

**Т. Л. Карасева**

Научный руководитель: О. В. Маркевич

Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины,

г. Гомель, Республика Беларусь

## **ЖИЗНЕСТОЙКОСТЬ ЛИЧНОСТИ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ**

*Данная статья посвящена проблеме жизнестойкости личности среднего возраста с алкогольной зависимостью. В статье описаны результаты эмпирического исследования, которое проводилось с целью изучения уровня жизнестойкости личности среднего возраста с алкогольной зависимостью.*

*Ключевые слова: жизнестойкость, алкогольная зависимость, психологические последствия алкогольной зависимости для личности.*

Изучение личностных изменений, вызванных алкоголизмом, имеет большое значение для правильной организации социальной и психологической помощи, как самому больному алкоголизмом, так и его семье.

У эмоционально незрелых людей гораздо больше проблем, связанных с преодолением различных житейских трудностей. Для этого им часто необходимо «подпорки». Для одних такими подпорками могут быть лекарства, для других алкоголь, наркотики или азартные игры. В начальном периоде алкоголь помогает, но вместе с тем одурманивает и даже тормозит созревание, то есть процесс нормального формирования личности. Поэтому нередко среди алкоголиков можно встретить людей 40–50 лет, чьи эмоции мало чем отличаются от того, что можно наблюдать у детей [2].

Вероятность формирования зависимости наиболее высока у тех личностей, которые не в состоянии справиться с неблагоприятными условиями самостоятельно. Другими словами, риск развития алкогольной зависимости выше у людей, чья жизнь перенасыщена стрессами. И выше у тех, кто обнаруживает качества социального общения, свойственные «слабой», эмоционально неустойчивой личности. Организация профилактики алкогольной зависимости должна учитывать оба этих фактора. Необходима и социальная помощь людям, находящимся в «группе риска», то есть переживающим стресс, неустроенность. Также необходима и психологическая, коррекционная или терапевтическая помощь индивидам, личностно-склонным к формированию зависимостей [1].

Э. Эриксон теоретически допускал, что средний возраст, как и другие периоды жизни, ставит перед людьми определенные задачи развития и требует от них овладения определенными умениями и навыками, чтобы получить положительный опыт и обрести душевное спокойствие на следующей стадии жизни. Согласно Э. Эриксону, главная задача развития в среднем возрасте заключается в выборе между стагнацией эго и тем, что сам Э. Эриксон называл генеративностью, т. е. распространением интересов эго за пределы интересов к себе – на более широкие области идентификации с другими людьми, со всей совокупностью людей в целом и с будущими поколениями. Э. Френкель-Брунsvик, опираясь на результаты своих исследований в Австрии, пришла к выводу, что в среднем возрасте люди переживают самый спокойный (stabilizing) период жизни, пожиная плоды своих усилий, затраченных в более молодые, но и более беспокойные и напряженные годы. В среднем возрасте они, наконец, устанавливали прочные привязанности, определялись с постоянным местом жительства, выбирали дело жизни и переживали наиболее продуктивные периоды профессиональной и творческой деятельности. Ее данные подтверждают представления Э. Эриксона об этой стадии [5].

Вопросы исследования жизнестойкости личности имеют огромное практическое значение, поскольку устойчивость охраняет личность от дезинтеграции и личностных рас-

стройств, создает основу внутренней гармонии, полноценного психического здоровья, высокой работоспособности [3].

В словаре А. Ребера «устойчивый» понимается как характеристика индивида, поведение которого относительно надежно и последовательно. Его антоним – термин «неустойчивый», имеет в психологии несколько значений:

– «неустойчивый» – это индивид, демонстрирующий беспорядочные и непредсказуемые модели поведения и настроения;

– «неустойчивый» – это индивид, склонный демонстрировать невротические, психотические или просто опасные для других моделей поведения.

Наиболее полно и точно, по мнению Д. А. Леонтьева, понятие жизнестойкости описал С. Мадди. Жизнестойкость представляет собой систему убеждений человека о себе, о мире и об отношениях с ним, которая состоит из 3-х компонентов (вовлеченности, контроля, принятия риска) и способствует оценке событий как менее травматических и успешному совладению со стрессом.

Компонент вовлеченность определяется как «убежденность в том, что вовлеченность в происходящее дает максимальный шанс найти нечто стоящее и интересное для личности» [3].

Контроль представляет собой убежденность в том, что борьба позволяет повлиять на результат происходящего, пусть даже это влияние не абсолютно и успех не гарантирован. Человек с сильно развитым компонентом контроля ощущает, что сам выбирает собственную деятельность, свой путь.

Принятие риска – убежденность человека в том, что все то, что с ним случается, способствует его развитию за счет знаний, извлекаемых из опыта, – неважно, позитивного или негативного. В основе принятия риска лежит идея развития через активное усвоение знаний из опыта и последующее их использование [3].

Очень важна выраженность всех трех компонентов для сохранения здоровья и оптимального уровня работоспособности и активности в стрессогенных условиях.

Большое количество исследователей рассматривает жизнестойкость в связи с проблемами преодоления стресса, адаптации – дезадаптации в обществе, физическим, психическим и социальным здоровьем. Сам С. Мадди рассматривает открытый им феномен гораздо шире, включая его в контекст социальной экологии, считая, что это качество является основой жизнестойкости не только индивидуальной, но и организационной. Развитие личностных установок, включаемых им в понятие жизнестойкость, могло бы стать основой для более позитивного мироощущения человека, повышения качества жизни, превратить препятствия и стрессы в источник роста и развития. А главное – это тот фактор, внутренний ресурс, который подвластен самому человеку, это то, что он может изменить и переосмыслить, то, что способствует поддержанию физического, психического и социального здоровья, установка, которая придает жизни ценность и смысл в любых обстоятельствах.

На базе учреждений здравоохранения «Мозырская городская центральная поликлиника», «Мозырский психоневрологический диспансер» было проведено эмпирическое исследование. Общее число респондентов составило 103 человека: 50 страдающих алкогольной зависимостью и 53 здоровых человека. В качестве психодиагностического инструментария была использована методика диагностики жизнестойкости (С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева). Для вычисления статистических показателей был использован t-критерий Стьюдента

Отообразим результаты исследования страдающих алкогольной зависимостью людей по опроснику жизнестойкости (С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева) в виде диаграммы, в которой результаты будут отображены в процентном соотношении от общего количества респондентов.

Согласно данным эмпирического исследования, а также данным, представленным на рисунке 1, можно утверждать, что для страдающих алкогольной зависимостью людей характерны следующие показатели по опроснику жизнестойкости (С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева):

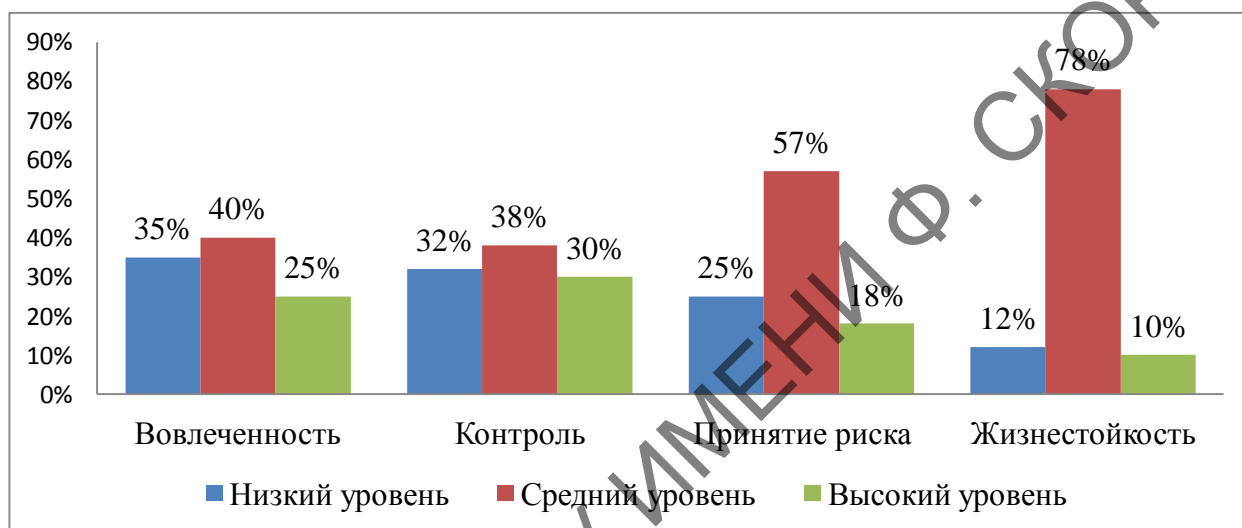
– по показателю вовлеченности страдающих алкогольной зависимостью людей низкие показатели установлены у 35 % опрошенных, средний уровень вовлеченности выявлен у 40 %

опрошенных страдающих алкогольной зависимостью людей, высокий уровень вовлеченности обнаружен у 25 % респондентов;

– по показателю контроля у страдающих алкогольной зависимостью людей низкие показатели установлены у 32 % опрошенных, средний контроля выявлен у 38 % опрошенных страдающих алкогольной зависимостью людей, высокий уровень контроля обнаружен у 30 % респондентов;

– по показателю принятия риска у страдающих алкогольной зависимостью людей низкие показатели установлены у 25 % опрошенных, средний уровень принятия риска выявлен у 57 % опрошенных, высокий уровень принятия риска обнаружен у 18 % респондентов;

– низкий уровень жизнестойкости выявлен у 12 % испытуемых страдающих алкогольной зависимостью людей, средний уровень жизнестойкости установлен у 78 % опрошенных. Высокий уровень жизнестойкости выявлен у 10 % респондентов.



**Рисунок 1 – Результаты исследования по опроснику жизнестойкости (С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева) страдающих алкогольной зависимостью людей**

Отобразим результаты исследования здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью по опроснику жизнестойкости (С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева) в виде диаграммы, в которой результаты будут отображены в процентном соотношении от общего количества респондентов.

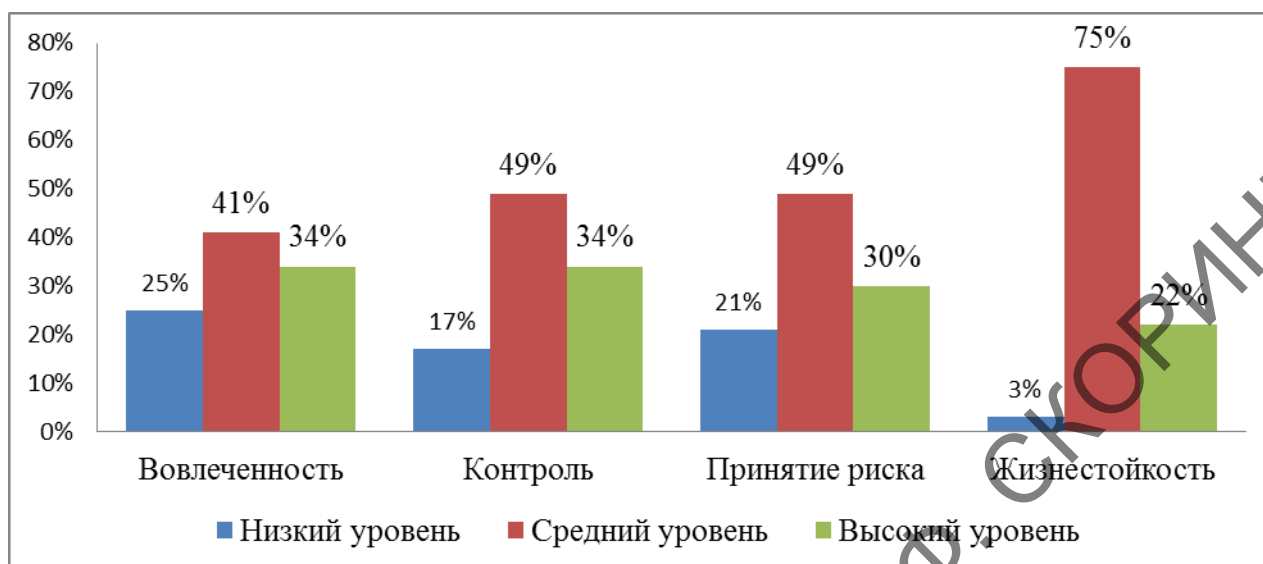
Согласно данным эмпирического исследования, а также данным, представленным на рисунке 2, можно утверждать, что для здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью характерны следующие показатели по опроснику жизнестойкости:

– по показателю вовлеченности здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью, низкие показатели установлены у 25 % опрошенных, средний уровень вовлеченности выявлен у 41 % опрошенных здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью, высокий уровень вовлеченности обнаружен у 34 % респондентов;

– по показателю контроля у здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью, низкие показатели установлены у 17 % опрошенных, средний контроля выявлен у 49 % опрошенных здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью, высокий уровень контроля обнаружен у 34 % респондентов;

– по показателю принятия риска у здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью, низкие показатели установлены у 21 % опрошенных, средний уровень принятия риска выявлен у 49 % опрошенных здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью, высокий уровень принятия риска обнаружен у 30 % респондентов;

– низкий уровень жизнестойкости выявлен у 3 % испытуемых здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью, средний уровень жизнестойкости установлен у 75 % опрошенных. Высокий уровень жизнестойкости выявлен у 22 % респондентов.



**Рисунок 2 – Результаты исследования по опроснику жизнестойкости (С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева) здоровых людей, не страдающих алкогольной зависимостью**

Далее был проведен математический анализ полученных эмпирических данных с целью выявления уровня жизнестойкости как фактора возникновения алкогольной зависимости. Для этого был использован t-критерий Стьюдента.

Представим в виде таблицы 1 результаты математического анализа данных, полученных по опроснику жизнестойкости (С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева) выборки здоровых людей и людей, страдающих алкоголизмом.

**Таблица 1 – результаты математического анализа данных, полученных по опроснику жизнестойкости (С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева)**

Исследование особенностей между выборки по параметрам	Значение t-критерия Стьюдента	Критическая точка	Значимость различий между выборками
Вовлеченность	2,33	1,98	Значимы
Контроль	2,48		Значимы
Принятие риска	1,99		Значимы
Жизнестойкость	3,17		Значимы

В результате проведенного математического анализа данных с использованием t-критерия Стьюдента были установлены статистически значимые различия между здоровыми людьми и людьми, страдающими алкоголизмом, по всем параметрам опросника жизнестойкости С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева. Это дает основания полагать, что между вышеуказанными группами испытуемых существуют различия в уровне вовлеченности, контроля, принятия риска и жизнестойкости. На основании полученных эмпирических данных можно утверждать, что более низкий уровень жизненной вовлеченности, контроля, принятия риска и жизнестойкости является одним из факторов развития алкогольной зависимости.

## Список использованных источников

- 1 Баейр, К. Здоровый образ жизни / К. Байер, Л. Шейнберг. – М. : Мир, 2007. – 368 с.
- 2 Копытов, А В. Взаимосвязь поиска ощущений и склонности к риску у подростков и молодых людей мужского пола с алкогольной зависимостью / А. В. Копытов // Наркология. – 2012. – № 12. – С. 52–57.
- 3 Коржова, Е Ю. Психология жизненных ориентаций человека. / Е. Ю. Коржова – СПб. : Изд-во СПб.ГУ 2006г. – 382 с.
- 4 Леонтьев, Д. А. Тест жизнестойкости. / Д. А. Леонтьев, Е. И. Рассказова – М. : Смысл, 2006 – 63 с.
- 5 Оллпорт, Г. Личность в психологии. / Г. Оллпорт – М.-СПб., 1998. – 312 с.

### А. А. Койпыш

Научный руководитель: Е. В. Приходько  
Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины,  
г. Гомель, Республика Беларусь

## ВИКТИМНОСТЬ И ЛИЧНОСТНАЯ ТРЕВОЖНОСТЬ У ДЕТЕЙ-ЖЕРТВ ДОМАШНЕГО СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ

*Статья посвящена изучению взаимосвязи виктимности и личностной тревожности с домашним сексуальным насилием у детей подросткового возраста. В статье описаны понятия «виктимность» и «виктимизация», «личностная тревожность», а также «сексуальное насилие» и его виды. Представлены результаты статистического анализа с целью изучения корреляционной связи между видами виктимного поведения и личностной тревожностью с сексуальным насилием.*

*Ключевые слова: насилие над детьми, сексуальное насилие, виктимность, виктимизация, личностная тревожность, виктимное поведение.*

Насилие над детьми – это любое действие или бездействие взрослых, наносящее психологическую или физическую травму ребенку [9, с. 542].

Сексуальное насилие – привлечение ребенка с его согласия или без него в прямые или не прямые действия сексуального характера с взрослым человеком, с целью получения последним сексуального удовольствия или выгоды [5, с. 120].

В литературе не существует единого мнения насчет определения сексуального насилия. Оно может включать в себя: сексуальное оскорбление, сексуальное нападение, изнасилование, развращение, инцест, показ порнографии детям, использование детей для производства порнографической продукции и проституции [7, с. 8].

К психологическому сексуальному насилию могут относиться сексистские комментарии, принуждение смотреть порнографические материалы или на половой акт других людей [1].

По сравнению с физическим насилием, которое считается самым распространенным, сексуальное насилие – одна из самых тяжелых форм насилия над детьми.

Сексуальное насилие имеет несколько направлений:

- сексуальная эксплуатация – использование взрослым человеком силы в отношении ребенка для удовлетворения собственного сексуального влечения;
- эротизация ребенка – активизация и стимуляция сексуального развития в ущерб другим сторонам развития;
- вовлечение в проституцию – использование ребенка в деятельности сексуального характера за вознаграждение или любую иную форму оплаты;
- порнобизнес;