

Секция «Психологическое консультирование и психотерапия: теоретические, исследовательские и прикладные аспекты»

Опыт обращения за психологической помощью как фактор отношения мужчин к психотерапии

Научный руководитель – Колпачников Вениамин Валентинович

Шаповалов Роман Алексеевич

Аспирант

Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Факультет социальных наук, Москва, Россия

E-mail: ra-shapovalov@mail.ru

Проблема отношения мужчин к психотерапии и психологической помощи в отечественной науке рассматривается нами впервые с 2015 года. Данная проблема заключается в том, что мужчины в меньшей степени обращаются за профессиональной психологической помощью по сравнению с женщинами [1]. Одновременно мужчины во всем мире чаще болеют и умирают от наркомании и алкоголизма: 7,6% от всех видов смертности против 4% у женщин [5]. В Российской Федерации в 4,5 раза больше количество суицидов у мужчин в сравнении с женщинами и в целом больше суицидов во всем мире [6]. В сравнении с российскими женщинами, российские мужчины, чаще болеют и раньше умирают от сердечнососудистых заболеваний [4]. В связи с этим нас как ученых и как психологов-практиков интересует: почему мужчины избегают обращения за психологической помощью? Возникает и следующий вопрос: как мужчины относятся к психологической помощи?

В мировой науке данную проблему решают с 1970 года. Началом исследований считают работу ученых, которые разработали шкалу отношения к поиску профессиональной психологической помощи [3]. Шкала состоит из 29 пунктов по шкале Лайкерта и содержит 4 фактора. 1) Распознавание потребности в психотерапевтической помощи; 2) Устойчивость к стигме; 3) Межличностная открытость; 4) Уверенность в специалисте в области психического здоровья. Уже тогда было зафиксировано различие в том, что у мужчин более отрицательное отношение. В 1995 году была создана короткая версия шкалы [2]. В основном в зарубежной науке проблему пытаются объяснить через область социальной и гендерной психологии. Преобладает исследование поведенческого компонента отношения.

В исследовании мы взяли полную версию шкалы, перевели её и апробировали на российской выборке. Общая выборка: 271 респондент, мужская подвыборка: 148 респондентов, женская подвыборка: 123 респондента. Возраст респондентов от 18 до 63 лет, медиана 26 лет; у мужчин медиана 30 лет, у женщин медиана 24 года. Исследование проводилось в марте 2017 года на специальной Интернет-платформе <https://www.1ka.si/>. Данные обрабатывались в компьютерной программе IBM SPSS 21.

В качестве предполагаемых факторов отношения мужчин к психотерапии были выбраны: опыт обращения за психологической помощью, маскулинность, фемининность, полноценное функционирование человека. Здесь рассмотрен фактор опыта обращения за психологической помощью.

Респондентам был задан вопрос: «Обращались ли Вы когда-нибудь за профессиональной психологической помощью к специалисту?». Варианты ответов: «да», «нет», «мне бы не хотелось сообщать». Таблицы сопряженности показали, что из 147 мужчин (100%) за помощью обращалось 54 (36,7%) и не обращался 91 (61,9%) мужчина, 2 мужчин (1,4%) отказались сообщать. Среди 122 женщин (100%) имели опыт обращения за профессиональной психологической помощью 67 (54,9%), не обращались 53 (43,4%), не сообщили 2 (1,6%). Всего же на общей выборке из 269 человек 121 (45%) не имеют опыта обращения,

144 (53,5%) обращались и только 4 (1,5%) отказались сообщать о своем опыте. χ^2 Пирсона имеет значимость $p=.010$, $df=2$, значение Фи = .187. Два респондента не ответили на вопрос и в анализе не участвовали.

Описательные статистики показали различие в отношении к психотерапии между мужчинами и женщинами, где 0 - самое отрицательное, а 87 - самое положительное.

В общем: (N=271) Mean=55,22; Median=57; Mode=47; SD=14,51; Min=15, Max=82.

Мужчины: (N=148) Mean=51,96; Median=52; Mode=47; SD=13,71; Min=15, Max=77.

Женщины: (N=123) Mean=59,14; Median=61; Mode=57; SD=14,52; Min=21, Max=82.

Сравнение средних критерием t-Стьюдента для независимых выборок подтвердило различие между выборками: среднее значение отношения у мужчин = 51,96 (N=148), у женщин = 59,14 (N=123), $df = 269$ (N=271), $p=.000$.

Факторный анализ шкалы отношения к психотерапии методом главных компонент и методом вращения прямой Облимин выделил 4 фактора. 1) уверенность в психотерапии ($\alpha=.889$); 2) Устойчивость к стигме ($\alpha=.697$); 3) Самостоятельное преодоление психологических проблем ($\alpha=.728$); 4) Межличностная открытость ($\alpha=.705$).

При сравнении средних отношения к психотерапии и опыта обращения за психологической помощью критерием t-Стьюдента для независимых выборок обнаружило значимое различие для всех выборок. Значения отношения к психотерапии при наличии опыта обращения значимо отличаются на общей выборке (да - 61,8; нет - 49,86), на мужской выборке (да - 58,7; нет - 48,08) и на женской выборке (да - 64,3; нет - 52,92).

При наличии опыта обращения в среднем отношение к психотерапии значительно выше, чем у тех, кто не обращался. Это подтверждается на общей выборке, на мужской выборке и на женской выборке. В целом эти находки укрепляют связь между опытом обращения и отношением к психотерапии.

Мы можем предположить, что отношение к психотерапии формируется после опыта соприкосновения с областью психотерапии. Кто-то мог выступать в роли клиента, кто-то мог читать, видеть по телевизору или услышать рассказ от друзей. Иными словами, если у мужчины нет представленности в сознании, что такое психотерапия, то и отношения у него не будет. Как только в сознании появляется образ психотерапии или когда происходит восприятие психотерапии, тогда формируется отношение к психотерапии. Если мужчину ничего не связывает с психотерапией или у него нет хоть какого-либо опыта, то у него не будет отношения к психотерапии.

Источники и литература

- 1) Фонд общественного мнения: Ходят ли россияне к психотерапевтам? [Электронный Ресурс] URL: <http://fom.ru/Obraz-zhizni/11885> (Дата обращения: 14.02.2018г.)
- 2) Fischer, Edward H.; Farina, Amerigo. Attitudes toward seeking professional psychological help: A shortened form and considerations for research // Journal of College Student Development, Vol 36(4), Jul-Aug 1995, 368-373.
- 3) Fischer, E. H., Turner, J. L. Orientations to seeking professional help: development and research utility of an attitude scale // Journal of Consulting and Clinical Psychology, 1970, Vol. 35, No. 1, 79-90.
- 4) World Health Organization. Global atlas on cardiovascular disease prevention and control. Published by the World Health Organization in collaboration with the World Heart Federation and the World Stroke Organization. Editors: Shanthi Mendis, Pekka Puska and Bo Norrving. 2011. France.
- 5) World Health Organization. Global status report on alcohol and health. 2014a. Geneva.
- 6) World Health Organization. Preventing suicide: a global imperative. 2014b. Luxembourg.