

Секция «Психология»

Особенности эмоционального и мотивационного компонентов внутренней картины болезни ВИЧ - инфицированных наркозависимых

Заморозова Анна Анатольевна

Студент

Иркутский государственный университет, Факультет психологии, Иркутск, Россия

E-mail: z.ancka2011@yandex.ru

В новой жизненной ситуации – в условиях болезни – человек формирует свое собственное отношение к новым обстоятельствам жизни и к самому себе в этих обстоятельствах, т.е. внутреннюю картину болезни.

Внутренняя картина болезни (далее ВКБ) – это все то, что испытывает и переживает больной, вся масса его ощущений, не только местных болезненных, но его общее самочувствие, самонаблюдение, его представления о своей болезни, о ее причинах, все то, что связано для больного с приходом его к врачу, - весь тот огромный внутренний мир больного, который состоит из весьма сложных сочетаний восприятия и ощущения, эмоций, аффектов, конфликтов, психических переживаний и травм.

Не только выраженность органических и функциональных нарушений, но и особенности личности, степень осознания и переживания болезни влияют на формирование структуры ВКБ. Большое значение имеют также социальный статус личности больного, его роль в семейных и служебных отношениях, степень его трудоспособности и др.

Учитывая вышеизложенное, можно утверждать, что ВИЧ – инфекция оказывает существенное влияние на эмоциональный и мотивационный компоненты ВКБ молодого человека. Болезнь может вызывать чувство утраты, депрессию, длительные спады настроения.

Проблема внутренней картины болезни (ВКБ) ВИЧ – инфицированных наркозависимых имеет ряд особенностей, выявленных эмпирически. В исследовании использовались следующие методики: опросник «Диагностика мотивационной структуры личности» В.Э.Мильмана (взрослый вариант); ЛОБИ (Личностный опросник Бехтеревского института); опросник Сердюка для изучения самооценки социальной значимости болезни; восьмицветовой тест М.Люшера (сокращенный вариант).

Анализ полученных данных показал, что доминирующим профилем в структуре мотивации является «уплощенный» мотивационный профиль, все основные мотивы в котором практически равноценны, рядоположены для ВИЧ – инфицированных наркозависимых, что создает большую энтропию, неопределенность в их реализации. Низкое расположение профильной линии позволяет говорить о мотивационном равнодушии: испытуемые ничего не хотят и ни к чему не стремятся.

Апатический тип отношения к ВИЧ – инфекции у наркозависимых свидетельствует о полном их безразличии к своей судьбе, к исходу болезни, результатам лечения, пассивном подчинении процедурам и лечению. Данный тип указывает на утрату интереса ко всему, что ранее волновало испытуемых.

В эмоциональной составляющей внутренней картины болезни (ВКБ) ВИЧ – инфицированных наркозависимых отмечено преобладание смешанного стенического эмоционального профиля, который характеризуется разнонаправленностью: от периодически

испытываемого состояния раздражения до подавленности. У большинства испытуемых единственное желание, чтобы их оставили в покое. Собственное состояние они оценивают как тревожное, вследствие наличия стресса, порожденного конфликтом между желанием и реальностью, что сопровождается раздражением, нетерпеливостью, неспособностью ждать облегчения, а в последующем апатией, безразличием, раскаянием за беспокойство и несдержанность.

Показатель самооценки социальной значимости таких пациентов свидетельствует о наличии проблем в следующих социальных сферах: ухудшение отношения к больному в семье и на работе, ограничение общения и формирование чувства ущербности. В итоге, для наркозависимого характерен разрыв прежних связей с близкими и друзьями, потеря работы, утрата социальных навыков, что, вне сомнений, ведет к их социальной изоляции.

Предложенные нами рекомендации по работе с эмоциональным и мотивационным компонентами ВКБ ВИЧ – инфицированных наркозависимых способствуют оптимизации протекания данного заболевания, улучшению эмоциональной сферы, постановки новых целей у наркозависимых в условиях жизни с ВИЧ.

Литература

1. Бурлачук Л.Ф., Коржова Е.Ю. Психология жизненных ситуаций. Учебное пособие. М.: Российское педагогическое агентство, 1998.
2. Клиническое руководство Колумбийского университета. Учебное руководство. – СПИД. Фонд Запад – Восток, 2004.
3. Личко А.Е., Иванов Н.Я. Медико – психологическое обследование соматически больных // Ж.невропатологии и психиатрии им. Корсакова.1980. № 8. С. 1195-1198.
4. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезни и иатрогенные заболевания. 4-е изд.М.: Медицина, 1977.
5. Николаева В.В. Влияние хронического заболевания на психику. Изд-во Московского ун-та.,1987.

Слова благодарности

Слова благодарности за помощь в проведении исследования выражаем доктору медицинских наук, профессору кафедры медицинской психологии Иркутского государственного университета Барковой Наталье Петровне.