

**Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины  
им. А.М. Никифорова МЧС России**

---

**ВЕСТНИК  
ПСИХОТЕРАПИИ**

**НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ**

*Главный редактор В.Ю. Рыбников*

**№ 40 (45)**

Санкт-Петербург  
2011

### **Редакционная коллегия**

В.И. ЕВДОКИМОВ (Москва); С.Г. ГРИГОРЬЕВ (Санкт-Петербург);  
Р. МИЗЕРЕНЕ (Паланга); В.А. МИЛЬЧАКОВА (Санкт-Петербург);  
В.Ю. РЫБНИКОВ (Санкт-Петербург)

### **Редакционный совет**

С.С. АЛЕКСАНИН (Санкт-Петербург); А.А. АЛЕКСАНДРОВ (Санкт-Петербург); Г.В. АХМЕТЖАНОВА (Тольятти); Р.М. ГРАНОВСКАЯ (Санкт-Петербург); Г.И. ГРИГОРЬЕВ (Санкт-Петербург); О.Ф. ЕРЬШЕВ (Санкт-Петербург); Б.Д. КАРВАСАРСКИЙ (Санкт-Петербург); В.И. КУРПАТОВ (Санкт-Петербург); И.Б. ЛЕБЕДЕВ (Москва); С.В. ЛИТВИНЦЕВ (Санкт-Петербург); Н.Г. НЕЗНАНОВ (Санкт-Петербург); Г.С. НИКИФОРОВ (Санкт-Петербург); М.М. РЕШЕТНИКОВ (Санкт-Петербург); В.К. ШАМРЕЙ (Санкт-Петербург)

Адрес редакции:

194352, Санкт-Петербург, Придорожная аллея, д. 11  
Телефон: (812) 513-67-97, 592-35-79

**ВЕСТНИК ПСИХОТЕРАПИИ**

*Научно-практический журнал*

- © Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России, 2011
- © Международный институт резервных возможностей человека, 2011

**A.M. Nikiforova All-Russian Centre of Emergency and Radiation  
Medicine of the EMERCOM of Russia**

---

**BULLETIN OF  
PSYCHOTHERAPY**

**RESEARCH & CLINICAL PRACTICE JOURNAL**

*EDITOR-IN-CHIEF V.YU. RYBNIKOV*

**N 40 (45)**

St. Petersburg  
2011

## **Editorial Board**

V.I. EVDOKIMOV (Moscow); S.G. GRIGORJEV (St. Petersburg);  
R. MISERENE (Palanga); V.A. MILCHAKOVA (St. Petersburg);  
V.YU. RYBNIKOV (St. Petersburg)

## **Editorial Council**

S.S. ALEKSANIN (St. Petersburg); A.A. ALEKSANDROV (St. Petersburg);  
G.V. AKHMETZHANOVA (Togliatti); R.M. GRANOVSKAYA (St.  
Petersburg); G.I. GRIGORJEV (St. Petersburg); O.F. ERY SHEV (St.  
Petersburg); B.D. KARVASARSKY (St. Petersburg); V.I. KURPATOV (St.  
Petersburg); I.B. LEBEDEV (Moscow); S.V. LITVINTSEV (St. Petersburg);  
N.G. NEZNANOV (St. Petersburg); G.S. NIKIFOROV (St. Petersburg);  
M.M. RESHETNIKOV (St. Petersburg); V.K. SHAMREY (St. Petersburg)

## **For correspondence:**

11, Pridorozhnaya alley  
194352, St. Petersburg, Russia  
Phone: (812) 513-67-97, 592-35-79

**BULLETIN OF PSYCHOTHERAPY**

Research & clinical practice journal

© (A.M. Nikiforova All-Russian Centre of Emergency  
and Radiation Medicine of the EMERCOM of Russia), 2011  
© (International Institute of Human Potential Abilities), 2011

## СОДЕРЖАНИЕ

### ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХИАТРИЯ

<i>Александров А.А.</i> Аналитико-катаргическая терапия .....	9
<i>Рыбалтович Д.Г., Зайцев В.В.</i> Интернет-зависимость: реальная патология или норма развития информационного человечества? .....	23

### ПСИХОЛОГИЯ ТРУДА

<i>Колеватов А.С., Сысоев В.Н., Гайворонская В.В.</i> Функциональное состояние персонала управленческого профиля в годовом рабочем цикле в зависимости от эмоционально- оценочного отношения к работе .....	35
<i>Сыркин Л.Д.</i> Формирование личностного адаптационного потенциала студен- тов на начальном этапе обучения в вузе .....	42

### СОЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ И АКМЕОЛОГИЯ

<i>Менумеров А.В., Мишуточкин С.Е., Чернов Д.А.</i> Психолого-акмеологическая модель личности успешного государ- ственного служащего .....	57
<i>Поздняков И.А.</i> Социально-психологический анализ проблем пребывания и обуче- ния иностранных студентов в российских вузах .....	63
<i>Чепрасов В.Ю.</i> Особенности самооценки и стиля управления у руководителей- госслужащих .....	78
<i>Федоров Я.О., Семенова Н.В.</i> Исследование толерантности у специалистов помогающих про- фессий в сфере психического здоровья .....	85

### ДИСКУССИЯ

<i>Ксенофонтов А.М., Новикова И.А.</i> Личностные особенности сотрудников органов внутренних дел с разными типами функциональной асимметрии полушарий голов- ного мозга .....	98
--	----

**НАУКОВЕДЕНИЕ,  
ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

*Евдокимов В.И.*

Библиографический указатель книг по психотерапии, психологической коррекции, опубликованных на русском языке в 2010 г. .... 108

Рефераты ..... 139

Сведения об авторах ..... 147

Информация о журнале ..... 149

## CONTENTS

### PSYCHOTHERAPY AND PSYCHIATRY

<i>Aleksandrov A.A.</i> Analytical and cathartic therapy .....	9
<i>Rybal'tovich D.G., Zaitsev V.V.</i> Internet-dependence: actual pathology or a normal development of an information mankind? .....	23

### INDUSTRIAL AND ORGANIZATIONAL PSYCHOLOGY

<i>Kolevatov A.S., Sysoev V.N., Gaivoronskaya V.V.</i> Functional state of executive personnel in relation to emotional- evaluating attitude to work during the annual cycle of work .....	35
<i>Syrkin L.D.</i> Development of personality adaptation potential in sagamore students ..	42

### SOCIAL PSYCHOLOGY AND ACMEOLOGY

<i>Menumerov A.V., Mishutochkin S.E., Chernov D.A.</i> Psycho-acmeological model of personality of a successful state servant	57
<i>Pozdnyakov I.A.</i> The sociopsychological analysis of problems of residence and educa- tion of foreign students in Russian universities .....	63
<i>Cheprasov V.Yu.</i> Features of self-esteem and management style in managers-civil ser- vants .....	78
<i>Fedorov Ya.O., Semenova N.V.</i> Study of tolerance in professionals of helping professions in mental healthcare services .....	85

### DISCUSSION

<i>Ksenofontov A.M., Novikova I.A.</i> Personality traits of internal affairs officers with different brain hemis- pere functional assimetry types .....	98
--	----

**OCIOLOGY OF SCIENCE,  
RESEARCH STUDY ARRANGEMENT**

*Evdokimov V.I.*

Bibliographic index of books on psychotherapy, corrective psychology  
published in 2010 in Russian language ..... 108

Abstracts ..... 139

Information about authors ..... 147

Information about the Journal ..... 149

# ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХИАТРИЯ

УДК 615.851

*А.А. Александров*

## АНАЛИТИКО-КАТАРТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Северо-Западный государственный медицинский университет  
им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург

### *Введение*

Аналитико-катартическая терапия (АКТА – *аналитико-катартическая терапия Александрова*) сформировалась в результате дальнейшего развития метода патогенетической терапии В.Н. Мясищева. Патогенетическая психотерапия возникла в 1930-е гг., в период расцвета советской академической психологии и нейрофизиологии. Это оригинальный вариант конфликтцентрированной психотерапии, сильная сторона которой – в ее тяготении к научной психологии, нейрофизиологии и другим научным подходам к изучению человека. Слабой же стороной патогенетической психотерапии являлась недостаточная разработанность ее метода. С начала 1970-х гг. патогенетическая психотерапия получила «второе дыхание» благодаря широкому использованию *групповой психотерапии*. На основе опыта практической работы и научных исследований были более четко и конкретно сформулированы основные теоретические положения этой психотерапевтической системы, прежде всего ее цели, задачи и механизмы лечебного действия. В результате на основе патогенетической психотерапии сформировалось новое самостоятельное направление – личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия Карвасарского, Исуриной, Ташлыкова» [8].

Вместе с интеграцией групповой динамики начался постепенный процесс интеграции отечественной психотерапии в западную психологию и психотерапию, особенно интенсивный с начала 1990-х гг. Именно на этом пути формировалась АКТА – второе направление, возникшее на основе метода патогенетической психотерапии. АКТА возникла из практики использования методов «здесь и сейчас» в процессе групповой (а затем и индивидуальной) психотерапии пациентов отделения неврозов и психотерапии Санкт-Петербургского научно-исследовательского психоневрологического

ческого института им. В.М. Бехтерева, а также многолетней практики семинаров, мастер-классов и групп, условно называемых группами «личностного роста», проводимых со студентами, психологами и врачами. Первая публикация под названием «Интеграция принципов и методов гештальт-терапии в систему личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии» относится к 1992 г. [1]. Обобщение более чем двадцатилетнего практического опыта и осмысление его с теоретических позиций современной психотерапии подвели к пониманию того, что разрабатываемая модель психотерапии, которая прежде позиционировалась как «интегративная модель патогенетической психотерапии» или «современная модель патогенетической психотерапии» [2, 3], может рассматриваться в качестве самостоятельного метода психотерапии, нацеленного на интеграцию когнитивного, эмоционального и поведенческого аспектов отношений у больных неврозами и условно здоровых лиц, отягченных психологическими проблемами.

### *Методологические основы метода АКТА*

Теоретическим фундаментом аналитико-катартической терапии, так же как и личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии Карвасарского, Исуриной, Ташлыкова, является психология отношений В.Н. Мясищева и разработанная на ее основе концепция невроза [7]. Сам же метод патогенетической психотерапии В.Н. Мясищева, который создавался при активном участии Е.К. Яковлевой и Р.А. Зачеицкого, следует рассматривать в историческом контексте как первоначальную версию психотерапии, основанной на психологии отношений.

Ассимиляция в патогенетическую психотерапию принципов и методов психодрамы, гештальт-терапии и недирективной терапии Роджерса преобразует ее аналитический метод в аналитико-катартический, что придает ему новое качество. Основу всех этих подходов составляет катарсис – метод, который при соблюдении ряда условий коротким путем ведет к осознанию. Катарсис приводит в движение несколько неразрывно связанных между собой лечебных механизмов – абреакцию, кларификацию, «ага-переживание», которые, в свою очередь, вызывают личностные изменения.

В.Н. Мясищев указывал, что клиника неврозов не может обойтись без понятия переживаний как многосторонней реакции человека на окружающую действительность. Он отмечал, что в основе переживаний лежат отношения человека. Сами же переживания являются лишь следствием на-

рушения взаимоотношений. Возникают эти переживания обычно при попадании больных в конфликтную ситуацию, разрешить которую для них представляется невозможным. В контексте психотерапии следует различать переживание как продолжительный и в значительной степени неосознаваемый психический процесс и его завершение в виде *ага-переживания* как внезапного (в виде озарения) осознания сущности психологической проблемы. Подробный сбор анамнеза в процессе бесед-дискуссий с анализом жизни, личности и патогенной ситуации пациента рассматривается как подготовительный этап психотерапии – этап количественного накопления информации, необходимой для изменений как подготовка к качественному прорыву на более высокий уровень самосознания. На этом «фоне» в виде «фигур» применяются катартические техники, приводящие к ага-переживанию. В этих беседах затрагиваются «болезненные точки», с которыми конфронтация пациента приводит к актуализации переживаний и интенсивной интроспекции. Пациенту не разъясняют, в чем суть его проблемы, ему лишь указывают на эти болезненные точки. Он близок к осознанию, но еще полон внутренних противоречий, сомнений, еще сопротивляется, цепляясь за уже пошатнувшийся и надтреснувший образ своего «Я», он в смятении, нерешительности, подавлен, одним словом, испытывает состояние глубокого душевного кризиса. Применяемые на этом фоне катартические техники действуют подобно «шокотерапии», однако «прорыв» к новому восприятию реальности возможен лишь при условии, что пациент «созрел». Более или менее длительный подготовительный этап призван способствовать процессу «созревания». Проводя психогенетический анализ, Е.К. Яковлева писала, что «не следует врачу самому разъяснять больному причины развития у него заболевания, особенно не следует это делать поспешно, желательно добиться понимания их самим больным» [10]. На практике такое понимание часто достигалось за счет удлинения сроков лечения, а также применения «осторожной» (в виде *предположения*) интерпретации. При АКТА, целенаправленно используя катартические механизмы лечебного действия с помощью специально предназначенных для этого технических приемов, добиваются сокращения сроков лечения, не прибегая при этом к интерпретации.

Для определения метода АКТА совершим небольшой экскурс в историю становления психоанализа, который необходим, чтобы провести разграничительные линии между психоанализом и теоретико-методологическими основами АКТА. Здесь теория тесно связана и напрямую определяет метод лечения.

В психотерапии понятие «катарсиса» ассоциируется прежде всего с методом И. Брейера – методом, который явился предтечей психоанализа. В работе «Этюды по истерии» (1895), написанной З. Фрейдом совместно с И. Брейером, авторы развили концепцию психогенеза неврозов. Они утверждали, что истерические симптомы вызываются бессознательными эмоционально заряженными воспоминаниями о перенесенной психической травме. Необходимо подчеркнуть, что речь идет о воспоминании события, действительно имевшем место в прошлом. Невротические симптомы суть выражения реального травматического опыта пациента. Брейер предложил и метод лечения истерии, названный им «катарсисом»: под воздействием гипнотического внушения пациент должен воскресить в памяти и заново пережить события, связанные с подавленным напряжением, которое выражается в виде симптомов, и на этот раз полностью освободиться от напряжения, выразив его в форме эмоционально заряженной вербализации.

Поначалу Фрейд применял метод Брейера, однако вскоре он разочаровался в нем, обнаружив, что симптомы возвращаются, как только прерывается его личная связь с пациентом: метод гипнотического внушения маскировал возникающее у пациентов сопротивление. Усилия, направленные Фрейдом на поиск более эффективного метода, привели к созданию техники «свободных ассоциаций». Возникновение собственно «психоанализа» связывается с отказом Фрейда от теории травматического происхождения неврозов и катарсиса как метода их лечения. В этом отразился переход от идеи, что в основе невроза лежат реальные события (травматическая ситуация), к концентрации внимания на бессознательных желаниях, побуждениях и влечениях и на том, как последние проявляются внешне. Фрейд утверждал, что взрослый человек в своих отношениях с другими людьми воспроизводит («навязчивое повторение») свои детские привязанности и конфликты. «Эти сцены из детства не воспроизводятся во время лечения в качестве воспоминаний, они – продукты конструирования». Они строятся на основе толкования символов сновидений и фантазии.

Таким образом, вместо вскрытия реальных причин заболевания, корнящихся в действительных фактах жизни пациента, забытых им, вытесненных в сферу бессознательных психических процессов, исследователь подменяет эти реальные факты (реальные отношения) предположениями, подкрепляемыми толкованием символов сновидений и фантазий с последующим их навязыванием пациенту. Переживание реальных травматических событий (отношений), ведущих к катарсису, подменяется реконст-

рукцией гипотетических отношений, основанной на инфантильно-сексуальной концепции невроза.

Отказавшись от травматической концепции неврозов и катартического метода Брейера, Фрейд создал психоанализ, главным методом которого стала интерпретация, само понятие «катарсиса» было упразднено и заменено «абреакцией». При этом Фрейд подчеркивал важность абреакции как фактора, необходимого для полноценного осознания. В связи с этим в целях решения стоящей перед нами задачи мы будем различать «методы» психотерапии и «лечебные факторы» (механизмы), памятуя о том, что зачастую они тесно взаимосвязаны. Методы – это вербальные или невербальные способы поведения, с помощью которых терапевт стремится прямо или косвенно повлиять на пациента в интересах терапии. Лечебный фактор – это психический потенциал пациента, который активизируется под воздействием соответствующих методов и вызывает изменения, именуемые терапевтическим эффектом. Так, суггестивные методы основываются на внушении; абреактивные методы снимают напряжение, вызывая эмоциональную разрядку; конфронтационные и интерпретативные методы приводят к осознанию (инсайту) [4].

При *суггестии* терапевт внушает пациенту определенные идеи, импульсы, эмоции, поступки; при этом исключается рациональное или критическое (реалистическое) их осмысление пациентом. В аналитико-катартической терапии суггестия используется в процессе психодраматической работы пациента или при работе со сновидениями в виде стимуляции воображения пациента, его фантазий на определенную тему, воспоминаний определенных событий и т. п.

В основе *абреакции*, или эмоциональной разрядки как лечебного фактора, лежит метод катарсиса. Абреакция эффективна в случаях так называемых травматических неврозов – острых психогенных расстройств, особенно отягощенных амнезией, связанной с бессознательным стремлением подавить неприятные впечатления. В случаях хронических неврозов, форм развития, при которых ситуационный фактор выступает менее отчетливо, а большее значение приобретают особенности личности и условия их формирования (нарушение системы отношений), абреакция недостаточно эффективна. Именно низкая эффективность метода Брейера побудила Фрейда отказаться от теории травмы и метода катарсиса и разработать новый метод – свободных ассоциаций.

Как лечебный фактор катарсис не сводится к абреакции. Его составляющими, помимо эмоционального отреагирования, являются внушение,

кларификация, инсайт (ага-переживание), перестройка отношений. Катарсис как метод включает в себя суггестию, психодраматические техники (погружение в конфликтную ситуацию, работу с воображением, фантазией, монологи, диалоги и прочее), конфронтацию. Он содержит потенциал для интеграции «расщепленной» (конфликтной) личности невротика, воздействуя на когнитивные, эмоциональные и поведенческие компоненты отношений.

Суть этого метода состоит в конфронтации пациента с болезненными переживаниями и связанными с ними сопротивлениями. Такая конфронтация может быть вызвана с помощью различных приемов. Например, в катартическом методе Брейера пациенту в состоянии гипнотического погружения предлагается вспомнить травматические для него переживания. Роджерс добивался катарсиса, создавая атмосферу, способствующую спонтанному выражению чувств с последующей кларификацией. Перлз, используя приемы психодрамы, предлагал пациентам переводить их рассказы о своей жизни и взаимоотношениях с окружающими в действие, проигрывая те или иные ситуации. Сама техника свободных ассоциаций Фрейда имплицитно заключает в себе катартический потенциал. Недаром Фрейд подчеркивал, что одного интеллектуального осознания без эмоционального отреагирования недостаточно для излечения.

Итак, катарсис возможен при погружении пациента в *реальную*, имевшую место в прошлом, или актуальную психотравмирующую ситуацию, при условии что пациенту созданы условия, при которых он может, отбросив защитные механизмы и освободившись от груза вины, спонтанно выразить и вербализовать подавленные чувства. При соблюдении этих условий этот процесс с неизбежностью приводит к осознанию (инсайту) вытесненного психологического содержания с последующей коррекцией значимых отношений и позитивными изменениями в поведении.

Хотя отреагирование и является результатом вербализации вытесненных содержаний и сопровождается осознанием, однако степень его часто является недостаточной для стойкого терапевтического эффекта, осознание носит мимолетный характер, выражаясь в виде «проблесков» или «догадок». Необходима аналитическая работа ума – «диалог» с самим собой, суть которого сводится к осознанию вытесненной «идеи», прояснению (кларификации) противоречивых отношений посредством конфронтации с сопротивлением. В процессе диалога, или монолога, или иных приемов психодрамы пациент, подбадриваемый и фрустрируемый терапевтом, исследует истинные причины своих страданий, отвечает на «трудные во-

просы», рассматривает конфликтные ситуации с разных сторон, принимая роли значимых других, строит различные версии, проверяет их достоверность, спорит с воображаемыми собеседниками или с самим собою, и в этом споре в виде озарения рождается истина. Именно в эти моменты – «моменты истины» – происходит замыкание разрозненных связей – расширение зоны «светлого пятна» (по И.П. Павлову). Эти моменты – те спонтанно возникающие в процессе катарсиса переживания, на высоте которых закрываются гештальты, завершаются незаконченные ситуации из прошлой жизни или из настоящей внутренней жизни пациента. Цель аналитико-катартической терапии состоит в том, чтобы эти моменты акцентировать, активно вызывать, создавать условия для их возникновения и завершения.

*Конфронтация и кларификация вместо интерпретации.* Конфронтация основывается на выявлении противоречий в высказываниях, чувствах, поведении пациента и предъявлении ему этих противоречий. В «Критическом словаре психоанализа» Ч. Райкрофта конфронтация определяется как «термин, применяемый иногда для описания приема, который использует аналитик, чтобы привлечь внимание пациента к каким-либо особенностям его поведения, не пытаясь их объяснить или интерпретировать» [9]. Р. Гринсон [6] выделил некоторые из вербальных компонентов аналитического метода. Он считает, что сам термин «анализирование» есть краткое выражение, обозначающее некоторые способствующие возникновению инсайта приемы. К таким приемам он относит конфронтацию, разъяснение (кларификацию), интерпретацию. Конфронтация проясняет какое-то конкретное явление и заставляет пациента признать что-то, чего он избегает. Кларификация следует за конфронтацией и смешивается с ней, представляя скорее процесс четкого выявления психологических явлений, с которыми сталкивается пациент. Таким образом, конфронтация и кларификация представляют собой единый процесс, нацеленный на осознание.

Термин «кларификация» ввел в психотерапевтический лексикон К. Роджерс. Кларификация означает помощь пациенту в «прояснении своих чувств, включая природу своих страхов, объектных отношений, atti-тудов, различных выборов действий и т. д.» [12]. Техника кларификации – как характеристика недирективного метода Роджерса – заключается главным образом в том, что терапевт отражает в более точной форме чувства, которые сопутствуют основному ходу мыслей пациента, посредством «вербализации их в более ясной форме». Такая рефлексия целиком опира-

ется на «утверждения» пациента и, следовательно, не выходит за рамки феноменологического или описательного подхода.

Роджерс отличает кларификацию от интерпретации, которую он определяет как «стремление изменить субъективное отношение посредством толкования мотивов и специфических стереотипов поведения» [12]. Кларификация в изложенном смысле ориентирована не на бессознательный (подавленный) материал, а на сознательные и/или предсознательные процессы, которые пациент недостаточно осознает, которых избегает его внимание, но которые он более или менее ясно осознает, когда ему на них указывают. Цель терапии состоит в помощи пациенту достичь более высокой степени осознанности в восприятии себя и окружающего мира, что делает возможным адекватную вербализацию.

По мнению Э. Бибринга, в процессе кларификации невротические проблемы не решаются, а предстают в новом свете перед «беспристрастным эго». Кларификационный инсайт рассматривается им как «лечебный фактор ограниченной ценности». «Полный» же инсайт, с точки зрения психоанализа, достигается благодаря интерпретации. В противоположность кларификации, интерпретация оперирует клиническими данными на феноменологическом описательном уровне. На основе их дериватов аналитик стремится «угадать» и объяснить пациенту в форме гипотетических конструкций и реконструкций те бессознательные процессы, которые, как предполагается, детерминируют его поведение [4].

В отличие от интерпретативного метода психоанализа, метод аналитико-катартической терапии может быть обозначен как конфронтационно-кларификационный. Процесс, описанный Гринсоном, завершается в аналитико-катартической терапии кларификацией без последующей трактовки символов тех постулируемых психоанализом глубинных бессознательных мотивов (инфантильно-сексуальных комплексов), которые якобы детерминируют актуальное поведение пациента и осознание которых необходимо для достижения «полного» инсайта и исцеления от невроза.

По основным позициям аналитико-катартическая терапия сближается с недирективной терапией Роджерса. Она включает в себя два равноценных метода: работу с переживаниями (Бибринг использует термин «манипуляции переживаниями»), в результате чего пациент, впервые почувствовавший, что к нему относятся уважительно, или впервые взявший на себя ответственность за свое поведение, начинает ощущать независимость и уверенность в себе, и разъяснительный метод – кларификацию.

Цель терапии – выработать реалистичное, объективное отношение к себе и окружающим.

### ***Методические аспекты АКТА***

*Аналитический метод «беседа-дискуссия».* В.Н. Мясищев обращал внимание на то, что в списке составляющих метода психоанализа не фигурирует как особая методика главное достижение Фрейда – подробное ознакомление с историей переживаний и актуальной ситуацией больного. Эта сторона его метода не была достаточно оценена. Между тем само понятие глубинной психологии произошло от углубления в переживания больного и в историю вплоть до далекого прошлого.

В патогенетической психотерапии материалом для анализа служит история жизни пациента, а сам анализ проводится в форме беседы-дискуссии. Эта форма, практикуемая в рациональной психотерапии Дюбуа, предусматривает активное участие больного в психотерапевтическом процессе. Однако метод рациональной психотерапии имеет в виду в основном *status praesens* больного, его состояние в момент встречи с врачом и в течение последующего процесса лечения. История развития личности не предусматривается методом Дюбуа, и в этом неисторическом подходе к больному заключается теоретическая слабость и недостаточная эффективность рациональной психотерапии. Несомненная заслуга Фрейда заключается в том, что он первый понял значение истории личности в патогенезе невроза [5]. Главная задача патогенетической психотерапии заключается в совместном с больным анализе источников его невроза в процессе разбора его биографии, начиная с детства.

В. Н. Мясищев относил свой метод к рациональной психотерапии, в том ее варианте, который нацелен на переубеждения больного и формирование у него правильных убеждений. С этой целью используются такие приемы психотерапии, как конфронтация, сократовский диалог, когнитивный диспут.

*Катартические методы с применением психодраматических техник*  
Выйдя из недр патогенетической психотерапии, но сохранив при этом ее аналитический метод «беседы-дискуссии», АКТА вобрала в себя дух принципов гештальт-терапии, психодрамы Морено и недирективной терапии Роджерса. Катартический метод выражается в «погружении» пациента в область его болезненных переживаний (посредством внушения) с последующим использованием технических средств, способствующих самоэксплорации. Основными приемами здесь служат амплификация (усиление

чувств или их физических дериватов) и конфронтация, которые запускают механизм кларификации (прояснения) с последующим инсайтом. Конфронтация часто несет в себе элементы сократовского диалога. В процессе диалога пациента с воображаемым собеседником терапевт, выступая в роли двойника, задает «неудобные» для пациента (фрустрационно-конфронтационные) вопросы, одновременно создавая условия (акцептация и др.), при которых пациент, ощущая поддержку и безопасность, преодолевает внутреннее сопротивление и отваживается на «смелые» и искренние ответы. Таким образом, традиционный сократовский диалог (между терапевтом и пациентом) преобразуется в диалог между противоречивыми тенденциями личности пациента. По настоянию и с помощью терапевта пациент драматизирует проигрываемую ситуацию, повторяя и нарочито усиливая вопросы двойника, в результате они приобретают подчас крайнюю эмоциональную насыщенность, провоцируя пациента на столь же эмоциональные, искренние ответы-признания. Важно не пропустить те моменты, когда «нечаянно» с языка пациента «соскальзывают» ключевые для разгадки его проблемы слова, смысл которых не доходит вполне до его сознания, теряясь в общем потоке слов. В таких случаях терапевт приостанавливает диалог и привлекает внимание пациента к этим им «незамеченным» и пропущенным словам, предлагая вернуться и повторить их в экспрессивной форме и далее раскрыть (обыкновенно в форме монолога) потаенный за ними контекст. Подавленные чувства прорываются сквозь защиту и обнажают скрытое содержание переживаний.

АКТА применяет, главным образом, приемы *монодрамы* с использованием «пустого стула». Здесь может быть несколько вариантов.

1. «Встреча» – диалог между различными частями личности протагониста. «Чувство замешательства пациента может быть продуктивно реконструировано как конфликт, в котором различные части Я прерывают друг друга. Экстернализируя внутренние диалоги и разделяя голоса, добиваются прояснения проблемы» [13]. В гештальт-терапии эта техника называется интегрированием «полярностей». Ее целью является повышение интеграции индивида, что требует идентификации расщепленных или противоборствующих фрагментов его личности, преодоления внутренних барьеров и установление связей между этими фрагментами. Чаще всего в каждом из таких фрагментов содержится комплекс определенных содержаний, представляющих собой некую форму фиксирования переживаний, связанных с процессом расщепления. Эта техника – попытка выразить эти содержания вербально в форме диалога между частями своей личности. Од-

ним из наиболее важных Перлз считал разделение личности на две части, так называемые top-dog и under-dog, что соответствует психоаналитическим понятиям суперэго и ид. Подобные диалоги могут проводиться между другими «полярностями», такими как любовь/ненависть, жестокость/нежность, автономия/зависимость, авантюра/безопасность, мужественность/женственность и т. д. В аналитико-катартической терапии эта техника успешно используется для прояснения конфликтных отношений.

2. При другом варианте «встреча» происходит с воображаемым значимым лицом, при этом используется пустой стул как местоположение воображаемого другого. Разновидностью этого варианта является психологический опыт, выходящий за границы физической реальности: протагонист вступает в отношения с людьми, которые ушли из жизни, детьми, которые не были рождены, религиозными персонажами и т. д. «Встречи» с этими психологическими фигурами так же важны в психодинамике пациента, как и отношения с действительными людьми.

3. Ядром монодрамы в аналитико-катартической терапии является техника «дублирования», или «двойника». В этой технике психотерапевт («вспомогательный герой») играет роль внутреннего Я протагониста, помогая выразить и прояснить его чувства и невысказанные мысли. Отрешившись от своих собственных чувств и психологических представлений, дублер предается вчувствованию в протагониста и в его ситуацию, высказывая вытесненные им переживания, желания и представления. Любое замечание дублера, соответствующее миру переживаний протагониста, воспринимается последним как собственный внутренний голос; ошибочные замечания воспринимаются как «чужеродное тело» в собственном мире переживаний и «рефлекторно» устраняются. Важным является тот факт, что протагонист, как правило, не оказывает сопротивления верным высказываниям дублера, но принимает их и развивает в собственном монологе [11]. В роли «двойника» психотерапевт может играть поддерживающую роль для протагониста, однако, как только между ними развился альянс, терапевт включает мягкую провокацию или конфронтацию для ускорения процесса кларификации.

4. В качестве разминки применяется имагинативная техника с выявлением проекций. Она отчасти носит и диагностический характер и выявляет потенциал креативности, спонтанности и искренности, способности пациента к риску. Пациенту предлагается идентифицировать себя с каким-либо объектом и описать себя в характеристиках этого объекта. Описывая объект, вместо «он» следует говорить «я». Например, женщина, которая

идентифицируя себя с потолочной балкой, описала ее следующим образом: «Я очень старомодная и бессмысленно украшенная... Я несусь на себе огромную нагрузку» (Enright, 1977).

5. Большое внимание уделяется разыгрыванию сновидений по методу гештальт-терапии. Пациент заново переживает сон, как если бы он происходил сейчас. Вместо того чтобы пересказывать сон как какую-то историю из прошлого, пациент проигрывает его в настоящий момент, идентифицируясь с ним, так чтобы он становился частью его, чтобы он в нем по настоящему участвовал.

*Формы проведения АКТА.* 1. Индивидуальная психотерапия. Это биографически ориентированные сеансы с использованием приема «флешбэк». По ходу «беседы-дискуссии» пациенту предлагается перенести из прошлого неотраженные комплексы и конфликты в настоящее, с тем чтобы «здесь и сейчас» в процессе непосредственного переживания с помощью терапевта разрешить их. Это технический прием, который позволяет пациенту заново пережить неразрешенные в прошлом проблемы и полученные травмы. Это все та же работа по завершению незаконченных ситуаций, но в аналитико-катартической терапии тех ситуаций, которые выявляются в процессе психогенетического анализа невроза.

2. Проблемно ориентированные сеансы. Эта форма применяется в психологическом консультировании, обучающих семинарах, мастер-классах и т. п. Разыгрывается проблемная ситуация, которая затем подвергается психогенетическому анализу. В психологическом консультировании это сеансы как индивидуальной, так и групповой терапии; в остальных случаях – работа «пациент – терапевт» на фоне группы, члены которой принимают участие в отражении чувств протагониста, обсуждении проблемы.

3. Пациент рассказывает наиболее драматичные страницы своей жизни или наиболее важные, с его точки зрения, эпизоды, имеющие отношение к его проблематике, которые затем проигрываются и подвергаются анализу.

### *Заключение*

Аналитико-катартическая терапия – это второе после личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии Карвасарского, Исуриной, Ташлыкова новое самостоятельное направление психотерапии, возникшее в результате дальнейшего развития метода патогенетической психотерапии В.Н. Мясищева. Она формировалась на пути интеграции отече-

ственной психотерапии в западную психологию и психотерапию из практики использования методов «здесь и сейчас» (приемов психодрамы и гештальт-терапии) в процессе психотерапии больных неврозами, а также многолетней практики семинаров, мастер-классов и групп, условно называемых группами «личностного роста», проводимых со студентами, психологами и врачами.

Теоретическим фундаментом аналитико-катартической терапии, так же как и личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии Карвасарского, Исуриной, Ташлыкова, является психология отношений В.Н. Мясищева и разработанная на ее основе концепция невроза. Сам же метод патогенетической психотерапии В.Н. Мясищева следует рассматривать в историческом контексте как первоначальную версию психотерапии, основанной на психологии отношений.

Ассимиляция в патогенетическую психотерапию принципов и методов психодрамы, гештальт-терапии и недирективной терапии Роджерса преобразует ее аналитический метод в аналитико-катартический, что придает ему новое качество. Основу всех этих подходов составляет катарсис – метод, который при соблюдении ряда условий коротким путем ведет к осознанию. Катарсис приводит в движение несколько неразрывно связанных между собой лечебных механизмов – абреакцию, кларификацию, «ага-переживание», которые в свою очередь вызывают личностные изменения.

Основными техническими процедурами метода аналитико-катартической терапии, помимо беседы-дискуссии – основного метода патогенетической психотерапии, в процессе которого осуществляется анализ жизни, личности, патогенной ситуации пациента, являются приемы монодрамы с использованием «пустого стула» («встреча», «двойник», имагинативные техники, разыгрывание сновидений и др.), а также некоторые принципы и техники гештальт-терапии и недирективной терапии Роджерса.

### *Литература*

1. *Александров А.А.* Интеграция принципов и методов гештальт-терапии в систему личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии / А.А. Александров // Интегративные аспекты современной психотерапии / Психоневрол. ин-т им. В.М. Бехтерева. – СПб., 1992. – С. 39–46.

2. *Александров А.А.* Интегративная модель патогенетической психотерапии // Современная психотерапия / А.А. Александров. – СПб. : Акад. проект, 1997. – С. 268–282.

3. *Александров А.А.* Современная модель патогенетической психотерапии / А.А. Александров // Вестн. С.-Петерб. мед. акад. последиплом. образования (СПбМАПО). – 2010. – Т. 2, № 2. – С. 70–79.
4. *Бибринг Э.* Психоанализ и динамическая психотерапия / Э. Бибринг. – Психоаналит. вестн. – 1999. – № 2 (8). – С. 117–133.
5. *Вольперт И.Е.* Психотерапия / И.Е. Вольперт. – Л. : Медицина, 1972. – 232 с.
6. *Гринсон Р.* Практика и техника психоанализа / Р. Гринсон. – Новочеркасск, 1994. – 175 с.
7. *Мясищев В.Н.* Личность и неврозы / В.Н. Мясищев. – Л., 1960. – 384 с.
8. Психотерапевтическая энциклопедия / под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб., 2000. – 1019 с.
9. *Райкрофт Ч.* Критический словарь психоанализа / Ч. Райкрофт. – СПб, 1995. – 288 с.
10. *Яковлева Е.К.* Патогенез и терапия невроза навязчивых состояний и психастении / Е.К. Яковлева. – Л., 1958. – 143 с.
11. *Blatner A.* The dynamics of catharsis / A. Blatner // J. of Group Psychotherapy, Psychodrama and Sociometry. – 1985. – Vol. 37, N 4. – P. 157–166.
12. *Rogers C.R.* Counseling and Psychotherapy / C.R. Rogers. – Boston : Houghton Mifflin, 1942. – 450 p.
13. *Watkins M.* Invisible guests: the development of imaginal dialogue / M. Watkins. – Hillsdale ; N. Y. : L.Erlbaum Assoc., 1986. – 207 p.

## **ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОСТЬ: РЕАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ ИЛИ НОРМА РАЗВИТИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО ЧЕЛОВЕЧЕСТВА?**

Международный институт резервных возможностей человека, Санкт-Петербург;  
Северо-Западный государственный медицинский университет  
им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург

Термин «Интернет-зависимость» и его синонимы, такие как «Интернет-аддикция» или «избыточное, патологическое применение Интернета» давно используется врачами и психологами [1], но он пока не включен в международные и национальные классификаторы психических расстройств и вопрос о включении остается до сих пор дискуссионным, несмотря на ожидание внесения его в ДСМ-V в 2013 г. [1, 21]. Отчасти это связано с тем, что специалисты разных отраслей знаний рассуждают о проблеме в контексте разных профессиональных парадигм. Врачи делают акцент на состояниях, где чрезмерная увлеченность Интернетом начинает коррелировать с проявлениями физической, психической и социальной дезадаптации. Это естественный и обоснованный взгляд с точки зрения медицинской парадигмы, в которой патология начинается там, где заканчивается адаптация.

Психологи, социологи и представители наук, создающих современные технологии, делают акцент на естественности психологического «сверхучастия» человека в быстро развивающихся, высокотехнологичных средствах получения информации, общения и развлечения [1, 9, 11, 14, 23]. Это тоже обоснованное мнение, с точки зрения которого экспоненциальный рост сложности, доступности и интерактивности современных гаджетов не может не вызвать шоковую реакцию как со стороны человека, так и целых социальных структур и эта реакция требует времени для развития своей адаптации [2, 12]. В этой парадигме стремление человечества к технологическому прогрессу отстает от генетически и социально детерминированных патриархальных способов адаптации к внешней реальности.

Кроме того, в дискуссии о реальности данной нозологии активно участвуют представители всех финансово заинтересованных групп. С одной стороны, это врачи и представители страховых компаний, с другой – представители производителей гаджетов и программного обеспечения, с кото-

рыми часто солидаризируются участники антипсихиатрических движений и не желающие стигматизироваться пользователи Интернетом [1, 9, 10].

По определению Ц.П. Короленко (1991), «зависимость или аддиктивное поведение – это одна из форм деструктивного поведения, то есть причиняющая вред человеку и обществу. Аддиктивное поведение выражается в стремлении к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, что достигается различными способами – фармакологическими и нефармакологическими, что сопровождается развитием субъективно приятных эмоциональных состояний» [6]. Таким образом, современная аддиктология выделяет две главные группы зависимостей – химические (алкоголизм, наркомания, токсикомания) и нехимические (пристрастие к азартным играм, сексуальная зависимость, трудовоголизм, зависимость избегания, аддиктивный шопинг и т. д. [6, 7]. Описание последних, с одной стороны, продемонстрировало функциональный приоритет психологического компонента зависимости над физическим, а с другой стороны, поставило задачу отделение нормальной, но чрезмерной увлеченности от патологии. К примеру, Е. Фридман [17], выделяет следующие общие признаки аддиктивного поведения:

- а) предвосхищение зависимого поведения;
- б) зависимое поведение продолжается дольше, чем ожидалось;
- в) необходимость увеличивать продолжительность зависимого поведения, чтобы достичь того же эффекта;
- г) повторяющиеся попытки сократить либо остановить зависимое поведение;
- д) социальная или профессиональная активность страдают по причине зависимого поведения;
- е) зависимое поведение продолжается, несмотря на социальные, профессиональные проблемы или проблемы с законом.

М. Гриффитс [19, 20] выделяет уже другие критерии:

- а) приоритетность – излюбленная деятельность приобрела первостепенное значение в мыслях, чувствах и поступках;
- б) изменение настроения – относится к субъективному опыту человека и сопутствует состоянию поглощенности деятельностью;
- в) толерантность – для достижения привычного эффекта требуется количественное увеличение параметров деятельности;
- г) симптомы разрыва – возникновение неприятных ощущений или физиологических реакций при потере или внезапном сокращении возможностей заниматься любимой деятельностью;

д) конфликт – относится ко всем разновидностям конфликтов: интрапсихическим, межличностным, с другими видами деятельности;

е) рецидив – возврат к излюбленной ранее деятельности, иногда после многолетнего абстинентного периода.

Уже на первый взгляд видно, что категории Е. Фридмана имеют более медицинский акцент, а категории М. Гриффитса – преимущественно психологический характер. Эти акценты в оценках зависимого поведения в полной мере сохраняются в анализе феномена Интернет-зависимости.

Термин «Интернет-зависимость» был предложен в 1994 г. американским психиатром И. Голдбергом, который описал диагностические критерии для определения зависимости от Интернета, взяв за основу диагностику патологического гемблинга [1]. Диагностические критерии расстройства в целом соответствуют критериям DSM-IV для нехимических зависимостей:

- использование компьютера вызывает дистресс;
- использование компьютера причиняет ущерб физическому, психологическому, межличностному, семейному, экономическому или социальному статусу.

Клинический психолог К. Янг в 1995 г. [13, 22], исследуя пациентов, с помощью созданного ей web-опросника, выделила пять основных типов Интернет-зависимости, характеризующихся следующим:

- киберсексуальная зависимость – непреодолимое влечение к посещению порносайтов и занятию киберсексом;
- компьютерная зависимость – навязчивая игра в компьютерные игры с диска или on-line;
- навязчивая потребность в сети Интернет – игра в онлайн-овые азартные игры, постоянные покупки или участия в аукционах;
- пристрастие к виртуальным знакомствам – избыточность знакомых и друзей в сети Интернет;
- информационная перегрузка (навязчивый web-серфинг) – бесконечные путешествия по Интернету, поиск информации по базам данных и поисковым сайтам.

С незначительными вариациями данная классификация разделяется большинством других специалистов и не вызывает больших споров [1, 16, 18]. Что касается описываемых в литературе предрасполагающих факторов и причин Интернет-зависимости, то их можно разделить на две группы: это, во-первых, собственно структурно-функциональные характеристики

Интернет-среды и, во-вторых, социально-психологические характеристики пользователя.

Структурно-функциональные характеристики Интернет-среды – это ее специфические особенности как внешнего стимула и как объекта управления, действующих на человека одновременно. Наиболее простой, непротиворечивой и одновременно достаточной моделью, с этой точки зрения, является АСЕ-модель (Accessibility, Control and Excitement), предложенная в 1999 г. К. Янг [13, 22] и объясняющая значение доступности, контроля (анонимности) и эмоционального возбуждения в формировании психологических механизмов аддиктивного Интернет-поведения. Согласно этой модели, влечение к Интернету развивается благодаря трем главным факторам:

- доступность информации, интерактивных зон и порнографических изображений;
- персональный контроль и анонимность передаваемой информации;
- внутренние чувства, которые на подсознательном уровне устанавливают больший уровень доверия к общению в on-line.

Модели, подобные этой, упрощают понимание основных проблем и позволяют более эффективно планировать курс лечения.

Вот как об этом пишет сама К. Янг: «Качественный анализ показал, что главенствующим фактором, благодаря которому все эти явления получили широкое распространение, является анонимность личности в Сети. Особенно анонимность увязана с четырьмя главными расстройствами.

Усиление различных отклонений от нормы, ложь и даже совершение криминальных действий типа просмотра и скачивания непристойных или же вовсе запрещенных картинок (детская порнография), которые широко распространены на многих сайтах. Такое поведение очень часто начинается как любопытство и заканчивается как влечение.

Виртуальный мир, в котором человек чувствует себя намного комфортней, чем в реальной жизни, создает угрозу для успешности реальной жизни.

Интерактивные компоненты сети облегчают создание кибер-зависимости, которая негативно влияет на внутрисемейные отношения и стабильность семьи как таковой, что в первую очередь ведет к отдалению людей в реальной жизни и к разводу.

Возможность создания альтернативных on-line персонажей, в зависимости от настроения и желания самого пользователя, что создает возможность уйти от реального мира с его эмоциональными проблемами (например, стресс, депрессия, беспокойство) или же от простых жизненных

сложностей (обилие работы, проблемы в учебе, внезапная безработица, расстройство в семье). Мгновенное бегство в фантастический мир Интернет служит поддержкой для привыкания, за которым следуют ухудшение настроения и психологические разногласия, которые лечатся психотерапией и, в случае необходимости, фармакологическим вмешательством».

Модели других авторов, по нашему мнению, носят либо феноменологически расширительный вариант АСЕ-модели, либо представляют собой смешение характеристик виртуальной среды с психологическими и/или медицинскими характеристиками пользователя [1, 19, 23].

К выше перечисленному следует добавить еще одну важную характеристику Интернет-пространства как внешнего стимула – это его способность индуцировать состояние транса у пользователя и тем самым значительно усиливать эффект реального присутствия. Вот как об этом пишет Д. Сулер: «Киберпространство – один из способов изменения состояния сознания. Как и в измененном состоянии сознания вообще, киберпространство и все, что в нем происходит, кажется реальным – часто даже более реальным, чем действительность» [22]. Аналогичное изменение сознания наблюдается у патологических игроков во время игры в автоматы или при длительных по времени играх в казино [3, 4].

Социально-психологические характеристики пользователя определяют направление вектора приспособления индивида к новому техногенному фактору среды обитания. Этот вектор может вести как в сторону адаптации, так и дезадаптации. Существует множество широко известных личностных характеристик, затрудняющих психологическую и социальную адаптацию любого человека в любых обстоятельствах. Это наследственная и приобретенная церебральная уязвимость, слабый темперамент, низкий уровень интеллектуального развития, низкая самооценка, низкий уровень и негибкость защитных операций, дисфункциональные особенности семейного воспитания, недостаток социальных навыков и социальных ресурсов, дисфункциональный характер стратегий совладания, психологическая незрелость, низкая самоэффективность, низкая фрустрационная толерантность и т. п. Совместное действие даже части этих характеристик в условиях стресса может привести индивида, как минимум, к психологическим проблемам, как максимум, к патологии. И конечно, все они нарушают процесс взаимодействия человека и реальности и, естественно, подталкивают его к осознанному или неосознанному поиску зоны комфорта в этом взаимодействии. Поэтому анализ причин, приводящих к развитию Интернет-зависимости, ставит нас перед проблемой специфичности тех

или иных индивидуальных факторов. Значение будут иметь как особенности причин, приводящих к патологическому процессу, так и противостоящих ему. Другими словами, мы должны говорить как о преморбиде, так и о пре- и постадаптации, не в чисто биологическом понимании последних.

В настоящее время в литературе нам не встретилось описания констелляций факторов, способствующих возникновению Интернет-зависимости, которые бы имели специфическое отличие от факторов преаддиктивности вообще, таких как воспитание в созависимых семьях, алекситимия, низкая самооценка, дезадаптивный защитно-совладающий стиль и коморбидность с аффективной и личностной патологией. То же самое можно сказать и о степени специфичности симптомов Интернет-зависимости на примере такого варианта списка признаков:

- хорошее самочувствие или эйфория за компьютером;
- невозможность остановиться;
- увеличение количества времени, проводимого за компьютером;
- пренебрежение семьей и друзьями;
- ощущения пустоты, депрессии, раздражения вне пребывания за компьютером;
- ложь работодателям или членам семьи о своей деятельности;
- проблемы с работой или учебой.

Если заменить слово «компьютер» на «азартную игру» или «наркотики», получим список симптомов для гемблинга или наркомании без симптомов физической зависимости. Правда, именно некоторые физические симптомы придают Интернет-зависимости специфический характер среди других аддикций, так как сочетание синдрома карпального канала, конъюнктивита, болей в спине и мигрени встречается именно при ней. Остальные физические симптомы, как и социальные последствия, представляют собой мягкий или феноменологически специфичный вариант последствий других типов аддиктивных реализаций, как, например, дисфункции в семьях Интернет-зависимых [22]. Что касается предвестников заболевания, то, согласно исследованиям К. Янг, предвестниками Интернет-зависимости являются:

- навязчивое стремление постоянно проверять электронную почту;
- предвкушение следующего сеанса on-line;
- увеличение времени, проводимого on-line;
- увеличение количества денег, расходуемых on-line.

Обсессивное возвращение к предмету аддикции, предвкушение, увеличение времени, увеличение количества денег и т. д. – все это узнаваемый

список предвестников любой аддикции. Московский психиатр В.А. Лоскутова перевела на русский язык и успешно адаптировала опросник К. Янг. В своей диссертации [8] на основании исследования 3500 анкет-тестов на Интернет-зависимость она приходит, в числе прочих, к трем важным выводам:

- 1) Интернет может выступать в качестве аддиктивного агента;
- 2) Интернет-зависимость формируется у аддиктивно-предрасположенной личности в соответствии с динамикой, свойственной классическому аддиктивному процессу, или является новой аддиктивной реализацией у уже сформировавшегося аддикта;
- 3) при Интернет-зависимости формируется классический аддиктивный континуум, поэтому, когда данный аддиктивный агент (Интернет) перестает оказывать желаемое действие, существует вероятность смены способа аддиктивной реализации на другие нехимические или химические аддикции.

Отсюда следуют выводы автора о принципах фармакологического лечения и формате психотерапевтической помощи пациентам с Интернет-зависимостью, соответствующих принципам помощи пациентам с другими формами зависимостей. Таким образом, Интернет-зависимость выглядит вполне типичной представительницей аддиктивной семьи заболеваний.

С точки зрения эпидемиологии, заболеваемость Интернет-зависимостью находится в пределах, соответствующих заболеваемости в других формах нехимических аддикций. Так, по данным исследования К. Янг, заболеваемость составляет 1–5 %, а по данным Лоскутовой – в пределах 2 %. Тем не менее нас должна настораживать проблема суммации значений заболеваемости всех форм аддиктивной патологии, которая уменьшится за счет коморбидности, но ею не поглотится. Процесс появления новых форм нехимически обусловленных аддикций должен настораживать специалистов в области психического здоровья и ставить скорее вопрос не о наличии или отсутствии данной патологии как таковой, а о правомочности и патогенетической наполненности самого термина «аддиктивный», сопутствующего сейчас многим феноменам потери контроля над импульсами.

Что же вызывает общественный и научный протест по поводу возможности появления новой нозологической единицы «Интернет-зависимость»? Вероятно, не только социально-экономические, политические или психопатологические мотивы. Скорее причина – это здравый взгляд на проблему со стороны адаптации, а не патологии. Так, Д. Горхол [цит. по 8] описывает не стадии патологического процесса погружения в Интернет-

пространство, а этапы нормального процесса адаптации к нему. Он считает, что специалист, пользующийся Интернетом в профессиональных целях, проходит такие же стадии адаптации при освоении «нового» в сети, как и непрофессиональный пользователь. По его мнению, поведение, описываемое как зависимость, является следствием эмоционального заикливания новичка на стадии «очарования» возможностями и эффектами Интернета, которое затем естественно редуцируется через стадии «разочарования» и «сбалансированности».

Аналогичную нормативную динамику процесса взаимодействия игрока и компьютера описывает российский исследователь М.С. Иванов [5], правда, пытаясь в одну последовательность уложить два процесса – адаптации и дезадаптации. Описывая стадии процесса развития зависимости от легкой увлеченности до зависимости, он делит последнюю на два варианта: это социализированный вариант, с сохранением адекватных контактов с социальной средой, и индивидуализированный вариант, с прогрессирующим замыканием игрока на себе и виртуальной реальности. Последний вариант приводит к усугублению симптомов зависимости, а социализированный, по наблюдению автора, переходит в стадию привязанности, которая характеризуется угасанием игровой активности человека и сдвигом психологического содержания личности в целом в сторону нормы.

В течение развития этапов аддиктивной патологии (см. таблицу) исчезновение симптоматики – это вариант ремиссии, которая чаще всего заканчивается в форме рецидива, возвращающего человека сразу на ту стадию заболевания, на которой ремиссия сформировалась. Такая ситуация требует, как правило, возобновления всего цикла терапии. Терапевтические ремиссии чаще всего наблюдаются специалистами после 2-й и 3-й стадий развития нехимических аддикций. На 1-й стадии и нередко на 2-й существует еще один феномен в развитии заболевания – это спонтанные ремиссии. Такие ремиссии обычно возникают под влиянием жизненных событий как положительного, так и отрицательного свойства. Например, среди положительных событий у мужчин, страдающих гемблингом, доминирует карьерный рост, влюбленность, женитьба; у женщин это – нормализация семейных отношений, влюбленность, переезд [3]. Возникновение таких обстоятельств на любой стадии игровой зависимости, оставшись без психотерапевтической проработки, часто является причиной длительного некритичного гипероптимизма по отношению к заболеванию. В большинстве случаев такие спонтанные ремиссии, по мере привыкания пациента к

новым условиям жизни и угасания первичной эмоциональной реакции, заканчиваются рецидивом.

*Сравнение стадий развития гемблинга, Интернет-зависимости и нормальной адаптации к Интернет-пространству на моделях разных авторов*

Стадии развития гемблинга	Стадии развития Интернет-зависимости			Стадии нормальной адаптации к Интернет-пространству	
	Р. Кастер (1975)	М.С. Иванов (2005)	В.А. Лоскутова (2004)	К. Янг (2010)	М.С. Иванов (2005)
Комфорт от выигрышей	Стадия легкой увлеченности	Формирование аддикции	Знакомство и заинтересованность (engagement)	Стадия легкой увлеченности	Стадия очарования (enchantment)
Стадия выигрышей	Стадия увлеченности				
Спонтанная ремиссия?	Спонтанная ремиссия?	Спонтанная ремиссия?	Спонтанная ремиссия?	Стадия зависимости в социализированной форме	
Стадия проигрышей	Стадия зависимости в индивидуализированной форме	Развитие аддикции	Замещение интернетом значимых сторон жизни (substitution)		
Ремиссия?			Ремиссия?	Ремиссия?	
Стадия отчаяния		Удерживание аддикции	Бегство из реальной жизни в виртуальную (escape)	Стадия привязанности	
Ремиссия?	Ремиссия?	Ремиссия?	Ремиссия?		Стадия разочарования (disillusionment)
					Стадия сбалансированности (balance)

Возникают вопросы, требующие прояснения. Как отличить нормальную адаптацию от спонтанной ремиссии, особенно на 1-й стадии заболевания? И наоборот, как отличить временную дезадаптацию внутри конти-

нуума процесса нормальной адаптации? К. Янг выделяет группу пограничных состояний между зависимостью и нормальным использованием Интернета на основании вариантов ответа на тест-опросник [8].

Таким образом, появляется группа риска между не признанной официально патологией и нормой. Для оппонентов идеи внесения Интернет-зависимости в список психических заболеваний – это «вода, разведенная водой». И хотя для нас нет сомнения в том, что патология существует, необходимо лишний раз напомнить, что психотерапия, являющаяся базой лечения нехимических зависимостей, практически невозможна без принятия пациентом факта наличия у него такого заболевания. А это, в свою очередь, невозможно без рационального сравнения нормы и патологии. У нас уже достаточно критериев для установления явной патологии, но совсем нет ясных описаний развития нормального процесса адаптации человека к современной информационной среде, которая не собирается останавливаться в своем экспоненциальном развитии. И вряд ли кто-то способен с уверенностью сказать о том, сможем ли мы через 10–15 лет применять сегодняшние временные, поведенческие и социальные критерии к оценке информационных патологий. Необходимо, чтобы повзрослело и прошло естественные фазы развития поколение, «родившееся с гаджетом в руках».

### *Литература*

1. *Войскунский А.Е.* Актуальные проблемы зависимости от Интернета / А.Е. Войскунский // Психол. журн. – 2004. – № 1. – С. 24–35.
2. *Евдокимов В.И.* Методические аспекты диагностики развития Интернет-зависимости / В.И. Евдокимов, О.В. Литвиненко // Вестн. психотерапии. – 2008. – № 25 (30). – С. 68–74.
3. *Зайцев В.В.* Как избавиться от пристрастия к азартным играм / В.В. Зайцев, А.Ф. Шайдулина – СПб. : Нева, 2003 – 126 с.
4. *Зайцев В.В.* Патологическая склонность к азартным играм: методология, распространенность, диагностика и лечение / В.В. Зайцев, В.И. Евдокимов / Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. – 2008. – № 2. – С. 67–74.
5. *Иванов М.С.* Особенности самореализации личности в компьютерной игровой деятельности : автореф. дис. ... канд. психол. наук / М.С. Иванов. – Барнаул, 2005. – 22 с.

6. *Короленко Ц.П.* Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития / Ц.П. Короленко // *Обозр. психиатрии и мед. психологии имени В.М. Бехтерева.* – 1991. – № 1. – С. 8–15.

7. *Короленко Ц.П.* Социодинамическая психиатрия / Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева. – М. : Акад. проект ; Екатеринбург : Деловая кн., 2000. – 459 с.

8. *Лоскутова В.А.* Интернет-зависимость как форма нехимических аддиктивных расстройств : автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.А. Лоскутова. – Новосибирск, 2004. – 23 с.

9. *Мюррей К.* Интернет-зависимость с точки зрения нарративной психологии // *Гуманитарные исследования в Интернете* / под ред. А.Е. Войкунского. – М. 2000. – С. 132–140.

10. От карательной психиатрии к гуманной. Интернет-зависимость фиктивное заболевание [Электронный ресурс]. – <http://psychiatric.livejournal.com/51385.html.thelastpsychiatrist.com>.

11. *Рыбников В.Ю.* Распространенность компьютерной игровой зависимости среди населения мегаполиса / В.Ю. Рыбников, О.В. Литвиненко, В.А. Юренкова / *Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях.* – 2008. – № 4. – С. 72–76.

12. *Тоффлер Э.* Шок будущего / Э. Тоффлер. – М. : АСТ, 2002. – 557 с.

13. *Янг К.С.* Диагноз – Интернет-зависимость / К.С. Янг // *Мир Интернет.* – 2000. – № 2. – С. 24–29.

14. *Chou C.* An exploratory study of internet addiction, usage and communication pleasure: The Taiwan's case / C. Chou, J. Chou, N.-C.M. Tyan // *International J. of Educational Telecommunications.* – 1999. – Vol. 5, N 1. – P. 47–63.

15. *Cirohol J.M.* What is Internet Addiction Disorder (IAD). 1999. [Электронный ресурс] URL <http://psychcentral.com/iMUddii:lion/>.

16. *Davis R.A.* A cognitive-behavioral model of pathological Internet use / R.A. Davis // *Computers in Human Behavior.* – 2001. – Vol. 17, N 2. – P. 187–195.

17. *Freedman E.* The Addiction Process: Effective Social Work Approaches / E. Freedman. – New York : Longman, 1992. – P. 76.

18. *Greenfield D.M.* Virtual Addiction: Help for Netheads, Cyberfreaks, and Those Who Love Them Oakland / D.M. Greenfield. – New Harbinger Publ., 1999.

19. *Griffiths M.* Does Internet and computer «Addiction» exist? Some case study evidence / M. Griffiths // *CyberPsychology and Behavior*. – 2000. – Vol. 3, N 2. – P. 211–218.
20. *Griffiths M.* Internet addiction: Faet or fiction? / M. Griffiths // *Psychologist*. – 1999. – Vol. 12, N 5. – P. 246–250.
21. *Surrat C.G.* Nethaholics? The creation of a pathology / C.G. Surrat // Nova Science Publisher Inc., 1999 – P. 147–175.
22. *Yong K.S.* Christiano de Abreu Internet Addiction. A Handbook and Guide to Evaluation and Treatment Hamilton Cartleton / K.S. Yong. – New York, 2010. – P. 281.
23. *Zenhausen B.* Preliminary Draft of the DSM-V Committee on Cyberdisorders / B. Zenhausen. – Posted to Listserv : Virtpsy, 1995.

# ПСИХОЛОГИЯ ТРУДА

УДК [159.9 : 612.1/8] : 613.6

*А.С. Колеватов,  
В.Н. Сысов, В.В. Гайворонская*

## **ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕРСОНАЛА УПРАВЛЕНЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ГОДОВОМ РАБОЧЕМ ЦИКЛЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОЦЕНОЧНОГО ОТНОШЕНИЯ К РАБОТЕ**

ОАО «СОГАЗ», Санкт-Петербург;  
Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург;  
Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Санкт-Петербург

### *Введение*

Согласно выводам П.К. Анохина [2], мотивационное возбуждение является компонентом деятельности различных функциональных систем организма. Эмоциональная мотивация всегда направлена на достижение желаемого результата. Достижение положительных результатов сопряжено с получением и переработкой большого количества информации, что при дефиците времени создает высокое рабочее напряжение и формирует хронический психоэмоциональный стресс [3]. Поэтому учет особенностей мотивационной сферы личности и эмоционально-оценочного отношения к своей работе является исключительно важным направлением исследований в психофизиологии профессиональной деятельности.

Для определения эмоционального отношения к деятельности, с нашей точки зрения, целесообразно использовать «Цветовой тест отношений» (ЦТО). Это невербальная психодиагностическая методика, характеризующая как сознательный, так и частично неосознаваемый уровень отношений человека. Ее использование опирается на концепцию отношений В.Н. Мясищева [5], идеи Б.Г. Ананьева [1], заключения А.Н. Леонтьева [6] об образной природе психических структур любого уровня и представления о чувственной ткани смысловых образований личности. Основой методики является цветоассоциативный эксперимент. Он базируется на предположении о том, что существенные характеристики невербальных компонентов отношения к эмоционально значимым людям, процессам, яв-

лениям и к самому себе отражаются в цветовых ассоциациях к ним. Использование этой методики позволяет количественно оценивать отношение к выполнению своих профессиональных обязанностей.

*Цель исследования* – оценка динамики показателей физиологического и психологического уровней функционального состояния организма специалистов административно-управленческого профиля в течение годового цикла работы в зависимости от эмоционально-оценочного отношения к профессиональным обязанностям.

### ***Материалы и методы***

Обследовали 58 человек административно-управленческого персонала учреждения обоих полов в возрасте от 28 до 52 лет. По показателям эмоционального отношения (ЭО) к работе были сформированы две группы: 1-я (24 человека) – с положительным и 2-я (18 человек) – с отрицательным отношением.

Определяли показатели: возраст (В); рост (Р); массу тела (МТ); артериальное давление: систолическое (САД), диастолическое (ДАД) и пульсовое (ПД); частоту сердечных сокращений (ЧСС). По этим показателям рассчитывали физиологические индексы, интегрально характеризующие функциональное состояние организма (табл. 1) [4].

*Таблица 1*  
*Физиологические индексы, использованные для оценки функционального состояния организма*

Наименование индекса	Расчетная формула	Оцениваемая функция
Робинсона (ИР)	$(ЧСС \times САД) / 100$	Уровень обменно-энергетических процессов в организме
Кердо (ИК)	$1 - (ДАД / ЧСС) \cdot 100$	Выраженность «симпатических» влияний на деятельность сердечно-сосудистой системы
Рида (ИРд)	$0,75 \cdot (ЧСС + 0,74 \cdot ПД) - 72$	Уровень основного обмена
Функциональных изменений (ИФИ)	$0,011ЧСС + 0,014САД + 0,008ДАД + 0,014В + 0,009МТ - 0,009Р - 0,27$	Состояние адаптационных механизмов организма
Функциональное состояние кардиореспираторной системы (ФСкрс)	$\frac{\text{Проба Штанге(с)} + \text{Проба Генча (с)}}{90} \cdot 100$	Резервные возможности кардиореспираторной системы

В качестве методик для оценки резервных возможностей кардиореспираторной системы использовали нагрузочные пробы с задержкой дыхания на вдохе (проба Штанге) и на выдохе (проба Генча). Время выполнения между двумя пробами составляло не менее 3 мин (см. табл. 1).

Для оценки актуального психического состояния в исследовании использовали второй субтест полного теста Люшера: определяли отношение к восьми разным цветам (четыре основных: темно-синий, зеленый, оранжево-красный, желтый – и четыре дополнительных: фиолетовый, коричневый, черный и серый). Результаты обрабатывали с использованием компьютеризированной программы «Тест Люшера», разработанной на основе предложений по интерпретации результатов теста А.И. Юрьевым [7].

Для определения реактивной тревоги (РТ) использовалась методика самооценки Спилбергера – Ханина. Использовали специальные опросные листы с традиционными инструкциями.

Для характеристики ЭО к выполнению своих профессиональных обязанностей использовали ЦТО. Оценивали отношение к понятиям: «мое здоровье», «моя работа», «мое будущее». Результаты обрабатывали с использованием компьютеризированного варианта ЦТО. При оценке результатов исследования учитывали величину и знак коэффициентов корреляции ( $r$ ) между цветовой характеристикой понятия и последовательностью цветов, отранжированных в порядке субъективного предпочтения. Использовали следующие критерии:  $r > 0,5$  – оцениваемое понятие эмоционально принимаемо;  $-0,5 > r > 0,5$  – понятие эмоционально индифферентно;  $r < -0,5$  – понятие эмоционально отвергаемо.

Исследование проводили четыре раза – сразу после прибытия из очередного отпуска, на 4, 7 и 11-м месяцах годового рабочего цикла. Экспертную оценку успешности профессиональной деятельности персонала проводили по специально разработанной анкете, в 5-балльной системе оценок.

### ***Результаты и их обсуждение***

Результаты определения эмоционально-оценочного отношения в течение года работы представлены в табл. 2. Все изменения коэффициентов значимы ( $p < 0,01$ ), однако их величины колеблются в диапазоне эмоциональной индифферентности.

*Таблица 2*

*Коэффициенты корреляции между оцениваемыми понятиями  
на этапах исследования ( $M \pm t$ )*

Понятие	Коэффициент корреляции, этап			
	после отпуска	месяц работы		
		4-й	7-й	11-й
Моя работа	0,382 ± 0,063	0,394 ± 0,092	0,374 ± 0,078	0,297 ± 0,110
Мое здоровье	0,442 ± 0,089	0,283 ± 0,032	0,417 ± 0,091	0,400 ± 0,069
Мое будущее	0,231 ± 0,055	0,302 ± 0,031	0,202 ± 0,073	0,358 ± 0,075

Значимых изменений величин оцениваемых понятий за исследованный период персонала в выделенных группах не отмечено. Исключение составило понятие «Моя работа» у сотрудников 1-й группы. Это понятие стало еще менее привлекательным (табл. 3).

*Таблица 3*

*Коэффициенты корреляции оцениваемых понятий в группах ( $M \pm t$ )*

Понятие	Коэффициент корреляции, этап			
	после отпуска	месяц работы		
		4-й	7-й	11-й
1-я группа				
Моя работа	0,787 ± 0,034	0,752 ± 0,041	0,765 ± 0,044	0,757 ± 0,067
Мое здоровье	0,461 ± 0,041	0,293 ± 0,033	0,410 ± 0,085	0,396 ± 0,100
Мое будущее	0,247 ± 0,067	0,297 ± 0,087	0,215 ± 0,099	0,326 ± 0,100
2-я группа				
Моя работа	-0,653 ± 0,077	-0,679 ± 0,085	-0,694 ± 0,079	-0,785 ± 0,059
Мое здоровье	0,353 ± 0,097	0,368 ± 0,110	0,395 ± 0,109	0,343 ± 0,122
Мое будущее	0,302 ± 0,110	0,318 ± 0,121	0,290 ± 0,102	0,296 ± 0,114

Анализ динамики функционального состояния у групп персонала с различным уровнем ЭО к работе показал, что для 1-й группы изменения со стороны показателей, характеризующих состояние физиологического уровня функционального состояния организма, оказались менее выражены. У них отмечено снижение ИК до (-7,54 ± 0,69) усл. ед., уменьшение величины ИРд до (-1,16 ± 0,77) усл. ед., что может характеризовать снижение тонуса симпатического отдела нервной системы и уменьшение уровня отклонения величины основного обмена. У персонала 2-й группы изменения со стороны показателей состояния кардиореспираторной систе-

мы были более выражены. Статистически значимо ( $p < 0,05$ ) повысились величины ПД, ЧСС, показателя сердечной деятельности (ПСД) (рис. 1). Менее существенно, по сравнению со 2-й группой, снизились ИК и ИРД. (рис. 1). У сотрудников 2-й группы определяется значимое ( $p < 0,05$ ) повышение показателя ФСкрс (см. рис. 1).

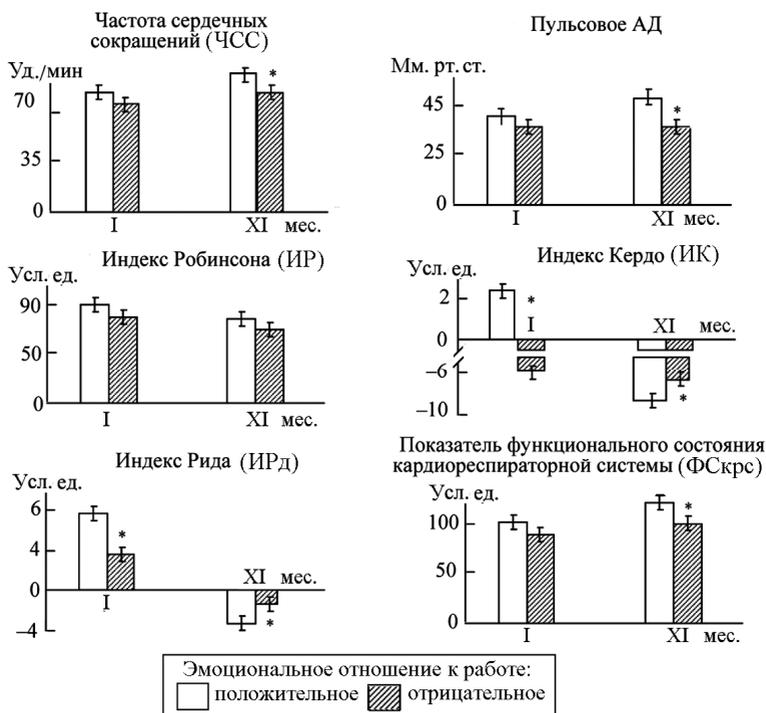


Рис. 1. Показатели физиологического уровня функционального состояния организма. Здесь и на рис. 2: \* – различия в группах при  $p < 0,05$ .

Сравнение исходных показателей психического состояния и некоторых индивидуальных особенностей у сотрудников с различными показателями ЭО позволило определить ряд отличий. Сотрудники 1-й группы оказались более концентричны, более сбалансированы по личностным свойствам, с выраженным влиянием парасимпатического отдела нервной системы. Например, коэффициент концентричности (КК) в 1-й группе составил  $(1,63 \pm 0,17)$  усл. ед., во 2-й –  $(1,32 \pm 0,19)$  усл. ед., баланс личностных

свойств (БЛС) –  $(0,09 \pm 0,15)$  усл. ед. и  $(0,68 \pm 0,22)$  усл. ед., баланс вегетативной системы (БВС) –  $(-0,92 \pm 0,09)$  усл. ед. и  $(-0,22 \pm 0,12)$  усл. ед. соответственно. Величина ситуационной тревоги у персонала 1-й группы оказалась значимо ( $p < 0,05$ ) ниже, чем у 2-й (рис. 2).

При обследовании на 11-м месяце рабочего цикла определены статистически значимые межгрупповые различия ( $p < 0,05$ ) по показателям психического состояния. КК в 1-й группе составил  $(2,75 \pm 0,69)$  усл. ед., во 2-й –  $(0,09 \pm 1,07)$  усл. ед., БЛС –  $(-0,18 \pm 0,32)$  усл. ед. и  $(-0,53 \pm 0,76)$  усл. ед., БВС –  $(1,51 \pm 1,01)$  усл. ед. и  $(0,69 \pm 1,81)$  усл. ед., ЛТ –  $(41,4 \pm 1,14)$  баллов и  $(46,3 \pm 2,26)$  баллов соответственно (см. рис. 2).

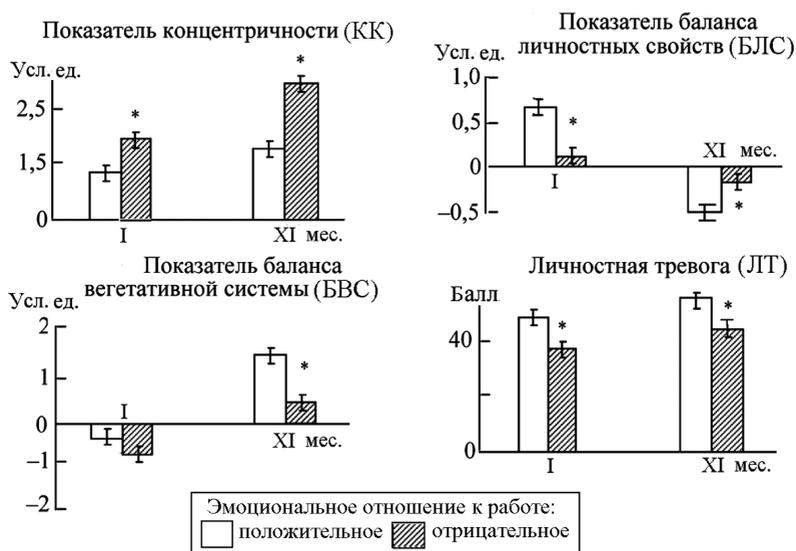


Рис. 2. Показатели психического уровня функционального состояния организма.

Значимые различия ( $p < 0,01$ ) определяются и для экспертной оценки успешности профессиональной деятельности групп. Качество выполнения своих профессиональных обязанностей у персонала 1-й группы оценено экспертами в  $(4,5 \pm 0,2)$  балла, у 2-й – в  $(3,1 \pm 0,5)$  балла.

### Резюме

В результате проведенного исследования установлено, что особенности динамики показателей функционального состояния организма персо-

нала в течение года существенно связаны с невербально выявляемым эмоциональным отношением к работе. У группы персонала с положительным эмоциональным отношением к работе в течение года более выражено влияние парасимпатического отдела нервной системы, ниже уровень активации центральной нервной системы, меньше изменяются показатели физиологического и психологического уровней функционального состояния организма. Экспертная оценка успешности профессиональной деятельности у лиц с положительным отношением к работе выше.

### *Литература*

1. *Ананьев Б.Г.* Человек как предмет познания / Б.Г. Ананьев. – Л. : Изд-во ЛГУ, 1968. – 339 с.
2. *Анохин П.К.* Очерки по физиологии функциональных систем / П.К. Анохин. – М. : Медицина, 1975. – 447 с.
3. *Билый А.М.* Тип личности по системе ЭСКАЛ и уровень внутреннего напряжения при выполнении деятельности / А.М. Билый // Вестн. психотерапии. – 2009. – № 38 (43). – С. 41–47.
4. *Загрядский В.П.* Методы исследования в физиологии труда / В.П. Загрядский, З.К. Сулимо-Самуйлло. – Л. : Изд-во ВМедА, 1991. – 110 с.
5. *Мясищев В.Н.* Психология отношений / В.Н. Мясищев. – М. : Ин-т практ. психологии, 1998. – 363 с.
6. *Леонтьев А.Н.* Деятельность. Сознание. Личность / А.Н. Леонтьев. – М. : Политиздат, 1975. – 303 с.
7. *Юрьев А.И.* Инженерно-психологическое исследование работы человека с тестом : автореф. дис. ... канд. психол. наук / Юрьев А.И. – Л., 1982. – 24 с.

## **ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНОГО АДАПТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ**

Московский государственный областной социально-гуманитарный институт,  
Коломна Московской обл.

### ***Введение***

Методам и технологиям оздоровления учащихся и студентов в процессе медико-психолого-социального сопровождения посвящено в последние годы ряд исследований. Вместе с тем, анализ литературных источников указывает на высокую распространенность психических и поведенческих расстройств среди студентов [6, 3, 17], а по данным О.Г. Самсоновой более чем у 90 % студентов отмечается низкий и крайне низкий уровень здоровья [12]. Приведенные данные свидетельствуют о необходимости дальнейшего совершенствования теоретико-методологических разработок и практико-ориентированных технологий здоровьесбережения, в том числе на этапе перехода от школьного обучения к образовательной деятельности в условиях высших учебных заведений, предполагающего мобилизацию адаптационных резервов психики, обусловленную необходимостью приспособления к изменившимся условиям жизнедеятельности.

### ***Теоретико-методологические аспекты проблемы***

Разрабатываемые подходы консультативной и психотерапевтической помощи здоровым при снижении адаптационных возможностей психики и возрастании рисков психического здоровья ориентированы на преемственность, методологическое и методическое единство диагностического и консультативно-терапевтического этапов восстановления адаптационного потенциала.

Адаптационный потенциал складывается из нескольких компонентов, в том числе функционально-метаболического, иммуно-биохимического и личностного. В структуре личностного адаптационного потенциала (ЛАП) А.Г. Маклаков выделяет, в свою очередь, показатели нервно-психической устойчивости, моральной нормативности и коммуникативных особенностей, при этом оценка ЛАП позволяет измерять и прогнозировать устойчивость к развитию неадаптивных моделей реагирования на неблаго-

приятные воздействия социо-экологической среды [8]. Применительно к студентам важными показателями уровня учебно-профессиональной адаптации является академическая успеваемость.

Решение задач оптимизации личностного потенциала требует модификации различных психотерапевтических методов и методик, имеющих высокую результативность и эффективность в клинической практике, в интересах решения задач восстановительной медицины при коррекции и реабилитации донозологических состояний и расстройств психического здоровья. Данный методический подход предполагает формирование высокой активности пациента (клиента) в отношении сохранения и укрепления собственного здоровья, что максимально достижимо в рамках реализации «субъект–субъектного» подхода в системе отношений «врач – пациент» и гуманистической парадигмы развития личности, акцентирующей на представлениях о человеке как о саморегулирующейся и саморазвивающейся системе. Вместе с тем, специфика изучения ценностно-смысловых и когнитивных компонентов в структуре образа мира предъявляет определенные требования и к психодиагностическому инструментарию и к психотерапевтическим техникам.

В клинической медицине минимальным источником информации принято считать «болезненный знак», или симптом. Совокупность генетически однородных симптомов формируют симптомокомплекс, или синдром. Согласно взглядам А.А. Портнова, в структуре синдрома должно быть, как минимум, три его элемента: в качестве 1-го выступает «выпадение» функции («минус симптомы»), в качестве 2-го – высвобождение деятельности ранее автоматизированных, в ходе патогенеза ставших неподконтрольными, элементов или структур («плюс симптомы») и в качестве 3-го – обусловленные способностью человека к апперцепции и интроспекции продукты рефлексии пациента в связи с его переживанием различающихся по модальности проявлений нездоровья [10]. С позиций реализуемого методического подхода предлагается рассматривать в качестве 4-го структурного элемента синдрома «имплицитные теории» пациента, представленные персональными смысловыми конструктами, с помощью которых, согласно взглядам Дж. Келли, он оценивает себя и окружающих, обладая способностью к антиципации будущего, формирует представления о жизненной перспективе и образ желаемого «Я» [5]. Однако, в отличие от внешних условий или факторов риска дезадаптации, внутренние возможности адаптации значительно сложнее выявить, описать и дать им количественную оценку.

По сути, описание внутренних условий может быть в значительной степени сведено к описанию внутренней картины континуума «здоровье – болезнь» и типа отношения к «здоровью – болезни» [4]. В рамках клинических подходов внутренняя картина болезни (ВКБ) может быть описана путем подробного анализа жалоб пациента, его субъективных переживаний и суждений, отражающих отношение к собственному здоровью. Однако этот методический подход позволяет описать лишь рефлексивные болезненные переживания и ограничивает возможность описания «полюса» здоровья, что в свою очередь может быть достигнуто с позиций междисциплинарных подходов. С этой целью в теоретическом плане необходимо описать психосемантическую структуру внутренней картины континуума «здоровье – болезнь» (ВКЗ). Реализовать данный подход представляется возможным на основе 5-компонентной модели «образа мира» А.Н. Леонтьева, согласно которой наряду с четырьмя пространственно-временными измерениями существует «пятое квазиизмерение», или семантический слой образа мира (картина мира), в котором отражаются для человека объективный мир и окружающая среда (рис. 1, 2).

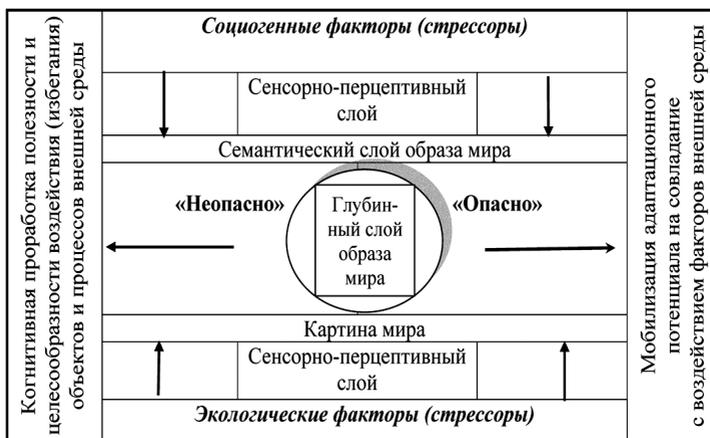


Рис. 1. Схема взаимодействия структур образа мира с внешней средой.

В структурах образа мира содержатся одновременно в интегральном единстве все компоненты активного отражения объективного мира: сенсорно-перцептивные, представленные, мыслительные, то есть вся когнитивная сфера. Информация для окончательного анализа поступает из семантического слоя в наиболее глубокий, ядерный слой, который

Е.Ю. Артемьева предложила называть «образом мира в узком смысле» [1, 7]. Этот слой формируется и функционирует благодаря понятийному мышлению. «Нам совсем не известен “язык” этого слоя, устройство его структуры, – писала Е.Ю. Артемьева. – Понятно только, что разделителями элементов первой очереди являются адаптационные координаты: противопоставление “опасный – неопасный” во главе иерархии» [1].

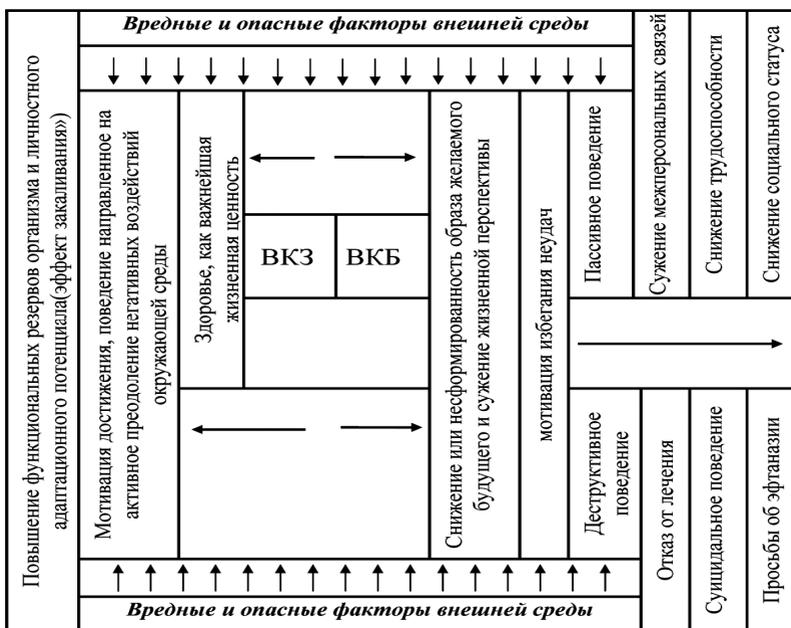


Рис. 2. Схема влияния вредных и опасных факторов внешней среды на адаптационный потенциал человека.

Основу рассматриваемого методического подхода определяют применение техник психосемантической диагностики нерациональных когнитивных стилей с целью выявления предикторов снижения личностного адаптационного потенциала у студентов на начальном этапе обучения в вузе и его коррекция.

В качестве рабочего определения когнитивного стиля в интересах достижения сопоставимости и преемственности методических подходов на диагностическом и терапевтическом этапах медико-психолого-социального сопровождения мы рассматриваем определение, данное М.А. Холод-

ной: «Когнитивные стили – это индивидуально-своеобразные способы переработки информации о своем окружении в виде индивидуальных различий в восприятии, анализе, структурировании категоризации, оценивании происходящего. В свою очередь эти индивидуальные различия образуют некоторые типичные формы когнитивного реагирования, относительно которых группы людей являются похожими или отличаются друг от друга. Таким образом, понятие когнитивного стиля используется с тем, чтобы обозначить, с одной стороны, индивидуальные различия в процессах переработки информации и с другой – типы людей в зависимости от особенностей организации их когнитивной сферы» [16].

Определение «типов людей в зависимости от организации когнитивных стилей» осуществляем в соответствии с концептуальными подходами К.Г. Юнга, согласно которым архетип представляет собой центральное понятие аналитической психологии, когнитивный аналог инстинктов, формирующийся в процессе филогенеза на основе неких первообразов, хранящихся в коллективном бессознательном, и в рамках онтогенеза отражающийся в принадлежности к определенной типологии людей [16].

Под категорией «психосемантический анализ» предлагается понимать процедуры и техники диагностики, реализуемые в рамках семантического и психосемантического подходов, предполагающие латентность целей психодиагностических процедур от испытуемого и ограничивающие включение механизмов психологической защиты, направленных на достижение социального одобрения. Применяемые технологии, согласно взглядам Дж. Келли, позволяют выявлять нерелективные, имплицитные теории человека, обеспечивающие антиципацию будущего, определение жизненной перспективы и регуляцию поведения.

«Психосемантическая психокоррекция» применительно к нашему исследованию – это краткосрочный курс различных когнитивных психотехнологий, позволяющих устранять или корректировать нерациональные (с точки зрения социальной адаптации) когнитивные стили у здоровых людей, находящихся на этапе адаптации к условиям обучения в вузе, у которых выявлены признаки снижения личностного адаптационного потенциала. Указанные технологии предназначены для реализации здоровьесберегающих программ в системе охраны психического здоровья студентов.

Однако большинство привлекаемых когнитивно-поведенческих методов, в том числе А. Бека и А. Эллиса [2, 18], разрабатывались для решения задач клинической практики. Использование указанных методов для оказания превентивной консультативной помощи студентам на доклиниче-

ском этапе целесообразно в адаптированных для здорового контингента вариантах. В определенной степени применим для решения описанных задач интегративный подход D. Meichenbaum, когнитивные техники которого изначально предназначались для терапии экзаменационных страхов у студентов [19].

Предложенная А. Ryle психотерапевтическая концепция [20], включающая в себя элементы когнитивной терапии, предполагала использование для анализа проблем пациента (клиента) метода репертуарных решеток Дж. Келли [5], представляющего собой один из наиболее гибких методов, так как он может быть «настроен» на реконструкцию самых разных областей субъективного опыта человека, на выявление смысловых конструкций различного уровня обобщенности и значимости [16]. Преимуществом данного подхода при коррекции донозологических форм, связанных с напряжением механизмов адаптации, является краткосрочность терапевтических воздействий и сфокусированность совместных усилий терапевта и пациента на анализе проблем, содержащихся в анамнезе пациента. Концепцию А. Ryle называют когнитивно-аналитической, но в отличие от психоаналитических моделей в ней не использовался язык психоанализа, очень часто не понятный пациенту, поскольку символизм психоаналитических построений предполагает «погружение» пациента в систему значений, смыслов и толкований, принятых в психоанализе, в то время как метод репертуарных решеток Дж. Келли, будучи идеографическим методом, позволяет описывать специфику коннотативных значений ценностно-смысловой сферы студента, что в сочетании с описанием особенностей индивидуальных когнитивных стилей объясняет индивидуальное своеобразие моделей его поведения [5]. В рамках психосемантических подходов выявляются и оцениваются не межличностные различия, как это характерно для традиционной психометрии, а внутриличностные структуры [9, 11, 13, 14].

### ***Материалы и методы***

Разработанная и прошедшая апробацию в вузе «Методика психосемантического анализа и психокоррекции нерациональных когнитивных стилей» – это недирективный, ограниченный по времени (краткосрочный), структурированный подход, содержащий ряд консультативных и терапевтических техник, используемый для коррекции неадаптивных стереотипов поведения и преневротических симптомов у студентов с признаками снижения личностного адаптационного потенциала на этапе адаптации к ус-

ловиям обучения в вузе. Методику осуществляли в несколько этапов, которые реализуются по заданному алгоритму (табл. 1).

Таблица 1

*Алгоритм реализации «Методики психосемантического анализа и психокоррекции нерациональных когнитивных стилей»*

Этап	Пошаговая реализация этапа
1-й – рискометрии в период диспансеризации первокурсников (в начале учебного года)	<p>Ознакомление студентов с содержанием программы здоровья-сбережения студентов, нормативно-правовой базой проводимых мероприятий и этическими принципами, которыми руководствуются специалисты Центра в своей профессиональной деятельности. Заключение письменного договора со студентами первого курса на проведение скринингового обследования в рамках диспансеризации.</p> <p>Групповое (скрининговое) обследование: диагностика уровня личностного адаптационного потенциала (ЛАП) с помощью многоуровневого личностного опросника (МЛО) «Адаптивность» (Маклаков А.Г., Чермянин С.В., 2001).</p> <p>Формирование группы риска.</p> <p>Групповое обследование с помощью методики САН.</p>
2-й – психосемантической диагностики	<p>Групповое обследование: применение адаптированной методики «Репертуарные решетки», построение индивидуального семантического пространства, выявление психосемантических предикторов снижения личностного адаптационного потенциала.</p>
3-й – планирования дальнейшей работы и персонализации программы	<p>Индивидуальное собеседование: обсуждение со студентами, включенными в группу риска, содержания планируемой индивидуальной программы, включающей консультативную и психотерапевтическую работу.</p>
4-й – подготовки к психокоррекции (аналитический)	<p>Подробно изучаются результаты предварительного тестирования с помощью методики многоуровневого личностного МЛО «Адаптивность» по дополнительным шкалам I–III уровней.</p> <p>В ходе подготовки к первой сессии формулируется заключение по результатам заполнения матрицы репертуарной решетки.</p> <p>Анализируются материалы личного дела, текущая академическая успеваемость и иная, дополнительная информация, которой располагает куратор группы.</p>
5-й – психокоррекционный (психотерапевтический) I сессия	<p>Выясняются ожидания и установки пациента в отношении предстоящей терапии.</p> <p>Устанавливаются доверительные отношения.</p> <p>Разъяснение пациенту сущности когнитивно-поведенческих стратегий; обоснование необходимости выполнения поведенческих поручений и домашних заданий.</p> <p>Пациенту демонстрируется графическое представление его семантического пространства и кратко объясняются основные методические подходы к интерпретации информации, которую скатерграмма содержит.</p>

Этап	Пошаговая реализация этапа
	<p>Структурированное интервью, по своему содержанию тесно увязанное с выявленными коннотативными значениями конструкторов и спецификой графических и вербальных характеристик системы конструкторов.</p> <p>Совместное выявление терапевтом и пациентом определенных «участков наименьшего сопротивления» («Locus minoris resistentiae»), запускающих нежелательные процессы и механизмы по принципу «где тонко, там и рвется»; а также «ловушек» и «препятствий».</p> <p>Домашнее задание, направленное на самостоятельное выявление неблагоприятных воздействий, выступающих в качестве факторов риска дезадаптации.</p> <p>Домашнее задание, предполагающее формулирование «образа желаемого будущего» и «образа нежелаемого “Я”»; определение нескольких предполагаемых моделей достижения желаемого будущего.</p>
II сессия	<p>Поддержание доверительных отношений, расспрос пациента о том, как повлияла первая сессия на его настроение и самочувствие.</p> <p>Обсуждение выполненных пациентом домашних заданий.</p> <p>Совместное составление режима дня для пациента.</p> <p>Обсуждение с пациентом его оценки возможных изменений моделей поведения, которые обсуждались при анализе скатертаграммы на предыдущей сессии (как вариант).</p> <p>Обсуждение с пациентом представленности когнитивного стиля «узости – широты» диапазона эквивалентности.</p> <p>Обсуждение с пациентом представленности когнитивного стиля «узости – широты» категорий.</p>
III сессия	<p>Поддержание доверительных отношений. Расспрос пациента о том, как повлияли предыдущие встречи на его настроение и самочувствие.</p> <p>Рассмотрение степени соответствия индивидуальных стилей «конкретной концептуализации – абстрактной концептуализации» и «когнитивной простоты – когнитивной сложности».</p> <p>Структурированное интервью.</p> <p>Обследование с помощью методики САН.</p>
IV и V сессии	<p>Проводятся, если цели и задачи психологического консультирования и психотерапевтического процесса выполнены полностью, тогда по содержанию последующие сессии закрепляют и несколько углубляют содержание предыдущих сессий.</p>
5-й – завершающий	<p>Подведение итогов, обсуждение периодичности предстоящих консультаций, возможности участия в работе тренинговых групп, в проведении мероприятий, направленных на гигиеническое и психологическое просвещение, на повышение общей и санитарной культуры (участие в деловых играх, культурно-массовых мероприятиях, в работе семинаров и научно-практических конференций).</p>
6-й – подведения итогов	<p>Сбор статистических данных, представление результатов в форме полигонов частот и гистограмм и оценка эффективности проведенной работы с последующей разработкой планов на следующий учебный период с учетом выявленных тенденций, особенностей и недостатков в работе.</p>

Из общей выборки студентов I курса, участвовавших в исследовании (n=574), по результатам МЛЮ «Адаптивность» сформировали 2 группы: 1-я группа – с высоким уровнем ЛАП (n = 164) и 2-я группа студентов – с низким уровнем ЛАП (n =103).

Студентам, включенным в 1-ю и 2-ю группы, предъявляли ролевой список и задания на сортировку, при выполнении которых с помощью разработанного Дж. Келли «метода триад» заполняется матрица репертуарной решетки. Заполненная решетка представляла собой систему «вызванных» конструкторов, которая с помощью методов многомерного шкалирования преобразовалась в семантическое пространство, представляющее собой категориальную структуру сознания [13, 14]. Субъективные ценности и смыслы репрезентировали через ряд графических признаков, среди которых важнейшим является «близость – удаленность» того или иного объекта факторного пространства по отношению к «Я» студента. Система вызванных конструкторов и графическое представление семантического пространства являлись важными источниками получения эмпирически информации, на основе которой оценивали характер протекания адаптационных процессов и вырабатывалась стратегия активного психологического воздействия средствами когнитивно-поведенческой и рациональной психотерапии в интересах оптимизации процесса адаптации к неблагоприятным условиям внешней среды и выработки эффективных копинг-механизмов [15]. Сконструированный нами ролевой список состоял из 18 элементов:

- 1) «Я» (актуальное «Я»);
- 2) «Я в прошлом»;
- 3) «Я в будущем»;
- 4) «Мой отец»;
- 5) «Моя мать»;
- 6) «Друг детства»;
- 7) «Друг»;
- 8) «Мой Учитель»;
- 9) «Человек на которого я не хочу быть похожим»;
- 10) «Человек, достигший высот в науке, искусстве»;
- 11) «Человек, который, по моему мнению, не сможет стать профессионалом (по профилю обучения)»;
- 12) «Человек, достигший успеха в избранной профессии»;
- 13) «Неудачник»;
- 14) «Я глазами окружающих»;

- 15) «Я, каким бы я хотел быть (Я идеальное)»;
- 16) «Человек достигший успеха в спорте»;
- 17) «Больной человек»;
- 18) «Здоровый человек».

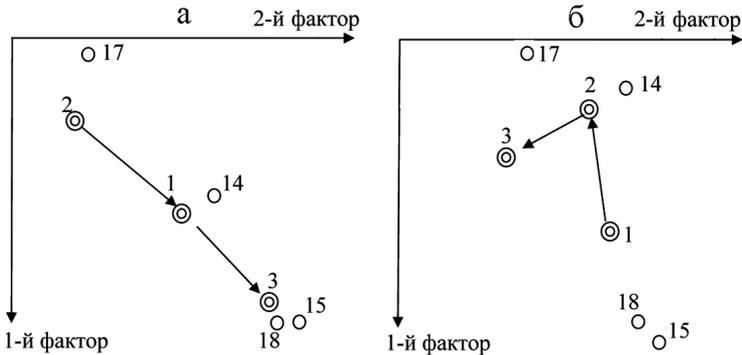


Рис. 3. Модельная карта, отражающая отдельные параметры ВКЗ (а) и ВКБ (б): 1 – «Я»; 2 – «Я в прошлом»; 3 – «Я в будущем»; 14 – «Я глазами окружающих»; 15 – «Я идеальное»; 17 – «Больной человек»; 18 – «Здоровый человек».

После заполнения студентом матрицы репертуарной решетки осуществляли процедуры математической обработки результатов методами многомерного шкалирования, что позволяло реконструировать его семантическое пространство. Информацию о метамоделях и метаязыке содержат разработанные модельные карты, отражающие некоторые графические признаки ВКЗ и ВКБ (рис. 3) [14].

Каждая из модельных карт представляла собой фрагмент скатертаграммы – плоскостного графического изображения субъективного семантического пространства [17]. Модельные карты сгруппировали в 9 диагностических подсистем, каждая из которых содержит от 4 до 5 модельных карт.

Математическую обработку заполненных матриц репертуарных решеток проводили на основе корреляционного и факторного анализа. Для описания групповых характеристик использовали показатели вариационной статистики (в том числе, частоты встречаемости (F) вербальных и графических представлений смысловых конструктов у студентов). Для построения диаграммы рассеяния применяли методические приемы дискри-

минантного анализа, а для подтверждения значимости статистических различий в группах использовали критерий Фишера с помощью пакета прикладных программ Statistica 6 и приложения Microsoft Excel.

### ***Результаты и их анализ***

Эмпирически установлено, что вербальные смысловые конструкты у студентов характеризуются высокой степенью индивидуализации и достаточно редко повторяются в семантических пространствах разных испытуемых. Модифицированным вариантом репертуарных решеток получено более 3500 пар конструктов, только тридцать из которых имеют показатель частоты встречаемости  $F \geq 5\%$ , что указывает на высокую степень личностной специфичности персональных конструктов. 30 конструктов, в порядке убывания частоты встречаемости, представлены в табл. 2.

*Таблица 2*  
*Частота встречаемости смысловых конструктов (%)*

Смысловой конструкт	Группа			$p_{1-2} <$
	общая	2-я	1-я	
Добрые	43,8	48,5	40,9	
Целеустремленные	33,0	17,5	42,7	0,01
Умные	27,0	26,8	27,2	
Веселые	22,1	18,5	24,4	
Успешные	21,0	21,4	20,7	
Счастливые	19,9	17,5	21,3	
Общительные	18,0	13,5	20,7	
Красивые	15,0	16,5	14,3	
Ответственные	12,0	5,8	15,9	0,01
Активные	12,0	4,9	16,5	0,01
Понимающие	10,9	21,4	4,3	0,01
Друзья	10,9	11,7	10,4	
Смелые	10,1	10,7	9,8	
Сильные	10,1	11,7	9,2	
Уверенные	9,0	5,8	11,0	
Трудолюбивые	9,0	9,7	8,5	
Оптимисты	9,0	9,7	8,5	
Родственники	7,9	12,6	4,9	0,05
Любимые	7,9	11,7	5,5	

Смысловой конструкт	Группа			p <sub>1-2</sub> <
	общая	2-я	1-я	
Спокойные	7,9	10,7	6,1	
Вежливые	7,9	12,6	4,9	
Мудрые	7,1	10,7	4,9	
Образованные	7,1	11,7	4,3	0,05
Здоровые	6,0	1,9	8,5	0,05
Спортсмены	6,0	1,0	9,2	0,01
Молодые	6,0	8,7	4,3	
Отзывчивые	6,0	8,7	4,3	
Жизнерадостные	6,0	7,8	4,9	
Скромные	6,0	10,7	4,0	0,05
Надежные	6,0	6,8	5,5	

На основе методических подходов дискриминантного анализа построена диаграмма рассеяния, позволяющая графически отобразить и визуализировать значимые различия частоты встречаемости смысловых конструктов в 1-й и 2-й группах (рис. 4).

Из рис. 4 следует, что для лиц с низким уровнем ЛАП характерно «тяготение» к комфортной микросоциальной среде. Предпочтение отдается общению с родственными, понимающими, вежливыми людьми (конструкты, расположенные левее и выше разделительной области на диаграмме). Можно предположить, что комфортная, доброжелательная среда не является побудительным стимулом процесса постоянного совершенствования приспособительных механизмов и повышения ЛАП. Персональные конструкты: целеустремленность, общительность, активность, уверенность и др. (см. правее и ниже медианы на рис. 4) – более характерны для лиц с высоким ЛАП.

Установлены статистически значимые различия 1-й и 2-й групп по эмпирически полученному показателю «Семантическая удаленность элементов ролевого списка Я» и «Большой человек» (факторные нагрузки, соответственно, 0,19 и 0,61 при  $p < 0,05$ ). Выявленные различия при определении адаптационных возможностей и ресурсов психического здоровья позволяют рассматривать этот показатель как критерий имплицитной оценки испытуемым уровня и качества собственного здоровья.

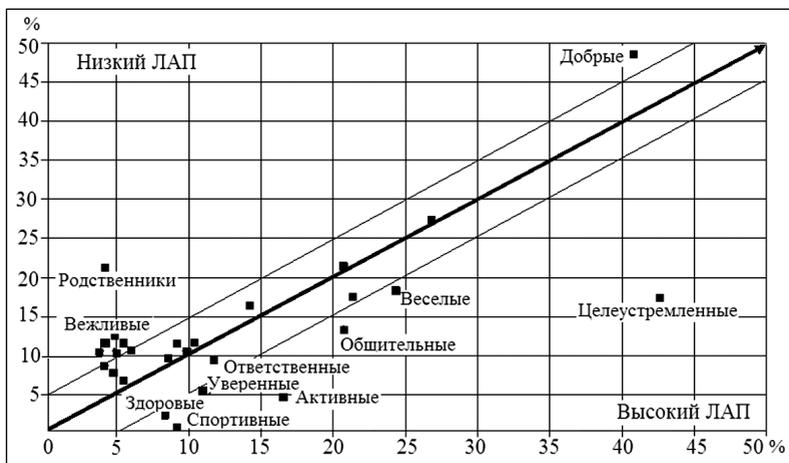


Рис. 4. Различия частоты встречаемости персональных смысловых конструктов в группах (→ медиана, отражает гипотезу  $H_0$ ).

Вместе с тем, чем ближе элементы «Я» и «Большой человек» в семантическом пространстве, тем выше самоидентификация ценностей и смыслов испытуемого с ценностно-смысловым пространством «Большого человека». Этот признак статистически достоверно обнаружен у лиц с низким ЛАП.

Выявленные различия в частоте встречаемости в полярных группах смысловых конструктов и значимые различия в графическом представлении особенностей ценностно-смыслового пространства мы рассматриваем в качестве предикторов снижения ЛАП

### Выводы

1. Изложенные в работе методические подходы позволяют описывать психосемантические характеристики внутренней картины континуума «здоровье – болезнь» в общей структуре образа мира и отражать индивидуальные особенности ценностно-смысловой и когнитивных сфер.

2. Предложенная «Методика психосемантического анализа и психокоррекции иррациональных когнитивных стилей» обеспечивает единство и преемственность методических подходов на диагностическом и консультативно-терапевтическом этапах и способствует повышению адаптационного потенциала студентов в процессе адаптации к условиям обучения в вузе.

3. В качестве достоинств сконструированной нами методики выступают такие ее характеристики, как краткосрочность и персонификация воздействия, основанная на идеографическом описании ценностно-смысловой сферы и выявлении доминирования определенных когнитивных стилей, определяющих, в свою очередь, наиболее характерные паттерны поведения.

### *Литература*

1. *Артемьева Е.Ю.* Основы психологии субъективной семантики / Е.Ю. Артемьева. – М. : Наука : Смысл, 1999. – 350 с.
2. *Бек А.* Техники когнитивной психотерапии / А. Бек // Моск. психотерапевт. журн. – 1996. – № 3. – С. 49–68.
3. *Зорко Ю.А.* Особенности психического здоровья студентов // Медицинские новости. – 1998. – № 12. – С. 9–12.
4. *Кабанов М.М.* Методы психологической диагностики и коррекции в клинике / М.М. Кабанов, А.Е. Личко, В.М. Смирнов. – Л. : Медицина, 1983. – 312 с.
5. *Келли Дж.* Теория личности. Психология личных конструктов : [пер. с англ.] / Дж. Келли. – СПб. : Речь, 2000. – 249 с.
6. *Красик Е.Д.* Нервно-психические заболевания у студентов / Красик Е.Д., Положий Б.С., Крюков Е.А. – Томск, 1982. – 115 с.
7. *Леонтьев А.Н.* Образ мира / А.Н. Леонтьев // Избранные психологические произведения. – М., 1983. – Т. 2. – С. 251–262.
8. *Маклаков А.Г.* Личностный адаптационный потенциал: его мобилизация и прогнозирование в экстремальных условиях // Психол. журн. – 2001. – Т. 22, № 1. – С. 16–24.
9. *Петренко В.Ф.* Основы психосемантики / В.Ф. Петренко. – 2-е изд., доп. – СПб. [и др.] : Питер, 2005. – 480 с.
10. *Портнов А.А.* Клиническая синдромология (церебрально-органический регистр) / А.А. Портнов, М.М. Ракитин. – М., 2003. – 37 с.
11. *Похилько В.И.* Техника репертуарных решеток в экспериментальной психологии личности / В.И. Похилько, Е.О. Федотова // Вопр. психологии. – 1984. – № 3. – С. 151–157.
12. *Самсонова Г.О.* Эффективность методов музыкальной терапии в программах восстановительной коррекции практически здоровых студентов с выявленными психофизиологическими отклонениями : автореф. ... дис. д-ра психол. наук / Г.О. Самсонова. – М., 2010 – 48 с.

13. *Соломин И.Л.* Психосемантическая диагностика скрытой мотивации : метод. руководство / И.Л. Соломин. – СПб. : ИМАТОН, 2001. – 112 с.
14. *Сыркин Л.Д.* Разработка психосемантических методов диагностики внутренней картины болезни / Л.Д. Сыркин // Воен.-мед. журн. – 2007. – № 4. – С. 43–45.
15. *Франселла Ф.* Новый метод исследования личности / Ф. Франселла, Д. Баннистер // Руководство по репертуарным личностным методикам : [пер. с англ.] / предисл. Ю.М. Забродина, В.И. Похилько. – М. : Прогресс, 1987. – 236 с
16. *Холодная М.А.* Когнитивные стили. О природе индивидуального ума / М.А. Холодная. – 2 е изд. – СПб. [и др.] : Питер. – 2004. – 384 с.
17. *Шакула А.В.* Исследование особенностей функциональных расстройств адаптации у студентов / А.В. Шакула, М.Д. Дыбов, Д.И. Никулин // Вестн. восстанов. медицины. – 2011. – № 2. – С. 22–25.
18. *Ellis A.* Rational psychotherapy and individual psychology / A. Ellis // J. of Individual Psychology. – 1957 – Vol. 73, N 1. – P. 38–44.
19. *Meichenbaum D.* Cognitive-behavior modification: An integrative approach / D. Meichenbaum. – New York, 1977. – 305 p.
20. *Ryle A.* The focus in brief interpretive psychotherapy: dilemmas, traps and snags as target problems / A. Ryle // Brit. J. of Psychiatry. – 1979. – Vol. 134. – P. 46–64.

# СОЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ И АКМЕОЛОГИЯ

УДК [159.9 : 316.663] : 35.08

*А.В. Менумеров,  
С.Е. Мишуточкин, Д.А. Чернов*

## ПСИХОЛОГО-АКМЕОЛОГИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ЛИЧНОСТИ УСПЕШНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СЛУЖАЩЕГО

Северо-Западный институт Российской академии народного хозяйства  
и государственной службы при президенте Российской Федерации,  
Санкт-Петербург;  
Санкт-Петербургский государственный институт психологии  
и социальной работы;  
Санкт-Петербургский университет управления и экономики

### *Введение*

Для создания системы государственной поддержки перспективных направлений государственной службы необходимо разработать психологические критерии оценки и прогнозирования успешности профессиональной деятельности. При этом разработка данных критериев возможна только на основе теоретически и эмпирически обоснованной психолого-акмеологической модели личности успешного госслужащего. Как следует из анализа литературных источников, главное противоречие по данной проблеме заключается в том, что авторы выделяют отдельные различные личностные особенности успешных госслужащих. Это связано с тем, что отсутствует общепризнанная концептуальная основа исследования.

На сегодняшний день существует два концептуальных подхода к исследованию связи успешности профессиональной деятельности и личности. Первый подход предполагает, что успешность профессиональной деятельности непосредственно связана с личностью госслужащего. Этот подход разрабатывался в рамках теории черт, на несостоятельность которой неоднократно указывали ведущие специалисты в области профессиональной деятельности. С точки зрения второго подхода связь личности госслужащего и успешности его деятельности опосредована промежуточными факторами. Для организации эмпирического исследования, учитывая кон-

цепцию промежуточных факторов Ф. Фидлера и А. Лейстера, М. Фрезе, контекстную теорию руководства Р. Осборна, Д. Ханта и Л. Джоча, ролевую концепцию профессиональной деятельности С. Уэллса, а также требования к построению функционально-структурных моделей, были определены 5 структурных компонент модели личности успешного госслужащего: социально-экономический контекст деятельности; требования к профессиональной деятельности; интегрированные характеристики личностных особенностей госслужащего; ролевые предпочтения и успешность профессиональной деятельности [1–7].

### ***Материалы и методы***

Эмпирическое исследование проводилось в период с 2009 по 2010 г. Были выявлены 4 обобщенных требования к профессионально важным качествам госслужащего: инновационность профессиональной деятельности (создание новых технологий, продукции, стратегий управления и т. д.); практическая направленность к деятельности (ориентация на запросы потребителей, оптимальный поиск необходимых ресурсов и т. д.); рискометрический характер профессиональной деятельности; лидерская направленность к деятельности (объединение вокруг инновационной идеи людей, готовых следовать за этой идеей).

Интегрированные характеристики личностных особенностей госслужащего определялись на основе факторного анализа. Ролевые предпочтения являются опосредующим фактором между личностными особенностями и успешностью профессиональной деятельности. Они оценивались с помощью адаптированной методики С. Уэллса [6]. Успешность профессиональной деятельности определялась на основе анкетных данных и по показателям методики «Комплексная, экспертная оценка успешности деятельности организации» [5].

Для разработки модели личности успешного госслужащего был проведен факторный анализ. Факторная структура определялась в группе успешных госслужащих. В исследовании приняло участие 70 испытуемых в возрасте от 35 до 40 лет, количество переменных – 20. Для определения числа факторов использовались критерий Кайзера и критерий Р. Кеттелла.

### ***Результаты и их обсуждение***

В результате факторного анализа были выбраны 4 фактора. Суммарная доля их дисперсии (ДД) составляет 82,1 %, показатель статистической значимости –  $p < 0,05$ , что свидетельствует о достаточно полном отраже-

нии изменчивости исследуемых переменных и достаточности выделенных факторов. В дальнейшем была определена простая факторная структура личностных особенностей успешных госслужащих.

В 1-й фактор (ДД – 35 %), обозначенный нами как «фактор лидерства», вошли: лидерский потенциал; эмоционально-волевая устойчивость; направленность на взаимодействие; направленность к деятельности, целеустремленность; отрицание избегания неудач. Интерпретируя полученные данные, следует сказать, что для успешной деятельности госслужащему необходим развитый лидерский потенциал, чтобы вести за собой людей для реализации поставленных целей. Исходя из того, что в профессиональной деятельности центральное место занимает процесс принятия решений, госслужащему необходимы хорошо развитые эмоционально-волевые качества. Стремление поддерживать отношения с людьми, ориентация на общую победу (направленность «на взаимодействие») должны позитивно отразиться на эффективности рабочего процесса. Успешный госслужащий отличается не стремлением к избеганию неудачи, а стремлением к достижению успеха.

Во 2-й фактор (ДД – 18 %), названный нами «фактор целеустремленности», вошли: уверенность; склонность к риску; потребность в достижении; независимость. Поскольку профессиональная деятельность госслужащего протекает в условиях неопределенности, риска, конкуренции, экономической нестабильности, из этого следует, что госслужащие должны быть склонны к риску. При таких условиях добиться успешности может только человек, уверенный в себе и в правильности своих решений. Поскольку на государственную службу идут люди с выраженной потребностью в достижении, независимость позволяет им реализовать рискованные проекты, достигая успеха в ситуациях неопределенности.

В 3-й фактор (ДД – 16 %), обозначенный как «фактор практического интеллекта» вошли: гибкость мышления; деловитость; направленность на дело. Гибкость мышления позволяет изыскивать новые возможности, в то время как деловитость, направленность на дело позволяют реально оценивать возможности и воплощать инновационные решения.

В 4-й фактор (ДД – 12,1 %), названный «фактором инновационной готовности», вошли: интернальный локус контроля; креативность; нервно-психическая устойчивость. Креативность связана с генерацией новых идей. Интернальность позволяет успешно отстаивать данные идеи и действовать в ситуациях риска и неопределенности, в которых особенно важен показатель нервно-психической устойчивости.

Для создания психолого-акмеологической модели личностных особенностей успешных госслужащих были проведены исследования связи ролевых предпочтений с 4 личностными факторами. 1-й фактор достоверно был связан с ролями «Стратег», «Новатор», «Идеолог», «Наставник», «Формирователь» ( $p \leq 0,05$ ) и «Принимающий решения» ( $p \leq 0,05$ ). 2-й фактор достоверно связан с ролями «Изыскивающий ресурсы», «Формирователь», «Наставник» ( $p \leq 0,01$ ), «Стратег», «Принимающий решения», «Организатор», «Оценщик» ( $p \leq 0,05$ ). 3-й фактор достоверно связан с ролями «Стратег», «Новатор», «Оценщик» ( $p \leq 0,05$ ), «Изыскивающий ресурсы», «Идеолог», «Принимающий решения», «Организатор» ( $p \leq 0,05$ ). 4-й фактор находился в статистически значимой взаимосвязи с ролями «Стратег» ( $p \leq 0,01$ ) и «Новатор», «Наставник», «Оценщик», «Изыскивающий ресурсы» ( $p \leq 0,05$ ).

Корреляционная связь каждого из 4 личностных факторов с ролевыми предпочтениями носит положительный характер. При этом каждая роль связана не с одним личностным фактором, а с несколькими, что может свидетельствовать о специфике данных ролей, отражающей различные стороны профессиональной деятельности госслужащего. Связь между 4 личностными факторами и ролевыми предпочтениями успешных госслужащих, согласно В.С. Мерлину, можно обозначить как много-многозначную, что свидетельствует о многоуровневой и многоаспектной системной организации личности успешных госслужащих.

В результате обобщения полученных данных была разработана функционально-структурная психолого-акмеологическая модель личности успешных госслужащих, представленная на рисунке. Как следует из рисунка, требования профессиональной деятельности содержательно согласуются с 4 личностными факторами, полученными в нашем исследовании.

Инновационная направленность профессиональной деятельности и 4-й (инновационной готовности) личностный фактор успешного госслужащего – оба эти параметра предполагают поиск и внедрение нового, определение новых возможностей рынка, создание новых возможностей, услуг и средств их реализации. Практическая направленность деятельности – 3-й (практического интеллекта) фактор – подразумевает анализ состояния систем управления, определение необходимых ресурсов для профессиональной деятельности, необходимость комбинирования новых технологий, новых форм организации государственного управления. Рисковый характер профессиональной деятельности – 2-й (целеустремленности) фактор – объединяет готовность взять на себя ответственность за коммерческие

риски, стремление к осуществлению новых проектов, потребность в достижениях, достижение успеха в условиях жесткой конкурентной борьбы. Лидерская направленность – 1-й (лидерства) фактор – подразумевает эффективное взаимодействие с людьми, настрой на успех предприятия, поиск единомышленников, установление и поддержку отношений с клиентами, партнерами, сотрудниками и конкурентами. При этом каждая из данных диад связана с определенными ролевыми предпочтениями, описанными ранее. Личностные факторы опосредованно, через ролевые предпочтения, связаны с успешностью профессиональной деятельности.



*Психолого-акмеологическая модель личностных особенностей успешного госслужащего.*

### *Заключение*

Разработанная модель личности успешного госслужащего содержит 5 взаимосвязанных компонент: социально-экономический контекст деятельности; требования профессиональной деятельности; интегрированные характеристики личностных особенностей; ролевые предпочтения; успешность профессиональной деятельности. Созданная модель конкретизирует теорию промежуточных факторов и ролевого подхода к изучению личности успешного госслужащего, что позволяет прогнозировать и оценивать успешность профессиональной деятельности.

### *Литература*

1. Государственная служба России: анализ становления, развития и кадрового обеспечения. – М., 2002. – 39 с.
2. Основатели эффективных компаний. Психологический анализ и практические рекомендации для госслужащих / под ред. М. Фрезе. – Харьков, 2006. – 336 с.
3. Практикум по психологии менеджмента / под ред. Г.С. Никифорова. – СПб., 2010. – 423 с.
4. Резник Ю.М. Жизненные стратегии личности (опыт комплексного анализа) / Ю.М. Резник, Е.А. Смирнов. – М. : Ин-т человека РАН, 2002. – 310 с.
5. Снетков В.М. Модульная модель личности как вершины профессионального развития спортсмена // Учен. зап. ун-та им. П.Ф. Лесгафта. – 2011. – № 6 (76). – С. 152–156.
6. Уэллс С. Босс многоликий. Найди стиль своего руководства / С. Уэллс. – СПб., 2002. – 256 с.
7. Фролов С.С. Социология организаций / С.С. Фролов. – М., 2001. – 241 с.

## СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ ПРЕБЫВАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В РОССИЙСКИХ ВУЗАХ

Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена,  
Санкт-Петербург

### *Введение*

Подготовка национальных кадров для зарубежных стран в российских образовательных учреждениях является приоритетным направлением государственной политики Российской Федерации в области международных связей и сотрудничества.

Россия готовит специалистов для зарубежных стран уже более 80 лет, и за эти годы в образовательных учреждениях бывшего СССР и России было подготовлено свыше 600 тыс. специалистов для 160 стран мира [11].

В настоящее время в мире отмечается значительный рост численности студентов. Так, в Китае число студентов за последние 7 лет возросло с 8,5 млн до 30 млн. В Индии численность студенчества приближается к 15 млн. Для сравнения, в России – около 7 млн студентов. Доля студентов, в соответствующей возрастной группе молодежи, возросла в странах Восточной Азии за последние 5 лет в среднем в 5 раз (при этом в Китае – в 24 раза), в Латинской Америке – в 6 раз, в арабских странах – в 3 раза [1, 2].

Вместе с тем, большинство стран Азии и Латинской Америки по-прежнему не может обеспечить у себя в достаточном количестве и на высоком уровне подготовку специалистов в высокотехнологичных отраслях знания, медицине, физико-математических, естественных науках. Именно поэтому, как показывает практика США, Франции, Германии и ряда других стран мира, в том числе России, наибольшие контингенты иностранных студентов обучаются по медицинским, инженерным и естественнонаучным специальностям [5]. Основные доходы от обучения иностранных студентов получают в основном Соединенные Штаты, Великобритания (свыше 10 млрд долларов США), Австралия (около 14 млрд австралийских долларов), а также Франция, Германия и некоторые другие страны.

В этих условиях, как указывается в утвержденной Правительством страны «Концепции долгосрочного социально-экономического развития

Российской Федерации на период до 2020 года», необходимо создавать условия для привлечения в Россию иностранных студентов [5]. Это определено одной из приоритетных задач в деятельности Министерства образования и науки и самих российских высших учебных заведений. Решение данной задачи должно повысить к 2020 г. долю иностранных граждан в общем контингенте учащихся российских вузов до 5 % (в настоящее время – 2,4 %), а доходы от их обучения – до 10 % от объема финансирования системы образования.

Важным аспектом обеспечения качественных и количественных параметров подготовки иностранных студентов в российских вузах является выявление, изучение и учет социально-психологических проблем, возникающих у иностранных учащихся, в том числе у абитуриентов и слушателей программ довузовской подготовки в российских вузах.

Указанные обстоятельства обуславливают актуальность и потребность проведения исследования, целью которого явилось на основе социально-психологического анализа выявить и систематизировать проблемы пребывания и обучения иностранных студентов в российских вузах.

### *Материалы и методы*

Исследование проводилось на массиве студентов и сотрудников вузов Санкт-Петербурга, в которых проходят обучение иностранные студенты (Санкт-Петербургский государственный университет (Институт русского языка и культуры), Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, Санкт-Петербургский государственный политехнический университет и ряд военных вузов Санкт-Петербурга).

Для диагностики социально-психологических проблем иностранных студентов были применены эмпирические методы, включая наблюдение, опросы (анкетирование, тестирование, интервью, беседы), контент-анализ (анализ содержания документов).

Задачи диагностики проблем иностранных студентов были решены на основе опросов основных групп респондентов, участников образовательного процесса:

- иностранных слушателей программ довузовской подготовки;
- иностранных студентов основных образовательных программ;
- иностранных студентов – старших национальных групп;
- русских студентов – сокурсников иностранцев;
- администрации и преподавателей учебных подразделений вузов (факультетов, кафедр);

– администрации и сотрудников отделов и служб вузов (международных, воспитательных, психолого-педагогического сопровождения и др.).

Исследование проводилось в 2008–2011 гг. Обследовали 428 иностранных и 216 российских студентов, а также 159 преподавателей и сотрудников вузов. Общее количество опрошенных – 803 человека. Иностранные студенты были поставлены в известность о проводимой диагностике во избежание возможных недоразумений и конфликтов с русскими сокурсниками в процессе сбора исследовательской информации. Метод включенного наблюдения был использован преподавателями и мотивированными на участие в исследовании русскими сокурсниками или соседями по общежитию.

Метод анкетирования применялся с помощью опросников, в том числе этнографического характера. При этом придерживались принципа анонимности, так как ответы на вопросы в области межэтнических и межконфессиональных отношений нередко приобретают нежелательную остроту и, проводя подобное анкетирование, можно достичь обратного эффекта – невольно сформировать конфликт, а не содействовать адаптации иностранца в русском этнокультурном пространстве. По этой причине к составлению опросников и проведению анкетирования были привлечены специалистами в области этнопсихологии и межкультурных коммуникаций или психологи и педагоги, имеющие соответствующий опыт.

При проведении подобных опросов следует выявить негативно и позитивно оцениваемые обстоятельства жизни иностранцев в России, оценить степень соответствия информации, представленной администрацией и преподавателями, о влиянии условий обучения и проживания в России на актуальный психологический статус студентов (идентификацию) их собственным представлениям (самоидентификацию).

### ***Результаты и их анализ***

Как показал анализ, социально-психологическое содержание проблем иностранных студентов обусловлено значительным разнообразием студенческого контингента (полиэтничного, полинационального, поликультурного, поликонфессионального, социально неоднородного и т. д.), что требует особого внимания руководителей, педагогов, психологов, медиков, социальных работников, сотрудников полиции и других специалистов, по роду своей деятельности взаимодействующих с иностранными студентами, обучающимися в российских вузах.

При анализе проблем иностранных студентов установлено, что один из основных психологических вопросов российских учащихся, связанный с выбором специальности подготовки, практически не является актуальным для иностранных студентов. Для них сам факт приезда в другую страну для изучения иностранного (в данном случае – русского языка) является подтверждением сделанного выбора, а большинство из иностранных слушателей программ довузовской подготовки приезжает с целью дальнейшего поступления на уже выбранный на родине факультет того или иного российского вуза. Конечно, часть абитуриентов корректирует свой выбор в процессе изучения русского языка и лучшего знакомства со спецификой образовательных программ и специальностей, предлагаемых вузами в России, но, как правило, область интересов не меняется кардинально.

Главными проблемами иностранных студентов в первое время по прибытии в Россию становятся изучение русского языка, постановка на миграционный учет, поселение и жизнь в общежитии, освоение местной системы общественного транспорта. Эти проблемы являются универсальными для иностранных студентов и в других странах [7].

В этой связи возникают интересные параллели с историей перемещения групп русских студентов-эмигрантов из Китая в Америку в 1920-е гг., когда Студенческий союз в Харбине, Общество вспомоществования воспитанникам и воспитанницам высших учебных заведений и Христианский союз молодых людей занимались реализацией программ отправки групп русских студентов из Китая на учебу в США [8]. Приведенное историческое отступление представляется уместным, так как и сейчас пребывание иностранных студентов в России характеризуется сходным комплексом лингвокультурологических и социально-психологических проблем. Жизнь иностранных студентов в российском вузе начинается с самостоятельного заполнения разнообразных анкет, заявлений и других документов, составленных без учета уровня знания иностранцами русского языка; большие трудности вызывает необходимость общения на русском языке с представителями администрации вуза и органов власти по вопросам оформления или продления виз и уведомлений о регистрации. Ограниченный доступ к информации на родном языке, сложность ориентации в городе, неразвитая система платежей по кредитным картам, отсутствие условий и компонентов для приготовления блюд национальной кухни, проблемы безопасности, связанные с повышенным вниманием уличных преступников к иностранцам, расовыми и этнополитическими конфлик-

тами, – это далеко не полный перечень проблем, с которыми сталкиваются иностранные студенты у нас в стране.

Социально-психологические особенности восприятия этих проблем и вызовов варьируют в зависимости от страны происхождения студента, этнической специфики, уровня владения русским языком, социальных и культурных установок, свойственных обществу студента на родине.

По результатам социологических опросов иностранных студентов, стажеров, аспирантов из 110 стран, обучавшихся в 112 российских вузах, проведенных Центром социологических исследований Минобрнауки России, основной трудностью, с которой сталкивались иностранцы после приезда на учебу в Россию, явилось незнание русского языка (отмечали до 60 % респондентов). Причем плохое владение русским языком, затрудняющее не только бытовые коммуникации, но и освоение изучаемой специальности, сохранялось у многих до самого последнего курса обучения [3].

В качестве примера проявления указанной проблемы – незнания русского языка – можно привести обучение китайских студентов как самой многочисленной группы из иностранных граждан, обучающихся в настоящее время в России. Студенты из Китая, приезжающие в Россию, в подавляющем большинстве не владеют русским языком, и, соответственно, на этапе предвузовской подготовки китайские студенты отмечают, что основные трудности данного этапа связаны с изучением русского языка. В значительной степени это обусловлено большим различием двух языков и отсутствием, как правило, языка-посредника в процессе взаимодействия. Основные психологические трудности у китайских студентов при записи и чтении слов обусловлены тем, что имеются существенные различия в китайской и русской письменностях. Русская письменность относится к фонетическому типу, тогда как китайская – к идеографическому, или иероглифическому типу, когда знаки служат для записи речевых единиц без прямой связи с их звучанием. Практика свидетельствует, что китайские студенты более успешно овладевают такими видами речевой деятельности, как письмо и чтение, и испытывают большие трудности при обучении аудированию и говорению.

Таким образом, на этапе предвузовской подготовки повышенное внимание уделяется русскому языку, так как его незнание обуславливает основные трудности начального пребывания и подготовки иностранных студентов в российских вузах. Это особенно важно с учетом того, что русский язык является не только учебным предметом, но и средством обще-

ния как в целом в российских условиях, так и средством непосредственно речевого общения преподавателей и студентов на занятиях по русскому языку и общеобразовательным дисциплинам.

Также, как свидетельствует проведенное исследование, проблемы пребывания иностранных студентов связаны с тем, что более  $\frac{3}{4}$  иностранных студентов проживают в общежитиях, однако лишь треть из них полностью удовлетворены предоставляемыми вузом бытовыми условиями и работой местных коммунальных служб, работой блока питания (столовых, кафе, буфетов), медицинским обслуживанием, условиями для занятия спортом. При этом у опрошенных студентов были претензии к состоянию учебных аудиторий и лабораторий, их техническому оснащению, укомплектованности вузовских библиотек необходимой учебно-научной литературой, особенно по техническим и естественно-научным дисциплинам.

В целом, по сравнению с местными сверстниками, иностранные студенты испытывают более серьезные трудности с адаптацией к обучению в вузе, подвержены большим стрессам при внедрении в студенческую жизнь.

Некоторые исследователи относят студентов-иностранцев к группе риска, склонной к девиантному поведению, в том числе суицидальному, отмечая, что одной из главных причин такого поведения является сложность адаптации именно к образовательному процессу в вузе [9, 10].

Проведенное исследование показало, что иностранные студенты по сравнению с местными сокурсниками, как правило, имеют более серьезные, хотя и не всегда обоснованные, научные и карьерные устремления, так как выбор вуза за рубежом (всегда «далеко от дома») в большинстве случаев более мотивирован, чем выбор вуза на родине (нередко, «потому что близко от дома»). Ощущение отстраненности местного населения, языковой барьер, однотипность социально-бытовых проблем приводят к тому, что иностранные студенты находят много больше общего со студентами – представителями других этнических групп, чем с русскими сокурсниками.

Трудности в поиске новых друзей – одна из важных социально-психологических проблем, с которыми встречаются иностранные студенты практически в любой стране мира. Утрата и нехватка привычных социальных связей приводят, в том числе, и к снижению результатов успеваемости, нервным расстройствам и депрессии [12]. В то же время и российские, и зарубежные исследования показывают, что внеучебное взаимодействие с преподавателями, неформальные беседы один на один не только облегча-

ют адаптацию в новом образовательном пространстве, но и способствуют повышению успеваемости среди иностранных студентов [4]. Представляется, что основой такого внеучебного взаимодействия может стать институт тьюторов, кураторов учебных групп, обладающих знаниями культурных, религиозных традиций и стереотипов поведения, принятых в обществах, из которых прибыли их подопечные. Заинтересованность должностных лиц вуза и его подразделений, преподавателей в изучении культуры страны происхождения студентов оказывает положительное влияние на процесс адаптации и является важным аспектом эффективности психолого-педагогического сопровождения подготовки иностранных студентов в российских вузах.

Достаточно серьезной в социальном и психологическом плане является проблема обеспечения безопасности иностранных студентов. Случаи противоправных действий в отношении иностранных студентов не только отрицательно влияют на международный авторитет российских вузов, но и на имидж страны в целом. Практически каждый такой случай сопровождается серией публикаций как у нас в стране, так и за рубежом, и это, разумеется, не повышает привлекательность российской системы образования в глазах ее потенциальных клиентов из-за границы. Реакцией на избиения и убийства становятся отказы иностранных студентов продолжать учебу в России. В настоящее время органы исполнительной власти и правоохранительные органы городов, где обучаются иностранные студенты, обращают все более серьезное внимание на обеспечение их безопасности. Вузы также ведут активную профилактическую работу в молодежной среде по предупреждению проявлений насилия, национализма, расизма и ксенофобии. Помимо усиления работы по обеспечению мер безопасности на своей территории, многие вузы включают в учебный процесс так называемые программы ориентации, как это делается в развитых государствах мира, с целью ознакомления прибывших из других стран студентов с обычаями и традициями страны пребывания, правилами поведения за пределами учебного заведения.

В целом проведенное исследование показывает, что проблемы иностранных студентов в России носят ярко выраженный многоаспектный характер и отличаются достаточным разнообразием. Вместе с тем, указанные проблемы можно классифицировать с учетом их актуальности для большинства иностранных студентов, приезжающих на обучение в Россию.

Предлагаемая классификация отражает специфику проблем именно иностранных студентов, обучающихся в России, и не включает универ-

сальные социально-психологические проблемы, свойственные студенческому возрасту и социокультурным аспектам жизни в период студенчества в целом: отношения с родителями, проблемы поиска дружбы, любви, профессионального самоопределения и т. д.

Таким образом, в результате проведенного анализа предложена следующая классификация проблем иностранных студентов в России.

### ***1. Проблемы, связанные с новой средой пребывания (проблемы пребывания).***

#### *1.1. Социально-бытовые проблемы:*

– регистрационно-визовая (необходимость самостоятельного заполнения разнообразных анкет, заявлений и других документов, составленных без учета уровня знания иностранцами русского языка, а также необходимость общения на русском языке с представителями администрации и органов власти по вопросам оформления или продления виз и уведомлений о регистрации);

– межкультурная коммуникация повседневного межличностного общения (с другими иностранцами, с русскими и российскими гражданами других национальностей);

– доступ к необходимой информации и ее получение (как информации на родном языке, так и в целом информации, значимой для жизни и учебы студентов), включая доступ в Интернет, указатели и вывески, справочники и т. п.;

– приобретение товаров и услуг;

– ориентация в городе;

– проживание в общежитии (фактором, сдерживающим рост численности очной формы обучения иностранных граждан в России, является нехватка мест в студенческих общежитиях и уровень их комфортности (сервиса));

– проблема самостоятельной организации досуга.

#### *1.2. Лингвокультурологические проблемы:*

– освоения разговорного русского языка;

– освоения культуры.

#### *1.3. Проблемы обеспечения безопасности:*

– уличной преступности (повышенное внимание преступников к иностранцам, кражи личных вещей, ограбления, хулиганские действия); отмечаются проявления расизма и национализма (оскорбления и физические нападения) в отношении лиц неславянской внешности и определенная неспособность правоохранительных органов должным образом обеспечить

личную безопасность иностранных учащихся, особенно из азиатских, африканских и арабских стран;

– повышенного внимания и возможного превышения полномочий со стороны представителей органов внутренних дел (необоснованные проверки документов, случаи необоснованного наложения штрафов в форме, не допускаемой действующим законодательством);

– сохранности личных вещей и денег в общежитии.

#### *1.4. Национальные проблемы:*

– расизма и экстремизма (особенно в отношении студентов из стран Азии и Африки, которые образуют большинство контингента иностранных учащихся в российских вузах);

– межнациональные взаимоотношения (между самими иностранными студентами в связи с их личностными особенностями либо в связи с проблемами в международных отношениях между странами, представляемыми студентами);

– этнополитическая (возможное психологическое давление и хулиганские действия в отношении студентов из стран, с которыми у России либо других стран временно осложняются политические или экономические отношения).

#### *1.5. Конфессиональные (религиозные проблемы):*

– отправление студентами религиозных обрядов и культов;

– межконфессиональные отношения, проявляющиеся во взаимоотношениях студентов с учетом их конфессиональной принадлежности.

#### *1.6. Проблемы, связанные с питанием:*

– адаптация к русской кухне, к продуктам питания, представленным в российских магазинах;

– алкогольные напитки (культурные и физиологические противоречия в традициях и способах употребления спиртного);

– приготовление национальной пищи (в связи с возможным отсутствием необходимых условий и компонентов, особенно применительно к студентам из стран Азии).

#### *1.7. Финансовые проблемы:*

– общие финансовые у студентов (недостаток денежных средств в период студенчества);

– технические (в частности, с получением денег или оплатой по банковским картам);

– необходимость «оправдания ожиданий» (особенно применительно к студентам из стран Азии, деньги на обучение которых часто собирают

«всей деревней»), либо когда студенты вообще не получают финансовой поддержки).

## **2. Проблемы, связанные с обучением в вузе (образовательные проблемы).**

### *2.1. Проблемы прохождения довузовской подготовки (предучебные):*

– прохождение тестирования по русскому языку как иностранному (своеобразный «стресс ожидания тестирования по русскому языку как иностранному – ТРКИ»), актуализируется уже на этапе довузовской подготовки, в процессе которой у иностранного слушателя формируется стрессовое состояние, связанное с необходимостью успешного прохождения тестирования для достижения основной цели – поступления в вуз на основные образовательные программы: ТРКИ-1 – для поступления на первый курс бакалавриата, ТРКИ-2, ТРКИ-3 – для поступления в магистратуру;

– освоение русского языка, включая изучение языка специальности, профессиональной лексики; отмечается, что очень плохим стало знание русского языка: многие иностранные студенты, стажеры, а также частично аспиранты нередко до самого конца учебы не могут в должной мере овладеть языком обучения, что сказывается на качестве их профессиональной подготовки. Снижение уровня подготовленности по русскому языку связано, к сожалению, с проявившейся в 1990-е гг. тенденцией сокращения распространенности (популярности) русского языка в мире;

– слабая школьная подготовка. В настоящее время отмечается, что уровень знаний иностранных абитуриентов как никогда ранее низок. По большинству базовых общеобразовательных дисциплин зачисляемые на учебу в российские вузы иностранцы имеют в среднем оценку между «удовлетворительно» и «хорошо» (многие из них не смогли бы пройти по конкурсу в национальные или западные вузы ввиду столь низких оценок в школьных аттестатах и более высоких требований на вступительных экзаменах).

### *2.2. Проблемы обучения в вузе (учебные):*

– понимание речи преподавателя (на занятиях в процессе обучения по основным образовательным программам в составе смешанных групп с российскими студентами бакалавриата и магистратуры);

– освоение содержания учебных дисциплин;

– межличностная внутригрупповая конкуренция;

– сдача различных форм отчетности (курсовые и контрольные работы, зачеты, экзамены и т. п.);

– качество подготовки в вузе – по оценкам лишь у половины опрошенных иностранных студентов качество получаемой в российском вузе профессиональной подготовки полностью соответствовало личным ожиданиям.

*2.3. Проблемы профессиональной самореализации (дипломные и постдипломные):*

– выполнение и защита выпускной квалификационной работы (дипломной работы, дипломного проекта);

– легализация и нострификация документов о полученном в России высшем профессиональном образовании (соглашения о взаимном признании документов об образовании действуют не со всеми странами, кроме того, статус полученных и легализованных документов может измениться на фоне трансформаций международной политической обстановки);

– получение работы, связанной со знанием русского языка, также в значительной степени зависит от политической и экономической конъюнктуры, в то время как знание английского языка в сочетании с другими профессиональными навыками является в известной степени универсальным инструментом получения работы в большинстве стран мира. Перспективы своего трудоустройства на родине с российским дипломом иностранные студенты оценили следующим образом: легко устроиться на работу – 45 %, возникнут некоторые трудности – 42 %, устроиться на работу будет очень тяжело – 13 %. При этом намерение остаться в России жить и работать выражают около 10 % опрошенных.

С учетом широкого спектра проблем, которые могут проявиться у иностранных студентов, службы и подразделения российских вузов, занятые в области управления подготовкой, маркетинга, набора, обучения иностранных учащихся, должны иметь в своем составе или привлекать для консультаций специалистов в области социально-психологического сопровождения, этнопсихологии, этнографии, конфликтологии, представителей миграционной службы, землячеств и национальных сообществ, религиозных конфессий, учитывая в процессе работы необходимость оказания помощи иностранным студентам в предупреждении и решении возникающих проблем, связанных с их пребыванием в российском образовательном и социокультурном пространстве.

В целом же, учитывая многоаспектность проблем иностранных студентов, эффективное обеспечение их подготовки должно предполагать создание системы социально-психолого-педагогического сопровождения, предупреждения и решения проблем иностранных студентов, включая

абитуриентов (слушателей программ довузовской подготовки) и обучающихся по основным образовательным программам вузов.

В рамках данной системы администрация вуза (в крупных вузах – факультета) реализует единую политику социально-психолого-педагогического сопровождения, диагностики, предупреждения и решения проблем иностранных студентов, координируя и контролируя взаимодействие подразделений, к которым относятся:

1) службы, ответственные за рекламно-информационные, маркетинговые и иные мероприятия, направленные на набор иностранных учащихся;

2) службы, ответственные за осуществление регистрационно-визовых мероприятий и сопровождение (в части обеспечения зачисления, отчисления, проживания, транспортного обслуживания) иностранных граждан (как правило, эту функцию выполняют международные, паспортно-визовые отделы, деканаты по работе с иностранными учащимися и их аналоги);

3) подразделения (кафедры, отделения, факультеты) довузовской подготовки, прежде всего по направлениям «Русский язык как иностранный», «Лингвокультурология», «Страноведение» и т. п.;

4) кафедры, на которых обучаются иностранные студенты по основным образовательным программам;

5) клубы и иные студенческие досуговые центры;

6) службы медико-психологической помощи;

7) администрация общежитий;

8) студенческие сообщества, землячества, неформальные лидеры студенческих коллективов.

Ключевым элементом данной системы является сам субъект образовательного процесса – иностранный студент.

Проведение анкетирования иностранных слушателей и студентов должно стать частью практической работы в области их социально-психологической поддержки, так как внимание администрации вузов к проблемам студентов, проявленное в форме опросов, уже является фактором, способствующим адаптации иностранцев у нас в стране. В связи с этим и содержание опросников должно составляться с учетом специфики целевой аудитории, которую можно и необходимо программировать, соблюдая баланс условно «негативных» и «позитивных» вопросов. Подобное исследование не может проводиться исключительно «в научных целях» и является элементом не только поиска эффективных методов педагогической поддержки отдельных студентов или категорий учащихся, но и слу-

жит стратегическим целям формирования у иностранцев положительного образа вуза, русской культуры, России в целом.

Следует особо отметить, что в процессе педагогического сопровождения, предупреждения и разрешения проблем отдельного студента необходимо учитывать возрастные психологические особенности личности студентов, связанные с этим особенным и очень важным периодом жизни, студенчеством, для которого характерен переход от периода детства (с высоким уровнем контроля со стороны родителей, взрослых) к периоду взрослости, с гораздо большей самостоятельностью и необходимостью принимать на себя ответственность за свои решения, действия, поступки и в целом за свою и чужую жизнь. В период студенчества обостряется осознание собственной индивидуальности, значимости собственного Я, в том числе мотивированное «личной победой» над конкурентами за место в вузе, одержанной во время вступительных испытаний.

В связи с отмеченными возрастными особенностями, несмотря на кажущуюся привлекательность и доступность идеи – задействовать коллектив сокурсников и друзей в процессе предупреждения и разрешения проблем иностранных студентов, это не всегда представляется целесообразным.

Привлечение сокурсников к обсуждению проблем «самодостаточной» личности, призывы «быть, как все» или «быть, как лучшие» могут вызвать обратный эффект и осложнить решение задачи психологами и педагогами. Соответственно, процесс предупреждения и разрешения проблем иностранных студентов должен строиться на основе социально-ролевого взаимодействия «старший – младший» или «социально высокий (преподаватель) – социально низкий (студент)». Исключением являются неформальные лидеры студенческих коллективов, преимущественно из стран Азии и Африки, – своеобразные наставники, которые, как правило, являются людьми более старшего возраста.

### *Заключение*

Таким образом, проблемы иностранных студентов в России, с одной стороны, во многом схожи с теми проблемами, с которыми встречаются их российские сокурсники. В то же время проблемы пребывания и обучения иностранных студентов обладают ярко выраженной этнической, культурной, конфессиональной, социально-бытовой и социально-психологической спецификой и имеют многоаспектный характер. В результате проведенного автором исследования предложена расширенная классификация про-

блем, актуальных для большинства иностранцев, приезжающих на обучение в Россию. Практическая ориентированность исследования предполагает организацию, поддержание и развитие социально, психологически и материально комфортной среды учебы, жизни и общения иностранных студентов, оказавшихся в новых для себя условиях, этнокультурной среде.

При этом необходимо осуществление не просто отдельных мероприятий диагностики и адаптации, в активное включение субъекта, в нашем случае – иностранного студента, в процесс собственной адаптации, довузовской подготовки, изучения русского языка и культуры, учебной деятельности. Задача включения иностранных студентов в образовательный процесс и их собственной адаптации облегчается тем обстоятельством, что наиболее эффективной психологической формой такого включения является их основная учебно-профессиональная деятельность, по крайней мере на этапе довузовской подготовки – изучение русского языка и культуры.

### *Литература*

1. *Арефьев А.Л.* Экспорт российского образования: основные показания и тенденции / А.Л. Арефьев // Высш. образование в России. – 2010. – № 1. – С. 125–141.

2. *Арефьев А.Л.* Тенденции экспорта российского образования / А.Л. Арефьев. – М. : Центр соц. прогнозирования и маркетинга, 2010. – 240 с.

3. *Арефьев А.Л.* Международный рынок образовательных услуг и российские вузы / А.Л. Арефьев // Высш. образование в России. – М., 2008. – № 2. – С. 144–157.

4. *Астафурова Т.Н.* Стратегии коммуникативного поведения в профессионально-значимых ситуациях межкультурного общения (лингвистический и дидактический аспекты) : автореф. дис. ... д-ра пед. наук / Астафурова Т.Н. – М., 1997. – 41 с.

5. *Бейзеров В.А.* Обучение студентов-иностранцев: основные тенденции на мировом рынке / В.А. Бейзеров // Экон. образование. – 2008. – № 1. – С. 46–52.

6. Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 г. : утв. распоряжением Правительства Рос. Федерации от 17.11.2008 г. № 1662-р) // Собр. законодательства РФ. – 2008. – № 47. – Ст. 5489.

7. *Набивачева Е.* Проблема адаптации иностранных студентов в вузе / Е. Набивачева // Высш. образование в России. – 2006. – № 12. – С. 89–92.

8. *Поздняков И.А.* Из Китая в Америку: историко-антропологический взгляд на русскую эмиграцию (1920–1950-е гг.) / И.А. Поздняков. – СПб. : СПбГУ, 2007. – 368 с.

9. *Реан А.А.* Психология адаптации личности: анализ, теория, практика / А.А. Реан. – СПб. : Прайм-Евро-Знак, 2006. – 479 с.

10. *Скворцова Е.В.* Психологический анализ социальной адаптации личности в инокультурной среде (на материалах иностранных студентов): автореф. дис. ... канд. психол. наук / Скворцова Е.В. – 1997. – 16 с.

11. *Сурыгин А.И.* Педагогическое проектирование системы предвузовской подготовки иностранных студентов / Сурыгин А.И. – СПб. : Златоуст, 2008. – 128 с.

12. *Ши Синин.* Оптимизация педагогического общения как условие социально-психологической адаптации иностранных студентов к учебно-воспитательному процессу российского вуза : автореф. дис. ... канд. психол. наук / Ши Синин. – Тула, 2002. – 16 с.

## ОСОБЕННОСТИ САМООЦЕНКИ И СТИЛЯ УПРАВЛЕНИЯ У РУКОВОДИТЕЛЕЙ-ГОССЛУЖАЩИХ

Северо-Западный институт Российской академии народного хозяйства  
и государственной службы при президенте Российской Федерации,  
Санкт-Петербург

### *Введение*

В последние годы в стране в условиях изменений социальной и экономической ситуации, при быстро меняющихся технологиях управления производственной сферой резко возросла потребность организаций в квалифицированных управленческих кадрах. При этом наблюдается не столько количественный, сколько качественный дефицит руководителей, соответствующих требованиям управляемых ими организаций, способных проявлять инициативу, быстро принимать решения, самостоятельных, ответственных, стремящихся к постоянному развитию, владеющих определенной специальностью. Кроме того, перспективный руководитель должен обладать лидерскими качествами, высокой самооценкой, эффективно работать в команде, уметь мотивировать подчиненных и устанавливать оптимальные межличностные отношения [2, 3, 5].

Проблемой данного исследования является изучение личностных феноменов, связанных с характеристиками руководящей деятельности у сотрудников государственной службы. Существует множество различных факторов, оказывающих влияние на специфику руководящей деятельности, однако в данной работе нас интересуют прежде всего психологические особенности личности руководителей-госслужащих, поскольку значение личностного фактора в любой деятельности очень велико. Как известно, формируясь и развиваясь в процессе жизнедеятельности индивида в обществе, психологические свойства его личности, в свою очередь, накладывают определенный отпечаток на его поведение. Это проявляется в стиле деятельности и общения с другими людьми. Специфический для данной личности стиль оказывает определенное влияние на эффективность выполняемых ею общественных функций [1–3, 5].

Группа личностных характеристик достаточно многочисленна (уровень образования, характер трудовой мотивации, ценностные ориентации, уровень притязаний, самоотношение, лидерские качества, наличие профес-

сиональной подготовки и т. д.), и охватить ее в пределах одной работы не представляется возможным. В нашем исследовании мы уделяем особое внимание самооценке как конструкту, имеющему «ядерный» статус в системе психологических феноменов, влияющих на особенности взаимодействия человека с окружающей его социальной средой и являющихся основным внутренним рычагом саморегуляции поведения и деятельности. В некоторых исследованиях изучалась роль самооценки в регуляции поведения и деятельности [2, 4, 5]. В рамках данной работы нам представляется целесообразным рассмотреть самооценку как детерминанту особенностей социального, в частности управленческого, взаимодействия госслужащих в контексте проблемы руководящей деятельности и ее характеристик.

Изучение самооценки в руководящей деятельности имеет важное значение как с теоретической, так и с практической точек зрения. Теоретическая актуальность обусловлена тем, что исследований, посвященных взаимосвязи стиля руководства и самооценки, очень мало, они не систематизированы и нуждаются в более глубоком осмыслении, обобщении и анализе.

Учитывая, что эффективность руководящей деятельности связана с особенностями самооценки, целью работы является исследование взаимосвязи самооценки руководителя-госслужащего со стилями его управления.

### ***Материалы и методы***

Обследовали 185 государственных служащих со средним возрастом ( $36,5 \pm 6,9$ ) года. Отнесение к группам уровня самооценки осуществляли на основании методики для диагностики самооценки личности С.А. Будасси [6] и экспертных оценок. Экспертами выступали 3 непосредственных руководителя оцениваемых лиц. Использовали также методики [6]:

- изучения лидерских качеств Л.В. Шалагиновой;
- оценки стиля руководства В.П. Захарова и А.Л. Журавлева;
- «Q-сортировку» В. Стефансона для оценки основных тенденций поведения в реальной группе и представлений о себе.

Оценку достоверности сходства (различий) проводили по t-критерию Стьюдента [7].

### ***Результаты и их обсуждение***

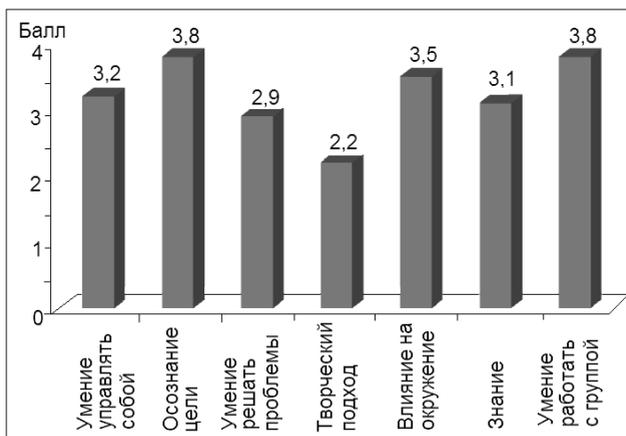
По методике С.А. Будасси и данных экспертных оценок (табл. 1) высокая самооценка выявлена у 85 (46 %) руководителей, средняя – у 60 (32 %), низкая – у 40 (22 %). Адекватная самооценка отмечалась у 86 % руководи-

телей, неадекватная – у 14 %. В дальнейшем анализировались показатели исследований у руководителей с адекватными самооценками.

*Таблица 1*  
*Уровень самооценки у руководителей-госслужащих*

Показатель самооценки	%
Высокая неадекватная	8
Высокая адекватная	42
Средняя адекватная	27
Низкая адекватная	17
Низкая неадекватная	6

Обследование руководителей, проведенное по методике Л.В. Шалагиновой (рис. 1), позволило выявить у 32 % руководителей высокий уровень развития лидерских качеств, у 46 % – средний и у 22 % – низкий.



*Рис. 1. Лидерские качества у руководителей-госслужащих.*

Анализ лидерских качеств у руководителей-госслужащих показал, что максимальные оценки у них отмечаются по шкалам умения управлять собой, осознания цели, влияния на окружение и умения работать с группой (см. рис. 1). У руководителей-госслужащих также были выявлены минимальные результаты по шкалам творческого подхода при решении управленческих задач, а также по знаниям организаторской работы. Полученные

данные свидетельствуют о необходимости формирования у них практических аспектов организаторской работы и творческого подхода при решении управленческих задач.

Результаты определения стиля руководства по методике В.П. Захарова и А.Л. Журавлева у руководителей с различным уровнем самооценки отражены в табл. 2.

*Таблица 2*

*Стиль руководства у руководителей-госслужащих  
с различным уровнем самооценки, %*

Стиль руководства	Самооценка		
	высокая	средняя	низкая
Авторитарный	15	8	3
Демократический	81	64	25
Попустительский	4	28	72

Руководители с высоким уровнем самооценки в 81 % случаев используют демократический стиль руководства, в 15 % – авторитарный, руководители с низким уровнем самооценки в 72 % случаев применяют попустительский стиль руководства, в 25 % – демократический, т. е. по мере формирования лидерских качеств у руководителей увеличивается доля тех, кто реализует демократический стиль руководства. При этом у руководителей с высоким уровнем самооценки требовательность и контроль сочетаются с инициативным и творческим подходом к выполняемой работе и сознательным соблюдением дисциплины, для них характерны стремление делегировать полномочия, разделять ответственность и демократичность в принятии решения.

У руководителей с низким уровнем самооценки преобладают снисходительность к работникам, отсутствие требовательности и строгой дисциплины, контроля, присутствуют либеральность, панибратство с подчиненными, склонность перекладывать ответственность в принятии решений. У руководителей госучреждений со средним уровнем развития самооценки наблюдаются и адекватные, и неадекватные стили руководства.

Анализ основных тенденций поведения человека в реальной группе и его представлений о себе у руководителей с различным уровнем развития лидерских качеств проведен на основании результатов методики «Q-сортировка» (табл. 3). Оказалось, что руководители с высоким уровнем самооценки по сравнению с руководителями со средним уровнем само-

оценки имели значимо более высокие показатели по шкалам независимости, борьбы и значимо меньшие показатели по шкалам зависимости и избегания.

*Таблица 3*

*Основные тенденции поведения руководителя и представлений о себе с различным уровнем самооценки, балл ( $M \pm \sigma$ )*

Показатель	Самооценка			$p_{1-2}$ <	$p_{1-3}$ <	$p_{2-3}$ <
	высокая	средняя	низкая			
	1	2	3			
Зависимость	4,2 ± 0,6	7,3 ± 0,6	5,8 ± 1,6	0,05	–	–
Независимость	13,3 ± 0,5	11,1 ± 0,5	12,5 ± 0,5	0,05	–	0,05
Общительность	6,3 ± 0,8	5,3 ± 0,3	10,2 ± 0,6	–	0,05	0,05
Необщительность	13,1 ± 0,3	13,1 ± 0,4	9,3 ± 0,7	–	0,05	0,05
Борьба	12,5 ± 0,7	7,3 ± 0,8	9,7 ± 0,5	0,05	0,05	0,05
Избегание	7,6 ± 0,8	11,1 ± 0,3	9,1 ± 1,1	0,05	0,05	0,05

Руководители с высоким уровнем самооценки по сравнению с руководителями с низким уровнем самооценки имели значимо более высокие показатели по шкалам необщительности, борьбы и значимо меньшие показатели по шкалам общительности и избегания (см. табл. 3).

Руководители со средним уровнем самооценки по сравнению с руководителями с низким уровнем самооценки имели значимо более высокие показатели по шкалам необщительность и избегание и значимо более низкие показатели по шкалам независимости, общительности и борьбы (см. табл. 3).

Таким образом, для руководителей с высоким уровнем самооценки свойственны независимость, активное стремление личности участвовать в групповой жизни, добиваться более высокого статуса в системе межличностных взаимоотношений. Для руководителей с низким уровнем самооценки характерны низкие показатели общительности, избегание борьбы за корпоративные интересы, стремление уйти от взаимодействия, сохранить нейтралитет в групповых спорах и конфликтах, склонность к компромиссным решениям.

Руководители же со средним уровнем самооценки характеризуются как в меру общительные, контактные, стремящиеся образовать эмоциональные связи как в своей группе, так и за ее пределами, независимые, склонны к борьбе в отстаивании корпоративных интересов только в критических ситуациях, избегающие конфронтации в межличностных отноше-

ниях, им свойственно внутреннее стремление к принятию групповых стандартов и ценностей, социальных и морально-этических.

Результаты корреляционного анализа результатов исследования представлены на рис. 2. Оказалось, что самооценка у руководителей-госслужащих имеет достоверные прямые связи с показателями общительности, борьбы за корпоративные интересы, авторитарным и демократическими стилями руководства, а также достоверные умеренные обратные связи с показателями зависимости и попустительским стилем руководства ( $p < 0,05$ ).

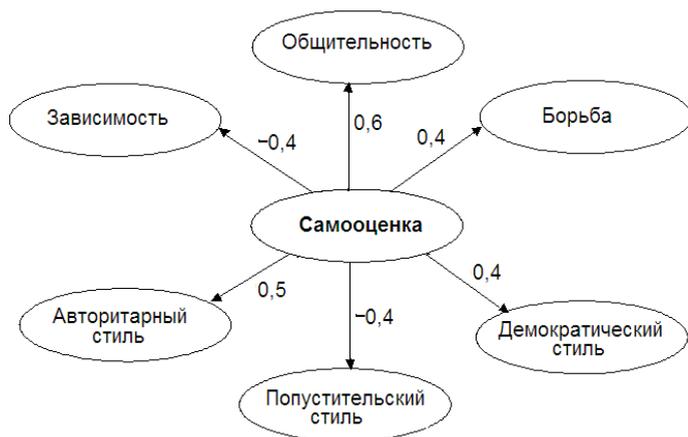


Рис. 2. Взаимосвязи психологических характеристик руководства у руководителей-госслужащих и самооценки.

Проведенный корреляционный анализ свидетельствует о том, что по мере нарастания общительности, стремления к борьбе за корпоративные интересы, склонности к реализации авторитарного и демократического стилей руководства, а также уменьшения зависимого стиля поведения и снижения стремления реализовывать попустительский стиль руководства повышается самооценка у руководителей государственных учреждений.

### *Заключение*

1. У большинства обследуемых руководителей-госслужащих выявлена адекватная высокая (41 %) и адекватная средняя самооценка (27 %).

2. Руководители с высоким уровнем самооценки в основном (81 %) используют демократический стиль руководства, с низким уровнем самооценки – в основном (72 %) попустительский стиль руководства.

3. Анализ лидерских качеств у руководителей-госслужащих показал, что максимальные оценки у них отмечаются по шкалам умения управлять собой, осознания цели, влияния на окружение, умения работать с группой, и в то же время у них выявлены низкий творческий подход при решении управленческих задач и недостаточные знания практики организаторской работы. Полученные данные свидетельствуют о необходимости их обучения знаниям организаторской работы и творческому подходу при решении управленческих задач.

4. Для руководителей с высоким уровнем самооценки свойственны независимость, активное стремление личности участвовать в групповой жизни, добиваться более высокого статуса в системе межличностных взаимоотношений.

### *Литература*

1. *Аверченко Л.К.* Управление общением / Л.К. Аверченко. – М., 1999. – 216 с.
2. *Лукичев Л.И.* Управление персоналом / Л.И. Лукичев. – М., 2008. – 338 с.
3. *Шаш Н.Н.* Управление персоналом / Н.Н. Шаш. – М., 2007. – 138 с.
4. *Кибанов И.Я.* Управление персоналом : энциклопедия / И.Я. Кибанов. – М., 2010. – 427 с.
5. *Бойков Б.Э.* Профессиональная культура и этика государственных служащих / Б.Э. Бойков // Социология власти. – 1997. – № 4. – С. 37–40.
6. *Райгородский Д.Я.* Практическая психодиагностика: методики и тесты : учеб. пособие / Д.Я. Райгородский. – Самара : Летопись, 2010. – 458 с.
7. *Сидоренко Е.В.* Методы математической обработки в психологии : учеб. пособие / Сидоренко Е.В. – СПб. : Речь, 2007. – 350 с.

## ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ У СПЕЦИАЛИСТОВ ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ В СФЕРЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Городской психоневрологический диспансер № 7, Санкт-Петербург;  
Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический  
институт им В.М. Бехтерева

### *Введение*

Актуальность проблемы толерантности в профессиональной среде обусловлена в первую очередь проблемой толерантности в самом обществе. В России, как и во всем мире, происходит все большее расслоение общества по социальным, религиозным, экономическим и иным признакам, обостряются межэтнические отношения. Локальные войны, терроризм, национальная и религиозная нетерпимость на межгосударственном уровне тесно связаны с возрастанием конкуренции, нетерпимости и насилия на уровне взаимодействия отдельных индивидов. Предметом особого внимания в психологии и смежных с ней гуманитарных науках является проблема развития толерантной позиции личности, что отражает реакцию общественного сознания на процесс нарастания агрессивности на всех уровнях человеческого бытия. В современном мире возникает практическая необходимость воспитания членов общества в духе терпимости и миролюбия, чему способствует популяризация толерантности как жизненной стратегии, дающей возможность успешного построения взаимоотношений и сохранения внутреннего равновесия, гармонии и целостности собственного внутреннего мира.

Имеющееся многообразие работ по толерантности касается главным образом теоретических разработок в сфере философии и национальной политики, где толерантность рассматривается как социальное явление, определяющее межгосударственные, межгрупповые взаимоотношения [9]; достаточно широко представлены психолого-педагогические исследования по формированию толерантности в процессе образования и воспитания [10].

В последние десятилетия активно изучается психологическая природа данного явления, рассматривается личностная обусловленность развития толерантного общественного сознания. Толерантность изучается в процессе педагогического взаимодействия, взаимоотношений в малых

группах, как основа межкультурной коммуникации, в контексте отношения общества к психически больным. При этом имеются лишь единичные работы по исследованию толерантности в профессиональной среде помогающих профессий [5].

Наиболее полным определением толерантности, на наш взгляд, является определение, данное Л.А. Беляевой [1]: толерантность – важнейший мировоззренческий принцип нравственной направленности, необходимый для гармонизации отношений в социокультурном пространстве «я и другой», «свой и чужой».

Гипотеза исследования – заключается в том, что в профессиональной психиатрической и психотерапевтической среде высокий уровень образования в широком понимании этого слова связан с более высокой толерантностью.

Цель исследования – изучение этнических, социальных и других аспектов толерантности у специалистов, работающих в сфере психиатрии и психотерапии, а также поиск взаимосвязи толерантности и различных аспектов образования.

### ***Материалы и методы***

Обследовали 85 специалистов из Санкт-Петербурга и Екатеринбурга, которых разделили на 3 группы, исходя из характера профессии:

1-я – 31 психиатр;

2-я – 28 психотерапевтов в широком понимании этого слова (большинство их составляли частнопрактикующие психоаналитики, проводящие психологическую коррекцию психологи и собственно психотерапевты психиатрической службы);

3-я – 16 психиатров-психотерапевтов (психиатры, активно функционирующие в качестве психотерапевтов).

Исследование проводили путем анонимного анкетирования в период мая–июня 2011 г. Социально-демографические данные специалистов включали такие характеристики, как пол, возраст, длительность получения высшего образования, семейное положение, а также различные аспекты профессионального образования – личная терапия (тренинговая психотерапия или дидактический анализ, когда будущий психотерапевт сам выступает в роли клиента), профессиональные тренинги (супервизии, интервизии, клинические разборы, балинтовские группы) и постдипломное образование (курсы повышения квалификации, обучающие семинары).

В экспериментально-психологической части использовали методики: экспресс-опросник «Индекс толерантности» [6] и краткий опросник качества жизни ВОЗКЖ-26 (WHOQOL-BREF) [4]. Стимульный материал экспресс-опросника «Индекс толерантности» составляют утверждения, отражающие отношение к окружающему миру, другим людям, социальные установки в различных сферах взаимодействия. В методику включены утверждения, выявляющие отношение к некоторым социальным группам и коммуникативные установки. Три субшкалы данного опросника направлены на диагностику этнической, социальной толерантности и толерантности как черты личности. Субшкала этнической толерантности выявляет отношение человека к представителям других этнических групп и установки в сфере межкультурного взаимодействия. Субшкала социальной толерантности позволяет исследовать толерантные и интолерантные проявления в отношении различных социальных групп (меньшинств, преступников, психически больных людей), а также изучать установки личности по отношению к некоторым социальным процессам. Субшкала толерантности как черты личности включает пункты, диагностирующие личностные черты, установки и убеждения, которые в значительной степени определяют отношение человека к окружающему миру.

Стимульный материал опросника ВОЗКЖ-26 представлен утверждениями, отражающими субъективное восприятие качества жизни. Каждый из вопросов представляет собой значение одной из сфер: физической, психологической, социальной и сферы окружающей среды. Общая итоговая оценка вычисляется путем вычисления среднего от суммы всех сфер качества жизни.

Статистическую обработку полученных данных проводили с помощью стандартных математико-статистических процедур с использованием программного пакета SPSS. Для количественных данных использовали дисперсионный анализ с пост-хок тестами по методу Бонферрони, для качественных признаков были построены таблицы сопряженности и применен точный критерий Фишера. Связь типов толерантности с остальными показателями анализировались в зависимости от типа показателя: для количественных применялся коэффициент корреляции по Пирсону, для бинарных признаков рассчитывались статистические характеристики соответствующих групп и проведены сравнения по дисперсионному анализу. Использовался общепринятый уровень значимости 5 %.

### *Результаты и их обсуждение*

Общая характеристика социально-демографических показателей в группах представлена в табл. 1. Процентное количество показателя рассчитано для каждой группы. Как видно из табл. 1, данные 1-й и 3-й групп различаются незначительно. Во 2-й группе преобладали женщины, врачи здесь были старше и имели меньший стаж работы. Более старший возраст и большее число специалистов со вторым высшим образованием (около 70 %) во 2-й группе понятно в силу того, что для значительной части этой группы (психоаналитики) психотерапия – уже вторая профессия. Регулярно занимаются спортом (1 раз в неделю и чаще) 52 % врачей 1-й группы, 68 % – 2-й и 75 % – 3-й группы.

*Таблица 1*

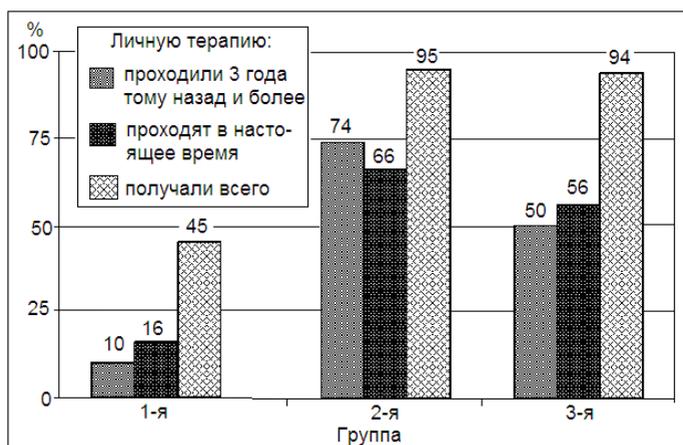
*Социально-демографические показатели в исследуемых группах*

Показатель	Группа		
	1-я	2-я	3-я
Мужчины, %	58	21	50
Возраст, лет ( $M \pm \sigma$ )	$37 \pm 10$	$43 \pm 9$	$38 \pm 7$
Время, затраченное на высшее образование, лет ( $M \pm \sigma$ )	$8 \pm 1$	$8 \pm 2$	$9 \pm 3$
Наличие второго высшего образования, %	6	68	25
Время работы по специальности, лет ( $M \pm \sigma$ )	$12 \pm 9$	$9 \pm 6$	$12 \pm 5$
Исповедуют монотеизм, %	42	32	31
Состоят в браке, %	61	68	81
Занятия спортом, %	52	68	75

Для психотерапевта практически любой направленности важнейшим фактором профессионального образования является собственная личная терапия, когда будущий специалист выступает в роли клиента. Это позволяет специалисту прийти в профессию с определенным представлением о том, «как работает» тот вид психотерапии, которую он выбрал, и, что даже более важно, понять и проработать собственные проблемы. К сожалению, система профессионального образования психиатров не предусматривает подобного тренинга, хотя, как показало исследование (см. данные ниже), значительная часть врачей заинтересована в подобном самоисследовании.

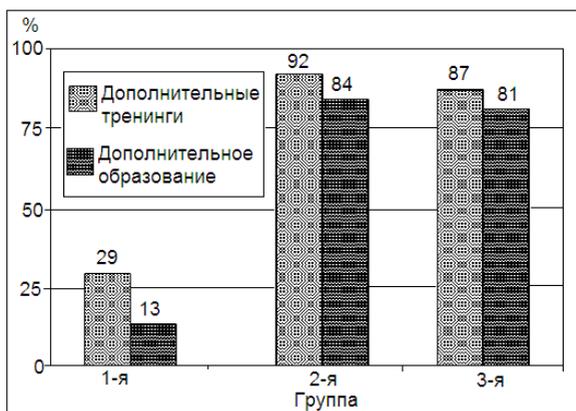
На рис. 1 видно: более высокий уровень прохождения личной терапии наблюдается у врачей 2-й и 3-й групп, что и понятно, учитывая саму систему психологического образования и значительную долю психоаналитиков в этой группе. Так, 95 % психотерапевтов проходили личную тера-

пию, причем у 75 % она длилась более 3 лет, а 66 % проходят ее сейчас. Схожая картина наблюдается у врачей 3-й группы. Несмотря на иную систему образования, 45 % врачей-психиатров 1-й группы имели личную терапию, у 10 % она имела длительный характер (более 3 лет), а 16 % проходят ее в настоящее время. Однако следует признать, что эти данные скорее отражают положение дел с личной терапией психиатров в психиатрических учреждениях, где психотерапевтическая помощь хорошо развита как по объему, так и по профессиональному уровню практикующих специалистов, поскольку настоящее анкетирование врачей проводилось в учреждениях с развитой психотерапевтической составляющей.



*Рис. 1. Групповая структура личной терапии.*

На рис. 2 представлены особенности профессионального образования в двух аспектах. Во-первых, в виде профессиональных тренингов – это супервизии, интервизии, балинтовские группы и клинические разборы. Во-вторых, в виде дополнительного постдипломного образования, главным образом курсов повышения квалификации и обучающих семинаров.



*Рис. 2. Структура профессионального образования.*

Как видно на рис. 2, врачи 2-й и 3-й групп регулярно участвуют в профессиональных тренингах и регулярно получают дополнительное (постдипломное) образование. К сожалению, только 29 % психиатров (1-я группа) участвует в профессиональных тренингах и 13 % получают дополнительное образование, выходящее за рамки обязательных курсов повышения квалификации, проводимых раз в 5 лет. Это не в полной мере учитывается при современной подготовке специалиста. Включение в систему профессиональной подготовки психиатров личной терапии (в интернатуре, ординатуре) послужило бы решению как минимум двух задач – профессиональной гигиены (профилактике профессионального выгорания) и расширения представлений о возможностях современной психотерапии, в том числе при работе с душевнобольными. А это бы способствовало реальному развитию помощи душевнобольному в рамках на биопсихосоциальной модели психических болезней, которая скорее декларируется, чем действительно осуществляется в настоящее время.

Если говорить о форме работы, то это могла бы быть аналитически ориентированная группа в рамках современного американского психоанализа. В частности, опыт работы Нью-Йоркского института групповых исследований (The Center for Group Studies) показывает эффективность подобного тренинга для различных профессиональных групп. Так, в 2008 г. институт был удостоен премии за выдающийся вклад в области образования и подготовки кадров в области групповой терапии (Award for Outstanding Contributions in Education and Training in the Field of Group Psychotherapy). Учитывая, что более двух десятков специалистов Санкт-

Петербурга прошли курс обучения у преподавателей этого института, вопрос с кадровым обеспечением такой формы профессионального роста может быть решен хотя бы в одном конкретном мегаполисе.

Следует отметить, что, по результатам социологических опросов, одной из самых актуальных проблем для врачей-психиатров является отсутствие доступной системы непрерывного профессионального образования и повышения квалификации. Относительно совершенствования организации психиатрической помощи в России психиатры указывают на необходимость создания доступной и эффективной системы непрерывного профессионального образования и выражают желание и готовность профессионально совершенствоваться и использовать в работе новые медицинские и информационные технологии.

Еще одним доводом в пользу необходимости включения в программу подготовки психиатров освоения практических навыков психотерапевтической работы и прохождения личной психотерапии служит высокий уровень эмоционального выгорания. Результаты исследований [7] указывают на высокий уровень неудовлетворенности врачей-психиатров профессиональными достижениями, а в общении с пациентами у них выражены такие проявления деперсонализации, как безразличие, формальное выполнение профессиональных обязанностей, снижение способности к эмпатии. В то же время пациенты, наблюдающиеся в психиатрических учреждениях и выступающие в роли потребителей медицинских услуг, придают наибольшее значение именно эмпатийному отношению врача, его личностным характеристикам. Неслучайно, что при исследовании субъективной удовлетворенности лечением в психиатрическом стационаре наиболее высокие оценки у пациентов получил показатель «Отношения врач – больной» [8].

При сравнении показателей толерантности (табл. 2) в группах выявляются различия: у психиатров-психотерапевтов 3-й группы уровень общей и этнической толерантности достоверно выше, чем у врачей 1-й, и недостоверно выше, чем у 2-й группы. Социальная толерантность также недостоверно выше в 3-й группе. Можно предположить, что наличие двух систем в подходе к пациенту – медицинской (биологически-ориентированной) и психологической (гуманистической) – увеличивает возможность специалиста принять различные взгляды, идеи, мировоззренческие позиции и т. д. В целом специалисты показали уровень толерантности на границе среднего и высокого (средний уровень – 61–99 баллов, высокий – более 100). Такие результаты показывают респонденты, для которых харак-

терно сочетание как толерантных, так и интолерантных черт. В одних социальных ситуациях они ведут себя толерантно, в других могут проявлять интолерантность. При этом 3-я группа психиатров-психотерапевтов вплотную приближается к людям с выраженными чертами толерантной личности, но без размывания «границ толерантности», которое может быть связано с психологическим инфантилизмом, тенденциями к снисходительности и безразличию. В таких случаях показатель общей толерантности превышает 115 баллов.

*Таблица 2*  
*Показатели толерантности в исследуемых группах, балл (M ± σ)*

Толерантность	Группа		
	1-я	2-я	3-я
Общая	89 ± 9*	93 ± 9	97 ± 8*
Этническая	28 ± 4*	29 ± 5	32 ± 4*
Социальная	31 ± 4	32 ± 4	34 ± 3
Как черта личности	30 ± 3	32 ± 3	32 ± 3

Здесь и в табл. 3: \* – различия в группах при  $p < 0,05$ .

Результаты корреляционного анализа показали несколько достоверных взаимосвязей, имеющих, однако, слабый характер (табл. 3).

*Таблица 3*  
*Взаимосвязи субшкал «Индекса толерантности»*

Толерантность	Время, затраченное на получение высшего образования, лет	Возраст
Общая	0,313*	0,215*
Этническая	0,223*	0,130
Социальная	0,215*	0,197
Как черта личности	0,313*	0,182

Как видно из табл. 3, время, затраченное на получение высшего образования, положительно коррелирует со всеми сферами толерантности и ее общим значением. Общая толерантность также положительно коррелирует с возрастом специалиста. Причина такой взаимосвязи требует дальнейшего изучения, но можно высказать два предположения. Первое – психическая дифференциация (по К. Ясперс), которая формируется как на ос-

нове профессионального образования, так и на основе простого жизненного опыта, стимулирует более терпимое отношению к жизни. Второе – люди с более высокой толерантностью имеют больше ресурсов и возможностей более длительно учиться и дольше жить. Это может быть связано с тем, что высокая толерантность уменьшает напряженность внутриспсихических конфликтов и способствует лучшему взаимодействию с окружающими.

Известно, что одним из критериев, отражающих динамику ментальных, психологических и социальных составляющих психического здоровья, является показатель качества жизни. Всемирная организация здравоохранения определяет качество жизни как «восприятие людьми своего положения в жизни в контексте культуральных и ценностных ориентаций и в соответствии с их собственными целями, ожиданиями, стандартами и заботами».

Речь идет о субъективных оценках, включающих самоощущение человека, восприятие им своего состояния и положения в жизни в зависимости от системы ценностей, целей и ожиданий. Качество жизни представляет собой интегративный показатель, не только отражающий удовлетворенность личности отдельными сторонами жизни – здоровьем, работой, финансовым положением, семейными взаимоотношениями, но и по информативности превышающий сумму составляющих его отдельных оценок [2–4].

Данные, полученные при заполнении респондентами краткого опросника качества жизни ВОЗЖ-26 (WHOQOL-BREF), сведены в табл. 4. Как показывает табл. 4, оценки респондентов по всем сферам превышают средние значения показателей (3 балла), при этом наиболее высокие оценки отмечаются в психической и социальной сферах, а наиболее низкие – в физической сфере и сфере окружающей среды.

*Таблица 4*  
*Показатели качества жизни, балл (M ± σ)*

Сфера качества жизни	Группа		
	1-я	2-я	3-я
Физическая	3,2 ± 0,5	3,3 ± 0,4	3,4 ± 0,6
Психическая	3,7 ± 0,5	3,9 ± 0,4	3,7 ± 0,6
Социальная	3,7 ± 0,7	3,5 ± 0,6	3,7 ± 0,7
Окружающей среды	3,4 ± 0,5	3,4 ± 0,4	3,3 ± 0,5
Общий балл	3,5 ± 0,4	3,5 ± 0,3	3,5 ± 0,5

Статистически значимых различий между группами психиатров, психотерапевтов и психиатров-психотерапевтов в различных сферах качества жизни выявлено не было, а общий балл во всех группах оказался одинаковым, что вполне объяснимо, исходя из сходных социально-демографических и профессиональных характеристик всех респондентов.

По результатам дисперсионного анализа показателей внутри групп было установлено, что у психиатров 1-й группы показатели психической и социальной сферы были статистически значимо выше ( $p < 0,001$ ), чем показатели физической сферы, а у психотерапевтов 2-й группы оценка психической сферы была статистически значимо выше, чем физической сферы, социальной сферы и окружающей среды (для всех  $p < 0,001$ ). В 3-й группе психиатров-психотерапевтов показатели всех четырех сфер получили сходные оценки, и статистически значимых различий здесь получено не было.

По результатам корреляционного анализа была выявлена отрицательная взаимосвязь ( $p < 0,05$ ) между толерантностью как чертой личности и качеством жизни в сфере окружающей среды, имеющая, однако, слабый характер (коэффициент корреляции  $r = -0,25$ ). То есть более высоко воспринимаемое качество жизни специалиста в сфере его взаимодействия с окружающей средой (удовлетворенность материальным достатком, окружением, информацией и т. д.) связано с более негативным отношением к окружающему миру. И наоборот, чем хуже респондент оценивает качество своего окружения, тем выше толерантность как черта характера. Можно высказать предположение, что оценка своего социального окружения как недостаточно хорошего помогает человеку иметь большую терпимость и соответственно большую приспособляемость (возможность идти на компромиссы) к негативным условиям существования.

Взаимосвязь толерантности с другими показателями определялась путем сравнения двух групп исследуемых на основе определенного признака. Результаты дисперсионного анализа в отношении взаимосвязи уровня толерантности с различными аспектами образования приведены в табл. 5.

Таблица 5

*Взаимосвязи показателей толерантности и уровня образования*

Толерантность	Характеристика образования	Количество врачей	Толерантность, балл (M ± σ)	p <
Второе высшее образование				
Как черта личности	Нет	53	30,9 ± 3,0	0,03
	Есть	32	32,3 ± 2,6	
Дополнительное образование				
Как черта личности	Нет	27	30,5 ± 3,3	0,04
	Есть	58	31,7 ± 2,7	
Участие в профессиональных тренингах				
Общая	Нет	27	89,6 ± 9,0	0,04
	Да	58	94,0 ± 9,0	
Социальная	Нет	27	30,4 ± 4,4	0,05
	Да	58	32,4 ± 4,0	
Как черта личности	Нет	27	30,5 ± 2,6	0,05
	Да	58	31,8 ± 3,0	

Как видно из табл. 5, показатели толерантности как черты личности статистически значимо выше у специалистов, имеющих второе высшее образование и регулярно получающих послевузовское образование. У специалистов, принимающих участие в дополнительных тренингах (супервизии, интервизии и балинтовские группы), достоверно выше уровень практически всех показателей толерантности. Таким образом, подтверждена гипотеза, что образование специалиста в различных его формах (второе высшее, постдипломное, профессиональные тренинги) связано с более высокой толерантностью. Вопрос, что же является первичным – образование или толерантность (образование формирует более высокую толерантность или изначально более высокая толерантность потенцирует специалиста постоянно самосовершенствоваться и способствует получению образования), остается открытым.

Результаты анализа взаимосвязи толерантности и личной терапии специалиста приведены в табл. 6. Несмотря на то что не отмечается статистически достоверной взаимосвязи между личной терапией и толерантностью, можно говорить о тенденции, при которой у специалистов, имеющих личную терапию, уровень толерантности выше. Вероятно, процесс самопознания и разрешения личных конфликтов меньше влияет на возможность терпимого отношения к другим точкам зрения, чем образование. Это может косвенно свидетельствовать о том, что толерантность больше связана

с мировоззренческими аспектами личности, чем со сферой актуальных конфликтов.

*Таблица 6*  
*Взаимосвязи показателей общей толерантности и личной терапии*

Толерантность	Характеристика личной терапии	Количество врачей	Толерантность, балл ( $M \pm \sigma$ )	$p <$
Получали личную терапию				
Общая	Нет	20	$90,2 \pm 9,1$	0,17
	Есть	65	$93,4 \pm 9,1$	
Проходят личную терапию в настоящее время				
Общая	Нет	46	$92,2 \pm 9,1$	0,63
	Есть	39	$93,2 \pm 9,4$	

### ***Заключение***

Таким образом, проведенное исследование позволило рассмотреть некоторые прикладные стороны толерантности и качества жизни у специалистов помогающих профессий, сделать выводы о связи между толерантностью и образованием, а также качеством жизни:

1) толерантность достоверно выше у психиатров-психотерапевтов по сравнению с психиатрами и недостоверно выше по сравнению с психотерапевтами;

2) толерантность достоверно выше у специалистов, имеющих второе высшее образование, регулярно получающих дополнительное постдипломное образование и участвующих в профессиональных тренингах, таких как балинтовские группы, интервизии и супервизии;

3) в структуре качества жизни у психиатров максимальную оценку получили показатели психической и социальной сферы, они достоверно выше показателей физической сферы, а у психотерапевтов оценка психической сферы оказалась достоверно выше, чем всех остальных сфер;

4) качество жизни специалиста в сфере его взаимодействия с окружающей средой негативно коррелирует с толерантностью как чертой личности.

### ***Литература***

1. *Беляева Л.А.* Понимающая педагогика как путь к толерантному сознанию / Л.А. Беляева // Проблемы толерантности в социально-гумани-

тарном образовании : материалы VII регион. науч.-практ. конф. – Екатеринбург, УрГПУ, 2003. – С. 4.

2. *Евдокимов В.И.* Методологические аспекты субъективной оценки качества жизни / В.И. Евдокимов, А.Н. Федотов // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. – 2008. – № 4. – С. 63–71.

3. *Евдокимов В.И.* Некоторые аспекты объективной оценки качества жизни населения России / В.И. Евдокимов // Мед.-биол. и соц.-психол. пробл. безопасности в чрезв. ситуациях. – 2008. – № 1. – С. 23–32.

4. Использование опросника качества жизни (версия ВОЗ) в психиатрической практике : пособие для врачей и психологов / Г.В. Бурковский, А.П. Коцюбинский, Е.В. Левченко, А.С. Ломаченков ; С.-Петербург. науч.-исслед. психоневрол. ин-т им В.М. Бехтерева. – СПб., 1998.

5. *Кожухарь Г.С.* Исследование профессионально важных качеств специалистов помогающих профессий / Г.С. Кожухарь, А.Н. Петрова // Психол. наука и образование. – 2006. – № 3. – С. 65–73.

6. Практикум по психодиагностике и исследованию толерантности / под ред. Г.У. Солдатовой, Л.А. Шайгеровой [и др.]. – М. : Моск. гос. ун-т им. М.В. Ломоносова, 2003. – 112 с.

7. *Семенова Н.В.* Исследование синдрома эмоционального выгорания у медицинского персонала психиатрических учреждений / Н.В. Семенова, Е.В. Петрова, Е.С. Проказина // Актуальные проблемы военной психиатрии : материалы всерос. юбил. науч.-практ. конф. – СПб. : ВМедА, 2011. – С. 227.

8. *Семенова Н.В.* Комплексная оценка субъективной удовлетворенности пациентов качеством психиатрической помощи / Н.В. Семенова, А.С. Киселев // Вестн. психотерапии. – 2011. – № 37 (42). – С. 42–51.

9. *Шалин В.В.* Толерантность: культурная норма и политическая необходимость (социально-философский анализ) : автореф. дис. ... д-ра филос. наук / Шалин В.В. – Ростов н/Д, 2000. – 36 с.

10. *Zenasni F.* Creativity and tolerance of ambiguity of parents and adolescents: an empirical study / F. Zenasni, M. Besançon, T. Lubart // J. of Creative Behavior. – 2008. – Vol. 42, N 1. – P. 61–72.

## ДИСКУССИЯ

УДК 159.9 : 351.741

*А.М. Ксенофонов, И.А. Новикова*

### **ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ С РАЗНЫМИ ТИПАМИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АСИММЕТРИИ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА\***

Управление Министерства внутренних дел России по Архангельской обл.,  
Архангельск;  
Северный государственный медицинский университет, Архангельск

#### ***Введение***

В условиях реформирования системы органов внутренних дел (ОВД) России, повышения эффективности ее деятельности определяющим является профессиональный кадровый состав подразделений, в связи с этим к сотрудникам полиции предъявляются повышенные требования.

Профессиональная деятельность сотрудников ОВД характеризуется воздействием комплекса стрессогенных факторов, связанных с обострением криминальной обстановки, локальными боевыми действиями [1–3].

К стрессогенным факторам в работе ОВД относится неопределенность и динамичность оперативной обстановки, преодоление критических ситуаций, риск физиологической и психологической целостности. Осуществление деятельности в подобных условиях требует психологической надежности [6].

Структуру психологической надежности в экстремальных условиях составляют: психоэмоциональная и психофизиологическая устойчивость, способность к саморегуляции психических состояний, профессионально-психологическая подготовленность.

---

\* Редакция представляет данную статью в разделе дискуссионных. Принято считать, что для специалистов экстремальных профессий характерна левополушарная асимметрия головного мозга и доминирование правых парных органов. При обследовании здоровых лиц, в отличие от патопсихологической трактовки методики Л. Сонди (L. Szondi), желательно использовать психологическую трактовку (Кузнецов О.Н., Лебедев А.В., Лебедев В.И., Лукичев Н.А. Социально-перцептивный интуитивный тест и его применение // Психол. журн. 1986. Т. 7, № 1. С. 124–135).

Одним из методов оценки психофизиологических показателей является прибор «Активациометр». Достаточная валидность и точность данного прибора доказана достоверными данными, коррелирующими с электроэнцефалографическими и иными методиками [8]. Данный прибор позволяет изучать подвижность/инертность нервных процессов, активационные характеристики работы, получать коэффициент симметрии и асимметрии полушарий головного мозга и ряд других параметров.

Функциональная асимметрия головного мозга относится к характеристикам распределения психических функций между левым и правым полушариями мозга. Оба полушария функционируют в тесной взаимосвязи, внося свою специфику в работу мозга в целом.

Показатель функциональной асимметрии полушарий в исследовании психологического и психофизиологического состояния человека в экстремальных условиях имеет существенную диагностическую ценность.

Раскрытие механизмов межполушарных отношений необходимо для решения ряда вопросов, связанных с проблемой управления функциональным состоянием организма и разработкой новых рациональных методов оптимизации адаптации людей, работающих в условиях экстремальности.

*Цель исследования* – выявить личностные особенности у сотрудников ОВД с разными типами функциональной асимметрии полушарий головного мозга.

### ***Материал и методы***

Обследовали 387 сотрудников (мужского пола) ОВД со средним возрастом ( $30,1 \pm 6,5$ ) года. Для диагностики психофизических свойств личности использовали аппаратные методы:

– активациометрия (прибор АЦ-6) – для определения коэффициента функциональной асимметрии больших полушарий головного мозга (далее – ФАП). Обработка результатов осуществлялась автоматически программой, разработанной Ю.А. Цагарелли [7]. Интерпретация значимости асимметрии в программе основана на универсальной диагностической шкале асимметрии. За показатели асимметрии брались значения 3 % и более, говорящие о статистически значимой асимметрии;

– исследование подвижности-инертности нервной системы (раздельно по процессам возбуждения и торможения), а также баланс нервных процессов с помощью прибора «Кинематометр».

Для исследования личностных характеристик применяли методики:

– стандартизированный метод исследования личности (СМИЛ) – для определения количественных и качественных психологических характеристик обследованных, выявления таких структурных компонентов личности, как тип реагирования на стресс, защитные механизмы, фон настроения, степень адаптированности и т. д. [5]. Тест включал следующие шкалы: 1-я шкала – «ипохондричности», 2-я шкала – «пессимистичности», 3-я шкала – «эмоциональной лабильности», 4-я шкала – «импульсивности», 5-я шкала – «женственности – мужественности», 6-я шкала – «ригидности», 7-я шкала – «тревожности», 8-я шкала – «индивидуалистичности», 9-я шкала – «оптимистичности», 0-я – шкала «интроверсии».

– тест восьми влечений Л. Сонди в модификации Л.Н. Собчик – для выявления типа нарушений в социальной и внутриличностных сферах. По данному тесту определялись восемь влечений: h – сексуальная недифференцированность; s – садизм-мазохизм; e – эпилептоидные тенденции; hu – истерические склонности; k – кататонические проявления; p – паранойальность; d – депрессивное состояние; m – маниакальные проявления. Обследованные лица были психически здоровыми людьми, в связи с чем при расшифровке теста нами осуществлялась нормоцентрическая трактовка понятий;

– метод цветовых выборов (МЦВ) – модифицированный 8-цветный тест М. Люшера – для выявления устойчивых индивидуально-личностных свойств и ситуативно обусловленных реакций обследованных, определяющих особенности межличностного поведения, а также защитные и компенсаторные механизмы адаптации [5]. Анализировались частоты цветовых выборов и представленность цветовой пары на первых позициях.

Проверка гипотез для независимых и зависимых выборок о достоверности разницы средних при анализе данных с нормальным распределением осуществляли при помощи метода Стьюдента [4]. Для анализа различий по частоте встречаемости использовался  $F$ -критерий Фишера. С целью изучения взаимосвязей между показателями применялся корреляционный анализ с использованием коэффициента ранговой корреляции Спирмена. При обработке результатов использовались пакет статистических программ «Statistica» (версия 6.0) и стандартные расчетные методы [4].

### *Результаты и их обсуждение*

По результатам активациометрии сотрудники ОВД были распределены по типу доминирования полушарий головного мозга на три группы: 1-я ( $n = 122$ ) – с доминирующим левым полушарием головного мозга; 2-я

(n = 179) – с доминирующим правым полушарием головного мозга; 3-я (n = 86) – с функциональной симметрией полушарий головного мозга.

Значения усредненных профилей СМИЛ в рассматриваемых группах соответствовали нормативам «линейного профиля» и находились в пределах между 45 и 65 Т-баллами (рис. 1).

В целом, в общем профиле у сотрудников ОВД всех групп отмечалось ведущие пики по 9-й «оптимистичность» и 4-й «импульсивность» шкалам, что говорит о таких их характеристиках личности, как оптимистичность, стенический тип реагирования, высокий уровень жизнелюбия, уверенность в себе, позитивная самооценка, активная личностная позиция, преобладание мотивации достижения, уверенность, быстрота в принятии решений.

В профиле сотрудников отмечалось относительное снижение по 0-й «интроверсия» и 6-й «ригидность» шкалам, что указывает на общительность, социальную вовлеченность, обращенность в мир реального окружения, отсутствие склонности к соперничеству и застреванию на негативных переживаниях.

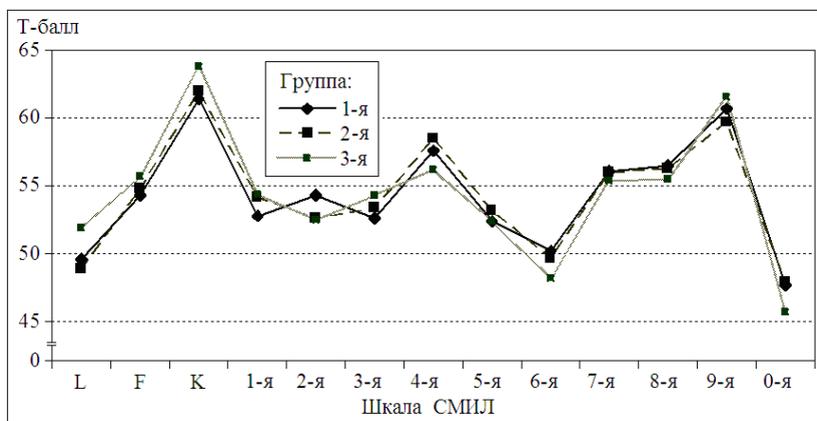


Рис. 1. Показатели психологических профилей СМИЛ в группах с разными типами доминирования полушарий головного мозга, Т-баллы.

В то же время, достоверных различий в показателях шкал СМИЛ между рассматриваемыми группами не было выявлено. Достоверные различия были обнаружены в отношении шкал, превышающих нормативы «линейного профиля» более 65 Т-баллов, и прежде всего между 1/3-й, и

2/3-й группами обследованных. Показателей менее 30 Т-баллов в рассматриваемых группах выявлено не было, в связи с чем они не анализировались, а анализ проводился только в отношении показателей шкал, превышающих нормативные показатели.

Обследованных с функциональной симметрией полушарий отличало значительно меньшее число случаев превышения нормативов «линейного профиля». Количество случаев превышения по 4-й шкале СМИЛ «импульсивность» в 3-й группе было достоверно меньше (6,5 %) в сравнении с 1-й (15,5 %;  $p < 0,05$ ) и 2-й группами (19,5 %;  $p < 0,01$ ). Сотрудники ОВД 3-й группы имели реже превышение по 7-й шкале СМИЛ «тревожность» (4,8 %) в сравнении с сотрудниками из 1-й (16,5 %;  $p < 0,01$ ) и 2-й групп (15,4 %;  $p < 0,01$ ).

По тесту Л. Сонди у сотрудников ОВД (табл. 1) общими преобладающими были реакции  $h^+$ ,  $s^-$ ,  $e^+$ ,  $k^-$ ,  $p^+$ ,  $d^-$ ,  $m^+$ , то есть для них характерны такие личностные качества, как тенденция к персональной любви и нежности, цивилизованность, готовность к самопожертвованию, благородство, доброта, справедливость, терпимость, мягкость, готовность помочь другому, скромность, моральная цензура, стремление приспособиться к коллективу, стремление к лидерству, соперничеству, завышенная самооценка, повышенное настроение, стремление к веселью, присутствия в группе.

По тесту Л. Сонди в 1-й группе, в отличие от 3-й группы, чаще встречались случаи напряжения  $h$ -реакций ( $p < 0,05$ ). Такие реакции называют эрос-гипертоническими [5], и они указывают на наличие напряжения, связанного с возникшими проблемами во взаимодействии с социальным окружением.

У сотрудников 2-й группы в сравнении с 1-й ( $p < 0,01$ ) и 3-й группами ( $p < 0,01$ ) достоверно чаще отмечался выбор нулевой  $s$ -реакции, что говорит об отсутствии у них тенденций к жесткости и в то же время к покорности.

Показатель ФАП в 1-й группе был достоверно связан с выбором обследованными по тесту Л. Сонди отрицательных  $d$ -реакций ( $p < 0,05$ ) и амбивалентной  $s$ -реакции ( $p < 0,05$ ), что свидетельствует о том, что у сотрудников с доминирующим левым полушарием головного мозга отсутствовали признаки депрессии и не были выраженными агрессивность, чрезмерная активность.

Таблица 1

Представленность портретных выборов  
по методу восьми влечений Л. Сонди (%)

Шкала		Группа		
		1-я	2-я	3-я
h	0	16,0	17,0	21,2
	±	6,7	10,3	9,4
	+	68,9	66,7	61,2
	–	8,4	6,1 а*	8,2
s	0	16,0	27,3 а**	20,0 б**
	±	18,5	18,8	20,0
	+	21,0	20,6	28,2
	–	44,5	33,3	31,8
e	0	26,9	26,7	28,9
	±	11,8	8,5	7,2
	+	40,3	38,8	39,8
	–	21,0	26,7	24,1
hy	0	19,3	17,6	14,8
	±	20,2	22,4	25,9
	+	21,8	30,3	21,0
	–	38,7	30,3	38,3
k	0	23,5	19,4	21,7
	±	10,9	5,5	10,8
	+	2,5	4,8	10,8
	–	63,0	70,9	56,6
p	0	34,2	30,5	28,2
	±	8,3	10,2	5,9
	+	40,0	42,5	49,4
	–	17,5	16,8	16,5
d	0	30,3	29,8	22,2
	±	8,4	3,6	1,2
	+	6,7	7,1	3,7
	–	54,6	59,5	72,8
m	0	9,2	9,0	9,9
	±	18,3	24,0	21,0
	+	52,5	53,9	60,5
	–	20,0	13,2	8,6

Здесь и далее, в табл. 2–4, различия достоверны: \* –  $p < 0,05$ , \*\* –  $p < 0,01$ ;  
а – в сравнении с 1-й группой, б – в сравнении со 2-й группой.

Во 2-й группе ФАП был взаимосвязан с выбором отрицательных h-реакций ( $p < 0,05$ ), то есть для сотрудников с доминированием правого полушария головного мозга были свойственны тенденции к гуманизму.

Анализ представленности напряжений в портретных выборах по методу восьми влечений Л. Сонди (табл. 2) показал, что сотрудники 3-й группы в сравнении с 1-й группой ( $p < 0,05$ ) обладали меньшей пассивностью, покорностью, готовностью к самопожертвованию, и в сравнении с 1-й и 2-й группами реже имели депрессивно-меланхолические черты ( $p < 0,05$ ), и чаще более высокую тягу к наслаждению ( $p < 0,01$ ).

Анализ представленности частоты цветовых выборов на первой позиции по тесту МЦВ Люшера (табл. 3) выявил, что в 1-й группе обследованные чаще выбирали зеленый ( $p < 0,05$ ) и желтый цвета ( $p < 0,05$ ), что может указывать на повышение контроля над происходящими событиями и снижение социальных контактов.

*Таблица 2*  
*Представленность напряжений в портретных выборах по методу восьми влечений Л. Сонди (%)*

Шкала		Группа		
		1-я	2-я	3-я
h	+	18,3	18,5	11,6
	-	0	0,6	1,2
s	+	1,7	1,2	3,5
	-	11,7	6,9	5,1 а*
e	+	3,3	2,3	0
	-	0,8	1,7	1,2
hy	+	0,0	1,2	0,0
	-	4,2	1,2	4,7
k	+	0	0	0,0
	-	6,7	7,5	10,5
p	+	3,3	2,9	4,7
	-	0	0,6	0
d	+	0	0,6	0
	-	9,2	9,8	17,4 а* б*
m	+	13,3	15,6	26,7 а** б**
	-	3,3	1,2	0

Отличительным для лиц 2-й группы был выбор красного ( $p < 0,05$ ) и желтого цвета ( $p < 0,05$ ) в первой паре цветового ряда по МЦВ Люшера. Сочетание цветовой пары указывало на присутствие у обследованных лиц активности, стремления к риску, неустойчивость эмоционального состояния и неустойчивую самооценку.

Таблица 3

*Представленность частоты цветовых выборов на первой позиции  
(МЦВ Люшера, %)*

Цветовой выбор	Группа		
	1-я	2-я	3-я
Серый (0)	6,7	11,6 a**	6,0 б**
Синий (1)	17,5	16,8	16,7
Зеленый (2)	61,7	54,3 a*	60,7 б*
Красный (3)	31,7	32,4	31,0
Желтый (4)	53,3	60,7	58,3
Фиолетовый (5)	24,2	16,2 a**	19,0
Коричневый (6)	3,3	4,0	3,6
Черный (7)	1,7	2,9	3,6

Для лиц 3-й группы был свойственен более частый выбор в первой паре зеленого ( $p < 0,05$ ) и желтого ( $p < 0,05$ ) цветов, что свидетельствовало о наличии таких качеств, как упорство, целеустремленность, сопротивляемость изменениям при межличностном взаимодействии.

Далее в исследовании были сопоставлены значения ФАП с частотой цветовых выборов по методу МЦВ Люшера. Выявлено, что показатель ФАП положительно коррелировал только во 2-й группе с выбором красного ( $p < 0,05$ ) и желтого цветов ( $p < 0,05$ ).

Анализ представленности цветовой пары на первой позиции (табл. 4) показал, что сотрудники всех групп чаще выбирали пару зеленый–желтый цвет, что указывало на такие их особенности, как ригидность установок, упорство, настойчивость, эмоциональную неустойчивость, склонность к накоплению отрицательных эмоций.

В тоже время, сотрудники 2-й группы, в отличие от 1-й ( $p < 0,01$ ) и 3-й групп ( $p < 0,05$ ), достоверно чаще выбирали пару красный–желтый цвет, что говорило об их бóльшей стеничности, активности, оптимистичности, агрессивности. Лица 1-й группы, в отличие от 2-й и 3-й групп ( $p < 0,01$ ), чаще выбирали пару красный–фиолетовый цвет, то есть они обладали стремлением к успеху, большей творческой индивидуальностью.

Показатель ФАП в 1-й группе был взаимосвязан с выбором пары зеленый–синий цвет ( $p < 0,01$ ), а во 2-й группе – пары красный–желтый цвет ( $p < 0,01$ ).

Исследование подвижности–инертности нервной системы с помощью прибора «Кинематометр» выявило у большинства обследованных

преобладание процессов возбуждения. Так, в 1-й группе таких лиц было 62,3 %, во 2-й – 49,1 и в 3-й – 51,0 %.

*Таблица 4*

*Представленность цветовой пары на первой позиции  
(МЦВ Люшера, %)*

Цветовая пара	Группа		
	1-я	2-я	3-я
Красный–желтый (3;4)	12,5	21,4 а**	17,4 б*
Зеленый–синий (2;1)	14,2	11,0	10,5
Зеленый–желтый (4;2)	30,0	27,7	32,6
Красный–фиолетовый (3;5)	10,8	3,5 а**	3,5 а**
Зеленый–красный (2;3)	8,3	5,2	5,8
Зеленый–серый (2;0)	0,8	4,0	3,5
Зеленый–фиолетовый (2;5)	6,7	5,2	3,6
Желтый–серый (4;0)	3,3	4,6	0,0

Анализ результатов исследования показал, что показатель ФАП взаимосвязан с личностными характеристиками у сотрудников ОВД. Степень выраженности ФАП существенно влияла, в первую очередь, на картину эмоционального фона обследованных сотрудников. При повышении ФАП головного мозга увеличивалась импульсивность двигательных реакций, поспешность в действиях, возрастал уровень реактивности на внешние раздражители, что впоследствии могло негативно сказываться на деятельности сотрудников ОВД, степени их адаптации в социальном окружении.

### ***Заключение***

Таким образом, для сотрудников ОВД с доминирующим левым полушарием головного мозга характерны такие психологические особенности, как наличие напряжения во взаимодействии с социальным окружением, стремление к успеху, творческая индивидуальность, повышение контроля над происходящими событиями, снижение социальных контактов.

Для лиц с доминирующим правым полушарием головного мозга свойственны бóльшая стеничность, активность, оптимистичность, агрессивность, стремление к риску, неустойчивость эмоционального состояния, неустойчивая самооценка, тенденция к гуманизму.

Сотрудники с межполушарной уравновешенностью реже обладали такими личностными качествами, как импульсивность и повышенная тре-

возможность, депрессивно-меланхолические черты характера. Они отличались меньшей пассивностью, покорностью, готовностью к самопожертвованию, упорством, целеустремленностью, активностью, эмоциональной устойчивостью, более высокой сопротивляемостью к изменениям при межличностном взаимодействии, чаще имели позитивное настроение.

В заключение можно отметить, что обследуемые лица с межполушарной уравниженностью, в отличие от сотрудников ОВД с функциональной асимметрией головного мозга, чаще обладали такими личностными качествами, которые предполагают их лучшую адаптированность к экстремальным условиям деятельности.

Выявленные особенности взаимосвязи личностных особенностей и функциональной асимметрией полушарий головного мозга в перспективе можно учитывать при разработке критериев прогнозирования успешности психологической адаптации сотрудников ОВД к их профессиональной деятельности.

### *Литература*

1. *Котенев И.О.* Психологическая диагностика постстрессовых состояний / И.О. Котенев // Вестн. психосоц. и коррекционно-реабилитац. работы. – 2004. – № 4. – С. 30–46.

2. Организация психологического обеспечения деятельности сотрудников органов внутренних дел в экстремальных условиях : метод. пособие / под ред. В.М. Бурыкина. – М. : ГУК МВД России, 2004. – 240 с.

3. Организация психологической реабилитации сотрудников органов внутренних дел : метод. пособие / под ред. М.И. Марьина. – М. : ГУК МВД России, 2002. – 270 с.

4. *Сидоренко Е.* Методы математической обработки в психологии / Е. Сидоренко. – СПб. : Речь, 2000. – 346 с.

5. *Собчик Л.Н.* Введение в психологию индивидуальности / Л.Н. Собчик. – М. : Ин-т прикладной психологии, 2001. – 480 с.

6. *Столяренко А.М.* Экстремальная психопедагогика / А.М. Столяренко. – М. : Юнити, 2002. – 607 с.

7. *Цагарелли Ю.А.* Системная психологическая диагностика на приборе «Активациометр» : учеб. пособие / Ю.А. Цагарелли. – Казань: Таглитмат, 2004. – 198 с.

8. *Цагарелли Ю.А.* Теория и практика системной диагностики человека (учеб. пособие). / Ю.А. Цагарелли. – Казань: Таглитмат, 2002. – 168 с.

# НАУКОВЕДЕНИЕ, ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УДК [615.851 : 159.962] (016)

*В.И. Евдокимов*

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ УКАЗАТЕЛЬ КНИГ ПО ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ, ОПУБЛИКОВАННЫХ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ В 2010 г.

Указатель представляет 271 научных, учебно-методических и научно-популярных книжных изданий, опубликованных на русском языке в 2010 г. Библиографическая запись содержит также тираж книги, который позволит пользователю судить о ее распространенности, международный номер книги (ISBN), который можно использовать при проведении поиска, и шифр хранения книги в фондах Российской государственной библиотеки (РГБ) и Российской национальной библиотеки (РНБ) и Центральной научной медицинской библиотеки (ЦНМБ).

1. **50 исцеляющих** сказок от 33 капризов : [сб. терапевт. сказок] / авт.-сост. И.В. Маниченко. – Челябинск : Мамины сказки : Умница, 2010. – 351 с. – (Терапевт. сказки) (Умница. Методики раннего развития) (Мамины сказки). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-91653-005-6; ISBN 978-5-91666-152-1. Шифр хранения РНБ: 2010-3/31123.

2. **Авдеев Д.А.** 100 вопросов православному психотерапевту / [Д.А. Авдеев]. – [Изд. 2-е, доп., перераб.]. – М. : Ин-т пробл. формирования христианского отношения к психич. заболеваниям, 2010. – 174 с. Тираж 10 000 экз. Шифр хранения РНБ: 2010-3/27477.

3. **Агапов В.С.** Психология безопасности: методы диагностики и коррекции склонности подростков к употреблению наркотиков : монография / В.С. Агапов, Н.В. Власова, М.Ф. Секач ; Всемир. акад. наук комплексной безопасности. – М. : АПКИППРО, 2010. – 162 с. Тираж 500 экз. ISBN 978-5-8429-0654-3. Шифр хранения РНБ: 2010-3/31076.

4. **Азарнова А.Н.** Поединок с тенью: противостояние манипулятивному воздействию : [распознайте манипулятора, отразите удар] / А.Н. Азарнова. – М. : Эксмо, 2010. – 494 с. – (Позитивная психология). ISBN 978-5-699-40785-9. Шифр хранения в РГБ: 2 10-1/500.

5. **Азарова Ю.** Вылечи свою ауру. Избавься от безденежья и болезней : как с помощью коррекции ауры привлечь к себе деньги и стать здоровым / Ю. Азарова. – М. : АСТ, 2010. – 214 с. – (Свет. Сила. Добро). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-17-064487-2. Шифр хранения РНБ: 2010-3/15481.

6. **Александрова Н.В.** Современные модели психотерапии при ВИЧ/СПИДе : учеб. пособие для врачей и психологов / Н.В. Александрова, М.Ю. Городнова, Э.Г. Эйдемиллер. – СПб. : Речь, 2010. – 188 с. Тираж 5000 экз. ISBN 978-5-9568-0996-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/37182.

7. **Алиев Х.М.** Метод «Ключ». Открой свой мир! вКЛЮЧИ внутренние резервы / Х.М. Алиев. – М. [и др.] : Питер, 2010. – 200 с. – (Как помочь себе самому). ISBN 978-5-49807-178-7. Шифр хранения в РГБ: 3 10-21/206-207.

8. **Амелькин Н.М.** Жизнь без усилий. Новое понимание человеческих проблем / Н.М. Амелькин. – М. : Стигмарион, 2010. – 143 с. ISBN 978-5-903469-25-3. Шифр хранения в РГБ: 2 10-59/558-559.

9. **Андреас С.** НЛП. Технология успеха : [пер. с англ.] / С. Андреас, Ч. Фолкнер. – М. : Эксмо, 2010. – 397 с. – (NLP-мастер. Спецкурс неограниченных возможностей). ISBN 978-5-699-43475-6. Шифр хранения в РГБ: 2 10-65/279.

10. **Анисимов Б.Н.** Музыка-резонансная терапия: правильная музыка здоровья : функциональные законы физики в физиологии / Б.Н. Анисимов А.Н. Кузнецов. – М. : Элит клуб+, 2010. – 170 с. ISBN 978-5-4251-0003-0. Шифр хранения в РГБ: 2 11-6/324.

11. **Арт-терапия** женских проблем : [сб. ст.] / под ред. А.И. Копытина. – М. : Когито-центр, 2010. – 268 с. Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-89353-327-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/31001.

12. **Бакиров А.К.** НЛП-технологии: разговорный гипноз : [основы разговорного гипноза, гипнотический магнетизм, стратегии воздействия, управление шансами, иммунитет от власти слов, технология убеждения, разговорные трансы, внушение поведения, структурирование амнезии, рычаги влияния] / А.К. Бакиров. – М. : Эксмо, 2010. – 414 с. – (Психология общения). ISBN 978-5-699-44559-2. Шифр хранения в РГБ: 2 10-79/75.

13. **Балько Д.** Как стать звездой по жизни. 30 правил НЛП, которые перевернут ваш мир / Д. Балько. – М. : Эксмо, 2010. – 239 с. – (НЛП-допинг). ISBN 978-5-699-39200-1. Шифр хранения в РГБ: 3 09-46/237.

14. **Барабаш П.И.** Стань стройным за месяц!: НЛП-тренинг : аудио-блок СтопАппетит / П.И. Барабаш. – М. [и др.] : Питер, 2010. – 278 с. + 1

CD. – (Сам себе психолог). ISBN 978-5-49807-528-0. Шифр хранения в РГБ: 3 09-48/359.

15. **Бармин М.И.** Экология души: «скорая» помощь при наркомании / М.И. Бармин, М.Г. Боголюбов. – СПб. : ЛЕМА, 2010. – 156 с. – (Более 2500 читателей) (Экология жизни ; т. 4). Тираж 500 экз. ISBN 978-5-5987-09-204-0. Шифр хранения в РНБ: 3/22109.

16. **Бейли Д.** Как составить сильнейшие гипнотические «заговоры» на избавление от лишнего веса, страхов, вредных привычек и других психологических проблем : [пер. с англ.] / Д. Бейли. – СПб. : Прайм-Еврознак, 2010. – 219 с. – (Школа успеха). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-93878-978-4. Шифр хранения РНБ: 2010-3/20323.

17. **Бек Д.** Думай и похудей! Тренинг сжигания килограммов, который меняет жизнь навсегда! Худеем наверняка! : [пер. с англ.] / Д. Бек. – СПб. : Прайм-Еврознак, 2010. – 442 с. – (Лучшие психотехнологии мира). ISBN 978-5-93878-948-7 (Школа успеха). Шифр хранения в РГБ: 3 10-31/210.

18. **Беляев В.А.** Путешествие в психодраму и социологию / В.А. Беляев. – М. : URSS, 2009. – 180 с. ISBN 978-5-396-00086-5. Шифр хранения в РГБ: Ю94/Б44; 2 10-6/393-394.

19. **Бендер Ш.С.** Энергия веры: психологические навыки фокусировки намерения и избавления от ложных убеждений : [пер. с англ.] / Ш.С. Бендер, М.Т. Сайс. – СПб. : Весь, 2010. – 210 с. – (Медицина намерения: практика). ISBN 978-5-9573-1721-0. Шифр хранения в РГБ: 2 11-7/396-397.

20. **Бессер-Зигмунд К.** Easy Weight: ментальный путь к естественной стройности, или Похудение начинается в голове : [пер. с нем.] / К. Бессер-Зигмунд. – СПб. : Изд-во Вернера Регена, 2010. – 127 с. – (Мир эмоций и конфликтов). ISBN 978-5-903070-25-1. Шифр хранения в РГБ: 3 10-11/221; 3 10-11/53.

21. **Бивер Д.** Как быстро усвоить большой объем знаний : учимся без мучений : новейшие методы НЛП : [пер. с англ.] / Д. Бивер. – М. : АСТ : Астрель, 2010. – 220 с. – (Проект психология: лучшее). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-17-067161-8 (АСТ); ISBN 978-5-271-27867-9 (Астрель). Шифр хранения РНБ: 2010-3/28977.

22. **Билецкая М.П.** Семейная психотерапия детей с психосоматическими расстройствами (ЖКТ) / М.П. Билецкая. – СПб. : Речь, 2010 [т.е. 2009]. – 190 с. Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-9268-0760-3. Шифр хранения РНБ: 2009-7/7033.

23. **Блаво Р.** Как во сне настроиться на богатство / Р. Блаво. – СПб. : Веды, 2010. – 190 с. – (Дистантная помощь Рушеля Блаво). ISBN 978-5-9985-0889-9. Шифр хранения в РГБ: 3 10-16/113-114.

24. **Блаво Р.** Сказки для долгой жизни / Р. Блаво. – СПб. : Веды, 2010. – 189 с. – (Сказкотерапия для взрослых и детей). ISBN 978-5-9985-0539-3. Шифр хранения в РГБ: 3 10-16/48.

25. **Блаво Р.** Сказки для улучшения памяти, интеллекта и учебы / Р. Блаво. – СПб. : Веды, 2010. – 189 с. – (Сказкотерапия Рушеля Блаво). ISBN 978-5-9985-0730-4. Шифр хранения в РГБ: 3 10-10/349.

26. **Блаво Р.** Сказки, которые лечат детей и их родителей / Р. Блаво. – СПб. : Веды, 2010. – 188 с. – (Сказкотерапия для взрослых и детей). (Сказкотерапия Рушеля Блаво). ISBN 978-5-9985-0640-6. Шифр хранения в РГБ: 3 10-10/350.

27. **Блаво Р.** Как во сне настроиться на богатство / Р. Блаво. – СПб. : Изд-во Веды, 2010. – 190 с. – (Дистантная помощь Рушеля Блаво). Тираж 7000 экз. ISBN 978-5-9985-0889-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/21844.

28. **Блаво Р.** Сказки для богатой жизни / Р. Блаво. – СПб. : Веды, 2010. – 189 с. – (Сказкотерапия Рушеля Блаво) (Сказкотерапия для взрослых и детей). Тираж 7000 экз. ISBN 978-5-9985-0538-6. Шифр хранения РНБ: 2010-3/18150.

29. **Болсун С.А.** Семинар по гипнотерапии с Александром Блинковым / С.А. Болсун. – М. : Ин-т общегуманит. исслед., 2010. – 279 с. – (Б-ка Ин-та клинич. гипноза РПА). ISBN 978-5-88230-273-2. Шифр хранения в РГБ: 1 10-47/277.

30. **Брейкер Я.** Обречен на победу. 10 правил НЛП, которые изменят вашу жизнь / Я. Брейкер. – СПб. : Вектор, 2010. – 223 с. ISBN 978-5-9684-1382-6. 3 09-35/216.

31. **Бубличенко М.М.** Практическое НЛП. Руководство для самостоятельных занятий / М.М. Бубличенко. – Изд. 3-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 253 с. – (Психол. практикум). Тираж 2500 экз. ISBN 978-5-222-17093-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/11821; У Ю94/Б-900.

32. **Букай Х.** Двадцать шагов : [пер. с исп.] / Х. Букай. – М. : Изд. дом Мещерякова, 2010. – 159 с. ISBN 978-5-91045-221-7. Шифр хранения в РГБ: 3 10-23/176.

33. **Булыгин Е.С.** НЛП как оно есть : практика успеха / Е.С. Булыгин. – СПб. : Вектор, 2010. – 204 с. – (Разумная психология). Тираж 1700 экз. ISBN 978-5-9684-1498-4. Шифр хранения РНБ: 2010-2/3148.

34. **Бурбо Л.** Пять травм, которые мешают быть самим собой : предательство. Отвергнутый. Покинутый. Униженный. Несправедливость : [пер. с англ.] / Л. Бурбо. – М. : София, 2010. – 188 с. – (Слушай свое тело). Тираж 5000 экз. ISBN 978-5-91250-351-1. Шифр хранения РНБ: 2010-3/20397.

35. **Бурлан П.** Взлет разрешаем! : симорон-тренинг для тех, у кого прорезаются крылья / П. Бурлан. – СПб. : Прайм-Еврознак, 2010 [т.е. 2009]. – 379 с. ISBN 978-5-93878-959-3. Шифр хранения в РГБ: 3 09-46/208.

36. **Бурно М.Е.** О характерах людей : [психотерапевт. кн.] / М.Е. Бурно. – [Изд. 4-е, испр. и доп.]. – М. :Акад. проект : АльмаМатер, 2010. – 639 с. – (Психотерапевт. технологии / науч. ред. В.В. Макаров). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-8291-1203-5; ISBN 978-5-902766-91-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/9725.

37. **Быструшкин С.К.** Психофизиология самозащиты : коррекция безопасного поведения в экстремальных ситуациях / С.К. Быструшкин ; Новосиб. гос. пед. ун-т. – Новосибирск : Новосиб. гос. пед. ун-т, 2010. – 97 с. Тираж 300 экз. ISBN 978-5-91889-135-7. Шифр хранения РНБ: 2010-4/10401.

38. **Бэндлер Р.** Руководство по изменению личности : приемы и техники НЛП, которые помогут быстро решить любую проблему : [пер. с англ.] / Р. Бендлер. – М. : Эксмо, 2010. – 206 с. – (NLP мастер). ISBN 978-5-699-35095-7. Шифр хранения в РГБ: 2 09-94/304.

39. **Бэндлер Р.** ТРАНСформация. Как использовать гипноз для изменения жизни к лучшему : [пер. с англ.] / Р. Бендлер. – М. : Эксмо, 2010. – 381 с. – (НЛП-мастер). ISBN 978-5-699-35717-8. Шифр хранения в РГБ: 2 10-3/308.

40. **Вальтер Х.** Функциональная визуализация в психиатрии и психотерапии : метод. основы и клинич. применение : [пер. с нем.] / Х. Вальтер. – М. : АСТ [и др.], 2010. – 430 с. Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-17-069178-4 (АСТ); ISBN 978-5-271-29703-8 (Астрель); ISBN 978-5-4215-1394-0 (Полиграфиздат). Шифр хранения РНБ: 2011-7/976.

41. **Варга А.Я.** Введение в системную семейную психотерапию / А.Я. Варга. – 2-е изд., стер. – М. : Когито-Центр, 2011 [т.е. 2010]. – 181 с. – (Современ. психотерапия). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-89353-313-2. Шифр хранения РНБ: 2011-3/782; У Ю94/В-180.

42. **Васютин А.М.** Психохирургия NEXT и лечение с ее помощью самых тяжелых и опасных болезней души и тела / А.М. Васютин. – Ростов

н/Д : Феникс, 2010. – 574 с. – (Живая линия). Тираж 2500 экз. ISBN 978-5-222-16672-7. Шифр хранения РНБ: 2010-5/5070.

43. **Вербина Г.Г.** Нейролингвистическое программирование : учеб. пособие / Г.Г. Вербина ; Чуваши. гос. ун-т им. И.Н. Ульянова. – Чебоксары : Изд-во Чуваши. ун-та, 2010. – 179 с. ISBN 978-5-7677-1370-7. Шифр хранения в РГБ: 2 10-59/80.

44. **Виилма Л.** Без зла в себе : [пер. с эстон.] / Л. Виилма. – М. : АСТ : Астрель ; Владимир : ВКТ, 2010. – 238 с. – (Прости себя). ISBN 978-5-17-071956-3. Шифр хранения в РГБ: 3 11-4/558.

45. **Виилма Л.** Главная книга о любви : [пер. с эстон.] / Л. Виилма. – Екатеринбург : У-Фактория, 2010. – 414 с. ISBN 978-5-9757-0533-4. Шифр хранения в РГБ: 3 11-2/52.

46. **Влахос И.** Православная психотерапия : святоотеческий курс лечения : [пер. с греч.] / архим. Иерофей Влахос. – [2-е изд.]. – Сергиев Посад : Свято-Троицкая Сергиева лавра, 2010. – 367 с. ISBN 978-5-903102-51-8. Шифр хранения в РГБ: 2 11-24/379-380.

47. **Воробьева Е.А.** Система психомоторной коррекции «Психор»: нейропсихологический и телесно-ориентированный подходы к диагностике и коррекции психического развития в детском возрасте / Е.А. Воробьева, Е.В. Сафронова – М. : Экспресс-принт ИК, 2010. – 64 с. ISBN 978-5-903142-11-8. Шифр хранения в РГБ: 3 10-7/1996.

48. **Все** способы бросить курить: от «лесенки» до Карра. Выбирайте свой! / сост. Нестерова Д.В. – М. : Рипол классик, 2010. – 255 с. Тираж 5000 экз. ISBN 978-5-386-02439-0. Шифр хранения в РНБ: 2010-3/33509.

49. **Гагин Т.В.** Книга достигателя / Т.В. Гагин, А. Кельин. – Изд. 2-е, доп. и перераб. – М. : Добрая книга, 2010. – 407 с. ISBN 978-5-98124-511-4. Шифр хранения в РГБ: 3 11-16/116-117.

50. **Гингер С.** Практическое пособие для психотерапевтов : пер. с фр. / С. Гингер, А. Гингер. – М. : Акад. проект : Мир, 2010. – 217 с. – (Психотерапевт. технологии). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-8291-1182-3; ISBN 978-5-902357-65-0. Шифр хранения РНБ: 2010-3/38533.

51. **Гинзбург Т.И.** Дыхательные психотехники : методология интеграции / Т.И. Гинзбург ; Междунар. акад. психол. наук, Центр гуманист. технологий «Человек». – М. : Психотерапия, 2010. – 138 с. Тираж 1020 экз. ISBN 978-5-903182-71-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/33098.

52. **Гиршон А.Е.** Истории, рассказанные телом: практика аутентичного движения / А.Е. Гиршон. – Изд. 2-е, расш. и доп. – СПб. : Речь, 2010. – 156 с. ISBN 978-5-9268-0936-4. Шифр хранения в РГБ: 2 10-74/280.

53. **Глушко А.Н.** Психологическая и фармакологическая коррекция при чрезвычайных ситуациях : учебник / А.Н. Глушко ; Современ. гуманитар. акад. – М. : Изд-во Современ. гуманитар. ун-та, 2010. – 292 с. Тираж 500 экз. ISBN 978-5-8323-0715-2. Шифр хранения РНБ: 2010-3/38214.

54. **Гнездилов А.В.** В тишине старинного замка : терапевтические сказки : [произведение в беллетристической форме] / А.В. Гнездилов. – СПб. : Речь, 2010. – 188 с. ISBN 978-5-9268-0868-8. Шифр хранения в РГБ: 10 09-7/377.

55. **Гордон Д.** Осознанное сновидение : практ. руководство по эмоциональному исцелению : [пер. с англ.] / Д. Гордон. – СПб. : Весь, 2010. – 313 с. – (Психонавтика). ISBN 978-5-9573-1830-9. Шифр хранения в РГБ: 2 10-11/41-42.

56. **Горин Г.В.** Матрица интеллекта. Мир как программа : очерк 3 / Г.В. Горин. – М. : Ганга, 2010. – 101 с. ISBN 978-5-98882-112-0.

57. **Гринсон Р.Р.** Техника и практика психоанализа : учеб. по спец. «Психология» и «Клиническая психология» : пер. с англ. / Р.Р. Гринсон. – Изд. 2-е, стер. – М. : Когито-Центр, 2010. – 477 с. – (Ун-тское психол. образование). ISBN 978-5-89353-307-1. Шифр хранения в РГБ: Ю91/ Г85.

58. **Гроф С.** Холотропное дыхание : новый подход к самоисследованию и терапии : [пер. с англ.] / С. Гроф, К. Гроф. – М. : Беловодье, 2010. – 319 с. ISBN 978-5-93454-129-4. Шифр хранения в РГБ: 2 10-48/229.

59. **Гурская И.Ю.** Метод визуальной коррекции психосоматических состояний : науч.-практ. издание по клинич. психологии / И.Ю. Гурская, О.Ю. Тарабрин ; Саратов. гос. ун-т им. Н.Г. Чернышевского. – Саратов : КУ-БиК, 2010. – 176 с. ISBN 978-5-91818-037-2. Шифр хранения в РГБ: 2 10-67/263-264.

60. **Дальке Р.** Аптечка для души. Психология денег : [пер. с нем.] / Р. Дальке. – СПб. : Весь, 2010. – 186 с. – (Дух – душа – тело: поле освобождающих энергий). ISBN 978-5-9573-1964-1. Шифр хранения в РГБ: 2 10-57/37-38.

61. **Дальке Р.** Путешествие во внутренний мир: целительные медитации : [пер. с нем.] / Р. Дальке. – СПб. : Весь, 2010. – 288 с. – (Дух – душа – тело: поле освобождающих энергий). ISBN 978-5-9573-1972-6. Шифр хранения в РГБ: 3 11-6/149.

62. **Данилин А.Г.** Ключи к смыслу жизни : [психол. практикум] / А.Г. Данилин. – М. : Исолог, 2010. – 474 с. – (Таблетка от смерти). ISBN 978-5-9902121-3-8. Шифр хранения в РГБ: 2 10-60/17-18.

63. **Данилин А.Г.** Таблетка от смерти : [психол. практикум] / А.Г. Данилин. – М. : Исолог, 2010. – 316 с. ISBN 978-5-9902121-2-1; ISBN 978-5-89516-212-5. Шифр хранения в РГБ: 2 10-1/419; 2 10-1/92-93.

64. **Джонсон Р.А.** Сны. Воображение. Внутренняя работа : пер. с англ. / Р.А. Джонсон. – М. : Класс, 2010. – 244 с. – (Б-ка психологии и психотерапии). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-86375-172-6. Шифр хранения РНБ: 2010-5/5826.

65. **Дилтс Р.** Фокусы языка : изменение убеждений с помощью НЛП : [пер. с англ.] / Р. Дилтс. – М. [и др.] : Питер [и др.], 2010. – 256 с. ISBN 978-5-49807-633-1. Шифр хранения в РГБ: 2 10-17/208.

66. **Долохов В.** Учебник везения / В. Долохов, В. Гурангов. – М. : АСТ [и др.], 2009. – 190 с. – (Курс начинающего волшебника). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-17-032210-7 (АСТ). Шифр хранения РНБ: 2010-3/22577.

67. **Евстигнеев Д.А.** Психотерапевтические правила и их реализация в процессе общения : учеб.-метод. пособие для курсантов и студентов заоч. формы обучения всех специализаций / Д.А. Евстигнеев ; Ульянов. высш. авиац. уч-ще гражд. авиации (ин-т). – Ульяновск : КБАУ ГА, 2010. – 39 с. Тираж 130 экз. ISBN 978-5-7514-0175-7. Шифр хранения РНБ: 2011-4/1309.

68. **Евтушенко В.Г.** Методы современной гипнотерапии / В.Г. Евтушенко. – М. : Психотерапия, 2010. – 379 с. – (Б-ка гипноза проф. Гордеева). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-903182-69-5. Шифр хранения РНБ: 2010-5/2904.

69. **Ермошин А.Ф.** Фобии, утраты, разочарования : саморегуляция после травм / А.Ф. Ермошин. – М. : Форум, 2010. – 269 с. ISBN 978-5-91134-368-2. Шифр хранения в РГБ: 3 09-33/243-234.

70. **Журавлев А.К.** Анализ и коррекция психических состояний : [метод. разработки] / А.К. Журавлев, С.В. Михальчик. – М., 2010. – 44 с. ISBN 978-5-904-840-04-4. Шифр хранения РНБ: 2010-4/10946.

71. **Зайдл Б.** НЛП. Модели эффективного общения : [пер. с нем.] / Б. Зайдл. – 2-е изд., стер. – М. : СмартБук, 2010. – 126 с. – (Лаборатория успеха. Бизнес-рецепты!). ISBN 978-5-9791-0207-8. Шифр хранения в РГБ: 3 09-35/419.

72. **Зайцев С.Н.** Точка опоры – «В начале было слово ...» / С.Н. Зайцев. – Н. Новгород : онКолор, 2010. – 261 с. – (Дайте мне точку опоры, и я переверну весь мир!). Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-9900858-3-1; ISBN 978-5-9900858-4-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/18950.

73. **Зайцева-Пушкаш И.А.** Шизофрения : опыт юнгианского анализа : клинико-историогенетический метод исследования : семиотика бреда,

культуральные модели, герменевтика, патоморфоз, диагностика, психотерапия / И.А. Зайцева-Пушкаш. – М. : Видар-М, 2010. – 519 с. Тираж 500 экз. ISBN 978-5-88429-137-9. Шифр хранения РНБ: 2011-7/825; М<sub>1</sub> Р64/3-177.

74. **Звягин В.И.** Запретительное самокодирование (психотехника системы СОС) / В.И. Звягин. – Петропавловск-Камчатский : Камчатпресс, 2010. – 46 с. ISBN 978-5-9610-0118-1. Шифр хранения в РГБ: 2 10-8/498.

75. **Земун Ю.** Подводные течения разума. Архетипы в нашей судьбе / Ю. Земун. – СПб. : Афина, 2010. – 152 с. – (Возвращение силы). ISBN 978-5-91271-076-6. Шифр хранения в РГБ: 2 11-32/281.

76. **Зинкевич-Евстигнеева Т.Д.** Тренинг по сказкотерапии / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – СПб. : Речь, 2010. – 169 с. – (Технологии Ин-та сказкотерапии). ISBN 978-5-9268-1009-4. Шифр хранения в РГБ: 3 11-12/345.

77. **Зинкевич-Евстигнеева Т.Д.** Формы и методы работы со сказками / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – СПб. : Речь, 2010. – 233 с. – (Технологии Ин-та сказкотерапии). ISBN 978-5-9268-1008-7. Шифр хранения в РГБ: Ю94/3-63; 3 11-12/204.

78. **Зинкевич-Евстигнеева Т.Д.** Психотерапия зависимостей : метод сказкотерапии / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – СПб. : Речь, 2010. – 174 с. – (Мастерская психологии и психотерапии). Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-9268-0912-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/36424.

79. **Зубаирова-Валеева А.С.** Религиозное врачевание как феномен культуры : монография / А.С. Зубаирова-Валеева ; Башкир. гос. ун-т. – Уфа : РИЦ БашГУ, 2010. – 132 с. ISBN 978-5-7477-2513-3. Шифр хранения в РГБ: 1 11-15/20.

80. **Ивашенко А.В.** Коррекционно-развивающие программы для работы с детьми младшего школьного, подросткового и юношеского возраста по профилактике асоциальной направленности личности : науч.-метод. пособие для студентов-психологов, психологов, соц. педагогов / А.В. Ивашенко, Л.В. Зубова, О.А. Щербинина ; Оренбург. гос. ун-т. – Оренбург, 2010. – 398 с. Тираж 500 экз. ISBN 978-5-7410-1081-5. Шифр хранения РНБ: 2011-3/7621.

81. **Индивидуальные** и групповые стратегии преодоления кризисных ситуаций: в жизни, в профессии, в социуме : 2-й съезд психотерапевтов и консультантов Сев.-Зап. федер. округа Рос. Федерации, 26–28 марта 2010 г., Санкт-Петербург : материалы съезда и ассамблеи / Общерос. совет по психотерапии и психотерапевтич. консультированию, С.-Петерб. мед.

акад. последиплом. образования, Вост.-Европ. ин-т психоанализа [и др.]. – СПб. : Лема : С.-Петербург. регион. отд-ние ОППЛ, 2010. – 77 с. Тираж 200 экз. ISBN 978-5-98709-213-2. Шифр хранения РГБ: 2 10-8/731-732.

82. **Каган В.Е.** Искусство жить : человек в зеркале психотерапии / В.Е. Каган. – М. : Смысл : Альпина нон-фикшн, 2010 [т. е. 2009]. – 419 с. Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-89357-262-9 (Смысл); ISBN 978-5-91671-039-7 (Альпина нон-фикшн). Шифр хранения РНБ: 2009-3/41213; У Ю94/К-129.

83. **Какого** цвета надежда? : (из опыта работы психолога в отделении детской онкологии и гематологии) / сост.: С.В. Климова, К.В. Ягнюк ; Ин-т практ. психологии и психоанализа, НИИ детской онкологии и гематологии Рос. онкологич. науч. центра им. Н.Н. Блохина Рос. акад. мед. наук. – М. : Ваш полиграфич. партнер, 2010. – 158 с. ISBN 978-5-4253-0064-5. Шифр хранения в РГБ: 2 11-9/282.

84. **Калинский Д.** Жизнь как исполнение желаний и как сделать из лимона лимонад : [поднять самооценку, обрести уверенность, решить семейные проблемы, укрепить здоровье, стать сексуальной, разбогатеть] / Д. Калинский. – М. : АСТ : Астрель, 2010. – 414 с. ISBN 978-5-17-068553-0 (АСТ). Шифр хранения в РГБ: 2 11-3/80.

85. **Камалетдинова З.Ф.** Когнитивно-поведенческий подход в психологическом консультировании : [учеб. пособие] / З.Ф. Камалетдинова, Н.В. Антонова – М. : Изд-во Современ. гуманитар. ун-та, 2010. – 295 с. Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-8323-0693-3. Шифр хранения РНБ: 2010-3/29541

86. **Карелин А.** Снег на листьях / А. Карелин. – 4-е изд. – М. : Эксмо, 2010 [т.е. 2009]. – 224 с. – (Антикризисная психология). ISBN 978-5-699-37944-6. Шифр хранения в РГБ: 2 09-87/294.

87. **Карр А.** Бросай курить сейчас не набирая вес / А. Карр. – М. : Добрая книга, 2011. – 277 с. + 1 электрон. опт. диск (CD). ISBN 978-5-98124-497-1. Шифр хранения в РНБ: 2010-3/41250.

88. **Карр А.** Легкий способ бросить курить: (в кармане) : [пер. с англ.] / А. Карр. – М. : Добрая книга, 2010. – 442 с. Тираж 5000 экз. ISBN 978-5-98124-295-3. Шифр хранения в РНБ: 2011-0/5.

89. **Карр А.** Легкий способ жить без диет : [пер. с англ.] / А. Карр. – М. : Добрая книга, 2010. – 155 с. ISBN 978-5-98124-326-4. Шифр хранения в РНБ: 2010-1/593.

90. **Карр А.** Единственный способ бросить курить навсегда : [пер. с англ.] / А. Карр. – М. : Добрая книга, 2010. – 607 с. Тираж 5000 экз. ISBN 978-5-98124-509-1. Шифр хранения в РНБ: 2010-3/31522.

91. **Касицина Н.В.** Четыре тактики педагогики поддержки : эффективные способы взаимодействия учителя и ученика / Н.В. Касицина, Н.Н. Михайлова, С.М. Юсфин. – СПб. : Образоват. проекты : Речь ; М. : Сфера, 2010. – 158 с. – (Дет. психология и психотерапия) (Бол. энцикл. маленького мира). Тираж 2500 экз. ISBN 978-5-9268-0941-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/36722.

92. **Кашенко В.П.** Педагогическая коррекция : исправление недостатков характера у детей и подростков / В.П. Кашенко. – 6-е изд., стер. – М. : Академия, 2010. – 300 с. – (Высш. образование) (Классич. учеб. кн.) (Classicus). Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-7695-6161-0. Шифр хранения РНБ: 2010-3/30162; У 421.3/К-317.

93. **Кейти Б.** Мне нужна твоя любовь – а так ли это? : [пер. с англ.] / Б. Кейти. – М. : София, 2010. – 316 с. ISBN 978-5-91250-653-6. Шифр хранения в РГБ: 3 10-9/494-495.

94. **Кейти Б.** У радости тысяча имен : Я + Мир = Гармония : [пер. с англ.] / Б. Кейти, С. Митчел. – М. : София, 2010. – 345 с. Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-399-00101-2. Шифр хранения РНБ: 2010-3/30769.

95. **Кислинг У.** Сенсорная интеграция в диалоге: понять ребенка, распознать проблему, помочь обрести равновесие : [пер. с нем.] / У. Кислинг ; под ред. Е. В. Клочковой. – М. : Теревинф, 2010. – 240 с. ISBN 978-5-4212-0003-1. Шифр хранения в РГБ: 2 09-98/87-88.

96. **Киссин М.Я.** Психотерапия в клинической практике : [пособие] / М.Я. Киссин, Е.Р. Исаева, Н.Б. Халезова ; С.-Петербург. гос. мед. ун-т им. И.П. Павлова. – СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010. – 47 с. Шифр хранения в РГБ: ЦПФ2 2 чит.зал(б/к).

97. **Клевцов Д.А.** Стратегическая психотерапия, основанная на многоосевой диагностике : справ. руководство по применению методики многоосевой диагностики / Д.А. Клевцов, К.Л. Писаревский. – М. : Флинта : Наука, 2010. – 150 с. – (Б-ка психолога). ISBN 978-5-9765-0937-5 (Флинта). Шифр хранения в РГБ: 2 10-70/349.

98. **Клиническая психология:** теория, практика и обучение : материалы междунар. науч.-практ. конф. (Санкт-Петербург, 30.09–01.10.2010 г.) / [науч. ред.: Алексин А.Н., Трифонова Е.А.] ; Рос. гос. пед. ун-т им. А.И. Герцена. – СПб. : Сенсор, 2010. – 174 с. ISBN 5-901394-10-0. Шифр хранения в РГБ: 2 10-76/28.

99. **Ковалев С.В.** НЛП эффективного руководства, или Как управлять кем угодно и где угодно / С.В. Ковалев. – Изд. 7-е, стер. – Ростов н/Д :

100. **Ковалев С.В.** Самоисправление «хромой» судьбы : как взять бразды управления своей жизнью в собственные руки : НЛП-тренинг, который успешно работает в России более 20 лет / С.В. Ковалев. – М. : АСТ, 2010. – 407 с. – (Лучшие психотехнологии мира). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-17-063964-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/17615.

101. **Ковальчук М.А.** Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация / М.А. Ковальчук, И.Ю. Тарханова. – М. : ВЛАДОС, 2010. – 285 с. – (Б-ка психолога). Тираж 10 000 экз. ISBN 978-5-691-01756-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/40405.

102. **Козлов В.В.** Интегративная танцевально-двигательная терапия / В.В. Козлов, А.Е. Гиришан, Н.И. Веремеенко. – 3-е изд. – СПб. : Речь, 2010. – 284 с. ISBN 5-9268-0479-5. Шифр хранения в РГБ: 2 09-74/112-113.

103. **Козлов В.В.** Психология игровой зависимости / В.В. Козлов, А.А. Карпов – М. : Психотерапия, 2011 [т.е. 2010]. – 332 с. Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-93182-77-0. Шифр хранения РНБ: 2011-3/3112.

104. **Колесов П.** Тренинг достигаторства. Как легко достигать своих целей, или Инструкция о том, как превратиться в Ното летающего / П. Колесов. – М. : АСТ, 2010. – 312 с. ISBN 978-5-17-066267-8. Шифр хранения в РГБ: 2 10-38/29-30.

105. **Колов С.А.** Психотерапия и психологическое консультирование «трудных» пациентов на примере комбатантов : пособие для врачей, психологов / С.А. Колов ; Волгогр. акад. гос. службы. – Волгоград : Изд-во ВАГС, 2010. – 71 с. Тираж 500 экз. ISBN 978-5-7786-0359-2. Шифр хранения РНБ: 2010-4/10400.

106. **Консторум С.И.** Опыт практической психотерапии / С.И. Консторум. – Изд. 3-е, стер. – М. : Мед. книга, 2010. – 172 с. – (Б-ка мед. классики. Психиатрия). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-86093-401-6. Шифр хранения РНБ: 2010-3/39061.

107. **Копытин А.И.** Руководство по детско-подростковой и семейной арт-терапии / А.И. Копытин, Е.Е. Свистовская. – СПб. : Речь, 2010. – 255 с. ISBN 978-5-9268-0877-0. Шифр хранения в РГБ: 3 09-45/336-337.

108. **Копытин А.И.** Техники фототерапии / А.И. Копытин. – СПб. : Речь, 2010. – 128 с. ISBN 978-5-9268-0940-1. Шифр хранения в РГБ: 2 10-70/394-395.

109. **Короленко Ц.П.** Личностные расстройства / Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева. – СПб. [и др.] : Питер, 2010. – 396 с. Тираж 2000 экз.

ISBN 978-5-49807-156-5. Шифр хранения РНБ: 2010-5/2439; У Р64-3/К-682; С<sub>1</sub> Ю94/К-682.

110. **Кочюнас Р.-А. Б.** Психологическое консультирование. Групповая психотерапия / Р.-А.Б. Кочюнас. – [7-е изд.]. – М. : Мир : Акад. проект, 2010. – 462 с. – (Gaudeamus) (Учеб. пособие для вузов). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-902357-96-4 (Фонд «Мир»); ISBN 978-5-8291-1230-1 (Акад. проект). Шифр хранения РНБ: 2010-3/23490; С<sub>1</sub> Ю94/К-759.

111. **Кристева Ю.** Черное солнце : депрессия и меланхолия : [пер. с фр.] / Ю. Кристева. – М. : Когито-Центр, 2010. – 276 с. – (Б-ка психоанализа) (Программа Пушкин = Programme A. Pouchkine). ISBN 978-5-89353-326-2. Шифр хранения в РГБ: 1 10-49/1-2.

112. **Крэйг Г.** Техника эмоциональной свободы : практ. руководство : [пер. с англ.] / Г. Крэйг. – СПб. : Весь, 2010. – 151 с. – (Медицина намерения: практика). ISBN 978-5-9573-1726-5. Шифр хранения в РГБ: 2 10-57/80-81.

113. **Кряжев М.Г.** Применение клинико-психологической методики ментальной самоинспекции (mental self-inspection, MENSИ) при соматических заболеваниях : практ. руководство / М.Г. Кряжев ; Казан. гос. мед. ун-т. – Казань : Казан. гос. консерватория, 2010. – 30 с. ISBN 978-5-85401-141-9. Шифр хранения в РГБ: 3 11-7/152.

114. **Куоллз-Корбетт Н.** Святая проститутка : архетип вечной женственности : пер. с англ. / Н. Куоллз-Корбетт. – М. : Класс, 2010 [т.е. 2009]. – 200 с. – (Б-ка психологии и психотерапии). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-86375-168-9. Шифр хранения РНБ: 2010-5/1281.

115. **Лабиринт души: терапевтические сказки** / под ред.: О.В. Хухлаевой, О.Е. Хухлаева. – [7-е изд.]. – М. : Мир : Акад. проект, 2010. – 175 с. – (Технологии психологии) (Единый гуманит. мир. Психология) (Учебники. Учеб. пособия. Методики). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-902357-63-6; ISBN 978-5-8291-1238-7. Шифр хранения РНБ: 2010-3/23491.

116. **Лаукс Г.** Психиатрия и психотерапия : справочник : пер. с нем. / Г. Лаукс, Х.-Ю. Меллер ; в сотрудничестве с М. Фрик ; под общ. ред. П.И. Сидорова. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 510 с. – (Метогіх). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-98322-666-1. Шифр хранения РНБ: 2010-2/5627.

117. **Лебедева Л.Д.** Энциклопедия признаков и интерпретаций в проективном рисовании и арт-терапии / Л.Д. Лебедева, Ю.В. Никонорова, Н.А. Тараканова. – СПб. : Речь, 2010. – 332 с. Тираж 4000 экз. ISBN 5-9268-0512-0. Шифр хранения РНБ: 2010-7/1784.

118. **Лебедько В.Е.** Архетипотерапия / В.Е. Лебедько, Е. Найденов. – Пенза : Золотое сечение, 2010. – 207 с. ISBN 978-5-91078-105-8. Шифр хранения в РГБ: 2 10-49/71-72.

119. **Леви В.Л.** Не только депрессия : охота за настроением : с рисунками и стихами автора / В.Л. Леви. – М. : Горбоан, 2010. – 346 с. – (Конкретная психология). Тираж 5000 экз. ISBN 978-5-901226-28-5. Шифр хранения РНБ: 2010-3/25497.

120. **Левнер Л.С.** Живи с юмором : (откровение психотерапевта) : [сб. рассказов] / Л.С. Левнер. – Самара : Книга, 2010. – 174 с. Тираж 300 экз. Шифр хранения РНБ: 2010-3/38017.

121. **Левшин В.Ф.** Как бросить курить, или Чего не знал Аллен Карр / В.Ф. Левшин. – М. : Эксмо, 2010. – 190 с. – (Летobook каждый день). Тираж 8000 экз. ISBN 978-5-699-42296-8. Шифр хранения в РНБ: 2010-3/22174.

122. **Лессер Э.** Во имя и вопреки : как преодолеть трудные времена и стать сильнее : [пер. с англ.] / Э. Лессер. – М. : Эксмо, 2010. – 414 с. – (Мистический бестселлер). ISBN 978-5-699-40729-3. Шифр хранения в РГБ: 3 10-33/386-387.

123. **Лечебные** и магические мандалы : орнаменты шести тысячелетий, открытые заново : [пер. с нем.]. – М. : АСТ : Астрель, 2010. – 204 с. ISBN 978-5-17-068077-1. Шифр хранения РГБ: 2 10-84/60-61.

124. **Линден А.** Библия НЛП : настольная книга психотехнолога : [пер. с англ.] / А. Линден, К. Перуц. – СПб. : Прайм-Еврознак, [2010]. – 383 с. – (Лучшие психотехнологии мира). ISBN 978-5-93878-974-6. Шифр хранения в РГБ: 2 09-92/177-178.

125. **Липина И.А.** Психолого-педагогическая коррекция : учеб. пособие : в 2 ч. / И.А. Липина ; Хакас. гос. ун-т им. Н.Ф. Катанова. – Абакан : Хакас. гос. ун-т им. Н.Ф. Катанова, 2010. – Ч. 1. – 93 с. Тираж 200 экз. ISBN 978-5-7810-0637-3. Шифр хранения в РНБ: 2010-4/10077.

126. **Литвак М.Е.** Похождения плачущего сангвиника : науч. роман / М.Е. Литвак, Х. Плотник. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 280 с. – (Психол. практикум). ISBN 978-5-222-16522-5. Шифр хранения в РГБ: 3 10-2/11-12.

127. **Литвак М.Е.** Похождения трусливой львицы, или Искусство жить, которому можно научиться / М.Е. Литвак, Г. Черная. – М. : АСТ : Астрель ; Владимир : ВКТ, 2010. – 445 с. – (Психол. практикум). ISBN 978-5-17-064811-5 (АСТ). Шифр хранения в РГБ: 2 10-24/152; 2 10-23/35.

128. **Литвак М.Е.** Бинтование душевных ран или психотерапия? / М.Е. Литвак, Е.В. Золотухина-Аболина, М.О. Мирович. – Изд. 10-е. – Рос-

129. **Литвак М.Е.** Если хочешь быть счастливым : учеб. пособие по психотерапии и психологии общения / М.Е. Литвак. –

●Изд. 21-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2010 (т.е. 2009). – 603 с. – (Психол. этюды). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-222-16768-7. Шифр хранения РНБ: 2010-3/7943.

●Изд. 22-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 603 с. – (Психол. этюды). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-222-17167-7. Шифр хранения РНБ: 2010-3/21112.

●23-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2011 [т.е. 2010]. – 603 с. – (Психол. этюды). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-222-17929-1. Шифр хранения РНБ: 2010-3/38166.

●Изд. 24-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2011 [т.е. 2010]. – 603 с. – (Психол. этюды). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-222-18168-3. Шифр хранения РНБ: 2010-3/43671.

130. **Литвак М.Е.** Из Ада в Рай : избр. лекции по психотерапии : учеб. пособие / М.Е. Литвак. – Изд. 13-е. – Ростов н/Д : Феникс, 20010. – 477 с. – (Психол. этюды). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-222-17113-4. Шифр хранения РНБ: 2010-3/15172.

131. **Литвак М.Е.** Не нойте! : практикум по психологическому айки-до / М.Е. Литвак. – Изд. 14-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 442 с. – (Психол. этюды). ISBN 978-5-222-17121-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/15701.

132. **Литвак М.Е.** Похождения вечного принца : науч. роман, или учеб. пособие по сценарному перепрограммированию / М.Е. Литвак. – Изд. 8-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 636 с. – (Психол. этюды). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-222-16297-2. Шифр хранения РНБ: 2010-3/23481.

133. **Литвак М.Е.** Принцип сперматозоида : учеб. пособие / М.Е. Литвак. – Изд. 30-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 501 с. – (Психол. этюды). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-222-17122-6. Шифр хранения РНБ: 2010-3/12959.

134. **Ломакина Г.Р.** Сказкотерапия : воспитываем, развиваем, освобождаем ребенка от психологических проблем / Г.Р. Ломакина. – М. : Центрполиграф, 2010. – 157 с. ISBN 978-5-9524-4736-3. Шифр хранения в РГБ: 3 10-4/202.

135. **Лондре Г.Л.** Волшебные точки счастья : [пер. с англ.] / Г.Л. Лондре. – М. : Эксмо, 2010. – 317 с. – (Проект Счастье). ISBN 978-5-699-44236-2. Шифр хранения в РГБ: 2 10-66/281.

136. **Лопатухина И.** Раба еды? Восстание рабов! : как освободиться от пищевой зависимости, синдрома переедания и избыточного веса / И. Лопатухина. – М. : АСТ : Полиграфиздат, 2010. – 254 с. Тираж 3000 экз.

ISBN978-5-17-065123-8; ISBN 978-5-4215-0591-4. Шифр хранения РНБ: 2010-3/27635.

137. **Лоуэн А.** Депрессия и тело : [пер. с англ.] / А. Лоуэн. – М. : Психотерапия, 2010. – 308 с. – (Золотой фонд психотерапии). ISBN 978-5-903182-76-3. Шифр хранения в РГБ: 2 10-77/359-360.

138. **Лэнгле А.** Виктор Франкл : портрет : [пер. с нем.] / А. Лэнгле. – М. : РОССПЭН : Ин-т экзистенциально-аналитич. психологии и психотерапии, 2011 [т.е. 2010]. – 244 с. Тираж 1500 экз. ISBN 978-5-8243-1497-7. Шифр хранения РНБ: 2010-5/11090.

139. **МакНаб П.** Интегральное общение : мастерство коммуникации с помощью системы НЛП и интегральной модели Кена Уилбера : [пер. с англ.] / П. МакНаб. – М. : Открытый мир, 2010 [т.е. 2009]. – 362 с. ISBN 978-5-9743-0178-0. Шифр хранения в РГБ: 2 09-78/220-221.

140. **Максимов С.Г.** Русские воинские традиции / С.Г. Максимов. – М. : Вече, 2010. – 317 с. – (Тайны земли русской). Тираж 5000 экз. ISBN 978-5-9533-4532-3. Шифр хранения РНБ: 2010-3/22835; У Ц4,8(2)/М-171; С<sub>1</sub> Ц4.8(2)/М-173.

141. **Малкина-Пых И.Г.** Психологическая помощь в кризисных ситуациях : [справочник] / И.Г. Малкина-Пых. – М. : Эксмо, 2010. – 925 с. – (Новейший справ. психолога). ISBN 978-5-699-25136-0. Шифр хранения в РГБ: 2 10-15/87.

142. **Малкина-Пых И.Г.** Справочник практического психолога : психодиагностика, психоанализ, гештальт-терапия, нейролингвистическое программирование (НЛП), транзактный анализ, позитивная психотерапия / И.Г. Малкина-Пых. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : Эксмо, 2010. – 846 с. – (Новейший справ. психолога). ISBN 978-5-699-42245-6. Шифр хранения в РГБ: 2 10-50/152.

143. **Манган Д.Т.** Секрет легкой жизни : как жить без проблем : [пароль для подсознания, моментальное исполнение желаний, слова-переключатели для достижения цели] / Д.Т. Манган. – СПб. : Крылов, 2010. – 219 с. – (Жизнь по желанию). ISBN 978-5-4226-0116-5. Шифр хранения в РГБ: 3 10-39/397-398.

144. **Масколье Г.** Гештальт-терапия: вчера, сегодня, завтра. Быть собой : [пер. с фр.] / Г. Масколье. – М. : Боргес, 2010. – 131 с. Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-91482-014-2. Шифр хранения в РГБ: 2 11-32/154.

145. **Материалы** Первого всемирного конгресса русскоязычных психотерапевтов «Языки психотерапии» (Москва, 8–10 окт. 2010 г.) и конференции «Клиническая психотерапия: достижения, проблемы, перспекти-

вы. Подготовка кадров для клинической психотерапии» (Москва, 5–6 окт. 2010 г.) // Психотерапия : ежемес. рец. науч.-практ. журн. – 2010. – № 10 (94). – Спец. вып. ISSN 2074-0166. Шифр хранения РНБ: П17/986.

146. **Медико-психологическая помощь специалистам, оказывающим помощь в чрезвычайных ситуациях : метод. рекомендации / [подгот.: З.И. Кекелидзе и др.] ; Гос. науч. центр соц. и судеб. психиатрии им. В.П. Сербского. – М., 2010. – 26 с. – (Соц. и судеб. психиатрия). – ISBN 978-5-86002-139-6. Шифр хранения ЦНМБ: 03-12740.**

147. **Меновщиков В.Ю.** Психологическое консультирование и психотерапия в Интернете / В.Ю. Меновщиков. – М. : Спутник+, 2010. – 172 с. ISBN 978-5-9973-1024-0. Шифр хранения в РГБ: 1 10-52/144-145.

148. **Миллер А.** Воспитание, насилие и покаяние : пер. с нем. / А. Миллер. – М. : Класс, 2010. – 290 с. – (Б-ка психологии и психотерапии). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-86375-170-2. Шифр хранения РНБ: 2010-5/2867.

149. **Монтессори-терапия.** Опыт и перспективы развития : [материалы 1-й междунар. науч.-практ. конф.] / Моск. обл. психоневрол. больница для детей с поражением ЦНС с нарушением психики [и др.]. – М. : В. Секачев, 2010. – 160 с. – (Мир без слез). Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-88923-161-5. Шифр хранения РНБ: 2010-3/15021.

150. **Москаленко В.Д.** Когда любви слишком много : профилактика любовной зависимости / В.Д. Москаленко. – М. : Психотерапия, 2010. – 221 с. – (Семейная психология). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-903182-65-7. Шифр хранения РНБ: 2010-3/11026.

151. **Невротические** и неврозоподобные расстройства (психонейроиммунные механизмы, принципы психотерапии) : монография / Т.А. Кожевникова [и др.] ; науч. ред. Дроздов Н.И. ; Рос. акад. мед. наук, Сиб. отделение, Томск. науч. центр, НИИ психич. здоровья, Сиб. федер. ун-т, Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск : Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева, 2010. – 365 с. ISBN 978-5-85981-397-1. Шифр хранения в РГБ: 1 11-1/294.

152. **Некрасов А.А.** Предприниматель жизни, или Как богатому попасть в рай / А.А. Некрасов. – М. : АСТ, 2010. – 352 с. – (Бизнес новой эпохи). ISBN 978-5-17-066642-3. Шифр хранения в РГБ: 3 10-16/194-195.

153. **Немировский К.** Винникотт и Кохут : новые перспективы в психоанализе, психотерапии и психиатрии : интересубъективность и сложные психические расстройства : [пер. с исп.] / К. Немировский. – М. : Ко-

154. **Никольская И.М.** Психологическая защита у детей / И.М. Никольская, Р.М. Грановская. – СПб. : Речь, 2010. – 340 с. ISBN 5-9268-0457-4. Шифр хранения в РГБ: 1 10-38/113-114.

155. **Никольская И.М.** Семейная социограмма в психологическом консультировании : учеб. пособие для врачей и психологов / И.М. Никольская, В.В. Пушина. – СПб. : Речь, 2010. – 221 с. Тираж 2500 экз. ISBN 978-5-9268-0939-5. Шифр хранения РНБ: 2010-3/36046.

156. **Носс И.Н.** Экспериментальная психология : учеб. пособие для высш. учеб. заведений / И.Н. Носс. – М. : Психотерапия, 2010. – 263 с. Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-903182-75-6. Шифр хранения РНБ: 2010-3/41715.

157. **Овчинников Б.В.** Психическая предпатология : превентивная диагностика и коррекция : [пособие] / Б.В. Овчинников, И.Ф. Дьяконов, Л.В. Богданова. – СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2010. – 366 с. Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-93979-253-0. Шифр хранения РНБ: 2010-3/22388; М<sub>1</sub> Р64/О-350.

158. **Одинцова М.А.** Психология жертвы : сказкотерапия для взрослых / М.А. Одинцова. – Самара : Бахрах-М., 2010. – 239 с. – (Мастерская практ. психолога). ISBN 978-5-94648-085-7. Шифр хранения в РГБ: 2 10-11/96-97.

159. **Олберс С.** 50 способов успокоиться без еды : [пер. с англ.] / С. Олберс. – М. : СПб. : Дия, 2010. – 203 с. ISBN 978-5-88503-973-4. Шифр хранения в РГБ: 3 10-33/76.

160. **Олешкевич В.И.** Индивидуальная психология и психотерапия Альфреда Адлера : учеб. пособие для студентов учеб. заведений / В.И. Олешкевич. – М. ; Обнинск : Соц. науки, 2010. – 335 с. Тираж 500 экз. ISBN 978-5-91070-056-1. Шифр хранения РНБ: 2010-5/9568.

161. **Освободи себя** : как преодолеть насилие и его последствия / [авт.-сост. Семеник Д.Г.]. – М. : Олма медиа групп, 2010. – 316 с. – (Ключ к счастливой жизни). ISBN 978-5-373-03515-6. Шифр хранения в РГБ: 2 10-70/279.

162. **Парадокс** и контрпарадокс : новая модель терапии семьи, вовлеченной в шизофреническое взаимодействие : [пер. с ит.] / М.С. Палаццоли, Л. Босколо, Д. Чеккин, Д. Прата ; [науч. ред. и авт. предисл. А.Я. Варга]. – 2-е изд., стер. – М. : Когито-Центр, 2010. – 203 с. – (Современ. психотерапия). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-89353-308-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/17693.

163. **Паркин Д.** Fuck it : пожелания на все случаи жизни : [пер. с англ.] / Д. Паркин, Г. Поллини. – М. : Эксмо, 2010. – 224 с. – (Медиа (книги от известных медиаперсон)). ISBN 978-5-699-45454-9. Шифр хранения в РГБ: 3 10-19/453.

164. **Пауш Р.** Книга № 0 про мечты : последняя лекция : [пер. с англ.] / Р. Пауш. – М. : Эксмо, 2010. – 284 с. – (Зарубеж. бестселлер). ISBN 978-5-699-45790-8. Шифр хранения в РГБ: 10 10-46/442-443.

165. **Пауш Р.** Последняя лекция : [пер. с англ.] / Р. Пауш ; совместно с Д. Заслоу. – М. : Эксмо, 2010. – 284 с. – (Зарубеж. бестселлер). ISBN 978-5-699-30274-1. Шифр хранения в РГБ: 3 10-10/345-346.

166. **Перлз Ф.С.** Внутри и вне помойного ведра : радость, печаль, хаос, мудрость : [пер. с англ.] / Ф. Перлз. – М. : Психотерапия, 2010. – 203 с. – (Золотой фонд психотерапии). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-903182-67-1. Шифр хранения РНБ: 2010-3/11023.

167. **Петрушин А.В.** Родители vs дети : советы психиатра / А.В. Петрушин. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 253 с. – (Сердце отдаю детям). ISBN 978-5-222-17079-3. Шифр хранения в РГБ: 3 10-16/172-173.

168. **Погодин И.А.** Психотерапия, фокусированная на диалоге : учеб. пособие : [для гештальт-терапевтов, практ. психологов, психотерапевтов, соц. работников] / И.А. Погодин ; Рос. акад. образования, Моск. психол.-соц. ин-т. – М. : Флинта : МПСИ, 2010. – 269 с. – (Б-ка психолога). Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-9765-0885-9 (Флинта); ISBN 978-5-9770-0534-0 (МПСИ). Шифр хранения РНБ: 2010-5/4323.

169. **Полный** справочник психотерапевта / [А.А. Дроздов, М.В. Дроздова]. – М. : Эксмо, 2010. – 702 с. Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-699-24894-0. Шифр хранения РНБ: 2010-3/35838.

170. **Посацкий А.** Психология и Нью Эйдж : психотерапевтические практики или оккультистские инициации? : [пер. с англ.] / о. Александр Посацкий. – М. : Изд-во Францисканцев, 2010. – 315 с. Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-89208-089-7. Шифр хранения РНБ: 2010-3/33492.

171. **Практикум** по семейной психотерапии : современные модели и методы : [учеб. пособие для врачей и психологов] / под ред. Э.Г. Эйдемиллера. – СПб. : Речь, 2010. – 424 с. ISBN 978-5-9268-0995-1. Шифр хранения РГБ: 2 10-73/33-34.

172. **Преодоление** тревожности и страхов у первоклассников : диагностика, коррекция / авт.-сост.: Г.Г. Моргулец, О.В. Расулова ; Изд-во «Учитель». – Волгоград : Учитель, 2011 [т.е. 2010]. – 143 с. – (В помощь

173. **Профилактика**, коррекция и реабилитация девиантного поведения учащейся молодежи: проблемы, поиски, перспективы : сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф., Респ. Башкортостан, г. Стерлитамак, 10 нояб. 2009 г. / [редкол.: В.И. Баймурзина (отв. ред.) и др.] ; Стерлитамак. гос. пед. акад. им. З. Бишевой [и др.]. – Стерлитамак : Стерлитамак. гос. пед. акад., 2010. – 190 с. Тираж 300 экз. Шифр хранения РНБ: 2010-8/1685.

174. **Психическое** здоровье населения Дальнего Востока: регион. науч.-практ. конф. в рамках четвертых Яцковских чтений совместно со вторым Дальневосточным съездом психотерапевтов (Владивосток, 2–7 сент. 2010 г.) / под науч. ред. В.Я. Семке, И.Г. Ульянова ; НИИ психич. здоровья Сиб. отд-ния Рос. акад. мед. наук, Владивост. гос. мед. ун-т. – Томск ; Владивосток : Мор. гос. ун-т, 2010. – 135 с. ISBN 978-5-8343-0643-6. Шифр хранения ЦНМБ: А4-9308.

175. **Психологическое** сопровождение лечебного процесса : материалы всерос. науч.-практ. конф., посвящ. 75-летию Курск. гос. мед. ун-та и 10-летию каф. психологии и педагогики [Электронный ресурс]. – Текст. (символ.) электрон. изд. (4,16 Мб). – Курск : КГМУ, сор. 2010. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM) ; 12см. Систем. требования: IBM-совместимый компьютер ; Windows 98/2000/XP ; CD-ROM ; качество цветопередачи от 16 бит. – Загл. с этикетки диска. Шифр хранения РНБ: CD 2010-2/2143.

176. **Психология** и психопатология кожи : тексты : пер. с англ. и нем. / [сост. и науч. ред. С.Ф. Сироткин, М.Л. Мельникова]. – Ижевск : ERGO ; М. : Когито-Центр, 2010. – 381 с. – (Ин-т психоанализа). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-98904-038-4 (ERGO). Шифр хранения в РГБ: 1 11-20/182-183.

177. **Психопрофилактика**, современное понимание : сб. науч. тр. / [редкол.: А.М. Футерман (гл. ред.), Е.В. Руженская (отв. ред.)] ; Деп. здравоохранения Иванов. обл., Обл. клинич. психиатрич. больница «Богородское», Иванов. обл. обществ. орг. «О-во психиатров, психотерапевтов и наркологов». – Иваново : ПресСто, 2010. – 160 с. ISBN 978-5-903595-44-0. Шифр хранения в РГБ: 1 10-37/566.

178. **Пьюселик Р.Ф.** Войны реальности : терапия диссоциированного состояния / Р.Ф. Пьюселик, А.Д. МакБи. – СПб. : Речь, 2010. – 331 с. ISBN 978-5-9268-0987-6. Шифр хранения в РГБ: 2 10-71/153-154.

179. **Райкова Е.Ю.** Введение в психотерапию : учеб.-метод. пособие / Райкова Е.Ю. – М. : Перо, 2010. – 141 с. ISBN 978-5-91940-122-3. Шифр хранения в РГБ: ЦПФЗ 3 чит.зал (б\к).

180. **Ремеева А.Ф.** Нейро-лингвистическое программирование : учеб. пособие / А.Ф. Ремеева ; Моск. гуманитар.-техн. акад. – М. : Моск. гуманитар.-техн. акад., 2010. – 88 с. ISBN 978-5-9220-0054-3. Шифр хранения в РГБ: 3 10-34/399.

181. **Рецепт** желаний : сказкотерапия нарушений сексуальной жизни / [сост.: Н.А. Сакович]. – М. : Центр развития межсекторальных программ : Solvay pharma, 2010. – 47 с. ISBN 978-5-91567-010-4. Шифр хранения в РГБ: 2 10-1/15-16.

182. **Ричардсон Ш.** Искусство экстремальной самопомощи : преобразуйте свою жизнь месяц за месяцем / Ш. Ричардсон ; [пер. с англ.]. – СПб. : Весь, 2010. – 186 с. – (Помоги себе сам). Тираж 1500 экз. ISBN 978-5-9573-1872-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/39406.

183. **Роговик Л.С.** Танцевально-психомоторный тренинг : теория и практика / Л.С. Роговик. – СПб. : Речь, 2010. – 252 с. Тираж 1500 экз. ISBN 978-5-9268-0975-3. Шифр хранения РНБ: 2010-3/36728.

184. **Розен М.** Розен-метод: движение и работа с телом : [пер. с англ.] / М. Розен, С. Бреннер. – М. : Психотерапия, 2010. – 144 с. – (Золотой фонд психотерапии). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-903182-72-5. Шифр хранения РНБ: 2010-3/32907.

185. **Роллс Дж.** Классические случаи в психологии : пер. с англ. / Дж. Роллс ; под ред. Е.П. Ильина. – М. [и др.] : Питер, 2010. – 251 с. ISBN 978-5-49807-397-2. Шифр хранения в РГБ: 2 10-46/9-10.

186. **Романчук О.И.** Жить сердцем : книга о том, что мешает нам быть счастливыми / О.И. Романчук. – М. : Генезис, 2010. – 178 с. – (Радость каждого дня). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-98563-211-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/21782.

187. **Россохин А.В.** Рефлексия и внутренний диалог в измененных состояниях сознания : интерсознание в психоанализе / А.В. Рассохин ; Моск. гос. ун-т им. М.В. Ломоносова. – М. : Когито-центр, 2010. – 304 с. ISBN 978-5-89353-271-5. Шифр хранения в РГБ: Ю93/ Р77; 1 10-38/348-49.

188. **Рупперт Ф.** Травма, связь и семейные расстановки : понять и исцелить душевные раны : [пер. с нем.] / Ф. Рупперт. – М. : Ин-т консультирования и систем. решений, 2010. – 247 с. – (Систем. терапия и консультирование). ISBN 978-5-91160-030-3. Шифр хранения в РГБ: 2 10-65/66-67.

189. **Сахарный** диабет: психосоматические аспекты : руководство для врачей / П.И. Сидоров, А.Г. Соловьев, И.А. Новикова, Н.Н. Мулькова ; под общ. ред. П.И. Сидорова. – СПб. : СпецЛит, 2010 [т.е. 2009]. – 173 с. Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-299-00418-2. Шифр хранения РНБ: 2010-3/5660.

190. **Светлова М.Л.** Сотвори себе поддержку / М.Л. Светлова. – М. : Светлова М.Л., 2010. – 218 с. – (Психология для жизни) (Жизнь есть то, во что ты веришь). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-904777-05-0. Шифр хранения РНБ: 2010-3/19183.

191. **Свияш А.Г.** Разумный мир : как жить без лишних переживаний / А.Г. Свияш. – М. : Центрполиграф, 2010. – 491 с. ISBN 978-5-227-02310-0. Шифр хранения в РГБ: 2 10-78/175.

192. **Севостьянова Л.Н.** Коррекционная работа с детьми и молодежью, находящимися в трудной жизненной ситуации : инфор.-метод. рекомендации для специалистов, работающих с детьми и молодежью, находящимися в трудной жизненной ситуации / Л.Н. Севостьянова, О.В. Севостьянов, Е.О. Козюлина ; Ком. по делам молодежи Адм. Волгогр. обл., Волгогр. ин-т молодежной политики и соц. работы. – Волгоград : ПринТерра – Дизайн, 2010. – 285 с. ISBN 978-5-98424-136-6. Шифр хранения в РГБ: 3 11-17/96-97.

193. **Селигман М.** В поисках счастья = Authentic happiness : Authentic happiness : как получать удовольствие от жизни каждый день : пер. с англ. / М. Селигман. – М. : Манн, Иванов и Фербер, 2010. – 318 с. ISBN 978-5-91657-069-4. Шифр хранения в РГБ: 3 09-49/36-37.

194. **Современные** методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний : сб. инструктивно-метод. док. : [в 7 т.] / [редкол.: В.И. Жарко и др.] ; Минздрав Респ. Беларусь. – [офиц. изд.]. – Минск : РНМБ, 2010. – Т. 4 : Пульмонология. Туберкулез. Инфекционные болезни. Психиатрия. Психотерапия. – 165 с. ISBN 978-985-6846-66-6; ISBN 978-985-6846-70-3 (Т. 4). Шифр хранения в ЦНМБ А4-9579.

195. **Паркинсон Л.** Семейная медиация : [пер. с англ.] / Л. Паркинсон. – М. : Межрегион. центр упр. и полит. консультирования, 2010. – 400 с. – (Медиация и право). ISBN 978-5-98872-012-6. Шифр хранения в РГБ: 2 10-6/237-238.

196. **Семенака С.И.** Социально-психологическая адаптация ребенка в обществе : коррекционно-развивающие занятия / С.И. Семенака. – [4-е изд., испр. и доп.]. – М. : АРКТИ, 2010. – 70 с. – (Развитие и воспита-

ние). Тираж 1500 экз. ISBN 5-89415-402-2. Шифр хранения РНБ: 2010-4/3960.

197. **Сеничкина М.А.** 44 картинки для привлечения счастья, удачи, здоровья. Меняем реальность за 21 день. 44 ментограммы. Раскрашиваем и меняем реальность / М.А. Сеничкина. – М. : Астрель : Олимп, 2010. – 410 с. ISBN 978-5-271-29314-6 (Астрель). Шифр хранения в РГБ: 3 10-31/235-236.

198. **Синельников В.В.** Возлюби болезнь свою : как стать здоровым, познав радость жизни / В.В. Синельников. – 14-е изд., дораб. и доп. – М. : Центрполиграф, 2010. – 414 с. – (Тайны подсознания). ISBN 978-5-9524-4672-4. Шифр хранения в РГБ: 2 10-13/199; 2 10-11/327.

199. **Синельников В.В.** Практический курс доктора Синельникова : как научиться любить себя / В.В. Синельников, С. Слободчиков. – М. : Центрполиграф, 2010. – 238 с. – (Тайны подсознания). ISBN 978-5-9524-4759-2. Шифр хранения в РГБ: 3 10-4/484.

200. **Синельников В.В.** Прививка от стресса : как стать хозяином своей жизни / В.В. Синельников. – М. : Центрполиграф, 2010. – 221 с. ISBN 978-5-227-02093-2. Шифр хранения в РГБ: 3 10-23/60.

201. **Синельников В.В.** Тайны подсознания / В.В. Синельников. –

● М. : Центрполиграф, 2010. – 526 с. ISBN 978-5-227-02219-6. Шифр хранения в РГБ: 2 10-52/205.

● Изд. 2-е, перераб. и доп. – М. : Центрполиграф, 2010. – 221 с. – (Тайны подсознания). ISBN 978-5-227-02208-0. Шифр хранения в РГБ: 3 10-26/449.

● М. : Центрполиграф, 2010. – 526 с. + 1 CD-ROM. ISBN 978-5-227-02290-5. Шифр хранения в РГБ: 2 10-56/80.

202. **Синельников В.В.** Уроки жизни / В.В. Синельников, С.О. Слободчиков. – М. : Центрполиграф, 2010 [т.е. 2009]. – 526 с. ISBN 978-5-9524-4601-4. Шифр хранения в РГБ: 2 09-85/121-122.

203. **Синельников В.В.** Сила намерения : как реализовать свои мечты и желания / В.В. Синельников. – М. : Центрполиграф, 2010. – 157 с. – (Тайны подсознания). ISBN 978-5-227-02002-4. Шифр хранения РНБ: 2010-3/21828.

204. **Синельников В.В.** Таинственная сила слова. Формула любви : как слова воздействуют на нашу жизнь / В.В. Синельников. – М. : Центрполиграф, 2010. – 247 с. – (Тайны подсознания). Тираж 20 000 экз. ISBN 978-5-9524-4769-1. Шифр хранения РНБ: 2010-3/17265.

205. **Славинский Ж.М** ПЭАТ: решаем психологические проблемы самостоятельно : [пер. с англ.] / Ж.М. Славинский ; [пер. с англ.]. – СПб. :

206. **Славинский Ж.М.** Аспектика : технологии духовного развития : [пер. с англ.] / Ж.М. Славинский. – СПб. : Весь, 2010. – 209 с. – (Проработка). ISBN 978-5-9573-1998-6. Шифр хранения в РГБ: 2 10-67/86-87.

207. **Славинский Ж.М.** Возвращение к единству : принципы и практика духовной технологии : [пер. с англ.] / Ж.М. Славинский. – СПб. : Весь, 2010. – 313 с. – (Проработка). ISBN 978-5-9573-1995-5. Шифр хранения в РГБ: 2 10-67/412-413.

208. **Современный танцевально-двигательный психотерапевт: традиции и инновации в развитии российской школы ТДТ: VI науч.-практ. конф. с междунар. участием, 24–27 июня 2010 г., Москва : сб. ст. / Ассоц. танцевально-двигательной терапии.** – Пенза : ПГПУ им. В.Г. Белинского, 2010. – 103 с. ISBN 978-5-94321-192-8. Шифр хранения РГБ: 2 11-48/257.

209. **Соколова Е.Т.** Психотерапия : теория и практика : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений по направлению и спец. «Психология» / Е.Т. Соколова. – 4-е изд., стер. – М. : Академия, 2010. – 367 с. – (Высш. профес. образование. Психология). Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-27695-7060-5. Шифр хранения РНБ: 2010-5/4252; М<sub>1</sub> Р357/С-595.

210. **Спиваковская А.С.** Фрагменты беатотерапии / А.С. Спиваковская. – М. : Беато-пресс, 2010. – 208 с. – (Быть или не быть счастливым). ISBN 978-5-91835-017-4. Шифр хранения в РГБ: 2 10-69/150-151.

211. **Ставропольский Ю.В.** Интегральная психотерапия : учеб. пособие для студентов психол. фак. / Ю.В. Ставропольский ; Саратов. гос. ун-т им. Н.Г. Чернышевского. – Саратов : Изд-во Саратов. ун-та, 2010. – 202 с. – (Учеб. пособия фак. психологии). Тираж 150 экз. ISBN 978-5-292-03971-6. Шифр хранения РНБ: 2010-3/16979.

212. **Стишенок И.В.** Сказкотерапия для решения личных проблем / И.В. Стишенок. – М. : Сфера ; СПб. : Речь, 2010. – 140 с. ISBN 978-5-9268-0978-4. Шифр хранения в РГБ: 3 10-33/86.

213. **Стражный А.С.** Болезни, в которые играют люди / А.С. Стражный. – М. : София, 2010. – 350 с. – (Сам себе психотерапевт). ISBN 978-5-399-00168-5. Шифр хранения в РГБ: 2 11-21/123-124.

214. **Стюарт В.** Работа с образами и символами в психологическом консультировании : [пер. с англ.] / В. Стюарт. – М. : Класс, 2010. – 371 с. – (Б-ка психологии и психотерапии / гл. ред. и изд. Л.М. Кроль ; вып. 56). Тираж 1000 экз. ISBN 5-86375-104-5. Шифр хранения РНБ: 2011-5/461.

215. **Сытин Г.Н.** Мысли, укрепляющие опорно-двигательный аппарат / Г.Н. Сытин. – СПб. : Весь, 2010. – 278 с. – (Реальное продление жизни). ISBN 978-5-9573-0563-7. Шифр хранения в РГБ: 3 10-33/518.

216. **Сытин Г.Н.** Создание молодой сердечно-сосудистой системы / Г.Н. Сытин. – СПб. : Весь, 2010. – 254 с. – (Создание новой молодости). ISBN 978-5-9573-2133-0. Шифр хранения в РГБ: 2 10-74/158-159.

217. **Сытин Г.Н.** Мысли, творящие женское счастье : экспресс-настройки / Г.Н. Сытин. – СПб. : Весь, 2010. – 273 с. – (Реальное продление жизни) (Изд. группа «Весь» – добрые вести). Тираж 2000 экз. ISBN 5-9573-0997-0. Шифр хранения РНБ: 2010-3/26021; М<sub>1</sub> Р715/С-957.

218. **Сытин Г.Н.** Мысли, укрепляющие позвоночник и весь опорно-двигательный аппарат / Г.Н. Сытин. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб. : Весь, 2010. – 344 с. – (Изд. группа «Весь» – добрые вести) (Реальное продление жизни). ISBN 978-5-9573-0996-3. Шифр хранения РНБ: 2010-3/26402.

219. **Сытин Г.Н.** Полное исцеление тяжело больного сердца / Г.Н. Сытин. – 2-е изд., доп. – СПб. : Весь, 2010. – 253 с. – (Создание новой молодости). Тираж 10 000 экз. ISBN 978-5-9573-2215-3. Шифр хранения РНБ: 2010-3/29606.

220. **Тарасов Е.А.** Избавление от всех болезней : уроки любви к себе / Е.А. Тарасов. – М. : Центрполиграф, 2010. – 253 с. – (Книга-тренинг). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-9524-4664-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/16560.

221. **Телепов М.Н.** От печали до радости рукой подать (Блог Ящуров) : [аспекты зависимости] / М.Н. Телепов, Н.Н. Телепова. – Самара : Офорт, 2010. – 193 с. ISBN 978-5-473-00628-5. Шифр хранения РГБ: 2 11-32/442-443.

222. **Телесная психотерапия.** Бодинамика : [исследователям в области телесности, преподавателям и студентам, практ. психологам и психотерапевтам] : [пер. с англ.] / ред.-сост. В.Б. Березкина-Орлова. – М. : АСТ : АСТ Москва, 2010. – 409 с. Тираж 1500 экз. ISBN 978-5-17-062015-9 (АСТ); ISBN 978-5-403-02084-8 (АСТ Москва). Шифр хранения РНБ: 2009-3/39395; С<sub>1</sub> Ю94/Т-311.

223. **Тимошенко Г.В.** Работа с телом в психотерапии : практ. Руководство / Г.В. Тимошенко, Е.А. Леоненко. – [2-е изд.]. – М. : Психотерапия, 2010. – 476 с. – (Золотой фонд психотерапии). ISBN 978-5-903182-68-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/11132.

224. **Ткач Р.** Самораскрытие женщины с помощью волшебной сказки «Василиса Прекрасная» / Р. Ткач. – СПб. : Речь, 2010. – 60 с. ISBN 978-5-9268-0881-7. Шифр хранения РГБ: ЦПФЗ 3 чит.зал (б/к); 3 09-49/175.

225. **Толмачева И.А** Как оказывать влияние на людей в жизни и бизнесе : модель DISC от создателя «детектора лжи» / И.А. Толмачева, Д.А. Козлов. – М. : Эксмо, 2010. – 205 с. – (Бизнес – это психология). ISBN 978-5-699-35854-0. Шифр хранения РГБ: 2 10-18/282-233.

226. **Травма** прошлого в России и Германии: психологические последствия и возможности психотерапии : материалы рос.-нем. конф., 27–29 мая 2010 г. : [сб. ст.] / Ин-т практ. психологии и психоанализа, Ин-т Зигмунда Фрейда (Франкфурт-на-Майне) [и др.]. – М. : Ваш полиграфич. партнер, 2010. – 203 с. ISBN 978-5-4253-0065-2. Шифр хранения РГБ: 2 11-9/362-363.

227. **Уайзмен Р.** 59 секунд, которые изменят вашу жизнь : [пер. с англ.] / Р. Уайзмен. – М. : Центрполиграф, 2010. – 253 с. – (Психология успешных людей) (Real мировой бестселлер) (Best-selling book). Тираж 5000 экз. ISBN 978-5-9524-4674-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/14268; У Ю937/У-130.

228. **Уайсс Б.Л.** Много жизней, много учителей : правдивая история об известном психиатре, его молодой пациентке и «терапии прошлых жизней», которая изменила жизнь обоих : [пер. с англ.] / Б.Л. Уайсс. – СПб. : Будущее Земли, 2010. – 188 с. – (Будущее Земли). ISBN 978-5-94432-098-8. Шифр хранения РГБ: 3 11-4/299-300.

229. **Уайт М.** Карты нарративной практики : введение в нарративную терапию : [пер. с англ.] / М. Уайт. – М. : Генезис, 2010. – 325 с. – (Расширение горизонтов). ISBN 978-5-98563-229-3. Шифр хранения РГБ: 2 10-89/187-188.

230. **Универсальные** настройки на оздоровление по Г.Н. Сытину : [научитесь общаться со своим телом, лечебный метод СОЭВС против недугов, целительная сила слова для сохранения здоровья и молодости]. – СПб. : Крылов, 2010. – 122 с. – (Здоровье – образ жизни). ISBN 978-5-4226-0083-0. Шифр хранения в РГБ: 3 10-39/434.

231. **Уэбстер-Страттон К.** Проблемные семьи – проблемные дети : работа с родителями: процесс сотрудничества : [уникальная методика коррекции поведенческих расстройств у детей. 20 лет успешного использования в разных странах мира] : [пер. с англ.] / К. Уэбстер-Страттон, М. Герберт. – Екатеринбург : Рама Паблишинг, 2010. – 487 с. – (Авторитетные

дет. психологи). Тираж 10 000 экз. ISBN 978-5-91743-016-4; ISBN 978-5-91743-013-3 (серия). Шифр хранения РНБ: 2010-5/9197.

232. **Файн С.Ф.** Первичная консультация : установление контакта и завоевание доверия : [пер. с англ.] / С.Ф. Файн, П.Г. Глассер. – [2-е изд.]. – М. : Когито-центр, 2010. – 236 с. – (Мастер-класс). ISBN 978-5-89353-298-2. Шифр хранения РГБ: 2 09-88/181.

233. **Федорович Е.Н.** Основы музыкальной психологии : учеб. пособие : [для студентов высш. и сред. музыкально-исполнит. и музыкально-пед. учеб. заведений] / Е.Н. Федорович, Е.В. Тихонова ; Урал. гос. консерватория им. М.П. Мусоргского. – Екатеринбург : Урал. гос. консерватория, 2010. – 218 с. Тираж 500 экз. ISBN 978-5-98602-067-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/31298.

234. **Фексеус Х.** Искусство манипуляции : как не дать себя обмануть : [революционная методика распознавания обмана] : [пер. со швед.] / Х. Фексеус. – М. : Рипол классик, 2010. – 269 с. – (Проект «Фексеус»). ISBN 978-5-386-02469-7. Шифр хранения РГБ: Ю95/ Ф36; 3 10-29/309.

235. **Фексеус Х.** Искусство манипуляции : как читать мысли других людей и незаметно управлять ими : [революционная методика «считывания» чужих мыслей] : [пер. со швед.] / Х. Фексеус. – М. : Рипол классик, 2010. – 267с. – (Проект «Фексеус»). ISBN 978-5-386-02164-1. Шифр хранения РГБ: 3 10-22/147-148.

236. **Фесенко Ю.А.** Пограничные нервно-психические расстройства у детей / Ю.А. Фесенко. – СПб. : Наука и техника, 2010. – 319 с. – (Мир психологии и психотерапии). Тираж 1500 экз. ISBN 978-5-94387-0490-1. Шифр хранения РНБ: 2010-3/19772; М<sub>1</sub> Р733.61/Ф-440.

237. **Фесенко Ю.А.** Энурез и энкопрез у детей / Ю.А. Фесенко. – СПб. : Наука и техника, 2010. – 262 с. – (Мир психологии и психотерапии). Тираж 1500 экз. ISBN 978-5-94387-491-8. Шифр хранения РНБ: 2010-3/19774.

238. **Филатова С.В.** Самогипноз : руководство для начинающих / [Филатова С.В.]. – М. : Мир книги, 2010. – 253 с. ISBN 978-5-486-03483-1. Шифр хранения РГБ: 3 10-16/154-155.

239. **Фопель К.** Групповая сплоченность : психол. игры и упражнения : пер. с нем. / К. Фопель. – М. : Генезис, 2010. – 330 с. – (Все о психол. группе). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-98563-210-1. Шифр хранения РНБ: 2010-3/21675.

240. **Фопель К.** Психологические принципы обучения взрослых : проведение воркшопов, семинаров, мастер-классов : пер. с нем. / К. Фо-

пель. – М. : Генезис, 2010. – 359 с. – (Все о психол. группе). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-98563-209-5. Шифр хранения РНБ: 2010-3/21682.

241. **Франке У.** Когда я закрываю глаза, я вижу тебя : семейная расстановка в индивидуальной терапии и консультировании : настольная кн. для практ. применения / У. Франке. – М. : Ин-т консультирования и систем. решений, 2010. – 171 с. – (Систем. терапия и консультирование). ISBN 978-5-91160-011-2. Шифр хранения РГБ: Ю94/ Ф83; 2 10-62/4.

242. **Франц М.-Л. фон.** Фемининность в волшебных сказках : пер. с англ. / М.-Л. фон Франц. – М. : Класс, 2010. – 249 с. – (Б-ка психологии и психотерапии). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-86375-169-6. Шифр хранения РНБ: 2010-5/4983.

243. **Франц М.-Л. фон.** Феномены Тени и зла в волшебных сказках : пер. с англ. / М.-Л. фон Франц. – М. : Класс, 2010. – 352 с. – (Б-ка психологии и психотерапии). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-86375-166-5. Шифр хранения РНБ: 2010-5/1609.

244. **Фроули Д.** Аюрведа и ум: аюрведическая психотерапия : [пер. с англ.] / Д. Фроули. – [4-е изд.]. – М. : Саттва, 2010. – 301 с. – (Аюрведа). Тираж 1500 экз. ISBN 978-5-903851-21-8. Шифр хранения РНБ: 2010-5/5155.

245. **Хайнце Р.** НЛП. Больше успеха, здоровья, жизнерадостности: самостоятельное обучение нейролингвистическому программированию, моделирование жизни, развитие новых способностей, стимулирование креативности и уверенности в себе : [пер. с нем.] / Р. Хайнце, З. Фоманн-Хайнце. – СПб. : Изд-во Вернера Регена, 2010. – 96 с. Тираж 1000 экз. ISBN 978-5-903070-18-3. Шифр хранения РНБ: 2010-7/2055.

246. **Хаузнер Ш.** Даже если это будет стоить мне жизни! : системные расстановки в случае тяжелых заболеваний и устойчивых симптомов : [пер. с нем.] / Ш. Хаузнер. – М. : Ин-т консультирования и систем. решений, 2010. – 239 с. – (Систем. терапия и консультирование). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-91160-029-7. Шифр хранения РНБ: 2010-5/8566.

247. **Хей Л.Л.** Сила убеждения : как исцелить себя от болезней : [пер. с англ.] / Л.Л. Хей. – М. : Олма медиа групп, 2010 [т.е. 2009]. – 318 с. – (Ключ к счастливой жизни). ISBN 978-5-373-02765-6. Шифр хранения РГБ: 2 09-81/502-503.

248. **Хей Л.Л.** Книга жизни : [полная энцикл.] / Л.Л. Хей. – М. : Олма медиа групп, 2010 [т.е. 2009]. – 958 с. ISBN 978-5-373-02453-2. Шифр хранения РНБ: 2 09-85/180-180.

249. **Хей Л.Л.** Я могу стать счастливой : [пер. с англ.] / Л.Л. Хей. – М. : Олма медиа групп, 2010. – 185 с. – (Здоровье и счастье в моих руках) (Мировой бестселлер!). ISBN 978-5-373-01083-2. Шифр хранения РГБ: 2 10-13/197.

250. **Хеллингер Б.** Источнику не нужно спрашивать пути : [пер. с нем.] / Б. Хеллингер. – М. : Ин-т консультирования и систем. решений, 2010. – 306 с. – (Систем. терапия и консультирование). ISBN 978-5-91160-025-9. Шифр хранения РГБ: 2 10-17/273.

251. **Хеллингер Б.** Любовь духа : что к ней приводит и как она удается : [пер. с нем.] / Б. Хеллингер. – М. : Ин-т консультирования и систем. решений, 2010. – 307 с. – (Систем. терапия и консультирование). ISBN 978-5-91160-023-5. Шифр хранения РГБ: 2 10-62/241-242.

252. **Хеллингер Б.** Мы идем вперед : курс для пар, находящихся в трудных ситуациях : [пер. с нем.] / Б. Хеллингер. – М. : Ин-т консультирования и систем. решений, 2010. – 242 с. – (Систем. терапия и консультирование). ISBN 978-5-91160-006-8. Шифр хранения РГБ: 2 10-10/146-147.

253. **Холлис Д.** Мифологемы : воплощения невидимого мира : пер. с англ. / Д. Холлис. – М. : Класс, 2010. – 178 с. – (Б-ка психологии и психотерапии). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-86375-167-2. Шифр хранения РНБ: 2010-5/2039.

254. **Хотчис С.** Адская паутина : как выжить в мире нарциссизма : пер. с англ. / С. Хотчис. – М. : Класс, 2010. – 239 с. – (Б-ка психологии и психотерапии). Тираж 2000 экз. ISBN 978-5-86375-171-9. Шифр хранения РНБ: 2010-5/2751.

255. **Цветкова Н.И.** О восстановлении самооценности человека : ценностно-ориентированный подход в психотерапии и воспитании : пособие для самопознания / Н.И. Цветкова. – Новосибирск : Изд-во НИПКиПРО, 2010. – 219 с. – (Психология: просто о сложном). ISBN 978-5-87847-501-3. Шифр хранения РГБ: 2 11-28/75-76.

256. **Шангин А.Б.** Суггестивная психотерапия психогенно-обусловленных расстройств половой сферы : учеб.-метод. пособие / А.Б. Шангин ; Воен.-мед. акад. им. С.М. Кирова. – СПб. : ВМедА, 2010. – 16 с.

257. **Шац И.К.** Психологическое сопровождение тяжелобольного ребенка : [монография] / И.К. Шац. – СПб. : Речь, 2010. – 190 с. ISBN 978-5-9268-0840-4. Шифр хранения РГБ: 3 09-40/27-28.

258. **Широкова Г.А.** Практикум для детского психолога : [коррекц. игры, дет. конфликтология, развивающие занятия] / Г.А. Широкова,

Е.Г. Жадько. – Изд. 7-е. – Ростов н/Д : Феникс, 2010 [т.е. 2009]. – 315 с. – (Психол. практикум). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-222-16621-5. Шифр хранения РНБ: 2010-3/4349.

259. **Шиффман М.** Гештальт-самотерапия : новые техники личностного роста : [пер. с англ.] / М. Шиффман. – М. : Психотерапия, 2010. – 251 с. – (Золотой фонд психотерапии). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-903182-73-2. Шифр хранения РНБ: 2010-3/33247.

260. **Шумский В.Б.** Экзистенциальная психология и психотерапия : теория, методология, практика / В.Б. Шумский ; Гос. ун-т – Высш. шк. экономики. – М. : ГУ ВШЭ, 2010. – 182 с. ISBN 978-5-7598-0794-0. Шифр хранения РГБ: 2 10-84/68-69.

261. **Шутценбергер А.А.** Психогенеалогия : как излечить семейные раны и обрести себя : [пер. с фр.] / А.А. Шутценбергер. – М. : Психотерапия, 2010. – 220 с. – (Золотой фонд психотерапии). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-903182-74-9. Шифр хранения РНБ: 2010-3/33095.

262. **Эль Г.Н.** Человек, играющий в песок : динамическая песочная терапия / Г.Н. Эль. – СПб. : Речь, 2010. – 201 с. ISBN 5-9268-0536-8. Шифр хранения РГБ: 3 10-28/489-490.

263. **Энрих Г.** Скафандр от стресса : избавьтесь от психических перегрузок и верните себе здоровье быстро, легко и навсегда / Г. Энрих. – СПб. : Крылов, 2010. – 141 с. – (Жизнь по желанию). Тираж 2500 экз. ISBN 978-5-4226-0023-6. Шифр хранения РНБ: 2010-3/26868.

264. **Юнацкевич П.И.** Лечебные коды и настрои : здоровье, гармония, молодость : [избр. методики] / П.И. Юнацкевич. – СПб. : Вектор, 2010. – 155 с. – (Целительные практики. Рос. опыт). ISBN 978-5-9684-1625-4. Шифр хранения РГБ: 3 11-5/317-318.

265. **Ялом И.Д.** Групповая психотерапия : теория и практика : [пер. с англ.] / И.Д. Ялом. – [3-е изд.]. – М. : Психотерапия : Апрель пресс, 2010. – 574 с. – (Золотой фонд психотерапии). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-903182-78-7. Шифр хранения РНБ: 2010-5/11271; С<sub>1</sub> Ю94/Я-515.

266. **Ялом И.Д.** Дар психотерапии : открытое письмо новому поколению психиатров и их пациентам : [пер. с англ.] / И.Я. Ялом. – М. : Эксмо, 2010. – 350 с. – (Впервые на рус. яз.!) (Психотерапевт. истории) (Практ. психотерапия). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-699-13766-4. Шифр хранения РНБ: 2010-2/1216; У Р357.1/Я-517.

267. **Ялом И.Д.** Когда Ницше плакал : [пер. с англ.] / И.Д. Ялом. – М. : Эксмо, 2010. – 492 с. – (Практ. психотерапия) (Психотерапевт. истории). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-699-13761-9. Шифр хранения РНБ: 2010-2/969.

268. **Ялом И.Д.** Мама и смысл жизни : [психотерапевт. истории] : [пер. с англ.] / И.Д. Ялом ; [пер. с англ.]. – М. : Эксмо, 2010. – 381 с. Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-699-37162-4. Шифр хранения РНБ: 2010-2/249.

269. **Ялом И.Д.** Хроники исцеления : психотерапевт. истории : [ключ к близким отношениям] : [пер. с англ.] / И.Я. Ялом, Д. Элкин. – [7-е изд.]. – М. : Эксмо, 2010. – 347 с. – (Мировой бестселлер). Тираж 3000 экз. ISBN 978-5-699-41228-0. Шифр хранения РНБ: 2010-2/2154.

270. **Ялом И.Д.** Шопенгауэр как лекарство : [три судьбы, две эпохи, одна разлука] : [пер. с англ.] / И.Д. Ялом. – 6-е изд. – М. : Эксмо, 2010. – 542 с. – (Практ. психотерапия) (Психотерапевт. истории) (Мировой бестселлер). Тираж 4000 экз. ISBN 978-5-699-39118-9. Шифр хранения РНБ: 2010-2/400.

271. **Янушко Е.А.** Игры с аутичным ребенком : установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия : практ. пособие для психологов, педагогов и родителей / Е.А. Янушко. – Изд. 3-е. – М. : Теревинф, 2010. – 134 с. – (Особый ребенок). ISBN 978-5-4212-0012-3. Шифр хранения РНБ: 2010-5/4930; Л<sub>1</sub> Ч43/Я-658.

## РЕФЕРАТЫ

**Александров А.А.** Аналитико-катартическая терапия // Вестник психотерапии. – 2011. – № 40 (45). – С. 9–22.

Аналитико-катартическая терапия – это новое самостоятельное направление психотерапии, возникшее в результате дальнейшего развития метода патогенетической психотерапии В.Н. Мясищева. Теоретическим фундаментом аналитико-катартической терапии является психология отношений В.Н. Мясищева и разработанная на ее основе концепция невроза. Основными техническими процедурами метода аналитико-катартической терапии помимо беседы-дискуссии – основного метода патогенетической психотерапии, в процессе которого осуществляется анализ жизни, личности, патогенной ситуации пациента, – являются приемы монодрамы с использованием «пустого стула» («встреча», «двойник», имажинативные техники, разыгрывание сновидений и др.), а также некоторые принципы и техники гештальт-терапии.

**Ключевые слова:** аналитико-катартическая терапия, патогенетическая психотерапия, психодрама, гештальт-терапия, катарсис, методы и факторы психотерапии.

**Рыбалтович Д.Г., Зайцев В.В.** Интернет-зависимость: реальная патология или норма развития информационного человечества? // Вестник психотерапии. – 2011. – № 40 (45). – С. 23–34.

Представлены распространенность и критериальные признаки зависимость поведения от сети Интернет, классификация Интернет-зависимости и структурно-функциональные характеристики Интернет-пространства. Проведено сравнение стадий развития гемблинга, Интернет-зависимости и нормальной адаптации к Интернет-пространству на моделях разных авторов.

**Ключевые слова:** зависимое поведение, Интернет-зависимость, гемблинг, социальная дезадаптация.

**Колеватов А.С., Сысоев В.Н., Гайворонская В.В.** Функциональное состояние персонала управленческого профиля в годовом рабочем цикле в зависимости от эмоционально-оценочного отношения к работе // Вестник психотерапии. – 2011. – № 40 (45). – С. 35–41.

Представлена динамика показателей физиологического и психологического уровней функционального состояния организма у специалистов административно-управленческого профиля в течение годового цикла работы в зависимости от эмоционально-оценочного отношения к профессиональным обязанностям. В результате исследования показано, что особенности динамики показателей функционального состояния организма персонала в течение года существенно связаны с невербально выявляемым эмоциональным отношением к работе. У группы персонала с положительным эмоциональным отношением к работе в течение года, более выражено влияние парасимпатического отдела нервной системы, ниже уровень активации центральной нервной системы, меньше изменяются показатели физиологического и психологического уровней функционального состояния организма. Экспертная оценка успешности профессиональной деятельности у лиц с положительным отношением к работе была выше на 30 %.

**Ключевые слова:** эмоционально-оценочное отношение, невербальная психодиагностика, функциональное состояние организма, актуальное психическое состояние, годовой рабочий цикл.

**Сыркин Л.Д.** Формирование личностного адаптационного потенциала студентов на начальном этапе обучения в вузе // Вестник психотерапии. – 2011. – № 40 (45). – С. 42–56.

На основании представлений о единстве ценностно-смысловых структур личности и когнитивных механизмов, выступающих в роли операциональных моделей их функционирования, создана технология выявления ценностно-смысловых и когнитивных предикторов снижения личностного адаптационного потенциала у студентов на начальном этапе обучения. Разработка и внедрение сконструированной «Методики психосемантического анализа и психокоррекции нерациональных когнитивных стилей» способствует переориентации усилий специалистов с нозоцентрических подходов на здоровьесцентрические, тем самым, обеспечивая снижение рисков развития психических и поведенческих расстройств.

**Ключевые слова:** личностный адаптационный потенциал, психодиагностика, персональные смысловые конструкты, когнитивно-поведенческая психотерапия, студенты вуза.

**Менумеров А.В., Мишуточкин С.Е., Чернов Д.А.** Психолого-акмеологическая модель личности успешного государственного служащего // Вестник психотерапии. – 2011. – № 40 (45). – С. 57–62.

Исследуются особенности личности успешных госслужащих. Разработана психолого-акмеологическая модель личностных особенностей успешного госслужащего, включающая 4 требования, предъявляемых к профессиональной деятельности, 4 личностных фактора, 9 ролевых предпочтений, критерии успешности профессиональной деятельности, а так же условия среды.

**Ключевые слова:** успешные государственные служащие, особенности личности, ролевые предпочтения, модель личности.

**Поздняков И.А.** Социально-психологический анализ проблем пребывания и обучения иностранных студентов в российских вузах // Вестник психотерапии. – 2011. – № 40 (45). – С. 63–77.

Представлены результаты исследования проблем пребывания и обучения иностранных студентов в процессе их подготовки в российских вузах. Предложена авторская расширенная классификация проблем иностранных студентов, обучающихся в российских вузах. Рассмотрены основные аспекты создания системы социально-психолого-педагогического сопровождения, предупреждения и решения проблем иностранных студентов в российских вузах.

**Ключевые слова:** иностранные студенты, проблемы пребывания и обучения иностранных студентов в российских вузах, социально-психологический анализ проблем иностранных студентов

**Чепрасов В.Ю.** Особенности самооценки и стиля управления у руководителей-госслужащих // Вестник психотерапии. – 2011. – № 40 (45). – С. 78–84.

Исследована взаимосвязь самооценки руководителя государственной службы со стилями его управления. Показано, что по мере нарастания общительности, стремления к борьбе, склонности к реализации авторитарного и демократического стилей руководства, а также уменьшения зависимого стиля поведения и снижения стремления реализовывать попустительский стиль руководства повышается самооценка руководителей государственных учреждений.

**Ключевые слова:** государственный служащий, самооценка, стиль управления, лидерские качества, межличностные отношения.

**Федоров Я.О., Семенова Н.В.** Исследование толерантности у специалистов помогающих профессий в сфере психического здоровья // Вестник психотерапии. – 2011. – № 40 (45). – С. 85–97.

Приведены результаты исследования толерантности у 85 психиатров, психотерапевтов, психологов и психоаналитиков, работающих в сфере психического здоровья в Санкт-Петербурге и Екатеринбурге. Исследование позволило рассмотреть некоторые прикладные стороны толерантности и качества жизни у данных специалистов. В частности было показано, что толерантность выше у тех, кто получил второе высшее образование, регулярно получает постдипломное образование и участвует в профессиональных тренингах (супервизии, балинтовские группы и т.д.). В структуре качества жизни у психиатров максимальную оценку получили показатели психической и социальной сферы, они достоверно выше показателей физической сферы, а у психотерапевтов – оценка психической сферы оказалась достоверно выше, чем во всех остальных сферах.

**Ключевые слова:** толерантность, врачи, качество жизни, образование, психотерапия.

**Ксенофонтов А.М., Новикова И.А.** Личностные особенности сотрудников органов внутренних дел с разными типами функциональной асимметрии полушарий головного мозга // Вестник психотерапии. – 2011. – № 40 (45). – С. 98–107.

С целью выявления личностных особенностей у сотрудников органов внутренних дел (ОВД) с разными типами функциональной асимметрии полушарий головного мозга обследовали 387 сотрудников. Использовали активациометрию (прибор АЦ-6), стандартизированный метод исследования личности (СМИЛ), тест восьми влечений Л. Сонди, метод цветовых выборов М. Люшера. Установлено, что сотрудники ОВД с межполушарной уравновешенностью, в отличие от лиц с функциональной асимметрией полушарий головного мозга, чаще обладали такими личностными качествами, как высокая подконтрольность поведения, эмоциональная устойчивость, повышенная активность, позитивное настроение, упорство, целеустремленность, высокая сопротивляемость к изменениям в межличностном

взаимодействии, которые предполагают их лучшую адаптированность к экстремальным условиям деятельности.

**Ключевые слова:** личностные особенности, сотрудники органов внутренних дел, функциональная асимметрия полушарий головного мозга.

**Aleksandrov A.A.** Analytical and cathartic therapy. // “Vestnik psikhoterapii” (Rus.) [The Bulletin of Psychotherapy] – 2011. – No 40 (45). – P 9–22.

Analytical and cathartic therapy is a novel independent psychotherapy approach resulted from a further development of V.N. Myasishev pathogenetical psychotherapy. Psychology of relations by V.N. Myasishev and its derivative concept of nevroses served as a theoretic basis for analytical and cathartic therapy. In analytical and cathartic therapy, along with conversations/discussions as a main method of pathogenetic psychotherapy to analyse life, personality, pathogenic situation of patients, monodrama exercises are widely performed using empty chair (encounter, twin, imago techniques, acting-out of dreams, etc.), as well as some principles and techniques of gestalt-therapy.

**Keywords:** analytical and cathartic therapy, pathogenetic psychotherapy, psychodrama, gestalt-therapy, catharsis, psychotherapy techniques and factors.

**Rybalovich D.G., Zaitsev V.V.** Internet-dependence: actual pathology or a normal development of an information mankind? // “Vestnik psikhoterapii” (Rus.) [The Bulletin of Psychotherapy] – 2011. – No 40 (45). – P 23–34.

Prevalence and criteria of Internet-dependent conduct, classification of Internet-dependence and structural and functional characteristics of the Internet system are described. Stages of gambling, Internet-dependence and normal adaptation to the Internet system are compared in the models suggested by different authors.

**Keywords:** dependent conduct, Internet addiction, gambling, social desadaptation.

**Kolevatov A.S., Sysoev V.N., Gaivoronskaya V.V.** Functional state of executive personnel in relation to emotional-evaluating attitude to work during the annual cycle of work// “Vestnik psikhoterapii” (Rus.) [The Bulletin of Psychotherapy] – 2011. – No 40 (45). – P 35–41.

Dynamics of physiological and psychological levels of functional state in executive professionals is presented during the annual cycle of work, depending on the emotional-evaluative attitude to professional responsibilities. The study shows that the dynamics of the functional state of the staff during the year is significantly associated with detectable non-verbal emotional attitude to work. In staff with a positive emotional attitude to work within a year, more pronounced influence of the parasympathetic nervous system was observed, the level of activation of the central nervous system was lower, the magnitude of changes in indicators of physiological and psychological levels of functional status during the annual cycle was much lower. Expert assessment of the success of professional activity was 29.8% higher in staff with a positive attitude to work.

**Keywords:** emotional-evaluative attitude, nonverbal psychodiagnostics, body functional status, current mental state, annual cycle of work.

**Syrkin L.D.** Development of personality adaptation potential in sagamore students // “Vestnik psikhoterapii” (Rus.) [The Bulletin of Psychotherapy] – 2011. – No 40 (45). – P 42–56.

Technology for revealing meaning and value and cognitive predictors of decreased adaptation potential of the personality was developed assuming integrity of meaning and value personality structures and cognitive mechanisms as their operational models in sagamore students. Implementation of the developed technique of psychosemantic analysis and psychocorrection of irrational cognitive styles facilitates switching from nosology-centered to health-centered approaches, thus ensuring decreased risks of mental and behavior disorders.

**Keywords:** adaptation potential of the personality, psychodiagnostics, personal meaning construct, cognitive behavioral therapy, students.

**Menumerov A.V., Mishutochkin S.E., Chernov D.A.** Psycho-acmeological model of personality of a successful state servant // “Vestnik psikhoterapii” (Rus.) [The Bulletin of Psychotherapy] – 2011. – No 40 (45). – P 57–62.

Personality characteristics of a successful state servant were studied. The psycho-acmeological model of personality traits of a successful state servant was developed, including 4 requirements for professional activity, 4 personality factors, 9 role preferences, criteria for successful professional activity, as well as environmental conditions.

**Keywords:** successful state servants, peculiarities of personality, role preferences, model of personality.

**Pozdnyakov I.A.** The sociopsychological analysis of problems of residence and education of foreign students in Russian universities // “Vestnik psikhoterapii” (Rus.) [The Bulletin of Psychotherapy] – 2011. – No 40 (45). – P 63–77.

The results of studying the problems of residence and education of foreign students during their training in Russian universities are provided. The author has proposed an extensive classification of problems of foreign students studying in Russian universities. Basic aspects of creating a system of socio-psychopedagogical support, prevention, and problem-solving in foreign students in Russian universities are considered.

**Keywords:** foreign students, problems of residence and education of foreign students in Russian universities, social-psychological analysis of the problems of foreign students.

**Cheprasov V.Yu.** Features of self-esteem and management style in managers-civil servants // “Vestnik psikhoterapii” (Rus.) [The Bulletin of Psychotherapy] – 2011. – No 40 (45). – P 78–84.

The relationship between civil service managers’ self-esteem and their management style was investigated. Self-esteem of managers of state institutions was shown to increase with growth of sociability, desire to fight, inclination to implement democratic and authoritarian leadership styles, as well as reducing dependence behavior and the desire to implement permissive style of leadership.

**Keywords:** civil servant, self-esteem, management style, leadership skills, interpersonal relationships.

**Fedorov Ya.O., Semenova N.V.** Study of tolerance in professionals of helping professions in mental healthcare services // “Vestnik psikhoterapii” (Rus.) [The Bulletin of Psychotherapy] – 2011. – No 40 (45). – P 85–97.

Results of the study of tolerance among 85 psychiatrists, psychotherapists, psychologists, and psychoanalysts working in mental healthcare services (St. Petersburg and Ekaterinburg) are given. This research allowed us to study some aspects of tolerance and quality of life of these professionals. Particularly, it was

shown that tolerance is higher in those received a second degree, regularly receiving post-graduate education and regularly participating in professional trainings (intervisions, supervisions). Mental and social indicators of life quality received the highest rating in psychiatrists. They were significantly higher than physical indicators. Mental domain was rated significantly higher by psychotherapists.

**Keywords:** tolerance, physicians, quality of life, education, psychotherapy.

**Ksenofontov A.M., Novikova I.A.** Personality traits of internal affairs officers with different brain hemisphere functional asymmetry types // “Vestnik psikhoterapii” (Rus.) [The Bulletin of Psychotherapy] – 2011. – No 40 (45). – P 98–107.

In order to identify personality traits of internal affairs officers with different brain hemisphere functional asymmetry types, 387 officers were examined. The following tests were performed: activation measurement (ATs-6 device), standardised personality test (SMIL), eight inclinations test by L. Sondhi, M. Luscher color test. It was established that internal affairs officers with interhemisphere, as contrasted to individuals with brain hemisphere functional asymmetry, more often had such personality traits as high behavior control, affective resistance, increased activity, positive mood, persistence, purposefulness, high resistance to changes in interpersonality interactions. All the above traits are associated with better adjustment to performance under extreme conditions.

**Keywords:** personality traits, internal affairs officers, functional asymmetry of brain hemispheres.

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**Александров Артур Александрович** – Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, профессор кафедры медицинской психологии, доктор медицинских наук профессор, 191015, Санкт-Петербург, ул. Кировная, д. 41, e-mail: profalexandrov@yandex.ru.

**Гайворонская Виктория Витальевна** – Центр независимой экспертизы, врач-эксперт, 194291, Санкт-Петербург, ул. Луначарского, д. 15, e-mail: vnsiy@mail.ru.

**Зайцев Виктор Васильевич** – Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, доцент кафедры психотерапии кандидат медицинских наук, доцент, 195067, Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47/1, р.т. (812) 567-73-11.

**Евдокимов Владимир Иванович** – Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России, профессор учебного отдела, доктор медицинских наук профессор, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2, e-mail: evdok@omnisp.ru.

**Колеватов Александр Сергеевич** – Санкт-Петербургский филиал ОАО «СОГАЗ», начальник управления. 191186, Санкт-Петербург, Чебоксарский переулок, д. 1; р.т. (812) 438-14-38.

**Ксенофонтов Александр Михайлович** – Управление министерства внутренних дел России по Архангельской области, начальник психологической службы, кандидат биологических наук, доцент, 163000, г. Архангельск, Воскресенская, д. 3; р. т. (8182) 65-50-70, e-mail: ksenofontov.alexandr@yandex.ru.

**Менумеров Артем Валерьевич** – Северо-Западный институт Российской академии народного хозяйства и государственной службы при президенте Российской Федерации, аспирант, 199178, г. Санкт-Петербург, Средний пр., д. 57, e-mail: my-internety@yandex.ru

**Мишуточкин Станислав Евгеньевич** – Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, аспирант, 199178, г. Санкт-Петербург, 12-я Линия, д. 13, e-mail: my-internet@mail.ru.

**Новикова Ирина Альбертовна** – Северный государственный медицинский университет, ведущий научный сотрудник ЦНИЛ, доктор медицинских наук, профессор, 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д.51, e-mail: ianovikova@mail.ru.

**Поздняков Игорь Александрович** – Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, докторант, кандидат исторических наук, 191186, Санкт-Петербург, набережная реки Мойки, д. 48, e-mail: spuniversity@mail.

**Рыбалтович Дарья Григорьевна** – Международный институт резервных возможностей человека, медицинский психолог, 194352, Санкт-Петербург, Придорожная аллея, д. 11, р.т. (812) 513-67-97, e-mail: danika@list.ru.

**Семенова Наталия Владимировна** – ФГУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева», ведущий научный сотрудник, руководитель отделения научно-медицинской информации, кандидат медицинских наук, 192019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3, р.т. (812)-365-20-80, e-mail: mnoma@mail.ru.

**Сыркин Леонид Давидович** – Московский государственный областной социально-гуманитарный институт, руководитель Центра практической психологии социально-психологического факультета кандидат медицинских наук, доцент, 140410, Московская обл., г. Коломна, ул. Зеленая, д. 30, e-mail: Syrkinld@mail.ru.

**Сысоев Владимир Николаевич** – Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, заведующий кафедрой военной психофизиологии, доктор медицинских наук профессор, заслуженный работник высшей школы. 194044, Санкт-Петербург, ул. Акад. Лебедева, д. 6, р.т. раб. (812) 542-46-05, e-mail: vnsiy@mail.ru.

**Фёдоров Ян Олегович** – СПб ГУЗ Городской психоневрологический диспансер № 7, заведующий дневным стационаром № 1. кандидат медицинских наук, 198020, Старопетергофский пр., д. 50, р.т. (812): 252-52-39, e-mail: orthodox@mail.ru.

**Чепрасов Вячеслав Юрьевич** – Северо-Западный институт Российской академии народного хозяйства и государственной службы при президенте Российской Федерации, исполняющий обязанности проректора по административно-хозяйственной деятельности, доктор медицинских наук, профессор, 199178, г. Санкт-Петербург, Средний пр., д. 57, e-mail: belV1@yandex.ru.

**Чернов Дмитрий Александрович** – Санкт-Петербургский университет управления и экономики, аспирант, 199144, г. Санкт-Петербург, Лермонтовский пр., д. 44, e-mail: tchernov@mail.ru.



ЖУРНАЛ «ВЕСТНИК ПСИХОТЕРАПИИ»  
Редакционная коллегия

194352 Россия, Санкт-Петербург, Придорожная аллея, д. 11,  
Тел/факс (812) 513-67-97, 592-35-79  
e-mail: vestnik-pst@yandex.ru

Уважаемые коллеги!

ФГУЗ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС РФ на базе Международного института резервных возможностей человека (МИРВЧ, Санкт-Петербург) издает журнал «Вестник психотерапии», целью которого является распространение научных знаний путем публикации статей, научных сообщений и результатов исследований по медицинским, психологическим, социологическим, биологическим, фармацевтическим и другим наукам в области психотерапии, коррекционной психологии, психоанализа и смежным проблемам.

Журнал «Вестник психотерапии» издается с 1991 года и является научным рецензируемым журналом, имеет **свидетельство о перерегистрации средства массовой информации** ПИ № ФС77-34066 от 07 ноября 2008 г., выданное Федеральной службой по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций.

С 2002 года журнал включен в каталог **Роспечати РФ (индекс–15399)** и на всей территории РФ и СНГ проводится его подписка через почтовые отделения. Журнал выпускается 4 раза в год.

**Решением Президиума ВАК Минобрнауки России** от 19.02.2010 №6/6 «Вестник психотерапии» включен в Перечень научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы результаты диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук.

**Желающие опубликовать свои научные материалы** (статьи, обзоры, краткие информационные сообщения) должны представить их в редакцию журнала в 2-х экземплярах в отпечатанном виде с приложением диска в текстовом редакторе WORD (не старше 2003 г.), шрифт Times New Roman, шрифт 14, межстрочный интервал полуторный. Должны быть указаны фамилия, имя, отчество (полностью), ученая степень, ученое звание, должность и место работы автора (авторов), адрес (почтовый и e-mail) и телефон (телефоны). Статья должна быть подписана автором (авторами).

Материал статьи представляется по ГОСТу 7.89-2005 «Оригиналы текстовые авторские и издательские». Рекомендуемый объем статьи 10–20 стр. (28–30 строк на стр., до 70 знаков в строке). По согласованию могут быть опубликованы материалы другого объема. К статье должно быть приложено краткое резюме (реферат), отражающее основное содержание работы, размером не более половины страницы машинописи на русском и, при возможности, английском языке, с ключевыми словами. Диагнозы заболеваний и формы расстройств поведения следует соотносить с МКБ-10. Единицы измерений приводятся по ГОСТу 8.471-2002 «Государственная система обеспечения единства измерений. Единицы величин». Список литературы оформляется по ГОСТу 7.1-2003 «Библиографическая запись...».

Рукописи рецензируются членами редакционного совета или редакционной коллегии и ведущими специалистами данных областей медицины и психологии. При положительной рецензии поступившие материалы будут опубликованы. Представленные материалы должны быть актуальными, соответствовать профилю журнала, отличаться новизной и научно-практической или теоретической значимостью. Фактический материал должен отражать новейшие данные, быть тщательно проверен и подтвержден статистическими данными или ссылками на источники, которые приводятся в конце статьи. При несоответствии статьи указанным требованиям тексты рукописей не возвращаются.

Телефон/факс (812) – 513-67-97, 592-35-79, – заместитель главного редактора журнала – кандидат психологических наук Мильчакова Валентина Александровна сайт ФГУЗ ВЦЭРМ МЧС России: [www.arcerm.spb.ru](http://www.arcerm.spb.ru), сайт МИРВЧ: [www.mirvch.com](http://www.mirvch.com)

**Главный редактор журнала** – доктор медицинских наук, доктор психологических наук профессор Рыбников Виктор Юрьевич (e-mail: [rvikirina@rambler.ru](mailto:rvikirina@rambler.ru))

**Научный редактор журнала** – доктор медицинских наук профессор Евдокимов Владимир Иванович (e-mail: [evdok@omnisp.ru](mailto:evdok@omnisp.ru))

Журнал «Вестник психотерапии» зарегистрирован Министерством Российской Федерации по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций.

Журнал «Вестник психотерапии» издается с 1991 года.

Свидетельство о перерегистрации – ПИ № ФС77-34066 от 7 ноября 2008 г. выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций.

Учредители:

Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (ФГУЗ «ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова» МЧС России);

Главный редактор – Рыбников Виктор Юрьевич.

Научный редактор – Евдокимов Владимир Иванович.

Корректор – Устинов Михаил Евграфович.

Индекс в каталоге Роспечать РФ «Газеты. Журналы» – 15399.

Адрес редакции: 194352, Санкт-Петербург, Придорожная аллея, д.11.

Адрес издательства и типографии: ООО «Политехника-сервис».

191023, Санкт-Петербург, ул. Инженерная, д. 6.

тираж 1000 экз.

цена – свободная

Подписано в печать 07.12.11.

Формат 60×84<sup>1/16</sup>. Печать – ризография.

Тираж 1000 экз. Объем 9,38 п.л.

Бумага офсетная. Заказ № 2533.

Отпечатано в ООО «Политехника-сервис»  
с оригинала-макета заказчика.

191023, Санкт-Петербург, ул. Инженерная, 6.