

УДК 616.006:159.923

## ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ СОБЫТИЙНОГО ПРОСТРАНСТВА ЛИЧНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

© *Ахметзянова А.И.*

Казанский федеральный университет, Казань

E-mail: [Anna.Ahmetzyanova@ksu.ru](mailto:Anna.Ahmetzyanova@ksu.ru)

В статье представлен анализ особенностей структуры событийного пространства личности онкологических больных. Событийное пространство личности включает в себя основные события жизни личности, а также переживания личностью причинно-следственных связей между основными событиями прошлого, настоящего и будущего. Онкологическое заболевание изменяет параметры событийного пространства личности, что оказывает прогностически значимое воздействие на общее отношение к болезни, тем самым активируя продуктивные механизмы преодоления заболевания. Событийное пространство личности в ситуации онкологического заболевания характеризуется дезинтегрированностью и сужением размеров прошлого, настоящего, будущего; преобладанием негативной эмоциональной оценки событий будущего. Психотерапевтическим ресурсом применения методики событийной реконструкции временной перспективы личности в ситуации онкологического заболевания является расширение объема событийного пространства будущего, а также семантическое преобразование значений событийного пространства временной перспективы личности.

**Ключевые слова:** событийное пространство личности, онкологические заболевания, событийная реконструкция временной перспективы личности.

### STRUCTURAL FEATURES OF INDIVIDUAL EVENT SPACE IN CANCER PATIENTS

*Akhmetzyanova A.I.*

Kazan Federal University, Kazan

The article analyzes the structural features of the individual event spaces in cancer patients. Person's event space includes the main events in individual's life and individual experience of the cause and effect relations between major events of the past, present and future. Cancer disease changes the event space of a person that has predictively significant impact on the general attitude toward the disease, thereby activating the productive mechanisms of overcoming the disease. Event space of a personality in the situation of cancer is characterized by disintegration and narrowing of past, present, and future sizes; predominance of negative emotional evaluation of future events. The techniques of event-driven reconstruction of person's time perspective in cancer patients are used as psychotherapeutic resource to extend the scope of future event space, as well as to transform semantic values of event space of person's time perspective.

**Keywords:** event space of a personality, cancer, event-driven reconstruction of person's time perspective.

Событийное пространство личности включает в себя основные события жизни личности, а также переживания личностью причинно-следственных связей между основными событиями прошлого, настоящего и будущего [1]. Субъективное событийное пространство является содержанием семантического пространства личности, которое и означает в лингвистических формах (существительных, прилагательных, глаголах, местоимениях). Семантическое пространство определенным образом структурировано и представлено во взаимосвязях всех событий и в их опосредствованиях [3]. Событийное пространство личности характеризуется: хронологическими границами, размерами и содержанием прошлого, настоящего, будущего; эмоциональным отношением к событиям (позитивное/негативное); интегрированностью событийного пространства; событийной дискретностью; хронологической протяженностью временной перспективы личности [3].

Переживание ситуации онкологического заболевания сопровождается страхом смерти и ограничением жизни в субъективном представлении. В клинико-психологических исследованиях онкологическое заболевание рассматривается как кризисная и экстремальная ситуация, характеризующаяся внезапностью появления, отсутствием возможности контроля ситуации, стадийностью протекания как самого заболевания, так и реакций на него, разрушением сложившейся субъективной картины мира. Согласно данным современных исследований, онкологические больные ощущают безысходность своего положения, которая блокирует привычное течение жизни; происходит фрустрация духовных потребностей; бесперспективность приводит к утрате субъективного смысла жизни; трансформация системы жизненных ценностей; переоценка жизненного пути [2, 4]. Онкологическое заболевание изменяет параметры событийного пространства личности, что оказывает прогностически значимое воздействие на общее отношение к болезни, тем самым

активируя продуктивные механизмы преодоления заболевания.

Целью исследования является изучение особенностей структуры событийного пространства личности онкологических больных.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование осуществлялось на базах ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер» и ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан». Общий объем выборки составил 83 испытуемых в возрасте 24-52 года. Формирование исследовательских групп осуществлялось по критерию нозологической принадлежности: 1) испытуемые с диагнозом «Злокачественное новообразование молочной железы» (C50 по МКБ-10) (46 женщин, перенесших мастэктомию); 2) испытуемые с диагнозом «Злокачественное новообразование заднего прохода и анального канала» без отдаленных метастаз, с колостомой (C21 по МКБ-10) (37 мужчин). Период ремиссии на момент психологического обследования составил не менее шести месяцев. Обследование больных осуществлялось на условиях информированного согласия в индивидуальной форме.

Методы исследования: архивный метод (анализ медицинской документации); методика событийной реконструкции временной перспективы личности (В.Б. Никишина, Е.А. Петраш) [3]; методы количественной и качественной обработки

данных, включающие в себя методы описательной (показатели средних значений, среднее квадратическое отклонение, мода, медиана) и сравнительной статистики (непараметрический U-критерий Манна-Уитни для оценки значимости различий двух несвязанных групп; критерий  $\chi^2$  Фридмана оценки значимости различий для двух связанных групп).

Организация исследования осуществлялась последовательно в два этапа. На первом этапе исследования решалась задача выявления особенностей структуры событийного пространства личности онкологических больных с учетом их нозологической принадлежности с использованием процедуры оценки значимости различий. Поскольку методика событийной реконструкции временной перспективы личности является терапевтической (характеризуется психодиагностическим и психотерапевтическим ресурсами), задачей второго этапа исследования являлась оценка терапевтической эффективности применения данной методики в группах онкологических больных.

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В результате исследования событийного пространства личности в ситуации онкологического заболевания выявлены следующие тенденции: выявлено значимое сужение размеров настоящего и будущего как у больных, перенесших мастэктомию, так и у больных с колостомой (рис. 1).

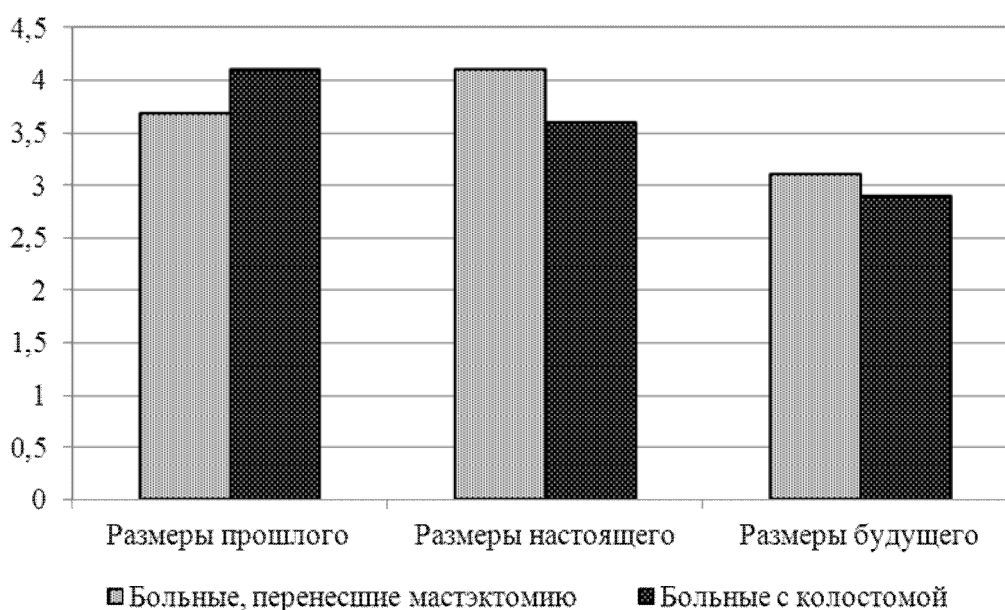


Рис. 1. Гистограмма средних значений показателей размеров событийного пространства личности онкологических больных.

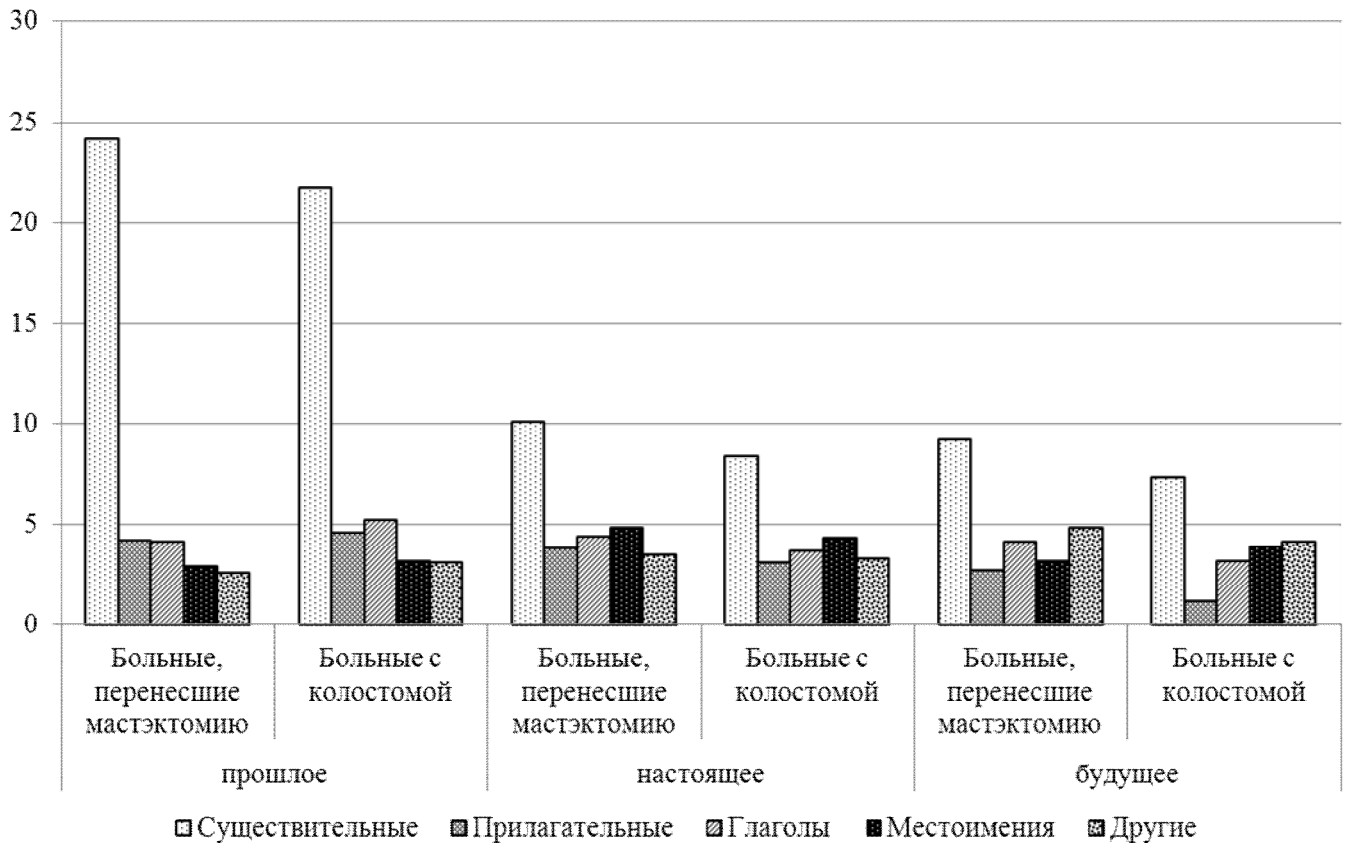


Рис. 2. Гистограмма распределения грамматических форм лингвосемантических единиц у онкологических больных.

Как у больных, перенесших мастэктомию, так и у больных с колостомой выявлено преобладание отрицательного вектора событийной направленности прошлого ( $x_1 \pm \sigma = 2,3 \pm 0,18$ ;  $x_2 \pm \sigma = 2,1 \pm 1,03$ ), настоящего ( $x_1 \pm \sigma = 2,1 \pm 0,37$ ;  $x_2 \pm \sigma = 2,4 \pm 1,16$ ), будущего ( $x_1 \pm \sigma = 2,4 \pm 0,58$ ;  $x_2 \pm \sigma = 2,2 \pm 0,94$ ).

У онкологических больных выявлено снижение показателя хронологической протяженности временной перспективы личности ( $x_1 \pm \sigma = 42,8 \pm 9,22$ ;  $x_2 \pm \sigma = 48,4 \pm 11,41$ ). Выявлена высокая общая событийная дискретность временной перспективы личности как у больных, перенесших мастэктомию ( $x \pm \sigma = 0,85 \pm 0,28$ ), так и у больных с колостомой ( $x \pm \sigma = 0,77 \pm 0,39$ ).

Выявлено снижение семантического означивания событийного пространства личности в ситуации онкологического заболевания, что проявляется в преобладании таких грамматических форм лингвосемантических единиц, как глаголы и прилагательные (рис. 2).

Таким образом, событийное пространство личности в ситуации онкологического заболевания характеризуется дезинтегрированностью и сужением размеров прошлого, настоящего, будущего; преобладанием негативной эмоциональной оценки событий будущего.

Психотерапевтический ресурс методики событийной реконструкции временной перспективы

личности реализуется в необходимости снижения эмоциональной напряженности в переживании ситуации онкологического заболевания; реструктурировании системы межсобытийных взаимосвязей построении субъективно-ценностной иерархии событийного пространства временной перспективы личности в ситуации онкологического заболевания; расширении объема событийного пространства будущего онкологических больных и протяженности временной перспективы личности, а также семантическом преобразовании значений событийного пространства без травматического контекста.

Реализация психотерапевтического ресурса методики событийной реконструкции временной перспективы личности осуществлялась через процедуры отсроченного определения событий настоящего и будущего, отсроченного определения хронологических границ, размеров и содержания прошлого, а также обозначение взаимосвязей реконструированных событий прошлого с событиями настоящего и будущего.

В результате оценки терапевтической эффективности методики событийной реконструкции временной перспективы личности у онкологических больных выявлены следующие тенденции: у больных, перенесших мастэктомию, событийное пространство личности характеризуется значимым увеличением объема событийного

Показатели терапевтической эффективности методики событийной реконструкции у онкологических больных (критерий  $\chi^2$  Фридмана,  $p < 0,05$ )

Диагностический критерий	Терапевтическая эффективность		Онкогематологические больные
	Больные, перенесшие мастэктомию	Больные с колостомой	
Размеры прошлого ( $P_t$ )	0,021*	0,119	0,087
Размеры настоящего ( $P_r$ )	0,032*	0,231	0,094
Размеры будущего ( $F_t$ )	0,242	0,074	0,134
Объем событийного пространства (PP)	0,018*	0,014*	0,027*
Положительный вектор событийной направленности ( $PP^+$ )	0,064	0,056	0,119
Отрицательный вектор событийной направленности ( $PP^-$ )	0,072*	0,059*	0,044*
Отношение количества событий настоящего и будущего к количеству событий прошлого (P)	0,082	0,131	0,092
Интегрированность событийного пространства прошлого ( $R_{pt}$ )	0,046*	0,048*	0,034*
Интегрированность событийного пространства настоящего ( $R_{pr}$ )	0,031*	0,044*	0,019*
Интегрированность событийного пространства будущего ( $R_{ft}$ )	0,048*	0,041*	0,037*
Интегрированность событийного пространства (R)	0,029*	0,030*	0,026*
Системообразующее событие ( $S_{max}$ )	0,040*	0,034*	0,031*
Сбалансированность событийного пространства ( $I_s$ )	0,312	0,109	0,216
Событийная дискретность прошлого ( $D_{pt}$ )	0,004*	0,054*	0,012*
Событийная дискретность настоящего ( $D_{pr}$ )	0,006*	0,031*	0,032*
Событийная дискретность будущего ( $D_{ft}$ )	0,034*	0,048*	0,041*
Общая событийная дискретность (D)	0,045*	0,013*	0,029*
Хронологическая протяженность временной перспективы (L)	0,036*	0,029*	0,034*

Примечание: \* – значимость различий

пространства за счет увеличения размеров прошлого и настоящего; значимого снижения отрицательного вектора событийной направленности; значимого возрастания показателя интегрированности событийного пространства прошлого, настоящего, будущего, а также показателя общей интегрированности; уменьшении количества системообразующих событий и показателей событийной дискретности (таблица 1).

Событийное пространство личности онкологических больных с колостомой также характеризуется значимым увеличением общего объема событийного пространства; значимого снижения отрицательного вектора событийной направленности. У больных с колостомой так же, как и у больных, перенесших мастэктомию, значимо возрастает показатель интегрированности событий-

ного пространства прошлого, настоящего, будущего при снижении количества системообразующих событий и показателей событийной дискретности.

Результатом реализации психотерапевтического этапа применения методики событийной реконструкции временной перспективы личности в ситуации онкологического заболевания является расширение объема событийного пространства будущего, а также семантическое преобразование значений событийного пространства временной перспективы личности.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Головаха Е.И., Кроник А.А. Психологическое время личности. 2-е изд., испр. и дополн. – М. : Смысл, 2008. – 267 с.

2. *Липецкий Н.Н.* Психологические особенности отношения к жизни онкологических больных (на примере женщин, больных раком молочной железы III ст.) // Молодой ученый. – 2013. – № 7. – С. 372-374.
3. *Никишина В.Б., Петраш Е.А., Кузнецова А.А.* Апробация методики исследования событийной реконструкции временной перспективы личности // Вопросы психологии. – 2015. – № 2. – С. 140-147.
4. *Холланд Дж., Леско Л., Фрейдин Ю.П., Шкловский-Корди Н.Е.* Опыт введения в современную психоонкологию. // Независимый Психиатрический журнал. – 1995 – № 5. – С. 9-18.