

Секция «Клиническая психология, психосоматика, клиническая психология телесности»  
**Взаимосвязи субъектности с показателями жизнестойкости, психологического благополучия и экзистенциальной исполненности больных, перенесших разные операции на сосудах сердца**

**Лакомская Анна Владимировна**

*Аспирант*

Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия,  
Санкт-Петербург, Россия  
*E-mail: lakomskaia@list.ru*

За последние десять лет в психологии нарастает интерес к исследованию такого свойства личности как субъектность, однако в области психосоматических отношений субъектно-объектные характеристики недостаточно изучены, хотя, на наш взгляд, они играют значимую роль в комплаенсе и успешности реабилитации соматических больных.

Цель исследования: проанализировать взаимосвязи субъектных характеристик с показателями жизнестойкости, психологического благополучия и экзистенциальной исполненности больных с кардиопатологией.

В исследовании приняли участие 129 человек в возрасте 50-60 лет. Обследовали 62 пациента основной группы, находящихся на санаторно-восстановительном лечении. Мужчин - 32, средний возраст  $56,5 \pm 4$  года, женщин - 30, средний возраст -  $56,8 \pm 4$ . У мужчин 15 больных перенесли стентирование коронарных артерий (СКА), 17 - операцию по коронарному шунтированию (КШ), у женщин - 15 и 15 соответственно. Группа сравнения: условно здоровые люди той же возрастной группы, т. е. не имеющие каких-либо хронических заболеваний (30 мужчин и 37 женщин).

Использовали следующие психодиагностические методики: опросник «Уровень развития субъектности личности» М.А. Шукиной, методику диагностики психологического благополучия личности К. Рифф в адаптации Т.Д. Шевелепковой и П.П. Фесенко, тест жизнестойкости С. Мадди в адаптации Д.А. Леонтьева и Е.И. Рассказовой, шкалу экзистенции (Existenzskala) А. Лэнгле и К. Орглер. Полученные результаты обработали с помощью пакета статистических программ IBM SPSS Statistics 22. Для выявления различий (сходства) признаков применили критерий U-Манна-Уитни, для выявления значимых взаимосвязей - коэффициент корреляции Спирмена ( $r$ ).

По результатам исследования уровня развития субъектности личности в группе мужчин перенесших стентирование коронарных артерий (СКА) были выявлены значимые прямые взаимосвязи общего показателя уровня развития субъектности только со шкалами опросника "Шкала психологического благополучия К.Рифф", а именно: "Управление окружением", "Личностный рост", "Цели в жизни" и "Осмысленность жизни". Большинство респондентов демонстрируют средне-низкие значения данных характеристик, из чего можно сделать вывод, что актуальная взаимосвязь субъектности и показателей психологического благополучия говорит о необходимости работы с переосмыслением прошлого пациента и ориентацией на привнесение смысла в будущее, создание привлекательных для респондента целей и жизненных перспектив. Также видится эффективной проработка отношения к саморазвитию, так как пациенты при интервьюировании предъявляли жалобы на отсутствие интереса к жизни и возможности к саморазвитию и объективно низкие значения по шкале "Личностный рост".

В группе мужчин перенесших коронарное шунтирование (КШ) были выявлены взаимосвязи уровня развития субъектности личности как с показателями психологического благополучия, так и с характеристиками экзистенциальной исполненности личности. При-

существование экзистенциальной составляющей в данной корреляционной плеяде является ключевым отличием структуры взаимосвязей субъектности между группами мужчин перенесших стентирование и шунтирование, что является интересным результатом качественного анализа, так как сравнение средних по данным показателям не выявило статистически значимых отличий в данных группах. Следует обратить внимание на низкий показатель "SD- Самодистанцирование", свидетельствующий об отсутствии дистанции по отношению к самому себе в результате внутреннего смятения или внутренней фиксации, что скорее всего является результатом негативного воздействия болезни. Сильная прямая взаимосвязь УРСЛ и "ST- Самоотрансценденции" может говорить о том, что способность человека устанавливать внутреннее отношение к пережитому, обнаруживать и проживать субъективные ценности, (что проявляется, например, в способности получать удовольствие, способности к страданию) напрямую взаимосвязано со способностью постоянно инициировать и контролировать свою социальную активность и обеспечивать собственное субъектное самоуправление. Также наличие взаимосвязей субъектности с "P-Персональностью" (Показатель P формируется из суммы SD и ST, описывает когнитивную и эмоциональную доступность человека для себя и для мира) и "G-Общим показателем экзистенциальной исполненности" у больных реабилитирующихся после КШ свидетельствует о необходимости проработки дистанцированного обращения с самим собой, при котором человек склонен руководствоваться когнитивной стороной жизни и игнорировать своё эмоциональное состояние.

По результатам исследования корреляционных взаимосвязей уровня развития субъектности личности в группе женщин перенесших СКА были выявлены значимые прямые взаимосвязи общего показателя уровня развития субъектности со шкалами теста жизнестойкости: Вовлеченностью, Контролем и общим показателем жизнестойкости, а также с показателем "F - Свобода" шкалы экзистенции, что можно интерпретировать как зависимость субъектности от степени включенности пациенток в жизнь, возможности влиять на собственную деятельность и её результат. Взаимосвязь УРСЛ со шкалой "F - Свобода" может свидетельствовать о взаимосвязи решительности человека с уровнем самодермации, т.е. уверенность и свобода в принятии решений взаимосвязана с проявлением себя как субъекта своей жизни.

Корреляционная плеяда в группе женщин перенесших КШ схожа с плеядой группы женщин перенесших стентирование, УРСЛ в данной плеяде также имеет взаимосвязи со показателями шкалы жизнестойкости, но есть и отличия. В данной плеяде УРСЛ не взаимосвязано со шкалой Контроля, но имеет прямую взаимосвязь со шкалой "Принятие риска", что свидетельствует о связи развития субъектности с идеей развития через активное усвоение знаний из опыта и последующее их использование, ведь принятие риска - это убежденность человека в том, что с ним случается, способствует его развитию вне зависимости от позитивного или негативного знака приобретенного опыта.

По результатам исследования можно сделать вывод, что субъектные характеристики личности непосредственно взаимосвязаны с показателями жизнестойкости, психологического благополучия и экзистенциальной исполненности больных. Полученные данные могут лечь в основу формирования алгоритма психологической помощи и поддержки людям с кардиопатологией в условиях санаторно-восстановительного лечения.