

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОЛОГИИ

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ТРЕВОЖНОСТИ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

З. В. Горошко

Белорусский государственный университет

Каждый третий человек заболевает, каждый пятый умирает от рака. Год из года наблюдается тенденция к выраженному увеличению онкологическими заболеваниями. По прогнозам Всемирной организации здра-

воохранения (ВОЗ) заболеваемость и смертность онкологическими заболеваниями во всем мире возрастет в 2 раза за период с 1999 года по 2020 год: с 10 до 20 млн. новых случаев и с 6 до 12 млн. регистрируемых смертей. В Беларуси на протяжении последних двух десятилетий заболеваемость увеличилось на 77% [1,2,4,]. Актуальность исследования данной работы обусловлено высокой вероятностью смерти от этого заболевания и осознанием этого самими больными [3,4]. Данное проведенное исследование способствовало выявлению особенностей тревожности и определению круга психотерапевтических приемов работы с данной группой больных.

Целью исследования было выявление особенностей проявления тревожности у онкологических больных. Перед нами стояло множество задач, основными из них являлось выявить различия между здоровыми и больными людьми по ответам на отдельные вопросы тестов. В своем исследовании мы использовали такие методики как опросник Спилбергера (шкала личностной и ситуативной тревожностей), опросник для определения уровня стресса Редера и опросник Д.Тейлора.

Проведенное нами исследование показало, что тревожность у онкологических больных носит больше личностный характер. При исследовании у больных был выделен наиболее высокий процент по ШЛТ (60 %) от всех опрошенных. Так, личностная тревожность у онкологических больных носит эмоционально-стрессовые проявления в отношениях с окружающими. Здесь и проблемы в общении, и замкнутость, и робость. Попытки человека скрыть от окружающих свои переживания приводят то к внезапным переменам настроения, то к повышенной суетливости в поведении (связанной с неумением расслабиться и чувствовать себя спокойно). В ярко выраженных случаях это приводит у взрослого человека к проявлению синдрома «попугая» - заискиванию перед окружающими, умалению собственного достоинства.

Во-вторых, стойкая тревожность служит для человека источником постоянного стресса и в отношении к самому себе. Здесь и повышенная самокритичность, и необоснованные угрызения совести, склонность к самообвинению и «самобичеванию». В свою очередь, эти отрицательные черты характера обычно связаны с чрезмерным, нереалистично усиленным чувством долга, стремлением все сделать в совершенстве, чтобы заслужить похвалу и одобрение близких (синдром «отличника»). Высокая тревожность приводит к стрессовым отношениям к жизни в целом. Окружающий мир никогда не может стать для тревожной личности надежным, устойчивым и безопасным.

Жизненный путь представляется для такого человека извилистой и непредсказуемой дорогой, за каждым неожиданным поворотом которой его подстерегают внезапные препятствия и мнимые опасности. А отсюда постоянные колебания при выборе решений, сомнения в своей правоте и страх перед ответственностью. С этим бывает связана в прямом смысле слова «детскость» жизненной позиции, недостаточная зрелость личности. Еще одно следствие подобной тревожности - постоянное ожидание опасности, или предвкушение неприятностей, грозящих в любой момент обрушиться на голову, возникающих буквально на пустом месте. Подобная настроенность, своего рода неусыпная бдительность постепенно формирует недоверие к окружающему миру в целом, сопровождается потерей жизненной перспективы. А когда человек приходит к убеждению, что его будущее безрадостно и безысходно - отсюда один шаг и до депрессии.

Для больных онкологическими заболеваниями очень важна поддержка окружающих их людей. Им просто необходимо чувствовать себя нужными. Нельзя показывать, что Вы боитесь вместе с ним. Нужно всячески поддерживать его жизнь, пусть даже это будет последний день.

Наиболее значимыми для онкологических больных стали вопросы по определению уровня стресса Редера. В целом по проведенному исследованию можно сказать, что мы попытались выделить из четырех тестов группу вопросов наиболее значимых для данной группы больных. Выделенная группа вопросов включает в себя большинство личностных вопросов и вопросы на взаимодействие с окружающим миром. Вопросы отражают самооощение себя. Наиболее ярко выделены три сферы жизни значимых для онкологических больных - это семья, работа, возможные прогнозы негативного своего поведения. В выделенных нами вопросах преобладает и эмоциональный компонент. Также нами было предложено использовать при лечении таких больных экзистенциальную терапию, т.к. именно эта терапия поможет таким больным восстановить их ощущение бытийности, нужности в этом мире, желание жить для себя и ради окружающих их людей. Основой и новизной исследования послужило выделение вопросов, которые могут послужить основой для составления теста по выявлению особенностей тревожности у онкологических больных, и в целом, у не излечимых заболеваниях.

Литература

1. *Блохин Н.Н.* Современные проблемы онкологии. М. Современная медицина, № 10, 1984.
2. *Грицман Ю.Я.* Беседы врача онколога. М., 1996.
3. *Навыки консультирования подростков и молодежи в области репродуктивного здоровья.* Министерство здравоохранения РБ. Мн., 2002.

4. Онкология 2000. Украина, Киев, Т.22, 2000.