

*Психологические науки***О НЕКОТОРЫХ ОСОБЕННОСТЯХ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ
ЛИЧНОСТИ ЖЕНЩИН С
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ
ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**

Харламова Т.М., Батина М.И.

*Пермский государственный педагогический
университет
Пермь, Россия*

В настоящее время трудно представить себе оптимизацию лечебно-восстановительных мероприятий без учета особенностей личности пациента, специфики его реакции на болезнь, в т.ч. передаваемую половым путем. В отечественной медицине проблеме психологии больного всегда уделялось пристальное внимание. Еще классики клинической медицины М.Я. Мудров, С.П. Боткин, Г.А. Захарьин, Н.И. Пирогов и др. утверждали, что лечить надо не только болезнь, но и страдающую личность больного. Также большую роль в развитии проблемы психологии больного сыграли труды И.М. Сеченова, А.Е. Личко, Н.Я. Иванова, Р.А. Лурия, Е.А. Шевалева, Е.К. Краснушкина, Н.Н. Петрова, К.А. Скворцова, В.Н. Мясищева, М.С. Лебединского, К.К. Платонова, В.М. Банщикова, А.Ф. Билибина, Л.Л. Рохлина и др. Например, в работах А.Е. Личко и Н.Я. Иванова представлено клинико-психологическое обоснование различных типов реакции личности на болезнь. Однако, несмотря на многочисленные медико-психологические исследования проблема психологии больного сохраняет свою теоретическую и практическую значимость. Многие ее аспекты нуждаются в дополнительном изучении, в т.ч. особенности структуры личности женщин с заболеваниями, передаваемыми половым путем. Научный интерес к данной проблеме обусловлен неприемлемо высоким ростом показателей инфекционных болезней, подлежащих регистрации, в т.ч. венерических заболеваний, которые имеют большую социальную значимость. По мнению ряда специалистов (В.П. Осипов и др.) важную роль в распространении инфекций, передаваемых половым путем, играют такие факторы, как: демографические сдвиги (изменения в возрастной и половой структуре населения, увеличение количества одиноких или живущих раздельно лиц, рост числа разводов, продление периода половой жизни); социально-экономические факторы (урбанизация, международный туризм, секс-туры); изменение характера сексуальных отношений (терпимость к различным типам половых отношений, эмансипация); социальные катаклизмы (локальные войны, стихийные бедствия, гражданские беспорядки); проблемы экономического плана (недоступность из-за дороговизны лекарственных средств, безработица, материальная не-

обеспеченность); проституция (как следствие нищеты, урбанизации, нарушения соотношения численности полов); употребление наркотиков и злоупотребление алкогольными напитками; наличие групп повышенного риска (военнослужащие, моряки, иммигранты, беженцы, сезонные рабочие, туристы) и групп высокого риска (проститутки, гомосексуалисты, наркоманы, бродяги, сторонники свободной любви, а также персонал гостиниц, воздушных линий и международного транспорта); резистентность к противомикробным средствам в связи с адапционными изменениями возбудителей венерических заболеваний, самолечением больных, бесконтрольным приёмом лекарств и мн. др.

Обозначенные выше социальные изменения оказали серьезное воздействие на здоровье населения России, особенно в отношении роста инфекций, передаваемых половым путем. Например, они привели в действие одну из главных детерминант роста эпидемии сифилиса — широкую диссеминацию патогенного возбудителя в человеческой популяции. С другой стороны, медицинские службы оказались не в состоянии быстро перестроиться в отношении методов профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем. Необходимость развития данного реабилитационного направления в современной медицине предъявляет особые требования к изучению личности больного, его индивидуального отношения к своему заболеванию, проводимому лечению и оценке перспектив на будущее.

Целью нашей работы являлось изучение особенностей психологической структуры личности женщин с заболеваниями, передаваемыми половым путем. Исследование проводилось на базе Пермской областной клинической больницы (кабинет анонимной диагностики и лечения заболеваний, передаваемых половым путем). В качестве испытуемых выступили 50 человек (женщины, возраст от 25 до 35 лет).

Для реализации поставленных целей нами был сформирован диагностический комплекс, в который вошли следующие методики: 16-факторный личностный опросник Р. Кеттелла, методики диагностики тревожности Ч.Д. Спилберга (адаптация Ю.Л. Ханина), ценностных ориентаций М. Рокича и уровня субъективного контроля Дж. Роттера. Для изучения системы отношений испытуемых к семье, представителям противоположного пола, сексуальным взаимоотношениям, страхам и опасениям по поводу своего заболевания, чувству осознания собственной вины, а также отношения к своему будущему, был использован метод «Незаконченные предложения» Сакса и Леви (адаптирован нами, в т.ч. дополнен вопросами, касающимися обозначенных выше проблем: «Когда я узнала о том, что у меня болезнь, которая передается половым путем, я по-

чувствовала...», «Если бы мои друзья узнали, что у меня такая болезнь...», «Мое заболевание не раз заставляло меня...»).

Математико-статистическая обработка первичных показателей осуществлялась с использованием корреляционного анализа по Пирсону, который позволил обнаружить наличие статистически достоверных взаимосвязей между показателями исследуемых свойств и выделить на их основе определенный симптомокомплекс, характеризующий структуру личности испытуемых. Всего выявлено 272 корреляции. В нашей работе представлена интерпретация 124 из них, наиболее полно характеризующих изучаемое явление. Так, установлено, что в качестве ядерных показателей выявленного симптомокомплекса выступают показатели интернальности в семейных отношениях и интернальности по отношению к здоровью и болезни. Полученные данные позволяют также предположить, что, чем больше женщина с заболеваниями, передаваемыми половым путем склонна вербализовывать свои чувства, эмоции, мысли, тем большей коммуникабельностью она обладает и, соответственно, тем шире круг её знакомых и друзей. При этом у испытуемых наблюдается тенденция к свободе от ревности, высокий уровень приспособляемости, отсутствие стремления к конкуренции, потребность заботиться о других. Такие женщины хорошо работают в группе, чувствуют себя в ней вполне комфортно и не нуждаются в дополнительном подтверждении любви со стороны других членов группы.

Интерес представляют и взаимосвязи показателя интеллекта с показателями аккуратности, решительности и чувства вины. Очевидно, чем выше показатели интеллекта испытуемых, тем они аккуратнее. Это можно объяснить тем, что данные женщины обладают достаточно высоким уровнем культуры, уверены в себе, решительны, но в то же время склонны брать ответственность на себя и испытывать чувство вины в случаях неудачи. Установлено также, что более эмоционально устойчивые женщины характеризуются проницательностью, разумностью, расчётливостью, уверенностью в себе, при этом они терпимее относятся к своим недостаткам и недостаткам окружающих, менее капризны и привередливы. В свою очередь более властные и независимые женщины отличаются энергичностью, коммуникабельностью и экспансивностью. Социальные контакты для них эмоционально значимы, поскольку позволяют стать лидерами и энтузиастами групповой деятельности. При этом испытуемые всегда стремятся быть хорошо информированными, характеризуются наличием интеллектуальных интересов, но их можно определить и как людей недостаточно дисциплинированных, имеющих конфликтное представление о себе.

Установлено также, что более жизнерадостные и импульсивные женщины отличаются

социальной смелостью, готовностью к риску. Но при этом у них достаточный уровень внутреннего самоконтроля. Они неприхотливы и приспособляемы к обстоятельствам. В свою очередь более артистичные натуры с художественным восприятием мира, способные к эмпатии и пониманию других людей, положительно относятся к людям противоположного пола, с охотой идут на контакт с ними, получая от этого удовлетворение и необходимое количество внимания. Но при этом данные испытуемые малоэффективны в делах. В отличие от них, ревнивые, завистливые женщины характеризуются подозрительностью, высоким самомнением, эгоцентричностью, осторожностью в поступках. Их интересы обращены только на самих себя. Женщины с развитым воображением, ориентированные на свой внутренний мир, часто подвержены возникновению внутреннего конфликта в плане отношения к себе и представлению о себе. Для них значимо социальное одобрение, поскольку они следуют за общественным мнением.

Обнаружено также, что в изучаемой выборке показатель «наивность» положительно коррелирует с показателем «сексуальные отношения» и отрицательно - с показателем «счастливая семейная жизнь». Можно предположить, что женщины, характеризующиеся как расчётливые, проницательные, разумные достаточно положительно относятся к сексуальным отношениям, не избегают их, но чувствуют неудовлетворённость в семейной жизни. Такие испытуемые не получают достаточного эмоционального внимания и поэтому более ориентированы на физический и телесный контакт. Критически настроенные женщины, характеризующиеся наличием интеллектуальных интересов и аналитическим мышлением, стремятся к продуктивной деятельности. Женщины с достаточно высоко развитым уровнем самоконтроля, отличающиеся точностью выполнения социальных требований, ценят в людях честность и терпимость.

Показатели интернальности, коррелируя с другими личностными показателями, образовали целую группу пересекающихся между собой взаимосвязей. Их сравнительный анализ позволяет утверждать, что интернально направленные женщины с заболеваниями, передаваемыми половым путем, во всех видах взаимодействия, будь это семейные, межличностные или производственные отношения, целиком и полностью полагаются только на себя. Они самостоятельно выбирают цели и используют любые средства для их достижения. При этом эгоистичны, уверены в собственных возможностях и не склонны испытывать сильного чувства вины. Такие женщины легко перекладывают ответственность на других, что, в свою очередь, способствует снятию собственной излишней тревожности.

Несомненный интерес представляют и корреляции показателя отношения к себе. Харак-

тер данных связей позволяет предположить, что испытуемые с высоким уровнем самопринятия обладают более низким уровнем реактивной и личностной тревожности, слабой волей. Такие женщины склонны перекладывать ответственность на других людей и тем самым снимать собственные страхи и опасения. Выявлен и ряд других интересных данных. Например, установлено, что женщины, стремящиеся к благополучному будущему склонны воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие и реагировать на них состоянием тревоги. При этом страхи и опасения испытуемых связаны с положительным принятием сексуальных отношений при недостаточном внимании к своему здоровью, что приводит к заболеваниям, передаваемым половым путем (специфика нашей выборки). Но так как женщины в данной ситуации склонны перекла-

дывать вину на других, уровень их личностной тревожности снижается.

Установлено также, что чем положительней женщины воспринимают внутрисемейные взаимоотношения, тем меньше тревоги они испытывают и тем меньше стремятся к автономному существованию и независимости. При этом можно говорить о положительном отношении к сексу, о принятии сексуального партнера (супруга). Высокий показатель личностной тревожности указывает на то, что женщины с заболеваниями, передаваемыми половым путем опасаются разрушения собственных терминальных ценностей в области интересной работы и развлечений, но при этом не опасаются разрушения познавательных интересов.

Экологические науки

КОНЦЕПЦИЯ АВТОМАТИЗАЦИИ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ТЕРРИТОРИИ ХАНТЫ- МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

Бушмелева К.И.¹, Плюснин И.И.¹, Сысоев С.М.¹,
Бушмелев П.Е.¹, Ельников А.В.²

¹ *Сургутский государственный университет
Сургут, Россия,*

² *Институт оптики атмосферы СО РАН
Томск, Россия*

В конце XX века в науке очень широко стал использоваться термин *мониторинг* для определения систем целенаправленных повторных наблюдений за элементами окружающей среды в пространстве и времени. Это было связано в первую очередь с тем, что в последние десятилетия общество все шире использует в своей деятельности сведения о состоянии природной среды. Данная информация необходима в повседневной жизни людей, для анализа состояния здоровья населения и среды обитания, при ведении хозяйства, в строительстве, при оценивании чрезвычайных обстоятельств — для оповещения о надвигающихся опасных явлениях природы. Изменения в состоянии окружающей среды происходят под воздействием различных биосферных процессов естественного и антропогенного происхождения.

В настоящее время в плане анализа и оценки экологических и техногенных опасностей исключительная роль отводится системе экологического мониторинга. В этой области для прогнозирования развития экологически опасных ситуаций недостаточно старой практики, основанной на наблюдении, накоплении данных и составлении бюллетеней загрязнения окружающей среды. Необходим оперативный экологический контроль, а это, значит, требуется новая

стратегия и новые методы, которые позволят концентрировать внимание на ближайших и будущих тенденциях и первостепенных задачах.

Экологический мониторинг — информационная система наблюдений, оценки и прогноза изменений в состоянии окружающей среды, созданная с целью выделения антропогенной составляющей этих изменений на фоне природных процессов.

Говоря о системе экологического мониторинга, мы подразумеваем, что она должна накапливать, систематизировать и анализировать информацию: о состоянии окружающей среды; о причинах наблюдаемых и вероятных изменений состояния (т. е. об источниках и факторах воздействия); о допустимости изменений и нагрузок на среду в целом.

В соответствии с приведенными определениями и возложенными на систему функциями, можно выделить три основных направления деятельности, которые включает в себя экологический мониторинг:

- наблюдения за факторами воздействия и состоянием среды;
- оценку фактического состояния среды;
- прогноз состояния окружающей природной среды и оценку прогнозируемого состояния.

Необходимо также отметить, что сама система мониторинга не включает деятельность по управлению качеством среды, но является источником информации необходимой для принятия экологически значимых решений.

Системный метод экологического мониторинга основывается на экспертизе экологического воздействия вредных выбросов на окружающую среду и обеспечивает комплексный учет измерений и сопоставления их со стандартными показателями, выраженными через качественные