

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Жизненные ориентации женщин с диагнозом рак молочной железы

Научный руководитель – Циринг Диана Александровна

Иванова Н.А.¹, Пахомова Я.Н.²

1 - Челябинский государственный университет, Челябинск, Россия, E-mail: diversity@yandex.ru;

2 - Национальный исследовательский Томский государственный университет, Факультет психологии, Томск, Россия, E-mail: sizova159@yandex.ru

В последние десятилетия наблюдается рост заболеваемости злокачественными опухолями. На этом фоне большое значение приобретают исследования психологических факторов, которые могут оказывать влияние на возникновение заболевания и его протекание. В связи с этим актуально рассмотреть жизненные ориентации женщин с диагнозом рак молочной железы.

Под жизненными ориентациями понимаются жизненные цели и средства их реализации [1]. Е. Ю. Коржова понимает жизненные ориентации как общие субъект-объектные ориентации, которые человек проявляет относительно ситуации своей жизнедеятельности [2]. Согласно М.Ф. Шейеру и Ч.С. Карверу, оптимизм рассматривается как обобщенные положительные ожидания индивида, которые можно в большей или меньшей степени распространить на всю его жизнь; пессимизм описывает отрицательные обобщенные ожидания индивида относительно будущего [3].

Целью исследования является изучение особенностей жизненных ориентаций женщин с диагнозом рак молочной железы на разных стадиях заболевания. В качестве методики исследования выступил Тест жизненной ориентации (адаптация Д.А. Циринг, К.Ю. Эвниной). В качестве метода математической статистики использовался U-критерий Манна-Уитни. Исследование проводилось на базе Челябинского областного клинического центра онкологии и ядерной медицины. В исследовании приняли участие 159 человек с диагнозом «рак молочной железы», среди них на 1 стадии - 65 женщин, на 2 стадии заболевания - 55 женщин, на 3 стадии - 16, на 4 стадии - 23.

В результате проведенного исследования было выявлено, что пессимизм в большей степени выражен у женщин на 1 стадии заболевания ($p=0,031$). Оптимизм выражен в большей степени у женщин на 2 стадии заболевания ($p=0,031$). Женщины на 1 стадии заболевания озабочены наличием у них заболевания, так как оно для них может представляться причиной крушения планов на будущее, что приводит к состоянию неизвестности и тревожности в итоге. Женщины на 2 стадии больше склонны находить положительное в том, что заболевание не перешло на более поздние стадии, и у них есть шансы на выздоровление, что может положительно сказываться на мотивации к выздоровлению и отношении к болезни в целом.

Полученные данные могут быть использованы в психологической реабилитации женщин с диагнозом рак молочной железы, для улучшения качества их жизни и социальной реабилитации, для повышения эффективности лечения и выздоровления.

Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда (проект №19-18-00426).

Источники и литература

- 1) Яковук Т.И. Характеристика жизненных ориентаций молодежи в постсоветской действительности//Doctrina. Studia społeczno-polityczne. 2004. №1. С.153-160.
- 2) Грачев А.А. Организационная среда и реализация жизненных ориентаций работника//Психологический журнал. 2009. Том 30. №3. С. 28-38.

- 3) Циринг Д.А., Эвнина К.Ю. Вопросы диагностики оптимизма и пессимизма в контексте теории диспозиционного оптимизма//Психологические исследования. 2013. Т. 6. № 31. С. 6.