

ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ СУПРУГОВ И ИХ СОЧЕТАНИЯ В СУПРУЖЕСКИХ ПАРАХ КАК ПРОВОКАТИВНЫЙ ИЛИ ПРЕВЕНТИВНЫЙ ФАКТОР РАЗВИТИЯ СЕМЕЙНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ

Доц. В. А. КУРИЛО

Харьковская медицинская академия последипломного образования

На основе психодиагностического исследования 210 супружеских пар с семейной дезадаптацией и 50 адаптированных семейных пар изучены личностные особенности супругов и их сочетания в супружеской паре. Проанализированы персонологические особенности супругов мужчин и женщин, страдающих расстройством личности, а также мужчин и женщин с невротическими расстройствами и их супругов и здоровых семейных пар с дезадаптацией, на основании чего выделены черты личности и их сочетания в паре, являющиеся факторами предикции/превенции развития семейной дезадаптации.

Ключевые слова: семейная дезадаптация, личностные особенности, факторы предикции/превенции.

Семейная адаптация как следствие правильного функционирования семьи, являясь интегративным феноменом, отражает согласованные взаимодействия супругов на социальном, психологическом, социально-психологическом и биологическом уровнях, затрагивая, таким образом, все стороны жизни и взаимоотношений. В связи с этим изучение причин и механизмов нарушения семейной адаптации и разработка эффективных методов его диагностики и коррекции представляют собой актуальную медицинскую и психологическую проблему [1, 2].

Разносторонность супружеских взаимоотношений, многообразие причин и сложный генез семейной дезадаптации (СД) диктуют необходимость системного подхода к ее изучению. Только с позиций системного подхода могут быть раскрыты причины и механизмы развития дезадаптации семьи, выявлены все ее клинические проявления, что необходимо для разработки эффективной системы коррекции, поскольку методы психотерапии, используемые в настоящее время, требуют соответствующей модификации для применения при каждой из многих форм СД [3, 4].

Учитывая тот факт, что семейная адаптация представляет собой сложный многофакторный и полипараметричный феномен, который детерминирован единством всех проявлений функционирования семьи, а также значение психологических и социально-психологических факторов в ее обеспечении, мы провели психодиагностическое исследование с целью изучения личностных особенностей супругов для определения причин и механизмов формирования дезадаптации.

У обследованных супругов нами были изучены особенности личности, касающиеся различных сторон их жизни: взаимоотношений с окружающими, отношений в семье, самооценки, социальных

установок. Анализ результатов исследования позволил выявить характерные для супругов устойчивые личностные факторы, которые, с учетом имеющихся у них расстройств, могли привести к развитию СД. Исследование было проведено с помощью опросника Р. Кеттелла 16PF (Sixteen Personality Factor Questionnaire, 16PF).

Для достижения поставленной цели нами было обследовано 260 супружеских пар (СП) с СД. В 80 СП один из супругов страдал расстройством личности (РЛ) (40 мужчин с РЛ с женами и 40 женщин с РЛ и их мужья) — группа 1, в других 80 СП у одного из супругов было диагностировано невротическое расстройство (НР) (40 мужчин с неврастенией, обсессивно-компульсивным и соматизированным расстройствами и их жены, а также 40 женщин с неврастенией, невротической депрессией, тревогой и их мужья) — группа 2, у 50 СП не было выявлено клинически очерченных расстройств психического здоровья — группа 3. В качестве контрольной группы были обследованы 50 гармоничных СП.

Для удобства анализа и обработки полученных результатов с учетом специфичности психодиагностического исследования особенностей межличностного взаимодействия каждая из групп была разделена на условно закодированные подгруппы. В группе 1 подгруппа мужчин с РЛ получила код 1.1, их жен — 1.2; подгруппа женщин с РЛ была закодирована как 1.3, их мужей — 1.4. СП группы 2 были, соответственно, разделены подобным образом: подгруппа мужчин с НР — 2.1, их жен — 2.2; женщины, страдающие НР — 2.3, их мужья — 2.4. Среди группы 3 подгруппа мужчин была объединена под кодом 3.1, женщины — 3.2. Обследованные контрольной группы были разделены на подгруппы мужчин — К. 1 и женщин — К. 2.

Средние значения выраженности факторов по опроснику Кеттелла в группе 1 (в стенах)

Подгруппа	Факторы															
	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	Q	Q1	Q2	Q3	Q4
1.1	1,7	5,0	2,1	6,8	4,8	2,4	6,4	5,3	5,5	6,2	7,1	5,9	1,9	4,3	2,6	8,2
1.2	3,9	4,2	5,7	7,9	5,6	6,1	7,5	6,1	5,9	7,4	5,6	8,3	1,5	2,4	4,7	8,8
1.3	5,4	7,1	1,9	4,3	3,8	2,9	6,3	7,5	4,7	3,8	6,1	6,5	2,6	6,2	1,8	9,3
1.4	4,1	3,8	4,2	7,4	5,6	4,4	5,2	6,7	5,1	4,5	7,3	9,5	1,7	1,9	5,5	8,4

Результаты обследования супругов группы 1, у которых СД развилась вследствие РЛ у одного из супругов, представлена в табл. 1.

Мужчинам и женщинам, у которых отмечалось РЛ, было характерно достоверное повышение ($p < 0,05$) показателя по фактору Q4 при достоверном снижении ($p < 0,05$) показателей по факторам C, G, Q1, Q3, а также фактору A (только у мужчин).

Тестовые показатели указывают на эмоциональную неустойчивость (C-), низкую нормативность поведения (G-), консерватизм (Q1-), низкий самоконтроль (Q3-), фрустрированность (Q4+) обследованных и замкнутость (A-) мужчин данной группы.

Эмоциональная неустойчивость проявляется в нетерпеливости, раздражительности, импульсивности, низкой толерантности к фрустрации. Пациенты находятся под влиянием чувств, легко расстраиваются, у них часто меняется настроение. Они вспыльчивы, склонны к ипохондричности. Предпочитают уклоняться от решения неприятных вопросов, не берут на себя ответственность за решение проблематичных ситуаций (фактор C-).

Больные характеризуются непостоянством, подвержены влиянию чувств, случая и обстоятельств. Потворствуют своим желаниям, не прилагают усилий для следования общепринятым моральным правилам и стандартам; легко

сдаются, столкнувшись с трудностями, отличаются ненадежностью, беспринципностью, проявляют небрежность и легкомысленность в отношении своих поступков (фактор G-). У них выражены консерватизм, отрицание необходимости перемен, им свойственна устойчивость по отношению к традициям, склонность к морализации и нравоучениям, узость интеллектуальных интересов (фактор Q1-). Недостаток самоконтроля и внутренняя конфликтность (фактор Q3-) выражаются в недисциплинированности, несоблюдении правил, спонтанности в поведении, подчиненности своим страстям и желаниям. Высокие значения фактора Q4+ (внутренняя напряженность) свидетельствуют о фрустрированности, нетерпеливости, раздражительности, высоком уровне возбужденности, взволнованности, избытке побуждений, не находящих разрядки. Мужчины с РЛ, кроме того, характеризовались как скрытные, обособленные, недоверчивые, необщительные, замкнутые. Их отличала излишняя критичность, склонность к ригидности, излишней строгости в оценке людей. У них наблюдались трудности в установлении межличностных непосредственных контактов, холодность и отчужденность в отношении близких людей, скептицизм. В непосредственном общении они избегали компромиссов, проявляли твердость и жесткость (фактор A-).

Средние значения показателей факторов



Рис. 1. Усредненные профили личности мужей и жен с расстройством личности:

—■— мужчины, - -□- - женщины

Усредненные профили обследованных мужчин и женщин с РЛ представлены на рис. 1.

Таким образом, при анализе личностных особенностей мужчин и женщин с РЛ на первый план выступили такие черты, как эмоциональная неустойчивость, вспыльчивость, раздражительность, импульсивность (фактор С-); низкая нормативность поведения, ненадежность, беспринципность (фактор G-); консерватизм, нежелание меняться (фактор Q1-); недостаточный самоконтроль и внутренняя конфликтность (фактор Q3-); внутренняя напряженность и нетерпеливость (фактор Q4+). Кроме того, у мужчин отмечались недоверчивость, необщительность, склонность к ригидности (фактор A-).

Результаты исследования их жен и мужей показали достоверно ($p < 0,05$) высокие показатели факторов O, Q4 и низкие значения факторов Q1 и Q2 (достоверность $p < 0,05$).

Выявленные в процессе исследования личностные факторы указывают на склонность к чувству вины (O+), консерватизм (Q1-), зависимость (Q2-) и внутреннюю фрустрированность (Q4+).

Мужчины и женщины, чьи супруги страдали РЛ, отличались неуверенностью, тревожностью, озабоченностью, боязливостью, депрессивностью. Им свойственно чувство долга, они чересчур заботливы, при этом легко впадают в растерянность, полны страхов, подвержены смене настроения (фактор O+). Явно выраженный консерватизм (фактор Q1-) проявляется в стремлении к поддержке установленных взглядов, норм и принципов, принятии только того, что испытано временем, сомнения в новых идеях, отрицании необходимости перемен, подозрительном отношении к тому, что не соответствует их взглядам на какие бы то ни было вещи. Они излишне зависимы от чужого мнения, несамостоятельны, нуждаются в поддержке и социальном одобрении, могут принимать решения только заручившись поддержкой окружающих, слепо следуют общественному мнению,

для них очень важно социальное одобрение, при этом они безынициативны, о чем свидетельствуют низкие значения фактора Q2. Высокие показатели фактора Q4+ говорят о том, что обследованных супругов отличала напряженность, взвинченность, неудовлетворенность побуждений, фрустрированность, эмоциональная неустойчивость, раздражительность и нетерпеливость, что имеет место при высокой эго-напряженности.

Усредненные профили супругов, у мужей и жен которых отмечалось РЛ, представлены на рис. 2.

Таким образом, наиболее характерными личностными особенностями обследованных мужей и жен были неуверенность, тревожность, склонность к чувству вины (фактор O+); консерватизм, отрицание необходимости перемен (фактор Q1-), несамостоятельность, потребность в поддержке окружающих, безынициативность (фактор Q2-), фрустрированность и напряженность (фактор Q4+).

Сравнительный анализ усредненных тестовых личностных характеристик мужей и жен, у одного из которых имеет место РЛ, что явилось причиной развития СД, выявил следующую закономерность. Мужья и жены с РЛ обладают достоверно ($p < 0,05$) сходными личностными особенностями, а именно консерватизмом, нежеланием перемен в своей жизни (фактор Q1-) и напряженностью, неудовлетворенностью побуждений, эмоциональной неустойчивостью (фактор Q4+), что усугубляет течение СД. Мужчины и женщины, у супругов которых диагностировалось РЛ, имели такие черты, как неуверенность, склонность к чувству вины (фактор O+) и несамостоятельность, безынициативность (фактор Q2-), что явилось predisposing фактором к развитию зависимых супружеских отношений.

Таким образом, проведенное исследование личностных особенностей супругов с СД, развившейся вследствие РЛ у одного из них, выявило

Средние значения показателей факторов

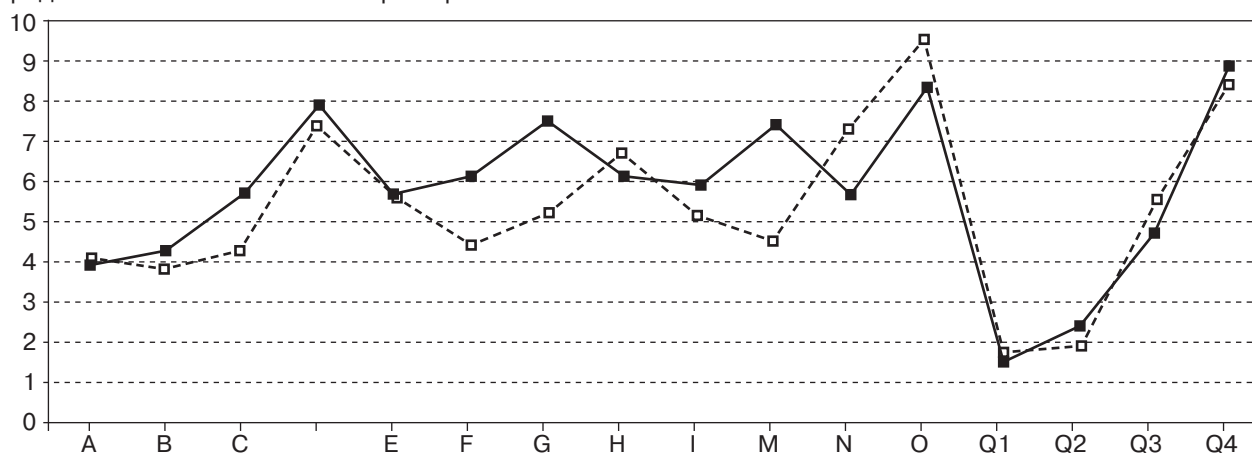


Рис. 2. Усредненный профиль личности мужей и жен пациентов с расстройством личности:

—■— мужчины, - -□- - женщины

Средние значения выраженности факторов по опроснику Кеттелла в группе 2 (в стенах)

Подгруппа	Факторы															
	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	Q	Q1	Q2	Q3	Q4
2.1	2,4	6,2	5,6	7,5	2,7	1,9	5,9	8,1	9,2	7,5	5,7	8,6	2,3	4,2	3,9	8,4
2.2	7,6	4,3	2,4	5,6	6,1	2,3	4,7	1,9	8,4	6,9	5,2	1,5	4,6	6,8	2,7	9,2
2.3	3,1	5,9	5,3	6,8	1,8	2,4	5,4	9,4	8,9	4,5	5,9	9,2	1,8	4,8	5,1	8,2
2.4	4,7	4,3	1,5	5,2	4,8	1,9	6,8	2,3	9,1	5,8	6,1	2,8	5,7	5,5	1,5	8,9

особенности, оказавшиеся сходными у обоих супругов, а именно консерватизм и фрустрированность, что усугубляло течение дезадаптации. Мужья и жены, супруги которых страдали РЛ, обладали чертами личности, которые вели к аддиктивным отношениям с супругом и невозможности вырваться из сложившейся ситуации, а именно склонностью к чувству вины и несамостоятельностью.

Тестовые показатели личностных черт супругов группы 2 представлены в табл. 2.

Результаты обследования мужчин и женщин группы 2, у которых было диагностировано НР вследствие развития СД, отражают достоверное ($p < 0,05$) повышение показателей по факторам I, L, Q, Q4 и достоверное ($p < 0,05$) снижение показателей по факторам A, F, G, и Q1.

Пациенты отличаются замкнутостью (A-), осторожностью (F-), низкой нормативностью поведения (G-), мягкосердечием (I+), подозрительностью (L+), склонностью к чувству вины (O+), консерватизмом (Q1-), внутренней напряженностью (Q4+).

В соответствии с результатами тестирования мужчинам и женщинам с НР свойственны замкнутость, скептичность, негибкость в отношениях с людьми, склонность к уединению, концентрированность на собственных мыслях и чувствах, обособленность от окружающих (фактор A-). Они ко всему подходят слишком серьезно и осторожно, живут в постоянном беспокойстве о своем будущем, склонны к пессимизму, постоянно ожидают возникновения каких-то несчастий, углублены в себя, слишком рассудительны, пытаются держать все под своим контролем.

Окружающие воспринимают их как сдержанных, скучных, вялых и чрезмерно чопорных (F-). Часто в их поведении прослеживается несогласие с общепринятыми моральными нормами и стандартами поведения, склонность к непостоянству, эгоизм (G-). По отношению к окружающим, особенно близким, они могут проявлять мягкосердечие, но и от них ждут внимания, помощи и сочувствия. Хотя они терпимы к себе и окружающим, на них не всегда можно положиться, так как они часто действуют интуитивно и импульсивно, им присуща обеспокоенность состоянием своего здоровья (I+). Высокие значения фактора L свидетельствуют о подозрительности, завистливости. Такие

больные высокого мнения о себе, их интересы обращены только на самих себя, они ревнивы. От окружающих требуют нести ответственность за допущенные ошибки. Их беспокоит чувство вины, они полны страха, тревоги и плохих предчувствий. Легко плачут, подавлены, ранимы, постоянно находятся во власти настроения. Легко утомляются от волнений, заботы лишают их сна, они чувствительны к реакциям окружающих (O+). Их отличает крайняя степень консерватизма, они имеют установившиеся взгляды и слепо им верят, принимают только то, что испытано временем. С сомнением относятся ко всему новому, при этом склонны к нравоучениям и морализации (Q1-). Состояние фрустрации, в которой находятся обследованные супруги, представляет собой результат активного неудовлетворения стремлений. Оно характеризуется напряженностью, возбужденностью, чувством раздражения и беспокойства (Q4+).

Усредненные профили обследованных мужчин и женщин с НР представлены на рис. 3.

Таким образом, наиболее характерными личностными особенностями мужчин и женщин с НР оказались замкнутость, негибкость в отношениях с людьми (фактор A-), осторожность, углубленность в себя, постоянное ожидание возникновения каких-то несчастий (фактор F-), несогласие с общепринятыми моральными нормами и стандартами поведения, (фактор G-), ожидание от окружающих внимания, помощи и сочувствия (фактор I+), подозрительность (фактор L+), подавленность, чувствительность к реакциям окружающих (O+), консерватизм, склонность к нравоучениям и морализации (Q1-), напряженность, возбужденность, раздражительность (фактор Q4+).

Характеристика личностного профиля мужчин и женщин группы 2, чьи супруги страдали НР, отражает достоверное ($p < 0,05$) повышение показателей факторов L и Q4 и достоверное ($p < 0,05$) снижение показателей факторов C, G, I, O и Q3.

Характерными личностными особенностями мужчин и женщин данных подгрупп (2.2 и 2.4) были склонность к лабильности настроения (C-), беспринципность (G-), твердость (I-), подозрительность (L+), самоуверенность (O-), недостаток самоконтроля (Q3-), внутренняя напряженность (Q4+).

Анализ исследованных показателей выявил, что для мужчин и женщин характерны частая

смена настроения, эмоциональная неустойчивость, импульсивность, низкая толерантность по отношению к фрустрации. Пациенты находятся под влиянием чувств, легко расстраиваются. Они вспыльчивы, раздражительны, склонны к ипохондричности. Предпочитают уклоняться от решения неприятных вопросов, избегают требований действительности, не берут на себя ответственность за решение проблематичных ситуаций (С-). Для них характерны неорганизованность, беспринципность, безответственность, импульсивность, отсутствие согласия с общепринятыми моральными правилами и стандартами поведения, поскольку они по натуре своей бунтари, потворствуют только своим желаниям, подвержены влиянию случая и обстоятельств, игнорируют обязанности. У окружающих вызывают недоверие, поскольку не прилагают усилий по выполнению групповых норм (G-). По отношению к окружающим могут быть жесткими, суровыми, проявляют черствость к своим близким.

От жизни ожидают малого, несентиментальны, действуют практически и логично, не обращают внимания на физические недомогания, самоуверенны (I). Они высокого мнения о себе, эгоистичны, их интересы обращены только на самих себя, завистливы, проявляют настороженность и недоверчивость по отношению к людям и склонность к ревности. Стремятся возложить ответственность за ошибки на окружающих. Осмотрительны в действиях, мало заботятся о других, упрямы и независимы в социальном поведении (L+). Низкие значения фактора О свидетельствуют о беспечности, самонадеянности, уверенности в себе и в своих силах, хладнокровии, отсутствии раскаяния и чувства вины, упрямстве, нечувствительности к мнению окружающих. Им присущи недостаточный самоконтроль, внутренняя конфликтность, недисциплинированность, спонтанность в поведении, подчиненность своим страстям (фактор Q3-). Напряженность, фрустрированность

и даже некоторая взвинченность пациентов проявляются при высоких значениях фактора Q4. Им характерно состояние повышенной мотивации и активного неудовлетворения стремлений, напряженность, беспокойство, раздражительность.

Таким образом, при исследовании личностных особенностей мужчин и женщин, чьи супруги страдали НР, на первый план выступили эмоциональная неустойчивость, импульсивность (фактор С-), неорганизованность, безответственность, несогласие с общепринятыми моральными правилами и стандартами поведения (фактор G-), жесткость, черствость по отношению к своим близким (фактор I-), настороженность и недоверчивость по отношению к людям (фактор L+), самонадеянность, хладнокровие, нечувствительность к мнению окружающих (фактор O-), внутренняя конфликтность, недостаточный самоконтроль (фактор Q3-), напряженность (фактор Q4+).

Усредненные профили обследованных мужей и жен больных с НР представлены на рис. 4.

Сравнительный анализ личностных особенностей мужей и жен группы 2 показал достоверное сходство ($p < 0,05$) по таким факторам, как безответственность, импульсивность, отсутствие согласия с общепринятыми моральными правилами и стандартами поведения (фактор G-), подозрительность, недоверчивость по отношению к людям (фактор L+), фрустрированность (фактор Q4+), а также достоверное различие по факторам чувственность, сентиментальность – суровость, жесткость (фактор I), склонность к чувству вины – самоуверенность, нечувствительность к мнению окружающих (фактор O). Наличие выявленных личностных особенностей, а также внутренней конфликтности (фактор Q3-) хотя бы у одного из супругов, по нашему мнению, способствовало нарушению супружеских взаимоотношений и развитию СД. Выраженность в личностном профиле мужчин и женщин таких особенностей, как замкнутость (фактор A-), пессимизм, углубленность

Средние значения показателей факторов

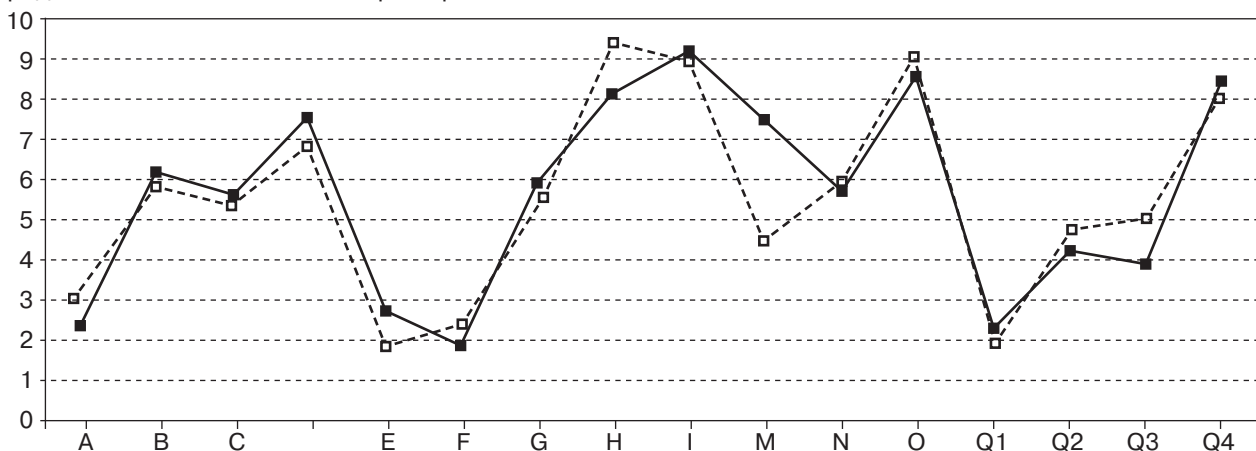


Рис. 3. Усредненные профили личности мужчин и женщин группы 2 с невротическим расстройством:

—■— мужчины, - -□- - женщины

Средние значения выраженности факторов по опроснику Кеттелла в группе 3 (в стенах)

Подгруппа	Факторы															
	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	Q	Q1	Q2	Q3	Q4
3.1	5,2	6,4	1,7	8,6	5,5	2,3	3,9	1,9	8,4	4,1	7,2	5,9	4,6	3,8	2,3	9,1
3.2	4,4	5,3	2,4	8,8	4,6	1,8	4,7	2,7	9,2	5,8	4,5	6,2	5,9	6,7	1,7	8,5

в себя, стремление держать все под своим контролем (фактор F-), излишняя сентиментальность, ожидание от окружающих внимания, помощи и сочувствия (фактор I+), тревожность, склонность к чувству вины (фактор O+), консерватизм, отрицание необходимости перемен (фактор Q1-), приводили к неадекватному реагированию на нарушение супружеских взаимоотношений и способствовали развитию НР.

Характеристика тестовых показателей личностных характеристик супругов группы 3 представлена в табл. 3, из данных которой видно статистически достоверное ($p < 0,05$) повышение у них показателей по факторам E, L и Q4 и достоверное ($p < 0,05$) снижение показателей по факторам C, G, I и Q3.

В соответствии с результатами тестирования характерными личностными особенностями супругов этой группы были эмоциональная неустойчивость (C-), доминантность (E+), низкая нормативность поведения (G-), жесткость (I-), подозрительность (L+), недисциплинированность (Q3-), фрустрированность (Q4+).

Результаты тестового исследования супругов этой группы свидетельствуют о том, что свойственная им эмоциональная неустойчивость проявляется в неуверенности, нетерпеливости, раздражительности, тревожности. Они легко теряют самообладание, уклоняются от ответственности, избегают проблематичных ситуаций (фактор C-). Для них характерны доминирование и властность, самоуверенность и напористость в отстаивании

своего мнения. Они упрямы до агрессивности, независимы в суждениях и поведении, свое мнение склонны считать единственно правильным и законом для всех остальных. В конфликтных ситуациях обвиняют других, авторитарны, часто допускают грубость и враждебность по отношению к окружающим (фактор E+). Характерной их особенностью является несогласие с общепринятыми нормами и стандартами поведения, подверженность влиянию случая и обстоятельств. Окружающие к ним относятся с недоверием, поскольку они ненадежны, непостоянны, часто игнорируют свои обязанности, считаясь только со своими желаниями, легко сдаются, столкнувшись с малейшими трудностями, склонны предъявлять претензии (фактор G-). По отношению к окружающим могут быть жесткими, суровыми, проявляют черствость к своим близким. Самоуверенны, излишне рациональны (фактор I-). Высокие значения фактора L свидетельствуют о подозрительности, завистливости. Они высокого мнения о себе, их интересы обращены только на самих себя. При этом они плохо контролируемы, следуют только своим побуждениям, проявляя небрежность, неумение считаться с общественными нормами. По отношению к другим не склонны быть внимательными и деликатными. Им свойственна внутренняя конфликтность представлений о себе (фактор Q3-). Неудовлетворение стремлений и желаний приводят к состоянию фрустрации, в которой находятся обследованные супруги, что проявляется напряженностью, возбужденностью, раздражительностью (Q4+).

Средние значения показателей факторов

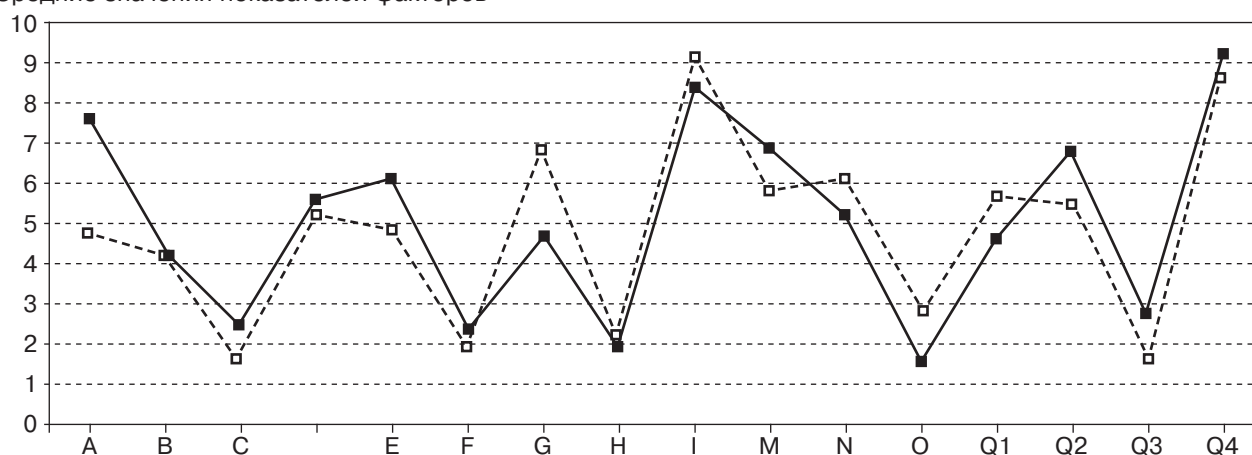


Рис. 4. Усредненные профили обследованных мужей и жен больных с невротическим расстройством:

—■— мужчины, - -□- - женщины

**Средние значения выраженности факторов
по опроснику Кеттелла в контрольной группе (в стенах)**

Подгруппа	Факторы															
	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q1	Q2	Q3	Q4
К.1	8,3	6,9	9,2	4,6	6,7	8,6	5,2	1,6	2,3	4,9	6,7	5,5	4,8	7,5	8,8	4,4
К.2	6,2	7,2	8,4	5,2	7,5	8,1	6,1	8,3	1,8	5,4	7,5	6,7	5,4	6,8	9,2	5,6

Усредненные профили обследованных мужчин и женщин группы 3 представлены на рис. 5.

Таким образом, характерными личностными особенностями супругов группы 3 оказались эмоциональная неустойчивость (С⁻), властность, неуступчивость (Е⁺), безответственность, ненадежность (G⁻), жесткость, черствость по отношению к другим (I⁻), подозрительность, высокое самомнение (L⁺), низкий самоконтроль, недисциплинированность (Q3⁻), напряженность, раздражительность (Q4⁺).

Сопоставление результатов исследования мужей и жен группы 3 показало достоверное ($p < 0,05$) совпадение значений личностных факторов, таких как эмоциональная неустойчивость (С⁻), властность, неуступчивость (Е⁺), игнорирование общепринятых норм поведения, безответственность (G⁻), самоуверенность, жесткость (I⁻), низкий самоконтроль (Q3⁻) и фрустрированность, напряженность (Q4⁺), что, по нашему мнению, сыграло дисгармонирующую роль в их взаимоотношениях и способствовало возникновению и развитию СД.

Анализ результатов личностных профилей мужчин и женщин контрольной группы (табл. 4) установил статистически значимое ($p < 0,05$) повышение показателей по факторам С, G, Q3 и статистически значимое ($p < 0,05$) снижение показателей по фактору L, а также повышение показателей факторов А (только у мужчин), I (только у женщин), при низких значениях фактора I у мужчин.

Отличительными особенностями мужчин и женщин контрольной группы были эмоциональная уравновешенность (С⁺), высокая нормативность поведения (G⁺), доверчивость, уступчивость (L⁻), дисциплинированность, высокий самоконтроль (Q3⁺), а также общительность (А⁺) и практичность (I⁻) – у мужчин и впечатлительность (I⁺) – у женщин.

Для обоих супругов были характерны эмоциональная устойчивость, выдержанность, спокойствие, что свидетельствует об эмоциональной зрелости обследуемых. Они трезво смотрят на вещи, реально оценивают обстановку (фактор С⁺). Их высокое супер-эго проявляется в соблюдении стандартов и правил поведения, добросовестности, ответственности, эмоциональной уравновешенности. Они настойчивы и упорны в достижении целей, дисциплинированы, обязательны, решительны (фактор G⁺); доверчивы по отношению к людям, открыты, снисходительны, умеют ладить с другими людьми, мягкосердечны, не завистливы (фактор L⁻); заботятся о своей репутации, точно выполняя социальные требования и контролируя свои эмоции. По отношению к другим внимательны и деликатны (фактор Q3⁺).

Мужчин контрольной группы отличали открытость, общительность, уживчивость, внимательность к людям, естественность и непринужденность в общении. Они легко устанавливают межличностные контакты, проявляют готовность к сотрудничеству и активность в устранении

Средние значения показателей факторов

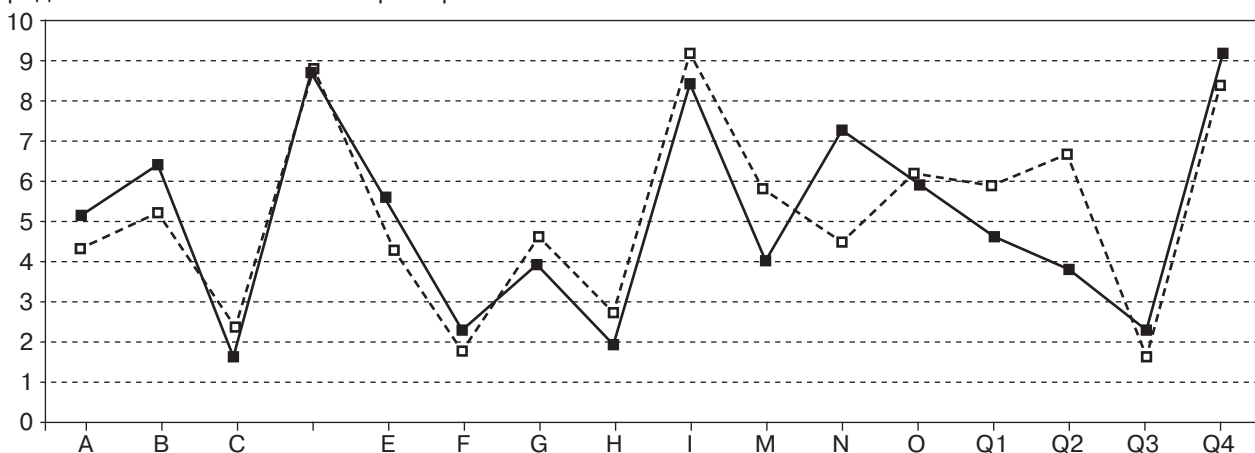


Рис. 5. Усредненные профили обследованных мужчин и женщин группы 3: —■— мужчины, - □ - женщины

межличностных конфликтов (фактор А+). Им свойственна твердость, практичность, самоуверенность, самостоятельность, в решении проблем надеются на свои силы и берут ответственность на себя. Они не сентиментальны, скорее проявляют рассудительность и реализм, иногда – суровость и жесткость в отношениях с другими людьми (низкие значения фактора I).

Женщины напротив, снисходительны, терпимы, мягкосердечны, сентиментальны. Зависимы от окружающих, способны к эмпатии, сопереживанию, но и от других ждут внимания и сочувствия. Склонны к ипохондрии, боязливости, беспокойству (высокие значения фактора I).

Усредненные профили обследованных мужчин и женщин контрольной группы представлены на рис. 6.

Таким образом, при исследовании личностных особенностей супругов контрольной группы на первый план выступили уравновешенность (фактор С+), соблюдение стандартов и правил поведения, ответственность (фактор G+), доверчивость, открытость (фактор L-), точное выполнение социальных требований и контроль эмоций (фактор Q3+).

Сопоставительный анализ личностных особенностей мужей и жен контрольной группы показал достоверное сходство ($p < 0,05$) по факторам эмоциональная стабильность (С+), высокая нормативность поведения (G+), доверчивость (L-), высокий самоконтроль (Q3+) и гендерные отличия по фактору I: мужчинам была свойственна практичность, а женщинам – сентиментальность. Выявленные личностные факторы мы расценили как благоприятные для межличностного общения и психологической совместимости супругов и способствующие супружеской адаптации обследованных.

Сравнительный анализ результатов исследования личностных особенностей СП по группам

обследованных выявил несколько закономерностей.

Характерными личностными особенностями супругов, испытывающих СД, являются импульсивность, отсутствие согласия с общепринятыми моральными правилами и стандартами поведения (фактор G-), суровость, жесткость (фактор I-), подозрительность, недоверчивость по отношению к людям (фактор L+), фрустрированность (фактор Q4+) у обоих супругов и внутренняя конфликтность (фактор Q3-) хотя бы у одного из них, способствующие нарушению супружеских взаимоотношений.

Приводят к возникновению и усугубляют течение СД эмоциональная неустойчивость (С-), низкая нормативность поведения (G-), консерватизм (Q1-), низкий самоконтроль (Q3-), фрустрированность (Q4+), выявленные у мужей и жен с РЛ.

Предрасполагающими факторами к развитию зависимых супружеских отношений являются такие личностные особенности, как неуверенность, склонность к чувству вины (фактор O+), консерватизм (Q1-) и несамостоятельность, безынициативность (фактор Q2-), которые были выявлены у супругов, у чьих партнеров было диагностировано РЛ.

К неадекватному реагированию на нарушение семейных взаимоотношений, способствующему развитию НР, приводили замкнутость (фактор А-), пессимизм, углубленность в себя (фактор F-), ожидание от окружающих внимания, помощи и сочувствия (фактор I+), склонность к чувству вины (фактор O+), консерватизм, отрицание необходимости перемен (фактор Q1-), выявленные у мужчин и женщин с НР.

Способствуют психологической адаптации супругов эмоциональная уравновешенность (С+), высокая нормативность поведения (G+), доверчивость, уступчивость (L-), дисциплинированность, высокий самоконтроль (Q3+), а также

Средние значения показателей факторов

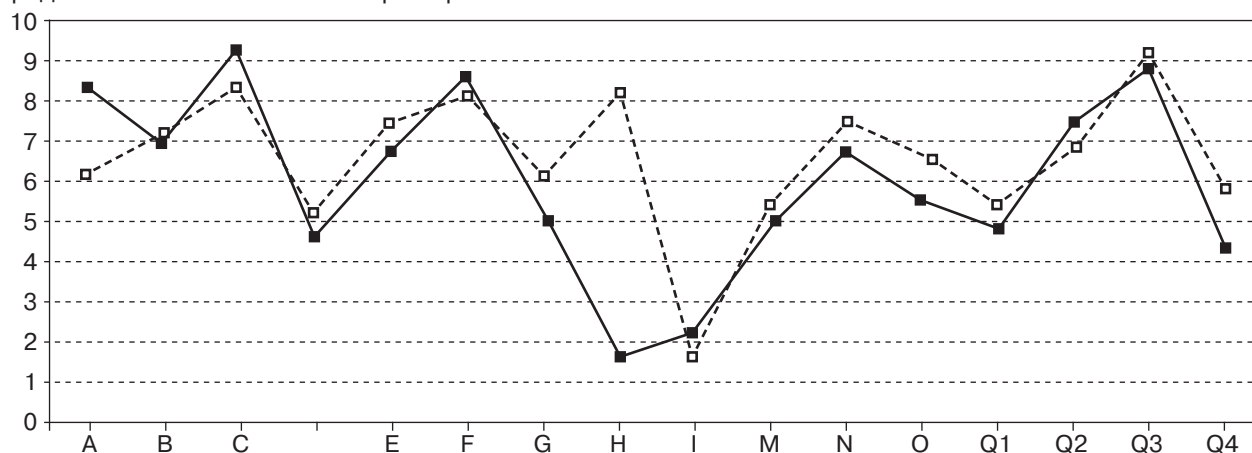


Рис. 6. Усредненные профили обследованных мужчин и женщин контрольной группы:

—■— мужчины, - -□- - женщины

общительность (А+) и практичность (І-) — у мужчин и впечатлительность (І+) — у женщин, выявленные у супругов контрольной группы.

Полученные данные легли в основу разработанной нами системы психотерапии и психопрофилактики СД.

Литература

1. Кришталь В. В., Кришталь Є. В., Кришталь Т. В. Сексологія: навчальний посібник: в 4-х ч.— Харків: Фоліо, 2008.— 990 с.
2. Агарков С. Т. Супружеская дезадаптация.— М.: Едиториал УРСС, 2004.— 256 с.
3. Каденко О. А. Супружеская дезадаптация и внебрачные сексуальные связи: монография.— Хмельницкий: ХНУ, 2006.— 239 с.
4. Коваль Н. А., Калинина Е. А. Психология семьи и семейной дезадаптивности.— Тамбов: Изд-во ТГУ им. Г. Р. Державина, 2007.— 351 с.

ОСОБЛИВОСТІ ОСОБИСТОСТІ ПОДРУЖЖЯ І ЇХ ПОЄДНАННЯ В ПОДРУЖНІХ ПАРАХ ЯК ПРОВОКАТИВНИЙ АБО ПРЕВЕНТИВНИЙ ФАКТОР РОЗВИТКУ СІМЕЙНОЇ ДЕЗАДАПТАЦІЇ

В. О. КУРИЛО

На основі психодіагностичного дослідження 210 подружніх пар із сімейною дезадаптацією і 50 адаптованих сімейних пар вивчено особистісні особливості чоловіків та жінок та їх сполучення в подружній парі. Проаналізовано персонологічні особливості чоловіків і жінок, що страждають на розлад особистості, а також чоловіків і жінок із невротичними розладами та їхніх дружин і чоловіків і здорових сімейних пар із дезадаптацією, на підставі чого виділено риси особистості та їх сполучення в парі, які є факторами предикції/превенції розвитку сімейної дезадаптації.

Ключові слова: сімейна дезадаптація, особистісні особливості, фактори предикції/превенції.

PERSONALITY FEATURES IN SPOUSES AND THEIR COMBINATIONS IN MARRIED COUPLES AS A PROVOCATIVE OR PREVENTIVE FACTOR OF FAMILY DEADAPTATION DEVELOPMENT

V. A. KURILO

Based on psychodiagnostic investigation of 210 married couples with family deadaptation and 50 adapted married couples, personality peculiarities of spouses and their combinations in a married couple were investigated. Personological peculiarities of male and female spouses with personality disorders as well as men and women with neurotic disorders and their spouses and healthy married couples with deadaptation were analyzed, which allowed to distinguish personality features and their combinations in the couple, which can be the factor of predicting/prevention of family deadaptation development.

Key words: family deadaptation, personality features, factors of prediction/prevention.

Поступила 23.02.2012