

УДК 616.89-051:613.6

*Е.М. Выговская, С.Г. Пырков***МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ И САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ КАК ФАКТОРЫ, ФОРМИРУЮЩИЕ НЕВРОТИЧЕСКИЙ ПУТЬ СИНДРОМОГЕНЕЗА**

Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького

Ключевые слова: невротические расстройства, межличностные взаимоотношения, самоактуализация.

Изменения социально - политической структуры общества, научно-технический прогресс, информационные перегрузки, конфликты производственного и семейного характера, создают почву для неудержимого роста во всем мире заболеваемости невротическими расстройствами. В связи с этим проблема невротических расстройств является значимой как для клинической практики, так и для теории медицины.

Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства объединены в одну большую группу в силу их исторической связи с концепцией невроза и связи основной (хотя и не точно установленной) части этих расстройств с психологическими причинами [1].

Невротическим расстройствам посвящено огромное количество научной литературы. Многочисленные теории и классификации последовательно развивали и обогащали друг друга. Вместе с тем, понятие неврозов стало терять свои клинические границы. Произошло это, возможно, потому, что клинический анализ этой

проблемы затрагивает лишь отдельные аспекты, внимание исследователей концентрируется на отдельных невротических симптомах. Иллюстрацией последнего тезиса является классификация МКБ - 10, в которой понятие «неврозы» исключено из диагностических категорий, а рубрика F4 «распалась» на отдельные клинические синдромы. Тем не менее, употребление данного понятия не только не вызывает отторжения у клиницистов и специалистов смежных специальностей (психологов, физиологов, биохимиков, фармакологов), но и остается ориентиром в диагностике и определения терапевтической тактики для данной категории патологических состояний.

Учитывая, что в современной психологии большая роль в возникновении невротических расстройств отводится конфликтам – интрапсихическому и межличностному, а также конвергенции между ними целью настоящего исследования явилось изучение межличностных взаимоотношений и самоактуализации лиц, страдающих невротическими расстройствами.

Методы исследования

В соответствии с программой исследования было проведено обследование 30 пациентов (15 мужчин и 15 женщин) с различными невротическими расстройствами: посттравматическим стрессовым расстройством (F43.1) - 1 чел. (3,3%); ипохондрическим расстройством (F45.2) - 2 чел. (6,7%); диссоциативными (конверсионными) расстройствами (F44) - 2 чел. (6,7%); генерализованным тревожным расстройством (F41.1) - 2 чел. (6,7%); паническим расстройством (F41.0) - 2 чел. (6,7%); обсессивно-компульсивным расстройством (F42) - 3 чел. (10,0%); тревожно-фобическими расстройствами (F40) - 4 чел. (13,3%); расстройством адаптации (F43.2) - 4 чел. (13,3%); неврастенией (F48.0) - 10 чел. (33,3%), - по следующим методикам:

Шкалам социального самоконтроля (ШСС) [2] и эмоциональной возбудимости (ШЭВ) [3], Опросникам личностной ориентации (ЛиО) [4] и межличностных отношений (ОМО) [5].

Шкала социального самоконтроля разработана в Ярославском государственном университете (1996 год) на основании одноименной шкалы, предложенной М.Снайдером в 1974 году. Теоретической концепцией, использованной при создании этой шкалы, является представление о self-monitoring. Оно обозначает такие взаимосвязанные процессы как самоконтроль и самонаблюдение, нацеленные на достижение приспособленности. Существуют определенные трудности в переводе на русский язык понятия self-monitoring. Авторы русскоязычной версии ШСС

в качестве эквивалентного термина предложили понятие «социальный самоконтроль». Под социальным самоконтролем понимается способность человека управлять своим поведением и выражением своих эмоций. Стремясь предстать перед окружающими в том или ином образе и отталкиваясь от собственного понимания социальной приспособленности, люди в любой ситуации используют те или иные средства вербального или невербального самовыражения. Адекватность и легкость этих средств обусловлены уровнем социального самоконтроля.

ШЭВ представляет собой измеритель нейротизма, отличный от концепции Г. Айзенка. Под эмоциональностью здесь подразумевается повышенная возбудимость, частые проявления реактивности, высокая степень откликаемости. Иными словами, высоко эмоциональная личность имеет низкий порог переживания дистресса, переживает его более часто и с большей интенсивностью.

Методика ОМО является русскоязычной версией широко известного за рубежом опросника FIRO-B американского психолога Вильяма Шутца, разработавшего оригинальную теорию межличностных отношений. В теории межличностное поведение индивида объясняется на основе 3-х потребностей: включения, контроля и аффекта. Под термином аффект понимается вся совокупность эмоциональных компонентов, сопровождающих межличностные отношения. Потребность включения - это потребность создавать и поддерживать удовлетворительные отношения с другими людьми, на основе которых возникают взаимодействие и сотрудничество. Потребность контроля - это потребность создавать и сохранять удовлетворительные отношения с людьми, опираясь на контроль и силу. Для измерения потребности включения в методике используются две шкалы: Ie - выраженное поведение включения, которая отражает стремление принимать остальных, чтобы они имели интерес к индивидууму и принимали участие в его деятельности, а также активное стремление принадлежать к каким-либо социальным группам и быть как можно чаще среди людей; Iw - включение, как требуемое поведение, отражает усилия индивидуума, направленные на то, чтобы другие приглашали его принимать участие в их де-

ятельности, даже если он не прилагает к этому никаких усилий. Потребность в контроле измеряется шкалами Се и Сw. Первая из них измеряет выраженное поведение контроля, т.е. интенсивность попыток контролировать и влиять на остальных, стремление брать в свои руки руководство и принятие решений. Вторая шкала отражает требуемое поведение контроля, т.е. стремление к тому, чтобы индивидуума контролировали остальные, влияли на него, говорили, что он должен делать. Потребность в аффекте измеряется шкалами Ae и Aw. Шкала Ae отражает выраженное аффективное поведение, т.е. стремление быть в близких интимных отношениях с остальными, проявлять к ним дружеские, теплые чувства. Шкала Aw измеряет требуемое поведение аффекта, т.е. усилия больного, направленные на то, чтобы другие стремились быть к нему ближе и делились с ним своими интимными чувствами.

Опросник личностных ориентаций (ЛиО) был создан американским психологом Эвереттом Шостромом. Отправным пунктом исследования Э.Шострома была концепция самоактуализирующейся личности, наиболее полно развитая в работах А.Маслоу. Маслоу писал, что термин «самоактуализация» означает «стремление к самоосуществлению, точнее, тенденцию актуализировать то, что содержится в качестве потенций. Эту тенденцию можно назвать стремлением человека стать все более и более тем, чем он способен стать». Таким образом, Маслоу определяет самоактуализацию как непрерывную актуализацию потенций, способностей, талантов, как осуществление призвания или предназначения. Самоактуализирующаяся личность имеет тенденцию быть более независимой в своей ориентации как на внутреннее руководство, так и на руководство со стороны других. Однако, по сравнению с несамоактуализирующейся личностью, она обладает большей опорой на себя, большей независимостью от других. Необходимость создания опросника личностных ориентаций была продиктована потребностью многих консультантов и терапевтов во всестороннем измерении ценностей и поведения человека, как имеющих наибольшее значение для развития самоактуализации.

Результаты исследования и их обсуждение

Среднее значение по методике ШСС составило $3,97 \pm 0,269$, что соответствует низкому уровню социального самоконтроля. Подобное обстоятельство свидетельствует о том, что по-

ведение и эмоциональный фон исследуемого контингента лиц в большей степени зависят от их «внутреннего» состояния, а не от требований той или иной социальной ситуации. При уп-

равлении своей поведенческой активностью и выражении своих эмоций данные лица в большей степени учитывают свое собственное «внутреннее» состояние, свои установки и предрасположенности, чем опираются на информацию о ситуационной адекватности того или иного поведения и эмоциональной экспрессии. Низкий уровень социального самоконтроля среди исследуемой группы лиц может свидетельствовать о том, что в социальные отношения они включались только в случае, если ситуация «подходила» их личности. Подобный стиль «неадаптивного» поведения в социальном плане делает данных лиц нестрессоустойчивыми, а так же затрудняют выработку адекватных психологических механизмов защиты. Здесь уместно вспомнить высказывание Дж.Вольпе о том, что «невроз – это плохая упорная привычка неадаптивного поведения, приобретенная в процессе научения».

Средний показатель по методике ШЭВ составил $7,23 \pm 0,383$, что соответствует высокому уровню эмоциональной возбудимости и свидетельствует о том, что многие жизненные обстоя-

тельства воспринимались исследуемым контингентом лиц как «угрожающие».

Средние значения по Опроснику личностной ориентации представлены на рис. 1.

Показатель «Отношение времени» (Ti/Tc) равен $1 : 3,87$. Подобное обстоятельство указывает на больший интерес прошлым и будущим в сравнении с настоящим. Данный контингент лиц слабо способен связать прошлое с настоящим в значимую последовательность и, следовательно, может быть обремененным чувством вины, сожаления или обиды от прошлого. Как указывал Э.Шостром: «Это личность, которая все еще ест маленькими кусочками неперевариваемые воспоминания и обиды прошлого» [4]. Если такая личность ориентирована на будущее, то человек живет идеалистическими целями, планами, ожиданиями, предсказаниями и, возможно, даже страхами. Он «переживает» будущее. Таким образом, в целом для исследованного контингента лиц оказалось характерным незначительное влияние прошлого в плане опыта и научения на настоящее и отсутствие связи целей в будущем с деятельностью в настоящем.



Рис. 1. Распределение показателей средних значений по методике ЛиО

Показатель «Отношение опоры» составил $1 : 1,32$, что соответствует экстремальному полюсу внутренней направленности личности у исследованного контингента лиц. Данное обстоятельство свидетельствует о том, что источником направленности для них в большей степени является их внутренняя мотивация, чем внешние влияния и стимулы. Результатом подобной направленности могут быть затруднения при принятии решения: действовать ли им конформно или автономно. Поэтому они ни то, ни другое не делают хорошо.

Показатель субшкалы SAV (ценность самоактуализации) равен $42,5 \pm 1,49$, что соответствует показателю ниже среднего уровня. Таким образом, для изученной группы лиц ценности, ха-

рактерные для самоактуализирующейся личности являлись далеко не первостепенными.

Ниже среднего уровня был получен и балл по субшкале экзистенциальности (гибкости поведения) $Ex=45,5 \pm 1,61$. Подобное обстоятельство свидетельствует о том, что данная группа лиц в своем поведении придерживалась своих принципов настолько ригидно, что они становились компульсивными и догматичными.

Невысокий балл по субшкале «реактивной чувствительности» ($Fr=44,6 \pm 1,44$) свидетельствует о низкой чувствительности к чувствам и нуждам других людей. Возможно это связано с низким уровнем спонтанности ($S=45,7 \pm 1,69$), и, как результат, боязнь выразить свои чувства спонтанно.

Обращает на себя внимание и полученный невысокий уровень по субшкалам «самоуважение» и «принятие себя» ($Sr=39,7\pm 1,75$ и $Sa=48,6\pm 1,48$ соответственно). Таким образом, исследуемый контингент лиц характеризовался низкой самооценкой и неспособностью принимать свои слабости.

Представляют интерес данные полученные по субшкале Nc (конструктивность природы человека), показатель по которой соответствует ниже среднего уровня ($44,2\pm 1,9$). Полученный результат свидетельствует о принятии окружающих людей исследуемым контингентом лиц заведомо злыми и плохими по своей природе. Они обладали низкой способностью понимания дихотомии в природе человека. Вышеуказанное согласуется с низким уровнем

принятия агрессии со стороны других людей $A=47,6\pm 1,51$, целостности (синергии) $Sy=42,0\pm 1,54$ и способности к установлению теплых межличностных взаимоотношений $C=48,6\pm 2,45$.

Можно предположить что, воспринимая социальную среду, как «потенциально враждебную», у исследованного контингента лиц, вполне естественно, могут формироваться различные защитные поведенческие реакции при общении с другими людьми, нарушаться межличностные взаимоотношения, что в свою очередь ослабляет адаптационные резервы организма к воздействию психотравмирующих ситуаций.

С целью проверки данной гипотезы проведено обследование изученной группы лиц с помощью методики ОМО (рис.2).

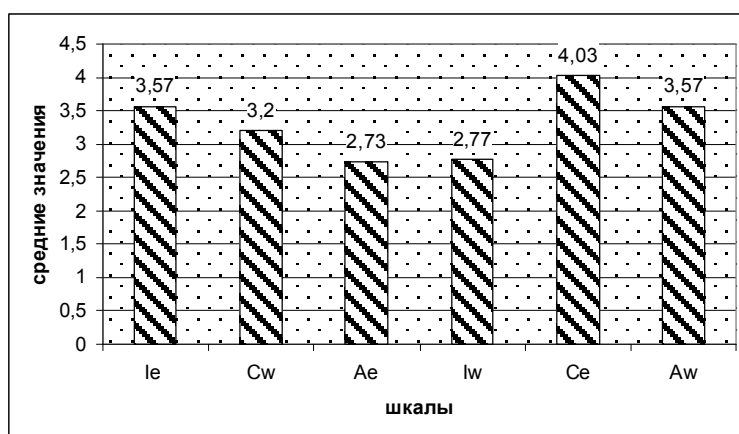


Рис.2. Распределение показателей средних значений по методике ОМО

По шкале Ie («включение – выраженное поведение») среднее значение - $3,57\pm 0,29$, что соответствует низкому уровню. Подобное обстоятельство свидетельствует о том, что исследуемый контингент лиц активно не стремился принадлежать какой-либо социальной группе и быть как можно больше и чаще среди людей. Низкие показатели были получены и по шкале Iw («включение – требуемое поведение») - $2,77\pm 0,406$.

В целом можно сделать вывод о сниженной потребности у изученной группы лиц в создании и поддержании удовлетворительных отношений с другими людьми, на основе которых возникает взаимодействие и сотрудничество. Это касается отношений обоих направлений, как от индивида к другим людям, так и от других людей к индивиду. На уровне эмоций потребность включения у лиц с невротическими расстройствами можно определить как несостоятельность в создании и поддержании чувства взаимного интереса. Таким образом, общее описание поведения при подоб-

ной реализации потребности включения соответствует тому, что индивиды не чувствуют себя хорошо среди людей и имеют тенденцию общаться с небольшим их количеством.

По шкале Ce («контроль – выраженное поведение») методики ОМО полученные показатели соответствовали $4,03\pm 0,408$, что ниже среднего уровня. Данное обстоятельство свидетельствует о том, что индивиды имеют тенденцию избегать принятия решений и брать на себя ответственность. В то же время, низкие показатели ($3,2\pm 0,354$) по шкале Cw («контроль – требуемое поведение») указывают на то, что оптимальным для группы пациентом с невротическими расстройствами в межличностном взаимодействии являлось отсутствие какого-либо контроля и за их поведением. Полученные результаты потребности контроля свидетельствуют о сниженном стремлении у исследованного контингента лиц создавать и сохранять чувство взаимного уважения, опираясь на компетенцию и ответственность.

Показатель по шкале Ae («аффект – выраженное поведение») находится в пределах $2,73 \pm 0,258$, что соответствует низкому уровню. Это свидетельствует о наличии слабой потребности у изученного контингента лиц создавать и удерживать удовлетворительные отношения с остальными людьми, опираясь на эмоциональные отношения и привязанность к ним.

Ниже среднего уровня был получен результат и по шкале Aw («аффект – требуемое поведение»): $3,57 \pm 0,335$. Таким образом, изученный контингент реализует потребность в аффекте, проявлял большую осторожность при выборе лиц, с которыми создавал более глубокие эмоциональные отношения.

Исходя из полученных результатов, были получены индексы объема интеракций ($e+w$) и противоречивости межличностного поведения ($e-w$):

- 1) $Ie + w = 6,34$; $Se + w = 7,23$; $Ae + w = 6,3$;
- 2) $Ie - w = 0,8$; $Se - w = 0,83$; $Ae - w = -0,84$.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что потребность в межличностном общении у изученного контингента лиц равномерно распределилась между «включением», «контролем» и «аффектом». Выраженность показателей объема интеракций оказалась ниже среднестатистических показателей для мужчин и женщин

($Ie + w = 9,5$; $Se + w = 8,8$; $Ae + w = 9,0$).

Анализ противоречивости межличностного поведения показал, что наиболее проблемной для лиц с невротическими расстройствами явилась потребность в аффекте.

Суммируя полученные результаты, следует отметить, что для изученного контингента лиц являлся характерным «неадаптивный» стиль поведения, обусловленный во многом слабостью самоконтроля, самонаблюдения, высокой эмоциональностью. Выявленный низкий уровень самоактуализации свидетельствует об определенном дисбалансе индивидуума с внешней средой, что проявляется отсутствием установления оптимального соотношения внутри каждого из трех компонентов базового потенциала личности (первичных базовых стремлений, нравственных культуральных ориентаций и баланса в характерологическом статусе) и между этими компонентами. Полученные особенности межличностного взаимоотношения лиц с невротическими расстройствами указывают на наличие у них защитных поведенческих реакций при общении с другими людьми, которые ослабляют адаптационные резервы организма к воздействию психотравмирующих ситуаций и создают порочный круг в их невротизации.

О.М. Виговська, С.Г. Пирков

МІЖСОБИСТІСНІ ВЗАЄМВІДНОСИНИ І САМОАКТУАЛІЗАЦІЯ ЯК ФАКТОРИ, ЩО ФОРМУЮТЬ НЕВРОТИЧНИЙ ШЛЯХ СИНДРОМОГЕНЕЗУ

Донецький національний медичний університет ім.М.Горького

Були досліджені хворі на невротичні розлади за допомогою опитувальників ОМВ, ШСС, ШЕЗ, ОсО. Виявлено особливості міжособистісних відносин у даних пацієнтів. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2009. — № 2 (22). — С. 69-73).

Е.М. Vygovskaya, S.G. Pyrkov

INTERPERSONAL INTERRELATION AND SELF-REALIZATION AS FACTORS, WHICH FORM NEUROTIC WAY OF SYNDROMOGENESIS

Donetsk National Medical University named after M.Gorkiy

The patients with neurotic disorders were investigated with help a few questionnaires. Interpersonal peculiarities of this patients were found. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2009. — № 2 (22). — P. 69-73).

Литература

1. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике. — К.:Факт, 1999.— С.118-155.
2. Шкала социального самоконтроля (ШСС). Руководство. Научно-производственный центр «Психодиагностика», Ярославль, 1996. -6с.
3. Шкала эмоциональной возбудимости (ШЭВ). Руководство.

Научно-производственный центр «Психодиагностика», — Ярославль, 1996.- 6с.

4. Рукавишников А.А. Опросник личностной ориентации (ЛиО). Научно-производственный центр «Психодиагностика», — Ярославль, 1996.- 13с.

5. Рукавишников А.А. Опросник межличностных отношений. НПЦ «Психодиагностика», — Ярославль, 1992.- 47с.

Поступила в редакцию 7.04.2009