

**Взаимосвязи антиципационной состоятельности и интуитивности у больных с невротическими расстройствами**

**Александр Граница Станиславович**

*Аспирант*

Казанский государственный медицинский университет, Республика Татарстан, Россия

*E-mail: hebechblu@yandex.ru*

**Введение.**

Способности к антиципации, предвосхищению будущих событий, обеспечивают весь процесс взаимодействия человека с окружающей средой, его поведение, творческий потенциал, возможности познания окружающего мира и способы социального общения [1,2,3,6]. Согласно антиципационной концепции невротогенеза [2,3], нарушения процессов антиципации играют значимую роль в патогенезе невротических расстройств [2,3]. Несмотря на достаточную разработанность данной области, остаются актуальными вопросы изучения механизма влияния антиципационных процессов, протекающих на разных уровнях психики, на этиопатогенез невротических расстройств. Анализ литературных данных, клинических случаев формирования невротических расстройств позволяет предполагать, что этиологическую и патогенетическую роль, наряду с антиципационной несостоятельностью личности потенциального невротика, может играть еще одно личностное свойство - интуитивность [4,5].

Понимание особенностей взаимосвязи антиципационной состоятельности и интуитивности у больных с невротическими расстройствами открывает широкие возможности для разработки новых подходов к терапии больных.

**Целью** исследования является изучение взаимосвязей антиципационной состоятельности и интуитивности у больных с невротическими расстройствами.

**Задачи:**

1. Изучить структуру антиципационной состоятельности и интуитивности у больных с невротическими расстройствами с помощью специальных экспериментально-психологических методик.
2. Установить взаимосвязи структуры антиципационной состоятельности и интуитивности.
3. Провести сравнительный анализ структуры антиципационной состоятельности и интуитивности у больных с различными формами невротических расстройств.

**Объект исследования.**

Исследуемая группа - пациенты с установленными диагнозами спектра невротических расстройств, находящиеся в отделениях ГАУЗ «РКПБ им. акад. В.М. Бехтерева» МЗ РТ. Объем выборки 37 человек (12 мужчин и 25 женщин), в возрасте от 23 до 65 лет.

**Методы исследования.**

1. Тест антиципационной состоятельности В.Д. Менделевича.
2. «Методика оценки уровня интуитивности» Е.А. Науменко
3. Шкала "Доверие интуиции" из опросника С. Эпстайна "Рациональный-Опытный" в адаптации Т.В. Корниловой, С.А. Корнилова (Корнилова, Корнилов 2013)».

4. Опросник "индекс жизненного стиля" (life style index, lsi) Р. Плутчика- Г.Келлерман, Х.Р.Конте, адаптация Е.С.Романова, Л.Р.Гребенников.

5. Математическая и статистическая обработка результатов исследований и их наглядное отображение с помощью программ Statistica 6, Microsoft Excel, Microsoft Word.

### **Результаты и их обсуждение.**

Для каждого тестируемого были получены данные в 19 шкалах: пространственная, личностно-ситуативная, временная, общая антиципационная состоятельность; интуитивность, гипнабельность, достоверность; использование интуиции, интуитивная способность; вытеснение, регрессия, отрицание, замещение, компенсация, гиперкомпенсация, интеллектуализация, общая напряженность. Все вошедшие в выборку набрали допустимые значения по шкале достоверность и были включены в исследование.

Сравнения внутри исследуемой группы не выявили достоверных различий между больными с разными диагнозами, полом и возрастом, что говорит об однородности группы в исследуемых чертах.

Средние значения по шкалам антиципационной состоятельности ниже нормы. Так же наблюдается повышение уровня напряженности по всем шкалам «индекса жизненного стиля». Данные показатели соответствуют антиципационной концепции неврозогенеза В.Д. Менделевича, согласно которой невротические расстройства характеризуются антиципационной несостоятельностью и несовершенством защитных механизмов [3]. В тоже время значения шкал интуитивность, использование интуиции и интуитивная способность находятся в пределах средних значений выраженности.

В ходе изучения взаимосвязей между полученными шкалами были обнаружены следующие корреляции ( $p \leq 0,05$ ). Обратные взаимосвязи между шкалой интуитивность и шкалами временная антиципационная состоятельность (-0,7428) и общей антиципационной состоятельностью (-0,7899); шкалой использование интуиции и шкалой личностно-ситуативная антиципационная состоятельность (-0,6111). Полученные данные свидетельствуют об обратной зависимости между антиципационной состоятельностью и интуитивностью (интуитивным стилем). Сопоставляя эти корреляции с данными по средним значениям этих шкал, можно прийти к выводу, что личность больных с невротическими расстройствами использует интуитивный стиль не чаще, чем в среднем в популяции, но в тоже время наблюдается их прогностическая некомпетентность, которая кроется, по видимому, именно в неуспешности их интуитивных прогнозов.

### **Выводы:**

1. Были получены данные по 19 шкалам. Средние значения по шкалам антиципационной состоятельности ниже нормы. Так же наблюдается повышение уровня напряженности по всем шкалам «индекса жизненного стиля». В тоже время значения шкал интуитивность, использование интуиции и интуитивная способность находятся в пределах средних значений выраженности.

2. В ходе изучения взаимосвязей между полученными шкалами были обнаружены следующие корреляции ( $p \leq 0,05$ ): обратные взаимосвязи между шкалой интуитивность и шкалами временная антиципационная состоятельность (-0,7428) и общей антиципационной состоятельностью (-0,7899); шкалой использование интуиции и шкалой личностно-ситуативная антиципационная состоятельность (-0,6111).

3. Сравнения внутри исследуемой группы не выявили достоверных различий между больными с разными диагнозами, полом и возрастом, что говорит об однородности груп-

пы в исследуемых свойствах.

4. Полученные результаты открывают возможности для дальнейшего изучения вопроса взаимосвязи интуитивности и антиципационной состоятельности у больных с невротическими расстройствами.

#### **Практическая значимость.**

Полученные данные можно будет использовать для прогнозирования течения заболевания, так как степень выраженности нарушений антиципации во многом определяет исход заболевания, что может помочь в выборе правильной тактики лечения, подборе соответствующих медикаментозных препаратов и психотерапевтических методик и создании оптимальных условий для жизни больных максимально приближенной к полноценной.

#### **Источники и литература**

- 1) Ломов Б. Ф., Сурков Е. Н. Антиципация в структуре деятельности. М.: Наука, 1980.
- 2) Менделевич В.Д. Антиципационные механизмы невротогенеза / В.Д. Менделевич // Психологический журнал. – 1996. № 4. – С. 107–114.
- 3) Менделевич В.Д. Неврология и психосоматическая медицина. М.:МЕДпресс-информ,2002
- 4) Менделевич В.Д., Граница А.С. Прогнозирование будущего и механизмы невротогенеза. Часть 2.// Неврологический вестник — 2014 — Т. XLVI, вып. 1 — С. 51–57
- 5) Науменко Е.А. Интуитивность как свойство личности. Диссертация на соискание ученой степени доктора психологических наук. СПб; 2001.
- 6) Ничипоренко Н.П. Феномен антиципационных способностей как предмет психологического исследования / Н.П. Ничипоренко, В.Д. Менделевич // Психологический журнал. – 2006, Т. 27, № 5. – С. 50–59.

#### **Слова благодарности**

Выражаем благодарность администрации РКПБ им. акад. В.М. Бехтерева за возможность проведения исследования на базе отделений.