

УДК 159.9.07

М.О. Казанцева, Н.А. Кора

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ
С ВЕНЕРИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

В статье показана роль психологического сопровождения больных с венерическими заболеваниями. Цель психологического сопровождения таких больных авторы видят в адаптации личности больного к изменениям в его жизни, связанным с заболеванием, в воссоздании картины жизни, поиске ресурсов и контроле над психической травмой.

Ключевые слова: больной, инфекция, венерические заболевания, половое воспитание, психологическое сопровождение, жизненный выбор.

FEATURES OF PSYCHOLOGICAL SUPPORT OF PATIENTS WITH VENEREAL DISEASES

The article shows the role of psychological support of patients in venereal diseases. The authors see the goal of psychological support for patients with venereal diseases in the adaptation of the patient's personality to changes in their lives associated with the disease, in recreating a picture of life, searching for resources and controlling mental injury.

Key words: patient, infection, venereal diseases, sex education, psychological support, life choices.

В современном мире заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП), распространяются среди населения достаточно быстро. К сожалению, любой человек может быть инфицирован венерическими заболеваниями. Возраст, нация и половая принадлежность не имеют никакого значения, как и социальный статус больного. Статистика утверждает, что заболеваниями, передающимися половым путем, болеет каждый десятый человек на планете, не исключая детей и людей преклонного возраста [1]. Причин этому множество: отсутствие надлежащего полового воспитания, нежелание использовать контрацептивы, определенные моральные принципы и т.д.

Работ, посвященных причинам, профилактике и борьбе с ЗППП, довольно много, но тема психологического сопровождения больных венерическими заболеваниями изучена недостаточно, хотя имеет практическую значимость. В современном обществе венерические заболевания зачастую считаются чем-то постыдным, между тем осуждать человека, который болен, ни в коем случае нельзя. Известно, что предрассудки окружающих заставляют больного прибегать к самолечению, использовать непроверенные средства, обрекая себя на пагубные последствия такого «лечения». Чтобы пациент принял оптимальное решение в экстремальной (опасной) для него ситуации, необходима помощь клинического (медицинского) психолога и психологическое сопровождение в процессе лечения в стационаре и после выхода из него.

Что такое психологическое сопровождение больного? Это метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом эффективных решений в ситуациях жизненного выбора [3]. Ситуации жизненного выбора – множественные проблемные ситуации, конфликты, разрешая которые, субъект определяет для себя путь развития. Психологическое сопровождение представляет собой не

только непосредственное участие в лечебном и восстановительном процессе, но и другие виды помощи больному со стороны специалиста.

При возникновении у больного психологических либо социальных трудностей специалист службы психологического сопровождения поможет ему решить возникшую проблему. О.Г. Сыропятов считает [3], что деятельность службы психологического сопровождения должна быть направлена на создание комплекса условий, обеспечивающих самореализацию личности каждого больного и его адаптацию к быстро меняющимся социальным условиям. Если говорить о больных с ЗППП, то формы работы клинического психолога с такими пациентами основываются на общепринятых методах коррекции и зависят от физического состояния больного. Цель психологического сопровождения больных венерическими заболеваниями – адаптация к изменениям в жизни пациента, связанным с заболеванием, поиск жизненных ресурсов и контроль над психической травмой.

Обычно выделяют такие этапы заболевания как: постановка диагноза, лечение, восстановление, профилактика. Психологическое сопровождение осуществляется на каждом этапе, но с небольшими особенностями в зависимости от определенного этапа заболевания. Так, по мнению Н.В. Кухтовой [1], при первичном выявлении инфекции у больного возникают повышенная тревожность, депрессивные расстройства и фобии. Стоит отметить, что при постановке диагноза доверительный психологический контакт с больным помогает точнее собрать анамнез и быстрее приступить к лечению. Нередко факт госпитализации в венерологическое отделение, боязнь неодобрения родных и знакомых, диагноз, имеющий для некоторых значение даже «приговора», вызывают у больных растерянность, беспокойство [1]. Может также возникать чувство вины перед половым партнером, родителями, страх перед возможной сексуальной несостоятельностью. Могут наблюдаться и патологические поведенческие реакции. Эти реакции обусловлены различными характерологическими особенностями личности больных либо представляют собой различные варианты реакций личности на болезнь. А.М. Кожина, Г.А. Самардакова и другие считают, что на этом этапе клиническому психологу важно провести работу, направленную на перестройку отношения больного к сексуальному поведению, выработку у него стойкой нравственной доминанты, а главное – на установку необходимого полноценного лечения и последующего диспансерного наблюдения, что будет способствовать выздоровлению и социальной адаптации больного.

При непосредственном лечении психологическое сопровождение пациента направлено на выявление проблем, которыми чаще всего являются дисгармоничные семейные отношения заболевших ЗППП, а также круга контактных с ними лиц [2]. Родным больного необходимо понять, что с пациентом можно и нужно общаться, а между тем многие боятся даже находиться в одном помещении с больным, не говоря уже о том, чтобы контактировать с ним. А ведь именно поддержка родных и близких, чувство принадлежности к ним будет способствовать более успешной адаптации и восстановлению больного.

На стадии восстановления психологическое сопровождение проводится в форме работы над принятием больным себя, над своими эмоциями, в укреплении «психологической опоры», построении жизненных перспектив. Допустимо использовать телесно-ориентированные методики. Для пациента важно также посещение групповых занятий, благодаря которым будет складываться успешное контактирование с другими людьми.

Психологическая работа должна быть направлена и на восстановление сексуальной жизни пациента, формирование у него правильного сексуального поведения. Психопрофилактическая работа, направленная на изменение сексуального поведения с целью снизить риск инфицирования при сексуальных контактах, должна проводиться с учетом формирования стереотипов сексуального поведения пациента. В дальнейшем мы планируем провести сравнительное исследование с целью выявить особенности психологического состояния пациентов с ЗППП, имеющих психологическое сопровождение, и больных, у которых оно отсутствует.

Таким образом, при лечении больных с венерическими заболеваниями психологическое сопровождение необходимо. Во-первых, оно делает более эффективной адаптацию пациента к изменившимся условиям, а также способствует успешности лечения. Во-вторых, работая с родственниками больного, психолог способствует разрешению межличностных конфликтов, возникающих в такой ситуации. В-третьих, работа с пациентом над его эмоциями, жизненными принципами и т.д. является частью самореализации его личности. И, в-четвертых, своевременная психопрофилактика населения будет уменьшать число венерических заболеваний.

1. Кухтова, Н.В. Психологические аспекты изучения больных с кожными и венерическими заболеваниями // Вестник ВГМУ. – 2009. – № 4. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskie-aspekty-izucheniya-bolnyh-s-kozhnymi-i-venericheskimi-zabolevaniyami> (дата обращения: 23.10.2017).

2. Медицинская психология: методические указания для самостоятельной работы студентов / А.М. Кожина, Г.А. Самардакова, В.И. Коростий, В.М. Синайко, Т.П. Мозговая, И.М. Соколова, Л.М. Гайчук, Н.В. Георгиевская, М.Н. Хаустов, И.Н. Стрельникова, А.А. Черкасова, Ш.Д. Таравнех. – Харьков, 2014. – 100 с.

3. Сыропятов, О.Г. Медико-психологическое сопровождение специальных операций. – Litres, 2013. – 270 с.

УДК 316.723

И.А. Шахова, М.А. Петраш

ОБРАЗ ГЕРОЯ В ПРЕДСТАВЛЕНИЯХ АМУРЧАН

В статье рассматривается социокультурный феномен образа героя. Анализируются данные социологических исследований, касающихся представлений населения Амурской области (на примере г. Благовещенска и с. Ивановка) об образе героя. Изучение социальных особенностей образа героя в сознании людей актуально для современного общества.

Ключевые слова: героическое, герой, образ героя, эволюция образа героя, глобализация, трансформация.

THE OPINIONS OF THE LOCAL RESIDENTS OF AMUR REGION ON THE IMAGE OF A HERO

The article deals with the socio-cultural phenomenon of the image of a hero. The author analyzes the data of sociological surveys of the opinions of the local residents of the Amur region (on the example of the city of Blagoveshchensk and the village of Ivanovka) on the image of a hero. The study of the social features of the image of a hero in the minds of people is important for the knowledge of modern society.

Key words: heroic, hero, hero image, hero image evolution, globalization, transformation.

Понятие героического и героев является социальным инструментом социализации молодежи, преемственности традиций и всего комплекса механизмов поддержания социальной структуры социокультурной системы общества.