

Психология и практика

© 1997 г. А.А. Билинкис

АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ ЖЕНЩИН, ОБРАЩАЮЩИХСЯ В СЛУЖБУ "ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ"*

Дается описание социально-демографических данных, полученных из анализа обращений 329 абоненток на "Телефон доверия" Центра психологической помощи женщинам "Ярославна". Выделено 16 наиболее часто упоминаемых респондентками проблем. Среди них: вербальное и физическое насилие, депрессии, сексуальные проблемы, супружеская неверность, пьянство одного из членов семьи, материальные трудности. Установлена достоверная корреляционная связь депрессивной симптоматики с такими проблемами, как здоровье, материальные трудности, физическое насилие. Высказано предположение не только о статистической, но и о причинной связи этих проблем. Приведены данные, полученные в группе так называемых жен "новых русских". Сравнивалась представленность некоторых проблем в этой группе и в остальной части выборки. Оказалось, что три проблемы – вербальное насилие, супружеские изменения и ревность – волнуют жен "новых русских" в большей степени, чем остальных женщин, обращавшихся за консультацией.

Ключевые слова: телефон доверия, женщины, "новые русские".

Происходящие в стране серьезные изменения выявили много новых сложных психологических проблем. Предметом особого внимания становится женское население, так как в сегодняшней ситуации женщины оказались наиболее частыми клиентами психологических и психотерапевтических служб, в том числе "Телефона доверия". Службы "Телефон доверия" привлекают простотой и доступностью установления контакта, обеспечивают анонимность и конфиденциальность [1, 3, 7, 9]. Эти службы нередко предоставляют единственную возможность высказать свои "наболевшие" проблемы, получить квалифицированный совет специалиста. Запросы женщин, звонивших в службу "Телефон доверия", могут служить некоторым показателем состояния общества. Целью настоящего сообщения является предварительный анализ некоторых психологических проблем, с которыми обращались женщины по "Телефону доверия" в Центр "Ярославна".

* Автор выражает искреннюю благодарность Ю.И. Фролову и А.Х. Пашиной за полезные рекомендации и советы при подготовке настоящей статьи к публикации и М. Розенблиту – за помощь при статистической обработке результатов.

МЕТОДИКА

Материал. Записи 329 бесед проведены в период с мая 1995 г. по февраль 1996 г. "телефонными" консультантами, в том числе автором настоящей работы, в Центре "Ярославна", оказывающем психологическую помощь женщинам. Анализ записей позволил разделить всех обратившихся за консультацией на несколько групп по таким параметрам, как возраст, семейное положение, наличие и количество детей, социальное положение, образование. Однако нам не всегда удавалось получить данные по всем параметрам. В некоторых случаях (3%) женщины звонили повторно – мы рассматривали это как одно обращение.

Среди обратившихся за помощью женщин была выделена недавно появившаяся социальная группа – жены "новых русских" (она составила около 10%). К "новым русским" мы относили людей, имеющих собственное дело и доход, значительно превышающий средний уровень.

Особое внимание уделялось проблемам, выявленным в ходе беседы, и психическому здоровью обратившихся женщин. Проблемы, упоминаемые при обращении в службу "Телефон доверия", были систематизированы; из них выделены наиболее распространенные. Мы изучали частоту встречаемости выделенных параметров и их связи между собой. Достоверность полученных данных определяли путем их статистической обработки с помощью критерия χ^2 [4].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Состав абонентов службы "Телефон доверия". Возраст более 70% женщин – от 21 до 50 лет. Максимальное количество запросов (около трети) поступало от женщин в возрасте от 31 до 40 лет. Относительно небольшое число обращений молодых женщин до 21 года (3,6%), вероятно, связано с тем, что в Москве существуют специальные и активно работающие "Телефоны доверия" для детей и подростков.

Большинство звонивших женщин были замужем и имели детей. Однако количество замужних среди обратившихся оказалось ниже (64%), чем в среднем по стране (80%). Можно предположить, что при личной неустроенности ощущается значительная потребность в доверительном контакте, хотя бы с "телефонным" консультантом.

Большую часть обратившихся за психологической помощью составили работающие женщины (57%). Вероятно, этот процент мог бы быть выше, если бы время работы "Телефона доверия" (с 10 до 18 ч) не совпадало с рабочим временем. Сведения об образовании неполны, так как получены только от небольшой части звонивших. По этим данным преобладали женщины с высшим образованием.

Для многих звонивших на "Телефон доверия" это было первое обращение за психологической помощью. Тем не менее часть женщин (37 чел., т.е. около 10%) ранее консультировались у специалистов (психиатров, психотерапевтов или психологов). У некоторых из них установлены психические заболевания (МДП, шизофрения, и др.). По данным работы "Телефона доверия" в Санкт-Петербурге процент психически больных среди обратившихся за помощью оказался заметно выше (27%) [7].

Психологические проблемы и трудности. В службу "Телефон доверия" обращаются с самыми разнообразными запросами. Однако необходимо различать непосредственный повод обращения – запрос и действительные психологические проблемы, волнующие человека. Все многообразие проблем, которые выявились при анализе записей телефонных консультаций, мы разделили на 16 групп. Эти проблемы и данные о том, как часто они назывались обращавшимися за помощью женщинами, представлены в табл. 1.

Перечень проблем, которые волновали женщин, звонивших в Центр психологической помощи "Ярославна", достаточно достоверно совпадает с данными, полученными при обращениях в различные "Телефоны доверия" как в нашей стране, так и за рубежом [1, 7]. Рассмотрим некоторые проблемы более подробно.

Верbalное насилие, которому подвергаются женщины в семьях, может проявляться по-разному. Обычно это насмешки, оскорбления, грубость, угроза физического насилия – явление очень распространенное. 27% обратившихся в службу "Телефон доверия" упоминали о верbalном насилии (см. табл. 1). Однако практи-

Таблица 1

Частота встречаемости проблемы у женщин, обратившихся в службу "Телефон доверия"

Проблема	Число	Процент*
1. Верbalное насилие	89	27,1
2. Физическое насилие	52	15,8
3. Сексуальные проблемы	50	15,2
4. Супружеская неверность	48	14,6
5. Ревность	8	2,4
6. Изнасилование	5	1,5
7. Пьянство, наркомания	56	17,0
8. Трудности воспитания	35	10,6
9. Отношения с родственниками	39	11,9
10. Материальные проблемы	52	15,8
11. Жилищные проблемы	21	6,4
12. Физическое здоровье	25	7,6
Психическое здоровье и самочувствие, в том числе:	110	33,4
13. Одиночество	29	8,8
14. Депрессия	66	20,0
15. Послеродовая депрессия	4	1,2
16. Суициды (мысли и попытки)	17	5,2

* Примечание. В связи с тем, что почти в каждом обращении называлось несколько проблем, общая частота встречаемости превышает 100%.

Чески никогда данная причина не называлась в качестве основной проблемы. К вербальному насилию привыкли относиться как к малоприятному, но обыденному явлению. Большинство звонивших до конца не осознает, что подобные отношения неприемлемы. А ведь вербальное насилие далеко не безобидно. Оно не оставляет зримых следов на теле, но вызывает у женщин внезапные приступы гнева, слезы, подрывает веру в себя и собственные силы, заставляет испытывать сильное чувство вины, снижает самооценку.

Около 16% женщин упоминали о физическом насилии в семье (см. табл. 1), которое они испытывали в основном со стороны мужа. Однако бывали случаи, когда руку на женщину поднимал даже собственный сын. Зачастую женщины вынуждены мириться с насилием: им некуда уйти от мужа, нет средств, чтобы содержать детей, негде найти поддержку и понимание. Поэтому "Телефон доверия" становится порой единственным местом, где ее выслушают, постараются понять и помогут самой принять важное решение. Физическое насилие является угрозой и психическому здоровью женщины. Полученные данные показывают, что между физическим насилием и состоянием депрессии существует достоверная корреляционная зависимость.

Нередко (15%) наши абоненты жаловались на сексуальные проблемы (см. табл. 1). По американским данным, проблема сексуальной дисгармонии отмечалась у 44% семейных пар, обратившихся за консультацией к психологу. Эта же причина лежит в основе большинства разводов в Америке [5]. На наш взгляд, различия между отечественными и американскими данными могут быть вызваны социокультурными факторами (например, в нашем обществе не было принято делиться своими сексуальными проблемами). Можно предположить, что с данной проблемой сталкиваются многие российские семьи и вряд ли она встречается в нашей стране намного реже, чем в США. Однако, если сексуальная дисгармония и имеется, она редко становится действительной причиной развода, так как у нас ее обычно не считают достаточно существенной.

В современном обществе наблюдается тенденция к увеличению частоты депрессий.

Это объясняется как чисто медицинскими причинами, так и социально-психологическими факторами [8, 10]. Мы регистрировали депрессию по определенным ключевым словам, которые употребляли обратившиеся за консультацией при оценке своего состояния. Например: "мне грустно", "я разочаровалась в себе", "я не имею надежд на будущее" и т.д. По нашим данным (см. табл. 1), депрессию можно было предположить у 20% обратившихся. Эта частота превышает распространенность депрессии (4–10%) среди взрослого населения ряда стран [8]. Это естественно, поскольку большинство звонков было от женщин, находившихся в кризисной ситуации. К тому же они обычно с большей готовностью, чем мужчины, обращаются за психологической помощью.

Зависимость встречаемости некоторых проблем от возраста. Для данной части исследования мы выбрали проблемы, зависимость которых от возраста можно было предположить: сексуальная дисгармония, одиночество, суицид и депрессия. При анализе распределения по возрасту общего количества женщин, обратившихся за консультацией в нашу службу и имеющих рассматриваемые здесь проблемы, оказалось, как и следовало ожидать, что сексуальные проблемы часто встречаются у подростков и девушек (до 21 года), редки или вовсе отсутствуют у женщин после 60 лет. Что касается одиночества, эта проблема актуальна как для очень молодых (до 21 года), так и для очень пожилых женщин (старше 70 лет). Небольшое количество женщин с суицидальными настроениями, обратившихся в Центр "Ярославна", не позволяет сделать определенные выводы о связи этих настроений с возрастом. На первый взгляд такой связи не обнаруживается. Частота встречаемости депрессии примерно одинакова во всех возрастных группах.

Корреляция между проблемами. Большинство женщин, обращавшихся к телефонному консультанту, жаловались не на одну, а на две и более проблем. В связи с этим возник вопрос о том, имеется ли статистически достоверная связь между некоторыми из этих проблем. Корреляция между двумя проблемами считалась достоверной, если по критерию Пирсона найденное значение χ^2 превышало табличное пороговое значение (3,84 при $p = 0,05$) [4].

Имеются многочисленные данные о влиянии психологических и социально-экономических факторов на возникновение и развитие психических расстройств (включая депрессию). Среди этих факторов часто упоминается роль семьи [10]. Поэтому мы считали важным исследовать корреляционную связь депрессий с различными проблемами, возникающими в семьях обратившихся к нам женщин.

Для данного исследования из 256 возможных пар проблем мы выбрали, с нашей точки зрения, наиболее существенные: 1. Депрессия и сексуальные проблемы. 2. Депрессия и супружеские изменения. 3. Депрессия и физическое насилие. 4. Депрессия и вербальное насилие. 5. Депрессия и здоровье. 6. Депрессия и материальные проблемы. 7. Физическое насилие и пьянство. 8. Сексуальные проблемы и пьянство. 9. Супружеские изменения и пьянство.

Оказалось, что корреляционная связь имеется только между следующими проблемами: депрессия и физическое насилие ($\chi^2 = 5,9$), депрессия и здоровье ($\chi^2 = 4,28$), депрессия и материальные проблемы ($\chi^2 = 4,22$). Для остальных случаев такой связи не установлено (возможно, из-за недостаточного объема данных).

Проблемы жен "новых русских". Происходящие в стране изменения затронули не только государственные и общественные институты, но и такой, на первый взгляд стабильный, элемент общества, как семья [2, 6]. Появилась тенденция возвращения к традиционной, патриархальной семье. Резкий переход от эгалитарной к патриархальной модели семьи часто приводит к психологическим трудностям и конфликтам. Жене в такой семье непривычно ее подчиненное, зависимое положение. Женщина в таких семьях часто растеряна, выбита из привычной колеи. Ей необходима психологическая поддержка, чтобы адаптироваться в новой ситуации или начать пересмотр привычных семейных ролей.

К нам на "Телефон доверия" обратилось 29 женщин (около 10% от общего количества), которых можно отнести к категории жен "новых русских". Они жаловались

Таблица 2

**Достоверность различий встречаемости проблем между женами
"новых русских" и остальными женщинами**

Проблема	χ^2
Физическое насилие	3,31
Пьянство	1,14
Супружеские измены	13,9
Вербальное насилие	16,05
Ревность	17,3
Сексуальные проблемы	1,7
Депрессии	2,32
Суицид	0,19
Одиночество	1,14

на полную материальную и психологическую зависимость от мужей. Нередко муж определял не только сумму денег, которой жена могла распорядиться, но и то, что именно она должна была купить, требовал отчета о всех ее тратах. Часто муж настаивал, чтобы жена бросила работу, перестала общаться со своими старыми друзьями и полностью посвятила себя семье.

Мы выбрали ряд проблем, которые, по нашему мнению, более всего волновали женщин, и сравнили частоту их встречаемости у жен "новых русских" и у других 300 звонивших нам женщин. Перед нами стояла задача – следует ли считать расхождение между частотами встречаемости тех или иных проблем у жен "новых русских" и у остальных женщин статистически значимым или это расхождение имело случайный характер. Мы получили следующие значения для χ^2 по каждой интересующей нас проблеме (табл. 2).

Из данных табл. 2 видно, что для трех проблем – супружеские изменения, вербальное насилие и ревность – различия между женами "новых русских" и остальными женщинами являются статистически значимыми. Для всех других рассмотренных проблем значения χ^2 оказались меньше порогового (3,84), и поэтому нет оснований считать эти различия достоверными. Возможно, это объясняется небольшим количественным составом "новых русских".

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Служба "Телефона доверия" явилась удобной моделью для исследования ряда психологических проблем, волнующих женщин. Оказалось, что проблема насилия чрезвычайно актуальна в нашем обществе: женщины упоминали ее наиболее часто (43%). При этом физическое насилие статистически достоверно связано с проявлением депрессии. Депрессия связана также с материальными проблемами и здоровьем женщин. Было обнаружено, что в выделенной нами группе жен "новых русских" встречаются те же самые проблемы, но некоторые из них – достоверно чаще (вербальное насилие, супружеские изменения и ревность).

Служба "Телефон доверия" оказалась полезной и востребованной – это подчас единственное место, где осуществляется психологическая помощь тем женщинам, которые остались наедине со своей проблемой, не находя иной помощи и поддержки.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Айс З. Психотерапевтическая помощь по телефону при пограничных состояниях // Тр. Ленинг. научно-исследоват. психоневрологического ин-та. 1983. Т. 103. С. 116–118.
2. Анцыферова Л.И. Личность в трудных жизненных условиях: переосмысление, преобразование ситуаций и психологическая защита // Психол. журн. 1994. № 1. Т. 15. С. 3–18.

3. Дубровская М.О., Заярная О.Г., Хоффман Л. Создаем линию доверия // Как создать кризисный центр для женщин. М., 1995.
4. Закс Л. Статистическое оценивание. М.: Статистика, 1976.
5. Ковалев С.В. Психология современной семьи. М.: Просвещение, 1988.
6. Корнилов А.П. Саморегуляция человека в условиях социального перелома // Вопр. психологии. 1995. № 5. Т. 5. С. 69–78.
7. Лежепекова Л.Н., Строгонов Ю.А., Угарова Т.Л. и др. Телефон доверия в Ленинграде // Тр. Ленингр. научно-исследов. психоневрологического ин-та. 1983. Т. 103. С. 108–112.
8. Пишио П. Эпидемиология депрессий // Ж. невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 1990. Т. 90. С. 82–84.
9. Рабочая книга школьного психолога. М., 1991. Ч. 3. Гл. 5.
10. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкий В.В. Семейная психотерапия. Ленинград: Медицина, 1990.