# *На правах рукописи*

**ХАЖУЕВ ИСЛАМ САЙДАХМЕДОВИЧ**

**ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЙ СТРЕСС И ЗАЩИТНО-СОВЛАДАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ (ПОЛОВОЗРАСТНАЯ СПЕЦИФИКА)**

Специальность: 19.00.13 – психология развития, акмеология (психологические науки)

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени

кандидата психологических наук

Москва – 2013

Работа выполнена в лаборатории психологии посттравматического стресса Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института психологии Российской академии наук (ИП РАН)

**Научный руководитель:** доктор психологических наук, профессор

**Тарабрина Надежда Владимировна**

**Официальные оппоненты: Толстых Наталия Николаевна**

доктор психологических наук, профессор,

Государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего профессионального образования

«Московский городской психолого-педагогический

университет» заведующая кафедрой социальной

психологии развития

**Бессонова Юлия Владимировна**

кандидат психологических наук,

Федеральное государственное бюджетное

учреждение науки Институт психологии

Российской академии наук (ИП РАН), старший

научный сотрудник лаборатории инженерной

психологии и эргономики

**Ведущая организация**: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Костромской государственный университет имени Н. А. Некрасова»

Защита состоится «3» октября 2013 года в 13.00 часов на заседании диссертационного совета Д 002.016.03 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института психологии Российской академии наук (ИП РАН) по адресу: 129366, г. Москва, ул. Ярославская, д.13.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института психологии Российской академии наук Института психологии (ИП РАН).

Автореферат разослан 2013

Ученый секретарь

диссертационного совета

кандидат психологических наук Никитина Е.А.

**Общая характеристика работы**

**Актуальность исследования**

Социально-политический и экономический кризис, начавшийся в России 90 г.г., в Чеченской Республике (ЧР) протекал в крайних формах. С приходом к власти в ЧР сепаратистов экстремисты, объединяясь в различные преступные группировки и чувствуя свою абсолютную безнаказанность, устроили настоящий террор против мирного населения и жителей сопредельных регионов России. В сложившихся условиях федеральный центр вынужден был принять крайние меры с целью наведения конституционного порядка на территории ЧР и нейтрализации незаконных вооруженных формирований. Однако данный процесс был мучительно сложным и болезненным, поскольку проходил через активные военные действия, которые можно подразделить на два основных этапа. Первый этап – с декабря 1994 до сентября 1996 г., второй этап – с сентября 1999 до 2004/5 г.г.

В ходе военных действий особенно сильно страдало мирное население, оказавшееся между двух огней. Практически днем и ночью на улицах городов и сел ЧР боевики совершали террористические акты, а за ними следовали специальные мероприятия силовиков. Подразделения федеральных сил, состоящие в основном из прикомандированных из других регионов России сотрудников правоохранительных органов, не зная хорошо местность и местное население, вынуждены были в каждом жителе ЧР подозревать врага. Часто мирное население страдало от действия силовиков и правоохранительных органов ничуть не меньше, чем от преступных действий террористов, поскольку становилось объектом не только террористических акций боевиков, но и ракетно-артиллерийских и минометных обстрелов со стороны федеральных сил, в результате чего несло большие потери.

Таким образом, население Чеченской Республики более 13 лет жило в условиях антропогенной чрезвычайной ситуации, подвергаясь воздействию стрессоров высокой интенсивности и переживая хронический тяжелый стресс. За этот период по разным оценкам погибло от 150 до 200 тысяч человек [Идрисов К.А., 2004]. Крайне важно в настоящее время изучать психологические последствия проживания населения ЧР в таких экстремальных условиях и определить выраженность посттравматического стресса и защитно-совладающего с ним поведения. Особенно актуальна данная проблема в психологии развития, поскольку от возрастного развития и половой принадлежности могут зависеть как интенсивность посттравматического стресса, так и формирование тех или иных стилей защитно-совладающего поведения в тяжелых условиях жизни, от которого в конечном итоге зависит физическое и психическое здоровье людей, подверженных экстремальному воздействию.

В зарубежной психологии разработка проблемы совладания с жизненными трудностями имеет более чем сорокалетнюю историю активных исследований и отражает то, что человек может сделать сам в экстремальной ситуации, за счет чего он справляется со стрессовым воздействием [Folkman S., Lazarus R.S., 1988; Hobfoll S.E., 1988; Aldwin C.M., 1994; Endler N.S., Parker J.D.A., 1990; Frydenberg Е., 1997; Matheny B., Aycock D.W., 2003; Antonovsky А., 2004; Holahan C.J., Moos R.H., 1999; Navon D., 1984 и др.]. В отечественной психологии данное направление активно разрабатывается и изучается с 90-х годов ХХ века. Исследования выполняются в рамках понимания попыток преодоления жизненных трудностей, как поведения субъекта, либо осознанно (копинг-стратегии), либо бессознательно (защитные механизмы) выбирающего способы действий в трудных жизненных ситуациях [Анцыферова Л.И., 1994; Крюкова Т.Л., 2000; Абульханова К.А., 2001; Бодров В.А., 2000; Либин А.А., 2000; Нартова-Бочавер С.К., 1997; Сапоровская М.В., 2002; Никольская И.М., 2000; Русина Н.А., 1999; Сирота Н.А., 1994; Ялтонский В.М., 1995 и др.].

Изучению совладающего поведения личности под воздействием возрастных и гендерных факторов посвящено множество исследований [Сидорова Е.Н.,1988; Сирота Н.А., 1994; Арина Г.А., Кирсанова М.А., 2003; Крюкова Т.Л., Сапоровская М.В., 2005; Куфтяк Е.В., 2005; Грановская Р.М., 2006; Исаева Е.Р., 2009 и др.]. Актуальность настоящего исследования определена необходимостью комплексного изучения половозрастных различий в сопряженности признаков посттравматического стресса и механизмов защитно-совладающего поведения у лиц, длительное время проживавших в условиях чрезвычайной антропогенной ситуации.

**Цель исследования -** выявить специфику взаимосвязей уровня посттравматического стресса с половозрастными особенностями защитно-совладающего поведения у лиц, переживших психотравмирующие события в условиях длительной чрезвычайной ситуации.

**Задачи исследования**

1. Провести теоретико-методологический анализ различных направлений исследований посттравматического стресса и совладающего поведения.

2. Разработать программу и провести комплексное эмпирическое исследование половозрастных и личностных особенностей лиц, переживших психотравмирующие события в условиях длительной чрезвычайной ситуации.

3. Определить выраженность признаков посттравматического стресса и выявить их взаимосвязь с половозрастными, эмоционально-личностными и социально-психологическими характеристиками лиц, переживших психотравмирующие события.

4. Изучить особенности стилей совладания, выявить их связи с половозрастными характеристиками, уровнем посттравматического стресса и эмоционально-личностными параметрами испытуемых.

5. Провести анализ выраженности защитных механизмов, выявить их взаимосвязи со стратегиями совладающего поведения и уровнем посттравматического стресса и другими психологическими последствиями переживания психотравмирующих событий.

6. Выявить взаимосвязь социально-психологических особенностей совладания с психологическими последствиями психотравмирующих событий и их взаимосвязи с признаками посттравматического стресса и совладающего поведения.

7. Изучить особенности взаимосвязи субъективного локус контроля и свойств личности лиц, проживающих в условиях длительной чрезвычайной ситуации с признаками посттравматического стресса и стилями совладающего поведения.

8. Провести сравнительный анализ различий выраженности негативных эмоциональных реакций тревоги, депрессии и форм защитно-совладающего поведения у респондентов, переживших и не переживших травматический стресс.

**Объект исследования** - психологические последствия воздействия психотравмирующих событий у лиц, проживающих в условиях длительной чрезвычайной ситуации.

**Предмет исследования -** половозрастные особенности выраженности признаков посттравматического стресса и защитно-совладающего поведения и их взаимосвязь у лиц, переживших психотравмирующие события в условиях длительной чрезвычайной ситуации.

**Основная гипотеза исследования состоит в предположении,** что возрастно-половые, эмоционально-личностные и социально-демографические характеристики лиц, проживающих в условиях длительной чрезвычайной ситуации, обуславливают выраженность признаков посттравматического стресса, специфику эмоционально-личностного реагирования и особенности защитно-совладающего поведения.

Эта общая гипотеза исследования конкретизировалась в ряде частных эмпирических гипотез:

1.Лица, различающиеся по полу и возрасту, имеют разную выраженность признаков посттравматического стресса и механизмов совладания, которые имеют устойчивые взаимосвязи с их индивидуально-психологическими характеристиками.

2. Респонденты, проживающие в условиях длительной чрезвычайной ситуации в преодолении психотравмирующих переживаний, чаще используют стиль совладания, ориентированный на избегание.

3. Психологические последствия пережитых респондентами психотравмирующих событий, выражающиеся посттравматическим стрессом и тревожно-депрессивными состояниями, снижают вероятность использования продуктивного копинга, ориентированного на решение проблемной ситуации.

4. Защитные механизмы, направленные на сохранение психического равновесия через искажение проблемной реальности, оказываются малоэффективными в ситуации хронического стрессового воздействия.

**Теоретико-методологическую основу исследования** составили положения субъектно-деятельностного (Рубинштейн С.Л., Брушлинский А.В., Знаков В.В., Сергиенко Е.А.) и системного подхода (Ломов Б.Ф., Завалишина Д.Н., Пономарев Я.А., Барабанщиков В.А.); разработанные в отечественной психологии принципы целостности личности (Абульханова-Славская К.А., Ананьев Б.Г., Мясищев В.Н., Карвасарский Б.Д.); представления когнитивной психологии о формировании психической патологии и ПТСР (Бек А., Эллис А., Янофф-Бульман Р.); концепция стресса (Селье Г., Лазарус Р.С., Бодров В.А., Абабков В. А.), а также принципы и подходы к разработке проблем посттравматического стресса (Тарабрина Н.В., Pitman R., Vander Kolk B., Derogatis L.R. и др).

**Методики исследования.**

1. Шкала клинической диагностики ПТСР (CAPS-DX) - позволяет определить наличие признаков ПТСР, как в данный момент, так и в течение периода жизни после травматического события [Тарабрина Н.В., 2007].

2. Методика многомерного измерения копинга «Копинг-поведение в стрессовых ситуациях» (КПСС), направленная на диагностику способов совладающего поведения [Крюкова Т.Л., 2007].

3. Опросник Плутчика – Келлермана – Конте (Life Style Index) позволяет диагностировать всю систему механизмов психологической защиты (МПЗ), выявить как ведущие, основные механизмы, так и оценить степень напряженности каждого [Каменская В.Г., 1999].

4. Шкала личностной и реактивной тревожности Спилбергера-Ханина (ШЛРТ) позволяет измерить тревожность и как свойство личности, и как эмоциональное состояние [Карелин А.А., 2007].

5. Опросник депрессивности Бека (BDI) предназначен для оценки наличия депрессивных симптомов у обследуемого на текущий период [Тарабрина Н.В., 2001].

6. Методика исследования уровня субъективного контроля (УСК) позволяет измерить интернальность-экстернальность в межличностных и семейных отношениях [Карелин А.А., 2007].

7. Личностный профиль по Айзенку (EPP-S) предназначен для диагностики экстраверсии/интроверсии и нейротизма [Айзенк Г.Дж. и соав., 1996].

8. Клинико-демографическая карта, использующаяся на базе Наркологического диспансера ЧР РФ, предназначена для сбора демографических и социально-психологических данных.

**Надежность и достоверность результатов исследования обеспечена:**

(1) глубоким теоретико-методологическим анализом изучения проблемы; (2) адекватностью методов и методик сбора эмпирических данных и комплексностью исследования феноменов посттравматического стресса и совладающего со стрессом поведения; (3) репрезентативностью выборки; (4) использованием релевантных приемов математико-статистического анализа.

Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью программного пакета «IBM SPSS Statistics» и включала: расчет коэффициента ранговой корреляции Спирмена (rs); U – критерий Манна-Уитни; биномиальный критерий и критерий χ²; H – критерий Краскела-Уоллеса; критерий ранговых распределений Фридмана/Кенделла.

**На защиту выносятся следующие положения:**

1. У лиц, проживающих в условиях хронической экстремальной ситуации, наличествуют возрастно-половые различия в признаках посттравматического стресса и связанных с ними негативных эмоциональных состояний (депрессивность и тревожность). Этот комплекс негативной аффективности более выражен у женской части выборки. При этом респонденты, достигшие юношеского возраста, наиболее сильно подвержены переживаниям признаков ПТС.

2. Стили совладающего поведения различаются в зависимости от половой принадлежности – женщины чаще, чем мужчины используют *эмоционально-ориентированный* стиль совладающего поведения, а мужчины, в основном, ориентированы на *избегание* стрессовых воздействий.

3. В условиях хронического стрессового воздействия уровень выраженности признаков ПТС и негативных эмоциональных состояний положительно корреспондирует с применением *эмоционально-ориентированных стратегий* совладающего поведения.

4. Выраженность посттравматического стресса положительно корреспондирует с общей напряженностью механизмов психологической защиты у респондентов, переживших травматический стресс.

5. Высокий уровень субъективного контроля личности сопряжен с повышением вероятности использования *проблемно-ориентированного* стиля совладания и копинг-стратегий, направленных на *избегание* проблемной ситуации, а также со снижением уровня посттравматического стресса в условиях длительного психотравмирующего воздействия.

**Научная новизна исследования**

Впервые проведено комплексное эмпирическое исследование взаимосвязи признаков посттравматического стресса с особенностями защитно-совладающего поведения в условиях длительной чрезвычайной ситуации на примере контингента жителей Северокавказского региона России.

Впервые исследованы на примере выборки из традиционно консервативного общества возрастно-половые, социально-психологические и демографические особенности защитно-совладающего поведения в их сопряженности с уровнем посттравматического стресса.

Впервые рассмотрены особенности посттравматического стресса, вызванные воздействием хронических стрессоров высокой интенсивности, в их взаимосвязи с личностными характеристиками и устойчивыми проявлениями негативной эмоциональности (тревожно-депрессивные состояния).

**Теоретическая значимость результатов исследования**

Результаты исследования расширяют наличествующие в современной отечественной и зарубежной науке представления об одном из специфических психологических последствий воздействия хронических стрессоров высокой интенсивности (проживание в условиях чрезвычайной экстремальной ситуации) — посттравматическом стрессе. Полученные данные вносят вклад в понимание взаимообусловленности разноуровневых характеристик субъекта: возрастно-половых, социально-психологических и эмоционально-личностных особенностей и параметров защитно-совладающего поведения в их сопряженности с уровнем посттравматического стресса.

**Практическая значимость исследования**

Данные, полученные в исследовании, могут быть использованы клиническими психологами, работающими в психосоциальном и медико-психологическом направлениях, а также при разработке профилактических мероприятий и рекомендаций по работе с населением в условиях длительной чрезвычайной ситуации. Теоретические и эмпирические результаты исследования могут быть применены для разработки соответствующих лекционных курсов и тренингов-семинаров при преподавании психологии экстремальных ситуаций и других психологических дисциплин. Материал исследования может быть использован при разработке новых, современных программ оказания специализированной помощи лицам, пережившим психотравмирующие события при выборе эффективных стилей совладания со стрессовым воздействием.

**Апробация и внедрение основных результатов исследования**

Результаты исследования обсуждались на расширенном заседании лаборатории психологии посттравматического стресса и лаборатории психологии развития Института психологии РАН (Москва, 2013 г.) и кафедры психологии Чеченского государственного педагогического института (Грозный, 2013).

Основные положения диссертационного исследования докладывались на 4-ом национальном конгрессе по социальной психиатрии, посвященный 90-летию ФГБУ «Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии им. В.П.Сербского» «Модернизация психиатрической службы – необходимое условие улучшения общественного психического здоровья» - всероссийская конференция «Повышение эффективности лечебно-реабилитационной помощи психически больным», 2011; на 4-ой республиканской научно-практической конференции «Социально-психологическая программа ЮНИСЕФ в Чеченской республике: итоги, достижения, перспективы развития», Грозный, 2011; на 4-ом съезде психиатров, наркологов, психотерапевтов и медицинских психологов Чувашии, 2010; в лаборатории психологии посттравматического стресса Института психологии РАН, 2012.

Результаты исследования внедрены и используются при разработке основных и дополнительных профессиональных образовательных программ Чеченского государственного педагогического института, в лекционных материалах дисциплин «Посттравматические личностные изменения как последствия войны», «Терапия посттравматического стрессового расстройства».

**Публикации результатов исследования**

По материалам исследования опубликовано 6 научных работ. Список печатных работ приводится в конце автореферата.

**Объем и структура работы**

Диссертация изложена на 153 страницах текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, библиографического списка использованной литературы, включающего публикации 179 авторов. Работа содержит 21 таблицу и 16 рисунков.

**ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

Во **введении** обосновывается актуальность исследуемой проблемы, формулируются цель и задачи исследования, раскрывается научная новизна работы, её теоретическая и практическая значимость, представляются положения, выносимые на защиту.

**Первая глава *«Теоретические и методологические подходы к изучению психологических последствий психотравмирующих событий в условиях длительной чрезвычайной ситуации»*** состоит из двух параграфов.

**В первом параграфе** изложены теоретические подходы к пониманию и изучению стресса [Селье, 1960; Вольф, 1968; Лазарус, 1966] травмы и посттравматического стресса [Тарабрина, 2001, 2009; Падун, Котельникова, 2012; Хухлаев, 2006]. Представлены работы, направленные на изучение психологических последствий, возникающих при психотравмирующем воздействии. Нарушения, развивающиеся после пережитой психологической травмы, затрагивают все уровни человеческого функционирования, приводят к стойким личностным изменениям у людей, непосредственно переживших стресс [Лихи, 2002; Семке и соав., 2005; Човдырова, 2004; Чермянин, 2004; Шойгу, 2007; Пайкова, 2006; Бубеев, 2005; Снедков, 2008 и др.].

**Во втором параграфе** показана роль защитных механизмов и копинг-стратегий в сохранении психосоматического здоровья в условиях стрессового воздействия. Защитные механизмы направлены на смягчение психического дискомфорта, процессы совладания - на активное изменение стрессовой ситуации [Анцыферова, 1994; Бодров, 2000, 2006; Крюкова, 2004; Медведев, 1979; Лазарус, Фолкман, Хаан, 1977; Aldwin, 1994; Rice, 1987 и др.]. Описаны основные классификации защитных механизмов [Плутчик Р., 1966] и форм совладания [Folkman S. и Lazarus R.S.,1986, 1991].

**Во второй главе *«Организация и методы эмпирического исследования»*** приводится социально-демографическая характеристика испытуемых, описывается тестовая батарея методик исследования.

Всего обследовано 286 человек, в выборку вошли сотрудники правоохранительных органов - 103 человека; студенческая молодежь, получающая высшее образование на базе Чеченского государственного педагогического института - 106 человек; а также лица, не занятые трудовой деятельностью или занятые различной профессиональной деятельностью и имеющие гражданскую специализацию - 77 человек. С учетом социально-демографических характеристик также были сформированы выборки: по половому признаку - женская выборка (n=122) и мужчины (n=164); по возрасту - представители юношеского возраста (n=94) в возрастном диапазоне 18-20 лет, среднего возраста первого периода (n=137) – 21-35 лет и взрослости второго периода (n=55) – 36-60 лет; а также выборки, сформированные с учетом наличия или отсутствия психотравм - лица, пережившие психотравмирующие события (n=263) и лица, не пережившие дистресс (n=23). Также были сформированы выборки с учетом специализации респондентов, разделенных на гражданских (n=183) и комбатантов (n=103), и выборки по месту жительства - представители сельской (n=126) и городской местности (n=160).

**В третьей главе** приводятся данные эмпирического изучения психологических последствий переживания психотравмирующих событий в условиях длительной чрезвычайной ситуации (ЧС), которые проявляются в разных формах: посттравматический стресс и эмоционально-личностные нарушения.

**В первом параграфе *«Результаты эмпирического изучения признаков посттравматического стресса»*** показана картина выраженности признаков ПТС у респондентов, а также демографические (пол и возраст) особенности проявления постстрессовых реакций.

К моменту обследования уровнем ПТС, корреспондирующим с клинической картиной ПТСР, страдало 22,9% респондентов, средний уровень ПТС диагностирован у 30% и отсутствие признаков ПТС к моменту обследования, несмотря на переживание в прошлом психотравмирующих событий, выявлено у 47,1% испытуемых. Выявленные различия имеют высокую статистическую значимость (*χ2*=24,646, р<0,001). По сравнению с полученными данными, в исследовании К.А.Идрисова [2002], проведенном также на респондентах из Чеченской Республики, клиническая картина расстройства была выявлена у 31,2%, в то время как возврат неприятных воспоминаний о событии отмечен у 55,6%, а попытки их избегать – у 43,7% обследованных. В более позднем исследовании, проведенном Х.Б.Ахмедовой [2004], показатели ПТСР были выявлены у 42% обследованных. А в исследовании ветеранов войны в Афганистане, проведенном сотрудниками Лаборатории психологии посттравматического стресса ИП РАН, выявлено, что 17% «афганцев», принимавших участие в боевых действиях, страдают ПТСР [Тарабрина, 2009; Зеленова и др., 1997].

Также было выявлено, что респонденты, принимавшие участие в нашем исследовании, в период прохождения активной фазы контртеррористической операции, после психотравмирующего воздействия наиболее сильно страдали от признаков навязчивого репереживания травмирующих событий (χ2=159,975, р<0,001), а к моменту проведенного исследования, в настоящем, у данной выборки установлены высокие показатели признаков гипервозбуждения (χ2=112,946, р<0,001).

В период прохождения активной фазы контртеррористической операции, сопровождавшийся интенсивными боевыми действиями, респондентам чаще приходилось испытывать воздействия внешних стимулов, напоминающих о травмирующей ситуации, заставлявших испытуемых заново переживать травмирующие события. Сильнейший стресс, почти такой же силы, какой был в период первичной психотравматизации, сопряженный повышением общего уровня тревожности, держал респондентов в постоянном психологическом напряжении. Подобное состояние, продолжавшееся длительное время, приняло хроническую форму, в результате к моменту проведенного нами исследования, в текущем времени, после прекращения боевых действий и соответственно отсутствия большинства стимулов, напоминающих о прошлом, респонденты меньше стали испытывать навязчивое вторжение воспоминаний о травме. Однако физиологическая реактивность и гипервозбудимость, имевшие тенденцию нарастания в прошлом, в период психотравмирующего опыта респондентов и репереживаний воспоминаний о травме под воздействием ассоциативных стимулов, сохранились на высоком уровне.

При этом также выявлено (на основе сравнительного анализа по критерию Манна-Уитни), что женская выборка оказалась наиболее сильно подверженной переживаниям ПТС по сравнению с респондентами-мужчинами (р<0,001), что соответствует результатам исследования других авторов [Идрисов К.А., 2002; Тарабрина Н.В., 2009].

В то же время анализ признаков ПТС с учетом возрастных особенностей позволил выявить достоверные различия между представителями разных возрастов только по признакам навязчивого повторения травмы в переживаниях (критерий В). В исследованиях К.А. Идрисова [2002] и Х.Б. Ахмедовой [2004], проводившихся в период активной фазы контртеррористической операции, выявлено, что половина случаев ПТСР приходится на возраст от 41-45 до 50 лет. В нашем исследовании выявленные достоверные показатели – признаки навязчивого репереживания травмы (χ2=6,024, р<0,05) оказались наиболее выраженными у лиц юношеского возраста, хотя в прошлом от данных признаков больше страдали респонденты, достигшие зрелости второго периода. Объясняется это тем, что после травмы в прошлом, в период интенсивных боевых действий, обследованный контингент лиц, достигших на момент проведенного нами исследования взрослости второго периода (36-60 лет), пережили психотравмирующие события, будучи более молодыми людьми. Поэтому у данной выборки в прошлом наиболее выражены были признаки ПТС (показатели репереживания травмы). А респонденты из юношеской выборки в прошлом, которые были детьми школьного возраста на тот период, не имели столь тяжелого опыта переживания аспектов, связанных с психотравмирующими событиями, как взрослое население ЧР.

**Во втором параграфе *«*Социально-демографические особенности проявления признаков тревожно-депрессивных состояний у лиц, проживающих в условиях длительной чрезвычайной ситуации*»*** анализируются данные исследования признаков тревожно-депрессивных состояний с учетом демографических особенностей испытуемых.

Так, по данным опросника депрессии Бека и Шкале реактивной и личностной тревожности Спилбергера-Ханина, имеются значительные различия в выраженности признаков тревоги и депрессии у выборок, сформированных с учетом половой принадлежности (см. рис. 1).

Рисунок 1. Средние (ранговые) значения показателей выраженнности негативных эмоциональных реакций в группах мужчин и женщин.

Как видно из рис.1, у женской выборки значительно преобладают по сравнению с мужчинами ранговые показатели уровня депрессии, показатели реактивной тревоги и тревожности как свойства личности. Полученные различия имеют высокую статистическую значимость (р<0,001). Похожие данные, свидетельствующие о большей подверженности женщин переживаниям тревожно-депрессивных состояний, приводятся в исследованиях и других авторов [Холмогорова А.Б. и соав., 2011; Колесников И.А., 2010; Anson O., 1990; Bebbington P., 2003].

Анализ данных с учетом возрастных показателей испытуемых позволил выявить достоверные ранговые различия только по ситуативной и личностной тревожности, по уровню выраженности депрессии, выявленные показатели не обладают статистической значимостью (см. рис.2).

Рисунок 2. Средние (ранговые) значения показателей выраженнности признаков аффективных состояний в группах, сформированных с учетом возрастных различий.

Так, согласно рисунку 2, ситуативная тревога наиболее выраженной оказалась у респондентов, достигших взрослости 2 периода, в то время как у лиц юношеского возраста и респондентов, достигших зрелости 1 периода, показатели реактивной тревоги оказались менее выраженными (χ2=8,222, р<0,05). Хотя по личностной тревожности ранговые показатели оказались более выраженными у респондентов, достигших юношеского возраста, по сравнению с которыми у респондентов, достигших взрослости 2 периода, тревожность как свойство личности была менее выраженной. Зато у выборки испытуемых, достигших зрелости 1 периода, личностная тревожность, как и ситуативная тревога, оказалась слабо выраженной (χ2=14,684, р<0,001).

Исследования, проведенные отечественными и зарубежными авторами, показывают что лица, пережившие психотравмирующие события и страдающие ПТСР, также испытывают состояния повышенной тревоги и депрессии [Холмогорова А.Б., Гаранян Н.Г., 2006; Коган Б.М. и соавт., 2010; Тарабрина Н.В., 2001; Снедков Е.В., 1998]. Так, в исследовании Н.В. Тарабриной (2008) показано, что высокий уровень посттравматического стресса переживается совокупностью психологических характеристик, корреспондирующих с клинической картиной ПТСР, сопряженными с более высокой тревожностью и депрессивностью. Аналогичные показатели были получены и в настоящем исследовании.

Так, согласно полученным данным (см.рис.3), признаки ПТС положительно корреспондируют с показателями депрессии(r=0,383), ситуативной тревогой (r=0,241) и личностной тревожностью (r=0,356). Все корреляционные связи имеют высокую статистическую значимость (p<0,001).

**\* p≤ 0,05**

**\*\*p≤0,01**

**\*\*\*p≤ 0,001**

Рисунок 3. Корреляционная плеяда показателей ПТС и шкал реактивной/личностной тревоги и депрессии.

Таким образом, установлено, что переживаемый испытуемыми вследствие психотравмирующих событий посттравматический стресс положительно корреспондирует с проявлениями тревоги и депрессии.

**В четвертой главе** диссертационной работы изложены ***результаты и обсуждение данных эмпирического исследования форм защитно-совладающего поведения и сопряженности их с посттравматическим стрессом.***

**В первом параграфе «Данные эмпирического исследования стратегий совладающего поведения»** показаны результаты исследования копинг-механизмов, выявлены наиболее часто используемые стратегии совладания с учетом социально-демографических особенностей респондентов, представлены корреляции между формами совладания и негативными эмоциональными переживаниями.

Как показал анализ данных (на основе критерия Стьюдента), у респондентов, длительное время проживавших в условиях чрезвычайной ситуации, преобладающим стилем совладания со стрессом по методике КПСС оказался *копинг, ориентированный на избегание проблемы*(см. рис.4).

Рисунок 4. Средние (ранговые) значения показателей выраженнности копинг-механизмов среди контингента испытуемых.

Полученные данные показывают, что респонденты в стрессовых ситуациях наиболее часто прибегали к стратегии *избегания*. При этом менее часто использовались по сравнению с избегающим копингом *эмоционально-фокусированный* и *проблемно-ориентированный* стили совладания (р<0,001). Выбор респондентами копинг-стратегий, направленных на избегание стрессовой ситуации, представляется наиболее адекватным в сложившихся условиях экстремальной действительности. Поскольку происходящие события с трудом поддавались рациональному анализу и контролю, а их продуктивное разрешение не всегда зависело от волевых усилий и эмоциональных переживаний респондентов. В данной обстановке респондентам не всегда мог помочь анализ проблемной ситуации с целью ее планомерного разрешения (*копинг, ориентированный на решение проблемы*) или погружение в собственные переживания и самообвинения (*копинг, ориентированный на эмоции*).

В то же время, не было выявлено статистически значимых различий в выборе стилей совладающего поведения в зависимости от возраста испытуемых (юность, зрелость 1 периода и зрелость 2 периода). Также не были выявлены достоверные различия, уже с учетом половой принадлежности, между мужской и женской выборками в использовании *проблемно-ориентированного* стиля совладания. Однако по другим копингам обнаруженные половые различия достоверно показывают, что женщины в стрессовых ситуациях чаще используют *эмоционально-ориентированный* копинг (р<0,001), тогда как мужчинам свойственно частое использование стратегии *избегания* (р<0,001) (в том числе *отвлечение* и *социальное отвлечение*) (см.рис.5).

Рисунок 5. Средние (ранговые) значения показателей выраженности стилей совладающего поведения с учетом половой принадлежности респондентов (КОП – копинг, ориентированный на проблему; КОЭ – копинг, ориентированный на эмоции; КОИ – копинг, ориентированный на избегание; От - отвлечение; СО - социальное отвлечение).

При адаптации и психометрической проверке методики КПСС в исследовании Т.М. Крюковой [1999-2001] так же, как и в нашем исследовании, не были обнаружены половые различия в выборе *проблемно-ориентированной* стратегии совладания, однако, по копингам, ориентированным на *эмоциональное решение* и *избегание* проблемной ситуации, значимые показатели оказались наиболее выраженными у женской выборки [Сапоровская, 2002; Крюкова, 2004, 2005].

При этом, в настоящем исследовании, как было установлено в результате корреляционного анализа данных, выявлены корреляции отрицательной направленности между значениями *копинга, ориентированного на решение проблемы* и признаками личностной тревожности (r=-0,183, p<0,01) и депрессии (r=-0,147, p<0,05). Данные показатели свидетельствуют о том, что в ситуациях стрессового воздействия анализ проблемы, акцентирование внимания не на внутренних переживаниях, а на задаче, которую необходимо решать поиском дополнительной информации и сотрудничеством с другими людьми в направлении разрешения стрессовой ситуации, помогало респондентам справиться с личностной тревогой и не испытывать депрессивное состояние.

Обратные коэффициенты корреляции выявлены также между *проблемно-избегающим* стилем совладания и признаками ситуативной тревоги (r=-0,173, p<0,01), тревожностью как свойство личности (r=-0,205, p<0,001), а также депрессии (r=-0,141, p<0,05). Полученные результаты указывают на то, что в условиях хронического стрессового воздействия построение совладающего поведения посредством ухода/избегания от травмирующих переживаний, не предпринимая никаких волевых и когнитивных усилий для изменения ситуации, отгораживаясь от каких-либо мыслей, связанных с проблемой, если даже и не способствует эффективному преодолению пережитого, может сказываться на уменьшении сопутствующих посттравматическому стрессу состояний тревоги и депрессии. Поскольку подобная стратегия поведения является наиболее адекватной в сложившихся условиях тяжелой жизнедеятельности, не подконтрольной человеческому сознанию и оберегает человека от повторных переживаний травмирующих событий или напоминаний о них, а также от иррациональных действий и поступков.

В то же время, корреляционный анализ данных выявил отрицательные взаимосвязи стратегии совладания через *социальное отвлечение* и негативными психоэмоциональными реакциями респондентов - личностной тревожностью (r=-0,162, p<0,01), признаками депрессии (r=-0,165, p<0,01) и показателями ПТС (r=-0,128, p<0,05). Обнаруженные взаимосвязи свидетельствуют, что стратегия *социального отвлечения*, как стиль поведения в психотравмирующих условиях, может корреспондировать не только с низким уровнем тревожно-депрессивных состояний, но и с признаками ПТС, вызванных переживаниями травмирующих событий. Поскольку при переживании тяжелых стрессовых ситуаций поиск социальной поддержки, отвлечение от тяжелых переживаний посредством значимых близких, получение в трудную минуту морально-психологической помощи от родственников и друзей может способствовать выработке дополнительных социальных ресурсов преодоления жизненных трудностей.

Однако, использование в условиях длительной ЧС *эмоционально-ориентированного стиля* совладания, как оказалось, положительно сочетается с ситуативной тревогой (r=0,381, p<0,001), тревожностью как свойство личности (r=0,511, p<0,001), с признаками депрессии (r=0,389, p<0,001) и с показателями ПТС (r=0,325, p<0,001). Полученные результаты указывают, что респонденты, чаще использующие стиль совладания, ориентированный на *эмоциональное решение проблемы*, не могут справиться с психотравмирующими событиями в их жизни, поскольку данная стратегия преодоления травмы предполагает при воздействии негативных факторов среды погружение в собственные эмоциональные переживания, в боль, вовлечение окружающих людей в собственные внутренние конфликты. При этом не прилагаются усилия, направленные ни на решение, ни на избегание проблемы, вызывающей психотравмирующие переживания, а вслед за ним психопатологические изменения эмоционального фона. В конечном итоге, использование данной стратегии при повышенном уровне воздействия чрезвычайных событий чревато усилением негативных когниций и сопутствующего им психоэмоционального напряжения.

Таким образом, основываясь на приведенных данных, можно говорить о том, что использование в условиях длительной ЧС *копинга, ориентированного на решение проблемы*, а также *копинга, ориентированного на избегание*, корреспондирует с низким уровнем выраженности тревоги и депрессии. А *социальное отвлечение*, как стратегия совладающего поведения, при этом согласуется не только со снижением показателей тревожно-депрессивных аффектов, но и признаков ПТС. При этом, использование *эмоционально-ориентированного стиля* совладания, наоборот, может положительно сочетаться с психопатологическими последствиями переживания психотравмирующих событий (тревоги, депрессии и ПТС).

**Во втором параграфе *«Результаты исследования механизмов психологической защиты в условиях длительного экстремального воздействия»*** показаны наиболее выраженные механизмы психологической защиты в условиях длительной ЧС в зависимости от демографических характеристик испытуемых, а также корреляционные связи защитных механизмов с признаками негативных эмоциональных переживаний и стилями совладающего поведения.

Так, значимые различия в выраженности механизмов психологической защиты с учетом половой принадлежности испытуемых отмечаются только по четырем защитным механизмам - *вытеснение*, *регрессия*, *проекция* и *гиперкомпенсация* (см.табл.1).

Таблица 1.

Выраженность защитных механизмов с учетом гендерных особенностей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Механизмы психологической защиты** | **Выборки по полу** | |
| **Мужчины, n=164** | **Женщины, n=122** |
| **Вытеснение** | **158,35\*\*\*** | **123,54\*\*\*** |
| **Регрессия** | **134,31\*** | **155,85\*** |
| **Замещение** | 149,36 | 135,62 |
| **Отрицание** | 144,12 | 142,66 |
| **Проекция** | **129,40\*\*\*** | **162,46\*\*\*** |
| **Компенсация** | 144,32 | 142,39 |
| **Гиперкомпенсация** | **127,45\*\*\*** | **165,07\*\*\*** |
| **Рационализация** | 144,51 | 142,14 |
| **Общий уровень напряженности защит** | 139,85 | 148,41 |

**\* p≤ 0,05; \*\*p≤0,01; \*\*\*p≤ 0,001**

Согласно данным табл.1, в стрессовых ситуациях, респондентам-мужчинам свойственно более частое использование защитного механизма *вытеснение* (р<0,001) по сравнению с женщинами, а механизмы *регрессия* (р<0,05), *проекция* (р<0,001) и *гиперкомпенсация* (р<0,001) более выражены у женской выборки (см. табл.1).

При этом с учетом возраста испытуемых достоверные различия в выраженности были выявлены только по трем механизмам психологической защиты - *компенсация* (р<0,001, χ²=15,235), *гиперкомпенсация* (р<0,05, χ²=6,493) и *рационализация* (р<0,001, χ²=16,984).

Выявленные возрастные различия в использовании защит показывают, что респондентам юношеского возраста в стрессовых ситуациях чаще, чем лицам более взрослых возрастных групп свойственно прибегать к компенсаторному поведению, в бессознательной попытке преодоления реальных и воображаемых недостатков. У лиц, достигших возраст, соответствующий зрелости 2 периода, оказались более выражены одновременно две защиты - *гиперкомпенсация* и *рационализация*. Это говорит о том, что данным испытуемым свойственно: 1) подменять неприемлемые для осознания побуждения гипертрофированными, противоположными тенденциями и 2) оправдывать мысли, чувства, поведение, которые на самом деле неприемлемы, что помогает сохранять самоуважение, избежать чувств ответственности и вины.

В то же время, в результате проведенного анализа данных с использованием коэффициента корреляции Спирмена (rs), выявлены взаимосвязи между использованием респондентами в стрессовых ситуациях механизмов психологической защиты и негативными эмоциональными переживаниями (см. табл.2).

Таблица 2.

Анализ взаимосвязей механизмов психологической защиты и признаков тревожно-депрессивных состояний и ПТС

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ситуативная тревога** | **Линостная тревога** | **Депрессия** | **Признаки ПТС** |
| **Вытеснение** | 0,081 | -0,077 | -0,061 | 0,109 |
| **Регрессия** | **0,246\*\*\*** | **0,372\*\*\*** | **0,386\*\*\*** | **0,426\*\*\*** |
| **Замещение** | **0,216\*\*\*** | **0,276\*\*\*** | **0,265\*\*\*** | **0,217\*\*\*** |
| **Отрицание** | -0,037 | -0,099 | -0,054 | 0,100 |
| **Проекция** | 0,034 | **0,239\*\*\*** | **0,134\*** | **0,192\*\*** |
| **Компенсация** | 0,032 | 0,093 | **0,127\*** | **0,145\*** |
| **Гиперкомпенсация** | **0,150\*** | **0,217\*\*\*** | **0,193\*\*\*** | **0,283\*\*\*** |
| **Рационализация** | -0,008 | -,017 | ,026 | **0,288\*\*\*** |

**\* p≤ 0,05; \*\*p≤0,01; \*\*\*p≤ 0,001**

Как видно из таблицы 2, полученные коэффициенты корреляций позволяют сделать вывод о неэффективности применения в качестве способов преодоления последствий психотравмирующих событий некоторых механизмов психологической защиты.

Так, согласно полученным данным, использование респондентами защитного механизма *регрессия*, предполагающего возвращение в сложной стрессовой ситуации на более ранние онтогенетически незрелые формы реагирования, с целью избежать тревожные состояния, связанные со стрессовой ситуацией в условиях хронического стресса имеет положительные корреляции с признаками ПТС с дальнейшей тенденцией усиления положительных взаимосвязей с показателями ситуативной тревоги, тревожности как свойство личности и депрессии.

При использовании данного защитного механизма личность, подвергающаяся действию фрустрирующих факторов, субъективно воспринимаемые ею, как более сложные, пытается их разрешить относительно более простыми и доступными способами. В сложной обстановке военной действительности, в условиях интенсивного стрессового воздействия, выходящего за рамки обычного человеческого опыта и имеющего при этом длительный характер воздействия, регрессивная форма защиты, как показало исследование, оказывается малопродуктивной. Поскольку упрощенные способы решения проблемы, свойственные ранним этапам личностного развития не могут достигнуть поставленных целей в сложной обстановке экстремальной действительности. И даже наоборот, делает личность более незащищенной перед серьезными угрозами психическому и физическому здоровью.

Использование защитного механизма *замещение*, предполагающего разрядку подавленных эмоций (протеста, враждебности, гнева), посредством отреагирования их на объекты, представляющие меньшую опасность или более доступные, чем те, что вызвали отрицательное эмоциональное напряжение, оказались также положительно взаимосвязаны с признаками ПТС, с показателями тревоги (ситуативной и личностной) и депрессии.

В чрезвычайных условиях жизни попытки преодоления эмоционального напряжения через перенаправление гневных и агрессивных реакций на более слабые и несущественные объекты или же на самих себя не всегда может привести к облегчению и достижению поставленных целей. Использование *замещения* как способа преодоления травмы оказывается неэффективным в силу необоснованности выбора объектов для разрядки эмоционального напряжения.

**Другой механизм, использовавшийся респондентами в стрессовой ситуации – *проекция*, проявляющийся в виде н**еосознанной локализации неприемлемых для личности тревожных чувств и беспокойных мыслей во вне – объектам и субъектам внешнего мира, также оказался неэффективным в плане преодоления психотравмирующего стрессового воздействия**, поскольку положительно согласуется с признаками ПТС, личностной тревожностью и показателями депрессии.** Приписывание внешним объектам собственных негативных качеств, связанных с психотравмирующими переживаниями, нежелание принять их, переосмыслить, интегрировать в существующие когнитивные схемы или попытаться разрешить, увеличивает вероятность повышения негативных эмоциональных состояний на фоне переживания тяжелых психотравмирующих событий, длящихся месяцами, что только усиливает внутри личностный конфликт.

**Об не эффективности применения в ситуациях тяжелых стрессовых воздействий защитного механизма *компенсация* свидетельствует положительная взаимосвязь с показателями депрессии и ПТС. Использование компенсаторных механизмов в преодолении переживаний травматических событий, в целях сдерживания чувства неполноценности, ощущений горя, утраты, через нахождения** подходящих замен нестерпимым чувствам, связанным сострессовыми ситуациями, путем фантазирования и принятия их без достаточного анализа, также оказывается недостаточным в обстановке постоянных стрессовых воздействий, разрушающих подобные слабые неструктурированные и иррациональные конструкции.

**Следующий защитный механизм, имеющий положительные взаимосвязи с ситуативной и личностной тревожностью, показателями депрессии и признаками ПТС– механизм *гиперкомпенсации*. Роль данной защиты также оказалась непродуктивной в преодолении травмы, поскольку выработка в поведении установки прямо противоположной той, которая вызывает беспокойство и внутреннее напряжение, в попытке вытеснения из сознания травмирующих переживаний, при тяжелых воздействиях стрессовых стимулов не оказывается эффективной в преодолении внутриличностного конфликта и разрядке эмоционального напряжения.**

Таким образом, на основе полученных данных и проведенного анализа можно констатировать о частичном подтверждении 1 гипотезы исследования и полном подтверждении дополнительных гипотез 2, 3 и 4:

1. *Стили совладающего поведения в группах респондентов в зависимости от их демографических особенностей (пол и возраст), имеют статистические значимые различия только у выборок, сформированных по половому признаку, мужчины чаще используют копинг-стратегии, ориентированные на избегание, в то время как женщины в аналогичных ситуациях, чаще прибегают к эмоционально-ориентированным стратегиям совладания.*

*2. Респонденты, проживающие в условиях длительной чрезвычайной ситуации в преодолении психотравмирующих переживаний чаще используют стиль совладания, ориентированный на избегание.*

3.*Психологические последствия пережитых респондентами психотравмирующих событий, выражающиеся посттравматическим стрессом и тревожно-депрессивными состояниями, снижают вероятность использования продуктивного копинга, ориентированного на решение проблемной ситуации.*

*4. Защитные механизмы, направленные на сохранение психического равновесия через искажение проблемной реальности, оказываются малоэффективными в ситуации хронического стрессового воздействия.*

**В третьем параграфе** «***Определение и анализ социально-психологических факторов, способствующих успешному совладанию»*** анализируются выявленные взаимосвязи между некоторыми социально-психологическими характеристиками испытуемых с признаками их негативных эмоциональных переживаний и определенными стилями совладающего поведения.

Полученные результаты показывают, что важнейшие социально-психологические факторы – наличие трудовой занятости и посещение храмов для совершения религиозных обрядов отрицательно сопряжены с признаками депрессии, тревоги и ПТС. Наличие работы, положительно согласуясь со стилем совладания, осуществляемого через *избегание* стрессовой ситуации, становится средством ухода от проблемной ситуации, переключением внимания на решении иных, менее стрессогенных задач. А в случаях учащения посещения храмов (выработкой стилей совладания через *избегания* и *социальное отвлечение*), осуществляется усиление религиозных копинг-стратегий, уходом в религию и духовный мир единения с Богом.

**Пятая глава** посвящена анализу данных исследования сопряженности индивидуально-личностных параметров респондентов (свойств личности и субъективного контроля) с их копинг-стратегиями и признаками ПТС.

В проведенном анализе данных было выявлено преобладание значений субъективного локус контроля у мужчин по сравнению с респондентами-женщинами (р<0,001), что объяснимо, согласно теории субъективной локализации Дж. Роттера [1972, 1975, 1981], условиями социализации испытуемых, когда мальчиков с самого детства учат быть более твердыми, сильными, решительными и ответственными за свои поступки и их последствия. В то время, как девочек приучают к скромности, мягкости, покорности перед мужчиной и т.п.

При этом, как показал анализ взаимосвязей между показателями субъективной направленности личности респондентов и переживаниями признаков ПТС, была выявлена отрицательная сопряженность (r=-0,273, р<0,001), свидетельствующая о том, что при нарастании признаков ПТС локус контроля становится все более экстернальным. Полученные данные согласуются с результатами исследования отечественных авторов. Так, аналогичные показатели были получены при изучении работников противопожарной службы в исследовании Л.Б. Дыхан [2011]. Н.В. Тарабрина [2009] в этой связи также указывает, что жертвы сексуальных насилий с интернальным локус контроля имеют лучший прогноз, чем те, кто не принимает на себя ложной ответственности за случившееся. В то же время, по данным исследования участников Второй Мировой войны и войны в Корее, признаки ПТС значительно преобладали у интровертов [Дэвидсон и соавт., 1993; Тарабрина Н.В., 2009].

Посредством корреляционного анализа (Спирмена (rs)) также были выявлены взаимосвязи между использованием респондентами в условиях длительной ЧС определенных копинг-стратегий и субъективным локус контроля.

Так, на основе полученных данных установлено, что со значениями *субъективного контроля* положительно коррелируют одновременно показатели *проблемно-ориентированного копинга* (r=0,268, p<0,001), *копинга, ориентированного на избегание*(r=0,188, p<0,001) и *социальное отвлечение* (r=0,192, p<0,001). Выявленные взаимосвязи, таким образом, показывают, что в условиях длительной ЧС респонденты, обладающие высоким субъективным контролем, имея внутреннее убеждение, что происходящие в их жизни события преимущественно зависят от их действий, при совладании с жизненными трудностями использовали разные стратегии совладания. Стили совладания комбинировались в зависимости от тяжести и сложности стрессовых ситуаций. Когда совладание с травмирующими событиями, возможно, было без вмешательства посторонних лиц, использовался *проблемно-ориентированный стиль* совладания, с опорой на собственные ресурсы. В сложных ситуациях у респондентов, с трудом поддающихся индивидуальному контролю, вырабатывались стили, ориентированные на *избегание* и *социальное отвлечение*, что предполагало привлечение внешних ресурсов из социального окружения, с целью совместного преодоления жизненных трудностей, способствующих опосредованному (через других людей, родственников, друзей) достижению субъективного контроля над ситуацией и в конечном итоге совладанию с травмирующими переживаниями. Однако взаимосвязь отрицательной направленности была выявлена между показателями субъективного контроля и механизмами копинга, ориентированного *на эмоциональное решение проблемы* (r=-0,262, p<0,001). Это позволяет сделать вывод, что приписывание ответственности за происходящие в жизни события внешним объектам в трудных жизненных ситуациях сопровождалось у респондентов погружением в собственные переживания, отрицанием своей причастности к стрессовым событиям, локализацией ответственности на других лицах или явлениях и расходованием эмоциональных ресурсов в попытке совладания с тревожащими событиями. Из защитных механизмов с субъективной направленностью личности значимые корреляции вычислены только у одной защиты – *регрессия* (r=-0,283, p<0,001), показывающую также обратную согласованность между данными переменными.

Кроме того, корреляционные связи со стилями защитно-совладающего поведения выявлены также и по личностным свойствам респондентов (по личностному профилю EPP-S).

Так, положительная сопряженность установлена между *проблемно-ориентированным* копингом и личностным свойством *склонность к риску* (r=0,148, р<0,05), относящейся к шкале *психотизма*. А к*опинг, ориентированный на избегание*, положительно согласуется со шкалой экстраверсии (r=0,154, р<0,01), которая, в свою очередь, обратно коррелирует с такими защитами как *проекция* (r=-0,123, р<0,05) и *рационализация* (r=-0,141, р<0,05). В то же время, использование избегающего копинга отрицательно взаимосвязано со шкалой *нейротизма* (r=-0,155, р<0,01) и со всеми свойствами личности, относящимися к данной шкале (*тревожность*, *неполноценность* и *подавленность*), свойства данной шкалы при этом положительно корреспондируют с механизмом *гиперкомпенсация* (r=0,144, р<0,05) и признаками ПТС (настойчивое переживания аспектов травмы (r=0,145, р<0,05)), что согласуется также с данными исследования взаимосвязи свойств личности и переживания признаков ПТС других авторов [Быховец Ю.В., 2007; Тарабрина Н.В., 2009]. Однако не выявлено значимых корреляций между *эмоциональным* стилем совладания и шкалами опросника EPP-S - экстраверсия, нейротизм и психотизм.

Таким образом, основываясь на данных проведенного исследования и полученных результатах анализа, мы можем говорить в целом о подтверждении гипотезы 1, согласно которой, *лица, различающиеся по полу и возрасту, имеют разную выраженность признаков ПТС и механизмов совладания, которые имеют устойчивые взаимосвязи с их индивидуально-психологическими характеристиками.*

Следует также отметить, что сравнительный анализ данных обследования выборок (на основе критерия Манна-Уитни), переживших (n=263) и не переживших (n=23) травматический стресс не выявил значимых различий у обследованных выборок по показателям тревоги (реактивной и личностной), депрессии и механизмам защитно-совладающего поведения.

Таким образом, проведенное эмпирическое исследование респондентов, длительное время проживавших в условиях антропогенной ЧС, позволило выявить картину распространенности признаков ПТС и их сопряженность с формами защитно-совладающего поведения.

Как оказалось, наиболее выраженным критерием в структуре ПТСР у обследованной выборки оказался критерий гипервозбуждения, хотя после травмы в прошлом у испытуемых были более выражены показатели навязчивого репереживания травматического опыта. При этом, по половому признаку наиболее подверженными переживаниям признаков ПТС оказались респонденты-женщины, а с учетом возрастных характеристик - респонденты, достигшие юношеского возраста (навязчивое репереживание аспектов травмы).

Проживая в условиях воздействия стрессоров высокой интенсивности и при преодолении травмирующих событий, респонденты чаще использовали копинг-стратегии, направленные на *избегание* стрессовой ситуации. При этом обнаружены половые различия, женщинам более свойственно в стрессовой ситуации прибегать к *эмоционально-ориентированному* стилю совладания, в то время как мужчины предпочитают использовать механизмы, ориентированные на *избегание* проблемных ситуаций (в том числе *отвлечение* и *социальное отвлечение*).

Выбор в стрессовых ситуациях тех или иных форм совладания может прямо сказываться на психическом состоянии лиц, переживших психотравмирующие события. Установлено, что использование в стрессовых ситуациях копинг-стратегий, ориентированных на *решение* и на *избегание* проблемы, отрицательно корреспондирует с уровнем выраженности тревоги и депрессии, а *социальное отвлечение* от проблемной ситуации может быть одним из ресурсов преодоления признаков ПТС. Напротив, частое использование *эмоционально-ориентированных* форм совладания на фоне выраженности механизмов психологической защиты положительно сочетается с показателями депрессии, тревоги и признаков ПТС.

Успешность совладания в критических ситуациях зависит также и от индивидуально-личностных свойств, которые могут быть взаимосвязаны с использованием копинг-стратегий и механизмов психологической защиты. Как выяснилось, применение в стрессовых ситуациях копинг-механизмов, ориентированных *на решение проблемы*, а также копинг-стратегий, нацеленных на *избегание* (в том числе *социальное отвлечение*), положительно согласуется с субъективным контролем личности, в свою очередь с данным индивидуальным свойством отрицательно сопряжены защитный механизм *регрессия* и проявление признаков ПТС. Использование *эмоционально-ориентированного* стиля совладания, наоборот, отрицательно согласуется со значениями субъективного контроля, с последующим образованием положительных связей с признаками ПТС. При этом, также положительно взаимосвязаны с переживанием признаков ПТС такие свойства личности, как тревожность, подавленность и неполноценность (относящиеся к шкале нейротизма), которые обратно сопряжены с выработкой стиля избегающего совладания.

Следует также отметить, что в данном исследовании мы можем говорить только о сопряженности стилей совладания и признаков негативных эмоциональных переживаний, поскольку установление точности выработки обнаруженных у респондентов форм совладания и вопроса использовались ли они (в мирное время) или трансформировались в процессе переживания стрессоров высокой интенсивности, требует дальнейшего и отдельного исследования.

В **заключении** подводятся основные итоги проведенного исследования, формулируются **выводы:**

1.Значительная часть обследованной выборки страдает от последствий переживания психотравмирующих событий в условиях длительной чрезвычайной ситуации, что проявляется высокой выраженностью признаков посттравматического стресса, которые различны в зависимости от пола и возраста. У некоторой части обследованных уровень ПТС корреспондирует с клинической картиной ПТСР:

1.1. Установлено, что выраженность ПТС среди женской выборки значительно выше, чем у выборки мужчин. При этом у женщин наиболее выраженными признаками ПТС являются гипервозбуждение и навязчивое воспроизведение травматического события.

1.2. Наиболее высокие показатели переживания признаков ПТС, в частности, повторное переживание травмы, оказались у лиц юношеского возраста (после травмы в прошлом, высокие показатели повторного переживания травмы приходятся на возрастной период от 36 до 60 лет).

2.Обнаружена взаимосвязь признаков ПТС с показателями защитно-совладающего поведения:

2.2. Наиболее часто используемой формой совладающего поведения среди испытуемых, длительное время проживающих в условиях чрезвычайной ситуации, является стратегия *избегания* стрессовых воздействий.

2.3.Установлены половые различия в использовании копинг-стратегий - женщинам свойственно в стрессовой ситуации чаще использовать *эмоционально-ориентированный* стиль совладания, а мужчины предпочитают копинг-стратегии, ориентированные на *избегание*.

2.4. Показатели копинг-стратегий, ориентированных на решение проблемы и на избегание проблемной ситуации, отрицательно сопряжены со значениями тревожно-депрессивных состояний, а *социальное отвлечение*, как стратегия поведения в стрессовой ситуации, обратно коррелирует с признаками ПТС.

2.5. Показатели эмоционально-ориентированного стиля совладания положительно согласуются с признаками ПТС, депрессии, с реактивной и личностной тревожностью и показателями выраженности механизмов психологической защиты, которые в свою очередь также положительно сопряжены с признаками ПТС.

3. Показана сопряженность признаков ПТС с социально-психологическими, защитно-совладающими и личностными параметрами, а также с негативными эмоциональными состояниями:

3.1. Наличие трудовой занятости и религиозная активность респондентов в условиях длительной ЧС положительно корреспондирует со стратегией *избегания* (в том числе *социальное отвлечение*) и становятся одними из ресурсов преодоления признаков ПТС.

3.2. Высокая личностная тревожность приходится на юношеский возраст, а наибольшая выраженность ситуативной тревоги отмечена среди респондентов, достигших возраст от 36 до 60 лет.

3.3. Значения субъективного контроля, положительно согласуясь с показателями копинг-стратегий, как ориентированных на *решение проблемы*, так и на *избегание* и *социальное отвлечение* в ситуации стрессового воздействия, обратно корреспондируют с признаками ПТС.

3.4.Признаки ПТС положительно согласуются с уровнем нейротизма, который, в свою очередь, обратно сопряжен с копинг-стратегиями, ориентированными на избегание. В то же время, данный копинг положительно согласуется с экстраверсией.

**Основные положения диссертации отражены в следующих публикациях автора:**

1. **В журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ:**

1. Хажуев И.С. Эмпирическое изучение социально-демографических особенностей посттравматического стресса у населения Чеченской республики, длительное время находившегося в условиях чрезвычайной ситуации // Мир науки, культуры, образования. – 2013. - №1 (38). С. 157-160.

2. Хажуев И.С. Особенности защитно-совладающего поведения лиц, переживших психотравмирующие события в условиях длительной чрезвычайной ситуации // Вестник университета (ГУУ). – Москва. - 2013. № 5. С. 309-312.

1. **Список публикаций в других изданиях:**

3. Хажуев И.С., Идрисов К.А. Влияние этнокультуральных и религиозных особенностей на копинг-механизмы у лиц, переживших психотравмирующие ситуации // Материалы IV съезда психиатров, наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов Чувашии. – Чебоксары.- 2010. С. 145-147.

4. Хажуев И.С., Идрисов К.А. Религиозный фактор в копинг-стратегиях лиц, переживших психотравмирующие события в длительной чрезвычайной ситуации // IV национальный конгресс по социальной психиатрии, посвященный 90-летию ФГБУ «Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии им В.П. Сербского» «Модернизация психиатрической службы – необходимое условие улучшения общественного психического здоровья».- Москва. - 2011.С.438.

5. Хажуев И.С., Идрисов К.А. Этнокультуральные особенности формирования копинг-механизмов в условиях длительной чрезвычайной ситуации в традиционно религиозном обществе // IV Республиканская научно-практическая конференция «Социально-психологическая программа ЮНИСЕФ в Чеченской республике: итоги, достижения, перспективы развития».- Грозный. - 2011. С.93-95.

6. Хажуев И.С., Тарабрина Н.В. Эмпирическое изучение посттравматического стресса у населения ЧР РФ. // Всероссийская юбилейная научная конференция, посвященная 40-летию Института психологии РАН и 85-летию со дня рождения Б.Ф. Ломова. Психология в системе комплексного человекознания: история, современное состояние и перспективы развития. – Москва. - 2012. С.634-636.