

ОБЩЕСТВЕННОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ В УСЛОВИЯХ ФИНАНСОВОГО КРИЗИСА

В статье рассмотрены основные результаты мониторинга общественного психического здоровья, проведённого научным коллективом ИСЭРТ РАН в 2009 г. Выявлены категории лиц, среди которых особенно широко распространены негативные эмоции, а также симптомы тревоги, депрессии, невроза. Показано отрицательное влияние сниженного психологического фона на физическое самочувствие, поведение, межличностные взаимодействия, отношение к профессиональной деятельности индивида. Рассмотрено влияние безработицы, как фактора, оказывающего воздействие на состояние общественного психического здоровья в период мирового финансового кризиса.

Общественное психическое здоровье, суицидальное поведение, социальное настроение, экономический кризис, субъективная оценка качества жизни.

Кризисные явления в экономике и социальной сфере являются важным фактором, детерминирующим динамику общественного психического здоровья. После социально-экономических кризисов 1991 и 1998 гг. на территории Российской Федерации резко повысился уровень заболеваемости психическими расстройствами, обострилась проблема алкоголизма, участились случаи суицида. К 2000 г. по сравнению с началом 90-х гг. количество впервые заболевших психическими расстройствами выросло на 44,9%, в том числе пограничными психическими расстройствами – 45,7%, умственной отсталостью – 37,8%, шизофренией – 25,5%. К началу 2000 года уровень инвалидности составил 588,2 случая на 100 тыс. населения (рост на 41%), а первичная инвалидность – 38,4 на 100 тыс. (рост на 53,6%). Заболеваемость алкоголизмом стала больше, чем в 1991 году, на 37,7%,

а наркоманией – в 10,7 раза¹. За этот же период в стране и области резко повысился уровень смертности от самоубийств (в 1,5 и 2 раза соответственно).

В настоящее время изучение вопросов, связанных с динамикой и факторами общественного психического здоровья, является особенно актуальной задачей в связи с мировым финансово-экономическим кризисом. Всемирная организация здравоохранения 9 октября 2008 г. выступила с предупреждением о том, что экономический кризис вызовет рост случаев психического нездоровья и самоубийств по мере того, как люди будут пытаться противостоять бедности и безработице. Генеральный директор ВОЗ *Маргарет Чан* отметила, что «предупреждение ВОЗ касается, прежде всего, людей, живущих в странах с низкими и средними доходами, в которых ограничен доступ к адекватному лечению»².

Отечественные эксперты также прогнозируют рост числа психопатологий и суицидов. Так, в выступлении на кон-

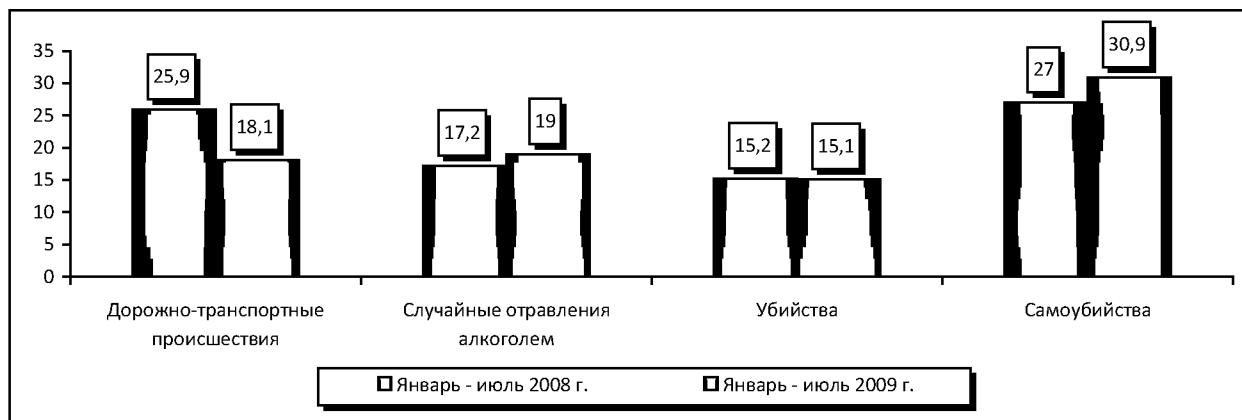


МОРЕВ Михаил Владимирович
младший научный сотрудник
ИСЭРТ РАН

¹ Дмитриева Т.Б., Положий Б.С. Психическое здоровье россиян [Электронный ресурс] // Человек. – 2002. – №6. – Режим доступа: <http://vivovoco.rsl.ru/VV/PAPERS/MEN/PSYRUS.HTM>

² Финансовый кризис обострит проблемы психического здоровья [Электронный ресурс] // Новости Московского НИИ психиатрии. – Режим доступа: www.mniip.org/news/detail.php?ID=1324

Рисунок 1. Смертность населения Вологодской области от причин класса «Несчастные случаи, травмы и отравления» (умерших на 100 тыс. населения)



грессе «Социальная психиатрия будущего» глава Научного центра социальной и судебной психиатрии Т.Б. Дмитриева отметила: «Та ситуация с финансовым кризисом, которая сегодня существует, безусловно, может привести к увеличению числа бедных, и может возникнуть тот порочный круг, когда бедность и недоступность медицинской помощи приводит к ухудшению здоровья, в том числе и психического. В условиях финансового кризиса негативное значение имеет стрессовая ситуация у людей, которые ещё вчера представляли средний класс, а сегодня много лишились»³.

Кризисные явления в экономике нашли своё отражение и в общественном психическом здоровье населения Вологодской области. Так, за период с января по июль 2009 г. по сравнению с аналогичным периодом 2008 г. увеличился уровень смертности от самоубийств и случайных отравлений алкоголем, то есть от причин, динамика которых непосредственно связана с психическим состоянием населения (рис. 1)⁴.

Признаки ухудшения психологического климата в регионе проявляются не только в данных официальной статистики,

но и в субъективных оценках населения. Судя по результатам мониторинга общественного психического здоровья, проведённого в 2009 г., произошло увеличение доли жителей, которые испытывают преимущественно негативные эмоции в повседневной жизни, причём негативные изменения были отмечены впервые за период с 2001 по 2009 г. (рис. 2)⁵.

Негативные изменения показателей психического здоровья затронули прежде всего людей среднего возраста и наиболее обеспеченных жителей области (табл. 1). Тем не менее существенное повышение уровня распространённости симптомов невроза среди женщин старше 55 лет, тревоги – среди женщин до 30 лет и негативных эмоций – среди мужчин старше 60 лет свидетельствует о том, что последствия нестабильности социально-экономической ситуации отразились на психическом самочувствии широких слоёв населения.

Анализ результатов исследования показал, что распространение негативных психических расстройств связано с родом деятельности населения. Эту тенденцию можно проследить, если принять во внимание тот факт, что признаки повышенной тревожности при отсутствии своевременного вмешательства переходят на

³ Финансовый кризис может нанести вред здоровью россиян // Новости РИА Primamedia [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.primamedia.ru/news/show/?id=86079

⁴ Социально-экономическое положение Вологодской области в январе – августе 2009 года: Доклад / Вологдастат. – Вологда, 2009. – 156 с.

⁵ Мониторинг общественного психического здоровья проводится в городах Вологде и Череповце и 8 районах области. Периодичность опроса – 1 раз в год. Объём выборки составляет 1500 человек.

Рисунок 2. Динамика показателя социального настроения (в % от числа опрошенных)

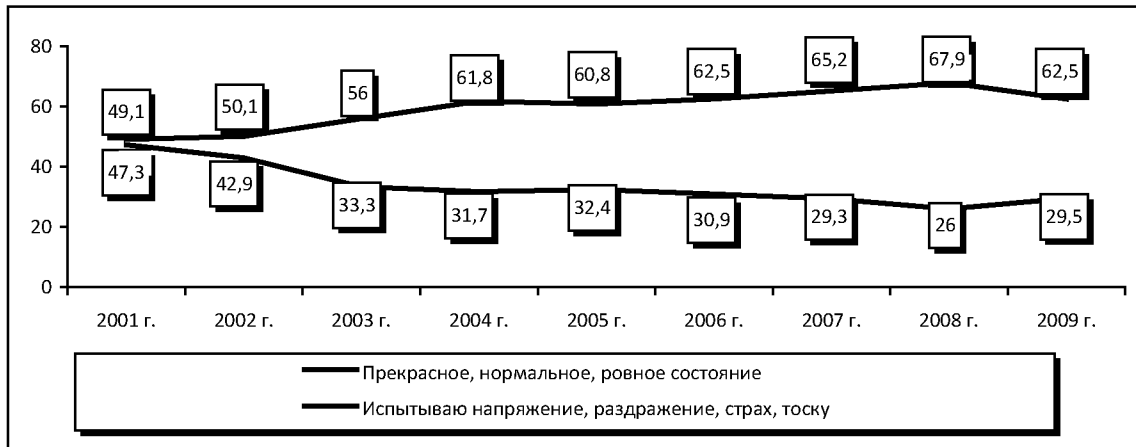


Таблица 1. Распространение симптомов тревоги, депрессии, невроза и негативных эмоций в различных социально-демографических группах населения (в % от числа опрошенных)

Группы населения по полу, возрасту и уровню доходов	Симптомы тревоги		Симптомы невроза		Симптомы депрессии		Доля жителей, испытывающих «напряжение, раздражение, страх, тоску»	
	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.
Пол / возраст								
Мужской до 30 лет	18,7	21,7	7,1	10,9	19,2	20,1	14,8	21,2
30 – 60 лет	25,8	22,4	10,5	9,5	21,3	28,7	22,9	28,7
Старше 60 лет	30,1	30,8	6,8	10,6	48,6	44,2	29,1	36,5
Женский до 30 лет	22,5	30,3	12,0	13,3	16,2	19,3	23,6	26,1
30 – 55 лет	30,7	36,5	12,6	15,0	21,3	28,7	29,7	30,6
Старше 55 лет	36,4	37,9	11,4	16,5	49,2	47,4	33,2	34,0
Доходные группы								
20% наименее обеспеченных	36,8	34,5	16,2	14,8	32,9	36,2	39,0	38,9
60% среднеобеспеченных	27,6	31,3	10,2	14,0	33,8	33,0	27,9	29,8
20% наиболее обеспеченных	15,8	25,8	7,9	10,5	13,6	20,1	14,9	26,2

глубинный уровень и перерастают в симптомы невроза, которые, в свою очередь, со временем ведут к депрессии как реакции организма на невозможность изменения проблемной ситуации.

С этой точки зрения следует отметить, что рост уровня тревожности среди учащихся и студентов связан с проблемами при поступлении в вуз и трудоустройстве по окончании обучения. Качественно новый уровень развития психопатологии (симптомы невроза) проявляется среди людей, потерявших работу. Таким образом, отсутствие резкого увеличения уровня распространённости симптомов депрессии может оказаться временным явлением, широкое распространение которого вероятно при отсутствии шагов по нормализации психологического климата в регионе.

Ухудшение показателя социального настроения во многом связано с обострением проблемы безработицы. По данным Департамента занятости населения Вологодской области, уровень безработицы на её территории в 2009 г. повысился с 2,4% в январе до 4,2% в сентябре. При этом результаты социологического исследования свидетельствуют о том, что среди официально зарегистрированных безработных в 2,5 раза увеличилась доля тех, кто проявляет симптомы невроза (с 9% в 2008 г. до 22% в 2009 г.), и почти в 2 раза возрос удельный вес людей, негативно характеризующих своё настроение (с 25 до 45% соответственно).

В целом среди неработающих жителей области шире распространены признаки негативных психических состояний, однако

ухудшение показателей психического здоровья отмечается и среди работающего населения (табл. 2). Так, в данной категории населения в 2009 г. по сравнению с предыдущим годом увеличился уровень распространённости симптомов тревоги (с 26 до 30% соответственно) и депрессии (с 22 до 27%). Это обусловлено опасениями по поводу возможного увольнения. В то же время снижение уровня распространённости признаков тревоги и депрессии среди неработающих жителей области связано с антикризисными мерами государства, направленными на поддержание уровня доходов людей, потерявших работу (увеличение минималь-

ного и максимального размеров пособия по безработице с 1 января 2009 г. в 1,5 раза – до 850 и 4 900 рублей соответственно).

Негативные психические состояния и отрицательные эмоции в 1,5 – 2 раза чаще встречаются среди тех жителей области, которые отмечают ухудшение динамики своего благосостояния (табл. 3). Удельный вес данной категории населения возрос с 19 до 26%, по сравнению с прошлым годом – с 20 до 34%, за последние 6 месяцев – с 19 до 37%.

Следует также подчеркнуть, что в 2009 г. увеличилась доля проявляющих симптомы тревоги, депрессии и невроза не

Таблица 2. Распространение симптомов тревоги, депрессии, невроза, а также негативных эмоций в зависимости от рода занятий населения (в % от числа опрошенных)

Группы населения по роду занятий	Тревога		Невроз		Депрессия		Доля жителей, испытывающих «напряжение, раздражение, страх, тоску»	
	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.
Работающие	25,9	29,8	10,1	11,8	21,7	26,7	24,4	26,4
Безработные	32,9	30,4	12,6	14,9	45,5	39,4	30,0	36,2
В том числе: студенты, учащиеся	17,8	22,1	15,0	10,5	16,8	15,8	18,7	22,1
пенсионеры, инвалиды	38,6	33,0	12,5	14,7	57,5	48,4	35,4	38,6
безработные (официально зарегистрированные), неработающие	33,3	30,4	8,8	21,7	40,4	31,9	24,6	44,9

Таблица 3. Распространение симптомов тревоги, депрессии, невроза, а также негативных эмоций в зависимости от оценки динамики материального положения (в % от числа опрошенных)

Изменение материального положения	Наличие симптомов тревоги		Наличие симптомов невроза		Наличие симптомов депрессии		Доля жителей, испытывающих «напряжение, раздражение, страх, тоску»	
	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.
За последние три года								
Улучшилось	20,3	20,8	10,6	13,0	14,9	18,4	16,4	22,4
Ухудшилось	35,7	48,2	9,8	17,2	37,4	46,0	39,2	45,2
Осталось без изменений	29,3	24,0	10,3	10,6	35,5	26,6	27,0	25,0
Затрудняюсь ответить	34,2	28,9	15,8	10,5	33,3	34,2	28,3	22,4
По сравнению с прошлым годом								
Улучшилось	20,1	24,1	16,4	18,5	8,7	11,6	15,3	20,8
Ухудшилось	35,6	36,6	36,9	36,6	11,1	17,8	38,3	39,9
Осталось без изменений	28,2	26,2	31,2	28,9	11,2	9,3	26,2	25,5
Затрудняюсь ответить	32,5	35,0	36,5	36,7	13,5	13,3	27,8	21,7
За последние 6 месяцев								
Улучшилось	21,6	31,3	17,3	24,2	9,1	12,1	14,9	23,2
Ухудшилось	32,0	34,2	37,4	34,4	10,3	17,0	39,9	38,2
Осталось без изменений	27,9	24,9	30,5	26,7	10,4	9,8	24,8	25,3
Затрудняюсь ответить	36,4	40,3	32,6	40,3	17,8	12,5	31,0	20,8

только среди тех, кто негативно оценивает динамику своих доходов, но и среди тех, кто отмечает улучшение своего материального положения. На наш взгляд, это связано с опасениями населения относительно дальнейших перспектив развития социально-экономической ситуации в стране и области в условиях кризиса.

Аналогичные тенденции наблюдаются при оценке уровня распространённости негативных психических состояний в зависимости от динамики должностного положения жителей региона (табл. 4). Финансовый кризис отразился на психическом самочувствии широких слоёв населения, поэтому в 2009 г. увеличился уровень распространённости негативных психических состояний и эмоций не только среди тех, кто отрицательно характеризует динамику своего должностного положения, но и среди тех, кто придерживается противоположной точки зрения.

Таким образом, данные анализа свидетельствуют о том, что в категории людей, негативно оценивающих динамику своего материального и должностного положения, показатели психического здоровья

значительно хуже и, что важнее всего, распространение симптомов тревоги, депрессии, неврозов и отрицательных эмоций происходит быстрее по сравнению с остальными жителями области. В то же время динамика распространения симптомов тревоги, депрессии, негативных эмоций зависит не от самого факта ухудшения материального или должностного положения, а от общей социально-экономической ситуации, от степени выраженности в обществе потенциальной угрозы увольнения или падения уровня жизни.

В связи с этим остаётся добавить, что доля людей, отмечающих ухудшение своего материального и должностного положения по сравнению с 2008 г., увеличилась почти в 2 раза (табл. 5). Это создаёт опасность в плане дальнейшего ухудшения общественного психического здоровья и перехода признаков негативных психических состояний с предпатологического на клинический уровень проявления.

Ухудшение общественного психического здоровья влечёт за собой проблемы более широкого масштаба, поскольку

Таблица 4. Распространение симптомов тревоги, депрессии, невроза, а также негативных эмоций в зависимости от оценки динамики должностного положения (в % от числа опрошенных)

Изменение должностного положения	Наличие симптомов тревоги		Наличие симптомов невроза		Наличие симптомов депрессии		Доля жителей, испытывающих «напряжение, раздражение, страх, тоску»	
	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.
За последние три года								
Улучшилось	18,8	22,2	9,4	14,3	13,0	16,1	15,2	24,3
Ухудшилось	40,1	54,0	9,6	15,6	46,7	54,9	40,6	48,1
Осталось без изменений	26,3	25,6	10,2	11,5	27,1	23,9	25,7	25,8
Затрудняюсь ответить	37,6	29,8	16,1	13,2	45,4	43,4	30,7	28,1
По сравнению с прошлым годом								
Улучшилось	20,0	24,3	9,6	15,0	14,8	17,1	12,6	27,1
Ухудшилось	38,4	42,7	9,9	16,9	43,6	48,1	43,6	43,8
Осталось без изменений	25,8	27,7	10,1	11,3	26,9	24,9	25,4	26,1
Затрудняюсь ответить	38,2	29,1	15,2	13,2	43,8	41,8	30,9	27,3
За последние 6 месяцев								
Улучшилось	20,7	32,0	9,9	14,0	13,4	28,0	15,1	23,0
Ухудшилось	39,2	43,2	7,6	16,7	48,0	46,6	42,7	45,1
Осталось без изменений	25,3	25,8	10,4	11,5	26,0	22,9	24,3	26,1
Затрудняюсь ответить	37,6	31,9	15,4	13,5	43,0	44,1	31,2	27,5

Таблица 5. Отношение жителей Вологодской области к динамике своего материального и должностного положения (в % от числа опрошенных)

Вариант ответа	Оценка динамики материального положения		Оценка динамики должностного положения	
	2008 г.	2009 г.	2008 г.	2009 г.
За последние три года				
Улучшилось	32,2	22,1	22,0	15,3
Ухудшилось	19,1	26,4	13,1	15,8
Осталось без изменений	40,7	41,4	51,2	53,2
Затрудняюсь ответить	8,0	10,1	13,7	15,7
По сравнению с прошлым годом				
Улучшилось	25,2	14,4	18,0	9,3
Ухудшилось	19,9	34,4	11,5	17,3
Осталось без изменений	46,5	43,2	56,1	58,7
Затрудняюсь ответить	8,4	8,0	14,5	14,7
За последние 6 месяцев				
Улучшилось	21,9	6,6	15,5	6,7
Ухудшилось	18,7	36,9	11,4	17,6
Осталось без изменений	50,7	46,9	58,4	60,5
Затрудняюсь ответить	8,6	9,6	14,7	15,3

субъективное восприятие индивидом окружающей действительности связано с социальными условиями его существования: кругом общения, уровнем материального благополучия, профессиональной деятельностью и т. д.

Нами были проанализированы психологические особенности двух групп людей, проявляющих симптомы тревоги, депрессии, невроза, и остальной части населения. Результаты нашего исследования показали, что признаки психопатологии чаще проявляют следующие категории населения:

- мужчины старше 60 лет (52%), женщины старше 55 лет (58%);
- жители области, состоящие в зарегистрированном браке, но проживающие раздельно (62%);
- люди без образования (67%) или с неполным средним образованием (60%);
- люди, относящие себя к «бедным» и «нищим» слоям населения (51%);
- люди с низкой покупательной способностью доходов (54%);
- пенсионеры, инвалиды (56%), безработные (54%).

Жители области, у которых были отмечены признаки негативных психиче-

ских состояний, значительно чаще высказывали недовольство в отношении условий своей жизни (рис. 3). Это касалось таких основных параметров, как материальное положение, жилищные условия, удовлетворённость профессиональной деятельностью, обстановкой в обществе. Как следствие, в этой группе респондентов значительно ниже показатель социального запаса терпения: 28% опрошенных считают, что «терпеть бедственное положение уже невозможно», в то время как среди остальных жителей области доля разделяющих это мнение составляет всего 4%.

В группе проявляющих симптомы психопатологии значительно больше по сравнению с противоположной группой тех, кто имеет признаки заниженной самооценки: страдает от комплекса неполноценности, не уверен в себе, пессимистически смотрит на будущее. По данным опроса, соотношение оптимистов и пессимистов в первой группе составляет 34 и 33%, в то время как во второй – 8 и 65% (рис. 4).

Выраженные негативные аспекты психологической самооценки проявляются в поведенческой сфере. Так, жители

Рисунок 3. Сравнительный анализ оценок социальной ситуации (доля неудовлетворённых различными условиями жизни; в % от числа опрошенных)

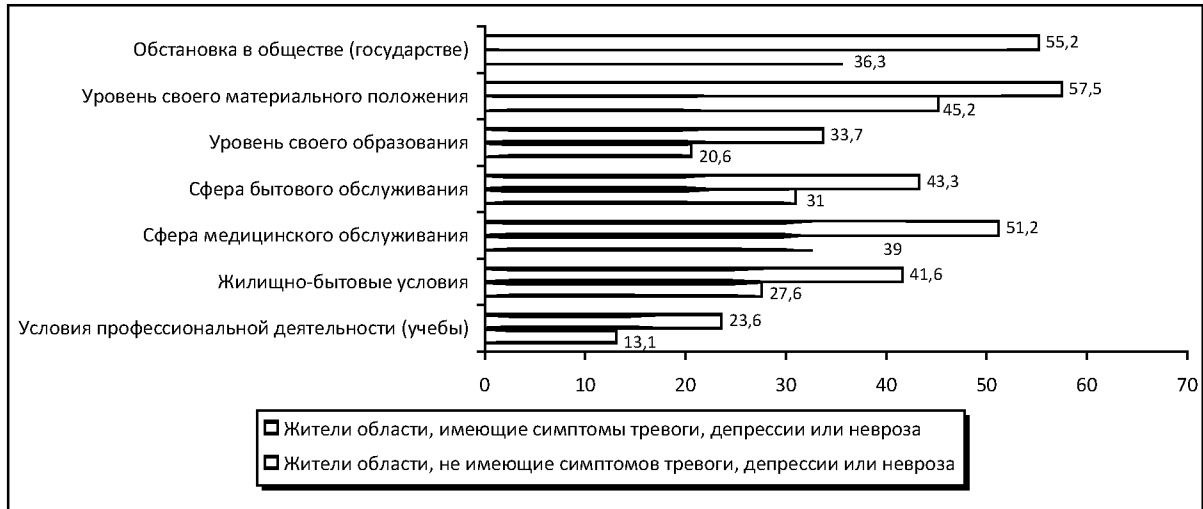
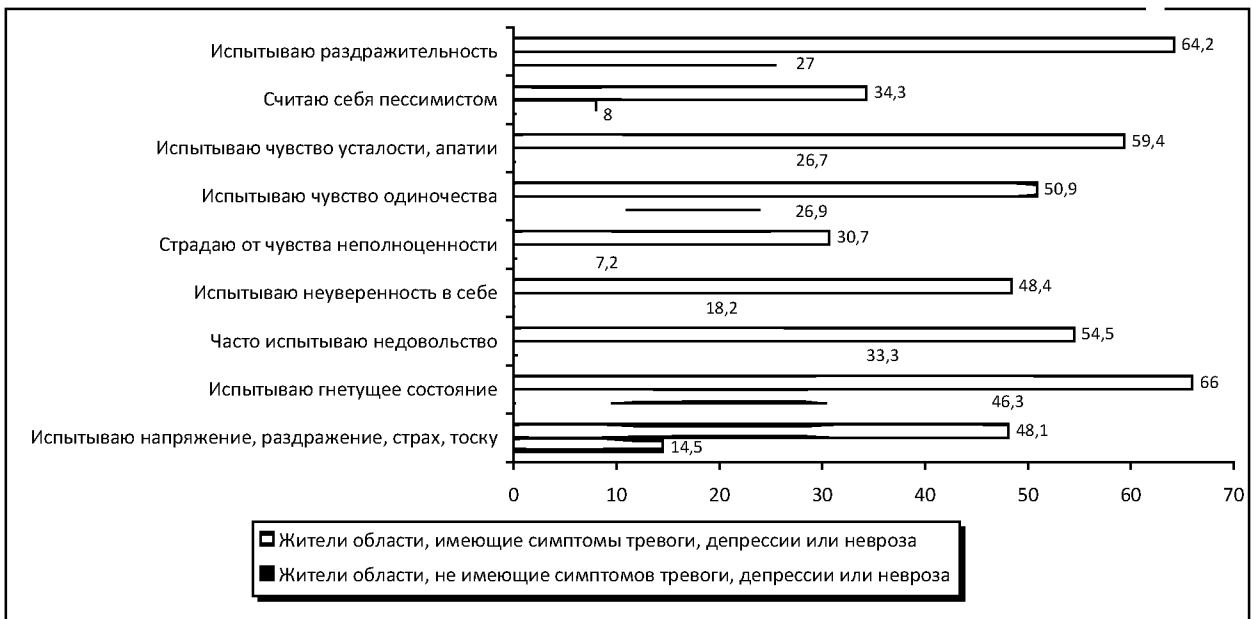


Рисунок 4. Сравнительный анализ психологического самочувствия



области, имеющие симптомы тревоги, депрессии или невроза, чаще, чем «здоровые», испытывают чувства раздражительности, апатии, одиночества, следствием чего являются конфликтные ситуации, трудности с выполнением профессиональных обязанностей, физическое недомогание.

По оценкам населения с выраженными симптомами психопатологии, плохое состояние физического здоровья является наиболее частой причиной внутренних психологических проблем и межличностных конфликтов (табл. 6). Регулярность

физических недомоганий представители данной группы отмечают значительно чаще «здоровых» людей, причём это касается заболеваний различной степени тяжести.

Влияние психического здоровья обнаруживается и в сфере межличностных отношений. Среди людей, имеющих симптомы тревоги, депрессии или невроза, значительно больше испытывающих чувство неудовлетворённости от своих отношений с членами семьи и коллегами по работе (табл. 7). Каждый четвёртый в этой группе (23%) часто попадает

Таблица 6. Сравнение оценок физического самочувствия (в % от числа опрошенных)

Вариант ответа	Наличие симптомов тревоги, депрессии или невроза	Отсутствие симптомов тревоги, депрессии или невроза
Недомогания (головные боли, общая слабость, обострение хронических болезней, травм, ран и т. д.), быстро проходящие под воздействием массажа, лекарств или сами по себе, не снижающие в целом трудоспособности		
Почти ежемесячно	36,6	25,7
Несколько раз в год	37,2	41,0
Раз в год и реже	16,7	27,3
Никогда	9,4	5,5
Недомогания, снижающие возможность нормально работать, однако не требующие больничного листа		
Почти ежемесячно	20,7	16,5
Несколько раз в год	32,5	32,3
Раз в год и реже	30,7	37,8
Никогда	14,3	12,0
Болезни, приводящие к потере способности работать на производстве, учиться и т. д., но не лишающие возможности заниматься самообслуживанием, делать домашние дела и т. д.		
Почти ежемесячно	8,5	1,6
Несколько раз в год	21,5	12,8
Раз в год и реже	32,7	53,4
Никогда	35,5	30,8
Болезни, приковывающие к домашней постели, приводящие к полной потере способности ухода за собой, к потребности в обслуживании со стороны близких или других людей (сиделок и т. д.), в лечении в стационаре		
Почти ежемесячно	4,8	0,8
Несколько раз в год	6,3	2,5
Раз в год и реже	21,2	16,7
Никогда	65,2	75,3

Таблица 7. Оценка сферы межличностных отношений (в % от числа опрошенных)

Вариант ответа	Наличие симптомов тревоги, депрессии или невроза	Отсутствие симптомов тревоги, депрессии или невроза
Отношения с друзьями, ближайшими знакомыми		
Полностью и скорее удовлетворён	75,5	87,3
Полностью и скорее не удовлетворён	16,7	4,2
Отношения с ребёнком (детьми)		
Полностью и скорее удовлетворён	67,8	70,7
Полностью и скорее не удовлетворён	19,1	5,7
Отношения с коллегами по работе		
Полностью и скорее удовлетворён	58,1	73,7
Полностью и скорее не удовлетворён	19,7	5,8
Отношения с администрацией на работе		
Полностью и скорее удовлетворён	50,0	64,5
Полностью и скорее не удовлетворён	25,5	11,8
Отношения с субъектами своей профессиональной деятельности (клиентами, пациентами, покупателями, учениками и пр.)		
Полностью и скорее удовлетворён	55,1	66,3
Полностью и скорее не удовлетворён	20,1	5,9
Отношения с супругом (супругой)		
Полностью и скорее удовлетворён	57,0	65,9
Полностью и скорее не удовлетворён	21,2	6,6
Отношения с родителями		
Полностью и скорее удовлетворён	59,1	70,0
Полностью и скорее не удовлетворён	14,5	6,5

в конфликтные ситуации, каждый третий (34%) испытывает дискомфорт при знакомстве с новыми людьми. Для сравнения: в противоположной группе данные показатели составляют соответственно 18 и 12%.

Одной из причин психологического неблагополучия, которое испытывают и люди, проявляющие признаки психопатологий, и остальная часть населения, является тяжёлое материальное положение (рис. 5). Вместе с тем жители области, имеющие симптомы тревоги, депрессии или невроза, причиной своего подавленного настроения и раздражительности считают главным образом проблемы с физическим здоровьем, в то время как, по мнению остальной части

населения, данная причина играет наименьшую роль в формировании негативных эмоций.

Исходя из оценок респондентов, следует отметить, что на настроение каждого третьего (31%) в группе «здоровых» людей «ничто не влияет». В группе же людей с симптомами тревоги, депрессии или невроза доля разделяющих это мнение составляет лишь 13%.

Людям, проявляющим признаки психопатологии (20%), в последнее время стало труднее выполнять свои профессиональные обязанности (рис. 6). В основном это обусловлено физическим недомоганием (41%), подавленным состоянием (28%), необходимостью сосредоточиться на семейных проблемах (16%), конфликтной обстановкой в коллективе (13%).

Рисунок 5. Распределение ответов на вопрос: «Что, на Ваш взгляд, чаще всего является причиной Вашего подавленного настроения, раздражительности?» (в % от числа опрошенных)

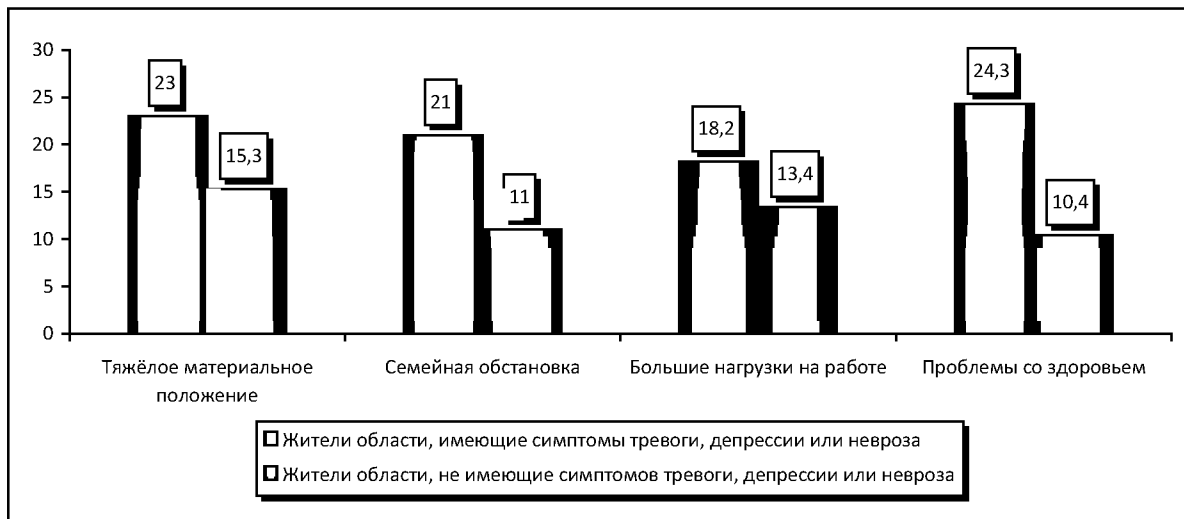


Рисунок 6. Распределение ответов на вопрос: «Что, на Ваш взгляд, больше всего мешает Вам в исполнении служебных обязанностей?» (в % от числа опрошенных)

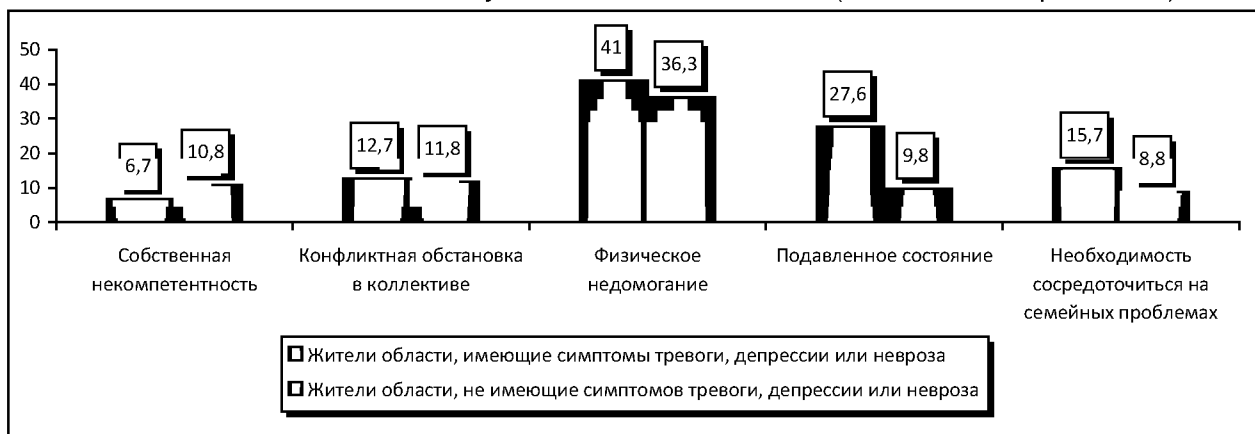


Рисунок 7. Характеристика отношения к выполнению профессиональных обязанностей (в % от числа опрошенных)

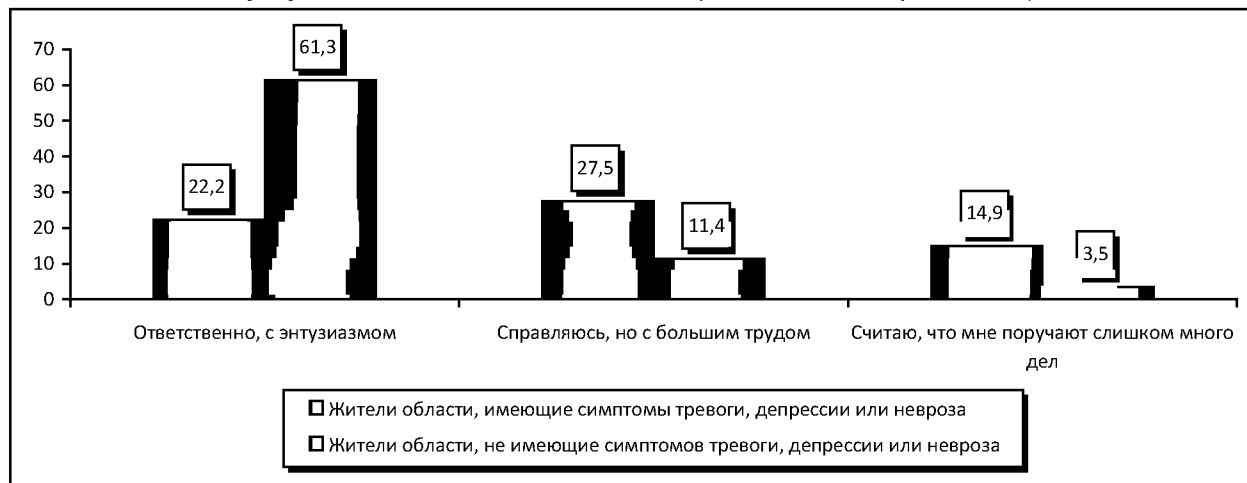


Таблица 8. Распределение ответов на вопрос: «Если Вас не удовлетворяет Ваша работа, то в чём именно?» (в % от числа опрошенных)

Вариант ответа	Наличие симптомов тревоги, депрессии или невроза	Отсутствие симптомов тревоги, депрессии или невроза
Низкая зарплата, несвоевременные выплаты	26,4	23,5
Трудная, нервная работа	11,8	9,0
Работа далеко от дома, неудобный график работы, плохие условия труда	8,8	7,3
Плохой коллектив, плохое руководство	12,2	2,9
Нет возможностей выбора, нет хорошей работы	16,6	20,4
Нестабильная, негарантированная работа	6,0	4,9
Работа не по специальности	6,7	5,1
Неинтересная работа	4,6	4,8

В противовес этому жители области, у которых не были отмечены симптомы негативных психических состояний, в два раза реже (12%) отмечают, что с трудом справляются со своими профессиональными обязанностями.

Психическое нездоровье отражается и на отношении индивида к выполняемым профессиональным обязанностям. Анализ полученных данных показал, что доля относящихся к своей работе «ответственно, с энтузиазмом» в три раза меньше среди тех, кто проявляет признаки психических патологий, по сравнению со «здоровыми» людьми (рис. 7).

Низкая заработная плата и невозможность выбрать место работы являются главными отрицательными характеристиками текущей профессиональной деятельности представителей обеих рассматриваемых групп респон-

дентов (табл. 8). Тем не менее следует отметить, что жители области, проявляющие симптомы негативных психических состояний, значительно чаще, в отличие от остального населения, жалуются на плохую обстановку в коллективе (11,4%). Результаты исследования свидетельствуют о том, что 38% представителей данной группы характеризуют свои отношения с коллегами по работе как «напряжённые», «конфликтные», в то время как в противоположной группе доля разделяющих это мнение составляет лишь 9%. Подчеркнём также, что люди, имеющие признаки негативных психических состояний, в два раза чаще испытывают психологический дискомфорт на работе (9 и 4% соответственно).

Важным условием восстановления качества трудовых ресурсов и эффективности производственной деятельности

является возможность и разнообразие проведения свободного времени. Данные анализа показали, что в обеих группах респондентов основные проблемы, связанные с проведением досуга, заключаются в отсутствии материальных средств и в чрезмерной интенсивности рабочей нагрузки (табл. 9).

Снятие психического напряжения за счёт релаксирующего воздействия алкоголя и создания мнимой ситуации успеха является одной из основных причин, побуждающих человека, испытывающего психологические проблемы, злоупотреблять спиртными напитками.

Большинство населения употребляет алкоголь по праздникам или 1–2 раза в месяц (рис. 8). Вместе с тем доля злоупотребляющих спиртными напитками (1–2 раза в неделю и чаще) заметно выше

среди тех жителей области, которые проявляют симптомы тревоги, депрессии или невроза (22%).

Следует отметить, что жители области, имеющие симптомы негативных психических состояний, в 3 раза чаще, чем не имеющие данных симптомов, употребляют спиртные напитки для снятия стресса (20 и 7% соответственно; рис. 9). Почти половина (48%) из них употребляют алкоголь исключительно для снятия нервного напряжения, при этом 15% опрошенных отметили, что стали чаще употреблять алкоголь по сравнению с прошлым годом. В отличие от данной категории лишь 30% тех, кто не имеет симптомов патологических состояний, употребляют алкоголь для снятия нервного напряжения, 9% респондентов стали чаще употреблять спиртные напитки по сравнению с прошлым годом.

Таблица 9. Распределение ответов на вопрос: «Если Вы не довольны тем, как проводите свободное время, то чем, на Ваш взгляд, это можно объяснить?» (в % от числа опрошенных)

Вариант ответа	Наличие симптомов тревоги, депрессии или невроза	Отсутствие симптомов тревоги, депрессии или невроза
Нет денег, чтобы проводить время так, как хотелось бы	36,4	34,5
Не хватает свободного времени, много работаю, устаю, нет сил	18,8	16,9
Провожу время скучно, однообразно, веду пассивный образ жизни	10,7	5,4
Хотелось бы проводить свободное время по-другому, но не получается	17,0	15,4
Там, где я живу, нет мест для проведения досуга, некуда пойти	11,6	7,2
Болею, возраст не позволяет проводить время так, как хотелось бы	11,5	3,6

Рисунок 8. Распределение ответов на вопрос: «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?» (в % от числа опрошенных)

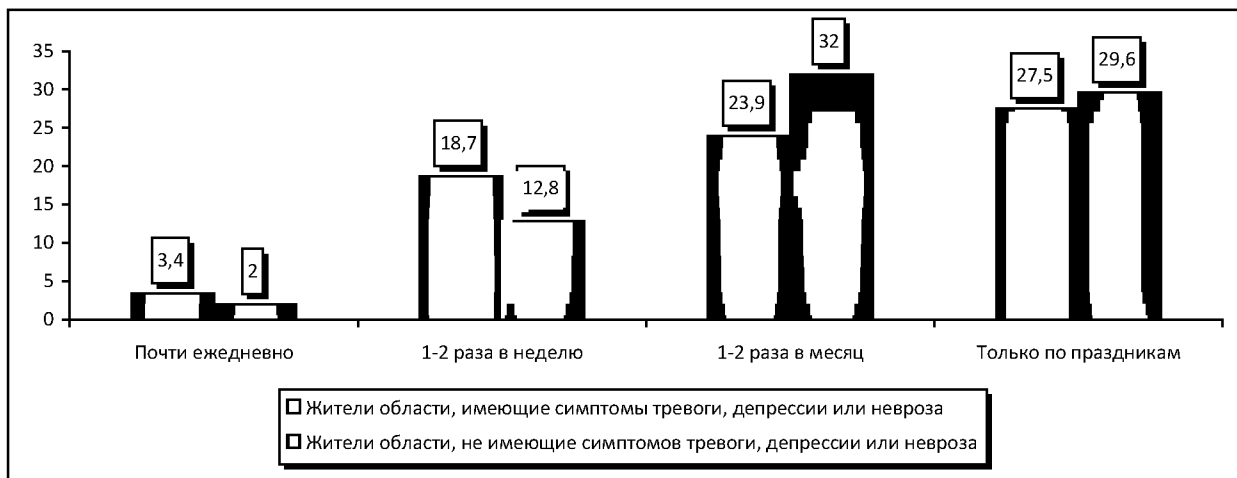
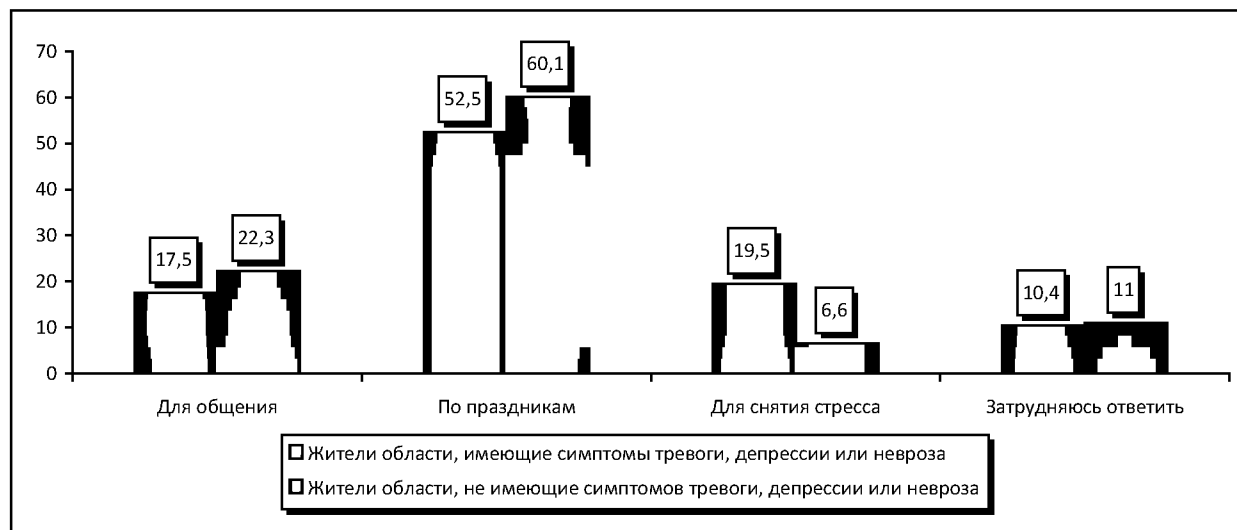


Рисунок 9. Распределение ответов на вопрос: «С какой целью Вы обычно употребляете алкогольные напитки?» (в % от числа опрошенных)



Таким образом, результаты проведённого исследования показали, что люди, проявляющие признаки психического нездоровья, не только имеют более негативную оценку социальных условий и самооощения, но и обладают такими отрицательными чертами поведения, как склонность к употреблению алкоголя и конфликтность, что отражается на сфере их межличностного общения, семейной жизни, профессиональной деятельности.

В связи с этим охрана и укрепление общественного психического здоровья ста-

новится актуальной задачей, особенно в условиях нестабильности социально-экономической ситуации, снижающей возможности населения адаптироваться к тем или иным жизненным проблемам. При этом следует отметить, что эффективность деятельности по поддержанию общественного психического здоровья зависит от комплекса принимаемых в этом направлении управленческих решений, от возможности одновременного воздействия на социальную, экономическую, культурную и медицинскую сферы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дмитриева, Т.Б. Психическое здоровье россиян [Электронный ресурс] / Т.Б. Дмитриева, Б.С. Положий // Человек. – 2002. – №6. – Режим доступа: <http://vivovoco.rsl.ru/VV/PAPERS/MEN/PSYRUS.HTM>
2. Социально-экономическое положение Вологодской области в январе – августе 2009 года: доклад / Вологдастат, 2009. – 156 с.
3. Российский статистический ежегодник. 2007: стат. сб. / Росстат. – М., 2008. – 819 с.
4. Финансовый кризис обострит проблемы психического здоровья [Электронный ресурс] // Новости Московского НИИ психиатрии. – Режим доступа: www.mniip.org/news/detail.php?ID=1324
5. Финансовый кризис может нанести вред здоровью россиян [Электронный ресурс] // Новости РИА Primamedia. – Режим доступа: www.primamedia.ru/news/show/?id=86079