

Специфика психологической адаптации больных рассеянным склерозом

Ковш Екатерина Михайловна

Аспирант

Южный федеральный университет, Факультет психологии, Ростов-на-Дону, Россия

E-mail: katya-kovsh@yandex.ru

Проблема психологической адаптации весьма актуальна для разных категорий людей. Приспособление к меняющимся условиям окружающей среды занимает одну из главных позиций среди задач человека в современном, динамично развивающемся, обществе [2]. Особую значимость получает данный процесс для людей, находящихся в тяжелых жизненных ситуациях, сложившихся в профессиональной, социальной, физической сферах. Тяжелой ситуацией, оказывающей негативное влияние на все вышеперечисленные сферы жизни и деятельности человека, является неизлечимая, инвалидизирующая болезнь, к числу которых относится рассеянный склероз. Сложность течения данного заболевания объясняется такими факторами, как непредсказуемость и тяжесть симптоматики, молодой возраст заболевших, их быстрая стойкая инвалидизация.

Благодаря исследованиям последних лет нам известно, что течение данного заболевания сопровождается рядом психологических проблем у пациентов, а именно – снижением качества жизни пациентов, высоким суицидальным риском, высоким уровнем тревожности, а также наличием нейропсихологических и когнитивных расстройств [1,3,4]. Необходимость психологической помощи для больных РС и их родственников, т.о., является несомненной.

Учитывая вышеизложенные факты, **целью нашего исследования** явилось изучение особенностей психологической адаптации больных рассеянным склерозом (с учетом пола и возраста пациентов).

Объект исследования - больные рассеянным склерозом, находящиеся на обследовании в отделении неврологии ГУЗ «Ростовская областная клиническая больница» (50 мужчин, 50 женщин в возрасте от 18 до 51 лет). В контрольную группу вошли лица, не имеющие хронических заболеваний (50 мужчин, 50 женщин в возрасте от 18 до 51 лет).

В качестве **предмета исследования** выступили агрессивные и враждебные тенденции, механизмы совладающего со стрессом поведения, механизмы психологической защиты, компоненты социально-психологической адаптации личности больных рассеянным склерозом и их взаимосвязь.

Для реализации поставленной цели нами были выбраны следующие методики:

1. Шкала социально-психологической адаптированности, разработанная К.Роджерсом и Р.Даймондом и адаптированная Т.В. Снегиревой;
2. Методика диагностики показателей и форм агрессии А. Басса и А. Дарки;
3. «Индекс жизненного стиля» опросник Плутчика-Келлермана-Конте;
4. Опросник "Способы совладающего поведения" (копинг-тест) Лазаруса.

Для статистической обработки данных были использованы непараметрический U-критерий Манна-Уитни, коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Основные результаты исследования:

1. Уровень социально-психологической адаптации больных РС достоверно ниже по сравнению с людьми, не страдающими хроническими заболеваниями. Больные РС имеют достоверно низкие показатели по шкалам «адаптивность», «эмоциональный комфорт» и высокие показатели по шкалам «дезадаптивность», «эмоциональный дискомфорт», что свидетельствует о низком уровне приспособляемости к различным условиям окружающей среды, неудовлетворенности отношениями с людьми, наличии внутренней напряженности и внутриличностных конфликтов. При этом больные РС женщины демонстрируют более высокие показатели социально-психологической адаптации (шкалы «адаптивность», «приятие себя»), чем мужчины.

2. Больным РС, в отличие от практически здоровых испытуемых, более свойственны не прямые формы агрессии (женщинам - косвенная агрессия и обида, мужчинам - раздражение и чувство вины), что составляет портрет враждебно настроенной личности. Женщины, страдающие РС, демонстрируют более широкий репертуар агрессивных реакций, по сравнению с больными РС мужчинами, имея достоверно высокий индекс агрессивности и враждебности.

3. Рассеянный склероз как сложная кризисная ситуация, затрагивающая когнитивные, эмоциональные и поведенческие сферы функционирования личности, характеризуется преобладанием у больных РС дезадаптивных вариантов копинг-стратегий («дистанцирование», чрезмерное «принятие ответственности», «бегство-избегание») и редкое использование адаптивных способов совладания со стрессом («поиск социальной поддержки», «положительная переоценка»). При этом женщины, страдающие РС, демонстрируют более адаптивный репертуар копинг-стратегий, по сравнению с мужчинами.

4. Механизмы психологической защиты больных РС характеризуются высокой общей напряженностью, что свидетельствует о наличии реально существующих, но неразрешенных внешних и внутренних конфликтов; предпочитаемые больными РС механизмы психологической защиты относят к «невротическим». Мужчинам более свойственны такие МПЗ, как «вытеснение», «замещение», «отрицание», «проекция», «рационализация», «гиперкомпенсация»; женщинам - «регрессия», «замещение», «проекция», «гиперкомпенсация», «рационализация». Так как в репертуаре совладающего со стрессом поведения больными РС мало используются активные проблемно-решающие стратегии, уровень напряженности психологических защит оказывается более выраженным.

Данные, полученные в ходе исследования, могут быть использованы для разработки программ реабилитации больных рассеянным склерозом с целью повышения их адаптационного потенциала и качества жизни в целом.

В качестве **перспектив исследования** можно указать изучение психологических особенностей родственников людей, страдающих РС, для составления программ их психологического сопровождения и поддержки.

Литература

1. Алексеева Т.Г., Бойко А.Н., Гусев Е.И. Спектр нейропсихологических изменений при рассеянном склерозе // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 2000. - № 11. - С.15-20.
2. Березин Ф.Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека. Л.: Наука, 1988.

3. Рассеянный склероз. Клинические аспекты и спорные вопросы // Под редакцией Алана Дж.Томпсона, Криса Полмана, Райнхарда Холфельда. Изд-во "Политехника". С-Петербург. 2001. - 421 с.
4. Речаник Д.П., Менделевич В.Д. Особенности фрустрационной толерантности и антиципантной деятельности у больных рассеянным склерозом // Неврологический вестник. - 2011. Вып. 1-2. – С.16-20.

Слова благодарности

Выражаю благодарность научному руководителю д.б.н., профессору, академику РАН Ермакову Павлу Николаевичу; к.п.с.н., доценту Труфановой Ольге Константиновне и всем больным рассеянным склерозом, согласившимся принять участие в исследовании.