

Влияние самооффективности на выраженность депрессивных симптомов у девушек с гомосексуальной ориентацией

Семенова Татьяна Сергеевна

Студент (специалист)

Оренбургская государственная медицинская академия, Оренбургская область, Россия

E-mail: 555_sts@mail.ru

ВВЕДЕНИЕ

Научный метод изучения истоков гомосексуального поведения стал применяться с XIX в. Длительное время причины гомосексуальности рассматривались с позиции психоаналитической теории. На сегодняшний день в обществе все чаще поднимается проблема дискриминации лиц с гомосексуальной ориентацией. Возрастающее внимание социальных институтов к данной проблеме создает необходимость создания и реализации мер психопрофилактики и психогигиены среди контингента лиц, имеющих гомосексуальные наклонности.

Осознание собственной сексуальной ориентации, появление влечения к лицам того же пола, отсутствие референтной группы, наряду со стигмой и дискриминацией, обусловленными отношением общества к гомосексуализму, - все это способствует формированию чувства неполноценности и низкого уровня субъективного благополучия, невротических и депрессивных состояний, стремлению к социальной изоляции и нарушению личностного функционирования. Из-за открытого или замаскированного давления общества гомосексуалам трудно реализовать себя в разных сферах жизни.

Гомосексуальность не служит основанием возникновения депрессии, тем не менее, непризнание со стороны других людей и общественная дискриминация, которой подвергаются люди с гомосексуальной ориентацией, нередко приводит к возникновению депрессивных симптомов. Значительное число гомосексуалов ощущает страх обращения за специализированной помощью, что способствует ухудшению состояния.

Одним из личностных ресурсов, лежащих в основе полноценного функционирования личности, является самооффективность. Понятие «самооффективность» было введено А. Бандурой [1] для обозначения веры в успешность собственных действий и ожидание успеха от их реализации [2, 4]. Самооффективность является феноменом, противоположным выученной беспомощности, при которой индивид, обладая стойкой убежденностью в неспособности активно бороться с обстоятельствами, не предпринимает попытки изменить сложившуюся ситуацию даже при наличии возможности сделать это. Для людей, обладающих высоким уровнем самооффективности, характерны такие особенности, как: проявление глубокого интереса к той деятельности, которой они занимаются, убежденность в том, что любую проблемную ситуацию можно решить, а также быстрое восстановление после неудач и стрессов [3].

Цель данного исследования является выявление влияния самооффективности на выраженность депрессивных симптомов у девушек с гомосексуальной ориентацией.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Выборку составили 22 девушки с гомосексуальной ориентацией. Средний возраст респондентов 25 лет. Исследование проходило в онлайн-режиме. Участникам исследования посредством социальных сетей предлагалось заполнить электронные варианты опросников. Использовались следующие психодиагностические методики: шкала общей самооффективности Р. Шварцера и М. Ерусалема в адаптации В.Г. Ромека, шкала депрессии А.Т.

Бека. Выраженность гомосексуальности определяли с помощью методик: "Шкала Кинси"; "Психотест на определение гендерной идентификации и сексуальной ориентации".

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Дескриптивная статистика установила средние показатели самоофективности в обследованной выборке - $M=29,36$; $SD=5,269$. Анализ данных по шкале общей самоофективности показал, что высокий уровень самоофективности был выявлен лишь у 9,09% (2 человека). Высокий уровень самоофективности подразумевает способность человека справляться со специфическими и сложными ситуациями, т.к. возникающие проблемы воспринимаются человеком не как непреодолимые препятствия, а как вызов, дающий возможность проверить и подтвердить свои способности. Средний уровень самоофективности был диагностирован у 59,09% (13 человек). Он характеризуется тем, что личность прилагает больше усилий к решению сложных задач и достаточно быстро приходят в себя после неудач и стрессов. Низкий уровень самоофективности определен у 31,81% (7 человек). Как правило, люди с низкой самоофективностью избегают сложных ситуаций, быстро теряют веру и уверенность в собственных возможностях, застревают на собственных ошибках и неудачах.

Средние показатели уровня выраженности депрессивных симптомов в обследованной выборке - $M=9,55$; $SD=7,437$. По шкале депрессии А.Т. Бека были получены следующие данные: у 63,63% (14 человек) отсутствуют депрессивные симптомы. Легкая депрессия была выявлена у 13,63% (3 человек). Умеренная депрессия была диагностирована у 9,09% (2 человека). Выраженная депрессия определена у 13,63% (3 человек). Тяжелой депрессии у респондентов не было выявлено.

С помощью регрессионного анализа был вычислен коэффициент детерминации (-.535), отражающий степень влияния самоофективности на выраженность симптомов депрессии. Согласно этому, самоофективность оказывает отрицательное влияние на возникновение депрессивной симптоматики. Полученные данные доказывают роль самоофективности в сохранении психического здоровья.

ВЫВОДЫ

Настоящее исследование показало, что депрессивные состояния довольно распространены среди девушек с гомосексуальной ориентацией. У 8 человек были выявлены выраженные в той или иной степени симптомы депрессии.

Самоофективность, рассматриваемая нами как протективный личностный фактор, в обследованной выборке развито сравнительно слабо. Высокие показатели самоофективности были обнаружены лишь у двух человек. В подавляющем большинстве респонденты характеризуются средним и низким уровнем самоофективности.

Выявленная отрицательная взаимосвязь депрессии и самоофективности указывает на значимую роль последней в сохранении психического здоровья, субъективном благополучии, полноценном функционировании личности. В перспективе модели психотерапии, основанные на конструкте самоофективности, при работе с лицами гомосексуальной ориентации могут оказаться результативными в лечении депрессивных состояний.

Источники и литература

- 1) Бандура А. Самоофективность: Осуществление контроля // пер. с английского; под ред. Сидорина В.В. - СПб.: ЕВРАЗИЯ, 2000.
- 2) Ерзин А.И. Проблема проактивности в психологии здоровья // ВВ: Психология и

психотехника. - 2014. - № 1. - С.94-124.

- 3) Напрягло М.А. Что такое самоэффективность? // Сборники конференций НИЦ Социосфера.-2012.-№ 22.-С. 23-25.
- 4) Bandura A. Self-efficacy: Toward a Unifying Theory of Behavioral Change, Psychological Review, 1977, - Vol. 84,-No. 2, pp. 191-215.