

Изучение особенностей временной перспективы больных, страдающих хроническим соматическим заболеванием

Абакумова Ксения Николаевна

студентка

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

E-mail: xen_psy_xen@bk.ru

Проблема изучения временной перспективы связана с зависимостью формирования и трансформации модели собственного будущего человека от микро- и макросоциальных условий конкретного исторического времени, в котором живет субъект. В настоящее время проблема временной перспективы у больных с хроническими соматическими заболеваниями (ХСЗ) изучена недостаточно, хотя привлекает все большее внимание психологов, т.к. непосредственно связана с проблемой понимания личности и природы человека в целом.

О.Н.Арестова определяет временную перспективу как важный личностный конструкт, отражающий временной аспект жизни человека и имеющий многомерную структуру, включающую определенное содержание и ряд динамических параметров: протяженность, направленность, эмоциональный фон и др. Согласно В.И.Ковалеву, временная перспектива, наряду с временной ретроспективой, входит в состав индивидуальной временной трансперспективы, представляющей собой специфический механизм, с помощью которого личность осуществляет организацию и регуляцию времени собственной жизни. В данном контексте временная перспектива означает сквозное видение из настоящего в будущее. Мы используем определение К.Левина, который под временной перспективой понимает всеобщность взглядов индивида на его психологическое будущее и психологическое прошлое, существующее в данное время.

Ж.Нюттен выделяет три аспекта временной перспективы. Первый аспект – это собственно временная перспектива, характеризующаяся протяженностью и насыщенностью. Второй – временная установка, т.е. более или менее позитивная настроенность по отношению к прошлому, настоящему или будущему. Третий аспект – временная ориентация – преимущественная, доминирующая направленность поведения субъекта на объекты прошлого, настоящего или будущего.

Переживание жизненных событий (прошлого, настоящего и будущего) осуществляется через систему личностных смыслов, на основе которых человек соотносит свои возможности и цели, распределяет события жизни по значимости на данный момент времени. Жизненное событие - это поворотный этап жизненного пути, когда принимаются важные решения на длительное время.

Наличие ХСЗ значительно меняет жизнедеятельность больного, а значит, заставляет человека по-новому взглянуть на свою жизнь, ее смысл. Все это отражается на переживании психологического времени жизни.

В.В.Николаева, развивая идеи Л.С.Выготского о социальной ситуации развития, показала, что вследствие ХСЗ возникает т.н. "дефицитарная" эмоционально насыщенная ситуация, приводящая к кризису личности, зависящему от сформированности в преморбиде мотивационной и личностно-смысловой сферы.

В ситуации ХСЗ происходит интенсивное осмысление жизни, оценка пройденного этапа, определение роли самого субъекта в реализации жизненного пути. Временная перспектива сужается. Как правило, человек ориентирован в большей степени на настоящий момент и прошлое и в меньшей степени на будущее.

Целью нашего исследования явилось изучение особенностей временной перспективы в трех ее аспектах у больных с хроническим соматическим заболеванием.

В исследовании приняли участие 20 пациентов кардиологического и гастроэнтерологического отделений Курской городской больницы №3, страдающих ХСЗ. Выборку составили 10 мужчин и 10 женщин, средний возраст которых составляет 36 лет. Основными гипотезами исследования стали предположения о наличии сужения временной перспективы у больных ХСЗ, о преобладании у них ориентаций на прошлое и настоящее, наличии позитивной установки на прошлое и будущее и негативной установки на настоящее. Так же мы выдвинули гипотезу о связи показателей настоящего и смысловой сферы, основанную на предположении об активном процессе осмысления наличной ситуации болезни.

Для изучения собственно временной перспективы мы использовали процедуру «Линия жизни», временных установок – «Шкалу временных установок» (Ж.Нюттена), временных ориентаций – «Опросник Ф.Зимбардо по временной перспективе» (в адаптации А.Сырцовой), для изучения смысловой сферы – методика «Смыслжизненные ориентации» (Д.А.Леонтьев), а также использовался восьмицветовой тест Люшера (в адаптации Л.Н.Собчик).

В исследовании использовался статистический пакет STATISTICA 6.0. сравнение мер центральной тенденции и корреляционный анализ.

Говоря о собственно временной перспективе, необходимо отметить ее сужение, характеризующееся низкой насыщенностью событиями линии будущего относительно линии жизни в целом ($M=0,272$), недостаточной протяженностью линии будущего относительно всей линии ($M=0,362$). В среднем точка настоящего имеет положительное значение ($M=4,76$). Выявлены положительные установки на прошлое ($M=4,61$) и будущее ($M=5,43$), нейтральная установка на настоящее ($M=4,48$). Наблюдаются высокие показатели по шкалам «Негативное прошлое» ($M=3,41$), «Позитивное прошлое» ($M=8,34$), «Гедонистическое настоящее» ($M=12,98$), «Фаталистическое настоящее» ($M=3,57$) и низкие по шкале «Будущее» ($M=3,52$). Выявлены значимые корреляции оценки настоящего момента и насыщенности временной перспективы с низкой ориентацией на будущее ($R=-0,536$, $p=0,0147$, $R=-0,469$, $p=0,0037$ соотв.), т.е. больные ХСЗ не связывают настоящий момент с планированием и достижением будущих целей, вследствие чего будущее является для них нечетким и неопределенным. Наличный эмоциональный фон значимо коррелирует с установкой на будущее ($R=0,44838$, $p=0,47388$), установкой на прошлое ($R=-0,691$, $p=0,0007$), шкалой «Фаталистическое настоящее» ($R=-0,455$, $p=0,043$), т.е. эмоциональное состояние больных ХСЗ связано с приятными воспоминаниями о прошлом, сопровождается беспомощным и безнадежным отношением к будущему, мнением, что будущее предопределено, и на него невозможно повлиять индивидуальными действиями; настоящее должно смиренно переноситься, что одновременно сопровождается надеждой на выздоровление. Обнаружена значимая корреляция между установкой на настоящее с общим показателем СЖО ($R=0,447$, $p=0,048$), шкалой «Результат» ($R=0,626$, $p=0,003$), шкалой «Локус контроля-Я» ($R=0,563$, $p=0,009$), шкалой «Локус контроля-Жизнь» ($R=0,98$, $p=0,031$), в связи, с чем можно предположить, что ситуация ХСЗ активно стимулирует к анализу своей прожитой жизни, успехов и неудач, своего вклада в произошедших с ним событиях, в частности, возникновению и развитию ХСЗ.

По результатам исследования можно сделать вывод о том, что больные ХСЗ в большей мере ориентированы на прошлое и настоящее, в меньшей – на будущее. Будущее не представляется им развернутым и насыщенным, что свидетельствует о сужении временной перспективы. В то же время будущее, как и прошлое, представляется позитивным, установка на прошлое является нейтральной; настоящий момент сопровождается интенсивным осмыслением достигнутых в жизни результатов и своей роли в этих достижениях.

Литература

1. Абульханова, К. А. Березина, Т. Н. Время личности и время жизни. СПб., 2001.
2. Арестова О.Н. Мотивация и перспективное целеполагание в мыслительной деятельности // Вестн. МГУ. Психология. 1999. № 3
3. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. М., 1987.
4. Нюттен Ж. Мотивация, действие и перспектива будущего – М.,2004.