



# Медична Психологія

МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

НАУКОВИЙ ЖУРНАЛ

**Том 10,  
№ 1(37)'2015**

Заснований 06.04.2006

**ЗАСНОВНИКИ, ВИДАВЦІ**

Харківська медична академія  
післядипломної освіти

Харківське медичне  
товариство

Реєстраційне свідоцтво  
КВ № 10306 от 22.08.2005 г.

Періодичність — 4 рази на рік

Згідно з додатком 11 до наказу  
Міністерства освіти і науки  
України 29.12.2014 р. № 1528  
журнал внесено до переліку  
наукових фахових видань  
України з психологічних  
і медичних наук

Рекомендовано до друку  
вченою радою Харківської  
медичної академії  
післядипломної освіти  
20.03.2015 р. (протокол № 3)

Надруковано в типографії  
ПП Цуварева Н. М.  
61166 Харків,  
просп. Леніна, 26

Тираж 500

Передплатний індекс 94602

Головний редактор професор **О. Г. ЛУЦЕНКО**

**РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ**

професор **В. А. АБРАМОВ**, чл.-кор. АПНУ **Л. Ф. БУРЛАЧУК**, професор **Б. М. ВОРНИК**,  
професор **В. Л. ГАВЕНКО**, професор **Є. Л. ГЛИВА** (Австралія), професор **С. Р. ГРИГОРЯН**,  
професор **О. В. ГРИЩЕНКО**, професор **Б. Л. ГУЛЬМАН**, професор **Б. М. ДАЦЕНКО**,  
професор **О. М. КАСЬЯНОВА**, професор **О. М. КОВАЛЬОВА**, професор **В. М. КОЗІДУБОВА**,  
професор **Г. С. КОЧАРЯН**, професор **О. С. КОЧАРЯН**, професор **Є. В. КРИШТАЛЬ**,  
академік **С. Д. МАКСИМЕНКО**, професор **М. В. МАРКОВА**, професор **Н. О. МАРУТА**,  
професор **Б. В. МИХАЙЛОВ**, професор **О. К. НАПРІЄНКО**, професор **В. С. ПІДКОРИТОВ**,  
професор **А. ПРІТЦ** (Австрія), професор **І. К. СОСІН**, професор **Р. ТРАЧ** (США),  
професор **А. ФАБІАН** (Словаччина), професор **М. І. ХВИСЮК**, професор **О. М. ХВИСЮК**,  
професор **Л. Ф. ШЕСТОПАЛОВА**

Відповідальний секретар доцент **Н. К. АГШЕВА**

Зав. редакцією **Т. А. КОПТЄВА**

**АДРЕСА РЕДАКЦІЇ:**

Україна, 61023 Харків, вул. Мироносицька, 81/85

Тел. (057) 705-02-92, 700-50-02

Факс (057) 705-02-92

E-mail: [ed@mps.kh.ua](mailto:ed@mps.kh.ua)

Web site: [www.mps.kh.ua](http://www.mps.kh.ua)

Відповідальність за достовірність фактів, дат, назв, імен, прізвищ, цифрових даних,  
що наводяться в публікаціях, несуть автори статей. Відповідальність за інформацію  
в рекламі несуть рекламодавці.

© Харківська медична академія післядипломної освіти, оформлення, 2006

## ПСИХОЛОГИЯ ИНТЕРПЕРСОНАЛЬНЫХ СУПРУЖЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ В МОЛОДОЙ КУРЯЩЕЙ СЕМЬЕ

<sup>1</sup> Харьковская медицинская академия последипломного образования,  
<sup>2</sup> Харьковский национальный педагогический университет имени Г. С. Сковороды

**Рассмотрены особенности супружеских отношений в зависимости от табакокурения в молодой семье. Проанализированы параметры эмоциональных межличностных отношений и их взаимосвязь с отношением к курению в диаде.**

*Ключевые слова:* молодая семья, супруги, эмоциональные отношения, табакокурение, отношение к курению.

Супружеские отношения являются основой функционирования и развития семьи и имеют определяющее значение для ее психологического здоровья и благополучия. Современная молодая семья сталкивается с многочисленными объективными и субъективными трудностями, которые обуславливают процессы ее дезорганизации и негативно сказываются на здоровье ее членов [1, 2]. Процесс развития молодой семьи протекает интенсивно и напряженно, что обусловлено различиями в установках и устойчивых индивидуальных моделях поведения, в частности связанных с курением.

Основные подходы, которые определяют закономерности супружеских взаимоотношений, базируются на принципах структурности, функциональности и адаптивности отношений. Так, в рамках структурного подхода супружеские отношения — это динамическая система отношений членства; функциональный подход акцентирует взаимосвязь и мотивированность действий супругов в системе отношений, адаптивный — выделяет индивидуальные личностные качества, соотношение которых определяет возможности взаимной адаптации супругов [3].

Исследования молодой семьи в основном касаются изучения стабильности и устойчивости брака, совместимости, механизмов становления семейной идентичности, функционально-ролевого поведения молодых супругов. Большинство исследователей подчеркивают важность начального этапа развития супружеских отношений [1, 2, 4–6].

Табакокурение, являясь устойчивой моделью поведения, частью образа жизни индивида, включается в его интерперсональные, в первую очередь, эмоционально близкие отношения [7, 8]. Таким образом, курение одного или обоих партнеров играет существенную роль в супружеской адаптации, формировании семейных норм и ценностей в молодой семье, что особенно актуально, учитывая широкую распространенность курения среди молодежи [9]. Однако психологические

особенности супружеских отношений в молодой семье в контексте проблемы табакокурения изучены недостаточно.

Цель работы — выявить особенности эмоциональных отношений в молодой супружеской паре в зависимости от табакокурения.

В современной психологической науке понятие «молодая семья» используется в контексте периодизации развития семьи. Если выделить общее в различных подходах, то этому определению соответствует семья, состоящая из супругов в возрасте от 18 до 30 лет, со стажем совместной жизни менее четырех лет, до рождения первого ребенка, т. е. до первого нормативного кризиса. В исследовании участвовали студенты Харьковского национального педагогического университета имени Г. С. Сковороды, состоящие в официальном или гражданском браке и их брачные партнеры (90 пар до рождения первого ребенка). Супружеский стаж семей не превышал трех лет. Возраст респондентов — 18–28 лет, средний возраст мужчин составлял  $23,9 \pm 3,0$  года, женщин —  $21,2 \pm 2,2$ . В соответствии с дизайном исследования было сформировано три рандомизированные группы по 60 респондентов в каждой: 1 — супружеские пары, в которых оба партнера курят; 2 — пары, в которых курит один из партнеров; 3 — некурящие супружеские пары.

Для изучения эмоциональных отношений в паре в работе применялся психодиагностический опросник «Понимание, эмоциональное притяжение, адаптация» А. Н. Волковой [10], позволяющий выявить степень понимания, эмоциональной привлекательности и уважения партнеров в браке. Для анализа отношения к табакокурению использовалось структурированное интервью. Статистическая обработка данных проводилась с помощью методов параметрического сравнения средних величин по *t*-критерию Стьюдента.

Супружеское взаимодействие в первые три года семейной жизни решает задачи адаптации, т. е. направлено на формирование структуры семьи,

семейных норм, согласование систем ценностей, распределение функций и овладение ролевым поведением, адаптацию индивидуальных стереотипов общения и поведения к общей поведенческой линии. В этот период происходит взаимное приспособление супругов, формирование устойчивого семейного уклада, определение взаимоотношений с микроокружением.

В процессе супружеской адаптации именно эмоциональные отношения играют интегрирующую роль, благодаря которой партнеры ощущают себя единой общностью, чувствуют теплоту и поддержку друг друга. Позитивные эмоциональные отношения, любовь и симпатия способствуют уменьшению фрустрирующих переживаний, которые неизбежно возникают в процессе выработки семейных норм, ценностей, моделей поведения при согласовании индивидуальных поведенческих стратегий.

Результаты исследования межличностных отношений в диаде представлены в табл. 1. Показатели эмоционального отношения к брачному партнеру во всех исследованных семьях выше среднего, что закономерно, так как в тестировании приняли участие пары на начальной стадии жизненного цикла семьи. Как известно, данный период супружества характеризуется высоким уровнем любви и симпатии по отношению к партнеру.

Понимание как наличие картины личности партнера, знание его личных особенностей выступает регулятором межличностных отношений в семье. Наиболее низкие показатели по шкале «Понимание» как у мужчин, так и у женщин зафиксированы в группе 2, значения в группах 1 и 3 статистических отличий не имеют. Полученные данные свидетельствуют о некоторых затруднениях в интерпретации поведения, мыслей, чувств и намерений в диадах, где курит один из партнеров.

Данные респондентов обоего пола по шкале «Эмоциональное притяжение», которая характеризует привлекательность партнера, статистически не отличаются в группах 1 и 3, и при этом достоверно выше, чем в группе 2.

Показатели по шкале «Авторитетность», свидетельствующие о степени уважения к своему брачному партнеру, у женщин группы 2 достоверно ниже, чем у женщин групп 1 и 3. У мужчин показатели по этой шкале статистически различаются во всех исследованных группах — самые высокие значения в группе 3, самые низкие — в группе 2.

Таким образом, показатели понимания, эмоционального притяжения и авторитетности партнера выше в супружеских парах, где индивидуальные поведенческие стратегии по отношению к курению совпадают (группы 1 и 3). При этом эмоциональное притяжение — привлекательность партнера, желание общаться с ним имеют самые высокие показатели. Наиболее гармоничны межличностные отношения в некурящих семьях (группа 3). В диадах, где оба партнера курят, эмоциональные отношения характеризуются снижением уважения мужьями их жен. Полученные данные свидетельствуют в пользу негативного отношения к курящей женщине со стороны мужчины вне зависимости от собственного курения. В парах, где курит один из партнеров (группа 2), наблюдается снижение всех показателей межличностных отношений — понимания, привлекательности и уважения как у мужчин, так и у женщин. Однако стоит отметить, что в группе, где курит один из диады, показатели эмоционального отношения женщин к своим партнерам выше, чем у мужчин той же группы. Такие данные свидетельствуют о более толерантном отношении женщин к курению мужчин, что отражает социокультурные гендерные стереотипы.

Анализ результатов исследования дает основания предполагать, что эмоциональные отношения в супружеских парах обусловлены не только фактом курения, но и отношением к табакокурению как явлению. Согласно теории отношений В. Н. Мясищева, специфической характеристикой личности является отношение к действительности. Отношение представляет собой феномен потенциального в психике и может определять протекание психических процессов и психическую деятельность в целом. Отношение актуализируется

Таблица 1

## Показатели эмоциональных отношений в брачных парах

Шкала	Показатели по группам (M±m)					
	группа 1		группа 2		группа 3	
	муж	жена	муж	жена	муж	жена
Понимание	19,6±0,5	21,1±0,4	18,0±0,3*	19,5±0,3*	21,1±0,5#	22,5±0,4#
Эмоциональное притяжение	22,6±0,6	22,8±0,5	18,6±0,6*	20,6±0,4*	23,4±0,5#	24,2±0,5#
Авторитетность (уважение)	19,0±0,7	20,2±0,5	16,1±0,5*	17,8±0,6*	21,3±0,5*#	21,1±0,5#

Примечание.  $p < 0,05$  по отношению: \* к группе 1, # к группе 2.

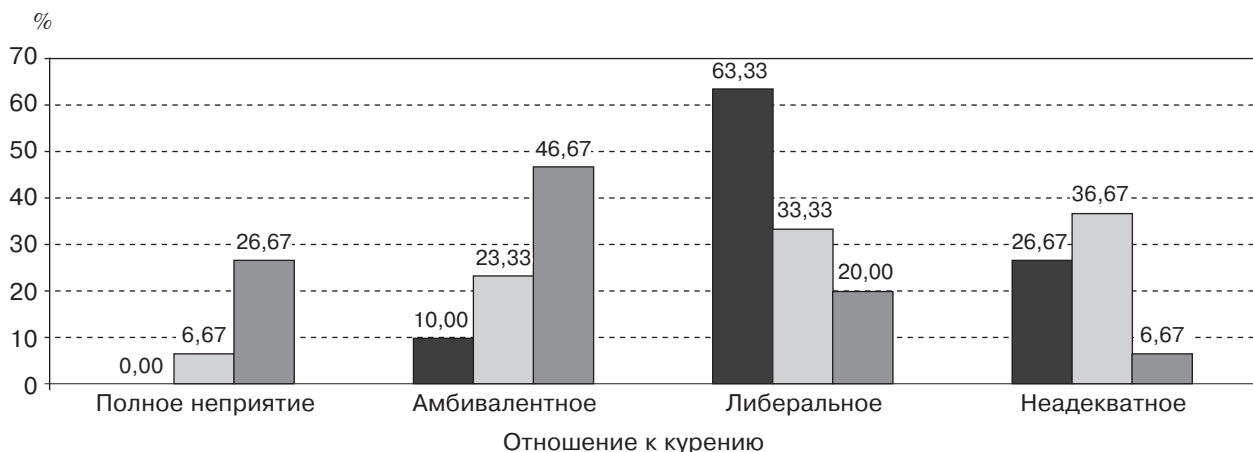


Рис. 1. Частотный анализ отношения к курению мужчин обследованных групп:  
 ■ — группа 1; □ — группа 2; ▒ — группа 3

и процессуально раскрывается в поступках, мыслях, чувствах [11].

По результатам анализа структурированного интервью отношение к курению в обобщенном виде может быть представлено четырьмя вариантами:

- полное неприятие — курение под запретом, курильщики осуждаются;
- амбивалентное (противоречивое) отношение — к курению посторонних людей отношение безразличное, но курение в семье недопустимо;
- либеральное отношение, которое предусматривает одновременное сосуществование формального осуждения и скрытого разрешения курения;
- неадекватное отношение, которое характеризуется позитивным отношением к курению, взглядом на курение как на личное дело каждого, привычку, которую не нужно подавлять или скрывать, общественный и личный вред курения отрицается.

Как показывают полученные данные (рис. 1), у мужчин-курильщиков из молодых семей, где оба партнера курят (группа 1), доминирует либеральное отношение к курению (63,33%), т. е. при формальном осуждении всегда найдутся оправдательные отговорки разрешающего характера. У мужчин из семей, где курит один из партнеров (группа 2), преобладают неадекватное (36,67%) и либеральное (33,33%) отношение к курению. При этом, если в паре курит мужчина, чаще встречается неадекватное отношение, т. е. взгляд на курение как на личное дело, а если курит женщина, — либеральное, т. е. имеют место попытки найти приемлемое объяснение и оправдание ее курению. У мужчин из некурящих диад доминирует амбивалентное отношение (46,67%), они безразличны к курению посторонних, но не приемлют курения близких.

Сравнительный анализ частот типов отношения к курению мужчин обследованных групп

показывает, что отношение по типу полного неприятия отсутствует у мужчин из диад курильщиков (группа 1), наблюдается у 6,67% мужчин из супружеских пар, где курит один из партнеров (группа 2), встречается у 26,67% мужчин из некурящих пар (группа 3). Амбивалентное отношение имеет самый высокий показатель в группе мужчин из некурящих диад (46,67%), самый низкий — у мужчин-курильщиков группы 1 (10,00%). Либеральное отношение наиболее характерно для мужчин-курильщиков группы 1 (63,33%), наименее — для некурящих мужчин группы 3 (20,00%). Неадекватное отношение имеет самую высокую частоту (36,67%) у мужчин из диад, где курит один супруг, самую низкую (6,67%) — у мужчин из некурящих пар.

Результаты исследования показывают (рис. 2), что у женщин группы 1 (курят оба партнера) и группы 2 (курит один из партнеров) преобладает либеральное отношение к курению (76,67% и 46,67% соответственно). У женщин из некурящих семей (группа 3) доминирует амбивалентное отношение (50,00%), т. е. курение посторонних людей безразлично, но курение в семье является недопустимым и пресекается.

Сравнительный анализ частот типов отношения к курению показывает (рис. 2), что отношение по типу полного неприятия отсутствует у женщин из диад курильщиков (группа 1), наблюдается у 10,00% женщин из пар, где курит один партнер (группа 2), встречается у 23,33% женщин из некурящих семей (группа 3). Амбивалентное отношение имеет самый высокий показатель в группе женщин из некурящих диад (50,00%), самый низкий — у женщин-курильщиц из курящих пар (6,67%). Либеральное отношение характерно для 76,67% женщин группы 1; 46,67% — группы 2 и 26,67% — группы 3. Неадекватное отношение

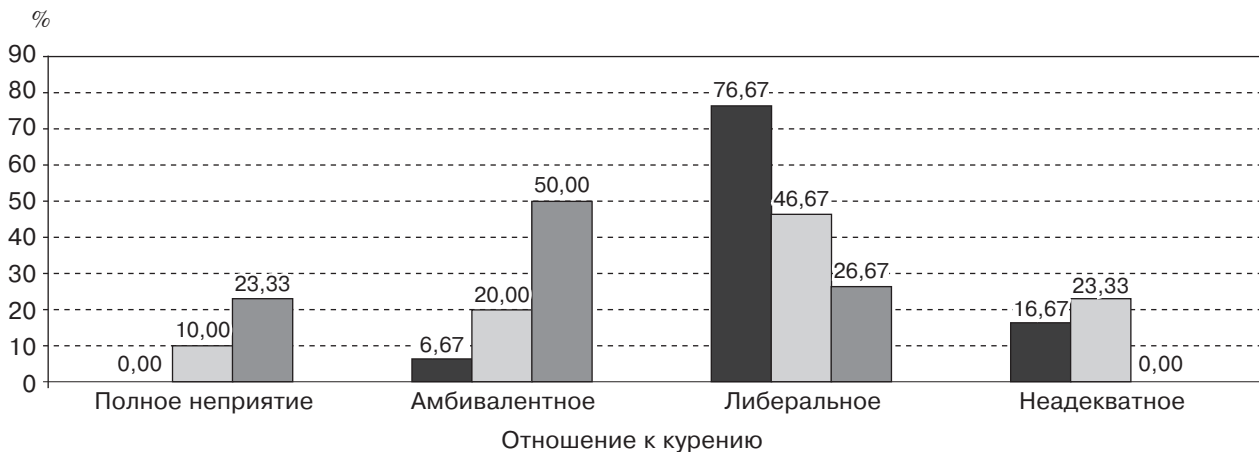


Рис. 2. Частотный анализ отношения к курению женщин обследованных групп:  
 ■ — группа 1; □ — группа 2; ▒ — группа 3

имеет самую высокую частоту у женщин из диад, где курит один супруг (23,33%), встречается у 16,67% женщин из пар, где курят оба, и отсутствует у женщин из некурящих семей. Таким образом, прослеживается закономерность: женщины более толерантны к курению как на социальном, так и на семейном (микросоциальном) уровне.

Адекватность представления о партнере по брачному союзу обеспечивает согласованность между ожидаемым и реальным поведением своего партнера, что важно для реализации адаптации в семье. Межличностное восприятие молодых супругов первоначально опирается на образ идеального партнера, в создании которого участвуют жизненный опыт, идеал референтной группы и социальные стереотипы. Не последнее место в структуре идеального образа занимает установка по отношению к табакокурению. Поскольку эмоциональные отношения и межличностное взаимодействие в супружеских парах взаимосвязаны с установками относительно курения, то был проведен частотный анализ вариантов сочетаний отношения к курению в диаде.

Как показывают полученные результаты (табл. 2), в супружеских парах, где оба партнера курят (группа 1), в большинстве случаев выявлено одинаковое отношение к курению, как правило, либеральное (63,33%) или неадекватное (16,67%), также зафиксировано 13,33% случаев сочетания неадекватного отношения мужа и либерального — жены. Так как установки супругов этой группы не вступают в противоречие с их поведением, выявленные варианты отношения в целом не препятствуют курению. Поскольку оба партнера в диаде имеют сходные представления, то курение не выступает источником конфликтов в межличностном взаимодействии, что подтверждается показателями оценки личности партнера

по параметрам понимания, привлекательности и уважения. Кроме того, выявлено 6,67% семей, в которых амбивалентное отношение у мужа сочетается с либеральным у жены. Описывая табакокурение как семейное явление, такие мужчины подчеркивают его негативный характер, деструктивное влияние, недопустимость курения членов их семьи, несмотря на собственное курение. Такая ситуация, на наш взгляд, показывает существование двойных стандартов у мужчин по отношению к субъекту курения: «право на курение» — исключительная прерогатива мужа.

Супруги группы 2 (курит один из партнеров) проявляют большее разнообразие вариантов отношения к курению. Одинаковое отношение к курению в диаде по типу либерального выявлено у 13,33% пар, по типу неадекватного — у 3,33%. Сочетание неадекватного отношения мужа и либерального жены выявлено у 16,67%, либерального отношения мужа и неадекватного жены — у 6,67% диад. В этих семьях курение не расценивается супругами как серьезная проблема, что может объясняться действием психологических защитных механизмов, в первую очередь, рационализации, что согласуется с результатами исследования адаптивно-защитных паттернов личности при курении в семье [12].

Противоречие между установками по отношению к курению и реальным поведением партнера выступает как семейный стрессор и приводит к снижению понимания, привлекательности и уважения партнера, стимулирует супружеский конфликт. Наиболее конфликтны сочетания полного неприятия курения мужем и либерального отношения жены (6,67%), амбивалентного отношения мужа и либерального жены (10,00%), амбивалентного отношения мужа и неадекватного жены (13,33%), либерального отношения мужа

Варианты сочетания отношения к табакокурению в брачных парах

Отношение к курению		Частота сочетаний типов отношения к курению в паре (%)		
муж	жена	группа 1	группа 2	группа 3
Полное неприятие	Полное неприятие	—	—	16,67
Амбивалентное	Амбивалентное	—	—	26,67
Либеральное	Либеральное	63,33	13,33	10,00
Неадекватное	Неадекватное	16,67	3,33	—
Полное неприятие	Амбивалентное	—	—	10,00
Полное неприятие	Либеральное	—	6,67	—
Полное неприятие	Неадекватное	—	—	—
Амбивалентное	Полное неприятие	—	—	6,67
Амбивалентное	Либеральное	6,67	10,00	13,33
Амбивалентное	Неадекватное	—	13,33	—
Либеральное	Полное неприятие	—	—	—
Либеральное	Амбивалентное	—	10,00	10,00
Либеральное	Неадекватное	—	6,67	—
Неадекватное	Полное неприятие	—	10,00	—
Неадекватное	Амбивалентное	—	10,00	3,33
Неадекватное	Либеральное	13,33	16,67	3,33

и амбивалентного жены (10,00%), неадекватного отношения мужа и полного неприятия курения жены (10,00%), неадекватного отношения мужа и амбивалентного жены (10,00%).

Некурящие супружеские пары в 16,67% случаев единодушны в неприятии курения, в 26,67% — относятся к курению амбивалентно, в 10,00% — либерально. Очевидно, что при полном неприятии курения и амбивалентном к нему отношении имеют место стойкие негативные установки к табакокурению в семье. При различном отношении к курению в диаде варианты полного неприятия курения у мужа и амбивалентного отношения у жены (10,00%), амбивалентного отношения мужа и полного неприятия у жены (6,67%) в целом характеризуют антиникотиновую устойчивость семьи. Варианты сочетания амбивалентного отношения к курению мужа и либерального жены (13,33%), либерального отношения мужа и амбивалентного жены (10,00%) и неадекватного отношения мужа и амбивалентного жены (3,33%) показывают, что установка одного из супругов на недопустимость курения в семье выступает для партнера как сдерживающий фактор. Неадекватное отношение мужа и либеральное жены (3,33%), так же как и общее либеральное отношение в паре (10,00%), позволяет говорить о наличии риска приобщения к курению.

Таким образом, наиболее гармоничные межличностные отношения выявлены в некурящих семьях. В парах, где курит один из партнеров, наблюдается снижение всех показателей межличностных эмоциональных отношений. В диадах, где оба партнера

курят, эмоциональные отношения характеризуются снижением уважения (личностной оценки) мужьями их жен. Женщины более толерантны к курению, что проявляется как на социальном, так и на семейном уровне. Супружеские отношения взаимосвязаны с согласованностью установок к курению. Противоречие между установками по отношению к курению и реальным поведением партнера в диадах, где курит один из супругов, выступает как семейный стрессор и приводит к снижению понимания, привлекательности и уважения партнера, стимулирует супружеский конфликт. В супружеских парах, где оба партнера курят, установки супругов не вступают в противоречие с их поведением, и курение не становится источником конфликтов в межличностном взаимодействии.

Результаты исследования могут служить важной психологической основой для построения профилактических антиникотиновых моделей на начальных этапах создания молодой семьи, формирования здорового психологического семейного климата, а также выработки стойких антиникотиновых установок, ассоциированных с планированием беременности и рождением здорового ребенка.

#### Список литературы

1. Зуйкова Е. М. Молодая семья / Е. М. Зуйкова, Н. В. Кузнецова.— М.: Инфра-М, 2006.— 186 с.
2. Эйдемиллер Э. Г. Психология и психотерапия семьи / Э. Г. Эйдемиллер, В. В. Юстицкис.— СПб.: Питер, 2009.— 672 с.

3. *Андреева Т. В.* Психология современной семьи: моногр. / Т. В. Андреева.— СПб.: Речь, 2005.— 434 с.
4. *Калмыкова Е. С.* Психологические проблемы первых лет супружеской жизни / Е. С. Калмыкова, Д. Я. Райгородский.— Самара: Бахрах-М, 2002.— 282 с.
5. Психология и психотерапия семейных конфликтов: хрестоматия; под ред. Д. Я. Райгородского.— Самара: Бахрах-М, 2008.— 736 с.
6. *Дружинин В. Н.* Психология семьи / В. Н. Дружинин.— СПб.: Питер, 2008.— 176 с.
7. Наркологія: актуальні питання / В. Д. Мішиєв, І. К. Сосін, М. О. Овчаренко, О. А. Єршова.— Л.: Медицина світу, 2010.— 280 с.
8. *Старшенбаум Г. В.* Аддиктологія: психологія і психотерапія залежностей / Г. В. Старшенбаум.— М.: Когито-Центр, 2006.— 368 с.
9. Контроль над тютюном в Україні. Другий Національний звіт.— К.: МОЗ України, ДУ «Український інститут стратегічних досліджень МОЗ України», 2014.— 128 с.
10. *Олифирович Н. И.* Психология семейных кризисов / Н. И. Олифирович, Т. А. Зинкевич-Куземкина, Т. Ф. Велента.— СПб.: Питер, 2006.— 360 с.
11. *Мясищев В. Н.* Психология отношений / В. Н. Мясищев.— М.: МПСИ, 2005.— 158 с.
12. *Крамченкова В. О.* Особливості адаптивно-захисних патернів особистості при тютюнопалінні в сім'ї // Педагогіка і психологія: зб. наук. праць; за заг. ред. І. Ф. Прокопенка, В. І. Лозової.— Харків: ТОВ «Щедра садиба плюс», 2013.— Вип. 44.— С. 211–223.

## ПСИХОЛОГІЯ ІНТЕРПЕРСОНАЛЬНИХ ПОДРУЖНИХ СТОСУНКІВ У МОЛОДІЙ СІМ'Ї КУРЦІВ

І. К. СОСІН, В. О. КРАМЧЕНКОВА

**Розглянуто особливості подружніх стосунків залежно від тютюнопаління в молодій сім'ї. Проаналізовано параметри емоційних міжособистісних стосунків та їх взаємозв'язок зі ставленням до паління в діаді.**

*Ключові слова: молода сім'я, подружжя, емоційні стосунки, тютюнопаління, ставлення до паління.*

## PSYCHOLOGY OF INTERPERSONAL MARITAL RELATIONS IN A YOUNG SMOKER FAMILY

I. K. SOSIN, V. O. KRAMCHENKOVA

**The features of marital relations as a function of smoking in young married couple are discussed. The parameters of emotional interpersonal relations and their relationship with the attitude to smoking in the dyad were analyzed.**

*Key words: young family, spouses, emotional relations, tobacco smoking, attitude to smoking.*

Поступила 30.01.2015