

кие пациенты чаще осуществляют регуляцию намеренного действия непроизвольно: действие, основанное на полноценном намерении, управляется как бы само по себе и не требует постоянного контроля со стороны сознания.

Полученные результаты недостаточны для определения четкой зависимости влияния длительности заболевания на ориентацию при реализации, то есть проблема требует более глубокого исследования.

УДК: 616.895.8-036.3/8-037-058-083

*Соловьева М.А., Панченко Д.Р.*

## **ОБЩАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ САМОЭФФЕКТИВНОСТЬ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького

Актуальность исследования. На данный момент шизофрения является наиболее показательным психическим заболеванием, в процессе которого формируется аномальная психика. По информации ВОЗ, у 1% населения наблюдается данное заболевание. Это более 21 миллиона человек, страдающих от постепенной потери трудоспособности, утраты профессиональных навыков, а также разрыва социальных связей. Также это может сказываться на обучении и профессиональной деятельности, наличии семьи, за счет снижения эмоциональной и волевой сферы, нарастающих симптомах аутизации.

В связи с наблюдением различных симптомов среди больных шизофренией, необходимо изучить и провести диагностику самооффективности в динамике прогрессирования, которая поможет определить потенциал в сфере предметной деятельности и в сфере общения, которым больной может реально воспользоваться.

Цель исследования. Изучение субъективного ощущения предметной и социальной эффективности жизни больных шизофренией с различной длительностью заболевания.

Материал и методы. Диагностика самооффективности была проведена у 77 пациентов возрастом от 18 до 60 лет с установленным диагнозом шизофрения получавших лечение в Республиканской клинической психиатрической больнице города Донецка в 2017 г. Пациенты были разделены на две группы: в первую вошли больные, чей диагноз был установлен более 5 лет назад, во вторую – больные, чей диагноз был установлен менее 5 лет назад. Количество пациентов в первой группе составило 44 человека (57.2%), во второй – 33 человека (42.8%). В исследовании приняли участие 28 женщин (36.4%), из них 20 относились к первой группе, 8 – ко второй, и 49 мужчин (63.6%), из них 25 относились к первой группе и 24 – ко второй.

Исследование проводилось с помощью методики диагностики самооффективности Маддукса и Шеера. С помощью данной методики можно оценить способность людей к осознанию своих способностей и потенциала, к использованию этих способностей оптимальным образом. Методика представляет собой набор из 23 суждений. Первые 17 суждений относятся к деятельностной самооффективности, то есть характеризуют восприятие человеком собственной эффективности в выполнении тех или иных задач. Шесть последних суждений относятся к социальной самооффективности, то есть характеризуют восприятие человеком собственной эффективности во взаимоотношениях с другими людьми.

При исследовании получены следующие результаты: В сфере предметной деятельности у первой группы средний показатель составил 13.77 балла, у второй - 20.3 балла. Средние значения предметной самооффективности располагаются в интервале значений от +7 до +53 баллов, а это значит, что в данных двух группах средние показатели предметной деятельности, достоверного различия между группами не определяется (согласно критерию Манна-Уитни  $U_{Эмп} = 600$ ,  $p > 0,05$ ). Следует отметить, что у первой группы данный показатель находится на довольно низком уровне (13.77 из значений от +7 до +53) и данный тест оценивает субъективное мнение больного о его предметной эффек-