

Следует иметь в виду, что такое «структурирование» исследования весьма условно, между выявленными компонентами существуют сложные взаимосвязи и взаимовлияния. Тем не менее, полученные данные можно рассматривать как предварительную теоретическую и эмпирическую «рамку» для дальнейшего исследования, разработки психологической концепции толерантности.

Литература

Александровский Ю.А. Особенности деятельности медицинского работника. - М.: Знание, 2005.

Винокур В.Г., Розанова М.Н. Профессиональный стресс губит врача // Медицина Санкт-Петербурга. СПб.: Издательство СПб ГУ, 1997. № 11. С.28.

Юрьева Л.Н. Профессиональное выгорание у медицинских работников: формирование, профилактика, коррекция. Днепропетровск.: Изд-во Днепропетровской мед. академии. 2003.

INTERCONNECTION BETWEEN THE TOLERANCE AND EMOTIONAL BURNOUT IN MEDICAL PROFESSIONALS WITH DIFFERENT STAGE OF WORK

Shuleva M.V.

The Branch of Kazan Innovational University in N. Chelny, N. Chelny

Abstract. The work is devoted to the study of the relationship of emotional burnout and the level of tolerance of health workers. In the course of empirical research, there is a relationship between the level of tolerance and emotional burnout in health workers with different experience, and, with increasing experience, the number of significant links is growing.

Key words: emotional burnout, tolerance level, medical workers

ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИГРОВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ АДДИКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Щевлягина М.Б.

Республиканский наркологический диспансер Республики Татарстан», Казань

maria-kgu@rambler.ru

Аннотация. Лечение и реабилитация расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ представляет серьёзную проблему клинической психологии. Используемые в настоящее время психотерапевтические подходы характеризуются низкой научной обоснованностью и эффективностью, что определяет необходимость разработки новых методов оказания помощи, основанных на научных данных. В частности, нуждается в изучении проблема коморбидности химических зависимостей и компьютерных интернет-аддикций, часто встречающихся в практике. Теоретический и практический интерес представляют данные о взаимосвязи игровой компьютерной аддикции с личностно-типологическими, антиципационными, волевыми особенностями пациентов, проходящих лечение алкогольной и наркотической зависимости.

Ключевые слова: игровая компьютерная аддикция, алкогольная зависимость, наркотическая зависимость, акцентуация характера, антиципационная состоятельность, волевые расстройства

Игровая компьютерная аддикция (ИКА) как новая клиническая форма аддиктивных (зависимых) расстройств приобретала всю большую распространенность среди потребителей ПАВ, обращающихся за психотерапевтической помощью. По данным наблюдений, коморбидность ИКА с химической зависимостью, как правило, оказывала неблагоприятное влияние на результативность лечения и качество ремиссии. При этом механизмы формирования ИКА и роль личностных факторов в их становлении у химически зависимых оставались малоизученными. Это порождало практическую проблему, заключающуюся в несоответствии теоретических представлений о взаимосвязи ИКА с алко-

гольной и наркотической зависимостью и эффективностью существующих лечебно-реабилитационных подходов.

Целью настоящего исследования являлось изучение индивидуально-психологических особенностей, взаимосвязанных со склонностью к ИКА, у пациентов с зависимостью от алкоголя и наркотиков.

В исследовании приняли участие лица мужского пола от 20 до 30 лет, проходившие лечение в ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер МЗ РТ». Выборка была разделена на две экспериментальные группы: пациенты с алкогольной зависимостью ($n=30$); пациенты с наркотической зависимостью ($n=30$).

Каждой группе был предложен следующий блок психодиагностических методик: 1. Тест «Склонность к зависимому поведению» В.Д. Менделевича, 2. Анкета, направленная на диагностику игровой компьютерной зависимости, 3. Тест-опросник Г. Шмишека, 4. Тест «Антиципационной состоятельности» В.Д. Менделевича, 5. Нормированная шкала диагностики волевых расстройств Л.О. Пережогина. Для анализа полученных данных применялся метод ранговой корреляции Спирмена.

У потребителей алкоголя склонность к ИКА коррелировала с алкогольной зависимостью ($p \leq 0,001$) и при этом была прямо взаимосвязана с рядом гипертрофированных черт характера: тревожной ($p \leq 0,01$), экзальтированной ($p \leq 0,01$), застревающей ($p \leq 0,05$), демонстративной ($p \leq 0,05$) акцентуациями характера. А также с расстройством некоторых параметров волевой деятельности: «автоматизмы и навязчивости» ($p \leq 0,001$) и «преднамеренная регуляция» ($p \leq 0,05$).

Следовательно, у лиц с алкогольной зависимостью склонность к ИКА зависела главным образом от степени выраженности основного заболевания и лёгкости выработки навязчивых мыслей и действий с утратой контроля над ними. Притом, такие черты как тревожность, чрезмерная эмоциональность и вместе с тем стойкость аффекта, повышенная способность к вытеснению усиливали стремление к уходу от реальности с помощью компьютерных игр. А расстройство преднамеренной регуляции приводило к неспособности затормозить или подавить игровое побуждение.

У потребителей наркотиков склонность к ИКА имела прямые взаимосвязи с тревожной ($p \leq 0,01$), экзальтированной ($p \leq 0,05$), застревающей ($p \leq 0,05$), циклотимной ($p \leq 0,05$) акцентуациями характера и обратные взаимосвязи с гипертимной ($p \leq 0,05$) и демонстративной ($p \leq 0,05$) акцентуациями характера. Вместе с тем были обнаружены отрицательные корреляции с параметрами антиципационной состоятельности: общая ($p \leq 0,05$), пространственная ($p \leq 0,05$), временная ($p \leq 0,05$). А также прямая корреляционная связь с показателем расстройства волевой сферы «преодоление препятствий» ($p \leq 0,05$).

Соответственно, у лиц с наркотической зависимостью склонность к ИКА характеризовалась тревожностью, эмоциональностью, аффективной ригидностью, склонностью к перепадам настроения, снижением уровня жизненного интереса и активности и негибкостью в межличностных отношениях. Вместе с тем прогностическая некомпетентность в коммуникативной сфере, снижение способности предвосхищать движение предметов в пространстве, неумение прогнозировать и распределять время дополняли развитие патологии в области нарушения поведения. Трудности с преодолением препятствий, неспособность адекватно разрешать жизненные сложности могли также провоцировать стремление к уходу от реальности в компьютерные игры.

Таким образом, как видно из корреляционного анализа, склонность к ИКА зависела от различных индивидуально-психологических особенностей у пациентов с алкогольной и наркотической зависимостью. В этой связи возникала необходимость организации дифференцированного подхода к психотерапевтической помощи, с учётом специфики коморбидности расстройств зависимого поведения.

В лечебно-реабилитационной работе с потребителями ПАВ, проявляющими склонность к ИКА в рамках алкогольной или наркотической зависимости, было рекомендовано применять методы с акцентом на коррекцию характерных для данных нарушений гипертрофированных черт характера, антиципационных способностей и аспектов волевой деятельности.

INDIVIDUAL PSYCHOLOGICAL FEATURES OF COMPUTER GAME ADDICTION IN PATIENT WITH ALCOHOL AND DRUG DEPENDENCE

Shchevlyagina M.

Tatarstan Republican Narcological Dispensary, Kazan

Key words: computer game addiction, alcohol addiction, drug addiction, character accentuation, anticipation, volitional disorders

Abstract. Treatment and rehabilitation of disorders associated with the use of psychoactive substances is a serious problem for clinical psychology. Currently used psychotherapeutic approaches are characterized by low scientific validity and effectiveness, which determines the need to develop new methods of providing assistance based on scientific data. In particular, the problem of comorbidity of chemical dependencies and computer internet-addictions, often encountered in practice, needs to be studied. Theoretical and practical interest is provided by data on the relationship between computer game addiction and personality-typological, anticipation, volitional characteristics of patient undergoing alcohol and drug addiction treatment.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ВОПРОСА РЕГУЛЯЦИИ ПСИХИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У СУБЪЕКТА С ЛИЧНОСТНОЙ БЕСПОМОЩНОСТЬЮ*

Эвнина К.Ю.

Челябинский государственный университет, Челябинск

evnina@mail.ru

Аннотация. В статье производится теоретический анализ вопросов регуляции психических состояний у субъекта с личностной беспомощностью. Рассматриваются зарубежные и отечественные концепции беспомощности. Приводится описание эмпирически исследованных следствий возникновения беспомощности в структуре личности человека. Рассматриваются вопросы волевой регуляции состояний при беспомощности.

Ключевые слова: личностная беспомощность, самостоятельность, психические состояния, регуляция, саморегуляция

Психоаналитические воззрения на природу беспомощности рассматривают ее как результат раннего психотравматического опыта и следствие нарушения семейных взаимоотношений. Об этом пишут в своих трудах А. Адлер, З. Фрейд, Д. Винникот, С. Фрайберг.

Экзистенциальная психологическая традиция связывает беспомощность с неспособностью принять ответственности, осознать и принять трудную жизненную ситуацию, а также сложностями в осознании смысла жизни. На те или иные особенности указывают Р. Мэй, В. Франкл, Л. Бисвангер.

Гуманистическая психология связывает переживание беспомощности со значительным расхождением в самооценке между реальным и идеальным образами себя. Конфликты индивидуальных потребностей, которые переживает субъект, с требованиями и ожиданиями, которые накладывает на него общество, также могут рождать переживание беспомощности субъектом. К этому направлению относятся мысли Э. Фромма, К. Роджерса и А. Маслоу.

Наиболее системно и полно в зарубежной психологии проблема беспомощности представлена в работах М. Селигмана и его коллег и последователей. В данном направлении беспомощность рассматривается как состояние, возникающее в результате воздействия неподконтрольных негативным событиям, которое сопровождается пассивностью в поведении и отсутствием попыток изменить ситуацию.

* Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 17-36-01097-ОГН\18