

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Копинг-стратегии у соматоформных больных

Научный руководитель – Селин Александр Владимирович

Благов Илья Андреевич

Студент (специалист)

Курский государственный медицинский университет, Кафедра общей и клинической психологии, Кафедра общей и клинической психологии, Курск, Россия

E-mail: Plyadeem@mail.ru

Одной из важных психологических проблем при наличии психосоматического заболевания является вопрос адаптации больного к окружающей среде, а также отношение к своей болезни. Значимость изучения копинг-стратегий заключается в значительном влиянии данного аспекта на процесс лечения и реабилитации. На сегодняшний день отмечен рост невротических расстройств во всём мире во всех возрастных группах, а также обращением пациентов с соматоформными расстройствами к специалистам общей практики [2]. Не менее 25% пациентов по данным ВОЗ обращающихся к врачам-специалистам, обнаруживают сохранность систем органов и их функционирования, но при этом субъективно ощущают признаки заболевания [2]. В результате психологических исследований не раз отмечалось, что для человека с выраженным стремлением изменить своё тело решающую роль играют отнюдь не реальные параметры, а сложное восприятие собственного тела, отношения к нему и особенностями совладания с ситуацией болезни [3].

Представленная работа является результатом комплексного исследования, проводившегося в период с сентября 2016 по декабрь 2016 года, под руководством Василенко Т.Д., Селина А.В. и Мангушева Ф.Ю., в ходе которого были исследованы люди, страдающие соматоформными заболеваниями. Исследование проводилось на базе Областной наркологической больницы города Курска, психосоматического отделения. Изучались особенности копинг-стратегий и поведенческой саморегуляции личности при соматоформном расстройстве, насколько они отличны от копинг-стратегий здоровых людей.

В результате исследования были получены экспериментальные данные, позволяющие говорить о статистически значимых различиях относительно применяемых копинг-стратегий больными соматоформными расстройствами и здоровыми людьми.

У больных соматоформными расстройствами высокой напряжённостью характеризуются такие копинг-стратегии, как «Принятие ответственности» и «Поиск социальной поддержки». Полученные данные характеризуют больных как стремящихся получить вторичную выгоду от своего заболевания, стремящихся привлечь к себе заботу и внимание других людей; находящихся в поиске социальной поддержки; а также частичное отсутствие ответственности и критики к своему заболеванию.

Субъективный уровень удовлетворённости жизнью у лиц с данным видом психогенных расстройств снижен, как и общий уровень психологического благополучия. Эти результаты мы объясняем спецификой соматоформного заболевания в некоторой мере, его невротической природе, что также является фактором (либо преморбидом), негативно влияющим на уровень удовлетворённости жизнью.

Отмечаем, что у больных соматоформными расстройствами преобладают негативные эмоциональные состояния, тогда как позитивные встречаются реже. В связи с этим утверждаем о связи между ситуацией соматоформного заболевания преобладанием негативного аффекта у больного, где негативные состояния, эмоции, могут быть как следствием ситуации такого заболевания, так и преморбидом, о чём мы не берёмся утверждать в виду отсутствия на то оснований.

Выявлен сниженный уровень жизнестойкости у лиц с соматоформными расстройствами, что позволяет в целом характеризовать соматоформных больных как отвергнутых, бездеятельных в отношении борьбы со своим заболеванием, а также отсутствием желания получать опыт.

Также у исследуемых больных действительно наблюдается некоторая выраженность уровня социальной фрустрированности, что мы связываем с малоэффективной психологической защитой и отсутствием должной, на субъективный взгляд больного, социальной поддержки. Однако, мы не можем утверждать, что именно является причиной социальной фрустрированности соматоформного больного: либо это является фактором, провоцирующим болезнь, личностными особенностями, либо это является следствием ситуации заболевания. Либо же это совокупность: и преморбид, и следствие.

Таким образом, в результате проведённого исследования были выявлены особенности адаптации и способов совладания у больных соматоформными расстройствами. Формирование в ходе психотерапевтического воздействия адаптивных копинг-стратегий, высокого уровня жизнестойкости, а также социализация больных и снижение уровня социальной фрустрированности позволят сделать лечение соматоформных расстройств действительно эффективными.

Источники и литература

- 1) Баскакова, С.А. Современные представления о способах совладания с психическими расстройствами / С.А. Баскакова // Социальная и клиническая психиатрия. - 2010. - №2. Т20. С. 88-96
- 2) Чижова, А.И. Особенности личности больных с соматоформными расстройствами / А.И. Чижова // Вестник психиатрии и психологии Чувашии. - 2012. - №8. С. 123-129
- 3) Джемс У. Психология/ Под. ред. Петровской. - М.: Педагогика, 1991. - 368 С.
- 4) Реан, А. А. Психология адаптации личности Текст. / А. А. Реан, А. Р. Кудашев, А. А. Баранов. СПб. : Прайм — Еврознак, 2006. — 479 с.
- 5) Ташлыков, В.А. Психологическая защита у больных неврозами и с психосоматическими расстройствами: пособие для врачей / под ред. В.А. Ташлыкова. – СПб: МАПО. 1997. 24 с.