

УДК 37.015

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛИЧНОСТИ И САМООТНОШЕНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ

Э.Ф. Верховцева

Северо-Западный государственный медицинский университет имени
И.И. Мечникова, г. Санкт-Петербург

По результатам сравнительного психологического исследования определены характеристики ВИЧ-инфицированных женщин с детьми раннего возраста: уверенность в отрицательной социальной репутации, склонность к подавленному настроению, интегральное чувство «против» собственного «Я», высокая ситуативная и личностная тревожность и др.

Ключевые слова: *ВИЧ-инфицированные матери с детьми раннего возраста, свойства личности, самоотношение.*

Актуальность и социальная значимость темы настоящего исследования обусловлена ростом числа ВИЧ-инфицированных женщин репродуктивного возраста, увеличением рождаемости детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции и необходимостью разработки программ психологического сопровождения для данного контингента.

По результатам исследований ВОЗ, женщины в большей степени, чем мужчины, рискуют заразиться ВИЧ-инфекцией, что во многом обусловлено их экономическим и социальным статусом. [8, с. 177].

С 2002 г. отмечается увеличение пропорции женщин среди людей, инфицированных ВИЧ. К концу 2010 г. в России было зарегистрировано более 207 тысяч ВИЧ-инфицированных женщин (35,1% всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции).

Также увеличивается количество детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, находящихся на диспансерном наблюдении до установления диагноза. На конец 2002 года зарегистрировано 4092 таких ребёнка, на конец 2003 г. – 7593, на конец 2008 г. – 20615 детей [11, с. 48-52].

Традиционно выделяют несколько критических этапов развития ВИЧ-инфекции: адаптация к диагнозу; ухудшение здоровья; начало приёма антиретровирусной терапии; беременность; терминальная стадия. В эти периоды возрастает потребность в психологической помощи для людей, живущих с ВИЧ.

Беременность и решение о рождении ребёнка для женщин, инфицированных ВИЧ, сопряжено с трудностями медицинского и психологического характера. В тех случаях, когда о ВИЧ-инфекции

становится известно во время наступившей беременности, к нормативному семейному кризису, связанному с необходимостью овладеть ролью матери, добавляются переживания, связанные с адаптацией к диагнозу, длительность которой зависит от степени информированности женщины об этом заболевании, зрелости и адаптивности ее личности [5, с. 67-69].

Сам период беременности может явиться стимулом к личностному росту женщины. Показано, что в результате доминирования переживаний, связанных с изменениями «физического Я» и формированием отношения к ребёнку, у матери появляется комплекс психологических новообразований в виде готовности к материнству - такого психологического состояния, которое способствует удовлетворению важнейших потребностей младенца. Изменения в потребностно-мотивационной сфере, ролевом поведении, влияют на ранее существовавшие представления женщин, перестраивая основополагающие элементы сознания и самосознания [7, с. 35-42].

По данным психологических исследований, для ВИЧ-инфицированных пациентов характерен высокий уровень тревожности, склонность к депрессивным состояниям. ВИЧ-инфицированных женщин, ожидающих или имеющих детей, отличают переживания отчаяния, одиночества, страха скорой кончины, которые дополняются чувством вины перед ребёнком [7, с. 20-21; 12, с. 21-22; 13, с. 18-19].

Тип отношения к беременности у большинства ВИЧ-инфицированных женщин - тревожный, хотя их отношение к себе, как к беременным, - положительное. Тревожность чаще всего связана с отношениями в системе «мать-дитя»: женщин пугают мысли о предстоящем материнстве, обязанностях матери, трудностях, связанных с воспитанием. Подавляющее число из них также боится инфицировать своего ребёнка. Кроме того, тревогу вызывает нестабильное материальное положение [4, с. 27-36].

В послеродовом периоде у ВИЧ-инфицированных женщин риск нарушения психической адаптации к материнству существенно выше, чем у здоровых матерей. Это обусловлено низкой оценкой собственной материнской роли, сложностями в общении с ребёнком и противоречивым отношением к нему, эмоциональной нестабильностью тревожно-депрессивного спектра. Обнаружено, что риск нарушения психической адаптации женщины после родов зависит не от клинических характеристик основного заболевания, а определяется целым комплексом социально-психологических и клинико-психологических факторов [1, с. 9-31; 2, с. 94-98].

В то же время результаты исследования А.Ю. Егорова и Т.Н. Костиной свидетельствуют, что для большинства ВИЧ-инфицированных наркозависимых женщин характерно в целом

позитивное переживание материнства и негативное отношение к употреблению наркотиков. Авторы трактуют это как наличие реабилитационного потенциала беременности и материнства для наркозависимых ВИЧ-инфицированных [4, с. 27-36].

В связи с тем, что с каждым годом увеличивается риск инфицирования ВИЧ женщин репродуктивного возраста, актуально более детально исследовать характеристики личности и самосознания ВИЧ-инфицированных матерей и на этой основе определить возможные мишени для проведения психологической коррекции.

Цель настоящего исследования – изучить социально-психологические характеристики личности, систему самоотношения и уровень тревожности у ВИЧ-инфицированных женщин, имеющих детей раннего возраста.

Всего психологически были обследованы 39 ВИЧ-инфицированных женщин с детьми от 3 месяцев до 1 года 10 месяцев (основная группа) и 51 условно здоровая женщина, не имеющая хронических заболеваний, с детьми от 2 месяцев до 2 лет (контрольная группа).

Женщины основной группы получали социальные, психологические и медицинский консультации в проекте «МАМА+» общественной организации «Право на здоровье» (США), в рамках которого с ними был установлен контакт и получено согласие на участие в исследовании. Контрольную группу составили женщины, состоящие на сопровождении в центре социальной помощи семье и детям Невского района.

Средний возраст участниц основной группы - 27,9 лет. 23 из них (58,97 %) имели опыт употребления наркотических веществ (героин, метадон) в среднем в течение 7,7 лет. 3 женщины (7,69 %) злоупотребляли алкоголем. 13 женщин (33,3 %) не имели опыта употребления наркотических веществ и не злоупотребляли алкоголем. В среднем ВИЧ-инфицированные матери до момента обследования знали о своём заболевании в течение 5 лет, 9 женщинам (23%) была назначена антиретровирусная терапия.

В исследовании использовались Гиссенский личностный опросник (ГТ); тест-опросник самоотношения Столина, Пантелеева (ОСО); шкала самооценки тревожности Спилбергера-Ханина.

ГТ разработан в 1968 г. на базе Психосоматической клиники Гиссенского университета. Он дает возможность испытуемому создать психологический автопортрет, описав свой внутренний мир и взаимоотношения с окружающими по шести шкалам: 1 – социального одобрения; 2 – доминантности; 3 – контроля; 4 – преобладающего настроения; 5 – открытости/замкнутости; 6 – социальных способностей (социальной потентности). [3, с. 3-5]

ОСО оценивает самоотношение испытуемого по двенадцати шкалам: S – интегральное чувство «за» или «против» собственного «Я»; I – самоуважение, II – аутосимпатия, III – ожидаемое отношение от других, IV – самоинтерес. Еще семь шкал измеряют выраженность установки на те или иные внутренние действия в адрес своего «Я»: 1 – самоуверенность; 2 – отношение других; 3 – самопринятие; 4 – саморуководство, самопоследовательность; 5 – самообвинение; 6 – самоинтерес; 7 – самопонимание. Конечный результат выводится в процентном соотношении [9, с. 6-30].

Шкала самооценки тревожности, предложенная Ч. Спилбергером и адаптированная в нашей стране Ю.Л. Ханиным дифференциально измеряет тревожность как личностное свойство (уровень личностной тревожности) и как состояние (уровень ситуативной тревожности) [10, с. 376-378].

Статистическая обработка данных с помощью программы SPSS-13.0 включала вычисление t-критерия Стьюдента и корреляционный анализ.

В таблице представлены средние значения исследованных психологических показателей, статистически различающиеся в группах сравнения.

Средние значения психологических показателей, статистически различающиеся в группах сравнения

	ГТ1	ГТ4	coS	coI	coII	co1	co5	co7	Сит. трев.	Личн. трев.
ВИЧ	44,8	51,9	67	47	60,5	28	26,3	48	48	49
Усл. Здоровые	50,8	47,3	84	72	78	20	23,7	69,8	39	42,5
Различия	$p \leq 0,05$	$p < 0,05$	$p < 0,001$	$p < 0,001$	$p < 0,01$	$p < 0,01$	$p \leq 0,001$	$p < 0,001$	$p < 0,001$	$p < 0,001$

Использование t-критерия Стьюдента показало, что существуют достоверные различия при $p < 0,05$ между ВИЧ-инфицированными и условно здоровыми женщинами по шкалам ГТ социального одобрения (ГТ-1) и преобладающего настроения (ГТ-4), указывающие на низкое представление о своей социальной репутации и сниженный фон настроения в основной группе испытуемых. Также установлены статистически значимые различия между группами сравнения по шкалам ОСО. ВИЧ-инфицированные матери при $p \leq 0,001$ имели более низкие показатели по шкалам глобального самоотношения (шкала S), самоуважения (шкала I), самопонимания (шкала 7) и более высокие по

шкале самообвинения (шкала 5). С достоверностью $p < 0,01$ ВИЧ-инфицированные матери имели более низкие показатели по шкалам аутосимпатии (шкала II) и самоуверенности (шкала I). Кроме того, обнаружены статистически значимые различия в уровне тревожности по шкалам самооценки тревожности Спилбергера-Ханина. При $p < 0,001$ у ВИЧ-инфицированных матерей, имеющих детей раннего возраста, уровень ситуативной и личностной тревожности был выше, чем у условно здоровых матерей.

Полученные в исследовании результаты позволили составить психологический портрет ВИЧ-инфицированных женщин, имеющих детей раннего возраста (рис. 1). Эти женщины уверены в своей негативной социальной репутации, непривлекательности для окружающих. У них имеется склонность к властолюбию, нетерпению. Часто они бывают подавлены, склонны к рефлексии и зависимости, у них сильно развита самокритика. Отмечается склонность развигать агрессию против собственного «Я». Эти женщины замкнуты, недоверчивы. Особенности их социальных контактов и социального поведения свидетельствуют о базовом недоверии к миру. При этом они оценивают себя способными осуществлять успешное социальное взаимодействие при необходимости, выделяют такие качества, как активность, общительность, самостоятельность.

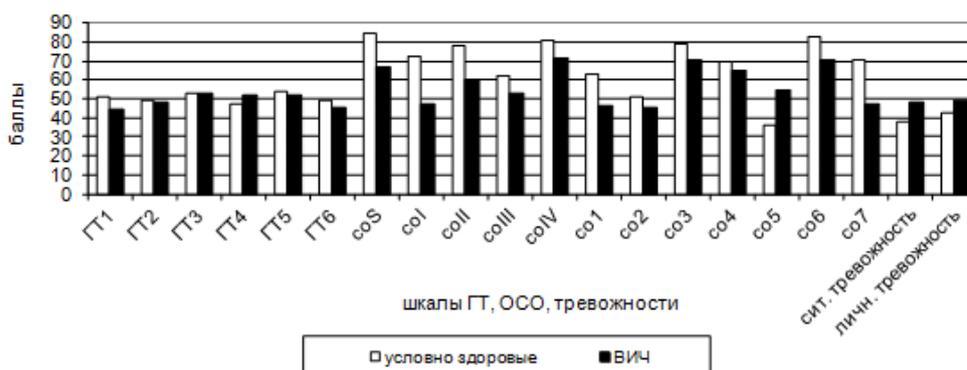


Рис. 1. Усреднённые профили личности испытуемых экспериментальной и контрольной групп

В сфере глобального самоотношения эти женщины склонны к негативному отношению к себе, чувству «против» самих себя. Им свойственно неверие в собственные силы, способности, энергию. ВИЧ-инфицированные матери сосредоточены на собственных недостатках, низко себя оценивая. В целом они больше склонны к таким эмоциональным реакциям по отношению к себе, как раздражение, презрение, вынесение самоприговоров. Отсутствует доверие и принятие

себя. Эти женщины ожидают негативного отношения со стороны окружающих. У них выражено самообвинение и неразвито понимание себя, своего эмоционального состояния, собственных реакций и желаний. У них высокий уровень тревожности как личностной, так и реактивной.

Также были проанализированы корреляционные взаимосвязи психологических характеристик, по которым установлены значимые различия между женщинами основной и контрольной групп. Они представлены на рис. 2.

У ВИЧ-инфицированных женщин низкое представление о своей социальной репутации (ГТ-1) взаимосвязано с депрессивным фоном преобладающего настроения (ГТ-4) ($r = -0,370$; $p < 0,05$). Оба эти параметра (ГТ-1 и ГТ-4) связаны с высокой ситуативной ($r = -0,624$; $p < 0,001$) и личностной ($r = -0,532$; $p \leq 0,001$) тревожностью (Шкала Спилбергера), а также с низкими самоуважением (ОСО-I) ($r = 0,535$; $p \leq 0,001$) и аутосимпатией (ОСО-II) ($r = 0,455$; $p < 0,01$).

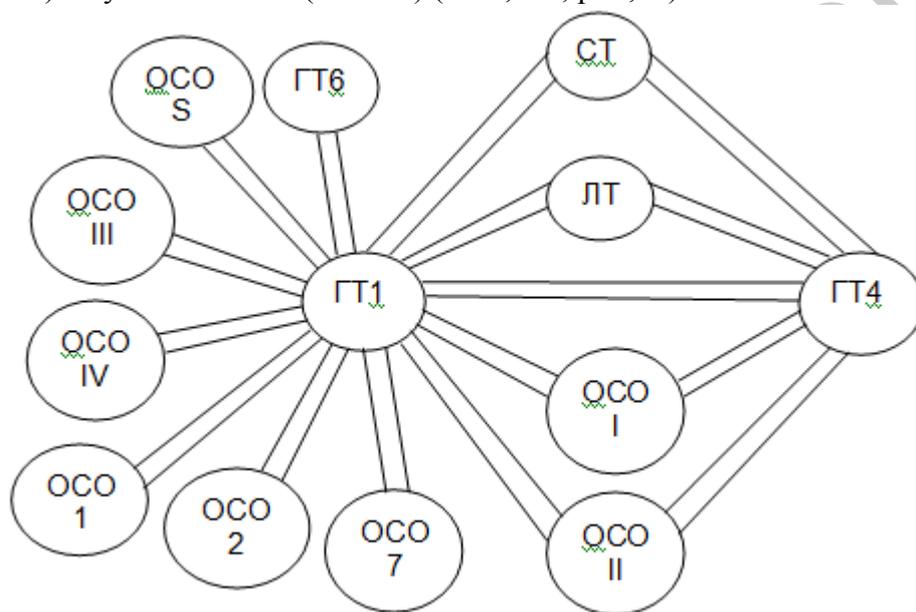


Рис. 2. Корреляционные взаимосвязи психологических характеристик ВИЧ-инфицированных матерей

Чем ниже у испытуемых основной группы представление о своей социальной репутации (ГТ-1), тем ниже их социальная потентность, хуже способность к длительным привязанностям (ГТ-6) ($r = -0,553$; $p < 0,001$) и тем выше интегральное чувство против своего «Я» (ОСО-S) ($r = 0,641$; $p < 0,001$), хуже ожидаемое отношение со стороны других (ОСО-III) ($r = 0,493$; $p < 0,01$), ниже самоинтерес (ОСО-IV) ($r = 0,388$;

$p < 0,05$), самопонимание (ОСО-7) ($r = 0,684$; $p < 0,001$), самоуверенность (ОСО-1) ($r = 0,607$; $p < 0,001$) (рис. 1).

Характеристика самоотношения – самообвинение, статистически достоверно присущая ВИЧ-инфицированным женщинам, взаимосвязана с недостаточным внутренним контролем (ГТ-3) ($r = -0,330$; $p \leq 0,05$), а также с высокой личностной тревожностью (шкала Спилбергера-Ханина) ($r = 0,395$; $p < 0,05$).

Высокая ситуативная тревожность (шкала Спилбергера-Ханина) коррелирует в том числе с послушанием, зависимостью, подчинением (ГТ-2) ($r = -0,427$; $p < 0,05$), с низкой социальной потентностью (ГТ-6) ($r = 0,383$; $p < 0,05$).

Таким образом, основными характеристиками личности и самоотношения ВИЧ-инфицированных матерей, имеющих детей раннего возраста, являются: уверенность в собственной отрицательной социальной репутации, склонность к подавленному эмоциональному состоянию, интегральное чувство «против» собственного «Я», отсутствие веры в свои способности, заострение внимание на собственных недостатках, выраженная склонность к самообвинению, а также высокая ситуативная и личностная тревожность.

Результаты проведённого исследования свидетельствуют о наличии целого комплекса личностных проблем у ВИЧ-инфицированных матерей, имеющих детей раннего возраста, которые могут выступать в качестве мишеней психологической коррекции в процессе оказания им психологической помощи, как в индивидуальных консультациях, так и в групповых формах работы.

Список литературы

1. Афанасьева Е.Д. Материнство ВИЧ-инфицированных женщин: клинико-психологический аспект // Вестник психотерапии. 2011. №38. С. 9–31.
2. Афанасьева Е.Д. Нарушение психической адаптации ВИЧ-инфицированных женщин при рождении ребенка // Вестник Южноуральского государственного университета. Сер. «Психология», 2011. Вып. 14, № 29. С. 94–98
3. Голынкин Е.А., Исурина Г.Л., Кайдаовская Е.В. и др. Методическое пособие по описанию, адаптации и стандартизации Гиссенского личностного опросника. СПб., 1994. С. 3–5
4. Егоров А.Ю., Костина Т.Н. Психологические особенности наркозависимых ВИЧ-инфицированных беременных женщин // Наркомания, ВИЧ и беременность: проблемы сохранения здоровья матери и ребёнка: сб. материалов междунар. конф. / под ред. проф. В.Д. Менделевича. Казань, 10–11 ноября 2008. Казань, 2008. С. 27–36.

5. Ким Э.Ф. Задачи психологического сопровождения больных с ВИЧ-инфекцией // Материалы международной научно-практической конференции «Клиническая психология: теория, практика и обучение» (СПб., 30 сентября – 1 октября 2010 г.). СПб.: ООО «СЕНСОР», 2010. С. 67–69.
6. Коваленко С.Н. Психологические особенности личности и качество жизни ВИЧ-инфицированных пациентов. М., 2006. С. 20–21.
7. Копыл О.А., Баженова О.В., Л.Л. Баз. Готовность к материнству: выделение факторов, условий психологического риска для будущего развития ребёнка // «Синапс», 2003, № 4. С. 35–42.
8. Палуди М. Женская психология. СПб.: прайм-ЕВРОЗНАК, 2007. 177 с.
9. Пантелеев С.Р. Самоотношение как эмоционально-оценочная система. М., 1991. С. 6–30.
10. Практикум по возрастной психологии: учеб. пособие / под ред. Л.А. Головей, Е.Ф. Рыбалко. СПб.: Речь, 2006. С. 376–378.
11. Покровский В.В., Ладная Н.Н., Буравцева Е.В. ВИЧ-инфекция. Информационный бюллетень №34. М., 2010. – С. 48-52
12. Тухтарова И.В. Копинг-стратегии, механизмы психологической защиты и психосоциальной адаптации больных с ВИЧ-инфекцией. СПб., 2003. С. 21–22.
13. Улюкин И.М. Особенности психической адаптации больных ВИЧ-инфекцией молодого возраста. СПб., 2000. С. 18–19.

PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS AND PERSONALITY SELF-ATTITUDE HIV-INFECTED MOTHERS

E.F. Verkhovtseva

Northwestern State Medical University named by I.I.Mechnikov, Saint-Petersburg

The results of a comparative psychological study identified characteristics of HIV-infected women with young children: confidence in a negative social reputation, the tendency to depressed mood, a sense of the integral "against" his own, high situational and personal anxiety, etc.

Keywords: *HIV-infected mothers with young children, personality traits, self-attitude.*

Об авторах:

ВЕРХОВЦЕВА Эвелина Феликсовна – аспирант кафедры детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии ГБОУ ВПО Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И.Мечникова (195196, г. Санкт-Петербург, Заневский пр.,1), e-mail: hedgehog1000@yandex.ru