

Российская академия наук
Институт психологии

МЕТОДОЛОГИЯ, ТЕОРИЯ, ИСТОРИЯ ПСИХОЛОГИИ ЛИЧНОСТИ

Ответственные редакторы

*А. Л. Журавлев,
Е. А. Никитина,
Н. Е. Харламенкова*

Издательство
«Институт психологии РАН»
Москва – 2019

УДК 159.9
ББК 88
М 54

*Все права защищены.
Любое использование материалов данной книги полностью
или частично без разрешения правообладателя запрещается*

Редакционная коллегия:

*Г. А. Виленская, А. Л. Журавлев (отв. ред.), В. В. Знаков, А. Н. Книголюбова,
Т. А. Нестик, Е. А. Никитина (отв. ред.), Е. А. Сергиенко, Д. В. Ушаков,
Н. Е. Харламенкова (отв. ред.), А. В. Юревич*

М 54 **Методология, теория, история психологии личности** / Отв. ред.
А. Л. Журавлев, Е. А. Никитина, Н. Е. Харламенкова. — М.: Изд-во
«Институт психологии РАН», 2019. — 734 с. (Методология, исто-
рия и теория психологии)

ISBN 978-5-9270-0397-6

УДК 159.9
ББК 88

Книга подготовлена и издана в год празднования 95-летия со дня рождения Л. И. Анцыферовой — известного российского ученого с мировым именем. В настоящем издании представлены результаты современных исследований, посвященных проблемам психологии личности — методологическим и теоретико-эмпирическим разработкам в этой области психологии, историко-психологическим исследованиям личности, психологии развития и социальной психологии личности, проблеме жизнеспособности личности и совладающего поведения в трудных жизненных ситуациях. Обсуждается широкий спектр вопросов, в котором отражена актуальность и востребованность анализа проблемы личности в психологии, показана преемственность исследований в этой области знания.

© ФГБУН «Институт психологии РАН», 2019

ISBN 978-5-9270-0397-6

<i>Бехтер А. А.</i> Развитие проактивного совладающего поведения первокурсников с помощью рефлексивного тренинга.	624
<i>Бузина А. А.</i> Имплицитные представления об оскорблении . . .	632
<i>Евстафеева Е. А., Забелина Е. В., Пономарева И. В., Циринг Д. А.</i> К вопросу о психологических факторах выживаемости больных злокачественными новообразованиями.	640
<i>Зеленова М. Е., Лекалов А. А., Лим В. С., Костенко Е. В.</i> Жизнестойкость и копинг-стратегии в контексте диагностики профессионального здоровья летчиков	647
<i>Карпова Е. А.</i> Мотивационные детерминанты жизнестойкости личности	657
<i>Крылова М. А.</i> Отношение молодых людей к трудным жизненным ситуациям: ментальная репрезентация и совладающее поведение	663
<i>Крюкова Т. Л., Воронцова О. Р.</i> Когнитивно-поведенческие маркеры средней взрослости (40–60 лет): готовность к переменам и стратегии межличностных отношений	672
<i>Куфтяк Е. В.</i> Совладающее поведение в период взросления: соотношение механизмов психологических защит, реактивного и проактивного совладания	680
<i>Никитина Д. А., Харламенкова Н. Е.</i> Личность в трудных жизненных ситуациях: преобладание идей	690
<i>Польская Н. А., Цейтлина М. Д.</i> К вопросу о связи стыда и нарциссизма.	698
<i>Салихова А. Б.</i> Толерантность личности к неопределенности и мотивация исследовательской деятельности аспирантов.	705
<i>Чернов А. В.</i> Роль мотивации и рефлексии в регуляции психических состояний студентов	715
<i>Шестова М. А.</i> Когнитивная регуляция эмоций в структуре интеллектуально-личностного потенциала. . .	722
<i>Авторы</i>	732

Личность в трудных жизненных ситуациях: преемственность идей

Д. А. Никитина, Н. Е. Харламенкова

Институт психологии РАН, Москва
d.a.nikitina@yandex.ru
nataly.kharlamenkova@gmail.com

Прослеживается преемственность изучения проблемы личности в трудных жизненных ситуациях в научных работах Л. И. Анциферовой и в исследованиях авторов настоящей статьи. Представлена часть результатов комплексного исследования, посвященного изучению эмоционально-личностных особенностей людей, переживания которых были связаны с постановкой диагноза «менингиома» – доброкачественной опухоли, растущей из паутинной оболочки головного мозга. Проверено предположение о наличии тесной связи признаков посттравматического стресса и психопатологической симптоматики, как психологических последствий воздействия стрессора высокой интенсивности, с некоторыми личностными особенностями – депрессивностью, застенчивостью, эмоциональной лабильностью, и дополнительно – с невротичностью и раздражительностью. Показано, что эти личностные особенности вызывают трудности при адекватном эмоциональном реагировании на события и, наряду с другими факторами, способствуют развитию негативных симптомов у части пациентов с диагнозом «менингиома».

Ключевые слова: посттравматический стресс, личностные особенности, психопатологическая симптоматика, угрожающее жизни заболевание, менингиома, депрессивность, эмоциональная лабильность, застенчивость.

Представление о личности как об открытой системе сформировалось в персонологии (Г. Оллпорт) и гуманистической психологии (К. Роджерс) вследствие возрастающего интереса к ее сущности.

Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ, проект № 18-013-00324.

ным проявлениям – к построению отношений с другими людьми, стремлению к познанию и постижению мира. В работах Л. И. Анцыферовой интерпретация личности как «относительно самостоятельного и активного компонента более широких систем» была неотъемлемо связана с осознанием того, что личность – это сложно иерархически организованный субъект, развивающийся диахронически (Анцыферова, 1982, с. 140). Л. И. Анцыферова отмечала, что характер отношений между компонентами иерархической системы (по типу компенсации, дополнения, соподчинения и др.) настолько разнообразен, что позволяет личности успешно функционировать в самых разных жизненных ситуациях, быть пластичной, адаптироваться к трудностям, а также продолжать развиваться даже в экстремальных условиях среды.

Тем не менее, как известно, тяжелые жизненные ситуации вызывают у личности наибольшие психологические проблемы, нарушающие привычный уклад жизни и требующие от человека изменения существующей у него «теории мира». Л. И. Анцыферова писала, что под влиянием аффекта сознание резко сужается и концентрируется на негативных аспектах события; исключение из поля зрения важной информации становится препятствием, мешающим изменить ситуацию к лучшему. В качестве ресурсов совладания с травмирующим воздействием трудной ситуации автор называет эффективную саморегуляцию и социальную помощь (Анцыферова, 2004, с. 101).

Сказанное выше не утратило своей значимости и сегодня, хотя статья, посвященная переосмыслению, преобразованию трудных ситуаций, была опубликована почти четверть века назад (Анцыферова, 1994). Актуальным остается вопрос о причинах несовладания личности с трудными жизненными обстоятельствами.

В современных психологических исследованиях некоторые личностные особенности (например, эмоциональная лабильность, невротичность, замкнутость, враждебность и др.) рассматриваются в качестве предпосылок развития психопатологических симптомов и других психологических последствий воздействия на человека интенсивных стрессоров (Тарабрина, Быховец, 2014; Kopala-Sibley, Klein, Perlman et al., 2017; Stanton, Rozek, Stasik-O'Brien et al., 2016), причем важным оказывается не столько установление прямой связи между личностными особенностями и психопатологическими симптомами, сколько обоснование этой связи посредством выделения механизмов развития негативных последствий психотравматизации.

По нашему мнению, стремление личности к эмоциональной изоляции от окружения (депрессивность, застенчивость) или трудности,

связанные с адекватным эмоциональным реагированием на события (невротичность, эмоциональная лабильность), можно рассматривать в качестве предикторов появления психопатологической симптоматики и признаков посттравматического стресса.

Цель исследования – выявление связей между личностными особенностями, психопатологической симптоматикой и признаками посттравматического стресса у людей, оперированных по поводу доброкачественной опухоли головного мозга.

Гипотеза исследования – психопатологическая симптоматика и признаки посттравматического стресса наиболее выражены при высоких значениях депрессивности, невротичности, застенчивости и эмоциональной лабильности как личностных особенностях, указывающих на проблемы эмоционального реагирования на события и обстоятельства жизни.

Методики исследования

1. *Фрайбургский многофакторный личностный опросник* (Freiburg Personality Inventory, FPI) предназначен для диагностики особенностей личностных характеристик респондента. В исследовании использовалась модифицированная версия опросника, разработанная и адаптированная А. А. Крыловым и Т. И. Ронгинской (Теоретические и прикладные вопросы..., 1995).
2. *Опросник выраженности психопатологической симптоматики* (Symptom Check List-90-r-Revised, SCL-90-R). Шкалы опросника: соматизация, обсессивность–компульсивность, межличностная сензитивность, депрессивность, тревожность, враждебность, фобическая тревожность, паранойяльные симптомы, психотизм. Шкалы второго порядка: общий индекс тяжести симптомов, индекс симптоматического дистресса, общее число утвердительных ответов. Опросник создан в 1975 г. Леонардом Р. Дерогатисом (L. R. Derogatis). В исследовании использовалась адаптированная версия (Тарабрина, 2001).
3. *Шкала оценки влияния травматического события* (ШОВТС) (Impact of Event Scale – IES-R) применяется с целью диагностики степени выраженности посттравматического стресса (ПТС), включая его симптомы: вторжение, избегание, физиологическую возбудимость. Кроме отдельных показателей ПТС, методика позволяет оценить и общий уровень переживания последствий воздействия стрессора высокой интенсивности (Интегральный показатель, ИТ) (Тарабрина, 2001).

Для статистического анализа данных был применен программный пакет Statistica v. 10. Статистическая обработка данных включала расчет коэффициента корреляции Спирмена (r).

В данной работе представлена часть результатов комплексного исследования, которое реализуется на базе Национального медицинского исследовательского центра нейрохирургии им. академика Н. Н. Бурденко, в рамках договора с Институтом психологии РАН. Первичный отбор пациентов (по критерию — наличие минимального когнитивного дефицита) проводится группой психиатров НМИЦ нейрохирургии им. академика Н. Н. Бурденко под руководством доктора медицинских наук, главного научного сотрудника О. С. Зайцева. Исследование включает в себя два этапа, на каждом из которых пациент проходит индивидуальное комплексное психологическое обследование при участии группы психологов, специалистов лаборатории психологии развития субъекта в нормальных и посттравматических состояниях ИП РАН.

Участники исследования

Респонденты с диагнозом доброкачественная опухоль паутинной оболочки головного мозга «менингиома» в постоперационном периоде, с наличием минимального когнитивного дефицита. Общее число респондентов — 39 чел., из них — 34 женщины и 5 мужчин в возрасте от 30 до 70 лет ($M_e=53$). Перед участием в исследовании все респонденты подписывали информированное согласие.

Результаты исследования

Данные предыдущих исследований (Тарабрина, Харламенкова, Никитина, 2015) показали, что угрожающие жизни заболевания, включая опухолевые заболевания мозга и мозговых оболочек, являются стрессором высокой интенсивности, причем у части респондентов обнаруживается высокий уровень психотравматизации (до 76 баллов по Интегральному показателю методики ШОВТС), коррелирующий с клинической картиной посттравматического стрессового расстройства (ПТСР).

В отечественной и зарубежной науке дискуссионным остается вопрос о том, почему только часть людей, которая переживает воздействие стрессора высокой интенсивности, имеет признаки психотравматизации; обсуждаются причины, вызывающие интенсивный и посттравматический стресс (ПТС). Одно из предположений

состоит в том, что некоторые личностные особенности могут выступать предикторами развития посттравматического стресса. В связи с этим особо актуальным является вопрос об изучении механизмов развития негативных последствий психотравматизации путем анализа сопряженности особенностей личности, психопатологической симптоматики и ПТС.

Интерпретация корреляционных связей, устанавливаемых между переменными, допускает их обсуждение в терминах психологических механизмов, хотя и не может выступать неоспоримым фактом. Тем не менее, объяснение выявленных зависимостей позволяет лучше понять специфику изучаемого конструкта, ядром которого выступает личность с ее неповторимым жизненным опытом.

В исследуемой группе пациентов, оперированных по поводу менингиомы, наиболее тесная связь установлена между *невротичностью, депрессивностью, застенчивостью, эмоциональной лабильностью* (методика FPI) и *всеми* психопатологическими симптомами (методика SCL-90-R) — соматизацией, обсессивно-компульсивными расстройствами, интерперсональной чувствительностью, депрессией, тревожностью, враждебностью, навязчивыми страхами, паранойдностью и психотизмом. Иными словами, каждая из перечисленных выше личностных особенностей оказалась связанной со всем перечнем психопатологических симптомов (p от $1 \cdot 10^{-6}$ до 0,04).

При появлении в профиле личностных характеристик респондента высоких показателей по шкале *раздражительность* (методика FPI), наиболее выраженной становится такая психопатологическая симптоматика (методика SCL-90-R) как обсессивно-компульсивное расстройство, интерперсональная чувствительность, депрессия, тревожность, враждебность, навязчивые страхи, паранойдность (p от $3 \cdot 10^{-5}$ до 0,048).

Личностные особенности *общительность* и *открытость* сопряжены только с отдельными психопатологическими симптомами: общительность — с показателями интерперсональной чувствительности, открытость — с интерперсональной чувствительностью и обсессивностью—компульсивностью. Наличие отрицательной связи между показателями общительности и интерперсональной чувствительности косвенно указывает на трудности общения из-за субъективных или объективных проблем, вызванных болезнью. Значимые корреляции некоторых личностных особенностей — спонтанной агрессивности, уравновешенности, реактивной агрессивности, экстраверсии—интроверсии, маскулинность—фемининность, с психопатологическими симптомами выявить не удалось.

Анализ личностных характеристик показал, что регуляция эмоциональных состояний пациентов с диагнозом «менингиома» имеет свои особенности: она проявляется либо в эмоциональной изоляции от окружения (депрессивность, застенчивость), либо в неустойчивости эмоциональных реакций и слабом контроле (невротичность, эмоциональная лабильность, раздражительность).

Дальнейшая верификация гипотезы проводилась при сопоставлении личностных характеристик и групп симптомов посттравматического стресса (ПТС), таких как *вторжение, избегание, физиологическая возбудимость*. По сравнению с двумя остальными группами симптомов, *вторжение* связано только с депрессивностью ($r=0,42$; $p=0,007$) и эмоциональной лабильностью ($r=0,34$; $p=0,03$). Наиболее тесные связи выявлены между *избеганием* и такими личностными особенностями, как депрессивность ($r=0,49$; $p=0,001$), раздражительность ($r=0,39$; $p=0,013$), застенчивость ($r=0,4$; $p=0,01$), эмоциональная лабильность ($r=0,37$; $p=0,02$). Показатели *физиологической возбудимости*, в том числе, нарушение режима сна, гиперболизированная реакция тревоги и испуга на аспекты, связанные с психотравматическим опытом, коррелируют с невротичностью ($r=0,41$; $p=0,009$), депрессивностью ($r=0,6$; $p=5*10^{-5}$), раздражительностью ($r=0,39$; $p=0,01$), застенчивостью ($r=0,4$; $p=0,01$), эмоциональной лабильностью ($r=0,49$; $p=0,001$).

С общим уровнем ПТС сопряжены депрессивность ($r=0,59$; $p=8*10^{-5}$), раздражительность ($r=0,42$; $p=0,007$), застенчивость ($r=0,45$; $p=0,004$), эмоциональная лабильность ($r=0,48$; $p=0,001$). Гипотеза о том, что психопатологическая симптоматика и признаки посттравматического стресса наиболее выражены при высоких значениях депрессивности, невротичности, застенчивости и эмоциональной лабильности как личностных особенностях, указывающих на проблемы эмоционального реагирования на события и обстоятельства жизни, подтвердилась.

Обсуждение результатов

Результаты исследования демонстрируют актуальность и важность учета личностных характеристик человека, попавшего в сложную жизненную ситуацию. Переживание, связанное с воздействием стрессора высокой интенсивности, в ряде случаев сопровождается тяжелыми психологическими последствиями, а для пациентов с диагностированным онкологическим заболеванием может стать дополнительным фактором, препятствующим успешной реабилитации. Наличие в отечественной и зарубежной психологии данных

о том, что не у всех людей, переживших воздействие интенсивного стрессора, возникают признаки психопатологической симптоматики и ПТС, ставит вопрос о специфике предикторов, способствующих появлению негативных симптомов. Представляется, что такими предикторами могут выступать личностные свойства в их особой конфигурации. Для пациентов с диагнозом «менингиома» — это депрессивность, застенчивость, эмоциональная лабильность и, дополнительно, — невротичность, раздражительность. Выявленные личностные особенности указывают на специфику эмоциональной регуляции этой группы респондентов и могут препятствовать адекватному восприятию социальной поддержки и совладанию с психологическими последствиями переживания воздействия стрессора высокой интенсивности — постановки диагноза «менингиома».

Выводы

1. Показано, что некоторые личностные особенности — депрессивность, застенчивость, эмоциональная лабильность, а также невротичность и раздражительность, могут выступать в качестве предикторов появления выраженной психопатологической симптоматики и признаков посттравматического стресса при постановке диагноза «менингиома».
2. Показатели депрессивности и эмоциональной лабильности сопряжены со всеми группами симптомов ПТС — вторжением, избеганием и физиологической возбудимостью, что указывает на наибольший вклад этих свойств в возможное развитие негативных психологических последствий воздействия стрессора высокой интенсивности — постановки диагноза «менингиома».

Литература

- Анцыферова Л. И.* Системный подход к изучению формирования и развития личности // Проблемы психологии личности. М.: Наука, 1982. С. 140–147.
- Анцыферова Л. И.* Личность в трудных жизненных условиях: переосмысливание, преобразование ситуаций и психологическая защита // Психологический журнал. 1994. Т. 15. № 1. С. 3–18.
- Анцыферова Л. И.* Развитие личности и проблемы геронтопсихологии. М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2004.
- Тарабрина Н. В.* Практикум по психологии посттравматического стресса. СПб.: Питер, 2001.

- Тарабрина Н. В., Быховец Ю. В.* Террористическая угроза: теоретико-эмпирическое исследование. М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2014.
- Тарабрина Н. В., Харламенкова Н. Е., Никитина Д. А.* Уровень пост-травматического стресса и психопатологическая симптоматика у больных, оперированных по поводу менингиомы // Консультативная психология и психотерапия. 2015. № 3. С. 32–49.
- Теоретические и прикладные вопросы психологии. Ч. II. Прикладные проблемы психологии / Под ред. А. А. Крылова. СПб.: Изд-во С.-Петербург. ун-та, 1995.
- Kopala-Sibley D. C., Klein D. N., Perlman G., Kotov R.* Self-criticism and dependency in female adolescents: Prediction of first onsets and disentangling the relationships between personality, stressful life events and internalizing psychopathology // *Journal of Abnormal Psychology*. 2017. V. 126 (8). P. 1029–1043.
- Stanton K., Rozek D. C., Stasik-O'Brien S. M., Ellickson-Larew S., Watson D.* A transdiagnostic approach to examining the incremental predictive power of emotion regulation and basic personality dimensions // *Journal of abnormal psychology*. Oct. 2016. V. 125 (7). P. 960–975.

Personality in difficult life situations: the continuity of ideas

D. A. Nikitina, N. E. Kharlamenkova
Institute of Psychology RAS, Moscow

Continuity of ideas, formulated by L. I. Antziferova on the issue of personality in difficult life situations is discussed in this article. A part of the results of a comprehensive investigation devoted to the study of the emotional and personal characteristics of people whose experiences were associated with the diagnosis of “meningioma”, which is a benign tumor growing from the arachnoid membrane of the brain is presented. The hypothesis about the presence of a close relationship between the signs of post-traumatic stress, psychopathological symptoms and some personality traits – depression, shyness, emotional lability, and additionally – neuroticity and irritability, was verified. It has been shown that these personality traits cause difficulties with an adequate emotional response to events and, along with other, contribute to the development of negative symptoms in some patients diagnosed with meningioma.

Keywords: post-traumatic stress, personality traits, psychopathological symptoms, life-threatening disease, meningioma, depression, emotional lability, shyness.

Научное издание
Серия «Методология, история и теория психологии»

**МЕТОДОЛОГИЯ, ТЕОРИЯ, ИСТОРИЯ
ПСИХОЛОГИИ ЛИЧНОСТИ**

Корректоры – *Л. В. Бармина, А. Книголюбова*
Оригинал-макет, верстка и обложка – *В. П. Ерьсько*

Лицензия ЛР № 03726 от 12.01.01
Издательство «Институт психологии РАН»
129366, Москва, ул. Ярославская, д. 13, к. 1
Тел.: +7 (495) 540-57-27
E-mail: vbelop@ipras.ru. <http://www.ipras.ru>

Сдано в набор 11.09.19. Подписано в печать 25.09.19
Формат 60×90/16. Бумага офсетная. Печать офсетная
Гарнитура NewtonС. Усл. печ. л. 45,87. Уч.-изд. л. 38,2
Тираж 200 экз. Заказ 4467

Отпечатано в ПАО «Т8 Издательские Технологии»
109316, г. Москва, Волгоградский проспект, д. 42, корп. 5, ком. 6