ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение

Глава 1. Литературный обзор

.1 Понятие аутодеструктивного поведения. Основные теоретические подходы к его изучению

.1.1 Определение понятий: аутодеструктивное поведение, суицид, парасуицид

.1.2 Теоретические подходы к изучению аутодеструктивного поведения

.1.3 Типология аутодеструктивного поведения

.1.4 Детерминанты аутодеструктивного поведения

.2 Аутоагрессия

.3 Психологические защитные механизмы и копинг-стратегии

.4 Особенности личности, находящейся в условиях заключения

Глава 2. Организационное и методическое обеспечение исследования

.1 Цель, задачи и гипотеза исследования

.2 Психодиагностический аппарат исследования

.3 Список переменных

.4 Характеристика выборки испытуемых

Глава 3. Анализ результатов исследования

3.1 Методика «COPE». Анализ копинг-стратегий заключенных с аутодеструктивным поведением

3.2 Опросник «Индекс жизненного стиля - LSI» (ИЖС) Плутчика - Келлермана - Конте. Анализ механизмов психологической защиты заключенных с аутодеструктивным поведением

.3 Анализ особенностей личности заключенных с аутодеструктивным поведением

.4 Обобщение результатов сравнительного анализа

.5 Анализ корреляций в группе заключенных с аутодеструктивным поведением

.5 Анализ корреляций в группе заключенных с поведением, не носящим аутодеструктивных тенденций

##### Выводы

Заключение

Список литературы

Введение

аутодеструктивный поведение личность свобода

За последние десятилетия во всем мире наблюдается рост числа самоубийств. Согласно данным, предоставленным Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), в 2000 году во всем мире в результате самоубийства погиб примерно 1 млн. человек; в 10-20 раз больше людей пытались покончить с собой. Это дает ежегодный уровень смертности по всему миру около 14,5 случаев на 100 тыс. человек или одно самоубийство каждые 40 секунд (Зотов М.В., 2006).

В России и странах бывшего Советского Союза тенденция к росту числа самоубийств выражена наиболее ярко. По данным Госкомстата, в Российской Федерации суицид как причина смерти находится на пятом месте в ряду других причин.

Уровень самоубийств считается критическим, если достигает отметки 20 случаев на 100 тыс. человек. В 1998 году, по данным ВОЗ, в России были зафиксированы 43,1 случая завершенного суицида на 100 тыс. человек. Этот показатель выше лишь в Литве (51,6 случая на 100 тыс. человек). Остается лишь догадываться, сколько человек пытались покончить с собой, у скольких возникали мысли суицидального характера и т.д.

Все это позволяет говорить об актуальности проблем, связанных с выявлением лиц с высоким риском суицидальных и, шире, аутодеструктивных актов поведения на ранних этапах, проведением разного рода превентивных мероприятий для предотвращения суицидальных попыток.

Особую значимость данный вопрос представляет для мест лишения свободы, где наиболее ярко и вариабельно представлены многие виды аутодеструктивного поведения. Попав в места социальной изоляции, заключенные оказываются в стрессогенной ситуации. Некоторые пытаются покончить с собой, однако среди проявлений аутодеструктивного поведения ведущее место по удельному весу занимают самоповреждения: заключенные заглатывают инородные предметы, вызывают опухоли, нарывы, повреждают суставы, наносят себе резаные и колотые раны и т.д.

В связи с этим целью данного исследования является сравнительное изучение особенностей личности, механизмов психологической защиты и копинг-стратегий заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью.

Предмет исследования: личностные особенности, механизмы психологической защиты, копинг-стратегии лиц, находящихся в условиях заключения.

Объект исследования: 2 группы мужчин общей численностью 78 человек в возрасте от 19 до 40 лет (средний возраст 29,3 года), отбывающих наказание в колонии общего режима. В экспериментальную группу вошли заключенные, у которых в анамнезе зафиксированы попытки суицида или самоповреждения (42 человека, средний возраст 26,4 года); контрольную группу составили заключенные, поведение которых не носит саморазрушающего характера (36 человек, средний возраст 27,1 лет).

Гипотеза исследования: заключенные, совершавшие попытки суицида или наносившие себе увечья, имеют личностные характеристики, препятствующие адаптации к условиям заключения и формирующие аутодеструктивные тенденции в поведении.

Задачи исследования:

1. Проанализировать теоретические аспекты проблемы аутодеструктивного поведения;

2. Исследовать психологические особенности заключенных, совершавших попытки суицида или наносивших себе увечья, и заключенных, поведение которых не носит саморазрушающий характер;

. Провести сравнительный анализ особенностей личности заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью;

. Провести сравнительный анализ совладающего поведения (механизмов психологической защиты и копинг-стратегий) заключенных суицидентов и заключенных, поведение которых не характеризуется саморазрушающей направленностью;

. Провести сравнительный анализ суицидального риска заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью;

. Выявить структуру взаимосвязи личностных особенностей, способностей преодолевать сложные жизненные ситуации и суицидального риска у заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью.

Методы исследования. В соответствии с целью, гипотезой и задачами исследования нами были применены следующие методики:

1. Опросник на ауто- и гетероагрессивность Е.П. Ильина;

2. Опросник А. Мехрабиена и Н. Эпштейна для диагнистики способности к эмпатии;

. Опросник «Индекс жизненного стиля - LSI» (ИЖС) Плутчика - Келлермана - Конте;

. Методика «COPE» Charles S. Carver, Jagdish Kumari Weintraub, Michael F. Scheier;

5. Методика TCI-125 Клонинджера «Структура характера и темперамента»;

. Опросник суицидального риска (ОСР) А.Г. Шмелева.

ГЛАВА 1. Литературный обзор

.1 Понятие аутодеструктивного поведения. Основные теоретические подходы к его изучению

.1.1 Определение понятий: аутодеструктивное поведение, суицид, парасуицид

Понятие «деструкция» (от лат. destructio), обозначающее нарушение или разрушение нормальной структуры чего-либо, используется во всех науках. Если рассматривать данный термин в психологическом контексте, то под ним понимают поведение, направленное на разрушение и причинение вреда или приводящее к насилию над личностью другого человека. И хотя внешне формы деструктивного поведения могут не противоречить правовым, морально-этическим и культурным нормам, они нарушают целостность личности, задерживают ее развитие и в значительной степени осложняют межличностные отношения (Короленко Ц.П., Донских Т.А., 1990) В узком смысле, деструктивным называют «поведение, отклоняющееся от принятых в обществе норм, приносящее разрушение и вред как самому субъекту, так и другим людям вследствие (частичной или более полной) потери регуляции и контроля субъекта над своим поведением» (Горбатов С.В., 1995).

Вполне может быть так, что субъект и объект деструктивного поведения - одно лицо. В этом случае мы говорим об аутодеструкции, под которой понимаются действия человека, приводящие к самоповреждениям или собственной смерти. Крайним проявлением аутодеструктивного поведения является суицид - акт сознательных, намеренных действий (бездействий), непосредственно приводящих к смерти. К вопросу о рамках понятия «суицид» надо отметить, что возможны варианты аутодеструктивного поведения, когда не удается установить мотивы действий, приводящих к самоповреждениям, или намерения человека не связаны с желанием собственной смерти. В этом случае мы не можем говорить о суициде, потому как главными его критериями являются именно сознательность и намеренность поступков, влекущих за собой трагический исход. В зависимости от степени выраженности намерения прекращения жизни суициды делят на «хронический», «серьезный», «несерьезный» и др. Так, под «скрытым» суицидом американский суицидолог А. М. Мeerloo понимал такие поведенческие акты, как неосторожное вождение машины, занятия опасными видами спорта, курение и даже переедание (по: Ефремов В.С., 2004).

Необходимо также упомянуть о термине «парасуицид», введенном в 1977 году английским суицидологом N. Kreitman и обозначающем действия субъектов, которые «не ставят себе задачей самоуничтожение и поведение которых редко можно определить как ориентированное на прекращение жизни» (по: Ефремов В.С., 2004, с. 36).

Наиболее точную трактовку данного термина дает Всемирная организация здравоохранения: парасуицид - это «несмертельное намеренное самоповреждение или отравление, которое нацелено на реализацию желаемых субъектом изменений за счет физических последствий» (Ефремов В.С., 2004, с. 38). Целью парасуицида является снижение эмоционального напряжения, вызванного действием стрессоров. В основе данного явления, предположительно, лежит смена сенсорной доминанты (физиологический момент) и переключение внимания с негативных переживаний на вызываемые болевые ощущения (психологический момент) (Зотов М.В., 2006).

Таким образом, понятие «аутодеструктивное поведение» включает в себя весь спектр поведенческих актов, направленных на причинение человеком вреда своему здоровью.

1.1.2 Теоретические подходы к изучению аутодеструктивного поведения

Первым исследователем, положившим начало изучению аутодеструктивного поведения, является французский социолог Э. Дюркгейм. В своей монографии «Самоубийство. Социологический этюд» (1897), являющейся по сути классической работой по суицидологи, он определяет самоубийство как «смертельный случай, который непосредственно или посредственно является результатом положительного или отрицательного поступка, совершенного самим пострадавшим, если этот последний знал об ожидавших его результатах. Покушение на самоубийство - это вполне однородное действие, но только не доведенное до конца» (по: Ефремов В.С., 2004).

По Дюркгейму, количество самоубийств зависит только от социологических причин. Существует два компонента организации общества, детерминирующие суицидальное поведение: степень согласия интересов, целей и мнений (социальная интеграция) и степень влияния членов общества на отдельного индивида (социальная регуляция). Таким образом, вероятность совершения суицида определяется степенью разрыва связей индивида с той социальной группой, к которой он принадлежит и степенью дезинтегрированности самого общества. Исходя из этого, автор выделил 4 типа суицида:

эгоистический (характерен для людей с недостаточной интеграцией с обществом, которое полностью перестает их контролировать);

альтруистический (возникает при повышенной интеграции индивида в обществе, это жертвенное самоубийство, обусловленное представлениями о необходимости выполнения тех или иных общественных норм и правил);

фаталистическое (имеет место в случае личных трагедий);

аномический (реакция индивида на неуспешное приспособление к изменяющемуся обществу и, как следствие, нарушение взаимосвязи личности и общества).

Теория Э. Дюркгейма, подчеркивающая исключительное значение социокультурных факторов в возникновении суицидального поведения, оказала существенное влияние на суицидологию. Однако не следует сводить причины суицидов лишь к социальным и общественным факторам.

В начале ХХ века в рамках психоанализа появляется концепция, объясняющая возникновение суицидальных тенденций. В ее основе описанная З. Фрейдом в труде «Печаль и меланхолия» (1910) теория, анализирующая самоубийство, исходя из представлении о влечениях человека: Эроса - инстинкта жизни и Танатоса - инстинкта смерти,- которые находятся в постоянном противоборстве, составляя в то же время единство. Человек не всегда хочет жить, быть любимым, бывают периоды, когда желанной является смерть. С возрастом сила Эроса убывает, а Танатос становится напористей и реализуется, лишь приведя человека к смерти. Каждый в определенной степени предрасположен к самоубийству, которое возможно при совпадении нескольких факторов. И если одни индивиды направляют свой инстинкт на окружающих, то другие - непосредственно на себя. Таким образом, возникающий на фоне гнева и депрессии суицид выступает как крайнее выражение ненависти к себе.

Карл Густав Юнг, касаясь проблемы самоубийства, указывал на бессознательное стремление человека к духовному перерождению, которое может стать важной причиной смерти от собственных рук. Это стремление обусловлено актуализацией архетипа коллективного бессознательного, принимающего различные формы.

Последователь школы психоанализа К. Меннингер пересмотрел теорию З. Фрейда об инстинктах жизни и смерти. Полагая, что каждый склонен к саморазрушению, он выделил 2 тенденции личности: конструктивную и деструктивную, - находящиеся в остром конфликте. Когда воедино сводится целый ряд факторов - происходит самоубийство. В работе «Война с самим собой» (2000) К. Меннингер рассматривает различные формы аутодеструкции. Так, автор выделяет хронические формы самоубийства: аскетизм, мученичество, неврастению, алкоголизм. Локальное самоубийство включает членовредительство, симуляцию, преднамеренные несчастные случаи, импотенцию и фригидность. Органическое самоубийство - болезни как носители саморазрушающего элемента. Более того, К. Меннингер выделил 3 составляющие самоубийства:

желание убить;

желание быть убитым;

желание умереть.

По К. Меннингеру, суицид - это специфический вид смерти, подразумевающий 3 неотъемлемых элемента: умирания, убийства и жертвы убийства. Если какой-либо из перечисленных компонентов отсутствует, то можно говорить о более «мягких» формах аутодеструкции. Самоубийство возникает тогда, когда примитивные инстинкты саморазрушения и желание убить проявляются во взаимодействии с более сложными мотивировками, что усиливает тенденцию к самоуничтожению. Эти представления могут быть соотнесены с многочисленными феноменами, связанными с аутодеструктивным поведением, рассматриваемым автором в рамках понятия «хронический суицид».

Еще один исследователь Альфред Адлер утверждал, что человеком во многом движет чувство неполноценности - ощущение собственной слабости и несостоятельности, берущее свое начало в детстве. В течение всей жизни человек пытается преодолеет комплекс неполноценности, стремясь к самоутверждению и власти. Однако на пути осуществления этого своего желания индивид может столкнуться со значительными препятствиями. С этого начинается «бегство к суициду». Снижается социальный интерес, постепенно растет дистанция между человеком и окружением, а в эмоцианальной сфере доминируют аффекты ярости, ненависти и мщения. Итог - суицидальная попытка, как акт мщения за неудачу в преодолении комплекса неполноценности (Хьелл Л., ЗиглерД., 2006).

Карен Хорни полагала, что в результате нарушения взаимоотношений между людьми возникает невротический конфликт, порожденный базисной тревогой. Кроме того, человек чувствует одиночество, беспомощность, враждебность. Эти признаки могут стать основой суицидального поведения. Интересно, что поведение с явно выраженными аутодеструктивными тенденциями К. Хорни рассматривает как латентную форму суицида. К. Хорни определяет следующие функции мазохистического страдания: прямая защита, когда мазохист посредством самобичевания избегает обвинений; способ достижения желаемого, когда страдание для него становится средством получения любви (по Шнейдману и Фарбероу - «крик о помощи»); замаскированное обвинение других людей.

Представители бихевиорально-когнитивной школы рассматривают аутодеструктивное поведение как форму выученного поведения, при котором центральными звеньями являются выученная беспомощность, безнадежность, низкая самооценка и бедная Я-концепция (Шустов Д.А., 2004). Отечественные исследователи В.С. Ротенберг и В.В. Аршавский утверждали, что благоприятной почвой для аутодеструктивного поведения является снижение поисковой активности в угрожающих благополучию ситуациях (по: Шустов Д.А., 2004).

Представители транзактного анализа говорили о роли неблагоприятного семейного опыта как источника материалов для жизненного сценария по типу саморазрушения: «Человек, воспитанный в семье, вместе с навыками жизни получает навыки умирания» (Шустов Д.А., 2004).

Представители гуманистической психологии, в частности Карл Роджерс, не отрицали роль тревоги в возникновении суицидального поведения. Исследователь полагал, что основная тенденция жизни состоит в актуализации, сохранении и усилении Я в процессе взаимодействия с окружающими. Если структура Я является ригидной, то не согласующийся с ней реальный опыт отрицается. Но, доверяя собственному опыту, впоследствии Я полностью теряет доверие к себе. В итоге у человека возникает чувство одиночества, исчезает уверенность в собственных силах, появляется презрение к жизни, а смерть идеализируется, что ведет к суицидальным попыткам.

Виктор Франкл рассматривал самоубийство в рамках экзистенциальных понятий «смысл жизни», «свобода человека» и др. В течение жизни каждый сталкивается с экзистенциальной ограниченностью на трех уровнях: терпит поражение, страдает и должен умереть. Задача человека, осознав ее, перенести неудачи. Каждый волен выбирать способ собственного бытия и, сталкиваясь со страданиями, может приобрести новый опыт, а может предпочесть смерть. Самоубийца не боится смерти, он боится жизни, забывая, что она полна смысла при любых обстоятельствах.

Интересны исследования N.L. Farberow, посвященное «непрямому саморазрушению». Фундаментальное понятие «аутодеструкции» N.L. Farberow включает в себя широкий круг явлений, объединенных неосознанным стремлением личности к физическому и моральному саморазрушению. Сюда могут быть отнесены алкоголизм, курение, наркомания, деликвентные поступки, пренебрежение врачебными рекомендациями, «трудоголизм», неоправданный риск и т.д. Непрямое саморазрушение отличается от собственно суицида протяженностью во времени и неосознанностью последствий саморазрушения.

Танатолог Эдвин Шнейдман внес огромный вклад в суицидологию. Им были выделены общие черты, характерные для всех суицидов:

§ Общая цель всех суицидов - поиск решения. Самоубийство никогда не совершается бесцельно. Суицид видится как выход из создавшегося положения, способ разрешения невыносимой жизненной ситуации.

§ Общей задачей всех суицидов является прекращение сознания. Самоубийство - стремление к полному выключению сознания и прекращению невыносимой психической боли.

§ Общим стимулом при суициде является невыносимая душевная боль. Если прекращение сознания - это то, к чему стремится суицидент, то невыносимая психическая боль - это то, от чего он убегает.

§ Общим стрессором при суициде являются фрустрированные психологические потребности.

§ Общей суицидальной эмоцией является беспомощность - безнадёжность.

§ Общим внутренним отношением к суициду является амбивалентность. Она представляет собой совершенно естественное состояние при самоубийстве: чувствовать, что ты должен совершить его, и одновременно желать постороннего вмешательства.

§ Общим состоянием психики является сужение когнитивной сферы. Сознание становится «туннельным»; варианты выбора поведения, обычно доступные сознанию человека, резко ограничиваются, они сужаются до альтернативы.

§ Общим действием при суициде является бегство.

§ Общим коммуникативным актом при суициде является сообщение о намерении. Человек, намеревающийся совершить самоубийство, обычно информирует окружающих о грядущем суициде сообщением о своих намерениях.

§ Общей закономерностью суицида является его соответствие общему стилю поведения в жизни.

Вместе с N.L. Farberow Э. Шнейдман выделил 3 типа суицидов:

1. Эгоистические самоубийства, причиной которых является конфликт между частями Я.

2. Диадические самоубийства, в основе которых нереализованность потребностей и желаний, относящихся к значимому близкому человеку.

3. Агенеративные самоубийства, возникающие из-за утраты чувства принадлежности к поколению или человечеству в целом.

В последних работах Э.Шнейдман подчёркивает, что в основе суицидального поведения лежит душевная боль, возникающая из-за фрустрации следующих психологических потребностей:

§ неудовлетворённые потребности в любви и принятии - связаны с фрустрацией стремления к поддержке и аффилиации.

§ нарушение контроля, предсказуемости и организованности - связаны с фрустрированными потребностями к достижению, автономии, порядку и пониманию.

§ нарушение образа Я и избегание стыда, поражения, унижения или позора - связаны с фрустрированными потребностями в аффилиации, самооправдании и избегании стыда.

§ разрушенные значимые отношения, с возникшим вследствие этого горем и чувством потери - связаны с фрустрированными потребностями в аффилиации и заботе о другом.

§ чрезмерный гнев, ярость и враждебность - связаны с фрустрированными потребностями в доминировании, агрессии и противодействии

Вторая половина ХХ века характеризуется появлением различных теоретических концепций, обобщающих в виде списка постулатов наиболее важные моменты генеза суицидального поведения. В зависимости от того, каким факторам суицида присвоено ведущее значение, теории могут быть определены как психоаналитические, когнитивные, научения и др. Так, есть концепции, в которых суицидальное поведение определяется когнитивными нарушениями, связанными с изменением эмоциональности (Antoon A.Leenaars, Aaron Beck). Другие теории суицида акцентируют внимание на определяющем значении социального фактора, в частности фактора обучения в концепции D. Lester. По его мнению, особое значение имеют социальные влияния, испытываемые суицидентом с самого раннего детства в процессе социализации.

В концепции Ronald W. Maris доминирующая роль отводится копинг-фактору. С помощью метода аутопсии исследователь установил, что неудавшийся опыт преодоления сложной жизненной ситуации связан с деструктивными способами адаптации, что приводит к аутодеструктивному поведению. Суициденты обычно пытаются адаптироваться или изолироваться способами, носящими разрушающий характер (алкоголизм, наркомания, попытки самоубийства и др.).

Отечественные исследователи (А.Г. Абрумова, А.Е. Личко и др.) суицидальным поведением называют все проявления суицидальной активности: мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки, покушения. В соответствии с воззрениями, утвердившимися в отечественной суицидологи, суицид - это проявление социально-психологической дезадаптации личности при наличии неразрешимых микросоциальных конфликтов. Таким образом, суицид представляет собой вариант реакции на экстремальную ситуацию, однако суицидальность ситуации определяется не именно событиями, а личностными особенностями индивида, его жизненным опытом и т.д.

.1.3 Типология аутодеструктивного поведения

Самой распространенной классификацией суицидального поведения является деление его на истинный, демонстративный и скрытый суицид (Змановская Е.В., 2003). Истинный суицид - осознанное лишение себя жизни; не бывает спонтанным: тщательно выбирается время и место совершения самоубийства, чтобы исключить вмешательство посторонних лиц. Как правило, данному виду суицида предшествует угнетенное настроение, депрессивное состояние. Демонстративный (демонстративно-шантажный) суицид не связан с желанием умереть и является лишь способом обратить внимание на свои проблемы («крик о помощи» по Шнейдману). Смертельный исход при этом является следствием роковой случайности. Скрытый суицид (косвенное самоубийство) - действия, способные привести к летальному исходу. Это поведение, нацеленное скорее на риск, нежели на уход из жизни.

Есть и другие классификации аутодеструктивного поведения. Э. Дюркгейм говорил об аномическом, фаталистическом, альтруистическом и эгоистическом самоубийствах [Суицидология: Прошлое и настоящее]. В.А. Тихоненко выделил демонстративно-шантажное суицидальное поведение, самоповреждение (членовредительство), смертельный исход как результат несчастного случая. Абрумова разделяет самоубийства (поведенческие акты, имеющие своей целью осознанный уход из жизни) и попытки самоубийства (незавершенные суициды). К. Меннингер различал такие формы саморазрушающего поведения как хроническое, локальное и органическое самоубийство (Меннингер К., 2000).

Интересна схема классификации типов саморазрушающего поведения, предложенная Ю.В. Поповым, согласно которой аутодеструктивные акты делятся на типы в зависимости от того, какой ущерб наносят субъекту (Попов Ю.В.). Во-первых, к саморазрушающему поведению относятся поступки, представляющие угрозу для жизни (суицид). Ко второму типу аутодеструктивного поведения относятся поступки, приносящие ущерб организму человека, - от «нездорового» образа жизни до самоповреждений. Третий тип - поведение, разрушающее духовный мир человека: противоречащее культурным нормам, сложившимся в обществе. К четвертому типу относится поведение, пагубно сказывающееся на будущем социальном статусе, но не связанное с перечисленными тремя типами (например, когда подросток забрасывает учебу назло родителям).

.1.4 Детерминанты аутодеструктивного поведения

Разные авторы называют детерминанты аутодеструктивного поведения по-разному. Так, у А.Г. Абрумовой - это личностные, средовые и патологические факторы; у В.С. Ефремова - индивидуально-личностные, ситуационно-личностные и статусно-личностные факторы; у М.В. Зотова - биологические, психолого-психиатрические и социально-средовые. Особый интерес для нас представляют интрапсихические и средовые факторы.

Анализ работ исследователей в сфере суицидологи (А.Г. Абрумова, А.С. Слуцкий, В.А. Тихоненко и др.) позволяет выявить психологические характеристики, присущие суицидентам. К ним, в частности, относятся:

§ эгоцентризм: в кризисном состоянии, предшествующем суициду, человек погружен в себя, свои мучительные переживания, все остальное (семья, дети) для него перестает существовать;

§ определенный уровень аутоагрессии, которой «практически всегда в поведении суицидента предшествует гетероагрессия в отношении близких, которая выражается в подозрительности, необоснованных обвинениях и пр.» (Слуцкий А.С., Занадворов М.С., 1992, с.79);

§ пессимистическая личностная установка на перспективы выхода из кризиса, всегда сопряженная с депрессивными состояниями;

§ паранойяльность как характеристика суицидального состояния , обусловленная свойствами характера;

§ доминирование какого-либо из мотивов суицидального поведения (В.А. Тихоненко выделяет 5 типов ведущих мотивов: протест, призыв, избегание, самонаказание, отказ).

Таким образом, по мнению А.С. Слуцкого и М.С. Занадворова, перечисленные особенности личности могут стать благоприятной почвой для развития аутодеструктивного поведения (Слуцкий А.С., Занадворов М.С., 1992).

Некоторые исследователи в качестве индивидуально-типологических особенностей, предрасполагающих к суицидальному поведению, выделяют сниженную устойчивость к эмоциональному стрессу, недостаточно развитые коммуникативные способности, неадекватную самооценку, неразвитость психологических защит и конструктивных копинг-стратегий (Зотов М.В., 2006).

Если говорить о парасуицидальном поведении, то в качестве факторов, предрасполагающих к его развитию, выступают недостаточность эмоциональной регуляции, склонность к импульсивному реагированию (Зотов М.В., 2006).

Имеет также значение, как человек воспринимает и интерпретирует трудные жизненные ситуации и какие выводы из них делает. Так, установлено, что предрасположенные к суициду личности имеют тенденцию негативно, предвзято воспринимать и оценивать происходящие события, делать из них неверные выводы, что способствует развитию состояний психической дезадаптации, появлению чувства безысходности и, как следствие, суицидальному поведению (Зотов М.В., 2006).

Теперь рассмотрим детерминанты аутодеструктивного поведения в социальном контексте. Нельзя отрицать влияния на формирование суицидального поведения такого глобального фактора, как экономические условия. В годы экономических депрессий наблюдается увеличение количества самоубийств среди и бедных, и богатых людей.

Имеет значение также занятость человека или его профессиональная принадлежность. Так, сотрудники Орегонского университета, исследовавшие завершенные суициды в данном штате в течение 11 лет, обнаружили, что суициды среди врачей, стоматологов и адвокатов встречались в 3 раза чаще, чем у непрофессиональных клерков.

Что касается различий в количестве самоубийств женщин и мужчин, то частота суицидов последних больше. Женщины составляют 3/4 совершающих попытки самоубийства в возрасте от 15 до 40 лет. 3/4 завершенных самоубийств приходится на долю мужчин. Объяснение этого факта таится в методах самоубийства: женщин обычно больше интересует вопрос о том, что произойдет с их телом после смерти, поэтому подавляющая часть женщин почти всегда использовала пассивные средства саморазрушения, например, снотворные препараты, яды или газ. Большинство же мужчин чаще совершают суицид путем повешения, использования огнестрельного оружия или прыжков с высоты (Гроллман Э.).

Если говорить о семейном положении, то наибольшему риску суицида подвергаются люди, которые никогда не состояли в браке; вслед за ними - овдовевшие и разведенные; далее - состоящие в бездетном браке; и, наконец, супружеские пары, имеющие детей (Гроллман Э.).

Самоубийства являются второй по частоте причиной смерти в молодости. Молодые люди, предпринимающие попытки суицида, часто отличаются сниженной самооценкой, испытывают чувства малоценности и ненужности. В зрелости индивиды совершают самоубийства ввиду возникшей депрессии из-за осознания происходящих телесных и психологических возрастных изменений. В пожилом возрасте наблюдаются ухудшение телесного здоровья, снижение активности, потеря независимости, нарушение взаимоотношений с семьей и друзьями, физическая и социальная изоляция - все это увеличивает риск совершения суицида.

В группу риска суицидального поведения входят лица, находящиеся в условиях заключения. Частота самоубийств в местах предварительного заключения, например, в муниципальных тюрьмах, почти в 5 раз превышает ее в общей популяции и почти в 6 раз - в местах длительного заключения. Поэтому следует считать, что каждый, кто помещается в тюремную камеру, подвергается потенциально высокому риску самоубийства (Гроллман Э.). Есть посвященные данной проблеме исследования, цель которых - выявление суицидального поведения на ранних этапах. Например, составлен усредненный психологический портрет осужденного-суицидента (Ковалева О.Г., Тимонина Н.П., Суслов Э.А., 1998). Итак, осужденным, склонным к суициду присущи: поведение, выражающееся в привлечении внимания к своей персоне; поступки и высказывания, целью которых является вызвать сочувствие со стороны окружающих; негативизм, отсутствие веры в будущее. Суициденты плохо адаптируются к изменяющимся условиям социально-экономической ситуации. Наличие перечисленных характеристик способствует развитию агрессии: косвенной и вербальной. У осужденных, склонных к самоубийству, наблюдается чувство вины, но не по поводу совершенных преступлений, а ввиду того, что они причинили душевную боль своим близким, лишив их общения с собой на время отбывания наказания (Ковалева О.Г., Тимонина Н.П., Суслов Э.А., 1998).

Итак, на попытку самоубийства могут влиять индивидуальные психологические особенности человека, возраст, семейное положение и т.д. С определённой долей уверенности можно выделить следующие факторы суицидального риска: предшествующие попытки самоубийства; суицидальные угрозы; семейная история суицидов; тяжёлые утраты; социально-демографические (пол, возраст, семейное положение и особенности внутрисемейных взаимоотношений, образование, общественно-профессиональное положение, социально-экономические факторы); медицинские (депрессия, эмоциональные расстройства, неизлечимая или смертельная болезнь, алкоголизм, наркомания, другого вида патологии); индивидуально-психологические.

.2 Аутоагрессия

Аутоагрессия представляет собой особый вид агрессии, при котором происходит «перенос объекта агрессии на самого себя» (Левитов, 1972, с.170). То есть аутоагрессивное поведение направлено на причинение вреда самому человеку, а не его окружению. Доминирующий вид аутоагрессии - физическая агрессия, хотя можно говорить и об аутоагрессии в виде самоуничижающего и самообвиняющего поведения, при котором человек представляет себя окружающим в невыгодном свете, оскорбляет и обзывает себя бранными словами (Менделевич В.Д., 2005).

Очевиден тот факт, что аутоагрессия и саморазрушающее поведение взаимосвязаны. Действительно, аутоагрессивное поведение проявляется в двух формах: самоубийстве (суицидальном поведении) и самоповреждении (парасуицидальном поведении) (Менделевич В.Д., 2005).

По мнению А.А. Реана, аутоагрессия представляет не просто изолированную личностную черту, а является сложным личностным комплексом, который функционирует и проявляется на разных уровнях. Это обусловливает введение понятия «аутоагрессивный паттерн личности» (Реан А.А., 1998) . В его структуре выделяют 4 субблока.

Характерологический субблок аутоагрессивного паттерна. Аутоагрессия имеет множественную систему связей с некоторыми характерологическими особенностями личности: уровень аутоагрессии положительно коррелирует с интроверсией, педантичностью, депрессивностью, невротичностью и отрицательно - с демонстративностью личности.

Самооценочный субблок аутоагрессивного паттерна. Установлено, что чем выше аутоагрессия личности, тем ниже самооценка собственных когнитивных способностей, собственного тела, собственной способности и самостоятельности, автономности поведения и деятельности.

Интерактивный субблок аутоагрессивного паттерна. Аутоагрессия связана со способностью (неспособностью) к успешной социальной адаптации личности, с успешностью (неуспешностью) межличностного взаимодействия в микросоциуме. Аутоагрессия - это низкая самооценка и непринятие себя. Это порождает трудности социально-психологического характера, связанные с установлением контактов и осуществлением продуктивного общения, что фиксируется на поведенческом уровне в высоких показателях застенчивости и низких показателях общительности.

Социально-перцептивный субблок аутоагрессивного паттерна. Наличие аутоагрессии связано с особенностями восприятия других людей. По данным исследования А.А. Реана аутоагрессия практически не связана с негативизацией восприятия других, а, наоборот, коррелирует с позитивностью восприятия значимых других. Более того, уровень аутоагрессии отрицательно связан с представлением о том, каким человека видят другие.

.3 Психологические защитные механизмы и копинг-поведение

Как уже отмечалось ранее, факт суицидального и парасуицидального поведения тесно связан с такой характеристикой как стрессоустойчивость, которая во многом определяется видом психологических защит и копинг-стратегий, используемых индивидом в трудных жизненных ситуациях.

Если ситуация негативно эмоционально окрашена и воспринимается как психологический дискомфорт, как ситуация затруднения - это может инициировать работу защитных механизмов психики. Они действуют на неосознанном уровне. Их функция состоит в том, чтобы оградить сознание от информации, «которая может разрушить целенаправленное мышление, мышление, которое настроено на решение проблемы в соответствии с отображаемой картиной ситуации» (Киршбаум Э., Еремеева А., 2005, с. 38). Таким образом, основная функциональная задача психологических защитных механизмов - стабилизация личности, сохранение внутреннего ее равновесия, которое достигается путем вытеснения из сознания информации, угрожающей внутреннему миру человека, из-за несовпадения с имеющейся у него картиной мира. В результате отрицательные эмоции, вызванные сложной ситуацией, уменьшаются, тревога исчезает, однако проблема остается нерешенной, так как данный эффект достигается за счет исключения из восприятия или искажения травмирующей информации, оставляя окружающий мир без изменений (Грановская Р.М., 1988).

Если защитные механизмы - это ригидные, автоматические, неосознаваемые процессы (Василюк Ф.Е., 1984), приводящие лишь к мнимому решению проблемы, то копинг-стратегии действуют на уровне сознания, подвержены коррекции и направлены на преобразование стрессогенной ситуации. Для обозначения индивидуального способа преодоления кризисной ситуации используются в качестве синонимов понятия «копинг-поведение» и «совладающее поведение». Это «разновидность социального поведения, смысл которого - овладеть, решить или смягчить, привыкнуть или уклониться от требований, предъявляемых трудной ситуацией, а также, возможно, предотвратить, своевременно разгадав ее неразрешимость или опасность» (КрюковаТ.Л., 2005, с. 5). Если ситуация поддается контролю, то копинг-поведение направлено на ее активное преобразование, а если не поддается контролю - то на приспособление к ней.

Механизмы психологической защиты

Приоритет открытия механизмов психологической защиты принадлежит З. Фрейду. Впервые данное понятие появляется в его работе «Защитные нейропсихозы» в 1894 году. Под «психологической защитой» Фрейд понимал стратегию, которую использует индивид для защиты от открытого выражения импульсов Ид и встречного давления со стороны Суперэго. Фрейд выделил 10 психозащит:

вытеснение - мотивированное забывание, удаление из сознания мыслей и чувств, причиняющих страдания;

проекция представляет собой процесс, в результате которого индивид приписывает свои чувства, поведение, которые считает неприемлемыми, окружающим;

замещение - подмена истинного объекта враждебности на менее угрожающий для субъекта. Надо отметить, что существует и такая форма замещения, когда истинный объект враждебности замещается на самого субъекта, то есть враждебные импульсы, адресованные другим, направляются на себя;

рационализация предназначена для искажения реальности с помощью, например, ложной аргументации;

реактивное образование - защита от запретных импульсов путем выражения противоположных побуждений в мыслях и поведении;

регрессия - возврат к детским моделям поведения как способ смягчения тревоги;

сублимация - изменение импульсов с целью проявления их в социально одобряемой деятельности;

отрицание - отказ верить в происшедшие неприятные события;

интроекция рассматривается в тесной связи с идентификацией, при которой Я идентифицирующей личности берет на себя качества объекта;

подавление направлено на устранение из сознания неприятного содержания идеи, аффекта и т.д., при этом подавленное содержание становится предсознательным.

Надо отметить, что у разных исследователей количество психозащит расходится. Так, А. Фрейд выделила 15 механизмов психологической защиты (Хьелл Л., Зиглер Д., 2005), И.М. Никольская и Р.М. Грановская - 11 (у взрослых людей) (Никольская И.М., Грановская Р.М., 2001).

Большинство современных исследователей под психологическими защитными механизмами понимают «процессы интрапсихической адаптации личности за счет подсознательной переработки поступающей информации» (Никольская И.М., Грановская Р.М., 2001, с. 26). Это происходит при участии всех психических процессов: восприятия, памяти, внимания, воображения, мышления и эмоций. Так, подавление осуществляется за счет забывания, отрицание - за счет внимания и т.д.

Существенный вклад в изучение психозащит внес Р. Плутчик. Он выделяет 8 защитных механизмов: вытеснение, регрессия, замещение, отрицание, проекция, компенсация, гиперкомпенсация, рационализация. Р. Плутчик полагает, что проявляются механизмы психологической защиты в зависимости от этапа возрастного развития и особенностей конкретных когнитивных процессов. Он выстроил последовательность защитных механизмов в порядке возрастания зрелости. В числе первых возникают механизмы, связанные с перцептивными процессами. Ощущение, восприятие и внимание ответственны за защиты, связанные с неведением, непониманием информации: отрицание, регрессия и их аналоги. Они наиболее примитивны, а личность, злоупотребляющая ими, - менее зрелая. Затем возникают защиты, связанные с процессами памяти: вытеснение и подавление. И последними, по мере развития процессов мышления и воображения, формируются зрелые виды защит, связанные с переработкой и переоценкой информации (рационализация).

Копинг-стратегии

Под копингом, или совладающим поведением, понимают индивидуальный способ взаимодействия личности с кризисной ситуацией, позволяющий субъекту справиться со стрессом, исходя из его личностных особенностей (КрюковаТ.Л., 2005).

Автор концепции совладания Р. Лазарус понимал копинг как динамический процесс, определяемый и ситуацией, и стадией развития конфликта.

Конечно, нет общепринятой классификации видов совладающего поведения. Так, Лазарус выделял три вида копинга, H. Weber - восемь. Однако для нас особый интерес представляет классификация, предложенная авторами методики «COPE» Charles S. Carver, Jagdish Kumari Weintraub, Michael F. Scheier, диагностирующей разные типы реакций людей на затруднительную ситуацию.

Активный копинг проявляется в том, что субъект предпринимает действия для избавления от стрессора или изменения его воздействия.

Планирование происходит во время вторичной оценки ситуации и проявляется в обдумывании и осознании действий, которые необходимо предпринять для решения проблемы.

Концентрация на проблеме проявляется в подавлении отвлекающей деятельности.

Сдерживающий копинг - это предотвращение поспешных поступков с целью ожидания необходимого момента. Данная реакция относится и к активным, и к пассивным копинг-стратегиям, так как хотя человек не уходит от решения проблемы, однако временно его откладывает.

Поиск социальной поддержки в качестве содействия проявляется в желании субъекта получить совет или помощь для решения проблемы.

Поиск социальной поддержки в качестве утешения - это вид эмоционально ориентированного копинга: человек нуждается в поддержке, понимании.

Концентрация на эмоциях и эмоциональный выход - это еще одна стратегия совладания, по сравнению с другими - наименее эффективная. Субъект застревает на собственных переживаниях, оставляя при этом проблему нерешенной.

Избегание на уровне поведения проявляется в ощущении беспомощности, возникающем в ситуациях, когда человек теряет надежду на благоприятный исход событий.

Избегание на уровне сознания проявляется в осуществлении желания не думать о проблеме.

Положительная переоценка и развитие - это стратегия, имеющая своей целью управление эмоциональным дистрессом, однако при этом проблема остается нерешенной.

Отрицание - реакция отказа поверить в существование стрессора.

Принятие стрессора как реально существующего.

Преодоление стрессогенной ситуации зависит как минимум от двух переменных: от личности субъекта и от реальной ситуации. Индикатором успешности совладания является понижение невротизации субъекта, депрессии, тревожности и т.д. Это зависит от вида стратегии, которую применяет человек в кризисной ситуации. Наименее эффективными являются избегание и самообвинение, гораздо более действенны копинги, преобразовывающие ситуацию. Что касается эмоционально-экспрессивных форм преодоления, то понимание их действенности неоднозначно. Тем не менее надо отметить, что выражение своих чувств во многом облегчает преодоление стресса.

.4 Особенности личности, находящейся в местах лишения свободы

Лишение человека свободы - мощный фактор модификации его поведения. В местах лишения свободы ломается прежний уклад жизни человека, происходит отрыв от родных и близких, иногда родственники сами инициируют полный разрыв связей с отбывающим наказание. Кроме того, преступнику, как правило, не желающему осознавать себя таковым, постоянно напоминают о его прошлом. Социальное клеймение и невозможность изменить свой статус «преступника», унизительный повсеместный контроль тяжелым бременем давят на психику заключенного.

В коллективе заключенных существует определенная социальная иерархия. Попадая в сформированный микросоциум, имеющий свою структуру, субкультуру, свои законы, человек может столкнуться с трудностями во вливании в данный коллектив. Причем, как отмечает М.И. Еникеев, не всегда в такой микросреде возможно самоутвердиться социально выработанными способами (Еникеев М.И., 2006).

Вот неполный перечень трудностей, с которыми приходится сталкиваться человеку, попадающему в места заключения.

Психика каждого человека реагирует на фактор лишения свободы, социальной изоляции по-разному. При этом имеющиеся личностные дефекты обостряются (Еникеев М.И., 2006).

В.Я. Васильев выделяет шесть критических моментов в динамике личности заключенного: арест, вступление приговора в законную силу, прибытие в колонию, первые 6 - 8 месяцев пребывания в ИТУ, за 3 - 8 месяцев до освобождения и, наконец, освобождение из ИТУ (Васильев В.Л., 1991). В этих точках, как правило, происходит резкая смена психических состояний заключенного, во многом обусловленных его индивидуальными особенностями. Однако можно выделить типические психические состояния, присущие всем лишенным свободы: состояния ожидания, надежды или безнадежности, тоски, скуки и апатии, фрустрации, отчаяния (Глоточкин А.Д., Пирожков В.Ф., 1968).

В состоянии ожидания заключенный находится постоянно, ожидая, например, отправки в колонию, условно-досрочного освобождения и т.д. Данное состояние может сопровождаться страхом, тревогой, нетерпением.

Характерной особенностью психики многих заключенных является быстрый переход от состояния надежды, уверенности в своем будущем к состоянию полного отчаяния, безнадежности и обреченности. Это состояние - одно из самых тяжелых для заключенного: человек теряет желание продолжать жить вследствие потери перспектив и целей жизни.

Типическим является состояние тоски: по дому, свободе, друзьям, родным.

Еще одни негативные состояния, одолевающие заключенного,- скука и апатия: человек становится пассивным, теряет интерес к действительности.

Для заключенных характерным является также состояние фрустрации, «выражающееся в характерных особенностях переживаний и поведения и вызываемое объективно непреодолимыми (или субъективно так понимаемыми) трудностями, возникающими на пути к достижению цели или к решению задачи» (Глоточкин А.Д., Пирожков В.Ф., 1968, с. 32).

Все это позволяет нам говорить об условиях лишения свободы как напряженных, стрессовых, предъявляющих повышенные требования к адаптивности заключенных.

Подводя итог литературному обзору, необходимо подчеркнуть:

1. Вопросы, раскрывающие особенности аутодеструктивного поведения, общие черты и факторы суицидального риска, типология суицидов, а также взгляды на суицид и причины его возникновения получили достаточное раскрытие в различных отраслях психологического знания. Тем не менее, интерес учёных к этой насущной проблеме современного общества не ослабевает.

2. В качестве факторов, влияющих на формирование аутодеструктивных тенденций поведения, выделяют личностные особенности суицидента, в том числе его адаптационные ресурсы, а также социально-средовые факторы. Было выяснено, что лица, находящиеся в местах лишения свободы, входят в группу суицидального риска, корме того, было продемонстрировано, что условия заключения - напряженные, стрессовые, предъявляющие повышенные требования к адаптивности заключенных.

. Одним из путей профилактики саморазрушающего поведения является углублённое изучение детерминант аутодеструктивных тенденций и построение на их основе новых диагностических процедур.

ГЛАВА 2. Организационное и методическое обеспечение исследования

.1 Цель, задачи и гипотеза исследования

Целью данного исследования является сравнительное изучение особенностей личности, механизмов психологической защиты и копинг-стратегий заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью.

Предмет исследования: личностные особенности, механизмы психологической защиты, копинг-стратегии лиц, находящихся в условиях заключения.

Объект исследования: 2 группы мужчин общей численностью 78 человек в возрасте от 19 до 40 лет (средний возраст 29,3 года), отбывающих наказание в колонии общего режима. В экспериментальную группу вошли заключенные, у которых в анамнезе зафиксированы попытки суицида или самоповреждения (42 человека, средний возраст 26,4 года); контрольную группу составили заключенные, поведение которых не носит саморазрушающего характера (36 человек, средний возраст 27,1 лет).

Гипотеза исследования: заключенные, совершавшие попытки суицида или наносившие себе увечья, имеют личностные характеристики, препятствующие адаптации к условиям заключения и формирующие аутодеструктивные тенденции в поведении.

Задачи исследования:

1. Проанализировать теоретические аспекты проблемы аутодеструктивного поведения;

2. Исследовать психологические особенности заключенных, совершавших попытки суицида или наносивших себе увечья, и заключенных, поведение которых не носит саморазрушающий характер;

. Провести сравнительный анализ особенностей личности заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью;

. Провести сравнительный анализ совладающего поведения (механизмов психологической защиты и копинг-стратегий) заключенных суицидентов и заключенных, поведение которых не характеризуется саморазрушающей направленностью;

. Провести сравнительный анализ суицидального риска заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью;

. Выявить структуру взаимосвязи личностных особенностей, способностей преодолевать сложные жизненные ситуации и суицидального риска у заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью.

.2 Психодиагностический аппарат исследования

Для решения поставленных задач были использованы различные методики.

Методика изучения ауто- и гетероагрессивности разработана Е.П. Ильиным (2004). Она направлена на выявление того вида агрессии, который более всего выражен у данного человека: аутоагрессивность, т.е. направленность агрессии на себя или гетероагрессивность, т.е. направленность агрессии на других людей. Методика содержит 20 вопросов и две шкалы: аутоагрессивности и гетероагрессивности. Минимальное значение по шкале 0 - 3 баллов, средние значения по шкале 4 - 6 баллов, максимальное значение по шкале от 7 до 10 баллов. Баллы по каждой шкале подсчитываются с помощью специального ключа.

Опросник А. Мехрабиена и Н. Эпштейна

Методика направлена на выявление уровня развития эмпатии и представляет собой опросник, состоящий из 33 предположений-утверждений. Ответы респондента сопоставляются с ключом и подсчитывается количество совпадений. Полученная сумма баллов говорит об уровне эмпатических тенденций личности: высоком, среднем, низком и очень низком. Причем для мужчин и женщин количество баллов, характеризующее уровни развития эмпатии, разнятся.

Методика «Индекс жизненного стиля» (ИЖС)

Методика разработана Санкт-Петербургским научно-исследовательским психоневрологическим институтом им. В.М.Бехтерева в 1997г. и предназначена для диагностики механизмов психологической защиты. ИЖС сконструирован на основе теоретических исследований Роберта Плутчика (психоэволюционная теория) и Генри Келлермана (структурная теория личности).

Опросник состоит из 92 утверждений, предполагающих ответы «да», и «нет», фиксируемые на бланке; при этом подсчитываются только положительные ответы, которые представляют собой «сырые» очки, переводимые в процентили по прилагаемой к методике шкале. Каждому из 8 МПЗ соответствуют от 10 до 17 утверждений, описывающих личностные реакции индивида, которые обычно возникают в различных ситуациях. Интерпретация полученных данных производится в соответствии с измеряемыми защитными механизмами: вытеснение, регрессия, замещение, отрицание, проекция, компенсация, гиперкомпенсация, рационализация.

Методика «COPE» Charles S. Carver, Jagdish Kumari Weintraub, Michael F. Scheier

Данная многофакторная методика «COPE» была создана в 1989 году Charles S. Carver, Jagdish Kumari Weintraub, Michael F. Scheier. Она позволяет диагностировать различные типы реакций людей в затруднительной ситуации. Пять шкал (по четыре пункта в каждой), направлены на измерение определенных аспектов проблемно ориентированного копинга (активный копинг, планирование, концентрация на проблеме, сдерживающий копинг, поиск социальной поддержки [содействие]); пять шкал направленны на то, что может быть рассмотрено в качестве эмоционально ориентированного копинга (поиск эмоциональной социальной поддержки [утешение], положительная переоценка, принятие, отрицание, обращение к религии); и четыре дополнительные шкалы (концентрация на эмоциях и эмоциональный выход, избегание [поведенческий уровень], избегание [на уровне сознания], избегание [алкоголь, наркотики]).

Методика TCI-125 Клонинджера «Структура характера и темперамента» (адаптация Н. А. Алмаева, Л. Д. Островской)

Методика предназначена для описания как генетически заданных черт темперамента (поиск новизны, избегание вреда,зависимость от вознаграждения, настойчивость) , так и социально обусловленных черт характера ( Самонаправленность, сотрудничество, трансцендентность Я). Опросник состоит из 125 вопросов, на которые респондент должен ответить положительно или отрицательно, зафиксировав ответ в специальном бланке. Баллы по каждой шкале подсчитываются с помощью специального ключа.

Опросник суицидального риска (ОСР) А.Г. Шмелева.

Методика предназначена для выявления уровня выраженности суицидальных намерений с целью предупреждения серьёзных попыток самоубийства. Она позволяет непсихологическими средствами выявить предпосылки суицидального поведения. Опросник ОСР прошел психометрическую адаптацию под руководством А.Г. Шмелева.

Данная методика представляет собой опросник, состоящий из 20 предположений-утверждений, на каждое из которых респондент отвечает либо положительно, либо отрицательно. В соответствии со специальным ключом подсчитываются баллы по девяти шкалам: демонстративность, аффективность, уникальность, несостоятельность. социальный пессимизм, слом культурных барьеров, максимализм, временная перспектива, антисуицидальный фактор.

2.3 Список переменных

Опросник Ильина

4. аутоагрессия

5. гетероагрессия

Опросник А. Мехрабиена и Н. Эпштейна

6. эмпатия

ИЖС

7. вытеснение

8. регрессия

. замещение

. отрицание

. проекция

. компенсация

. гиперкомпенсация

. рационализация

Методика «COPE»

15. активный копинг

16. планирование

17. концентрация на проблеме

18. сдерживающий копинг

19. поиск социальной поддержки (содействие)

20. поиск социадбной поддержки (утешение)

21. положительная переоценка и развитие

22. принятие

23. обращение к Богу (религии)

24. концентрация на эмоциях и эмоциональный выход

. отрицание

. избегание (на поведенческом уровне)

. избегание (на уровне сознания)

. избегание (алкоголь, наркотики)

Методика TCI-125

29. поиск новизны

30. избегание вреда

. зависимость от вознаграждения

. настойчивость

. самонаправленность

. сотрудничество

. Трансцендентность Я

ОСР

36. демонстративность

37. аффективность

. уникальность

. несостоятельность

. социальный пессимизм

. слом культурных барьеров

. максимализм

. временная перспектива

. антисуицидальный фактор

.4 Характеристика выборки испытуемых

Общий объем выборки составил 78 мужчин возрасте от 19 до 40 лет (средний возраст 29,3 лет), отбывающих наказание в колонии общего режима. В экспериментальную группу вошли заключенные, у которых в анамнезе зафиксированы попытки суицида или самоповреждения (42 человека, средний возраст 26,4 года); контрольную группу составили заключенные, поведение которых не носит саморазрушающего характера (36 человек, средний возраст 27,1 лет).

ГЛАВА 3. Анализ результатов исследования

Данная глава посвящена описанию и анализу полученных в исследовании результатов: первичная обработка данных, оценка достоверности различий средних арифметических, корреляционный анализ. Для сравнения результатов контрольной и экспериментальной группы использовался t-критерий Стьюдента.

Вычисления выполнены в программе “Statistica 5.0”

.1 Методика «COPE». Анализ копинг-стратегий заключенных с аутодеструктивным поведением

В Таблице 1 представлены статистические данные исследования копинг-стратегий заключенных.

Таблица 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Показатель | Экспериментальная группа | Контрольная группа | р |
|  |  | М | М |  |
| 1 | Активный копинг (A) | 7,6 | 8,9 | 0,05 |
| 2 | Обращение к Богу (I) | 5,0 | 2,4 | 0,01 |
| 3 | Концентрация на эмоциях (J) | 6,6 | 3,4 | 0,00001 |
| 4 | Отрицание (K) | 4,7 | 2,5 | 0,002 |
| 5 | Избегание на уровне поведения (L) | 5,3 | 2,1 | 0,0001 |
| 6 | Избегание на уровне сознания (M) | 4,9 | 2,3 | 0,001 |
| 7 | Избегание (алкоголь, наркотики) (N) | 4,5 | 0,8 | 0,00001 |

На рис.1 представлен сравнительный анализ копинг-стратегий экспериментальной и контрольной группы.



Рис. 1. Копинг-стратегии заключенных с саморазрушающим поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью

Установлены статистически значимые различия по восьми шкалам из четырнадцати: в экспериментальной группе показатели «обращение к Богу», «концентрация на эмоциях», «отрицание», «избегание на уровне поведения», «избегание на уровне сознания», «избегание (алкоголь, наркотики)» достоверно выше, а показатель «активный копинг» - достоверно ниже, чем в контрольной группе.

Статистически значимые различия по шкалам «активный копинг» и «избегание на уровне поведения» можно объяснить тем, что заключенные с аутодеструктивным поведением не предпринимают активных действий для предотвращения или устранения влияния стрессора и отказываются от попыток решить проблему.

Достоверное различие по признаку «отрицание» может свидетельствовать о наличии у заключенных с саморазрушающим поведением тенденции отрицания реальности происходящего события, что позволяет ему стать более угрожающим и, следовательно, усложнить процесс преодоления.

Достоверные отличия по признакам «избегание на уровне сознания» и «избегание (алкоголь, наркотики)» может говорить о том, что заключенные с аутодеструктивным поведением склонны уходить от решений проблемы и мыслей о ней путем включения в альтернативные виды деятельности и (или) изменения сознания в результате употребления ПАВ и алкоголя.

Статистически значимые различия по шкале «обращение к Богу» свидетельствует о том, что в стрессовой ситуации заключенные с аутодеструктивным поведением активному преодолению предпочитают полагаться на Бога.

Достоверное отличие по шкале «концентрация на эмоциях» может говорить о том, что суицидентам присуща тенденция «зацикливания» на собственных переживаниях.

Таким образом, в целом для заключенных с саморазрушающим поведением характерны менее адаптивные копинг-стратегии, не направленные на активное преодоление проблемы.

.2 Опросник «Индекс жизненного стиля - LSI» (ИЖС) Плутчика - Келлермана - Конте. Анализ механизмов психологической защиты заключенных с аутодеструктивным поведением

В Таблице 2 представлены статистические данные исследования механизмов психологической защиты заключенных.

Таблица 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Показатель | Экспериментальная группа | Контрольная группа |  р |
|  |  | М | М |  |
| 1 | Вытеснение | 4,8 | 2,8 | 0,00001 |
| 2 | Регрессия | 8,6 | 4,0 | 0,000001 |
| 3 | Замещение | 4,3 | 0,9 | 0,000001 |
| 4 | Проекция | 7,6 | 5,6 | 0,01 |
| 5 | Компенсация | 5,0 | 2,1 | 0,000001 |
| 6 | Гиперкомпенсация | 4,4 | 2,3 | 0,001 |

На рис. 2 представлен сравнительный анализ механизмов психологической защиты экспериментальной и контрольной групп.



Рис. 2. Механизмы психологической защиты заключенных с саморазрушающим поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью

Сравнительный анализ данных обеих групп, полученных с помощью методики «ИЖС», выявил статистически значимые различия по следующим шкалам: «вытеснение», «регрессия», «замещение», «проекция», «компенсация», «гиперкомпенсация». Значения по перечисленным шкала в экспериментальной группе достоверно выше, чем в контрольной.

Обнаруженные статистически значимые различия по признаку «вытеснение» можно объяснить тем, что для заключенных с аутодеструктивным поведением в большей степени характерно подавление психотравмирующей информации и перемещение ее в сферу бессознательного с целью устранения дискомфорта. И хотя содержательная сторона стрессовой ситуации не осознается, интрапсихический конфликт сохраняется, и вызванное им эмоциональное напряжение субъективно может восприниматься как немотивированная тревога.

Достоверные различия по шкале «регрессия» могут говорить о том, что заключенные с саморазрушающим поведением для смягчения тревоги прибегают к возврату к детским моделям поведения.

Статистически значимые различия по признаку «замещение» можно объяснить тем, что заключенные с аутодеструктивным поведением склонны снимать эмоциональное напряжение путем вымещения гнева, агрессии не на фрустратор, а на другой объект, представляющий собой меньшую опасность. Таким объектом могут быть другие люди, животные, неодушевленные предметы или сам субъект. И хотя замещение разрешает эмоциональное напряжение, возникшее под влиянием фрустрирующей ситуации, оно не приводит к облегчению или достижению цели.

Достоверное отличие по шкале «проекция» позволяет предположить, что негативный, социально мало одобряемый оттенок испытываемых чувств, имеющихся свойств, заключенные с аутодеструктивным поведением нередко приписывают окружающим. Таким образом, они могут маскировать свою агрессивность, враждебность или недоброжелательность. Однако это в значительной мере осложняет их взаимодействие с окружающими людьми.

Значимое различие по признаку «компенсация» можно объяснить попытками заключенных с аутодеструктивным поведением избавиться от комплекса неполноценности, так как данный вид психологической защиты призван уменьшать дискомфорт, появляющийся в результате ощущения какой-либо эмоционально-личностной недостаточности.

Достоверное отличие по признаку «гиперкомпенсация» может свидетельствовать о том, что заключенные с саморазрушающим поведением

предотвращают выражение субъективно неприемлемых мыслей, чувств или поступков путем преувеличенного развития противоположных стремлений. Такая неадекватность, часто чрезмерность чувства, его подчеркнутость, может привести к трудностям в общении.

.3 Анализ особенностей личности заключенных с аутодеструктивным поведением

Методика «TCI-125» Клонинджера («Структура характера и темперамента»)

В Таблице 3 представлены статистические данные исследования особенностей темперамента и характера заключенных, полученные с помощью методики «TCI».

Таблица 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Показатель | Экспериментальная группа | Контрольная группа |  р |
|  |  | М | М |  |
| 1 | Поиск новизны (ПН) | 9,9 | 6,5 | 0,0001 |
| 2 | Зависимость от вознаграждения (ЗВ) | 6,9 | 9,0 | 0,003 |
| 3 | Самонаправленность (СН) | 12,8 | 17,6 | 0,001 |
| 4 | Сотрудничество (С) | 15,7 | 18,9 | 0,003 |

На рис. 3 представлен сравнительный анализ особенностей темперамента и характера заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, не совершавших самоповреждений и попыток суицида.



Рис. 3. Особенности темперамента и характера заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью

Сравнительный анализ выявил статистически значимые различия по четырем шкалам из семи: в экспериментальной группе показатели «зависимость от вознаграждения», «самонаправленность» и «сотрудничество» достоверно ниже, а показатель «поиск новизны» достоверно выше, чем у контрольной группы.

Статистически значимое различие по признаку «поиск новизны» (рискованное поведение) означает, что у заключенных с аутодеструктивным поведением готовность к активизации исследовательского поведения в ответ на новизну стимула достоверно выше. Это можно объяснить отсутствием у суицидентов способности сдерживать свои желания и чувствительности к границе риска для собственной жизни.

Достоверное различие по шкале «зависимость от вознаграждения» может означать, что заключенным с саморазрушающим поведением в большей степени присуща тенденция к личностной отгороженности. Кроме того, присутствует достоверное различие по шкале «сотрудничество». Это можно объяснить тем, что для заключенных с аутодеструктивным поведением характерно стремление отчуждаться от окружающего мира, воспринимая его как враждебный. Нечувствительность к мнению окружающих, социальная обособленность - все это говорит о закрытости для помощи в трудной жизненной ситуации.

Статистически значимое различие по признаку «самонаправленность» означает, что у заключенных с аутодеструктивным поведением достоверно ниже способности к самоконтролю, саморегуляции своего поведения сообразно ситуации. Они в меньшей степени дифференцируют себя как автономный субъект.

Опросник суицидального риска («ОСР») А.Г. Шмелева

В Таблице 4 представлены статистические данные исследования особенностей личности заключенных, полученные с помощью методики «ОСР».

Таблица 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Показатель | Экспериментальная группа | Контрольная группа |  р |
|  |  | М | М |  |
| 1 | Демонстративность (Д) | 2,5 | 1,4 | 0,001 |
| 2 | Аффективность (А) | 3,5 | 1,9 | 0,001 |
| 3 | Уникальность (У) | 2,4 | 1,1 | 0,0005 |
| 4 | Несостоятельность (Н) | 2,1 | 1,1 | 0,007 |
| 5 | Соц. пессимизм (СП) | 4,5 | 3,2 | 0,002 |
| 6 | Слом культурных барьеров (КБ) | 1,7 | 0,8 | 0,01 |
| 7 | Временная перспектива (ВП) | 2,8 | 0,8 | 0,00004 |

На Рис. 4 представлен сравнительный анализ особенностей личности заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, не совершавших самоповреждений и попыток суицида.



Рис. 4. Сравнительный анализ суицидального риска заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется данной направленностью

Сравнительный анализ выявил статистически значимые различия по семи шкалам: показатели «демонстративность», «аффективность», «уникальность», «несостоятельность», «социальный пессимизм», «слом культурных барьеров» и «временная перспектива» в экспериментальной группе достоверно выше, а в контрольной - ниже.

Обнаруженное статистически достоверное различие по показателю «демонстративность» может говорить о желании суицидентов привлечь внимание окружающих к своим несчастьям, о переживании своего поведения как «крика о помощи».

Достоверное различие по признаку «аффективность» может означать, что у заключенных с аутодеструктивным поведением при оценке ситуации эмоции доминируют над интеллектуальным контролем. Следовательно, суициденты склонны реагировать на психотравмирующую ситуацию непосредственно эмоционально, импульсивно, что может способствовать совершению самоповреждений.

Статистически значимое различие по шкале «уникальность» может свидетельствовать о тенденции у заключенных с аутодеструктивным поведением воспринимать себя, ситуацию и, возможно, собственную жизнь в целом как явление непохожее на другие и, следовательно, подразумевающее исключительные варианты выхода, в частности, суицид. Кроме того, данное различие позволяет говорить о недостаточном умении суицидентов использовать свой и чужой жизненный опыт.

Достоверное различие по признаку «несостоятельность» свидетельствует о наличии у суицидентов «комплекса неполноценности», в целом негативной концепции собственной личности: признании себя некомпетентным, ненужным.

Статистически значимые различия по шкале «социальный пессимизм» означают, что суициденты склонны воспринимать окружающий мир как враждебный, несправедливый по отношению к ним.

Достоверное различие по признаку «слом культурных барьеров» означает, что заключенные с саморазрушающим поведением склонны искать оправдание актам суицида и, возможно, заимствовать суицидальные модели из литературы и кино.

Значимое различие по параметру «временная перспектива» свидетельствует о неспособности суицидентов конструктивно планировать будущее. Это может быть следствием субъективного переживания неразрешимости проблемы в настоящем и полной погруженности в нее.

.4 Обобщение результатов сравнительного анализа

Таким образом, сравнительный анализ показал, что заключенные с аутодеструктивным поведением не направлены на активное преодоление проблемы, уходя от ее решения. Они стараются не принимать реальность психотравмирующих событий. Все усилия суицидентов направлены не вовне, а внутрь на устранение дискомфорта и снижение эмоционального напряжения, оставляя проблему не решенной и позволяя ей стать более угрожающей.

Кроме того, для суицидентов характерна социальная отгороженность, восприятие окружающего мира как враждебного, что делает их закрытыми для помощи. Не обладая позитивной картиной будущего, они не способны конструктивно его планировать.

Заключенные с саморазрушающим поведением обладают сниженной способностью к саморегуляции и самоконтролю, поэтому в стрессовой ситуации могут демонстрировать импульсивные действия. Не сдерживая свои желания и потакая им, суициденты способны на необдуманные поступки, даже если это сопряжено с риском для собственной жизни.

Кроме того, надо отметить, что заключенные с аутодеструктивным поведением позиционируют суицид как социально приемлемый и склонны оправдывать его.

.5 Анализ корреляций в группе заключенных с аутодеструктивным поведением

В результате вычислений коэффициентов корреляции, которые получены с помощью программы '' Statistica 5.0'', выявлены следующие взаимосвязи (рис5. Корреляционный граф. Группа заключенных с аутодеструктивным поведением).

· «Самонаправленность» (Методика «TCI») имеет отрицательные корреляции с показателями «временная перспектива» (r=-0,68 при p<0,01), «аффективность» (r=-0,45 при p<0,01), «несостоятельность» (r=-0,64 при p<0,01), «максимализм» (r=-0,43 при p<0,01) методики «ОСР»; «избегание (алкоголь, наркотики)» (r=-0,36 при p<0,05), избегание на уровне сознания» (r=-0,47 при p<0,01), «отрицание» (r=-0,44 при p<0,01), «концентрация на эмоциях» (r=-0,37 при p<0,05) методики «COPE»; «аутоагрессия» (r=-0,40 при p<0,01) опросника Ильина.

Рис5. Корреляционный граф. Группа заключенных с аутодеструктивным поведением

Отрицательная взаимосвязь с параметром «временная перспектива» означает, что личность с низкой самонаправленностью (то есть незрелая, с низким самоуважением, не способная к саморегуляции и самоконтролю) не имеет ясных жизненных намерений, не способна конструктивно планировать будущее.

Кроме того, отрицательная корреляция показателя «самонаправленность» с показателями «максимализм» и «концентрация на эмоциях» свидетельствует о том, что незрелая личность склонна к аффективной фиксации на неудачах, зацикливании на собственных переживаниях, глобализации малейшей потери с одновременной минимизацией значимости имеющихся достижений

Отрицательная взаимосвязь «самонаправленности» с показателем «аффективность» говорит о том, что чем менее зрелая личность, тем более она склонна к импульсивному реагированию в стрессовой ситуации.

Отрицательная взаимосвязь с параметрами «несостоятельность» и «аутоагрессия» означает, что незрелая личность с низким самоуважением склонна оценивать себя как некомпетентную, ненужную и, кроме того, склонна к самоуничижающему, самообвиняющему поведению.

Отрицательная взаимосвязь с показателями «избегание на уровне сознания», «избегание (алкоголь, наркотики)» и «отрицание» означает, что чем менее зрелая личность, тем больше она склонна с неэффективным стратегиям совладания, заключающимся в уходе от решения проблемы путем погружения в отвлекающие занятия либо употребления алкоголя и ПАВ, либо отрицания реальности стрессора.

· «Избегание на уровне сознания» (Методика «COPE») имеет положительные корреляционные связи с показателями «демонстративность» (r=0,42 при p<0,01), «уникальность» (r=0,46 при p<0,01), «временная перспектива» (r=0,46 при p<0,01), «несостоятельность» (r=0,35 при p<0,05) методики «ОСР», «регрессия» (r=0,37 при p<0,05), «компенсация» (r=0,42 при p<0,01), методики «ИЖС» и отрицательную корреляционную связь с показателем «сотрудничество» (r=- 0,51 при p<0,01) методики «TCI».

Положительная взаимосвязь с параметрами «несостоятельность», «временная перспектива», «демонстративность» говорит о том, что чем больше выражена стратегия ухода от решения проблем путем погружения в отвлекающую деятельность, тем белее отрицательно личность оценивает себя, свое будущее и в большей степени желает привлечь внимание окружающих к своим страданиям.

Положительная взаимосвязь с параметром «уникальность» и отрицательная - с параметром «сотрудничество» свидетельствует о том, что чем больше выражено желание не думать о проблеме, уход в отвлекающую деятельность, тем менее развита способность использовать чужой опыт в решении проблемы и ощущение себя как части общества.

Положительная взаимосвязь с показателем «компенсация» означает, что чем больше выражен уход от решения проблемы в отвлекающую деятельность, тем более активен процесс психологической защиты, посредством которого осуществляется преодоление фрустрирующих ситуаций путем сверхудовлетворения в других сферах.

· «Избегание (алкоголь, наркотики)» методики «COPE» имеет положительные корреляции с показателями «временная перспектива» (r=0,38 при p<0,05), «уникальность» (r=0,52 при p<0,01), «демонстративность» (r=0,50 при p<0,01), «аффективность» (r=0,48 при p<0,01), «демонстративность» (r=0,50 при p<0,01) методики «ОСР», отрицательные корреляции с показателями «сотрудничество» (r=-0,49 при p<0,01) и «самонаправленность» (r=-0,36 при p<0,05) методики «TCI». Положительная взаимосвязь с параметром «аффективность» и отрицательная - с показателем «самонаправленность» говорить о том, что чем ярче выражена тенденция ухода от решения проблемы с помощью алкоголя, наркотиков, тем выше склонность реагировать на психотравмирующую ситуацию непосредственно эмоционально, выше неспособность к саморегуляции и самоконтролю.

Положительная взаимосвязь с показателем «уникальность» и отрицательная - с параметром «сотрудничество» свидетельствует о том, что чем выше стратегия избегания решения проблемы путем употребления алкоголя и (или) ПАВ, тем больше социальная отгороженность, враждебность по отношению к другим, выше неспособность использовать чужой опыт, воспринимая себя как явление исключительное.

Положительная взаимосвязь с показателем «временная перспектива» означает, что чем ярче выражена копинг-стратегия избегание (алкоголь, наркотики), тем выше неспособность конструктивно планировать будущее, тем отрицательнее картина будущего.

Положительная взаимосвязь с показателем «демонстративность» говорит о том, что чем ярче выражена стратегия избегания решения проблемы, путем употребления алкоголя и (или) ПАВ, тем больше желание привлечь внимание окружающих к своим страданиям.

· «Обращение к Богу» методики «COPE» положительно коррелирует с показателем «уникальность» (r=0,34 при p<0,05) методики «ОСР». Следовательно, чем выше тенденция обращения к религии в стрессовой ситуации, тем выше неспособность использовать свой и чужой опыт в решении проблемы.

· «Концентрация на эмоциях» методики «COPE» положительно коррелирует с показателем «эмпатия» (r=0,37 при p<0,05) опросника А. Мехрабиена и Н. Эпштейна. То есть чем выше склонность в трудной жизненной ситуации «зацикливаться» на своих переживаниях, тем больше выражена чувствительность.

· «Поиск поддержки (утешение)» методики «COPE» положительно коррелирует с показателями «эмпатия» (r=0,43 при p<0,01) опросника А. Мехрабиена и Н. Эпштейна и «зависимость от вознаграждения» (r=0,44 при p<0,01) методики «TCI». Следовательно, чем больше необходимость внимания, понимания в трудной жизненной ситуации, тем выше чувствительность, сопереживание, потребность в одобрении.

· «Поиск поддержки (содействие)» методики «COPE» положительно коррелирует с показателями «эмпатия» (r=0,42 при p<0,01) опросника А. Мехрабиена и Н. Эпштейна и «зависимость от вознаграждения» (r=0,43 при p<0,01) методики «TCI». Таким образом, чем выше необходимость в совете, помощи в сложной жизненной ситуации, тем выше чувствительность, сопереживание, потребность в похвале, одобрении.

· «Аутоагрессия» опросника Е.П. Ильина положительно коррелирует с показателями «несостоятельность» (r=0,42 при p<0,01), «временная перспектива» (r=0,43 при p<0,01), «социальный пессимизм» (r=0,43 при p<0,01), «максимализм» (r=0,32 при p<0,05) методики «ОСР». Следовательно, чем выше склонность к самообвиняющему, самоуничижающему поведению, тем отрицательнее представление о себе, своем будущем, об окружающем мире, тем ярче выражена тенденция аффективной фиксации на неудачах, глобализация проблемы в собственных глазах.

· «Компенсация» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателями «избегание на уровне сознания» (r=0,42 при p<0,01), «избегание (алкоголь, наркотики)» (r=0,31 при p<0,05). Это означает, что чем выше активность психологического защитного механизма, посредством которого осуществляется преодоление фрустрирующих ситуаций путем сверхудовлетворения в других сферах, тем более выражены стратегии преодоления, заключающиеся в уходе от осознания проблемы путем либо погружения в отвлекающую деятельность, либо употребления алкоголя или ПАВ.

· «Вытеснение» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателем «избегание (алкоголь, наркотики)» (r=0,42 при p<0,01) методики «COPE». Следовательно, чем выше активность психологического защитного механизма, с помощью которого неприятные эмоции блокируются посредством забывания реального стимула и всех объектов и обстоятельств, связанных с ним, тем больше выражена стратегия ухода от осознания проблемы путем употребления алкоголя и ПАВ. Также «вытеснение» отрицательно коррелирует с показателями «зависимость от вознаграждения» (r=-0,34 при p<0,05), «сотрудничество» (r=-0,38 при p<0,05) методики «TCI» и «эмпатия» (r=-0,32 при p<0,05) опросника А. Мехрабиена и Н. Эпштейна. Следовательно, чем активнее использование вытеснения в качестве механизма психологической защиты, тем выше социальная обособленность, ниже интерес к окружающим и желание участвовать в делах других людей, а также эмоциональная отзывчивость.

· «Замещение» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателем «избегание (алкоголь, наркотики)» (r=0,49 при p<0,01) методики «COPE». Следовательно, чем выше активность механизма психологической защиты, с помощью которого происходит снятие напряжения путем переноса агрессии с более сильного или значимого объекта на более слабый или на самого себя, тем выше склонность уходить от осознания проблемы с помощью алкоголя и ПАВ.

Кроме того, обнаружена положительная корреляция «замещения» и показателя «аффективность» (r=0,43 при p<0,01) методики «ОСР». Это означает, что чем выше активность использования защитного механизма заключающегося в снятии напряжения, обращая гнев на более слабый одушевленный или неодушевленный объект, тем выше импульсивность и неспособность на рациональную оценку стрессовой ситуации.

· «Гиперкомпенсация» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателями «концентрация на эмоциях» (r=0,43 при p<0,01) и «избегание (алкоголь, наркотики)» (r=0,41 при p<0,01) методики «COPE». Таким образом, чем выше у суицидентов активность механизма психологической защиты, заключающегося в подчеркивании социально одобряемого поведения и предупреждении выражения неприемлемых желаний, тем ярче выражена тенденция «зацикливания» на собственных переживаниях и ухода от осознания проблемы посредством употребления алкоголя или ПАВ.

· «Регрессия» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателями «избегание на уровне сознания» (r=0,37 при p<0,05), «избегание (алкоголь, наркотики)» (r=0,54 при p<0,01), «концентрация на эмоциях» (r=0,45 при p<0,01) методики «COPE». То есть чем выше активность механизма психологической защиты, действие которого заключается в возвращении в условиях стресса к более онтогенетически незрелым паттернам поведения, тем выше склонность к уходу от решения проблемы и «зацикливании» на собственных переживаниях.

Кроме того, «регрессия» положительно коррелирует с параметрами «несостоятельность» (r=0,50 при p<0,01), «временная перспектива» (r=0,57 при p<0,01), «уникальность» (r=0,57 при p<0,01) и «аффективность» (r=0,52 при p<0,01) методики «ОСР». Следовательно, чем выше активность механизма психологической защиты регрессия, тем отрицательнее оценивает личность себя и свое будущее, тем больше доминируют эмоции над интеллектуальном контролем, тем более не способен человек в решении проблемы использовать чужой жизненный опыт, воспринимая свою жизнь и себя как явление уникальное. Положительная корреляция «регрессии» с показателем «максимализм» (r=0,46 при p<0,01) методики «ОСР» означает, что чем выше активность данного механизма психологической защиты, тем в большей степени склонен человек к аффективной фиксации на неудаче.

Кроме того, «регрессия» положительно коррелирует с показателем «избегание вреда» (r=0,44 при p<0,01). Следовательно, чем выше активность психологической защиты, посредством которой в стрессовой ситуации происходит возвращение к онтогенетически незрелым паттернам поведения, тем больше выражено избегание новых впечатлений, поскольку те могут нести в себе риск физического и психологического ущерба, что в результате тормозит социальную активность.

Результаты корреляционного анализа в экспериментальной группе показали, что обладая низкой самонаправленностью (то есть, будучи незрелой личностью с недостаточным самоуважением, низкой способностью к саморегуляции, самоконтролю), заключенные с аутодеструктивным поведением не имеют позитивной картины будущего и не способны конструктивно планировать его. С низкой самонаправленностью связано импульсивное реагирование в стрессовых ситуациях склонность негативно оценивать как себя, так и окружающих, преувеличивать значение своих неудач. Кроме того, выявлено, что с низкой самонаправленностью связана склонность использовать неэффективные копинг-стратегии: избегание (алкоголь, наркотики), избегание на уровне сознания, отрицание, концентрация на эмоциях. Более того, применение перечисленных стратегий, а также тактики обращения к Богу взаимосвязаны с активностью использования таких механизмов психологической защиты, как регрессия, компенсация, замещение, гиперкомпенсация, вытеснение.

Тактики избегания обдумывания поведенческих проявлений и целей, осуществлению которых препятствует стрессор, и ухода от решения проблем связаны с явлением социальной нетерпимости, отсутствия интереса к окружающим, феноменом «непроницаемости опыта» (неспособности использовать свой или чужой опыт в решении проблем).

Корреляционный анализ выявил также, что у заключенных с аутодеструктивным поведением стратегии совладания, состоящие в поиске социальной поддержки в виде содействия и утешения, связаны с эмпатическим потенциалом личности и потребностью в похвале и одобрении.

Также следует отметить, что у заключенных с саморазрушающим поведением аутоагрессивные тенденции провоцируют появление отрицательных представлений об окружающем мире, о себе, своем будущем, а также способствуют субъективной глобализации проблемы и аффективной фиксации на ней.

Рис 6. Корреляционный граф. Группа заключенных с поведением, не носящим аутодеструктивных тенденций

3.5 Анализ корреляций в группе заключенных с поведением, не носящим аутодеструктивных тенденций

В результате вычислений коэффициентов корреляции, которые получены с помощью программы '' Statistica 5.0'', выявлены следующие взаимосвязи (рис 6. Корреляционный граф. Группа заключенных с поведением, не носящим аутодеструктивных тенденций).

· «Самонаправленность» методики «TCI» положительно коррелирует с показателем «активный копинг» методики «COPE» (r=0,46 при p<0,05) и отрицатеьлно с показателями «проекция» (r=- 0,53 при p<0,05) и «компенсация» (r=- 0,60 при p<0,01) методики «ИЖС». То есть чем личность более зрелая, способная к самоконтролю и саморегуляции, тем менее активны механизмы психологической защиты, заключающиеся в приписывании окружающим негативных качеств для самопринятия себя на их фоне и избавляющие от чувства неполноценности путем нахождения замены этой неполноценности. Кроме того, чем личность более зрелая, тем активнее она прилагает усилия для решения проблемы.

· «Концентрация на проблеме» методики «COPE» положительно коррелирует с показателями «настойчивость» (r=0,50 при p<0,05) и «сотрудничество» (r=0,51 при p<0,05) методики «TCI». Следовательно, чем выше подавление отвлекающей деятельности при преодолении проблемы, тем выше настойчивость в поведении, несмотря на препятствия, сильнее ощущение себя как части общества.

· «Социальный пессимизм» методики «ОСР» положительно коррелирует с показателями «вытеснение» (r=0,52 при p<0,05), «регрессия» (r=0,46 при p<0,05), «замещение» (r=0,56 при p<0,05) методики «ИЖС», «гетероагрессией» (r=0,67 при p<0,01) методики Е.П. Ильина, «отрицанием» (r=0,49 при p<0,05) методики «COPE» и отрицательно - с показателем «зависимость от вознаграждения» (r=- 0,51 при p<0,05) методики «TCI». Положительная взаимосвязь с показателями «вытеснение», «регрессия» и «замещение» говорит о том, что чем активнее механизмы психологической защиты, заключающиеся в снятии напряжения путем блокировании неприятных эмоций посредством забывания стрессора или путем переноса агрессии на менее защищенный объект, а также в возвращении к онтогенетически более незрелым паттернам поведения в стрессовой ситуации, тем выше склонность воспринимать окружающий мир как враждебный.

Положительная взаимосвязь с параметром «гетероагрессия» свидетельствует о том, что чем ярче выражена тенденция воспринимать окружающий мир как враждебный, тем более агрессивно человек относится к окружающим.

Отрицательная взаимосвязь с показателем «зависимость от вознаграждения» говорит о том, что чем отрицательнее оценка окружающего мира, тем выше стремление к социальной обособленности.

Положительная взаимосвязь с показателем «отрицание» означает, что чем враждебнее оценивается окружающий мир, тем ярче проявляется стратегия отрицания реальности стрессора.

· «Сотрудничество» методики «TCI» положительно коррелирует с показателями «поиск социальной поддержки (утешение)» (r=0,58 при p<0,01) и «активный копинг» (r=0,48 при p<0,05) методики «COPE». Следовательно, чем выше социальная терпимость, желание быть полезным другим, тем активнее стратегия активной направленности на преодоление проблемы и необходимость внимания, понимания в сложной жизненной ситуации.

· «Несостоятельность» методики «ОСР» отрицательно коррелирует с показателями «планирование» (r=-0,55 при p<0,05) и «сдерживающий копинг» (r=-0,51 при p<0,05) методики «COPE». Следовательно, чем негативнее оценка себя, тем меньше склонность к обдумыванию, ожиданию подходящего момента для преодоления стрессора.

· «Рационализация» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателем «положительная переоценка» (r=0,50 при p<0,05)методики «COPE». Следовательно, чем выше активность механизма психологической защиты, посредством которого происходит контроль над эмоциями и побуждениями путем чрезмерного полагания на рациональное истолкование событий, тем больше направленность на управление эмоционаьлным дистрессом.

· «Отрицание» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателями «уникальность» (r=0,47 при p<0,05), и «эмпатия» (r=0,46 при p<0,05). Таким образом, чем выше активность механизма психологической защиты, посредством которого происходит игнорирование неприятной информации, тем выше склонность воспринимать себя как явление исключительное, тем выше эмоциональная отзывчивость.

· «Гиперкомпенсация» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателями «аффективность» (r=0,71 при p<0,01), «уникальность» (r=0,62 при p<0,01) и «аутоагрессия» (r=0,52 при p<0,05). Следовательно, чем выше активность механизма психологической защиты, посредством которого происходит выработка и подчеркивание социально одобряемого поведения, тем выше склонность воспринимать себя как явление уникальное, ярче выражена тенденция самоуничижающего поведения, а также выше склонность импульсивно реагировать в стрессовой ситуации.

· «Проекция» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателями «поиск новизны» (r=0,46 при p<0,05) методики «TCI», «аффективность» (r=0,48 при p<0,05) и «уникальность» (r=0,48 при p<0,05) методики «ОСР». Следовательно, чем выше активность механизма психологической защиты, заключающегося в приписывании окружающим негативных качеств с целью самопринятия себя на их фоне, тем выше склонность оценки себя как явления исключительного, ярче выражена склонность к импульсивному реагированию в стрессовой ситуации, к необдуманным поступкам.

· «Компенсация» методики «ИЖС» положительно коррелирует с показателями «гетероагрессия» (r=0,58 при p<0,01) методики Е.П. Ильина, «поиск новизны» методики «TCI», «социальный пессимизм» (r=0,55 при p<0,05), «уникальность» (r=0,55 при p<0,05), «демонстративность» (r=0,46 при p<0,05) методики «ОСР». Таким образом, чем активнее механизм психологической защиты, заключающийся в исправлении или замене объекта, вызывающего чувство неполноценности, тем отрицательнее оценивается окружающий мир, враждебнее отношение к другим людям, ярче выражена склонность к необдуманным поступкам, а также склонность воспринимать себя как явление исключительное и тем выше желание привлечь внимание к своим переживаниям.

Корреляционный анализ в контрольной группе показал, что, обладая высокой самонаправленностью (то есть способностью регулировать и контролировать свое поведение сообразно ситуации), заключенные, поведение которых не носит аутодеструктивных тенденций, в меньшей степени используют такие механизмы психологической защиты, как проекция и компенсация, а в стрессовой ситуации склонны инициировать направленные действия на решение проблемы.

Применение эффективных копинг-стратегий концентрация на проблеме, поиск социальной поддержки в качестве утешения связано с социальной открытостью, проявлением интереса к окружающим и стремлением к обоюдному содружеству.

Кроме того, низкая активность таких механизмов психологической защиты, как вытеснение, регрессия, замещение, проекция, гиперкомпенсация, отрицание, компенсация способствует самопринятию, позитивному мировосприятию, умению принимать и использовать опыт других людей в решении проблем. Снижение активности психозащит проекция и компенсация ведет к уменьшению рискованности поведения, а также к уменьшению склонности к необдуманным поступкам.

Активное использование стратегий совладания планирование и сдерживающий копинг связано с позитивным самовосприятием, а концентрация на проблеме и подавление отвлекающей деятельности - с высокой настойчивостью.

Корреляционных связей с переменными избегание на уровне сознания и избегание (алкоголь, наркотики) обнаружено не было.

.6 Обобщение результатов корреляционного анализа

Корреляционный анализ позволил установить взаимосвязи между исследуемыми признаками и получить данные для интерпретации результатов исследования.

Установленные взаимосвязи между параметрами копинг-стратегии, механизмы психологических защит, показатели суицидального риска и личностные особенности позволили обнаружить отличия во взаимосвязях между перечисленными признаками в двух группах.

В обеих группах представлены такие механизмы психологической защиты, как регрессия, вытеснение, компенсация, гиперкомпенсация, замещение. Положительные взаимосвязи представленных параметров с неконструктивными копинг-стратегиями: избегание (алкоголь, наркотики), концентрация на эмоциях, избегание на уровне сознания - у испытуемых экспериментальной группы может означать их дезадаптированность, смещение акцента в поведении в сторону ухода от проблем, «зацикливания» на собственных переживаниях. В контрольной группе данные механизмы психологической защиты взаимосвязаны с переменными социальный пессимизм, аффективность, ауто- и гетероагрессия, что может говорить о том, что данные защитные механизмы не патологические процессы, а результативные реакции на проблему.

В обеих группах обнаружены взаимосвязи с переменной «самонаправленность». В экспериментальной группе отрицательные взаимосвязи данного показателя с дезадаптивными копинг-стратегиями (избегание (алкоголь, наркотики), концентрация на эмоциях, отрицание, избегание на уровне сознания), а также с аутоагрессией и показателями суицидального риска (аффективность, максимализм, временная перспектива, несостоятельность) означает, что будучи незрелой личностью с низким самоуважением, не способной к самореализации, самоконтролю, заключенные суициденты, не направлены на эффективное преодоление проблемы, склонны к самоуничижающему, самообвиняющему поведению Они негативно оценивают себя, свое будущее, склонны к аффективной фиксации на неудаче, не способны к рациональной оценке в стрессовой ситуации.

В контрольной группе показатель «самонаправленность» имеет положительную взаимосвязь с активным копингом. То есть заключенные, поведение которых не носит аутодеструктивных тенденций, будучи в большей степени способными к саморегуляции, склонны проявлять инициативу в преодолении препятствий.

В обеих группах представлена копинг-стратегия поиск социальной поддержки в виде утешения. Однако в экспериментальной группе этот показатель, так же, как и параметр «поиск социальной поддержки в качестве содействия», положительно взаимосвязан с эмпатией, а в контрольной - с сотрудничеством. Следовательно, заключенные суициденты обращаются к окружающим для выражения собственных чувств и эмоций, справляясь таким образом с дистрессом, в то время как заключенные, поведение которых не носит аутодеструктивной направленности, прибегают к поддержке окружающих, одновременно пытаясь с их помощью найти выход из трудной жизненной ситуации.

Кроме того, необходимо отметить, что в структуре взаимосвязей переменных контрольной группы отсутствует показатель «избегание на уровне сознания».

Выводы

Подводя итоги проведенного экспериментально-психологического исследования, можно сказать, что поставленные задачи были решены и подтверждена выдвинутая гипотеза о том, что заключенные, совершавшие попытки суицида или наносившие себе увечья, имеют личностные характеристики, препятствующие адаптации к условиям заключения и формирующие аутодеструктивные тенденции в поведении.

1. Обладая сниженной способностью к саморегуляции и самоконтролю, заключенные с аутодеструктивным поведением склонны к импульсивным действиям в стрессовых ситуациях, необдуманным поступкам.

2. Ведомые сиюминутными желаниями, заключенные суициденты способны на поступки, сопряженные с риском для жизни, не прогнозируя их негативных последствий.

. Для заключенных с аутодеструктивным поведением характерна тенденция личностной отгороженности, что делает их закрытыми для помощи.

. Суицидальное поведение заключенных - это «крик о помощи», стремление привлечь внимание окружающих к своим страданиям.

. Заключенные суициденты позиционируют самоубийство как социально одобряемый выход и склонны его оправдывать.

. Заключенным с аутодеструктивным поведением свойственна отрицательная оценка себя, окружающих, негативная картина будущего.

. Заключенные с саморазрушающим поведением используют малоадаптивные копинг-стратегии и механизмы психологической защиты, направленные не на активное преодоление, а на устранение внутреннего эмоционального напряжения.

Заключение

В настоящей работе мы попытались одновременно исследовать личностные особенности, а также варианты копинг-стратегий и механизмы психологической защиты с целью выявления особенностей взаимосвязи данных переменных с суицидальным риском в группе заключенных с аутодеструктивным поведением и заключенных, поведение которых не характеризуется такой направленностью. Мы предположили, что определенные личностные характеристики могут вызывать суицидальное поведение.

В связи с этим была выдвинута гипотеза и том, что заключенные, совершавшие попытки суицида или наносившие себе увечья, имеют личностные характеристики, препятствующие адаптации к условиям заключения и формирующие аутодеструктивные тенденции в поведении. Данная гипотеза в результате исследования была подтверждена.

Но всё же, изучение личностных особенностей, копинг-стратегий, психологических защит и суицидального риска - предмет более глубокого и длительного изучения. Данная работа - только попытка подойти к теме особенностей суицидального поведения и факторов, к нему приводящих, и не является оптимальным исследованием аутодеструктивного поведения.

Полученные в результате эксперимента данные, на наш взгляд, имеют практическую значимость для диагностики, превенции, психопрофилактики и психокоррекции проявления саморазрушающего поведения человека.

Список литературы:

1. Абрумова А.Г., Тихоненко В.А., Бергельсон Л.Л. Социально-психологическая дезадаптация личности и профилактика суицида // Вопросы психологии. 1981. №4. - с. 91 - 101.

2. Анцыферова Л.И. Личность в трудных жизненных условиях: переосмысливание, преобразование ситуаций и психологическая защита // Психологический журнал. 1994. Том 15. №1. - с. 3 - 17.

. Бассин Ф.В., Бурлакова М.К., Волков В.Н. Проблема психологической защиты // Психологический журнал. 1988. Том 9. №3. - с. 78 - 86.

. Васильев В.Л. Юридическая психология: Учебник для вузов. - М.: Юрид.лит., 1991. - 464 с.

. Василюк Ф.Е. Психология переживания. Анализ преодоления критических ситуаций. - М., 1984.

. Глоточкин А.Д., Пирожков В.Ф. Психические состояния человека, лишенного свободы. М., 1968. - 42 с.

. Голованевская В.И. Характеристики Я-концепции и предпочтение стратегий совладающего поведения // Вестник Московского университета. 2003. Серия 14. №4. - с. 30 - 36.

. Горбатов С.В. Личностный инфантилизм и деструктивное поведение подростков, находящихся в условиях учебного заведения закрытого типа / Актуальные проблемы психологической теории и практики. Сборник научных трудов под ред. А.А. Крылова - СПб., 1995. (Экспериментальная и прикладная психология; Вып. 14). - С. 113 - 118.

. Грановская Р.М. Элементы практической психологии. - Л., 1988

. Дикая Л.Г., Махнач А.В. Отношение человека к неблагоприятным жизненным событиям и факторы его формирования // Психологический журнал. 1996. Том 17. №3. - с.137 - 147.

. Еникеев М.И. Юридическая психология: Учебник для вузов. - М.: Норма, 2006 - 512 с.

. Ефремов В.С. Основы суицидологи. СПб: «Издательство «Диалект», 2004. - 480 с.

. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция. - СПб.: Речь, 2006. - 144 с.

. Киршбаум Э.И., Еремеева А.И. Психологическая защита. - 3-е изд.-М.: Смысл: СПб.: Питер, 2005.-176 с.

. Китаев-Смык Л.А. Психология стресса. М.: «Наука», 1983. - 368 с.

. Ковалев О.Г., Тимонин Н.П., Суслов Э.А. Психологические проблемы суицидального поведения осужденных в пенитенциарных учреждениях России // Психологический журнал. 1998. Том 19. №5. - с.30-37.

. Конончук Н.В. О психологическом смысле суицидов // Психологический журнал. 1989. Том 10. №5. - с. 95 - 102.

18. Короленко Ц.П., Донских Т.А. Семь путей к катастрофе: Деструктивное поведение в современном мире. Новосибирск: Наука, 1990.

19. Крюкова Т.Л. Возрастные и кросскультурные различия в стратегиях совладающего поведения // Психологический журнал. - 2005. - № 2. - С. 5 - 15.

20. Курбатова Т.Н. Криминальная психология. Методические указания по спецкурсу. Л., 1987.

. Левитов Н.Д. Психологическое состояние агрессии // Вопросы психологии. - 1972. - № 6. - С. 168 - 172.

. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. - Л.: Медицина, 1983.

. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. Учебное пособие. - СПб.: Речь, 2005. - 455 с.

. Меннингер К. Война с самим собой. - М.: ЭСКМО-Пресс, 2000.

. Нартова-Бочавер С.К. «Coping behavior» в системе понятия психологии личности // Психологический журнал. 1997. Том 18. №5. - с. 20 - 29.

. Наследов А.Д. Математические методы психологического исследования. Анализ и интерпретация данных. Учебное пособие. 2-е изд. СПб.: Речь, 2006. - 392 с.

. Никольская И.М., Грановская Р.М. Психологическая защита у детей. - СПб.: Речь, 2001. - 507 с.

. Психологическая диагностика индекса жизненного стиля (пособие для врачей). Под ред. Л.И. Вассерман. СПб, 1999.

. Попов Ю.В. Границы и типы саморазрушающего поведения у детей и подростков

. Психологическое изучение личности преступника (методы исследования).- М., 1976.

31. Реан А.А. Агрессия и агрессивность личности. СПб, 1995.- 37 с.

32. Реан А.А. Аутоагрессивный паттерн личности // Тезисы научно-практической конференции «Ананьевские чтения - 98». СПб., 1998. С. 52 - 54.

33. Самосознание и защитные механизмы личности. Хрестоматия. - Самара: Издательский Дом «БАХРАХ-М», 2003. - 656 с.

. Слуцкий А.С., Занадворов М.С. Некоторые психологические и клинические аспекты поведения суицидентов // Психологический журнал. 1992. Том 13. №1. - с. 77 - 85.

. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и художественных текстах. - М., «Когито-Центр», 2001. - 569 с.

. Хьелл. Л., Зиглер Д. Теории личности. - 3-е изд.- СПб.: Питер, 2005. - 607 с.

. Шнейдман Э. Душа самоубийцы. - М.: Смысл, 2001. - 315 с.

. Шустов Д.И. Аутоагрессия, суицид и алкоголизм. - М.: «Когито-Центр», 2004. - 214 с.