

Секция «Психология кризисных и экстремальных ситуаций»

Эмоциональное состояние и копинг поведение близких в ситуации тяжелой хронической болезни ребенка

Александрова Ольга Викторовна

Аспирант

Санкт-Петербургский государственный университет, Факультет психологии,

Санкт-Петербург, Россия

E-mail: al-ov@bk.ru

В настоящий момент, существует острая необходимость в развитии такой системы поддержки, которая бы помогала семьям справляться с трудностями во время болезни ребенка, или его смерти; объединении психологических и духовных аспектов ухода за больными; обеспечение такой системы поддержки, которая помогала бы больным жить активной жизнью до конца [3]. Близкие родственники паллиативного ребенка нуждаются в рациональном осмыслении сложившейся ситуации, построении модели будущего, а также поддержки в обнаружении и осознании новых смыслов в жизни. Важно, что адекватную помощь ребенку могут оказывать только родственники, находящиеся в стабильном эмоциональном состоянии, осознающие потребности ребенка и владеющие навыками его воспитания и развития [2]. Актуальность данной работы обусловлена тем, что, обнаруживая дифференциально-психологические факторы, поддерживающие семью в ситуации, когда существует угроза утраты ребенка, мы помогаем решать данные задачи. Мы предположили, что способы совладания в тяжелой ситуации болезни ребенка связаны с эмоциональным благополучием членов семьи.

В нашем исследовании приняли участие 53 человека (родственники ребенка с диагнозом онкология и множественные нарушения в развитии) в возрасте от 26 до 60 лет. Исследование проводилось на базе Медицинского учреждения «Детский хоспис» г. Санкт-Петербурга. В исследовании использовались следующие методики: для самооценки эмоционального состояния - методика А. Уэссмана, Д. Рикса; для оценки стратегий совладания с жизненными трудностями - методика копинг-стратегий Лазаруса в адаптации Л. И. Вассермана, Е. А. Трифионовой.

Мы обнаружили, что эмоциональное состояние большинства исследованных характеризуется относительным благополучием по отдельным факторам оценки эмоционального состояния. По фактору «Уверенность - беспомощность» 86,79% оценивают себя как достаточно «уверенных». Среди них 32,07 % имеют оценку 7,47 балла из 10, что характеризует их как готовых к борьбе, а 54,72% оценку 5,25 балла без явного преобладания одного из полюсов. 15,09% опрошенных оценили свое состояние низко на 3,37 балла, что характеризует их как беспомощных («слабохарактерных, безгласных, несмелых, слабовольных»).

По фактору "Приподнятость-подавленность" 71,69% опрошенных оценивают свое состояние как достаточно «приподнятое». Среди них 11,32% имеют оценку 7,16 балла из 10, что характеризует их как людей полных сил, а 60,37% имеют оценку 5,56 балла без явного преобладания одного из полюсов. И 28,30% чувствую себя подавленными на 3,33 балла.

По фактору "Энергичность-усталость" 64,14% ощущают себя достаточно «энергичными». Из них 15,09% имеют 7,75 балла, что свидетельствует об их готовности к активной деятельности, а 49,05% без явного преобладания одного из полюсов. И 35,85% оценивают свое состояние низко на 3,31 балла и чувствуют усталость от жизни.

По фактору "Спокойствие-тревожность" 50,94% оценивают себя как достаточно «спокойных». Из них 15,09% имеют высокий балл 7 из 10 возможных, что характеризует их

как способных контролировать свое состояние, а 35,85% без явного преобладания одного из полюсов на 5,26 балла. И 49,06% оценивают свое состояние на 3,61, и ощущают высокую тревожность.

При совокупной оценке по всем четырем факторам получается, что 22 человека (41,50%) оценивают свое состояние от 5 баллов и выше, что говорит о позитивном самоощущении респондентов. Их можно охарактеризовать как людей выдержанных, энергичных, готовых к активным действиям, ощущающих уверенность в данной жизненной ситуации. 5 человек из всей выборки (9,4%) оценивают свое состояние по данным факторам от 1 до 4 баллов, и ощущают усталость, подавленность, беспомощность. 26 человек (49,05%) имеют высокие и низкие показатели по разным факторам, и их эмоциональное состояние можно охарактеризовать как амбивалентное, что вероятно свидетельствует о внутреннем кризисе, обусловленном заболеванием ребенка. На фоне тревоги и апатичности (53,84%) у некоторых из них присутствует лихорадочная активность (61,54%) и уверенность в себе (92,31%).

Те, кто оценивает свое состояние в целом позитивно, чаще обращаются к копингу «Положительная переоценка» (среднее значение 55,5), и реже к «Конфронтационному копингу» (среднее значение 44), предполагающему агрессивные усилия по изменению ситуации, враждебность, готовность к риску. Положительная переоценка предполагает усилия по созданию положительного значения ситуации с фокусированием на росте собственной личности, включая религиозное измерение.

Те, кто оценивает свое состояние в общем смысле как негативное и имеет по всем 4 факторам низкие баллы от 1 до 4, чаще опираются на копинг «Бегство-избегание» (среднее значение 58,8), что предполагает мысленное стремление и поведенческие усилия, направленные к избеганию проблемы по типу уклонения, и реже на «Положительную переоценку» (среднее значение 40,6).

В группе с разными оценками состояния респонденты чаще опираются на копинг «Бегство-избегание» (среднее значение 52,11), и реже на «Принятие ответственности», что подразумевает признание своей роли в проблеме с сопутствующей темой попыток ее решения (среднее значение 44,65).

Таким образом, доминирующая представленность в поведении копинг-стратегии «Положительная переоценка» при отказе от копинг-стратегий «Конфронтация» и «Бегство - избегание» сопровождается более благоприятным эмоциональным фоном. Использование же копинг-стратегии «Бегство-избегание» в качестве ведущей, может приводить к ощущению высокой тревоги, усталости, подавленности, беспомощности.

Поскольку не только эмоции влияют на поведение человека, но и поведение может вызывать те или иные эмоциональные реакции, способствующие или препятствующие адаптации, можно заключить, что одним из возможных направлений работы по оказанию помощи родственникам больных детей является помощь в формировании у них определенных навыков совладания с этой безвыходной ситуацией.

Источники и литература

- 1) Методика психологической диагностики способов совладания со стрессовыми и проблемными для личности ситуациями: пособие для врачей и мед. психологов / Л.И. Вассерман, Б.В. Иовлев, Е.Р. Исаева, Е.А. Трифонова, О.Ю. Щелкова, М.Ю. Новожилова, А.Я. Вукс. - Спб.: Изд-во НИПНИ им. В.М.Бехтерева, 2009.
- 2) Паллиативная помощь детям – Спб.: Типография Михаила Фурсова, 2014.
- 3) Щербук Ю.А., Симаходский А.С., Эрман Л.В., Пунанов Ю.А. Современные подхо-

ды к организации паллиативной помощи детям // Вопросы современной педиатрии, 2011, 10 (3)