

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Взаимосвязь психологического благополучия личности со спецификой её психосоматического заболевания

Научный руководитель – Драпак Елена Васильевна

Ионова Евгения Анатольевна

Студент (магистр)

Ярославский государственный университет им. П.Г. Демидова, Ярославль, Россия

E-mail: jennysky@mail.ru

В последнее время количество людей, имеющих психосоматические заболевания возросло. Психосоматические заболевания рассматриваются в контексте влияния психологических факторов на соматический уровень организации личности [1,2,3,4].

В нашей работе впервые выявляется и анализируется связь между благополучием человека и спецификой её психосоматического заболевания (в частности, гастритом и мигренью). При этом мы рассматриваем благополучие и как эмоциональный фон функционирования человека (в соответствии с традицией Н. Брэдбёрна, Э. Динера), определяя его как «субъективное благополучие», и как позитивное функционирование личности (в соответствии с подходом К.Рифф) - «психологическое благополучие», проявляющееся в поведении в повседневной жизни, в стиле взаимоотношений с окружающими людьми [5,6,7].

Нами были проанализированы работы Н. Брэдбёрна, Э. Динера, А. Вотермена, А.А. Кроника, А.В. Ворониной, Шевельковой Т. Д., Фесенко П.П., посвященные проблеме благополучия. В исследовании мы использовали классическую шкалу измерения уровня благополучия К.Рифф. Также мы проанализировали работы Э.Фрейда, Ф. Александера, Г.Селье, Ф.Данбар, В.Райха и других, посвященные проблеме психосоматических заболеваний.

Для диагностики уровня психологического благополучия использовалась методика К.Рифф, для диагностики субъективного благополучия - Шкала субъективного благополучия М.В. Соколовой.

При обработке результатов рассматривался не только уровень благополучия, но и его структура, поскольку оба вида благополучия являются сложными феноменами.

Значения всех показателей психологического благополучия у здоровой выборки выше, чем у людей с мигренью и людей с гастритом (рис.1). Сравнение общего уровня психологического благополучия между всеми тремя выборками показало, что самый высокий уровень благополучия у здоровых людей, а самый низкий - у людей с гастритом. По интегральному показателю значимых различий между здоровыми и больными обеих групп нет. Были обнаружены значимые различия между выборками с гастритом и мигренью, т.е существует различия в психологическом благополучии у людей с разными психосоматическими заболеваниями.

Анализ структурограмм психологического благополучия (рис.2) показал, что при низком уровне благополучия у людей с гастритом наблюдается самая высокая организованность структуры психологического благополучия. Несмотря на низкие показатели параметров, данная структура очень связная, и это обеспечивает адаптивное поведение человека в социуме. Так, большое количество связей в подобной структурограмме даёт возможность компенсировать низкий уровень того или иного параметра.

Самый высокий уровень субъективного благополучия наблюдается у здоровых людей (рис.3). Анализ значимости полученных различий дал возможность предполагать,

что наличие того или иного психосоматического заболевания может обуславливать низкий уровень эмоционального благополучия, влияя на настроение, качество и количество межличностных отношений и т.д.

Наиболее организованной оказалась структура субъективного благополучия людей, страдающих мигренью (рис.4). Хотя показатели этой выборки были самыми низкими, система может обеспечивать успешную адаптацию не только за счет высоких показателей по параметрам, но и за счёт их взаимосвязанности и взаимовлияния. Так, низкие показатели, объединяясь в единую целостную систему обеспечивают структуре высокую адаптивность.

При достаточно высоком уровне субъективного благополучия, структура субъективного благополучия здоровых людей является самой неорганизованной. Предположительно система должна быть организованной, только если для этого возникает необходимость. А поскольку все показатели здоровой выборки по субъективному благополучию находятся на высоком уровне, то необходимости в организованности системы нет.

По психологическому благополучию обнаружилось различия между выборками с разными психосоматическими заболеваниями, а по субъективному - между здоровыми и больными.

Выводы

1. Уровень психологического благополучия зависит от специфики психосоматического заболевания. Уровень эмоционального благополучия человека зависит от степени его физического здоровья.

2. Наличие того или иного психосоматического заболевания может обуславливать низкий уровень эмоционального благополучия, влиять на настроение, качество и количество межличностных отношений, на формирование определенных паттернов поведения.

3. Люди, имеющие разные психосоматические заболевания, по-разному взаимодействуют с миром, реализуют себя в социуме.

4. Психологическое благополучие связано со спецификой психосоматического заболевания. Так, структура благополучия может компенсировать негативную симптоматику заболевания, повышая адаптивные способности личности при взаимодействии с социальным окружением.

Источники и литература

- 1) Карвасарский, Б.Д. (ред. Б. Д.Карвасарский). Клиническая психология. - 4-е изд., перераб, и доп. - СПб. Питер, 2002. - 960 с.
- 2) Куликов, Л. В. Детерминанты удовлетворенности жизнью // Общество и политика / ред. В. Ю. Большаков. - СПб.: Изд-во С. -Петербургского ун-та, 2000. - С. 476-510.

- 3) Тополянский, В.Д., Струковская, М.В. Психосоматические расстройства. - М.: Медицина, 1986. - 384 с.
- 4) Александр, Ф. Психосоматическая медицина. Принципы и применение. - М.: Ин-т ОГИ, 2004. - 336 с.
- 5) Фесенко, П.П. «Осмысленность жизни и психологическое благополучие личности» - М.,2005. - 206 с.
- 6) Шевеленкова, Т. Д., Фесенко, П. П. Психологическое благополучие личности // Психологическая диагностика. 2005. №3.
- 7) Шевеленкова,Т.Д. Методика исследования психологического благополучия личности. М.: Сова, 2005. - 334 с.
- 8) Diener E., Diener M., Diener C. Factors predicting the subjective well-being of nations // J. of Personality and Social Psychology. 1995. V.69. - P.851-864
- 9) Психосоматические заболевания: psycholog.umi.ru/psihoterapiya_populyarno/prichiny_bolez

Иллюстрации

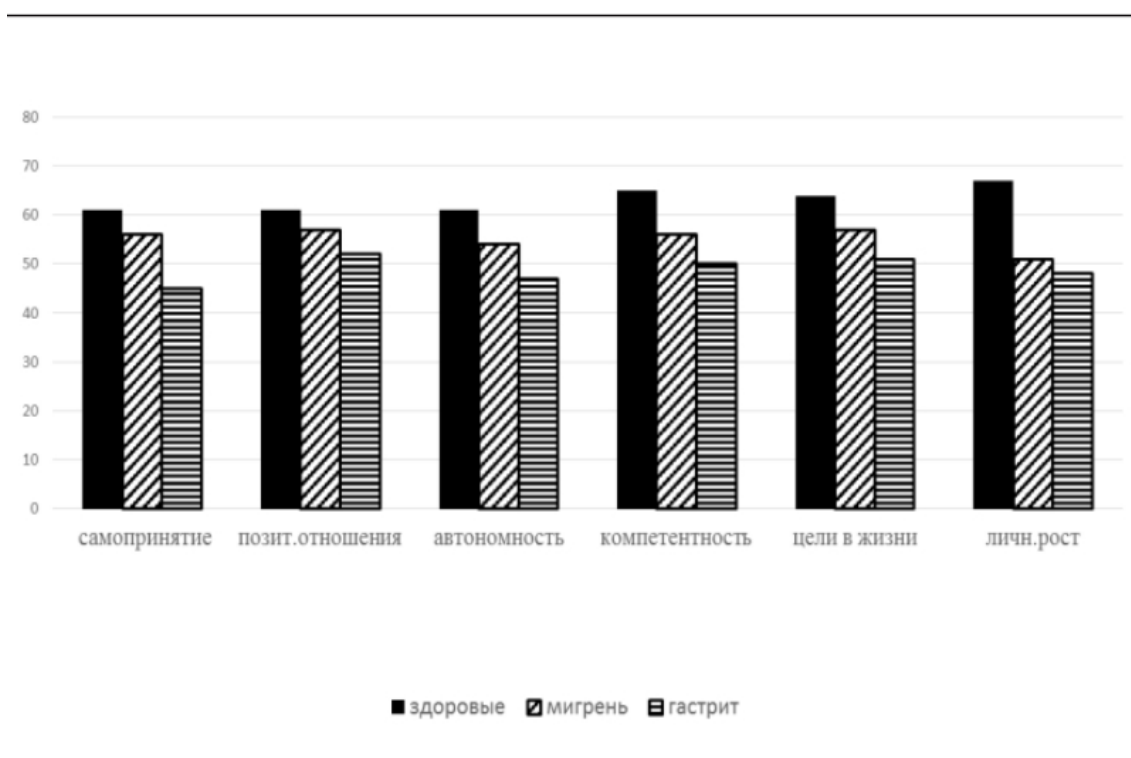
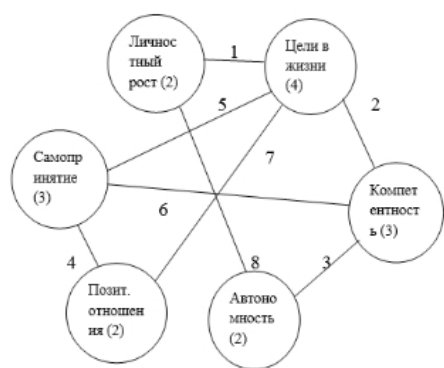


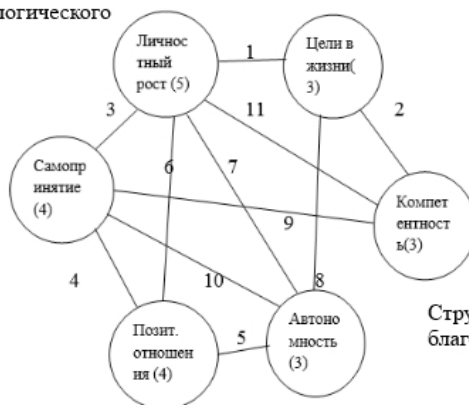
Рис. 1. Рис.1 Параметры психологического благополучия



Структурограмма психологического благополучия здоровых людей



Структурограмма психологического благополучия людей с мигренью



Структурограмма психологического благополучия людей с гастритом

Рис. 2. Рис.2 Структурограммы психологического благополучия

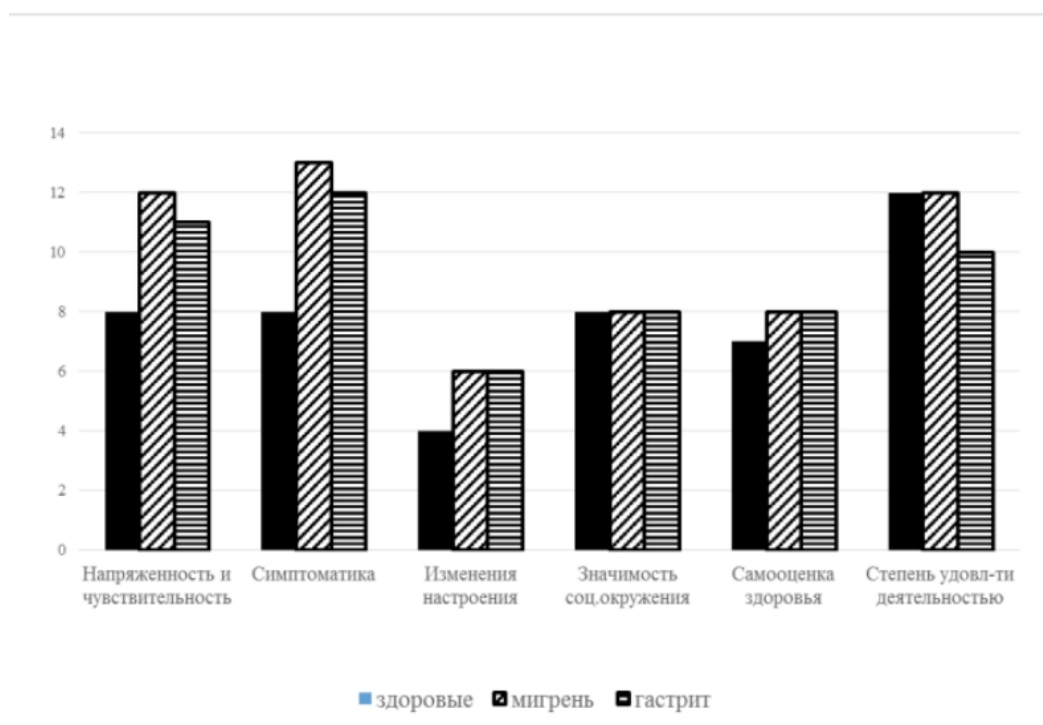


Рис. 3. Рис.3 Параметры субъективного благополучия

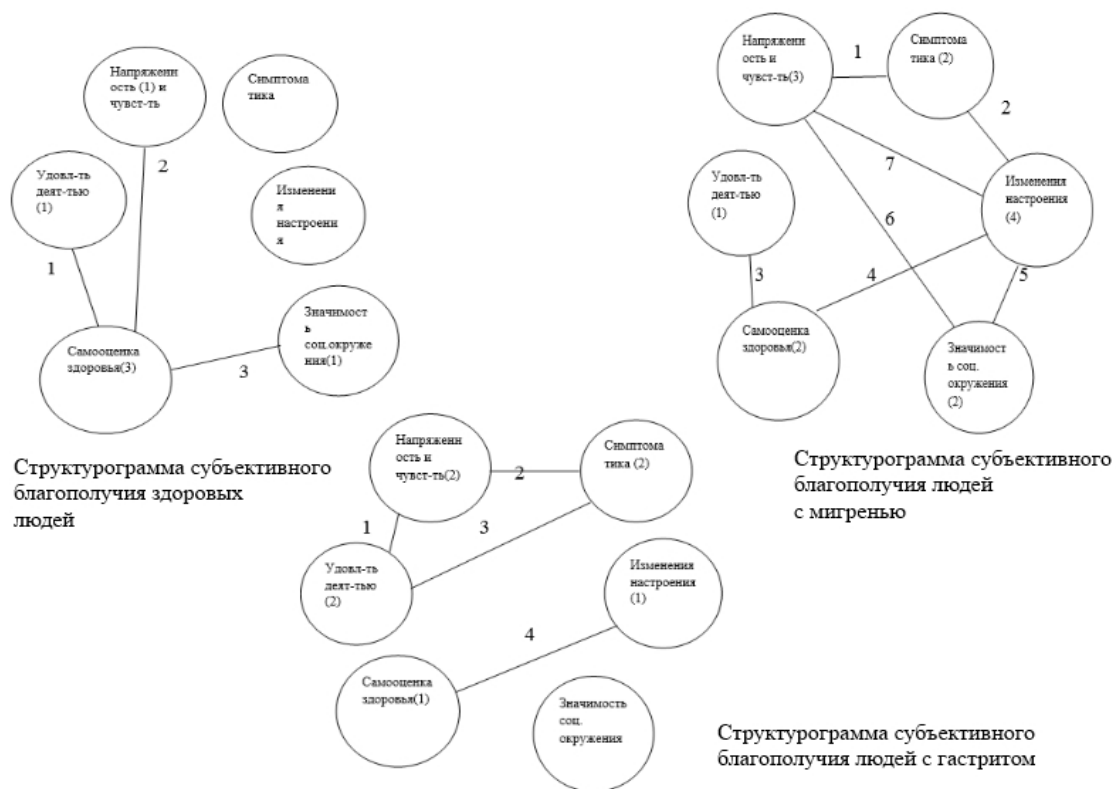


Рис. 4. Рис.4 Структурограммы субъективного благополучия