

Золотарева А.А.

Роль благодарности, чувства принадлежности и способности
к прощению в соматическом и психологическом благополучии
людей с болезнями органов дыхания

Zolotareva A.A.

The Role of Gratitude, Sense of Belonging, and Forgiveness
in the Somatic and Psychological Well-being of Persons
with Respiratory Diseases

Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва, Россия

Основные области нарушений, вызванных болезнями органов дыхания, лежат в плоскости соматического и психологического функционирования больных и, тем самым, определяют их качество жизни, соматическое здоровье и психологическое благополучие. Современные специалисты, с одной стороны, активно изучают психологические ресурсы, защищающие людей с болезнями органов дыхания от соматического и психологического дистресса (надежду, оптимизм, резилентность и пр.), с другой стороны, отмечают дефицит подобных исследований и потребность в накоплении знаний о потенциальных источниках соматического и психологического благополучия.

Целью настоящего исследования выступает изучение роли благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению в соматическом и психологическом благополучии людей с болезнями органов дыхания.

Опрос был проведен в августе 2024 года в онлайн-группах пациентов с болезнями органов дыхания и на медицинских форумах с консультациями врачей-пульмонологов. Откликнувшиеся добровольцы (125 людей с болезнями органов дыхания) заполнили анкету, содержащую опросник благодарности (Gratitude Questionnaire-6, GQ-6), шкалу чувства общей принадлежности (General Belongingness Scale, GBS), шкалу прощения Хартланда (Heartland Forgiveness Scale, HFS), шкалу соматических симптомов (Somatic Symptom Scale-8, SSS-8), шкалу генерализованного тревожного расстройства (Generalized Anxiety Disorder-7, GAD-7), опросник здоровья пациента (Patient Health Questionnaire-9, PHQ-9) и опросник «Спектр психологического здоровья» (Mental Health Continuum Short Form, MHS-SF).

Результаты исследования показали, что благодарность связана с более выраженным эмоциональным благополучием; чувство принадлежности, испытываемое людьми с болезнями органов дыхания, связано с более редкими и менее интенсивными тревожными и депрессивными симптомами, а также

с более выраженным эмоциональным, социальным и психологическим благополучием; способность к прощению связана с более редкими и менее интенсивными симптомами тревоги, депрессии и соматизации и более выраженным эмоциональным, социальным и психологическим благополучием.

Настоящее исследование позволяет сделать вывод о позитивной роли благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению в соматическом и психологическом благополучии людей с болезнями органов дыхания. Данный вывод побуждает к изучению других психологических ресурсов, способных благотворно воздействовать на соматическое и психологическое здоровье людей с хроническими заболеваниями, а также позволяет предположить, что практики, направленные на развитие благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению, могут быть полезными психологическими интервенциями для людей, имеющих болезни органов дыхания.

Ключевые слова: благодарность, чувство принадлежности, способность к прощению, соматическое благополучие, психологическое благополучие, болезни органов дыхания, психопульмонология

Для цитирования: Золотарева, А.А. Роль благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению в соматическом и психологическом благополучии людей с болезнями органов дыхания // Новые психологические исследования. 2025. № 3. С. 182–202. DOI: 10.51217/npysyresearch_2025_05_03_09

Введение

Болезни органов дыхания признаются одними из ведущих причин смертности во всем мире и, как следствие, глобальной проблемой здравоохранения. По оценкам и прогнозам исследователей, болезни органов дыхания, ежегодно уносящие около четырех миллионов жизней населения Земли и приводящие к росту лет жизни, скорректированных по нетрудоспособности, станут еще более частыми и обременительными в будущем (Boers et al., 2023; GBD 2019 Chronic Respiratory Diseases Collaborators, 2023).

Основные области нарушений, вызванных болезнями органов дыхания, лежат в плоскости соматического и психологического функционирования больных и, тем самым, определяют их качество жизни, соматическое здоровье и психологическое благополучие (Cappa et al., 2019; Hegelund et al., 2024).

Соматическое здоровье людей с болезнями органов дыхания подвергается опасности в результате действия не только биологических агентов, вызывающих заболевания, развития осложнений,

хронификации и прогрессирования, но и психологических реакций больных на заболевание. Тревога и депрессия как ключевые психологические источники болезней органов дыхания отягощают течение хронического заболевания и снижают шансы больных на выздоровление и восстановление (Wu et al., 2025), а также могут становиться источниками развития соматоформных респираторных расстройств, симптомами которых являются состояния дисфункционального дыхания, не имеющие анатомического и физиологического обоснования, страх удушья, психогенный кашель и психогенная гипервентиляция (Caballero Fedriani et al., 2025; Grüber et al., 2012).

Психологическое благополучие так же, как и соматическое здоровье, претерпевает изменения с развитием и прогрессированием болезней органов дыхания. Люди с болезнями органов дыхания часто страдают от пессимизма (Kubzansky et al., 2002), бессонницы (Luyster et al., 2023), деморализации (He et al., 2025), тревожных и депрессивных расстройств (Liu et al., 2023), чувства одиночества и социальной изоляции (Suen et al., 2023), низкого качества жизни, связанного с сексуальной сферой, физическим, социальным и психологическим функционированием (Cappa et al., 2019; Jelić et al., 2023; Serin et al., 2022). Лишь немногие больные отмечают посттравматический рост в результате текущей или недавно перенесенной болезни органов дыхания и трансплантации легких (Airdrie et al., 2018; Milanowska et al., 2025).

В последние годы исследователи активно изучают феномены ресурсности при болезнях органов дыхания. Считается доказанной позитивная роль оптимизма в облегчении одышки при хронической обструктивной болезни легких (Koo et al., 2022), резилентности в снижении частоты и интенсивности приступов бронхиальной астмы (Han et al., 2025), надежды и социальной поддержки в облегчении симптомов, вызванных химиотерапией, и повышении чувства связности при раке легкого (Wang et al., 2024).

Остаются неизученными многие феномены ресурсности, имеющие потенциальную значимость для соматического и психологического благополучия людей с болезнями органов дыхания. Между тем, в зарубежных исследованиях показано, что такие психологические ресурсы, как благодарность и способность к прощению, облегчают болевые ощущения, укрепляют психическое и физическое здоровье, повышают глубину переживания счастья при хронических заболеваниях (Cousin et al., 2021; Liu et al., 2025; O'Beirne et al., 2020).

Другим источником благополучия при хронических заболеваниях может выступать чувство принадлежности, связанное с благодарностью и способностью к прощению посредством механизмов формирования культурных ценностей в коллективистских типах общества (Shahzad, Shafi, 2023).

Следуя логике потребностей в новых знаниях и существованию «слепых пятен» в описанной области исследований, целью настоящего исследования выступает изучение роли благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению в соматическом и психологическом благополучии людей с болезнями органов дыхания.

Методика

Участники и процедура. Исследование было проведено в августе 2024 года. В онлайн-группах пациентов с болезнями органов дыхания и на медицинских форумах с консультациями врачей-пульмонологов было распространено приглашение принять участие в онлайн-тестировании. Выборка исследования была сформирована согласно следующим критериям включения: 1) совершеннолетие; 2) наличие хронической болезни органов дыхания, подтвержденной на очном приеме врача-пульмонолога (бронхиальная астма, хронический тонзиллит, хроническая обструктивная болезнь легких и др.).

Всего в исследовании приняли участие 125 людей с болезнями органов дыхания, в том числе 85 (68%) женщин и 40 (32%) мужчин в возрасте от 19 до 66 лет ($M = 43,1$; $Me = 42$; $SD = 10,3$). Участники исследования в 67% ($n = 84$) случаев имели высшее образование и в 33% ($n = 41$) случаев имели среднее или среднее специальное образование; в 72% ($n = 90$) случаев состояли в супружеских или партнерских отношениях и в 28% ($n = 35$) случаев не состояли ни в супружеских, ни в партнерских отношениях; в 79% ($n = 99$) случаев отмечали, что имеют детей, и в 21% ($n = 26$) случаев были бездетными. Самыми часто упоминаемыми болезнями органов дыхания были хронический бронхит ($n = 61$; 49%) и бронхиальная астма ($n = 32$; 26%), в единичных случаях респонденты отмечали аллергический ринит, хронический ринит, хронический синусит, хронический тонзиллит, хронический фарингит, хроническую обструктивную болезнь легких.

Методики. Анкета, которую участники исследования заполнили в рамках онлайн-тестирования, включала следующие инструменты:

Опросник благодарности (Gratitude Questionnaire-6, GQ-6) содержит 6 высказываний, оценивающих склонность испытывать благодарность в повседневной жизнедеятельности. В настоящем исследовании

использована русскоязычная версия GQ-6 (Сурлейкин, Нартова-Бочавер, 2023).

Шкала чувства общей принадлежности (General Belongingness Scale, GBS) включает 12 высказываний, измеряющих субъективное ощущение глубокой связи с социальными группами, физическими местами, коллективным и индивидуальным опытом. Оригинальная версия GBS имеет хорошие психометрические характеристики (Malone et al., 2012). В настоящем исследовании использована переведенная на русский язык версия GBS, успешно прошедшая проверку на адекватность показателей внутренней надежности (α -Кронбаха = 0,922; ω -Макдональда = 0,925) и факторной валидности ($\chi^2(46) = 86$, $p < 0,001$; CFI = 0,962; TLI = 0,945; SRMR = 0,068; RMSEA = 0,083 (95% CI 0,056-0,110)).

Шкала прощения Хартланд (Heartland Forgiveness Scale, HFS) содержит 15 высказываний, оценивающих способность человека к намеренному и осознанному преодолению чувства обиды на другого. В настоящем исследовании использована русскоязычная версия HFS (Нартова-Бочавер, Адамян, 2020).

Шкала соматических симптомов (Somatic Symptom Scale-8, SSS-8) включает список из 8 соматических симптомов, наиболее часто встречающихся в клинической практике в статусе симптомов, не имеющих медицинского обоснования. В настоящем исследовании использована русскоязычная версия SSS-8 (Золотарева, 2022).

Шкала генерализованного тревожного расстройства (Generalized Anxiety Disorder-7, GAD-7) содержит 7 высказываний, описывающих симптомы генерализованного тревожного расстройства согласно диагностическим критериям DSM-V. В настоящем исследовании использована русскоязычная версия GAD-7 (Золотарева, 2023а).

Опросник здоровья пациента (Patient Health Questionnaire-9, PHQ-9) включает 9 высказываний, описывающих симптомы большого депрессивного расстройства согласно диагностическим критериям DSM-V. В настоящем исследовании использована русскоязычная версия PHQ-9 (Золотарева, 2023б).

Опросник «Спектр психологического здоровья» (Mental Health Continuum Short Form, MHC-SF) содержит 14 высказываний, оценивающих эмоциональное благополучие, выражающееся в позитивных эмоциональных переживаниях, социальное благополучие, отражающее чувство принадлежности, развития, принятия и связности общества, и психологическое благополучие, характеризующееся принятием себя, личностным ростом и осмысленностью жизни. В настоящем

исследовании использована русскоязычная версия MHS-SF (Осин, Леонтьев, 2020).

Анализ данных. Данные проанализированы с помощью методов описательной статистики, а также серии множественных линейных регрессионных анализов, проведенных в статистической программе Jamovi 2.3.28.

Этические основания. Исследование проведено в соответствии с этическими принципами, отраженными в Хельсинкской Декларации. Все респонденты дали информированное добровольное согласие на участие в исследовании.

Результаты

В таблице 1 представлена описательная статистика. Треть опрошенных имела клинически значимые симптомы тревоги (33% случаев) и депрессии (37%), две трети опрошенных сообщали о клинически значимых симптомах соматизации (65%).

Таблица 1. Описательная статистика по показателям

Показатель	Описательная статистика
Благодарность, М (SD)	28,63 (4,80)
Чувство принадлежности, М (SD)	58,65 (12,66)
Способность к прощению, М (SD)	64,22 (11,86)
Соматизация, М (SD)	14,26 (6,18)
Соматизация, n (%)	81 (65)
Проблемы с желудочно-кишечным трактом, n (%)*	93 (74)
Боль в спине, n (%)*	105 (84)
Боль в руках, ногах или суставах, n (%)*	103 (82)
Головная боль, n (%)*	106 (85)
Боль в груди или одышка, n (%)*	95 (76)
Головокружение, n (%)*	91 (74)
Чувство усталости или недостаток энергии, n (%)*	121 (97)
Проблемы со сном, n (%)*	103 (82)
Тревожные симптомы, М (SD)	7,40 (5,96)
Тревожные симптомы, n (%)	41 (33)
Депрессивные симптомы, М (SD)	8,67 (6,13)
Депрессивные симптомы, n (%)	46 (37)
Эмоциональное благополучие, М (SD)	8,37 (4,10)
Социальное благополучие, М (SD)	11,47 (6,81)
Психологическое благополучие, М (SD)	16,77 (8,36)

Примечание. * указаны все ответы, отличающиеся от отрицательного.

Способность к прощению была связана с меньшей отягощенностью соматическими симптомами ($R = 0,314$; $R^2 = 0,099$; $F(5, 119) = 2,608$, $p = 0,028$). Чувство принадлежности и способность к прощению были связаны с меньшей отягощенностью тревожными симптомами ($R = 0,560$; $R^2 = 0,314$; $F(5, 119) = 10,873$, $p < 0,001$) и депрессивными симптомами ($R = 0,528$; $R^2 = 0,278$; $F(5, 119) = 9,178$, $p < 0,001$). Благодарность, чувство принадлежности и способность к прощению были связаны с более выраженным эмоциональным благополучием ($R = 0,708$; $R^2 = 0,501$; $F(5, 119) = 23,942$, $p < 0,001$). Чувство принадлежности и способность к прощению были связаны с более выраженным социальным благополучием ($R = 0,609$; $R^2 = 0,371$; $F(5, 119) = 14,063$, $p < 0,001$) и психологическим благополучием ($R = 0,682$; $R^2 = 0,466$; $F(5, 119) = 20,747$, $p < 0,001$). В таблице 2 представлены результаты серии регрессионных анализов, определяющих роль благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению в соматическом и психологическом благополучии людей с заболеваниями органов дыхания.

Таблица 2. Роль благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению в соматическом и психологическом благополучии людей с заболеваниями органов дыхания

Модель	B	β	SE	t	p
Модель 1: факторы соматических симптомов					
Благодарность	0,002	0,001	0,150	0,011	0,991
Чувство принадлежности	-0,064	-0,131	0,063	-1,018	0,311
Способность к прощению	-0,112	-0,215	0,056	-2,006	0,047
Модель 2: факторы тревожных симптомов					
Благодарность	0,120	0,097	0,126	0,952	0,343
Чувство принадлежности	-0,124	-0,264	0,053	-2,348	0,021
Способность к прощению	-0,200	-0,399	0,047	-4,271	<0,001
Модель 3: факторы депрессивных симптомов					
Благодарность	-0,007	-0,006	0,133	-0,054	0,957
Чувство принадлежности	-0,149	-0,307	0,056	-2,667	0,009
Способность к прощению	-0,138	-0,267	0,050	-2,788	0,006
Модель 4: факторы эмоционального благополучия					
Благодарность	0,170	0,199	0,074	2,297	0,023
Чувство принадлежности	0,091	0,280	0,031	2,923	0,004
Способность к прощению	0,113	0,327	0,028	4,105	<0,001

Модель 5: фактор социального благополучия					
Благодарность	0,058	0,041	0,138	0,421	0,675
Чувство принадлежности	0,160	0,298	0,058	2,771	0,006
Способность к прощению	0,194	0,339	0,051	3,788	<0,001
Модель 6: факторы психологического благополучия					
Благодарность	0,211	0,121	0,156	1,352	0,179
Чувство принадлежности	0,133	0,201	0,065	2,030	0,045
Способность к прощению	0,321	0,456	0,058	5,533	<0,001

Примечание: Данные показаны при контроле пола и возраста респондентов.

Обсуждение результатов

Основные результаты, полученные в настоящем исследовании, сводятся к выводам об общей соматической и психологической отягощенности болезней органов дыхания, а также позитивной роли благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению в соматическом и психологическом благополучии людей с болезнями органов дыхания.

Треть респондентов имела клинически значимые симптомы тревоги и депрессии, две три респондентов – клинически значимые симптомы соматизации. Данная статистика совпадает с результатами эпидемиологических исследований тревожных, депрессивных и соматоформных расстройств при бронхоэктатической болезни и хронической обструктивной болезни легких (Al Oweidat et al., 2023; Burya et al., 2021; Zareifopoulos et al., 2019), тем самым подтверждая высокую соматическую и психологическую отягощенность болезней органов дыхания.

Благодарность связана с более высокими показателями эмоционального благополучия людей с болезнями органов дыхания. Ранее позитивная роль благодарности была обнаружена специалистами, изучающими эффективность интервенций, направленных на развитие и поддержание благодарности при хронических заболеваниях. Ежедневное переживание чувства благодарности повышает эвдемическое и гедонистическое благополучие ветеранов военной службы, снижает тяжесть и частоту симптомов посттравматического стрессового расстройства (Kashdan et al., 2006). Интервенции, основанные на медитации осознанности, повышают переживание чувства благодарности у людей с интерстициальными заболеваниями легких, а также помогают развивать рефлексии на значение семьи

и друзей, на духовности и осознанности в лечении и осмыслении заболевания (Miranda et al., 2024b).

Чувство принадлежности, испытываемое людьми с болезнями органов дыхания, связано с более редкими и менее интенсивными тревожными и депрессивными симптомами, а также с более выраженными показателями эмоционального, социального и психологического благополучия. Известно, что в процессе легочной реабилитации люди с хронической обструктивной болезнью легких называют чувство принадлежности ключевым ресурсом выздоровления, повышающим уверенность в себе и мотивацию к самопомощи (Halding et al., 2010). Рост чувства принадлежности у людей с хронической обструктивной болезнью легких наблюдается даже в условиях оказания помощи с применением телемедицинских технологий, посредством которых больные получают не только клиническую, но также социальную и эмоциональную поддержку со стороны медицинских работников (Barken et al., 2019).

Способность к прощению связана со всеми признаками соматического и психологического благополучия людей с болезнями органов дыхания, а именно с более редкими и менее интенсивными симптомами тревоги, депрессии и соматизации и более выраженными показателями эмоционального, социального и психологического благополучия. В доступной литературе отсутствуют сведения об исследованиях способности к прощению у людей с болезнями органов дыхания, но существуют доказательства ее позитивных эффектов при других хронических заболеваниях. Так, способность к прощению связана с более крепким соматическим здоровьем и психологическим благополучием у людей с фибромиалгией (Offenbaecher et al., 2017), хронической болью (O'Beirne et al., 2020), онкологическими (Kim et al., 2021), ревматическими (Charzyńska et al., 2025) и сердечно-сосудистыми заболеваниями (Friedberg et al., 2009).

Стоит отметить, что настоящее исследование носит пилотажный характер и имеет, по крайней мере, два существенных ограничения, требующих осторожности в интерпретации выявленных закономерностей и их переосмысления в будущих, более крупных и детализированных исследованиях.

Первое ограничение касается выборки исследования, чей небольшой размер не позволяет сделать какие-либо обоснованные выводы о роли благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению в соматическом и психологическом благополучии людей с различными болезнями органов дыхания. Болезни органов дыхания –

это большая группа заболеваний различной этиологии и патогенеза, которые теоретически могут иметь различные психологические корреляты и детерминанты.

Второе ограничение заключается в самоотчетном характере исследования, открывающем возможности для изучения исключительно субъективной оценки соматического и психологического дистресса у людей с болезнями органов дыхания. Описанные в литературе исследования показывают, что существует слабая связь между объективными показателями функций легких и качеством жизни у людей, перенесших резекцию легкого (Heuker et al., 2011), а также между объективной и субъективной оценкой состояния здоровья у людей с хронической обструктивной болезнью легких (Fernández Vargas et al., 2001).

Выводы

Настоящее исследование, несмотря на его поисковый характер и очевидную потребность в дальнейших эмпирических изысканиях, позволяет сделать вывод о позитивной роли благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению в соматическом и психологическом благополучии людей с болезнями органов дыхания. Данный вывод открывает новые возможности для теоретического и практического развития психопульмонологии. Тот факт, что благодарность, чувство принадлежности и способность к прощению оказывают благотворное воздействие на соматическое и психологическое благополучие людей с болезнями органов дыхания, побуждает к изучению в будущих исследованиях других психологических ресурсов (надежды, оптимизма, осознанности и пр.), которые теоретически могут также благотворно воздействовать на состояние соматического и психологического здоровья людей с болезнями органов дыхания. Практическая значимость обсуждаемых результатов исследования состоит в том, что практики, направленные на развитие благодарности, чувства принадлежности и способности к прощению, могут быть рекомендованы в качестве позитивных психологических интервенций в работе с людьми, имеющими болезни органов дыхания. Опыт зарубежных специалистов показывает, что интервенции на основе осознанности облегчают одышку при интерстициальных заболеваниях легких (Miranda et al., 2024a), а интервенции, основанные на достижении гармонии между телом и разумом (йога, техники релаксации и пр.), повышают не только соматическое, но и психологическое благополучие людей с

хронической обструктивной болезнью легких (Farver-Vestergaard et al., 2015).

Благодарность

Публикация подготовлена в ходе проведения исследования № 25-00-033 «Развитие психосоматических исследований в России» в рамках Программы «Научный фонд Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики» (НИУ ВШЭ)».

Литература

- Золотарева, А.А. Адаптация русскоязычной версии шкалы генерализованного тревожного расстройства (Generalized Anxiety Disorder-7) // Консультативная психология и психотерапия. 2023а. Т. 31. № 4. С. 31–46. DOI: 10.17759/cpp.2023310402
- Золотарева, А.А. Диагностика депрессии: психометрическая оценка русскоязычной версии опросника здоровья пациента (Patient Health Questionnaire9, PHQ-9) // Клиническая и специальная психология. 2023b. Т. 12. № 4. С. 107–121. DOI: 10.17759/cpse.2023120406
- Золотарева, А.А. Факторная структура русскоязычной версии шкалы соматических симптомов (Somatic Symptom Scale-8, SSS-8) // Консультативная психология и психотерапия. 2022. Т. 30. № 3. С. 8–20. DOI: 10.17759/cpp.2022300302
- Нартова-Бочавер, С.К., Адамян, А.А. Способность прощать и домашняя среда как аспекты межличностного взаимодействия // Социальная психология и общество. 2020. Т. 11. № 1. С. 193–210. DOI: 10.17759/sps.2020110112
- Осин, Е.Н., Леонтьев, Д.А. Краткие русскоязычные шкалы диагностики субъективного благополучия: психометрические характеристики и сравнительный анализ // Мониторинг общественного мнения: Экономические и социальные перемены. 2020. № 1. С. 117–142. DOI: 10.14515/monitoring.2020.1.06
- Сурдейкин, Е.С., Нартова-Бочавер, С.К. Проявления благодарности во время эпидемии COVID-19 // Психологические исследования. 2023. Т. 16. № 87. С. 1. DOI: 10.54359/ps.v16i87.1347
- Airdrie, S., Stopa, L., Reed, A., Sanchez, M. Predictors of posttraumatic growth post lung transplant // Journal of Heart and Lung Transplantation. 2018. Vol. 37. No. 4. P. S32–S22. DOI: 10.1016/j.healun.2018.01.031
- Al Oweidat, K., Marie, D., Toubasi, A.A., Jaber, D.Z., Ahmed, K.E., Abu Alragheb, B.O., Albtoosh, A.S. The prevalence of anxiety and depression in bronchiectasis patients and their association with disease severity: A cross-sectional study // Scientific Reports. 2023. Vol. 13. No. 1. Article 20886. DOI: 10.1038/s41598-023-48276-1

- Barken, T.L., Söderhamn, U., Thygesen, E. A sense of belonging: A meta-ethnography of the experience of patients with chronic obstructive pulmonary disease receiving care through telemedicine // *Journal of Advanced Nursing*. 2019. Vol. 75. No. 12. P. 3219–3230. DOI: 10.1111/jan.14117
- Boers, E., Barrett, M., Su, J.G. et al. Global burden of chronic obstructive pulmonary disease through 2050 // *JAMA Network Open*. 2023. Vol. 6. No. 12. e2346598. DOI: 10.1001/jamanetworkopen.2023.46598
- Burya, L.V., Kapustianska, A.A., Moiseieva, N.V. et al. Chronic obstructive pulmonary disease and comorbidities: Management of somatoform disorders // *Wiadomości Lekarskie*. 2021. Vol. 74. No. 6. P. 1401–1404.
- Caballero Fedriani, L., Martínez-Cayuelas, E., Del-Río Camacho, G. Hyper-ventilation as a somatoform respiratory disorder in adolescents // *Archivos de Bronconeumología*. 2025. Vol. 61. No. 5. P. 321–322. DOI: 10.1016/j.arbres.2024.12.008
- Cappa, V., Marcon, A., Di Gennaro, G. et al. Health-related quality of life varies in different respiratory disorders: A multi-case control population based study // *BMC Pulmonary Medicine*. 2019. Vol. 19. No. 1. P. 32. DOI: 10.1186/s12890-019-0796-8
- Charzyńska, E., Offenbächer, M., Halverson, K. et al. Profiles of well-being and their associations with self-forgiveness, forgiveness of others, and gratitude among patients with rheumatic and musculoskeletal diseases // *British Journal of Health Psychology*. 2025. Vol. 30. No. 1. e12749. DOI: 10.1111/bjhp.12749
- Cousin, L., Redwine, L., Bricker, C. et al. Effect of gratitude on cardiovascular health outcomes: A state-of-the-science review // *Journal of Positive Psychology*. 2021. Vol. 16. No. 3. P. 348–355. DOI: 10.1080/17439760.2020.1716054
- Farver-Vestergaard, I., Jacobsen, D., Zachariae, R. Efficacy of psychosocial interventions on psychological and physical health outcomes in chronic obstructive pulmonary disease: A systematic review and meta-analysis // *Psychotherapy and Psychosomatics*. 2015. Vol. 84. No. 1. P. 37–50. DOI: 10.1159/000367635
- Fernández Vargas, A.M., Bujalance Zafra, M.J., Leiva Fernández, F. et al. Correlación entre medidas de salud subjetivas y objetivas en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) [Correlation between subjective and objective health measurements in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD)] // *Atencion Primaria*. 2001. Vol. 28. No. 9. P. 579–587. (In Spanish). DOI: 10.1016/s0212-6567(01)70457-x
- Friedberg, J.P., Suchday, S., Srinivas, V.S. Relationship between forgiveness and psychological and physiological indices in cardiac patients // *International Journal of Behavioral Medicine*. 2009. Vol. 16. No. 3. P. 205–211. DOI: 10.1007/s12529-008-9016-2

- GBD 2019 Chronic Respiratory Diseases Collaborators. Global burden of chronic respiratory diseases and risk factors, 1990-2019: An update from the Global Burden of Disease Study 2019 // *EClinicalMedicine*. 2023. Vol. 59. Article 101936. DOI: 10.1016/j.eclim.2023.101936
- Grüber, C., Lehmann, C., Weiss, C., Niggemann, B. Somatoform respiratory disorders in children and adolescents-proposals for a practical approach to definition and classification // *Pediatric Pulmonology*. 2012. Vol. 47. No. 2. P. 199–205. DOI: 10.1002/ppul.21533
- Halding, A.G., Wahl, A., Heggdal, K. 'Belonging'. 'Patients' experiences of social relationships during pulmonary rehabilitation // *Disability and Rehabilitation*. 2010. Vol. 32. No. 15. P. 1272–1280. DOI: 10.3109/09638280903464471
- Han, Y.-Y., Gaietto, K., Chen, W. et al. Life stressors, resilience resources, and asthma among adults in the Hispanic Community Health Study/Study of Latinos // *Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice*. 2025. DOI: 10.1016/j.jaip.2025.02.031 (In Press).
- He, C., Liu, S., Ding, X. et al. Exploring the relationship between illness perception, self-transcendence, and demoralization in patients with lung cancer: A latent profile and mediation analysis // *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*. 2025. Vol. 12. Article 100638. DOI: 10.1016/j.apjon.2024.100638
- Hegelund, M.H., Jagerova, L., Olsen, M.F. et al. Health-related quality of life predicts prognosis in individuals with COPD hospitalized with community-acquired pneumonia – a prospective cohort study // *Scientific Reports*. 2024. Vol. 14. No. 1. Article 27315. DOI: 10.1038/s41598-024-74933-0
- Heuker, D., Lengele, B., Delecluse, V. et al. Subjective and objective assessment of quality of life after chest wall resection // *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*. 2011. Vol. 39. No. 1. P. 102–108. DOI: 10.1016/j.ejcts.2010.03.071
- Jelić, I., Mihajlović, G., Ratnac, M. et al. Psychophysical and social functioning of patients with chronic obstructive lung disease and depression // *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*. 2023. Vol. 13. No. 12, P. 2841–2852. DOI: 10.3390/ejihpe13120196
- Kashdan, T.B., Uswatte, G., Julian, T. Gratitude and hedonic and eudaimonic well-being in Vietnam war veterans // *Behaviour Research and Therapy*. 2006. Vol. 44. No. 2. P. 177–199. DOI: 10.1016/j.brat.2005.01.005
- Kim, J., Hulett, J., Heiney, S.P. Forgiveness and health outcomes in cancer survivorship: A scoping review // *Cancer Nursing*. 2021. Vol. 44. No. 4. P. e181–e192. DOI: 10.1097/NCC.0000000000000809
- Koo, H.K., Hoth, K.F., Make, B.J. et al. Optimism is associated with respiratory symptoms and functional status in chronic obstructive pulmonary disease // *Respiratory Research*. 2022. Vol. 23. No. 1. P. 19. DOI: 10.1186/s12931-021-01922-6

- Kubzansky, L.D., Wright, R.J., Cohen, S. et al. Breathing easy: A prospective study of optimism and pulmonary function in the normative aging study // *Annals of Behavioral Medicine*. 2002. Vol. 24. No. 4. P. 345–353. DOI: /10.1207/S15324796ABM2404_11
- Liu, H.C., Zhou, Y., Liu, C.Q. et al. Effect of positive mental health on elderly patients with chronic diseases: The chain-mediated effects of gratitude and forgiveness tendencies at a tertiary hospital in Guangzhou // *Healthcare (Basel)*. 2025. Vol. 13. No. 5. P. 444. DOI: 10.3390/healthcare13050444
- Luu, B., Gupta, A., Fabiano, N. et al. Influence of pulmonary rehabilitation on symptoms of anxiety and depression in interstitial lung disease: A systematic review of randomized controlled trials // *Respiratory Medicine*. 2023. Vol. 219. Article 107433. DOI: 10.1016/j.rmed.2023.107433
- Luyster, F.S., Boudreaux-Kelly, M.Y., Bon, J.M. Insomnia in chronic obstructive pulmonary disease and associations with healthcare utilization and costs // *Respiratory Research*. 2023. Vol. 24. No. 1. P. 93. DOI: 10.1186/s12931-023-02401-w
- Malone, G.P., Pillow, D.R., Osman, A. The General Belongingness Scale (GBS): Assessing achieved belongingness // *Personality and Individual Differences*. 2012. Vol. 52. No. 3. P. 311–316. DOI: 10.1016/j.paid.2011.10.027
- Milanowska, J., Mackiewicz, B., Aftyka, A. et al. Posttraumatic stress and growth in pulmonary patients recovered from COVID-19 // *Scientific Reports*. 2025. Vol. 15. No. 1. P. 3850. DOI: 10.1038/s41598-025-88405-6
- Miranda, S.M.D., Cunha Paiva, S.P., Pereira, L.F.F. et al. Online Mindfulness-Based Intervention (eMBI) in management of dyspnea in patients with interstitial lung disease: A randomized clinical trial // *Complementary Therapies in Medicine*. 2024a. Vol. 87. Article 103106. DOI: 10.1016/j.ctim.2024.103106
- Miranda, S.M.D., de Assis Pires, G.P.A., Mancuzo, E.V. et al. Perception of gratitude during an online mindfulness-based intervention (eMBI) in patients with interstitial lung disease in Brazil: An exploratory qualitative study // *Journal of Religion and Health*. 2024b. DOI: 10.1007/s10943-024-02177-3 (In Press).
- O'Beirne, S., Katsimigos, A.M., Harmon, D. Forgiveness and chronic pain: A systematic review // *Irish Journal of Medical Science*. 2020. Vol. 189. No. 4. P. 1359–1364. DOI: 10.1007/s11845-020-02200-y
- Offenbaecher, M., Dezutter, J., Kohls, N. et al. Struggling with adversities of life: The role of forgiveness in patients suffering from fibromyalgia // *Clinical Journal of Pain*. 2017. Vol. 33. No. 6. P. 528–534. DOI: 10.1097/AJP.0000000000000432
- Serin, E.K., Dal, N.A., Gümüşsoy, S. Relationship between the symptoms of COPD and the quality of sexual life // *Sexuality and Disability*. 2022. Vol. 40. No. 3. P. 555–565. DOI: 10.1007/s11195-022-09744-0

- Shahzad, K., Shafi, M.Q. Impact of sense of belonging on forgiveness and gratitude among Muslim students // *Journal of Education in Muslim Societies*. 2023. Vol. 5. No. 1. P. 47–65. DOI: 10.2979/jems.5.1.04
- Suen, A.O., Iyer, A.S., Cenzer, I. et al. National prevalence of social isolation and loneliness in adults with chronic obstructive pulmonary disease // *Annals of the American Thoracic Society*. 2023. Vol. 20. No. 12. P. 1709–1717. DOI: 10.1513/AnnalsATS.202304-288OC
- Wang, F., Nie, A., Liao, S. et al. Therapy-related symptoms and sense of coherence: The mediating role of social support and hope in lung cancer patients undergoing chemotherapy // *Patient Preference and Adherence*. 2024. Vol. 18. P. 2559–2568. DOI: 10.2147/PPA.S480306
- Wu, K., Lu, L., Chen, Y. et al. Associations of anxiety and depression with prognosis in chronic obstructive pulmonary disease: A systematic review and meta-analysis // *Pulmonology*. 2025. Vol. 31. No. 1. Article 2438553. DOI: 10.1080/25310429.2024.2438553
- Zareifopoulos, N., Bellou, A., Spiropoulou, A., Spiropoulos, K. Prevalence, contribution to disease burden and management of comorbid depression and anxiety in chronic obstructive pulmonary disease: A narrative review // *COPD*. 2019. Vol. 16. No. 5–6. P. 406–417. DOI: 10.1080/15412555.2019.1679102

Сведения об авторе

Алена А. Золотарева, кандидат психологических наук, доцент, Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва, Россия; 109028, Россия, Москва, Покровский бульвар, д. 11; alena.a.zolotareva@gmail.com

Zolotareva A.A.

The Role of Gratitude, Sense of Belonging, and Forgiveness in the Somatic and Psychological Well-being of Persons with Respiratory Diseases

HSE University, Moscow, Russia

The main areas of impairments caused by respiratory diseases lie in the plane of the somatic and psychological functioning of patients and, thus, determine their quality of life, somatic health, and psychological well-being. Modern specialists, on the one hand, are actively studying psychological resources that protect persons with respiratory diseases from somatic and psychological distress (hope, optimism, resilience, etc.), while, on the other hand, they note the lack of such research and the need to accumulate knowledge about potential sources of somatic and psychological well-being.

The aim of this study was to examine the role of gratitude, sense of belonging, and forgiveness in the somatic and psychological well-being of persons with respiratory diseases.

The survey was conducted in August 2024 in online groups of patients with respiratory diseases and on medical forums with pulmonologists' consultations. The responding volunteers (125 people with respiratory diseases) filled out a questionnaire containing the Gratitude Questionnaire (GQ-6), General Belonging Scale (GBS), Heartland Forgiveness Scale (HFS), Somatic Symptom Scale (Somatic Symptom Scale-8, SSS-8), Generalized Anxiety Disorder Scale (Generalized Anxiety Disorder-7, GAD-7), Patient Health Questionnaire (Patient Health Questionnaire-9, PHQ-9), and Mental Health Continuum Short Form (MHC-SF).

The results showed that gratitude was associated with more pronounced emotional well-being; the sense of belonging was associated with less frequent and less intense anxiety and depressive symptoms, as well as with more pronounced emotional, social, and psychological well-being; forgiveness was associated with rarer and less intense anxiety symptoms, depression, and somatization, as well as with more pronounced emotional, social, and psychological well-being.

The current study allows us to conclude that gratitude, sense of belonging, and forgiveness play a positive role in the somatic and psychological well-being of persons with respiratory diseases. This conclusion encourages the study of other psychological resources that can have a beneficial effect on the somatic and psychological health of persons with chronic diseases, and suggests that practices aimed at developing gratitude, sense of belonging, and forgiveness can be useful psychological interventions for persons with respiratory diseases.

Key words: gratitude, sense of belonging, forgiveness, somatic well-being, psychological well-being, respiratory diseases, psychopulmonology

For citation: Zolotareva, A.A. (2025). The Role of Gratitude, Sense of Belonging, and Forgiveness in the Somatic and Psychological Well-being of Persons with Respiratory Diseases. *New Psychological Research*, No. 3, 182–202. DOI: 10.51217/npsyresearch_2025_05_03_09

Acknowledgement

The publication was prepared within the framework of the Academic Fund Program at HSE University (grant № 25-00-033 “Development of psychosomatic research in Russia”).

References

- Airdrie, S., Stopa, L., Reed, A., Sanchez, M. (2018). Predictors of posttraumatic growth post lung transplant. *Journal of Heart and Lung Transplantation*, 37(4), S32–S22. <https://doi.org/10.1016/j.healun.2018.01.031>
- Al Oweidat, K., Marie, D., Toubasi, A.A., Jaber, D.Z., Ahmed, K.E., Abu Alragheb, B. O., Albtoosh, A.S. (2023). The prevalence of anxiety and depression in

- bronchiectasis patients and their association with disease severity: A cross-sectional study. *Scientific Reports*, 13(1), 20886. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-48276-1>
- Barken, T.L., Söderhamn, U., Thygesen, E. (2019). A sense of belonging: A meta-ethnography of the experience of patients with chronic obstructive pulmonary disease receiving care through telemedicine. *Journal of Advanced Nursing*, 75(12), 3219–3230. <https://doi.org/10.1111/jan.14117>
- Boers, E., Barrett, M., Su, J.G., Benjafield, A.V., Sinha, S., Kaye, L., Zar, H.J., Vuong, V., Tellez, D., Gondalia, R., Rice, M.B., Nunez, C.M., Wedzicha, J.A., Malhotra, A. (2023). Global burden of chronic obstructive pulmonary disease through 2050. *JAMA Network Open*, 6(12), e2346598. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.46598>
- Burya, L.V., Kapustianska, A.A., Moiseieva, N.V., Vakhnenko, A.V., Rumiantseva, M.O., Zviagolska, I.M. (2021). Chronic obstructive pulmonary disease and comorbidities: Management of somatoform disorders. *Wiadomości Lekarskie*, 74(6), 1401–1404.
- Caballero Fedriani, L., Martínez-Cayuelas, E., Del-Río Camacho, G. (2025). Hyperventilation as a somatoform respiratory disorder in adolescents. *Archivos de Bronconeumología*, 61(5), 321–322. <https://doi.org/10.1016/j.arbres.2024.12.008>
- Cappa, V., Marcon, A., Di Gennaro, G., Chamitava, L., Cazzoletti, L., Bombieri, C., Nicolis, M., Perbellini, L., Sembeni, S., de Marco, R., Spelta, F., Ferrari, M., Zanolin, M.E. (2019). Health-related quality of life varies in different respiratory disorders: A multi-case control population based study. *BMC Pulmonary Medicine*, 19(1), 32. <https://doi.org/10.1186/s12890-019-0796-8>
- Charzyńska, E., Offenbächer, M., Halverson, K., Hirsch, J.K., Kohls, N., Hanshans, C., Sirois, F., Toussaint, L. (2025). Profiles of well-being and their associations with self-forgiveness, forgiveness of others, and gratitude among patients with rheumatic and musculoskeletal diseases. *British Journal of Health Psychology*, 30(1), e12749. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12749>
- Cousin, L., Redwine, L., Bricker, C., Kip, K., Buck, H. (2021). Effect of gratitude on cardiovascular health outcomes: A state-of-the-science review. *Journal of Positive Psychology*, 16(3), 348–355. <https://doi.org/10.1080/17439760.2020.1716054>
- Farver-Vestergaard, I., Jacobsen, D., Zachariae, R. (2015). Efficacy of psychosocial interventions on psychological and physical health outcomes in chronic obstructive pulmonary disease: A systematic review and meta-analysis. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 84(1), 37–50. <https://doi.org/10.1159/000367635>
- Fernández Vargas, A.M., Bujalance Zafra, M.J., Leiva Fernández, F., Martos Crespo, F., García Ruiz, A., Prados Torres, D. (2001). Correlación entre

- medidas de salud subjetivas y objetivas en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) [Correlation between subjective and objective health measurements in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD)]. *Atencion Primaria*, 28(9), 579–587. [https://doi.org/10.1016/s0212-6567\(01\)70457-x](https://doi.org/10.1016/s0212-6567(01)70457-x)
- Friedberg, J.P., Suchday, S., Srinivas, V.S. (2009). Relationship between forgiveness and psychological and physiological indices in cardiac patients. *International Journal of Behavioral Medicine*, 16(3), 205–211. <https://doi.org/10.1007/s12529-008-9016-2>
- GBD 2019 Chronic Respiratory Diseases Collaborators. (2023). Global burden of chronic respiratory diseases and risk factors, 1990-2019: An update from the Global Burden of Disease Study 2019. *EClinicalMedicine*, 59, 101936. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2023.101936>
- Grüber, C., Lehmann, C., Weiss, C., Niggemann, B. (2012). Somatoform respiratory disorders in children and adolescents-proposals for a practical approach to definition and classification. *Pediatric Pulmonology*, 47(2), 199–205. <https://doi.org/10.1002/ppul.21533>
- Halding, A.G., Wahl, A., Heggdal, K. (2010). ‘Belonging’. ‘Patients’ experiences of social relationships during pulmonary rehabilitation. *Disability and Rehabilitation*, 32(15), 1272–1280. <https://doi.org/10.3109/09638280903464471>
- Han, Y.-Y., Gaietto, K., Chen, W., Perreira, K.M., Oren, E. (...) Celedón, J.C. (2025). Life stressors, resilience resources, and asthma among adults in the Hispanic Community Health Study/Study of Latinos. *Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice*. <https://doi.org/10.1016/j.jaip.2025.02.031> (In Press).
- He, C., Liu, S., Ding, X., Zhang, Y., Hu, J., Yu, F., Hu, D. (2025). Exploring the relationship between illness perception, self-transcendence, and demoralization in patients with lung cancer: A latent profile and mediation analysis. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 12, 100638. <https://doi.org/10.1016/j.apjon.2024.100638>
- Hegeland, M.H., Jagerova, L., Olsen, M.F., Rysør, C.K., Ritz, C. (...) Faurholt-Jepsen, D. (2024). Health-related quality of life predicts prognosis in individuals with COPD hospitalized with community-acquired pneumonia – a prospective cohort study. *Scientific Reports*, 14(1), 27315. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-74933-0>
- Heuker, D., Lengele, B., Delecluse, V., Weynand, B., Liistro, G. (...) Poncelet, A.J. (2011). Subjective and objective assessment of quality of life after chest wall resection. *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*, 39(1), 102–108. <https://doi.org/10.1016/j.ejcts.2010.03.071>
- Jelić, I., Mihajlović, G., Ratinac, M., Mihajlović, K., Mijailović, S., Čekerevac, I. (2023). Psychophysical and social functioning of patients with chronic

- obstructive lung disease and depression. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 13(12), 2841–2852. <https://doi.org/10.3390/ejihpe13120196>
- Kashdan, T.B., Uswatte, G., Julian, T. (2006). Gratitude and hedonic and eudaimonic well-being in Vietnam war veterans. *Behaviour Research and Therapy*, 44(2), 177–199. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2005.01.005>
- Kim, J., Hulett, J., Heiney, S.P. (2021). Forgiveness and health outcomes in cancer survivorship: A scoping review. *Cancer Nursing*, 44(4), e181–e192. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000000809>
- Koo, H.K., Hoth, K.F., Make, B.J., Regan, E.A., Crapo, J.D., Silverman, E.K., DeMeo, D.L. (2022). Optimism is associated with respiratory symptoms and functional status in chronic obstructive pulmonary disease. *Respiratory Research*, 23(1), 19. <https://doi.org/10.1186/s12931-021-01922-6>
- Kubzansky, L.D., Wright, R.J., Cohen, S., Weiss, S., Rosner, B., Sparrow, D. (2002). Breathing easy: A prospective study of optimism and pulmonary function in the normative aging study. *Annals of Behavioral Medicine*, 24(4), 345–353. https://doi.org/10.1207/S15324796ABM2404_11
- Liu, H.C., Zhou, Y., Liu, C.Q., Wu, X.B., Smith, G.D. (...) Wang, W.J. (2025). Effect of positive mental health on elderly patients with chronic diseases: The chain-mediated effects of gratitude and forgiveness tendencies at a tertiary hospital in Guangzhou. *Healthcare (Basel)*, 13(5), 444. <https://doi.org/10.3390/healthcare13050444>
- Luu, B., Gupta, A., Fabiano, N., Wong, S., Fiedorowicz, J.G., Fidler, L., Shorr, R., Solmi, M. (2023). Influence of pulmonary rehabilitation on symptoms of anxiety and depression in interstitial lung disease: A systematic review of randomized controlled trials. *Respiratory Medicine*, 219, 107433. <https://doi.org/10.1016/j.rmed.2023.107433>
- Luyster, F.S., Boudreaux-Kelly, M.Y., Bon, J.M. (2023). Insomnia in chronic obstructive pulmonary disease and associations with healthcare utilization and costs. *Respiratory Research*, 24(1), 93. <https://doi.org/10.1186/s12931-023-02401-w>
- Malone, G.P., Pillow, D.R., Osman, A. (2012). The General Belongingness Scale (GBS): Assessing achieved belongingness. *Personality and Individual Differences*, 52(3), 311–316. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2011.10.027>
- Milanowska, J., Mackiewicz, B., Aftyka, A., Mazurek, P., Samardakiewicz, M. (2025). Posttraumatic stress and growth in pulmonary patients recovered from COVID-19. *Scientific Reports*, 15(1), 3850. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-88405-6>
- Miranda, S.M.D., Cunha Paiva, S.P., Pereira, L.F.F., de Assis Pires, G.P.A., Leal, A.N.A., Ribeiro-Samora, G.A., Mancuzo, E.V. (2024a). Online Mindfulness-Based Intervention (eMBI) in management of dyspnea in patients with interstitial

- lung disease: A randomized clinical trial. *Complementary Therapies in Medicine*, 87, 103106. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2024.103106>
- Miranda, S.M.D., de Assis Pires, G.P.A., Mancuzo, E.V., Leal, A.N.A., Paiva, S.P.C. (2024b). Perception of gratitude during an online mindfulness-based intervention (eMBI) in patients with interstitial lung disease in Brazil: An exploratory qualitative study. *Journal of Religion and Health*. <https://doi.org/10.1007/s10943-024-02177-3> (In Press).
- Nartova-Bochaver, S.K., Adamyan, A.A. (2020). Forgiveness and home environment as aspects of interpersonal interaction. *Sotsial'naya psikhologiya i obshchestvo*, 11(1), 193–210. <https://doi.org/10.17759/sps.2020110112>
- O'Beirne, S., Katsimigos, A.M., Harmon, D. (2020). Forgiveness and chronic pain: A systematic review. *Irish Journal of Medical Science*, 189(4), 1359–1364. <https://doi.org/10.1007/s11845-020-02200-y>
- Offenbaecher, M., Dezutter, J., Kohls, N., Sigl, C., Vallejo, M.A. (...) Toussaint, L.L. (2017). Struggling with adversities of life: The role of forgiveness in patients suffering from fibromyalgia. *Clinical Journal of Pain*, 33(6), 528–534. <https://doi.org/10.1097/AJP.0000000000000432>
- Osin, E.N., Leontiev, D.A. (2020). Brief Russian-language instruments to measure subjective well-being: Psychometric properties and comparative analysis. *Monitoring obshchestvennogo mneniya: Ekonomicheskie i sotsial'nye peremeny*, 1, 117–142. <https://doi.org/10.14515/monitoring.2020.1.06>
- Serin, E.K., Dal, N.A., Gümüşsoy, S. (2022). Relationship between the symptoms of COPD and the quality of sexual life. *Sexuality and Disability*, 40(3), 555–565. <https://doi.org/10.1007/s11195-022-09744-0>
- Shahzad, K., Shafi, M.Q. (2023). Impact of sense of belonging on forgiveness and gratitude among Muslim students. *Journal of Education in Muslim Societies*, 5(1), 47–65. <https://doi.org/10.2979/jems.5.1.04>
- Suen, A.O., Iyer, A.S., Cenzer, I., Farrand, E., White, D.B., Singer, J., Sudore, R., Kotwal, A. (2023). National prevalence of social isolation and loneliness in adults with chronic obstructive pulmonary disease. *Annals of the American Thoracic Society*, 20(12), 1709–1717. <https://doi.org/10.1513/AnnalsATS.202304-288OC>
- Surdeykin, E.S., Nartova-Bochaver, S.K. (2023). Gratitude experience during the COVID-19 epidemic. *Psikhologicheskie issledovaniya*, 16(87), 1. <https://doi.org/10.54359/ps.v16i87.1347>
- Wang, F., Nie, A., Liao, S., Zhang, Z., Su, X. (2024). Therapy-related symptoms and sense of coherence: The mediating role of social support and hope in lung cancer patients undergoing chemotherapy. *Patient Preference and Adherence*, 18, 2559–2568. <https://doi.org/10.2147/PPA.S480306>
- Wu, K., Lu, L., Chen, Y., Peng, J., Wu, X. (...) Zhou, Y. (2025). Associations of anxiety and depression with prognosis in chronic obstructive pulmonary

- disease: A systematic review and meta-analysis. *Pulmonology*, 31(1), 2438553. <https://doi.org/10.1080/25310429.2024.2438553>
- Zareifopoulos, N., Bellou, A., Spiropoulou, A., Spiropoulos, K. (2019). Prevalence, contribution to disease burden and management of comorbid depression and anxiety in chronic obstructive pulmonary disease: A narrative review. *COPD*, 16(5–6), 406–417. <https://doi.org/10.1080/15412555.2019.1679102>
- Zolotareva, A.A. (2022). Factor structure of the Russian version of the Somatic Symptom Scale-8 (SSS-8). *Konsul'tativnaya psikhologiya i psikhoterapiya*, 30(3), 8–20. <https://doi.org/10.17759/cpp.2022300302>
- Zolotareva, A.A. (2023a). Adaptation of the Russian version of the Generalized Anxiety Disorder-7. *Konsul'tativnaya psikhologiya i psikhoterapiya*, 31(4), 31–46. <https://doi.org/10.17759/cpp.2023310402>
- Zolotareva, A.A. (2023b). Diagnosis of depression: Psychometric examination of the Russian version of the Patient Health Questionnaire (PHQ-9). *Klinicheskaya i spetsial'naya psikhologiya*, 12(4), 107–121. <https://doi.org/10.17759/cpse.2023120406>

Information about the author

Alena A. Zolotareva, PhD (Psychology), Associate Professor, HSE University, Moscow, Russia; bld. 11, Pokrovsky Bulvar, Moscow, Russia, 109028; alena.a.zolotareva@gmail.com