

Жизненная удовлетворенность как индикатор уровня личностной адаптивности инвалидов по психическим заболеваниям в условиях психоневрологического интерната

Богомаз С.Л.¹, Забавская А.В.², Рудко Е.А.³

¹Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова»

²ГУСО «Глубокский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов»

³Учреждение образования «Витебский государственный технологический университет»

В статье рассматривается проблема личностной адаптивности инвалидов по психическим заболеваниям в условиях психоневрологического интерната. Представляются результаты эмпирического исследования связи уровня жизненной удовлетворенности и личностной адаптивности респондентов.

Цель статьи – определение соотношения уровня жизненной удовлетворенности и личностной адаптивности испытуемых, а также выявление проблемных зон жизнедеятельности респондентов и положительных тенденций в целях совершенствования методов социально-психологического сопровождения и коррекционных мероприятий.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе государственного учреждения социального обслуживания «Глубокский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов». Выборка составила 40 человек (19 женщин, 21 мужчина). При этом были использованы психодиагностические методики: многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» и тест «Индекс жизненной удовлетворенности» в адаптации Н.В. Паниной. Для количественно-качественной (статистической) обработки полученных данных применялись методы: критерий Колмогорова–Смирнова, критерий U-Манна–Уитни, коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Также были использованы методы наблюдения, беседы и анализ документов.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования установлено, что личностная адаптивность и жизненная удовлетворенность респондентов значительно снижены. Полученные результаты свидетельствуют о том, что чем выше нервно-психическая устойчивость, моральная нормативность и личностный адаптационный потенциал респондентов, тем выше уровень их жизненной удовлетворенности и общий фон настроения. Выявленная закономерность подтверждает необходимость существования и функционирования психоневрологических интернатов, в которых не только обеспечивается безопасность инвалидов по психическим заболеваниям, но и осуществляется их реабилитация.

Заключение. Несмотря на невысокую удовлетворенность жизнью и низкую личностную адаптивность, респонденты оптимистичны, демонстрируют установку на достижение поставленных целей и коммуникационное взаимодействие, что является обнадеживающими факторами успешности как организации, так и проведения психологической коррекционной работы.

Ключевые слова: психоневрологический интернат, инвалиды по психическим заболеваниям, жизненная удовлетворенность, личностная адаптивность, дезадаптация.

Life Satisfaction as an Indicator of the Level of Personal Adaptability of People with Mental Illness in a Psychoneurological Boarding Home for the Elderly and the Disabled

Bogomaz S.L.¹, Zabavskaya A.V.², Rudko E.A.³

¹Educational Establishment “Vitebsk State P.M. Masherov University”

²Glubokoye Psychoneurological Boarding Home for the Elderly and the Disabled

³Educational Establishment “Vitebsk State Technological University”

The article deals with the problem of personal adaptability of persons with mental illness in a psychoneurological boarding home for the elderly and the disabled. The article presents the results of an empirical study of the relationship between the level of life satisfaction and personal adaptability of the respondents.

The purpose of the article is to determine the ratio of the level of life satisfaction and personal adaptability of the subjects as well as to identify the problem areas of life of the respondents and positive trends, in order to improve the methods of social and psychological support and corrective measures.

Material and methods. The study was conducted on the basis of the State Establishment of Social Aid "Glubokoye Psychoneurological Boarding Home for the Elderly and Disabled". The sample consisted of 45 people (19 women, 21 men). The study used psychodiagnostic techniques: a multi-level personality questionnaire "Adaptability" and the test "Life Satisfaction Index" in the adaptation of N.V. Panina. For quantitative and qualitative (statistical) processing of the data the following methods were used: Kolmogorov-Smirnov criterion, U-Mann-Whitney criterion, Spearman rank correlation coefficient. Methods of observation, conversation and analysis of documents were also used.

Findings and their discussion. The study found out that the personal adaptability and life satisfaction of the respondents are significantly low. The results show that the higher the neuro-mental stability, moral norms and personal adaptation potential of the respondents, the higher the level of their life satisfaction and general mood background. The established regularity confirms the need for the existence and functioning of psychoneurological boarding homes, which not only ensure the safety of people with mental illnesses, but also carry out their rehabilitation.

Conclusion. Despite the low life satisfaction and low personal adaptability, the respondents are optimistic, demonstrate a focus on achieving the goals and communication interaction, which are encouraging factors for the success of both the organization and the psychological correction work.

Key words: psychoneurological boarding home, people with mental disabilities, life satisfaction, personal adaptability, disadaptation.

Проблема реабилитации и повышения уровня личностной адаптивности инвалидов по психическим заболеваниям является в настоящее время особенно актуальной в связи с тем, что белорусское государство заинтересовано в их возвращении, если это представляется возможным, к относительно самостоятельной жизни в обществе.

Изучению проблем реабилитации и адаптации личности инвалидов по психическим заболеваниям в условиях психоневрологического интерната посвящены работы Н.Ф. Дементьевой, А.А. Модестова, В.В. Болтенко, М.А. Еремушкина, В.В. Завражнова, О.М. Зозули, М.М. Кабанова, Ю.Б. Ланда, Т.Л. Лещинской, Е.В. Морозовой, Н.П. Жигаревой, Е.Б. Поднебесной, Л.И. Старовойтовой, П.В. Сычева, И.В. Тимошенко, Н.Б. Шабалиной, Е.И. Холостовой и др.

Психологическая адаптация представляет собой процесс приближения внутреннего мира личности к требованиям среды, в результате чего происходит гармонизация внутренних и внешних условий жизнедеятельности личности [1, с. 150]. Внешняя составляющая отражает соответствие реального поведения личности установкам и требованиям социума. Внутренняя составляющая характеризуется личностной комфортностью, жизненной удовлетворенностью и, соответственно, психоэмоциональной стабильностью. При этом внутреннее содержание адаптационного процесса обусловлено когнитивными, эмоциональными и иными компонентами самой личности [2, с. 21]. По мере достижения вышеуказанного согласования повышается личностная адаптивность, результатом которой является ее социальное самочувствие. При несовпадении степени адаптированности по внешним и внутренним критериям можно говорить о дезадаптации личности и необходимости помощи со стороны профессионалов.

Если говорить об инвалидах по психическим заболеваниям, проживающих в психоневрологических интернатах, то у них наблюдаются

проблемы как по внешним, так и по внутренним критериям. Среди проживающих в психоневрологическом интернате есть как умственно сохранные индивиды с незначительными нарушениями (двигательными, речевыми, сенсорными), так и люди с тяжелыми отклонениями. Однако подавляющее большинство – это инвалиды, страдающие психическими заболеваниями различного генеза. Наиболее распространенными диагнозами являются шизофрения, умственная отсталость, эпилепсия. При всех перечисленных выше диагнозах характерны нарушения в эмоциональной, интеллектуальной и мотивационно-волевой сферах личности [3]. Соответственно, отклонения в различных сферах личности инвалида создают главную проблему для его адаптации к окружающей среде [4, с. 33–34].

При этом для обеспечения успешной социализации в интернате функционируют эффективные приемы воздействия на массовое сознание, как прогрессивные, каковыми являются воспитание, убеждение, психотерапия и психологическая коррекция, так и регрессивные, цель которых – манипулирование поведением больных. Последнее является необходимым условием успешного управления большим количеством людей в ограниченном пространстве при минимальных затратах ресурсов [5].

Психоневрологические интернаты входят в систему учреждений психиатрической помощи и одновременно являются учреждениями социальной защиты. Специфика этих учреждений заключается в том, что в отличие от специализированных психоневрологических отделений лечебных учреждений больные находятся в них практически всю жизнь [6, с. 11]. Подобные учреждения обладают некоторыми признаками «тотального института»: изолированность от внешнего мира; постоянное пребывание человека в публичном пространстве; четкая временная организация и др. В этом ключе следует отметить и некоторые особенности воздействия на личность: постоянная подконтрольность персоналу, ограничен-

ность в личных вещах, система «привилегий и наказаний». Таким образом, психоневрологический интернат берет на себя заботу о своих подопечных в обмен на соблюдение ими установленного порядка [5].

При этом психоневрологический интернат представляет собой и реабилитационное пространство, которое включает в зону своей ответственности медиков, психологов, специалистов по лечебной физкультуре, педагогов, социальных работников и др. и предполагает комплексность подхода. В силу того, что клиническое состояние больных отличается преобладанием дефицитарных симптомов и относительной стабилизацией, медикаментозная терапия носит подчиненный характер, а особая роль принадлежит реабилитации психосоциальной, для повышения эффективности которой и проводилось исследование.

Целью данной статьи является эмпирическое подтверждение зависимости жизненной удовлетворенности инвалидов по психическим заболеваниям, проживающих в условиях психоневрологического интерната, от их личностной адаптивности, а также выявление факторов, на которые можно было бы опираться при организации и проведении психологических коррекционных мероприятий, направленных на повышение уровня личностной адаптивности испытуемых.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе государственного учреждения социального обслуживания «Глубокский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов». Выборка составила 40 человек (19 женщин, 21 мужчина). В исследовании были использованы психодиагностические методики:

многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (МЛО-АМ), разработанный А.Г. Макаковым и С.В. Чермяниным, и тест «Индекс жизненной удовлетворенности» в адаптации Н.В. Паниной. Полученные данные предварительно проверялись на нормальность распределения с помощью критерия Колмогорова–Смирнова. Для сравнительного анализа был использован критерий U-Манна–Уитни, поскольку распределение отличалось от нормального. При проведении корреляционного анализа и интерпретации его результатов для оценки связи между анализируемыми показателями был использован коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Также применялись методы наблюдения, беседы и анализ документов. При написании статьи использованы системный и комплексный подходы к изучаемой проблеме, а также описательно-аналитический метод, методы сравнения и конкретизации.

Результаты и их обсуждение. С целью изучения уровня жизненной удовлетворенности респондентов нами было проведено исследование с помощью теста «Индекс жизненной удовлетворенности» в адаптации Н.В. Паниной. Полученные в результате этого данные отражают общее психологическое состояние подопечных и степень их общего психологического комфорта. Данные по субшкалам позволяют сделать выводы об особенностях потребностей, мотивов, установок, ценностных ориентаций личности и определить, какие из них положительно влияют на общее психологическое состояние, а какие напротив – отрицательно. Предварительно данные проверялись на нормальность с помощью критерия Колмогорова–Смирнова.

Таблица 1 – Средние значения по общему показателю жизненной удовлетворенности и субшкалам

№ п/п	Субшкала	Средние значения	Стандартное отклонение
1.	Индекс жизненной удовлетворенности	21,76	5,564
2.	Интерес к жизни	4,47	1,575
3.	Последовательность в достижении целей	5,18	1,571
4.	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	3,40	2,136
5.	Положительная оценка себя и собственных поступков	4,33	1,977
6.	Общий фон настроения	4,38	1,862

Таблица 2 – Средние значения по общему показателю личностной адаптивности и субшкалам

№ п/п	Субшкала	Средние значения	Стандартное отклонение
1.	Нервно-психическая устойчивость	36,33	16,993
2.	Коммуникативные способности	15,96	4,405
3.	Моральная нормативность	10,18	3,214
4.	Личностный адаптивный потенциал	63,24	22,074

Информация, полученная в результате исследования, представлена в таблице 1.

В ходе исследования установлено, что показатель жизненной удовлетворенности респондентов составляет 21,76 балла, что соответствует уровню «ниже среднего», т.е. в соответствии с их эмоциональной оценкой они не очень удовлетворены своей жизнью.

Если рассматривать отдельные компоненты жизненной удовлетворенности, то стоит отметить, что наиболее низкий показатель по субшкале «Согласованность между поставленными и достигнутыми целями» и составляет 3,4 балла. Данный результат является вполне логичным, т.к. большинство испытуемых предпочли бы проживать не в интернате, а в домашних условиях, что подтверждается результатами индивидуальных бесед. Кроме того, у подавляющего большинства испытуемых преобладает экстернальный локус контроля, т.е. причины своего нынешнего положения (проживание в интернате) они объясняют внешними обстоятельствами и довольно часто обвиняют в этом своих родственников.

Показатели респондентов по субшкалам «Положительная оценка себя и собственных поступков» и «Общий фон настроения» соотносятся со средним уровнем и составляют 4,33 и 4,38 балла соответственно. Из данных медицинского освидетельствования известно, что уровень критичности у подэкспертных значительно снижен и их достаточно высокая оценка себя не вполне соответствует действительности, а может являться одним из факторов сниженной личностной адаптивности.

Несмотря на невысокую удовлетворенность жизнью испытуемые проявляют оптимизм, о чем свидетельствует показатель по субшкале «Интерес к жизни» (4,47 балла), который соответствует среднему уровню. При этом у них достаточно выражена установка в достижении поставленных целей. Показатель по субшкале «Последовательность в достижении целей» составляет 5,18 балла, что соответствует уровню «выше среднего». Исходя из полученных результатов, можно предположить, что подэкспертные с энтузиазмом и увлеченностью готовы принимать участие в обычной жизни интерната, а также в различных коррекционных мероприятиях, что является весьма обнадеживающим фактором успешности, как организации, так и проведения психологической коррекционной работы.

Для изучения уровня личностной адаптивности респондентов был использован «Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» А.Г. Маклакова и С.В. Чермянина. Данный тест позволяет достаточно быстро получить информацию об общем эмоциональном состоянии лич-

ности и о сферах ее жизнедеятельности, а при выявлении проблемных зон – предпринять меры для коррекции последних.

В ходе обработки информации было установлено, что ответы респондентов являются достаточно достоверными и подлежат интерпретации. Данные, полученные в результате исследования, представлены в таблице 2.

По итогам исследования было установлено, что личностный адаптационный потенциал испытуемых составляет 63,24 балла, что соответствует низкому уровню. Полученные данные подтверждают теоретические положения и эмпирические исследования психологической науки. Инвалиды по психическим заболеваниям относятся к наиболее дезадаптированным группам населения. У них заметно выражены нарушения в мотивационно-волевой и эмоциональных сферах, имеются нарушения в функционировании познавательных психических процессов и, соответственно, снижается возможность правильной оценки ситуации и моделирования адекватного поведения, что, в свою очередь, создает проблемы для их адаптации к окружающей среде [6].

Показатель по субшкале «Нервно-психическая устойчивость» лишь подтверждает низкую личностную адаптивность и составляет 36,33 балла, что соответствует низкому уровню. Данный показатель свидетельствует о том, что респонденты испытывают трудности при регуляции поведения, склонны к нервно-психическим срывам, демонстрируют отсутствие адекватности самооценки и адекватного восприятия действительности.

В то же время коммуникативные способности респондентов и их моральная нормативность соответствуют среднему уровню (15,96 и 10,18 балла соответственно). В индивидуальных беседах и методом наблюдения установлено, что у респондентов выражена установка на общение с окружающими. Проживающие в интернате явно испытывают дефицит общения и охотно вступают в контакт как с другими проживающими, так и с работниками интерната. Однако коммуникационное взаимодействие не всегда носит конструктивный характер, проявляется повышенная конфликтность, сопровождающаяся вспышками агрессии. При этом подавляющее большинство респондентов формально знает нормы и правила поведения в интернате. Сказанное выше позволяет сделать вывод о том, что у подэкспертных преобладает регрессивная адаптация.

Регрессивную адаптацию еще называют конформной, т.е. основанной на формальном принятии личностью социальных норм и требований. Следствием длительной конформистской стратегии могут быть систематические ошибки

поведения, которые могут выражаться в нарушении норм и шаблонов поведения. Что, в свою очередь, может приводить к созданию новых проблемных ситуаций, для адаптации к которым у личности нет ни адаптивных способностей, ни готовых стереотипных механизмов действия [1, с. 153–154].

Сравнительный анализ жизненной удовлетворенности и личностной адаптивности у респондентов разного пола с использованием критерия Манна–Уитни не выявил значимых различий между мужчинами и женщинами.

С целью исследования взаимосвязи показателей жизненной удовлетворенности и личностной адаптивности респондентов проводился корреляционный анализ между проводимыми методиками. В результате анализа установлено, что индекс жизненной удовлетворенности значимо отрицательно коррелирует с нервно-психической устойчивостью ($p \leq 0,05$), моральной нормативностью ($p \leq 0,05$) и личностным адаптационным потенциалом ($p \leq 0,05$). При этом общий фон настроения достоверно отрицательно коррелирует с нервно-психической устойчивостью ($p \leq 0,01$), моральной нормативностью ($p \leq 0,01$) и личностным адаптационным потенциалом ($p \leq 0,01$). Напомним, что шкалы методики «МЛО “Адаптивность”» являются обратными, и высокие значения по ним свидетельствуют о низком уровне личностной адаптивности.

Заключение. Обобщая полученные результаты, можно сделать вывод о том, что степень жизненной удовлетворенности и настроение подопечных психоневрологического интерната тесно связаны с их личностной адаптивностью: если они могут адаптироваться к условиям, в которых живут, регулировать свое поведение в соответствии с существующими нормами и правилами, то их удовлетворенность жизнью существенно выше. Данный вывод позволяет говорить о необходимости существования и функционирования психоневрологических интернатов как наиболее эффективных институтов социализации, для психически больных людей.

Однако следует также учитывать, что в функционировании психоневрологических интернатов

есть некоторая специфика, которая в отдельных случаях может формировать эффект госпитализации и соответственно дезадаптивные формы социализации. Кроме того психические и соматоневрологические нарушения влияют на периодически меняющиеся психические состояния самих больных, в том числе и в связи с сезонными изменениями, что негативно влияет на их способность к ориентации в окружающей среде. Бесспорно, что столь сложный контингент требует не только медицинского и санитарно-гигиенического ухода, но и постоянного социально-психологического сопровождения [7].

Несмотря на невысокую удовлетворенность жизнью и низкую личностную адаптивность респонденты оптимистичны, демонстрируют установку на достижение поставленных целей и коммуникационное взаимодействие, что является обнадеживающими факторами успешности как организации, так и проведения психологической коррекционной работы в форме тренингов коммуникации, различных техник релаксации, арт-терапии и др.

Литература

1. Крысько, В.Г. Социальная психология: учебник для студентов высш. учеб. заведений / В.Г. Крысько. – М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2002. – 448 с.
2. Березин, Ф.Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека / Ф.Б. Березин. – Л.: Наука, 1988. – 267 с.
3. Фролова, Ю.Г. Медицинская психология: учеб. пособие / Ю.Г. Фролова. – 2-е изд., испр. – Минск: Выш. шк., 2011. – 383 с.
4. Дементьева, Н.Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / Н.Ф. Дементьева, Л.И. Старовойтова. – М.: Изд. центр «Академия», 2010. – 272 с.
5. Клепикова, А. Взрослость инвалидов, проживающих в психоневрологическом интернате [Электронный ресурс] / А. Клепикова, И. Утехин. – Режим доступа: http://anthropologie.kunstkamera.ru/files/pdf/017online/klcikova_utekhin_links.pdf. – Дата доступа: 29.07.2018.
6. Жигарева, Н.П. Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты: учеб.-практ. пособие / Н.П. Жигарева. – М.: Изд.-торг. корпорация «Дашков и К», 2014. – 208 с.
7. Морозова, Е.В. Подходы к деятельности психолога в условиях психоневрологического интерната / Е.В. Морозова // Проблемы оказания психологической помощи в социальной сфере: тезисы конференции психологов сферы социальной защиты населения города Москвы; под общ. ред. О.В. Красновой. – М., 2010. – С. 63–64.

Поступила в редакцию 02.04.2019 г.