

Вертячих Наталья Николаевна

**Клинико-психологические формы нарушений адаптации в
социально-стрессовых условиях**

Специальность 19.00.04 – медицинская психология
(психологические науки)

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата психологических наук

Санкт-Петербург
2010

Работа выполнена на кафедре клинической психологии ГОУ высшего профессионального образования «Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена»

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор
Алехин Анатолий Николаевич

Официальные оппоненты: доктор психологических наук, профессор
Хрусталева Нелли Сергеевна
кандидат психологических наук, доцент
Билецкая Марина Петровна

Ведущая организация: Всероссийский центр экстренной и
радиационной медицины
им. А.М.Никифорова МЧС России

Защита состоится « 25 » _____ ноября _____ 2010 г. в 15-30 часов

на заседании совета по защите докторских и кандидатских диссертаций

Д 212.199.25 Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена по адресу: 191186, г. Санкт-Петербург, наб. р. Мойки, 48, корп. 11, ауд. 37.

С диссертацией можно ознакомиться в фундаментальной библиотеке Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена по адресу: 191186, г. Санкт-Петербург, наб. р. Мойки, 48, корп. 5.

Автореферат разослан « 12 » _____ октября _____ 2010 г.

Ученый секретарь диссертационного совета
кандидат психологических наук

Г.В. Семенова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Ситуация в российском обществе характеризуется высоким уровнем напряженности, нестабильностью окружающей обстановки. 2008-2009 г.г. ознаменовались очередным экономическим кризисом, приведшем к снижению социально-экономического положения населения: возрос уровень безработицы, ухудшились условия труда, усилилось расслоение общества. Социально-стрессовые условия в России приобретают затяжной характер, что не может не сказываться на состоянии психического здоровья населения (Положий Б.С., 1993, Тарабрина Н.В., 1997, 2000, Казначеев В.П. с соавт., 2000; Глебов В.В., Аракелов Г.Г., 2007). По данным Ю.А. Александровского (2008), распространенность таких расстройств среди взрослого населения составляла 25% - 30%. При этом непатологические нарушения психической адаптации населения в социально-стрессовых условиях, определяющие повышенный риск развития клинически значимых психических расстройств, остаются вне поля зрения специалистов. Недостаточно изученными остаются осевые проявления этих нарушений и их представленность в субъективных жалобах. Также не получил научно обоснованных решений вопрос о связи нарушений психической адаптации в социально-стрессовых условиях с объективным социальным положением субъекта и его личностными особенностями.

Указанные обстоятельства определяют необходимость массовых медико-психологических обследований, направленных на оценку качества психической адаптации трудоспособного населения (как в наибольшей мере подверженного социальному стрессу), форм ее нарушений, а также выявление социальных и индивидуально-психологических факторов риска нарушений психической адаптации для обоснования мероприятий целенаправленной и комплексной профилактики.

Таким образом, актуальность настоящего исследования определяется распространенностью непсихотических расстройств, в патогенезе которых

существенная роль отводится социально-стрессовым условиям; противоречивостью данных об их распространенности, преобладанием клинических эпидемиологических данных, основанных на формализованных критериях психического расстройства, отсутствием современных психологических работ, посвященных систематическому анализу нарушений психической адаптации, факторов риска и прогностических критериев на больших группах.

Вышеизложенное определило цель настоящего исследования.

Цель: разработка прогностических критериев риска нарушений адаптации в социально-стрессовых условиях.

Гипотеза: среди факторов риска нарушения психической адаптации в социально-стрессовых условиях у лиц трудоспособного возраста ведущими являются индивидуально-психологические особенности

Задачи:

1. Исследование состояния психического здоровья трудоспособных мужчин и женщин – жителей Санкт-Петербурга и Ленинградской области в условиях социально-экономической нестабильности.
2. Клинико-психологическая оценка качественных особенностей и степени выраженности социальной фрустрированности и признаков нарушения психической адаптации в их связи с особенностями социально-стрессовой ситуации.
3. Анализ клинико-психологических форм нарушений адаптации.
4. Оценка динамики уровня психической адаптации в связи с изменением социально-экономического положения.
5. Разработка методики для определения риска нарушений психического здоровья.

Объект: имеющие неопределенное социальное положение (не имеющие постоянного места работы либо осуществляющие поиск нового места работы в связи с неудовлетворительными условиями труда)

трудоспособные мужчины и женщины – жители Санкт-Петербурга и Ленинградской области – в возрасте от 19 до 53 лет.

Предмет исследования: показатели психической адаптации и их динамика в связи с социальными условиями.

Теоретико-методологическую основу исследования составили: системная концепция адаптации человека (Медведев В.И., 2003); концепция отношений (Мясищев В.Н., 1960); современные представления о феноменологии и патогенезе социально-стрессовых расстройств (Александровский Ю.А., 2000);

Организация и методы исследования.

Работа проводилась на базе центра по подбору и адаптации персонала крупного производственного предприятия. Были обследованы 1406 человек, обратившиеся в центр в связи с поиском места работы. 176 сотрудников, принятых на работу в результате отбора, составили группу динамического наблюдения и наблюдались в течение 3-х месячного срока, установленного работодателем в качестве испытательного периода.

Кроме того, были проанализированы результаты предварительных медицинских осмотров, показатели эффективности профессиональной деятельности и субъективной удовлетворенности трудом, а также другие данные, позволяющие оценить качество психической адаптации в условиях профессиональной деятельности.

Научная новизна:

На репрезентативной выборке получены актуальные (на 2009 – 2010 годы) данные о распространенности донозологических форм нарушений психической адаптации среди трудоспособного населения крупного мегаполиса России в условиях социально-экономической нестабильности.

Проведен клинико-психологический анализ и выявлена качественная специфика проявлений нарушений психической адаптации в социально-стрессовых условиях в различных социальных и возрастных подгруппах.

На основании экспериментально-психологических данных выделены формы нарушения психической адаптации, проявляющиеся устойчивыми сочетаниями определенных клинико-психологических характеристик.

Установлено ведущее значение индивидуально-психологических факторов риска в генезе нарушений психической адаптации в социально-стрессовых условиях у лиц трудоспособного возраста.

Теоретическая значимость:

Полученные в исследовании данные позволяют уточнить научные представления о феноменологии донозологических форм нарушений психической адаптации в социально-стрессовых условиях, а также об относительном значении индивидуально-психологических и объективно-социальных факторов риска в их генезе. Описаны различия в психическом реагировании мужчин и женщин, различных возрастных групп, лиц с различным периодом отсутствия постоянной профессиональной занятости. Результаты исследования позволяют сформулировать перспективные направления клинико-психологических исследований для научного обоснования мероприятий по профилактике нарушений психической адаптации.

Практическая значимость:

Разработаны прогностические критерии риска нарушений психической адаптации в социально-стрессовых условиях среди лиц трудоспособного возраста.

Настоящее исследование позволило обосновать методику выделения групп динамического наблюдения («групп риска») в целях предупреждений нарушений адаптации в социально-стрессовых условиях.

Полученные результаты могут быть использованы для разработки программ первичной и вторичной психопрофилактики в системе диспансеризации лиц трудоспособного возраста.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Социально-стрессовые условия оказывают умеренно дестабилизирующее влияние на психическое здоровье лиц трудоспособного возраста, приводя к развитию нарушений психической адаптации у одной шестой населения.
2. В развитии нарушений психической адаптации у лиц трудоспособного возраста ведущую роль играют индивидуально-психологические факторы, отражающие эмоциональную нестабильность (нейротизм), трудности обращения к социальным ресурсам (интровертированность) и ограниченные способности к разрешению проблемных ситуаций (низкий уровень интеллекта).
3. Нарушения психической адаптации в социально-стрессовых условиях представлены двумя основными формами: с преобладанием симптомов соматоформного спектра и с преобладанием проявлений «невротического сверхконтроля поведения».
4. Разработанные алгоритмы клинико-психологической диагностики позволяют с достаточной степенью надежности выявлять лиц с повышенным риском нарушения психической адаптации среди лиц трудоспособного возраста для организации психопрофилактических и коррекционных мероприятий.

Апробация результатов исследования:

Основные положения и результаты исследования представлены на открытой электронной научной конференции "Актуальные вопросы современной науки и образования" (ноябрь, 2009); международной конференции «Актуальные проблемы клинической и прикладной психологии» (Красноярск, февраль 2010); 4-м съезде психиатров, наркологов, психотерапевтов, психологов Чувашии (Чебоксары, апрель 2010), симпозиуме медицинской академии последипломного образования «Современные методы психотерапии» (Санкт-Петербург, апрель 2010);

конференциях «Будущее клинической психологии» (Пермь, май 2010) и «Клиническая психология: итоги, проблемы, перспективы» (Пушкин, май 2010).

Публикации. По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, 2 из которых опубликованы в изданиях, внесенных в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук. Список работ приведен в конце автореферата.

Объем и структура диссертации. Диссертация изложена на 172 страницах машинописного текста, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, библиографического указателя, включающего 232 источника (201 отечественный, 31 иностранный), приложения. Работа содержит 38 таблиц, 4 рисунка.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность темы диссертационного исследования, определяется цель, задачи, гипотеза, предмет и объект исследования, раскрывается научная новизна, практическая значимость работы, сформулированы положения, выносимые на защиту.

Глава 1. «Анализ состояния проблемы адаптации в социально-стрессовых условиях» посвящена рассмотрению вопросов, составляющих теоретический базис работы. В данной главе проводится анализ исследований адаптации и ее нарушений, формулируются методологические основания работы.

В параграфе 1.1. **«Анализ научных концепций об адаптационном процессе»** рассматривается термин «адаптация», направления исследований, связанные с изучением адаптационных процессов, современные научные подходы. В наиболее общем виде процесс адаптации описывается в научной литературе как процесс и результат внутренних изменений, внешнего

активного приспособления и самоизменения индивида под влиянием новых условий существования (Реан А.А.). В развитие современной теории адаптации в физиологии, биологии и медицине внесли значительный вклад ряд отечественных и зарубежных ученых (Анохин П.К., Баевский Р.М., Селье Г., Медведев В.И. и др.). Концепция адаптации рассмотрена с различных исследовательских позиций. Анализ использования термина «адаптация», а также направлений его исследований позволяет заметить всю многозначность и, зачастую, противоречивость теоретических построений. В настоящее время, все большее значение приобретает задача определения конкретного психологического содержания данного понятия, а также условий и границ его применения.

В параграфе **1.2. «Современные научные подходы к классификации социальных условий»** анализируются актуальные тенденции в описании и классификации внешних условий жизнедеятельности человека. Приводятся разнообразные описания и признаки ситуаций, способствующих появлению психической напряжённости (Ломов Б.Ф., Небылицын В.Д.). Описаны механизмы возникновения и развития стресса (Березин Ф.Б., Селье Г.). Вероятнее всего, стресс представляет собой не совокупность средовых воздействий, а некое результирующее внутреннее состояние организма, при котором осуществление его привычных функций существенно затрудняется. Таким образом, при оценке психического стресса неправомерно ориентироваться исключительно на характеристики внешней среды.

В параграфе **1.3. «Факторы, критерии, феноменология и динамика психической адаптации к социально-стрессовым условиям»** описаны структурные характеристики процесса адаптации, выделяемые различными авторами. Если адаптация рассматривается как процесс, речь идет о ее факторах, о совокупности условий или обстоятельств (внешних и внутренних), которые определяют результат (Абульханова-Славская К. А.,

Леонтьев А. Н., Налчаджан А. А., Рубинштейн С. Л.). Если анализируются результаты процесса адаптации, то говорят о критериях и показателях, т.е. о средствах оценки эффективности протекания адаптационного процесса в целом (Березин Ф.Б., Жмыриков А.И., Зотова О.И., Кряжева И.К.). Описаны типы приспособительных реакций и адаптационных состояний (Василюк Ф.Е., Воложин А.И., Казначеев В.П., Колесов Д.В., Медведев В.И.). Систематизированы подходы к оценке психической адаптированности и адаптационного потенциала личности (Березин Ф.Б., Вассерман Л. И., Деркач А.А., Косенков Н. И., Кузнецов П.С., Посохова С.Т., Собчик Л.Н.). Сформулировано предположение о том, что говорить о возможности достижения состояния адаптированности (равновесия) как о конечной цели адаптационного процесса, методически неправомерно. Объективный феномен жизни заключается в том, что целостный организм пребывает в непрерывном взаимодействии с действительностью и изменяет свои функции в соответствии с изменениями среды, поэтому представление о состоянии искусственно и не отражает сути процесса.

В параграфе **1.4. «Нарушения психической адаптации и донозологические состояния психического здоровья»** приведены данные о взаимовлиянии трудностей адаптации и изменении состояния здоровья человека (Александровский Ю.А., Ананьев В.А., Вассерман Л.И., Карвасарский Б.Д., Курпатов В.И., Мясищев В.Н., Семичов С.Б.).

Глава 2. «Организация и методы исследования. Характеристика выборки» содержит информацию о материале, процедуре и методах исследования.

В параграфе **2.1. «Организация исследования. Характеристика выборки»** приводятся социально-демографические характеристики обследованных. Всего было обследовано 1406 человек. 715 из них (51%) имели постоянную работу на момент обращения, однако не были

удовлетворены ею и находились в поиске других вариантов трудоустройства; 691 человек (49%) не имели постоянной занятости в течение срока от 0 до 14 месяцев (средняя продолжительность отсутствия занятости – $1,5 \pm 2,07$ месяца). В соответствии с целью и задачами исследования, все испытуемые были разделены на несколько изучаемых групп:

Группа 1. Кандидаты для трудоустройства на предприятие (1406 человек), прошедшие клинико-психологическое обследование дополнительно к профессиональному собеседованию.

Группа 2. Работники предприятия, принятые по результатам клинико-психологического обследования и профессионального отбора – группа динамического наблюдения (период наблюдения - 3 месяца, всего 176 человек).

Для решения задач исследования обе группы далее были разделены по признаку состояния психического здоровья.

В п.п. **2.1.1. «Социально-демографические аспекты безработицы»** описаны характеристики трудоспособного населения, не удовлетворенного имеющимся социально-экономическим статусом. Среди ищущих работу мужчины и женщины представлены равными долями, их возраст составляет от 19 до 53 лет (средний возраст - $27,69 \pm 5,56$ лет). По уровню образования испытуемые распределились следующим образом: с высшим образованием 743 человека (52,8%), лиц со средне-специальным образованием оказалось 663 человека (47,2%). На момент обследования в браке (официальном или гражданском) состояли 871 человек (61,9%), жили одни или готовились к вступлению в брак – 535 человек (38,1%).

В параграфе **2.2. «Методы исследования»** обосновывается выбор методов и психодиагностических методик, используемых для проведения исследования.

В п.п. **2.2.1. «Клинико-психологический метод»** описана структура клинико-психологического интервью, предваряющего психодиагностические исследования:

- социально-биографические сведения о кандидатах: пол, возраст, уровень образования, семейное положение, наличие постоянного места работы, продолжительность периода безработицы.
- анамнестические сведения медицинского характера: наличие заболеваний, травм, иных особенностей.
- психологические сведения: актуальное самочувствие, настроение и работоспособность.

В п.п. **2.2.2. «Экспериментально-психологические методики»** дана характеристика используемых психодиагностических инструментов.

- Опросник невротических и невротоподобных расстройств (ОНР) (300 утверждений, сгруппированных в 30 шкал) (Вассерман Л.И, Щелкова О.Ю., 2004);
- Шкала «Уровень социальной фрустрированности» (Вассерман Л.И., Карвасарский Б.Д., Абабков В.А., Иовлев Б.В., Щелкова О.Ю., Вукс А.Я., Михайлова И.Н., 1998);
- Тест оценки общего интеллекта - прогрессивные матрицы Равена (Raven J.C., Court J.H., 1983);
- Личностный опросник Айзенка (EPI) (Eysenck H. J., Eysenck Sybil B. G., 1964).

Глава 3. «Клинико-психологические проявления нарушений психической адаптации трудоспособного населения» раскрывает основные результаты проведенного исследования.

В параграфе **3.1. «Состояние психического здоровья кандидатов на трудоустройство»** приведены данные о психическом статусе обследованных.

В соответствии с принятыми методическими основаниями исследования, уровень психического здоровья оценивался по степени выраженности и структуре формальных проявлений нарушений психической адаптации – жалобам невротического характера (данные структурированы по шкалам опросника ОНР).

Таблица 1.

Интегральная оценка выраженности нарушений психической адаптации у кандидатов на трудоустройство

Выраженность нарушений психической адаптации	Низкая	Средняя	Высокая	Очень высокая
Доля выборки	7%	81%	9%	3%
Количество респондентов	98	1132	127	49

У большинства из обследованных респондентов по данным самоотчета отмечался средний и низкий уровень дизадаптации. В то же время у 12% выборки (176 человек) были выявлены нарушения психической адаптации, проявлявшиеся разнообразными, преимущественно малодифференцированными проявлениями физического и психологического дискомфорта, эмоциональной напряженности, спада настроения, пониженной работоспособности. Характеризуя структуру жалоб трудоспособного населения, можно отметить ее равномерность, умеренную выраженность и нестойкий характер.

В п.п. **3.1.1. «Нарушения психической адаптации в системе социально-значимых отношений личности»** описан социальный уровень трудностей адаптации. Изменению состояния сопутствуют конфликты в системе психологических отношений личности, которые находят свое отражение в уровне социальной фрустрированности. Согласно полученным данным, высокий и очень высокий уровень социальной фрустрированности наблюдается в 19% случаев. При этом существует тесная взаимосвязь между выраженностью невротоподобной симптоматики и уровнем социальной

фрустрированности ($p < 0,001$). Субъективно переживаемое чувство неудовлетворённости охватывает различные сферы отношений личности (к себе, с миру, к другим людям) и является важнейшим признаком нарушений психической адаптации, феноменологически проявляющихся наличием многочисленных и разнообразных жалоб на психическое и физическое состояние. Наибольшая психологическая толерантность респондентов выявлена в отношении стрессоров, связанных с изменениями материального положения, социального статуса. При углублённом изучении фрустрирующих факторов выявляется, что основные конфликты в системе психологических отношений личности лежат в сфере отношений со значимыми другими. Таким образом, социальные факторы можно рассматривать как условия сенсibilизации существующей фрустрированности в сфере значимых отношений.

В п.п. **3.1.2. «Социально-демографические факторы нарушений психической адаптации»** представлены результаты сравнительного исследования социальных характеристик групп с разным уровнем адаптации.

Полученные данные свидетельствуют о существенных различиях психического реагирования мужчин и женщин в условиях социальной фрустрации. Психическое состояние женщин более неустойчиво, им свойственна частая перемена эмоциональных проявлений, восприимчивость к отношению и оценкам окружающих. По мере нарастания чувства внутреннего дискомфорта могут появляться приступы немотивированного страха, снижение настроения, обидчивость и даже гневливость. Для женщин особую значимость представляет система отношений с ближайшим социальным окружением, нарушения которой могут переживаться очень глубоко и болезненно, являясь одним из самых мощных источников стресса. При этом мужчины отличаются умеренностью реакций, аналитичностью, склонностью к рефлексии и упорядочиванию окружающих явлений. Для них

существенным стрессором является неконтролируемая спонтанность, стихийность событий.

На основании полученных данных, можно представить развернутую клинико-психологическую характеристику психической адаптации в каждой из выделенных возрастных групп:

В молодом возрасте нарушения психической адаптации проявляются, главным образом, повышением неспецифической активности: высокой восприимчивости к оценкам окружающих, собственной значимости, враждебности ($t = 2,824, p < 0,01$). С возрастом наблюдается тенденция снижения активности в ситуации социальной фрустрации, озабоченность собственным состоянием, колебания уровня самооценки, избыточная рефлексия поведения, тревога в ситуациях межличностного взаимодействия ($t = -2,234, p < 0,05$). Отмечается нарастание количества жалоб на физическое самочувствие, настроение, работоспособность ($t = -2,060, p < 0,05$). Таким образом, возрастная трансформация системы психологических отношений влечет за собой изменения структуры психогений. Необходимо отметить, что с возрастом происходит заострение ряда личностных черт, являющихся факторами риска развития трудностей адаптации: эмоциональной неустойчивости ($r = 0,087, p < 0,001$), интровертированной направленности личности ($r = 0,134, p < 0,01$).

Несмотря на отсутствие значимых различий между выраженностью проявлений дизадаптации и уровнем социальной фрустрированности между группами с различным уровнем образования, наблюдается ряд различий в структуре факторов, определяющих данные показатели. Так, для респондентов с высшим образованием характерны жалобы на существенные ухудшения в общем самочувствии ($t = 2,687, p < 0,01$), переживания страхов ($t = 2,069, p < 0,05$), частые смены настроения ($t = 3,938, p < 0,001$), тревогу, связанную с собственной малоценностью ($t = 2,036, p < 0,05$). При этом, лица

со средне-специальным уровнем образования чаще отмечают неудовлетворенность имеющимися знаниями и профессиональными навыками.

Согласно полученным результатам, увеличение выраженности нарушений психической адаптации в группах с более длительным периодом отсутствия постоянной профессиональной занятости не наблюдается. Вместе с тем выявляется динамика показателей психического здоровья в процессе адаптации к условиям отсутствия постоянной профессиональной занятости. Результаты свидетельствуют о существенном снижении проявлений дизадаптации при преодолении полугодового периода без постоянной занятости ($p < 0,05$).

В п.п. **3.2.1. «Интенсивность проявления нарушений психической адаптации»** сформулированы результаты анализа, направленного на уточнение клинико-психологических форм нарушений психической адаптации у обследованных. Значительная дисперсия жалоб в группе с выраженными трудностями психической адаптации свидетельствовала о неоднородности выборки, поэтому было целесообразно предпринять классификацию для более дифференцированного подхода во время анализа конкретных клинико-психологических форм. Все наблюдения в группе с высоким и очень высоким уровнем дизадаптации (всего 176 респондентов) были разделены на 2 подгруппы, различающихся по психическому статусу и особенностям актуального состояния.

Испытуемые первой подгруппы (139 человек) демонстрируют более низкие показатели практически по всем группам жалоб, зафиксированным в шкалах Опросника невротических расстройств, включая общий уровень выраженности невротизированной симптоматики. Однако их отличает тенденция к невротическому «сверхконтролю» поведения в большей степени, чем испытуемых из второй подгруппы ($t=4,290$; $p < 0,001$). Также, для представителей первой подгруппы характерен более высокий уровень

неспецифического возбуждения, что отражено в результатах по шкале проявлений неспецифического возбуждения ($t=5,752$; $p<0,001$). Для более подробного анализа далее обе полученные подгруппы рассматриваются отдельно.

В п.п. **3.2.2. «Клинико-психологические формы нарушений психической адаптации»** описаны сочетания выявленных признаков психического неблагополучия в структуре общего психического состояния. На основании результатов изучения группы с нарушениями психической адаптации было выделено две ведущих формы нарушений психической адаптации.

Психический статус в подгруппе 1 представляет собой феноменологически трудно-дифференцируемое состояние, в котором возможно выделить две доминирующие тенденции:

Наиболее значимой группой стали признаки психического утомления, отражающие жалобы на ухудшение привычного самочувствия, функциональные расстройства основных систем организма, ипохондрические тенденции. Для данного комплекса жалоб характерна неудовлетворенность самореализацией в окружающем мире: социально-экономическим статусом, проведением личного времени, бытовыми условиями.

Вторая тенденция – психологическая подавленность, объединяет в себе различные проявления устойчивого снижения настроения и общей эмоциональной подавленности, снижение самооценки, а также трудности в социальной сфере и угнетение межличностных взаимоотношений. Представители данной подгруппы чаще других предъявляют жалобы на различного рода тревожные переживания, появление навязчивых движений и пугающих мыслей. Нарушения адаптации в данной подгруппе условно были названы нарушениями адаптации по психологическому типу.

Множество проявлений, наблюдаемых у представителей подгруппы 2, дифференцируются на 2 основных фактора. Ведущую роль играет тенденция, объединившая в себе разнообразные соматические жалобы с рядом проявлений нервно-психического истощения. При этом можно наблюдать четко оформленный комплекс социальной фрустрированности, отражающий значительный уровень неудовлетворенности различными сферами жизнедеятельности. Вторая выделенная форма нарушений – нарушения адаптации по соматическому типу представляет собой взаимовлияние более четко-очерченных симптомокомплексов с ярко выраженным вегетативным компонентом. Одним из доминирующих факторов является повышенная утомляемость, развивающаяся также на фоне переживаний тревожного плана. Состояние представителей данного типа нарушений адаптации можно квалифицировать как субдепрессивное.

Таким образом, нарастание интенсивности проявлений психического неблагополучия сопровождается и оформлением клинко-психологических картин психических состояний при нарушениях психической адаптации.

В п.п. **3.2.3. «Социальные и индивидуально-психологические факторы психической адаптации к новым условиям профессиональной деятельности»** обобщены результаты динамического наблюдения группы сотрудников, принятых на работу: 176 человек. С целью обоснования и осуществления психологической поддержки сотрудников был предпринят анализ субъективной удовлетворенности сотрудников в изменившихся условиях жизнедеятельности. При этом 129 человек сообщили о том, что удовлетворены новым статусом и не предъявляли жалоб на психологический или физический дискомфорт. В то время как 47 сотрудников предъявляли те или иные жалобы на условия труда, и трудности привыкания к производственному ритму.

При анализе результатов динамического наблюдения вновь принятых на предприятие работников были уточнены формы адаптационного поведения и

выделены два ведущих типа. Для первой группы были характерны высокие результаты деятельности по итогам испытательного периода, и, что немаловажно, субъективная удовлетворенность своим новым статусом ($t=2,88$; $p<0,05$). В то время как вторая группа, по сведениям непосредственных руководителей, отличалась устойчиво более низкой производительностью труда, а при клинико-психологическом обследовании были выявлены жалобы на неудовлетворенность условиями работы.

Клинико-психологический анализ качества адаптации работников свидетельствует о том, что исходное психическое состояние является значимой переменной этого процесса.

В параграфе **3.3. «Методика определения риска нарушений психического здоровья»** выделены прогностические критерии, демонстрирующие наибольшую значимость по результатам анализа достоверных различий между группами обследованных с признаками психической дизадаптации по сравнению с группой со средней и низкой выраженностью нарушений психической адаптации.

Все выявленные признаки можно условно разделить на две группы:

1. Социально-демографические: неопределенное социально-экономическое положение в течение 3-6 месяцев; возраст старше 41 года.
2. Индивидуально-психологические: эмоциональная нестабильность (нейротизм); трудности обращения к социальным ресурсам (интровертированность); ограниченные способности к разрешению проблемных ситуаций (низкий уровень интеллекта).

Можно предположить, что именно перечисленные признаки могут использоваться в качестве маркеров риска нарушений психической адаптации. Ориентация на них в процессе диагностики позволит с достаточной степенью надежности выявлять лиц с повышенным риском нарушения психической адаптации для организации психопрофилактических и коррекционных мероприятий.

В заключении работы обобщаются результаты теоретического и эмпирического исследования, делается вывод о подтверждении гипотезы, отмечается необходимость проведения дальнейших теоретических и эмпирических изысканий, необходимых для разработки конкретных психопрофилактических методик.

ВЫВОДЫ

1. Среди жителей Санкт-Петербурга и Ленинградской области трудоспособного возраста преобладают лица с устойчивой психической адаптацией. Нарушения психической адаптации отмечаются у 12% и представлены разнообразными, преимущественно малодифференцированными, проявлениями физического и эмоционального дискомфорта, эмоциональной напряженности, снижения настроения, пониженной работоспособности и нестабильности физического самочувствия.
2. Для трудоспособного населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области характерна умеренно выраженная социальная фрустрированность, при этом у 19% выявляются выраженные нарушения личностно-средового взаимодействия и неудовлетворенность актуальным социальным положением. Зонами наибольшей напряженности являются материальное положение и сфера межличностных отношений.
3. Существуют достоверные различия между возрастными группами по степени выраженности и качественному своеобразию проявлений нарушений психической адаптации. В старших возрастных группах отмечается более высокий риск нарушений психической адаптации, которая проявляется преимущественно аффективной неустойчивостью, трудностями социальных контактов, повышенным самоконтролем поведения и тенденцией к ипохондрическим фиксациям. У лиц молодого возраста (до 30 лет) преобладает повышенный фон настроения с неадекватно завышенной оценкой своих возможностей, что может приводить к срыву адаптации при

выявлении объективных ограничений для достижения личностно значимых целей.

4. Пол и образование определяют качественную специфику нарушений психической адаптации, не оказывая существенного влияния на их уровень.

4.1. У лиц с высшим образованием чаще выявляются жалобы на ухудшение самочувствия, страхи, неустойчивость настроения, переживание собственной несостоятельности. Лица со средне-специальным образованием чаще отмечают неудовлетворенность своей профессиональной подготовкой и фрустрированность актуальным профессиональным статусом.

4.2. Для мужчин в большей степени, чем для женщин, характерен повышенный самоконтроль поведения, затрудняющий социальную активность. В структуре проявлений нарушения психической адаптации у женщин преобладает эмоциональная напряженность, неопределенная тревога, склонность к немотивированным страхам и опасениям в сочетании с переживанием неудовлетворенности семейными отношениями.

5. Лица, не имеющих постоянной профессиональной занятости, не отличаются по риску нарушений психической адаптации от лиц, имеющих профессиональную занятость, но не удовлетворенных актуальным профессиональным положением. Динамика клинико-психологических характеристик в процессе адаптации к условиям отсутствия постоянной профессиональной занятости отражает постепенное снижение проявлений нервно-психического напряжения и социальной фрустрированности, характерных для первых месяцев неопределенного социального положения, и стабилизацию эмоционального состояния по прошествии полугода.

6. Ведущими факторами риска нарушений психической адаптации в социально-стрессовых условиях являются следующие индивидуально-психологические характеристики:

- пониженный уровень интеллекта как отражение, ограниченных возможностей разрешения проблемных ситуаций, и очень высокий уровень интеллекта, обуславливающий трудности в удовлетворении социальных притязаний;
- интровертированная направленность личности, ограничивающая возможности обращения к социальной поддержке;
- высокий уровень нейротизма как совокупность индивидуально-типологических характеристик, связанных с эмоциональной нестабильностью и пониженной фрустрационной толерантностью.

7. Существуют две ведущие тенденции в формировании нарушений психической адаптации:

7.1. Нарушения адаптации по соматическому типу характеризуются сочетанием широкого спектра проявлений расстройств астенического круга с выраженным компонентом вегетативной лабильности и эмоциональной напряженностью.

7.2. Нарушения адаптации по психологическому типу характеризуются выраженным нервно-психическим напряжением; в структуре жалоб преобладают тенденции к чрезмерному сознательному контролю поведения, а тревожные переживания имеют навязчивый характер, затрудняя социальное функционирование.

Список работ, опубликованных по теме диссертации:

1. **Вертячих Н.Н. Клинико-психологические формы нарушений психической адаптации среди жителей Санкт-Петербурга и Ленинградской области // Научно-теоретический журнал «Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта», 3 (61) – 2010 - март – С. 23-26 (0,19 п.л.).**
2. **Вертячих Н.Н. Индивидуально-психологические факторы риска нарушений психической адаптации в социально-стрессовых условиях//**

Научные проблемы гуманитарных исследований, №5, 2010 - май – С.145-149 (0,25 п.л.).

3. Алехин А.Н., Вертячих Н.Н. Методологические основания исследований нарушений адаптации// Актуальные проблемы клинической и прикладной психологии. Материалы первой международной науч.-практ. конф./Под ред. Н.А. Кравцова, Р.В. Кадырова. - Владивосток: Владивостокский государственный медицинский университет, 2009 - С.17-23 (0,38/0,15 п.л.).
4. Алехин А.Н., Вертячих Н.Н. Теория адаптации как основание для интеграции практик психологической помощи// Многообразие психологической помощи. Коллективная монография - СПб: Изд-во РГПУ им. А.И.Герцена, 2009. – С.66-75 (0,56/0,3 п.л.).
5. Алехин А.Н., Вертячих Н.Н. Адаптация человека в кризисных условиях. Материалы IV съезда психиатров, наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов Чувашии. - Чебоксары 2010 - май – С.217-219 (0,13/0,7 п.л.).
6. Алехин А.Н., Вертячих Н.Н. Клинико-психологический анализ нарушений адаптации трудоспособного населения// Актуальные вопросы современной науки и образования. Открытая электронная научная конференция, 2009. <http://e-conf.nkras.ru/konferencii/econf/phsiholog.html> (0,31/0,15 п.л.).
7. Алехин А.Н., Вертячих Н.Н. Клинико-психологический анализ нарушений адаптации в социально-стрессовых условиях// В мире научных открытий. 2010. № 1-3.- апрель - С. 125-129 (0,25/0,12 п.л.).
8. Вертячих Н.Н. Факторы оптимальной психической адаптации человека в новых условиях// Современные методы психотерапии. Материалы ежегод. науч.-практ. симп. / под ред. В.И. Курпатова, С.А. Осиповой ; СПб. мед. акад. последипл. образ. - СПб.: СПбМАПО, 2010 – май – С. 34-37 (0,19 п.л.).

9. Вертячих Н.Н. Социально-демографические факторы нарушений психической адаптации// Журнал научных публикаций аспирантов и докторантов.-2010.-№4.- апрель -С.99-102 (0,19 п.л.).
10. Вертячих Н.Н. Факторы нарушений психической адаптации среди трудоспособного населения// Клиническая психология: итоги, проблемы, перспективы. Материалы международной науч.-практ. конф. – ЛГУ им. А.С. Пушкина, 2010 - март – С.343-347 (0,25 п.л.).
11. Вертячих Н.Н. Факторы психогенеза нарушений психической адаптации среди трудоспособного населения // Юбилейный сборник научных трудов (к 10-летию кафедры клинической психологии РГПУ им. А.И. Герцена) / науч. ред. - проф. А.Н. Алёхин. - СПб.: НП Стратегия будущего, 2010 - сентябрь - с. 130-136 (0,38 п.л.).