

болезни присутствуют нестандартные, метафорические понятия, однако они не входят в зону ядра, а являются частью периферии. На этом основании мы можем говорить только о частичном подтверждении первой гипотезы.

Литература:

1. Бовина И.Б., Панов М.С. Обыденные представления о психически больных в студенческой среде // И.Б. Бовина. - Социологический журнал. – 2005. - №3. – с. 103-117.
2. Бовина И.Б. Социальные представления о здоровье и болезни: структура, динамика, механизмы. Автореф. дисс. д. психол. наук. Москва, 2009.
3. Бовина И.Б. Наркотики и наркоманы: особенности социальных представлений в двух группах молодежи / И.Б. Бовина [и др.] // Психологическая наука и образование. - 2012. - №3.
4. Емельянова Т.П. Конструирование социальных представлений в условиях трансформации российского общества / Т.П. Емельянова. - М.: Институт психологии РАН. - 2006. - С.106
5. Социальные представления: теория, критика, эмпирия // Социология. Реф. жур. ИНИОН РАН М. - 1995. - №4. - С.79 – 98
6. Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков. [Электронный ресурс]. – Режим доступа:/ <http://www.fskn.gov.ru/> - 03.06.2015.

УДК 159.9.07

А.С. Шелест, М.В. Носкова
ПСИХИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ОНКОНОЗОЛОГИЕЙ

Кафедра психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

A.S. Shelest, M.V. Noskova
MENTAL ESPECIALLY IN CHILDREN WITH CANCER

The department of Psychology and Pedagogy
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: angelica.shelest@yandex.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования психических особенностей детей с онкоонкологией с использованием методики многофакторного исследования личности Р. Кеттелла.

Annotation. This article presents the results of a study of mental characteristics of children with cancer, with the help of multivariate methods of study of personality R. Kettle, children's version.

Ключевые слова: психические особенности, онкозаболевание, дети.

Keywords: mental characteristics, cancer.

Введение

Ежегодно увеличивается количество детей с онкологическими заболеваниями. Под категорией «онкоонкология» понимаются заболевания, основой которой являются те или иные злокачественные, основой которой являются те или иные злокачественные опухоли. Причинами, вызывающие онкозаболевания принято считать канцерогены, вирусы, ионизирующая радиация, питание и наследственные мутации. При работе с детьми, имеющих статус «онкобольные», необходимо учитывать психические особенности личности. Следует отметить, что психические особенности, обусловленные психикой человека или врожденными качествами личности.

Цель исследования – выявление характерных психических особенностей детей с онкоонкологией.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе центра детской онкологии и гематологии областной детской клинической больницы ОДКБ №1. В обследовании принимало участие 32 ребенка в возрасте от 7 до 11 лет, имеющих онкозаболевание, из них 44% мальчиков и 56% девочек.

Для определения психических особенностей детей использовалась методика многопрофильного исследования личности Р. Кеттелла, детский вариант в адаптации Э.М. Александровской [2,5].

Адаптированный личностный вопросник содержит 120 вопросов, касающиеся различных сторон жизни ребенка: взаимоотношений с окружающими людьми, отношений в семье, поведения, социальных установок, самооценки и пр [1,86].

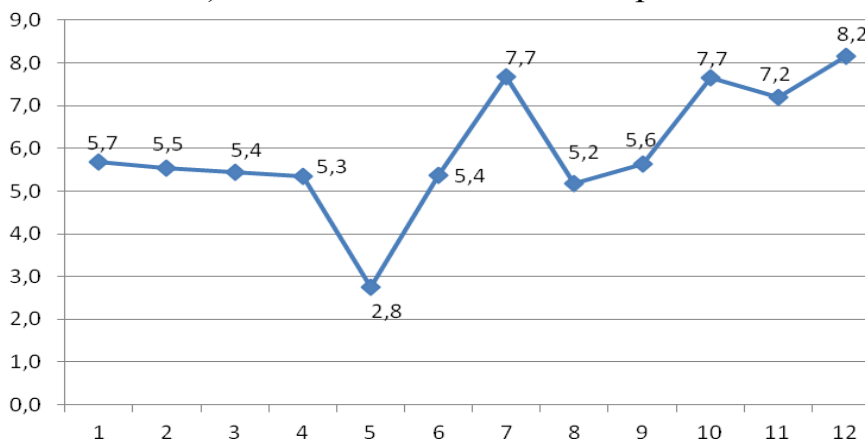
Р. Кеттеллом приводятся следующие характеристики описания личности и их кодировку: А – общительность, В – вербальный интеллект, С – уверенность в себе, D – возбудимость, Е – склонность к самоутверждению, F – склонность к риску, G – ответственность, Н – социальная смелость, I – чувствительность, О – тревожность, Q3 – самоконтроль, Q4 – нервное напряжение.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ результатов психических особенностей у детей с онкоонкологией свидетельствуют о таких преобладающих качествах личности (рис.1, 2), как послушность, зависимость, уступчивость (низкий диапазон фактора Е ср. знач. 2,8), добросовестность, исполнительность, ответственность (высокий диапазон фактора G ср.знач. 7,7), тревожность, озабоченность (высокий диапазон фактора О ср. знач. 7,7), высокий самоконтроль, четкое понимание и

следование социальных нормативов (высокий диапазон фактора Q3 ср. знач. 7,2), напряженность, фрустрированность (высокий диапазон фактора Q4 ср. знач. 8,2).

Остальные характеристики личности (общительность, вербальный интеллект, уверенность в себе, возбудимость, склонность к риску, социальная смелость, чувствительность) находятся в диапазоне нормы.



Примечание. 1 – А., 2 – В., 3 – С, 4- D, 5 – Е, 6 – F, 7 – G, 8 –Н, 9 – I, 10 – О, 11 – Q3, 12 – Q 4.

Рис. 1. Средние значения психических характеристик у детей с онкозаболеваниями



Рис. 2. Психические особенности детей с онкологическими заболеваниями, %

На рисунке 2 видно, что 87 % психических особенностей находятся в пределах нормы, 8,6% – выше нормы или акцентуированы и 4,4 % – ниже нормы.

Выводы:

1. Исследование позволило выявить психические особенности у детей с онкозаболеваниями.

2. Психическими особенностями у детей с онкозаболеваниями являются послушность, зависимость, уступчивость, добросовестность, исполнительность, ответственность, тревожность, озабоченность, высокий самоконтроль, четкое понимание и следование социальных нормативов, напряженность, фрустрированность.

Все эти особенности необходимо учитывать родителям, персоналу, клиническим психологам, врачам при общении и взаимодействии с детьми, имеющих статус онкобольных.

В качестве рекомендации по возможности использование клиническим психологам отделения релаксационной мероприятий и арт – терапии адекватных возрастной категории пациентов.

Литература:

1. Бодалев А.А. Столин В.В. Аванесов В.С. Общая психодиагностика. СПб.: Речь, 2000, 440 с.
2. Капустина А. Н. Многофакторная личностная методика Р. Кэттелла. – СПб.: Речь, 2001, 36 с.