ВЗАИМОСВЯЗЬ СМЫСЛОЖИЗНЕННЫХ ОРИЕНТАЦИЙ И ТРЕВОГИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В ПЕРВУЮ ВОЛНУ ПАНДЕМИИ

Дмитрий Олегович Иванов[1], Юрий Станиславович Александрович[1], Ирина Алексеевна Горьковая[1], Влада Викторовна Титова[1], Владимир Игоревич Рождественский[2]

[1]Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2
[2]Санкт-Петербургская городская психиатрическая больница № 1 им. П.П. Кащенко. 190121, Санкт-Петербург, ул. Канонерская, д. 12

E-mail: countrozh@mail.ru

Ключевые слова: смысложизненные ориентации; тревога; студенты-медики; пандемия; COVID-19

Введение. Многочисленные исследования, проведенные как в России, так и за рубежом в первую волну новой коронавирусной инфекции, с уверенностью позволяют говорить о росте аффективных нарушений (например, генерализованное тревожное расстройство, расстройство адаптации, смешанная тревожно-депрессивная реакция и др.) среди населения планеты. В связи с этим актуальным является вопрос о факторах, способствующих сохранению эмоционального благополучия.

По мнению В. Франкла, понимание человека возможно исключительно в единстве трех измерений: телесного, психического и ноэтического (духовного). Последнее проявляется в том, что человеку свойственно стремление к осмыслению своей жизни. Человек озабочен поиском смысла собственного бытия. Благодаря этому он способен изменять собственное отношение к обстоятельствам своей жизни и к самому себе [2].

Теоретические положения В. Франкла лежат в основе Теста смысложизненных ориентаций (СЖО), который исследует осмысленность жизни, выявляет конкретные смысложизненные ориентации и аспекты локуса контроля [3].

Цель исследования. — определение взаимосвязи смысложизненных ориентаций и тревоги у студентов-медиков в условиях первой волны пандемии новой коронавирусной инфекции.

Материалы и методы. Сбор данных проводился с 29 мая по 06 июля 2020 г. с применением разработанной нами гугл-формы, включающей анкету и тестовые методики для определения смысложизненных ориентаций и уровня тревоги. Перед началом исследования было получено одобрение Этического комитета при Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете (СПбГПМУ). Период сбора эмпирического материала характеризовался первой волной пандемии новой коронавирусной инфекции в Российской Федерации, когда были введены жесткие ограничения, направленные на улучшение эпидемиологической обстановки в стране.

Для выявления уровня тревоги был использован широко применяемый в клинический практике опросник «ГТР-7» (Spitzer R.L. et al., 2006), для оценки смысложизненных ориентаций — Тест СЖО [3].

Для выявления связей между переменными применялась ранговая корреляция Спирмена (r_s). Статистический анализ проводился на программном комплексе IBM SPSS Statistics 25.

Результаты. В исследовании приняли участие 37 студентов СПбГПМУ, обучающихся по медицинским специальностям. Женщины составили 81,1 % (n = 30), мужчины — 18,9 % (n = 7), средний возраст по выборке — 21,24 ± 2,64 года.

Минимальный уровень тревоги был выявлен у 78 % (n = 29) студентов, умеренный — у 16 % (n = 6), высокий — у 6 % (n = 2). Эти данные указывают на то, что в условиях пандемии у абсолютного большинства будущих врачей не усиливается тревога, что может свидетельствовать, например, об эффективных механизмах совладания со стрессом.

Были получены следующие средние значения по субшкалам Теста СЖО: «общий показатель осмысленности жизни» — 99,95 ± 20,26; «цели в жизни» — 32,43 ± 7,58; «процесс жизни, или интерес и эмоциональная насыщенность жизни» — 28,81 ± 7,21; «результативность жизни, или удовлетворенность самореализацией» — 24,62 ± 6,22; «локус контроля — Я» — 20,62 ± 4,12; «локус контроля — жизнь, или управляемость жизни» — 30,43 ± 5,81. Данные результаты укладываются в диапазон средних значений [3]. Можно заключить, что пандемия новой коронавирусной инфекции не оказала значительного влияния на смысложизненные ориентации студентов-медиков.

В результате корреляционного анализа была выявлена единственная статистически достоверная связь между уровнем тревоги и субшкалами Теста СЖО. Ей оказалась умеренная отрицательная связь между уровнем тревоги и общим показателем осмысленности жизни (r_s = -0,363, p = 0,027). Можно предположить, что

осмысленность жизни, определяемая как «переживание индивидом онтологической значимости жизни» [3, с. 3], привносит в человеческое существование цель, которая в какой-то степени способна структурировать, придать вектор человеческому бытию. С такой точкой зрения согласуется определение тревоги, данное в экзистенциальной традиции: тревога — это «эмоциональное состояние, сопровождающее осознание бессмысленности, несовершенства и изначальной хаотичности мира, в котором мы живем» [1, с. 377].

Заключение. Наше исследование показало, что осмысленность жизни может выступать в качестве фактора, способствующего сохранению эмоционального благополучия (на примере тревоги) у студентов-медиков в условиях пандемии.

Литература:

1. Большой толковый психологический словарь: пер. с англ. / сост. А. Ребер. М**.** Вече; АСТ, 2001. Т. 2 (П–Я). 560 с.
2. Замалиева С.А. Основные концепты учения В. Франкла о человеке // Современные проблемы науки и образования. 2012. № 1. URL: http://science-education.ru/ru/article/view?id = 5563 (дата обращения: 29.04.2021).
3. Леонтьев Д.А. Тест смысложизненных ориентаций (СЖО). 2-е изд. М**.** Смысл, 2000. 18 с.