

ВЗАИМОСВЯЗЬ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ И СКЛОННОСТИ К ЖЕРТВЕННОЙ ПОЗИЦИИ СТУДЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМ ЛАТЕРАЛЬНЫМ ПРОФИЛЕМ

**Антропова Л. К., Андронникова О. О., Астапенко К.А.,
Батлук Т.И., Куликов В. Ю.**

ГБОУ ВПО Новосибирский государственный медицинский университет Минздрава России
НОУ ВПО Новосибирский гуманитарный институт
Россия, Новосибирск

Резюме. Представлены результаты исследования социально-психологической адаптации, склонности к жертвенности и отношения к жизни у лиц с разным типом межполушарной специализации мозга. Выделены два варианта адаптации у лиц с правополушарной асимметрией: выраженная жертвенность и дезадаптация; адаптация без жертвенной жизненной позиции.

Ключевые слова: адаптации, дезадаптация, межполушарная асимметрия, жертвенность, отношение к жизни.

THE RELATIONSHIP BETWEEN THE SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL ADAPTATION OF THE INDIVIDUALS AND PENCHANT FOR THE SACRIFICIAL POSITION WITH THE LATERALIZATION OF BRAIN FUNCTION

**Antropova L. K., Andronnikova O. O., Astapenko K.A.,
Batluk T.I., Kulikov V. Y.**

SBEI HPE Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health
NEI HPE Novosibirsk Humanitarian Institute
Russia, Novosibirsk

Resume. Results of research concerning social and psychological adaptation, predilection to sacrifice and the relations to life in persons with different type of brain lateralization are presented. Two options of adaptation in persons with dextrocerebral asymmetry are revealed: the expressed sacrifice and desadaptation; adaptation without sacrificial attitudes.

Keywords: adaptations, desadaptation, hemispheric laterality, sacrifice, relation to life.

Влияние биологических особенностей человека на его психическое развитие опосредованно сложнейшей системой связей и отношений. Опираясь на идею о многоуровневой организации человека как личности, влияние психофизиологических свойств можно рассматривать как промежуточное звено, опосредующее функционирование как соматических, так и психических свойств. С этой точки зрения интересен тот вклад, который вносит специфика функциональной специализации полушарий в каждую психическую функцию. Доказано, что в зависимости от специфики межполушарного функционирования, человек по-разному воспринимает явления окружающей среды, а значит, по-разному будет выстраивать представления о мире и своем месте в нем.

Анализ существующих исследований в области взаимосвязи межполушарной специализации мозга с различными вариантами мировосприятия и специфики поведенческих

реакций позволил выделить несколько фундаментальных подходов к исследованию функциональной межполушарной асимметрии мозга (ФМА). Среди этих подходов особо выделяется проблема изучения функциональной специфичности полушарий как проблема вклада, который вносит каждое полушарие в психическую функцию. По сути, данный подход рассматривает вопросы восприятия мира и структурно-функциональной организации жизнедеятельности человека в контексте межполушарной асимметрии мозга.

Особой проблемой в современной психологии и психофизиологии является неоднородность существующих экспериментальных данных, рассматривающих специфические взаимосвязи ФМА с параметрами человеческой деятельности, такими как восприятие окружающего мира, структура поведенческих актов и т.д. [1].

Мало исследованным аспектом этой

важной и актуальной как для психофизиологии, так и медицины в целом является исследование взаимосвязи ФМА с жертвенной жизненной позицией личности, варианты проявления которой, несомненно, должны быть связаны с состоянием адаптивных резервов индивида и типом высшей нервной деятельности.

Жертвенная позиция рассматривается нами как определенный психологический конструкт, содержание которого формируется под воздействием социального окружения и влияет на все основные параметры жизнедеятельности человека: выбор способов деятельности, особенности мировосприятия, жизненные перспективы и цели. Специфическим наполнением данного конструкта становятся усвоенные в процессе жизни установки, ценности, ролевые состояния, структура которых может существенным образом изменяться в зависимости от выраженности функциональных состояний, в которых находится человек. В частности речь идет о состоянии адаптации и дезадаптации, причем последнее из них непосредственно предшествует развитию различных патологических процессов, имеющих психосоматическую основу.

Следовательно, жертвенная позиция — это комплекс динамических представлений о себе, своем месте в социуме, включающий когнитивную, эмоционально-адаптивную и поведенческую компоненты [2, 3]. Наше исследование было направлено на изучение специфики восприятия собственной жизни, своего будущего и прошлого, а также склонности к формированию жертвенной жизненной позиции личности в зависимости от латеральной специализации мозга, степени адаптированности.

Цель работы: выявить особенности взаимосвязи функциональной межполушарной асимметрии, степени адаптированности и склонности к жертвенной жизненной позиции.

Задачи работы

1. Оценить характер распределения индивидов по степени выраженности межполушарной асимметрии.

2. Проанализировать структуру взаимосвязи функциональной асимметрии с социально-психологической адаптацией, жизненной жертвенной позицией и отношением к жизни.

3. Изучить структуру взаимосвязей между социально-психологической адаптацией,

жизненной жертвенной позицией и отношением к жизни.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 186 человек, 109 женщин и 77 мужчин. Испытуемые — студенты НГМУ 17–20 лет. Исследование проводилось в 2011–2012 годах в г. Новосибирск в осенне-зимний период с информированного согласия респондентов в рамках свободной выборки. У всех испытуемых определялись: профиль сенсомоторной асимметрии (М. Аннет) и тип функциональной межполушарной асимметрии («Типология 2» Е. С. Жариков, А. Б. Золотов); степень социально-психологической адаптации (К. Роджерс и Р. Даймонд), склонность к жертвенному поведению (О. О. Андронникова), отношение к собственной жизни (методика «Незаконченные предложения» Дж. Нюттена). Анализировалась структура и характер показателей в группах с различными проявлениями функциональной межполушарной асимметрии. Оценивались возможные варианты взаимодействия психодинамических проявлений личности, различных типов межполушарной асимметрии. В статистической обработке использовался пакет прикладных программ «Statistica 7.0». Для выявления структуры взаимосвязи между исследуемыми показателями был проведен факторный анализ. Достоверными считались данные при $p < 0,05$.

Соответственно целям и задачам исследования были выделены 3 группы респондентов: левополушарные (ЛП), правополушарные (ПП) испытуемые и амбидекстры. Средний возраст по составу в этих группах от 28 до 35 лет. В названных группах женщин было 54 - 59 %, мужчин — от 41 до 46%.

Результаты и обсуждение

На первом этапе исследования определяли распределение респондентов по сенсомоторному профилю и преобладанию психических процессов по ЛП, ПП типам и амбидекстрии. При обработке и анализе собранного материала было отмечено, что чаще всего у испытуемых встречается правый сенсомоторный профиль. Его доля в структуре межполушарных различий составила 69 %. Левый профиль и амбидекстрия встречались в 11 и 20 % случаев соответственно. Сравнение результатов распределения респондентов по доминированию психических функций показало, что в выборке преобладали лица с амбидекстрией (55 %). ПП и ЛП

асимметрии психических процессов встречалась у 26 % и 13 % респондентов соответственно. Как видно, амбидекстрия распространена больше, чем односторонность по ведущему полушарию.

На следующем этапе работы изучалась взаимосвязь между ФМА, степенью социальной адаптации и склонностью к жертвенной жизненной позиции. Результаты корреляционного анализа позволили выделить статистически значимые различия в особенностях внутренних взаимосвязей групп испытуемых с различной специализацией полушарий головного мозга. Дивергентность распределения результатов по основным исследуемым параметрам показала, что наиболее значимые отличия наблюдались между ЛП и ПП респондентами ($p < 0,05$).

Однако множественность взаимосвязей и их неоднозначность продиктовала необходимость применения факторного анализа, благодаря которому были выделены три основных (ведущих) фактора со специфическим факторным наполнением. Эти данные представлены в таблице.

Первый фактор, исходя из ведущего компонента (0,917), можно условно назвать «жертвенность». К данному фактору были отнесены показатели, отражающие ярко выраженную реализованную жертвенность, связанную с потребностью в выражении агрессии и сценарной жертвенной позицией.

Люди с таким типом личности используют жертвенность как способ управления другими и имеют соответствующий набор чувств, мыслей, поведенческих стратегий. Наряду с этим испытуемые, обладающие значимой жертвенностью, имеют высокий уровень дезадаптированности, выраженный эмоциональный дискомфорт и склонность к внешнему контролю. Характерной отли-

чительной особенностью для них являются склонность к эскапизму, т. е. потребность уйти от решения проблем и негативное отношение как к настоящему, так к прошлому и будущему.

Результаты исследования по методике «Типология 2» позволили отнести данную группу испытуемых к ПП типу ФМА (0,476).

Второй фактор — «адаптированные испытуемые», названный так по ведущему компоненту — адаптированность (0,805). Адаптированность при этом наблюдалась у лиц с ПП асимметрией мозга (0,627) и сочеталась с такими особенностями личности как принятие себя, эмоциональный комфорт, отсутствие склонности к лживости, принятие других, внутренний контроль. Кроме того, этим испытуемым свойственна тенденция к доминированию. В то же время они не склонны к реализации жертвенной позиции, более позитивно относятся к будущему и старости, однако не до конца принимают собственное настоящее.

Третий фактор — «высокий уровень ЛП специализации» (0,637) и дивергентности (0,633). Этот показатель был ведущим у лиц с ЛП асимметрией психических функций, высокой социальной адаптацией и эмоциональным комфортом.

Таким образом, анализ полученных результатов показал, что респонденты с ЛП асимметрией не имеют склонности к формированию жертвенности как жизненной позиции и имеют высокую степень адаптированности, которая несколько снижается с возрастом.

В группе с ПП доминированием были выделены 2 подгруппы: 1) испытуемые с выраженной жертвенной позицией и низким уровнем адаптированности; 2) испытуемые

Таблица
Взаимосвязи межполушарной асимметрии и склонности к жертвенности
(результаты факторного анализа)

Ведущие факторы	Факторный вес	Полушарная асимметрия
Жертвенность	0,917*	ПП асимметрия
Адаптированность	0,805*	ПП асимметрия
Левополушарная специализация	0,637*	ЛП асимметрия

Примечание: ПП — правополушарная,
ЛП — левополушарная асимметрия;
* — $p < 0,05$

с отсутствием жертвенности, как жизненной позиции, и высоким уровнем адаптированности, которая также снижается с возрастом. Отличительной особенностью 1-й подгруппы является полоролевая принадлежность: все респонденты 1-й подгруппы — женщины.

Следовательно, испытуемые с ЛП асимметрией не склонны к формированию жертвенной позиции и переживают психотравмирующие ситуации без внутреннего ощущения жертвы. Женщины с ПП специализацией уязвимы, с точки зрения формирования склонности к жертвенной позиции, что приводит к значительному снижению адаптации независимо от возраста.

Дальнейший сравнительный анализ результатов подгрупп с выявленной жертвенной позицией и без таковой показал статистически значимое различие практически всех исследуемых параметров: отношение к себе, жизни, прошлому, настоящему, будущему и степень адаптации.

Качественный анализ полученных данных позволяет предположить, что специфика переживания психотравмирующих ситуаций лицами с ПП специализацией мозга связана в первую очередь с особенностью морфофункциональной организации эмоциональных процессов. Так испытуемые с ПП асимметрией психических процессов могут испытывать дефицит функций левого полушария, что ведет к преобладанию эмоций негативного оттенка, депрессивному восприятию происходящих событий, чувству безнадежности

и несправедливости мира. Такое восприятие действительности формирует специфическую жизненную позицию (жертвенную) и нарушает адаптацию человека. В свою очередь, лица с ЛП асимметрией более позитивно воспринимают возникающую ситуацию, сохраняя надежду на позитивное развитие событий, что не приводит к формированию негативного сценария.

Полученные результаты позволяют говорить о необходимости дифференцированного подхода в работе с людьми ПП специализации мозга, чье восприятие мира и себя в нем, а также специфика переживания жизненных ситуаций приводит к формированию жертвенной позиции личности и социально-психологической дезадаптации. Кроме того, процесс социально-психологической дезадаптации с элементами жертвенности, может стимулировать аддиктивное поведение, что необходимо учитывать при реализации реабилитационных и лечебно-профилактических мероприятий у этой категории лиц.

Литература:

1. Доброхотова Т. А., Брагина Н. Н. *Функциональная асимметрия и психопатология очаговых поражений мозга* — М.: Медицина, 1997. — 359 с.
2. Андронникова О. О. *Основные теоретические подходы к исследованию ролевой позиции жертвы // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования.* — 2012. — № 1. — С. 78–98.
3. Берн Э. *Трансактный анализ в психотерапии: системная, индивидуальная и социальная психиатрия: пер. с англ. А. Калмыкова, В. Калининко.* — М.: Академический Проект, 2001. — 320 с.