

СООТНОШЕНИЕ ЛИЧНОСТНЫХ И ЦЕННОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПАЦИЕНТОВ С РАССТРОЙСТВАМИ АДАПТАЦИИ

Соболева И.Д., Благовещенская И.В.

*ФГБОУ ВО Южно-Уральский государственный медицинский университет
г. Челябинск, Российская Федерация*

В данной статье рассматривается взаимосвязь компонентов и общего уровня жизнестойкости с копинг – стратегиями у пациентов с расстройствами адаптации, в момент нахождения в лечебном учреждении. В работе были использованы Копинг – тест Лазаруса в адаптации Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтык, М.С. Замышляевой; Анализ жизнестойкости (С. Мадди, адаптация Д.А. Леонтьева). Выявлены некоторые особенности совладающего поведения и показателей жизнестойкости у пациентов с расстройствами адаптации.

Ключевые слова: невротические расстройства, стресс, жизнестойкость, копинг – стратегии.

Peculiarities of supporting behavior and life-resistance indicators in patients with adaptation disorders

Soboleva I.D., Blagoveshchenskaya I.V.

*FGBOU VO South Ural State Medical University
Chelyabinsk, Russian Federation*

This article discusses the relationship of components and the overall level of resilience with coping strategies in patients with adaptation disorders, at the time of stay in the hospital. In this study we used the Coping – test Lazarus in the adaptation of T. L. Krukova, E. V., Cuttack, M. S. Zamyshlyaeva; Analysis of resilience (S. Maddi, adapted by D. A. Leontiev). Some features of coping behavior and indicators of resilience in patients with disorders of adaptation are revealed.

Keywords: neurotic disorders, stress, vitality (hardiness), coping - strategy.

Введение

С каждым годом наблюдается увеличение численности случаев нервно-психических заболеваний, что непременно связано с образом жизни современного человека. Огромные потоки информации, скорость и непостоянство социальной и экономической сфер жизнедеятельности человека являются дополнительной нагрузкой на личность, порождая нарастание уровня психоэмоциональной напряженности, что в определенных условиях может приводить к срыву адаптационных возможностей человека и формированию нервно-психических заболеваний. Наиболее часто нервно – психические расстройства встречаются в виде неврозов. Психогенным фактором неврозов могут являться различные внешние и

внутренние конфликты, воздействие обстоятельств, провоцирующих психологическую травму, длительное перенапряжение интеллектуальной и эмоциональной сфер психики, а также стресс [1 - 3]. Одной из мер способности личности переносить стрессовые ситуации, сохраняя внутреннюю сбалансированность и не снижая успешность деятельности, является жизнестойкость. Являясь одним из показателей стрессоустойчивости, жизнестойкость тесно связана с механизмами совладания со стрессом, которыми, в том числе, являются копинг – стратегии. Но контролировать эти процессы получается не у всех и не всегда. Чрезмерное бессознательное использование стратегий защиты могут сказываться негативно и снижать жизнестойкость, а, следовательно, и увеличивать влияние стресса на организм. Невротические личности уязвимы в плане противостояния стрессу, тем самым становясь актуальным и изучение взаимосвязи различных компонентов, связанных с устойчивостью к стрессу и механизмами совладания с ним.

Цель данной работы: на основе теоретического и экспериментального обоснования выявить и оценить взаимосвязь общего уровня жизнестойкости и его компонентов с копинг – стратегиями у пациентов с невротическими расстройствами.

Материалы и методы

Эмпирическая база исследования. Исследование проводилось на базе ГБУЗ «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница № 1». В исследовании принимали участие 33 пациента отделения невротозов № 27, с невротическим расстройством F 40. Возраст участников – 19-50 лет. Участие в эксперименте было добровольным. В отношении респондентов соблюдались нормы конфиденциальности и уважения автономии.

Психологический инструментарий представлен рядом методик:

1. Анализ жизнестойкости С. Мадди, перевод и адаптация Д.А Леонтьев, Е.И. Рассказова. Тест жизнестойкости является адаптацией опросника Hardiness Survey, который разработал американский психолог Сальваторе Мадди. Эта методика адаптирована и издана была в 2006 году Д.А. Леонтьевым и Е.И. Рассказовой. Жизнестойкость представляет собой систему убеждений о себе, о мире, об отношениях с миром. Это понятие, включает в себя три сравнительно автономных компонента: вовлеченность, контроль, принятие риска ;

2. Копинг – тест Лазаруса в адаптации Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтяк, М.С. Замышляевой [4]. Методика была разработана Р. Лазарусом и С. Фолкман в 1988 году, адаптирована Т.Л. Крюковой, Е.В. Куфтяк, М.С. Замышляевой в 2004 году. Тест включает в себя 8 шкал: конфронтационный копинг, дистанцирование, самоконтроль, поиск социальной, принятие ответственности, бегство-избегание, планирование решения, положительная переоценка.

Математическая обработка эмпирических данных исследования проводилась с помощью пакета прикладных программ Statistika 10.0. Для математико-статистической обработки полученных данных были использованы U-критерий Манна-Уитни, корреляционный анализ (непараметрический критерий Спирмена) [5].

Результаты и обсуждение

Анализ уровня жизнестойкости пациентов с невротическими расстройствами выявил: 54,5% пациентов имеют низкий уровень жизнестойкости, средние показатели общего уровня жизнестойкости у 39% пациентов, а 6,5% – завышенный уровень жизнестойкости. Средний уровень вовлеченности имеют 45,5% пациентов, низкий уровень у 51,5%, высокий уровень у 3% пациентов. Средний уровень контроля у 30% пациентов, низкий у 54,5%, высокий у 15,5% пациентов. Средний уровень принятия риска у 29,5% пациентов, низкий уровень у 52%, а высокий уровень у 6,5% пациентов. Полученные результаты позволяют сделать выводы, что у пациентов с невротическими расстройствами преобладают низкие показатели жизнестойкости. Это, в свою очередь, может говорить о сниженной способности личности выдерживать стрессовую ситуацию. Это подтверждает, что невротические личности уязвимы в плане противостояния стрессу.

Определение копинг – стратегий у невротических пациентов, дало следующие результаты: самоконтроль использует 85,5% пациентов, положительную переоценку – 70% пациентов, поиск социальной поддержки – 56%, планирование решения проблемы – 55,5%, бегство – избегание использует 44,5% пациентов, конфронтационный копинг используют 25% пациентов, дистанцирование – 21%, копинг – стратегию принятия ответственности использует 6,5% пациентов. Как видно из результатов, невротические личности чаще прибегают к использованию самоконтроля и положительной переоценке, а также в половине случаев им характерны поиск социальной поддержки, планирование решения проблемы и бегство – избегание. Конфронтация, дистанцирование и принятие ответственности уходят на второй план.

Для определения взаимосвязей между жизнестойкостью и копинг – стратегиями для надежности и достоверности результатов применялись методы математической статистики: коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Для статистической обработки использовалась программа Statistika 10.0.

Эмпирическое исследование показало положительные корреляционные взаимосвязи для $p < 0,05$ ($n=33$) между всеми показателями жизнестойкости (таблица 1). Что ещё раз подтверждает согласованность между компонентами жизнестойкости и общим уровнем

жизнестойкости, и то, что эта согласованность ярко проявляется у невротических личностей.

Таблица 1
Корреляционные взаимосвязи для $p < 0,05$ ($n=33$) между показателями жизнестойкости

Ранговые корреляции Спирмена Отмеченные корреляции значимы на уровне $p < 0,05$ $N=33$	Вовлеченность	Контроль	Принятие риска	Общий ур. жизнестойкости
Вовлеченность		0,816863	0,514046	0,909738
Контроль	0,816863		0,707949	0,946938
Принятие риска	0,514046	0,707949		0,760447
Общий ур. жизнестойкости	0,909738	0,946938	0,760447	

В результате эмпирического исследования выявлены положительные корреляционные взаимосвязи для $p < 0,05$ ($n=33$) между показателями жизнестойкости и копинг – стратегиями (Таблица 2):

- Вовлеченностью и положительной переоценкой;
- Контролем и планированием решения проблемы.

Таблица 2
Корреляционные взаимосвязи для $p < 0,05$ ($n=33$)
между показателями жизнестойкости и копинг - стратегиями

Ранговые корреляции Спирмена Отмеченные корреляции значимы на уровне $p < 0,05$ $N=33$	Вовлеченность	Контроль	Принятие риска	Общий ур. жизнестойкости
Бегство-избегание		-0,370835	-0,514845	-0,426643
Планирование решения проблемы		0,344071		
Положительная переоценка	0,385919			

Также, результаты эмпирического исследования показали положительные корреляционные взаимосвязи для $p < 0,05$ ($n=33$) между копинг – стратегиями (таблица 3):

- Бегство – избегание и конфронтационным копингом;
- Бегство – избегание и дистанцированием;
- Самоконтролем и планированием решения проблем;
- Поиском социальной поддержки и принятием ответственности;
- Положительной переоценкой и планированием решения проблемы.

Корреляционные взаимосвязи для $p < 0,05$ ($n=33$) между копинг - стратегиями.

Ранговые корреляции Спирмена Отмеченные корреляции значимы на уровне $p < ,05$ $N=33$	Конфронтацион ный копинг	Дистанцирова ние	Самоконтро ль	Поиск соц. поддержк и	Положитель ная переоценка
Принятие ответственности				0,4454 08	
Бегство-избегание	0,406195	0,399521			
Планирование решения проблемы			0,43641 5		0,379640

Эмпирическое исследование показало отрицательные корреляционные взаимосвязи для $p < 0,05$ ($n=33$) между (таблица 2):

- Контролем и стратегией бегство – избегание;
- Принятием риска и стратегией бегство – избегание;
- Общим уровнем жизнестойкости и стратегией бегство – избегание.

Выводы

Для большинства пациентов с невротическими расстройствами преобладают низкие показатели жизнестойкости. Это говорит о сниженной способности невротической личности выдерживать стрессовую ситуацию. То есть возрастает шанс возникновения внутреннего напряжения в стрессовых ситуациях за счет стойкого снижения возможности совладания со стрессами и восприятие их как более значимых.

Более часто используемыми копинг – стратегиями у пациентов с невротическими расстройствами являются самоконтроль и положительная переоценка, также в половине случаев им характерны поиск социальной поддержки, планирование решения проблемы и бегство – избегание. Конфронтация, дистанцирование и принятие ответственности используются гораздо реже. Большинство пациентов с невротическими расстройствами имеют три и более ярко выраженных стратегий поведения одновременно.

У пациентов с невротическими расстройствами имеется взаимосвязь между вовлеченностью и положительной переоценкой, контролем и планированием решения проблемы, а также выявлена взаимосвязь между положительной переоценкой и планированием решения проблемы. Это говорит о том, что посредством грамотного использования данных копинг – стратегий у пациентов с невротическими расстройствами можно увеличивать жизнестойкость, а следовательно и стрессоустойчивость в целом.

Копинг – стратегия бегство – избегание имеет отрицательную корреляционную взаимосвязь с общим уровнем жизнестойкости, а также с её компонентами – контролем и принятием риска. Это говорит о том, что данная стратегия снижает устойчивость пациентов

с невротическими расстройствами к стрессу, что негативно сказывается не только на течение болезни, но и жизнедеятельность человека в целом.

Список литературы:

1. Благовещенская И.В., Степанова Н.В. Особенности ценностных и личностных характеристики пациентов с невротическими расстройствами // Вестник Самарской гуманитарной академии. Серия «Психология».2018 № 1(23) с.80-88.
2. Леонтьев Д.А., Рассказова Е.И. Тест жизнестойкости. Методическое руководство по новой методике психологической диагностики личности с широкой областью применения. Предназначается для профессиональных психологов-исследователей и практиков. - М.: Смысл, 2006. С. 5.
3. Неврозы // Большая медицинская энциклопедия. — Т. 16. — 3-е изд. — М.: «Советская энциклопедия», 1981. С. 251.
4. Рассказова Е.И., Гордеева Т.О. Копинг-стратегии в психологии стресса: подходы, методы и перспективы [Электронный ресурс] // Психологические исследования: электрон. науч. журн. 2011. N 3(17).
5. Сидоренко Е.В. «Методы математической обработки в психологии». СПб., 2002. С. 5-40.

Благовещенская Ирина Васильевна – кандидат биологических наук, старший преподаватель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Южно-Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра клинической психологии и социальной работы. 454092, г. Челябинск, ул. Воровского, 64., e-mail: iv.blago@mail.ru