

# ГЕНДЕРНАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ И ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ СТУДЕНТОК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

**С.П. Сапожников**, профессор, **Н.А. Тавинова**, **В.А. Кичигин**, канд. мед. наук  
Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова, Чебоксары  
**E-mail:** adaptogon@mail.ru

**Исследованы некоторые личностные особенности у студенток I курса медицинского колледжа: соотношение черт мужественности и женственности в системе личностных отношений; психологическую склонность к алкоголизации, делинквентному поведению, диссимуляции черт своего характера; риск злоупотребления наркотиками и другими дурмящими средствами.**

**Ключевые слова:** маскулинность, феминность, андрогиния, склонность к делинквентному поведению.

В выборе будущей профессии не последнюю роль играет гендерная идентификация личности [1]. В зависимости от выраженности у женщин маскулинности–феминности формируются приоритетные представления о той или иной профессии, которую хотелось бы освоить. Данное обстоятельство существенно влияет на частоту встречаемости в разных профессиональных группах женщин с превалированием маскулинных, феминных или андрогинных характерологических комплексов. Так, показано, что среди женщин, характеризующихся стремлением к конкуренции, преодолению препятствий, борьбе, процент маскулинных составил 30, феминных – 43, а андрогинных – 27% [8].

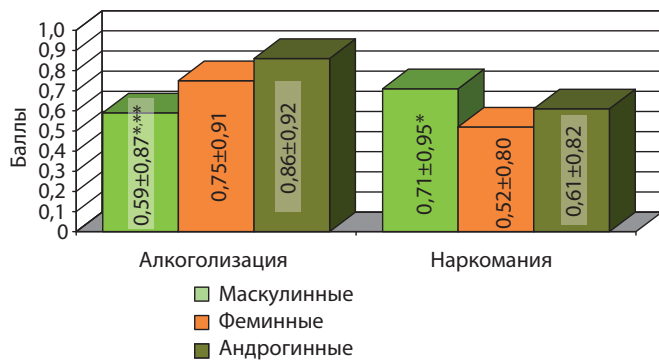
Мы поставили перед собой задачу определить гендерную идентификацию у студенток I курса ме-

дицинского колледжа и предрасположенность их к девиантному поведению.

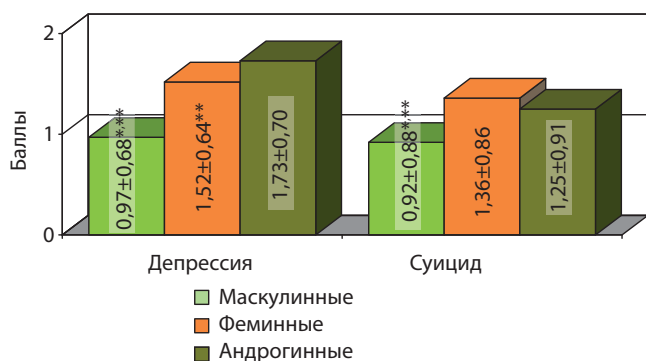
Обследовано 710 студенток I курса Чебоксарского медицинского колледжа в возрасте от 15 до 19 лет (среднее значение –  $17,4 \pm 0,6$  года). Анкетирование по методике А.Е. Личко (2009) проводилось с согласия студенток и их родителей [6]. Данный метод позволяет у лиц 14–18 лет определить тип акцентуации характера и психопатий, а также сопряженные с ними некоторые личностные особенности: психологическую склонность к алкоголизации [2, 3], делинквентному поведению, диссимуляции черт своего характера и системы своих личностных отношений; повышенную откровенность; соотношение черт мужественности–женственности в системе личностных отношений; склонность к депрессиям; риск социальной дезадаптации; риск злоупотребления наркотиками и другими дурмящими средствами; риск ранней половой жизни у девочек. Полученные данные можно использовать для дифференциальной диагностики истинных и демонстративных попыток самоубийства у подростков [6].

Результаты анкетирования оценивались количественным методом, т.е. по мере нарастания проявления признака увеличивался оценочный балл. Статистическая обработка данных проводилась с расчетом среднего значения каждого показателя и стандартного отклонения ( $M \pm \sigma$ ), а также наличия признака в выборке (в %). Проверку стати-





**Рис. 1.** Предрасположенность студенток медицинского колледжа к алкоголизации и наркомании; здесь и на рис. 2: \* – различия с группой девушек с феминными признаками достоверны ( $p \leq 0,05$ ); \*\* – различия с группой девушек с андрогинными признаками достоверны ( $p \leq 0,05$ )



**Рис. 2.** Предрасположенность к развитию депрессии и риску истинного суицида у студенток медицинского колледжа

стической значимости различий проводили, используя t-критерий Стьюдента ( $p$ ).

Анализ преваляирования мужских-женских черт характера в зависимости от возраста обследуемых выявил, что маскулинность (агрессивность, амбициозность, аналитический склад ума, атлетичность, быстрота мышления) в процессе взросления приобретают все большее число девушек: от 35,0% в 16 лет до 45,6% в 18 лет. Число девушек с преимущественно женскими чертами (верность, доверчивость, мягкость, заботливость, застенчивость) с возрастом практически не меняется (46,8% в 16 лет и 43,8% – в 18), а вот смешанные черты – андрогиния – в 18 лет выявляются всего у 10,6 против 18,2% в 16 лет. 43,8% обследованных имели преимущественно маскулинные черты, 41,5% – феминные и 14,7% – андрогинные.

После распределения девушек по группам в зависимости от преваляирования тех или иных гендерных черт было обнаружено, что достоверных различий между группами по таким характеристикам, как возраст, диссиммуляция, дезадап-

тация, эмансипация и риск ранней половой жизни, нет.

Сопоставление групп по такому показателю, как конформность (способность разрешения осознанного конфликта между личным и доминирующим в группе мнением в пользу последнего), обнаружило достоверно меньшую предрасположенность к ней у девушек из группы с преваляированием маскулинных признаков в сравнении с группой феминных ( $p=0,004$ ). Аналогичные результаты получены и по такому признаку, как откровенность.

Данные о предрасположенности маскулинных девушек к алкоголизации и наркомании разнонаправленны (рис. 1).

Как видно из рис. 1, в группе маскулинных девушек число обследованных с высокой предрасположенностью к алкоголизации (2 балла) меньше, чем в группе андрогинных, что и отразилось на средних значениях в сравниваемых группах. В группе маскулинных средний уровень склонности к алкоголизации составил  $0,59 \pm 0,87$ , в группе андрогинных –  $0,86 \pm 0,92$ . Группа девушек с феминными признаками по этому показателю заняла промежуточное положение. В то же время, в группе маскулинных больше девушек с выраженной предрасположенностью к наркомании. Средний показатель по группе достоверно превышал таковой в группе феминных девушек.

Достоверные различия обнаружены и по таким личностным особенностям, как риск развития депрессии (2 балла) и предрасположенность к истинному (2 балла) суициду (рис. 2).

Согласно результатам исследования, представленным на рис. 2, девушки с признаками маскулинности меньше предрасположены к депрессии и суициду, чем студентки с преваляированием феминных или андрогинных черт.

Результаты нашего исследования нашли подтверждение в работах других авторов. Так, Е.П. Ильин [4] приводит данные Е. Массобу, С. Jacklin (1974), которые обнаружили, что высокая феминность у женщин часто совпадает с пониженным самоуважением и повышенной тревожностью. По данным Е.В. Козыревой (2002), аутоагрессия несколько больше выражена у женщин с ярко выраженной феминностью [5]. Согласно полученным нами данным, у девушек с преобладанием феминности выше риск развития депрессии, чем у маскулинных и максимально высок риск суицида.

По данным Е. Таслер (2001) маскулинность женщин сопряжена с их конформностью [8], что также совпадает с нашими выводами.

Следует отметить, что в предыдущем исследовании нами было установлено, что риск суицида имеет слабую корреляционную связь с типом ак-

центуации личности и высокодостоверную (0,66) – со склонностью к депрессии [7]. Данное наблюдение просматривается и в настоящем исследовании, но уже – в группах девушек с признаками маскулинность–феминность.

Таким образом, девушки, выбирающие профессию медицинского работника, достаточно (в 43,8% случаев) обладают маскулинными признаками. Они меньше, чем феминные и андрогинные девушки, склонны к такому девиантному поведению, как алкоголизация и суицид, но больше – к наркомании. Поскольку девушки с маскулинными признаками обладают рядом мужских качеств (аналитический склад ума, быстрота мышления и др.), необходимыми в профессии среднего медицинского персонала, можно считать, что профессия выбрана ими обоснованно.

#### Литература

1. Голенков А.В., Толстова Л.П. Изучение мнения студентов медицинского колледжа об учебе, профессии и перспективах // Главная медицинская сестра. – 2010; 7: 140–145.
2. Голенков А.В., Андреева А.П. Психологическая склонность студентов-медиков к алкоголизации // Вестн. психиатрии и психологии Чувашии. – 2010; 6: 37–45.
3. Голенков А.В., Тарасов Г.А., Никитина А.Н. и др. Потребление алкогольных напитков студентами медицинского колледжа // Медицинская сестра. – 2010; 3: 22–26.
4. Ильин Е.П. Дифференциальная психофизиология мужчины и женщины. – СПб.: Питер, 2003. – 544 с.

5. Козырева Е.В. Влияние маскулинности-феминности на проявление ауто- и гетероагрессии. Психология XXI века. Тезисы Международной межвузовской научно-практической студенческой конференции. – СПб.: СПбГУ, 2002. – С. 125–127.

6. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков: патохарактерологический диагностический опросник для подростков (ПДО). – СПб : Речь, 2009. – 251 с.

7. Тавинова Н.А., Афиногенова Е.П., Сапожников С.П. и др. Риск суицидальных попыток и тип акцентуации характера 17–18-летних девушек // Тюменский медицинский журнал. – 2013; 15 (3): 48–49.

8. Таслер Е. Социально-психологические особенности женщин, ориентированных на профессионально-трудную деятельность в условиях эмиграции // Психологические проблемы русских эмигрантов в Германии. – СПб., 2001. – С. 93–114.

#### GENDER IDENTIFICATION AND PREDISPOSITION TO ADDICTIVE BEHAVIOR IN MEDICAL COLLEGE FEMALE STUDENTS

Prof. S.P. Sapozhnikov; N.A. Tavinova; V.A. Kichigin, Cand. Med. Sci.

I.N. Ulyanov Chuvash State University, Cheboksary

**First-year medical college female students were examined to study some personality traits, such as a masculinity/femininity ratio in the system of personal relations, a psychological tendency to alcoholization, delinquent behavior, dissimulation of the their character traits, and a risk for abuse of narcotic drugs and other intoxicants.**

*Key words:* masculinity, femininity, androgynism, tendency toward delinquent behavior.

## Журнал «Врач»

ежемесячное издание, поддерживающее живую связь между медицинской наукой, практикой и образованием. Его читатели – практические врачи, научные работники, преподаватели.

Подписка на электронную версию журнала на сайте [www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru)

Подписаться можно с любого месяца

**Подписной индекс по каталогу «Роспечать» — 71425**



ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ  
«РУССКИЙ ВРАЧ»

