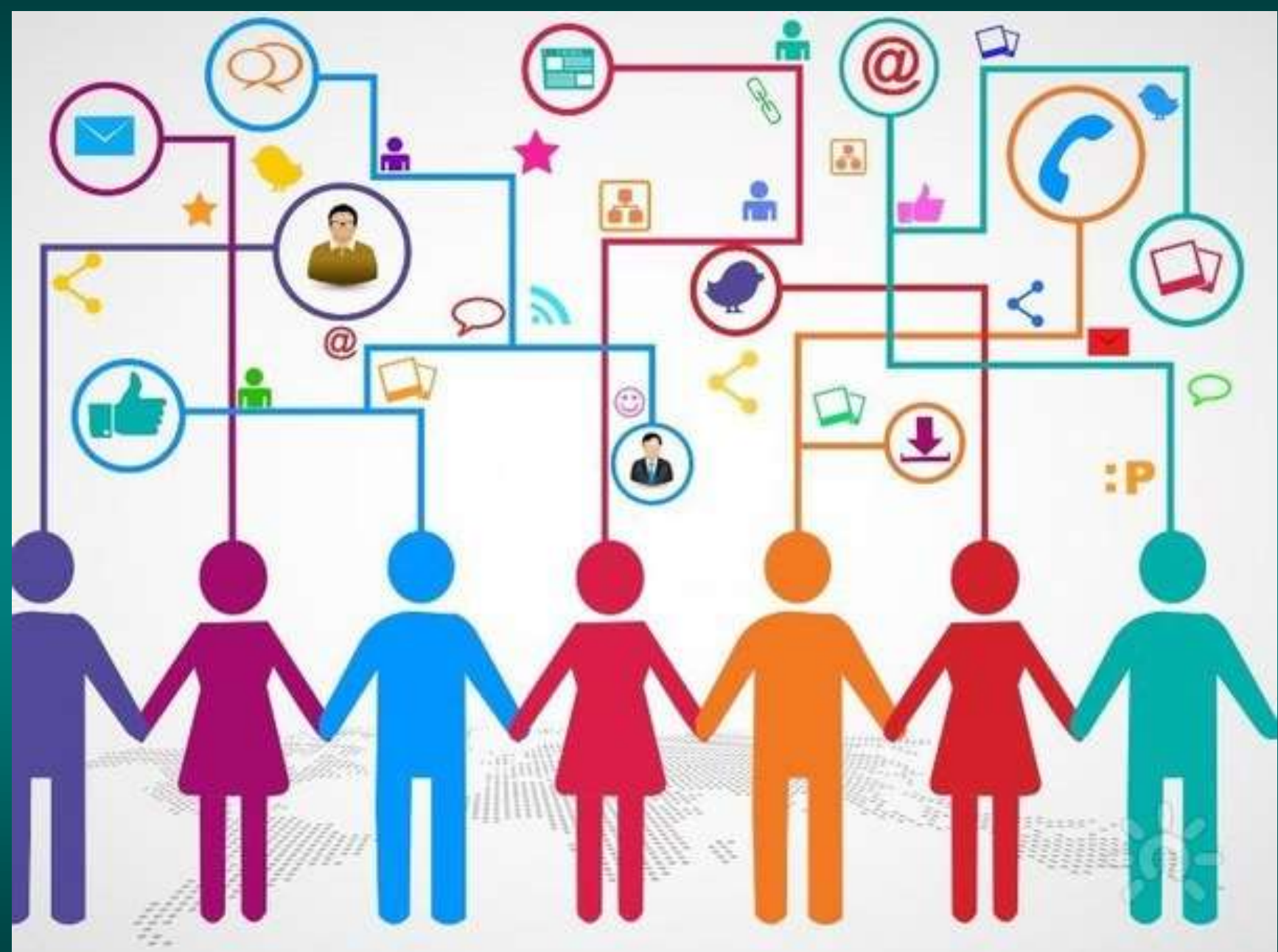


# ДОМАШНЯЯ СРЕДА КАК ФАКТОР АДАПТАЦИИ ПРИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ

Е. В. Гуткевич

НИИ психического здоровья  
Томский национальный исследовательский медицинский центр РАН (Томск)  
Национальный исследовательский  
Томский государственный университет (Томск)  
gutkevich.elena@rambler.ru



## Генетические механизмы здоровья и психических расстройств человека разворачиваются в семье, которая фокусирует в себе практически все аспекты человеческой жизнедеятельности, проявляя психолого-социальную и биологическую сущности

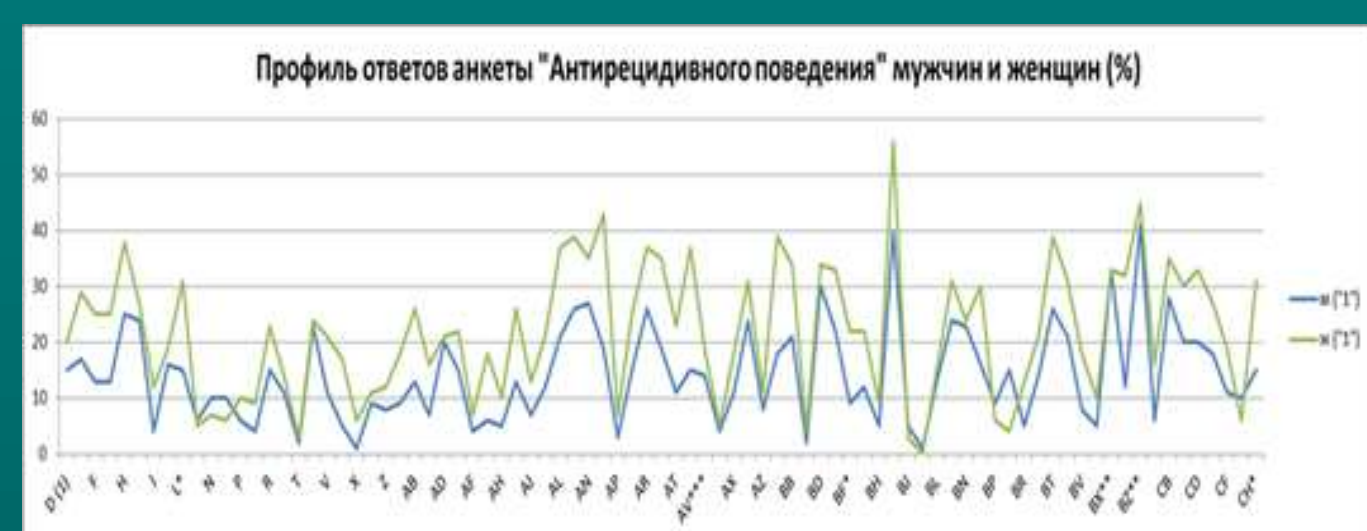
Семейное функционирование и адаптация является в определенной степени интегральным критерием, учитывающим многомерную совокупность показателей психического здоровья.

Происходящие трансформации семьи определяют особенности её функционирования в современном мире («новые» семьи и формы семейного устройства, социально-демографические и миграционные процессы).



Наблюдающаяся в настоящее время тенденция к интегративному знанию в сфере психического здоровья (психиатрия, психология, генетика), использование трансдиагностического подхода в новых методологических контекстах клинической практики (дименсиональные критерии, домены, психологические феномены), несомненное влияние социальных вызовов (законодательные инициативы и либерализация общественных правил, гендерные и этнические отношения, цифровые технологии и мобильность) определяют актуальность междисциплинарных интегральных подходов к решению проблем психического здоровья на принципах семьецентрирования.

Наиболее уязвимыми сферами жизни в семье респондентов с хроническими психическими расстройствами и повторными госпитализациями являются отношения с окружающими их близкими людьми. По данным тестирования с использованием разработанной «Анкеты антирецидивного поведения» установлено, что у подавляющего большинства пациентов-женщин есть члены семьи или друзья, которые их поддерживают; мужчины чаще отвечали отрицательно; выявлены особенности ежедневной деятельности дома, в семье, в которой они будут участвовать.



Gutkevich E., Lebedeva V., Bokhan N., Vladimirova S. "Features of the phenomenon of re-hospitalizations and opportunities of formation of anti-relapse behavior in mental disorders". 19th WPA World Congress, 21-24 August, 2019, Lisbon, Portugal. Morressier. doi: 10.26226/MORRESSIER.5D1A0377558B317A1407AF.

Семейное функционирование и адаптация, описываемые психолого-генетическими феноменами («Модель песочных часов»), психогенеалогией, комплексом «Паспорт здоровья семьи» с определением адаптивно-превентивного потенциала семьи являются в определенной степени интегральным критерием, учитывающим многомерную совокупность показателей психического здоровья, и учитываются в системе оказания психиатрической помощи (Гуткевич Е.В., Лебедева В.Ф., Павлова О.А., Юровская Е.М., 2022).



Известен феномен привязанности к месту («place attachment»). Под местом чаще всего понимают реальную или воображаемую территорию – страну, район или дом. В ходе взаимодействия человека с домом, домашней средой проявляется возможность удовлетворения потребностей в хранении семейной истории, личностной или групповой идентичности. Домашняя среда является комплексом позитивных чувств и переживаний по отношению к дому как к личностно значимому месту, влияющему на поведение и ценности, направляющему на жизнь, поддерживающему психологическое благополучие человека. Пространство домашней среды формируется, в том числе и семьей.

## Актуальность изучения домашней среды индивида с различным уровнем психического здоровья определяется:

- трансформацией парадигмы здоровья и многофакторностью причин возникновения и развития психических заболеваний;
- возможностью выявления взаимосвязей социального и бытового, в том числе семейного, функционирования больных психическими расстройствами и выраженностью патопсихологических, в том числе нейрокогнитивных нарушений при шизофрении;
- необходимостью идентификации ресурсов личности (привязанности к дому) как фактора формирования разноуровневых адаптационных компетенций при психических расстройствах;
- важностью получения новых знаний о механизмах охраны психического здоровья каждого члена семьи;
- перспективой разработок практик создания дружелюбности домашней среды.

## Привязанность к дому у лиц с разным уровнем психического здоровья

В исследовании лиц разного возраста с разрешения авторов (Резниченко София И., Нартова-Бочавер Софья К., Кузнецова Валерия Б.) апробирован экспериментально-психологический опросник «Привязанность к дому», 14 пунктов, 5 вариантов ответа: от «Совершенно не согласен» до «Совершенно согласен» с выделением двух блоков – эмоционально-смысловой и функциональной привязанности к дому. Исследование проводилось для получения стандартизированных оценок отношения к домашней среде, к дому как месту функционирования семьи лиц с разным уровнем психического здоровья.

Обследованы пациенты в возрасте от 21 года до 60 лет с диагнозом шизофрения F20 и шизотипическое расстройство F21 (по МКБ-10) с давностью заболевания более 1 года и повторными госпитализациями в стационар. Было получено 186 ответов (из 196 возможных). Группа здоровых лиц (он-лайн опрос), 94 человека в возрасте от 17 до 26 лет. Группы лиц – участников проекта «День психического здоровья» (Всемирный день психического здоровья 2021 «Психическое здоровье в неравном мире»), 108 чел. и их родственников (32 человек) разного возраста. Всего обследовано 4 группы лиц – 248 чел.

В группе здоровых респондентов средний балл «Силы значимости дома для его обитателей» равен 3,55. Преобладающее количество положительных ответов здоровых респондентов молодого возраста, студентов были получены на вопросы, которые в большей степени относятся к эмоционально-смысловой привязанности к месту (более 60 % респондентов выбрали ответ «скорее согласен», «совершенно согласен»). Особенностью распределения ответов пациентов с шизофренией явилось то, что самыми частыми ответами на одни и те же вопросы у разных пациентов были противоположные – «Совершенно согласен» (61 или 31%) и «Совершенно не согласен» (47 или 24%). Средний балл – 4,14. Группу ответов на вопросы можно отнести к функциональной привязанности зависимости от места (place dependence), чаще были ответы «Совершенно согласен»: Вопрос 2 «Мой дом – лучшее место заниматься тем, что мне нравится», Вопрос 14 «Я готов(а) вкладывать силы и душу в дом, где я живу», Вопрос 11 «Мой дом значит очень многое для меня», Вопрос 12 «Я бы не хотел делать в других местах то, чем занимаюсь дома».

Ответы на следующие вопросы относились к вопросам эмоционально-смысловых характеристик привязанности к месту, чаще были ответы «Совершенно не согласен»: Вопрос 9 «Видящие мой дом могут узнать обо мне многое», Вопрос 3 «Мой дом – это особенное место для меня», Вопрос 1 «Я чувствую, что мой дом – это часть меня», Вопрос 5 «Мой дом и я очень похожи друг на друга», Вопрос 7 «Я очень привязан к своему дому». На вопрос 6 «Я получаю большое удовольствие, находясь в собственном доме, нежели в других местах» были получены и положительные, и отрицательные оценки.

Участники Дня психического здоровья – пользователи специализированной консультативной помощи показали самый низкий из четырех групп средний балл 3,43. Данное мероприятие проходило в 2021 году, когда большинство населения находилось в режиме карантинных мероприятий, связанных с пандемией новой коронавирусной инфекции. В этот период описаны многочисленные разнообразные проблемы в сфере психического здоровья в семьях лиц разного возраста. Родственники и значимые близкие лиц – участников проекта «День психического здоровья» продемонстрировали наибольшие значения среднего балла «Привязанности к дому» (4,35).

В целом, результаты тестирования показали

Группы	1 группа (пациенты)	2 группа (общая популяция, здоровые?)	3 группа (участники «Дня психического здоровья»)	4 группа (родственники участников «Дня психического здоровья»)
Средний балл	4,14	3,55 (3,73 в 2016)	3,43	4,35

Таким образом, исследование с помощью опросника «Привязанности к дому» пациентов с шизофреническими расстройствами показало увеличение среднего значения общего балла по сравнению со здоровыми лицами и лицами – участниками проекта «День психического здоровья» (потребители специализированных психиатрических услуг). Выявленная противоречивость ответов больных шизофренией характеризует особенности функциональной и эмоционально-смысловой привязанности к дому, что может быть связано с нейропсихологическими нарушениями. Психологические основы привязанности могут быть сопряжены с множеством фактов и индивидуальных предикторов, например, частым нахождением пациентов вне домашней среды в периоды повторных госпитализаций.

В процессе работы по внедрению в практику здравоохранения научных достижений (в рамках ПНИ) медицинской технологии «Персонализированная терапия больных шизофренией с сопутствующей патологией органов пищеварения» проведено анкетирование пациентов отделения эндогенных расстройств с применением разработанной анкеты по рационам и режиму питания. Учитывая положительное отношение пациентов к дому, как месту проживания и «бытования», данные об особенностях пищевого режима, предложена персонализированная программа различной ежедневной деятельности пациента дома, в частности, программа с рекомендациями о конкретной деятельности в сфере физической активности и питания «Моя еда для меня».

Родственники и близкие лиц – участников проекта «День психического здоровья» продемонстрировали наибольшие значения среднего балла «Привязанности к дому».

Основными ограничениями данного исследования являются: 1) разный возрастной состав четырех групп, что затрудняет возможность сравнения показателей; 2) результаты получены двумя способами, он-лайн и оф-лайн предъявления теста, и могут быть искажены социальной желательностью ответов.

Выявленные некоторые особенности привязанности к дому и субъективного отношения к домашней среде в перспективе могут стать определенными индикаторами состояния психического здоровья у лиц из групп риска

(родственники и близкие пациентов) и адаптации при шизофренических и других ментальных нарушениях, что требует дальнейших междисциплинарных исследований.

