

Исследование уровня тревожности и агрессивности у подростков 11-17 лет с сахарным диабетом 1 типа

Банникова Екатерина Александровна

Студент (бакалавр)

Южный федеральный университет, Академия психологии и педагогики, Ростов-на-Дону,
Россия

E-mail: kiselman95@bk.ru

На сегодняшний день в России зарегистрировано около 340 000 человек с сахарным диабетом (СД) 1 типа. Из них более 40 000 детей и подростков. Этот тип диабета еще называют «диабетом молодых» или ювенильным диабетом, потому что он возникает в основном у молодых людей в возрасте до 20-35 лет. Каждым год увеличивается число заболевших подростков в возрасте 11-17 лет. Сахарный диабет - специфичное заболевание, которое полностью меняет образ жизни подростка (диета, инъекции инсулина, измерения уровня глюкозы крови и т.д.), а также влияет на особенности личности подростка, такие как эмпатийность [2], интровертированность, депрессивность [3], тревожность, агрессивность [1] и т.д.

Исследования психических свойств личности подростка с СД 1 типа показали, что большинство испытуемых имеют повышенный уровень тревожности или средний с тенденцией к высокому. [3]. В исследованиях, проведенных Коломиец И.Л., также был отражен повышенный уровень тревожности у подростков с СД 1 типа. [4]. В исследованиях, проведенных в Саратовском медицинском университете, был отражен высокий уровень агрессии и тревожности. С увеличением длительности заболевания он снижался, но оставался повышенным, по отношению к здоровым детям. [1]. К сожалению, не разработано специфичных для данных подростков методов, которые способствуют улучшению их общего психологического состояния и уравниванию уровня тревожности и агрессивности. Данное исследование сосредоточено на взаимосвязи возраста и уровня тревожности и агрессивности подростка с СД 1 типа. В связи с растущим количеством заболевших детей, эта тема не теряет своей актуальности. Цель исследования - изучить уровень тревожности и агрессивности у подростков с СД.

Представленное исследование проводилось в г. Ростове-на-Дону на базе ФГБУ РНИИ-ИАП Детского эндокринного отделения. В исследовании принимали участие 31 подросток в возрасте 11-17 лет, среди которых 17 мальчиков и 14 девочек. Длительность заболевания варьировалась от стадии манифестации до 10 лет. Использовались методики: 1) Шкала Спилбергера-Ханина для определения личностной и ситуативной тревожности; 2) Методика определения уровня агрессивности Басса-Дарки, в модификации Г.А. Цукерман.

Результаты: уровень ситуативной тревожности в среднем во всей выборке был 43.82 балла, что соответствует среднему уровню тревожности, но была замечена тенденция к повышенному уровню. Так, например, у подростков 11,12 и 17 лет ситуативная тревожность была выше нормы, то есть больше 45 баллов. Уровень личностной тревожности оказался более высоким - 56,26 баллов в среднем по всей выборке, а у подростков 15 лет он был равен 66 баллам, 16 лет - 58,6 баллам, что говорит о повышенном уровне личностной тревожности. Это может быть связано с измененным образом жизни, с огромной опасностью и неизбежностью осложнений, с огромным давлением со стороны семьи, которое заключается в чрезмерной опеке, либо в ее отсутствии и со случаями насмешек и непонимания их состояния со стороны сверстников, а также с личностными особенностями каждого подростка. Показатели уровня агрессивности также оказались выше нормы. Исследовались различные виды агрессии, такие как физическая агрессия, косвенная агрессия, негатив-

визм, раздражительность, обидчивость, подозрительность, вербальная агрессия и чувство вины. Практически по всем этим показателям уровень агрессии был повышен или с тенденцией к повышению. Это может быть связано с неприятием своего состояния, злости по отношению к здоровым детям и непониманием причины своей болезни. Все значения, кроме ситуативной тревожности, статистически значимы ($p \leq 0,05$).

Проведенное исследование показало, что подростки с СД 1 типа в возрасте 11-17 лет имеют повышенный уровень тревожности и агрессивности, что связано со специфичным течением данного заболевания (изменением образа жизни, постоянными измерениями уровня глюкозы в крови, инъекциями инсулина и т.д.), с отношением окружающих к этим подросткам и личными переживаниями. В дальнейшем, планируется продолжать изучение особенностей личности подростков с СД 1 типа и разработать специальные методики коррекции, которые помогли бы им адаптироваться в обществе.

Источники и литература

- 1) Болотова Н.В., Филина Н.Ю. / Дифференцированные программы обучения детей с сахарным диабетом 1 типа // Практическая медицина. - 2008. - № 27. - С. 46 - 48.
- 2) Гурович О.В., Стахурлова Л.И., Снегирева Г.И., Доценко А.В. Отдельные психологические характеристики подростков с сахарным диабетом 1 типа // Материалы международной заочной научно-практической конференции. «Современная медицина: тенденции развития».
- 3) Елфимова Е.В. Сахарный диабет и психика: этиопатогенетические взаимосвязи / Журнал "Заместитель главного врача" №3 – 2008.
- 4) Коломиец И.Л. Эмоциональные и поведенческие характеристики детей с сахарным диабетом и их матерей [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2012. – № 5 (16).
- 5) Чайченко Т.В, Сенаторова А.С., Кришталь В.В. Особенности психических процессов и свойств личности подростков, больных сахарным диабетом. / Журнал «Здоровье ребенка» №5(14) 2008.