

АСПИРАНТСКИЙ СЕМИНАР

ВАСЮКОВА ЮЛИЯ АНАТОЛЬЕВНА

*аспирант Санкт-Петербургского университета управления и экономики,
BelVI@yandex.ru*

YULIYA VASYUKOVA

Postgraduate student, St. Petersburg University of Management and Economics

СПИРИНА ЮЛИЯ ВАЛЕРЬЕВНА

*аспирант Санкт-Петербургского университета управления и экономики,
BelVI@yandex.ru*

YULIYA SPIRINA

Postgraduate student, St. Petersburg University of Management and Economics

РУСАКОВА КРИСТИНА ОЛЕГОВНА

*аспирант Санкт-Петербургского университета управления и экономики,
BelVI@yandex.ru*

KRISTINA RUSAKOVA

Postgraduate student, St. Petersburg University of Management and Economics

УДК 159.9

**ОПЫТ ВЕРИФИКАЦИИ МЕТОДИКИ «ШКАЛА ДИАГНОСТИКИ ПОВЕДЕНИЯ
ТИПА А» (АДАПТАЦИЯ ОПРОСНИКА JAS С. Д. ПОЛОЖЕНЦЕВА
И Д. А. РУДНЕВА) НА ВЫБОРКЕ ГОССЛУЖАЩИХ**

**EXPERIENCE OF VERIFYING «THE TYPE "A" SCALE FOR DIAGNOSTICS
OF BEHAVIOR» (APPLYING THE JAS-QUESTIONNAIRE BY POLOZHENTSEV S.D.,
RUDNEV D.A.) ON THE EXAMPLE OF GOVERNMENT EMPLOYEES**

Аннотация. От соответствия жизненных установок, притязаний индивида и проявлений здоровья формируется та или иная степень благополучия — физического, душевного и социального. Однако до сих пор вопросы влияния на состояние здоровья, адаптацию и профессиональное долголетие госслужащих медицинские, социально-психологические и психофизиологические показатели и их соотношение исследованы не в полной мере. Цель работы заключалась в опытной верификации шкалы диагностики поведения типа А на выборке государственных служащих. Результаты исследования позволили выявить взаимоотношения алекситимии, агрессивности поведения и типа поведенческой активности у государственных служащих, которые могут быть использованы в мероприятиях психофизиологической коррекции в целях сохранения их здоровья и продления профессионального долголетия.

АБСТРАКТ. Conformity of attitudes, aspirations and manifestations of person's health affects the formation of certain degree of well-being: physical, mental and social. However, the impact of medical, social-psychological and psycho-physiological indicators on health, adaptation and professional longevity of government employees, as well as their correlations, are still poorly studied. The aim of this study was to experimentally verify the type «A» scale for diagnostics of behavior on the example of government employees. Results have revealed the relationship between alexithymia, aggressive behavior and the type of behavioral activity among government employees, which can be used in psycho-physiological correction to preserve their health and extend professional longevity.

Ключевые слова: государственный служащий, поведение, агрессивность, алекситимия.

KEY WORDS: government employee, behavior, aggression, alexithymia.

Здоровье индивида и общества всегда было одним из важнейших критериев, определяющих статус цивилизации на конкретном отрезке истории человечества. Но если в прошлом этот вопрос детерминировался прежде всего патогенными природными воздействиями, то теперь он обуславливается состоянием преобразованной самим же человеком природы, среды его обитания, факторами профессиональной деятельности.

Здоровье является интегральной характеристикой, отражающей влияние различных условий (как внешней, так и внутренней среды) на успешность адаптации человека.

В соответствии с жизненными установками, притязаниями индивида и состоянием здоровья формируется та или иная степень благополучия — физического, душевного и социального [1–5; 9].

Развитие концепции профессионального здоровья в отечественной науке связано прежде всего с психофизиологическим обеспечением профессиональной деятельности лиц опасных профессий или профессий, сопряженных с воздействием экстремальных факторов. Эта концепция имеет гуманистический характер и ориентирована на безопасность профессиональной деятельности, сохранение высокого уровня физического и психического здоровья, а также профессионального долголетия.

Именно профессиональное здоровье является одним из основных показателей «качества профессиональной жизни», а также важным условием эффективности трудовой деятельности. Отметим, что под эффективностью профессиональной деятельности мы подразумеваем не только высокую производительность и качество труда, но и их соотношение с теми усилиями, которые человек затратил. На наш взгляд, ситуация, когда ценой профессионального успеха становится здоровье, не может считаться нормой современной жизни.

В психологии стресса начиная с 1960-х годов широко исследуется так называемое поведение типа А, или стресс-коронарное.

Понятия «личность типа А» и «поведение типа А» пришли в психологию личности из психосоматической медицины. М. Фридман и Р. Розенман [8] подробно описали этот тип, особенности его поведения и психосоматические последствия, к которым такое поведение приводит. Анализ этих и многих других исследований в конце концов привел к формированию достаточно стойкого убеждения, что поведение типа А и обладание личностными характеристиками данного типа являются факторами риска психоэмоционального дистресса.

Однако до сих пор остаются малоизученными вопросы влияния медицинских, социально-психологических и психофизиологических показателей на здоровье, адаптацию и профессиональное долголетие госслужащих, профессиональная деятельность которых исследованы не в полной мере. В то же время известно, что госслужащий по характеру трудовой деятельности является социальным менеджером в области административно-государственного управления и спецификой его труда, требующей значительного адаптационного ресурса при выполнении своих обязанностей являются:

- 1) необходимость реализации властных полномочий и осуществления властных действий с целью выполнения определенных государственных задач;
- 2) необходимость воздействия на поведение и деятельность людей с помощью различных законодательных и социально-психологических средств;
- 3) строгая регламентация режима труда, нормативность профессиональных действий и поведения в социуме;
- 4) публично-правовой характер взаимодействия с широким кругом физических и юридических лиц;
- 5) высокий уровень государственной ответственности за принимаемые решения и совершаемые действия;
- 6) необходимость принятия важных решений в условиях информационной и правовой неопределенности.

Цель работы заключалась в опытной верификации шкалы диагностики поведения типа А на выборке государственных служащих для изучения влияния индивидуально-психологических особенностей личности госслужащих (агрессивности, алекситимии) на их поведенческую активность.

Материалы и методы исследования. Обследовано 50 госслужащих в возрасте 30–50 лет: 1-я группа — 15 человек с поведением типа А; 2-я группа — 21 человек с поведением типа АБ; 3-я группа — 14 человек с поведением типа Б; разделение на полярные группы осуществлялось с использованием методики С. Д. Положенцева, Д. А. Руднева [6; 8]. Кроме того, применялись методы наблюдения, беседы, опроса, методика оценки уровня агрессивности как проявления дезадаптации человека А. Басса — А. Дарки, методика оценки алекситимии [8; 9].

Статистическая обработка результатов включала расчет параметров вариации признаков, оценку значимости различий с использованием t-критерия Стьюдента, а также корреляционный анализ по Спирмену [7]. Исследование проводилось на базе поликлиники № 91 Санкт-Петербурга во время диспансеризации госслужащих в период с 1 февраля 2014 года по 19 февраля 2014 года.

Полученные данные показали, что у госслужащих при повышении агрессивности увеличивается вероятность поведения типа А, это может приводить к возникновению профессиональной дезадаптации и ухудшению состояния здоровья.

Результаты исследования и их обсуждение. В настоящее время пока еще не существует единой теории поведения. Тем не менее известно, что одним из факторов, влекущих дезадаптацию человека, является его агрессивность.

Исходя из этого, нами были проанализированы профили агрессивности госслужащих с различными типами поведения — А, АБ и Б, результаты позволили выявить следующие особенности (табл. 1).

Госслужащие с поведением типа А, по сравнению с группой с типом поведения Б, имели достоверно более высокие показатели вербальной, физической, предметной, эмоциональной агрессии, самоагрессии и общей агрессии ($p < 0,05$).

При этом наиболее различались по этим показателям полярные группы — с типом поведения А или Б; группа с поведением типа АБ занимала промежуточное положение.

Особенности агрессии у госслужащих с различными типами поведения

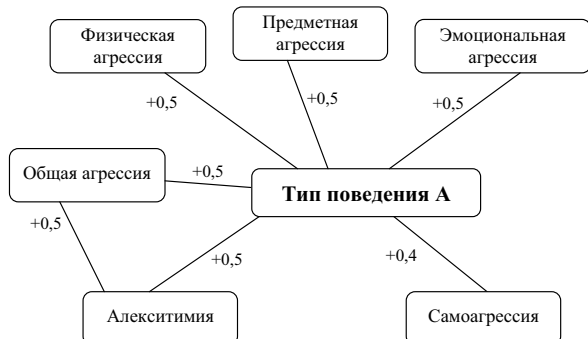
Показатель		Тип поведения		
		Тип А ($x \pm m$) (n = 15)	Тип АБ ($x \pm m$) (n = 21)	Тип Б ($x \pm m$) (n = 14)
Методика А. Басса, А. Дарки	ВА	4,3±0,6*	3,5±0,5	3,4±0,5
	ФА	4,2±0,4*	2,8±0,4	2,7±0,4
	ПА	4,3±0,4**	2,6±0,5	3,0±0,4
	ЭА	4,5±0,4**	2,5±0,5	3,1±0,4
	СА	4,3±0,4*	2,9±0,6	2,7±0,4
	ОА	21,6±1,3***	14,3±1,7	14,9±1,1

Примечание: * различия по сравнению с госслужащими с поведением типа Б, $p < 0,05$;
 ** различия по сравнению с госслужащими с поведением типа АБ, $p < 0,05$;
 *** различия по сравнению с госслужащими с поведением типа А и АБ, $p < 0,05$.

Таким образом госслужащие с поведением типа А отличались в целом более дезадаптивным поведением, проявляющимся в повышенной агрессивности, что является, возможно, актом неадекватной защитной реакции субъекта, следствием его повышенной импульсивности. При этом в данном случае агрессивность — своеобразная форма невротического протеста личности против различного рода стрессовых факторов и условий социальной жизни, в которых ей трудно адаптироваться. Поэтому агрессивное поведение мы рассматривали как противоположное адаптивному.

Полученные данные важно учитывать при проведении психологического консультирования и психофизиологической коррекции у данной категории лиц.

Для оценки взаимосвязи между уровнем агрессивности (методика А. Басса, А. Дарки), показателями алекситимии и типом поведения госслужащих нами использовался корреляционный анализ (рис. 1).



При $r > 0,4$, $p < 0,05$; $r > 0,5$, $p < 0,01$

Рис. 1. Взаимосвязь агрессивности и алекситимии с показателем А методики «Шкала диагностики поведения типа А» на выборке госслужащих

Результаты корреляционного анализа показали, что поведение типа А у госслужащих умеренно положительно достоверно связано с показателями алекситимии ($r = 0,5$, $p < 0,01$), а также практически со всеми шкалами агрессии по методике Басса — Дарки (физической ($r = 0,5$, $p < 0,01$), предметной ($r = 0,5$, $p < 0,01$), эмоциональной агрессии ($r = 0,5$, $p < 0,01$), самоагрессии ($r = 0,4$, $p < 0,05$) и общей агрессии ($r = 0,6$, $p < 0,01$)). Кроме того, выявлена средняя положительная достоверная связь между уровнем общей агрессии, типом поведения и выраженностью алекситимии ($r = 0,5$, $p < 0,01$).

Иными словами, по мере нарастания алекситимии и при склонности к физической агрессии, срыванию ее на окружающих предметах, превалировании эмоциональной отчужденности, чувства подозрительности, враждебности, неприязни и недоброжелательства при общении с другим человеком, а также при наличии внутриличностных конфликтов, самобичевании и низкой самодостаточности госслужащие более склонны к поведению типа А, негативно влияющему на их здоровье.

Типы поведения госслужащих (А, Б или АБ) оказывают определенное влияние на подверженность их психосоматической патологии; об этом свидетельствует тот факт, что для лиц с выраженной алекситимией, по сравнению с теми, у кого она практически отсутствует, характерны достоверно более высокие показатели таких личностных особенностей, как амбициозность, враждебность, постоянное субъективное ощущение нехватки времени, соревновательность и эмоциональная вовлеченность в работу.

Поведение типа А у госслужащих умеренно положительно достоверно связано с показателями алекситимии ($r = 0,5$, $p < 0,01$). По мере нарастания алекситимии — снижении способности или затрудненности в вербализации эмоциональных состояний, нарастании трудности в определении и описании собственных переживаний; сложности в проведении различий между чувствами и телесными ощущениями; снижении способности к символизации,

бедности фантазии, воображения; фокусированности в большей мере на внешних событиях, чем на внутренних переживаниях, отмечается увеличение проявлений поведения типа А у госслужащих.

Выводы

Госслужащие с типом поведенческой активности А обладают низкой степенью адаптивного поведения, проявляющегося в повышении агрессивности.

Госслужащие с типом поведенческой активности А достоверно чаще ($p < 0,05$; $p < 0,01$) проявляют физическую, предметную, эмоциональную агрессию и самоагрессию по сравнению с госслужащими с другими типами поведенческой активности.

Тип поведенческой активности А у госслужащих повышает вероятность развития дезадаптивных проявлений и психосоматической патологии.

1. Апчел В. Я., Цыган В. Н. Стресс и стрессоустойчивость человека. СПб.: ВМедА, 2009. 185 с.
2. Белов В. Г., Парфенов Ю. А. Здоровье подростка как системное личностное качество // Управленческое консультирование. 2013. № 6 (54). С. 109–116.
3. Белов В. Г., Парфенов Ю. А. Здоровье подростков как психолого-социальная категория // Ученые записки СПбГИПСР. 2011. Вып. 2, т. 16. С. 82–88.
4. Белов В. Г., Парфенов Ю. А. Психология кризисных ситуаций: Учеб. пособие. СПб.: Невский институт управления и дизайна, 2010. 175 с.
5. Белов В. Г. Здоровье как основа социально-психологической адаптации человека // Ученые записки СПбГИПСР. 2007. Вып. 1, т. 1. С. 44–48.
6. Диагностика здоровья. Психологический практикум / под ред. Г. С. Никифорова. СПб.: Речь, 2013. 950 с.
7. Наследов А. Д. Математические методы психологического исследования. Анализ и интерпретация данных. М., 2004. 388 с.
8. Райгородский Д. Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты: Учеб пособие / под ред. Д. Я. Райгородского. Самара: Бахрах-М, 2010. 672 с.
9. Реан А. А. Агрессия и агрессивность личности // Психологический журнал. 1996. №5. С. 3–18.

References

1. Apchel V. Ya., Tsygan V. N. Stress i stressoustoychivost cheloveka [Human stress and stress resistance]. St. Petersburg: Military Medical Academy named after S.M. Kirov Publ., 2009. 185 p. (In Russian).
2. Belov V. G., Parfenov Yu. A. Zdorovye podrostka kak sistemnoye lichnostnoye kachestvo [Adolescent health as a systemic personal quality]. Upravlencheskoye konsultirovaniye — Management Counseling, 2013, no. 6 (54). pp. 109–116 (in Russian).
3. Belov V. G., Parfenov Yu. A. Zdorovye podrostkov kak psikhologo-sotsialnaya kategoriya [Adolescent health as a psychological and social category]. Uchenye zapiski Sankt-Peterburgskogo gosudarstvennogo instituta psikhologii i sotsialnoy raboty — The Scientific Notes Journal of St. Petersburg Stat Institute of Psychology and Social Work, 2011, vol. 16 (2). pp. 82–88 (in Russian).
4. Belov V. G., Parfenov Yu. A. Psikhologiya krizisnykh situatsiy: uchebnoye posobiye [Psychology of crisis situations: Study guide]. St. Petersburg: Nevsky Institute of Management and Design Publ., 2010. 175 p. (In Russian).
5. Belov V. G. Zdorovye kak osnova sotsialno-psikhologicheskoy adaptatsii cheloveka [Health as a basis of human social and psychological adaptation]. Uchenye zapiski Sankt-Peterburgskogo gosudarstvennogo instituta psikhologii i sotsialnoy raboty — The Scientific Notes Journal of St. Petersburg Stat Institute of Psychology and Social Work, 2010, vol. 15 (1). pp. 44–48 (in Russian).
6. Nikiforova G. S. (ed.). Diagnostika zdorovya: psikhologicheskii praktikum [Health diagnostics: psychological practicum]. St. Petersburg: Rech Publ., 2013. 950 p. (In Russian).
7. Nasledov A. D. Matematicheskiye metody psikhologicheskogo issledovaniya. Analiz i interpretatsiya dannykh [Mathematical methods of psychological research. Data analysis and interpretation]. Moscow: Rech Publ., 2004. 388 p. (In Russian).
8. Raygorodskiy D. Ya. Prakticheskaya psikhodiagnostika. Metodiki i testy. Uchebnoye posobiye [Practical psychodiagnostics. Methods and tests. Study guide]. Samara: Bakhrakh-M, 2010. 672 p. (In Russian).
9. Rean A. A. Agressiya i agressivnost lichnosti [Aggression and aggressive personality]. Psikhologicheskii zhurnal — Psychological Journal, 1996, no. 5. pp. 3–18 (in Russian).