

СОВЛАДАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ В СИСТЕМЕ СТАБИЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ
МАТЕРЕЙ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОСТРЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Евгения Юрьевна Боровкова

Казанский государственный медицинский университет, кафедра медицинской и общей психологии,
420012, Казань, ул. Бутлерова, д. 49, e-mail: Eugenia.Borovkova@yandex.ru

Реферат. На основе результатов экспериментально-психологического исследования рассмотрены взаимосвязи совладающего поведением с антиципационными способностями и особенностями личности матерей, имеющих детей с острыми заболеваниями. Сделан вывод о том, что совладающее поведение матерей, имеющих ребенка с острым заболеванием, связано в большей степени с антиципационной состоятельностью, индивидуально-психологическими особенностями личности и в меньшей — с механизмами психологической защиты.

Ключевые слова: антиципационные способности, совладающее поведение, защитные механизмы, система стабилизации личности, особенности личности, острое заболевание.

COPING BEHAVIOR IN SYSTEM OF STABILIZING
PERSONALITY OF MOTHERS, HAVING CHILDREN
WITH ACUTE DISEASES

Eugenia Yu. Borovkova

Kazan state medical university, department of medical and
general psychology, 420012, Butlerov str., 49,
e-mail: Eugenia.Borovkova@yandex.ru

On the basis of the results of an experimental-and-psychological research there were examined interconnections between coping behavior, anticipation abilities and features of persons of the mothers having children with acute diseases. The conclusion was made that coping behavior of the mothers having children with acute diseases is connected to a larger extent with anticipation abilities, individual-psychological personal peculiarities, and to the less extent with the mechanisms of psychological protection.

Key words: anticipation abilities, coping behavior, protective mechanisms, system of stabilization system of personality, features of person, acute disease.

Большая часть исследований в конце XX века была посвящена проблеме стресса и адаптации к нему. Основоположник концепции стресса Ганс Селье определял стресс как «неспецифический ответ организма на любое предъявленное ему требование» [7]. В качестве стрессоров обычно выступают многочисленные виды раздражителей (физиологические, психологические, физические, эмоциональные, социальные, климатические и т.д.), требующие «бороться» или «бежать» [7].

Адаптационные возможности человека напрямую связаны с копинг-поведением — индивидуальным стилем совладания в затруднительной ситуации. Однако совладающее поведение является отнюдь не единственным значимым компонентом в борьбе со стрессом. При детальном рассмотрении процесс приспособления представляется как комплекс механизмов психики, направленный на адаптацию к новым условиям.

В настоящем исследовании названный механизм адаптации представлен системой стабилизации личности, а в качестве стрессовой ситуации выступает острое заболевание ребенка, с которым в психологическом смысле приходится справляться и матери, осуществляющей уход за больным. Система стабилизации личности включает в себя антиципационную состоятельность (предвосхищение возникновения стрессовой ситуации), психологические защитные механизмы (пассивный копинг, функционирующий на бессознательном уровне), целенаправленное совладающее поведение (активный копинг) и особенности личности [3, 5, 6]. По мнению отечественных и зарубежных авторов [1, 2, 8], особенности личности определяют возможности адекватного регулирования физиологических состояний; мировоззрение, самооценка, ценности задействованы в преодолении стрессовых ситуаций; черты личности объясняют устойчивость поведения человека во времени и в различных условиях.

Таким образом, доказано, что антиципационные способности, психологические механизмы защиты, совладающее поведение и личностные особенности находятся в тесной взаимосвязи друг с другом, определяют успешность преодоления стресса и совладания с любой трудной жизненной ситуацией, в частности с такой, как заболевание ребенка.

Настоящее исследование было проведено с целью выявления специфики взаимосвязей между совладающим поведением, антиципационной состоятельностью и особенностями личности матери, имеющей ребенка с острым заболеванием. Для реализации поставленной цели были использованы тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности) В.Д. Менделевича [4]; опросник способов совладания Лазаруса – Фолькмана для исследования копинг-стратегий; СМОЛ для изучения индивидуально-психологических особенностей личности; методика диагностики типологий психологической защиты Р. Плутчика (в адаптации Л.И. Васермана).

Исследование проводилось безвыборочным методом на базе Детской республиканской клинической больницы МЗ РТ, Детской больницы №18 г. Казани, Детской клинической больницы им. Меньшикова КГМУ г. Казани. Выборку исследования составляли 45 матерей, имевших детей с острыми заболеваниями. Статистическая обработка данных производилась с использованием коэффициента корреляции r Пирсона. В группе матерей заболевания детей были представлены следующими клиническими формами: пневмония (20%), мочевиная инфекция (2,2%), острый бронхит (53,3%), острый пиелонефрит (4,4%), острый тонзиллит (6,7%), желтуха (2,2%), дермальный синус (2,2%), аллергический ринит (2,2%), острый трахеобронхит (2,2%), острый обструктивный бронхит (2,2%).

Как показали результаты исследования, в группе матерей, имевших детей с острым заболеванием, совладающее поведение в большей степени было взаимосвязано с антиципационной состоятельностью (10 статистически достоверных коэффициентов из 22) и особенностями личности (9 связей), в меньшей – с защитными механизмами (3 связи). Связанность целенаправленного копинг-поведения и антиципационных способностей личности была представлена следующими особенностями. Копинг-стратегия «поиск социальной поддержки» положительно коррелировала с общей антиципационной состоятельностью ($r=0,33$, $p<0,05$), пространственной ($r=0,30$, $p<0,05$) и временной ($r=0,38$, $p<0,01$), как и «принятие ответственности» со способностью хорошо прогнозировать и планировать время ($r=0,29$, $p<0,05$). Высокий уровень развития общей, личностно-ситуативной и пространственной антиципационной состоятельности обеспечивал редкое

использование «бегства-избегания» в качестве совладания с трудной ситуацией ($r=-0,49$, $p<0,001$; $r=-0,46$, $p<0,01$; $r=-0,35$, $p<0,05$). Копинг-стратегия «планирование решения проблемы» положительно коррелировала с несколькими видами антиципационной состоятельности: общей ($r=0,4$, $p<0,01$), пространственной ($r=0,44$, $p<0,01$) и временной ($r=0,41$, $p<0,01$).

Полученные данные позволяют утверждать, что матери, которые эффективно используют упреждающий копинг (антиципационную состоятельность), благополучно адаптируются к возникшей стрессовой ситуации острого заболевания ребенка, используя ресурсы социальной среды, принимая ответственность за ситуацию и планомерно решая проблему.

Сопряженность копинга и психологических защитных механизмов была представлена тремя статистически достоверными взаимосвязями. Стратегия «конфронтация» положительно коррелировала с замещением ($r=0,29$, $p<0,05$) и отрицательно с интеллектуализацией ($r=-0,32$, $p<0,05$), а «бегство-избегание» было связано напрямую с замещением ($r=0,33$, $p<0,05$).

В случае внезапного столкновения со стрессором, каковым является острое заболевание ребенка, эффективность совладающего поведения матери существенно зависит от таких индивидуальных личностных свойств, как ипохондричность и депрессивность.

В копинг-поведении ипохондрические личности были склонны к низкому самоконтролю ($r=-0,31$, $p<0,05$), не брали ответственность в сложившихся обстоятельствах ($r=-0,30$, $p<0,05$) и не могли положительно переоценить ситуацию ($r=-0,31$, $p<0,05$) – эти виды копинга в остром стрессе оказывались недоступны.

В данном случае справедливым будет и обратное суждение: дефицитарность системы стабилизации личности в острой стрессовой ситуации, связанной с заболеванием ребенка, ведет к формированию ипохондрических черт в характере матери: недееспособность психологических защит, снижающих тревогу и адекватных способов сознательной адаптации, компенсируется ипохондрическими чертами. Так, постоянно фиксируясь на заболевании и симптоматике ребенка, личность снижает собственный уровень тревоги и тем самым поддерживает иллюзию эмоциональной стабильности.

Депрессивные личности вместо таких конструктивных копинг-стратегий, как плани-

рование решения проблемы ($r=-0,35$, $p<0,05$) и положительная переоценка ситуации ($r=-0,39$, $p<0,01$), предпочитают «бегство-избегание» ($r=0,42$, $p<0,01$).

Шкала шизоидности в группе матерей, имеющих ребенка с острым заболеванием, связана напрямую с копингом «бегство-избегание» ($r=0,31$, $p<0,05$). Аналогичная картина наблюдается у психастенических ($r=0,36$, $p<0,05$) и параноидных личностей ($r=0,33$, $p<0,05$); психастеники, впрочем как и шизоидные и параноидные личности, в ситуации острого стресса предпочитают «держаться от стресса подальше».

Таким образом, результаты исследования позволяют констатировать, что совладающее поведение матерей, имеющих ребенка с острым заболеванием, в большей степени связано с антиципационной состоятельностью, индивидуально-психологическими особенностями личности, и в меньшей – с механизмами психологической защиты. Кроме того, в группе матерей наблюдается тесная взаимосвязь антиципационной состоятельности и конструктивного копинг-поведения. Это свидетельствует о том, что в ситуации острого стресса, вызванного заболеванием ребенка, в системе стабилизации личности матери упреждающий и конструктивный копинг объединяются, тем самым усиливая адаптационный потенциал. Важное место в ситуации острого стресса занимает своевременная и адекватная социальная поддержка. Полученные данные указывают на то, что эффективность совладающего поведения матери в условиях наличия острого заболевания у ее ребенка существенно зависит от таких индивидуальных личностных свойств, как ипохондричность и депрессивность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Анцыферова Л.И. Личность в трудных жизненных условиях: переосмысливание, преобразование ситуаций и психологическая защита // Психологический журнал. 1994. № 1. С. 3–18.
2. Маклаков А.Г. Личностный адаптационный потенциал: его мобилизация и прогнозирование в экстремальных условиях // Психологический журнал. 2001. № 1. С. 16–32.
3. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. Учебное пособие. СПб, 2005. 445 с.
4. Менделевич В.Д. Тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности) – экспериментально-психологическая методика для оценки готовности к невротическим расстройствам // Социальная и клиническая психиатрия. 2003. №1. С. 35–40.
5. Ничипоренко Н.П. Прогностическая компетентность в системе личностных свойств // Вопросы психологии. 2007. №2. С.123–130.
6. Ничипоренко Н.П., Менделевич В.Д. Феномен антиципационных способностей как предмет психологического исследования // Психологический журнал. 2006. Т. 27, №5. С. 50–59.
7. Селье Г. Стресс без дистресса. М: Прогресс, 1982. 68 с.
8. Хьелл Л., Зиглер Д. Теории личности. СПб: Питер, 2009. 607 с.

REFERENCES

1. Antsyferova L.I. *Psikhologicheskii zhurnal*. 1994. № 1. pp. 3–18. (in Russian)
2. Maklakov A.G. *Psikhologicheskii zhurnal*. 2001. № 1. pp. 16–32. (in Russian)
3. Mendelevich V.D. *Psikhologiya deviantnogo povedeniya*. Uchebnoe posobie. St.Petersburg, 2005. 445 p. (in Russian)
4. Mendelevich V.D. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhatriya*. 2003. №1. pp. 35–40. (in Russian)
5. Nichiporenko N.P. *Voprosy psikhologii*. 2007. №2. pp. 123–130. (in Russian)
6. Nichiporenko N.P., Mendelevich V.D. *Psikhol. zhurnal*. 2006. Vol. 27, №5. pp. 50–59. (in Russian)
7. Sel'e G. *Stress bez distressa*. Moscow: Progress, 1982. 68 p. (in Russian)
8. Kh'ell L., Zigler D. *Teorii lichnosti*. St.Petersburg: Piter, 2009. 607 p. (in Russian)

Поступила 26.01.14.