ISSN 2304-120X
КОНЦЕПТ
научно-методический электронный журнал

Денисова Е. А., Чугунова И. М. Сравнительный анализ индивидуально-типологических и характерологических особенностей мужчин и женщин, больных сахарным диабетом // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2017. – № 1 (январь). – 0,5 п. л. – URL: http://e-koncept.ru/2017/170026.htm.

ART 170026 **УДК 159.922.1**

Денисова Елена Анатольевна,
кандидат психологических наук, доцент, заведующая кафедрой «Теоретическая и прикладная психология» ФГБОУ ВО «Тольяттинский государственный университет», г. Тольятти
E_A_Denisova@mail.ru

Чугунова Ирина Михайловна,
магистрант ФГБОУ ВО «Тольяттинский государственный университет», г. Тольятти
ZakharovaIM@rambler.ru

Сравнительный анализ индивидуально-типологических и характерологических особенностей мужчин и женщин, больных сахарным диабетом

Аннотация. *В статье анализируются индивидуально-типологические и характерологические особенности больных сахарным диабетом. Отражены позиции зарубежных и отечественных ученых по проблеме взаимосвязи особенностей личности с видом актуального конфликта и заболеванием. Выделены общие и специфические черты личности у мужчин и женщин, а также статистически значимые различия в характерологических и личностных особенностях у респондентов-мужчин и респондентов-женщин.*
Ключевые слова: *личность, психология здоровья, характерологические особенности личности, психологические особенности больных сахарным диабетом, индивидуально-типологические особенности личности.*
Раздел: *(02) комплексное изучение человека; психология; социальные проблемы медицины и экологии человека.*

По данным ВОЗ, абсолютно здоровые, без каких-либо соматических или психических дисгармоний люди составляют сегодня не более трети населения. Современные концепции здоровья указывают на то, что большинство заболеваний связано с актуальными внутриличностными конфликтами и психологической дисгармонией. Исследователи отмечают, что личностные характеристики и особенности также имеют большое значение в поддержании здоровья.

В большинстве психологических концепций под личностью чаще всего понимается некое ядро, интегрирующее начало, связывающее воедино различные психические процессы индивида и сообщающее его поведению необходимую последовательность и устойчивость [1]. Это значит, что здоровая личность всегда психологически устойчива и равновесна.

Если здоровье рассматривать через призму жизнедеятельности человека, то болезненным состояниям чаще всего подвержены лица со следующими индивидуально-психологическими особенностями:

– решительные, деятельные, но при этом чрезмерно честолюбивые, сверх меры и напряженно работающие, с повышенным чувством долга, ответственности, предъявляющие высокие требования к себе и окружающим людям;

– лица, которые болезненно реагируют на оценку себя со стороны окружающих, бескомпромиссные, педантичные, прямолинейные;

– лица, которые зацикливаются на отрицательных эмоциях, самокритичны, некоммуникабельны, скрывают свои эмоции;

– лица, которые плохо приспосабливаются к быстро изменяющимся условиям жизни, трудно переносят неприятности, неудачи, очень восприимчивые, беспокойные и недоверчивые [2].

Следовательно, здоровье человека тесно связано с индивидуально-психологическими характеристиками человека.

Взаимосвязь здоровья и индивидуально-психологических характеристик рассматривалась и ранее – в научных трудах ряда психологов и медиков. Так, Э. Кречмер предполагал, что индивидам с циклотимическим темпераментом свойственен маниакально-депрессивный психоз, с шизотимическим – шизофрения, а иксотимическому типу темперамента соответствует заболевание эпилепсией. И. П. Павлов считал, что холерики склонны к неврастении, а меланхолики – к истерии.

Между конкретными болезнями и отдельными чертами личности также установлена взаимосвязь. Г. Айзенк утверждает, что высокий уровень нейротизма у интроверта способствует дистимии, проявляющейся в маниакальном поведении (навязчивых представлениях), которое сопровождается сильным страхом. Высокий уровень нейротизма в сочетании с выраженной экстравертированностью ведет к психопатии и истерии [3]. Такое состояние, как меланхолия, отражающее распространенность депрессивных черт, наблюдается у лиц, страдающих расстройством желчного пузыря. Общеизвестна связь сердечных заболеваний с тревогой. О пептическо-язвенной личности говорят как о жестком, энергичном, предприимчивом типе. Кроме того, обнаружено, что у многих больных пептической язвой имеются зависимые (женские) черты личности [4].

Индивидуально-типологические особенности могут оказывать влияние также и на сохранение здоровья. Так, в работах Смита и Вильямса установлено, что личностные особенности связаны с продолжительностью и интенсивностью стрессовых реакций, а через них и с проявлением из-за стресса болезни.

Как известно, сахарный диабет представляет собой заболевание, при котором неправильно проходит метаболизация углеводов. Данный процесс вызван недостатком инсулина в организме человека. Инсулин – это гормон, который вырабатывает поджелудочная железа для усвоения глюкозы для переработки ее в энергию. У людей с данным заболеванием также можно говорить о типичных чертах характера и личности в целом. Описывая психологический портрет личности больного сахарным диабетом, можно выделить следующее: у большинства из них есть сильная потребность держать всё и всех под контролем. Можно предположить наличие неосознаваемого внутриличностного конфликта; респондент часто не осознает свои потребности, желания, цели и не может достичь их; для него обстоятельства выступают главным фактором в жизни, есть склонность обвинять себя и других, сдерживать и практически не показывать свои чувства. Сочетание эгоизма, неадекватной самооценки с большой чувствительностью служит у больных основой многих психотравмирующих переживаний. Они также склонны к застреванию на конфликтах, имеют повышенную тревожность и боязливость, своенравность, настойчивость, бескомпромиссность. Иногда отмечается проявление вялости, снижение настроения, унылость и депрессивность [5].

В эмпирическом исследовании, направленном на изучение характерологических и личностных особенностей больных сахарным диабетом 1-го типа, приняли участие 10 женщин и 10 мужчин в возрасте от 25 до 43 лет, стаж заболевания от 4 до 22 лет.

В исследовании были использованы следующие методики: 16-факторный личностный опросник Р. Б. Кеттелла, Личностный опросник Г. Айзенка (форма EPI), тест жизнестойкости С. Мадди [6] в адаптации Д. А. Леонтьева и Е. И. Рассказовой; характерологический опросник К. Леонгарда, а также краткая форма оценки здоровья, направленная на выявление отношения к своему здоровью у респондентов.

Среди испытуемых женщин по тесту Г. Айзенка (EPI) преобладает сангвинистический тип темперамента (у 80%), по 10% – флегматики и меланхолики. У большинства женщин уровень невротизации высокий, что указывает на плохую адаптацию, перепады настроения и депрессивность. Данные характеристики были выявлены по показателю невротизация (12,4). Среди мужчин сангвиников также больше (80%), чем меланхоликов и холериков (по 10%). У мужчин также отмечается повышенная невротизация.

Результаты по опроснику Р.Б. Кеттелла свидетельствуют о следующем: женщинам свойственна осмотрительность, осторожность, изолированность, отдаленность, критичность. У них могут возникнуть затруднения в установлении новых и межличностных контактов. Данные характеристики были выявлены по фактору А. Также женщины не готовы менять свое мышление, не могут разрешить абстрактные задачи. Фактор В (–5,2) говорит о среднем уровне интеллекта. У наибольшей части девушек сангвиников и меланхоликов данный фактор идет с положительным знаком, это значит, что у них хорошо развито абстрактное мышление, они могут мгновенно и результативно принимать решения, демонстрируют высокий уровень обучаемости.

Женщин можно охарактеризовать, как эмоционально устойчивых, работоспособных, выдержанных, невспыльчивых. Данные характеристики были выявлены по фактору С, показателю эмоциональной стабильности. У всех типов темперамента имеются данные с отрицательным значением, это означает, что они эмоционально нестабильны. У них наблюдается частая смена настроения, они подвержены влиянию чувств, могут быть раздражительными.

Кроме того, для женщин этой экспериментальной группы характерна независимость, настырность, убедительность, своеволие. Они могут быть конфликтными, не готовы подчиняться. Данные характеристики были выявлены по фактору Е, показателю самоутверждения. В целом выявляется ровный разброс данных от 4 до 7. Женщин отличает легкость, жизнерадостность, восхищенность, беззаботность, они могут быть эмоциональными лидерами в социальной группе, придают большое значение общественным контактам, при общении с людьми ведут себя эмоционально ярко. Данные характеристики были выявлены по фактору F, показателю экспрессивности. Кроме того, они настойчивы в достижении цели, ответственны, уравновешенны, добросовестны и совестливы. Соблюдают общественные правила и нормы. Данные характеристики были выявлены по фактору G.

Среднее значение по фактору Н говорит о проявлении активности, деятельности, смелости, спонтанности и общительности. Женщины могут пойти на сотрудничество с малознакомыми людьми и риск в неизвестных обстоятельствах. Чаще всего принимают неординарные и самостоятельные решения. Могут соглашаться на любые авантюры. Женщинам этой группы свойственна артистичность, женственность, впечатлительность, восприимчивость, романтичность. У них хорошо развито чувство понимания и сопереживания к другим людям, они не любят грубых и жестоких людей. Данные характеристики были выявлены по фактору I, показателю чувствительности.

Большинство женщин экспериментальной группы можно описать как ревнивых, недоверчивых, относящихся с опаской к людям. Но в то же время они могут брать на себя ответственность за ошибки других людей. Данные характеристики были выявлены по фактору L, показателю подозрительности. Отрицательное значение данного показателя – доверчивость – было выявлено у меньшинства женщин. Для них характерна уживчивость, покладистость, доверчивость, терпимость, не ревнивость. Иногда у них может возникать чувство собственной незначительности.

Женщин можно охарактеризовать как респондентов, ориентированных на свой внутренний мир, с богатым воображением. Данные характеристики были выявлены по

фактору M, показателю мечтательности. Для женщин характерна прямота, наивность, простота в предпочтениях, недисциплинированность, эмоциональность, откровенность, естественность в поведении. Данные характеристики были выявлены по фактору N, показателю прямолинейности. У 80% у испытуемых преобладает отрицательное значение фактора. И всего лишь у 20% положительное значение – дипломатичность в проявлении хитрости, проницательности, умении находить выход из самых трудных ситуаций, эмоциональной выдержки, практичности и расчетливости.

По фактору O у женщин слабо выражено чувство вины и раскаяния, чаще проявляется беспечность, жизнерадостность, самоуверенность и умиротворённость. Лишь для малого процента респондентов (15%) характерна депрессивность, ранимость, беспокойство, неуверенность в себе, преобладает чувство вины и неудовлетворённости собой, а также зависимость от одобрения окружающих.

По фактору Q1, показателю консерватизма, выявлена недоверчивость по отношению к новым идеям и взглядам, желание давать нравоучения, односторонность интеллектуальных интересов, неготовность меняться, направленность на определённую деятельность. По фактору Q2, показателю нонконформизма, выделяется направленность на собственные решения, смышлёность, самостоятельность, ориентация на свое мнение. Всего лишь 10% испытуемых могут демонстрировать зависимость от общественного одобрения, соглашательство и несамостоятельность, ориентацию на коллектив и совместные решения.

По фактору Q3 можно отметить высокий самоконтроль у женщин, сильную волю и целеустремленность. По фактору Q4, показателю расслабленности, для женщин характерна низкая мотивация, спокойствие, безжизненность, хладнокровие, излишняя невозмутимость. Всего у 10% испытуемых было выявлено положительное значение показателя напряженности, что свидетельствует о наличии сильной мотивации, раздражительности, нервности, организованности и напряженности.

Женщины по фактору F1 показывают низкий уровень тревожности. У 10% испытуемых был выявлен высокий уровень тревожности, проявляющийся в неприспособленности человека, в его неудовлетворённости, мешающей достичь цели. Такая высокая тревожность, как правило, не способствует личностной продуктивности.

Для женщин этой группы характерно умение поддерживать и устанавливать межличностные контакты, активность и в целом экстраверсия (фактор F2). Отрицательный показатель был выявлен у 10% (флегматиков) – интроверсия. Для них характерна замкнутость, направленность на свой внутренний мир. Фактор F3, показатель уравновешенности, свидетельствует об активности, предприимчивости, решительности, но при этом и о проявлении гибкости. Такой человек, попадая в сложную ситуацию, решает ее быстро, без длительного обдумывания. Отрицательный показатель – чувствительность – был выявлен у 10% женщин. Для них свойственна восприимчивость к жизненным нюансам. По фактору F4 выявлены следующие характеристики: инициативность, независимость, резкость, смелость и агрессивность. Отрицательный показатель – конформность – был выявлен у 10% женщин-флегматиков. Для них характерна апатия, бездеятельность, нуждаются в поддержке других людей, зависят от окружения, в котором находятся.

Анализируя данные, полученные по опроснику Р. Б. Кеттелла, мужчин можно охарактеризовать как осмотрительных, осторожных, испытывающих изолированность, отдаленность, критичных и требовательных к другим людям. У них возникают затруднения в установлении новых межличностных контактов. Данные характеристики были выявлены по фактору A. Однако разброс данных по вышеуказанному фак-

тору составляет от 1 до 9. У мужчин сангвиников, флегматиков и меланхоликов данный фактор находится в отрицательном значении (85%). У 15% мужчин, преимущественно холериков, шкала имеет положительное значение, что говорит о контактности и общительности. По фактору B получены результаты, свидетельствующие о ригидности мышления, его низкой результативности.

У мужчин наблюдается частая смена настроения, раздражительность, они подвержены влиянию чувств. Данные характеристики были выявлены по фактору C, показателю эмоциональной нестабильности. Но разброс данных по этому фактору составляет от 2 до 9. Большинство сангвиников и холериков можно охарактеризовать как эмоционально устойчивых, работоспособных, выдержанных и умеющих контролировать свои эмоции. По фактору E, показателю самоутверждения, выявлены независимость, настырность и своеволие. Мужчины могут быть конфликтными, не согласны подчиняться кому-либо. Отрицательное значение по шкале было получено у 9% респондентов, преимущественно сангвиников и меланхоликов. Их можно описать, как застенчивых, лояльных, зависимых, тактичных, готовых взять на себя вину. Фактор F свидетельствует об эмоциональном лидерстве мужчин экспериментальной группы и в целом об эмоциональности и экспрессивности респондентов. Из них 17% (в основном меланхолики) обладают пессимистичным восприятием действительности, озадаченностью своим будущем, осторожностью и обдуманностью.

По фактору G мужчинам свойственна настойчивость в достижении цели, ответственность, уравновешенность, добросовестность, совестливость. Респонденты соблюдают общественные правила и нормы. По фактору робости можно говорить о том, что только у 33% всех респондентов можно отметить активность, смелость и спонтанность. Они могут пойти на сотрудничество и риск с незнакомыми людьми в неизвестных обстоятельствах, чаще всего принимают неординарные и самостоятельные решения, авантюрны. Они логичны, рассудительны, суровы и уверенны в себе. Иногда проявляют чёрствость и жестокость по отношению к окружающим (фактор I).

Данные по фактору L свидетельствуют о том, что мужчины этой группы могут демонстрировать ревнивость, недоверчивость, опасливость. Они практичны, реалистичны, способны быстро решать обыденные задачи. Положительное значение по данному фактору – мечтательность – было выявлено у 13% мужчин-меланхоликов. Их можно охарактеризовать как ориентированных на свой внутренний мир, обладающих богатым воображением, иногда «витающих в облаках». По фактору N можно говорить о таких личностных особенностях, как хитрость, проницательность, умение находить выход из самых трудных ситуаций, эмоциональной выдержке и расчетливости. Для 11% мужчин -меланхоликов характерна прямота, наивность, недисциплинированность, эмоциональность. По фактору O, показателю спокойности, отмечается наличие слабо выраженного чувства вины и раскаяния, беспечности, жизнерадостности, самоуверенности и умиротворённости. Малый процент респондентов (17%) имеют положительный показатель – тревожность. Для них характерна депрессивность, ранимость, беспокойство, неуверенность в себе, преобладание чувства вины и неудовлетворённость собой.

По фактору Q1 выявлено наличие консерватизма, недоверчивости к новым идеям и взглядам, направленность на определённую деятельность. Положительное значение по данному фактору – радикализм – было выявлено у 12% мужчин-холериков. Им свойственно вольномыслие, ориентированы на теоретическую и аналитическую деятельность, готовы к переменам и принимать новые идеи, не доверяют авторитетам.

Почти у половины мужчин наблюдается низкий самоконтроль (фактор Q3), проявляющийся в зависимости от своего настроения, плохой дисциплинированности, в

неумении держать под контролем свои эмоции и поведение. Наличие самоконтроля можно отметить у мужчин сангвинистического типа темперамента (30%) и у мужчин-холериков (16%). Для них характерна хорошая способность контролировать свое поведение и эмоции, сильная воля, целеустремленность.

Фактор напряженности свидетельствует о высокой мотивации, раздражительности, нервности, организованности и собственно о напряженности. Высокий уровень тревожности отмечается у 65% респондентов, проявляющийся в неприспособленности человека, его неудовлетворенности. Отрицательное значение по данному фактору – низкая тревожность – наблюдается у 35% мужчин-сангвиников. Они могут достичь того, что для них важно, и способны довольствоваться тем, что они имеют в жизни.

Для большинства мужчин характерно проявление экстраверсии (фактор F2). Они хорошо поддерживают и устанавливают межличностные контакты. Интроверсия была выявлена у мужчин-флегматиков (24%). Для них характерна замкнутость, направленность на свой внутренний мир.

По фактору F3, показателю уравновешенности, у всех мужчин экспериментальной группы можно отметить активность, предприимчивость, решительность, но при этом гибкость. Респондентов отличает инициативность, независимость, резкость, смелость и агрессивность. Отрицательный показатель – конформность – был выявлен у 21% мужчин – меланхоликов и холериков. Для них характерно проявление апатии, бездеятельности, потребности в поддержке других людей, зависимости от окружения, в котором находятся.

Таким образом, женщин экспериментальной группы можно охарактеризовать как не очень общительных и контактных, осмотрительных и осторожных, эмоционально стабильных, независимых, экспрессивных, ответственных, демонстрирующих средний уровень спонтанности и активности, чувствительных и эмпатичных, достаточно подозрительных, мечтательных, консервативных, обладающих высоким самоконтролем. Мужчины-респонденты, так же как и женщины данной группы, имеют затруднения в установлении новых межличностных контактов, однако они эмоционально нестабильны, демонстрируют независимость и своеволие, экспрессивны, настойчивы в достижении цели, ответственны, в основном не очень смелы и активны, демонстративны, практичны, расчетливы, беспечны и самоуверенны, независимы, экстравертированы, обладают низким самоконтролем.

По тесту жизнестойкости С. Мадди можно сделать следующие выводы: женщины имеют хорошую жизнестойкость, они вовлечены в свою деятельность, могут повлиять на исход каких-либо событий, происходящих в жизни. Также они могут пойти на риск, но не во всех случаях. В целом у мужчин средний уровень жизнестойкости с вовлеченностью в свою деятельность, принятием риска и контролем в своей жизни. Однако показатели по шкалам сильно разбросаны, жизнестойкость от 20 до 99, вовлеченность от 9 до 44, контроль от 8 до 36, риск от 3 до 20. Среди мужчин больше тех, кто плохо адаптировался к своей болезни и не знает, как жить и что делать дальше.

Подводя итог, можно говорить о том, что по результатам проведенных диагностических методик были выявлены различия между женщинами и мужчинами, больных сахарным диабетом 1-го типа.

По 16-факторному опроснику Р. Кеттелла статистически подтверждено, что по факторам B – «низкий интеллект – высокий интеллект», C – «эмоциональная нестабильность – эмоциональная стабильность», E – «подчиненность – самоутверждение», H – «робость – смелость», L – «доверчивость – подозрительность», M – «практичность – мечтательность», N – «прямолинейность – дипломатичность», Q1 – «консерватизм – радикализм», Q2 – «конформизм – нонконформизм», Q3 – «низкий самоконтроль –

высокий самоконтроль», Q4 – «расслабленность – напряженность», F1 – «низкая тревожность – высокая тревожность» были выявлены различия на уровне 0,05. По факторам I – «практицизм – чувствительность», F3 – «чувствительность – уравновешенность» было получено отличие между женщинами и мужчинами на уровне 0,01. А по факторам A – «замкнутость – общительность», F – «сдержанность – экспрессивность», G – «низкая нормативность – высокая нормативность», F2 – «интроверсия – экстраверсия», F4 – «конформность – независимость», O – «спокойствие – тревожность» были получены совсем незначимые показатели на уровне 0,1. По методике жизнестойкости С. Мадди статистически подтверждены различия в целом по уровню жизнестойкости (0,01) и фактору вовлеченности (0,05).

Ссылки на источники

1. Ильин Е. П. Психология индивидуальных различий. – СПб.: Питер, 2011. – 701 с.: ил. – (Серия «Мастера психологии»).
2. Пахальян В. Развитие и психологическое здоровье. – СПб.: Питер, 2006. – 240 с.: ил. – (Серия «Практическая психология»).
3. Ильин Е. П. Указ. соч.
4. Там же.
5. Никифоров Г. С. Психология здоровья. – СПб.: Питер, 2006. – 607 с.: ил. – (Серия «Учебник для вузов»).
6. Миронова Е. Е. Сборник психологических тестов. Ч. 1. – Минск: Женский институт ЭНВИЛА, 2005. – 155 с.

Elena Denisova,
Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor at the chair of Theoretical and Applied Psychology, Togliatti State University, Togliatti
E_A_Denisova@mail.ru
Irina Chugunova,
Master student, Togliatti State University, Togliatti
ZakharovaIM@rambler.ru

Comparative analysis of individual–typological and personal traits of men and women with diabetics

Abstract. The paper analyzes individual-typological and characterological features of patients with diabetes mellitus. The authors reflect the position of foreign and domestic scientists on the relationship of the individual features and the current conflict and disease; allocate general and specific personality traits of men and women. Statistically significant differences of character and personal features of both men and women are singled out.

Key words: personality, health psychology, character traits of personality, psychological characteristics of patients with diabetes, individual-typological features of person.

References

1. Il'in, E. P. (2011). *Psihologija individual'nyh razlichij*, Piter, St. Petersburg, 701 p.: il. (Serija “Mastera psihologii”) (in Russian).
2. Pahal'jan, V. (2006). *Razvitie i psihologicheskoe zdorov'e*, Piter, St. Petersburg, 240 p.: il. (Serija “Prakticheskaja psihologija”) (in Russian).
3. Il'in, E. P. (2011). Op. cit.
4. Ibid.
5. Nikiforov, G. S. (2006). *Psihologija zdorov'ja*, Piter, St. Petersburg, 607 p.: il. (Serija “Uchebnik dlja vuzov”) (in Russian).
6. Mironova, E. E. (2005). *Sbornik psihologicheskih testov. Ch. 1*, Zhenskij in-stitut JeNVILA, Minsk, 155 p. (in Russian).

Рекомендовано к публикации:
Горевым П. М., кандидатом педагогических наук,
главным редактором журнала «Концепт»

Поступила в редакцию *Received*	23.01.17	Получена положительная рецензия *Received a positive review*	26.01.17
Принята к публикации *Accepted for publication*	26.01.17	Опубликована *Published*	31.01.17

ISSN 2304-120X
www.e-koncept.ru

© Концепт, научно-методический электронный журнал, 2017
© Денисова Е. А., Чугунова И. М., 2017