
ШЕВЧЕНКО Р.П.,

кандидат психологических наук,

доцент, кафедра философии

ОНМУ, г. Одесса,

соискатель кафедры

психотерапии

ХМАПО, г. Харьков

ПСИХОКОРРЕКЦИЯ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЛИЧНОСТНОЙ И СИТУАТИВНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ В КЛИНИКЕ НЕВРОТИЧЕСКИХ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

В статье представлен обзор исследований, посвященных изучению состояния тревожности, освещены особенности проявления личностной и ситуативной тревожности у больных невротическими и психосоматическими расстройствами в среде военнослужащих. Представлены некоторые психокоррекционные мероприятия в обозначенной клинике, а так же изучена их эффективность.

Ключевые слова: групповой психологический тренинг, личностная тревожность, ситуативная тревожность, стрессор, психофизиологическая взаимосвязь, психосоматическое расстройство, психосоциальная дезадаптация.

У статті представлений огляд досліджень, присвячених вивченню стану тривожності, висвітлено особливості прояву особистісної та ситуативної тривожності у хворих невротичними та психосоматичними розладами в середовищі військовослужбовців. Представлені деякі психокорекційні заходи у позначеній клініці, а так само вивчена їх ефективність.

Ключові слова: груповий психологічний тренінг, особистісна тривожність, ситуативна тривожність, стресор, психофізіологічна взаємозв'язок, психосоматичний розлад, психосоціальна дезадаптація.

The article provides an overview of research on the state of anxiety, especially illuminated displays personal and situational anxiety in patients with neurotic and psychosomatic disorders among soldiers. It reflects research on the prevention of mental disorders in the military. Studied a set of preventive measures for the timely detection of mental disorders in the early stages of the subjects in the selected category, as well as practical measures for working with patients with mental disorders in the award category. Presented indicators study personal and situational anxiety of patients with neurotic and psychosomatic disorders. According to a study in the period before and the field of group psychological training, the level of personal anxiety after the group psychological training of patients who participated in the study, decreased slightly, due, in our opinion, the presence of complex, long-term providing for a mechanism to respond to the problem of unsustainable domestic, personal and external social plan. In terms of situational anxiety levels were achieved more significant results: indicators declined significantly in the three age groups.

Key words: group psychological training, personal anxiety, situational anxiety, stressors, psychophysiological relationship, psychosomatic disorder, psychosocial maladjustment.

Актуальность темы.

Большинство людей, сталкиваясь с постоянной необходимостью принимать решения, адаптироваться к меняющейся действительности, чувствуют тревожное состояние. Необходимо отметить, что состояние тревоги изначально формирует в человеке состояние готовности к отражению потенциальной опасности, активизирует психические и физиологические возможности. Однако, длительное воздействие ситуации, вызывающей тревогу разрушающе воздействует на человека: снижает работоспособность, способность к концентрации внимания, часто - нарушения сна.

В исследованиях, посвященных изучению состояния тревожности, авторы выделяют спектр психологических состояний [1, 2, 7, 9].

Другие исследователи [3, 5] отмети-

ли, что задолго до развития состояния выраженной тревожности субъекту свойственны психологические состояния неуверенности, безотчетного беспокойства, не дифференцируемые отчетливо самой личностью. Как подчеркнули указанные исследователи, в описанных случаях испытуемые на фоне сегодняшней социальной неудовлетворенности пессимистично оценивали собственные перспективы.

В отличие от описанного механизма, страх чаще возникает в момент наступления опасности, может оказывать тормозящее действие на психику, носит конкретный характер, основывается на прошлом индивидуальном опыте, в котором задействованы биологические инстинкты (Свядош А.М., 1997; Ивлева Е.И., Щербатых Ю.В., 1999).

Необходимо отметить труды авторов [2], посвященных вопросу пред-

упреждения развития психических расстройств у военнослужащих. Основной метод предупреждения в отмеченных научных исследованиях - комплекс профилактических мероприятий по своевременному выявлению психических расстройств на начальной стадии в выделенной категории испытуемых. Авторы предложили ряд практических мероприятий для использования в работе с больными психическими расстройствами в отмеченной категории.

Следует отметить работы, посвященные изучению пограничных психических расстройств у военнослужащих [9, 10]. В них отражены особенности патологического состояния, а так же возможностям психопрофилактики. Практический интерес вызывает представленные в отмеченных трудах обоснование и перспективны улучшения психопрофилактических мероприятий в работе с больными пограничными психическими расстройствами.

Цель исследования. В связи с вышеотмеченным в дополнительном исследовании нуждаются особенности личной и ситуативной тревожности и военнослужащих с психосоматическими расстройствами. Необходимо расширение и усовершенствование методов психокоррекционной помощи в клинике психосоматических расстройств у военнослужащих. Для выяснения эффективности - необходимо разработка системы критериев изучения успешности проведения психокоррекционной помощи у больных выделенного клинического круга.

Для реализации обозначенной цели исследования необходимо выполнение ряда задач:

во-первых, изучить особенности проявлений личностной и ситуатив-

ной тревоги у больных психосоматическими расстройствами среди военнослужащих;

во-вторых, разработать методы психокоррекционной помощи в клинике психосоматических расстройств для военнослужащих с повышенной личностной и ситуативной тревожностью;

в-третьих, изучить эффективность психокоррекционной помощи у больных с повышенной личностной и ситуативной тревожностью в выделенной клинике.

Методы исследования: анализ литературы, беседа, наблюдение, тест Спилбергера «Исследование тревожности» (адаптирован Ю.Л. Ханиным) [8], групповой психологический тренинг. В исследовании приняло участие 120 больных с психосоматическими расстройствами, находящихся на стационарном лечении в Одесском военном госпитале.

Результаты исследования. Для изучения особенностей проявления личностной и ситуативной тревожности у больных выделенного клинического круга, мы разделили исследованных на 3 возрастные группы: в первую вошли больные до 50 лет, во вторую – больные от 51 до 60 лет, в третью - старше 61 года.

Реализуя первую задачу - изучить особенности проявлений личностной и ситуативной тревоги у больных психосоматическими расстройствами среди военнослужащих - мы исследовали больных выделенной клинической группы при помощи теста Спилбергера «Исследование тревожности» (адаптирован Ю.Л. Ханиным). Результаты представлены в таблицах 1,2.

Реализуя вторую задачу - разработать методы психокоррекционной помощи в клинике психосоматических расстройств для военнослужащих с

повышенной личностной и ситуативной тревожностью - была сформирована система психокоррекционных мероприятий в которую вошли: ознакомительная беседа, наблюдение за поведением, реакциями исследуемых, разработан комплекс групповых психологических тренингов.

В ходе ознакомительной беседы с больными были зафиксированы личные данные: фамилия, имя, отчество, возраст, уровень образования, особенности воспитания, полученного в родительской семье (полная, не полная семья), социальные, экономические, материальные, семейные условия проживания на сегодняшний день.

В ходе групповых психологических тренингов пациенты получали возможность обсудить сложившуюся, волнующую пациента жизненную ситуацию, взглянуть на нее и оценить «со стороны». По-новому оценить собственную жизненную ситуацию и рассмотреть пути рационального выхода из нее.

Занятия проводились в небольших группах, численностью по 4-6 человек, были направлены на овладение больными навыками эффективных коммуникативных взаимосвязей.

Следует отметить положительный эффект, наблюдаемый при использовании в работе с больными выделенного клинического круга групповых психологических тренингов.

гов.

Реализуя третью задачу - изучить эффективность психокоррекционной помощи у больных с повышенной личностной и ситуативной тревожностью в выделенной клинике - было проведено повторное исследование больных при помощи теста Спилбергера «Исследование тревожности» (адаптация Ю.Л. Ханина).

Следует отметить обнаруженный ряд изменений в показателях личностной и ситуативной тревожности при повторном исследовании больных.

Сводная таблица показателей, полученных при первом и повторном исследовании, представлены в таблицах 1,2.

В результате повторного изучения состояния личностной тревожности больных психосоматическими расстройствами среди военнослужащих мы обнаружили ряд характерных особенностей. По результатам первого исследования наибольшее количество больных с высоким уровнем личностной тревожности во второй возрастной группе - 26 человек, что составляет 65% от числа больных, вошедших в данную возрастную группу. При повторном исследовании количество больных в данной группе незначительно изменилось - 23 человека, что составляет 57.5% от числа больных, представляющих данную группу.

По результатам первого исследования, в третьей возрастной группе - 21

Таб. 1. Показатели личностной тревожности у больных психосоматическими расстройствами до и после прохождения психокоррекционной помощи.

Уров. ЛТ Возр. катег.	Низкий ур. ЛТ		Умеренный ур. ЛТ		Высокий ур. ЛТ	
	до	после	до	после	до	после
1 возр. гр. (до 50 л.)	15	17	12	12	13	11
2 возр. гр. (51-60 л.)	2	3	12	14	26	23
3 возр. гр. (61г - ...)	3	6	16	14	21	20

Таб. 2. Показатели ситуативной тревожности у больных психосоматическими расстройствами до и после прохождения психокоррекционной помощи.

Уров. СТ Возр. катег.	Низкий ур. СТ		Умеренный ур. СТ		Высокий ур. СТ	
	до	после	до	после	до	после
1 возр. гр. (до 50 л.)	10	20	10	12	20	8
2 возр. гр. (51-60 л.)	6	10	16	16	18	14
3 возр. гр. (61г ...)	16	20	14	16	10	4

человек с высоким уровнем личностной тревожности, что составляет 52.5% в отмеченных количественных показателях. При повторном исследовании количественные показатели в данной группе практически не изменились: 20 человек, что составило 50% от числа больных, вошедших в данную группу.

В первой возрастной группе при первом и втором исследовании количественный показатель - 8 человек, что составляет 20% от количества больных в данной возрастной категории.

Анализируя показатели таблицы необходимо отметить, что наиболее благоприятные показатели в первой возрастной группе, где значительно большее количество больных попало в категорию «низкий уровень личностной тревожности» - 15 человек, что составляет 37.5% от количества больных, вошедших в данную возрастную группу, при повторном исследовании количество больных в данной группе возросло до 17, что соответствует 42.5% больных данной возрастной категории.

Во второй и третьей возрастных группах в характеристике «низкий уровень личностной тревоги» было выявлено по 2 и 3 человека соответственно, что составляет 5% и 7.5% больных в соответствующих возрастных группах.

Таким образом, во второй и третьей возрастных группах было об-

наружено наибольшее количество исследованных, показавших наличие частых переживаний неприятностей с последующим долгим обдумыванием произошедшего, состояний тревоги и беззащитности.

Следует отметить, что изменения показателей в характеристике «личностная тревожность» у больных до проведения системы психокоррекционной помощи и после изменились незначительно.

Исследованные больные психосоматическими расстройствами отметили, что часто ощущают, что их охватывает состояние беспокойства, когда они думают о своих делах и заботах, оценивая собственную социальную успешность, чувствуют себя неудачниками.

Результаты повторного исследования ситуативной тревожности больных психосоматическими расстройствами среди военнослужащих в периоды до и после групповых психологических тренингов в таб. 2.

Данные таблицы свидетельствуют о том, что наибольшее количество исследованных больных с высоким уровнем ситуативной тревожности в первой возрастной группе - 20 человек, что составляет 50% от количества исследованных больных, вошедших в данную возрастную категорию, необходимо отметить, что после проведения психокоррекционной помощи количество больных в данной группе

существенно снизилось и составило 8 человек, 20% от общего числа больных в данной группе.

Меньший количественный показатель ситуативной тревожности во второй возрастной группе – 18 человек, что составляет 45% в отмеченных количественных критериях, после проведения психокоррекционной помощи количество больных в данной группе составило 14 человек, что составляет 35%.

В показателе «умеренный уровень ситуативной тревожности» самый высокий показатель во второй возрастной группе – 16 человек (40% от количества больных, вошедших в данную возрастную группу), он сохранился после психокоррекционной помощи.

В первой и третьей возрастных группах показатели уровня личностной тревоги изменились незначительно.

Выводы. По результатам проведенного исследования, уровень личностной тревоги у больных, принявших участие в исследовании, снизился незначительно, что обусловлено, по нашему мнению, наличием сложных, длительное время закрепляющихся механизмов нерационального реагирования на проблемы внутреннего, личностного и внешнего, социального

плана.

Высокие показатели ситуативной тревожности у более молодых больных с психосоматическими расстройствами обусловлены тем, что находясь в трудоспособном возрасте, они в большей степени, чем остальные категории исследованных, испытывают психологическое давление в межсоциальных взаимосвязях. В силу постоянной необходимости решать повседневные задачи профессионального характера, личность субъекта выделенного клинического круга, будучи не в состоянии по причинам объективного и субъективного характера преодолеть их, не находит возможности рациональной адаптации к окружающему миру и обретению внутреннего психоэмоционального равновесия, нуждается в дополнительной психологической помощи в адаптации.

Полученные в итоге проведенного исследования результаты подтверждают необходимость дальнейшего исследования механизмов формирования и развития личностной и ситуативной тревожности у военнослужащих с психосоматическими отклонениями, а так же дальнейшей разработки методов психологической коррекции в выделенной клинике.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Астапов В. Н. Функциональный подход к изучению состояния тревоги // Психологический журнал. 1992. №5.
2. Астапов Ю. М. Зміст і форми психопрофілактичних заходів пограничних психічних розладів та обґрунтування необхідності їх удосконалення в умовах військової служби / Ю. М. Астапов, Д. А. Іванов, О. З. Ліщенко [та ін.] // Військова медицина України. – 2004. – Т. 4, № 1-2.
3. Банищikov В.М. Медицинская психология.- М., 1967.-240с.
4. Бурлачук Л. Ф., Морозов С. М. Словарь-справочник по психодиагностике.- СПб, 1999.
5. Гронезенкова Н.И., Снежневский А.В. Справочник невропатолога и психиатра.- М.: Медицина, 1968.- 580с..

6. Елисеєв О. П. Практикум по психологии личности. СПб., 2002.
7. Карвасарский В.Т., Простомолотов В.Ф. Невротические расстройства внутренних органов.- М.: Медицина, 1988.- 166с.
8. Карелин А. Энциклопедия тестов. М: Эксмо, 1997- 416с..
9. Марута Н. А. Эмоциональные нарушения при невротических расстройствах: [монография] / Н. А. Марута. – Х.: Арсис, 2000.
10. Михайлов Б. В. Социальная психиатрия, психотерапия и медицинская психология в Украине / Б. В. Михайлов, А. И. Сердюк // Український медичний альманах – 2000. – Т. 3, № 2, (Додаток).