

*В. В. Ковалёва*

## **ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ ПРЕДПОСЫЛКИ СТИГМАТИЗИРУЮЩЕГО ОТНОШЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. О. А. Скугаревский*

*Кафедра психиатрии и медицинской психологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** Была доказана взаимосвязь наличия определённых психологических характеристик у студентов-медиков с характером и степенью стигматизирующего отношения к лицам, страдающим психическими расстройствами.

**Ключевые слова:** стигматизация, психосоциальные предпосылки, студенты-медики.

**Resume.** Connection between medical students' certain psychological characteristics and the nature and degree of stigmatizing attitude towards people with mental disorders was proved.

**Key words:** stigmatization, psychosocial background, medical students.

**Актуальность.** За последнее время многое изменилось в концепции лечения и программах для госпитализированных пациентов. Дальнейшие изменения могут стать возможными в частности благодаря принятию факта, что пациенты психиатрических клиник в какой-то степени находятся под влиянием общества, которое включает в себя атмосферу, создаваемую в больницах работниками здравоохранения, и отношение людей к психическим расстройствам, что влияет на успех реинтеграции человека в общество. От отношения людей к психическим расстройствам зависит также то, насколько будут разрабатываться и финансироваться программы для людей с психическими расстройствами. Однако в современном мире психические расстройства всё ещё остаются причиной стигматизации, социального отторжения и изоляции людей. Выявление предпосылок к стигматизирующему отношению у студентов укажет на вопросы, которым необходимо уделить особое внимание при работе с такими пациентами.

**Цель:** оценка характера и степени влияния психологических характеристик студентов-медиков на тип и степень стигматизирующего отношения к людям, страдающим психическими расстройствами.

### **Задачи:**

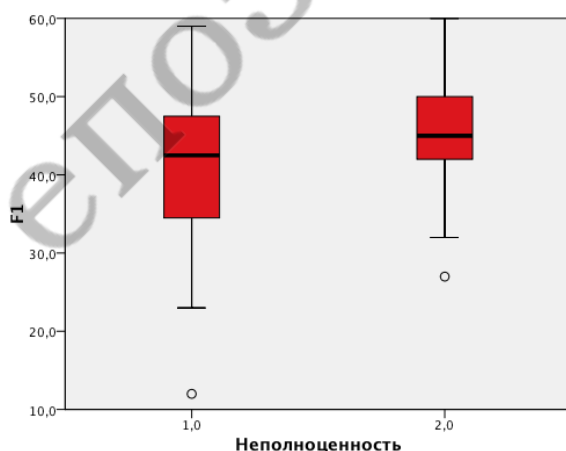
1. Оценить влияние межличностной реактивности на тип и степень стигматизирующего отношения к людям, страдающим психическими расстройствами.
2. Оценить влияние веры в наличие субъективного контроля на тип и степень стигматизирующего отношения к людям, страдающим психическими расстройствами.

**Материал и методы.** Проведено открытое поперечное сравнительное анкетирование 100 студентов 5-го курса БГМУ (средний возраст составил 21 год). Из них 33,3% составили мужчины и 66,7% – женщины. Отклик респондентов составил 81%.

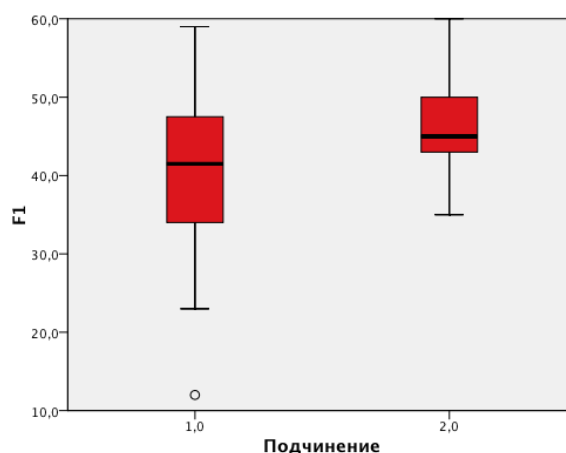
При получении информированного согласия заполнялись следующие психометрические шкалы: Индекс межличностной реактивности (IRI); Шкала веры в наличие контроля (BPCS) и Мнения о психических расстройствах (ОМІ).

Статистическая обработка проводилась с помощью компьютерной программы IBM SPSS Statistics 21.0. Использованные статистические методы: Т-критерий Стьюдента, U-критерий Манна-Уитни,  $\chi^2$  Пирсона.

**Результаты и их обсуждение.** Доминирующим фактором опросника Мнения о психических расстройствах (ОМІ) является фактор “Авторитаризм”. Он отражает систему взглядов, включающую в себя отношение к людям с психическими расстройствами как к неполноценным и отличающимся от здоровых людей. Он также позволяет определить предрасположенность личности к фашистской идеологии, что отражают пункты “подчинение” (склонность к безусловному подчинению авторитету) и “анти-интрацепция” (определение наделённого властью человека как анти-интрацептивного). В некоторых вопросах представлены популярные и противоречивые идеи о причинах возникновения психических расстройств. Предполагается возможность, что люди с высокими баллами по этому фактору, оказавшись в психиатрической больнице в качестве врачей, будут относиться к пациентам как к стереотипной группе людей, аналогичной расовым, религиозным или политическим меньшинствам. На рисунке 1 показан график, отражающий взаимосвязь уровня общего контроля (F1) с суждениями о неполноценности. Общий контроль (F1) – степень веры в то, что достижения человека зависят от него самого (внутренний контроль) или от судьбы и других людей (внешний контроль) [2]. Лица, набравшие меньше баллов по шкале “общий контроль” и, следовательно, обладающие в меньшей степени внутренним контролем, более склонны к мыслям о том, что люди с психическими расстройствами являются неполноценными. На втором графике (рисунок 2) показана взаимосвязь уровня общего контроля (F1) и склонности к подчинению авторитету. По графику видно, что лица с низким уровнем внутреннего контроля, более склонны к подчинению авторитету.

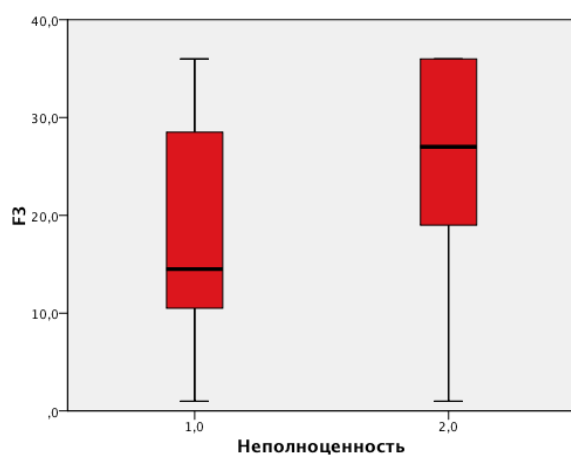


**Рисунок 1** – оценка взаимосвязи суждений о неполноценности (ОМІ) и

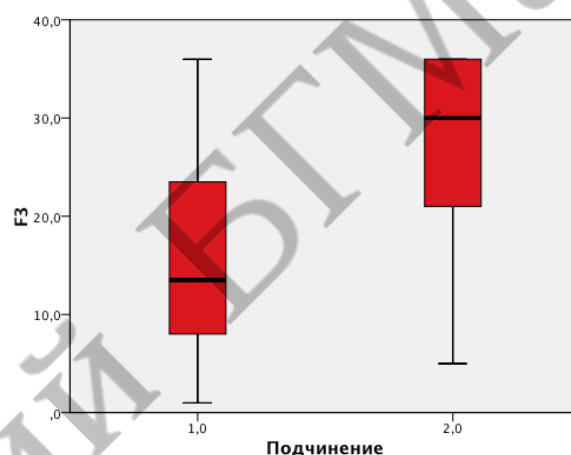


**Рисунок 2** – оценка взаимосвязи склонности к подчинению авторитету (ОМІ) и уровня

На третьем и четвёртом графиках (рисунки 3 и 4 соответственно) отражена взаимосвязь веры в Бога (F3) с суждениями о неполноценности и склонности к подчинению авторитету. Опосредованный Богом контроль (F3) – вера, что Бог может быть причастен к достижениям человека [2]. У лиц с верой в Бога как контролирующей силы (лица, набравшие меньше баллов по данному фактору) более выражено наличие мыслей о том, что люди с психическими расстройствами являются неполноценными, и идей о необходимости подчинения авторитету для сохранения психического здоровья.

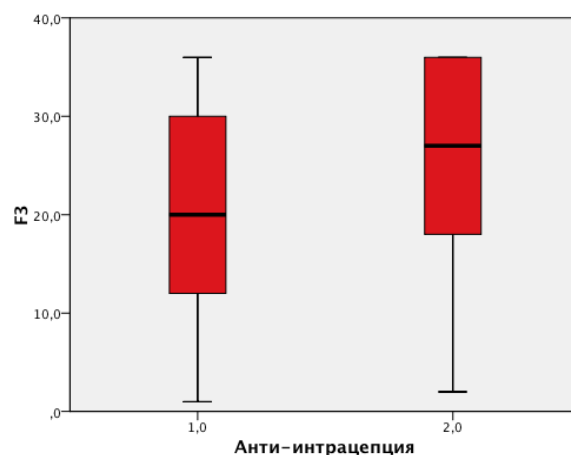
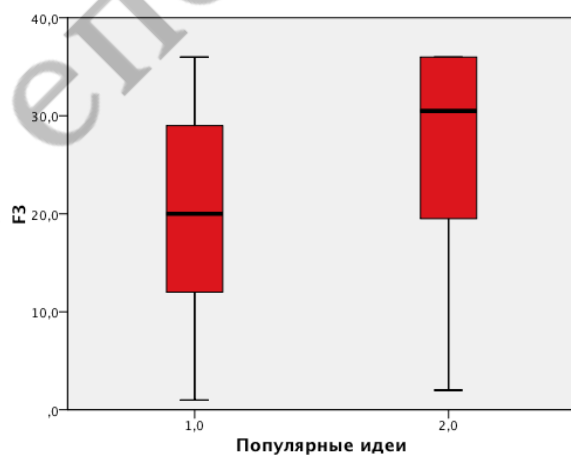


**Рисунок 3** – оценка взаимосвязи суждений о неполноценности (ОМ1) и верой в бога как контролирующей силы (BPCS)



**Рисунок 4** – оценка взаимосвязи склонности к подчинению авторитету (ОМ1) и верой в бога как контролирующей силы (BPCS)

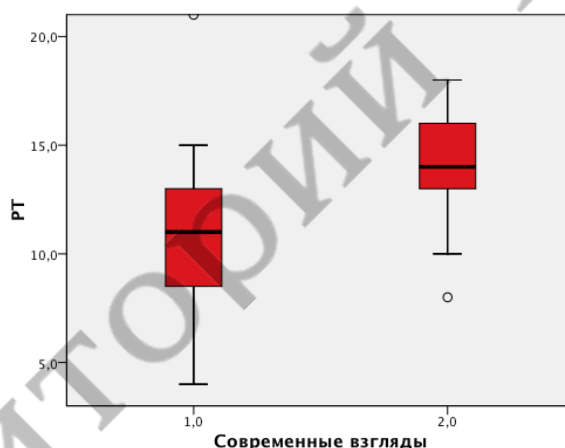
На следующих двух графиках (рисунки 5 и 6 соответственно) показано, лица с верой в Бога чаще выражают популярные мнения о психических расстройствах, а также то, что данные лица более часто высказывают идеи, что наделённого властью человека можно охарактеризовать как “анти-интрацептивного”, то есть как человека, не склонного к самоанализу при проведении определённой политики в отношении людей с психическими расстройствами.



**Рисунок 5** – оценка взаимосвязи выражения популярных идей о психических расстройствах (ОМІ) и верой в бога как контролирующей силы (ВРС) (ВРС)

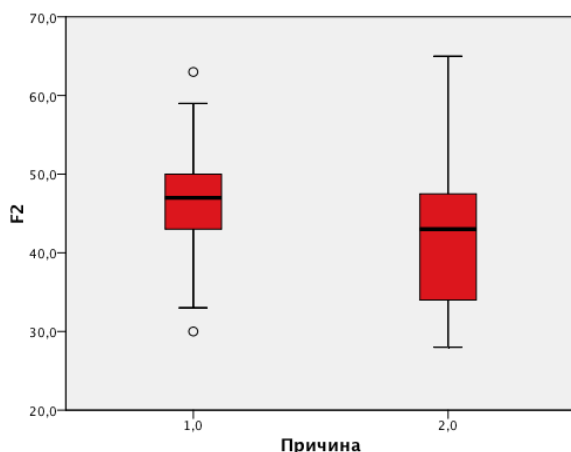
**Рисунок 6** – оценка взаимосвязи наличия веры в бога как контролирующей силы (ВРС)

Вторым фактором опросника Мнения о психических расстройствах (ОМІ) является фактор “современные взгляды”. Он предполагает положительную ориентацию на пациентов психиатрических клиник, отражая биопсихосоциальную перспективу восприятия психических и поведенческих расстройств. В этой концепции подразумевается идея о том, что пациенты по своей сути не отличаются от здоровых людей. На графике (рисунок 7) отражена взаимосвязь частоты высказывания современных идей о психических расстройствах (ОМІ) с перспективным принятием (ІРІ). Перспективное принятие (РТ) – тенденция спонтанно принимать чужую психологическую точку зрения [3]. Лица, набравшие меньше баллов по фактору “перспективное принятие” и, таким образом, обладающие тенденцией к спонтанному принятию чужой психологической точки зрения, чаще имеют мнение, схожее с современными взглядами на психические расстройства.

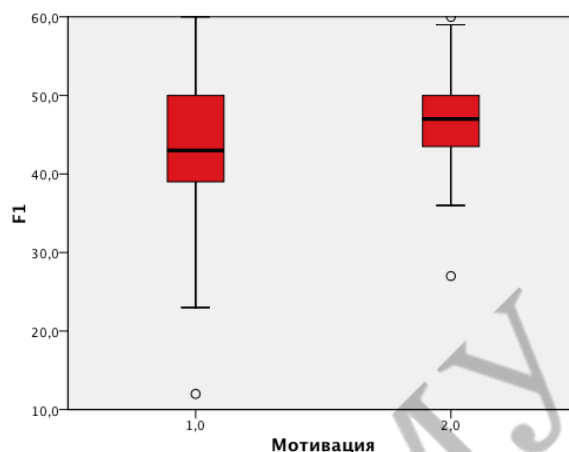


**Рисунок 7** – оценка взаимосвязи выражения современных идей о психических расстройствах (ОМІ) и перспективным принятием (ІРІ)

Третьим фактором опросника Мнения о психических расстройствах (ОМІ) является фактор “мнение о этиологии заболевания”. Этот фактор отражает убеждение в том, что психические расстройства возникают из-за недостатка родительской любви и внимания в детстве и из-за психического здоровья тех, кто находился в статусе родителей данных пациентов. Менее центральным является убеждение в том, что аномальное поведение людей с психическими расстройствами может быть обусловлено внешними факторами.



**Рисунок 8** – оценка взаимосвязи мнения этиологии психических расстройств (ОМІ) и мнения о субъективном контроле (ВРС) (BPCS)



**Рисунок 9** – оценка взаимосвязи мнения этиологии психических расстройств (ОМІ) и уровня внутреннего контроля (ВРС) (BPCS)

На восьмом графике (рисунок 8) показана зависимость мнения об этиологии психических расстройств и мнения о субъективном контроле (F2). Преувеличенный контроль (F2) – экстремальная и нереалистичная вера в наличие субъективного контроля [2]. Лица, набравшие больше баллов по шкале “преувеличенный контроль” более часто считают, что психические расстройства возникают из-за негативного межличностного опыта. На следующем графике (рисунок 9) отражена взаимосвязь мнения об этиологии психических расстройств и уровня внутреннего контроля. Лица, набравшие меньше баллов по шкале “общий контроль” и имеющие низкий уровень внутреннего контроля более склонны к наличию мнения, что неадекватное поведение людей с психическими расстройствами может быть обусловлено внешними факторами.

#### **Выводы:**

1. Лица с низким уровнем внутреннего контроля, в большей степени склонны подчиняться авторитету ( $p < 0,01$ ), к наличию мнения, что неадекватное поведение людей с психическими расстройствами может быть обусловлено внешними факторами ( $p < 0,05$ ) и к мыслям о том, что люди с психическими расстройствами являются неполноценными ( $p < 0,05$ );

2. Лица с неадекватно завышенном мнением о субъективном контроле, чаще считают, что психические расстройства возникают из-за негативного межличностного опыта ( $p < 0,05$ );

3. У лиц с верой в Бога как контролирующей силы более выражено наличие популярных мнений о психических расстройствах ( $p < 0,01$ ), идей о необходимости подчинения авторитету для сохранения психического здоровья ( $p < 0,01$ ) и мыслей о том, что люди с психическими расстройствами являются неполноценными ( $p < 0,01$ );

4. Лица с тенденцией к спонтанному принятию чужой психологической точки зрения чаще имеют мнение, схожее с современными взглядами на психические расстройства ( $p < 0,01$ ).

*V. V. Kovaleva*

**PSYCHOSOCIAL BACKGROUND OF MEDICAL STUDENTS' STIGMA-  
TIZING ATTITUDE TOWARDS PEOPLE WITH MENTAL  
DISORDERS**

*Tutor: professor O. A. Skugarevsky*

*Department of Psychiatry and Medical psychology,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Літаратура**

1. Cohen, J., Struening, E. L. Opinions about Mental Illness in the Personnel of Two Large Mental Hospitals [1] / J. Cohen, E. L. Struening // Journal of Abnormal and Social Psychology – 1962. – Vol. 64. – P. 349-360.
2. Berrenberg, J. L. The Belief in Personal Control Scale: A measure of God-mediated and exaggerated control [2] / J. L. Berrenberg // Journal of Personality Assessment. – 1987. – Vol. 51. – P. 194-206.
3. Davis, M. H. A multidimensional approach to individual differences in empathy [3] / M. H. Davis // JSAS Catalog of Selected Documents in Psychology. – 1980. – Vol. 10. – P. 85.