

устида ишлаши, ўз мукаммаллиги хусусида кайғуриши муаммоси бугунги кунда ҳар доимгидан кўра долзарброк масалага айланган.

Шунинг учун психология фани инсон психологиясини билиш, ўз тараққиётини ва иқтидорини ташкил этишни билиш, ҳар қандай ёш даврида ҳам оптимал равишда ишга яроқлилиқни, турли ўзгаришларга психологик жиҳатдан тайёрлиқни таъминлаш, янгича фикрлаш ва тафаккур қилиш, рўй бераётган жараёнларни объектив ва тўғри идрок қилиш қобилятини ривожлантириш муаммосини илгари суради.

Шундай қилиб, янги давр ҳар бир инсондан ўз ички имкониятларини адекват билиш, шу билимлар заҳираси билан яқинлари ва ҳамкасблари психик дунёсини билишни талаб қилмоқда. Буюк Сукрот ўз даврида “Ўз-ўзинни бил!” деган шиорни ўртага ташлаган эди.[2. 346] Янги давр бу билимлар ёнига “Ўз ёнингдагиларни ва уларнинг қилаётган ишларини ҳам бил”, деган шиорни ҳар қачонгидан ҳам долзарб қилиб қўйди. Айни шу муаммони ечишда ҳозирги замон психология илми ва амалиётида роли бениҳоят каттадир.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Бодалев А.А. Личность и общение М.1983.
2. Каримова В.М. Ижтимоий психология Т.2007.
3. Реан А.А. Социальная педагогическая психология М.2004
4. Социальная психология. Под редакции А.В.Петровского М.1987.

ИЗУЧЕНИЕ СФЕРЫ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ОНКОБОЛЬНЫХ

*Уразбаева Д.А., УрГУ
Нуруллаева Б.Б., УрГУ*

В настоящее время всё более возрастают показатели смертности и диагноза онкологических заболеваний среди населения. По сведениям Всемирной организации здравоохранения, онкологические заболевания за последние 10 лет выросли на 15%, в 2000 году количество заболевших опасными опухолями достигло 10 миллионов людей, а показатель смертности составил 8 миллионов случаев, в 2015 году заболело 17,5 миллионов людей и были зафиксированы 13 миллионов случаев смертности. Прогнозируется, что заболевание раком в ближайшие 20 лет вырастет до 70% . Реформирование системы здравоохранения в нашем государстве, в

частности Постановление Президента Республики Узбекистан номер ПК-2866 от 4 апреля 2017 года “О развитии онкологической службы в Республике Узбекистан, и совершенствовании онкологической помощи населению”, ориентирует на поиск эффективных методов терапии онкологических заболеваний.

Низкая эффективность лечения онкологических заболеваний, и поздняя диагностика показывают, что онкологически больные пациенты больше всех нуждаются в социальной помощи. Для онкологически больных большое значение имеет не только медицинская, но и психологическая помощь. В республике Узбекистан к сожалению в настоящий момент в этой сфере недостаточно практических разработок, которые соответствовали бы местным, национально-культурным, социально-бытовым условиям. Данная ситуация определяет актуальность исследований, направленных на изучение механизма воздействия на эмоциональное состояние пациента.

Исследования о связи рака и психики изучены в произведениях зарубежных ученых К.Ахтэ, Я.Гоулера, К.Пеллетера, Э.Эванса, А.Шутценбергера, К.Саймонтона и С.Саймонтона, в Узбекистане С.Абдуганиева, Ж.Адылов, О.Ахмедов, Х.Исламова, Д.Мамарасулов и другие вели теоретические и практические исследования по онкологическим заболеваниям в рамках медицины. Отечественные психологи Г.Шоумаров, Э.Гозиев, Б.Кадыров, В. Каримова, З.Нишанова, З.Ибодуллаев, Ш.Баратов, Г.Тулаганова исследовали вопросы психологии здоровья, психофизиологии, психогигиены, медицинской психологии и психологической службы в разных сферах, а также М.Карамян, Д.Илхамова, О.Авлаев изучили психические изменения больных вызванные различными заболеваниями. Указывая на то, что все заболевания вызывают изменения в психике человека, нужно отметить, что внутренняя психологическая картина онкологических заболеваний имеет своеобразие, то есть раковая болезнь отличается от других болезней не только физиологическим состоянием пациента, но и психологическим, у них наблюдается переживание, страх, депрессия, эмоциональный упадок, внутреннее беспокойство. В связи с этим нами проведены диагностические исследования онкологически больных женщин с диагнозом рака молочной железы. Для выявления социально психологических проявлений заболевания использован «Опросник изучения оценки общественной значимости заболевания» А.И.Сердюка. Диагностические исследования были проведены в группе женщин с диагнозом рак молочной железы, данные опроса были проанализированы с учётом того какая стадии болезни переживается пациентом, выделено

четыре группы, соответственно стадии развития рака (4 стадия метастаз). Пациентки по пятибалльной шкале оценивают своё состояние по следующим десяти шкалам: (КЧ)-ограниченность силы и энергии, (ОЁ)-ухудшение отношений в семье, (РЧ)-ограниченность наслаждения и удовольствий, (ИЁ)-ухудшение отношений на работе, (ВЧ)-уменьшение свободного времени, (КЧ)-ограниченность возможностей профессионального роста, (ЖП)-снижение физической привлекательности, (ЗХ)-чувство бессилия, (МЧ)-ограничение в сфере общения, (МЗ)-материальный ущерб.

В исследовании опросник Сердюка позволяет рассмотреть особенности “внутренней картины болезни” и прокомментировать каждый этап течения болезни.

Проявление социальной сферы личного отношения пациенток на различных этапах болезни.

С помощью опросника Сердюка было определено, что болезнь негативно влияет не только на личную эмоциональную сферу пациенток, но и на сферу социальной адаптации, в частности, на все формы социальной сферы личности. Гистограмма отражает показатели по следующим шкалам (КЧ)-ограниченность силы и энергии на начальной стадии составляет 3,5, на второй 4, 3 на третьей 4,25, на четвёртой 4,5, следовательно идёт спад силы и энергии, по шкале (ОЁ)-ухудшение отношений в семье показатели следующие по группам 2; 1,9; 2,8; 2,5 также идёт снижение в отношениях с близкими людьми, по шкале (РЧ)-ограниченность наслаждения и удовольствий показатели следующие 3,68; 4,2; 4,25; 4,5 это естественный процесс тк. болезнь отрицательно сказывается на самочувствии больного, по шкале (ИЁ)-ухудшение отношений на работе показатели благополучные, обычно на работе проявляется гуманное отношение к больному, по шкале (ВЧ)-уменьшение свободного времени показатели следующие 3,68; 4,05; 4,6, соответственно процесс лечения требует много времени; по шкале (КЧ)-ограниченность возможностей профессионального роста показатели 3; 4; 4,4; 4,1 что также указывает на снижение состояния, по шкале (ЖП)-снижение физической привлекательности показатели 4,25; 4,05; 3,6; 4,3 что связано с тяжёлыми переживаниями женщин, потеря волос в результате химиотерапии, мастэктомия-частичное или полное удаление грудной железы большой удар для женщины, по шкале (ЗХ)-чувство бессилия показатели 3,56; 3,7; 2,5; 4 наблюдается ухудшение состояния с некоторым облегчением на третьей стадии затем опять резкое ухудшение, по шкале (МЧ)-ограничение в сфере общения 2,37; 2,2; 2,1; 4 ухудшение

относительное, тк. социальное окружение поддерживает отношения с больным , по шкале (МЗ)- материальный ущерб показатели 3,81;4,2; 3-4,8; 4,75 указывают на достаточное увеличение расходов в связи с лечением.

В исследовании опросник Сердюка позволяет рассмотреть особенности “внутренней картины болезни” что служит отправной точкой психотерапевтического воздействия на пациентов. По каждому критерию комментируется этап болезни что позволяет оказать целенаправленную психологическую помощь онкобольным. Диагностическое изучение социально-психологической сферы пациентов позволяет выявить особенности пациентов которые необходимо учитывать в ходе лечения .

ТОЛЕРАНТЛИК МУАММОСИНИНГ МЕТОДОЛОГИК АСОСИС

Хошимова Н. Ф. ЎзМУ

Ўзбекистон мустақилликка эришгач ижтимоий-сиёсий, иқтисодий ва маънавий-маданий соҳаларда туб ўзгаришларни амалга ошириб овоз ва обод Ватан, эркин ва фаровон ҳаёт барпо этишни ўзининг стратегик мақсади деб эълон қилди.Бизга маълумки, социал толерантлик ва толерантлик тушунчалари соф ижтимоий-психологик тушунча бўлиб, у ўз мазмунида - шахслароро, миллатлар, ижтимоий гуруҳлар, халқлар ва турли диний эътиқодлардаги кишиларни бир-бири билан боғлаб, улар ўртасидаги муносабатларда дўстона муҳитнинг юзага келишини ва мамлакатнинг барқарор ривожланиши масалаларини акс эттиради.

Толерантлик ҳиссини ривожлантириш таълим соҳаси учун бош мақсадлардан бирига айланиб бормоқда. Айнан шунинг учун ҳам толерантлик масаласи сўнгги йилларда психология ва педагогика фан доираларида актуал муаммога айланмоқда. Толерантлик муаммосига бағишланган ишлар жуда кўп, ҳар бир иш ўзининг аҳамиятига эга, бироқ толерантлик масалаларига оид барча илмий ишларни икки катта гуруҳга ажратиш мумкин, булар, назарий ва амалий ишланмалар. Назарий ишлар орасида фалсафий, маданий ва ижтимоий характердагилари устунлик қилса, амалий ишланмалар ичида педагогик техника ва методикалар етакчилик қилади. Бу табиий ва ҳатто фойдали ҳолат ҳисобланади; бироқ муаммо назарий ва амалий ишланмалар орасида ўзига хос “жарлик” нинг ҳосил бўлгани ва ўрта ораликдаги ишланмаларнинг йўқлигида. Айни шу ўринда жуда муҳим бўлган – толерантликнинг психологик тавсифи эътиборсиз қолиб кетмоқда.