

Секция «Психологическое консультирование и психотерапия»

Особенности нарциссической саморегуляции при высоком уровне патологического перфекционизма

Белянин Сергей Владимирович

Студент (бакалавр)

Новосибирский национальный исследовательский государственный университет,

Новосибирск, Россия

E-mail: robispre10@gmail.com

Изначально перфекционизм понимался как стремление человека к нравственному совершенству, развитию способностей и талантов, сегодня перфекционизм трансформировался в достижение высоких бытовых стандартов. Первые теоретические разработки понятия перфекционизм были сделаны К. Хорни, и активно продолжают как в России, так и за рубежом.

Большинство исследователей рассматривали данный феномен как невротическое стремление к совершенству, и чрезмерно завышенным стандартам[3]. Достоверно доказана связь перфекционизма с тревогой и депрессией[2], низкой самооценкой[1], виной[2], нарушениями адаптации[1].

Последнее десятилетие исследователи данного феномена дискутируют рассматривать перфекционизм личностную черту здоровую или патологическую[3]. Патологический перфекционизм включает чувство тревоги, стыда и вины, концентрацию на собственных недостатках и том, как избежать ошибки. Нормальный перфекционизм - это стремление к совершенству, которое гармонично встраивается в структуру личности, не вступает в конфликт с другими мотивами[3].

Б. Сороцкий, Н.Г. Гаранян и А. Б. Холмогорова подразделяют перфекционизм на нарциссический и обсессивно- компульсивный. Нарциссический перфекционизм характеризуется отсутствием интереса к содержанию деятельности, фиксацией на ее результате и вниманием к ней со стороны окружающих[4].

Проведенные в последнее время исследования определили, что взаимосвязь нарциссизма и перфекционизма носит неоднозначный характер. П.Хьюитт и Г.Флетт установили значимую корреляцию между параметрами перфекционизма и нарциссизма на выборке студентов[2]. Так же была установлена связь социально предписанного перфекционизма с нарциссическим личностным расстройством. Т. Ю. Юдеева не получила связи не по одному параметру перфекционизма у личностей с выраженными нарциссическими чертами. На основании этого мы решили исследовать нарциссическую саморегуляцию у лиц с патологическим перфекционизмом[5].

Психодиагностический комплекс включал: тест дифференциальной диагностики перфекционизма. Золоторевой А. А., 2013, индекс функционирования Self-системы, адаптация Залуцкая Н.М., Вукс А.Я., Вид В.Д., 2003 г. Я-структурный тест Аммона, адаптация Ю. Я. Тупицина, В. В. Бочарова, 1998 г. Из 55 респондентов было отобрано 9 с патологическим 12 с нормальным перфекционизмом.

Результаты исследования

Результаты сравнения групп по опроснику Я- структурный тест Г. Аммона выявили достоверно значимые различия по шкалам: деструктивный нарциссизм, конструктивный нарциссизм, дефицитарной агрессии, внешнему конструктивному Я ограничению.

Это свидетельствует о том, что люди с патологическим перфекционизмом в меньшей степени способны переносить критику, опираться на себя в стрессовых ситуациях, в боль-

шей степени испытывают сложности при установлении близких доверительных отношений, чаще испытывают чувства стыда и вины.

В результате сравнения групп по опроснику индекс функционирования Self-системы были выявлены достоверные различия по показателям: базисный потенциал надежды, идеал самодостаточности и тенденции по показателям, социальная изоляция, незначительное self и коэффициенту нарциссизма.

Для личностей с патологическим перфекционизмом характерно: утрата уверенности в себе, утрата положительного ожидания, что ситуацию можно изменить к лучшему, возможности опираться на себя в будущих стрессовых ситуациях. Им трудно принимать помощь от окружающих, они менее способны получать удовольствие от собственной деятельности. Патологичные перфекционисты, с одной стороны, показывают независимость от мнения окружающих, с другой стороны, испытывают страх негативной оценки и отвержения. Это можно объяснить переоценкой важности ошибки перфекционистами, обвинением себя в случае неудач в социальных контактах, склонностью постоянно сравнивать себя с другими.

Данное исследование отчасти повторяет результаты исследований, проведенных ранее, но дополняет расширяет представления о содержании перфекционизма. Люди с высоким патологическим перфекционизмом испытывают трудности при установлении теплых, эмоциональных отношений, установлении и контроле межличностной дистанции, имеют узкий круг интересов. Им характерны несбыточные фантазии, цели и планы, они часто испытывают бессилие, одиночество и покинутость.

Возможны в дальнейшем исследования стилей привязанности, которые определяют адекватное функционирование нарциссической саморегуляции.

Источники и литература

- 1) Гараян Н. Г. Перфекционизм и психические расстройства (обзор) // Терапия психических расстройств. 2006. № 1. С.15.
- 2) Гараян Н., Холмогорова А., Юдеева Т. Перфекционизм, депрессия и тревога. // Московский психотерапевтический журнал. 2001. №4. С.18
- 3) Золотарева А.А. Диагностика индивидуальных различий перфекционизма личности. Автореф. дисс. . . . канд. психол. наук. Москва, 2012.
- 4) Холмогорова А.Б., Гараян Н.Г. Нарциссизм, перфекционизм и депрессия // Консультативная психология и психотерапия, 2004. № 1. С. 18-35.
- 5) Юдеева Т.Ю. Перфекционизм в структуре разных личностных типов // Известия Российского государственного педагогического ун-та. 2008. № 49. С. 409-414.
- 6) Ясная В.А., Ениколопов С.Н. Современные модели перфекционизма // Психологические исследования. 2013. № 29. С. 1.