

# Особенности совладающего поведения и защитных механизмов пациентов с психосоматическими расстройствами

- ❖ *Вильдгрубе С.А. Кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии ФГБОУ ВО «Донецкий государственный университет».*
- ❖ *Фирсова Г.М. Ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии, психосоматики и психотерапии с лабораторией психического здоровья ГОУ ВПО ДОННМУ им. М.Горького. Научный сотрудник ИНВХ*

**Целью** нашего исследования выступает изучение совладающего поведения и защитных психологических механизмов пациентов с психосоматическими расстройствами.

**Объектом** совладающее поведение и защитные механизмы личности.

**Предметом** – совладающее поведение и защитные механизмы личности пациентов, страдающих психосоматическими расстройствами.

# Гипотезы

1. У психосоматических больных защитные механизмы личности преобладают над стратегиями совладающего поведения.
2. У лиц, страдающих психосоматическими расстройствами, преобладают дезадаптивные варианты совладания со стрессом и более примитивные защитные механизмы.

## Методы исследования:

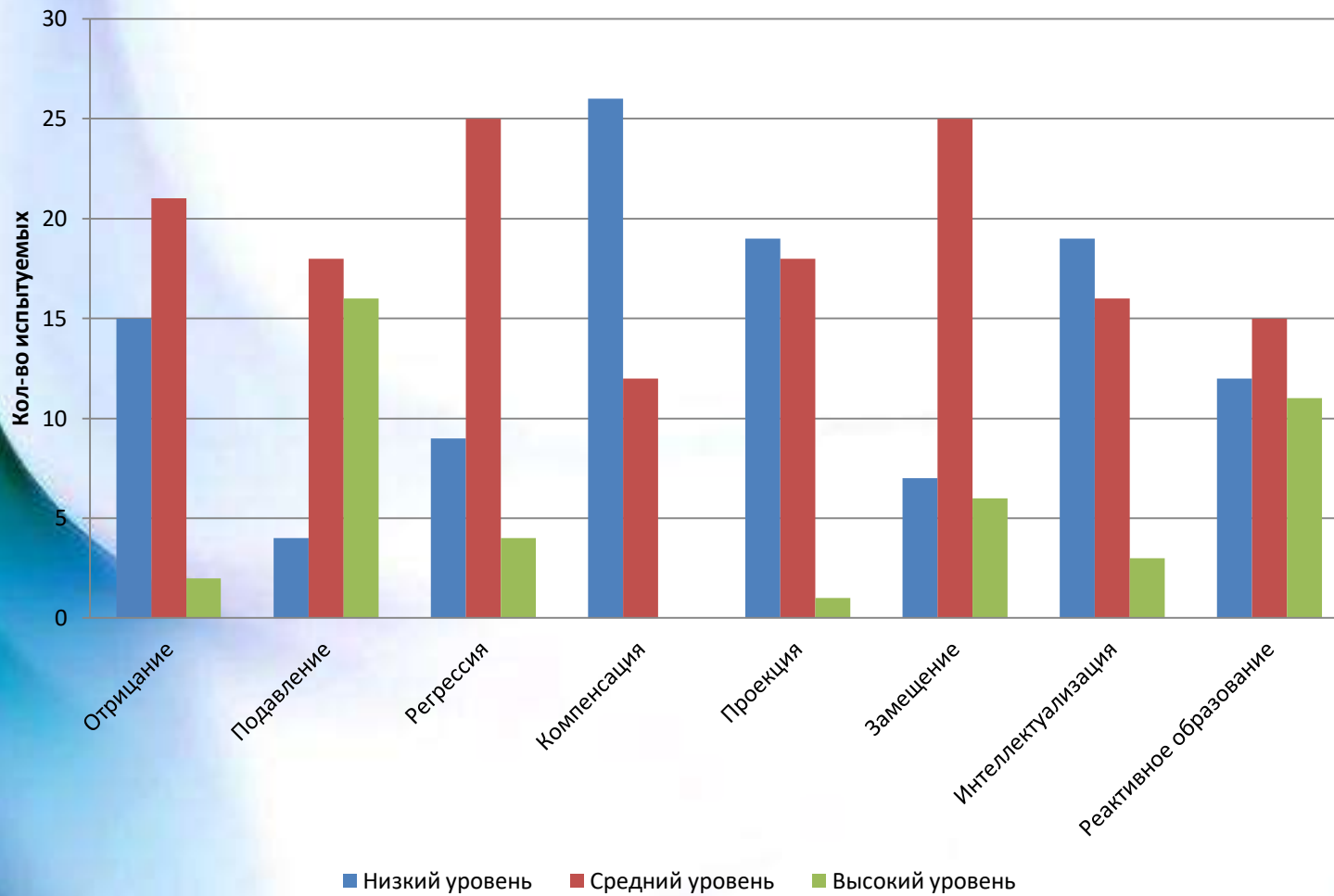
- методика «Индекс жизненного стиля» Р.Плутчика, Г. Келлермана, Х. Конте;
- опросник копинг-стратегий (COPE) Ч.Карвера в адаптации Е.И. Рассказовой, Т.О. Гордеевой и Е.Н. Осина;
- опросник стратегий адаптивного поведения (АСП) Н.Н. Мельниковой;
- методика психологической диагностики способов совладания со стрессовыми и проблемными для личности ситуациями Л.И. Вассермана и соавторов;
- оценочная шкала стрессовых событий Т.Холмса и Р. Раге.

## Основные характеристики выборки исследования:

Выборку исследования составили 38 человек в возрасте 21-65 лет. Из них – 14 мужчин и 24 женщины.

Все они являлись пациентами Института неотложной и восстановительной хирургии им. Гусака (г. Донецк), наблюдаясь у специалистов различного профиля с рядом жалоб и симптомов, в результате изучения которых были поставлены диагнозы: соматоформные расстройства с паническими атаками (8 человек), соматизированной тревогой (2 чел), нозофобиями (3 чел), соматогении (4 чел); нозогении с аффективными нарушениями (21 чел).





**Рис.1. Защитные психологические механизмы  
психосоматических пациентов**

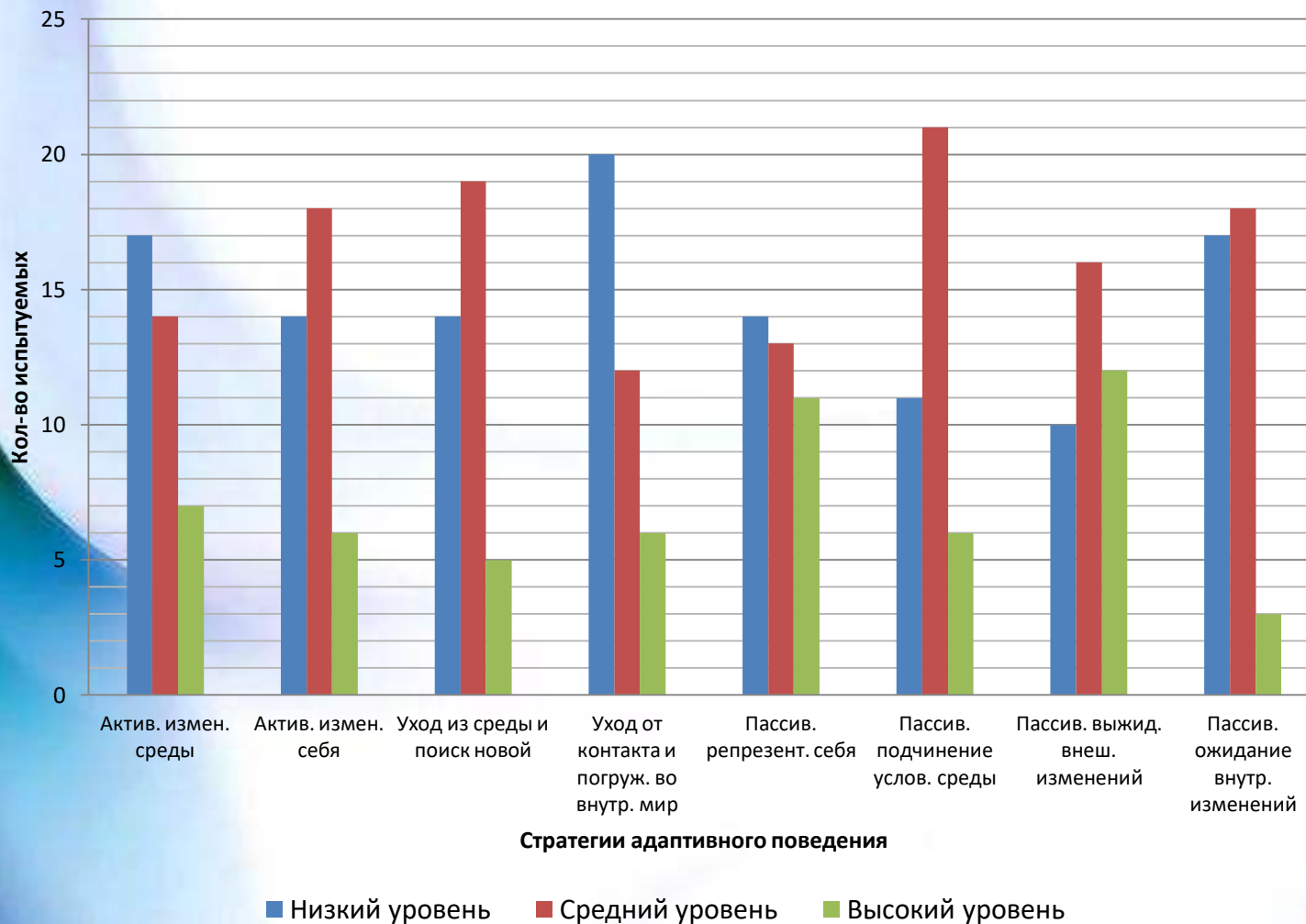


Рис.2. Стратегии адаптивного поведения психосоматических пациентов

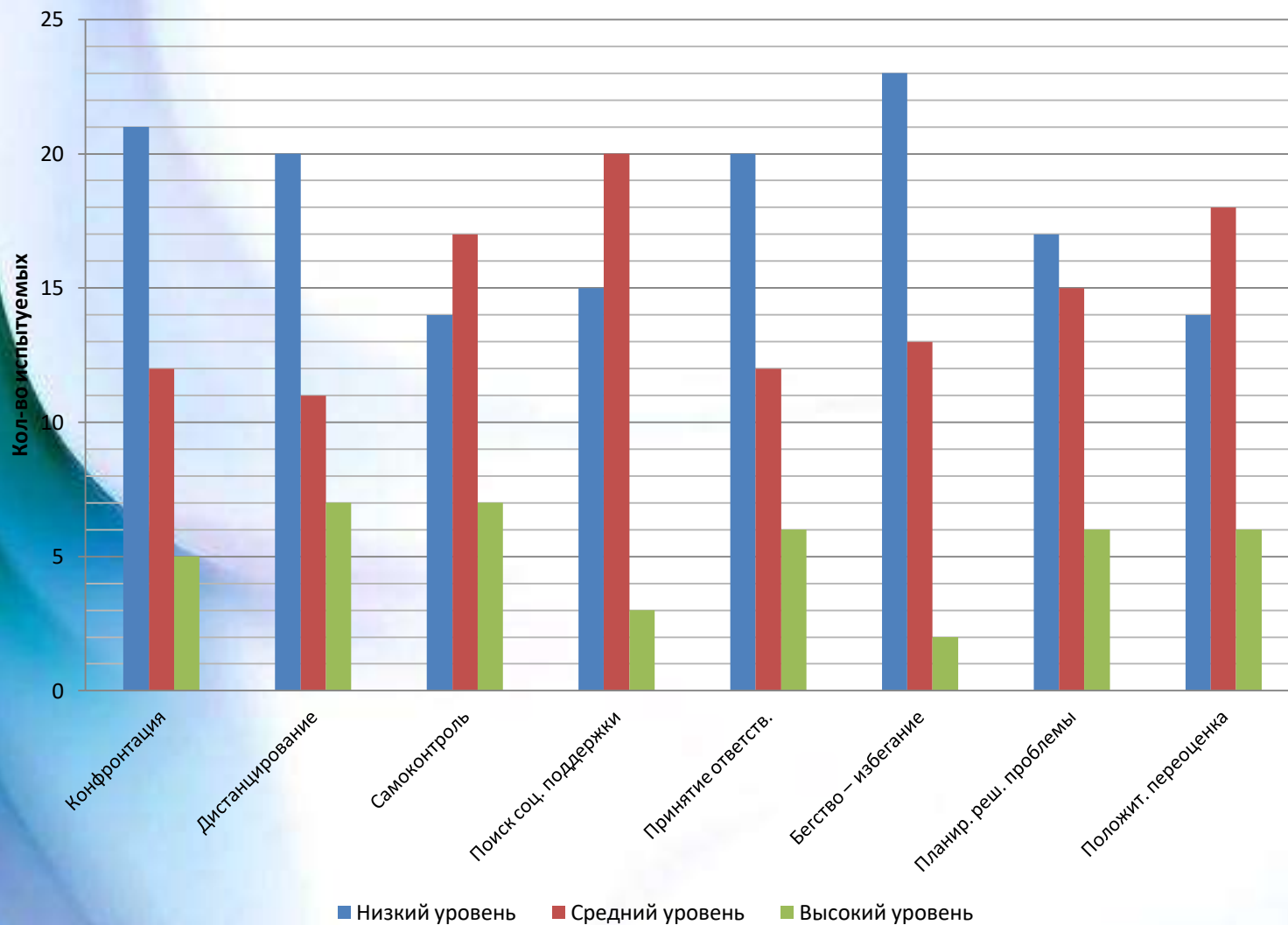


Рис.3. Стратегии совладающего поведения психосоматических пациентов



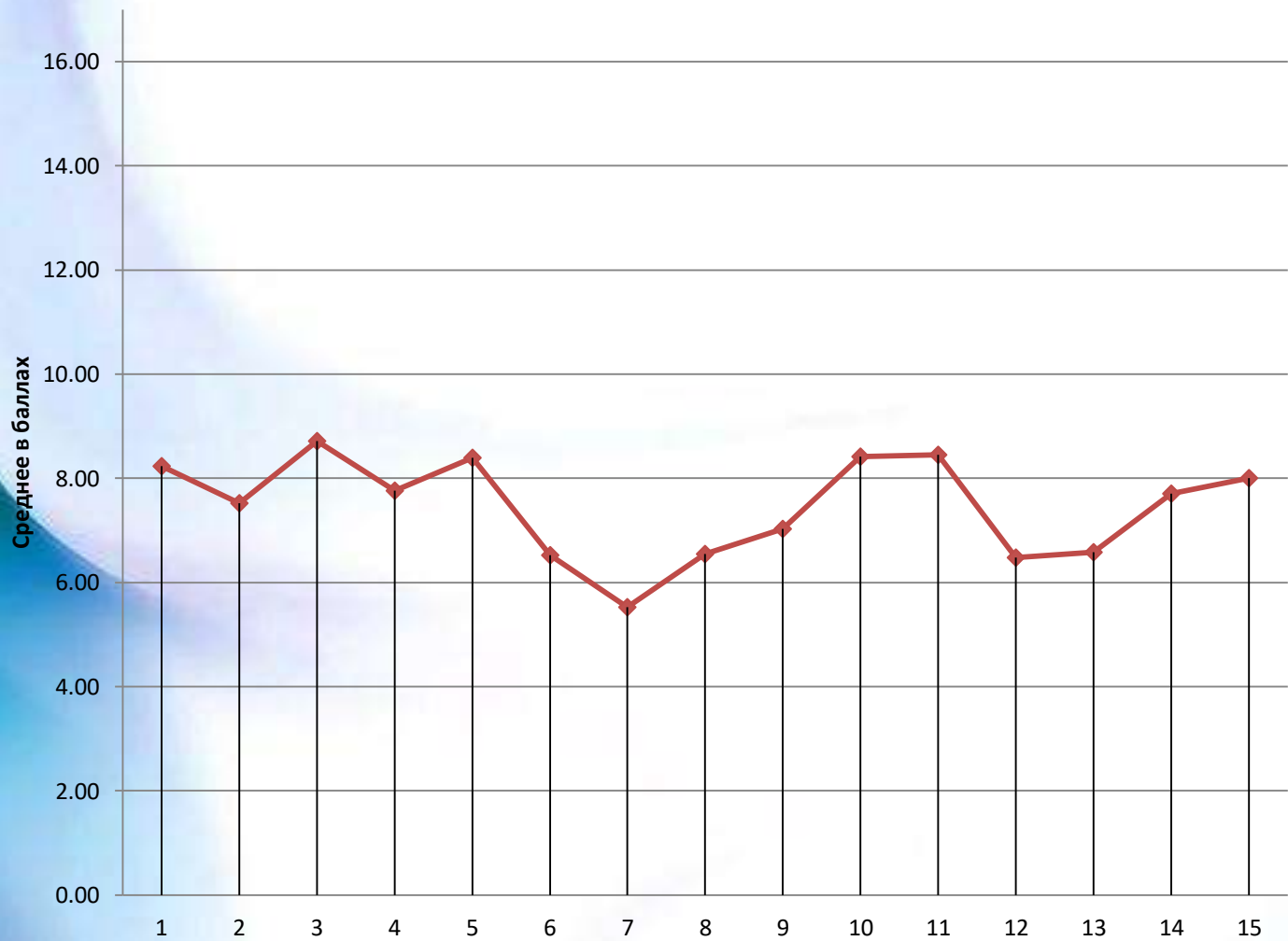
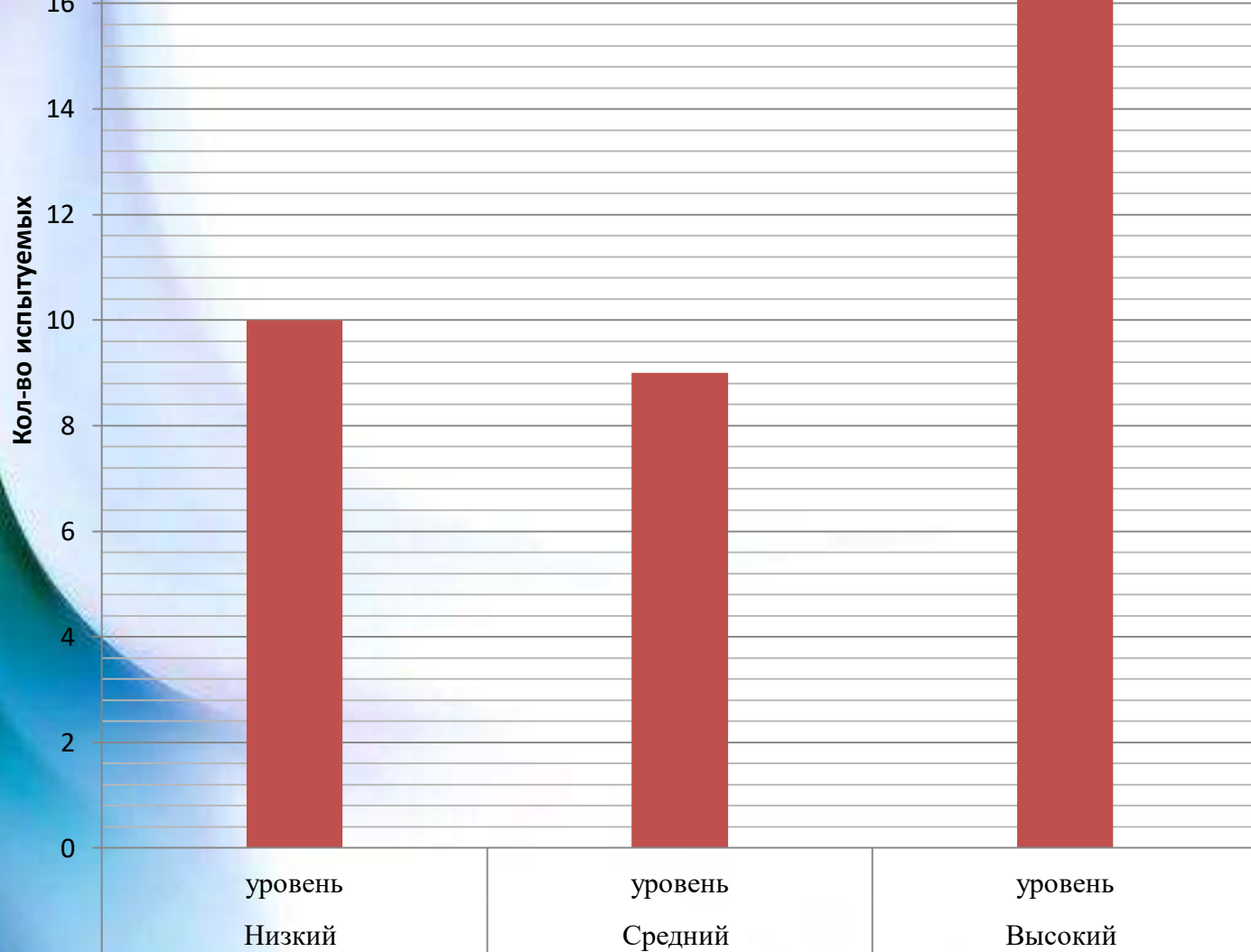


Рис.4. Копинг-стратегии психосоматических пациентов




**Рис.5.** Стрессогенность жизни психосоматических пациентов

## Были выявлены закономерности:

- обратная значимая связь между выраженностью защитного механизма подавления и совладающего поведения по типу социальной поддержки ( $r=-0,39$ ;  $p\leq 0,05$ );
- прямая значимая связь между выраженностью защитного механизма регрессии и стратегии совладающего поведения «Пассивная репрезентация себя» ( $r=0,69$ ;  $p\leq 0,01$ ), «Бегство – избегание» ( $r=0,41$ ;  $p\leq 0,05$ );
- прямая значимая связь между выраженностью защитного механизма регрессии и копинг-стратегии «Концентрация на эмоциях» ( $r=0,63$ ;  $p\leq 0,01$ ).

Таким образом, чем выше уровень выраженности примитивных защитных механизмов личности, тем выше выраженность дезадаптивных стратегий совладающего поведения у психосоматических пациентов. А т.к. все вышеперечисленные особенности выражены у данной категории пациентов, то гипотеза исследования об их преобладании **подтвердилась**.



Гипотеза о том, что у психосоматических больных защитные механизмы личности преобладают над стратегиями совладающего поведения, **подтвердилась частично** для лиц, у которых преобладал механизм подавления.

The background features abstract, flowing shapes in shades of blue and white, creating a sense of movement and depth. The text is centered in a dark blue, serif font.

**Спасибо за внимание!**