

Секция «Клиническая психология (патопсихология, психосоматика и психология телесности)»

Связь отношения к исходу лечения с уровнем депрессии и копинг-стратегиями пожилых пациентов отделения реабилитации

Научный руководитель – Акимова Ольга Витальевна

Ильина Дарья Романовна

Студент (специалист)

Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского,
Саратов, Россия

E-mail: darailina405@gmail.com

Актуальность. Психологическая реабилитация - это важная часть терапии в отделении реабилитации ЛПУ пациентов, перенёвших ОНМК (острые нарушения мозгового кровообращения). Одним из направлений деятельности психолога в ЛПУ является формирование адаптивного отношения пациента к своему заболеванию. Лица пожилого возраста являются основной группой пациентов в отделении реабилитации – это с одной стороны обуславливает актуальность темы исследования. С другой стороны, у психолога возникают трудности в работе с данной группой пациентов. Причин этому много, в частности ригидность пациентов и неготовность к изменениям, субдепрессивная симптоматика, часто выражающаяся в наличии мыслей о ненужности, бессилии и беспомощности, желании смерти [1].

Чтобы преодолевать трудные жизненные ситуации и поддерживать психологическое здоровье, у пациентов должны быть определённые адаптивные копинг-стратегии. Копинг-стратегии управляемы человеком, а также их применение варьируется в зависимости от ситуации, чем они и отличаются от механизмов психологической защиты [2]. Таким образом, задача психологической реабилитации пациентов заключается в выработке у пациентов копинг-стратегий, позволяющих нивелировать депрессивную симптоматику. Проблема взаимосвязи копинг-стратегий и депрессии у пациентов пожилого возраста является наиболее актуальной.

База исследования: отделение реабилитации ГУЗ «ОККД» г. Саратова.

Характеристика выборки: В опросе приняли участие 64 респондента, из которых 37,5% женского пола (24 чел.), 62,5% мужского пола (40 чел.). Средний возраст опрошенных: $68,56 \pm 5,8$ лет. Их можно разделить на 2 группы по отношению к заболеванию: 1 группа - 41% (26 чел.) опрошенных пессимистично относятся к исходу лечения, это проявляется в разговоре. Для них свойственны следующие высказывания: «я дефектный», «ненужный никому», «ущербный», «я никогда не выздоровею» и другое. Данная группа пациентов считает, что реабилитация им не поможет и выражает желание «вернуться домой скорее», часть пациентов высказывало идею о том, что «дома и стены лечат». Данная группа пациентов не видят положительного эффекта заболевания. 2 группа - 59% (38 чел.) опрошенных высказывались положительно о нахождении в стационаре, они видят положительный эффект лечения.

Материалы и методы: метод наблюдения, клиническое интервью, метод оценки медицинской документации, «Гериатрическая шкала депрессии» (Geriatric Depression Scale, GDS-15) и «Диагностика копинг-стратегий Д. Амирхана» (в адаптации Н.А. Сироты и В.М. Ялтонского).

Результаты исследования:

В ходе опроса по методике «Гериатрическая шкала депрессии» (Geriatric Depression Scale, GDS-15) были получены следующие результаты: Респонденты 1 группы имеют в

большинстве своем депрессивную симптоматику – у 50% (13 чел.) субдепрессивное состояние, у 23% (6 чел.) обнаружена выраженная депрессия. Среди респондентов 2 группы у 92% (35 чел.) – состояние без депрессии. Статистическая значимость различий в уровне депрессии у лиц 1 и 2 групп подтвердилась с помощью критерия Манна-Уитни.

Результаты методики «Диагностика копинг-стратегий Д. Амирхана» (в адаптации Н.А. Сироты и В.М. Ялтонского). У респондентов 1 группы преобладает копинг-стратегия «поиск социальной поддержки» - у 54% (14 чел.), у 27% (7 чел.) преобладает копинг-механизм «избегания проблем».

У респондентов 2 группы преобладающими копинг-стратегиями являются «поиск решения проблем» - у 95% (36 чел.).

Для анализа связи между использованием различных копинг-стратегий и уровнем депрессии по полученным результатам был проведён корреляционный анализ между показателями методики «Гериатрическая шкала депрессии» (Geriatric Depression Scale, GDS-15) и шкалами методики «Диагностика копинг-стратегий Д. Амирхана» (в адаптации Н.А. Сироты и В.М. Ялтонского). Депрессия отрицательно коррелирует со шкалой «поиск разрешения проблем» ($r=-0,56$). Депрессия положительно коррелирует со шкалой «избегание проблемы» ($r=0,42$).

Заключение. Психологическим основанием пессимистичного отношения к исходу лечения у пожилых пациентов является наличие депрессии различной степени выраженности и преобладание копинг-стратегий «избегания проблем» и «поиска социальной поддержки».

Источники и литература

- 1) Вагайцева М. В., Семиглазова Т. Ю., Кондратьева К. О. Психологические аспекты реабилитации онкологических пациентов // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. - 2019. - №2 том 5. - С. 40-43.
- 2) Сухова Е. В. Понятие "копинг-стратегии" и пример асоциальных копинг-стратегий // Прикладная юридическая психология. - 2014. - №2 (63). - С. 76-83.