

Трудности личностной рефлексии эмоций как предикторы невротических состояний

Научный руководитель – Белашева Ирина Валерьевна

Григорян Мария Вазгеновна

Студент (специалист)

Северо-Кавказский федеральный университет, Ставрополь, Россия

E-mail: math.maria001@gmail.com

Актуальность исследования. Проблемой возникновения невротических состояний занимались многие отечественные и зарубежные ученые: Б.Д. Карвасарский (изучение личностных черт как предикторов неврозов); М. Аргайл (взаимосвязь субъективного благополучия и возникновения депрессии); N. Frasure-Smith (взаимосвязь эмоциональной социальной поддержки, депрессии и тревоги у пациентов с инфарктом миокарда); П. Коста и Р. МакКрей (взаимосвязь личностных черт с проявлением положительных эмоций) [2, 4, 5].

По мнению А.Б. Холмогоровой и Н.Г. Гаранян, современный человек существует под давлением двух противоречивых тенденций: с одной стороны, изменения жизненной среды человека (от экологической до социальной, вплоть до угрозы жизни) с сопутствующим нарастанием интенсивности эмоциональных нагрузок, а с другой – закрепленные в культуре ограничения на эмоциональные проявления. В связи с этим наблюдается рост психосоматических расстройств и тяжелых психоэмоциональных состояний (тревоги, страха, тоски, тревожно-депрессивных расстройств) [3]. Наблюдаются тенденции ухудшения субъективного благополучия, поскольку люди из-за трудностей психологической переработки эмоций часто находятся в состоянии неудовлетворенности своей жизнью и собой, испытывают недостаток доверительных эмоциональных контактов и не получают социальную поддержку

Мы предполагаем, что развитие невротических состояний опосредовано личностными свойствами (как стабильными характеристиками личности, характеризующими ее в типичных жизненных ситуациях) и связано с трудностями личностной рефлексии эмоций (ТЛРЭ) [1].

Цель нашего исследования – изучить взаимосвязи невротических состояний с ТЛРЭ и базовыми личностными свойствами.

Гипотезы исследования:

1. ТЛРЭ в совокупности с базовыми личностными свойствами могут выступать в качестве индикаторов невротических состояний.
2. Специфика невротической симптоматики определяется специфическим симптомокомплексом ТЛРЭ и личностных свойств.

Методика исследования.

Использовались следующие психодиагностические методики: опросник «Трудности личностной рефлексии эмоций» (Белашева И.В., Ермаков П.Н., 2023); краткий личностный опросник TIPI-RU (Сергеева А.С. и др., 2016); клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний (Яхин К.К., Менделевич Д.М., 1978).

Методы статистической обработки результатов: U-критерий Манна-Уитни, критерий корреляции Пирсона, описательные статистики.

Характеристика выборки. В исследовании приняли участие 286 педагогических работников Ставропольского края в возрасте от 20 до 68 лет.

Результаты исследования.

Выборка была разделена на две группы по результатам клинического опросника для выявления и оценки невротических состояний К.К. Яхина и Д.М. Менделевича: 1 группа - испытуемые с невротическими состояниями и 2 группа - условно здоровые.

Сравнение групп по выраженности ТЛРЭ и личностных свойств обнаружило достоверные различия по следующим параметрам: на уровне $p < 0,05$ - добросовестность и открытость новому опыту; на уровне $p < 0,01$ - трудности выражения эмоций, неспособность выдерживать эмоции, склонность использовать физиологически ориентированные защиты, подавление эмоций, экстраверсия, эмоциональная стабильность. Анализ средних значений этих параметров по группам показал, что респонденты с признаками невротических состояний отличаются выраженностью трудностей выражения эмоций, неспособности выдерживать эмоции, склонности использовать физиологически ориентированные защиты, подавления эмоций, интроверсии, проблем целеполагания, нейротизма и закрытости опыту.

Корреляционный анализ параметров ТЛРЭ, личностных свойств и шкал, отражающих специфику невротической симптоматики, в группе респондентов с признаками невротических состояний показал:

1. Тревога ($r=0,29$, $p < 0,05$) и истерический тип реагирования ($r=0,252$; $p < 0,05$) связаны с трудностями выражения эмоций, опосредующими связь этих невротических симптомов с интроверсией ($r=0,375$, $p < 0,01$) и проблемами целеполагания ($r=0,391$, $p < 0,01$).

2. Невротическая депрессия связана с трудностями осознания собственных чувств ($r=0,436$, $p < 0,01$), трудностями выражения эмоций ($r=0,338$, $p < 0,01$), подавлением эмоций ($r=0,288$, $p < 0,05$), избеганием эмоций ($r=0,272$, $p < 0,05$), а также интроверсией ($r=0,356$, $p < 0,01$) и закрытостью опыту ($r=0,338$, $p < 0,01$).

3. Астения связана с трудностями выражения эмоций ($r=0,356$, $p < 0,01$), проблемами целеполагания (напрямую ($r=0,271$, $p < 0,05$) и через трудности выражения эмоций ($r=0,391$, $p < 0,01$)), а также с интроверсией, опосредованно через трудности выражения эмоций ($r=0,375$, $p < 0,01$).

4. Обсессивно-фобические нарушения связаны с трудностями осознания собственных чувств ($r=0,383$, $p < 0,01$), трудностями выражения эмоций ($r=0,237$, $p < 0,05$), нейротизмом ($r=0,261$, $p < 0,05$) и интроверсией (напрямую ($r=0,236$, $p < 0,05$) и через трудности выражения эмоций ($r=-0,375$, $p < 0,01$)).

5. Вегетативные нарушения связаны с отсутствием запретов на эмоции ($r=0,235$, $p < 0,05$), открытостью новому опыту ($r=0,266$, $p < 0,05$) и трудностями осознания собственных чувств (опосредованно через открытость новому опыту ($r=-0,288$, $p < 0,05$)).

Обращает на себя внимание тот факт, что такие трудности личностной рефлексии эмоций как склонность использовать физиологически ориентированные защиты и неспособность выдерживать эмоциональное напряжение, отражающие общую неустойчивость к эмоциональным нагрузкам [1], не обнаружили связи с невротическими симптомами.

Таким образом, выраженность трудностей личностной рефлексии эмоций в совокупности с базовыми личностными свойствами могут выступать в качестве индикаторов невротических состояний. Специфика невротической симптоматики, прежде всего обсессивно-фобической, вегетативной и депрессивной, определяется специфическим симптомокомплексом ТЛРЭ и личностных свойств. Астения, тревога и истерический тип реагирования не дифференцируются друг от друга на основе изучаемых показателей. Вероятно, это связано с общим, не специфическим характером самих симптомов. Интересной является связь вегетативной симптоматики с открытостью новому опыту и отсутствием защитных запретов на переживание эмоции при трудностях выражения эмоций, прежде всего вербального. Вероятно, эта блокировка вносит свой вклад в развитие вегетативных расстройств, а психологическая работа, апеллирующая к ней, поможет снизить выраженность вегетативной

симптоматики.

Источники и литература

- 1) Белашева И.В., Ермаков П.Н. Эмоциональное здоровье личности: методика измерения трудностей личностной рефлексии эмоций // Российский психологический журнал. 2023. С. 66-96.
- 2) Рагулина М.В. Феномен эмоционального благополучия личности: содержание, диагностика, консультирование. Хабаровск, 2017. 116 с.
- 3) Холмогорова А.Б., Гаранян Н.Г. Принципы и навыки психогигиены эмоциональной жизни. М., 2009. С. 575-583.
- 4) Худалова М.З. Связь степени риска невротических расстройств с личностными особенностями // Russian Journal of Education and Psychology. 2021. С. 158-167.
- 5) Francis L.E. Emotions and Health in Handbook of the sociology of emotions. New York, 2006. pp. 591-610.