

Советский спорт, 2007. – 296 с.

2. Серова, Л.К. Психология личности спортсмена : учеб. пособие / Л.К. Серова. – М. : Советский спорт, 2007. – 116 с.

REFERENCES

1. Gorbunov, G.D. (2007), *Psycho-pedagogy of sport*, Soviet Sport, Moscow, Russian Federation.

2. Serova L.K. (2007), *Psychology of the individual athlete*, Soviet Sport, Moscow, Russian Federation.

Контактная информация: zavkaf58@mail.ru

УДК 159.9

АГРЕССИВНОСТЬ И АЛЕКСИТИМИЯ У ВРАЧЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ

*Наталья Владимировна Яковлева, главный врач городской поликлиники №91,
Санкт-Петербург,*

Юлия Викторовна Силина, аспирант,

Артем Андреевич Арефьев, аспирант,

Николай Александрович Телепнев, аспирант,

Ирина Викторовна Жданова, аспирант,

Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы

Аннотация

Изучена взаимосвязь уровня выраженности алекситимической симптоматики, вербальной, физической, предметной, эмоциональной, общей и самоагрессии у врачей пожилого возраста с различными типами поведенческой активности. Доказано, что по мере нарастания уровня алекситимии и повышении практически всех видов агрессии достоверно увеличивается вероятность поведения типа А. Выявленные закономерности позволят осуществлять прогноз формирования сердечно-сосудистой патологии посредством использования скрининговых методов диагностики уровня агрессивности и алекситимии, индивидуализировать программу первичной и вторичной профилактики психосоматической патологии у врачей пожилого возраста с различным уровнем агрессивности.

Полученные данные могут быть полезны при составлении программ комплексной профилактики, реабилитации и коррекции дезадаптивных типов поведенческой активности у врачей пожилого возраста и сохранения их профессионального здоровья и долголетия.

Ключевые слова: врач, пожилой возраст, тип поведения, алекситимия, агрессивность.

DOI: 10.5930/issn.1994-4683.01.83.p167-172

AGGRESSION AND ALEXITHYMIA AMONG THE DOCTORS OF ADVANCED AGE WITH VARIOUS TYPES OF BEHAVIORAL ACTIVITY

Natalia Vladimirovna Yakovleva, the head physician of city polyclinic No. 91, St.-Petersburg,

Julia Viktorovna Silina, the post-graduate student,

Artem Andreevich Arefyev, the post-graduate student,

Nikolay Aleksandrovich Telepnev, the post-graduate student,

Irina Viktorovna Zhdanova, the post-graduate student,

St.-Petersburg State Institute of Psychology and Social Work

Annotation

The interrelation of the level of evidence of alexithymic symptomatology, verbal, physical, objective, emotional, general and self-aggressions at doctors of the elderly age with various types of behavioral activity is studied.

It has been proved, that in the process of increase of the level of alexithymia and increase of practically all types of aggression the probability of type "A" behavior reliably increases. The revealed laws will make it possible to forecast the formation of a cardiovascular pathology by means of usage of screening methods of diagnostics of the level of aggression and alexithymia, to individualize the program of primary and secondary preventive treatment of psychosomatic pathologies at doctors of the elderly age with the various level of aggression.

Obtained data can be useful at preparation of programs of complex preventive maintenance, rehabilitation and correction of disadaptive types of behavioral activity at doctors of the elderly age and preservation of their professional health and longevity.

Keywords: doctor, advanced age, behavior type, alexithymia, aggression.

ВВЕДЕНИЕ

Здоровье – категория не только медико-биологическая, но и социальная. Выполнение индивидом своих биологических и социальных функций можно трактовать как проявления здоровья. От соответствия жизненных установок, притязаний индивида и проявлений здоровья формируется та или иная степень благополучия – физического, душевного и социального.

Развитие концепции профессионального здоровья в отечественной науке связано, прежде всего, с психологическим обеспечением профессиональной деятельности лиц различных профессий. Концепция профессионального здоровья имеет гуманистический характер и акцентирована на обеспечение безопасности профессиональной деятельности, высокого уровня физического и психического здоровья, а также профессионального долголетия.

В психологии стресса, начиная с 60-х годов, широко исследуется так называемое поведение типа А, или «стресс-коронарное» поведение, тип поведения Б и тип поведения АБ. Каждый из представленных типов поведения представлен комплексом личностных характеристик, свойственных определенному паттерну личностного реагирования.

Кардиологами Фридманом и Розенманом была дана следующая характеристика поведенческих типов. **Тип А** – это комплекс личностных характеристик, включающих агрессивность, стремление к доминированию, работа на износ, стремление достичь эффекта во многих сферах деятельности, неумение отдыхать [1,2]. **Тип Б** – это комплекс личностных характеристик, включающих рационализм, осторожность, неторопливость, умеренный уровень активности [1,2]. Этими же авторами был выделен промежуточный (переходный) тип личностной активности – **тип АБ**, характеризующийся сбалансированностью, неявной склонностью к доминированию, уверенностью, эмоциональной стабильностью [1,2].

Представленная классификация типов поведенческой активности была описана в рамках концепции поведенческого фактора риска коронарной патологии. Многочисленные экспериментальные исследования подтверждают наличие высокого уровня сердечно-сосудистых заболеваний у лиц с поведением типа А. Установлено также, что профессиональные стрессы (например, дефицит времени и постоянное нервное напряжение) могут усиливать у человека проявления поведенческих реакций по типу А [1,2,5,6].

Однако до сих пор остается недостаточно разработанной проблематика, касающаяся учета соотношения медицинских и социально-психологических компонент и их влияния на адаптацию человека к профессиональной деятельности.

Цель исследования. Выявить взаимосвязь психологических особенностей (агрессивности, алекситимии) с типом поведенческой активности у врачей в возрасте 55-65 лет.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Обследовано 160 врачей в возрасте от 55 до 65 лет; средний возраст $59,7 \pm 4,8$ года; 1 группа (50 человек) – с поведением типа А; 2 группа (50 человек) – с поведением типа АБ; 3 группа (60 человек) – с поведением типа Б. Были использованы следующие мето-

ды: беседа и анкетирование для выявления возраста и стажа профессиональной деятельности; методика для оценки агрессивности человека (А.Басса-А.Дарки); торонтская алекситимическая шкала, шкала диагностика типа поведения (Положенцев С. Д., Руднев Д. А.) [3,4].

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

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

При этом наиболее различались по этим показателям именно полярные группы – с типом поведения А или Б; группа с поведением типа АБ занимала промежуточное положение (табл. 1).

То есть лица с поведением типа А отличаются в целом более дезадаптивным поведением, проявляющимся в повышенной агрессивности, что является, возможно, актом неадекватной защитной реакции субъекта, следствием его аффективного состояния. При этом в данном случае агрессивность – это своеобразная форма невротического протеста личности против различного рода стрессовых факторов и условий социальной жизни, в которых ей трудно адаптироваться. Поэтому агрессивное поведение целесообразно рассматривать как противоположное поведению адаптивному.

Таблица 1

**Особенности агрессии у лиц с различным типом поведения $\bar{x} \pm m$
(методика А.Баса-А.Дарки)**

Показатель	Тип поведения		
	Тип А (n=50)	Тип АБ (n=50)	Тип Б (n=60)
Вербальная агрессия	4,3±0,6*	3,5±0,5	3,4±0,5
Физическая агрессия	4,2±0,4*	2,8±0,4	2,7±0,4
Предметная агрессия	4,3±0,4**	2,6±0,5	3,0±0,4
Эмоциональная агрессия	4,5±0,4**	2,5±0,5	3,1±0,4
Самоагрессия	4,3±0,4*	2,9±0,6	2,7±0,4
Общая агрессия	21,6±1,3***	14,3±1,7	14,9±1,1

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

В целом лица с поведением типа А по сравнению с другими группами более склонны:

- использовать вербальную агрессию, употреблению оскорблений;
- использовать физическую агрессию по отношению к другому человеку;
- срывать свою агрессию на окружающих предметах;
- к отчуждению, чувству подозрительности, враждебности, неприязни и недоброжелательства по отношению к другому человеку;
- не находят сами с собой в мире, согласии, у них отсутствуют или ослаблены механизмы защиты «Я», они оказываются беззащитны по отношению к агрессивной среде.

Полученные данные важно учитывать при проведении психологического консультирования а также коррекционных и реабилитационных мероприятий с данной категорией лиц.

Имелись также определенные поведенческие особенности у лиц с различной степенью выраженности уровня алекситимии (рис. 1).

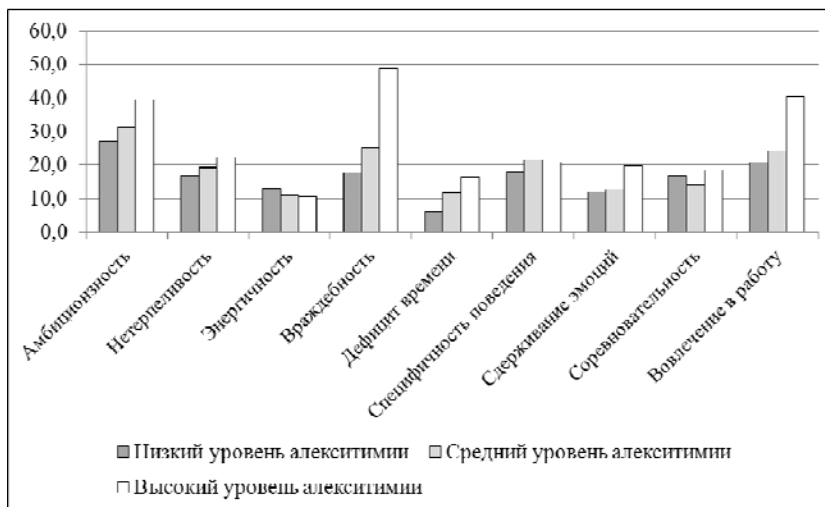


Рис. 1. Сопряженность типа поведенческой активности (по методике «Шкала диагностики типа поведения Положенцева С. Д., Руднева Д. А.») у врачей с различным уровнем алекситимии по данным методики «Торонтская алекситимическая шкала»

Полученные результаты свидетельствуют о том, что для лиц с выраженной алекситимией, по сравнению с теми, у кого она практически отсутствует, характерны достоверно более высокие показатели амбициозности, враждебности, дефицита времени, соревновательности и эмоциональной вовлеченности в работу. В то же время у лиц, занимающих промежуточное положение по показателю «алекситимия», указанные значения находились в пределах средних значений.

Таким образом, тип поведения человека (А, Б или АБ) оказывают определенное влияние на подверженность его психосоматической патологии (на основании данных степени выраженности алекситимии).

Для оценки взаимосвязи между некоторыми социально-психологическими характеристиками (возраст, стаж), различными шкалами методики для оценки агрессивности (А.Басса-А.Дарки), показателями шкалой алекситимии и типом поведения человека у работников организации нами использовался корреляционный анализ, результаты которого представлены на рисунке 2.

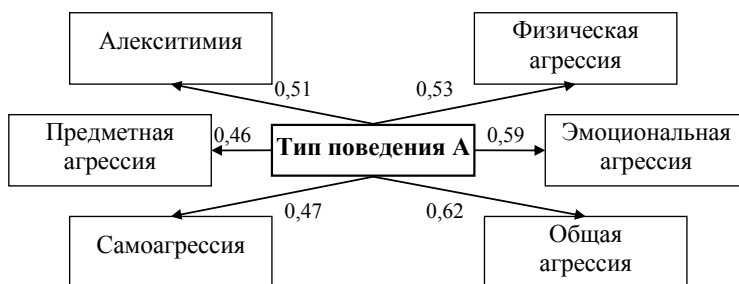


Рис. 2. Взаимосвязь типа поведения А с психологическими особенностями (на рис. указаны только достоверные связи ($p < 0.05$; $p < 0.01$))

Оказалось, что поведение типа А у врачей пожилого возраста достоверно умеренно положительно связано с показателями алекситимии, физической, предметной, эмоциональной агрессии, самоагрессии и общей агрессии.

ВЫВОД

По мере нарастания алекситимии, а также при повышении практически всех видов агрессии, увеличивается вероятность поведения типа А. В целях сохранения здоровья врачей пожилого возраста и оптимизации их поведения для профилактики дезадаптивных расстройств необходимо шире использовать общедоступные методики психосаморегуляции, такие как аутотренинг, дыхательные упражнения, музыкотерапия, а также полноценный сон.

ЛИТЕРАТУРА

1. Эмоциональное выгорание у медицинских работников как предпосылка астенизации и психосоматической патологии / А.В. Балахонов, В.Г. Белов, Е.Д. Пятибрат, А.О. Пятибрат // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 11. – 2009. – № 3. – С. 57-71.
2. Патогенетические детерминанты психосоматических расстройств при артериальной гипертензии с синдромом профессионального выгорания / В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов, С.А. Парфенов, С.Д. Колесников, Н.В. Яковлева, Д.Г. Павлов, Н.В. Павлова, Д.П. Ломоть, С.С. Смирнов, М.В. Проскурнина, Ю.В. Силина // Вестник Российской военно-медицинской академии. – 2010. – Т. 2. – С. 129-134.
3. Личностные предикторы психосоматических расстройств при синдроме раздраженного кишечника у военнослужащих / В.Г. Белов, А.Г. Дашдемиров, Н.В. Белова, Ю.А. Парфенов // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2010. – № 8 (66). – С. 13-19.
4. Райгородский, Д.Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты : учеб. пособие / Д.Я. Райгородский. – Самара : Летопись, 2010. – 458 с.
5. Сидоренко, Е.В. Методы математической обработки в психологии : учеб. пособие / Е.В. Сидоренко. – СПб. : Речь, 2007. – 350 с.
6. Соловьева, Т.А. Особенности структуры социально-психологического климата в подростковых трудовых коллективах / Т.А. Соловьева, В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2010. – № 11 (69). – С. 12-16.
7. Психологические предикторы психосоматических расстройств у врачей-стоматологов / Н.В. Яковлева, А.А. Арефьев, Ю.В. Силина, Т.Ю. Куштан // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2011. – № 12 (82). – С. 215-221.

REFERENCES

1. Balakxonov, A.V., Belov, V.G., Pjatibrat E.D. and Pjatibrat A.O. (2009), "Burnout among health workers as improper asthenic and psychosomatic pathology background", *Bulletin of St. Petersburg University*, Ser. 11 No. 3, pp. 57-71.
2. Belov, V.G., Parfyonov, Y.A., Parfyonov, S.A., Kolesnikov, S.D., Yakovleva, N.V., Pavlov, D.G., Pavlova, N.V., Lomot, D.P., Smirnov, S.S., Proskurina, M.V. and Silina Y.V. (2010), "Pathogenetic determinants of psychosomatic disorders, arterial hypertension with professional burnout syndrome", *Bulletin of the Russian Medical Military Academy*, Vol. 2, pp. 129-134.
3. Belov, V.G., Dashdemirov, A.G., Belova, N.V. and Parfenov, Y.A. (2010), "Personal predictors of the psychosomatic disorders in case of irritable bowel syndrome among military people", *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*, Vol. 66 No. 8, pp. 13-19.
4. Raigorodsky, D.J (2010), *Practical Psychology diagnostics. Methods and tests: a tutorial*, Letopis, Samara, Russian Federation.
5. Sidorenko, E.V. (2007), *Methods of mathematical processing in Psychology: a tutorial*, Rech, St-Petersburg, Russian Federation.
6. Soloveva, T.A. Belov, V.G. and Parfyonov, Y.A. (2010), "Peculiarities of the structure of socio-psychological climate in adolescent labor groups", *Uchenye zapiski universiteta*

imeni P.F. Lesgafta, Vol. 69 No. 11, pp. 12-16.

7. Jakovleva N.V., Arefev A.A., Silina J.V. and Kushtan T.J. (2011), "Psychosocial predictors of psychosomatic disorders among dentists", *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*, Vol. 82 No. 12, pp. 215-221.

Контактная информация: my-internety@yandex.ru

УДК 796.323

ВЗАИМОСВЯЗИ КОМПОНЕНТОВ ТАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ И УСПЕШНОСТИ СОРЕВНОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЮНЫХ БАСКЕТБОЛИСТОВ

Яссар Джассим Сабах, аспирант,

*Национальный государственный университет физической культуры,
спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург
(НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург)*

Аннотация

Тактика игры в современном юношеском баскетболе постоянно усложняется. Тактика игры в баскетболе и тактическая подготовленность юных баскетболистов изучается лишь в плане ее взаимосвязей с техникой и технической подготовленностью. Между тем, она, вероятно, имеет и самостоятельную ценность в плане ее влияния на соревновательный результат.

В статье отражены особенности влияния отдельных компонентов тактической подготовленности на индивидуальную результативность юных баскетболистов. Такое влияние рассматривается отдельно – по тактике защиты и тактике нападения. Для выявления спортивно-соревновательной ценности индивидуальной тактической подготовленности юных баскетболистов рассматривались наиболее тесные корреляционные связи (0,5 и более) между показателями тактической подготовленности игроков и их результативностью. Показано, что результативность соревновательной деятельности юных баскетболистов, в особенности, нападения, а также общего коэффициента полезности игроков в значительной степени определяется уровнем индивидуальной тактической подготовленности.

Ключевые слова: тактика баскетболистов, тактическая подготовленность, тактические действия, результат, индивидуальная результативность.

DOI: 10.5930/issn.1994-4683.01.83.p172-175

INTERRELATIONS OF COMPONENTS OF TACTICAL READINESS AND SUCCESS OF COMPETITIVE ACTIVITY OF YOUNG BASKETBALL PLAYERS

Jassar Dzhassim Sabah, the post-graduate student,

The Lesgaft National State University of Physical Education, Sport and Health, St.-Petersburg

Annotation

Game tactics in modern youthful basketball constantly becomes complicated. Game tactics in basketball and tactical readiness of young basketball players is studied only in respect of its interrelations with technics and technical readiness. Meanwhile, it, possibly, has also independent value in respect of its influence on competitive result.

The article reflects the features of influence of separate components of tactical readiness on individual performance of young basketball players. Such influence is considered separately – on tactics of protection and attack tactics. For revealing of sports-competitive value of individual tactical readiness of young basketball players the closest correlation links were considered (0,5 and more) between indicators of tactical readiness of players and their productivity. It has been shown that productivity of competitive activity of young basketball players, in particular, attacks, and the general factor of utility of players is substantially defined by level of individual tactical readiness.

Keywords: tactics of basketball players, tactical readiness, tactical actions, result, individual performance.