

Ю. Е. Ослопова

ИССЛЕДОВАНИЕ ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ НАСЕЛЕНИЯ ¹

Социально-экономические и политические перемены в жизни российского общества в 1990-х гг. вызвали общее ухудшение ситуации в сфере общественной психики. Радикальное изменение образа жизни, снижение уровня жизни, дискредитация или игнорирование традиционных ценностей семьи и брака, национального единства и терпимости,

утрата смысла жизни, трудности социальной адаптации и самореализации привели к снижению или исчезновению у конкретного человека психической установки на перспективу, мотивации на лучшую жизнь и деятельность на благо общества. Возникли массовые негативные психические состояния, носящие устойчивый затяжной характер.

¹Работа осуществляется при финансовой поддержке Российского фонда фундаментальных исследований (грант № 02-06-80397).

Психическое здоровье – неотъемлемая часть здоровья общества в целом, а между психическим и физическим самочувствием человека существует тесная взаимосвязь, поэтому распространение негативных психических состояний в немалой степени способствовало общему ухудшению здоровья, росту заболеваний, высокой смертности населения страны и региона. Так, например, такой наглядный показатель состояния психического здоровья, как уровень самоубийств, увеличился в период с 1990 г. по 2001 г. с 31 до 48,2 умерших на 100 тыс. населения и остается выше научно обоснованного предельно критического уровня (20 случаев на 100 тыс. нас.). Это свидетельствует о наличии серьезных деструктивных тенденций в общественной психике.

Вологодским научно-координационным центром ЦЭМИ РАН и департаментом здравоохранения Вологодской области с 2000 г. проводится исследование с целью комплексного изучения динамики основных показателей социально-психологического климата и психического здоровья населения региона и выработки направлений, способствующих выявлению и предупреждению негативных тенденций, стабилизации и улучшению ситуации в этих сферах регионального сообщества.

Исходя из такой постановки цели важным является изучение уровня востребованности различных типов психологической помощи среди жителей области. В связи с этим в исследование, проводимое в 2002 г., были включены методики оценки невротизации населения, уровня тревоги и депрессии у жителей региона, а также блок вопросов, направленных на изучение мнений жителей региона о необходимости создания социально-психологических служб по месту проживания.

Распространенность невротических расстройств в регионе изучалась с помощью включенной в опрос общественного мнения экспресс-диагностики невроза. С ее помощью выявляется доля лиц, которые, по всей вероятности, имеют симптомы **невротического расстройства**. Их представительство возросло с 20% в 2001 г. до **27%** респондентов, ответивших на вопросы методики, в 2002 г.

Анализируя результаты, полученные с помощью госпитальной шкалы тревоги и депрессии, можно сделать следующие выводы. Лишь 62% населения находятся в состоянии без тревоги и депрессии. В то же время у 35% жителей региона – субклинически выраженная тревога и депрессия, что говорит о необходимости психотерапевтической коррекции данной патологии. У 3% опрошенных – клинически выраженная тревога и депрессия, что требует амбулаторного лечения. Таким образом, **38%** населения имеет уровень **тревоги и депрессии**, превышающий норму, причем показатели по шкале тревоги (40%) более негативны, чем по шкале депрессии (33%). Следует отметить, что, по результатам использования в 2001 г. другой методики, депрессии были подвержены 29% населения области (3% – имели признаки явной депрессии, а 26% – развивающейся депрессии). Таким образом, за минувший год количество жителей региона, находящихся в состоянии депрессии, возросло с 29 до 33%.

Четверть всех опрошенных признались в существовании затруднений и проблем, которые они не могли решить из-за отсутствия квалифицированной помощи. Только 12% обращались к специалисту, 6% – в специальную службу психологической поддержки, 4% респондентов звонили по «телефону доверия» (рис. 1). По-видимому, это связано с тем, что жители области не располагают информацией о функционирующих в регионе службах социально-психологической помощи.

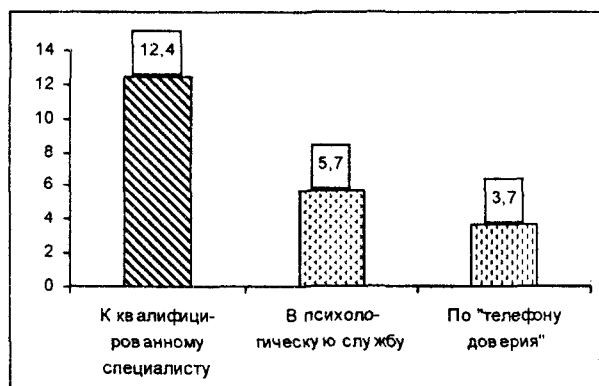


Рис. 1. Доля респондентов, обращавшихся ранее за психологической помощью (в %).

Одной из задач принятой в регионе концепции «Вологодская область – Здоровье-21: долгосрочная политика охраны и укрепления здоровья населения Вологодской области» является улучшение психологического климата и психического здоровья. При этом предусматривается реализация таких направлений по улучшению ситуации в сфере общественной психики, как создание и развитие комплексных служб помощи людям, имеющим проблемы психической адаптации; развитие системы психологической и психотерапевтической помощи; систематическая подготовка семей-

ных и участковых врачей по диагностике и коррекции депрессивных состояний и пр. В рамках этой задачи нами были изучены потребности населения региона в специальной социальной психологической помощи, в результате чего выявлено следующее.

Большая часть жителей области убеждена в необходимости создания и функционирования в регионе специальных психологических служб (69%) или «телефона доверия» (49%), помогающих людям решать проблемы (рис. 2).

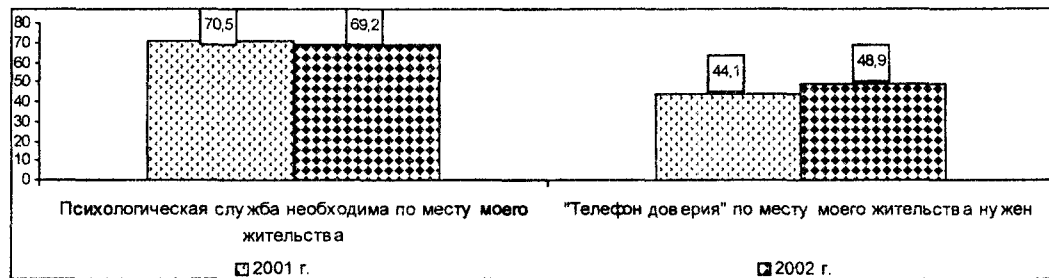


Рис. 2. Доля положительных ответов респондентов на вопросы о необходимости создания по месту жительства служб психологической помощи и «телефона доверия» (в %).

В случае возникновения серьезных психологических проблем в будущем каждый второй опрошенный стал бы обращаться в такую службу, каждый третий воспользовался бы «телефоном доверия». Каждый четвертый «сразу смог бы обратиться» за помощью

к квалифицированному специалисту, такая же доля опрошенных «хотели бы обратиться», но считают, что трудно это сделать, т.к. непривычно и окружающие могут неправильно понять (рис. 3).

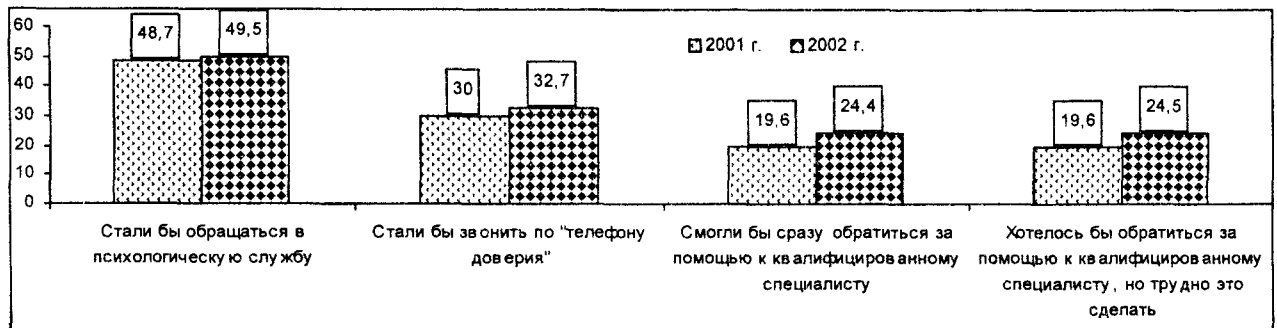


Рис. 3. Доля жителей области, способных обратиться за психологической помощью в случае возникновения у них или их близких психологических проблем (в %).

Если рассмотреть группу тех респондентов, которые наиболее остро осознают необходимость существования в обществе квалифицированной психологической помощи населению, то можно сделать следующие выводы.

Доля признавших в том, что они испытывали серьезные психологические затруднения и нуждались в помощи специалистов,

среди женщин (28%) значительно больше, чем среди мужчин (21%). Практически равен удельный вес мужчин и женщин, ранее обратившихся за помощью к психологу или психиатру (9%). Однако среди женщин больше тех, кто считает необходимым создание по месту жительства служб психологической помощи и «телефона доверия», а также гото-

Таблица 1

Востребованность психологической помощи жителями области в зависимости от половозрастной характеристики (в % к данной группе респондентов)

Варианты ответов	Мужчины	Женщины	Молодежь	Средний возраст	Пожилые
Испытывали серьезные психологические затруднения	21,3	27,9	16,8	23,7	28,3
Обращались за помощью к специалисту, в психологическую службу, по "телефону доверия"	8,7	9,3	10,4	7,5	9,7
Необходимы по месту жительства: психологическая служба, "телефон доверия"	38,0	42,5	38,3	39,2	42,2
Стали бы обращаться в случае возникновения психологических проблем к специалисту, в психологическую службу, по "телефону доверия"	36,7	38,3	41,6	40,3	46,6
<i>В целом по области</i>	41,3	58,7	13,6	34,9	51,5

вых прибегнуть к их услугам (табл. 1). Пожилые люди чаще остальных сталкивались в жизни с серьезными психологическими проблемами (28%), ощущают высокую потребность в психологической помощи (42%) и готовы обратиться за ней в будущем в случае возникновения аналогичных проблем у них самих или их близких (47%). Однако молодые жители области несколько чаще, чем

представители других возрастных групп, прибегали к помощи различных психологических служб (10%).

Потребность в психологической помощи значительно выше среди тех людей, у которых на момент проведения опроса были обнаружены признаки невротического расстройства, повышенной тревоги и депрессии (табл. 2).

Таблица 2

Потребность жителей области с повышенным уровнем фрустрированности, признаками невроза и депрессии в психологической помощи (в % к данной группе респондентов)

Варианты ответов	Невротическое расстройство	Тревожно-депрессивный синдром	<i>В целом по области</i>
Испытывали серьезные психологические затруднения	37,8	39,8	25,2
Обращались за помощью: - к специалисту - в психологическую службу - по "телефону доверия"	17,8 7,4 5,2	23,3 11,3 6,0	12,4 5,7 3,7
Необходимы по месту жительства: - психологическая служба - "телефон доверия"	77,0 55,6	62,5 42,9	69,2 48,9
Стали бы обращаться в случае возникновения психологических проблем: - к специалисту - в психологическую службу - по "телефону доверия"	58,1 57,1 40,7	56,4 50,4 25,1	48,9 49,5 32,7
<i>В целом по области</i>	27,3	9,0	

Треть жителей региона, относящих себя к категории «бедных и нищих», утвердительно ответили на вопрос о возникавших ранее серьезных психологических проблемах, которые они не могли решить из-за отсутствия квалифицированной помощи, в то время как среди «людей среднего достатка» (42% населения) – каждый четвертый, а среди «богатых» (2% всех опрошенных) – каждый седьмой. Последние чаще (11%) обращались за помощью специалистов, чем представители остальных категорий. Однако именно среди «богатых» менее

всего таких, кто считает необходимым создание по месту жительства служб психологической помощи или «телефона доверия» (50%). В подобные организации стали бы обращаться 44% «бедных и нищих», среди других категорий этот показатель ниже (табл. 3).

Анализируя результаты исследования, можно сделать вывод о том, что ситуация в сфере общественной психики достаточно сложна и имеет тенденцию к ухудшению. Отмечается высокая потребность жителей региона (от трети до половины всех опрошенных)

Таблица 3

Потребность жителей области в психологической помощи в зависимости от социальной самоидентификации и среднедушевого дохода (в % к данной группе респондентов)

Варианты ответов	Богатые	Люди среднего достатка	Бедные и нищие	Среднедушевой доход
Испытывали серьезные психологические затруднения	14,3	22,5	33,2	1948,3
Обращались за помощью к специалисту, в психологическую службу, по "телефону доверия"	10,7	6,3	10,6	2038,6
Необходимы по месту жительства: психологическая служба, "телефон доверия"	50,0	59,6	57,3	2029,8
Стали бы обращаться в случае возникновения психологических проблем к специалисту, в психологическую службу, по "телефону доверия"	40,5	42,2	44,4	1918,2
<i>В целом по области</i>	<i>1,9</i>	<i>41,9</i>	<i>42,2</i>	<i>2080,6</i>

в специальной психологической помощи в сложных жизненных ситуациях со стороны квалифицированных специалистов. Все это требует пристального внимания и конкретных шагов органов здравоохранения и социального управления.

В этой связи считаем необходимым развитие системы адресной помощи социально незащищенным слоям населения; разработку целевой программы укрепления и совершенствования семейных отношений

(создание консультаций по оказанию медико-психолого-педагогической помощи семьям); создание и развитие специальных социально-психологических служб (в том числе на базе поликлиник и больниц); развитие и совершенствование региональной сети «телефонов доверия», а также широкое информирование населения о местах расположения данных учреждений и предлагаемых ими услугах.