

Секция «28.11 Психологическое консультирование и психотерапия: теоретические, исследовательские и прикладные аспекты»

Клинико-психологическое исследование социальной ситуации развития как условие возникновения риска ПТСР

Научный руководитель – Хозиев Вадим Борисович

Юфрякова Мария Алексеевна

Студент (специалист)

Государственный университет «Дубна», Факультет социальных и гуманитарных наук,
Кафедра клинической психологии, Дубна, Россия

E-mail: mariufrakova0@icloud.com

В докладе рассматриваются закономерности возникновения посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Посттравматическое стрессовое расстройство – это расстройство невротического спектра, которое характеризуется отложенной или затяжной реакцией на стрессовую ситуацию.

Актуальность исследования посттравматического стрессового расстройства обусловлена глобальной распространенностью расстройства в настоящее время. Наша цель исследования направлена на выявление закономерностей возникновения ПТСР и поиск наиболее эффективных методов работы с преодолением травмы у подопечных с учетом личностных особенностей, интенсивности и характера психотравмы.

В своей работе мы, опираясь на культурно-историческую концепцию Л.С.Выготского и концепцию П.Я.Гальперина об ориентировочной деятельности, рассматриваем ПТСР как вариант невроза, который возникает вследствие отсутствия у подопечного необходимых средств и ориентировки в возникшей проблемной (стрессовой) ситуации. Под средствами и ориентировкой мы имеем в виду сформированные еще в социальной ситуации развития (ССР) копинг-стратегии подопечного. При тщательном обследовании подопечных с наличием ПТСР было выявлено использование в стрессовых ситуациях дезадаптивных копинг-стратегий.

Копинг-стратегии (по Р.Лазарусу) – способы приспособления к стрессовой ситуации. Они закладываются еще в детстве, на их формирование влияет ССР подопечного, где семейные отношения, культура поведения и поддержка определяют предпочтение проблемно-ориентированных и дезадаптивных способов совладания. Это ключевой момент в понимании, что разные аспекты развития подопечного определяют этиологию его травматизации, поэтому психологу необходимо выстраивать программу психотерапии на основе анамнеза жизни.

Чаще всего патогенной ситуацией в развитии травматизации является семья. «Семейные отношения, как правило выступают в роли наиболее важных, значимых для индивида, чем объясняется ведущая роль в формировании патогенных ситуаций и психических нарушений» (Ушаков Г.К., 1987) [5, с.52]. Семья имеет ведущую роль в системе взаимоотношений личности, тем самым оказывая на нее сильное влияние. Она может выступать фактором сенсбилизации личности к травме через:

- формирование у члена семьи неадаптивных копинг-стратегий вследствие деструктивного взаимодействия;
- нервно-напряженные отношения в семье (что значительно увеличивает риск травматизации).

Объектом исследования является социальная ситуация развития личности/подопечного пережившего посттравматический опыт. В нашем исследовании мы провели анализ влияния ССР на возникновение риска ПТСР, а также сформировали понимание как это может помочь выстроить эффективную программу терапии.

Предметом исследования выступают закономерности влияния ССР на возникновение и развитие ПТСР. Мы выявили закономерности отсутствия проблемно-ориентированного совладания с травматической ситуацией рассмотрев анамнез жизни подопечного.

Цель исследования – проанализировать анамнез подопечных с ПТСР и выявить закономерности особенностей ССР с возникновением ПТСР и возможности применения этих принципов в реабилит терапевтическом процессе травматич опыта. на наглядном примере (ряд клинических случаев) продемонстрировать эффективность подобного подхода (проработка психотравмирующего опыта с помощью введения средств из социальной ситуации развития и “корректировка” причинных копинг-стратегий

Теоретической базой стали работы Л.С.Выготского, П.Я.Гальперина, В.В.Мясищева, Р.Лазаруса

Для достижения цели был поставлен ряд задач:

- 1) Используя методику “Линия жизни (LifeLine)” и др. изучить анамнез подопечных и выявить точки в развитии, которые потенциально обусловили возникновение ПТСР;
- 2) С помощью опросника Р.Лазаруса выявить используемые копинг-стратегии для дальнейшей построения психотерапевтической работы (т.е. переориентировки с дезадаптивных копинг-стратегий на проблемно-ориентированные)

Гипотеза исследования: ПТСР как невозможность сориентироваться в травматической ситуации, формирующей в социальной ситуации развития.

Методы исследования:

- 1) Методика “Линия жизни (LifeLine)”;
- 2) Системный тест Геренга (FAST);
- 3) Адаптированный в формат интервью опросник способов совладающего поведения Р.Лазаруса;
- 4) Адаптированная в формат интервью шкала самооценки проявления ПТСР (PLC-5);
- 5) Методика самооценки Дембо-Рубинштейн.

Проведя исследование, мы смогли добиться следующих результатов:

- 1) Выявили закономерности влияния ССР на возникновение ПТСР, среди которых значимая – влияние деструктивной ССР, в которой присваиваются неадаптивные копинг-стратегии;
- 2) Смогли выстроить более комплексный и индивидуальный подход в построении программы терапии, основываясь на уже сформированные копинг-стратегии и на историю жизни подопечного;
- 3) Успешно включили в программу формирование необходимых навыков и средств для преодоления травмы, тем самым создав подопечному ориентировку в его травматизации.

На основе проведенного исследования можно сделать вывод, что особенности протекания развития и становления личности подопечного с сопутствующими влияющими на него факторами имеют прямое влияние на развитие ПТСР и преодоление травмы.

Содержание доклада будет дополнено примерами из консультативно-терапевтической практики в рамках моей учебно-практической деятельности. Сейчас проводится работа групповой психотерапии ПТСР.

Источники и литература

- 1) Выготский Л. С. Мышление и речь // Собр. соч. в 6 т. Т. 2. М.: Педагогика, 1982. С. 5–362.
- 2) Гальперин П. Я. Введение в психологию. М.: Изд-во МГУ, 1976. 347 с.
- 3) Лазарус Р. Психологический стресс и процесс совладания с ним / пер. с англ. М.: МПСИ; МЕДгруп, 2005. 379 с.
- 4) Мясищева В. Н. Личность и неврозы. М.: Медгиз, 1960. 311 с.
- 5) Эйдемиллер Э. Г., Юстицкис В. Психология и психотерапия семьи. 4-е изд., перераб. и доп. СПб.: Питер, 2008. 672 с.