

Литература:

1. Болехан В.Н., Орлова Е.С., Остроумова И.Н., Улюкина И.М., Цукер Ю.М. Взаимосвязь самоотношения и эмоционального статуса больных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека // Клинические исследования СПб: Вестник Российской военно-медицинской академии. 2015. 4 (52). С. 72-79.
2. Василенко А.Э. Особенности психологической помощи ВИЧ-инфицированным клиентам в условиях государственных центров социальной помощи населению // Социальное обслуживание семей и детей: научно-методический сборник. 2016. Вып. 8: Семья и проблемы ВИЧ-инфекции: профилактика и социальное обслуживание. С. 123–133.

СОБСТВЕННОЕ ОТНОШЕНИЕ К СМЕРТИ И ПЕРЕЖИВАНИЕ УРАТЫ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Хотулев Н.С.

Научный руководитель: к.м.н., Пирогов Д. Г.
Кафедра клинической психологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: табуированность темы смерти в современном обществе и запрет на открытое выражение чувств часто осложняют процесс нормативного горевания и тем самым провоцируют формирование патологических реакций горя, в связи с чем существует недостаточное количество данных, касающихся специфики переживания горя.

Цель исследования: изучении особенностей отношения к смерти у лиц, переживающих горе утраты.

Материалы и методы: анкета для определения стадии утраты (Иванова З.М.); Методика «Личностное осознание смерти» (Ворден); «Шкала для диагностики уровня невротизации» (Иовлев и др.); Методика исследования личности (Кэттелл); «Индекс жизненного стиля» (Плутчик и др.); «Способы совладающего поведения» (Лазарус).

Результаты: выявлено, что женщины, как и мужчины, переживающие утрату обладают более выраженными показателями тревожности и эмоциональной напряженности. Установлено, что мужчины, переживающие утрату, чаще используют копинг-стратегии по типу «Самоконтроль», «Принятие ответственности» и «Бегство-избегание». Среди мужской выборки были выявлены положительные связи между длительностью протекания симптомов горевания и выраженностью личностных особенностей респондентов (подозрительность, неконформизм, тревожность и эмоциональная напряженность), а также предпочитаемыми копинг-стратегиями (самоконтроль, конфронтация) и механизмами психологических защит (реактивные образования, вытеснение). У женской выборки также были обнаружены положительные корреляции между длительностью течения симптомов горя и выраженностью показателей личностных особенностей (радикализм, мечтательность, смелость), копинг-механизмов (конфронтация, дистанцирование) и механизмов психологических защит (замещение).

Выводы: динамика и особенности протекания горя у лиц молодого возраста связаны с личностными особенностями респондентов, а также предпочтениями в использовании определенных копинг-стратегий и механизмов психологических защит. Результаты работы позволяют выявить мишени психологической коррекции при работе с лицами 20-30 лет, переживающими горе.

Литература:

1. Бурина Е. А. Основные подходы к изучению утраты // Интерактивная наука. Выпуск № 6, 2016 С. 54-56.
2. Горьковская И.А., Баканова А.А. Психология страха смерти: теория и практика. - СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2014 г. - 160 с.