

ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ТИПОВ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ И КОМПОНЕНТОВ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ ПОДРОСТКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА¹

Кислых Анна Александровна

*Аспирант 3 курса Института гуманитарных наук,
Алтайский государственный университет,
г. Барнаул, Россия,
e-mail: kislykh1994@mail.ru*

В настоящей работе рассматриваются полученные в ходе анализа значимые корреляционные взаимосвязи между типами отношения к болезни и компонентами жизнестойкости подростков с сахарным диабетом. Цель работы: изучить взаимосвязь типов отношения к болезни и компонентов жизнестойкости подростков с сахарным диабетом 1 типа. Примененные в работе методики: тест «Жизнестойкость» С. Мадди, методика «Тип отношения к болезни» А.Е. Личко и Н.Я. Иванова. Методы обработки эмпирических данных: непараметрический корреляционный анализ Спирмена.

Ключевые слова: сахарный диабет, подростковый возраст, жизнестойкость, отношение к болезни, личность.

STUDY OF RELATIONSHIP OF TYPES OF RELATION TO DISEASE AND COMPONENTS OF LIFE RESISTANCE OF ADOLESCENTS WITH TYPE 1 DIABETES MELLITUS

Kislykh Anna Alexandrovna

*Postgraduate student of the 3rd year of the Institute of Humanities,
Altai State University,
Barnaul, Russia,
e-mail: kislykh1994@mail.ru*

The present paper examines the significant correlation between disease relationship types and the resilience components of adolescents with diabetes mellitus. The purpose of the work: to study the relationship between the types of attitudes to the disease and the components of the resilience of adolescents with type 1 diabetes mellitus. Methods used in the work: the test "Life Resistance" by S. Maddi, the method "Type of Attitude to Disease" by A.E. Lichko and N.Ya. Ivanova. Empirical data processing method: non-parametric Spearman correlation analysis.

Key words: diabetes mellitus, adolescence, resilience, attitude to the disease, personality.

¹ Исследование выполнено при финансовой поддержке гранта Алтайского государственного университета в рамках научного проекта «Построение жизненной перспективы лицами подросткового возраста с сахарным диабетом 1 типа».

Введение

Настоящая статья посвящена изучению взаимосвязей между типами отношения к своему заболеванию и компонентами жизнестойкости подростков с инсулинозависимым сахарным диабетом.

Сахарный диабет 1 типа – сложное хроническое заболевание, которое способно оказывать существенное влияние на эмоциональное состояние и настроение больного. Сахарный диабет 1 типа называют также аутоиммунным, инсулинозависимым и ювенильным. Заболевание может проявиться в любом возрасте, но чаще манифестирует у детей и подростков. В последние десятилетия отмечается рост эпидемиологических показателей данного заболевания.

На сегодняшний день проблема распространенности сахарного диабета приобретает все большую актуальность. Наблюдается систематический рост количества заболевших во всех возрастных категориях. Дети и подростки, заболевшие до 16 лет, составляют 3–8% из общего числа больных [2, с. 25].

Любое заболевание ставит человека в психологически особые жизненные условия. Болезнь способна изменить жизнь человека, ее смысл. Она может помешать реализации намеченных планов, ограничить сферу его деятельности, круг интересов, внести изменения в процесс коммуникации [6; 8, с. 39].

Подростковый возраст – кризисный период развития, в процессе которого происходят серьезные изменения организма. Эти изменения могут привести к сильным эмоциональным реакциям и протестному поведению.

Тяжелое хроническое заболевание накладывает определенные ограничения, которые влияют на качество и образ жизни подростков.

Подростки задают себе вопрос, почему это случилось именно с ними, и не могут абстрагироваться от подобных мыслей. Длительное развитие

подобной стрессовой ситуации может сказаться на снижении показателей жизнестойкости подростков с сахарным диабетом [4, с. 205].

Психологические особенности подростков с сахарным диабетом изучали: Л.Б. Павлова, И.Л. Коломиец, Е.Г. Щукина, Е.С. Цветкова, Д.А. Якоби, Е.А. Бибилова, М.В. Шамардина, И.А. Ральникова, Э.Н. Рахматуллина, О.В. Гурович, Л.И. Стахурлова, Г.И. Снегирева [7].

Материалы и методы исследования

Цель работы: изучить взаимосвязь типов отношения к болезни и компонентов жизнестойкости подростков с сахарным диабетом 1 типа.

Объект исследования: типы отношения к болезни и компоненты жизнестойкости личности.

Предмет исследования: типы отношения к болезни и компоненты жизнестойкости подростков с инсулинозависимым сахарным диабетом.

Методы исследования:

1. Методы теоретического анализа: анализ, сравнение, обобщение информации по проблеме исследования.

2. Эмпирические методы – анкетирование и тестирование.

3. Математико-статистические методы обработки эмпирических данных: непараметрический корреляционный анализ Спирмена для изучения взаимосвязи между исследуемыми параметрами с использованием программного пакета «SPSS» 22.0.

4. Методики: тест «Жизнестойкость» С. Мадди (использован в целях изучения жизнестойкости подростков), методика «Тип отношения к болезни» А.Е. Личко и Н.Я. Иванова (в работе была применена с целью изучения типов отношения к болезни подростков с сахарным диабетом).

Выборка:

В исследовании приняли участие 30 подростков с сахарным диабетом 1 типа в возрасте 12–16 лет.

Результаты

Корреляционный анализ Спирмена пространства отношения к болезни и пространства жизнестойкости подростков с сахарным диабетом позволил выявить отрицательную взаимосвязь шкалы теста жизнестойкости «Вовлеченность» со шкалами теста отношения к болезни «Меланхолический» ($r=-0,45$, $p<0,05$) и «Апатический» ($r=-0,47$, $p<0,05$).

У подростков с сахарным диабетом убежденность в том, что вовлеченность в происходящее дает максимальный шанс найти нечто стоящее и интересное для личности, слабеет, когда проявляется свехдрученность болезнью, неверие в выздоровление, в возможное улучшение, в эффект лечения, когда возникают активные депрессивные высказывания вплоть до суицидных мыслей, полное безразличие к своей судьбе, к исходу болезни, к результатам лечения.

С помощью непараметрического корреляционного анализа Спирмена пространства отношения к болезни и пространства жизнестойкости подростков с сахарным диабетом получена отрицательная взаимосвязь шкалы теста жизнестойкости «Контроль» со шкалами теста отношения к болезни «Меланхолический» ($r=-0,50$, $p<0,05$), «Апатический» ($r=-0,63$, $p<0,05$) и «Сенситивный» ($r=-0,47$, $p<0,05$). Убежденность в том, что борьба позволяет повлиять на результат происходящего, снижается, когда проявляется неверие в выздоровление, в возможное улучшение, в эффект лечения, наблюдается полное безразличие к своей судьбе, к исходу болезни, к результатам лечения, чрезмерная ранимость, уязвимость, озабоченность возможными неблагоприятными впечатлениями, которые могут произвести на окружающих сведения о болезни.

С помощью корреляционного анализа пространства отношения к болезни и пространства жизнестойкости подростков с сахарным диабетом получена положительная и отрицательная взаимосвязь шкалы теста жизнестойкости «Принятие риска» со шкалами теста отношения к болезни

«Анозогнозический» ($r=0,50$, $p<0,05$) и «Меланхолический» ($r=-0,58$, $p<0,05$).

Убежденность подростка в том, что все то, что с ним случается, способствует его развитию за счет знаний, извлекаемых из опыта (неважно, позитивного или негативного), снижается, когда проявляется неверие в выздоровление, в возможное улучшение, в эффект лечения; наблюдаются активные депрессивные высказывания вплоть до суицидных мыслей, пессимистический взгляд на все вокруг. Убежденность подростка в том, что все то, что с ним случается, способствует его развитию за счет знаний, извлекаемых из опыта, повышается, когда происходит активное отбрасывание мысли о болезни, о возможных ее последствиях, вплоть до отрицания очевидного.

Выводы

Таким образом, проведенное исследование позволяет говорить о том, что компоненты жизнестойкости: «Вовлеченность», «Контроль» и «Принятие риска» значимо связаны с типами отношения к болезни: «Меланхолический», «Апатический», «Сенситивный», «Анозогнозический» в группе подростков с инсулинозависимым сахарным диабетом.

У подростков с сахарным диабетом убежденность в том, что вовлеченность в происходящее дает максимальный шанс найти нечто стоящее и интересное для личности слабеет, когда проявляется неверие в выздоровление, когда возникают активные депрессивные высказывания. Убежденность в том, что борьба позволяет повлиять на результат происходящего снижается, когда проявляется неверие в возможное улучшение, в эффект лечения, наблюдается полное безразличие к своей судьбе. Убежденность подростка в том, что все то, что с ним случается, способствует его развитию за счет знаний, извлекаемых из опыта, снижается, когда проявляется неверие в эффект лечения, наблюдаются активные депрессивные высказывания. И также убежденность подростка в том, что все то, что с ним случается, способствует его развитию за счет знаний,

извлекаемых из опыта, повышается, когда происходит активное отбрасывание мысли о болезни, о возможных ее последствиях, вплоть до отрицания очевидного.

Список литературы:

1. Александрова Л.А. К концепции жизнестойкости в психологии // Сибирская психология сегодня: Сб. научн. трудов. Вып. 2 / под ред. М.М.Горбатовой, А.В.Серого, М.С.Яницкого. Кемерово : Кузбассвузиздат, 2004. С. 82–90.

2. Анцыферова Л.И. Личность в трудных жизненных условиях: переосмысление, преобразование ситуации и психологическая защита // Психол. журн. 1994. Т. 14. № 2.

3. Бондаренко С.М. Особенности внутренней картины болезни у детей и подростков, больных сахарным диабетом 1 типа // Педиатрия. 2006. № 14. С. 22–27.

4. Гурович О.В., Стахурлова Л.И., Снегирева Г.И., Доценко А.В. Отдельные психологические характеристики подростков с сахарным диабетом 1 типа // Современная медицина: актуальные вопросы: сборник статей по материалам III Международной научно-практической конференции. Новосибирск, 2012. С. 52–57.

5. Дедов И.И., Шестакова М.В. Сахарный диабет типа 1: реалии и перспективы. МИА. 2016. 504 с.

6. Исследование феномена жизнестойкости и определение его взаимосвязи со свойствами и чертами личности / Диплом бакалавра Наливайко Е.И. Научный руководитель Матвеева Л.Г. ЮУрГУ, факультет психологии. Челябинск, 2003. 60 с.

7. Павлова Л.Б. Психологические проблемы и личностные особенности под-ростков с сахарным диабетом // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. 2008. № 76-2. С. 191–197.

References:

1. Aleksandrova L.A. K koncepcii zhiznjestojkosti v psihologii // Sibirskaya psihologiya segodnya: Sb. nauchn. trudov. Vyp. 2 / pod red. M.M.Gorbatovoj, A.V.Serogo, M.S.YAnickogo. Kemerovo: Kuzbassvuzizdat, 2004. P. 82–90.

2. Ancyferova L.I. Lichnost' v trudnyh zhiznennyh usloviyah: pereosmyslenie, preobrazovanie situacii i psihologicheskaya zashchita // Psihol. zhurn. 1994. T. 14. № 2.

3. Bondarenko S.M. Osobennosti vnutrennej kartiny bolezni u detej i podrostkov, bol'nyh saharnym diabetom 1 tipa // *Pediatriya*. 2006. № 14. P. 22–27.

4. Gurovich O.V., Stahurlova L.I., Snegireva G.I., Docenko A.V. Otdel'nye psihologicheskie harakteristiki podrostkov s saharnym diabetom 1 tipa // *Sovremennaya medicina: aktual'nye voprosy: sbornik statej po materialam III Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii*. Novosibirsk, 2012. P.52–57.

5. Dedov I.I., SHestakova M.V. Saharnyj diabet tipa 1: realii i perspektivy. MIA. 2016. 504 p.

6. Issledovanie fenomena zhiznestojkosti i opredelenie ego vzaimosvyazi so svojstvami i chertami lichnosti / Diplom bakalavra Nalivajko E.I. Nauchnyj rukovoditel' Matveeva L.G. YUUrGU, fakul'tet psihologii. CHelyabinsk, 2003. 60 p.

7. Pavlova L.B. Psihologicheskie problemy i lichnostnye osobennosti podrostkov s saharnym diabetom // *Izvestiya Rossijskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta im. A.I. Gercena*. 2008. № 76-2. P. 191–197.