

упреждающих действиях) антиципационная несостоятельность.

По результатам корреляционного анализа было выявлено следующее:

У данных лиц не наблюдаются корреляционные связи между различными блоками совладающего поведения: «опережающим» совладанием, копинг-стратегиями и психологическими защитами, что может говорить о дезадаптивном совладании.

В группе больных, страдающих невротическими расстройствами, не используются копинг-стратегия «игнорирование», относительно адаптивная копинг-стратегия «конструктивная активность», часто применяется неадаптивная копинг-стратегия «растерянность» ($p \leq 0,05$).

В группе больных, страдающих невротическими расстройствами, преобладает совладающее поведение с акцентом на психологические защиты (пассивное совладание).

Обнаружены слабые связи между когнитивным, эмоциональным и поведенческим компонентами совладающего поведения.

Н.М. Лаптева
г. Екатеринбург, РГППУ

Анализ основных подходов к изучению феномена стрессоустойчивости*

В последнее время отмечается повышенный интерес к стрессам, связанным с трудовой деятельностью. Как известно, рабочие или профессиональные стрессы могут оказать как позитивное (мобилизующее) действие на работника, так и негативное. Регулярно повторяющиеся стрессы могут нарушить дееспособность организации, приводя к потере кадровых ресурсов. Поэтому очень важной в любой организации является проблема стрессоустойчивости персонала.

В психологической науке нет единого понимания содержания «стрессоустойчивости», а, следовательно, нет единого определения этого понятия. А.А. Баранов предлагает считать стрессоустойчивость частным случаем психической устойчивости, проявляющейся при действии стресс-факторов. Под термином «стрессоустойчивость» понимают также такие частные его составляющие как эмоциональная устойчивость, психологическая устойчивость к стрессу, стресс-резистентность, фрустрационная толерантность.

В.С. Субботин с позиций теории интегральной индивидуальности В.С. Мерлина пишет, что «стрессоустойчивость – это индивидуальная психологическая особенность, заключающаяся в специфической взаимосвязи разноуровневых свойств интегральной индивидуальности, что обеспечивает биологический, физиологический и психологический гомеостаз системы и ведет к оптимальному взаимодействию субъекта с окружающей средой в различных условиях жизнедеятельности и деятельности» [Бохан, с. 222]. Б.Х. Варданян определяет стрессоустойчивость как особое взаимодействие всех компонентов психической деятельности, в том числе эмоциональных.

Как следует из приведенных определений стрессоустойчивости, данный феномен рассматривается в основном, с функциональных позиций, как характеристика, влияющая на продуктивность (успешность) деятельности.

Психологи (Л.Г. Дикая, О.А. Конопкин, В.И. Моросанова, Р.Р. Сагиев) основой стрессоустойчивости считают саморегуляцию человека, которая состоит из определенных звеньев (О.А. Конопкин) и стилистически разнообразна (Л.Г. Дикая, В.И. Моросанова, Р.Р. Сагиев). Другие авторы (Д. Амирхан, Р. Лазарус, Л. Мерфи, Н. Сирота, С. Фолкман, и др.) относят к данной характеристике различные когнитивно обусловленные механизмы совладания со стрессом (копинг-механизмы) и механизмы психологической защиты (Н. Хаан). Копинг-механизмы проявляются в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сфере человека в виде разнообразных копинг-стратегий: противостоящего совладания, дистанцирования, самоконтроля, поиска социальной поддержки, принятия ответственности, избегания, планового решения проблемы, позитивной переоценки (Р. Лазарус, С. Фолкман). Также это копинг-стратегии решения проблемы, поиска социальной поддержки, избегания проблемы (Д. Амирхан).

Со стрессоустойчивостью отождествляют способность переносить большие нагрузки и успешно решать задачи в экстремальных ситуациях (Н.Н. Данилова); свойство темперамента, позволяющее надежно выполнять целевые задачи деятельности за счет оптимального использования резервов нервно — психической эмоциональной энергии (В.А. Плахтиенко, Н.И. Блудов); стабильную направленность эмоциональных переживаний по их содержанию на положительное решение предстоящих задач (О.А. Черникова); устойчивое

* Научный руководитель: Хасанова И.И. – доцент, к. пед. н., профессор кафедры ППР.

преобладание положительных эмоций (А.Е. Олшанникова); интегративное свойство личности, характеризующееся таким взаимодействием эмоциональных, волевых, интеллектуальных и мотивационных компонентов психической деятельности человека, которые обеспечивают оптимальное успешное достижение цели деятельности в сложной эмоциональной обстановке (П.Б. Зильберман).

По мнению Ли Канг Хи «стрессоустойчивость является интегральным качеством личности, основой успешного социального взаимодействия человека, характеризующееся эмоциональной стабильностью, низким уровнем тревожности, высоким уровнем саморегуляции, психологической готовностью к стрессу, т.е. совокупность индивидуальных психологических свойств, выступающих в качестве базовых психологических механизмов коррекции стрессовых состояний» [Ли Канг Хи, с. 78].

С нашей точки зрения, рассмотрение стрессоустойчивости как интегрального качества личности (Ли Канг Хи) является самым универсальным подходом к изучению данного понятия.

Т.о., нет единого определения этого понятия. Соответственно, и методы измерения и методы развития этого качества будут отличаться друг от друга.

И.А. Лукина, О.В. Кружкова
г. Екатеринбург, РГППУ

Особенности психологической защиты личности в контексте тревожности и алекситимии у соматических больных, больных алкоголизмом и шизофренией

Изучение психологической защиты в различных ее аспектах проявления актуальная тема исследования. Выполняя предохраняющие, охраняющие функции с одной стороны, защита часто искажает восприятие человеком окружающей реальности и самого себя. Поэтому всегда важно определить ту грань активизации защитных механизмов, позволяющую эффективно выполнять возложенные на нее функции без вредоносной для личности фальсификации поступающей информации.

Под психологической защитой мы понимаем систему стабилизации личности, направленную на ограждение сознания от неприятных, травмирующих переживаний, сопряженных с внутренними и внешними конфликтами, состояниями тревоги и дискомфорта. Каждый индивид

пользуется различными механизмами, но интенсивность их проявления вариативна.

В период болезни действие психологической защиты как правило не способствует выздоровлению, а лишь подчеркивает и усугубляет психологические последствия течения заболевания. Не смотря на то, что психологическая защита изначально изучалась именно на клинических случаях, на сегодняшний день существует достаточно ограниченное количество сравнительных исследований проявления психологической защиты у больных разными типами заболеваний. При этом при построении исследования психологической защиты больных важным является учет психологических факторов, сопровождающих болезнь, таких, как тревожность и алекситимия.

Тревожность – это склонность индивида к переживанию тревоги, характеризующаяся низким порогом возникновения реакции тревоги. Это индивидуальная психологическая особенность, проявляющаяся наиболее ярко у людей, страдающих каким-либо заболеванием.

Алекситимия – это неспособность человека называть эмоции, переживаемые им самим или другими людьми, т.е. переводить их в вербальный план.

Тревожность в совокупности с алекситимией усугубляет действие психологических защит, тем самым искажается информационное поле личности. Человек начинает воспринимать и внешнюю информацию неадекватно, например, если показатель алекситимии высок, то человек плохо понимает то, что он сейчас чувствует, и тем самым его внутреннее состояние дискомфорта усугубляется.

Целью нашего исследования мы поставили изучение психологической защиты личности в контексте тревожности и алекситимии у соматически больных людей, людей, больных алкоголизмом и шизофренией.

Нами предполагалось, что особенности взаимосвязи психологической защиты, тревожности и алекситимии у людей больных алкоголизмом, шизофренией и соматически больных людей могут иметь значимые отличительные особенности.

Для проверки данной гипотезы были использованы методы сбора эмпирических данных – Торонтская Алекситимическая Шкала; тест самооценки тревожности Спилбергера и методика Индекс жизненных стилей Плутчика.

Исследование проводилось на базе психиатрического, наркологического отделений и амбу-