

Результаты и их обсуждение. Гендерных различий в анализируемых группах нами не выявлено: в I девочек было 36 (54,5%), во II – 13 (54,2%), мальчиков соответственно 30 (45,5%) и 11 (45,8%). Количество детей, приложенных к груди в первые сутки после рождения, в I группе было больше – 65 (98,5%), чем во II – 11 (45,8%), $p < 0,001$, причем в первые 30 минут приложен к груди только 1 ребенок (4,2%) после кесарева сечения и половина – 33 (50%) рожденных естественным путем. Продолжительность грудного вскармливания была достоверно больше у детей из I группы – 54 (81,8%), чем из II – 11 (45,8%), $p < 0,05$. Больше года получали грудное молоко 39 (59,1%) детей в I группе и лишь 7 (29,2%) во II, $p < 0,05$. На раннее искусственное вскармливание (до 4 месяцев) были переведены 12 (18,2%) детей, рожденных естественным путем, и 13 (54,2%) после операции кесарева сечения.

Выводы: 1. Операция кесарева сечения является противопоказанием к раннему прикладыванию к груди и увеличивает риск развития гипогалактии у кормящей женщины.

2. Продолжительность грудного вскармливания детей после оперативного родоразрешения достоверно короче.

ШОУД – ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ДЕЗАДАПТАЦИИ ПАЦИЕНТА С ОПИЙНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Станько Э.П.

Гродненский государственный медицинский университет

Злоупотребление наркотиками меняет социальную ориентацию личности, способствует развитию деградации с морально-этическим снижением, психопатизацией, социально-трудовой и семейной дезадаптацией, криминализацией и антисоциальными тенденциями. Разработка метода диагностики уровня дезадаптации, к которой приводит наркозависимость,

способствует определению объема и направленности лечебных и медико-социальных реабилитационных мероприятий.

Целью исследования является разработка инструмента оценки уровня дезадаптации пациента с опийной зависимостью (ПОЗ) наркологического стационара.

Материал и методы. Перечень пунктов опросника ШОУД разрабатывался экспертами на основании их опыта клинической работы и имеющихся публикаций в данной области. Заключительная версия опросника апробирована на выборке из 264 респондентов наркологических стационаров. Статобработка результатов исследования производилась с помощью стандартных пакетов статистических программ SPSS 17.0 и Statistica 10.0 (SN AXAR207F394425FA-Q).

Результаты. Структуру опросника ШОУД образуют три субшкалы: социальное поведение, клинические особенности и психологические особенности. Коэффициент надежности α -Кронбаха по всем 36 пунктам опросника ШОУД составил 0,95. Анализ парциальных корреляций между значениями субшкал ШОУД показал наличие достоверно значимых корреляций между субшкалами. Между результатами первичного и повторного тестирования по всем субшкалам ШОУД и суммарному значению уровня дезадаптации ПОЗ наблюдаются высоко статистически значимые корреляционные связи.

Заключение. Исследование психометрических качеств разработанного опросника ШОУД подтвердило его соответствие требованиям, предъявляемым в настоящее время к экспериментально-психологическим измерительным инструментам.