

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2025.154.105>

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ, ПРОЯВЛЕНИЯ СТИГМАТИЗАЦИИ И САМОСТИГМАТИЗАЦИИ У РОДСТВЕННИКОВ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА

Научная статья

Савченкова Д.А.^{1,*}, Уласень Т.В.², Фетисова О.В.³, Мишина И.В.⁴

²ORCID : 0000-0002-6505-1429;

^{1,2,3,4} Смоленский государственный медицинский университет, Смоленск, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (svchdiana01[at]gmail.com)

Аннотация

В последнее время увеличилось количество людей с психическими заболеваниями, что может быть связано с множеством факторов. Появление в семье человека с психиатрическим диагнозом приводит к изменениям в бытовой сфере, финансовым переменам, увеличению числа конфликтных и стрессовых ситуаций, материальному неблагополучию. Наличие негативных факторов становится механизмом, запускающим у родственников пациентов развитие тревоги и напряжения, что в итоге может привести к разрушению их личности, семьи в целом.

Целью работы является расширение представлений о стигматизации и самостигматизации родственников пациентов с психическими заболеваниями, изучение их социальных потребностей и психологических особенностей для создания эффективной программы психологического просвещения и коррекции данной группы населения.

Исследование проводилось на базе ОГБУЗ «Смоленский областной клинический психоневрологический диспансер». Было опрошено 30 человек в возрасте от 22 до 79 лет, являющихся родственниками психически больных людей, средний возраст респондентов составил M(SD) 51,5 (±16,4) лет. Обследованы родственники больных, имеющих следующие психиатрические диагнозы по МКБ-10: F20.0 Параноидная шизофрения, F20.1 Гебефреническая шизофрения, F84.0 Детский аутизм, F04 Корсаковский синдром, вызванный алкоголем, F02.84 Деменция в связи с эпилепсией, F31 Биполярно-аффективное расстройство. В ходе работы применены опросник Мини-Мульт (Mini-Mult) и сокращенный многофакторный опросник для исследования личности (СМОЛ), адаптированная под цели исследования анкета EUFAMI «Людам, заботящимся о тех, кто страдает психическими заболеваниями», методы статистического анализа.

Согласно полученным данным выявлены эмоциональное истощение, неспособность справляться с тревогой, связанной с возможной недееспособностью больного; нарушения сна вследствие постоянных переживаний о больном; пессимистические тенденции, отсутствие радости в жизни; чувство подавленности в результате отсутствия улучшений со стороны состояния больного; недостаток физических ресурсов организма из-за необходимости помощи больному по ночам.

В ходе проведенного исследования выявлены психологические особенности и социально-психологические потребности близких пациентов, страдающих психической патологией, что может стать основой для социальной защиты и психологической поддержки данной группы населения.

Ключевые слова: люди, проживающие с психически больным человеком, стигматизация, самостигматизация, социально-психологические потребности, психологические особенности.

SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL NEEDS, MANIFESTATIONS OF STIGMATIZATION AND SELF-STIGMATIZATION IN RELATIVES OF A MENTALLY ILL PERSON

Research article

Savchenkova D.A.^{1,*}, Ulasen T.V.², Fetisova O.V.³, Mishina I.V.⁴

²ORCID : 0000-0002-6505-1429;

^{1,2,3,4} Smolensk State Medical University, Smolensk, Russian Federation

* Corresponding author (svchdiana01[at]gmail.com)

Abstract

Recently, the number of people with mental illnesses has increased, which can be associated with many factors. The appearance of a person with a psychiatric diagnosis in the family leads to changes in the everyday life, financial changes, an increase in the number of conflict and stressful situations, financial distress. The presence of negative factors become mechanisms that trigger the development of anxiety and tension in relatives of patients, which can ultimately lead to the destruction of their personality, the family as a whole.

The aim of the work is to expand the understanding of stigmatization and self-stigmatization of relatives of patients with mental illnesses, to study their social needs and psychological characteristics in order to create an effective program of psychological education and correction of this group of the population.

Methods. The study was conducted on the basis of the Smolensk Regional Clinical Psychoneurological Dispensary. 30 people aged 22 to 79 years, who are relatives of mentally ill people, were interviewed, the average age of the respondents was M (SD) 51.5 (± 16.4) years. The study involved relatives of patients with the following psychiatric diagnoses according to ICD-10: F20.0 Paranoid schizophrenia, F20.1 Hebephrenic schizophrenia, F84.0 Childhood autism, F04 Korsakoff syndrome due to alcohol, F02.84 - Dementia due to epilepsy, F31 Bipolar affective disorder. The study used the Mini-Mult questionnaire

and the abbreviated multifactorial personality questionnaire (SMOL), the EUFAMI questionnaire "For people caring for those suffering from mental illness" adapted for the purposes of the study, and statistical analysis methods.

Results. According to the data obtained, emotional exhaustion, inability to cope with anxiety associated with the possible incapacity of the patient; sleep disturbances due to constant worries about the patient; pessimistic tendencies, lack of joy in life; feeling of depression as a result of lack of improvement in the patient's condition; lack of physical resources of the body due to the need to help the patient at night.

Conclusions. The study revealed psychological characteristics and socio-psychological needs of relatives of patients suffering from mental pathology, which can become the basis for social protection and psychological support for this group of the population.

Keywords: people living with a mentally ill person, stigmatization, self-stigmatization, socio-psychological needs, psychological characteristics.

Введение

В последнее время увеличивается количество людей, страдающих психическими заболеваниями. Согласно подсчетам Минздрава России распространенность психических расстройств в России с 2020 года внезапно выросла на 3%, хотя раньше стабильно падала на протяжении целого ряда лет [7, С. 49]. Данный рост может быть обусловлен различными факторами: последствиями вируса COVID-19, высоким уровнем урбанизации, наследственными факторами и т. д. При этом всё большее количество людей с психическими расстройствами, а также и их родственников, подвергается стигматизации, которая заметно ухудшает их качество жизни и социальную адаптацию [11].

Как отмечает ведущий российский психолог Ениколопов С.Н., стигматизация психически больных традиционно рассматривается как отношение к психическим больным, характеризующееся дискриминацией – то есть отношением, которое отрицательно сказывается на больных [3]. При этом она не только ухудшает их социальную адаптацию и приводит к снижению качества жизни, но и препятствует комплаенсу с врачом. Большое количество больных, имеющих относительно легкую степень психических расстройств, страдает от стигматизации в большей степени, чем от самих проявлений болезни.

Впервые процесс стигматизации описал один из основателей социологии, французский ученый Эмиль Дюркгейм [4]. Особое развитие теория получила в работах американского социолога Ирвинга Гофмана во второй половине XX века, который описал три основных типа этого процесса: стигматизация по причине «дефектов характера», стигматизация из-за «физических деформаций», племенная стигматизация — из-за расы, религии, идеологии [5, С. 120].

В связи с появлением в семье человека с психиатрическим диагнозом близкие люди сталкиваются с различного рода трудностями [1], [9, С. 30]. Чувство изоляции, стыда, тревоги, постоянное напряжение, изменение социальной роли приводят к фрустрации, депривации, разрушающему воздействию как на личность, так и на семью в целом [8]. Психическое заболевание – сильный стрессогенный фактор для родственников психически больного, преодоление которого возможно путём информирования населения и привлечения специалистов из различных сфер [2].

В свете поднятых вопросов немаловажной темой изучения является и оценка роли родственников и близких людей в жизни человека с психиатрическим диагнозом, ежедневно сталкивающегося с бытовыми и социальными трудностями. Эмоциональное напряжение, жизнь в условиях депривации, непонимание со стороны окружающих людей – всё это приводит к дезадаптации человека, проживающего рядом с психически больным.

В связи с этим, актуальными и недостаточно проработанными на данном этапе становятся вопросы изучения последствий стигматизации родственников психически больных, информирования и психологического просвещения медицинских работников и населения в целом о тех трудностях, с которыми сталкивается близкое окружение людей, имеющих психические расстройства. Оценка эмоционального состояния и потребностей родственников пациентов может помочь создать программу психологической поддержки для улучшения их качества жизни. Информирование медицинских и социальных работников об этих проблемах может улучшить качество жизни данной категории населения и сделать общество более заботливым и инклюзивным.

Цель исследования: расширение представлений о стигматизации и самостигматизации родственников пациентов с психическими заболеваниями, изучение их социальных потребностей и психологических особенностей для создания эффективной программы психологического просвещения и психологической коррекции данной группы.

Методы и принципы исследования

Исследование проводилось на базе ОГБУЗ «Смоленский областной клинический психоневрологический диспансер». Было опрошено 30 человек в возрасте от 22 до 79 лет, являющихся родственниками психически больных людей. Средний возраст респондентов составил 51,5 (±16,4) лет. Частота встречаемости степени родства составила: для супругов – 25% (10% – супруг заботится о жене, 15% – жена заботится о муже), для детей, которые заботятся о родителях – 20%, для родителей, которые заботятся о детях – 50%, прочие связи (племянники, внуки) – 5%.

Обследованы родственники больных, имеющих следующие психиатрические диагнозы по МКБ-10:

- F20.0 Параноидная шизофрения (15 случаев наблюдения);
- F20.1 Гебефреническая шизофрения (2 случая наблюдения);
- F84.0 Детский аутизм (4 случая);
- F04 Корсаковский синдром, вызванный алкоголем или другим психоактивным веществом или неуточнённый (2 случая);
- F02.84 - Деменция в связи с эпилепсией (4 случая);
- F31 Биполярно-аффективное расстройство (3 случая наблюдения).

В ходе работы применены следующие психодиагностические опросники: опросник Мини-Мульт (Mini-Mult) и сокращенный многофакторный опросник для исследования личности (СМОЛ) [6, С. 20], [7, С. 55] адаптированная анкета EUFAMI «Людам, заботящимся о тех, кто страдает психическими заболеваниями» [10], методы статистического анализа.

Исследование проводилось с соблюдением этических норм. На участие в исследовании было получено информированное согласие со стороны близких пациента.

Основные результаты

Согласно полученным результатам опросника Мини-Мульт, у респондентов отмечается повышение по нескольким шкалам: ипохондрия, депрессия, истерия, психопатия, психастения, паранойальность и ложь. Показателями с пониженными значениями являются: шизоидность, гипомания.

Результаты адаптированной нами анкеты EUFAMI «Людам, заботящимся о тех, кто страдает психическими заболеваниями» показали, что близкие психически больного человека имеют значительные трудности в построении планов на будущее в связи с «непредсказуемостью» поведения своего подопечного (55%). Опрошенные почти не находят время на себя и собственные нужды, что не позволяет им оставаться в гармонии с собой (50%).

Были выявлены основные трудности, с которыми сталкивается родственник психически больного:

- мысли о том, что близкий с психическим заболеванием будет всё так же зависим от окружающих в будущем (70%);
- отсутствие внутреннего ресурса, возможности продолжать жить в такой обстановке (60%);
- зависимость больного от своей семьи, что лишает родственников самостоятельной личной жизни (60%);
- напряжение во взаимоотношениях с родственником, страдающим психическим заболеванием (60%);
- раздражение по отношению к психически больному, что вызывает чувство стыда (40%);
- страдающий психическим заболеванием говорит вещи, которые расстраивают здорового члена семьи и приводят к самообинению (40%).

Согласно субъективным оценкам опрошенных, их взаимоотношения с близкими и родственниками значительно не изменились после установления диагноза и находятся на том уровне, который является комфортным для всех. Самостигматизация выявлена на уровне 40% от общего числа респондентов.

В ходе исследования у здоровых членов семьи была выявлена следующая иерархия основных эмоциональных затруднений, связанных с общением с психически больным человеком:

- эмоциональное истощение, мешающее вести полноценную жизнь;
- неспособность справиться с тревогой, связанной с возможной недееспособностью больного;
- бессонница вследствие постоянных переживаний о близком, обеспокоенности о его состоянии.

Одинаково часто (по 20%) у респондентов встречаются пессимистические тенденции, отсутствие радости в жизни, чувство подавленности в результате отсутствия улучшений со стороны состояния больного, недостаток сна и физических ресурсов организма из-за необходимости помощи больному по ночам.

Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1 - Частота ответов на вопросы, касающихся актуального душевного состояния родственников больных людей

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2025.154.105.1>

Вопросы: В последнее время ...	Совершенно неверно, %	Не могу сказать определенно, %	Совершенно верно, %
1. У вас не было достаточно времени «для себя».	20	20	60
2. Вы ради заботы о больном не могли удовлетворять свои собственные нужды.	40	20	40
3. У вас не было возможности «дать себе передышку».	40	20	40
4. Вы не могли строить планы на будущее.	30	10	60

Вопросы: В последнее время ...	Совершенно неверно, %	Не могу сказать определенно, %	Совершенно верно, %
5. По независящим от вас причинам вы не могли продолжать заботиться о своем подопечном (например, сами болели, занимались малышами в семье и т.д.).	60	10	30

Изучение уровня удовлетворенности респондентов оказываемой им различными социальными институтами помощью позволило сделать вывод о её низком уровне. В частности, по субъективным оценкам опрошенных наиболее актуальными являются такие категории как: объём информации о психическом заболевании и возможностях прогноза, социальной реабилитации пациента (около 50%) и услуги социальных работников и степень вовлечённости медицинского персонала в процесс лечения (56,7%). Трудности лекарственного обеспечения, отсутствие доступного трудоустройства больного, низкая степень возможности участия родственника в терапевтическом комплаенсе были выбраны почти половиной респондентов. Также имеет место низкая оценка самого себя, как человека, способного повлиять на изменение ситуации в положительную сторону для психически нездорового родственника (40%). Результаты представлены на рисунке 1.

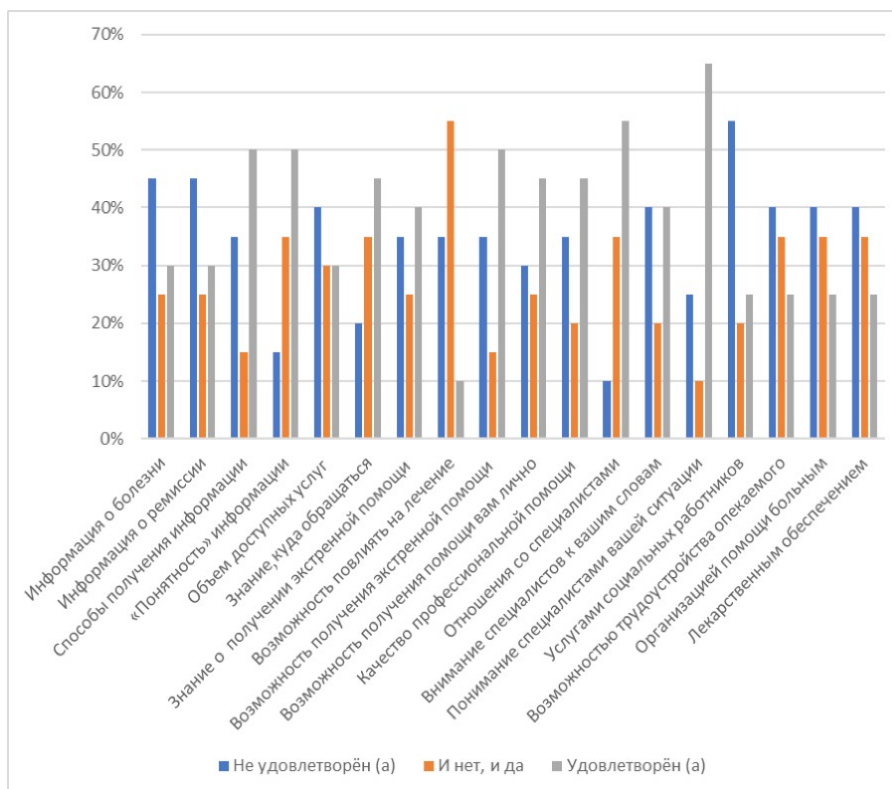


Рисунок 1 - Результаты изучения удовлетворенности респондентами оказываемой им помощи от социальных институтов

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2025.154.105.2>

Примечание: n=30

В ходе исследования изучены основные социально-психологические потребности родственников психически больных. Согласно полученным данным, значительная часть респондентов хотела бы получать больше информации на государственном уровне о:

- возможной социальной и финансовой помощи для семей с психически больными людьми;
 - популяризации знаний о психических расстройствах;
 - направлениях индивидуальной психологической помощи родственникам людей, страдающих психическими расстройствами;
 - возможности обсуждения со специалистами дальнейшего самостоятельного будущего своего подопечного.
- Полученные результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2 - Результаты изучения социально-психологических потребностей родственников психически больных

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2025.154.105.3>

Социально-психологические потребности	Ответы	
	Нет, %	Да, %
Хотели бы вы получать больше помощи и поддержки?	30	70

Социально-психологические потребности	Ответы	
	Нет, %	Да, %
Представление интересов семей на государственном уровне	20	80
Популяризация знаний о душевных болезнях	10	90
Обеспечение индивидуальной психологической помощи	10	90
Обеспечение финансовой помощи	10	90
Предоставление возможности встреч и общения с другими семьями с аналогичными проблемами	40	60
Предоставление возможности общения со специалистами (лекции, консультации и др.)	20	80

Заключение

Проведенная оценка особенностей эмоционального состояния людей, проживающих с психически больным человеком свидетельствует об истощении психических и физических ресурсов их организма, переоценке себя как личности в связи с уходом за болеющим родственником, отсутствии чувства физической и психологической безопасности, подавленности наряду с ощущением собственной полезности. Выявленные психологические особенности – психастеничность, ипохондричность, депрессивные проявления, неуверенность в себе и своих силах, тревожность – оказывают негативное влияние на семейные отношения с родственником, страдающим психическим заболеванием, приводят к фрустрации и социальной депривации заботящегося.

Практическая значимость работы заключается в возможности применения полученных сведений для психологического сопровождения родственников пациентов с психическими расстройствами и уточнении характера их социально-психологических потребностей. В свою очередь, улучшение психологического состояния данной группы населения будет способствовать лучшему уходу за пациентами в семье, снижению частоты конфликтных состояний и реакций дезадаптации с их стороны, что в итоге может привести к увеличению продолжительности ремиссии и более редкому попаданию больных в стационары.

Важное значение для изучаемой категории граждан имеют вопросы повышения их качества жизни, возможность общения с семьями с похожими проблемами, преодоление финансовых затруднений, лекарственное обеспечение, возможность дальнейшей социализации и реабилитации больного родственника, вовлечение членов семьи в терапевтический процесс, а также индивидуальная психологическая помощь и групповые тренинги для улучшения эмоционального состояния близких пациента.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

1. Башкиров С. Что такое стигматизация, какой она бывает и откуда берется / С. Башкиров // РБК. — 2022. — URL: <https://trends.rbc.ru/trends/social/632cb5aa9a794739baa4c0ab> (дата обращения: 11.02.2025).
2. Link B.G. Conceptualizing Stigma / B.G. Link, Jo.C. Phelan // Annual Review of Sociology. — 2001. — Vol. 27. — P. 363–385. — DOI: 10.1146/annurev.soc.27.1.363. — EDN HEYQXP.
3. Ениколопов С.Н. Стигматизация и проблема психического здоровья / С.Н. Ениколопов // Медицинская (клиническая) психология: традиции и перспективы (К 85-летию Юрия Федоровича Полякова). — 2013. — URL: <https://psyjournals.ru/nonserialpublications/medpsytrad/contents/61088> (дата обращения: 11.02.2025)
4. Дюркгейм, Эмиль // Википедия. — 2023. — URL: <https://ru.wikipedia.org/?curid=22677&oldid=134249603> (дата обращения: 11.02.2025).
5. Епанчинцева Е.М. Вариант психологического теста Mini-Mult / Е.М. Епанчинцева, В.Я. Семке, Н.П. Гарганеева [и др.] // Психологический журнал. — 1981. — Т. 3. — № 3. — С. 118–123. — EDN UEMUQH.
6. Зайцев В.П. Психологический тест СМОЛ / В.П. Зайцев // Актуальные вопросы восстановительной медицины. — 2004. — № 2. — С. 17–19.

7. Зверева Н.В. Проблемы семьи в контексте клинической психологии / Н.В. Зверева, И.Ф. Рощина // Клиническая и специальная психология. — 2012. — Т. 1. — № 1. — С. 49–96.
8. Mental health: overcoming the stigma of mental illness // Mayo Clinic. — 2017. — URL: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/mental-illness/in-depth/mental-health/art-20046477> (accessed: 11.02.2025). [in Russian]
9. Лутова Н.Б. Бремя семьи и вовлечённость родственников в процесс лечения пациентов с шизофренией / Н.Б. Лутова, О.В. Макаревич // Социальная и клиническая психиатрия. — 2020. — Т. 30. — № 2. — С. 31–36. — EDN E FVNRF.
10. Experiences of family caregivers for persons with severe mental illness: an international exploration // EUFAMI. — URL: https://www.eufami.org/sites/default/files/2023-10/Caring%20for%20Carers%20Survey_English.pdf (accessed: 11.02.2025).
11. В России возросло число психических расстройств // Всероссийская государственная телевизионная и радиовещательная компания. — 2023. — URL: <https://smotrim.ru/article/3593532> (дата обращения: 11.02.2025).

Список литературы на английском языке / References in English

1. Bashkirov S. Chto takoe stigmatizacija, kakaja ona byvaet i otkuda beretsja [What is stigmatization, what does it happen and where does it come from] / S. Bashkirov // RBC. — 2022. — URL: <https://trends.rbc.ru/trends/social/632cb5aa9a794739baa4c0ab> (accessed: 11.02.2025). [in Russian]
2. Link B.G. Conceptualizing Stigma / B.G. Link, Jo.C. Phelan // Annual Review of Sociology. — 2001. — Vol. 27. — P. 363–385. — DOI: 10.1146/annurev.soc.27.1.363. — EDN HEYQXP.
3. Enikolopov S.N. Stigmatizacija i problema psihicheskogo zdorov'ja [Stigmatization and the problem of mental health] / S.N. Enikolopov // Medicinskaja (klinicheskaja) psihologija: tradicii i perspektivy (K 85-letiju Jurija Fedorovicha Poljakova) [Medical (clinical) psychology: traditions and prospects (For the 85th anniversary of Yuri Fedorovich Polyakov)]. — 2013. — URL: <https://psyjournals.ru/nonserialpublications/medpsytrad/contents/61088> (accessed: 11.02.2025). [in Russian]
4. Djurkgejm, Jemil' [Durkheim, Emil] // Vikipedija [Wikipedia]. — 2023. — URL: <https://ru.wikipedia.org/?curid=22677&oldid=134249603> (accessed: 11.02.2025). [in Russian]
5. Epanchintseva E.M. Variant psihologicheskogo testa Mini-Mult [Variant of the psychological test Mini-Mult] / E.M. Epanchintseva, V.Ya. Semke, N.P. Garganeeva [et al.] // Psihologicheskij zhurnal [Psychological journal]. — 1981. — Vol. 3. — № 3. — P. 118–123. — EDN UEMUQH. [in Russian]
6. Zaitsev V.P. Psihologicheskij test SMOL [Psychological test "Shortened Multifactorial Questionnaire for Personality Research"] / V.P. Zaitsev // Aktual'nye voprosy vosstanovitel'noj mediciny [Topical issues of restorative medicine]. — 2004. — № 2. — P. 17–19. [in Russian]
7. Zvereva N.V. Problemy sem'i v kontekste klinicheskoy psihologii [Family problems within the context of clinical psychology] / N.V. Zvereva, I.F. Roshchina // Klinicheskaja i special'naja psihologija [Clinical Psychology and Special Education]. — 2012. — Vol. 1. — № 1. — P. 49–96. [in Russian]
8. Mental health: overcoming the stigma of mental illness // Mayo Clinic. — 2017. — URL: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/mental-illness/in-depth/mental-health/art-20046477> (accessed: 11.02.2025). [in Russian]
9. Lutova N.B. Bremja sem'i i vovlechnost' rodstvennikov v process lechenija pacientov s shizofreniej [Family burden and involvement of relatives in schizophrenic patients treatment] / N.B. Lutova, O.V. Makarevich // Social'naja i klinicheskaja psihiatrija [Social and clinical psychiatry]. — 2020. — Vol. 30. — № 2. — P. 31–36. — EDN E FVNRF. [in Russian]
10. Experiences of family caregivers for persons with severe mental illness: an international exploration // EUFAMI. — URL: https://www.eufami.org/sites/default/files/2023-10/Caring%20for%20Carers%20Survey_English.pdf (accessed: 11.02.2025).
11. V Rossii vozroslo chislo psihicheskikh rasstrojstv [The number of mental disorders has increased in Russia] // Vserossijskaja gosudarstvennaja televizionnaja i radioveshatel'naja kompanija [All-Russian State Television and Radio Broadcasting Company]. — 2023. — URL: <https://smotrim.ru/article/3593532> (accessed: 11.02.2025). [in Russian]