

**Изменения мотивационно-смысловой сферы у больных сахарным диабетом****Мусихина Ирина Георгиевна***студентка**Уральский государственный университет им. А.М. Горького, Екатеринбург, Россия**E-mail: musihina1@yandex.ru*

В настоящее время очень велика частота заболеваемости сахарным диабетом. (По разным источникам составляет 2-5% и с увеличением возраста повышается до 35 % населения). Многие авторы, говоря о личностных характеристиках больных диабетом, не проводят различия между сахарным диабетом I типа и сахарным диабетом II типа. Однако знание личностных особенностей больных сахарным диабетом I типа и сахарным диабетом II типа позволит наметить основные направления реабилитационной работы с этими больными.

Цель данного исследования заключается в изучении особенностей мотивационно-смысловой сферы у больных сахарным диабетом I типа или сахарным диабетом II типа.

В основе настоящей исследовательской работы лежало предположение о том, что поскольку сахарный диабет I типа и сахарный диабет II типа имеют некоторые различия в патогенезе, клинических проявлениях (в том числе в возрасте возникновения), больные этими формами данной нозологии могут различаться особенностями мотивационной сферы. В частности, при сахарном диабете I типа у личности складывается более негативное отношение к заболеванию, чем при сахарном диабете II типа. В качестве объекта исследования выступают больные сахарным диабетом. В исследовании принимали участие пациенты эндокринологического отделения, проходившие плановое лечение, с диагнозами: декомпенсированный сахарный диабет I типа, декомпенсированный сахарный диабет II типа. Соответственно были выделены две группы, каждая из которых состояла из 16 человек. Возраст испытуемых в группе больных сахарным диабетом I типа варьировал от 18 до 53 лет, в группе больных сахарным диабетом II типа – от 40 до 55 лет. Продолжительность заболевания испытуемых в обеих группах находилась в интервале от впервые выявленного до 16 лет. В обеих группах преобладали женщины. При составлении групп испытуемых основными критериями были наличие в их диагнозе интересующего заболевания; а также ограничение по возрасту (от 18 до 55 лет). Эти возрастные границы определяют период наивысшей активности во всех сферах жизни человека. В исследовании были использованы следующие методики: ЛОБИ (Ленинградский Опросник Бехтеревского Института), "Уровень соотношения ценности и доступности в различных жизненных сферах", "Незаконченные предложения", Тематический апперцептивный тест.

Полученные результаты в значительной степени совпадают с данными, описанными в литературе. В исследовании были выявлены следующие особенности мотивационно-смысловой сферы больных сахарным диабетом как I, так и II типа: склонность к тревоге, к пассивности, покою и избеганию проблем. Кроме этого, больным сахарным диабетом I типа свойственно, аутоагрессия и тенденция к дистанцированию от окружающих, больным сахарным диабетом II типа – желание внимания, опеки и заботы со стороны других. В группе, на которой проводилось исследование, выявлена значимость семьи и зависимость от нее, а также важность материальных благ и достатка.

Для больных сахарным диабетом здоровье является одной из главных ценностей. Эта болезнь порождает у пациентов страхи: особенно страх негативного (в связи с их диагнозом) отношения других при I типе сахарного диабета, страх осложнений и полной инвалидности при II типе сахарного диабета.

Анализ результатов психодиагностики позволяет обнаружить, что при сахарном диабете I типа болезнь имеет преимущественно негативный (преградный) смысл. При сахарном диабете II типа личностный смысл болезни чаще всего конфликтный.

Таким образом, больные сахарным диабетом I типа и сахарным диабетом II типа имеют некоторые различия в характеристиках мотивационного уровня психического отражения болезни. Эти различия могут объясняться как особенностями протекания двух форм заболевания, так и возрастными отличиями: возрастом испытуемых и возрастом возникновения болезни.

### Литература

1. Балаболкин М.И. Сахарный диабет. – М.: Медицина. – 1994.
2. Николаева В.В., Арина Г.А. Клинико-психологические проблемы психологии телесности // Психологический журнал. – 2003. - № 1. - с. 119-126.
3. Николаева В.В. Психосоматика // Большой психологический словарь / Под ред. Мещерякова Б.Г., Зинченко В.П. – М.: Олма-Пресс. – 2003.
4. Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях. – М.: SvR-Аргус. – 1995. – 360 с.
5. Тхостов А.Ш. Психология телесности. – М.: Смысл. - 2002.
6. Фанталова Е.Б. Диагностика и психотерапия внутреннего конфликта. – Самара: Издательский дом Бахрах-М. – 2000. – 128 с.