

ЗАЩИТНІ МЕХАНІЗМЫ ЛІЧНОСТИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Тымченко С.Л., Завгородняя Е.А.

Государственное учреждение “Крымский государственный медицинский университет имени С.И.Георгиевского”, г. Симферополь, Украина

Ключевые слова: студенты-медики 6 курса, защитные механизмы личности.

Актуальность. В последние годы все большее внимание привлекает феномен психологической защиты, как важного механизма регуляции поведения и деятельности человека, протекающего на бессознательном и подсознательном уровнях (R. Plutchik, H. Kellerman, H. Conte и др.). Психологическая защита играет важную роль в процессе формирования личности, предохраняя сознание от отрицательных переживаний, способствуя сохранению психологического гомеостаза, разрешению внутриличностных конфликтов. Анализ защитных механизмов и их использования позволяет косвенно оценить уровень внутриличностного конфликта – де-задаптированные люди применяют защиты в большей степени. В медицинской практике одним из необходимых условий успешного лечения являются эффективное взаимодействие и комплаенс врача и больного, которые в большой мере определяются личностью не только больного, но прежде всего врача. Принимая во внимание, что становление врача начинается еще в университете, актуальным является изучение особенностей личности будущих врачей.

Цель исследования изучить структуру психологических защитных механизмов личности будущих врачей.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 26 студентов-медиков 6 курса в возрасте 22–23 лет (16 девушки и 10 юношей). Для определения структуры защитных механизмов личности использовали опросник “Индекс жизненного стиля” Р. Плутчика и Х. Келлермана с последующим выделением 8 видов защитных механизмов (по классификации Р. Плутчика): отрицание, вытеснение, компенсация, формирование реакции, регрессия, проекция, замещение и интеллектуализация [1]. Методы статистического анализа включали оценку распределения (критерий Колмогорова-Смирнова, Лиллифорса), непара-

метрический корреляционный анализ по Спирмену; анализ межгрупповых различий – тест Манна-Уитни с помощью пакета STATISTICA 8.0 (Stat-Soft, 2007).

Результаты и их обсуждение. Результаты проведенного тестирования показали, что среди студентов-медиков в целом напряженность таких защитных реакций как замещение, формирование реакции, вытеснение, отрицание и компенсация превышали значения, полученные другими авторами (R. Plutchik et al., Л.И. Вассерман), в то время как значения, полученные по шкалам интеллектуализации и проекции, были ниже (табл. 1).

Структура и выраженность защитных механизмов в целом среди студентов была следующей: по степени напряженности на первом месте оказалась компенсация – один из наиболее высших и сложных вариантов поведения, часто рассматриваемая как форма защиты от комплекса неполноценности. Студентам, использующим этот метод, присущ уход от проблем в фантазии или работу, таким образом, они компенсируют недостаток с возможным присвоением себе достоинств, ценностей, поведения другой личности – часто при необходимости избежать конфликта с этой личностью.

Вторым по степени выраженности было формирование реакции (реактивное образование или гиперкомпенсация), когда личность трансформирует социально неприемлемые чувства или поступки путем преувеличенного развития их противоположностей. Так, типично врачебные жалость или заботливость могут рассматриваться как реактивные образования по отношению к бессознательной черствости и эмоциональному безразличию.

Далее по выраженности преобладали замещение и вытеснение (подавление). Для будущего врача замещение

Таблица 1.

Сравнение средних значений защитных механизмов студентов-медиков 6 курс (n=26),
с данными других авторов

Защитные механизмы	Студенты КГМУ	Plutchik, H. Kellerman, 1979	Вассерман и соавт., 2005
Формирование реакции	$6.07 \pm 0,46$	$2,8 \pm 0,23$	$3,1 \pm 0,18$
Отрицание	$4,69 \pm 0,51$	$3,81 \pm 0,2$	$4,5 \pm 0,25$
Замещение	$5,50 \pm 0,59$	$3,12 \pm 0,20$	$3,8 \pm 0,25$
Регрессия	$4,88 \pm 0,33$	$5,12 \pm 0,30$	$4,7 \pm 0,25$
Компенсация	$7,69 \pm 0,49$	$4,38 \pm 0,18$	$3,1 \pm 0,18$
Проекция	$3,80 \pm 0,41$	$5,51 \pm 0,30$	$8,2 \pm 0,30$
Вытеснение	$5,23 \pm 0,36$	$2,59 \pm 0,17$	$4,0 \pm 0,20$
Интеллектуализация	$3,61 \pm 0,36$	$6,32 \pm 0,19$	$5,9 \pm 0,22$

неблагоприятно тем, что разрядка подавленного гнева и агрессии, направляется на более доступные объекты, чем те, что вызвали отрицательные эмоции – например, конфликты с начальством или коллегами могут вымешаться на пациентах или родственниках, членах семьи. А вот вытеснение опасно для самого врача: подавляемые чувства и импульсы, вызывающие тревогу, становятся бессознательными, и, не находя разрешения в поведении, сохраняют свои эмоциональные и психо-вегетативные компоненты, трансформируясь в психосоматические заболевания и неврозы.

Интересным оказалось распределение защит по степени встречаемости. Так у 42% студентов преобладающей была проекция – бессознательный перенос собственных негативных свойств на окружающих для самооправдания (например, агрессивность приписывается коллегам, чтобы оправдать свою собственную недоброжелательность к пациенту). Отрицание было ведущим у 27% выпускников – как механизм психологической защиты реализуется при любых конфликтах характеризуется отчетливым искажением восприятия действительности – информация, которая тревожит просто не воспринимается. Только у двух испытуемых на первом месте оказался самый высший и конструктивный способ защиты – интеллектуализация, которая заключается в “умственном” способе преодоления конфликтной или фрустрирующей ситуации без переживаний. В то время как у трех студентов преобладающей оказалась регрессия – наиболее примитивный и онтогенетически ранний механизм ухода человека в своих поведенческих реакциях на более ранние стадии развития личности. Достоверных половых отличий в распределении защитных механизмов личности выявлено не было.

Согласно психоэволюционной теории R. Plutchik восемь основных защитных механизмов, выступают регуляторами 8 основных эмоций-диспозиций: депрессии, мании, истерии, параноида, психопатических тенденций, пассивности, агрессии и обсессивности (навязчивости), формирующих при этом “Колесо эмоций” (рис. 1). Так,

в соответствии с данной моделью на основании выявленных защитных механизмов можно заключить, что у тестируемых студентов преобладали агрессивная, маниакальная, депрессивная и пассивная эмоциональная диспозиции.

Общая напряженность психологических защит составила 42,5 %, что в целом является удовлетворительным. Так по данным исследователя В.Г. Каменской (1999), нормативные значения общей напряженности психологической защиты для городского населения России равны 40–50 %, а превышение 50-процентного рубежа, отражает реально существующие, но пока неразрешенные внешние и внутренние конфликты. Наибольшей напряженностью обладали компенсация (идентификация) – 64%, реактивные образования (гиперкомпенсация) – 46%, вытеснение (подавление) – 43% и замещение 46 %.

Для анализа взаимосвязи защитных механизмов с эмоциями нами был проведен корреляционный анализ, результаты которого позволили выявить наличие достоверной отрицательной взаимосвязи между регрессией и интеллектуализацией ($r_s = -0,62$; $p < 0,005$), регрессией и отрицанием ($r_s = -0,54$; $p < 0,005$), положительной между проекцией и вытеснением с регрессией ($r_s = 0,48$; $p < 0,005$), интеллектуализацией и отрицанием ($r_s = 0,47$; $p < 0,005$). Полученные данные подтверждают иерархическую структуру и стадии развития защитных механизмов: как видно, например, в случае уменьшения напряженности регрессии – более низкой, первичной копинг-стратегии, растет интеллектуализация, которую можно рассматривать как высший и самый конструктивный механизм защиты.

Учитывая, что развитие всех свойств личности происходит взаимозависимо друг от друга, мы также решили оценить связь формирующихся в процессе становления личности характеристик – психологических защитных механизмов и базовых свойств личности, определяющих ее развитие и процессы адаптации – акцентуаций характера. Так как акцентуированный тип характера становится чувствительным к определенным психологическим влияниям – психика формирует свой защитный механизм для стабилизации личности. И акцентуации и защитные механизмы – своеобразные “инструменты” приспособления. В 2012 году нами была проанализирована структура акцентуаций характера студентов 6 курса [4] и полученные данные свидетельствуют о преобладании гипертимного типа у большинства тестируемых.

Результаты корреляционного анализа между механизмами защиты и типами акцентуаций показали наличие достоверной положительной связи между гипертимной акцентуацией и отрицанием ($rs=0,42$; $p<0,005$), дистимным типом и замещением ($rs=0,49$; $p<0,005$), а также регрессией ($rs=0,55$; $p<0,005$). Достоверная отрицательная взаимосвязь выявлена между дистимной акцентуацией и отрицанием ($rs=-0,55$; $p<0,005$), а также возбудимым типом личности и интеллектуализацией ($rs=-0,44$; $p<0,005$), вытеснением ($rs=-0,43$; $p<0,005$).

Таким образом, дистимический тип, отличающийся подавленностью, слабостью волевых усилий и заниженной самооценкой, действительно “выбирает” регрессию как оптимальный для себя вариант реагирования, а вытеснение и интеллектуализация, как самые конструктив-

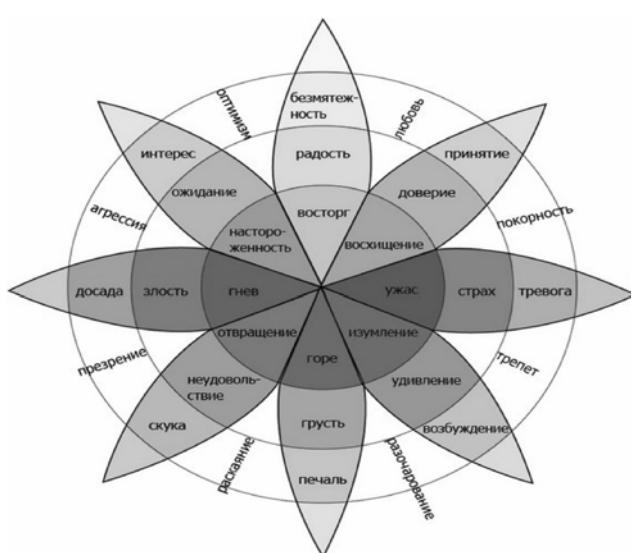


Рис. 1. "Колесо эмоций" R. Plutchik

ные, зрелые “дефенсивные” (в отличие от “протективных”, более низких защит, по разделению Р.Плутчика) не могут использоваться возбудимыми личностями, которым свойственно более примитивное поведение, недостаточная управляемость влечениями и побуждениями, нетерпимость и склонность к конфликтам.

Выводы. Специфика защиты – в бессознательности ее процесса, что до известной степени обеспечивает избавление от тревоги, однако, за счет определенного отказа от реальности или ее искажения. Функции психологических защитных механизмов по своей природе противоречивы: с одной стороны они способствуют адаптации человека к собственному внутреннему миру, но при этом, с другой – могут ухудшить приспособленность к внешней социальной среде. И, если врожденные особенности корректировать сложно, то формирование адекватных и конструктивных копинг-стратегий является непременным условием развития здоровой и стабильной личности, что особенно актуально для будущих врачей. Таким образом, результаты данного исследования свидетельствуют о не-

обходимости этапной тренировки будущих врачей по контролю и совершенствованию копинг-стратегий и переходу к более конструктивному реагированию.

Рецензент: академік НАН України, д.пед.н., професор Максименко С.Д.

ЛІТЕРАТУРА:

1. Plutchik, R., Kellerman, H., & Conte, H. R. A structural theory of ego defenses and emotions. In C. E. Izard (Ed.), *Emotions in personality and psychopathology*. – New York, 1979. – P.229–256.
2. Вассерман Л.И., Ерышев О.Ф., Клубова Е.Б. – Психологическая диагностика индекса жизненного стиля. – Спб.: Издательство: СПбНИПНИ им. В.М.Бехтерева, 2005. – 50 с.
3. Фрейд А. Психология “Я” и защитные механизмы. – М., 2003. – 105 с.
4. Тымченко С.Л. Акцентуации характера в структуре личности выпускников медицинского ВУЗа/С.Л. Тымченко, Е.А. Завгородня // Украинский научно-медицинский молодежный журнал. – 2012. – Спец. выпуск № 2. – С. 97–98.

ЗАХИСНІ МЕХАНІЗМИ ОСОБИСТОСТІ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ

Тимченко С.Л., Завгородня К.О.

Державна установа “Кримський державний медичний університет імені С.І. Георгієвського”, м. Київ, Україна

Резюме. Були встановлені особливості структури психологочних захисних механізмів серед майбутніх лікарів – студентів-медиків 6 курсу, яки полягали у найбільшій напруженості конструктивних стратегій, таких як компенсація та реактивне утворення, а найчастіше переважали проекція та заперечення.

Ключові слова: студенти-медики 6 курсу, захисні механізми особистості.

PERSONAL DEFENSE MECHANISMS IN FUTURE DOCTORS

Tymchenko S., Zavgorodnyaya E.

State Institution Crimea State Medical University named after S. I. Georgievsk, Kyiv, Ukraine

Summary. Investigation of psychological defense mechanisms in 6 year medical students revealed that compensation and reaction formation were among the most significant while the prevailing types were denial and projection.

Key words: 6-year medical students, personal defense mechanisms.