Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

КАФЕДРА ПСИХОЛОГИИ

ТОЛСТИКОВА ВИКТОРИЯ АЛЕКСЕЕВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕНЩИН С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Направление подготовки 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) образовательной программы
Юридическая психология

Обучающийся _____ В.А. Толстикова
(подпись) (инициалы, фамилия)

Руководитель доцент, канд. психол. наук _____ Т.Ю. Тодышева
(должность, ученая степень, ученое звание) (подпись) (инициалы, фамилия)

Нормоконтролер _____ Т.В. Колпакова
(подпись) (инициалы, фамилия)

Допускается к защите
Зав. кафедрой психологии
канд психол наук
(ученая степень, ученое звание, инициалы, фамилия)
Е.В. Наконечная
(подпись)
«30» 06 2021 г.

Красноярск 2021

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

Факультет психологии
Направление подготовки 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) образовательной программы юридическая психология
Выпускающая кафедра психологии

ЗАДАНИЕ
на выпускную квалификационную работу

Студентке Толстиковой Виктории Алексеевне группы 157-юп

1. Тема выпускной квалификационной работы «Социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью»

утверждена приказом по институту от «04» 02 2021 г. № 14
на основании решения заседания выпускающей кафедры психологии
Протокол от «03» 02 2021 г., № 6

2. Срок сдачи выпускной квалификационной работы «30» июня 2021г.

3. Содержание выпускной квалификационной работы Введение; I Теоретические аспекты исследования социально - психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью; II Эмпирическое исследование социально - психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью; Заключение.

4. Консультанты по разделам выпускной квалификационной работы: нет.

5. График выполнения выпускной квалификационной работы: подбор и изучение литературных источников, уточнение цели и задач, обьекта и предмета исследования (09.02.21-17.02.21); уточнение и систематизация списка использованной литературы, написание первой главы раздела ВКР (18.02.21-06.04.21); формирование плана исследования, составление диагностического комплекса (07.04.21-16.04.21); сбор и анализ эмпирического материала (17.04.21-29.04.21); написание практической части ВКР, формирование выводов (30.04.21-04.06.21); доработка текста ВКР, оформление ВКР (07.06.21-18.06.21); подготовка сообщения, иллюстративных материалов для защиты (21.06.21-25.06.21).

Дата выдачи задания «03» 02 2021 г.

Руководитель выпускной квалификационной работы _____ Т.Ю. Тодышева
(подпись) (инициалы, фамилия)

РЕФЕРАТ

Выпускная квалификационная работа 58 с., таблиц 6, рисунков 13, источников 50, приложений 5.

АЛКОГОЛИЗМ, АДДИКЦИЯ, АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, АБСТИНЕНЦИЯ, СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

Цель работы: определение социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью.

Объект исследования: личность с алкогольной зависимостью.

Предмет исследования: Социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью.

Гипотеза исследования: женщинам с алкогольной зависимостью свойственен низкий уровень коммуникационных и организаторских склонностей, наибольшая выраженность подозрительного и зависимого типа отношений, наименее выраженным типом сотрудничества является компромисс, доминирующими ценностями являются здоровье, свобода.

В исследовании были использованы следующие методы: опрос, тестирование.

Применяемые методики:

1.Тест-опросник КОС.

2. Методика диагностики межличностных отношений (Т. Лири).

3. Методика «Ценностные ориентации» (М. Рокича).

4. Тест-опросник на поведение в конфликтной ситуации (К. Томаса).

Экспериментальная база исследования представлена КГБУЗ «Иланская РБ» г. Иланский.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 5
I ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОЦИАЛЬНО - ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЖЕНЩИН С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ 7
1.1 Понятие «алкогольная зависимость» 7
1.2 Социально - психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью 13
II ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО - ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЖЕНЩИН С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ 20
2.1 Этапы и методы исследования социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью 20
2.2 Анализ результатов исследования социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью 23
2.3 Рекомендации по реализации психокоррекционной работы с женщинами с алкогольной зависимостью 47
ЗАКЛЮЧЕНИЕ 49
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ 52
Приложение

ВВЕДЕНИЕ

Алкогольная зависимость в современном обществе является одной из самых приоритетных и требующих решения проблем.

За последние несколько лет количество женщин России, имеющих алкогольную зависимость, выросло с 11,3% до 15,8%. Клинические данные российских учёных свидетельствуют о том, что 82% женщин начали систематически употреблять алкоголь в возрасте до 30 лет [31].

Данные показатели говорят о том, что проблема женского алкоголизма является актуальной и требующей решения в наши дни.

Помощь людям страдающим алкоголизмом невозможна без глубокого понимания причин возникновения данной зависимости.

Психологические факторы представлены совокупностью индивидуальных и личностных качеств, обуславливающих склонность к алкоголизму.

Психологические факторы, обуславливающие склонность личности к злоупотреблению алкоголем, в настоящее время являются предметом пристального исследования ученых. В современной науке нет единого подхода к пониманию психологических факторов, вызывающих аддикцию [25].

Научная новизна данного исследования состоит в том, что в работе впервые применен определённый комплекс методик при исследовании социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью.

Практическая значимость проведенного исследования состоит в том, что полученные данные представляют собой информационную базу, используемую для планирования и проведения практических мероприятий, необходимых для повышения эффективности терапии и реабилитации женщин с алкогольной зависимостью.

Актуальность данного исследования во многом обусловлена повышением уровня распространения алкогольной зависимости среди женщин в последнее десятилетие.

В данной работе рассмотрение формирования стойкой алкогольной психологической зависимости будет осуществляться путём изучения влияния на женщин совокупности социальных и психологических факторов.

Объект исследования: личность с алкогольной зависимостью.

Предмет исследования: социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью.

Цель: определение социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью.

1. Изучить литературу по проблеме алкогольной зависимости.
2. Изучить литературу по проблеме социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью.
3. Подобрать инструментарий исследования, организовать исследование социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью.
4. Провести интерпретацию полученных результатов эмпирического исследования, выявить социально-психологические особенности, детерминирующие развитие алкогольной зависимости, сформулировать выводы.

Гипотеза исследования: женщинам с алкогольной зависимостью свойственен низкий уровень коммуникационных и организаторских склонностей, наибольшая выраженность подозрительного и зависимого типа отношений, наименее выраженным типом сотрудничества является компромисс, доминирующими ценностями являются здоровье, свобода.

Экспериментальная база исследования представлена КГБУЗ «Иланская РБ» г. Иланский.

I ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОЦИАЛЬНО - ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЖЕНЩИН С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

1.1 Понятие «алкогольная зависимость»

Алкогольная зависимость с медицинской точки зрения – это хроническое психическое заболевание, характеризующееся синдромом наркотической зависимости от алкоголя, то есть совокупностью симптомов, проявляющихся в результате чрезмерного потребления алкоголя, в следствие чего наступают специфические психические, соматические и неврологические расстройства [17].

Понятие алкогольной зависимости имеет не только медицинское, но и социальное содержание.

Изучение алкогольной патологии берёт своё начало в XIX веке. Алкоголизм исключительно с медицинской точки зрения определяется как заболевание, появляющееся в результате частого, неумеренного употребления спиртных напитков и болезненного пристрастия к ним.

С точки зрения Э. И. Дейчмана и И.В. Стрельчука, хронический алкоголизм представляет собой болезнь, характеризующуюся болезненным влечением к алкоголю с одновременной потерей чувства меры, контроля приёма спиртных напитков, когда вследствие длительного потребления у больных возникают психические и соматические расстройства различной интенсивности, обратимые и необратимые [12].

Морозов А.В. и Иванец Н.Н. рассматривают алкоголизм с точки зрения проградиентного заболевания, сопровождающегося патологическим влечением

к спиртным напиткам, что обусловлено психической и физической зависимостью.

Психическая зависимость от алкоголя – это состояние, при котором алкоголь вызывает чувство удовлетворения, психического подъема и требующее непрекращаемого или периодически возобновляемого употребления алкоголя с целью испытать удовольствие или избежать дискомфорта.

Физической зависимостью от алкоголя обозначается состояние, проявляющееся в виде интенсивных физических расстройств в виду прекращения употребления алкоголя [26].

Проявлением физической зависимости является абстинентный синдром, который в свою очередь представляет собой состояние, сопровождаемое вегетативными, соматическими, неврологическими и психическими нарушениями, возникающее при отказе от алкоголя.

Также, по мнению данных авторов, алкоголизм определяется развитием дисфункционального состояния и абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя. В особо продолжительных случаях могут наблюдаться такие явления как стойкие соматоневрологические расстройства и психическая деградация.

Выделяется три типа потребления спиртных напитков [23]:

1. Социально обусловленный тип. Данный тип потребления характеризуется употреблением спиртного с целью удовлетворения потребности в общении, самоутверждении, референтной ориентации. Наибольшее распространение имеет среди молодёжи и лиц, случайно употребляющих спиртные напитки.

2. Психологически обусловленный тип. Тип потребления спиртных напитков, в основе которого лежит употребление алкоголя с целью получения эйфории, получения психического комфорта, снятия эмоционального напряжения и разрешения конфликтов. Тип, наиболее характерен для лиц более

старшего возраста и людям, умеренно и систематически употребляющим спиртные напитки.

3. Биологически обусловленный тип характеризуется употреблением спиртных напитков с целью не только психологической, но и соматической коррекции. Тип, свойственный лицам старшего возраста и лицам, больным алкоголизмом.

Формирование стойкой алкогольной зависимости обуславливается влиянием ряда факторов, среди которых выделяют биологические, социальные и индивидуально-психологические факторы [28].

К биологическим факторам относят: наследственность, расовые различия и реакции на алкоголь, остаточные поражения нервной системы. Многочисленные исследования в области генетики подтверждают гипотезу о том, что в организме существуют десятки генов, формирующих психологическую зависимость личности от алкоголя, которые также формируют биологические предпосылки возникновения аддикции.

К социальным факторам относятся следующие: уровень образования, особенности микросреды, оказывающие существенное влияние на формирование отношения к злоупотреблению алкоголем, а также государственная политика в отношении контроля употребления алкоголя.

Психологические факторы представляют собой совокупность индивидуальных и личностных качеств, обуславливающих склонность к возникновению алкогольной зависимости.

Основными предпосылками формирования алкогольной зависимости называют недостаточность организации личности, экстравертированность, ригидность мышления и низкую продуктивность познавательных процессов, возбудимость, импульсивность индивидуума [27].

В отношении личностных особенностей наибольшее влияние на формирование стойкой алкогольной психологической зависимости оказывают следующие: повышенная чувствительность, усиленная возбудимость,

постоянное ощущение тревоги, сопровождающееся эсхатологическим мировосприятием; слабость собственного «Эго», слабый уровень гендерной идентификации, психопатические черты, негативная концепция собственного «Я», низкий уровень толерантности; невротические признаки, истерии, депрессии, склонность к ипохондрии; низкий уровень самоконтроля; склонность к агрессии.

При описании алкогольной зависимости используется клинико-динамический принцип.

Первая стадия алкогольной зависимости характеризуется наличием постоянных мыслей о спиртном, поиск повода, оправдывающего желание употребления алкоголя. При отсутствии состояния алкогольного опьянения – постоянное раздражение, чувство неудовлетворённости собой и окружающими, чувство психологического комфорта наступает исключительно в состоянии алкогольного опьянения. Это явление имеет название синдрома психологической зависимости. Наряду с этим происходит потеря способности контролировать количество выпитого алкоголя и, соответственно, утрата количественного контроля, ситуационного контроля. Привычное количество алкоголя не вызывает прежних состояний опьянения, что обуславливает необходимость увеличения дозы употребляемого алкоголя в несколько раз, также предпочтение при выборе алкогольных напитков отдаётся более крепким. Данное явление называется ростом толерантности.

На этой стадии возможно появление явления алкогольной амнезии, проявляющееся в забывании событий и возникающее при опьянении путём употребления больших доз алкоголя [15].

На второй стадии алкогольной зависимости происходит повышение толерантности к алкоголю и, достигнув максимума, остаётся постоянной на протяжении продолжительного времени. Претерпевает изменения и картина острой интоксикации, во время которой теперь период эйфории сокращается, возникают психопатоподобные расстройства, наиболее частыми из которых

являются эксплозивные и истерические формы поведения. Реже проявляются депрессивные эпизоды, сопровождающиеся чувством безысходности [24]. Алкогольные амнезии приобретают систематический характер и проявляются в форме палимпсестов – запамятование отдельных эпизодов значительной части периода опьянения. Злоупотребление спиртными напитками становится периодическим либо постоянным. Постоянная форма употребления сочетается с высоким уровнем толерантности к спиртным напиткам. Перерывы между опьянением кратковременны и обусловлены не ухудшением физического состояния, а внешними обстоятельствами.

Основным фактором данной стадии развития алкогольной зависимости является формирование абстинентного синдрома, проявление которого с течением заболевания утяжеляется [19]. Абстинентный синдром на начальном этапе проявляется в основном в виде вегетативных расстройств, а именно: отёчность лица, потливость, зябкость, перепады артериального давления, тахикардия.

Из неврологических симптомов характерен тремор в частности пальцев рук, реже - генерализованный тремор, нарушение координации движений. Также свойственны расстройства сна, чувство разбитости и слабости. К психическим проявлениям абстинентного синдрома относят следующие: пониженно-тревожный аффект, неопределённые опасения, неусидчивость, сензитивность [13]. Также встречается подавленное настроение, тоска, ощущение безысходности. Наряду с подавленным аффектом человеку свойственно чувство вины, раздражительность, неприязнь к окружающим. Типичными для данной стадии также являются расстройства сна с частыми пробуждениями и кошмарными сновидениями. Длительность абстинентных нарушений от одних до пяти суток [8].

Также на данной стадии развития алкоголизма для личности свойственны изменения в виде заострения преморбидных личностных особенностей, нарастания интенсивности и лабильности эмоциональных проявлений, их

огрубления, появление возбудимости, существует недостаточность критического отношения к злоупотреблению алкоголем при сохранении общей критики. Эти особенности не достигают степени алкогольной деградации и обратимы в ремиссии [5].

Для третьей стадии алкогольной зависимости основным диагностическим признаком является снижение толерантности к алкоголю, что проявляется в более быстром наступлении состояния алкогольного опьянения, чем ранее. При острой интоксикации преобладает поведение с дисфорическим аффектом, придирчивостью, раздражением, недовольством окружающими, напряжённостью. Амнезии на данном этапе развития алкогольной зависимости касаются не только отдельных событий, а в большинстве случаев охватывают весь период опьянения и возникают после приёма сравнительно небольших доз алкоголя.

Абстинентный синдром характеризуется психическими и физическими нарушениями, возможно развитие абстинентного синдрома с судорожным компонентом. Психологические изменения личности определяются алкогольной деградацией, проявляющиеся в виде эмоционального огрубения, исчезновения семейных и общественных привязанностей, утрата критики, упадок инициативы и работоспособности с невозможностью систематического труда, снижением памяти и интеллектуальных способностей [4].

Таким образом, следует сказать о том, что формирование стойкой алкогольной психологической зависимости происходит под влиянием совокупности биологических, социальных и психологических факторов, а также имеет постепенный характер развития что позволяет произвести своевременное психологическое вмешательство и коррекцию, что способствует снижению рисков формирования стойкой аддикции, предотвращению деформации личности и её дезадаптации в социуме [11].

1.2 Социально - психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью

Процесс развития алкогольной зависимости во многом обуславливается сочетанием биологических изменений и социально-психологических факторов. Необходимость изучения социально-психологических аспектов основана на постоянном изменении социально-психологических и социально-экономических причин развития алкогольной зависимости [33].

С позиций психосоциального подхода алкогольная зависимость может рассматриваться в качестве аддиктивного или самодеструктивного поведения, а также как вариант реакции преодоления стрессогенных переживаний. Социально-психологическая модель алкогольной зависимости позволяет свести факторы двух различных уровней объяснения злоупотребления алкоголем в одну теорию, где социальные и психологические факторы взаимно опосредуют, изменяют и дополняют друг друга [10].

Многими авторами рассматривается роль социально-психологических гендерных различий в формировании и течении алкогольной зависимости, которые представлены следующими положениями [37]:

1. Употребление алкоголя женщинами характеризуется меньшей дозой и более низкой крепостью алкоголя.
2. Женщины имеют меньшую склонность к употреблению суррогатов.
3. Женщины реже переносят алкогольные психозы, особенно в тяжёлых формах.
4. Женщины менее склонны к делинквентному поведению в состоянии алкогольного опьянения.
5. Женщины реже группируются в компании для употребления алкоголя.
6. Женщины чаще скрывают факты алкоголизации и преуменьшают объёмы пьянства.

7. У женщин в состоянии алкогольного опьянения чаще наблюдаются депрессивные формы опьянения и суицидальные попытки.

8. При патологическом влечении к алкоголю аффективный компонент преобладает по сравнению с сенсорным, идеаторным, поведенческим и вегетативным.

Из всего вышеперечисленного можно сделать вывод о том, что женский алкоголизм более детерминирован социально-психологическими аспектами существования [43].

Выделяется три варианта развития алкоголизма у женщин:

Первый вариант развития алкоголизма характеризуется отсутствием существенных нарушений в психике. В данном варианте характерно незначительное интеллектуальное снижение при сохранении семейного и трудового статуса. Для женщин здесь характерно долгое отрицание наличия проблемы, нежелание обращения за помощью, так как воспринимают её как постыдный и дискредитирующий факт [36].

Второй вариант характеризуется сочетанием алкоголизма с аффективными нарушениями. Для женщин в данном варианте свойственны такие черты как лабильность, тревожность, сенситивность, гипотимия, застревание, истероидность. Алкоголизация способствует акцентуированию данных черт. Алкогольная зависимость в данном варианте формируется быстрее, влечение к алкоголю оправдывается эмоциональным напряжением. Происходит снижение в семейном и социальном статусе [3].

Третий вариант развития характеризуется выраженными аффективными нарушениями, способствующими психосоциальной дезадаптации. Формирование зависимости происходит в очень короткие сроки, в связи с чем своевременно не происходит формирования навыков семейного, социального и профессионального реагирования.

Изменения, связанные с формированием алкогольной зависимости, происходящие на психологическом уровне, в большей степени происходят в

сфере мотивации и сфере самоосознания и происходят они в связи с появлением нового мотива, связанного с потреблением алкоголя [41].

Данного рода изменения проявляются в виде разрушения иерархической структуры мотивационной сферы, в виде сужения круга интересов, потребностей, возникновении неустойчивости в мотивационной сфере, стремлении к немедленному удовлетворению возникающих потребностей [42].

Теплов Б.М. выделяет «короткую» и «дальнюю» мотивации. «Короткая» мотивация связана с достижением ближайших целей, «дальняя» мотивация, соответственно, связана с достижением целей отдалённых. Для женщин с алкогольной зависимостью характерно постоянное редуцирование «дальней» мотивации и переход «короткой» мотивации в разряд доминирующей. По причине связи «дальней» мотивации с достижением социальных и общественно значимых целей, при алкогольной зависимости постепенно начинает преобладать биологический компонент мотивации, в котором центральное место занимает потребность в алкоголизации.

По мнению К.Г. Сурнова, алкогольный способ удовлетворения потребности заключается в подмене объективных результатов эмоциональными ощущениями и состояниями [35].

Нарушения в сфере самоосознания также являются классическим проявлением для женщин с алкогольной зависимостью.

Согласно литературным данным, высокая самооценка является показателем наименьшей склонности к девиантному поведению. Низкая самооценка является детерминантой такого рода поведения и может выступать в качестве мотива обращения к алкоголю [47].

Уровень притязаний – важная личностная характеристика, являющаяся индикатором самооценки, показателем мотивационной направленности на достижение успеха или избегание неудач. Уровень притязаний является основополагающим в процессе целеобразования, т.е. выбора цели наиболее соответствующей адекватным возможностям человека. Выбору цели

способствует ряд факторов, определенных взаимосвязью таких элементов как: уровень притязаний, самооценка, характер преобладания мотивационной направленности, внешняя ситуационная мотивация. В результате возникает цель, представленная в виде образа, имеющая эмоциональное переживание, наполненная личностным смыслом, служащая способом достижения успеха или же способом выйти из ситуации, угрожающей неудачей.

Для женщин с алкогольной зависимостью характерны нереалистичность и негибкость уровня притязаний, рассогласование уровня притязаний и самооценки, недостаточность мотивационной направленности на достижение. Данная тенденция характерна всем видам деятельности, за исключением деятельности, связанной с потреблением алкоголя [1].

Невозможность удержания цели и неспособность её достижения в рамках определённой деятельности служат причиной снижения самооценки, что в свою очередь приводит к негативной эмоциональной реакции, повышению влечения к алкоголю и алкоголизации.

Отсутствие способности формирования значимой цели способствует разрушению смысловой составляющей организации деятельности. Постановка отдалённой и значимой цели является способом преодоления препятствий и негативных эмоций, а также имеет мобилизующее и организующее влияние [6].

Женщинам с алкогольной зависимостью соответствует ригидный, - неадекватный уровень притязаний, рассогласование между уровнем притязаний и самооценкой, дефицитарный характер переживания положительных эмоций. Это даёт основание для подтверждения важности эмоциональной составляющей, детерминирующей или вносящей значительный вклад в рассматриваемую проблему, при формировании и функционировании алкогольной зависимости.

Для женщин с алкогольной зависимостью характерна неспособность к целенаправленной деятельности. Ввиду редуцирования социально значимых

видов деятельности по мере прогрессирования заболевания, ведущим становится один вид деятельности, определяющий всё поведение человека.

Данный вид деятельности Б. С. Братусь определяет как иллюзорно-компенсаторный. Иллюзорно-компенсаторный вид деятельности характеризуется отделением человека от задач реальности и способствует переносу центра внутренних детерминант в план, имеющий иррациональную направленность, который впоследствии становится наиболее важным, значимым и притягательным, чем реальный мир [16].

Ротенберг В.С. и Аршавский В.А. характеризуют данное поведение как «неправильно ориентированный поиск, осуществляющийся без учета реальности». Это положение подлежит подтверждению посредством исследования В.Ю. Завьялова, в результате которого делается вывод о том, что личностный смысл алкоголизации заключается в доступе к таким психологическим ресурсам как ощущение смелости, могущества и т.д. и, одновременно, снятию ответственности за доступ к использованию данного ресурса. Действие алкоголя определяется ожиданием позитивных эффектов, прошлым опытом научения и способностью алкоголя опосредовать любые психологические состояния [45].

Уход от реального решения проблем при подмене реального результата эмоциональным состоянием, приводит к жизненной некомпетентности, дезадаптации и десоциализации. Процесс социализации служит инструментом приобретения и усвоения норм, ценностей, качеств, позволяющих человеку функционировать в обществе в качестве полноправного его члена. Характер социализации определяется внутренними факторами, к которым относится мотивация, сфера самоосознания, способность личности к целенаправленной деятельности. С другой стороны, характер и уровень социализации определяется внешними культурносредовыми факторами [22].

Таким образом, можно сделать вывод о том, что в качестве основных предпосылок к формированию алкогольной зависимости у женщин называют

следующие: недостаточность организации личности, экстравертированность, ригидность мышления и низкую продуктивность познавательных процессов, возбудимость, импульсивность. В наиболее общем виде выделяют также следующие личностные особенности, выступающие предпосылками формирования стойкой алкогольной психологической зависимости: повышенная чувствительность, усиленная возбудимость, тревожность, возможно проявление психопатических черт, невротические признаки, истерии, депрессии, склонность к ипохондрии; низкий уровень самоконтроля; склонность к агрессии [30].

Алкогольная зависимость с медицинской точки зрения – это хроническое психическое заболевание, характеризующееся синдромом наркотической зависимости от алкоголя, то есть совокупностью симптомов, проявляющихся в результате чрезмерного потребления алкоголя, вследствие чего наступают специфические психические, соматические и неврологические расстройства [17].

Процесс развития алкогольной зависимости во многом обуславливается сочетанием биологических изменений и социально-психологических факторов. Необходимость изучения социально-психологических аспектов основана на постоянном изменении социально-психологических и социально-экономических причин развития алкогольной зависимости [33].

Роль социально-психологических гендерных различий в формировании и течении алкогольной зависимости представлены следующими положениями [37]:

1. Употребление алкоголя женщинами характеризуется меньшей дозой и более низкой крепостью алкоголя.

2. Женщины имеют меньшую склонность к употреблению суррогатов.

3. Женщины реже переносят алкогольные психозы, особенно в тяжёлых формах.

4. Женщины менее склонны к делинквентному поведению в состоянии алкогольного опьянения.

5. Женщины реже группируются в компании для употребления алкоголя.

6. Женщины чаще скрывают факты алкоголизации и преуменьшают объёмы пьянства.

7. У женщин в состоянии алкогольного опьянения чаще наблюдаются депрессивные формы опьянения и суицидальные попытки.

8. При патологическом влечении к алкоголю аффективный компонент преобладает по сравнению с сенсорным, идеаторным, поведенческим и вегетативным.

Из всего вышеперечисленного можно сделать вывод о том, что женский алкоголизм более детерминирован социально-психологическими аспектами существования [43].

Таким образом, можно сделать вывод о том, что в качестве основных предпосылок к формированию алкогольной зависимости у женщин называют следующие: недостаточность организации личности, экстравертированность, ригидность мышления и низкую продуктивность познавательных процессов, возбудимость, импульсивность. В наиболее общем виде выделяют также следующие личностные особенности, выступающие предпосылками формирования стойкой алкогольной психологической зависимости: повышенная чувствительность, усиленная возбудимость, тревожность, возможно проявление психопатических черт, невротические признаки, истерии, депрессии, склонность к ипохондрии; низкий уровень самоконтроля; склонность к агрессии [30].

II ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО - ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЖЕНЩИН С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

2.1 Этапы и методы исследования социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью

Цель нашего исследования – определение социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью.

В соответствии с целью, исследование социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью проводилось в четыре этапа:

1. Определение методик эмпирического исследования.
2. Сбор эмпирического материала.
3. Осуществление сравнительного анализа полученных эмпирических данных.
4. Оформление результатов исследования.

В эмпирическом исследовании социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью приняли участие 30 женщин, из них 15 человек- женщины с алкогольной зависимостью в возрасте от 30 до 45 лет, имеющие в анамнезе стаж употребления алкоголя от 3 до 5 лет.

Вторую часть группы составили женщины-работницы КГБУЗ «Иланская РБ» в возрасте от 30 до 45 лет, не имеющие алкогольной зависимости.

В группе женщин, имеющих алкогольную зависимость, 40% находятся в зарегистрированном браке, 20% соответствует такая форма семейного положения как сожительство, 40% женщин не состоят ни в какой форме отношений. В группе женщин, не имеющих алкогольную зависимость, 60%

состоят в браке, 20% соответствует такая форма отношений как сожительство, 20% не состоят в отношениях.

В группе женщин, имеющих алкогольную зависимость, 60% имеют оконченное среднее специальное образование, 27% имеют оконченное среднее общее образование, 13% опрошенных имеют высшее образование. В группе женщин, не имеющих алкогольную зависимость, 53% имеют оконченное высшее образование, 47% имеют оконченное среднее специальное образование.

На первом этапе в качестве основных методик исследования были выбраны:

1. Тест-опросник КОС.

С помощью этого теста-опросника становится возможным исследование коммуникативных и организаторских склонностей.

Тест КОС можно проводить и с одним испытуемым, и с группой. Испытуемым раздаются тексты опросника, бланки для ответов, и зачитывается инструкция.

Данный тест-опросник состоит из сорока вопросов, группируемых в две шкалы:

– уровень коммуникативных склонностей;

– уровень организаторских склонностей.

Каждая шкала имеет пять уровней выраженности (низкий, ниже среднего, средний, высокий, очень высокий).

2. Методика диагностики межличностных отношений (Т. Лири).

Данная методика предназначена для исследования представлений субъекта о себе и идеальном "Я", а также для изучения взаимоотношений в малых группах. С помощью данной методики выявляется преобладающий тип отношений к людям в самооценке и взаимооценке.

Опросник содержит 128 оценочных суждений, из которых в каждом из 8 типов отношений (авторитарный, эгоистический, агрессивный, подозрительный, подчиняемый, зависимый, дружелюбный, альтруистический)

образуются 16 пунктов, упорядоченных по восходящей интенсивности. Методика построена так, что суждения, направленные на выяснение какого-либо типа отношений, расположены не подряд, а особым образом: они группируются по 4 и повторяются через равное количество определений. При обработке подсчитывается количество отношений каждого типа.

3. Методика «Ценностные ориентации» (М. Рокича).

Методика позволяет исследовать направленность личности и определить ее отношение к окружающему миру, к другим людям, к себе самой, восприятие мира, ключевые мотивы поступков.

Респонденту предъявляются два списка ценностей (по 18 в каждом), либо на листах бумаги в алфавитном порядке, либо на карточках. В списках испытуемый присваивает каждой ценности ранговый номер, а карточки раскладывает по порядку значимости. Вначале предъявляется набор терминальных, а затем набор инструментальных ценностей.

Доминирующая направленность ценностных ориентаций человека фиксируется как занимаемая им жизненная позиция, которая определяется по критериям уровня вовлеченности в сферу труда, в семейно-бытовую и досуговую активность.

Качественный анализ результатов исследования дает возможность оценить жизненные идеалы, иерархию жизненных целей, ценностей-средств и представлений о нормах поведения, которые человек рассматривает в качестве эталона.

Анализируя иерархию ценностей, следует обратить внимание на их группировку испытуемым в содержательные блоки на тех или иных основаниях.

4. Тест-опросник на поведение в конфликтной ситуации (К. Томаса).

Предназначен для изучения личностной предрасположенности к конфликтному поведению, выявления определенных стилей разрешения конфликтной ситуации. Методика может использоваться в качестве

ориентировочной для изучения адаптационных и коммуникативных особенностей личности, стиля межличностного взаимодействия.

Тест можно использовать при групповых обследованиях (и тогда стимульный материал зачитывается вслух) и индивидуально (в этом случае необходимо сделать 30 пар карточек с написанными на них высказываниями, а затем предложить испытуемому выбрать из каждой пары одну карточку, ту, которая кажется ему ближе к истине применительно к его поведению).

Количество баллов, набранных испытуемым по каждой шкале, дает представление о выраженности у него тенденции к проявлению соответствующих форм поведения в конфликтных ситуациях (соперничество (конкуренция), приспособление (приспосабливание), компромисс, избегание, сотрудничество).

На втором этапе экспериментальное исследование проводилось с женщинами, имеющими и не имеющими алкогольную зависимость на базе КГБУЗ «Иланская РБ» г. Иланский, общей численностью 30 человек.

Далее мы провели анализ и сравнение полученных эмпирических данных.

2.2 Анализ результатов исследования социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью

После сбора эмпирических данных, в первую очередь проводилась первичная обработка данных, которая представлена в таблицах 2.1– 2.4

Таблица 2.1

Сводные данные по тесту-опроснику «КОС» женщин, имеющих алкогольную зависимость

	Оценка		Уровень	
Респондент	КС	ОС	КС	ОС
1	3	2	средний	ниже среднего
2	4	3	высокий	средний
3	1	2	низкий	ниже среднего
4	2	2	ниже среднего	ниже среднего
5	3	3	средний	средний
6	3	2	средний	ниже среднего
7	3	3	средний	средний
8	5	4	очень высокий	высокий
9	1	1	низкий	низкий
10	2	3	ниже среднего	средний
11	3	3	средний	средний
12	2	3	ниже среднего	средний
13	3	2	средний	ниже среднего
14	4	4	высокий	высокий
15	3	1	средний	низкий

Примечание: КС – коммуникативные склонности, ОС – организаторские склонности

Таблица 2.2

Сводные данные по тесту-опроснику «КОС» женщин, не имеющих алкогольную зависимость

	Оценка		Уровень	
Респондент	КС	ОС	КС	ОС
1	2	3	4	5
1	4	3	высокий	средний
2	4	4	высокий	высокий

Окончание таблицы 2.2

1	2	3	4	5
3	3	4	средний	высокий
4	2	3	ниже среднего	средний
5	4	3	высокий	средний
6	5	4	очень высокий	высокий
7	5	5	очень высокий	очень высокий
8	4	4	высокий	высокий
9	3	4	средний	высокий
10	3	3	средний	средний
11	3	3	средний	средний
12	4	5	высокий	очень высокий
13	4	3	высокий	средний
14	5	5	очень высокий	очень высокий
15	3	4	средний	высокий

Примечание: КС – коммуникативные склонности, ОС – организаторские склонности

Из представленных таблиц можно увидеть, что:

Для женщин, имеющих алкогольную зависимость характерны следующие показатели:

1. Низкий уровень:

- коммуникативные склонности у 13,3%;

- организационные склонности у 13,3%.

2. Уровень ниже среднего:

- коммуникативные склонности у 20%;

- организационные склонности у 33,3%.

3. Средний уровень:

- коммуникативные склонности у 46,6%;

- организационные склонности у 40%.

4. Высокий уровень:

- коммуникативные склонности у 13,3%;

- организационные склонности у 13,3%.

5. Очень высокий уровень:

- коммуникативные склонности у 6,6%;

- организационные склонности не выявлены.

2. Для женщин, не имеющих алкогольную зависимость характерно:

1. Низкий уровень коммуникативных и организационных склонностей не выявлен.

2. Уровень ниже среднего:

- коммуникативные склонности у 6,6%;

- организационные склонности не выявлены.

3. Средний уровень:

- коммуникативные склонности у 33,3%;

- организационные склонности у 40%.

4. Высокий уровень:

- коммуникативные склонности у 40%;

- организационные склонности у 40%.

5. Очень высокий уровень:

- коммуникативные склонности у 20%;

- организационные склонности у 20%.

Таблица 2.3

Сводные данные по методике диагностики межличностных отношений (Т. Лири) женщин, имеющих алкогольную зависимость

	Типы отношений							
№Р	АВ	ЭГ	АГ	ПЗ	ПЧ	З	Д	А
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	11	9	5	3	5	8	3	8

Окончание таблицы 2.3

2	2	5	6	7	6	8	5	7
3	5	4	3	8	4	12	5	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
4	4	6	7	8	6	10	6	10
5	8	7	2	8	8	7	7	9
6	4	6	7	6	2	8	7	8
7	10	7	8	5	8	7	9	11
8	6	6	3	3	4	9	3	7
9	4	7	2	8	5	7	4	7
10	5	6	5	9	7	11	2	9
11	9	7	1	11	8	9	7	9
12	7	5	8	2	10	8	5	6
13	3	8	9	5	11	11	4	7
14	5	4	8	6	5	9	3	6
15	8	11	2	5	3	11	2	6

Примечание: №Р – номер респондента, АВ – авторитарный, ЭГ – эгоистический, АГ – агрессивный, ПЗ – подозрительный, ПЧ – подчиняемый, З – зависимый, Д – дружелюбный, А – альтруистический.

Таблица 2.4

Сводные данные по методике диагностики межличностных отношений (Т. Лири) женщин, не имеющих алкогольную зависимость

	Типы отношений							
№Р	АВ	ЭГ	АГ	ПЗ	ПЧ	З	Д	А
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	5	7	4	4	5	5	7	8
2	7	6	5	5	6	6	6	9
3	8	5	5	6	7	4	5	7
4	6	6	4	3	6	3	6	7
5	9	7	3	5	4	7	4	6
6	7	4	6	5	5	5	8	8
7	6	8	5	6	6	7	9	6

Окончание таблицы 2.4

1	2	3	4	5	6	7	8	9
8	5	6	6	4	5	3	3	7
9	5	4	2	3	6	4	9	9
10	4	6	4	3	7	7	7	5
11	5	7	7	2	6	8	6	6
12	6	8	4	5	5	6	5	7
13	4	5	6	4	7	5	6	6
14	7	4	8	3	6	8	9	8
15	3	6	6	2	4	4	7	5

Примечание: №Р – номер респондента, АВ – авторитарный, ЭГ – эгоистический, АГ – агрессивный, ПЗ – подозрительный, ПЧ – подчиняемый, З – зависимый, Д – дружелюбный, А – альтруистический.

Из представленных таблиц можно увидеть, что:

Для женщин, имеющих алкогольную зависимость характерны следующие показатели:

1. Авторитарный тип отношений: низкая выраженность у 33,3%, умеренная у 46,6%, высокая у 20%, экстремальная не выявлена.

2. Эгоистический тип отношений: низкая выраженность у 13,3%, умеренная у 73,3, высокая у 13,3%, экстремальная не выявлена.

3. Агрессивный тип отношений: низкая выраженность у 40%, умеренная у 60%, высокая не выявлена, экстремальная не выявлена.

4. Подозрительный тип отношений: низкая выраженность у 20%, умеренная у 66,6%, высокая у 13,3%, экстремальная не выявлена.

5. Подчиняемый тип отношений: низкая выраженность у 26,6%, умеренная у 60%, высокая у 13,3%, экстремальная не выявлена.

6. Зависимый тип отношений: низкая выраженность не выявлена, умеренная у 46,6%, высокая у 53,3%, экстремальная не выявлена.

7. Дружелюбный тип отношений: низкая выраженность у 46,6%, умеренная у 46,6%, высокая у 6,6%, экстремальная не выявлена.

8. Альтруистический тип отношений: низкая выраженность не выявлена, умеренная у 60%, высокая у 40%, экстремальная не выявлена.

Для женщин, не имеющих алкогольную зависимость характерно:

1. Авторитарный тип отношений: низкая выраженность у 20%, умеренная у 73,3%, высокая у 6,6%, экстремальная не выявлена.

2. Эгоистический тип отношений: низкая выраженность у 20%, умеренная у 80%, высокая не выявлена, экстремальная не выявлена.

3. Агрессивный тип отношений: низкая выраженность у 40%, умеренная у 60%, высокая не выявлена, экстремальная не выявлена.

4. Подозрительный тип отношений: низкая выраженность у 60%, умеренная у 40%, высокая не выявлена, экстремальная не выявлена.

5. Подчиняемый тип отношений: низкая выраженность у 13,3%, умеренная у 86,6%, высокая не выявлена, экстремальная не выявлена.

6. Зависимый тип отношений: низкая выраженность у 33,3%, умеренная у 66,6%, высокая не выявлена, экстремальная не выявлена.

7. Дружелюбный тип отношений: низкая выраженность у 13,3%, умеренная у 66,6%, высокая у 20%, экстремальная не выявлена.

8. Альтруистический тип отношений: низкая выраженность не выявлена, умеренная у 86,6%, высокая у 13,3%, экстремальная не выявлена.

В результате проведенного исследования, по методике М. Рокича, получены следующие результаты:

1. Для женщин, имеющих алкогольную зависимость характерно:

– выбор первых трех терминальных ценностей: жизненная мудрость (6,6%), здоровье (86,6%), любовь (26,6%), наличие хороших и верных друзей (73,3%), познание (6,6%), свобода (80%), счастливая семейная жизнь (20%);

– выбор первых трех инструментальных ценностей: аккуратность (66,6%), воспитанность (66,6%), жизнерадостность (13,3%), исполнительность (13,3%), образованность (40%), ответственность (13,3%), самоконтроль (6,6%), смелость

в отстаиваниях своего мнения, взглядов (60%), твердая воля (6,6%), честность (6,6%).

2. Для женщин, не имеющих алкогольную зависимость характерно:

– выбор первых трех терминальных ценностей: здоровье (93,3%), интересная работа (6,6%), материально обеспеченная жизнь (73,3%), продуктивная жизнь (13,3%), развитие (26,6%), свобода (86,6%);

– выбор первых трех инструментальных ценностей: воспитанность (80%), исполнительность (13,3%), независимость (6,6%), образованность (80%), ответственность (66,6%), рационализм (6,6%), самоконтроль (13,3%), честность (13,3%), широта взглядов (13,3%).

Таблица 2.5

Сводные данные по тесту-опроснику на поведение в конфликтной ситуации (К. Томаса) женщин, имеющих алкогольную зависимость

	Тип поведения				
Респондент	СОП	СОТ	К	И	П
1	8	5	4	6	4
2	9	6	3	5	4
3	5	7	4	6	3
4	6	3	5	4	3
5	8	4	3	6	5
6	6	5	3	8	5
7	5	3	4	6	8
8	7	5	3	5	6
9	5	4	7	4	6
10	8	5	6	4	3
11	6	3	4	3	5
12	8	7	5	4	6
13	4	3	3	7	6
14	7	5	4	6	3
15	9	4	2	4	10

Примечание: СОП – соперничество, СОТ – сотрудничество, К – компромисс, И – избегание, П – приспособление

Таблица 2.6

Сводные данные по методике диагностики межличностных отношений (Т. Лири) женщин, не имеющих алкогольную зависимость

	Тип поведения				
Респондент	СОП	СОТ	К	И	П
1	7	8	6	3	6
2	7	4	3	11	5
3	10	7	4	4	5
4	4	6	8	5	7
5	4	6	10	3	7
6	9	7	5	8	1
7	7	8	3	6	6
8	4	5	8	7	5
9	8	6	9	4	3
10	7	4	6	8	6
11	4	9	6	5	6
12	9	7	6	3	5
13	2	5	7	6	10
14	2	8	9	5	6
15	4	7	10	3	6

Примечание: СОП – соперничество, СОТ – сотрудничество, К – компромисс, И – избегание, П – приспособление

Из представленных таблиц можно увидеть, что:

1. Для женщин, имеющих алкогольную зависимость характерно:

– доминирующий тип соперничество у 60%;

– доминирующий тип сотрудничество у 6,6%;

– доминирующий тип компромисс у 6,6%;

– доминирующий тип избегание у 13,3%;

– доминирующий тип приспособление у 13,3%.

2. Для женщин, не имеющих алкогольную зависимость характерно:

– доминирующий тип соперничество у 20%;

– доминирующий тип сотрудничество у 20%;

– доминирующий тип компромисс у 40%;

– доминирующий тип избегание у 13,3%;

– доминирующий тип приспособление у 6,6%.

Более наглядно процентное соотношение полученных данных представим на рисунках 2.1-2.13

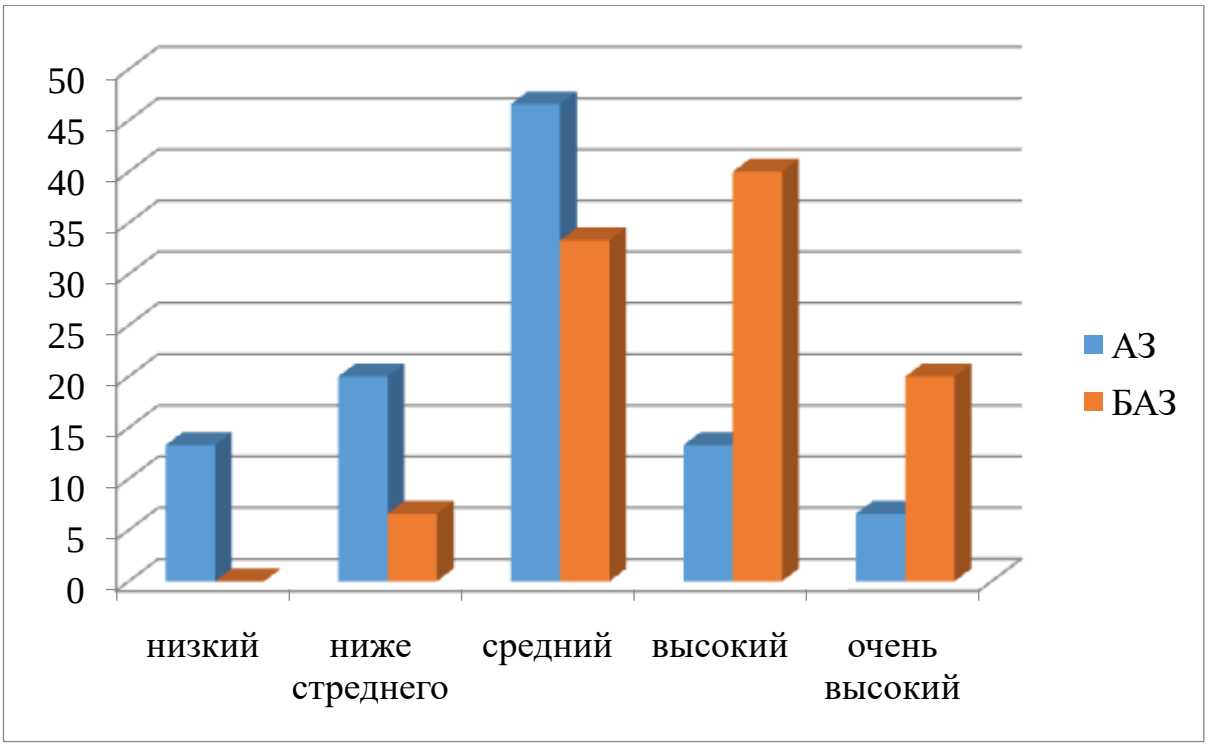


Рис. 2.1 Процентное соотношение уровня коммуникативных склонностей у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

При оценке уровня коммуникативных склонностей у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, можно заметить то, что ярко выраженным уровнем у женщин с алкогольной зависимостью является средний, в то время, как у женщин без алкогольной зависимости – высокий.

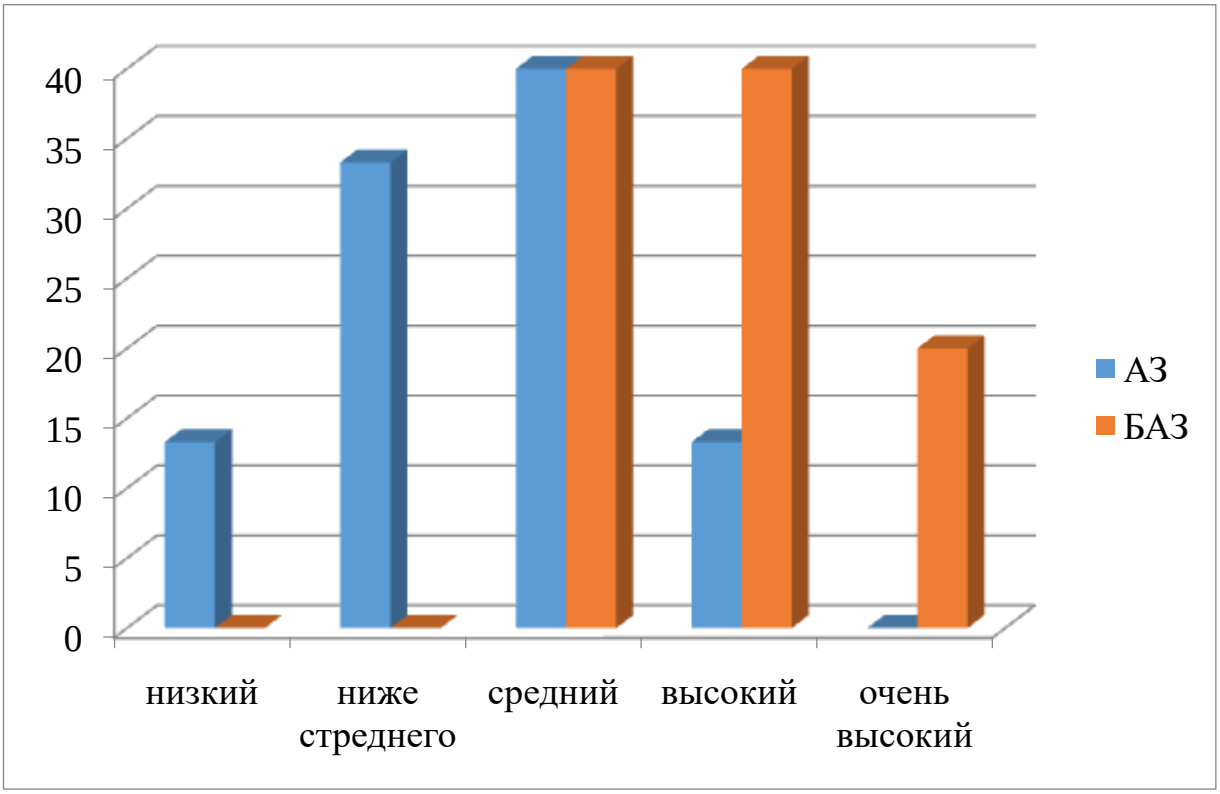


Рис. 2.2 Процентное соотношение уровня организационных склонностей у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

При оценке уровня организационных склонностей у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, можно заметить то, что у алкогольно зависимых женщин выделяется средний уровень, как и алкогольно независимых, но у последних так же выделяется и высокий уровень.

Таким образом, стоит отметить, что коммуникативные и организационные склонности женщин, имеющих алкогольную зависимость, находятся на одном уровне – среднем, а женщин, не имеющих алкогольную зависимость – высоком и среднем (организационные навыки).

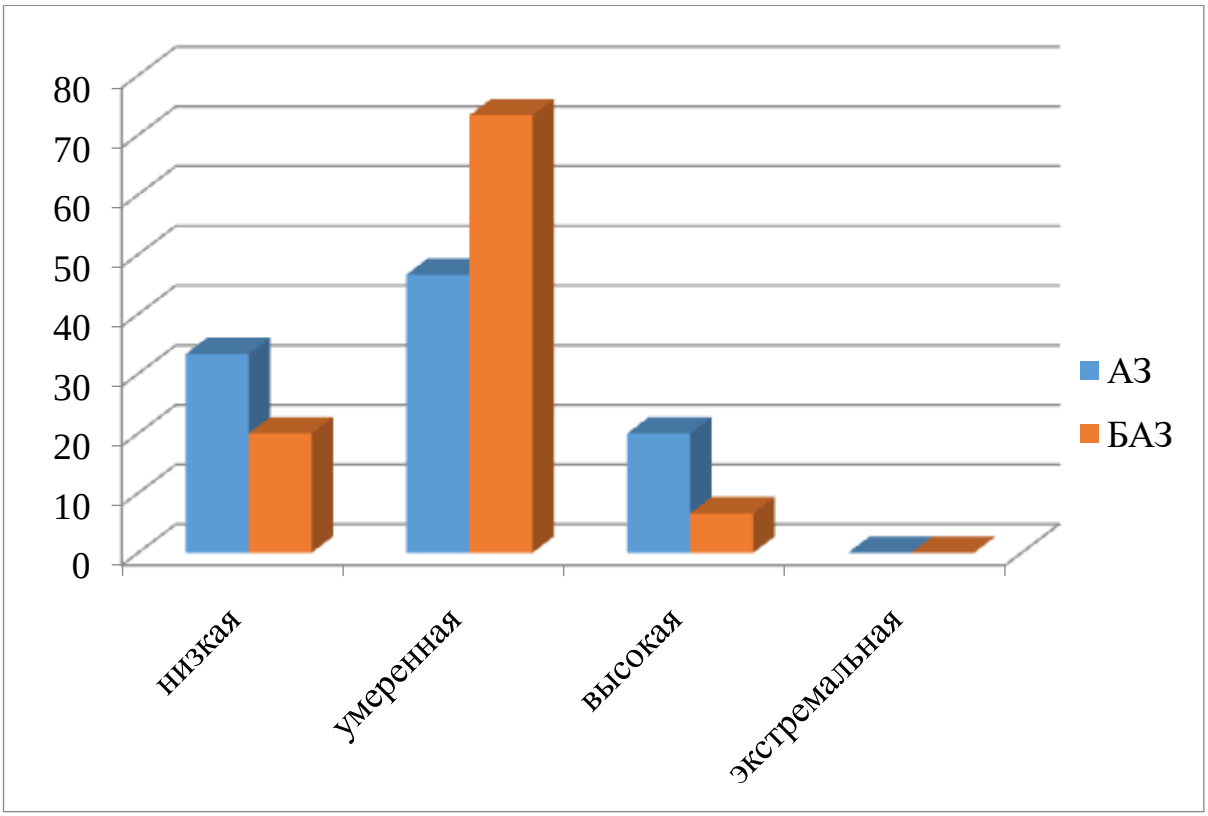


Рис. 2.3 Процентное соотношение выраженности авторитарного типа отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая авторитарный тип отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, видно, что его низкая и высокая выраженность характерна для женщин с алкогольной зависимостью, а умеренная для женщин без алкогольной зависимости.

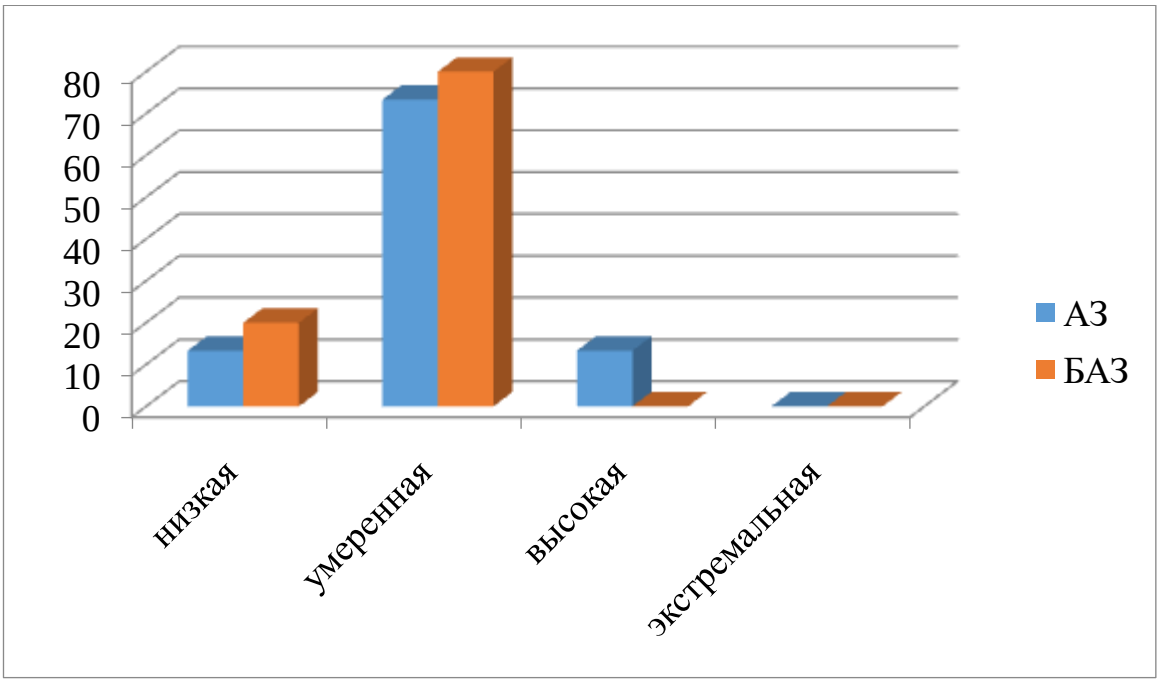


Рис. 2.4 Процентное соотношение выраженности эгоистического типа отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая эгоистический тип отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, видно, что его низкая и умеренная выраженность характерна для женщин без алкогольной зависимости, а высокая для женщин с алкогольной зависимостью.

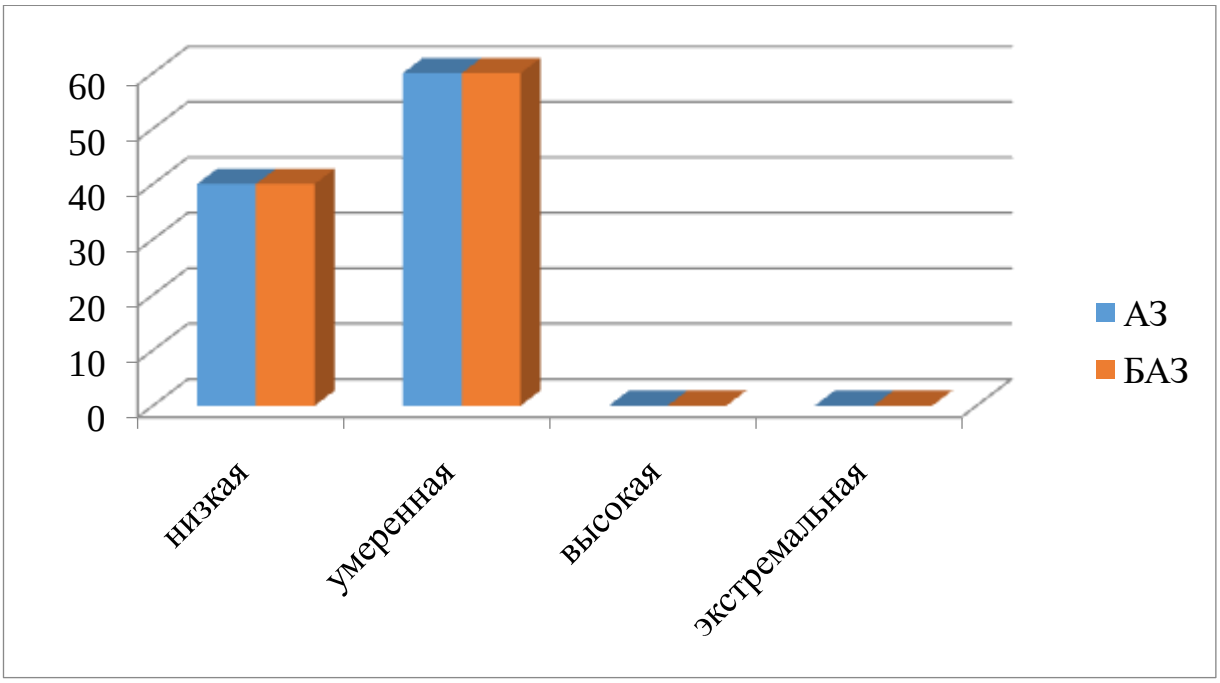


Рис. 2.5 Процентное соотношение выраженности агрессивного типа отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая агрессивный тип отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, видно, что его низкая и умеренная выраженность характерна как для первых, так и для вторых.

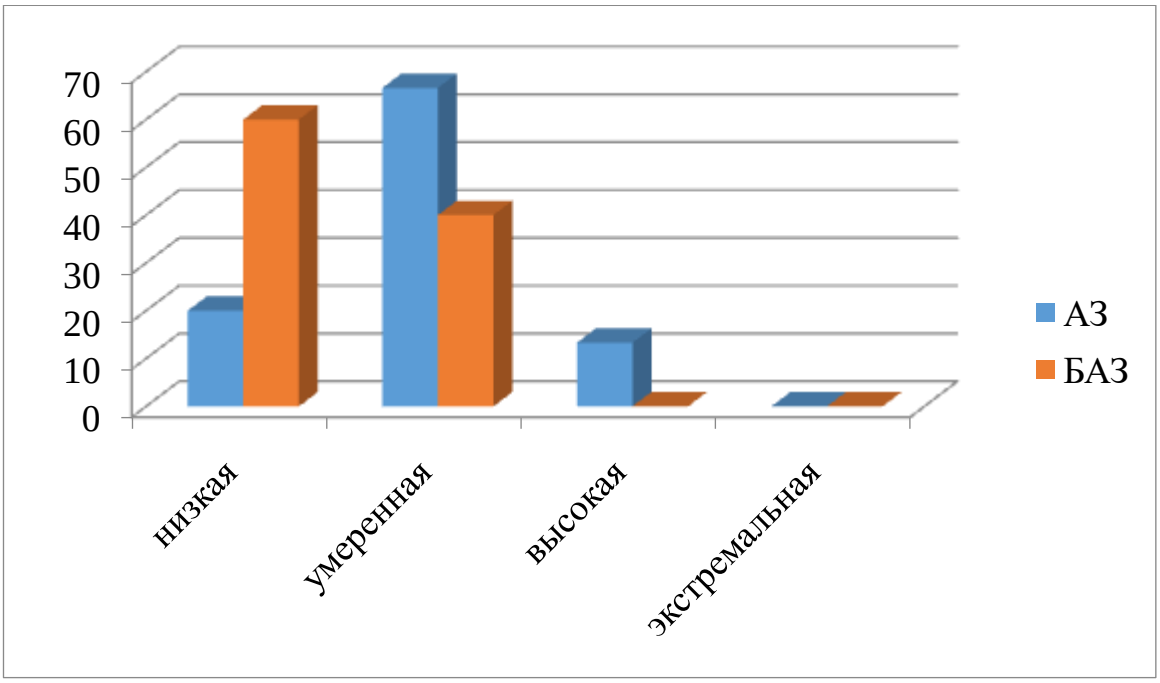


Рис. 2.6 Процентное соотношение выраженности подозрительного типа отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая подозрительный тип отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, видно, что его низкая выраженность характерна для женщин без алкогольной зависимости, а умеренная и высокая для женщин с алкогольной зависимостью.

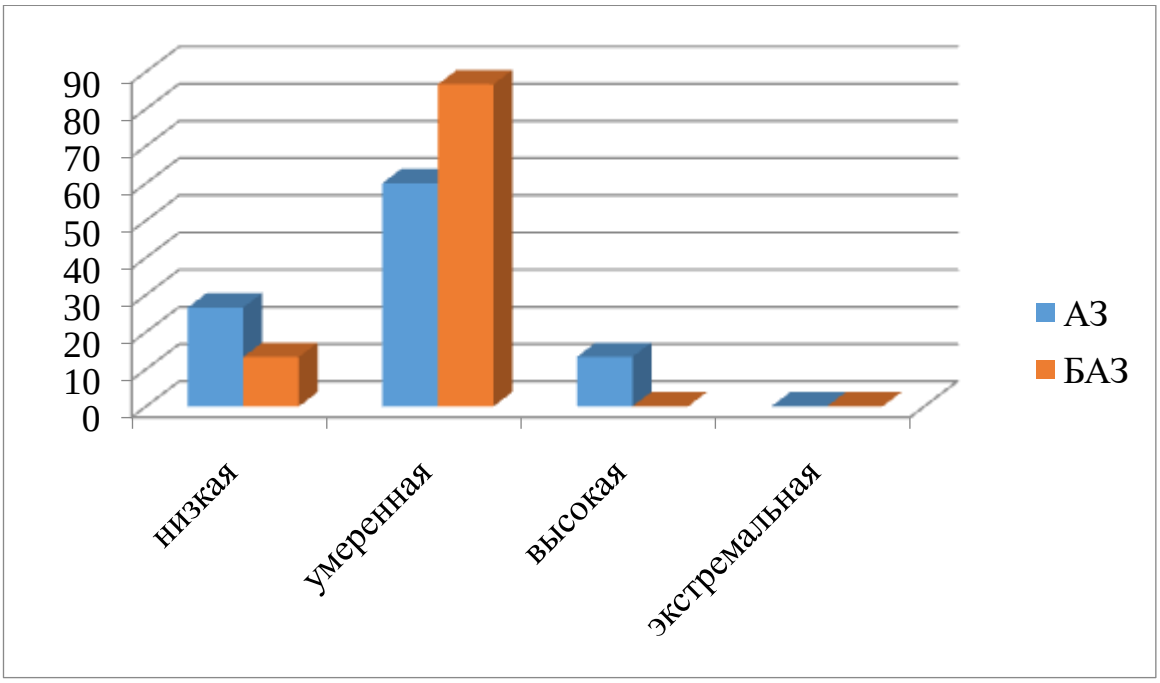


Рис. 2.7 Процентное соотношение выраженности подчиняемого типа отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая подчиняемый тип отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, видно, что его низкая и высокая выраженность характерна для женщин с алкогольной зависимостью, а умеренная для женщин без алкогольной зависимости.

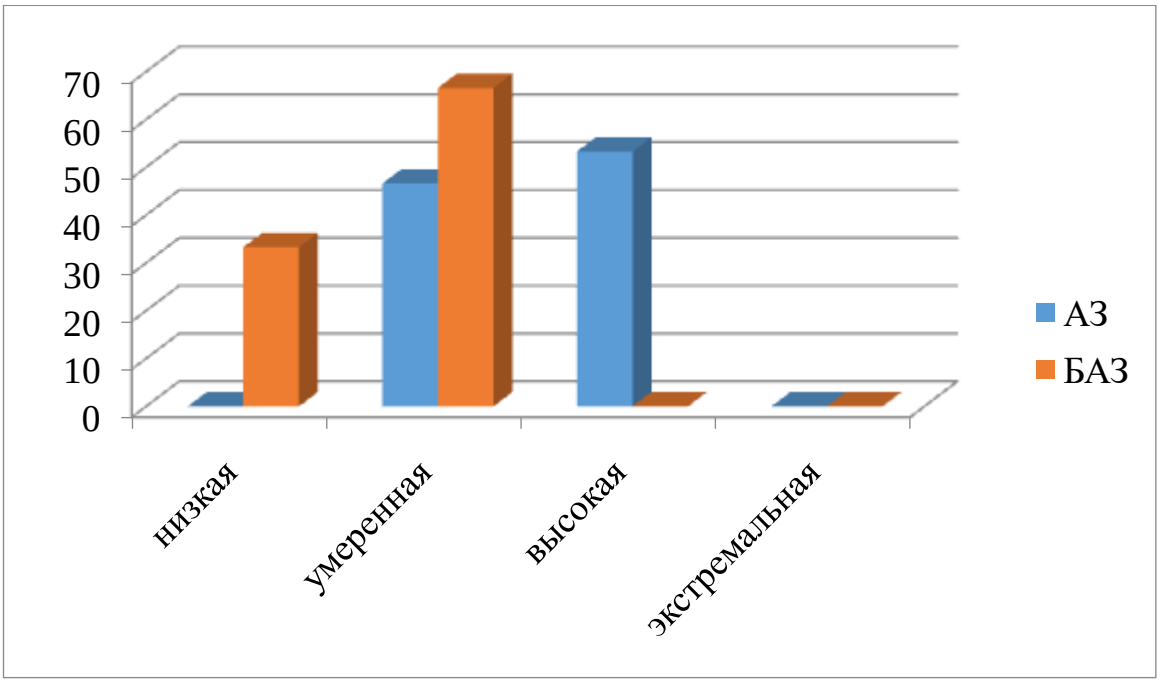


Рис. 2.8 Процентное соотношение выраженности зависимого типа отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая зависимый тип отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, видно, что его низкая и умеренная выраженность характерна для женщин без алкогольной зависимости, а высокая для женщин с алкогольной зависимостью.

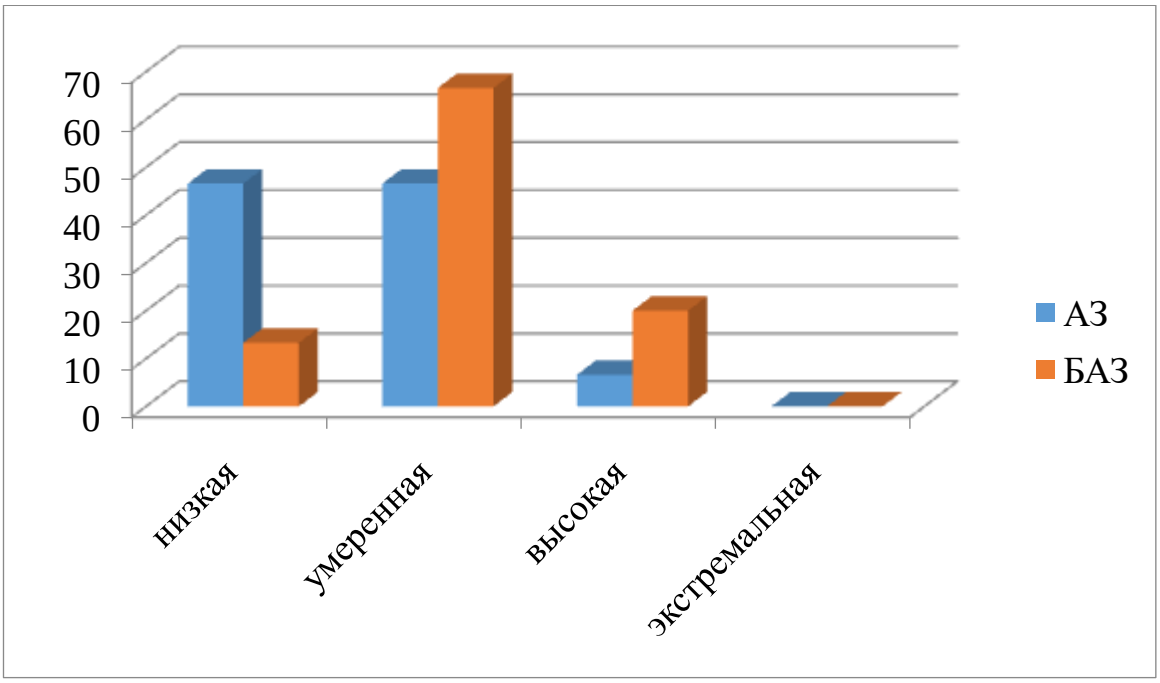


Рис. 2.9 Процентное соотношение выраженности дружелюбного типа отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая дружелюбный тип отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, видно, что его низкая и высокая выраженность характерна для женщин с алкогольной зависимостью, а умеренная для женщин без алкогольной зависимости.

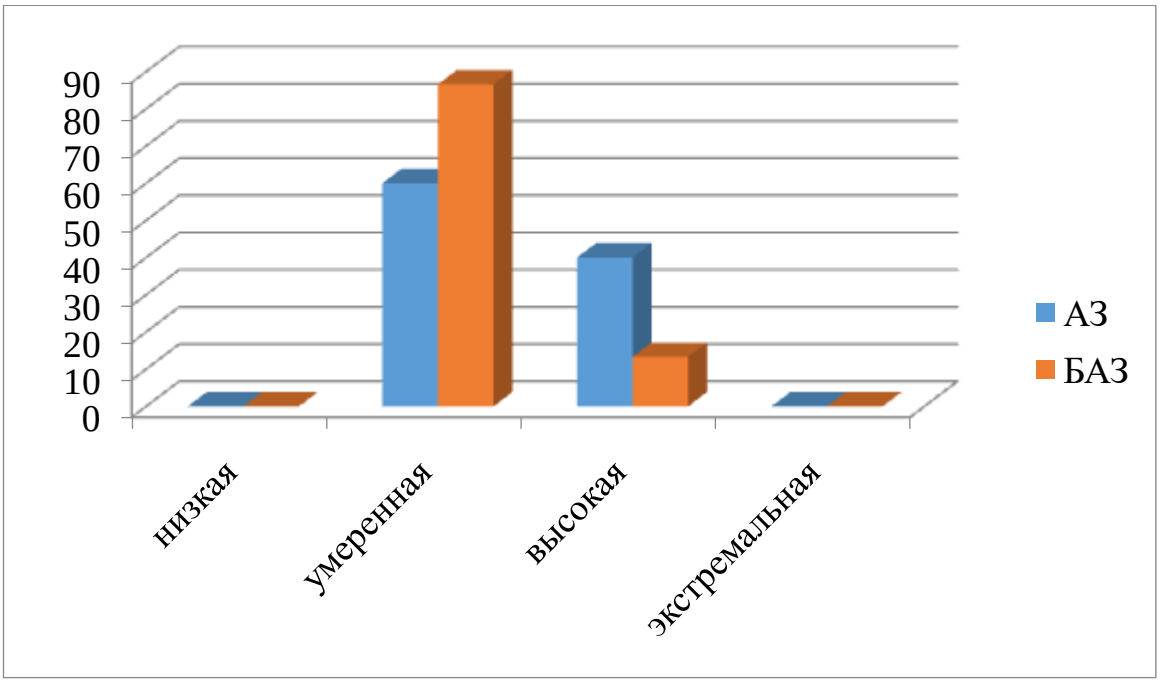


Рис. 2.10 Процентное соотношение выраженности альтруистического типа отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая альтруистический тип отношений у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, видно, что его высокая выраженность характерна для женщин с алкогольной зависимостью, а умеренная для женщин без алкогольной зависимости.

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

– женщины, имеющие алкогольную зависимость, имеют высокую выраженность зависимого типа отношений;

– у женщин, не имеющих алкогольную зависимость, не выявлено высокой выраженности ни одного из типов отношений.

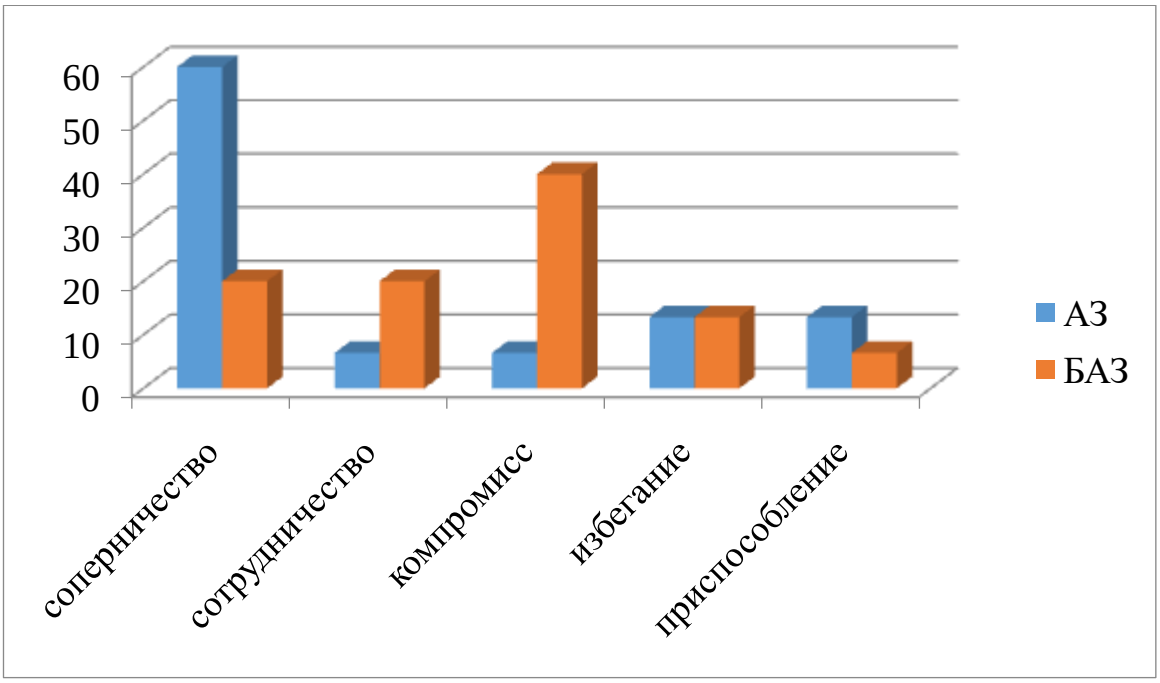


Рис. 2.11 Процентное соотношение доминирующих типов поведения в конфликтной ситуации у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Исходя из эмпирических данных доминирующих типов поведения в конфликтной ситуации у женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость, можно сказать, что такой тип поведения в конфликтной ситуации как соперничество в большей степени присущ женщинам с алкогольной зависимостью, а женщинам не имеющих алкогольную зависимость – компромисс.

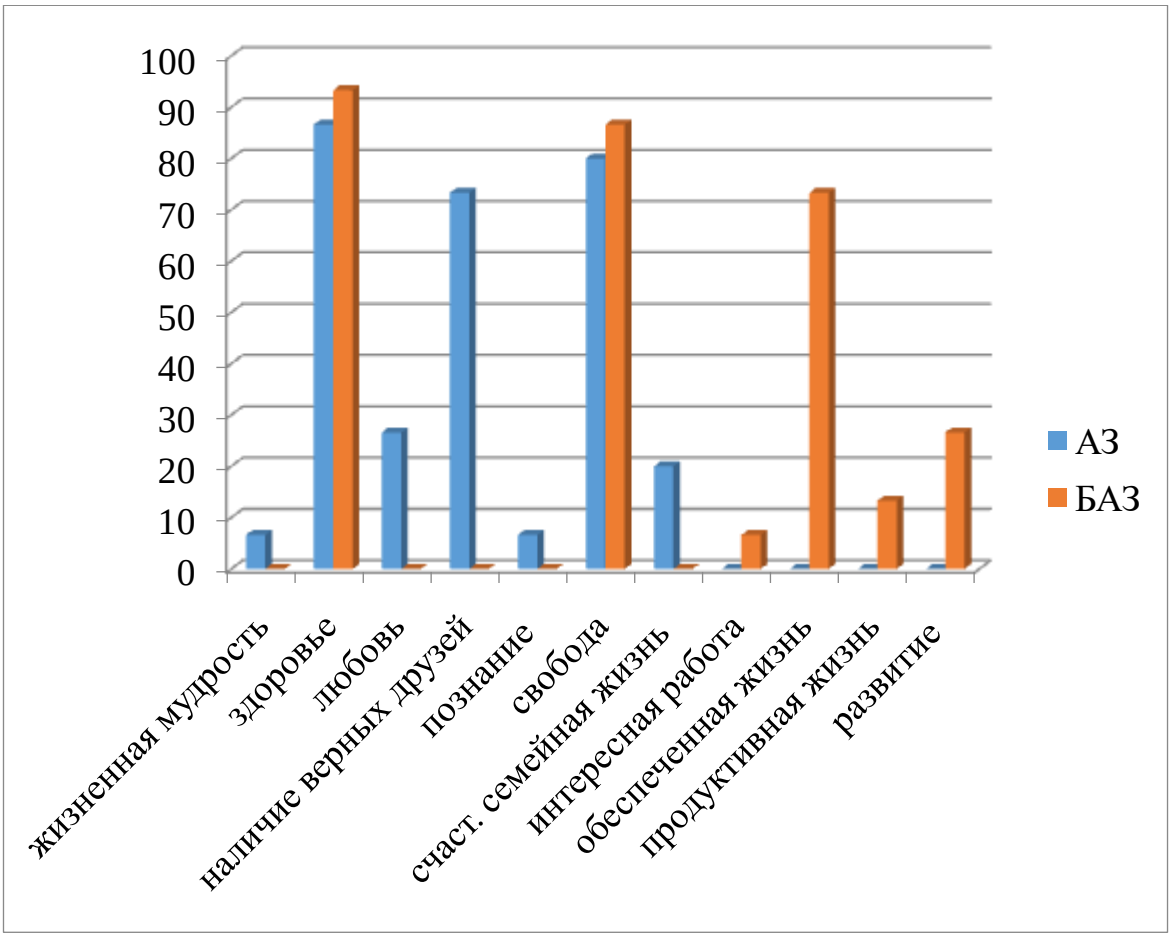


Рис. 2.12 Процентное соотношение выбранных терминальных ценностей женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая выбранные терминальные ценности женщинами с алкогольной зависимостью и без нее, можно заметить, что только две ценности – здоровье и свобода – были выбраны обеими группами с приближенной друг к другу частотой. Самая популярная терминальная ценность среди женщин с алкогольной зависимостью и без нее – здоровье.

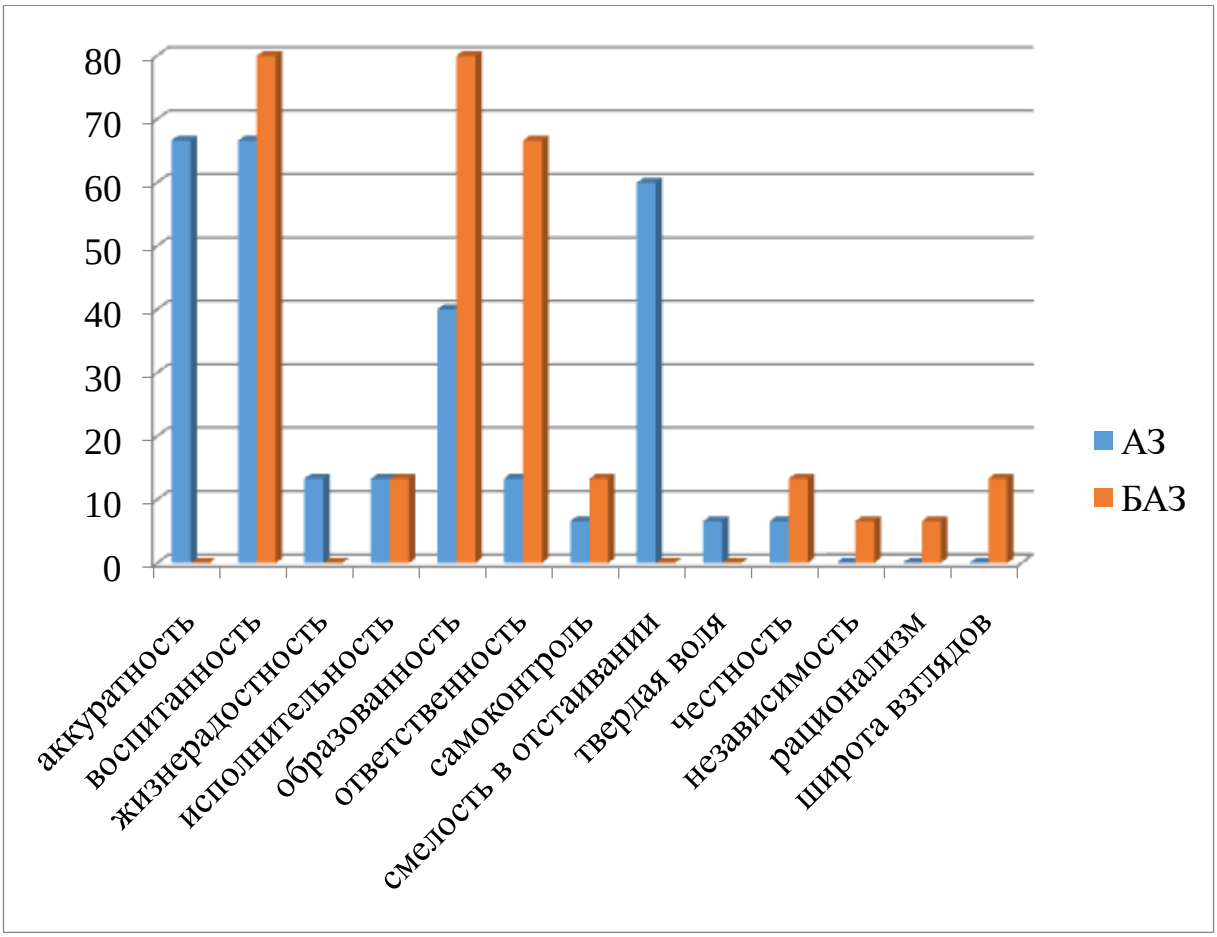


Рис. 2.13 Процентное соотношение выбранных инструментальных ценностей женщин, имеющих и не имеющих алкогольную зависимость (АЗ – с алкогольной зависимостью, БАЗ – без алкогольной зависимости), (%)

Оценивая выбранные инструментальные ценности женщинами с алкогольной зависимостью и без нее, можно заметить, что обе группы отмечают для себя как важные ценности: воспитанность, образованность, исполнительность, ответственность, самоконтроль, честность. Самые популярные инструментальные ценности среди женщин с алкогольной зависимостью – аккуратность и воспитанность. Тогда как самые популярные инструментальные ценности среди женщин без алкогольной зависимости – воспитанность и образованность. Такая ценность как воспитанность является популярной у обеих групп.

Подводя итог вышеуказанного, можно выделить социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью:

1. Коммуникативные и организационные склонности находятся на одном уровне.

2. Высоко выражен зависимый тип отношений. Остальные типы отношений выражены умеренно.

3. Ярко выражен такой тип поведения в конфликтной ситуации, как соперничество.

4. Доминирующими терминальными ценностями являются свобода, здоровье, наличие хороших и верных друзей. Доминирующими инструментальными ценностями являются воспитанность, смелость, аккуратность.

Далее мы провели статистическую обработку данных с помощью U – критерия Манна – Уитни.

Для статистического анализа данных мы использовали U – критерий Манна – Уитни, который предназначен для оценки различий между двумя выборками по уровню какого-либо признака, количественно измеренного. Он позволяет выявлять различия между малыми выборками, когда $n1,n2 \geq 3$ или $n1=2$, $n2 \geq 5$, и является более мощным, чем критерий Розенбаума.

U – критерий Манна – Уитни – это непараметрический статистический критерий, используемый для сравнения двух независимых выборок по уровню какого-либо признака, измеренного количественно. Метод основан на определении того, достаточно ли мала зона перекрещивающихся значений между двумя вариационными рядами (ранжированным рядом значений параметра в первой выборке и таким же во второй выборке). Чем меньше значение критерия, тем вероятнее, что различия между значениями параметра в выборках достоверны [11].

Мы выдвинули следующие гипотезы:

H0: уровень признака в группе 2 не ниже уровня признака в группе 1.

H1: уровень признака в группе 2 ниже уровня признака в группе 1.

Также для статистического анализа данных мы использовали критерий φ* – угловое преобразования Фишера, который предназначен для сопоставления двух выборок по частоте встречаемости интересующего исследователя эффекта.

Критерий оценивает достоверность различий между процентными долями двух выборок, в которых зарегистрирован интересующий эффект. Суть углового преобразования Фишера состоит в переводе процентных долей в величины центрального угла, который измеряется в радианах. При увеличении расхождения между углами φ_1 и φ_2 и увеличении численности выборок значение критерия возрастает. Чем больше величина φ*, тем более вероятно, что различия достоверны.

H0: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 не больше, чем в выборке 2.

H1: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 больше, чем в выборке 2.

После проведения статистической обработки данных, мы получили следующие результаты (Приложение 1-4), которые указывают на такие социально-психологических особенности женщин с алкогольной зависимостью, как:

– наименьшая выраженность организационных склонностей;

– выраженность подозрительного и зависимого типа отношений;

– менее выражены типы поведения сотрудничество и компромисс;

– такие ценности как образованность и ответственность менее значимы, чем для женщин без алкогольной зависимости.

В результате проведенной математической обработки наиболее значимыми являются следующие показатели:

- организационные склонности (в пользу без зависимости);

- подозрительный тип отношений и зависимый (в пользу зависимых);

-тип поведения сотрудничество и компромисс (в пользу без зависимости);

- ценности образованность ответственность (в пользу без зависимости).

2.3 Рекомендации по реализации психокоррекционной работы с женщинами с алкогольной зависимостью

1. В качестве средства для изменения поведенческих, эмоциональных, когнитивных паттернов, связанных с злоупотреблением алкоголем необходимо проведение личностно-ориентированной психотерапии.

2. Для осуществления коррекции нарушенных исполнительных функций рекомендуется применение психокоррекционных методов.

3. Для формирования навыков эмоциональной регуляции и релаксации рекомендуется применение тренинга направленного на определённые факторы.

4. В качестве предмета для воздействия на семейные факторы, имеющие наибольшую значимость при исследовании средств предотвращения употребления алкоголя рекомендуется проведение семейной психотерапии.

5. В процессе психотерапии женщин с алкогольной зависимостью рекомендуется использовать эмпатический стиль общения.

6. В случае отсутствия положительной направленности проведения психокоррекционных мероприятий рекомендуется назначение консультации психиатра с целью последующего назначения медикоментозной терапии.

7. Рекомендуется проводить психокоррекционное воздействие на пациентах, имеющих начальное проявление алкогольной зависимости.

8. Выявленные социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью рекомендуется внедрить в лечебные и профилактические мероприятия в учреждениях здравоохранения.

9. Обеспечить благоприятные условия для прохождения Программы социальной реабилитации.

11. Развивать резильентность зависимой личности, повысить качество жизни.

12. Обеспечить эффективную ресоциализацию лиц, зависимых от ПАВ, путём проведения мероприятий, необходимых для избегания вероятных рецидивов после окончания Программы реабилитации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В эмпирическом исследовании социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью приняли участие 30 женщин, из них 15 человек- женщины с алкогольной зависимостью в возрасте от 30 до 45 лет, имеющие в анамнезе стаж употребления алкоголя от 3 до 5 лет.

Вторую часть группы составили женщины-работницы КГБУЗ «Иланская РБ» в возрасте от 30 до 45 лет, не имеющие алкогольной зависимости.

Алкогольная зависимость с медицинской точки зрения – это хроническое психическое заболевание, характеризующееся синдромом наркотической зависимости от алкоголя, то есть совокупностью симптомов, проявляющихся в результате чрезмерного потребления алкоголя, вследствие чего наступают специфические психические, соматические и неврологические расстройства [17].

Процесс развития алкогольной зависимости во многом обуславливается сочетанием биологических изменений и социально-психологических факторов. Необходимость изучения социально-психологических аспектов основана на постоянном изменении социально-психологических и социально-экономических причин развития алкогольной зависимости [33].

На основе анализа теоретической части работы мы сделали вывод о том, что в качестве основных предпосылок к формированию алкогольной зависимости у женщин называют следующие: недостаточность организации личности, экстравертированность, ригидность мышления и низкую продуктивность познавательных процессов, возбудимость, импульсивность. В наиболее общем виде выделяют также следующие личностные особенности, выступающие предпосылками формирования стойкой алкогольной психологической зависимости: повышенная чувствительность, усиленная возбудимость, тревожность, возможно проявление психопатических черт,

невротические признаки, истерии, депрессии, склонность к ипохондрии; низкий уровень самоконтроля; склонность к агрессии [30].

Исследование социально-психологических особенностей алкоголизации у женщин позволили сделать вывод о том, женщины с алкогольной зависимостью обладают следующими социально-психологическими особенностями при сравнении с женщинами без алкогольной зависимости:

– наименьшая выраженность организационных склонностей;

– выраженность подозрительного и зависимого типа отношений;

– менее выражены типы поведения сотрудничество и компромисс;

– такие ценности как образованность и ответственность менее значимы, чем для женщин без алкогольной зависимости.

Подводя итог вышеуказанного, можно выделить социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью:

1. Коммуникативные и организационные склонности находятся на одном уровне.

2. Высоко выражен зависимый тип отношений. Остальные типы отношений выражены умеренно.

3. Ярко выражен такой тип поведения в конфликтной ситуации, как соперничество.

4. Доминирующими терминальными ценностями являются свобода, здоровье, наличие хороших и верных друзей. Доминирующими инструментальными ценностями являются воспитанность, смелость, аккуратность.

Также в результате проведённой математической обработки было выявлено, что наиболее значимыми являются следующие показатели:

- организационные склонности (в пользу без зависимости);

- подозрительный тип отношений и зависимый (в пользу зависимых);

-тип поведения сотрудничество и компромисс (в пользу без зависимости);

- ценности образованность ответственность (в пользу без зависимости).

В эмпирическом исследовании социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью приняли участие 30 женщин, из них 15 человек - женщины с алкогольной зависимостью в возрасте от 30 до 45 лет, имеющие в анамнезе стаж употребления алкоголя от 3 до 5 лет. Вторую часть группы составили женщины-работницы КГБУЗ «Иланская РБ» в возрасте от 30 до 45 лет, не имеющие алкогольной зависимости.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аблиева, Ю. А. Личностные особенности больных алкоголизмом, находящихся на лечении в наркологическом стационаре / Ю. А. Аблиева // Вестник СМУС74. - 2016. - №4. - URL: https://cyberleninka.ru/article/n/lichnostnye-osobennosti-bolnyh-alkogolizmom-nahodyaschihsya-na-lechenii-v-narkologicheskom-statsionare (дата обращения: 17.04.2021).

2. Абабков, А. А. Клиническая психология / А. А. Абабков, А. П. Бизюк, Н. Н. Володин. – Санкт-Петербург. - Питер, 2017. - 960 с.

3. Айзенк, Г., Вильсон, Г. Как измерить личность / Г. Айзенк, Г. Вильсон. - Москва : Пашков дом, 2010. – 150 с.

4. Алкогольная и наркотическая зависимость: пути преодоления : учебное пособие / под ред. Э. Ф. Вагнера ; перевод с английского. А. В. Александровой; науч. ред. русского текста Сирота Н. А., В. М. Ялтонский. – Москва : Академия, 2016. – 476 с.

5. Альтман, А. Л. Вопросы профилактики и лечения алкоголизма и алкогольных заболеваний / А. Л. Альтман. – Москва, 2015. – 352 с.

6. Арана, Д. Фармакотерапия психических расстройств / Д. Арана, Д. Розенбаум ; под ред. С. Н. Мосолова. – Москва : Бином, 2014. - 415 с.

7. Барановский, Н.А., Проблема пьянства и алкоголизма в социологическом измерении / С. И. Осипчик, Е. В. Пилипенко // Социологическ ий альманах. - 2016. - №7. - URL: https://cyberleninka.ru/article/n/problema-pyanstva-i-alkogolizma-v-sotsiologicheskom-izmerenii (дата обращения: 17.04.2021).

8. Белова, Ю. Ю. Классики зарубежной социальной психологии о потреблении алкоголя / Ю. Ю. Белова, О. Ю. Бодрова // Огарёв-Online. – 2018. –

№ 16(121). – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/klassiki-zarubezhnoy-sotsialnoy-psihologii-o-potreblenii-alkogolya (дата обращения: 17.04.2021).

9. Борок, Н. Г. Личностные особенности больных алкоголизмом второй стадии / Н. Г. Борок, М. А. Суботялов // Вестник НГПУ. – 2016. – № 3. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/lichnostnye-osobennosti-bolnyh-alkogolizmom-vtoroy-stadii (дата обращения: 17.04.2021).

10. Великая Т. С. Введение в общую психодиагностику / Т. С. Великая // Курс лекций. – Красноярск : КГТУ, ИИСС, 2013. – 248 с.

11. Востриков, В. В. Методы диагностики алкогольной зависимости / В. В. Востриков, К. Е. Зеленцов, О. В. Майорова // Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии. – 2018. - № 4. - URL: https://cyberleninka.ru/article/n/metody-diagnostiki-alkogolnoy-zavisimosti (дата обращения: 08.06.2021).

12. Владимиров, Е. А. Психология здоровья / Е. А. Владимиров. – Москва : Сова, 2017. – 159 с.

13. Гусева, Н. А. Тренинг предупреждения вредных привычек у детей / Н. А. Гусева. – Санкт-Петербург : Питер, 2018. – 124с

14. Гладков, И. А. Социально-психологические аспекты женского алкоголизма / И. А. Гладков // Омский психиатрический журнал. - 2019. – № 1. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialno-psihologicheskie-aspektyzhenskogo-alkogolizma (дата обращения: 17.04.2021).

15. Денисович, Л. Социальные аспекты женского алкоголизма / Л. Денисович, В. Лопатин // Врач. – 2018. – № 4. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnye-aspekty-zhenskogo-alkogolizma (дата обращения: 17.04.2021).

16. Дубатова, И. В., Основные прогностические критерии течения женского алкоголизма / И. В. Дубатова, И. В. Сафроненко // Главврач Юга России. - 2019. - № 2. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/osnovnye-

prognosticheskie-kriterii-techeniya-zhenskogo-alkogolizma (дата обращения: 17.04.2021).

17. Жук, А. Н. Производство женского алкоголизма в медико-психиатрическом дискурсе / А. Н. Жук // ЖИСП. - 2019. - № 3. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/proizvodstvo-zhenskogo-alkogolizma-v-mediko-psihiatricheskom-diskurse (дата обращения: 17.04.2021).

18. Иванец Н. Н. Наркология : учебное пособие / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 232 с.

19. Киржанова, В. В. Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2014 - 2015 годах: статистический сборник / В. В. Киржанова, Н. И. Григорова. - Москва : НИИ наркологии - филиал ФГБУ "ФМИЦПН им. В. П. Сербского" Минздрава России. - 2016. – 177 с.

20. Кирпиченко, А. А. Анализ социально-психологических особенностей алкогольной зависимости у женщин / А. А. Кирпиченко // Вестник ВГМУ. – 2013. - № 3 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-sotsialno-psihologicheskih-osobennostey-alkogolnoy-zavisimosti-u-zhenschin (дата обращения: 17.04.2021).

21. Кирпиченко, А. А. Некоторые особенности социально-психологического статуса женщин с алкогольной зависимостью / А. А. Кирпиченко // Социальная и клиническая психиатрия. – 2017. – № 2 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/nekotorye-osobennosti-sotsialno-psihologicheskogo-statusa-zhenschin-s-alkogolnoy-zavisimostyu (дата обращения: 17.04.2021).

22. Клиническая психология. Словарь / ред. Н. Д. Творогова // Психологический лексикон. Энциклопедический словарь: В 6 т. / ред.-сост. Карпенко Л.А.; под общ. ред. Петровского А.В. – Москва: ПЕР СЭ, 2017. – 416 с.

23. Конопкин, О. А. Психологические механизмы регуляции деятельности / О. А. Конопкин. – Москва. : Наука, 2011. - 320 с.

24. Корягина, Н. А. Социальная психология. Теория и практика: учебник / Н. А. Корягина, Е. В. Михайлова. – Москва. : Юрайт, 2015. – 491 с.

25. Кулагина, И. В. Исследование особенностей адаптации лиц с девиантными формами поведения / И. В. Кулагина // Концепт. – 2020. – № 11 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-osobennostey-adaptatsii-lits-s-deviantnymi-formami-povedeniya (дата обращения: 08.06.2021).

26. Ледванова, Т. Ю. Особенности и противоречия в ценностных ориентациях больных алкоголизмом / Т. Ю. Ледванова, А. В. Коломейчук // Тюменский медицинский журнал. – 2014. – № 1 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-i-protivorechiya-v-tsennostnyh-orientatsiyah-bolnyh-alkogolizmom (дата обращения: 17.04.2021).

27. Леонтьев, Д. А. Динамика смысловых процессов / Д. А. Леонтьев // Психологический журнал. – Москва, 2017. – 38с.

28. Максимова, Н. Ю. Психологическая профилактика алкоголизма / Н. Ю. Максимова. – Москва : Медицина, 2015 – 50 с.

29. Мациевская, Л. Л. Проблемы психосоциальной дезадаптации при женском алкоголизме / Л. Л. Мациевская, Д. А. Жакиленова // Медицина и экология. – 2012. – № 2 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-psihosotsialnoy-dezadaptatsii-pri-zhenskom-alkogolizme (дата обращения: 17.04.2021).

30. Маюров, А. Н. Антиалкогольное воспитание / А. Н. Маюров. – Москва : Просвещение, 2017. – 145 с.

31. Меньшикова, Е.С. Патогенез, клиника и лечение алкоголизма / Е. С. Меньшикова, Я. Т. Ямпольский. – Москва : 2016. – 348 с.

32. Нашкенова, А. М., Основные психотерапевтические подходы к лечению алкоголизма / А. М. Нашкенова // Вестник КАЗНМУ. – 2015. –№ 2 –

URL: https://cyberleninka.ru/article/n/osnovnye-psihoterapevticheskie-podhody-k-lecheniyu-alkogolizma (дата обращения: 17.04.2021).

33. Михайлов М. А. Норма и патология смыслообразования / М. А. Михайлов, Е. А. Брюн. – Москва : ИСК, 2017. – 141 с.

34. Носачёв, Г.Н. Семиотика и диагностика психических и наркологических заболеваний / Г. Н. Носачёв, Д. В. Романов. – Самара : СОМИАЦ, 2014 – 210 с.

35. Продовикова, А.Г., Хамраева, В.В. Особенности самоотношения и личностные границы у женщин, страдающих алкоголизмом / А. Г. Продовикова, В. В. Хамраева // Социальные и гуманитарные науки: теория и практика. – 2018. – № 2 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-samootnosheniya-i-lichnostnye-granitsy-u-zhenschin-stradayuschih-alkogolizmom (дата обращения: 17.04.2021).

36. Прохорова, А. М. Психофизиологические особенности женщин с аддиктивным поведением / А. М. Прохорова, В. В. Березина // Вестник КЕМГУ. 2015. – №1 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/psihofiziologicheskie-osobennosti-zhenschin-s-addiktivnym-povedeniem (дата обращения: 17.04.2021).

37. Психология развития. Словарь / под. ред. Венгера А.Л. // Психологический лексикон. Энциклопедический словарь: В 6 т. / ред.-сост. Карпенко Л.А.; под общ. ред. Петровского А.В. – Москва : ПЕР СЭ, 2006г. – 176 с.

38. Российский подросток и психоактивные вещества: технологии педагогической профилактики / ред. Ю. П. Гусев. – Санкт-Петербург : Питер, 2019. – 223 с.

39. Руководство по психотерапии / В. Е. Рожнов [и др.] ; под ред. В. Е. Рожнова. - 3-е изд., доп. и перераб. -– Ташкент : Медицина, 1985. – 719, [1] с.

40. Сегал Б. М. Алкоголизм / Б. М. Сегал – Москва, 2017. – 520с.

41. Сидорин, М. В. Теоретико-методологические основания взаимосвязи психофизиологической организации и адаптационных механизмов у лиц с

алкогольной зависимостью / М. В. Сидорин // Известия Самарского научного центра РАН. – 2014. – № 2–3 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/teoretiko-metodologicheskie-osnovaniya-vzaimosvyazi-psihofiziologicheskoy-organizatsii-i-adaptatsionnyh-mehanizmov-u-lits-s (дата обращения: 17.04.2021).

42. Соловьев, А.Г. Методологические подходы к учету алкоголь-атрибутивной смертности в России и за рубежом. Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии / А. Г. Соловьев, А. М. Вязьмин. – Москва: Наука, 2015. – 112 с.

43. Сомкина, О. Ю. Саморазрушающее поведение и алкогольная зависимость / О. Ю. Сомкина, Т. А. Меденцева // Здравоохранение Югры: опыт и инновации. – 2016. – № 2 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/samorazrushayuschee-povedenie-i-alkogolnaya-zavisimost (дата обращения: 17.04.2021).

44. Стеценко, Е. Е. Осознанная саморегуляция и мотивация у больных алкоголизмом / Е. Е. Стеценко // Царскосельские чтения. – 2016. – № 17 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/osoznannaya-samoregulyatsiya-i-motivatsiya-u-bolnyh-alkogolizmom (дата обращения: 17.04.2021).

45. Рамендик, Д. М. Общая психология и психологический практикум: учебник / Д. М. Рамендик. – Москва: Юрайт, 2016. – 303 с.

46. Стоянова, И. Я. Психологическая работа с проблемами алкогольной зависимости и созависимости / И. Я. Стоянова, Л. В. Мазурова // Вестник Томского государственного университета, 2009. – № 332 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskaya-rabota-s-problemami-alkogolnoy-zavisimosti-i-sozavisimosti-tendernye-aspekty (дата обращения: 08.06.2021).

47. Фетискин, Н. П. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп / Н. П. Фетискин. – Москва, 2002. – 490 с.

48. Фридман, Л.С., Флеминг, Н.Ф. Наркология / Л. С. Фридман, Н. Ф. Флеминг. – Санкт-Петербург, 2015. – 121 с.

49. Хайламазьян А. М. Хрестоматия по курсу Метод наблюдения и беседы в психологии / А. М. Хайламазьян. – Москва, 2000. – 480

50. Шакуров, Р.Х. Психология преодоления: контуры новой научной теории / Р. Х. Шакуров. – Москва, 2007. – 470с.

Приложение 1

Данные по методике «Тест-опросник КОС»

Табл. 1, п. 1

Данные по шкале «Коммуникативные склонности»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	3	12.5	4	22.5
2	4	22.5	4	22.5
3	1	1.5	3	12.5
4	2	4.5	2	4.5
5	3	12.5	4	22.5
6	3	12.5	5	28.5
7	3	12.5	5	28.5
8	5	28.5	4	22.5
9	1	1.5	3	12.5
10	2	4.5	3	12.5
11	3	12.5	3	12.5
12	2	4.5	4	22.5
13	3	12.5	4	22.5
14	4	22.5	5	28.5
15	3	12.5	3	12.5
Суммы:		177.5		287.5

Продолжение приложения 1

Критические значения

$U_{Кр}$	
p≤0.01	p≤0.05
56	72

Результат: UЭмп = 57.5

Полученное эмпирическое значение находится в зоне неопределенности.

Табл. 2, п. 1

Данные по шкале «Организационные склонности»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	2	5	3	13.5
2	3	13.5	4	23.5
3	2	5	4	23.5
4	2	5	3	13.5
5	3	13.5	3	13.5
6	2	5	4	23.5
7	3	13.5	5	29
8	4	23.5	4	23.5
9	1	1.5	4	23.5
10	3	13.5	3	13.5
11	3	13.5	3	13.5
12	3	13.5	5	29
13	2	5	3	13.5
14	4	23.5	5	29

Окончание табл. 2, п. 1

15	1	1.5	4	23.5
Суммы:		156		309

Критические значения

$U_{Кр}$	
p≤0.01	p≤0.05
56	72

Результат: UЭмп = 36

Полученное эмпирическое значение находится в зоне значимости. Принимается H1: различия между результатами 1 и 2 групп статистически значимы.

Приложение 2

Данные по методике диагностики межличностных отношений (Т. Лири)

Табл. 1, п. 2

Данные по шкале «Авторитарный тип отношений»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	11	30	5	12
2	2	1	7	21.5
3	5	12	8	25
4	4	6	6	17.5
5	8	25	9	27.5
6	4	6	7	21.5
7	10	29	6	17.5
8	6	17.5	5	12
9	4	6	5	12
10	5	12	4	6
11	9	27.5	5	12
12	7	21.5	6	17.5
13	3	2.5	4	6
14	5	12	7	21.5
15	8	25	3	2.5
Суммы:		233		232

Продолжение приложения 2

Критические значения

$U_{Кр}$	
p≤0.01	p≤0.05
56	72

Результат: UЭмп = 112

Полученное эмпирическое значение находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: статистически значимых различий между результатами 1 и 2 групп нет.

Табл. 2, п. 2

Данные по шкале «Эгоистический тип отношений»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	9	29	7	22
2	5	7.5	6	14
3	4	3	5	7.5
4	6	14	6	14
5	7	22	7	22
6	6	14	4	3
7	7	22	8	27
8	6	14	6	14
9	7	22	4	3
10	6	14	6	14
11	7	22	7	22
12	5	7.5	8	27

Окончание табл. 2, п. 2

13	8	27	5	7.5
14	4	3	4	3
15	11	30	6	14
Суммы:		251		214

Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
56	72

Результат: $U_{Эмп} = 94$

Полученное эмпирическое значение находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: статистически значимых различий между результатами 1 и 2 групп нет.

Табл. 3, п. 2

Данные по шкале «Агрессивный тип отношений»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	5	15	4	10.5
2	6	20	5	15
3	3	7	5	15
4	7	24	4	10.5
5	2	3.5	3	7
6	7	24	6	20

Окончание табл.3, п.2

7	8	27.5	5	15
8	3	7	6	20
9	2	3.5	2	3.5
10	5	15	4	10.5
11	1	1	7	24
12	8	27.5	4	10.5
13	9	30	6	20
14	8	27.5	8	27.5
15	2	3.5	6	20
Суммы:		236		229

Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
56	72

Результат: UЭмп = 109

Полученное эмпирическое значение находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: статистически значимых различий между результатами 1 и 2 групп нет.

Табл. 4, п. 2

Данные по шкале «Подозрительный тип отношений».

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	3	6.5	4	11
2	7	24	5	16
3	8	26.5	6	21.5
4	8	26.5	3	6.5
5	8	26.5	5	16
6	6	21.5	5	16
7	5	16	6	21.5
8	3	6.5	4	11
9	8	26.5	3	6.5
10	9	29	3	6.5
11	11	30	2	2
12	2	2	5	16
13	5	16	4	11
14	6	21.5	3	6.5
15	5	16	2	2
Суммы:		295		170

Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
56	72

Результат: UЭмп = 50

Полученное эмпирическое значение находится в зоне значимости. Принимается H1: различия между результатами 1 и 2 групп статистически значимы.

Табл. 5, п. 2

Данные по шкале «Подчиняемый тип отношений»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	5	10	5	10
2	6	17.5	6	17.5
3	4	4.5	7	23.5
4	6	17.5	6	17.5
5	8	27	4	4.5
6	2	1	5	10
7	8	27	6	17.5
8	4	4.5	5	10
9	5	10	6	17.5
10	7	23.5	7	23.5
11	8	27	6	17.5
12	10	29	5	10
13	11	30	7	23.5
14	5	10	6	17.5
15	3	2	4	4.5
Суммы:		240.5		224.5

Продолжение приложения 2

Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
56	72

Результат: UЭмп = 104.5

Продолжение приложения 2

Полученное эмпирическое значение находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: статистически значимых различий между результатами 1 и 2 групп нет.

Табл. 6, п. 2

Данные по шкале «Зависимый тип отношений»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	8	19.5	5	7
2	8	19.5	6	9.5
3	12	30	4	4
4	10	26	3	1.5
5	7	13.5	7	13.5
6	8	19.5	5	7
7	7	13.5	7	13.5
8	9	24	3	1.5
9	7	13.5	4	4
10	11	28	7	13.5
11	9	24	8	19.5
12	8	19.5	6	9.5
13	11	28	5	7
14	9	24	8	19.5
15	11	28	4	4
Суммы:		330.5		134.5

Продолжение приложения 2

Критические значения

$U_{Кр}$	
p≤0.01	p≤0.05
56	72

Результат: UЭмп = 14.5

Полученное эмпирическое значение находится в зоне значимости. Принимается H1: различия между результатами 1 и 2 групп статистически значимы.

Табл. 7, п. 2

Данные по шкале «Дружелюбный тип отношений»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	3	4.5	7	22.5
2	5	12	6	17
3	5	12	5	12
4	6	17	6	17
5	7	22.5	4	8
6	7	22.5	8	26
7	9	28.5	9	28.5
8	3	4.5	3	4.5
9	4	8	9	28.5
10	2	1.5	7	22.5
11	7	22.5	6	17
12	5	12	5	12

Окончание табл. 7, п. 2

13	4	8	6	17
14	3	4.5	9	28.5
15	2	1.5	7	22.5
Суммы:		181.5		283.5

Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
56	72

Результат: UЭмп = 61.5

Полученное эмпирическое значение находится в зоне неопределенности.

Табл. 8, п. 2

Данные по шкале «Альтруистический тип отношений»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	8	20	8	20
2	7	13.5	9	25.5
3	9	25.5	7	13.5
4	10	29	7	13.5
5	9	25.5	6	6
6	8	20	8	20
7	11	30	6	6
8	7	13.5	7	13.5
9	7	13.5	9	25.5

Окончание табл. 8, п. 2

10	9	25.5	5	1.5
11	9	25.5	6	6
12	6	6	7	13.5
13	7	13.5	6	6
14	6	6	8	20
15	6	6	5	1.5
Суммы:		273		192

Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
56	72

Результат: $U_{Эмп} = 72$

Полученное эмпирическое значение находится в зоне неопределенности.

Приложение 3

Данные по тест-опроснику на поведение в конфликтной ситуации (К. Томаса)

Табл. 1, п. 3

Данные по шкале «Тип поведения соперничество»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	8	23	7	17.5
2	9	27.5	7	17.5
3	5	10	10	30
4	6	13	4	5.5
5	8	23	4	5.5
6	6	13	9	27.5
7	5	10	7	17.5
8	7	17.5	4	5.5
9	5	10	8	23
10	8	23	7	17.5
11	6	13	4	5.5
12	8	23	9	27.5
13	4	5.5	2	1.5
14	7	17.5	2	1.5
15	9	27.5	4	5.5
Суммы:		256.5		208.5

Продолжение приложения 3

Критические значения

$U_{Кр}$	
p≤0.01	p≤0.05
56	72

Результат: UЭмп = 88.5

Полученное эмпирическое значение находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: статистически значимых различий между результатами 1 и 2 групп нет.

Табл. 2, п. 3

Данные по шкале «Тип поведения сотрудничество»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	5	13	8	28
2	6	18.5	4	7
3	7	23.5	7	23.5
4	3	2.5	6	18.5
5	4	7	6	18.5
6	5	13	7	23.5
7	3	2.5	8	28
8	5	13	5	13
9	4	7	6	18.5
10	5	13	4	7
11	3	2.5	9	30
12	7	23.5	7	23.5
13	3	2.5	5	13

Окончание табл. 2, п. 3

14	5	13	8	28
15	4	7	7	23.5
Суммы:		161.5		303.5

Критические значения

$U_{Кр}$	
p≤0.01	p≤0.05
56	72

Результат: UЭмп = 41.5

Полученное эмпирическое значение находится в зоне значимости. Принимается H1: различия между результатами 1 и 2 групп статистически значимы.

Табл. 3, п. 3

Данные по шкале «Тип поведения компромисс»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	4	11.5	6	20
2	3	5	3	5
3	4	11.5	4	11.5
4	5	16	8	25.5
5	3	5	10	29.5
6	3	5	5	16
7	4	11.5	3	5
8	3	5	8	25.5

Окончание табл. 3, п. 3

9	7	23.5	9	27.5
10	6	20	6	20
11	4	11.5	6	20
12	5	16	6	20
13	3	5	7	23.5
14	4	11.5	9	27.5
15	2	1	10	29.5
Суммы:		159		306

Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
56	72

Результат: UЭмп = 39

Полученное эмпирическое значение находится в зоне значимости. Принимается H1: различия между результатами 1 и 2 групп статистически значимы.

Табл. 4, п. 3

Данные по шкале «Тип поведения избегание»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	6	21	3	3
2	5	15	11	30
3	6	21	4	9

Окончание табл. 4, п. 3

4	4	9	5	15
5	6	21	3	3
6	8	28	8	28
7	6	21	6	21
8	5	15	7	25.5
9	4	9	4	9
10	4	9	8	28
11	3	3	5	15
12	4	9	3	3
13	7	25.5	6	21
14	6	21	5	15
15	4	9	3	3
Суммы:		236.5		228.5

Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
56	72

Результат: UЭмп = 108.5

Полученное эмпирическое значение находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: статистически значимых различий между результатами 1 и 2 групп нет.

Продолжение приложения 3

Табл. 5, п. 3

Данные по шкале «Тип поведения приспособление»

Автоматический расчет U – критерия Манна – Уитни

№	Выборка 1	Ранг 1	Выборка 2	Ранг 2
1	4	7.5	6	20.5
2	4	7.5	5	12
3	3	4	5	12
4	3	4	7	26.5
5	5	12	7	26.5
6	5	12	1	1
7	8	28	6	20.5
8	6	20.5	5	12
9	6	20.5	3	4
10	3	4	6	20.5
11	5	12	6	20.5
12	6	20.5	5	12
13	6	20.5	10	29.5
14	3	4	6	20.5
15	10	29.5	6	20.5
Суммы:		206.5		258.5

Критические значения

$U_{Кр}$	
$p \leq 0.01$	$p \leq 0.05$
56	72

Результат: $U_{Эмп} = 86.5$

Полученное эмпирическое значение находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: статистически значимых различий между результатами 1 и 2 групп нет.

Приложение 4

Данные по методике «Ценностные ориентации» (М. Рокича)

Табл. 1, п. 4

Данные по терминальной ценности «Здоровье»

Автоматический расчет критерия φ* – углового преобразования Фишера

группы	"Есть эффект":	"Нет эффекта":	Суммы
	Количество испытуемых	Количество испытуемых	
1 группа	13 (86.7%)	2 (13.3%)	15 (100%)
2 группа	14 (93.3%)	1 (6.7%)	15 (100%)

Результат: φ*эмп = 0.611

Полученное эмпирическое значение φ* находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 не больше, чем в выборке 2.

Табл. 2, п. 4

Данные по терминальной ценности «Свобода»

Автоматический расчет критерия φ* – углового преобразования Фишера

группы	"Есть эффект":	"Нет эффекта":	Суммы
	Количество испытуемых	Количество испытуемых	
1 группа	12 (80%)	3 (20%)	15 (100%)
2 группа	13 (86.7%)	2 (13.3%)	15 (100%)

Результат: φ*эмп = 0.496

Полученное эмпирическое значение φ* находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 не больше, чем в выборке 2.

Табл. 3, п. 4

Данные по инструментальной ценности «Воспитанность»

Автоматический расчет критерия φ* – углового преобразования Фишера

группы	"Есть эффект":	"Нет эффекта":	Суммы
	Количество испытуемых	Количество испытуемых	
1 группа	10 (66.7%)	5 (33.3%)	15 (100%)
2 группа	12 (80%)	3 (20%)	15 (100%)

Результат: φ*эмп = 0.83

Полученное эмпирическое значение φ* находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 не больше, чем в выборке 2.

Табл. 4, п. 4

Данные по инструментальной ценности «Исполнительность»

Автоматический расчет критерия φ* – углового преобразования Фишера

группы	"Есть эффект":	"Нет эффекта":	Суммы
	Количество испытуемых	Количество испытуемых	
1 группа	2 (13.3%)	13 (86.7%)	15 (100%)
2 группа	2 (13.3%)	13 (86.7%)	15 (100%)

Результат: φ*эмп = 0

Полученное эмпирическое значение φ* находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 не больше, чем в выборке 2.

Табл. 5, п. 4

Данные по инструментальной ценности «Образованность»

Автоматический расчет критерия φ* – углового преобразования Фишера

группы	"Есть эффект":	"Нет эффекта":	Суммы
	Количество испытуемых	Количество испытуемых	
1 группа	6 (40%)	9 (60%)	15 (100%)
2 группа	12 (80%)	3 (20%)	15 (100%)

Результат: φ*эмп = 2.314

Полученное эмпирическое значение φ* находится в зоне значимости. Принимается H1: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 больше, чем в выборке 2.

Табл. 6, п. 4

Данные по инструментальной ценности «Ответственность»

Автоматический расчет критерия φ* – углового преобразования Фишера

группы	"Есть эффект":	"Нет эффекта":	Суммы
	Количество испытуемых	Количество испытуемых	
1 группа	2 (13.3%)	13 (86.7%)	15 (100%)
2 группа	10 (66.7%)	5 (33.3%)	15 (100%)

Результат: φ*эмп = 3.188

Полученное эмпирическое значение φ* находится в зоне значимости. Принимается H1: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 больше, чем в выборке 2.

Табл. 7, п. 4

Данные по инструментальной ценности «Самоконтроль»

Автоматический расчет критерия φ* – углового преобразования Фишера

группы	"Есть эффект":	"Нет эффекта":	Суммы
	Количество испытуемых	Количество испытуемых	
1 группа	1 (6.7%)	14 (93.3%)	15 (100%)
2 группа	2 (13.3%)	13 (86.7%)	15 (100%)

Результат: φ*эмп = 0.611

Полученное эмпирическое значение φ* находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 не больше, чем в выборке 2.

Табл. 8, п. 4

Данные по инструментальной ценности «Честность»

Автоматический расчет критерия φ* – углового преобразования Фишера

группы	"Есть эффект":	"Нет эффекта":	Суммы
	Количество испытуемых	Количество испытуемых	
1 группа	1 (6.7%)	14 (93.3%)	15 (100%)
2 группа	2 (13.3%)	13 (86.7%)	15 (100%)

Результат: φ*эмп = 0.611

Полученное эмпирическое значение φ* находится в зоне незначимости. Принимается гипотеза H0: доля лиц, у которых проявляется исследуемый эффект, в выборке 1 не больше, чем в выборке 2.

Приложение 5

Данные по методике «Ценностные ориентации» (М. Рокича)

Табл. 1, п. 5

Сводные данные терминальных ценностей по методике «Ценностные ориентации» (М. Рокича) женщин, имеющих алкогольную зависимость

	Терминальные ценности																	
№ респондента	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	8	9	1	11	6	3	7	2	13	4	12	10	15	17	5	18	16	14
2	15	10	2	13	11	4	16	7	18	6	14	8	5	1	3	12	9	17
3	13	17	2	14	10	5	8	3	16	11	12	7	6	1	4	18	15	9
4	6	3	4	11	8	2	14	12	15	7	13	10	9	1	5	17	16	18
5	8	10	7	6	17	4	5	1	9	3	14	11	10	2	13	12	18	15
6	13	17	1	7	6	3	4	2	18	14	15	16	12	10	5	8	9	11
7	15	14	2	11	16	4	8	3	9	7	6	5	13	17	1	12	10	18
8	11	10	2	8	12	5	7	3	13	9	18	17	6	1	4	14	16	15
9	13	15	1	9	17	5	4	2	10	8	14	16	7	3	6	18	11	12
10	11	12	3	13	10	4	9	2	14	6	16	15	5	1	7	8	18	17
11	13	10	1	11	17	4	8	3	18	7	14	9	6	2	5	12	16	15
12	9	8	2	10	12	3	11	4	13	7	14	6	16	1	5	15	18	17
13	10	18	1	8	11	4	7	5	12	6	17	9	16	3	2	15	14	13
14	12	13	1	14	16	15	8	3	11	4	10	5	6	2	7	9	17	18
15	10	17	1	8	18	6	7	2	16	5	15	9	14	3	4	12	13	11

Примечание: номер ценностей соответствует номерам ценностей из приложения

Таблица 2, п. 5

Сводные данные инструментальных ценностей по методике «Ценностные ориентации» (М. Рокича) женщин, имеющих алкогольную зависимость

№ респондента	Инструментальные ценности																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	3	1	17	6	15	12	18	4	5	10	9	2	7	11	8	13	16	14
2	2	1	13	11	12	10	14	3	4	9	16	5	8	15	6	7	18	17
3	3	2	18	8	17	9	16	5	4	11	10	1	7	14	6	12	15	13
4	1	2	16	4	15	14	17	5	6	7	8	3	9	11	10	12	13	18
5	3	4	14	5	15	13	16	1	9	12	6	2	8	10	7	11	18	17
6	5	1	12	4	13	15	18	2	6	16	7	3	9	8	10	11	17	14
7	3	9	5	1	6	4	13	12	10	18	11	17	2	16	8	7	14	15
8	3	1	14	5	15	13	16	6	4	18	7	2	17	8	9	11	10	12

Продолжение приложения 5

Окончание табл. 2, п. 5

9	8	7	14	4	3	15	10	9	2	13	12	1	6	11	5	16	18	17
10	1	3	13	7	14	17	16	2	8	9	10	4	6	12	5	11	15	18
11	6	1	12	5	17	11	18	3	4	16	7	2	9	13	8	15	10	14
12	3	10	4	9	8	5	12	11	1	7	18	2	13	6	15	17	14	16
13	10	3	9	12	2	11	8	18	6	17	1	15	5	14	16	7	13	4
14	3	1	16	4	17	8	15	5	7	9	14	2	10	13	6	12	11	18
15	5	4	15	3	12	14	13	2	8	7	18	6	9	10	1	11	17	16

Примечание: номер ценностей соответствует номерам ценностей из приложения

Табл. 3, п.5

Сводные данные терминальных ценностей по методике «Ценностные ориентации» (М. Рокича) женщин, не имеющих алкогольную зависимость

№ респондента	Терминальные ценности																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	16	12	3	7	15	10	2	11	17	6	5	4	13	1	9	14	18	8
2	16	13	2	7	15	9	3	12	17	4	5	1	11	6	10	18	14	8
3	11	12	7	3	8	10	5	15	14	6	2	4	16	1	9	17	18	13
4	14	18	3	7	17	5	2	16	15	9	6	1	13	4	11	10	12	8
5	12	16	1	4	15	18	3	10	17	8	5	7	11	2	9	14	13	6
6	16	10	3	14	11	12	5	13	15	6	2	4	17	1	7	9	18	8
7	18	12	1	7	10	15	2	11	14	4	9	8	13	3	6	17	16	5
8	11	10	3	4	15	9	2	6	17	16	5	14	7	1	12	18	13	8
9	17	10	1	7	13	16	3	8	12	6	7	4	11	2	9	14	18	5
10	7	14	3	4	15	10	9	11	17	5	16	2	13	1	6	18	12	8
11	9	12	2	5	10	8	1	11	16	6	4	7	15	3	17	13	14	18
12	11	13	3	6	15	12	1	16	17	7	5	4	8	2	9	14	10	18
13	16	15	3	7	12	17	2	13	11	6	4	10	18	1	5	14	9	8
14	17	12	1	6	15	10	3	11	7	8	5	4	14	2	9	16	18	13
15	12	15	2	7	17	5	4	16	11	6	10	1	13	3	18	14	9	8

Примечание: номер ценностей соответствует номерам ценностей из приложения

Табл. 4, п.5

Сводные данные инструментальных ценностей по методике «Ценностные ориентации» (М. Рокича) женщин, не имеющих алкогольную зависимость

№ респондента	Инструментальные ценности																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Окончание приложения 5

Окончание табл. 4, п.5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	9	1	18	8	16	7	17	2	3	10	5	11	15	12	4	13	6	14
2	16	4	7	6	5	1	15	3	2	13	14	12	11	17	8	18	9	10
3	9	2	10	7	8	6	17	1	3	16	4	15	14	13	5	18	11	12
4	10	2	18	9	17	8	18	3	4	11	6	12	16	13	5	14	7	15
5	11	3	18	15	16	4	14	2	1	17	5	8	12	9	7	13	6	10
6	9	1	17	7	15	8	18	3	2	11	6	10	16	14	4	13	5	15
7	15	4	5	9	14	6	13	12	11	17	3	7	16	8	1	18	2	10
8	11	2	16	12	13	10	17	3	1	18	9	5	15	4	14	6	7	8
9	9	1	18	8	16	7	17	2	3	10	5	11	15	12	4	13	6	14
10	10	5	11	9	1	4	12	8	2	14	6	13	18	15	7	16	3	17
11	14	2	12	13	10	11	9	1	5	15	16	6	17	7	3	18	4	8
12	13	1	7	12	3	8	14	2	4	9	15	10	17	11	5	16	6	18
13	10	2	12	8	11	7	13	1	3	9	14	18	6	15	4	17	5	16
14	8	3	14	15	6	9	7	2	1	5	12	13	4	11	10	16	17	18
15	14	1	18	13	15	12	11	5	4	2	3	10	6	9	7	17	8	16

Примечание: номер ценностей соответствует номерам ценностей из приложения

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

Факультет психологии
Направление подготовки (код) 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) образовательной программы юридическая психология
Выпускающая кафедра психологии

РЕЦЕНЗИЯ
на выпускную квалификационную работу
студентки Толстиковой Виктории Алексеевны группы 157-юп
на тему «Социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью»

Выпускная квалификационная работа бакалавра выполнена на 68 страницах, содержит 19 иллюстративных объектов.

1. Актуальность, новизна и практическая значимость темы. Алкогольная зависимость в современном обществе является одной из самых приоритетных и требующих решения проблем. Российскими учеными определена тенденция к увеличению распространения алкогольной зависимости среди женщин в последнее десятилетие, в силу чего, проблема женского алкоголизма является актуальной и требующей решения в наши дни. В работе впервые применен определённый комплекс методик при исследовании социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью. Полученные данные представляют собой информационную базу, используемую для планирования и проведения практических мероприятий, необходимых для повышения эффективности терапии и реабилитации женщин с алкогольной зависимостью.

2. Логическая последовательность. Достаточно сбалансирована, изложение материала логично, рекомендациям предшествует исследование теоретических аспектов выбранной темы. Содержание работы соответствует поставленным целям и задачам исследования. В ходе исследования поставленные задачи решены, цель достигнута, гипотеза подтверждена.

3. Аргументированность и конкретность выводов и предложений. Достаточны в полном объеме. Прослеживается четкая доказательная база: подбор адекватных проблеме исследования диагностического материала и математической обработки. Выводы и предложения в данной работе четко и лаконично изложены, доступны понимаю, а также подтверждены изучением достаточного объема источников и практического опыта.

4. Полнота проработки литературных источников. Литературные источники проработаны в полном объёме. Список составлен правильно, он содержит как фундаментальные труды авторитетных ученых, так и публикации в научной

периодике от молодых специалистов. Тема исследования раскрыта достаточно в каждой главе работы.

5. Качество общего оформления работы, таблиц, иллюстраций, приложений, графиков. Выполнено в соответствии с требованиями, предъявляемыми к содержанию и оформлению выпускной квалификационной работы. В представленной работе содержатся 6 таблиц, 13 рисунков, 5 приложения.

6. Положительные стороны работы. Можно отметить глубокий теоретический анализ по данной проблеме. В работе проявляется четкость позиции автора при решении выявленных проблем и обоснованность выводов. Главными достоинствами исследования можно отметить обилие иллюстративного материала, достоверность использованных данных, отличную практическую значимость рекомендаций по работе с женщинами с алкогольной зависимостью, а также грамотное оформление.

7. Недостатки работы. В качестве слабых аспектов рассматривается недостаток оценки зарубежных литературных источников. Однако найденные недостатки не влияют на качество исследования по данной проблеме.

8. Оценка сформированности компетенций. ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОК-9, ОПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14 – отработаны обучающимся при работе над темой выпускной квалификационной работы. Компетентные навыки сформированы в полном объеме.

9. Какие предложения целесообразно внедрить в практику. Предложенные автором рекомендации относительно планирования и проведения практических мероприятий, необходимых для повышения эффективности терапии и реабилитации женщин с алкогольной зависимостью, а также достигнутые результаты, полученные в ходе исследования, для опорной базы.

10. Выпускная квалификационная работа соответствует всем установленным требованиям к выпускным квалификационным работам и может быть рекомендована к защите на заседании Государственной экзаменационной комиссии.

Работа заслуживает оценки Отлично, а ее автор заслуживает
(оценка прописью)

присвоения квалификации бакалавр

Рецензент выпускной квалификационной работы Сандрединова Татьяна Николаевна, медицинский психолог КРБ №3 КЧК "БСМП им. Кирова"
(ФИО (полностью), должность, ученая степень, ученое звание, место работы)

«28» 08 2021 г.

(подпись рецензента)

С рецензией ознакомлена Толстикова В.А.
28.08.2021.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

Факультет психологии
Направление подготовки 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) образовательной программы Юридическая психология
Выпускающая кафедра психологии

ОТЗЫВ
на выпускную квалификационную работу
Студента(ки) Толстиковой Виктории Алексеевны _157 юп
(Ф.И.О. полностью)
на тему «Социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью»

Выпускная квалификационная работа бакалавра выполнена на __ страницах, содержит приложение (ия) на __ страницах.

1. Актуальность и значимость темы обусловлена постоянно растущей статистикой женского алкоголизма. Установление истинных социально-психологических причин алкоголизации населения может способствовать более эффективной профилактике данного явления.
2. Логическая последовательность работа выстроена в соответствие с этапами исследования, структура четкая.
3. Положительные стороны работы: Выявлены социально-психологические условия алкоголизации женщин: отсутствие организационных склонностей, яркое проявление подозрительного и зависимого типа отношений; отсутствие сотрудничества и компромисса в поведении женщин. Разработаны рекомендации, направленные на изменение социально-психологических установок, снижающих развитие алкоголизма у женщин.
4. Аргументированность и конкретность выводов и предложений: выводы сформулированы корректно, отражают сущность разделов диплома. Аргументы достаточны для обоснования теоретических и практических результатов работы.
5. 5. Полнота проработки литературных источников: объем и качество литературных источников соответствует заявленной теме, достаточны.
6. Качество общего оформления работы, таблиц, иллюстраций: иллюстративный материал адекватно отражает результаты исследования. Рисунки и таблицы выполнены аккуратно, расположены в тексте последовательно и логично содержанию.
7. Уровень самостоятельности при работе над темой выпускной квалификационной работы: работа выполнена самостоятельно на всех этапах.
8. Недостатки работы: не в полной мере представлена психологическая интерпретация результатов исследования. Рекомендации носят достаточно

формальный характер.

9. Оценка сформированности компетенций ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОК-9, ОПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, отработанных обучающимся при работе над темой выпускной квалификационной работы: все заявленные компетенции отработаны в полном объеме на высоком уровне

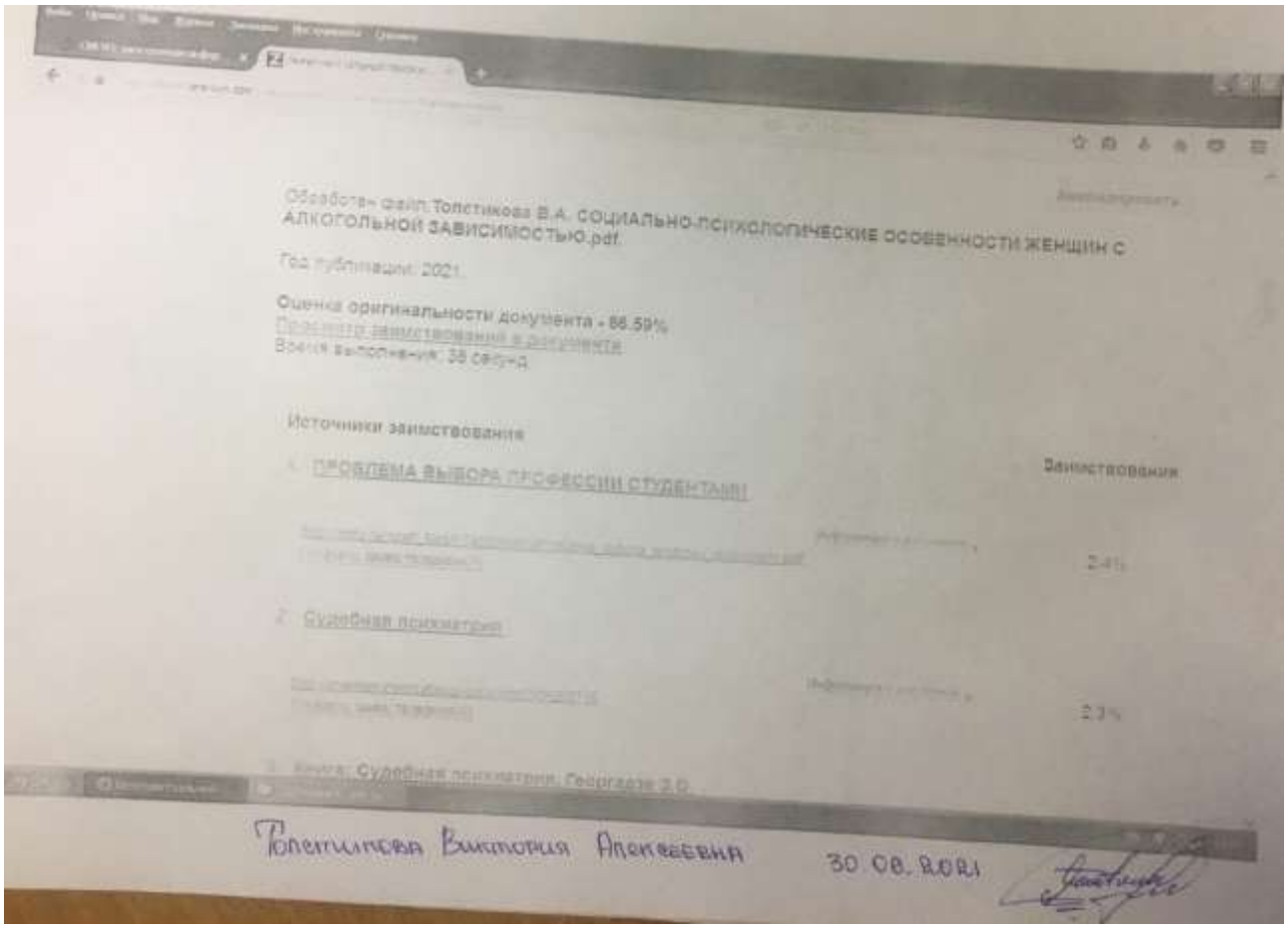
10. Выпускная квалификационная работа соответствует установленным требованиям к выпускным квалификационным работам и может быть рекомендована к защите на заседании Государственной экзаменационной комиссии. Работа заслуживает оценки _хорошо_.
(оценка прописью).

Руководитель выпускной квалификационной работы
Тодышева Татьяна Юрьевна, канд. психологических наук, доц. каф. психологии

«_28_» _08_ 20_21_ г.

(подпись руководителя)

С отзывом ознакомлена Попетникова В.А
28.08.2021



Обработан файл Толстикова В.А. СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕНЩИН С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ.pdf.

Год публикации: 2021.

Оценка оригинальности документа - 66.59%

Просмотр заимствований в документе

Время выполнения: 38 секунд.

Источники заимствования

Заимствования

1. ПРОБЛЕМА ВЫБОРА ПРОФЕССИИ СТУДЕНТАМИ

24%

2. Судебная психиатрия

23%

3. Книга: Судебная психиатрия. Гехраэле 2.0.

Толстикова Виктория Алексеевна 30.08.2021

Предприятие
КГБУЗ «Иланская РБ»
Юридический адрес: 663800,Россия,
Красноярский край, Иланский район,
город Иланский, ул. Медицинская, 9
Контактный телефон:8 (391) 732-12-04

Ректору АНО ВО СИБУП
В. Ф. Забуге

ЗАЯВКА

Организация просит направить студентку Толстикову Викторию Алексеевну группы 157-юп для проведения исследования на тему «Социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью».

«08» 03 2024 г.

Главный врач
Лучкив Ярослав Еремеевич

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИЛАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА
ДЛЯ ДОКУМЕНТОВ

Предприятие
КГБУЗ «Иланская РБ»
Юридический адрес: 663800,Россия,
Красноярский край, Иланский район,
город Иланский, ул. Медицинская, 9
Контактный телефон:8 (391) 732-12-04

АКТ

о внедрении в производственный процесс краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иланская районная больница» результатов дипломного исследования Толстиковой Виктории Алексеевны по теме «Социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью»

Администрация краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иланская районная больница» подтверждает, что на базе данного учреждения в период с 17.04.2021 по 12.05.2021 под руководством Лучкив Ярослава Еремеевича, было организовано исследование, направленное на изучение социально-психологических особенностей женщин с алкогольной зависимостью. В работе приняли участие 15 женщин-работниц и 15 женщин с алкогольной зависимостью.

В рамках экспериментальной работы были выявлены социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью.

Результаты вышеназванного исследования Толстиковой Виктории Алексеевны используются психологом в работе с женщинами с алкогольной зависимостью.

«25» 06 2021г.

Главный врач
Лучкив Ярослав Еремеевич

МП

Заявление о согласии выпускника на размещение выпускной квалификационной работы в электронно-библиотечной системе АНО ВО СИБУП

1 Я, Топстикова Виктория Алексеевна

фамилия, имя, отчество полностью

студент (ка) группы 157-юп факультета психологии Автономной некоммерческой организации высшего образования «Сибирский институт бизнеса, управления и психологии» (далее – АНО ВО СИБУП), разрешаю АНО ВО СИБУП безвозмездно воспроизводить и размещать (доводить до всеобщего сведения) в полном объеме написанную мною в рамках выполнения образовательной программы выпускную квалификационную работу бакалавра

на тему: Социально-психологические особенности женщин с алкогольной зависимостью

название работы

в открытом доступе в электронно-библиотечной системе, таким образом, чтобы любой пользователь данного портала мог получить доступ к выпускной квалификационной работе из любого места и в любое время по собственному выбору, в течение всего срока действия исключительного права на выпускную квалификационную работу.

2 Я подтверждаю, что выпускная квалификационная работа написана мною лично, в соответствии с правилами академической этики и не нарушает авторских прав иных лиц.

«30» 06 2021 г.

подпись