

Особенности временной перспективы подростков в условиях хронического заболевания

Налесная Ирина Михайловна

аспирантка

Московский государственный университет им. М.В. Ломоносова, Москва, Россия

E-mail: nalesnaya@list.ru

В рамках исследования возрастно-психологических особенностей подростков в условиях хронического заболевания (гемофилии) нами были получены интересные результаты, касающиеся особенностей построения временной перспективы.

Построение временной перспективы является одной из ведущих задач подросткового возраста. Задача развития – это система требований и проблем, которые должна решить личность в плане социального, полового и психического созревания. При этом, ресурсы для выполнения задач развития обеспечивает социальная ситуация развития. Опираясь на положение о том, что «Любая хроническая болезнь независимо от того, какова его биологическая природа, какой орган или функциональные системы оказываются пораженными ею, ставит человека в психологически особые жизненные условия, специфицирует социальную ситуацию развития» (Николаева В.В., Соколова Е.Т., 1994), мы выдвинули гипотезу о наличии различий в построении временной перспективы здоровыми подростками и подростками с хроническим заболеванием (гемофилией).

Для проверки данной гипотезы мы сравнивали группу здоровых подростков и группу подростков, страдающих гемофилией, т.о. экспериментальную группу составили 30 подростков с диагнозом гемофилия, а контрольную группу составили 30 подростков, не имеющих в своем анамнезе хронических заболеваний.

В нашем исследовании мы использовали следующие методики – Методика «Линия жизни», методика «Незавершенные предложения», методика «Оценка пятилетий жизни», цветовой тест отношений Эткинда.

Основные результаты:

1. Результаты методики «Линия жизни» показали, что в ЭГ называют в два раза меньше жизненно важных событий, чем в КГ (уровень значимости 0,01), при этом большинство названных событий относятся к прошлому и к настоящему. События, связанные с будущим, упомянуты только в 20%, при этом данные события носят негативный, либо неопределенный или нереальный характер (например, такие события, как «исцеление», «мрак»). В контрольной же группе преимущество имеют события будущего, и эти события эмоционально положительно окрашены. Важно также отметить наличие конкретных, как ближних, так и дальних целей в данной группе подростков.

2. Результаты методики «Оценка пятилетий» показали, что для подростков ЭГ прошлое оказалось более насыщенным, чем для КГ. Причем для кривой в ЭГ характерен пик и дальнейшее снижение к старости, тогда как для кривой КГ характерен более или менее горизонтальный вид с незначительными пиками и падениями. Реализованность в ЭГ – 28%, в КГ – 16%, что говорит о том, что удельный вес психологического прошлого в жизни подростков ЭГ достаточно велик, в то время как, в КГ имеет место устремленность в будущее и реализация в нем

3. Результаты цветового теста отношений Эткинда показали, что для гемофиликов характерно отрицательное отношение к прошлому и положительное отношение к будущему. Для КГ характерно положительное отношение к прошлому и будущему.

4. Результаты методики «Незавершенные предложения» показали схожие результаты с цветовым тестом Эткинда, а именно то, что в ЭГ отношение к прошлому

негативно. Была также получена корреляционная связь между отношением к прошлому и к отцу ($r=0.92$, $p<0.002$), к прошлому и к семье ($r=0.82$, $p<0.002$), к прошлому и к маме ($r=0.83$, $p<0.002$). Т.е. в ЭГ негативное отношение к прошлому, связано с отношениями в семье, к отцу, к матери. В КГ – положительное отношение к прошлому и к будущему, простроенность будущего, наличие конкретных целей, а также целей, связанных с предварительно выбранной профессией. В ЭГ все цели связаны с выздоровлением, либо носят нереальный характер.

Итак, построение временной перспективы подростков – гемофиликов имеет ряд особенностей. Во-первых, для подростков, страдающих гемофилией в большинстве своем характерно отсутствие временной перспективы, связанной с будущим, т.е. представления о будущем неразработанные и неопределенные, что означает отсутствие конкретных целей и планов на будущее. Во-вторых, для подростков, страдающих гемофилией, характерна субъективная значимость прошлого, т.е. фиксированность на прошлом, при этом оно представлено в сознании негативно. Для подростков, не имеющих хронических заболеваний в большинстве случаев характерно положительное отношение к прошлому и к будущему, при этом субъективная значимость будущего и устремленность в будущее.

Литература

1. Головаха Е.И., Кроник А.А. Психологическое время личности. Киев, 1984
2. Кле М. Психология подростка. Психосексуальное развитие. М., 1991
3. Николаева В.В. «Влияние хронической болезни на психику», М., 1987.