

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова
Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»**
(ГОУ ВПО РязГМУ Росздрава)

Факультет клинической психологии

**АННОТАЦИИ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ
по специальности 030302 «Клиническая психология»**



**Рязань
2010**

Асатурян А.Р. «Особенности волевой сферы при алкоголизме».

Научный руководитель - к. психол. н. Т.В.Калашникова

Цели исследования:

1. Исследование особенностей волевой сферы при алкоголизме клиентов в возрасте 18-25 лет
2. Составление коррекционной программы на развитие волевой сферы

Результаты исследования:

У экспериментальной группы в сравнении с контрольной ниже показатели по таким характеристикам, как волевой самоконтроль, ценностно-смысловая сфера, самостоятельность, настойчивость, по таким категориям, как волевые действия, преодоление препятствий, преодоление конфликта, прогностическая функция, автоматизмы и навязчивости, что говорит о большей глубине психических нарушений личности.

Уровень развития волевой сферы у испытуемых с высокими показателями (15%) в экспериментальной группе схож с уровнем развития волевой сферы испытуемых (60%) в контрольной группе, тем самым мы считаем, что коррекционная работа с данной подгруппой экспериментальной группы будет отличаться от коррекционной работы с подгруппой с низким уровнем (30%) развития волевой сферы. Поэтому коррекционную работу с больными с диагнозом алкоголизм в возрасте 18-25 лет можно строить исходя из типа подгруппы.

Изучение защитной сферы исследуемых групп позволило сделать вывод, что для экспериментальной группы характерно использование психологических защитных механизмов таких, как отрицание, проекция, регрессия, а для контрольной группы - проекция, рационализация, вытеснение. Это говорит о большей личностной зрелости контрольной группы исследования.

При наличии различных уровней развития волевой сферы в экспериментальной группе использование психологических защитных механизмов выделенных подгрупп внутри данной группы не различались. Таким образом, в нашем исследовании волевая и защитная сфера испытуемых не взаимообуславливают друг друга.

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Апушкина А.Ю. «Исследование акцентуаций у подростков с помощью ПДО (гендерные особенности)».

Научный руководитель – д.м.н. Б.Ю.Володин

Цели исследования:

Целью нашей работы было исследование типов акцентуаций у подростков 14-15 лет с помощью ПДО, проведение гендерный анализ и определение возможной программы психокоррекционной работы.

Результаты исследования:

По результатам первичной обработки результатов мы можем построить усредненный профиль акцентуаций: для мальчиков шизоидно – истероидный, для девочек – шизоидно – астено – невротический.

Статистическая обработка данных позволила выявить значимые отличия между контрольной и экспериментальной группами в типах акцентуации по астено – невротическому типу. Полученные данные частично подтверждают нашу гипотезу о том, что типы акцентуаций у подростков различаются по гендерному аспекту.

Коррекционную работу мы предлагаем проводить в виде тренинга, целью которого является создание условий для личностного роста подростков. На наш взгляд, результатом данного тренинга может явиться гармонизация характера.

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Бегина Н.Ю. «Графические методы в клинической психологии».
Научный руководитель – Е.К. Еремина

Цель исследования:

Целью данного исследования является выявление возможностей применения графических методов в исследовании психической деятельности больных шизофренией, неврозами и органическим поражением ЦНС.

Результаты исследования:

Нами были получены следующие результаты:

1) согласно результатам данного исследования имеется статистически значимая корреляция симптомокомплекса агрессивности в методиках «Дом – Дерево – Человек» и «Несуществующее животное» между больными шизофренией, неврозами и больными с органическими поражениями ЦНС при сравнении с контрольной выборкой.

2) при исследовании латентных признаков так же выявлена статистически значимая корреляция, свидетельствующая о том, что наибольшее количество латентных признаков отмечается у больных шизофренией при сравнении результатов с контрольной выборкой, в то время как при сравнении результатов больных неврозами и органическими поражениями ЦНС с контрольной выборкой не дало статистически значимых результатов.

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Богомолова Н.В. «Изучение взаимосвязи синдрома эмоционального выгорания и саморегуляции у врачей скорой медицинской помощи».
Научный руководитель – Н.А.Белова

Цель исследования:

Целью данного исследования являлась разработка и апробация программы психологической коррекции синдрома эмоционального выгорания у врачей скорой медицинской помощи.

Результаты исследования:

Для доказательства эффективности коррекционной программы все испытуемые были разделены нами на 2 группы (контрольную и экспериментальную). Коррекция проводилась только с испытуемыми экспериментальной группы. Согласно результатам исследования в

экспериментальной группе после цикла коррекционных занятий у большего числа испытуемых (у 21 испытуемого из 30) показатели эмоционального выгорания достоверно значимо понизились. В контрольной группе достоверных сдвигов в сторону снижения показателей эмоционального выгорания обнаружено не было. Это позволяет нам сделать вывод о том, что произошедшие в экспериментальной группе изменения показателей эмоционального выгорания произошли под влиянием экспериментального воздействия (коррекционные мероприятия), а не под влиянием случайных факторов. Анализ полученных результатов позволяет нам сделать вывод о том, что предложенная нами коррекционно-развивающая программа способствует снижению у врачей скорой медицинской помощи уровня выраженности симптомов эмоционального выгорания.

Полученные данные могут быть использованы в качестве основы для дальнейших исследований по данной проблеме, посвященных разработке психогигиенических, психопрофилактических и психокоррекционных мероприятий, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья медицинских работников.

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Довженко Е.Г. «Эмоциональные и алекситимические особенности женщин среднего возраста с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. Пути коррекции».

Научный руководитель - к.психол.н. Т.В.Калашникова

Цель исследования:

1. Выявление особенностей эмоциональных нарушений у женщин среднего возраста с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки;
2. Разработка психокоррекционной программы для женщин среднего возраста с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, направленной на их эмоциональную сферу.

Результаты исследования:

В нашем исследовании приняли участие 60 человек. Из которых 30 женщин с наличием диагноза заболевания ЖКТ, и 30 женщин условно здоровых, средний возраст испытуемых составляет 45,5 лет.

По результатам проведенной работы, мы выявили, что для женщин в возрасте от 30 до 50 лет с наличием диагноза язвенной болезни желудка и 12-типерстной кишки характерны следующие эмоциональные особенности: высокий уровень реактивной и личностной тревожности, наличие депрессивных состояний, высокий показатель индекса агрессивности, предрасположенность к развитию алекситимии (33% испытуемых). Исследование психологических защитных механизмов в экспериментальной группе показало, что на первый план у нас выступили: вытеснение (60% испытуемых из общей выборки (n = 30)) и отрицание реальности (63% испытуемых из общей выборки (n = 30)), но необходимо заметить, что специфической особенностью данных психологических защит у исследуемой

выборки, является их патологическое применение, которое приводит к внутриличностному конфликту.

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что к лечению язвенной болезни желудка и 12-типерстной кишки у женщин среднего возраста необходимо подходить комплексно. Данное заболевание проявляется на соматическом уровне, но можно утверждать, что в основе его лежат психологические проблемы. Врачу необходимо учитывать не только физиологические показатели, но и эмоциональную сферу пациентов, их личностные особенности.

Коррекционная программа позволит женщинам среднего возраста с эмоциональными нарушениями, а именно повышенной тревожностью, агрессивностью и пониженным настроением, обрести внутреннее спокойствие, найти ресурсы для преодоления психологического напряжения.

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Дыкина О.А. «Исследование личностных особенностей женщин с гипертонической болезнью».

Научный руководитель – Л.Е.Таланова.

Цель исследования:

Провести сравнительный анализ личностных особенностей женщин с гипертонической болезнью и условно здоровых женщин.

Результаты исследования:

В ходе статистической проверки результатов гипотеза, о наличие внутреннего конфликта в сфере контроля у женщин с гипертонической болезнью, подтвердилась: склонность к контролированию внешних сфер жизни у женщин с гипертонической болезнью выше, чем у женщин условно здоровых; а направленность на контроль своей жизни в целом у женщин с гипертонической болезнью ниже, чем у условно здоровых женщин.

У женщин с гипертонической болезнью присутствует внутренний конфликт, сопровождающийся склонностью к самообвинению, тревожностью и напряженностью, в котором существенное место занимает с одной стороны стремление к контролю над различными сферами жизни (семья, производство, деятельность), ориентация на собственное мнение, с другой стороны – дипломатичность (контроль эмоций, сдержанность) и фатализм, убежденность в том, что жизнь человека неподвластна сознательному контролю, неудовлетворенность прожитой жизнью.

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Зотова Д.И. «Исследование индивидуальной концепции здоровья онкологических больных».

Научный руководитель – к.психол.н. Н.В.Яковлева.

Цель исследования: исследовать особенности индивидуальной концепции здоровья женщин с опухолью молочной железы.

Результаты исследования:

1. Выдвинутая в нашем исследовании гипотеза о наличии специфических

особенностей индивидуальной концепции здоровья онкологически больных женщин подтвердилась.

2. Проведенное исследование позволило выявить ряд особенностей ИКЗ онкологически больных женщин:

- расширение границ индивидуальной концепции здоровья, включение в нее не только биологических, но и социальных эталонов здоровья;
- жесткое ограничение перцептивного идеала здорового человека;
- «мифологичность» индивидуальной концепции здоровья (отсутствие чувства личной ответственности за возникновение заболевания, наличие элемента сценарности в возникновении онкологического заболевания, отсутствие цельного восприятия своего жизненного пути);
- повышение ценности жизни в ряду ценностно-смысловых характеристик здоровья;
- тенденция к более формальным способам сохранения и укрепления своего здоровья;
- дезадаптивное использование копинг-стратегий избегания и поиска социальной поддержки.

На основе нашего исследования мы предлагаем выделить два главных направления в психокоррекции индивидуальной модели здоровья онкологически больных женщин:

1. Психокоррекционные мероприятия, способствующие изменению индивидуальной концепции здоровья;
2. «Паллиативные» психокоррекционные мероприятия.

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Ионова Т.Н. «Образ будущего ребенка у беременной женщины».

Научный руководитель – к.психол.н. М.Н.Котлярова.

Цель исследования: изучение особенностей образа будущего ребенка у первородящих женщин и у женщин, имеющих опыт материнства.

Результаты исследования:

1. Выдвинутая нами гипотеза о том, что опыт материнства у беременных женщин качественно меняет образ будущего ребенка, подтвердилась частично.

Было выявлено (на 1% уровне значимости), что первородящие женщины, в отличие от женщин, имеющих опыт материнства, в портрете будущего ребенка чаще уделяют внимание значимым характеристикам личности (личностные особенности, волевая сфера самоконтроль, коммуникативная сфера, эмоциональная сфера, внешность, здоровье, самостоятельность, успех, материальное благополучие). По таким блокам качественных характеристик как интересы, трудности, особенности отношений с будущим ребенком значимых различий выявлено не было.

В ходе исследования было выявлено (на 5% уровне значимости), что высказывания первородящих женщин чаще центрированы на ребенке, а высказывания женщин с опытом материнства – на себе.

Так же, мы отразили тот факт, что у женщин с опытом материнства чаще формируется реальный образ будущего ребенка, в отличие от первородящих (на 5% уровне значимости).

2. Гипотеза о том, что ценностные ориентации матери, удовлетворенность браком, адаптационные возможности детерминируют процесс формирования образа будущего ребенка, подтвердилась.

Было выявлено, что в основе формирования реального образа будущего ребенка, лежат такие ценностные ориентации как «любовь» и «поиск нового в мире и окружающих людях» (на 1% уровне значимости). Женщины с реальным образом будущего ребенка чаще всего удовлетворены браком (на 5% уровне значимости) и легко адаптируются к сложным ситуациям (на 1% уровне значимости).

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Короннова Е.С. «Влияние психодинамических характеристик на результативность целенаправленной деятельности студентов».

Научный руководитель – Н.А.Куликова

Цель исследования: изучение с системных позиций характер взаимосвязи между психодинамическими характеристиками и «физиологической стоимостью» деятельности различного уровня результативности на примере выборки студентов.

Результаты исследования: исследование заключалось в предварительной оценке функционального состояния испытуемого, диагностике психодинамических свойств испытуемого, моделировании целенаправленной деятельности и заключительной оценке функционального состояния испытуемого. Исследование проводилось при помощи аппаратно-программных комплексов «Варикард 2.51» и «НС-ПсихоТест».

Характер результативности деятельности при различной «физиологической стоимости» определяется неодинаковым сочетанием уравновешенности и подвижности нервных процессов в центральной нервной системе. Это было подтверждено как методом кластерного анализа, так и корреляционным анализом по Спирмену. Возможно, данные результаты были обусловлены выбором модели целенаправленной деятельности.

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Маркова И.И. «Психологические особенности самосознания подростков, оставшихся без попечения родителей».

Научный руководитель – к.психол.н. М.Н.Котлярова.

Цель исследования: выявить психологическую специфику самосознания подростков, оставшихся без попечения родителей, в сравнении с их сверстниками, живущими в семье.

Результаты исследования:

Согласно результатам данного исследования у подростков, оставшихся без попечения родителей, и у подростков из семьи существуют различия в самосознании, которые проявляются в более низком уровне самоуверенности,

саморуководства, самооценности и более высоком уровне конфликтности. Перечисленные особенности самосознания подростков взаимосвязаны с экстернальным локусом контроля, низким уровнем самоуважения, низкой самооценкой, высокой личностной тревожностью и использованием ими преимущественно примитивных психологических защит.

Защита данной дипломной работы состоится 21 июня в 9:00

Милина К.А. «Причины психосоматических заболеваний у детей младшего школьного возраста».

Научный руководитель – д.м.н. Б.Ю.Володин.

Цель исследования:

С целью выявления психологических предпосылок возникновения гастрита младших школьников было предпринято экспериментальное исследование психологических особенностей младших школьников с гастритом.

Результаты исследования:

В экспериментальной группе выявлено преобладание акцентуаций характера по возбудимому (выявлено 10 младших школьников), демонстративному (7 школьников) и тревожному (7 школьников) типу, с гипертимной и застревающей акцентуацией характера выявлено по 2 младших школьника, 1 младший школьник обладает акцентуацией по педантичному типу, 1 – по эмотивному типу.

В контрольной группе выявлено преобладание акцентуаций характера по эмотивному (выявлено 11 младших школьников) типу, 5 младших школьников обладает акцентуацией по педантичному типу и 5 младших школьников обладает акцентуацией по циклотимному типу, 4 – по демонстративному типу, по 1 младшему школьнику имеют акцентуацию по застревающему, возбудимому и дистимному типу.

В экспериментальной группе с высоким уровнем алекситимии выявлено 19 младших школьников, в контрольной группе – 12 младших школьников. Младшие школьники в экспериментальной группе обладают более низким среденегрупповым уровнем тревожности (4,5), чем младшие школьники в контрольной группе (5,93).

Таким образом, среди психологических особенностей, оказывающих влияние на формирование гастрита в младшем школьном возрасте выходят акцентуации характера по возбудимому и демонстративному типам и высокий уровень алекситимии.

Защита данной дипломной работы состоится 22 июня в 9:00

Никитина Е.В. «Групповая психокоррекция тревожности у детей младшего школьного возраста».

Научный руководитель – Е.Ю.Куколева.

Цель исследования: разработка программы коррекции у детей младшего школьного возраста и проверить на практике ее эффективность

Результаты исследования:

Результат данной исследовательской работы заключается в том, что была сделана попытка создания системы коррекционно-развивающих занятий, включенных в систему общеобразовательных уроков, способствующих снижению тревожности в поведении детей младшего школьного возраста

Защита данной дипломной работы состоится 22 июня в 9:00

Пронь О.С. «Сравнительная характеристика эмоциональных состояний и типов отношения к болезни онкологических больных на разных этапах лечения».

Научный руководитель – Н.А. Белова.

Цель исследования: исследовать эмоциональное состояние онкологических больных и тип отношения к болезни, и выявить особенности на разных этапах лечения.

Результаты исследования:

Психическое состояние онкологических больных различается и находится в прямой зависимости от ситуации, в которой находится больной.

1. Исследование эмоционального состояния по методике «Шкала депрессии» показало, что УД онкологических больных первой группы (больные, проходящие 2-3 курс химиотерапии) диагностирует состояние без депрессии у 73,7% больных и 26,7% больных с состоянием легкой депрессии ситуативного и невротического генеза, а УД онкологических больных второй группы (больные, ожидающие операцию) свидетельствует о состоянии легкой депрессии ситуативного или невротического генеза у 76,7% больных, и 23,3% больные с состоянием без депрессии. Следовательно, УД обеих групп различается и испытуемые 2 группы (больные, ожидающие операцию) чувствуют себя больше больными, а здоровье недостижимым на данный момент.

2. Исследование типа отношения к болезни онкологических больных по методике «ЛОБИ» показало - в первой группе доминирует обсессивно-фобический тип отношения к болезни, а во второй – тревожный, что подтверждает результаты, полученные с помощью метода «Самооценка психических состояний».

3. Делая анализ по данным методики «Самооценка психических состояний», методов «Шкала депрессии» и «ЛОБИ», полученным в ходе эмпирического исследования, можно сделать вывод, что выдвинутое предположение – в зависимости от этапа лечения онкологического заболевания у больных существуют различия в эмоциональном состоянии и типе отношения к болезни подтвердилось.

Защита данной дипломной работы состоится 22 июня в 9:00

Седова Л.А. «Психодиагностическая и психокоррекционная работа с тревожными клиентами в конфликтной ситуации».

Научный руководитель – д.м.н. Б.Ю.Володин.

Цель исследования: изучить психологические характеристики тревожных пациентов с диагнозом невроз и рассмотреть возможность краткосрочной коррекции тревожности у данного контингента лиц.

Результаты исследования:

В качестве испытуемых выступали пациенты ГУЗ РОКПБ отделения неврозов. Базой проведения исследования является то же отделение.

В ходе работы выяснилось, что у лиц, имеющих диагноз невроз имеет место адекватная самооценка, высокая тревожность, выраженный механизм защиты по типу проекции, проявление самозащитных и импунитивных реакций во фрустрирующих ситуациях. Также выделяются такие защитные механизмы как регрессия и реактивное образование.

После проведения коррекционных мероприятий с помощью методов математической обработки было установлено, что произошло снижение личностной тревожности у данной выборки (изменения достоверны).

Защита данной дипломной работы состоится 22 июня в 9:00

Семенова А.В. «Психопрофилактика эмоциональных нарушений у беременных».

Научный руководитель – д.м.н. Б.Ю.Володин.

Цель исследования: является изучение эмоциональных состояний беременных женщин и разработка психопрофилактических мероприятий.

Результаты исследования:

В ходе исследования были получены следующие результаты: для всех беременных женщин характерен повышенный порог тревожности. Причем, в первой половине беременности все женщины испытывали тревожность (50% - высокую степень, 50% - среднюю степень). Во второй половине тревожность значительно ниже, т.к. начинают вырабатываться природные антидепрессанты и стабилизаторы, готовящие организм женщины к родам.

При изучении фрустрационных состояний, были выявлены следующие факты. Наиболее выражен для беременных женщин средний уровень фрустрации, т.е. она имеет место, но не влияет на психическое состояние будущих мам. Показатель высокой степени фрустрации снова более характерен для первой половины беременности, а низкая степень преобладает у женщин во второй половине беременности, что опять же связано с защитными силами организма, запускающимися ближе к сроку родов. Высокая степень фрустрации проявляется у беременных в заниженной самооценке, боязни неудач, желании спрятаться от трудностей.

Со сроком беременности показатель агрессии значимых изменений не претерпевает.

При изучении ригидности было выявлено также преобладание среднего уровня данного показателя. Высокий уровень ригидности несколько выражен

у женщин с ранними сроками, но незначительно, что можно связать с более трудной адаптацией к своему новому состоянию.

Защита данной дипломной работы состоится 22 июня в 9:00

Семисчастнова О.С. «Групповая психокоррекция синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей младшего школьного возраста».

Научный руководитель – Е.Ю.Куколева.

Цель исследования: разработать программу групповой коррекции синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей младшего школьного возраста и проверить ее на практике.

Результаты исследования:

В ходе исследования было установлено наличие статистически достоверных различий между значениями, принадлежащими к двум совокупностям данных до и после коррекционно-развивающей работы. Кроме того, путем введения контрольной группы мы смогли показать, что произошедшие улучшения устойчивости и объема внимания у детей младшего школьного возраста с симптомами СДВГ явились следствием экспериментальных воздействий (групповая коррекционно-развивающая работа), а не случайных факторов (возрастные, личностные особенности, временной фактор и т.п.). Анализ результатов эксперимента дает основания для заключения о возможности коррекции СДВГ у детей младшего школьного возраста через систему коррекционно-развивающих мероприятий, направленных на развитие внимания, самоконтроля и произвольности.

Выполненное экспериментальное исследование имеет выраженную практическую значимость. Разработанные в программе принципы развития внимания, произвольности и самоконтроля могут быть использованы в массовой практике работы с детьми младшего школьного возраста. Данная программа может быть расширена. Полученные данные являются основой для дальнейших исследований по данной проблеме, которые могут быть связаны с психопрофилактикой и преодолением у детей младшего школьного возраста симптомов СДВГ.

Защита данной дипломной работы состоится 22 июня в 9:00

Чернышова Е.А. «Сравнительное исследование самооценки больных шизофренией и больных невротическими расстройствами».

Научный руководитель – Е.К.Еремина.

Цель исследования: анализ особенностей самооценки у больных невротическими расстройствами и сравнение их с особенностями самооценки у больных шизофренией.

Результаты исследования:

Статистически значимые отличия обнаружены относительно тревожности. Как одной из составляющей самооценки, где тревожность у больных шизофренией ниже, чем у больных невротическими расстройствами, причем это подтвердилось в двух методиках.

Статистически значимые различия выявлены также при анализе ригидности и фрустрации. Они также как и тревожность у больных неврозами выше, чем у больных шизофренией.

Достоверно то, что у больных шизофренией агрессивность выше, чем у больных неврозами.

Также статистически значимым было различие по экстравертированности: экстравертированность выше у больных шизофренией.

Защита данной дипломной работы состоится 22 июня в 9:00

Яшкина О.А. «Исследование индивидуальной концепции здоровья беременных женщин».

Научный руководитель – д.психол.н. А.И.Ушатиков.

Цель исследования: изучение специфики индивидуальной концепции здоровья женщин с патологией беременности и женщин с нормально протекающей беременностью.

Результаты исследования:

Проведенное исследование позволило выявить ряд особенностей ИКЗ беременных женщин с патологией беременности:

- по мнению женщин с патологией беременности здоровье зависит не от самого человека, а от окружающей среды;
- они отрицают наличие патологии и считают себя здоровыми, несмотря на присутствие диагноза, что свидетельствует о необъективной самооценке здоровья;
- определяющим признаком здоровья является эмоциональный настрой;
- отсутствует целостное восприятие жизненного пути;
- определяющими признаками здоровья являются физический комфорт и положительный эмоциональный настрой. Кроме того, редкое обращение за медицинской помощью свидетельствует о здоровье;
- наиболее важными ценностями являются жизнь и продолжение рода, а также достижение цели и самосовершенствование;
- саморегуляция является самым главным способом сохранения здоровья и выступает положительным моментом в плане психологической коррекции.

Защита данной дипломной работы состоится 22 июня в 9:00