

Мир науки. Педагогика и психология / World of Science. Pedagogy and psychology <https://mir-nauki.com>

2021, №6, Том 9 / 2021, No 6, Vol 9 <https://mir-nauki.com/issue-6-2021.html>

URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/51PDMN621.pdf>

Ссылка для цитирования этой статьи:

Штефан, Е. Ф. Страхи относительно своего будущего, у осужденных, больных туберкулезом / Е. Ф. Штефан // Мир науки. Педагогика и психология. — 2021. — Т. 9. — № 6. — URL: <https://mir-nauki.com/PDF/51PDMN621.pdf>

For citation:

Stefan E.F. Fears associated with the future among convicted tuberculosis patients. *World of Science. Pedagogy and psychology*, 9(6): 51PDMN621. Available at: <https://mir-nauki.com/PDF/51PDMN621.pdf>. (In Russ., abstract in Eng.).

УДК 159.9.07

Штефан Евгений Фаддеевич

ФКОУ ВО «Вологодский институт права и экономики Федеральной службы исполнения наказаний»,
Вологда, Россия

Старший преподаватель кафедры «Организации психологической службы в уголовно-исполнительной системе»
Кандидат психологических наук
E-mail: evg-shtefan@yandex.ru

Страхи относительно своего будущего, у осужденных, больных туберкулезом

Аннотация. Статья посвящена изучению страхов, связанных со своим будущим у осужденных, больных туберкулезом. Данная группа осужденных склонна к нарушению дисциплины, проявлению агрессии, как в отношении других осужденных, так и в отношении сотрудников исправительных учреждений. Негативные эмоциональные проявления у них, зачастую, связаны с высоким уровнем тревожности, которая может быть обусловлена опасениями относительно своего будущего после освобождения. Изучение страхов, связанных со своим будущим у осужденных больных туберкулезом, поможет более эффективно осуществлять психологическое сопровождение данной категории лиц. Для проведения эмпирического исследования был разработан план нестандартизированного интервью, также использовалась методика «Многомерно-функциональная диагностика страха» (В.П. Прядеин, А.Ф. Чернавский). Результаты исследования показали, что осужденные, больные туберкулезом в отличие от здоровых осужденных видят свое будущее плохим, испытывают страх за свое здоровье, боятся дальнейшего развития болезни и того, что не смогут жить обычной жизнью. По сравнению с осужденными, не страдающими хроническими заболеваниями, они испытывают большой страх быть обманутыми и поэтому не доверяют другим людям, их пугает работа, связанная с препятствиями и трудностями. Основной акцент в психологической работе с осужденными, болеющими туберкулезом, следует сделать на изменение их отношения к заболеванию, то есть на формирование установки пройти лечение и не сдаться болезни. Для этого нужно найти ресурсы, которые помогут ощутить себя личностью, способной справиться с имеющимися трудностями и найти свое место в обществе.

Ключевые слова: осужденные; осужденные; больные туберкулезом; тревожность; страхи; будущее; страхи относительно будущего

Введение (актуальность)

Страхи относительно своего будущего являются социальными страхами, их содержание имеет культурно-историческую природу, они специализированы по возрастам воздействия и областям применения, и любая сфера человеческой деятельности обязательно содержит в себе определенную долю опасений [1, с. 138]. Современными исследователями отмечается, что наибольшие показатели опасений россиян связаны со страхами за свое будущее, и когда страх и тревога становятся запредельными, то они начинают играть отрицательную роль, парализуют человека и тем самым лишают его потенциала устремленности в будущее [2, с. 165]. Страхи, связанные со своим будущим, также могут быть обусловлены экзистенциальными переживаниями, усиливающимися в период кризисов развития и кризисов обстоятельств, к которым относятся тяжелые болезни, резкое изменение условий жизни и другие события.

Любое заболевание меняет жизнь человека и поэтому является стрессогенным фактором. В жизни людей, больных туберкулезом, происходят значительные изменения, в процессе которых трансформируется перспектива будущего [3]. Исследования показывают, что для больных туберкулезом характерен высокий уровень социальной фрустрированности, социальные и витальные страхи [4–6]. Таким образом, диагноз «туберкулез» создает значительные психологические нагрузки. Осознание факта наличия тяжелого хронического заболевания вызывает у любого человека, внутренний конфликт, провоцирующий депрессию и, как следствие, эмоциональную неустойчивость. Кроме того, негативное восприятие лиц, больных туберкулезом, приводит их к отчуждению в среде здоровых людей [7].

Большое место в психологической картине при туберкулезе занимают ипохондрические нарушения, среди которых часто встречаются обилие жалоб на здоровье, тенденции к уходу в болезнь [8; 9]. Для больных туберкулезом характерно использование в большей степени неадаптивных, слабо эффективных психологических защит, препятствующих формированию адекватного восприятия заболевания, и характерны определенные типы совладающего поведения [10; 11]. Больные туберкулезом испытывают «клеймо туберкулеза», расценивают свою болезнь как социальное страдание и хотят отомстить за него [12].

В местах лишения свободы лица, больные туберкулезом, в процессе отбывания наказания получают необходимую им медицинскую помощь, при этом у них нередко отказы от лечения, а также случаи сознательного нарушения правил личной и общественной гигиены, целенаправленные попытки заражения других лиц [13; 14]. Отмечается, что каждый пятый осужденный, больной туберкулезом до ареста не имел постоянного места жительства, занимался бродяжничеством. Разрушение семейных связей, отсутствие жилья, желания и возможности в связи с заболеванием работать являются основными причинами асоциального образа жизни больных туберкулезом, освободившихся из мест лишения свободы. Именно эта категория лиц относится к основным источникам пополнения отряда бездомных [14].

Все осужденные в той или иной мере испытывают опасения относительно того, каким образом сложится их жизнь на свободе, но после освобождения лица, больные туберкулезом, испытывают более серьезные трудности в процессе адаптации к жизни в обществе. Сам факт судимости в сочетании с серьезной болезнью делает данную группу лиц носителями двойной «стигмы», что способствуют появлению страхов относительно своего будущего, которые могут сопровождаться негативными эмоциональными проявлениями. Для эффективного психологического сопровождения указанной категории лиц необходимы исследования по изучению их опасений относительно будущей жизни за пределами лечебно-исправительного учреждения

Цель и методы исследования, характеристика выборки

Целью проведенного эмпирического исследования явилось изучение страхов, связанных со своим будущим, у осужденных, больных туберкулезом. Было выдвинуто предположение о том, что осужденные, больные туберкулезом, будут испытывать страхи относительно своего будущего, которые будут связаны болезнью и ее последствиями, и по сравнению с лицами, не имеющих хронических заболеваний, будут более настороженными и подозрительными по отношению к другим людям, испытывать страх в ситуациях, требующих от них каких-либо активных действий.

Для сбора эмпирических данных применялись специально разработанный для проведения исследования план нестандартизированного интервью и методика «Многомерно-функциональная диагностика страха» (В.П. Прядеин, А.Ф. Чернавский)¹. Собранные в процессе интервью данные подвергались качественно-количественному анализу, в ходе которого рассчитывалось процентное соотношение количества респондентов, давших ответы, относящиеся к соответствующей категории. Математическая обработка результатов методики «Многомерно-функциональная диагностика страха» включала в себя анализ данных первичной статистики и расчеты t-критерия Стьюдента для оценки различий между экспериментальной и контрольной группами.

Выборку исследования составили 90 осужденных, отбывающих наказание в исправительных учреждениях УФСИН России по Алтайскому краю и Вологодской области (в сборе эмпирических данных под нашим руководством участвовал Д.П. Копытов). В экспериментальную группу вошли 45 осужденных мужчин, больных туберкулезом легких. В контрольную группу было отобрано 45 осужденных мужчин, не имеющих хронических заболеваний. Обе группы уравновешены по возрасту, образовательному статусу и семейному положению.

Результаты исследования и их обсуждение

В интервью были включены вопросы, касающиеся восприятия осужденными своего будущего, страхов и опасений, связанных с ним. Отвечая на вопрос о том, каким они видят свое будущее в группе лиц, больных туберкулезом почти половина (46,6 %) опрошенных указали на то, что видят его плохим. Респонденты пояснили, что они не верят в свое выздоровление, и их будущее с таким серьезным заболеванием просто не может быть хорошим. В группе осужденных, не имеющих хронических заболеваний, в негативном свете свое будущее представляют только 8,9 % опрошенных. Часть осужденных (24,4 % в экспериментальной и 11,1 % в контрольной группах) полагают, что их будущее будет нормальным, то есть в нем будут происходить события, как хорошие, так и не очень, то есть жизнь будет идти самым обычным образом. Благополучным свое будущее видят 20 % осужденных больных туберкулезом, в то время, как в контрольной группе лиц с таким мнением 80 %, что в четыре раза больше.

Осужденным из обеих групп задавался вопрос о том, чего больше всего они боятся в своем будущем. В экспериментальной группе более половины (53 %) опрошенных сообщили о том, что они испытывают страх за свое здоровье. Осужденные, больные туберкулезом переживают, что болезнь может прогрессировать, и в этом случае их ждет инвалидность или даже смерть. Они отмечают, что в силу имеющегося у них заболевания, их будущее будет тяжелым. В контрольной группе испытывают страх за свое здоровье только 6,6 % опрошенных.

¹ Прядеин В.П. Психодиагностика личности: Избранные психологические тесты: Практикум / В.П. Прядеин. — Сургут: Сургутский гос. пед. ун-т, 2014. — 215 с.

В данной группе почти половина (46,6 %) респондентов находятся в страхе перед неизвестностью, их тревожат события, которые могут произойти в будущем после их освобождения. Таким образом, у осужденных, больных туберкулезом, страх связан с конкретным объектом (болезнью), а у здоровых осужденных присутствует тревожность, обусловленная ситуацией их нахождения в местах лишения свободы. Более четверти респондентов из обеих групп (31,1 % в экспериментальной и 26,6 % в контрольной) боятся того, что могут снова попасть в места лишения свободы. Часть опрошенных из обеих групп затруднились дать ответ на вопрос.

Анализ ответов на вопрос о том, какие возможные события будущего вызывают наибольшие опасения показал, что 35,5 % осужденных, больных туберкулезом, таким событием указали свою смерть, в то время, как в контрольной группе только один человек дал подобный ответ. Треть (33,3 %) опрошенных из экспериментальной группы отметили, что их страшит усугубление тяжести течения болезни, в контрольной группе подобные ответы не встречались. Осужденные, не имеющие хронических заболеваний, боятся снова вернуться за решетку (51,1 %), а также того, что им откажут в условно-досрочном освобождении (42,2 %). В группе осужденных больных туберкулезом страх снова оказаться в местах лишения свободы присутствует у 6,6 % опрошенных, 8,8 % респондентов боятся отказа в условно-досрочном освобождении.

В целом, анализ данных, полученных с помощью интервью показал, что для большинства осужденных, больных туберкулезом, характерна пессимистичная оценка их возможного будущего, в отличие от здоровых осужденных, надеющихся на то, что их жизнь будет благополучной. Осужденные, больные туберкулезом испытывают опасения, связанные с дальнейшим прогрессированием заболевания, их страх связан с конкретным объектом (болезнью), а здоровые осужденные боятся неизвестности, что свидетельствует о присутствии тревожности, обусловленной ситуацией нахождения в местах лишения свободы. Осужденные, страдающие туберкулезом, боятся собственной смерти и тяжелого течения болезни, в то время, как в группе здоровых осужденных доминируют опасения относительно событий, которые так или иначе связаны с их нахождением в местах лишения свободы и могут стать препятствием для благополучного будущего (отказ в условно-досрочном освобождении, повторное заключение).

Далее рассмотрим результаты статистической обработки данных, полученных с помощью методики «Многомерно-функциональная диагностика страха». В таблице 1 представлены полученные нами результаты сравнения средних значений в экспериментальной и контрольной группах между собой, с помощью t-критерия Стьюдента.

Из данных, приведенных в таблице 1 видно, что значимые различия между группами (при $p \leq 0,05$) наблюдаются по шкале «чувство опасности (прогноз)». Осужденные, больные туберкулезом, в отличие от здоровых осужденных, считают, что лучше чувствуют опасность, проявляют настороженность по отношению к происходящим событиям и постоянно находятся в состоянии ожидания неприятностей. Они полагают, что у них больше оснований опасаться чего-либо по сравнению с другими, не доверять людям и опасаться обмана с их стороны (значимые различия при $p \leq 0,01$). Для группы осужденных, больных туберкулезом по сравнению с группой осужденных, не имеющих хронических заболеваний, более сложно брать на себя ответственность за выполнение каких-либо дел, их страшат возможные препятствия, и поэтому они избегают подобных ситуаций. Они боятся любых социальных изменений, пережитый страх сделали их более озлобленными, недоверчивыми и подозрительными, менее искренними по отношению к другим людям (значимые различия между группами по шкалам «страх деятельности», «страх жизнедеятельности» и «отрицательное действие эго страха» при $p \leq 0,05$).

Полученные значимые различия при $p \leq 0,01$ по шкале «отрицательное последствие социального страха» позволяет говорить о том, что осужденные из экспериментальной группы по сравнению с контрольной группой, воспринимают себя, как людей нетерпимых к окружающим, способных проявлять безразличие в тех ситуациях, в которых ранее они не могли остаться безучастными. Пережитый страх, при решении конфликтной ситуации, заставляет их поступать по принципу: «моя хата с краю, ничего не знаю», разрушает веру в добро и справедливость, способствует формированию установки на то, что людьми руководят низменные чувства, которые они тщательно скрывают.

Таблица 1

**Сравнение средних значений, полученных по методике
«Многомерно-функциональная диагностика страха» (отдельные характеристики
страха) в экспериментальной и контрольной группах**

Название шкалы	Средние значения		t-критерий для равенства средних значимость (2-х сторонняя)
	экспериментальная группа	контрольная группа	
Фантазии, надуманные страхи	29,8	28,3	0,557
Психофизиология	26,9	27,5	0,723
Боль эго (физическая, бытовая)	29,1	27,8	0,705
Чувство опасности (прогноз)	41,2	36,9	0,014
Эго страх (самооценка)	44,2	36,9	0,009
Боль социальная	32,3	28,4	0,560
Природный страх	21,3	20,5	0,628
Экстремальный страх	29,4	32,8	0,715
Страх деятельности	42,6	38,7	0,026
Бытовой страх	18,6	22,8	0,064
Моральный страх	16,2	16,8	0,820
Страх жизнедеятельности	28,9	24,6	0,024
Длительность, постоянство	20	19,6	0,860
Отрицательное последствие эго страха	32,3	27,1	0,021
Положительное последствие эго страха	19,2	18,8	0,782
Регуляция экстернальная	27,6	25,9	0,570
Отрицательное последствие социального страха	40,5	26,6	0,001
Положительное последствие социального страха	17,7	18,4	0,817

Составлено автором

На основе исходных данных, полученных с помощью методики «Многомерно-функциональная диагностика страха» по отдельным характеристикам страха были подсчитаны суммарные характеристики. В таблице 2 представлены полученные нами результаты сравнения средних значений в экспериментальной и контрольной группах между собой, с помощью t-критерия Стьюдента.

Данные, представленные в таблице 2 позволяют говорить о том, что у осужденных, больных туберкулезом наблюдается предрасположенность к страху, они постоянно ожидают неприятностей, находятся в состоянии тревоги и испуга (высокие значения по шкалам «ожидание страха» и «предрасположенность к страху»). В отличие от осужденных, не имеющих хронических заболеваний, они испытывают страх перед напряженными ситуациями, требующими активных действий, изменения поведения (значимые различия при $p \leq 0,01$ по шкале «страх естественный»). В целом, осужденные, болеющие туберкулезом, в большей степени предрасположены к страхам и тем переживаниям, которыми они сопровождаются (значимые различия между экспериментальной и контрольной группами при $p \leq 0,01$ по шкалам «предрасположенность к страху» и «непосредственное переживание страха»).

Таблица 2

**Сравнение средних значений, полученных по методике
«Многомерно-функциональная диагностика страхов» (суммарные характеристики
страха) в экспериментальной и контрольной группах**

Название шкалы	Средние значения		t-критерий для равенства средних значимость (2-х сторонняя)
	экспериментальная группа	контрольная группа	
Ожидание страха	71,6	65,2	0,680
Предрасположенность к страху	71,1	64,4	0,625
Болевые ощущения	61,4	56,2	0,780
Страх естественный	69,9	43,3	0,001
Страх ситуативный	45,6	49,6	0,810
Страх бытийный	71,5	63,3	0,570
Предрасположенность к страху	204,1	185,8	0,042
Непосредственное переживание страха	187	156,2	0,045

Составлено автором

Полученные в ходе исследования эмпирические данные подтвердили гипотезу о том, что осужденные, больные туберкулезом, испытывают страхи относительно своего будущего, которые связаны болезнью и ее последствиями. В отличие от осужденных, не имеющих хронических заболеваний, они проявляют настороженность и подозрительность по отношению к другим людям, испытывают страх в ситуациях, требующих от них каких-либо активных действий. С опорой на результаты исследования можно выделить ряд приоритетных направлений психологической сопровождения осужденных, больных туберкулезом. Психологическая работа должна быть направлена на работу по осознанию необходимости осознанного отношения к своему лечению, возможности выздоровления при условии сотрудничества в процессе терапии с медицинским персоналом исправительного учреждения. Заинтересованность осужденных в своем лечении поможет справиться со страхами в отношении того, что болезнь неизлечима и ее нельзя победить. Необходима работа по развитию у осужденных уверенности в собственных силах, что будет способствовать уменьшению враждебности по отношению к другим людям.

Выводы

Большинство осужденных, больных туберкулезом, настроены достаточно пессимистично в отношении своего будущего, они переживают страхи, связанные с возможным ухудшением состояния своего здоровья, в то время, как осужденные, не имеющие хронических заболеваний видят свое будущее достаточно благополучным. Страхи осужденных, больных туберкулезом связаны с конкретным объектом (болезнью), а у здоровых осужденных присутствует тревожность в отношении неопределенности, обусловленной ситуацией нахождения в местах лишения свободы. Осужденные, больные туберкулезом по сравнению со здоровыми осужденными, в большей мере испытывают настороженность по отношению к происходящим событиям, постоянно ожидают неприятностей со стороны окружающего мира. Им страшно брать на себя ответственность за выполнение каких-либо дел, они боятся трудностей и поэтому стремятся избегать возникновения подобных ситуаций. Осужденных, больных туберкулезом пугают любые социальные изменения, под влиянием своих переживаний они стали озлобленными, недоверчивыми и подозрительными по отношению к другим людям, они не верят в добро и справедливость.

Основной акцент в психологической работе с осужденными, болеющими туберкулезом, следует сделать на изменение их отношения к заболеванию, то есть на формирование установки пройти лечение и не сдаться болезни. Необходимо помочь им найти и актуализировать те

ресурсы, которые помогут им справиться с имеющимися трудностями и найти свое место в обществе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Топилина А.В. Демографическая составляющая социальных страхов и их место в процессе социализации / А.В. Топилина // Успехи современной науки и образования. — 2016. — Т. 4. — № 11. — С. 138–141.
2. Багдасарьян Н.Г. Страх как «онтологическое ядро» современности: российский контекст / Н.Г. Багдасарьян, М.П. Король // Социальная политика и социология. — 2018. — Т. 17. — № 2(127). — С. 161–169.
3. Сухова А.В. Социальные последствия заболевания туберкулезом / А.В. Сухова // Региональное развитие. — 2014. — № 2. — С. 142–146.
4. Захарова Е.В. Социальная фрустрированность больных туберкулезом / Е.В. Захарова // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. — 2020. — № 1(179). — С. 401–405.
5. Сухова А.В. Витальные и социальные страхи как мишень для мотивации к лечению больных туберкулезом легких / А.В. Сухова, В.М. Сухов // Туберкулез и болезни легких. — 2014. — № 11. — С. 58–63.
6. Захарова Е.В. Оценка межличностных отношений больных хронической бронхолегочной патологией и ее использование в программе психокоррекции / Е.В. Захарова // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. — 2015. — Т. 17. — № 5–3. — С. 1004–1008.
7. Ким В.В. Криминологическая характеристика личности, больных туберкулезом, отбывающих наказание в виде лишения свободы / В.В. Ким // Человек: преступление и наказание. — 2013. — № 1(80). — С. 132–136.
8. Добровольская О.Э. Социально-психологические особенности пациентов, больных туберкулезом / О.Э. Добровольская, Т.Ю. Хабарова // Центральный научный вестник. — 2016. — № 3(3). — С. 11–13.
9. Захарова Е.В. Структура и степень выраженности невротических и невротоподобных нарушений у больных туберкулезом / Е.В. Захарова // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. — 2020. — Т. 9. — № 1–1. — С. 19–25.
10. Захарова Е.В. Структура психологических защит больных туберкулезом / Е.В. Захарова // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. — 2019. — № 11(177). — С. 502–508.
11. Захарова Е.В. Стратегии совладающего поведения больных туберкулезом / Е.В. Захарова // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. — 2019. — Т. 8. — № 5–1. — С. 187–195.
12. Сухова А.В. Значимые для лечебного процесса психосоциальные характеристики больных хроническим туберкулезом легких / А.В. Сухова // Сибирский психологический журнал. — 2014. — № 5. — С. 79–92.
13. Ким В.В. Общие меры профилактики преступности осужденных, больных туберкулезом / В.В. Ким // Прикладная юридическая психология. — 2013. — № 4. — С. 119–121.
14. Решетникова А.И. Криминологическая характеристика осужденных, больных туберкулезом, содержащихся в лечебных исправительных учреждениях / А.И. Решетников // Вестник Калужского университета. — 2015. — № 3. — С. 74–75.

Stefan Evgeniy Faddeyevich

Vologda Institute of Law and Economics of the Federal Penal Service, Vologda, Russia
E-mail: evg-shtefan@yandex.ru

Fears associated with the future among convicted tuberculosis patients

Abstract. The article is devoted to the study of fears associated with their future among convicted tuberculosis patients. This group of convicts is prone to violation of discipline, manifestation of aggression, both in relation to other convicts and in relation to employees of correctional institutions. Their negative emotional manifestations are often associated with a high level of anxiety, which may be due to fears about their future after release. Studying the fears associated with their future among convicted tuberculosis patients will help to more effectively carry out psychological support for this category of persons. To conduct an empirical study a plan for a non-standardized interview was developed and the methodology "Multidimensional functional diagnostics of fear" was also used (V.P. Pryadein, A.F. Chernavsky). The results of the study showed that convicted tuberculosis patients, in contrast to healthy convicts, see their future as bad, fear for their health, are afraid of the further development of the disease and the fact that they will not be able to live a normal life. Compared with convicts who do not suffer from chronic diseases, they have a great fear of being deceived and therefore do not trust other people, they are afraid of work associated with obstacles and difficulties. The main emphasis in psychological work with convicts suffering from tuberculosis should be placed on changing their attitude towards the disease, that is, on forming an attitude to undergo treatment and not surrender to the disease. To do this you need to find resources that will help you feel like a person who can cope with existing difficulties and find your place in society.

Keywords: convicts; convicted tuberculosis patients; anxiety; fears; future; fears about the future