

СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Лукин-Григорьев В.В.

Статья посвящена анализу социальных факторов риска в развитии кризисных состояний личности. Традиционно психологические кризисы рассматриваются в контексте нормативно-возрастных аспектов и психотравмирующих факторов в системе микросоциальных отношений. Однако в развитии кризисных состояний нельзя не учитывать макросоциальные явления, которые могут представлять угрозу личностной идентичности представителей больших социальных групп.

Ключевые слова: кризисное состояние, национальная мотивация, аномия, факторы высокой эмоциональной интенсивности.

The article is devoted to the analysis of social risk factors in the development of crisis states of the individual. Traditionally, psychological crises are considered in the context of normative-age aspects and psycho-traumatic factors in the system of microsocial relations. However, in the development of crisis states, it is impossible to ignore macrosocial phenomena that may pose a threat to the personal identity of representatives of large social groups.

Key words: crisis state, national motivation, anomaly, factors of high emotional intensity.

Вторая половина XX – начало XXI столетия характеризуются существенным ростом социально детерминированных психических и поведенческих расстройств. Особую категорию проблемных состояний представляют ситуативные кризисы, возникающие под влиянием как внешних, так и внутренних факторов.

Можно выделить две группы факторов, способствующих развитию кризисных состояний. Первую группу составляют социальные и ситуативные факторы, вторую – внутриличностные характеристики.

Кроме того, внешние кризисогенные факторы могут накладываться на переживаемые людьми возрастные кризисы. Для критических возрастов в целом характерна повышенная психологическая и соматическая уязвимость. Также риск развития тяжелых кризисных состояний повышается у лиц с хроническими соматическими заболеваниями.

Важную роль в возникновении кризисных состояний играет степень личностной вовлеченности в стрессовые ситуации. Наиболее глубокое личностное вовлечение характерно для ситуации, возникающей неожиданно и характеризующейся угрозой для жизни, как собственной, так и близких людей. Личностные кризисы, возникшие в результате таких ситуаций, характеризуются чрезвычайно болезненной

переоценкой смысловых ориентиров, системы личностных ценностей в целом. К кризисным состояниям могут приводить и не столь острые, но длительно протекающие нарушения социальных отношений (материальные трудности, семейные и производственные конфликты).

В числе макросоциальных факторов, способствующих развитию кризисных состояний, следует отметить навязанное извне изменение ментальности, идеалов и моральных установок, которые формировались на протяжении многих поколений. Именно они выступали не только как стабилизатор общественных отношений, но и обеспечивали устойчивость мировоззрения и системы ценностей личностей. Другой немаловажный аспект состоит в очевидном несоответствии декларируемых норм и ценностей реальному положению дел.

Рассматривая макросоциальные факторы возникновения кризисных состояний, следует учитывать феномен, обозначенный Хофстедом как «национальная мотивация». Под национальной мотивацией понимается стремление жителей различных стран к достижению определенных систем ценностей, как на индивидуальном, так и на общественном уровне. Как показывают современные социологические и социально-психологические исследования,

смена или ломка национальной мотивации является существенным фактором риска развития кризисных состояний, в основе которых лежит чувство угрозы национальной, профессиональной, семейно-клановой и духовной идентичности.

Другой немаловажный фактор – это стремительность политических, социально-экономических и культурных изменений, что практически всегда сопровождается ухудшением психологического состояния населения. История знает большое количество примеров связи критических периодов истории с ухудшением психического состояния здоровья населения. Резкие социокультурные изменения влекут за собой также и изменение массового сознания с тенденцией к иррациональному восприятию действительности и с включением механизмов аутистического и архаического мышления.

К группе социальных факторов следует отнести и аномию, впервые описанную как социальный феномен французским социологом Дюркгеймом в 1897 году. В настоящее время под аномией понимают, с одной стороны, некий объективно имеющий место в обществе конфликт, обусловленный несоответствием декларируемым социальным нормам, ценностям, идеалам и реальной действительностью, а с другой – комплекс переживаний, испытываемых людьми в связи с несовместимостью самых важных для человека внутренних установок с требованиями повседневной жизни.

Один из современных исследователей социальной аномии, американский социолог Лео Сроул описал типичный для носителя этого явления социально-психологический портрет с характерными переживаниями утраты смысла жизни, ненужности, покинутости, обреченности. Р. Фрумкина (1995 г.) подробно останавливается на способах адаптации личности к аномии, выделяя как социально приемлемые формы, так и отклоняющиеся от принятых норм поведения.

Особую категорию факторов составляют острые стрессовые ситуации, опасные для жизни. Они, в силу своей высокой эмоциональной интенсивности, выходят за пределы привычного человеческого опыта. К ним относятся стихийные бедствия, катастрофы (как природные, так и техногенные), войны. Для этой группы расстройств характерно, что в опасной для жизни ситуации находится большая группа

людей, объединенная общим горем. Несмотря на чрезвычайную актуальность анализа переживаний и поведения человека в критических жизненных ситуациях, психологи и психиатры стали заниматься этим сравнительно недавно.

Таким образом, мы остановились на наиболее значимых социальных факторах, способствующих развитию кризисных состояний, которые редко упоминаются в клинико-психологических и психиатрических источниках, но которые имеют большое, а иногда и решающее значение при развитии кризисных состояний. В критические исторические периоды удельный вес макросоциальных факторов в генезе кризисных состояний значительно возрастает, и порог возникновения психической дезадаптации в населении резко снижается.

Список литературы:

1. Александровский Ю.А. *Пограничная психиатрия и современные социальные проблемы*. Ростов-на-Дону; 1996.
2. Белинская Е.П. *Конструирование идентификационных структур личности в ситуации неопределенности. Трансформация идентификационных структур в современной России*. Москва; 2001.
3. Головаха Е.И., Панина Н.В. *Психология человеческого взаимопонимания*. Киев; 1989.
4. Дмитриева Т.Б., Воложин А.И. *Социальный стресс и психическое здоровье*. Москва; 2001: 248.
5. Майер Н. *Фрустрация: поведение без цели*. Москва; 2005.
6. Пивень Б.Н., Санашева И.Д., Шереметьева И.И. К вопросу о психической патологии в республике Алтай (эпидемиологический и этнокультуральный аспекты). *Психическое здоровье*. 2010; 8(2): 3-7.
7. Пивень Б.Н., Шереметьева И.И. Алкоголизм и экзогенно-органические поражения головного мозга у мужчин и женщин: сравнительный анализ. *Вопросы наркологии*. 2006; 3: 36-42.
8. Пивень Б.Н., Шереметьева И.И. Еще раз о диагностике экзогенно-органических психических расстройств. *Независимый психиатрический журнал*. 2008; 2: 36-38.
9. Шереметьева И.И. Экзогенно-органические поражения головного мозга у больных алкоголизмом. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2006; 1 (39): 39-41.

10. Шереметьева И.И. Экзогенно-органические психические расстройства и агрессивность. *Психическое здоровье и безопасность в обществе: Первый национальный конгресс по социальной психиатрии*. Москва, 2004: 141.

Информация об авторах

Лукин-Григорьев Виктор Владимирович, к.псх.н., доцент кафедры гуманитарных наук с курсом клинической психологии Алтайского государственного медицинского университета, г. Барнаул.

656038, г. Барнаул, пр. Ленина, 40.

Тел.: (3852) 566922.

E-mail: mystand@mail.ru