

представляется нам высоко эвристичным не только в клинике шизофрении. Сейчас можно найти работы на основе изучения нарушений социального интеллекта при наркологических заболеваниях (Сирота Н.А.), также мы видим перспективу таких исследований в экспертной практике.

Влияние хронического соматического заболевания гинекологического профиля на временную перспективу личности и методы его диагностики¹

Селин А.В., Сотников В.А.

КГМУ, Курск, Россия,

В современном мире проблема человека, находящегося в ситуации соматического заболевания (как острого, так и хронического), является не только медицинской, но также социальной и психологической. Увеличивающееся с каждым годом количество соматических заболеваний, обращает всё более пристальное внимание психологов к этой проблеме и тем изменениям в личностной организации, которые их сопровождают.

В ситуации хронического заболевания человек сталкивается с серьезной проблемой – осложнения в реализации собственного жизненного плана. Перед ним встает вопрос об адекватном отражении собственной личности, окружающего мира и своего места и роли в нем. В ситуации гинекологического заболевания происходит деформация четкой временной, жизненно-смысловой перспективы, заболевание «сужает свободу существования человека не только в настоящем, но и в перспективе будущего» [4]. Как правило, человек ориентирован в большей степени на настоящий момент и прошлое, и в меньшей степени на будущее.

В настоящее время проблема временной перспективы у больных с соматической патологией изучена недостаточно, хотя привлекает все большее внимание психологов, т.к. непосредственно связана с проблемой понимания личности и природы человека в целом.

Мы в своей работе делаем попытку эмпирически изучить особенности временной перспективы больных хронической соматической патологией гинекологического профиля.

Наше исследование проводится в области психологии временной организации личности [1, 3, 6, 8] и психологии телесности [2, 5, 9].

Центральной гипотезой выступило предположение о том что, хроническая соматическая патология изменяет временную перспективу. Для изучения

¹ Работа поддержана Грантом Президента РФ № МК- 4130.2011.6 «Структура и динамика жизненного пути личности в социальной ситуации тяжелого соматического заболевания (на примере кардиологической, гастроэнтерологической, гинекологической и онкологической патологии)»

временной перспективы мы использовали: опросник временной перспективы Ф. Зимбардо (ZTPI) (адаптация А. Сырцовой); процедуру «Линия жизни», опросник «Шкала временных установок» Ж. Нюттена и В. Ленса. В исследовании приняли участие 40 испытуемых. Экспериментальную группу составили пациентки курской городской клинической больницы №4, находящиеся на амбулаторном лечении в гинекологическом отделении. Границы возраста составляют от 25 до 65 лет. Средний возраст – 49,7 лет. N=20. Контрольную группу составили женщины без соматической патологии. Границы возраста составляют от 25 до 65. Средний возраст – 51,4 лет. N=20. Расчеты проводились с помощью статистического пакета STATISTICA 8.0, с использованием U-критерия Манна – Уитни и описательных статистик.

Таким образом, в результате проведенного эмпирического исследования гипотеза о том, что хроническое соматическое заболевание изменяет временную перспективу личности, частично подтвердилась. Мы получили данные, свидетельствующие о том, что женщины, страдающие хронической соматической патологией, имеют изменённую временную перспективу. Это подтверждается наличием статистически значимого преобладания негативной установки на настоящее по методике ШВУ (при $p=0,040$). Это позволяет сделать вывод, о том, что в ситуации заболевания настоящее воспринимается как негативное, лишённое смысла и даже критическое, фрустрирующее удовлетворение потребностей. Статистически значимое преобладание позитивной ориентации на будущее (при $p=0,003$) в контрольной группе позволяет сделать вывод, что в ситуации гинекологической патологии снижается возможность построения перспективы, женщина ориентируется либо на прошлое, либо на настоящее, будущее не представляется им развернутым и насыщенным, т.к. ситуация заболевания несет в себе высокий уровень неопределенности, что так же сужает возможность влияния на будущее активными индивидуальными действиями.

Также выявлены различия на уровне статистической тенденции по признаку гедонистическое настоящее в контрольной группе, по сравнению с группой больных, при уровне значимости $p=0,09$, негативное прошлое при $p=0,96$. Следовательно в ситуации гинекологического заболевания снижается возможность построения жизненной перспективы, человек ориентируется на прошлое, т.к. ситуация несет в себе высокий уровень неопределенности.

Литература

1. Абульханова К.А., Березина Т.Н. Время личности и время жизни. – СПб.: Алетейя, 2001. – 304 с.

2. Гнездилов А.В. Психология и психотерапия потерь. - СПб.: Речь, 2007. – 162 с.
3. Зимбардо Ф., Бойд Дж. Парадокс времени. - СПб.: Речь, 2010. – 352 с.
4. Левин К. Теория поля в социальных науках. – СПб.: Речь, 2000. – 365 с.
5. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. - М: Издательство Московского университета, 1984. – 166 с.
6. Нюттен Ж. Мотивация, действия и перспектива будущего / под ред. Д.А. Леонтьева. – М.: Смысл, 2004. – 608 с.
7. Муздыбаев К. Переживание времени в период кризисов // Психологический журнал. – 2000. - Т. 21. - №4. – С. 5 - 21
8. Трубников Н.Н. Время человеческого бытия. - М.: Наука, 1987. – 256 с.
9. Тхостов А.Ш. Психология телесности. - М.: Смысл, 2002. – 287 с.

Идеографический подход в психодиагностике подростка

Семенова О.Ф.

МГППУ, Москва, Россия

В настоящее время в психологической диагностике на фоне преобладания изучения различных унифицированных, общегрупповых особенностей, интереса к статистическим методам обработки «сырых» данных, развивающихся компьютерных технологий, все большее признание получает номотетическое направление. Номотетическое – т.е. изучающее общие закономерности, которое использует подходы, ориентированные на обнаружение универсальных, свойственных в определенной степени каждому человеку, особенностей личности и механизмов ее формирования. Данное направление сводится к научному классифицированию уже зафиксированных в естественном языке обозначений различных психических, характерологических свойств личности. При этом фактически нивелируется уникальность личности с неповторимостью ее свойств, их выраженности и особенностей сочетания. Индивидуальность практически редуцируется до индивидуального набора определенных показателей по нормативным, общегрупповым, а порой и общечеловеческим шкалам. При этом актуальность изучения личности как целого отступает перед пониманием ее как вместилища черт. Однако, на наш взгляд, данный подход, отражает ценность лишь одного полюса - знания об особенностях людей. Но ценность другого – знания о человеке – нивелируется. Тем не менее, в психологии не исчезает идеографический подход, ставящий целью изучение особого, единичного, идентичного, когда личность исследуется с позиций холистичности и целостности. Два указанных подхода не должны