

*Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:*

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kursovaya-rabota/425394>

**Тип работы:** Курсовая работа

**Предмет:** ОБЖ

Введение 3

Глава 1 Перечень социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих 5

1.1 Признаки социально значимых заболеваний 5

1.2 Значимость профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни 8

Глава 2 Аспекты некоторых социально значимых заболеваний 10

2.1 Медико-социальные аспекты сахарного диабета 10

2.2 Медико-социальные аспекты злокачественных новообразований 19

Заключение 29

Библиографический список 31

Многие специалисты по психосоматике замечают, что сахарный диабет может возникнуть у ребёнка из-за недостатка любви родителей. Дисгармония семейных взаимоотношений может быть сопряжена с нарушениями некоторых видов отношений в семье. Психологические нарушения: открытость, взаимодоверие, забота о каждом члене семьи, обоюдная нравственная и экспансивная помощь. Психофизиологические нарушения — сексуальные взаимоотношения.

Социальные нарушения: разделение ролей, материальная подчинённость одному члену семьи, авторитетность и управление. А также культурные нарушения: национальные и культовые устои и нравы. Каждая болезнь влияет на психическое или психологическое состояние пациента. Болезнь, обусловленная недостатком гормона инсулина, не является исключением.

В медицине взгляды экспертов по данному вопросу очень разнятся. Многие учёные считают психосоматику базовой причиной, в это же время остальные медики абсолютно отрицают данную концепцию. Болеющих людей можно мгновенно определить. Обычно, таких людей выдают характерные черты в поведении, кроме того предрасположенность к особым проявлениям чувств.

Всевозможные дисфункции человеческого организма обретают собственное отображение в его психическом состоянии. Собственно по этой причине имеется суждение, что обратный процесс способен устранить вероятность формирования любой болезни.

Люди с сахарным диабетом подвергаются психологическим расстройствам. Медицинские препараты, стрессы, психоэмоциональные напряжения и непостоянность, отрицательные элементы окружающей среды могут давать дополнительное стимулирование психики.

Люди, страдающие сахарным диабетом, начинают меняться не только по внешнему виду, но и духовно. Недуг негативно влияет на работу любого органа, в том числе и головной мозг, сильно страдающий из-за нехватки глюкозы.

Данное заболевание способно быть основанием для психологических расстройств. Из них выделим: «Заедание» проблем. Некоторые больные могут начать много есть, когда возникает эмоциональная проблема. Пациент, нарушая режим питания, начинает испытывать повышенную тревожность, когда начинает ощущать чувство голода.

Повышенная тревожность. У людей, болеющих сахарным диабетом, появляется чувство беспричинного страха и тревоги, угнетённости. Все эти факторы влияют на возможное возникновение депрессивного состояния.

Психоз и шизофрения. В тяжёлых случаях может возникнуть патологические состояния: психоз и шизофрения, являющиеся осложнениями диабета.

Особенно в самом начале заболевания люди подвержены чувству апатии, непонимания как жить дальше. Сложно перестроить свою жизнь, тяжело ограничивать себя во многих радостях. Но, только осознав и приняв болезнь, человек, страдающий сахарным диабетом, может наладить компенсацию сахаров и привести свою психику в норму. Чаще всего, если диабетик осознает проблему и приходит к решению придерживаться правильного питания и лечения, то психологические проблемы не так явно проявляются. Эксперты в этой области всё чаще стали размышлять о влиянии сахарного диабета на психику больных,

изучать изменения в поведении.

Важную значимость представляет беспокойство близких таких пациентов, которые сообщают об изменившихся взаимоотношениях в семье. Длительность некомпенсированного течения заболевания говорит о серьёзности данной проблемы.

По статистике развитие нарушений при данном заболевании зависит от комплекса синдромов, состоящих из некоторого набора симптомов. Выделяют три вида синдромов, проявляющиеся одновременно или по отдельности, такие как:

Невротический синдром. Для людей, болеющих сахарным диабетом, свойственно частое плохое настроение, потерянности, нервный тик, неустойчивое психоэмоциональное состояние. Они очень восприимчивы, обидчивы и раздражительны.

Астенический синдром. При проявлении этого синдрома, люди излишне возбудимы, агрессивны, конфликтны и недовольны собой, плохо спят по ночам и сонливы днём.

Депрессивный синдром. Чаще всего является одним из компонентов первых случаев, но имеет место и самостоятельное проявление.

Депрессивные особенности диабетиков проявляются соответствующими признаками:

- появляется чувство потери, угнетенности и уныния;
- явно проявляется перепад настроения, появляется чувство безнадеги и бессмысленности происходящего;
- диабетика становится труднее мыслить, осуществлять задуманное;
- тревожность;
- пропадает стремление к чему-либо, появляется равнодушие как к себе самому, так и к окружающему миру.

Так же у депрессивного синдрома есть вегетосоматические признаки:

Пропадет аппетит, масса тела уменьшается, появляется слабость и вялость;

Постоянные головные боли, агрессивность, нарушение режима сна;

для женщин свойственно нарушение цикла.

Очень важное значение имеет обучение пациентов предупреждению осложнений. Одна из бесед, проводимых медсестрами, посвящена профилактике, раннему выявлению и своевременному лечению осложнений

Следует создавать памятки для пациентов и их родственников. При соблюдении правил, указанных в памятках, можно избежать грозных осложнений, возникающих при СД и жить с хроническим заболеванием без восприятия самого себя как хронически больного.

Необходимо соблюдать ряд простых правил:

1. Питаться правильно, не переедать;
2. Отказаться от вредных привычек (алкоголь, табакокурение);
3. Соблюдать режим дня;
4. Не переутомляться и не нервничать;
5. Делать зарядку и заниматься спортом;
6. Если возраст превысил 40 лет, раз в месяц контролировать уровень сахара в крови, и посещать врача:

Формирование правильного отношения к еде у больных включает в себя четыре компонента:

1. создание информационной и пропагандистской системы для повышения уровня знаний об отрицательном воздействии факторов риска на здоровье, возможности его сокращения. Только через текущую повседневную информацию человек получает необходимые знания, которые так или иначе влияют на поведение и, как следствие, на образ жизни человека.
2. второе важное направление – это так называемое «санитарное просвещение». Это комплексная деятельность, направленная на повышение осведомленности о здоровье и его защите, укрепление навыков укрепления здоровья, создание мотивации для здорового образа жизни как для отдельных лиц, так и для общества в целом.
3. Меры по предотвращению или сокращению употребления нежелательных веществ.
4. Побуждение к физически активному образу жизни, занятиям физической культурой, туризмом и спортом.

1) Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. N 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих" (с изменениями и дополнениями)// <https://base.garant.ru/12137881/> (дата обращения 18.02.2024)

2) Абдуллаева М. М., Возможности психосемантического подхода к изучению содержания

профессионального опыта специалистов // Мир психологии. — 2017. — № 3. — С. 209-217.

3) Агаджанян Н. А., Чижов А. Я., Ким Т. А. Болезни цивилизации // Экология человека. 2003. №4. С. 17-20

4) Александрова О. В., Оказание психологической помощи детям от 5 до 12 лет с тяжелыми неизлечимыми заболеваниями на примере недирективной игровой терапии, центрированной на ребенке // Журнал практического психолога. — 2015. — № 1: Специальный выпуск: Игровая терапия: недирективный подход. — С. 90-95

5) Вязьмин А.М. Теория медико-социальной работы в онкологии / А.М. Вязьмин. - М.: Логос, 2020.

6) Лебедева М., Хоспис для младенцев // Социальная защита. — 2017. — № 11/12. — С. 4-7

7) Притыко Д. А., Паллиативная помощь детям. История развития, проблемы и пути их решения // Здоровоохранение Российской Федерации. — 2015. — Т. 59, № 1. — С. 43-47

8) Серева Д. О., Албена Н. А. Актуальные проблемы социально значимых заболеваний//

[https://www.researchgate.net/profile/Albena-](https://www.researchgate.net/profile/Albena-Andonova/publication/330343361_AKTUALNYE_PROBLEMY_SOCIALNO_ZNACIMYH_ZABOLEVANIJ_Actual_Problems_of_Socially-Significant-Diseases.pdf)

[Andonova/publication/330343361\\_AKTUALNYE\\_PROBLEMY\\_SOCIALNO\\_ZNACIMYH\\_ZABOLEVANIJ\\_Actual\\_Problems\\_of\\_Socially-Significant-Diseases.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Albena-Andonova/publication/330343361_AKTUALNYE_PROBLEMY_SOCIALNO_ZNACIMYH_ZABOLEVANIJ_Actual_Problems_of_Socially-Significant-Diseases.pdf)

9) Сердаров Д., Ёлдашов Х., Шораджабов Н., Мбахоту Э. Сахарный диабет 1 типа: причины, клиника, диагностика//МОЛОДОЙ УЧЁНЫЙ. Сборник статей XI Международного научно-исследовательского конкурса. Пенза, 2023. С. 145-148

10) Турчаева Н.Р., Турчаева И.Н. Динамика заболеваемости населения социально значимыми заболеваниями// НОВАЯ НАУКА: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ: сборник статей Международной научно-практической конференции (04 сентября 2015 г, г. Sterlitaмак). - Sterlitaмак: РИЦ АМИ, 2015. С. 27-30

11) Ускова Н. Е., Состояние и перспективы внедрения инновационных технологий в организацию домашнего обслуживания пожилых людей и инвалидов // Социальное обслуживание. — 2020. — N 7. — С. 29-35

12) Фатьянов Е. Е., Корчагина Т. А. Сахарный диабет: болезнь цивилизации или образ жизни//ШАМОВСКИЕ ЧТЕНИЯ. Сборник статей XV Международной научно-практической конференции: В 2 ч.. Том Ч. 1.. Москва, 2023. С. 601-603

*Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:*

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/425394>