

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ УПРАВЛЕНИЯ СОСТОЯНИЕМ СИТУАТИВНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ У ПОДРОСТКОВ

Масос Т. В., Михайлова Т. И.

*Сумский государственный университет,
кафедра физиологии, патофизиологии с курсом медицинской биологии*

Стремительный переход общества из одной социально-экономической формации, в другую, - прямо противоположную приводит к развитию противоречий между личностью и обществом. Особенно пагубно эти противоречия сказываются на психике подростка с его недостаточно сформированными механизмами ВНД и чертами характера. За последние 10 лет у этой возрастной группы резко увеличилось число психосоматических расстройств и негативных состояний в виде неврозов, повышенной тревожности, психостений, различного рода депрессий, и как вследствие этого – возросло число правонарушений со стороны подростков. Отсюда вытекает необходимость коррекции негативных психических состояний у подростков, составляющих «группу риска»

Цель исследований заключалась в определении нейродинамического и характерологического базиса личностной (ЛТ) и ситуативной тревожности (СТ) и разработке на этой основе некоторых методов коррекции последней.

Для достижения цели решали ряд задач:

- Оценивали уровни личностной (ЛТ) и ситуативной тревожности (СТ).
- Изучали особенности нейродинамики, индивидуально-психологические характеристики и акцентуации характера у подростков старшего возраста;
- Устанавливали зависимость между типологическими особенностями личности подростков и их нейродинамическими коррелятами;
- Определяли эффективность некоторых методов коррекции повышенных уровней ситуативной тревожности у подростков в зависимости от особенностей процессов нейродинамики подростков.

С целью разрешения поставленных задач обследовали юношей в возрасте 15–16 лет ($n = 56$). У них, с помощью методики Спилбергера измеряли уровни личностной (ЛТ) и ситуативной тревожности (СТ). Особенности нейродинамики, индивидуально-психологических характеристик, акцентуаций характера оценивали соответственно по методикам Я. Стреляу, Г. Айзенка и К. Леонгарда.

Для коррекции повышенных уровней СТ у подростков использовали комплексную программу, включающую в себя компоненты аутогенной саморегуляции и психокоррекции индивидуально-групповыми методами [Е. И. Рогов, 1998].

В результате исследований было установлено следующее: для 30 % подростков характерен высокий уровень СТ, обусловленный ($r = 0,65$) ее генетической формой. Психофизиологическим базисом последней ($r = 0,40$), является низкая подвижность нервных процессов, сила по возбуждению и торможению. Наиболее высокие уровни ЛТ и СТ характерны для меланхоликов. Менее тревожны флегматики и холерики. Наименьшие признаки ЛТ и СТ характерны для сангвиников. Анализ результатов исследований по вектору «экстра-интроверсия» -й шкале «нейротизм-эмоциональная стабильность» показал некоторую ($-0,35 < r < -0,38$) отрицательную зависимость уровней ЛТ и СТ от выраженности экстра-интровертированности и положительную ($0,63 < r < 0,72$) – от уровней нейротизма. Для подростков- интровертов с высокими показателями по шкале нейротизма характерна высокая ЛТ и СТ. К наиболее тревожным типам характера по параметрам личностной тревожности (ЛТ) можно отнести: 1) эмотивный тип; 2) тревожно-боязливый и 3) педантичный типы. Подростки с гипертимными чертами личности отличаются низкими уровнями ЛТ и СТ. Противоположные тенденции характерны для подростков с «застревающим», неуравновешенным типом характера с параноидальной акцентуацией: у 75 % испытуемых данного типа отмечен высокий уровень СТ. Среди подростков педантичного типа с ригидной акцентуацией и тревожно-боязливый типом характера с невротической реакцией высокий уровень СТ характерен для 70 %, а с эмотивным типом характера – для 50 %.

Установленные закономерности учитывали в процессе коррекции повышенных уровней СТ у подростков. В результате пролонгированных психокоррекционных мероприятий количество подростков с высоким уровнем СТ снизилось с 30 до 12,5 % т.е. практически в 2,4 раза. Используемая методология оказалась наиболее эффективной в отношении подростков с эмотивным, тревожно-боязливый, аффективно-экзальтированным, «застревающим» и педантичным

типом характера. У подростков с данной типологией очень высокий исходный уровень СТ понизился до средних значений.

Очевидно, любые коррекционные программы, направленные на снижение уровня ситуативной тревожности должны базироваться на учете нейродинамических и характерологических особенностей личности подростков.