## Медико-социальная реабилитация в системе социальной работы

# ПРИМЕНЕНИЕ ПЯТИФАКТОРНОЙ МОДЕЛИ ЛИЧНОСТИ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ, ПСИХОДИАГНОСТИКЕ И ПСИХОТЕРАПИИ

#### Радюк О.М., Басинская И.В., Воронкова Я.Ю.

Белорусский государственный университет, г. Минск (Беларусь)

Пятифакторная модель личности описывает человека при помощи пяти черт (диспозиций, факторов), которые характеризуют проявляющуюся в широком спектре ситуаций склонность человека вести себя определённым образом [10]. Пять факторов данной модели [3; 9; 10; 28] — это:

- 1. «Оригинальность Практичность», «Открытость опыту», «О»-фактор (от англ. "openness to experience") оригинальность, открытость новому опыту, новым идеям.
- 2. «Контролирование Импульсивность», «Сознательность», «Добросовестность», «С»-фактор (от англ. "conscientiousness") контролирование, надёжность, саморегуляция.
- 3. «Энергичность Сдержанность», «Экстраверсия», «Е»-фактор (от англ. "extraversion") экстраверсия, вовлеченность во внешний мир, направленная во внешний мир активность.
- 4. «Привязанность Отделённость», «Дружелюбие», «А»-фактор (от англ. "agreeableness" привязанность, сотрудничество.
- 5. «Эмоциональность Спокойствие», «Нейротизм», «N»-фактор (от англ. "neuroticism") нейротизм, негативная эмоциональность.

Каждый главный фактор (фактор высшего порядка), кроме того, включает в себя факторы низшего порядка — субфакторы, или грани. Грани (англ. "facets") — это более конкретные черты (или компоненты обобщенных черт), которые образуют каждый из пяти факторов «большой пятерки» [10]. Без этих субфакторов понимание главных факторов может быть неполным, а в некоторых случаях даже неточным [25, с. 9].

Кросс-культурные исследования на базе переведенных на разные языки пятифакторных опросников неоднократно подтверждали общность структуры личности у представителей разных культур [15; 16; 18, с. 11292; 36, с. 105-125; 44; 48; 52]. Такая универсальная таксономия параметров индивидуальности выгодна для научных исследований, поскольку наличие систематики дает критерии для сопоставления индивидуальных различий [25, с. 8]. Однако, сложность кросс-культурных исследований включает в себя перевод описания черт и опросников с одного языка на другой.

В России проверку лексической гипотезы проводили А.Г. Шмелев и В.И. Похилько [13; 32]. Также был реализован совместный проект А.Г. Шмелева и Л. Голдберга, которые сравнивали факторные модели,

классифицирующие лексику черт в русском и английском языках. В результате было найдено устойчивое сходство четырех факторов из пяти [4].

Результаты исследований, проведенных независимо в разных странах, показывают, что результаты опросников оценки личности в рамках пятифакторной модели хорошо коррелируют с оценками по другим тестам, особенно с теми, которые построены на базе факторного анализа — с суперфакторами Г. Айзенка и с личностными измерениями, выделенными Р. Кеттеллом [2; 5; 10], что доказывает общность предыдущих факторных моделей и «большой пятерки». Кроме того, существуют доказательства корреляции данных пятифакторных опросников с данными, полученными с помощью других методов, например, Q-сортировки или психосемантических методов [10; 12].

Пятифакторная теория Р. Маккрея и П. Коста утверждает, что черты генетически предопределены [29]. Проведенные близнецовые исследования показали, что доля генетики составляет примерно 40% в формировании личностных черт [46]. Соответственно, свой вклад в развитие пяти факторов личности вносят как окружающая среда, так и наследственный фактор [10].

Эволюционный подход к пятифакторной модели считает, что черты человека формировались для обеспечения ему выживания и продолжения рода, т.е. с точки зрения естественного отбора, и все они решают определенные задачи [10, с. 298-299]. Популярное сегодня направление социального инвестирования Б. Робертса [34] предполагает, что развитие черт — это результат жизненного опыта, приобретенного из универсальных социальных ролей в ранней взрослости [27; 31; 33].

Биологическая концепция пятифакторной теории предполагает, что черты личности становятся стабильными к 30 годам. Многие лонгитюдные исследования разных возрастных групп показывали устойчивость и относительную неизменность начиная с 30 лет, что вписывается в общие представления о росте и развитии личности [10; 19; 43; 47]. До 30 лет «большой пятерки» подвержены «росту, приобретению большей зрелости». У подростков более выражены такие черты как «экстраверсия» и «нейротизм», но меньше «сознательность» и «дружелюбие» [10, с. 295], в то время как у взрослых людей, наоборот, есть тенденция к снижению выраженности «нейротизма», «экстраверсии» и «открытости» и повышению уровня «дружелюбия» и «сознательности» [15; 21; 27; 33]. Есть также исследования, которые показали, что от 33 до 42 лет снижается только «нейротизм», а средние величины остальных факторов увеличиваются [47]. «Открытость опыту», по некоторым данным, не является стабильно присутствующей чертой в детском возрасте – применительно к детям скорее можно говорить о любопытстве, воображении, творческом начале и интеллекте [49]. Также существуют небольшие различия в выраженности черт в разных возрастах в зависимости от пола. Например, установлено, что «нейротизм» снижается от ранней к средней взрослости только у женщин, тогда как у мужчин он остается неизменным [21].

Множество исследований, в особенности лонгитюдных, проводилось для того, чтобы установить, как черты характера могут повлиять на важные сферы жизни человека. К примеру, было выяснено, что они имеют прямое влияние на смертность, вероятность развода и карьерных достижений [53]. Другие исследования позволяют связать определенные черты личности со здоровьем, спрогнозировать продолжительность жизни [26]. К примеру, считается, что чем более выражен фактор добросовестности, тем более длинную жизнь способен прожить человек, за счет более ответственного отношения к своему здоровью и взвешенности своих поступков [41].

Современные исследования позволяют делать предположения о чертах личности человека по его профилю в социальной сети. Установлено, что активность пользователя социальной сети прямо пропорциональна уровню выраженности у него экстраверсии и нейротизма. Кроме того, наличие экстраверсии может в принципе определять наличие у человека профиля в социальной сети. Чем выше у индивидов развита добросовестность, тем реже они используют аватары-заменители и чаще используют собственные фотографии [14].

Как и любая другая теория, пятифакторная модель имеет как приверженцев, так и тех, кто подвергал ее критике [17; 23; 24; 40]. Особенно яркие споры вели сторонники и основатели «большой пятерки» с Дж. Блоком, Г. Айзенком, Р. Кеттеллом [30]. Γ. Айзенк критиковал ее атеоретичность, Р. Кеттелл пятифакторную модель 3a следующее: «Ни один специалист, имеющий опыт в факторном анализе, не разделил бы энтузиазма доктора Голдберга относительно пяти факторов» [8, c. 188].

П. Коста и Т. Видигер вынесли предположение, что личностные расстройства можно диагностировать с помощью пятифакторной модели, если принимать их за крайние значения по определенным шкалам. Например, антисоциальная личность будет обладать очень низким значением по фактору «дружелюбия», а навязчивости будут проявляться в крайне высоких показателях фактора «сознательности» [10; 20; 22; 57]. Эта идея получила беспрецедентную широкое развитие [45: 56: 59] И возможность интегрировать пятифакторную модель в официальную нозологию [50; 60; 61]. Пятифакторная модель стала использоваться в Руководстве по диагностике и статистике психических расстройств (Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders – DSM), сначала как дополнительная секция в DSM-IV-TR, а затем, полностью заменив раздел классических психопатий в DSM-V на классификацию дименсий нормальной и патологической структур личности [37–39; 42; 54; 58].

Есть исследования, которые предполагают, что пятифакторная модель может предсказать предрасположенность к послеродовой депрессии [55]. Также было установлено, что с помощью методик «BFI» и «Mini markers» можно диагностировать риски развития тревожно-депрессивных и соматоформных расстройств и дифференцировать здоровых пациентов и

пациентов с вышеуказанными расстройствами [1; 6]. Кроме того, были выявлены достоверно значимые связи между некоторыми факторами и наличием психопатологических симптомов при изучении пациентов с депрессивными, невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами. Так, например, фактор нейротизма связан с различными невротическими симптомами, фактор добросовестности отрицательно коррелирует с проявлением депрессивных, астенических и многих других расстройств [7].

Пятифакторная модель находит свое применение так же и в психотерапии. Во-первых, понимание личностных особенностей клиента позволяет консультанту прогнозировать, что приблизительно он может ожидать от такого типа личности: как клиент будет работать с домашними заданиями, относиться к психотерапевту и психотерапии и т.п. [10, с. 302; 11]. К примеру, пациенты с низким уровнем нейротизма могут ошибочно восприниматься терапевтом как сопротивляющиеся или же безразличные; сильно выраженная экстраверсия добавляет клиенту энтузиазма для прохождения терапии; высокий показатель открытости новому опыту у клиента позволяет ему легче говорить о своих и чужих чувствах, лучше воспринимать аналогии и метафоры; высокий уровень сотрудничества позволяет легко установить терапевтический альянс, но может мешать критическому осмыслению предложенных терапевтом идей; чрезмерно выраженная добросовестность может вылиться в перфекционизм и замедлить процесс терапии [11]. Во-вторых, пятифакторная модель может помочь подобрать оптимальный тип терапии для данного конкретного человека, подобно диагностике для выбора профессии. Для кого-то, например, с высокими показателями по открытости новому опыту, будут более эффективны проективные, необычные, творческие методы терапии; в обратном же случае будут показаны более директивные формы. В-третьих, диагностический инструментарий пятифакторной модели, имеющий формы для самооценки и для оценки окружающими, может быть использован в семейном консультировании. Когда, к примеру, супругов просят заполнить вопросники о себе и о партнёре, а затем сравнивают полученные результаты, становится видны расхождения в том, как индивид видит себя сам, и как он воспринимается партнёром [10, с. 302].

Черты личности также могут предсказать, способен ли человек ставить себе глобальные жизненные цели. Было установлено, что высокий уровень экстраверсии и низкий уровень дружелюбия (нарциссизм, как определили данное сочетание авторы исследования) — это самый вероятный профиль, для которого свойственна постановка глобальных жизненных целей. Наименьшую взаимосвязь жизненные цели получили с нейротизмом [51].

Шкалы пятифакторной модели также были исследованы применительно к академической успеваемости. Было обнаружено, что более успевающие студенты имели более высокие показатели по добросовестности и более низкие по нейротизму. Другое исследование показало, что в

дополнение к академической успеваемости, «большая пятерка» эффективно предсказывает предпочитаемые стили обучения [35].

Таким образом, пятифакторная модель строится на чертах личности – склонностях человека вести себя определенным образом. Каждый из пяти главных факторов включает в себя факторы второго порядка – субфакторы.

Структура модели воспроизводит себя на разных языках и в разных культурных средах, а также хорошо коррелирует с другими факторными теориями, оценивающими сходные черты. Вопрос биологической и социальной обусловленности черт на сегодняшний день остается открытым.

Большинство исследований сходятся во мнении, что после 30 лет черты личности с большего остаются неизменными, однако появились исследования, описывающие так называемый «эффект зрелости». Эти исследования находят подтверждение того, что с возрастом личность становится более спокойной и доброжелательной.

Пятифакторная модель личности позволяет делать прогнозы и давать рекомендации для многих сфер жизни человека, поэтому может широко использоваться в рамках психологического консультирования. Кроме того, она способна полностью заменить собой классическую классификацию психопатий в клинике. Неоценимый вклад вносит диагностический инструментарий пятифакторной модели и в процесс психотерапии.

#### Литература:

- 1. Ассанович, М.А. Метод оценки личности с использованием опросников в рамках пятифакторной модели в клинической практике: инструкция по применению / М.А. Ассанович, Н.В. Крюк. Гродно: Гродненский государственный медицинский университет, 2013. 15 с.
- 2. Барановская, М.С. Пятифакторная модель личности П. Коста и Р. МакКрея и ее взаимосвязь с факторными теориями личности Г. Айзенка и Р. Кеттела / М.С. Барановская // Психологический журнал. 2005. № 4. С. 52-57.
- 3. Бурлачук, Л.Ф. Словарь-справочник по психодиагностике. Т. 1 / Л.Ф. Бурлачук. -2007.-1689 с.
- 4. Голдберг, Л.Р. Межкультурное исследование лексики личностных черт Большая Пятерка факторов в английском и русском языках / Л.Р. Голдберг, А.Г. Шмелев // Психологический журнал. 1993. Т. 14. N 4. С. 32-39.
- 5. Князев, Г.Г. Валидизация русскоязычной версии опросника Л. Голдберга Маркеры факторов «большой пятерки» / Г.Г. Князев, Л.Г. Митрофанова, В.А. Бочаров // Психологический журнал. 2010. Т. 31.  $N_2$  5. С. 100-110.
- 6. Крюк, Н.В. Анализ дифференцирующей способности личностных опросников BFI и Mini markers / Н.В. Крюк // Журнал Гродненского

- государственного медицинского университета. -2013. Т. 43. № 3. С. 77– 79.
- 7. Крюк, Н.В. Оценка особенностей личности при депрессивных, невротических и соматоформных расстйроствах / Н.В. Крюк // Психиатрия, психотерапия и клиническая психология. 2013. № 4. С. 16-23.
- 8. Лаак, Я. Психодиагностика: проблемы содержания и методов / Я. тер Лаак; ред. Г.В. Бурменскаяя. Москва, Воронеж: М.: Издательство «Институт практической психологии», Воронеж: НПО «МОДЭК», 1996. 384 с.
- 9. Мещеряков, Б.Г. Современный психологический словарь / Б.Г. Мещеряков, В.П. Зинченко. -2007.-633 с.
- 10. Первин Л., Психология личности: Теория и исследования / Л. Первин, О. Джон. Москва: Аспект Пресс, 2000. 607 с.
- 11. Радюк, О.М. Характер и психотерапия: влияние «Большой пятерки» личностных особенностей пациента на эффективность когнитивно-поведенческой психотерапии / О.М. Радюк // II Международный съезд Ассоциации когнитивно-поведенческой психотерапии: сборник научных статей. 2016. С. 77-91.
- 12. Шмелев, А.Г. Психодиагностика личностных черт / А.Г. Шмелев. Санкт-Петербург: Речь, 2002. 480 с.
- 13. Шмелев, А.Г. Репрезентативность личностных черт в сознании носителя русского языка / А.Г. Шмелев, В.И. Похилько, А.Ю. Козловская-Тельнова // Психологический журнал. -1991. Т. 12. № 2. С. 27-44.
- 14. Щебетенко, С.А. Большая Пятерка черт личности и активность пользователей социальной сети «Вконтакте»: Психология / С.А. Щебетенко // Вестник Южно-Уральского государственного университета. 2013. С. 73-83.
- 15. Age Differences in Personality Across the Adult Life Span: Parallels in Five Cultures / R.R. McCrae [и др.] // Developmental Psychology. 1999. Т. 35. N 2. С. 466-477.
- 16. Assessing the Universal Structure of Personality in Early Adolescence: The NEO-PI-R and NEO-PI-3 in 24 Cultures / F. De Fruyt [ $\mu$  др.] // Assessment. 2009. T. 16. Assessing the Universal Structure of Personality in Early Adolescence.  $N_2$  3. C. 301-311.
- 17. Boyle, G.J. Critique of the five-factor model of personality / G.J. Boyle // Humanities & Social Sciences papers. 2008. T. Paper 297.
- 18. Carstensen, L.L. Adult personality development / L.L. Carstensen // International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences. Elsevier Science Ltd., 2001. C. 11290-11295.
- 19. Cobb-Clark, D.A. The Stability of Big-Five Personality Traits / D.A. Cobb-Clark, S. Schurer. Institute for the Study of Labor (IZA), 2011.
- 20. Costa, P.T.J. Personality Disorders and the Five-Factor Model of Personality / P.T.J. Costa, T.A. Widiger. American Psychological Association (APA), 2002.

- 21. Development of Personality in Early and Middle Adulthood: Set Like Plaster or Persistent Change? / S. Srivastava [и др.] // Journal of Personality and Social Psychology. 2003. Т. 84. № 5. С. 1041-1053.
- 22. DSM-IV personality disorders and the Five-Factor Model of personality: a multi-method examination of domain- and facet-level predictions / R.M. Bagby [и др.] // European Journal of Personality. -2005. Eur. J. Pers. № 19. С. 307-324.
- 23. Eysenck, H.J. Dimensions of personality: 16, 5 or 3? Criteria for a taxonomic paradigm. Personality and Individual Differences, 12, 773-790 / H.J. Eysenck // Personality and Individual Differences. 1991. T. 12. Dimensions of personality.  $\mathbb{N}_2$  8. C. 773-790.
- 24. Eysenck, H.J. Four Ways Five Factors Are Not Basic / H.J. Eysenck // Personality and Individual Differences. 1992. T. 13. № 6. C. 667-673.
- 25. Goldberg, L.R. A Broad-Bandwidth, Public-Domain, Personality Inventory Measuring the Lower-Level Facets of Several Five-Factor Models / L.R. Goldberg // Personality Psychology in Europe / ред. I. Mervielde [и др.]. Tilburg, The Netherlands: Tilburg University Press, 1999. Т. 7. С. 7-28.
- 26. Hagger-Johnson, G.E. Conscientiousness facets and health behaviors: A latent variable modeling approach / G.E. Hagger-Johnson, M.C. Whiteman // Personality and Individual Differences. -2007.-T.43.- Conscientiousness facets and health behaviors.  $-N_{2}$  5. -C. 1235-1245.
- 27. Hudson, N.W. Personality Trait Development and Social Investment in Work / N.W. Hudson, B.W. Roberts, J. Lodi-Smith // Journal of research in personality. -2012. T. 46. N = 3. C. 334-344.
- 28. John, O.P. Paradigm shift to the integrative Big Five Trait taxonomy: History, Measurement, and Conceptual Issues / O.P. John, L.P. Naumann, C.J. Soto // Handbook of personality: Theory and research: Berkeley Personality Lab. NY: Guilford Press, 2008. C. 114-158.
- 29. McCrae, R.R. The Five-Factor Theory of Personality / R.R. McCrae, P.T. Costa Jr // Handbook of Personality: Theory and Research / ред. О.Р. John, R.W. Robins, L.A. Pervin. 2008. С. 159-181.
- 30. McCrae, R.R. The Place of the FFM in Personality Psychology / R.R. McCrae // Psychological Inquiry. 2010. № 21. C. 57-64.
- 31. Roberts, B.W. Evaluating Five Factor Theory and social investment perspectives on personality trait development / B.W. Roberts, D. Wood, J.L. Smith // Journal of Research in Personality. 2004. T. 39. C. 166-184.
- 32. Shmelyov, A.G. A taxonomy-oriented study of Russian personality-trait names / A.G. Shmelyov, V.I. Pokhil'ko // European Journal of Personality. -1993. -T. 7. -N0 1. -C. 1-17.
- 33. Smith, J.L. Examining the social investment hypothesis: The relationship of social role investment and personality trait development in adulthood / J.L. Smith. UNIVERSITY OF ILLINOIS AT URBANA-CHAMPAIGN, 2008.

- 34. Social investment Employment, Social Affairs & Inclusion European Commission [Электронный ресурс]. URL: http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1044 (дата обращения: 27.04.2016).
- 35. The Big Five personality traits, learning styles, and academic achievement : Digit Ratio (2D:4D) and Individual Differences Research / M. Komarraju [и др.] // Personality and Individual Differences. -2011.-T.51.-N4.-C.472-477.
- 36. The five-factor model of personality across cultures / ред. R.R. McCrae, J. (Eds. . Allik. 2002.
- 37. Trull, T.J. Dimensional models of personality: the five-factor model and the DSM-5 / T.J. Trull, T.A. Widiger // Dialogues in Clinical Neuroscience. -2013.-T.15.-Dimensional models of personality.  $-N \cdot 2.-C.135-146.$
- 38. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-IV [Internet] / American Psychiatric Association. American Psychiatric Association, 1994.
- 39. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-V / American Psychiatric Association. American Psychiatric Association, 2013.
- 40. Block, J. A contrarian view of the five-factor approach to personality description / J. Block // Psychological Bulletin. − 1995. − T. 117. − № 2. − C. 187-215.
- 41. Bogg, T. Conscientiousness and health-related behaviors: a meta-analysis of the leading behavioral contributors to mortality / T. Bogg, B.W. Roberts // Psychological Bulletin. -2004. T. 130. Conscientiousness and health-related behaviors. No 6. C. 887-919.
- 42. Bornstein, R.F. Toward a multidimensional model of personality disorder diagnosis: implications for DSM-5 / R.F. Bornstein // Journal of Personality Assessment. -2011.-T.93.-Toward a multidimensional model of personality disorder diagnosis.  $-N_{2}4.-$ C. 362-369.
- 43. Costa, P.T. Personality in adulthood: a six-year longitudinal study of self-reports and spouse ratings on the NEO Personality Inventory / P.T. Costa, R.R. McCrae // Journal of Personality and Social Psychology. 1988. T. 54. Personality in adulthood.  $N_2$  5. C. 853-863.
- 44. Cross-Cultural Assessment of the Five-Factor Model The Revised NEO Personality Inventory / R.R. McCrae [et al.] // Journal of Cross-Cultural Psychology. 1998. Vol. 29. № 1. P. 171-188.
- 45. Dimensional models of personality disorder: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders Fifth Edition and beyond / T.J. Trull [и др.] // Current Opinion in Psychiatry. 2007. T. 20. Dimensional models of personality disorder. № 1. C. 52-56.
- 46. Jang, K.L. Heritability of the big five personality dimensions and their facets: a twin study / K.L. Jang, W.J. Livesley, P.A. Vernon // Journal of Personality. -1996. -T. 64. Heritability of the big five personality dimensions and their facets.  $-N_{2}$  3. C. 577-591.

- 47. Long-term stability in the Big Five personality traits in adulthood / J. Rantanen [и др.] // Scandinavian Journal of Psychology. -2007. T. 48. N = 6. C. 511-518.
- 48. McCrae, R.R. Universal features of personality traits from the observer's perspective: data from 50 cultures / R.R. McCrae, A. Terracciano, Personality Profiles of Cultures Project // Journal of Personality and Social Psychology. 2005. T. 88. Universal features of personality traits from the observer's perspective. Nolemode 2005.
- 49. Mervielde, I. Linking openness and intellect in childhood and adulthood / I. Mervielde, F. De Fruyt, S. Jarmuz // Parental descriptions of Child Personality: Developmental antecedents of the Big Five? Hillsdale, 1998. C. 105-126.
- 50. Personality in DSM-5: helping delineate personality disorder content and framing the metastructure / R.F. Krueger [и др.] // Journal of Personality Assessment. 2011. Т. 93. Personality in DSM-5. № 4. С. 325-331.
- 51. Roberts, B.W. Broad Dispositions, Broad Aspirations: The Intersection of Personality Traits and Major Life Goals / B.W. Roberts, R.W. Robins // Personality and Social Psychology Bulletin. − 2000. − Vol. 26. − Broad Dispositions, Broad Aspirations. − № 10. − P. 1284-1296.
- 52. The five-factor personality inventory: cross-cultural generalizability across 13 countries / A.A. Jolijn Hendriks [et al.] // European Journal of Personality. 2003. Vol. 17. The five-factor personality inventory. № 5. P. 347-373.
- 53. The Power of Personality: The Comparative Validity of Personality Traits, Socioeconomic Status, and Cognitive Ability for Predicting Important Life Outcomes / B.W. Roberts [et al.] // Perspectives on Psychological Science. 2007. Vol. 2. The Power of Personality. № 4. P. 313-345.
- 54. Trull, T.J. The Five-Factor Model of personality disorder and DSM-5 / T.J. Trull // Journal of Personality. 2012. T. 80. № 6. C. 1697-1720.
- 55. Udovičić, S. Big Five Personality Traits and Social Support as Predictors of Postpartum Depression / S. Udovičić // Journal of European Psychology Students. 2014. Vol. 5. № 3. P. 66-73.
- 56. Widiger, T.A. A dimensional model of personality disorder: proposal for DSM-V / T.A. Widiger, J.R. Lowe // The Psychiatric Clinics of North America. 2008. T. 31. A dimensional model of personality disorder. № 3. C. 363-378, v.
- 57. Widiger, T.A. Alternative dimensional models of personality disorder: finding a common ground / T.A. Widiger, E. Simonsen // Journal of Personality Disorders. -2005. -T. 19. Alternative dimensional models of personality disorder. N $_2$  2. C. 110-130.
- 58. Widiger, T.A. An integrative dimensional classification of personality disorder / T.A. Widiger, W.J. Livesley, L.A. Clark // Psychological Assessment. 2009. T. 21. № 3. C. 243-255.
- 59. Widiger, T.A. Five-factor model of personality disorder: a proposal for DSM-V / T.A. Widiger, S.N. Mullins-Sweatt // Annual Review of Clinical

Psychology. – 2009. – T. 5. – Five-factor model of personality disorder. – C. 197-220.

- 60. Widiger, T.A. Integrating normal and abnormal personality structure: a proposal for DSM-V / T.A. Widiger // Journal of Personality Disorders. -2011. T. 25. Integrating normal and abnormal personality structure. № 3. C. 338-363.
- 61. Widiger, T.A. Integrating normal and abnormal personality structure: the Five-Factor Model / T.A. Widiger, P.T. Costa // Journal of Personality. -2012. T. 80. Integrating normal and abnormal personality structure. N 6. C. 1471-1506.

### СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ: ОПЫТ РАБОТЫ БЕЛГОРОДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

#### Никулина Т.В., Никулина Т.Н.

ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» (НИУ «БелГУ»), г. Белгород

Главной задачей социальной работы является сохранение и поддержание человека, а также группы или коллектива в состоянии энергичного, творческого отношения к себе и своей жизнедеятельности.

«Любой социальный субъект, в период всей своей жизни много раз сталкивается с ситуациями, при которых рушится привычная для него модель жизнедеятельности, рвутся сформировавшиеся социальные связи и отношения. В данных условиях субъекту нужно не только свыкнуться и адаптироваться к новым условиям жизни, но и необходимо постараться вернуть потерянные социальные позиции, воссоздать эмоциональные, психологические и физические ресурсы, а также необходимые социальные связи и отношения» [1, 34].

Понятие реабилитации употребляется в разнообразных областях науки и практики и содержит в себе ряд аспектов: социальный, психологический, медицинский, правовой и профессиональный. Остановимся на сущности понятий «реабилитация» и «социальная реабилитация».

Согласно К. Реннеру и Г. Юмашеву «реабилитация содержит в себе общественно нужное функциональное и социально-трудовое восстановление инвалидов, больных И как детей, так И взрослых, воплощать действительность применение психологических, комплексное юридических, педагогических, медицинских, общественных, государственных и других мероприятий» [2, 21].

Основными видами социальной реабилитации являются социальномедицинская, социально-психологическая, социально-педагогическая, профессиональная, трудовая и социально-средовая реабилитация.