

3. Ершова-Бабенко И. В. Психосинергетические стратегии человеческой деятельности (Концептуальная модель). – В.: NOVA KNYGA, 2005. – 360с.
4. Гребенникова В. В., Горблянский Ю. Ю., Яковлева Е. П., Психологические аспекты медицинской реабилитации больных профессиональными заболеваниями // II Международный конгресс «Восстановительная медицина и реабилитация». – М., 2005. – С. 11 - 17
5. Ершова-Бабенко И. В. Психологическая реабилитация при политравме // Медицина и... - 2008.- №3(21). – С. 21 – 31
8. Адлер А. О нервическом характере. - СПб.: Университетская книга, 1997. - 388с.
9. Бугайцов С. В., Ершова-Бабенко И. В. Психологическая коррекция психосоматических расстройств у больных раком молочной железы на этапах лечения и после выписки из стационара. Макромодель состояния пациентов // Одесский медицинский журнал. – 2002. - №1. - С. 81 – 90
10. Lipowski Z.J. Somatization: the concept and its clinical application // Am. J. Psychiatry. - 1988. - V.145.- P. 234-237

УДК 159.953

*Е. В. Медянова*

### **ИССЛЕДОВАНИЕ СТРУКТУРЫ ЦЕННОСТНОЙ СФЕРЫ И ДИАГНОСТИКА ВНУТРЕННЕГО ЦЕННОСТНОГО КОНФЛИКТА ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

Одесский государственный медицинский университет

**Реферат.** Е. В. Медянова **ИССЛЕДОВАНИЕ СТРУКТУРЫ ЦЕННОСТЕЙ СФЕРЫ И ДИАГНОСТИКА ВНУТРЕННЕГО ЦЕННОСТНОГО КОНФЛИКТА ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА-МЕДИКА.** Статья посвящена описанию поискового исследования структуры ценностной сферы и диагностирование внутреннего ценностного конфликта личности студентов - медиков.

**Ключевые слова:** личность, ценностная сфера, внутренний ценностный конфликт.

**Реферат.** Э. В. Медянова **ДОСЛІДЖЕННЯ СТРУКТУРИ КОШТОВНОСТЕЙ СФЕРИ ТА ДІАГНОСТИКА ВНУТРІШНЬОГО КОШТОВНОГО КОНФЛІКТУ ОСОБИСТОСТІ СТУДЕНТА-МЕДИКА.** Стаття присвячена опису пошукового дослідження структури ціннісної сфери і діагностування внутрішнього ціннісного конфлікту особистості студентів - медиків.

**Ключові слова:** особистість, ціннісна сфера, внутрішній ціннісний конфлікт.

**Summary.** Ye. V. Medianova **RESEARCH OF THE STRUCTURE OF VALUES AND DIAGNOSIS OF THE INTERNAL VALUE CONFLICT IN MEDICAL STUDENTS.** This article describes the search research study of the structure and scope of value to diagnose internal values conflict, the individual students - the medical profession.

**Key words:** personality, values the scope, the internal value conflict.

**Целью данной работы** является изучение влияния когнитивных факторов на структуру ценностной сферы личности (ЦСЛ) студентов начальных курсов медицинского университета в свете постнеклассической парадигмы. В рамках указанной цели проведено поисковое исследование структуры ценностной сферы (методика Ш. Шварца) и диагностирование внутреннего ценностного конфликта (методики Е. Б. Фанталовой)

личности студентов – медиков [3,6].

Экономические, социально-культурные изменения, которые переживает наше общество в последние десятилетия, глобальные изменения всей цивилизации, связанные с ростом информационных, биологических, социальных технологий, скоростью и мощностью информационных потоков, приводят к неизбежным трансформациям всей культуры человека, его ментальности [2], подхода личности к казавшимся незыблемыми ценностно-нормативным ориентациям [7].

**Актуальность** данной проблематики связана с увеличением пороговой разности между доминирующими прагматическими ценностями сегодняшнего общества и традиционной гуманистической направленностью ценностных ориентаций, свойственных профессии врача, медработника со времен Гиппократов.

Для реализации цели исследования выбраны методики 1) Ш. Шварца (1992) - методика по изучению ценностей личности (индивидуальных различий) методику в адаптации Карандашева В.Н. (2002) [3]; 2) ценностно-ориентированная система методик «диагностика внутреннего конфликта» Фанталовой Е. Б. (1997) [6].

С помощью перечисленных методик нами было обследовано 75 студентов первого и второго курса Одесского государственного медицинского университета, в возрасте 17 - 23 года. Процедура проведения тестирования была проведена в стандартных условиях.

Целью этого эксперимента являлось исследование структуры ценностной сферы и диагностирование внутреннего ценностного конфликта личности студентов - медиков. Разрешение этого ценностного конфликта внутри личности студентов-медиков осложняется несформированностью ценностной сферы личности (ЦСЛ), характерной для данной возрастной группы (17 - 23 года) и высокой скоростью и большой агрессивностью информационного потока, с которым приходится справляться студентам-медикам [2, 5]. При этом основное направление обучающего процесса нацелено на точность запоминания и копирования существующих знаний и навыков. Это приводит к снижению навыка самостоятельности мышления и скорости адаптации к высокоскоростным изменениям внутренней/внешней среды.

Так по результатам нашего исследования, проведенного по методикам исследования ценностей личности [3] и [6] были выявлены диссонансы и различия в иерархической ЦСЛ студентов-медиков из семьи врачей и студентов-медиков, родители и родственники которых не имели отношения к медицине.

Для ЦСЛ студентов - медиков характерно приоритетное значение на уровне нормативных идеалов ценностей: «достижения» - личный успех в соответствии с социальными стандартами; «самостоятельности» - самостоятельность мысли и действия; «доброты» - сохранение и повышение благополучия близких людей, а на уровне практических поступков (индивидуальных приоритетов) ценностей «достижения», «самостоятельности» и «стимулирования» - волнение и новизна. При этом ценность «стимулирование» является отвергаемой на уровне идеалов (9-ый ранг). У студентов – медиков ценность «универсализм» - понимание, терпимость и защита благополучия всех людей и природы, диагностирована в тройке отвержения (ранги 8-10) на уровне идеалов, а на поведенческом уровне занимает срединное положение (5-й ранг). Таким образом, можно констатировать наличие внутреннего межуровневого конфликта ЦСЛ, т.к. ценности «стимулирование» значима для данной возрастной группы, а «универсализм» - для исследуемой профессиональной группы [4].

Для ЦСЛ из семьи медиков свойственна в целом большая сбалансированность приоритетов ценностей на уровне нормативных идеалов и на уровне конкретных поступков (методика Шварца). Что, с нашей точки зрения, говорит о лучшей адаптации к ценностям профессиональной среды. В то же время, для них характерен более острый конфликт между данными уровнями в ценности конформизма и достижений. Конформизм, как профессиональное требование, осознается как идеал, но отторгается на уровне поведения (рассогласование в 4 ранг), при этом у студентов не из медицинских семей по данной ценности конфликт между уровнями всего 2 ранга. Ориентация на конформизм в идеалах является не типичной для данной возрастной группы.

По ценности достижений, более свойственной прагматической направленности современного общества, у студентов из медицинских семей также возникает конфликт: на

уровне идеалов – это первый ранг значимости, а в поведении – четвертый. Для студентов, не из медицинской среды, по данной ценности конфликт незначителен – расхождение в один ранг. Мы читаем, что это вызвано их большей ориентацией как на уровне должного, так и на уровне конкретных поступков на приоритеты общества.

Данные, полученные на выборке студентов-медиков по ценностно-ориентированной системе методик «диагностика внутреннего конфликта» [6], характеризуют ЦСЛ из семей врачей, как более бесконфликтную, сбалансированную, но те конфликты, которые ей присущи, как и в ценностной сфере студентов, не имеющих в семье медработников, более острые и имеют типичную окраску для медицинской среды – значимость ценности «здоровья» и нацеленность на работу, в ущерб ценности «семья». При этом для студентов из семей медиков менее характерно состояние внутреннего вакуума, когда доступность ценности значительно превышает ее значимость.

В целом, по нашему мнению, для студентов из семей врачей характерна более высокая стадия формирования иерархической структуры ЦСЛ и более высокая активность выработки индивидуальных приоритетов ценностей личности. А ЦСЛ студентов – медиков, не имеющих в семье врачей, более ориентированна на ценности социума («семью», «любовь», «уверенность» в себе) и характеризуется большим числом состояний внутреннего вакуума в отношении некоторых ценностей («красота», «познание» и «творчество»). Для всей выборки характерно это состояние в отношении ценности «активной жизни», ее большая доступность, чем значимость для студентов - медиков.

Не структурированность ценностной сферы, наличие большого числа равнозначных для субъекта ценностей, приводит к ситуациям невозможности одновременной реализации этих ценностей в жизненных ситуациях, соответственно, невозможность выбрать главное и второстепенной, что вызывает обострение внутриличностного ценностного конфликта, и как следствие возникновение негативного психологического состояния. Если перегруженность ценностной базы значительна, то такой вариант разворачивания событий становится систематическим, закрепляя чувство неуверенность в себе, или благодаря защитным механизмам психики - перенесением этой неудовлетворенности на внешние обстоятельства жизни. Кроме того, при достижении критического порога перегруженности для возможности индивида происходит «слом» - нервный срыв, болезнь.

#### **Выводы:**

- 1) Состояние ценностной сферы личности является психогенным фактором, способным стимулировать развитие состояния эмоциональной напряженности;
- 2) те или иные воздействия на ценностные ориентации личности со стороны макро – и микросоциальной среды могут вызвать индивидуальное к ним отношение и ответ в виде возникновения внутреннего ценностного конфликта;
- 3) При чрезмерных по силе или астенических по окраске и направленности эмоциях может развиваться негативное состояние эмоциональной напряженности, характеризуемой временным, а при длительном напряжении и стойким понижением устойчивости психических и психомоторных процессов

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Ершова-Бабенко И. В. Исследование влияния агрессивности информационно-эмоциональной среды (нервная анорексия)// Український вісник еквродогії. - 2002. - Т.10. - Вип.1 (30). – С. 81-82
2. Ершова-Бабенко И. В. Психосинергетические стратегии человеческой деятельности. (Концептуальная модель). Монография. - В.: NOVA КНУНА, 2005. – 360 с.
3. Карандашев В. Н. Методика Шварца для изучения ценностей личности: концепция и методическое руководство. - СПб.: Речь, 2004 – 70 с.
4. Простаков М. Ю. Зміни емоційної стійкості майбутніх медиків у процесі професійної підготовки//Актуальні проблеми психології. збірник наукових праць інституту психології ім. Г.С. Костюка АПН України. / за ред. Максименка С. Д. – К.: Логос, 2008. – Т.7. - Вип.15. – С. 255–259.
5. Фанталова Е. Б. “Диагностика внутреннего конфликта” // Тематическое приложение № 2 к “Журналу практического психолога”. - М.: Фолиум, 1997. – С. 100 - 110

УДК 159.972 : 616.89 – 092.19

*О. Н. Куцебо*

## **ПРОБЛЕМА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАЩИТНЫХ МЕХАНИЗМОВ ЛИЧНОСТИ В РУСЛЕ ПСИХОСИНЕРГЕТИКИ**

Одесский государственный медицинский университет

**Реферат.** О. Н. Куцебо **ПРОБЛЕМА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАЩИТНЫХ МЕХАНИЗМОВ ЛИЧНОСТИ В РУСЛЕ ПСИХОСИНЕРГЕТИКИ.** Целью нашего исследования является определение возможностей психологической коррекции агрессивности как защитного механизма личности в условиях психолого-реабилитационных мероприятий по методу профессора Ершовой-Бабенко И. В. «Создающая Сила» и входящих у него методик и технологий.

**Ключевые слова:** система синергического порядка, защитные механизмы личности, психоэмоциональная травма.

**Реферат.** О. М. Куцебо **ПРОБЛЕМА ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАХИСНИХ МЕХАНІЗМІВ ОСОБИСТОСТІ В РУСЛІ ПСИХОСИНЕРГЕТИКИ.** Метою нашого дослідження є визначення можливостей психологічної корекції агресивності як захисного механізму особи в умовах психолого-реабілітаційних заходів щодо методу професора Ершової-Бабенко І. В. «Створююча Сила» і вхідних в нього методик і технологій.

**Ключові слова:** система синергетичного порядку, захисні механізми особистості, психоемоційна травма.

**Summary.** O. N. Kutsebo **PROBLEM OF PSYCHOLOGICAL REHABILITATION AND RESEARCH OF DEFENSIVE MECHANISMS OF PERSONALITY IN THE TERMS OF PSYCHOSINERGY.** The purpose of our research is to determine the possibilities of psychological correction of aggressiveness as a of defensive mechanisms of a person in the conditions of psycho-rehabilitation measures using the method of professor I. V. Ershova-Babenko «Creative power» and her methods and methodologies.

**Key words:** system of sinergistical order, mechanisms of defenses of personality, psycho-emotional trauma

**Целью** нашего исследования является определение возможностей психологической коррекции агрессивности как защитного механизма личности в условиях психолого-реабилитационных мероприятий по методу профессора Ершовой-Бабенко И. В. «Создающая Сила» [1,] и входящих в него методик и технологий («Убери лишнее», «Ресурсосбережение») в русле психосинергетической трактовки психики человека и политравмы, применявшихся в отношении травм разного уровня: 1) психоэмоциональные травмы (ПЭТ), 2) одной из форм ЧМТ при политравме в условиях диффузно аксонального повреждения головного мозга (ЧМТпДАП), 3) диффузного повреждения ценностных связей личности [2,3].

Психосинергетика определяет психику как гиперсистему синергетического порядка, открытую нелинейную самоорганизующуюся (ОНС) иерархо-неиерархическую среду/систему с фазовой многомерной, центрированной по осям пространства и времени (в т. ч. они могут быть блуждающими), но в тоже время целостной структурой, существующей во многих измерениях одновременно. Выделены три фазы гиперсистемы: дожитенная – до момента зачатия, прижитенная – от момента зачатия до момента смерти, выраженная в