



**Original Article: CARATTERISTICHE PSICOLOGICHE DEI PAZIENTI CON
EROINOMANI IN VARIE FASI DELLA RIABILITAZIONE**

Citation

Shumova A.I. Caratteristiche Psicologiche dei Pazienti con Eroinomani in Varie Fasi della Riabilitazione. *Italian Science Review*. 2015; 1(22). PP. 183-184.
Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2015/january/Shumova.pdf>

Author

Alina I. Shumova, St. Petersburg State University, Russia.

Submitted: December 30, 2014; Accepted: January 16, 2015; Published: January 24, 2015

Rilevanza. La fase attuale di sviluppo Addiction prevede lo sviluppo di nuovi trattamenti per la tossicodipendenza, nonché programmi speciali di riabilitazione per aumentare la durata della remissione. Uno studio dell'efficacia del programma appena creato di ripristino del compito reale, che è associato con lo studio della dinamica delle caratteristiche psicologiche dei pazienti, tra i quali particolare importanza è collegata ai vari aspetti della identità e valori della persona che esegue un ruolo regolatore nel comportamento.

A questo proposito, l'obiettivo di questo studio è stato quello di indagare le dinamiche e le caratteristiche delle auto-valori e le motivazioni dei dipendenti da eroina nel corso di riabilitazione specialistica e un confronto delle dinamiche nei gruppi di pazienti con riabilitazione efficace diverso.

Programma e materiale di studio. (6-8 mesi) All'inizio del corso di riabilitazione (0-1 mesi) e al suo termine studiato 26 pazienti St. Petersburg riabilitazione dalla droga numero del centro 3 (il capo medico - P.E. Surmievich) - 16 uomini (62%) 10 donne (38%); età - 22-37 anni. Tutti i pazienti avevano una diagnosi di F11 (disturbi mentali e comportamentali dovuti all'uso di oppiacei) [3]. Sulla base di esperti

narco-logists giudizio sottogruppi sono state identificate nei pazienti con alta (17 pers. - 65%, gruppo 1) e bassa (9 pers. - 35%, gruppo 2) riabilitazione efficace, basato sui principi dei "Dodici Passi" [5].

Metodi di ricerca. Oltre al metodo clinico e psicologico (la direzione della conversazione e osservazione partecipante) usato metodi psicodiagnostici: "Metodi di studio del sé" (MSDS) [2] e "Questionario per lo studio dei valori personali", adattato V.N. Karandashev [1]. Elaborazione dei dati matematica e statistica è stata effettuata utilizzando il software SPSS 20.0 e Excel XP.

I risultati dello studio. Con MSDS definito dinamica positiva del sé nel processo di riabilitazione. Nella fase finale, rispetto alla fase iniziale della riabilitazione nel gruppo totale di pazienti rivelato differenze tra il rendimento totale del sé ($M = 20,0$ $\delta = 5,1$; $M = 15,4$ $\delta = 5,4$, rispettivamente; $p < 0,05$), scale di prestazione "Auto-simpatia" ($M = 9,3$ $\delta = 3,4$; $M = 6,9$ $\delta = 2,8$, rispettivamente; $p < 0,05$), "Il rapporto previsto di altri" ($M = 9,9$ $\delta = 1,5$, $M = 8,1$ $\delta = 2,6$, rispettivamente; $p < 0,05$), "Self-accettazione" ($M = 4,9$ $\delta = 1,9$; $M = 3,9$ $\delta = 1,8$ rispettivamente; $p < 0,05$). Vicino alla significatività statistica della differenza

($0,05 < p < 0,1$) sono stati ottenuti in termini di "autostima" ($M = 8,2$ $\delta = 3,0$; $M = 6,3$ $\delta = 2,7$, rispettivamente) e "auto-fiducia" ($M = 5,0$ $\delta = 1,9$; $M = 3,2$ $\delta = 1,9$, rispettivamente). È stato anche rivelato che i pazienti e il gruppo generale del 1° gruppo ha avuto risultati simili. Nel gruppo 2, un leggero incremento delle prestazioni nella fase finale, rispetto alla fase iniziale della riabilitazione si fissa solo sulla scala di "atteggiamento previsto dei altri" ($M = 6,6$, $\delta = 0,9$; $M = 5,4$ $\delta = 1,7$, rispettivamente; $0,05 < p < 0,1$). Pertanto, l'esito positivo della riabilitazione si riflette nella dinamica positiva dei componenti della coscienza (autostima e auto-accettazione, fiducia in se stessi e una valutazione positiva dei membri del contesto sociale immediato), che funge da base naturale per la salute e l'integrità dell'individuo mentale. [4]

Quando si usa il "questionario per lo studio dei valori personali" nel gruppo totale di pazienti nella fase finale della riabilitazione rispetto alla fase iniziale è stato un significativo aumento del livello dell'indice "Pleasure" ($M = 4,0$, $\delta = 0,8$; $M = 3,8$ $\delta = 0,9$, rispettivamente; $p < 0,01$), legato al requisito della sfera biologica della personalità: un aumento del desiderio dei pazienti alla soddisfazione dei desideri naturali, per la gioia della vita (cibo, sesso, tempo libero), che riflette indirettamente un aumento di vitalità, l'umore, e, al contrario, una diminuzione di nevrosi (astenia, depressione, e altri.) componenti energetiche dello stato mentale.

La dinamica positiva degli indicatori della scala "Spiritualità" nel gruppo totale ($M = 4,2$ $\delta = 0,8$; $M = 3,8$ $\delta = 0,9$; $p < 0,01$) e nel gruppo 1 ($M = 4,3$ $\delta = 0,8$; $M = 3,7$ $\delta = 0,8$, $p < 0,05$): un sistema di valori personali rehabilitants esigenze più importanti stanno cominciando ad acquisire una profonda e forte contatti nella reciprocità nei rapporti con la famiglia, la lealtà, l'utilità per gli altri, un atteggiamento tollerante nei loro confronti, l'armonia interiore. Risultati simili sono stati ottenuti nello studio della dinamica degli indicatori della scala "Tradizione", che riflette il cambiamento di atteggiamento verso le tradizioni, norme e valori sociali, così come la religione. Nel 2° gruppo di pazienti in uno qualsiasi dei 12 valori delle singole scale del questionario ha rivelato alcuna differenza statisticamente significativa.

Conclusion. Dinamica caratteristiche del sistema di identità e di valori è diverso in gruppi di eroinomani con alta e bassa efficienza, naturalmente, di riabilitazione specialistica. Ciò determina la necessità di un intervento psicologico motivazionale breve termine nelle prime fasi della riabilitazione.

References:

1. Karandashev V.N. 2004. Schwartz technique for the study of values of the individual: the concept and guidance. SPb.: Speech. 70 p.
2. Pantileev S.R. 1993. Technique to study the self. M.: Meaning. (Psychodiagnostic series. - Vol. 7). p.32.
3. Popov Yu.V., Vid V.D. 2000. Modern clinical psychiatry. SPb.: Speech. 402 p.
4. Stolin V.V. 2004. Psychodiagnosics identity. General psychodiagnosis. SPb.: Speech. P. 346-405.
5. Shelygin K.V., Chervinia N.A. 2007. Drug and alcohol prevention. Archangel: Northern State Medical University. 55 p.