

Таким образом, алекситимия у обоих полов маркирует склонность к негативным эмоциональным реакциям пассивно-оборонительного характера, что предполагает слабую дифференциацию субъективных эмоциональных проявлений, стереотипность в поведении, преобладание примитивных защитных механизмов (отрицание, вытеснение, проекция), фиксацию на негативных переживаниях, что существенно снижает качество жизни и отношений личности, отрицательно сказывается на психическом и соматическом здоровье.

Выявленные в нашем исследовании взаимосвязи между алекситимией и эмоциональными деструкциями убедительно доказывают, что когнитивно-эмоциональная сфера у лиц женского пола функционирует как единое целое и нарушение некоторых ее составляющих закономерно ведет к дефицитарному функционированию других структурных элементов. В данном случае, неразвитая способность вербализовать собственный эмоциональный опыт в значительной мере обуславливает предрасположенность к тревожно-депрессивным расстройствам и сопутствующим психосоматическим заболеваниям. На основании полученных данных можно заключить, что восстановление, повышение эффективности вербальной репрезентации эмоций – основной путь коррекции эмоциональных нарушений и профилактики психосоматических расстройств у молодых женщин в условно здоровой выборке.

Структурные элементы когнитивно-эмоциональной сферы лиц мужского пола более независимы, что предполагает разработку специализированных технологий проведения коррекционных и профилактических мероприятий.

Работа выполнена при поддержке ФЦП «Научные и научно-педагогические кадры инновационной России» на 2009-2013 гг.

К ВОПРОСУ ОПТИМИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ И ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ПО ДИАГНОСТИКЕ И КОРРЕКЦИИ ОРГАНИЗАЦИОННОГО СТРЕССА НА ОСНОВЕ ГИБРИДНОЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

**Янковская А.Е.¹, Корнетов Н.А.²,
Китлер С.В.¹**

*¹Томский государственный
архитектурно-строительный
университет*

*²Сибирский государственный медицинский
университет
Томск, Россия*

При изучении проблемы организационного стресса (ОС) на работе, существенно влияющего на здоровье человека, возникает необходимость выявления закономерностей в данных и знаниях, а также диагностики и коррекции организационного стресса (ДКОС) с применением интеллектуальных систем (ИС).

Изучение проблемы ОС относится к двум приоритетным национальным проектам "Здоровье" и "Образование". Актуальность изучения данной проблемы связана с систематизацией знаний по проблеме ОС на стыке нескольких научных дисциплин, таких как клиническая психология, организационная психология, клиническая антропология, искусственный интеллект; использованием современных моделей ОС, лежащих в рамках транзактного подхода, отражающего процесс взаимодействия человека с окружающим миром; выработкой диагностических критериев ОС на основе методологии когнитивно-бихевиоральной теории, позволяющей связать оценку поведения с выбором специфических вмешательств; использованием при формировании диагностических критериев ОС принципов многоосевой диагностики Международной Классификации Болезней 10 пересмотра, позволяющих концептуализировать и стандартизировать описание клинического состояния через ряд информа-

тивных, терапевтически значимых и структурировано оцененных осей.

Для оптимизации результатов ДКОС предлагается использовать сочетание двух способов представления данных и знаний: матричный [1] и критериальный. Впервые применение критериального способа с целью ДКОС было предложено А.Е. Янковской в публикации [2].

Применение двух способов представления данных и знаний с целью выявления большего количества различного рода закономерностей путём объединения закономерностей, обнаруженных при их выявлении как при матричном, так и критериальном способах представления данных и знаний, позволит получить синергетический эффект.

Матричный способ [1] включает целочисленную матрицу описаний (\mathbf{Q}), задающую описание объектов в пространстве характеристических признаков z_1, z_2, \dots, z_m , и целочисленную матрицу различий (\mathbf{R}), задающую разбиение объектов на классы эквивалентности по каждому механизму классификации. Если значение характеристического признака несущественно для объекта, то данный факт отмечается прочерком ("—") в соответствующем элементе матрицы \mathbf{Q} . Множество всех неповторяющихся строк матрицы \mathbf{R} сопоставлено множеству выделенных обобщённых классов (образов), представленных однострочковой матрицей \mathbf{R}' , элементами которой являются номера образов.

Критериальный способ представления данных и знаний [3] включает совокупность критериев ДКОС, формируемых на основе имеющихся научных данных и знаний, а также знаний, полученных от клинического психолога и когнитолога на основе биопсихосоциальной модели расстройств. Предлагаемые критерии позволяют диагностировать нарушения физического и социального функционирования (в частности, межличностного и профессионального), связанные с ОС, что соответствует II оси МКБ-10.

Приведём пример одного из критериев, представленного в виде правила 5 (диапазон

изменения значений характеристических признаков, вошедших в правило, измеряется в шкале баллов): **если** нервно-психическое напряжение находится в диапазоне от 0 до 30, удовлетворённость учёбой – от 5 до 10, астения – от 0 до 6, тревожность – от 0 до 8, депрессия – от 0 до 8, уровень эмоционального истощения – от 0 до 9, уровень деперсонализации – от 0 до 5, уровень личностной успешности – от 0 до 8 и выполняется правило 2 или (выполняется правило 4 и правило 7), **то** у индивида наблюдается отсутствие стресса.

При наличии нарушений социального функционирования вследствие ОС производится дальнейшая их детализация с учетом типа ОС (острый, подострый, хронический) и степени тяжести (легкая, ниже средней, средняя, выше средней, тяжелая).

Одновременное применение двух подходов к представлению данных и знаний и учёт ошибок измерения (занесения) значений ряда характеристических признаков [4] и зависимости между характеристическими признаками реализуется в разрабатываемой гибридной интеллектуальной системе (ГИС) ДКОС [3]. Разработка ГИС-ДКОС основывается на опыте ранее разработанной интеллектуальной системы диагностики и коррекции состояний коммуникативного стресса (ДИАКОР-КС), сконструированной на базе интеллектуального инструментального средства ИМСЛОГ [5], на основе которого строятся прикладные ИС.

Применение критериального способа позволит выявить ряд новых закономерностей, а их применение в сочетании с закономерностями, выявленными при обработке данных и знаний с применением матричного способа представления знаний, а также учёт отказоустойчивости диагностических тестов и зависимостей между характеристическими признаками позволит повысить качество принимаемых решений.

Созданная ГИС-ДКОС существенно расширяет исследования по изучению проблем ОС, а также позволит оптимизировать исследования

и своевременно осуществлять раннюю диагностику, профилактические мероприятия и целенаправленные вмешательства при ОС (на уровне индивида, группы и организации), а также учитывать большее число разнотипных признаков при биопсихосоциальном подходе к пониманию здоровья человека.

Работа выполнена при поддержке РГНФ (проект № 10-06-64604а), РФФИ (проект № 10-01-00462-а) и РФФИ (проект № 09-01-99014-р_офи)

Список литературы

1. Янковская А.Е. Логические тесты и средства когнитивной графики в интеллектуальной системе // Новые информационные технологии в исследовании дискретных структур. Доклады 3-ей Всероссийской конференции с международным участием. – Томск: изд-во СО РАН, 2000. – С. 163-168.

2. Янковская А.Е., Казанцева Н.В. Пути дальнейшего развития интеллектуальной системы поддержки диагностики состояний коммуникативного стресса на рабочем месте для практического здравоохранения / Современные информационные и телемедицинские техноло-

гии для здравоохранения. Материалы II Международной конференции – Минск: ОИПИ НАН Беларуси, 2008. – С. 344-348.

3. Янковская А.Е., Казанцева Н.В., Китлер С.В. Основы построения гибридной интеллектуальной системы диагностики и коррекции организационного стресса // Искусственный интеллект. Интеллектуальные системы (ИИ-2009) // Материалы X Международной научно-технической конференции. – Таганрог: Изд-во ТТИ ЮФУ, 2009. – С. 130-133.

4. Янковская А.Е. Принятие решений, устойчивых к ошибкам измерения значений признаков в интеллектуальных системах/ Искусственный интеллект. Интеллектуальные системы (ИИ-2009). Материалы X Международной научно-технической конференции. – Таганрог: Изд-во ТТИ ЮФУ, 2009. – С. 127-129.

5. Yankovskaya A.E., Gedike A.I., Ametov R.V., Bleikher A.M. IMSLOG-2002 Software Tool for Supporting Information Technologies of Test Pattern Recognition // Pattern Recognition and Image Analysis. – 2003. – Vol. 13, № 4. – P. 650-657.

Социологические науки

ОСОБЕННОСТИ БРАЧНО-СЕМЕЙНОЙ АКТИВНОСТИ МОЛОДЕЖИ В СТУДЕНЧЕСКОМ БРАКЕ

Анафьянова Т.В.

*ГОУ ВПО Медико-психолого-социальный институт при Хакасском государственном университете им. Н.Ф. Катанова
Абакан, Республика Хакасия, Россия*

В последние десятилетия четко просматриваются негативные тенденции в брачно-семейных отношениях среди молодежи. Основной ее причиной большинством исследователей выделяется необходимость получения высшего образования вследствие усложнения

трудовой и общественно-политической деятельности в обществе и высокой конкуренцией профессий на рынке труда. Вопрос брачно-семейной активности такой высокоинтеллектуальной молодежной группы как студенчество, направлен на ее отношение к ценности семьи и детей в период получения знаний и первичной социализации. Разные исследователи указывают, что за последние десятилетия среди студентов отмечается растущее положительное отношение к добрачным связям, которые заканчиваются, как правило, абортom, увеличением случаев бесплодности, отказом от рожденных детей [1, 2].

Важным аспектом рассматриваемой проблемы является изменение отношения к студенческим семьям со стороны родителей, об-