

# **ДИПЛОМНАЯ РАБОТА**

Тема :

## **«РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРЕОДОЛЕНИИ ДЕФОРМАЦИИ ЛИЧНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ РАЗНЫХ ВОЗРАСТОВ»**

Руководитель: Радионов П.Н.

Выпускник: Шанкина Д.Д.

группа ПБ – 1 - 14

# Актуальность темы

По статистике 2015 года ежедневно в Казахстане более 80 человек заболевают раком. Сейчас на диспансерном учете состоит порядка 145 тысяч онкологических больных. За прошлый год было выявлено 32 тысячи заболевших. Заболеваемость постоянно растет — ежегодный рост от 700 до 1200 человек

# Актуальность темы

Результаты были представлены Б. Петерсоном (1983) по данным анкетирования 267 больных в 1975 и 1976 г.г. Мужчин было 147, женщин – 120. Лица старше 60 лет составляли 67%, старше 70 лет – 22%. Лица моложе 60 лет – 33%. По причинам отказов от операции опрошенные определились так:

- Страх перед операцией – 39 больных
- Решение испытать другое лечение – 26
- Боязнь последствий операции – 25
- Отсутствие жалоб и хорошее самочувствие – 25
- Недоверие к врачам – 14
- Неверие в возможность излечения – 5
- Сразу несколько причин – 35

# Актуальность темы

- Приведенные данные показывают, что одна из главных проблем в лечении онкологических больных - психологическая. Все вышеуказанные сведения свидетельствуют о том, что изучение психологических проблем в лечении данной тяжелой категории больных продолжает оставаться актуальной и сегодня, при современном бурном развитии онкологии в мире.

**1. Цель:** выявить степень влияния онкологических заболеваний на психологическое определение личности

**2. Задачи:**

1. Исследовать психологических особенностей онкологических больных разных возрастов и их степень деформации «Я - образа»
2. Определить влияния психокоррекционной работы медицинского работника (прикладного бакалавра сестринского дела) на психологическое состояние онкологических больных

**Организация, результаты  
деятельности которой  
использованы в дипломной  
работе в исследованиях:**

Казахский научно-исследовательский  
институт онкологии и радиологии г.  
Алматы, проспект Абая, 91,  
<http://onco.kz/ru/>, тел.:+7-727-292-77-55

## **Объект исследования:**

- онкологические больные  
Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии (урологическое отделение)

## **Предмет исследования:**

- специфические психологические особенности людей, заболевших раком,

# Методы исследования:

- **1. комбинированные количественно-качественные методы:** изучение и анализ научной литературы по исследуемой теме, экспертное оценивание;
- **2. количественные методы:** анкетный опрос – для выявления психологического статуса испытуемых, математическая обработка статистических данных, психокоррекционная терапия (лабораторный эксперимент);
- **3 качественные методы:** наблюдение, диалоговое интервью, анализ продуктов деятельности испытуемых.



# Научная новизна

## Исследования

- состоит в постановке проблемы, которая с учетом актуальности темы ранее, в большинстве случаев, рассматривалась в теоретическом аспекте. В исследовании мы предприняли попытку практического применения психокоррекции в деятельности прикладного бакалавра сестринского дела для улучшения психического состояния онкологических пациентов. Для исследования этих проблем были использованы специальные психологические методы для преодоления процесса деформации личности онкологических пациентов, уменьшения степени инфантилизации, усиления копинга, улучшения качества жизни пациентов, больных раком.

# Практическая значимость исследования

- Результаты проведенного исследования могут применяться на практике в работе медицинских сестер прикладного бакалавриата и общей практики для оказания психологической помощи при работе с онкологическими пациентами с целью предотвращения психологической деформации личности онкопациентов, усиления копинга и улучшения качества жизни.

# **Ожидаемые результаты исследования**

- **изменение психического и психологического состояния онкологических больных в сторону усиления копинга после психокоррекционной работы медработника**

# **Содержание разделов ДР (наименование глав):**

- **ГЛАВА 1. ЛИЧНОСТЬ В УСЛОВИЯХ  
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО  
ЗАБОЛЕВАНИЯ**

1.1. Рак. Классификация. Стадии.  
Этиология.

1.2 Отношение к болезни у  
онкологических больных.

1.3. «Образ – Я» онкологических  
больных.

1.4. Качество и удовлетворенность

- **ГЛАВА 2. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ**

2.1 Казахский НИИ онкологии и радиологии - результаты анкетирования пациентов с заболеванием рака разных возрастов.

Психологический статус.

2.2 Построение психологического профиля человека, болеющего раком.

2.3 Результаты психокоррекционной работы с онкологическими больными.

2.4 Значимость подготовки медицинской сестры прикладного бакалавриата в оказании психологической помощи онкологическим

# Анкетирование

- Опросник «Копинг-стратегии» Лазаруса Р. (Крюкова Т.Л., Куфтяк Е.В. Опросник способов совладания (адаптация методики WSCQ- «Способы совладающего поведения»)

# Описание субшкал:

- 1. Конфронтационный копинг.** Агрессивные усилия по изменению ситуации. Предполагает определенную степень враждебности и готовности к риску.
- 2. Дистанцирование.** Когнитивные усилия отделиться от ситуации и уменьшить ее значимость.
- 3. Самоконтроль.** Усилия по регулированию своих чувств и действий.
- 4. Поиск социальной поддержки.** Усилия в поиске информационной, действенной и эмоциональной поддержки.

# **Описание субшкал** (продолжение):

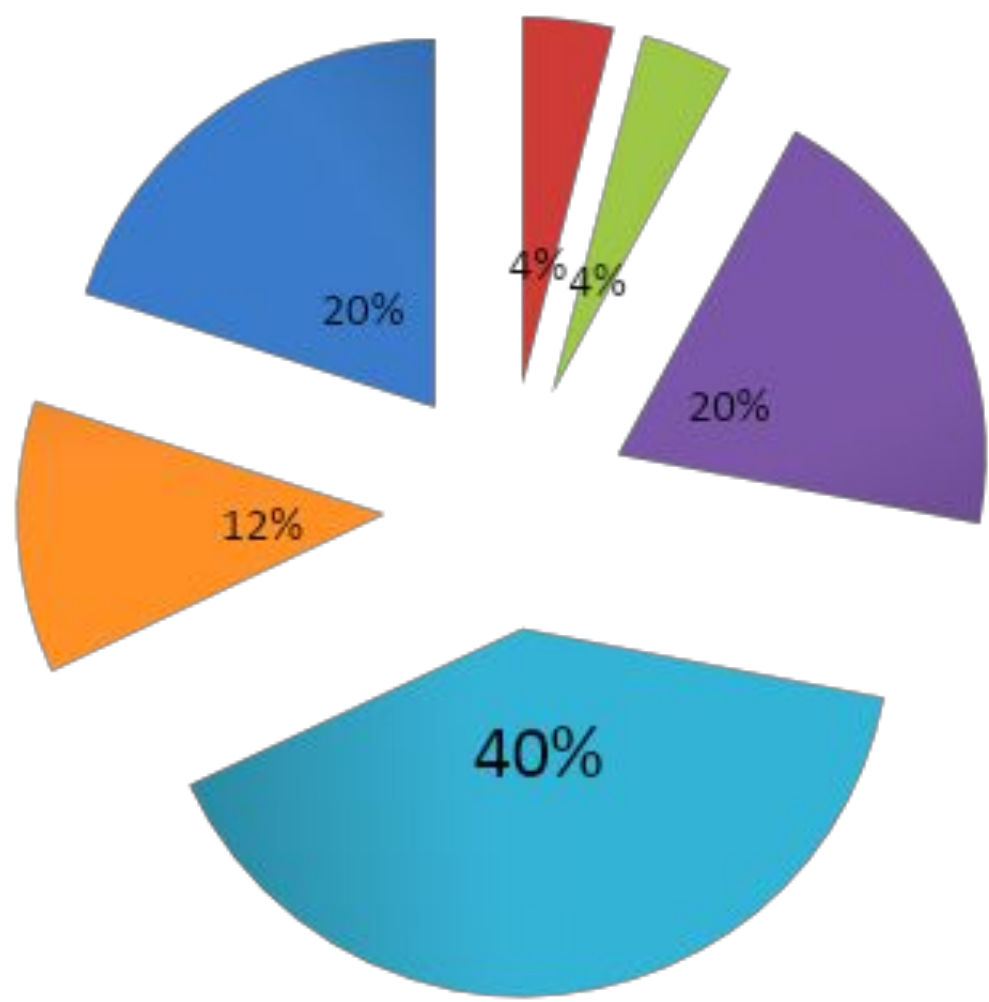
5. **Принятие ответственности.** Признание своей роли в проблеме с сопутствующей темой попыток ее решения.
6. **Бегство-избегание.** Мысленное стремление и поведенческие усилия, направленные к бегству или избеганию проблемы.
7. **Планирование решения проблемы.**  
Произвольные проблемно-фокусированные усилия по изменению ситуации, включающие аналитический подход к проблеме.
8. **Положительная переоценка.** Усилия по созданию положительного значения с фокусированием на росте собственной личности. Включает также религиозное измерение.



# Гендерный состав респондентов



- Возрастной состав респондентов
- 26-35 лет
- 36-45 лет
- 46-55 лет
- 56-65 лет
- 66-75 лет
- 76 лет и выше



# Возрастной

состав

■ респондентов

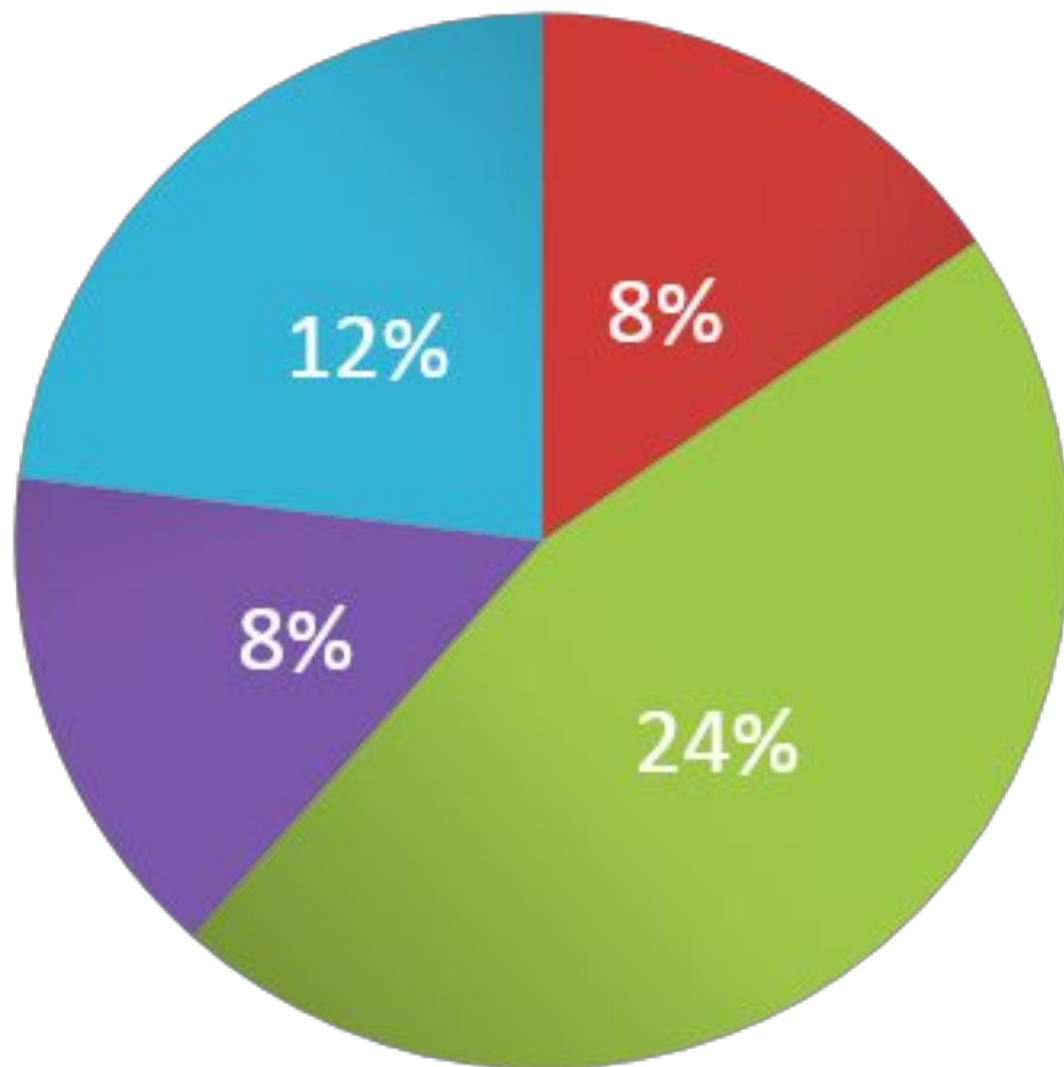
■ мужчин

■ 46-55 лет

■ 56-65 лет

■ 66-75 лет

■ 76 лет и выше



**Возрастной состав**

■ респондентов

■ женщин

■ 26-35 лет

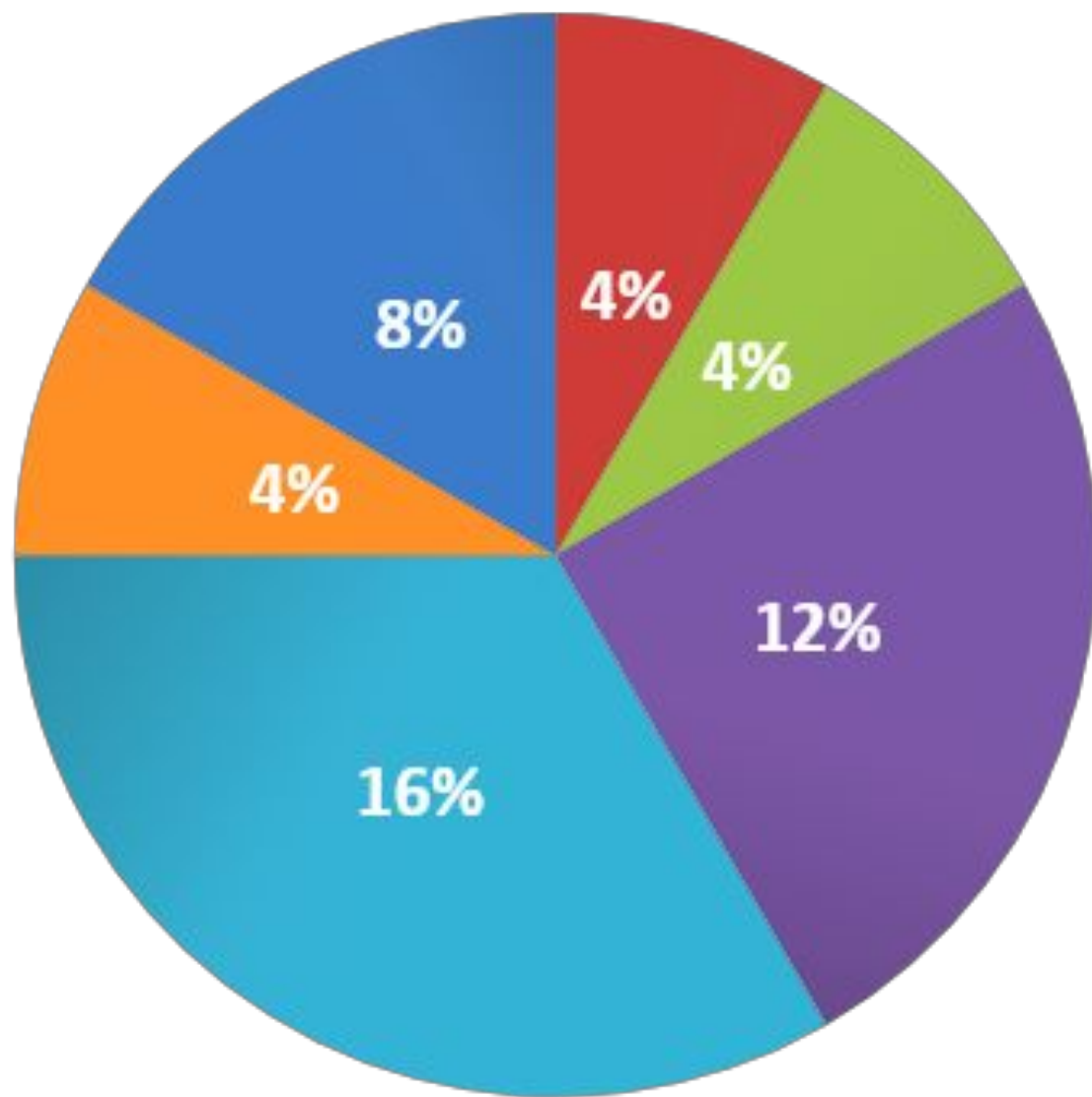
■ 36-45 лет

■ 46-55 лет

■ 56-65 лет

■ 66-75 лет

■ 76 лет и выше



# Результаты анкетирования 1 опросника «Копинг-стратегии» Лазаруса

(Крюкова Т.Л., Куфтяк Е.В. Опросник способов совладания (адаптация методики WCQ) / Журнал практического психолога. М., 2007. № 3 с. 93-112)

№	Респонденты	Предпочтение "копинг-стратегий"(индикаторы в баллах)							
		Конфронтационный копинг	Дистанцирование	Самоконтроль	Поиск социальной поддержки	Принятие ответственности	Бегство-избегание	Планирование решения проблемы	Положительная переоценка
1	женщ. 49 лет	10	4	13	7	5	13	2	9
2	муж. 53 года	6	3	9	6	2	9	6	10
3	женщ. 57 лет	8	6	10	10	3	12	8	9
4	женщ. 33 года	8	10	12	9	10	16	9	9
5	муж. 47 лет	7	7	3	10	5	10	12	12
6	муж. 58 лет	8	11	13	15	6	6	14	10
7	женщ. 54 года	9	13	15	11	7	7	14	16
8	женщ. 38 лет	7	12	14	12	7	16	7	9
9	женщ. 46 лет	5	12	7	6	3	11	7	7
10	муж. 60 лет	7	7	8	13	11	14	12	11
11	муж. 65 лет	10	9	13	10	12	12	17	16
12	муж. 65 лет	6	4	12	6	3	10	7	11
13	муж. 60 лет	6	5	12	5	7	14	9	14

# Результаты анкетирования 1 опросника «Копинг-стратегии» Лазаруса (продолжение)

(Крюкова Т.Л., Куфтык Е.В. Опросник способов совладания (адаптация методики WCQ) / Журнал практического психолога. М., 2007. № 3 с. 93-112)

№	Рес пон денты	Предпочтение "копинг-стратегий"(индикаторы в баллах)							
		Конфронтационный копинг	Дистанцирование	Самоконтроль	Поиск социальной поддержки	Принятие ответственности	Бегство-избегание	Планирование решения проблемы	Положительная переоценка
14	женщ. 65 лет	10	7	14	9	4	9	7	8
15	муж. 63 года	8	8	14	5	6	13	12	11
16	женщ. 62 года	9	9	14	7	7	9	6	12
17	женщ. 61 год	7	5	6	7	4	2	7	4
18	муж. 71 год	4	14	16	6	11	9	7	7
19	муж. 80 лет	7	5	7	7	5	11	9	13
20	женщ. 82 года	7	3	10	5	5	12	7	6
21	женщ. 75 лет	7	8	12	6	4	11	7	10
22	муж. 76 лет	4	8	9	4	4	6	10	5
23	женщ. 76 лет	5	4	7	5	7	4	7	12

# **Психокоррекционная работа с онкологическими больными по преодолению деформации личности:**

- 1. Метод визуализации (авторы: врачи-супруги Карл Саймонтон, врач, радиоонколог, директор Далласского центра онкологических исследований (США) и его жена Стефани Мэтьюз-Саймонтон, психолог).

# продолжение

- 2. Метод прогрессивной релаксации (автор психолог и физиолог Э. Джейкобсон) в модификации доктора М. И. Буянова.
- 3. Метод словесно-образного эмоционально-волевого управления состоянием (СОЭВУС) (автор академик международной академии наук Г.Н. Сытин).
- 4. Методы арт-терапии: музыкотерапия,



# необходимо

- Психокоррекционная работа в течении 10 – 15 дней с онкобольными Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии
- Не менее 10 – 15 сессий

# Результаты анкетирования 2

- Опросник «Копинг-стратегии» Лазаруса Р. (Крюкова Т.Л., Куфтяк Е.В. Опросник способов совладания (адаптация методики WSCQ))
  
- **ВЫВОДЫ....**

# **ЗАВЕРШЕНИЕ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ**

- **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**
- **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**
- **ПРИЛОЖЕНИЕ**