

Взаимосвязь толерантности к неопределённости и стрессоустойчивости

Научный руководитель – Пушкина Татьяна Петровна

Радченко Анастасия Михайловна

Студент (бакалавр)

Новосибирский государственный университет, Факультет психологии, Новосибирск,
Россия

E-mail: Emilisa.1997@mail.ru

Шизофрения - это "болезнь всей личности". Она, в общем, отражает опасное для человека состояние: его слабость, хрупкость, выход за рамки принятых норм, его борьбу за своё Я, свою самость [2]. Данная тема является актуальной в связи с большой численностью людей, имеющих диагноз шизофрения (по данным ВОЗ на 2016 год 21 млн. человек в мире страдает шизофренией)[4]. **Объект работы:** шизофрения (психологические особенности). **Предмет работы:** взаимосвязь толерантности к неопределённости и стрессоустойчивости у больных шизофренией. **Цель работы:** исследование взаимосвязи толерантности к неопределённости и стрессоустойчивости у больных шизофренией. Проблема исследования заключается в том, что, исходя из наиболее распространённой модели "диатез-стресс"[3], ещё до начала заболевания больные шизофренией отличаются низкой стрессоустойчивостью, повышенной уязвимостью к стрессогенным ситуациям[1]. В современном мире человек сталкивается с большим количеством как стрессогенных ситуаций, так и ситуаций неопределённости. Понятия стрессогенных ситуаций и ситуаций неопределённости имеют как сходства, так и различия. Исходя из проведённого нами анализа литературы, стрессоустойчивость и толерантность к неопределённости имеют прямую взаимосвязь. Наша работа посвящена изучению толерантности к неопределённости и стрессоустойчивости у больных шизофренией. В исследовании приняло участие 102 человека: 51 человек - люди, имеющие диагноз "шизофрения" и 51 человек - испытуемые, не имеющие психиатрических диагнозов. Возрастной диапазон здоровых: от 18 до 50 лет (средний возраст - 30 лет). 22 женщины и 29 мужчин. Возрастной диапазон больных шизофренией: от 18 до 45 лет (средний возраст- 30 лет). 18 женщин и 33 мужчины. **Были использованы следующие методики:** опросник Лазаруса «Способы совладающего поведения»; Шкала толерантности к неопределённости Баднера; Корнилова «Новый опросник толерантности к неопределённости»; методика Рыбникова «Прогноз-2»; Опросник проактивного совладающего поведения в адаптации Старченковой; "Опросник межличностных отношений" Рукавишников, Шутц. **Результаты исследования:** взаимосвязь толерантности к неопределённости и стрессоустойчивости носит универсальный характер вне зависимости от наличия заболевания. Нервно-психическая устойчивость имеет отрицательную связь с интолерантностью к неопределённости (ИТН) и межличностной толерантностью к неопределённости (МИТН) одинаково как у здоровых испытуемых, так и у больных шизофренией. То есть, чем выше стрессоустойчивость, тем ниже ИТН и МИТН. У больных шизофренией в сравнении со здоровыми испытуемыми снижены показатели нервно-психической устойчивости ($M_{ш} = 35.1$; $M_{з} = 24.8$; $N=102$; $p<0.01$), и, соответственно, в большей степени выражена МИТН Корниловой ($M_{з} = 33.1$; $M_{ш} = 38.7$; $N=100$; $p<0.01$) и ИТН Баднера ($M_{ш} = 35.4$; $M_{з} = 28.3$; $N=101$). У больных шизофренией в сравнении с группой здоровых испытуемых значительно ниже нервно-психическая устойчивость, значительно выше межличностная интолерантность к неопределённости и выше интолерантность к неопределённости. Таким образом, корректируя уязвимость к стрессу, можно снижать межличностную интолерантность к неопределённости и повышать толерантность

к неопределённости. Подобным образом можно проводить психологическую работу и со здоровыми людьми с низкой стрессоустойчивостью, и с больными шизофренией. **Выводы:** 1) И у здоровых испытуемых, и у испытуемых с шизофренией существует взаимосвязь толерантности к неопределённости и стрессоустойчивости примерно в одинаковой степени; 2) Больные шизофренией хуже переносят ситуации стресса и ситуации неопределённости по сравнению со здоровыми испытуемыми. Тема данной работы является малоизученной, что свидетельствует о её новизне. Дальнейшие исследования в данной области помогут лучше понять влияние стрессоустойчивости и толерантности к неопределённости на течение заболевания, а так же разработать психологические методы, которые смогут помочь в лечении данного заболевания и снизить медикаментозную нагрузку.

Источники и литература

- 1) Уорнер Р "Шизофрения и среда: инновации в лечебной практике, политике и в области массовой коммуникации"/ Пер. с англ. С. Алёшкиной - К.:Сфера, 2004.
- 2) Христиан Шарфеттер. Шизофренические личности. Издательство "Форум", 2011-304 стр.
- 3) John Mann. The neurobiology of suicide//Nature Medicine volume 4, pages25–30(1998)
- 4) www.who.int (Всемирная организация здравоохранения)