний и 34 – низкий; высокая агрессивность наблюдалась у 54, 3 % больных, высокая враждебность у 43 %, что обусловило разработку тренингово-восстановительной программы для пациентов неврологического стационара. Обобщение результатов констатирующего эксперимента выявило 18 испытуемых, которые и составили экспериментальную группу. В результате реализации данной программы и сравнения исследуемых контрольной и экспериментальной групп после тренинга, значительных отличий в уровнях агрессии, ситуативной тревожности, нервно-психической стойкости за критерием Пирсона выявлено не было. При этом высокий уровень агрессии снизился на 17,5 %, ситуативная тревожность на 43,3 %, что подтверждает эффективность разработанной тренинговой программы.

Practical\Social value. Частичное восстановление эмоционально-волевой сферы инсультных больных поможет им быстрее выздоравливать, а обретение навыков саморегуляции отсрочит возникновение следующего, что позволит улучшить качество жизни.

Conclusions. Исследование выявило особенности эмоционально-волевой сферы инсультников, что позволило разработать тренингово-восстановительную программу по снятию возникших симптомов. Характерными проблемами данного состояния есть неудовлетворительный уровень нервно-психической стойкости при наличии высоких уровней ситуативной и личностной тревожности, агрессивности и враждебности

Keywords. эмоционально-волевая сфера, инсульт, тревожность, нервно-

психическая стойкость, агрессивность

References.

1. Багамет Е. М. Психотерапія в клінічній практиці / Е. М. Багамет, В. М. Сухоруков, І. З. Вельвовскім, Н. К. Липгарт. – К. : Здоров'я, 1984. – 160 с.
2. Бачинская Н. Ю. Синдром умеренных когнитивных нарушений / Н. Ю. Бачинская // Журн. НейроNews: психоневрология и нейропсихиатрия. – 2010. – № 2/1. – С. 12–17.
3. Бодров В. А. Роль личностных особенностей в развитии психологического стресса / В. А. Бодров // Психические состояния. Хрестоматия ; сост. и общая редакция Л. В. Куликова. – СПб. : Питер, 2001. – С. 448–454.
4. Куликов В. Г. Психогигиена личности. Вопросы психологической устойчивости и психопрофилактики / В. Г. Куликов. – СПб. : Питер, 2004. – 464 с.
5. Мілютіна К. Форми психокорекційного впливу / К. Мілютіна. – К. : ГЛАВНИК, 2007. – 143 с.
6. Психиатрия, психосоматика, психотерапія / К. П. Кискер, Г. Фрайбергер, Г. К. Розе, Э. Вульф ; пер с нем. И. Я. Сапожниковой, Э. Л. Гушанского. – М. : Алетей, 1999. – 504 с.

© NDSAN (MFC – coordinator of the NDSAN), Italy, 2019