

часть испытуемых отказалась от прохождения тестирования по данной методике, лишь 10% справились с заданиями. А результаты второй группы представлены 31% справившихся и позволяют пронаблюдать креативность и изобретательность, поскольку, часть испытуемых второй группы предложила несколько способов решения задач. Таким образом, индивиды, имеющие высокий уровень общей ригидности, отличаются и более высоким уровнем тревожности, агрессивности и фрустрированности, а так же, значительно больше подвержены эффекту Лачинса.

САМООЦЕНКА В СТРУКТУРЕ Я-КОНЦЕПЦИИ

Загороднюк Н.В., г. Одесса,

Одесский национальный университет имени И.И.Мечникова

Центральным понятием психологии самосознания является понятие Я-концепции. Я-концепция определяется как относительно устойчивая, в большей или меньшей степени осознанная, переживаемая как неповторимая система представлений индивида о самом себе. Это – сумма представлений человека о том, что он о себе думает, как себя оценивает, как смотрит на свое настоящее и будущее. На основе Я-концепции индивид строит взаимодействие с другими людьми и с самим собой.

В отечественной и мировой психологии высказываются идеи о том, что Я- концепция имеет уровневое строение и рассматривается как свойственный каждому индивиду набор установок, направленных на самого себя. Установки обладают тремя компонентами: когнитивным, оценочным и производным от первых двух - поведенческим.

Я-концепция имеет три модальности:

- Идеальное Я (установки, связанные с представлениями индивида о том, каким должен быть идеальный человек), выступает как необходимый ориентир самовоспитания личности;
- Зеркальное Я (установки, связанные с представлениями индивида о том, каким его видят другие), является существенным для формирования личностной значимости и самооценки;

- Реальное Я (установки, связанные с представлениями индивида о том, каковы актуальные способности, роли, статус, мотивы).

Рассмотрев основные самоустановки, мы можем определить общую структуру Я-концепции и выявить место в ней самооценки.

Я-концепция включает в себя три компонента:

- когнитивная составляющая — это представления индивида о самом себе, набор характеристик, которыми, как ему кажется, он обладает;

- эмоционально-оценочная составляющая Я-концепции называется – самооценкой;

- поведенческая составляющая Я-концепции - реакция, которая может выражаться в поведении. Применительно к Я-концепции, этот компонент отражает конкретные действия, реакции, которые могут быть вызваны образом Я и самооценкой.

Самооценка проявляется в сознательных суждениях индивида, в которых он пытается сформулировать свою значимость. Она скрыто или явно присутствует в любом самоописании. Всякая попытка себя охарактеризовать содержит оценочный элемент, определяемый общепризнанными нормами, критериями и целями, представлениями об уровнях достижений, моральными принципами, правилами поведения и т.д.

Факторы в формировании самооценки связаны:

- с сопоставлением образа реального-Я с образом идеального-Я – представлением о том, каким человек хотел бы быть. Высокая степень совпадения реального-Я с идеальным-Я считается важным показателем психического здоровья. Кто достигает в реальности характеристик, идеального образа Я, тот должен иметь высокую самооценку. Если же человек ощущает разрыв между этими характеристиками и реальностью своих достижений, его самооценка, по всей вероятности, будет низкой;

- интериоризацией социальных реакций на данного индивида;

- индивид оценивает успешность собственных действий и проявлений через призму своей идентичности.

Психологическая оценка всегда субъективна.

Таким образом, существует вероятность того, что модальности могут быть несогласованны по содержанию, что порождает внутриличностные конфликты, которые могут стать силой, побуждающей человека к саморазвитию или вызывающей дезадаптацию.

Из этого следует, что Я-концепция оказывает влияние практически на все аспекты жизни человека. В соответствии с представлениями многих психологов и психотерапевтов, позитивное отношение к себе считается базой для достижения успеха в жизни, реализации своих способностей в профессиональной деятельности, счастья в семейной жизни. Следовательно, самооценка занимает важное место в структуре Я-концепции.

ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ АЛЕКСИТИМИИ У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ АКНЕ

Захарова А.И., г.Одесса,

Одесский национальный медицинский университет

Психологическое исследование было проведено в группе пациентов дермато-венерологического отделения, имеющих диагноз: акне. Данная группа состояла из 20 испытуемых в возрасте 18-37 лет, для сравнения нами была набрана группа здоровых испытуемых, соответствующего возраста и пола. Исследование проводилось с использованием методики «Торонтская алекситимическая шкала». В результате анализа данных методики было выяснено, что большинство испытуемых первой группы (55%) имели высокий уровень алекситимии. Они отличались ограниченной способностью к восприятию собственных чувств и эмоций, их адекватной вербализации и экспрессивной передаче. Для таких личностей характерна фиксация на физических ощущениях, часто не связанных с заболеванием, а внутренние ощущения обозначались обычно в терминах раздражительности, скуки, пустоты, усталости, возбуждения, напряжения и т.д. Их аффекты были неадекватными, им трудно было вербализовать чувства. Также испытуемые с высоким уровнем алекситимии отличались неразвитой фантазией, тенденцией к импульсивности, бедностью межличностных связей. В группе здоровых испытуемых высокий уровень алекситимии был выявлен в 2 случаях из 20. Таким образом, алекситимию можно считать характерной чертой лиц, страдающих угревой сыпью.