

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Динамика субъективного качества жизни у лиц-транссексуалов на разных этапах смены пола

Научный руководитель – Тхостов Александр Шамилевич

Кумченко Сергей Константинович

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра нейро-и патопсихологии, Москва, Россия

E-mail: kumchenkos@list.ru

Актуальность исследования проистекает из современного интереса общественности к проблемам транссексуальности (White Hughto et al., 2016). Транссексуальность является частным случаем трансгендерности и представляет собой длительное дисфорическое состояние, обусловленное расхождением морфологически представленного пола и гендерного самоопределения, с устойчивым желанием медицинской коррекции половых признаков тела и целью жить в обществе в качестве лица желаемого гендера (Карагаполова, 2017).

Гипотеза исследования: с ходом медицинских операций по коррекции половых признаков тела у лиц-транссексуалов повышается субъективное качество жизни. В исследовании приняли участие 151 транссексуал: 46 человек - «из-мужчины-в-женщину», MtF-транссексуалы (16-52 года, средний возраст - 28 лет); 105 человек - «из-женщины-в-мужчину», FtM-транссексуалы (14-41 лет, средний возраст - 22 года). В качестве контрольной выборки были исследованы 120 лиц-нетрансгендеров: 40 мужчин (14-55 лет, средний возраст - 26 лет); 80 женщин (18-56 лет, средний возраст - 26 лет). Измерительный инструмент представлял собой анонимную анкету с методиками: тест М. Куна «Кто Я» в адаптации Румянцевой Т.В. (2006); шкалу удовлетворённости жизнью (ШУДЖ) в адаптации Леонтьева Д.А. (2008). Статистическая обработка данных осуществлялась при помощи компьютерной программы IBM SPSS Statistics 23.

С ходом медицинских операций по коррекции половых признаков тела у лиц-транссексуалов повышается уровень субъективного благополучия (r -Пирсона = 0,375, $P < 0,01$ для FtM-транссексуалов; r -Пирсона = 0,36, $P < 0,01$ для MtF-транссексуалов) и реже встречается описание себя в качестве трансгендерного человека. Все лица-транссексуалы на этапе до медицинских операций переживают низкий уровень субъективного благополучия (Т-баллы по ШУДЖ: MtF-транссексуалы - 14,09; FtM-транссексуалы - 16,17), что объясняется гнетущим переживанием неопределённости, актуализируемым при утере чувства контроля над своей жизнью (Тхостов, 2002). Самоописания этих людей в тесте «Кто Я» характеризуются чрезмерной абстрактностью. MtF-транссексуалы на стадии гормональной терапии имеют низший уровень субъективного благополучия среди всех групп (Т-баллы по ШУДЖ - 11,25), в то время как у FtM-транссексуалов наблюдается подъём уровня субъективного благополучия (Т-баллы по ШУДЖ - 17,68), что объясняется разным влиянием половых гормонов на внешность лиц-транссексуалов. На этой стадии MtF-транссексуалы чаще, чем другие, описывают себя в качестве трансгендерного человека, что объясняется переживанием MtF-транссексуалов этой стадии своего промежуточного, неопределённого положения между мужчинами и женщинами. FtM-транссексуалы на заключительной стадии медицинских операций достигают меньшего уровня субъективного благополучия по сравнению с MtF-транссексуалами (Т-баллы по ШУДЖ - 19,04 и 21,4 соответственно), что объясняется неразработанностью хирургических операций для FtM-

транссексуалов и неопределённостью их дальнейшего будущего. Уровень субъективного благополучия MtF-транссексуалов на заключительной стадии медицинских операций совпадает с таковым у лиц-нетрансгендеров (Т-баллы по ШУДЖ: у мужчин - 21,21; у женщин - 21,82) и сопровождается частыми описаниями собственной сексуальности в тесте «Кто Я», что объясняется актуализацией сексуальной потребности на фоне обретения желаемого тела, повышения уровня субъективного благополучия и снижения стрессогенной неопределённости (Кумченко, 2017). Почти все лица-транссексуалы на заключительной стадии медицинских операций не описывают себя в тесте «Кто Я» в качестве трансгендерного человека, что объясняется неопределённой смысловой нагруженностью данного описания, неактуального к заключительному этапу транссексуального перехода.

Таким образом, была выявлена связь между осуществлением медицинских операций по коррекции половых признаков тела у лиц-транссексуалов и их субъективным благополучием. Гендерная дисфория является подтипом гнетущего чувства неопределённости, преодоление которого возможно при помощи активного отношения к собственной жизни.

Источники и литература

- 1) Gorin-Lazard A., Baumstarck K., Boyer L., Maquigneau A. Hormonal Therapy Is Associated With Better Self-esteem, Mood, and Quality of Life in Transsexuals // Journal of Nervous & Mental Disease. Volume 201 - Issue 11, 2013.
- 2) Gómez-Gil E, Zubiaurre-Elorza L, Esteva I, Guillamon A, Godás T, Cruz Almaraz M, Halperin I, Salamero M. Hormone-treated transsexuals report less social distress, anxiety and depression // Psychoneuroendocrinology. 2012 May;37(5):662-70.
- 3) Papadopulos N, Lellé J, Zavlin D, Herschbach P, Henrich G, Kovacs L, Ehrenberger B, Kluger A, Machens H, Schaff J. Quality of Life and Patient Satisfaction Following Male-to-Female Sex Reassignment Surgery // J Sex Med. 2017 Mar 30. pii: S1743-6095(17)30122-4.
- 4) White Hughto J, Reisner S. A Systematic Review of the Effects of Hormone Therapy on Psychological Functioning and Quality of Life in Transgender Individuals // Transgend Health. 2016 Jan;1(1):21-31.
- 5) Карагаполова И.В. Трансгендерность в современной психологии сексуальности // Очерки современной психологии сексуальности. / Сборник научных статей под редакцией Е.Кащенко. / Издательские решения. Ridero, 2017. – 168 с.
- 6) Кумченко С.К. Сексуальная самооценка как психологическая категория // Очерки современной психологии сексуальности: сборник научных статей под редакцией Е.Кащенко. – Издательские решения. Ridero, 2017. – 168 с.
- 7) Рассказова Е.И. Методика оценки качества жизни и удовлетворенности: психометрические характеристики русскоязычной версии // Психология: журнал Высшей школы экономики, 2012. Т. 9. № 4. С. 81–90.
- 8) Тхостов А.Ш. Психология телесности. – М.: Смысл, 2002. – 288 с.