

Секция «Клиническая психология (патопсихология, психосоматика и психология телесности)»

Личностные ресурсы родителей, имеющих детей с онкологическими заболеваниями

Научный руководитель – Левицкая Татьяна Евгеньевна

Штанько Диана Владимировна

Аспирант

Национальный исследовательский Томский государственный университет, Томск, Россия

E-mail: GhDiana@yandex.ru

Онкологическое заболевание ребенка является травматическим событием для всех членов семьи [1], осознание уровня витального риска, который несет данный диагноз, ведет к различным психическим нарушениям всех участников данного процесса [5]. Большой стресс, помимо самого ребенка, переносит сопровождающий его в лечении взрослый [2]. Количество пугающей информации, длительность лечения, жизнь в стационаре, отрыв от привычного образа жизни, сложные и опасные медицинские процедуры, налаживание контакта с врачами, осложнения и последствия лечения, отсутствие адекватных бытовых условий, экономическое положение, ограниченность контактов, наблюдение за другими пациентами и возможными пугающими последствиями — все это приводит к естественным реакциям психики, таким как: депрессия, посттравматическое стрессовое расстройство, различные тревожные расстройства и другие [3;4].

Цель данного исследования: выявить связи между личностными ресурсами, особенностью лечения и психическими нарушениями у родителей, имеющих детей с онкологическими заболеваниями, для выделения интегральных показателей жизнестойкости, локуса контроля и психического состояния.

Объект — личность родителей детей с онкологическими заболеваниями.

Предмет — личностные ресурсы родителей детей с онкологическими заболеваниями.

Гипотезой является предположение, что у родителей, имеющих детей с онкологическими заболеваниями, которые на момент исследования проходят лечение, имеется связь между высокими показателями депрессии, тревоги, другими психическими нарушениями и низким уровнем жизнестойкости, экстернальным локусом контроля. И также данные факторы имеют связь с демографическими данными и особенностями диагноза.

Материалы и методы

Набор испытуемых проходил с мая 2020 года по ноябрь 2021 года на базе двух детских онкологических стационаров:

НИИДОиГ ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина», ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница».

Комплекс методик: информированное согласие, анкета, шкала депрессии Бека, шкала тревоги Бека, HADS, SCL-90, тест жизнестойкости, уровень субъективного контроля.

Статистическая обработка производилась с помощью программы Statistica 12.0. Проверка соответствия с нормальным законом производилась с помощью критерия Лиллиефорса и критерия Шапиро-Уилка. Сопоставимость по возрасту производилась с помощью критерия Манна-Уитни. Для установления различия между группами использовались критерии Манна-Уитни и Крускала-Уоллиса. Для установления корреляционных связей использовался коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Для изучения взаимосвязей между значениями переменных был применен факторный анализ.

В выборку вошли 61 испытуемый, все матери, имеющие ребенка с онкологическим заболеванием. Возраст составил 36,0 (33,0;40,0), возраст детей составил 7,0 (3,8;14,0). На

момент исследования все дети находились на этапе лечения не менее одной недели. Среднее время лечения составило 4 месяца (2:7), время отсутствия дома 3 месяца (1:5).

По полученным результатам можно сделать вывод, что у матерей, имеющих детей с онкологическим заболеванием, выявляются симптомы депрессии, тревоги, межличностной сензитивности и ОКР. Показатели жизнестойкости снижены, а контроль находится в низком диапазоне. У испытуемых превалирует экстернальный локус контроля.

Имеются различия по шкале интернальности в области здоровья по месту прохождения лечения (Томск/Москва) и по диагнозу (гематология/общая онкология). Также в группе с наличием оперативного вмешательства общий локус и локус в области неудач находится в диапазоне экстернальности. У родителей с одним ребенком выше показатели депрессии и ниже показатели принятия риска.

Все шкалы жизнестойкости имеют обратную связь с психопатологическими симптомами. Более высокие показатели депрессии связаны с экстернальным локусом контроля, возрастом ребенка и временем лечения. Проявления высокой тревоги связаны с экстернальным локусом контроля, временем отсутствия дома, возрастом ребенка и продолжительностью лечения. Другие психопатологические симптомы имеют связь со временем лечения, возрастом ребенка. Также связь имеется у экстернального локуса контроля с низкими показателями жизнестойкости.

Как видно из результатов гипотеза была подтверждена. Жизнестойкость и ее отдельные элементы имеют обратную связь с психическими нарушениями. Мы наблюдаем связь экстернального локуса контроля с высокими показателями депрессии, тревоги. Также экстернальность связана с более низкими показателями жизнестойкости. Имеется связь психических нарушений с возрастом ребенка, временем лечения и временем отсутствия дома.

Данное исследование показало связь психических нарушений, жизнестойкости и локуса контроля. Поэтому будет эффективно применять в работе с данной группой матерей терапевтическое воздействие на показатели жизнестойкости, прорабатывая и повышая их, что приведет к улучшению психического состояния родителей. Изменяя локус контроля в сторону интернальности, мы воздействуем на психическое состояние матерей, помогая найти ресурсы для борьбы в их собственной личности.

Источники и литература

- 1) Черненко О.А., Чулкова В.А. Психологическое состояние матерей во время лечения их детей в онкологическом отделении // Санкт-Петербургский государственный университет. 2014. Том: 2. С. 298-304. Çınar S., Boztepe H., Ay A. Predictors of parenting stress in parents of children with cancer // Eur J Oncol Nurs. 2021. Oct. № 54. Mekonnen H., Gebreyohannis G.T. Depression and associated factors among parents of children diagnosed with cancer at Tikur Anbessa Specialized Hospital, Addis Ababa, Ethiopia// Psychooncology. 2020. Jul. Vol. 29, № 7.- P. 1141-1147. van Warmerdam J. Prevalence of anxiety, depression, and posttraumatic stress disorder in parents of children with cancer: A meta-analysis // Pediatr Blood Cancer. 2019. Jun. Vol. 66, № 6. Ye Z.J., Qiu H.Z. Resilience model for parents of children with cancer in mainland China-An exploratory study // Eur J Oncol Nurs. 2017. Apr. № 27. P. 9-16.