

РЕАЛЬНАЯ СТРУКТУРА ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ ЛИЧНОСТИ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ, СТРАДАЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

А. И. Горбачевская, выпускница ГИУСТ БГУ

Научный руководитель:
профессор кафедры социальной работы
и реабилитологии, доктор медицинских
наук **В. А. Сятковский** (ГИУСТ БГУ)

Целью работы является изучение уровня психологических особенностей, реальной структуры ценностных ориентаций, социально-психологической фрустрированности и качества жизни, больных с сердечно-сосудистой патологией в зависимости от пола обследуемых.

Для достижения поставленной цели сформулирован ряд задач:

1. Изучить психологические особенности больных с сердечно-сосудистой патологией в зависимости от пола.
2. Изучить реальную структуру ценностных ориентаций личности больных с сердечно-сосудистой патологией в зависимости от пола.
3. Изучить уровень социально-психологической фрустрированности больных с сердечно-сосудистой патологией в зависимости от пола.
4. Изучить уровень качества жизни разнополых больных с сердечно-сосудистой патологией.

Методы исследования: сокращенный многофакторный опросник для исследования личности

Мини-мульти [3], методика диагностики реальной структуры ценностных ориентаций личности Бубнова, методика диагностики уровня социальной фрустрированности Вассермана [2], методика оценки качества жизни больных и инвалидов NAIF [1].

Всего было обследовано 100 человек, страдающих сердечно-сосудистой патологией (ишемическая болезнь сердца, парасистемальная мерцательная аритмия, дилатационная кардиомиопатия, врожденный порок сердца, инфаркт миокарда, стенокардия, артериальная гипертензия). Первую группу пациентов составили мужчины в количестве 50 человек, вторую – женщины в количестве 50 человек.

Результаты проведенных исследований обработаны статистически, с использованием t -критерия Стьюдента (программа «Автоматический расчет t -критерия Стьюдента» с расчетом среднего арифметического t -критерия, достоверности различий p), а также углового преобразования ϕ^2 Фишера представлены в таблице.

Анализ полученных результатов позволил нам сделать следующие выводы:

1. Параметры уровня ценностных ориентаций в исследуемых группах в определенной степени отличаются, однако статистически достоверное различие между обследуемыми группами мужчин и женщин выявлено по показателю приятного времяпрепровождения, отдыха (2,72 и 3,44, соответственно, $p < 0,05$).

2. Различия в уровне социальной фрустрированности между группами мужчин (1,22) и женщин (1,42) в подгруппах неопределенного и повышенного уровня показателя статистически достоверны ($p < 0,05$).

Таблица – Результаты обследования больных, страдающих сердечно-сосудистой патологией по методике диагностики качества жизни NAIF

Группа обследованных	Параметр по методике качества жизни						
	Физическая мобильность	Эмоциональное состояние	Сексуальная функция	Социальная функция	Познавательная функция	Экономический показатель	Интегральный показатель
Группа 1 (мужчины)	56,82	66,53	66,54	55,17	65,68	72,54	60,91
Группа 2 (женщины)	49,2	61,24	56,81	43,68	63,84	61,68	54,03
<i>t</i>	1,3	1,0	1,1	2,6	0,3	1,2	1,6
<i>p</i>	> 0,05			< 0,05		> 0,05	

3. Параметры уровня качества жизни в исследуемых группах в определенной степени отличаются, однако статистически достоверные различия между обследуемыми группами выявлены по следующим показателям:

а) социальная активность (55,17 в группе мужчин и 43,68 в группе женщин, $p < 0,05$);

б) физическая мобильность (56,82 в группе мужчин и 49,2 в группе женщин, $p < 0,05$).

4. По показателю экономической независимости между группой мужчин (72,54) и женщин (61,68) имеют место различия на уровне тенденции ($0,1 > p > 0,05$).

Таким образом, в результате проведенного исследования было показано, что имеются определенные различия между группами мужчин и жен-

щин, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, в уровнях их социального функционирования и качестве жизни, что может способствовать объективизации подходов при формировании индивидуальных программ коррекционно-психологической работы с этими контингентами больных.

Литература

1. Аринчина, Н. Г. Методика оценки качества жизни больных и инвалидов / Н. Г. Аринчина. – Минск, 2000. – 25 с.
2. Вассерман, Л. И. Методика для психологической диагностики уровня социальной фрустрированности и ее практическое применение / Л. И. Вассерман. – СПб., 2004. – 28 с.
3. Зайцев, В. П. Психологический тест СМОЛ / В. П. Зайцев // Актуальные вопросы восстановительной медицины. – 2004. – № 2.