

Леонович А. Г., Мицкевич В.Е.

ПРОГРАММА ДЕСТИГМАТИЗАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель: д-р. мед. наук, проф. Скугаревский О. А.

Кафедра психиатрии и медицинской психологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Психиатрический диагноз, формирование социальных стереотипов в отношении психических расстройств и их носителей является серьезной проблемой современного общества. Стигматизация психических больных, а именно предвзятое отношение и дискриминация прав, негативно влияют на качество их жизни. При этом, десоциализация и постоянный стресс, связанный с возможной потерей трудоспособности и положения в обществе, безусловно, негативно сказывается на их эмоциональном статусе и эффективности терапии данной группы пациентов. Более того, предвзятое отношение к самому наличию у человека психиатрического диагноза влечет за собой снижение первичной обращаемости пациентов, страх перед возможной госпитализацией и недоверие к назначаемому лечению и врачу-психиатру. Все вышеперечисленное влечет за собой необходимость в проведении работы с населением, направленной на дестигматизацию образа психически больного.

Цель: Оценить уровень стигматизации в отношении пациентов психиатрического профиля среди детей старшего школьного возраста и определить возможности его коррекции.

Материалы и методы. Были использованы данные анонимного анкетирования 20 респондентов в возрасте от 14 до 15 лет, обучающихся в УО «Гимназия №29 г. Минска». Средняя успеваемость опрошенных по школьной программе составила $8,35 \pm 1,24$ балла. 40,0% респондентов являлись выходцами из неполной семьи. Материально-бытовые условия проживания всех респондентов были оценены ими как удовлетворительные. Для анкетирования респондентов был использован опросник НЦПЗ РАМН «Психическое здоровье в общественном сознании» (В.С. Ястребов и соавт., 2001). После первичного опроса и оценки изначального уровня стигматизации была предпринята попытка снижения уровня стигматизации путем расширения уровня знаний респондентов о проблеме методом лекции с элементами тренинга. Длительность вмешательства составила 45 минут с последующим повторным анкетированием и оценкой уровня стигматизации. Результаты анкетирования оценивались исходя из суммы баллов, набранными респондентами. Каждый ответ, отражающий стигматизированный взгляд на отдельный вопрос, оценивался в 1 балл. Общая сумма баллов отражала уровень стигматизации респондента (максимум – 92 балла).

Результаты и их обсуждение. Средний уровень изначальной стигматизации респондентов составил $37,2 \pm 12,3$ баллов. При этом для респондентов, имевших опыт контакта с психически больными, он составил всего $34,3 \pm 10,3$ баллов и был достоверно меньше ($p=0,049$), чем у респондентов, не имевших такого опыта ($40,10 \pm 13,4$). Гипотеза о наличии связи между уровнем успеваемости и уровнем стигматизации респондентов не подтвердила ее наличия (коэффициент корреляции Пирсона $k= -0,19$, при $p<0,05$). Уровень стигматизации респондентов при повторном анкетировании был достоверно ниже ($p= 0,038$) на 20,16 % по сравнению с изначальным.

Выводы. Согласно полученным нами данным уровень стигматизации детей старшего школьного возраста не зависит от успеваемости, а в большей степени основан на их опыте контакта и уровне знаний о проблемах психически больных. В ходе нашего исследования удалось снизить уровень стигматизации респондентов проведением лекции с элементами тренинга, что указывает на перспективность данного метода. В будущем, расширение уровня охвата слушателей и усовершенствование методики позволит рассчитывать на снижение уровня стигматизации пациентов психиатрического профиля в современном обществе.