Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Красноярский государственный медицинский университет им.проф.В.Ф.Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения РФ

Медико-психолого-фармацевтический факультет

Кафедра клинической психологии и психотерапии с курсом ПО

**ОТЧЕТ**

**по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и первичных навыков научно-исследовательской деятельности**

Выполнили: студентки 2 курса

203 группы

Бывшева Т. Н.

(ФИО студента)

Красноярск

2020

**НЕГАТИВИЗМ САМОНЕНАВИСТИ ВО ВНЕ (ЧЕЛОВЕК С НИЗКОЙ САМООЦЕНКОЙ, ВРЕД СОЦИУМУ И МОТИВАЦИЯ ИЗМЕНЕНИЙ)**

Le moi est haissable — я себе ненавистен (фр.) [1]

**Ключевые слова:** низкая самооценка, ненависть к себе, социально негативные черты, барьеры общения, социальные взаимодействия, вред себе как вред для общества, негативный фактор неуверенности, акцентуация, характер.

**Keywords:** low self-esteem, self-hatred, socially negative traits, communication barriers, social interactions, self-harm as a harm to society, negative factor of uncertainty, accentuation, character.

**Гипотеза:** уровень самооценки коррелирует с наличием и выраженностью проблем, отягчающих негативное влияние индивида на социум.

**Целью** научно-исследовательской работы является проверка наличия взаимосвязи фактора самооценки со спецификой построения социальных отношений.

**Объектом** исследования: женщины и мужчины от 18 до 45 лет (54,3% лиц женского пола и 45,7% мужского), пол и возраст при подсчете результатов не учитывался.

**Предмет** исследования: корреляция самооценки и характера соц. отношений.

**Практической актуальностью и мотивацией** в рамках темы послужила возможность формирования нестандартного подхода мотивации лиц с низкой самооценкой или тенденцией к оной.

Предположение актуальности подхода основывалось на противоречивости приоритетных установок на жизнь неуверенного в себе человека.

 Ссылаясь на семантическое значение самооценки человека, ее можно определить как, главным образом, ценность себя самого и разного рода составляющих личности. При этом как физическое, так и психическое здоровье является той самой составляющей ценностью человека. И если при снижении уровня самооценки теряют значимость его ценности, то более чем возможно наблюдать обесценивание такого компонента личности, как ее психическое здоровье.

Из обесценивания стандартного результата работы над собой (психического здоровья личности), наблюдается отсутствие всякого желания этого результата достигать.

Набор формальных советов и мудростей житейской психологии обращает внимание на тех, кто уже стремится к своей конкретной цели, тех, кого вдохновляет возможность преподнести себе больше возможностей, опыта, любви и заботы, да и целевая аудитория профессионалов ориентируется именно на этот тип клиентуры, ведь «измениться может только тот человек, который сам этого хочет». Неуверенный и озлобленный на себя человек остается в нише, по сути он просто не понимает, как это, желать себе добра. Далее такая ниша составляет неутешительную статистику с большими шансами уйти в стрессы, неврозы и другие не очень приятные состояния. Достаточно убедительно, чтобы не оставлять их без должной помощи, недостаточно обосновано для них самих.

Следуя образцу, предполагается решение: как профессионалов психологов, так и клиентов мотивировать этим непосредственным взглядом во вне. Как правило, стандартный механизм приобретения низкой самооценки кроется именно в социуме, что обуславливает превалирующую актуальность среды в жизни неуверенного в себе человека. Ребенок, а позднее взрослый с низкой самооценкой, проносит за собой непережитые кризисы разных возрастов, когда для их разрешения была важна роль окружающих. Потребность получить те качественные приращения личности не пропадает, формируя портрет человека, зависимого от других. [15] Стремясь к взаимодействиям, такой человек не только попадает под влияние социума, но и сам в какой-то мере влияет на свое окружение, и совсем не всегда в хорошую сторону.

Добро и зло - это феномены жизни, живущие только в особом состоянии - напряжения, отчаяния, жалости, ненависти. [3] Неуверенного человека достаточно трудно понять, и тем более решиться сотрудничать с ним или развивать какие-либо отношения. [5] В некоторых случаях признак неуверенности - это приукрашивание реальности. Желание говорить неправду связано с тем, что человек пытается произвести хорошее впечатление на других людей, показав себя якобы с положительной стороны. [5] Такая тенденция может скрывать как потребность в уважении, так и проблемы с объективностью рефлексии. Когда познающий субъект направляется на самого себя, как на предмет познания, то возникают трудности, на которые много раз указывали и которые преувеличивали. Тут субъект слишком заинтересован в своем предмете, относится к нему страстно и пристрастно, склонен к самовозвеличению, к идеализации того самого «я», которое так часто бывает ненавистно. [1] Неуверенный в себе человек чаще других относится к миру с опаской, блокируя какой-либо успех в социуме. Доверие и недоверие являются фундаментальными чувствами, которые во многом определяют дальнейшее развитие всех других видов отношений конкретной личности к миру в целом, к себе, к людям. [4]

**В теоретическом плане** интерес представляла структурированная и обработанная информация по выбранной теме.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

1. Отобрать выборку, согласно критериям поставленной цели.
2. Провести тестирование выборки по двум валидным методикам для оценки уровня исследуемого признака.
3. Обработать полученные данные и провести статистический анализ.
4. Проанализировать литературу на данную тему.
5. Сделать выводы, согласно эмпирическому и теоретическому исследованию.

**В связи с представленной теорией, было решено выявить** характерологические особенности людей с различными уровнями самооценки.

**Исследование проводилось** в онлайн формате с помощью Google форм. Выборочная совокупность состояла из 60 человека, число лиц женского пола составило 54,3%, мужского – 45, 7%. При анализе результатов пол и возраст не учитывался.

**Используемые методики, конкретно:**

1. Тест «Определение уровня самооценки» Мэрилин Соренсен.

Диагностика эмоциональной и личностной сферы, используется для выявления показателей самооценки по четырем категориям-уровням.

1. Методика диагностики межличностных отношений Т. Лири.

Диагностика межличностных отношений (ДМО), Интерперсональная диагностика личности (англ. The Interpersonal Diagnosis of Personality) — психодиагностическая методика, созданная Тимоти Лири, Г. Лефоржем и Р. Сазеком в 1954 году, и в 1957 году опубликованная в монографии Тимоти Лири под названием «The Interpersonal Diagnosis of Personality». Позволяет продиагностировать характерологически социально значимые особенности по восьми основным локусам, а также обозначить уровень доминирования и дружелюбия в обществе. [10]

Представляют собой в достаточной мере стандартизированные и валидные опросники, релевантные для сформированной выборки респондентов.

По общим результатам методик из 60 респондентов 7 обладали нормальной самооценкой, 14 – средней, 20 – низкой и 19 – очень низкой.

|  |  |
| --- | --- |
| Всего участников | 60 |
| Нормальная самооценка | 7 |
| Средняя самооценка | 14 |
| Низкая самооценка | 20 |
| Очень низкая самооценка | 19 |

Из 19 респондентов с очень низкой самооценкой 11 имели акцентуации и/или выраженные трудности по одной из 8 шкал опросника Лири.

|  |  |
| --- | --- |
| Респонденты с очень низкой самооценкой | 19 |
| Имеют акцентуации и/или выраженные трудности | 11 |
| Не имеют акцентуаций и трудностей | 8 |

Среди участников с низкой и очень низкой самооценкой (всего 39 человек) у 26 показатель доминирования был отрицательным.

|  |  |
| --- | --- |
| Низкая и очень низкая самооценка | 39 |
| Отрицательные значения по шкале доминирования | 26 |
| Нулевой результат доминирования | 1 |
| Положительные значения доминирования | 12 |

Из 19 участников с очень низкой самооценкой 15 участников показали такой же результат, а среди 20 респондентов с низкой всего 11, чуть более половины.

|  |  |
| --- | --- |
| Очень низкая самооценка | 19 |
| Отрицательное доминирование | 15 |
| Нулевой результат | 1 |
| Положительное доминирование | 3 |

Корреляция между самооценкой и показателем шкалы доминирования оказалась средней, умеренной и отрицательной, а ее показатель составил около -6,67. Поскольку опросник Мэрилин Соренсен предполагает понижение самооценки с увеличением набранных баллов, можно говорить о том, что со снижением самооценки со средней точностью уменьшается показатель доминирования.

100% акцентуированных по шкале недоверия и/или имеющих выраженные трудности данного локуса обладали низкой или очень низкой самооценкой, при этом 40% составляли люди с низкой, а 60% - с очень низкой самооценкой.

|  |  |
| --- | --- |
| Акцентуация и/или трудности по шкале недоверия | 10 |
| Низкая/очень низкая самооценка | 10 |
| Низкая самооценка | 4 |
| Очень низкая самооценка | 6 |

Корреляция между уровнем самооценки и недоверчивостью составила примерно 6,66 и имела умеренный положительный характер.

В статистический счет не шли слабые показатели корреляции в связи с их низким количественным показателем, однако качество корреляции говорило о том, что неуверенные в себе люди в некоторой степени менее дружелюбны, властны и независимы, реже склонны к сотрудничеству, однако более покорны (~0,56 корреляции); в небольшой степени они более акцентуированы и чаще испытывают сложности с агрессией и зависимостью.

**Таким образом,** респонденты с низкой и очень низкой самооценкой имели разного рода акцентуации и сложности, в большей или меньшей степени выраженные корреляцией.

**Вывод:** исследование показало среднюю, умеренную взаимосвязь самооценки с показателями доминантности и недоверия и слабую связь для остальных шкал, в результате ни одна характерологическая шкала не имела высокого влияния на самооценку и наоборот. Однако достаточно показательными оказались результаты сравнения общей выраженности негативного спектра проблем и акцентуаций среди людей с низкой самооценкой. Такое положение мог обусловить разрозненный и многообразный характер социальных проблем у неуверенного в себе человека.

**Список литературы**

**Отечественные источники:**

1. Бердяев. Н. А..О самопознании и его пределах/Н.А Бердяев// Развитие личности –2014. - №1. - С. 315 - 333.
2. Взаимосвязь реактивной / проактивной агрессии и риска суицидального поведения у девиантных подростков/Епанчинчинцева Г.А ,Ерзин А.И, Алистратова Е.Ю//Тюменский медицинский журнал. –2014 .– №3 –.С 12-16 .
3. Губин В.Д. . Оправдание зла /Губин В.Д., Некрасова Е.Н// Вестник РГГУ. Серия «Философия. Социология. Искусствоведение». 2020. № 3. С. 10-23. DOI: 10.28995/2073-6401-2020-3-10-23
4. Журавлёва Л.А .Исследование характеристик общительности личности/Журавлёва Л.А ,Сумарокова В.А//Знание. Понимание. Умение. – 2014 – .С 176-183.
5. Матвеева М.А .К проблеме неуверенности в себе в юношеском возрасте/Матвеева М.А ,Самойленко Е.В//Евразийский союз ученых .– 2015 – С.14-16.
6. Ооржак Л.Н .Психологические особенности проявления агрессии в юношеском возрасте/Ооржак Л.Н ,Монгуш Ч.Н//Вестник Тувинского государственного университета. Педагогические науки. –2017 – .С 85-93 .
7. Чугунова И. О. Ненавистничество как модус человеческого бытия /И.О Чугонава// Философская школа. – № 5. – 2018. – С. 159–161.
8. Юшачкова Т.Б .Взаимосвязь эго-компетентности личности и способности к пониманию другого человека в юношеском возрасте/Т.Б Юшачкова// Российский психологический журнал –С.83–107.

**Инностранные источники**

1. A multi-center longitudinal study on responsive breastfeeding in China from the perspective of health equity: research protocol/Shu, W.a , Li, M.a [et al]./–DOI: 10.1186/s12939-021-01430-5//International Journal for Equity in Health,//–2021 . – Vol №111 .
2. Communicating science: epigenetics in the spotlight/Dyke, S.O.M., Ennis, C.A. [et al]./–DOI:33240528//Environ Epigenet. –2020. – Vol №6. –P .142-149 .
3. Factors influencing physical activity participation among people living with or beyond cancer: a systematic scoping review/Elshahat, S., Treanor, C., Donnelly [et al]./–DOI: 10.1186/s12966-021-01116-9//International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity. –2021 .– Vol . 18, №50.
4. Hinner, Developing a curriculum designed to overcome intolerance: A conceptual approach/Hinner, M.B. –DOI: 10.1515/lpp-2020-0009//Lodz Papers in Pragmatics. –2021. – Vol №16 . –P. 181-201.
5. Intellectual disability: Definition, classification, and systems of supports/Schalock, R.L., Borthwick-Duffy, S.A.[et al]./- DOI: 10.1177/1362361315621885 //11th ed. Washington, DC:American Association Intellectual Developmental Disabilities . – 2016 . – Vol № 20 . – P 995-1010 .
6. Reliability and validity of the SPAID-G checklist for detecting psychiatric disorders in adults with intellectual disability/ Bertelli, M., Scuticchio, D., Ferrandi [et al] ./–DOI: 10.1016/j.ridd.2011.08.020//Res Dev Disabil.–2012 . – Vol №33 .– P 382-390 .
7. Social skills group training in high-functioning autism: A qualitative responder study/ Choque Olsson, N.a b , Rautio, D.b , Asztalos [et al]./–DOI: 10.1177/1362361315621885//Autism. –2016 .– Vol №20. –P 995-1010.
8. Urinary incontinence and the association with depression, stress, and self-esteem in older Korean Women/ Lee, H.-Y.a , Rhee [et al]./–DOI: 10.1038/s41598-021-88740-4//Scientific Reports. –2021 . – Vol №9054.

#