

Секция «Клиническая психология, психосоматика, клиническая психология телесности»
**Установки коллективизма-индивидуализма как фактор риска формирования
депрессии у народов Сибири**

Танабасова Урсула Владимировна

Студент (специалист)

Национальный исследовательский Томский государственный университет, Томск, Россия

E-mail: u.tanabasova@mail.ru

Депрессия является одной из ведущих проблем здравоохранения в современном мире. Исходя из последних эпидемиологических данных, депрессия распознается во всех странах и во всех этнических группах [5]. Результаты кросскультуральных исследований свидетельствуют о том, что, несмотря на существование общих признаков депрессии, субъективное переживание и предъявление симптомов расстройства взаимосвязано с культурной принадлежностью человека. На необходимость научной разработки данной проблемы для решения задач выявления, профилактики и помощи указывает ее социальная острота в Сибирском Федеральном округе [1, 3], где проживают многочисленные этнические группы народов Сибири.

Мы предполагаем, что одним из факторов риска развития депрессии для представителей традиционной культуры в условиях поликультурного пространства могут выступать ценности коллективизма-индивидуализма [2]. «Индивидуализм-коллективизм» в разных дисциплинах выделяется как главное измерение культур (Г. Хофстеде, Х. Маркус, С. Китаёма, К. Канджицибаси, Г. Триандис). Исследователи связывают выраженность установок индивидуализма-коллективизма с формированием психопатологии (Kim U., Kagitcibasi C., Berry J.W.). У коренных народов Сибири в современных условиях традиционные соотношения выраженности этих установок коллективизма и индивидуализма претерпевают трансформации, которые могут по-разному оказывать влияние на личность и здоровье их представителей.

Цель исследования: выявить выраженность ценностей коллективизма-индивидуализма у представителей этнических групп Сибири с различной выраженностью симптомов депрессии.

Выборку составили: 170 человек: 42 человека (в возрасте от 23 до 77 лет) - жители республики Алтай, которые находились на амбулаторном или стационарном лечении по поводу психических расстройств и состояний, сопровождающихся симптомами депрессии; 128 человек - представители Камчатского края: коряки - 69 человек (в возрасте от 24 до 65 лет) и ительмены и чукчи - 59 человек (от 25 до 45 лет), которые были обследованы психиатром при диспансеризации населения.

Была использована методика «Показатели индивидуализма-коллективизма» (Г. Триандис, разработка Л. Г. Почебут) [4]. Методы статистической обработки: описательная статистика, критерий Краскала-Уоллиса, критерий Манна-Уитни.

Результаты.

С помощью описательной статистики было обнаружено, что для представителей группы «Коряки» характерна направленность на коллективизм: преобладают значения вертикального коллективизма (4,38), в то время как, значения горизонтального индивидуализма имеют наименьшие значения (3,67). Для группы «Ительмены. Чукчи» наибольшую значимость имеет установка на вертикальный коллективизм (4,52), вертикальный индивидуализм, напротив, обладает наименьшей значимостью (4,01). В группе «Алтайцы» наиболее выражена установка на вертикальный коллективизм (4,85), необходимо отметить, что установку на вертикальный индивидуализм также можно учитывать как доминирующую

(4,79). В то время как, установка на горизонтальный индивидуализм наименее значима для данной группы (4,16). С помощью Критерия Краскала-Уоллиса выявлены статистически значимые различия между группами по всем шкалам коллективизма-индивидуализма. В результате попарного сравнения установлено, что проявления горизонтального коллективизма ($U=1537,50$; $p=0,017$) и горизонтального индивидуализма ($U=1330$; $p=0,001$) более выражены в группе «Ительмены. Чукчи», чем в группе «Коряки». Показатели вертикального коллективизма значимо ниже в группах «Коряки» ($U=887,50$, $p=0,001$) и «Ительмены. Чукчи» ($U=779,00$, $p=0,001$), чем в группе «Алтайцы» ($U=205,50$, $p=0,000$). Горизонтальный коллективизм также менее выражен в группе «Коряки» ($U=885,00$, $p=0,001$) и в группе «Ительмены. Чукчи» ($U=888,50$, $p=0,015$), чем у представителей алтайской этнической народности. Более того, по показателям вертикального индивидуализма установлено, что он значимо ниже у коряков ($U=755,50$, $p=0,000$), ительменов и чукчей ($U=647,50$, $p=0,000$), чем у алтайцев. Установка на горизонтальный индивидуализм также более выражена в группе «Алтайцы» ($U=935,50$, $p=0,002$), чем в группе «Коряки».

Таким образом, на основании описательного и сравнительного анализов можно отметить, что установки, связанные с коллективизмом, выражены в группах «Коряки» и «Ительмены. Чукчи». В группе «Алтайцы» невозможно однозначно определить явные предпочтения. Жители республики Алтай, включенные в клинические группы, различаются на уровне статистической значимости по всем шкалам коллективизма-индивидуализма от представителей Камчатского края - чукчи, ительмены и коряки, которые не были отнесены к клиническим группам. Можно предположить, что вне зависимости от традиционной культуры респонденты с проявлениями симптомов депрессии имеют неоднозначные установки коллективизма-индивидуализма, которые способны явиться фактором риска формирования депрессии.

Источники и литература

- 1) Бохан Н.А., Мандель А.И., Кузнецов В.Н. Распространенность психических расстройств среди населения сельских муниципальных образований Севера Сибири: основные тенденции и прогноз // Социальная и клиническая психиатрия. – 2001. – вып. 4. – С.40-45.
- 2) Крюкова Т. Л. Социокультурные синдромы коллективизм / индивидуализм как контекст совладания со стрессом у россиян / Т. Л. Крюкова // Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова. – 2013 . – Т. 19. - № 4. С. 130-135.
- 3) Манчук В.Т., Надточий Л.А. Состояния и тенденции формирования здоровья коренного населения Севера и Сибири // Бюллетень Сибирского отделения РАМН. – Вып.3. – Том.30. – 2010. С. 24 – 29.
- 4) Почебут Л.Г. Взаимопонимание культур: методология и методы этнической и кросс-культурной психологии. Психология межэтнической толерантности. – СПб., 2007. 281 с.
- 5) Weissman, M. M., Bland, R. C., Canino, G. J., Faravelli, C., Greenwald, S., Hwu, H-G., et al. (1996). Cross-national epidemiology of major depression and bipolar disorder. JAMA: Journal of the American Medical Association, 276, 293-299.