

Министерство труда Республики Беларусь
Комитет по занятости населения при Министерстве труда
Федерации профсоюзов Беларуси
Республиканский научно-методический и учебный
центр "Алгоритм"

Проблемы социально-экономической и психологической реабилитации безработных

*Международный научно-практический семинар
(Минск, 19-21 ноября 1997г.)*

Тезисы докладов

Минск, 1997

ПРОБЛЕМА ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ ПРИОБРЕТЕННОЙ БЕСПОМОЩНОСТИ У БЕЗРАБОТНЫХ

С.И.Коптсва, А.П.Лобанов

Белорусский государственный педагогический
университет им. М.Танка

Безработица - категория социальная. Однако, это одна из тех проблем, которые неизбежно тянут за собой порочный "шлейф", сотканный из тревожности, уверенности в своей социальной никчемности, пессимизма и одиночества. Безработица не только лишает человека возможности самореализации, профессионального и личностного роста, развития познавательных и креативных способностей, но и способствует возникновению деструктивных изменений в психике человека, порождает стрессы и, тем самым, приводит к психосоматическим заболеваниям. Всему этому предшествует изоляция от взаимодействия с группой, центрация на собственных проблемах и отсутствие интереса к окружающим, снижение самооценки. Осознание невозможности контроля над повторяющимися неприятными, как правило, аффектогенными ситуациями (например, постоянные хождения по... биржам труда) приводит к ощущению безнадежности и покорности судьбе, к состоянию, известному в социальной психологии как эффект приобретенной беспомощности.

Как и любую болезнь, приобретенную беспомощность легче предотвратить или лечить на начальной стадии. Такая постановка вопроса делает актуальным проблему диагностики названного выше психического состояния. В качестве подобного рода диагностической методики, на наш взгляд, может быть использован "Самоактуализационный тест". Последний, как известно, восходит к Опроснику личностных ориентаций (Personal Orientation Inventory - POI) американского психолога Э.Шострома и основан на теории самоактуализации А.Маслоу, концепциях психологического восприятия времени и временной ориентации субъекта Ф.Перлза и Р.Мэя, на идеях К.Роджерса и других теоретиков экзистенциально-гуманистического направления в психологии.

Впервые тест ROI был адаптирован в 1981 году Е.Б.Лисовской, однако широкого распространения не получил. В последующем группа авторов (Ю.Е.Алешина, Л.Я.Гозман, М.В.Загика и М.В.Кроуз) предприняла еще одну попытку адаптировать названную методику. В процессе работы над тестом Э.Шострома были внесены существенные изменения и фактически была создана оригинальная методика, получившая название "Самоактуализационный тест".

О деструктивных изменениях личности безработного, как мы полагаем, можно судить по следующим шкалам теста:

- шкале Компетенции во времени. Высокие баллы по этой шкале свидетельствуют о том, что человек живет настоящим, не откладывая свою жизнь "на потом" и не пытаясь найти убежище в прошлом; показывают насколько он способен ощущать неразрывность прошлого, настоящего и будущего, т.е. воспринимать жизнь целостно. Низкие баллы, напротив, характерны для людей, невротически погруженных в прошлые переживания, мнительных и неуверенных в себе;

- шкале Поддержки. Концептуальной основой данной шкалы служит учение А.Рейсмана об "извне" и "изнутри" направляемых личностях. Высокие баллы коррелируют со стремлением человека руководствоваться собственными целями и принципами, убеждениями и установками, об устойчивости по отношению к внешнему влиянию и свободе выбора. Низкие баллы говорят о высокой степени зависимости, конформности человека, о доминировании внешнего локуса контроля;

- блоку Концепции человека: по шкале Представлений о природе человека и шкале Синергии. Он констатирует способность воспринимать человека в целом положительно и целостно, в совокупности противоположностей, без крайних суждений о нем. Высокие показатели можно интерпретировать как наличие устойчивых оснований для искренних и гармоничных межличностных отношений, проявление естественной симпатии и доверия к людям, честности и доброжелательности;

- блоку чувств: шкале Сензитивности к себе, которая определяет насколько человек осознает собственные чувства, ощущает и рефлексировывает их.

шкале Спонтанности, отражающей степень проявления названных в поведении субъекта;

- шкалам Самоуважения и Самопринятия, которые образуют самовосприятие. Они регистрируют способность человека воспринять себя таким, каков он есть, ценить свои достоинства, положительные свойства характера, уважать себя за это. Совершенно очевидно то, чтобы ценить и уважать себя, необходимо знать и осознавать себя как личность.

- шкале Контактности, которая, по мнению авторов теста, характеризует способность человека к установлению глубоких и тесных эмоциональных контактов с людьми, способность к субъект-субъектному общению. Шкала Контактности вместе со шкалой Принятия агрессии составляет блок межличностной чувствительности. И, как видно из содержания характеристики названного блока, данные шкалы свидетельствуют о наличии таких процессов, как идентификация, эмпатия и рефлексия.

Для постановки общего диагноза, при индивидуальной и групповой коррекционной работе и консультировании более целесообразно использовать результаты тестирования в целом, т.е. осуществлять суммарный анализ 14 шкал теста. Тем самым, результаты испытуемого могут быть соотношены с одним из уровней личностного роста: уровнем пограничных психических расстройств (больные неврозами), физической и психической нормы, самореализации и псевдосамореализации.

Кроме диагностического назначения, как утверждают составители "Самоактуализационного теста", сам факт его заполнения вызывает у испытуемых своеобразный психотерапевтический эффект. Суждения теста затрагивают глубинные процессы человеческого существования, заставляют задуматься над экзистенциальными проблемами: о природе человека, о его месте в мире, проблемах взаимодействия, познания и самопознания.

Целесообразно обсуждение результатов тестирования с клиентом. Суждаемые вопросы формируют установку на дальнейший диалог с психологом, необходима есть дальнейшей групповой или индивидуальной психотерапии.