

4. Мамайчук, И.И. Психология дизонтогенеза и основы психокоррекции / И.И. Мамайчук. – СПб. : Изд-во С.-Петербур. ун-та, 2000. – 168 с. – ISBN 5-288-02192-9.

5. Цгоева, А.К. Особенности социально-психологической адаптации работников опасных производственных объектов в условиях Крайнего Севера : автореф. дис. ... канд. психол. наук / Цгоева А.К. – СПб., 2006. – 22 с.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ И ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕРЕЖИВАНИЯ РИСКА РАДИАЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ

*Татьяна Борисовна Мельницкая, кандидат психологических наук,
Обнинский государственный технический университет атомной энергетики (ИАТЭ)*

Аннотация

В статье приведены результаты оценки социально-психологических последствий переживания радиационного риска у разных возрастных групп населения Калужской, Брянской, Орловской и Тульской областей, у которых зафиксированы неблагоприятные эмоционально-личностные изменения в связи с субъективными особенностями восприятия угрозы радиационной опасности (группа риска).

Ключевые слова: восприятие радиационного риска, социально-психологические проблемы населения, информационный фактор.

SOCIAL-PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AND AGE PECULIARITIES AT RADIATION RISK EXPERIENCE

*Tatyana Borisovna Melnitskaya, candidate of psychological sciences,
Obninsk State Technical University of Atomic Engineering*

Abstract

Results of socio-psychological consequences of radiation risk experience at different age groups of people in Kaluga, Bryansk, Oryol and Tula areas, where unfavorable emotional and personal changes were registered due to subjective perspective features of radiation threat have been represented.

Key words: perception of radiation risk, socio-psychological problems of population, information factor.

ВВЕДЕНИЕ

Крупномасштабная радиационная авария на Чернобыльской атомной электростанции (ЧАЭС) выдвинула проблему психологического изучения ее последствий и определила высокую актуальность разработки программ социально-психологической реабилитации и информационно-психологической защиты населения. По данным многочисленных исследований [1, 3, 4], одно из лидирующих мест в структуре стресс факторов радиационной аварии занимает психологический фактор, а в оценке радиационного риска существенную роль играют возрастные особенности человека [2].

С 2002 года по настоящее время специалистами Обнинского научно-исследовательского центра «Прогноз» (ОНИЦ «Прогноз»), центров социально-психологической реабилитации населения (ЦСПР) и региональных информационно-аналитических центров (РИАЦ) Орловской, Брянской, Калужской и Тульской обл. ведется мониторинг социально-психологического состояния населения, проживающего на радиационно-загрязненных территориях (РЗТ). Данные мониторинга показывают зависимость между уровнем стресса и социально-демографическими характеристиками респондентов. Именно это определило цель настоящего исследования - выявление социально-психологических последствий переживания радиационного риска у разных возрастных групп населения центральных областей России, у которых зафиксированы неблагоприятные эмоционально-личностные изменения в связи с субъективными особенностями восприятия угрозы радиационной опасности.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Настоящее исследование проведено с применением следующих методик:

- 1) модифицированной шкалы оценки влияния травматического события (IES-R);
- 2) методики исследования социально-психологических проблем населения радиоактивно загрязненных территорий (Method research of socially and psychological problems population – MRSPP).

Методика IES-R как в оригинале (М. Горовиц, 1979), так и в адаптированном (Н.В. Тарабрина, 1990) варианте была ориентирована на выявление (оценку) влияния любого травматического события на психику человека. В связи с высокой актуальностью изучения проблем возможного радиационного воздействия на психику возникла идея модификации методики применительно только к радиационному фактору. С этой целью в вопросы IES-R нами были внесены изменения - было задано конкретное травматическое событие - радиационная авария, что обеспечивало выявление страха респондентов перед радиацией и оценки влияния радиации как психотравмирующего стресс фактора. Общий конструкт теста (количество вопросов, наименование шкал) не изменился. Результаты исследования показали валидность, надежность, дифференцированность и практичность модифицированного варианта теста IES-R.

Методика MRSPP была разработана в 1989 г. и усовершенствована в последующие годы В.Н. Абрамовой, Т.Б. Мельницкой и др. в ОНИЦ «Прогноз» для исследования факторов социально-психологической напряженности и социальной дезадаптации населения радиационно-загрязненных территорий (после Чернобыльской аварии) в связи с психологическими особенностями восприятия радиационного риска [4]. Эта методика состоит из формализованного индивидуально-ориентированного интервью, которое ориентировано на изучение 5 основных факторов социально-психологической напряженности и социальной дезадаптации населения, подвергшегося радиационному воздействию, а именно - «здоровье», «личностные психологические изменения», «социально-психологические проблемы взаимоотношений», «социальные проблемы», «информированность населения».

Настоящее исследование проводилось в 2005 г. на территориях Калужской, Брянской, Орловской и Тульской областей, подвергшихся радиационному воздействию, и на территориях, не подвергавшихся радиационному загрязнению, тех же областей. Определялось квотное соответствие респондентов возрастным группам по признаку «трудоспособный возраст». Население, относящееся к группе «молодежь трудоспособного возраста» (0 – 15 лет), в опросе участия не принимало. Для мужчин трудоспособный возраст – 16 – 60 лет, для женщин – 16 – 55 лет. Отдельно выделены категории респондентов, относящихся по возрастному признаку к группе «молодежь» – трудоспособное население в возрасте до 39 лет, «средний возраст» с 40 до 55 (женщины) с 40 до 60 (мужчины) и старше трудоспособного возраста (более 60 лет – мужчины и более 55 лет – женщины). Для расчета объема выборки использовались данные, предоставленные Институтом проблем безопасного развития атомной энергетики Российской академии наук (ИБРАЭ РАН).

Всего в анкетировании приняли участие 2253 человека. Из общей выборки были выделены группы: норма ($n = 1300$) и риска ($n = 953$). Это разделение было сделано с помощью кластерного анализа экспериментальных данных. Кластеризация проводилась по показателям субшкал методики IES-R (вторжение, избегание, физиологическая возбудимость). В первый кластер (группа норма) вошли респонденты с низкими значениями (< 10) по каждой субшкале методики IES-R, а во второй (группа риска) – с высокими (> 15).

Высокие значения по субшкалам IES-R означают наличие у человека неблагоприятных эмоционально-личностных изменений в связи с субъективными особенностями восприятия угрозы радиационной опасности. Это – либо навязчивые мысли об аварии, либо старательное их избегание, либо такие симптомы гипервозбуждения, как

раздражительность, гипертрофированная реакция испуга, трудности с концентрацией внимания, бессонница. У людей с низкими значениями по субшкалам IES-R таких изменений не наблюдается.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Респонденты группы риска были разделены на три подгруппы относительно их возраста. В подгруппе «молодежь» зафиксировано 225 человек, «средний возраст» – 358 человека, «пенсионеры» - 370 человек.

Одним из основных результатов исследования является установление того факта, что особенно остро воспринимают радиационный риск респонденты пожилого возраста, 38,8% из них попало в «группу риска». У многих последствия аварии ассоциируются с такими социальными угрозами, как крутая ломка жизненных планов, потеря материального благополучия, смена места проживания, ухудшение своего здоровья и здоровья детей. Среди обследованных среднего и молодого возраста также многие попали в группу риска (16–39 лет – 23,6%, 40–55(60) лет – 37,6%).

В работе также были изучены различия между значениями абсолютной частоты положительных ответов респондентов группы риска по факторам «Здоровье», «Личностные психологические изменения» и «Социально-психологические проблемы взаимоотношений» относительно их возраста. Данные анализировались с помощью статистической проверки гипотез при помощи критерия ϕ^* - угловое преобразование Фишера.

Первый блок вопросов в методике MRSPP направлен на выявление беспокойств и страхов респондентов по поводу медицинских последствий воздействия радиации для здоровья (фактор «Здоровье»). В табл. 1 представлены данные об общей обеспокоенности респондентов группы риска проблемами здоровья.

Таблица 1

**Признаки фактора «Здоровье» группы риска относительно
возраста респондентов (%)**

Признак фактора	Категория выборки					
	Молодежь (P ₁)		Средний возраст (P ₂)		Пенсионеры (P ₃)	
	N ₁	R ₁	N ₂	R ₂	N ₃	R ₃
Ипохондрия	42.2** "	9	69.6**	8	72.4"	7
Психосоматические расстройства	68.9"	4	72.6°	6	80.0"°	5
Неврозы радиационной фобии	85.8**	1	94.1** °	2	90.0 °	2
Астения, слабость	83.6** "	2	95.5** °	1	91.9"°	1
Снижение памяти	68** "	5	86.6** °	4	80.8"°	4
Страхи, связанные с радиацией	71.6	3	70.9	7	71.4	8
Болевые синдромы	60.9**"	6	90.5**	3	85.9"	3
Потеря чувствительности	59.1** "	7	80.4** °	5	73.8"°	6
Апатия, безразличие	42.7	8	50.0	9	47.3	9
Пренебрежение к здоровью	37.3	10	34.1°	10	41.4°	10

Обозначения:

N - относительная частота ответов (%), R - ранг

*- P<0,05 (P₁/ P₂)

' - P<0,05 (P₁/ P₃)

° - P<0,05 (P₂/ P₃)

** - P<0,01 (P₁/ P₂)

" - P<0,01 (P₁/ P₃)

°° - P<0,05 (P₂/ P₃)

Достоверные различия в ответах (на уровне значимости $p < 0,05$) у респондентов разного возраста, входящих в группу риска, получены по всем факторам, кроме «апатии, безразличия». Результаты исследования показали, что более 90% пенсионеров и респондентов среднего возраста и 83,6% молодежи испытывают в последнее время повышенную утомляемость, слабость, снижение работоспособности. 85,8% молодых людей и более 90% среднего и пожилого возраста объясняют проблемы со здоровьем повышенным уровнем радиации. Также можно отметить ухудшение познава-

тельных процессов у респондентов всех возрастных групп - продуктивности памяти и внимания, которые поддерживают тонус высших психических функций человека и находятся в глубинных отделах головного мозга. По мнению многих отечественных и зарубежных ученых, именно эти отделы головного мозга наиболее подвержены поражению вследствие радиоактивного излучения. Субъективные «страхи, связанные с радиацией» проявляют более 70% жителей всех возрастов.

По фактору «Здоровье» также был проведен корреляционный анализ с помощью коэффициента ранговой корреляции r_s Спирмена, который показал совпадение структуры признаков фактора «Здоровье» у молодежи, респондентов среднего возраста и пенсионеров на достаточном уровне значимости ($p < 0,05$).

В табл. 2 представлены данные группы риска по фактору «Личностные психологические изменения». Достоверные различия в ответах были получены на уровне значимости $p < 0,05$ по всем признакам фактора, кроме факторов «равнодушие» и «сверхответственность». Следует отметить, что респонденты всех возрастных групп по самооценкам в 80% случаев считают себя ответственными и равнодушными людьми, чувствительными ко всему, что происходит вокруг.

Таблица 2

Признаки фактора «Личностные психологические изменения» группы риска относительно возраста респондентов (%)

Признак фактора	Категория выборки					
	Молодежь (P ₁)		Средний возраст (P ₂)		Пенсионеры (P ₃)	
	N ₁	R ₁	N ₂	R ₂	N ₃	R ₃
Общее ухудшение характера	51.6**	4	74.0** °°	3	56.8°°	4
Эмоциональная неустойчивость	72.0** "	2	91.1**	1	89.2 "	1
Агрессивность к себе	46.7	6	49.2	6	44.9	7
Внутренние конфликты	59.1**	3	70.9** °°	4	60.8°°	3
Снижение самооценки	41.8** "	7	57.5**	5	55.4 "	5
Стеснительность, скованность	31.6**	8	48.3** °°	7	34.3°°	8
Самообвинение	48.4	5	41.6°	8	50.0°	6
Холодность	18.7** '	10	30.4**	9	25.7'	9
Равнодушие	20.0	9	24.9	10	22.4	10
Сверхответственность	82.2	1	82.1	2	79.5	2

Обозначения такие же, как и в таблице 1.

По фактору «Личностные психологические изменения» проведен корреляционный анализ с помощью коэффициента ранговой корреляции r_s Спирмена. Статистический анализ данных показал совпадение структуры признаков фактора «Личностные психологические изменения» у молодежи, респондентов среднего возраста и пенсионеров на достоверном уровне значимости ($p < 0,01$).

В табл. 3 представлены данные об общей обеспокоенности респондентов группы риска социально-психологическими проблемами взаимоотношений. Получены достоверные различия в ответах на уровне значимости $p < 0,05$ по 5 признакам фактора, кроме признаков: «высокая раздражительность», «ощущение враждебности окружения», «непонятость другими», «нежелание жить в семье», «нежелание иметь семью». Тенденция к уходу от социальных контактов наблюдается у 62,2% пенсионеров, для жителей среднего возраста этот показатель несколько ниже и составляет 57,8%, а для молодежи эта цифра не превышает 36,9%. Повышенную раздражительность отмечают у себя 81,6% пенсионеров, почти столько же молодых людей и 86,9% респондентов среднего возраста.

По фактору «Социально-психологические проблемы взаимоотношений» проведен корреляционный анализ с помощью коэффициента ранговой корреляции r_s Спирмена. Статистический анализ данных показал совпадение структуры признаков фактора «Социально-психологические проблемы взаимоотношений» у молодежи, респон-

дентов среднего возраста и пенсионеров на достаточном уровне значимости ($p < 0,05$).

Таблица 3

Признаки фактора «Социально-психологические проблемы взаимоотношений» группы риска относительно возраста респондентов (%)

Признак фактора	Категория выборки					
	Молодежь (P ₁)		Средний возраст (P ₂)		Пенсионеры (P ₃)	
	N ₁	R ₁	N ₂	R ₂	N ₃	R ₃
Потеря потребности в общении	36.9 ** "	7	57.8**	6	62.2"	4
Высокая раздражительность	81.8	1	86.9	1	81.6	1
Ощущение враждебности окружения	48.0	5	49.7	7	45.1	7
Непонятость другими	61.8	3	67.0	4	61.6	5
Неприятие норм и правил социума	65.3"	2	59.2	5	53.8"	6
Отвержение культуры	12.9	10	12.3°	10	18.4°	9
Нежелание жить в семье	27.6	8	25.7	8	21.9	8
Нежелание иметь семью	19.6	9	19.3	9	17.0	10
Потеря друзей, близких	40.9 ** "	6	70.9**	3	71.6"	2
Разочарование в людях	60.4 ** "	4	77.7**	2	71.4"	3

Обозначения такие же, как и в таблице 1.

ВЫВОДЫ

По результатам исследования можно сделать следующие выводы:

1. Неблагоприятные эмоционально-личностные изменения у разновозрастных респондентов группы риска связаны с субъективными особенностями восприятия угрозы радиационной опасности.

2. Данные исследования показывают существенную дифференциацию типичных тревог и переживаний, связанных со здоровьем, личностными психологическими изменениями, социально-психологическими проблемами взаимоотношений, в зависимости от возраста респондентов группы риска. В то же время не выявлено прямой зависимости выраженности этих переживаний (признаков фактора) и возраста респондентов группы риска.

3. Социально-психологические проблемы жизни жителей РЗТ и чистых территорий разного возраста (в отдаленном периоде после радиационной аварии) имеют сходство в структуре проблем, связанных со здоровьем, психологическими проблемами, взаимоотношениями с другими и социальными факторами, что необходимо учитывать при организации социальной помощи населению.

4. Для получения необходимого эффекта: снижения уровня стресса населения, пострадавшего от воздействия радиации, желательна лонгитюдная работа с каждым человеком индивидуально. При этом формы работы (медико-психологическая реабилитация, психотерапия и психокоррекция; личностный и социально-психологический тренинг; консультирование по решению социальных проблем человека и решению конфликтов) зависят от характера стрессоров.

ЛИТЕРАТУРА

1. 20 лет чернобыльской катастрофы : итоги и перспективы преодоления ее последствий в России : Российский национальный доклад. – М., 2006. – 96 с.
2. Бодров, В.А. Психологический стресс : развитие и преодоление / В.А. Бодров ;. – М. : ПЕР СЭ , 2006. – 527 с.
3. Совершенствование информационных технологий при работе с населением радиоактивно загрязненных территорий : практические рекомендации / под ред. Абрамовой В.Н. – Обнинск : ОНИЦ «Прогноз», 2005. – 88 с.
4. Тарабрина, Н.В. Практикум по психологии посттравматического стресса / Н.В. Тарабрина. – СПб. : [б.и.], 2001. – 160 с.