

Восприятие и переживание времени в структуре внутренней картины болезни пациентов с инфарктом миокарда

Галактионова Анастасия Викторовна

студентка

Томский государственный университет, Томск, Россия

E-mail: shegal@mail.ru

Сердечно-сосудистые заболевания прочно занимают первое место в структуре смертности и инвалидности, как в нашей стране, так и за рубежом. По данным Департамента здравоохранения Администрации Томской области в среднем в Томске случается около тысячи инфарктов в год. Эта цифра постепенно и постоянно увеличивается. Это обуславливает тот факт, что профилактика и лечение болезней системы кровообращения в настоящее время является одной из приоритетных проблем здравоохранения.

Помимо этого, широкая распространенность инфаркта требует развития новых подходов анализу причин возникновения болезни, роли психологических факторов в этиологии, патогенезе болезни, а также методов психосоциальной реабилитации, психотерапевтических и коррекционных мероприятий. В этом случае болезнь рассматривается не просто как нарушение функционирования биологических систем организма, а как ситуация кризиса, неминуемо сталкивающая человека с осознанием близости смерти, утраты ценностей, смыслов, благосостояния и даже собственного «Я». Помимо этого, кризисная ситуация болезни приводит к изменению представленности субъективных времен в сознании человека, особенности переживания времени жизни. Это связано с тем, что субъективное время человека относительно и всегда динамично опосредовано содержанием внутренней и внешней жизни воспринимающего его индивида.

Исследование проводилось в течение трех лет на базе отделения неотложной кардиологии НИИ Кардиологии ТНЦ СО РАМН г. Томска. Выборка исследования составила 15 человек. Методологическим основанием исследования явилась экзистенциальная позиция. Это обусловлено в первую очередь тем, что способ понимания времени задаётся именно экзистенциальным подходом.

Каждый случай инфаркта миокарда экзистенциальной парадигмы исследования рассмотрен как случай конкретного человека, корни болезни которого всегда следует искать в истории и способе его жизни, истории его отношений с миром и другими людьми, его смыслами, ценностями значимыми переживаниями. В этой связи течение болезни и реакция на него всегда будут обусловлены особенностями конкретного уникального индивида, взятого в многомерной системе взаимодействующих биологических, социальных, культурных, психологических взаимосвязей.

Целью данного исследования явилось исследование особенностей восприятия и переживания времени в структуре ВКБ больных инфарктом миокарда. Актуальность исследуемой проблематики обусловлена ориентированностью современной психологической науки на область внутренних переживаний больного и составляющие его индивидуального опыта, а также признанием их неоспоримой роли и значимости для процесса лечения и реабилитации пациентов соматических клиник.

Рассмотрение особенностей восприятия и переживания времени представляется наиболее адекватным в его физиологическом, социальном и психологическом аспектах. Данное разделение является условным и принимается для облегчения построения теоретической модели.

В результате проведенного исследования было обнаружено, что в структуре внутренней картины болезни пациентов с инфарктом миокарда восприятие и

переживание времени имеет свои специфические характеристики. Рассматриваемые на трех уровнях: физиологическом, социальном, психологическом, они, тем не менее, не могут существовать изолированно друг от друга, поскольку являются звеньями цепи одного процесса. Эта связь обнаруживается в том, что каждый уровень регуляции времени выступает средством решения задачи регуляции времени на следующем уровне. Так, по мнению А.С. Дмитриева, двигательные условные рефлексy на время, получившие адекватное отражение во второй сигнальной системе, являются базой для формирования способности к осознанной оценке времени. По результатам исследования и изучения теоретического материала было определено, что во время болезни происходит изменение сформировавшегося в процессе жизнедеятельности субъективного эталона времени с целью оптимизации жизненной энергии, стабилизации внутренней и внешней среды организма и адаптации к новым условиям. Это связано с изменениями ряда физиологических (частоты сердечных сокращений, дыхания, скорости обмена веществ), биохимических показателей, а также физической активности, скорости моторных реакций и ритма движений.

Изменение же социального аспекта восприятия и переживания времени (личностного времени) происходит из-за невозможности выступать в качестве субъекта времени и как следствие, субъекта деятельности. В ситуации инфаркта миокарда внешние временные требования, предъявляемые обществом, а также собственные планы и перспективы не могут быть абсолютно соблюдены или реализованы, человек не в состоянии уже использовать в полной мере свои временные психические способности и механизмы, оставаться активным преобразователем времени, а занимает пассивную позицию. В этом случае принадлежность времени субъекту исчезает; напротив, он сам становится объектом внешнего воздействия – врачей, медицинских сестер, социальных работников. Происходит обесценивание личностного времени: больной, совершая во времени реальные действия, поступки, может оказаться не в силах переживать их как какую бы то ни было ценность, так как не чувствует больше «власти» над временем своей жизни.

Помимо этого, характер представленности времени в сознании больного обнаруживает себя в нескольких феноменах изменения восприятия и переживания времени, отражающих процесс сужения временной перспективы за счет сокращения структурного компонента прошлого и будущего, актуализацию работы с настоящим, разорванность психологических времен и невозможность адекватного осуществления «субъективно-ценностного обобщения и отношения ко всей жизни». Так, в результате обобщения данных, полученных с применением метода качественного исследовательского интервью, были сделаны выводы, частично согласующиеся с исследованиями Т.Н. Муладжановой, В.В. Николаевой, В.В. Нурковой и К.Н. Василевской об особенностях восприятия времени людей, находящихcя в сложных жизненных ситуациях. Было выявлено, что характер представленности времен в сознании пациентов выборки, перенесших инфаркт миокарда, обнаружил себя в ряде взаимосвязанных феноменов: нарушение преемственности прошлого настоящего и будущего, центрированность на настоящем, феномен обесценивания и обеднения прошлого, сужение временной перспективы (ее аморфность, меньшая направленность, как в прошлое, так и будущее).

Следующим этапом разработки описанной проблематики являлось исследование проблемы взаимосвязи особенностей переживания времени, в том числе построения временной перспективы, и составляющих смысловой реальности индивида, находящегося в ситуации болезни. Было проведено феноменологическое исследование, дополненное методикой предельных смыслов. Было обнаружено, что фрустрация смысловой сферы индивида, проецируемая во временное измерение сознания, приводит к фрустрации временных перспектив. Смыслы человека, представляясь во временной

форме, определяют его отношение к времени собственной жизни. И отношение человека к смыслам различных времён своей жизни, переживание детерминационных связей основных событий своей жизни является ядром его личности, его отношения к себе и к миру, а также определяет наличие и характер смыслового будущего.

Полученные данные были использованы в качестве основы для организации процесса психологического сопровождения больных с целью принятия новых жизненных условий, нахождения ресурсов в прошлом, настоящем и будущем для совладания со сложной жизненной ситуацией, расширения временных горизонтов личности.