

ИЕРАРХИЯ ЦЕННОСТЕЙ И ДОСТУПНОСТЬ ИХ РЕАЛИЗАЦИИ У ЖЕНЩИН С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ

М. Х. Маметназарова

menlimametnazarova@gmail.com

*Научный руководитель – Е. Д. Беспанская–Павленко,
кандидат психологических наук, доцент*

В данной публикации рассматривается иерархия ценностей и доступность их реализации у женщин с заболеваниями репродуктивной системы. Объектом исследования выступают ценности женщин, предметом – ценности женщин с заболеваниями репродуктивной системы. На основании полученных результатов делается вывод о том, что у женщин с заболеваниями репродуктивной системы происходит смещение некоторых ценностей в иерархии ценностей. Данная работа может выступать базисом для разработки и усовершенствования программ, направленных на повышение эффективности лечения, реабилитацию и улучшение качества жизни пациентов с заболеваниями репродуктивной системы.

Ключевые слова: ценности; иерархия ценностей; женщины; заболевания репродуктивной системы; психологические особенности.

Реальная ситуация болезни не всегда равнозначна для человека с заболеванием. В восприятии пациента степень тяжести заболевания может быть как преувеличена, так и приуменьшена, вплоть до ее полного отрицания. Это обусловлено жизненными обстоятельствами женщины, ее личностными особенностями и связанными с ними формами реагирования на ситуацию болезни. Любое заболевание характеризуется определенной спецификой, затрагивающей важные для болеющего человека сферы жизнедеятельности и оказывающей дезорганизующее воздействие на внутреннее благополучие.

Наличие заболевания репродуктивной системы объективно снижает уровень и качество жизни человека, субъективно – восприятие состояния находится на континууме от позитивного конструктивного настроения до утраты смысла жизни [1; 2]. В такой ситуации именно ценности становятся ориентирами деятельности для личности, так как представляют из себя наибольшую для нее значимость. При этом ценности включают в себя как осознание ведущих жизненных ценностей, личностных смыслов, дальних жизненных целей, так и непосредственно доступные, связанные с осуществлением конкретных, легкодостижимых целей, ценности.

Для выявления иерархии ценностей и доступности их реализации Е.Б. Фанталовой была разработана методика «Уровень соотношения ценности и доступности в различных жизненных сферах» (УСЦД) [2]. Данная

методика направлена на диагностику ценностной структуры личности, распознавание характера и степени диссоциации (расхождения) между «ценным» (Ц) и «доступным» (Д) и, в зависимости от соотношения и степени выраженности этих показателей, на квалификацию этого расхождения как «внутреннего конфликта» (ВК), «внутреннего вакуума» (ВВ) и «нейтральной зоны» (НЗ) по 12 ценностям, охватывающим основные жизненно важные сферы (терминальные ценности по М. Рокичу: «Активная жизнь», «Здоровье», «Работа», «Красота», «Любовь», «Обеспеченность», «Друзья», «Уверенность», «Познание», «Свобода», «Семья», «Творчество»).

В нашем исследовании мы изучали иерархии ценностей и доступность их реализации у женщин с заболеваниями репродуктивной системы. В исследовании приняли участие 102 женщины (68 из них – с заболеваниями). Всего было сформировано 3 группы респондентов: (1) женщины с заболеваниями репродуктивной системы; (2) женщины с онкологическими заболеваниями репродуктивной системы; (3) условно здоровые женщины. Женщины с онкологическими заболеваниями проходили лечение в учреждении здравоохранения Минский городской клинический онкологический центр. Возраст участниц – от 23 до 34 лет.

Обработка первичных данных позволила оценить выраженность ценностей в структуре ценностей каждого испытуемого. Затем было вычислено среднее групповое значение выраженности двенадцати ценностей для каждой из трех указанных выше групп. По полученным данным оценивалась выраженность каждой ценности и структура ценностей.

Первоначально были определены средние баллы по каждой ценности и ее доступности методики УСЦД для трех групп женщин. В группе женщин с нарушениями в работе репродуктивной системы на значимом уровне (Ц) наиболее актуальными ценностями являются обеспечение отношений, поддерживающих гармонию в семье и с партнером, материальное благосостояние («Семья», «Любовь», «Обеспеченность»). На уровне доступном (Д) такими ценностями являются интересная работа, уверенность и состояние здоровья («Уверенность», «Работа», «Здоровье»). Следует отметить, что ценности, занявшие последние позиции, совпадают на обоих уровнях («Творчество», «Активность», «Красота».).

В группе женщин с онкологическими заболеваниями картина немного иная. Наиболее значимыми ценностями (Ц) для женщин являются здоровье, счастливая семейная жизнь и любовь («Здоровье», «Семья», «Любовь»). Наименее значимыми ценностями оказались ценности независимости, творческой деятельности, красоты природы и искусства («Свобода», «Творчество» и «Красота»). Наиболее доступными ценностями (Д) оказались познание и расширение кругозора, интересная работа и наличие

друзей («Познание», «Работа», «Друзья»). Наименее доступными – семейная и материально–обеспеченная жизнь, здоровье («Семья», «Здоровье», «Обеспеченность»). Стоит заметить, что для женщин с онкологическими заболеваниями на уровне значимости ценность «Друзья» занимала четвертую позицию, а на уровне доступности сместилась на третью, в то время как ценности «Познание» и «Работа» находились на шестой и седьмой позиции. Смещение ценностей «Семья» и «Здоровье» с первых двух позиций на уровне значимости на последние позиции на уровне доступности свидетельствует о том, что женщины с онкологическими заболеваниями считают сохранение здоровья и счастливой семейной жизни достаточно важным, в то время как в реализации их они демонстрируют обратное.

В группе условно здоровых женщин наиболее актуальными ценностями как на уровне значимости (Ц), так и на уровне доступности (Д) оказались ценности счастливой семейной жизни, любви и здоровья («Семья», «Любовь», «Здоровье»). Низкие показатели занимают следующие ценности – интересная работа, творчество, красота и деятельная жизнь («Работа», «Творчество», «Красота» «Активность»).

При сравнении полученных данных с показателями средних значений соотношения ценности и доступности по данным Е.Б. Фанталовой было выявлено, что все значения ценности (Ц) и доступности (Д) у условно здоровых женщин и женщин с заболеваниями репродуктивной системы находятся в «нейтральной зоне», что свидетельствует о совпадении желаемого и реального. Такое соответствие характеризуется состоянием, когда значимые потребности в основном удовлетворены, а ценности реализованы.

Для женщин же с онкологическими заболеваниями картина немного иная. В «нейтральной зоне» находятся лишь пять ценностей: «Активность», «Работа», «Друзья», «Уверенность» и «Свобода». То есть в сферах деятельности и работы, отношений с друзьями, уверенности в себе и самостоятельности ценности реализованы в достаточной степени. Четыре ценности обнаружены в состоянии «внутреннего конфликта»: «Здоровье», «Любовь», «Обеспеченность», «Семья». В настоящий период женщины с онкологическими заболеваниями проживают состояние, в котором нависает угроза нарушения социальных, семейных и сексуальных отношений. Ценность здоровья малодоступна, за счет чего остальные сферы жизни направлены на то, чтобы ее сохранить. В состоянии «внутреннего вакуума» находятся оставшиеся три ценности: «Красота», «Познание» и «Творчество». Ценности красоты природы и искусства, познания и творчества доступны, но не представляют для женщин с онкологическими заболеваниями интереса, так как на первом плане стоит цель сохранения здоровья.

Подводя итог мы можем сделать следующие выводы: 1) как у условно здоровых женщин, так и у женщин с заболеваниями, ценности пребывают в гармонии, несмотря на различные иерархии на уровнях значимости и доступности; 2) у женщин с онкологическими заболеваниями отмечается удовлетворенность ценностей в таких сферах как активная жизнь, интересная работа, общение с друзьями; 3) в сферах здоровья, любви, семейной жизни и материальной обеспеченности у женщин с онкологическими заболеваниями значимость ценностей выше доступности; 4) в сферах эстетики, познания и творчества доступность значительно превышает значимость ценностей.

Библиографические ссылки

1. *Киналь Е.Н., Казанцева Н.В., Иванова А.В.* Изучение внутренней картины болезни у женщин с гинекологическими заболеваниями // Сборник статей по мат. всерос. научно-исслед. конкурса, Уфа, 20 февраля 2020 года. Уфа: ООО Научно-издательский центр «Вестник науки». 2020. С. 105–110.
2. *Кочарян А.С., Макаренко А.А., Дин Ш.Ц.* Психологические особенности женщин с гинекологической патологией // Перспективы науки и образования. 2015. № 5 (17). С. 88–92.
3. *Фанталова Е.Б.* Методика «Уровень соотношения ценности и доступности в различных жизненных сферах»: ценностно-ориентированные конструкты личности и их иллюстрация на конкретных примерах // Сборники конференций НИЦ Социосфера. 2013. № 8. С. 30–38.