

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общепсихологических дисциплин



Отношение к жизни и смерти у людей пожилого возраста

Шлычкова А.А.

Научный руководитель:
Кадыров Р.В.

Рецензент:

**Владивосток
2017**



Актуальность работы

Изучение психологического отношения к жизни и смерти у людей пожилого возраста составляет одну из насущных задач современной науки, поскольку пожилой возраст - значимый этап онтогенеза человека, но не смотря на это, еще мало проведено работ направленных на выявления отношения к жизни и смерти не только пожилых людей, но и разных возрастных групп, или по крайней мере сведения к минимуму.

Только после второй мировой войны, наблюдался повышенный интерес к данной проблеме, в настоящее время, в отечественной психологии эта область остается недостаточно изученной.



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: ОПИСАТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
ХАРАКТЕРИСТИКИ ОТНОШЕНИЯ К ЖИЗНИ И СМЕРТИ У ЛЮДЕЙ
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА.



ГИПОТЕЗА

Гипотеза исследования заключается в предположении о том, что отношения к жизни и смерти у пожилых людей по-разному проявляются, из их состояния здоровья и возраста.



ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Под понятием отношение к жизни, мы будем рассматривать все знания и навыки которые мы получили на протяжении нашего воспитания и в целом в жизни, как мы взаимодействуем с людьми и с обществом в целом, наши чувства и переживания связанные с жизнью, отношения к себе, а также наше мировоззрение и верование.

Смерть - прекращения, остановка всей жизнедеятельности организма. Завершения периода существования отдельного организма.

Отношение к смерти это понятия себя, принятие критического события в своей жизни, уход в неведомое.



МЕТОДЫ И МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Методом данного исследования является *тестирование*.

Для исследования отношения к жизни и смерти у пожилых людей, использовались методики:

- *Методика диагностики типа отношения к болезни (ТОБОЛ) института им. В.М. Бехтерева.*
- *Опросник А.А. Бакановой «Отношение к жизни, смерти и кризисной ситуации» (ОЖСК).*
- *Модифицированный вариант 5-балльных шкал оценки «Отношение больного к заболеванию» и «Отношение больного к лечению» Н.Г. Ермаковой.*
- *Методика Д.А. Леонтьева «Смысложизненные ориентации» (СЖО).*
- *Методика «Рисование жизни и смерти» Р.В. Кадыров.*



Характеристика выборки

Эмпирическая группа представлена 85 пациентами, находящимися в стационаре МО ДВО РАН в возрасте 60-75 лет. Из них 32 мужчин и 38 женщин. Для определения пожилого возраста была использована периодизация ВОЗ, согласно которой, пожилой возраст охватывает период 60-75 лет.

В ходе исследования, общая эмпирическая выборка, состоящая из 85 человек, была разделена на 2 группы. Первая группа имеет различия в возрасте. Вторая группа отличается течением заболевания.



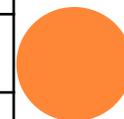
Результаты диагностики типа отношения к болезни (ТОБОЛ) института им. В.М. Бехтерева

Тип отношения к болезни	Число испытуемых, чел
Сенситивный тип	31
Тревожный тип	36
Ипохондрический тип	38
Меланхолический тип	30
Апатический тип	35
Неврастенический тип	37
Эгоцентрический тип	41
Паранойяльный тип	29
Анозогнозический тип	30
Дисфорический тип	29
Эргопатический тип	28
Гармоничный тип	25



РЕЗУЛЬТАТЫ ПО МЕТОДИКЕ ОПРОСНИК А.А. БАКАНОВОЙ «ОТНОШЕНИЕ К ЖИЗНИ, СМЕРТИ И КРИЗИСНОЙ СИТУАЦИИ» (ОЖСК)

Шкала методики	Высокие баллы по результатам хрон.больных	Низкие баллы по результатам хрон.больных	Высокие баллы по результатам больных	Низкие баллы по результатам больных
Принятие изменчивости жизни	40	30	33	37
Жизнь как рост	45	25	46	24
Принятие жизни	51	19	52	18
Онтологическая защищенность	30	40	46	24
Принятие себя	52	18	51	19
Стремление к росту	31	39	45	25
Ответственность	46	24	27	43
Концепция смерти	31	39	30	40
Наличие смысла жизни	30	40	32	35
Принятие чувств по отношению к смерти	45	25	46	24
Принятие смерти	46	24	42	18
Наличие смысла смерти	33	37	30	40
Концепция кризисной ситуации	30	40	30	37
Наличие смысла в кризисной ситуации	27	43	30	40



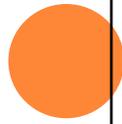
**РЕЗУЛЬТАТЫ ПО МЕТОДИКЕ МОДИФИЦИРОВАННЫЙ ВАРИАНТ 5-БАЛЛЬНЫХ ШКАЛ
ОЦЕНКИ «ОТНОШЕНИЕ БОЛЬНОГО К ЗАБОЛЕВАНИЮ» И «ОТНОШЕНИЕ БОЛЬНОГО К
ЛЕЧЕНИЮ» Н.Г. ЕРМАКОВОЙ**

Шкала методики	Высокие баллы у исп. хрон. больных	Низкие баллы у исп. хрон. больных.	Высокие баллы у исп. больных	Низкие баллы у исп. больных.
Отношение к заболеванию	30	40	35	42
Отношение к лечению	28	42	32	45



РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ ИСПЫТУЕМЫХ ПО МЕТОДИКЕ Д.А. ЛЕОНТЬЕВА «СМЫСЛОЖИЗНЕННЫЕ ОРИЕНТАЦИИ» (СЖО)

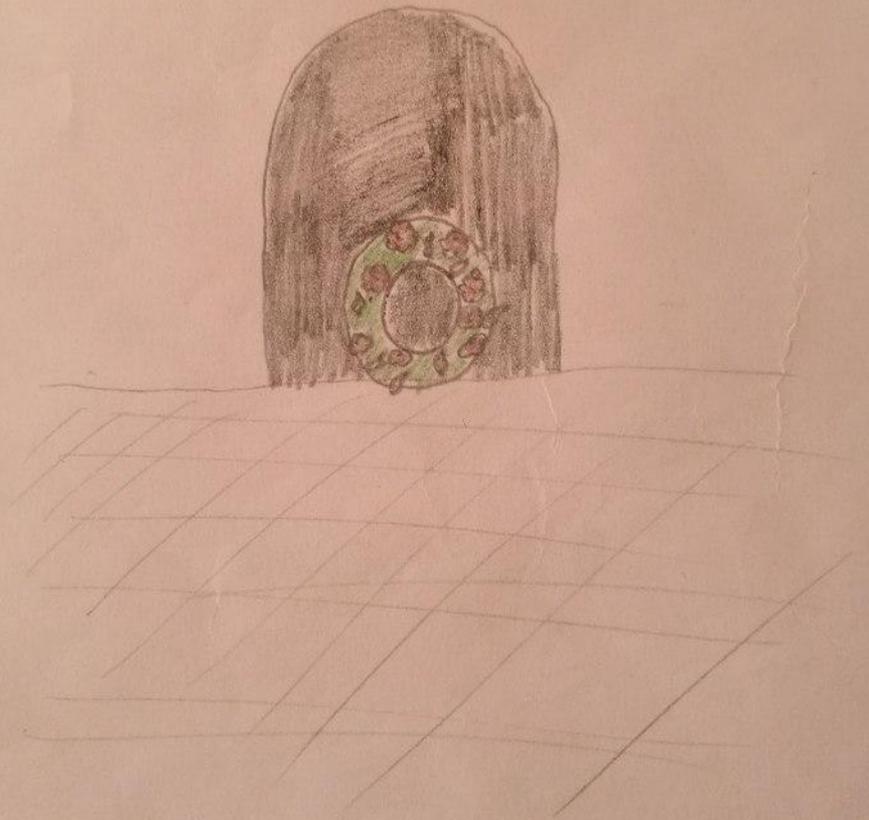
Шкала методики	Высокие баллы у хрон.больных исп.	Низкие баллы у хрон.больных исп.	Высокие баллы у больных исп.	Низкие баллы у больных исп.
Цели в жизни	20	50	30	45
Процесс жизни или интерес и эмоциональная насыщенность жизни	27	43	28	40
Результативность жизни или удовлетворенность самореализацией	30	40	28	35
Локус контроля – Я (Я – хозяин жизни)	29	41	29	36
Локус контроля – жизнь или управляемость жизни	28	42	25	30



РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ ИСПЫТУЕМЫХ ПО МЕТОДИКЕ «РИСОВАНИЕ СМЕРТИ» Р.В. КАДЫРОВА

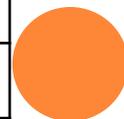
Шкала методики	Положительное отношение / число испытуемых, чел	Отрицательное отношение / число испытуемых, чел
Отношение к жизни	30	40
Отношение к смерти	45	35





СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ДАННЫХ ПО МЕТОДИКЕ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ (ТОБОЛ) ИНСТИТУТА ИМ. В.М. БЕХТЕРЕВА

Тип отношения к болезни	Сравниваемые группы	Объемы сравниваемых выборок	Значение статистики Манна-Уитни U	Значения верхних критических точек, Z	Уровень отвержения H_0 , α
Сенситивный тип	O/X	55/63	802,50	0,110	-0,237
Тревожный тип	O/X	55/63	601,0	0,253	3,234
Ипохондрический тип	O/X	55/63	690,00	1,237	3,382
Меланхолический тип	O/X	55/63	1133,0	0,454	-0,330
Апатический тип	O/X	55/63	633,50	2,915	3,221
Неврастенический тип	O/X	55/63	945,50	-0,241	1,161
Эгоцентрический тип	O/X	55/63	735,00	1,341	3,456
Паранойальный тип	O/X	55/63	820,00	0,970	1,020
Анозогнозический тип	O/X	55/63	737,00	1,114	-0,652
Дисфорический тип	O/X	55/63	581,00	-0,379	0,231
Эргопатический тип	O/X	55/63	1002,50	1,230	0,55
Гармоничный тип	O/X	55/63	747,50	2,892	3,568



РЕЗУЛЬТАТЫ УСТАНОВЛЕНИЯ ЗНАЧИМОСТИ РАЗЛИЧИЙ В ПРОЯВЛЕНИИ СМЫСЛОЖИЗНЕННЫХ ОРИЕНТАЦИЙ ИСПЫТУЕМЫХ ПО МЕТОДИКЕ Д.А. ЛЕОНТЬЕВА «СМЫСЛОЖИЗНЕННЫЕ ОРИЕНТАЦИИ» (СЖО)

Шкала методики	Сравниваемые группы	Объемы сравниваемых выборок	Значение статистики Манна-Уитни U	Значения верхних критических точек, Z	Уровень отвержения α H_0 , α
Цели в жизни	О/Х	55/58	846,50	3,214	3,223
Процесс жизни или интерес и эмоциональная насыщенность жизни	О/Х	55/58	872,10	3,283	2,889
Результативность жизни или удовлетворенность самореализацией	О/Х	55/58	600,20	2,241	2,785
Локус контроля – Я (Я – хозяин жизни)	О/Х	55/58	803,50	3,140	4,215
Локус контроля – жизнь или управляемость жизни	О/Х	55/58	905,10	3,996	3,656

РЕЗУЛЬТАТЫ УСТАНОВЛЕНИЯ ЗНАЧИМОСТИ РАЗЛИЧИЙ В ПРОЯВЛЕНИИ ОТНОШЕНИЯ К ЖИЗНИ, СМЕРТИ И КРИЗИСНОЙ СИТУАЦИИ В ВЫБОРКЕ ИСПЫТУЕМЫХ ПО МЕТОДИКЕ ОПРОСНИК А.А. БАКАНОВОЙ «ОТНОШЕНИЕ К ЖИЗНИ, СМЕРТИ И КРИЗИСНОЙ СИТУАЦИИ» (ОЖСК)

Шкала методики	Сравниваемые группы	Объемы сравниваемых выборок	Значение статистики U Манна-Уитни	Значения верхних критических точек, Z	Уровень отвержения α H_0 , α
Принятие изменчивости жизни	О/Х	50/58	562,50	1,051	0,951
Жизнь как рост	О/Х	50/58	601,0	0,145	2,341
Принятие жизни	О/Х	50/58	600,20	0,657	0,459
Онтологическая защищенность	О/Х	50/58	503,00	-0,165	0,552
Принятие себя	О/Х	50/58	613,50	2,010	1,980
Стремление к росту	О/Х	50/58	945,50	3,320	3,451
Ответственность	О/Х	50/58	435,00	0,138	-0,233
Концепция смерти	О/Х	50/58	1135,00	4,028	3,782
Наличие смысла жизни	О/Х	50/58	993,00	3,522	4,217
Принятие чувств по отношению к смерти	О/Х	50/58	1004,00	3,113	2,435
Принятие смерти	О/Х	50/58	1002,50	3,076	4,081
Наличие смысла смерти	О/Х	50/58	1003,51	3,076	3,054
Концепция кризисной ситуации	О/Х	50/58	432,30	-0,670	1,061
Наличие смысла в кризисной ситуации	О/Х	50/58	650,00	1,233	0,872

Выводы

В ХОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАМИ БЫЛИ УСПЕШНО ПОДТВЕРЖДЕНЫ
ВЫДВИНУТЫЕ ГИПОТЕЗЫ, И СДЕЛАН ВЫВОД О ТОМ, ЧТО ВОЗРАСТНЫЕ
РАЗЛИЧИЯ ГРУПП ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ВЛИЯЮТ НА ОТНОШЕНИЯ К ЖИЗНИ И
СМЕРТИ, А ОТНОШЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ К ЖИЗНИ И СМЕРТИ
МЕНЯЕТСЯ ОТ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ.



Спасибо за внимание!

