

УДК 616.85-051:78:371.1

*В.А. Абрамов, О.И. Осокина, А.К. Бурцев***УРОВЕНЬ САМОАКТУАЛИЗАЦИИ У МУЗЫКАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ С НЕВРОТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького

Ключевые слова: самоактуализация, невротические расстройства, музыкально-педагогические работники.

Адаптация к профессиональной деятельности является важным аспектом психического здоровья трудящихся и зависит от ряда психодиагностических характеристик, определяющих уровень эмоционального напряжения, устойчивость к стрессу, энергетический потенциал, особенности микросоциального взаимодействия и степень адекватности межличностных взаимоотношений [1,2]. В некоторых работах [3-8] проанализирована роль самоактуализации и эмоционального выгорания в возникновении психической дезадаптации в педагогической профессии, причем выгорание авторами рассматривалось как неотъемлемое явление в рамках самоактуализации. Как известно, и педагогическая, и музыкальная деятельность относятся к творческому труду, а самореализация личности наиболее полно проявляется именно через создание творческих продуктов [9]. Актуальность изучения самоактуализации у музыкально-педагогических работников с невротическими расстройствами связана с данными о том [3,9,10], что невро-

тические личности значительно меньше склонны к самоактуализации, так как контролируют свои эмоции и поступки, подавляют свои чувства и желания, борются со своей природой, менее склонны к проявлению своих потенциальных возможностей, а при наличии у человека невротических симптомов – своего рода «лечением» считалась именно самоактуализация или самопостижение. Кроме того, некоторые исследователи отмечали значительно меньшую подверженность самоактуализированных личностей эмоциональному выгоранию, которое в известной мере, присуще лицам «помогающих» профессий [11] и способствует развитию невротических проявлений. Целью нашего исследования было изучение уровня самоактуализации у музыкантов-педагогов с невротическими расстройствами. Знание этого аспекта позволяет определить роль самоактуализации в развитии невротического процесса и помогает психотерапевту наметить пути при осуществлении психокоррекционных вмешательств.

**Материал и методы исследования**

Основную группу составили 152 музыкально-педагогических работника в возрасте от 20 до 55 лет с невротическими расстройствами (из них 80 человек имели субклинический уровень расстройств (СНР), 72 человека – невротические расстройства клинически выраженные). Контрольную группу составили 116 здоровых, адаптированных музыкантов-педагогов. С целью исключения неврозоподобных состояний в настоящее исследование не включались лица с органической мозговой дисфункцией, а также имеющие хронические заболевания в период обострения, и лица старше 55 лет вследствие высокой вероятности развития у них атеросклеротических изменений.

Основными методами исследования были клиничко-анамнестический, клиничко-патопсихо-

логический (использовался опросник невротизма Е. Александровича [14]), экспериментально-психологический (использовался стандартизованный опросник личностной ориентации (ЛиО) (Э. Шостром, 1963) в адаптации А.А. Руквишниковой (1996)[12]) и методы математической статистики (статистическая обработка полученных результатов проводилась в пакете статистической обработки «MedStat» [13]). Приводились значения медианного значения распределения признака (Me) и ошибка медианы (m). При сравнении более двух выборок между собой использовался метод множественных сравнений: дисперсионный анализ и метод множественных сравнений Шеффе, в случае нормального закона распределения или критерий Крускала-Уоллиса и критерий Данна, в слу-

чае отличия закона распределения от нормального. Во всех случаях проверки статистичес-

ких гипотез критический уровень значимости составлял 0,05.

### Результаты исследования и их обсуждение

Под самоактуализацией понимается установка личности на развитие и полное раскрытие своих потенциальных возможностей, что является внутренней основой самореализации. Самореализация осуществляется в процессе сотрудничества с другими людьми, актах социального взаимодействия, в постановке социально значимых целей. Самоактуализация считается переходящим состоянием, однако, чем большее количество времени человек самореализовывает свои способности в общественно значимой деятельности, тем более самоактуализированной, более полноценной и зрелой личностью он считается. Самоактуализированная личность является наиболее компетентной во времени, живет по принципу «здесь и теперь», ее ориентации

на прошлое и будущее используются для решения текущих задач и связаны с целями настоящего.

Для оценки общего уровня самоактуализации нами исследовались средние значения основных шкал методики ЛиО (табл.1).

У музыкально-педагогических работников с невротическими расстройствами клинического уровня средние значения шкал Тс и I были ниже оптимальных величин (менее 50Т), характерных для самоактуализирующихся личностей, а при СНР показатель шкалы Тс соответствовал оптимальной величине (50Т-60Т), в то время как по шкале I – был ниже ее (менее 50Т), однако достоверных различий средних величин по данным шкалам выявлено не было ( $p > 0,05$ ).

Таблица 1

Средние значения базовых шкал опросника ЛиО в исследуемых группах

Шкалы	СНР (Me±m)	Невротические расстройства (Me±m)	Контрольная группа (Me±m)	Уровень значимости различия (p)
Тс	51±1	38±1	54±2	$p_1 < 0,01^*$ ; $p_2 < 0,01^*$ ; $p_3 < 0,01^*$ ;
I	45±1	40±1	50±1	$p_1 < 0,01^*$ ; $p_2 > 0,05$ ; $p_3 < 0,01^*$ ;

Примечания: при проведении анализа использовался метод множественных сравнений (критерий Крускала-Уоллиса, критерий Данна);  $p_1$  – достоверность различий средних значений показателей при невротических расстройствах и СНР;  $p_2$  – достоверность различий средних значений показателей у музыкантов-педагогов с СНР и в контрольной группе;  $p_3$  – достоверность различий средних значений показателей у музыкантов-педагогов с невротическими расстройствами и в контрольной группе. \* – различия статистически значимы, при  $p < 0,05$ . Тс - шкала «временной компетентности»; I – шкала «направленности на себя».

В контрольной группе средние значения шкал ЛиО соответствовали показателям, характерным для взрослых самоактуализирующихся личностей (50Т-60Т), и достоверно превышали значения шкал Тс и I у музыкантов-педагогов с невротическими расстройствами ( $p < 0,01$ ) и шкалы Тс у респондентов того же контингента с СНР ( $p < 0,01$ ).

Учитывая то, что самоактуализация у одной и той же личности имеет свойство меняться во времени, то есть иногда личность внутренне направлена, иногда направлена на других, целесообразным было изучение баланса между внутренней и внешней направленностью, также как и между компетентностью и некомпетентностью во времени. С этой целью нами были рассчитаны и интерпретированы относительные оценки шкал «Времени» и «Опоры» в исследуемых профессиональных контингентах. Отношение Вре-

мени – есть отношение временной некомпетентности к временной компетентности (Тi/Тс). Отношение Опоры выражается как отношение ориентации на других к внутренней ориентации (О/И). Распределение респондентов изучаемых контингентов в зависимости от временной компетентности и внутренней направленности представлено в табл. 2.

Относительные оценки Времени рассматривались в следующих числовых интервалах: 1) более 1:3 – эти значения свидетельствовали о некомпетентном использовании времени, так соотношение 1:3 предполагало, что личность является некомпетентной 1/4 часть своего времени; 2) 1:6 – 1:3 - значения данного интервала свидетельствовали о тенденции личности к самоактуализации по показателю данной шкалы; 3) менее 1:6 – числовые значения в этом интервале были характерны для самоактуализирую-

щихся личностей, компетентно использующих свое время. Так, при соотношении 1:8 можно сказать, что личность является некомпетентной во времени 1 час из каждых 8 часов или 1/9 часть своего времени.

Относительные оценки Опоры рассматривались в следующих числовых интервалах: 1) бо-

лее 1:1,5 – свидетельствует о несамоактуализирующейся по показателю данной шкалы личности; 2) 1:2,5 – 1:1,5 – тенденция к самоактуализации в отношении внутренней направленности; 3) менее 1:2,5 – значения, предполагающие преимущественную направленность личности на себя, а не опору на внешние влияния.

Таблица 2

**Распределение испытуемых в зависимости от относительных оценок шкал временной компетентности и внутренней направленности**

Относительные шкалы и их значения		Основная группа				Контрольная группа (n=116)		Уровень значимости различия (p)
		СНР (n=72)		Невротические расстройства (n=80)				
		Абс.ч.	%±m%	Абс.ч.	%±m%	Абс.ч.	%±m%	
Тi/Tc	>1:3	12	16,7±4,4	45	56,3±5,5	4	3,4±1,7	<0,001
	1:6 – 1:3	27	37,5±5,7	30	37,5±5,4	46	39,7±4,5	
	<1:6	33	45,8±5,9	5	6,3±2,7	66	56,9±4,6	
О/И	<1:2,5	-	-	-	-	2	1,7±1,2	0,50
	1:2,5 – 1:1,5	2	2,8±1,9	2	2,5±1,7	6	5,2±2,1	
	>1:1,5	70	97,2±1,9	78	97,5±1,7	108	93,1±2,4	

Примечания: при проведении анализа использовался метод множественных сравнений (критерий с2, критерий Мараскуилло); относительные шкалы: Тi/Tc – отношение времени, О/И – отношение опоры.

В основной группе некомпетентными во времени были 45 человек (56,3±5,5%) с невротическими расстройствами клинического уровня, у 30 человек (37,5±5,4%) отмечалась тенденция к самоактуализации по данному показателю (Тi/Tc - в интервале 1:6 – 1:3) и 5 испытуемых (6,3±2,7%) были компетентными большую часть своего времени (Тi/Tc<1:6).

При СНР компетентными во времени были 33 человека (45,8±5,9%), тенденция к самоактуализации отмечалась у 27 испытуемых (37,5±5,7%), несамоактуализированными во времени были 12 человек (16,7±4,4%).

Более половины музыкантов-педагогов контрольной группы были компетентными во времени – 66 (56,9±4,6%), 4 (3,4±1,7%) – являлись некомпетентными во времени и 46 (39,7±4,5%) – имели тенденцию к самоактуализации по данному показателю шкалы.

Выявлены статистически значимые различия между группами по относительной шкале Тi/Tc

(p<0,001 по критерию с2). При проведении парного сравнения выявлены статистически значимые отличия по этому параметру между всеми подгруппами (p<0,05 по критерию с2).

В основной группе по относительной шкале О/И 78 (97,5±1,7%) музыкально-педагогических работников с невротическими расстройствами были ориентированы вовне (О/И>1:1,5), у 2 (2,5±1,7%) наблюдалась тенденция к самоактуализации в отношении выбора направленности. Среди музыкантов-педагогов с СНР опора на других отмечалась у 70 (97,2±1,9%) испытуемых, тенденция к самоактуализации по данному показателю – у 2 (2,8±1,9%) человек. Ни один из респондентов основной группы не был достаточно ориентирован на себя, чтобы считаться самоактуализированной личностью по шкале «Опоры».

В контрольной группе 2 (1,7±1,2%) здоровых музыканта-педагога были большую часть времени ориентированы на себя, что соответство-

вало понятию о самоактуализации, 108 (93,1±2,4%) человек были в большей степени ориентированы на других и 6 (5,2±2,4%) – находились на пути к самоактуализации по показателю данной шкалы.

Не было выявлено статистически значимого различия между группами по относительной шкале О/І (р=0,50 по критерию с2).

Временная компетентность и направленность на себя – являются основными характеристиками, присущими самоактуализирующейся личности. Компетентные во времени респонденты живут по принципу «здесь и теперь», их ориентация на прошлое и будущее используется для решения текущих задач и связана с целями настоящего. Они меньше обременены чувствами вины, сожаления и обиды от прошлого. Наличие у респондентов временной некомпетентности предполагает чрезмерную озабоченность прошлым и будущим в сравнении с настоящим, что мешает жить и решать проблемы настоящего. Ориентировка на прошлое включает чувство вины, раскаяния, сожаления, обвинения и обиды, а ориентация на будущее – жизнь идеалистическими целями, планами, ожиданиями, предсказаниями, страхами.

Респонденты с ориентацией на себя в большей степени направляются внутренней мотивацией, а не внешними влияниями, руководствуются внутренними побуждениями, являются более независимыми в своих решениях, свободными от ригидной приверженности социальным давлениям и ожиданиям. Респонденты с ориентацией вовне характеризуются сверхчувствительностью к мнениям других людей в вопросах внешней конформности, поиском одобрения со стороны окружающих, стремлением понравиться, что становится высшей целью. Главным контролирующим чувством внешненаправленных респондентов становится страх или тревога за колеблющиеся голоса авторитетов или равной группы, а манипуляции в форме обеспечения постоянного принятия себя в группе являются главным способом их отношений.

Для более глубокого исследования особенностей самоактуализации музыкально-педагогических работников с невротическими расстройствами, нами были изучены показатели подшкал методики ЛиО, каждая из которых измеряла концептуально важный элемент самоактуализации.

По большинству подшкал методики ЛиО более высокие значения показателей отмечались в

контрольной группе, в то время в основной группе – они были в большинстве своем ниже оптимального уровня (менее 50Т). У музыкантов с клинически выраженными невротическими расстройствами средний показатель подшкалы Sa (51±2Т) соответствовал оптимальной величине (50Т-60Т), а у респондентов с СНР оптимальные средние значения отмечались по подшкалам Sa (51±1,36Т), Nc (50±1Т) и С (51±2Т); показатели остальных подшкал в основной группе были ниже 50Т (табл. 3).

В основной группе значимые различия были выявлены по следующим подшкалам: «Ценность самоактуализации» - SAV (р<0,05); «Экзистенциальность» - Ex (р<0,01); «Природа человека» - Nc (р<0,05); «Принятие агрессии» - А (р<0,05).

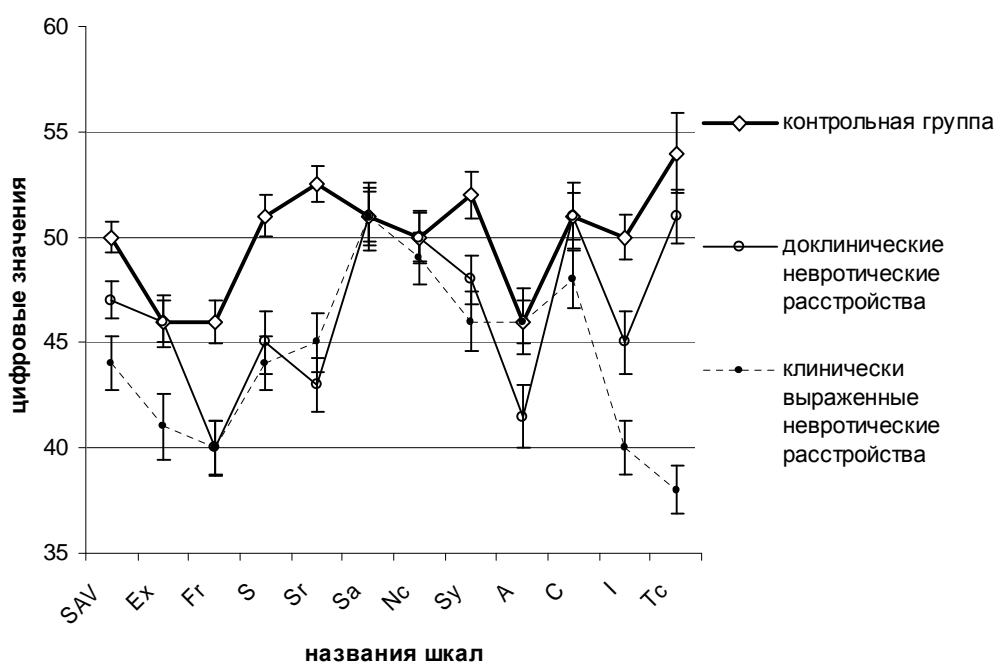
Достоверные различия среди музыкантов-педагогов с невротическими расстройствами и здоровыми испытуемыми были обнаружены по подшкалам: «Ценность самоактуализации» - SAV (р<0,01); «Экзистенциальность» - Ex (р<0,05); «Реактивная чувствительность» - Fr (р<0,01); «Спонтанность» - S (р<0,01); «Самоуважение» - Sr (р<0,01); «Природа человека» - Nc (р<0,05); «Синергия» - Sy (р<0,05); «Способность к интимным контактам» - С (р<0,05). Наиболее значимыми среди респондентов основной группы с СНР и контрольной группой были различия по следующим подшкалам: «Реактивная чувствительность» - Fr (р<0,05); «Спонтанность» - S (р<0,05); «Самоуважение» - Sr (р<0,01); «Принятие агрессии» - А (р<0,05).

Профиль музыкально-педагогических работников с невротическими расстройствами клинического уровня характеризовался низкими средними значениями показателей всех подшкал методики ЛиО (менее 50Т), за исключением подшкалы Sa (51Т±2) (рис.1). Это предполагало наличие у респондентов низкого общего уровня самоактуализации, что проявлялось догматичностью, негибкостью поведения с ригидной приверженностью принципам и установленным стереотипам (подшкала Ex); незначительно выраженной чувствительностью к чувствам и нуждам других людей, низкой способностью к эмпатии (подшкала Fr); трудностями в установлении теплых, доверительных взаимоотношений, не обремененных ожиданиями и обязательствами (подшкала С); низкой самооценкой, самоуважением, неверием в свои силы, недооценкой собственной значимости и утратой в связи с этим субъективно хорошего самочувствия (подшкала Sr).

**Средние значения показателей подшкал методики ЛиО у музыкантов-педагогов с невротическими расстройствами и в контрольной группе**

Подшкалы	СНР (n=72) (Me±m)	Невротические р-ва (n=80) (Me±m)	Контрольная группа (n=116) (Me±m)	Уровень значимости различия (p)
SAV	47±1	44±1	50±1	$p_1 > 0,05$ ; $p_2 < 0,05^*$ $p_3 < 0,01^*$
Ex	46±1	41±2	46±1	$p_1 > 0,05$ ; $p_2 < 0,01^*$ $p_3 < 0,05^*$
Fr	40±1	40±1	46±1	$p_1 < 0,05^*$ ; $p_2 > 0,05$ $p_3 < 0,01^*$
S	45±2	44±1	51±1	$p_1 < 0,05^*$ ; $p_2 > 0,05$ $p_3 < 0,01^*$
Sr	43±1	45±1	52,5±1	$p_1 < 0,01^*$ ; $p_2 > 0,05$ $p_3 < 0,01^*$
Sa	51±1	51±2	51±1	$p_1 > 0,05$ ; $p_2 > 0,05$ $p_3 > 0,05$
Nc	50±1	49±1	50±1	$p_1 > 0,05$ ; $p_2 < 0,05^*$ $p_3 < 0,05^*$
Sy	48±1	46±1	52±1	$p_1 > 0,05$ ; $p_2 > 0,05$ $p_3 < 0,05^*$
A	41,5±1	46±2	46±1	$p_1 < 0,05^*$ ; $p_2 < 0,05^*$ $p_3 > 0,05$
C	51±2	48±1	51±1	$p_1 > 0,05$ ; $p_2 > 0,05$ $p_3 < 0,05^*$

Примечания: при проведении анализа использовался метод множественных сравнений (критерий Крускала-Уоллиса, критерий Данна);  $p_1$  – достоверность различий средних значений показателей при СНР и в контрольной группе;  $p_2$  – достоверность различий средних значений показателей при невротических расстройствах и СНР;  $p_3$  – достоверность различий средних значений показателей при невротических расстройствах и в контрольной группе; \* – различия статистически значимы, при  $p < 0,05$ . SAV – подшкала ценности самоактуализации; Ex – подшкала экзистенциальности; Fr – подшкала реактивной чувствительности; S – подшкала спонтанности; Sr – подшкала самоуважения; Sa – подшкала принятия себя; Nc – подшкала природы человека; Sy – подшкала синергии; A – подшкала принятия агрессии; C – подшкала способности к интимным контактам.



**Рис. 1** Профили респондентов основной и контрольной групп по уровню самоактуализации. Указаны значения медианы признака и ошибки медианы

Несмотря на достаточный уровень самоактуализации по шкале Sa, свидетельствующий о принятии себя, несмотря на свои слабости и недостатки, респонденты с невротическими расстройствами в значительно меньшей степени разделяли ценности, характерные для самоактуализирующейся личности, по сравнению со здоровыми испытуемыми (подшкала SAV). Низкие значения подшкал A, Sy и S (менее 50Т) у музыкантов-педагогов с клинически выраженными невротическими расстройствами свидетельствовали об отрицании, непринятии, подавлении и избегании проявления таких чувств, как гнев, агрессия, страх, обида. Характерен повышенный уровень контроля за своими эмоциями, осторожность, умеренность во всем, боязнь выражать свои чувства в поведении, а также неспособность респондентов быть целостными в проявлении антагонистических чувств, превзойти дихотомию. Характерный для самоактуализации свободный выход эмоциональных реакций по «требованию» внешней ситуации, жестко контролировался несамоактуализирующимися личностями.

По мнению Э. Шострома [14], подобное отрицание нежелательных эмоций «...безусловно является невротическим симптомом, так как худшее, что можно сделать, испытывая гнев – подавить этот всплеск».

У испытуемых с невротическими расстройствами отмечались низкие значения шкалы Nc (менее 50Т), что предполагало непринятие в человеке доброго начала, видение внутренней «сердцевины» человека (потребностей, инстинктов) как изначально злой, требующей строгой цензуры и коррекции со стороны сознания. Это, безусловно, приводило к активному отвержению и подавлению своей внутренней, глубинной природы, что, по мнению многих авторов [9, 15], рано или поздно определяло развитие явных или скрытых форм психических болезней.

Профиль музыкально-педагогических работников с СНР характеризовался оптимальными значениями подшкал Sa, Nc и C (50Т-60Т) и низкими средними значениями по остальным подшкалам методики (менее 50Т) (см. рис. 1). Большое количество оценок, находящихся в диапазоне менее 50Т, позволило нам рассматривать профиль испытуемых с СНР, как профиль несамоактуализирующихся личностей. Это характеризовало их, как недостаточно спонтанных и открытых в проявлении своих чувств, особенно, если речь шла об отрицательных эмоциональных реакциях, таких, как гнев, агрессия.

Подавление неприемлемых для индивида эмоций приводило к нарастанию внутреннего аффективного напряжения, способствовало появлению и закреплению невротических симптомов с невозможностью их самоустранения. Переход СНР в клинически выраженные формы сопровождался повышенной уязвимостью и значительным истощением нервной системы, способность индивида сдерживать свои эмоциональные проявления снижалась, однако, вследствие продолжающегося непринятия индивидом «субъективно нежелательных» эмоций, возрастало чувство недовольства собой. Внимание респондентов больше уделялось своим проблемам и своему психологическому состоянию, отсюда – снижение способности испытуемых с СНР к сопереживанию, эмпатии. Характерными были заниженная самооценка, неуверенность в себе, что, однако, не отражалось в сфере межличностного взаимодействия на способности развивать широкие интимные отношения с людьми. Значение подшкалы Nc, отражающей самоактуализационную способность быть синергистом в понимании дихотомии в природе человека (мужественности и женственности, добра и зла, эгоистичности и бескорыстия, духовного и плотского), у музыкантов-педагогов с СНР соответствовало самой нижней границе оптимально установленной для самоактуализации величины (50Т±1). Выявленные низкие средние значения по подшкале Sy (48Т±1) свидетельствовали об отсутствии целостного принятия респондентами всех своих чувств, невозможность видения противоположностей жизни значимыми: так для данных испытуемых долг не мог превратиться в удовольствие, а удовольствие – в выполнение долга, призвание и профессия – не могут стать одним и тем же. На уровне внутриличностных механизмов понимания дихотомии, это проявлялось в осуществлении менее жесткой цензуры и более гибкого контроля со стороны эго над природными потребностями, что значительно снижало уровень тревожности. Кроме того, влияние суперэго становилось менее значимым в своем воздействии на эго, что находило свое отражение в направленности индивида на свои потребности, а не на потребности и мнения других. Последний факт находил свое отражение в преимущественном выборе самоактуализирующимися респондентами характеристик шкалы «Опоры на себя», а несамоактуализирующихся – «Опоры на других». Респонденты с СНР, также, как и с клинически выраженными невротическими расстройствами, в

значительно меньшей степени разделяли ценности самоактуализации, в отличие от респондентов контрольной группы.

В профиле здоровых, адаптированных музыкально-педагогических работников большинство средних значений показателей подшкал находилось в диапазоне 50Т-60Т, что позволяло считать их самоактуализирующимися личностями.

Таким образом, профиль самоактуализации личности музыкально-педагогических работников с невротическими расстройствами в отличие от показателей самоактуализации при субклинических нарушениях и здоровыми лицами характеризовался низкими средними значениями всех подшкал (меньше 50Т-балов), за исключением подшкалы «принятие себя». У 56,3±5,5% из них выявлено некомпетентное использование времени с неадекватной загруженностью проблемами прошлого и недостаточной реализацией своего потенциала в настоящем, и у 97,5±1,7% - отмечалась ориентация на мнение окружающих

с подавлением своей индивидуальности, чрезмерным контролем за эмоциональными проявлениями и поведением. Низкий уровень самоактуализации проявлялся негибкостью поведения, неспособностью к эмпатии, низкими самооценкой, самоуважением, трудностями при установлении доверительных взаимоотношений, непринятием своей эмоциональности, что приводило к нарастанию внутреннего напряжения и способствовало появлению невротических симптомов. Из вышесказанного следует вывод о необходимости осуществления психотерапевтических мероприятий, направленных на личностный рост по пути самоактуализации, включающий развитие временной компетенции и опоры на внутреннюю направленность, применительно к музыкантам-педагогам с невротическими расстройствами с лечебно-профилактической целью, а также здоровых лиц для повышения уровня стрессоустойчивости, сопротивляемости неблагоприятным факторам и профилактики эмоционального выгорания.

*В.А. Абрамов, О.И. Осокіна, О.К. Бурцев*

## **РІВЕНЬ САМОАКТУАЛІЗАЦІЇ У МУЗИЧНО-ПЕДАГОГІЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ З НЕВРОТИЧНИМИ РОЗЛАДАМИ**

Донецький національний медичний університет ім. М.Горького

Робота присвячена вивченню рівня самоактуалізації в музично-педагогічних працівників з невротичними розладами шляхом проведення клініко-патопсихологічного дослідження. На підставі отриманих даних побудований профіль самоактуалізації особистості. Установлено, що рівень самоактуалізації в музично-педагогічних працівників з невротичними розладами характеризується більш низькими показниками, чим у здорових осіб того ж контингенту. Визначено поняття самоактуалізації, розглянута роль основних її складових у розвитку невротичного процесу. Зроблено висновок про необхідність проведення психотерапевтичних заходів з урахуванням рівня самоактуалізації при невротичних розладах у музично-педагогічних працівників. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2008. — № 2 (19). — С. 60-67).

*V.A. Abramov, O.I. Osokina, A.K. Burtsev*

## **LEVEL OF SELF-ACTUALIZATION AT MUSICAL-PEDAGOGICAL WORKERS WITH NEUROTIC DISORDERS**

M. Gorky Donetsk national medical university

The given work is devoted the studying of self-actualisation at the musical-pedagogical workers with neurotic disorders by carrying out klinikal-patopsihological research. On the basis of the received data the profile of self-actualisation of the person was constructed. It was established, that level of self-actualisation at the musical-pedagogical workers with neurotic disorders is characterised by lower indicators, than at healthy faces of the same contingent. There was defined the concept of self-actualisation, and the role of its basic components in development of neurotic process was considered. We have done the conclusion on necessity of carrying out the psychotherapeutic actions according to self-actualisation level at the musical-pedagogical workers with neurotic disorders. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2008. — № 2 (19). — P. 60-67).

### *Литература*

1. Березин Ф.Б., Ланев А.И. Психофизиологические соотношения при пограничных состояниях и психосоматических расстройствах / Ф.Б. Березин, А.И. Ланев // Актуал. вопр. погран. психиатрии. — 1989. — Ч.1. - С. 18-19.

2. Бурцев А. К. Невротические расстройства у работников вычислительных центров (эпидемиология, клиника, динамика, ранняя диагностика и профилактика) : автореф. дис. на соиск. науч. степ. канд. мед. наук : 14.00.16 „Психиатрия” / А. К. Бурцев. — Х., 1996. — 26 с.

3. Агапова М. В. Социально-психологические аспекты эмоционального выгорания и самоактуализация личности : дис.

на соиск. науч. степ. канд. психол. наук : 19.00.05 / М. В. Агапова. — Ярославль, 2004. — 184 с.: ил. - Библиогр.: с. 137 - 150.

4. Ожигова Л. Н. Гендерная интерпретация самоактуализации личности в профессии : : на материале педагогической профессии : дис. на соиск. науч. степ. канд. психол. наук : 19.00.07 / Л. Н. Ожигова. — Краснодар, 2000. — 196 с.: ил. - Библиогр.: с. 136 - 160.

5. Осипова Л. В. Роль профессиональной деятельности в самоактуализации современной женщины : дис. на соиск. науч. степ. канд. психол. наук : 19.00.01 / Л. В. Осипова. — СПб., 2004. — 264 с.: ил. - Библиогр.: с. 210 - 223.

6. Рыкова Б. В. Педагогические условия самоактуализации личности будущего учителя в процессе профессиональной подготовки : дис. на соиск. науч. степ. канд. пед. наук : 13.00.08 / Б. В. Рыкова. – Ставрополь, 1999. – 238 с.: ил. - Библиогр.: с. 156 - 165.
7. Горохова М. Ю. Роль личностного фактора в возникновении и развитии феномена «эмоционального выгорания» : дис. на соиск. науч. степ. канд. психол. наук : 19.00.07 / М. Ю. Горохова. – М., 2004. – 242 с.: ил. - Библиогр.: с. 182 - 196.
8. Семиздралова О. А. Профилактика эмоционального выгорания на ранних этапах профессионализации учителя : дис. на соиск. науч. степ. канд. психол. наук : 19.00.07 / О. А. Семиздралова. – М., 2007. – 186 с.: ил. - Библиогр.: с. 166 - 186.
9. Маслоу А. Самоактуализация / А. Маслоу // Психология личности. Тексты / Под ред. Ю. Б. Гиппенрейтер. - М., 1982. - С. 53 - 67.
10. Ассаджолли Р. Психосинтез / Р. Ассаджолли. – М., 1994. – С. 24 - 96.
11. Водопьянова Н. Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика / Н. Е. Водопьянова, Е. С. Старченкова. – СПб.: Питер, 2005. – 336 с.
12. Рукавишников А. А. Опросник личностной ориентации (ЛиО): Рук. – 2-е изд. / А. А. Рукавишников. - Ярославль: НПЦ «Психодиагностика», 1996. – 13 с.
13. Лях Ю. Е. Анализ результатов медико-биологической исследований и клинических испытаний в специализированном статистическом пакете MEDSTAT / Ю. Е. Лях, В. Г. Гурьянов // Вестн. гигиены и эпидемиологии. – 2004. – Т. 8. - № 1. – С. 155 - 167.
14. Шостром Э. Человек-манипулятор / Э. Шостром. - М.: Изд-во ин-та психотерапии, 2004. - 192 с.
15. Фрейд З. Введение в психоанализ: Лекции / З. Фрейд. - СПб.: Азбука-классика, 2003. - 480 с.
16. Роджерс К. Клиентоцентрированный подход к терапии / К. Роджерс // Психотерапевтический журнал. – 1998. - №4. – С. 27-33.

Поступила в редакцию 9.09.2008