

Секция «Клиническая психология, психосоматика, клиническая психология телесности»

Особенности взаимосвязей 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.

Антиципационная состоятельность - свойство личности, ее устойчивая характеристика, определяющая уровень развития антиципационных способностей, обеспечивающих успешность прогностической деятельности [10], но становится актуальной, проявляется, развивается как психический процесс [11]. Согласно антиципационной концепции невротогенеза [4,5,7], нарушения процессов антиципации играют значимую роль в патогенезе 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 [1,2,6,9]. Интуитивность - свойство личности, реализующееся в рамках психологической феноменологии интуиции, характеризующееся в форме предпочтения одного из двух способов обработки информации - интуитивного и аналитического [9].

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

Целью исследования являлось 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 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.

Исследуемая группа - пациенты с диагнозами спектра невротических расстройств, находившихся в отделениях Республиканской клинической психиатрической больницы им. акад. В.М. Бехтерева Минздрава Республики Татарстан. Объем выборки 79 человек (20,25 % мужчин и 79,74% женщин), в возрасте от 20 до 78 лет. Уровень образования: 3,8% с начальным профессиональным, 63,29 % со средне-специальным и 32,91 % с высшим профессиональным. Все пациенты получали стандартные средние дозы лекарственных препаратов и на момент исследования не были вовлечены в психотерапевтические и психокоррекционные мероприятия. У пациентов обнаруживались: F 41.0 - паническое расстройство 5 % испытуемых, F 41.2 - смешанное тревожно-депрессивное расстройство 54,43 % испытуемых, F 42 - обсессивно-компульсивное расстройство 3,8 % испытуемых, F 43 - расстройство адаптации 16,45 % испытуемых, F 45 - соматоформное расстройство 15,18 % испытуемых, F 44 - конверсионное расстройство 1,26 % испытуемых, F 60 - невротическое развитие личности 3,8 % испытуемых.

Были использованы следующие экспериментально-психологические методики: тест антиципационной состоятельности В.Д. Менделевича[8], «методика оценки уровня интуитивности» Е.А. Науменко[9], шкала "Доверие интуиции" из опросника С. Эпстайна "Рациональный-Опытный" в адаптации Т.В. Корниловой, С.А. Корнилова[2].

Для каждого испытуемого были получены данные по 9 параметрам: пространственная, личностно-ситуативная, временная, общая антиципационная состоятельность по тесту антиципационной состоятельности; интуитивность, гипнабельность, достоверность по методике оценки уровня интуитивности; использование интуиции, интуитивная способность по шкале «Доверие интуиции». Все испытуемые, набравшие допустимые значения по шкале достоверность в методике Е.А. Науменко (менее 7 баллов) были включены в исследование.

Статистический анализ проводился с использованием программ Statistica 10.0 и Microsoft Excel. Оценка нормальности распределения в исследуемой группе проводили с помощью критерия Шапиро-Уилка. Полученные данные соответствовали критериям нормального распределения. Далее поиск различий проводился с помощью t-критерия Стьюдента; взаимосвязей - с помощью коэффициента корреляции Пирсона.

Как показали результаты исследования, пространственная антиципационная состоятельность в группе мужчин была достоверно выше, чем в группе женщин ($p < 0,05$). Интуитивная способность была ниже у пациентов с обсессивно-компульсивным расстройством, чем у пациентов с соматоформным расстройством ($p < 0,05$). Сравнения внутри исследуемой группы не выявили достоверных различий между пациентами с разными диагнозами, полом и возрастом по другим шкалам, что в целом говорит о возможных единых механизмах неврозогенеза.

Средние значения по шкалам антиципационной состоятельности, в среднем были ниже нормы. Это согласуется с данными о том, что невротические расстройства характеризуются антиципационной несостоятельностью и несовершенством защитных механизмов [4,5]. В тоже время значения шкал интуитивность, использование интуиции и интуитивная способность находятся в пределах средних значений в популяции.

В ходе изучения взаимосвязей между полученными шкалами были обнаружены следующие корреляции ($p < 0,05$). В общей группе испытуемых были выявлены прямые взаимосвязи (см. рисунок №1) между шкалой интуитивная способность со шкалами личностно-ситуативная антиципационная состоятельность (0,2925) и общая антиципационная состоятельность (0,3193). В группе женщин были выявлены прямые взаимосвязи между шкалой интуитивная способность со шкалами личностно-ситуативная антиципационная состоятельность (0,3313) и общая антиципационная состоятельность (0,3426). В группе пациентов со смешанным тревожно-депрессивным расстройством были выявлены прямые взаимосвязи между шкалой интуитивная способность со шкалами личностно-ситуативная антиципационная состоятельность (0,3858) и общая антиципационная состоятельность (0,4050). В группе пациентов с обсессивно-компульсивным расстройством прямая связь между шкалой гипнабельность и шкалой временная антиципационная состоятельность (0,9989).

Полученные данные свидетельствуют о существенном вкладе интуитивного компонента в формирование антиципационной способности. Сопоставляя полученные 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 то же время наблюдается их прогностическая некомпетентность, которая кроется, по-видимому, именно в неуспешности их интуитивных прогнозов.

Таким образом, результаты проведенного исследования позволяют утверждать, что меж-

ду антиципационной состоятельностью и интуитивностью у пациентом с различными невротическими расстройствами имеется отчетливая связь, позволяющая предполагать, что эти механизмы неврозогенеза дополняют друг друга.

Источники и литература

- 1) 1. Корнилова, Т.В., Е.Л. Григоренко, О.В. Степаносова, Интуиция и рациональность в уровне регуляции вербальных прогнозов при принятии решений / Т.В. Корнилова, Е.Л. Григоренко, О.В. Степаносова, // Вопросы психологии. – 2006. - №1. – С. 126-137
- 2) 2. Корнилова Т.В., Корнилов С.А. Интуиция, интеллект и личностные свойства (результаты апробации шкал опросника С.Эпстайна) // Психологические исследования. 2013. Т. 6, № 28. С. 5-7.
- 3) 3. Ломов Б. Ф., Сурков Е. Н. Антиципация в структуре деятельности. М.: Наука, 1980.
- 4) 4. Менделевич В.Д. Антиципационные механизмы неврозогенеза. Казань: Медицина, 2011, 288 с.
- 5) 5. Менделевич В.Д. Неврология и психосоматическая медицина./Менделевич В.Д./М.:МЕДпресс-информ,2002
- 6) Менделевич В.Д., Граница А.С Прогнозирование будущего и механизмы неврозогенеза. Часть 2.// Неврологический вестник — 2014 — Т. XLVI, вып. 1 — С. 51—57
- 7) 7. Менделевич В.Д. Психотравма, личность и неврозогенез (антиципационный подход). // Социальная и клиническая психиатрия. 1995. №2. С. 114-118
- 8) 8. Менделевич В.Д. Тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности) - экспериментально-психологический метод оценки готовности к невротическим расстройствам //Социальная и клиническая психиатрия 2003. № 3. С. 35-40.
- 9) 9. Науменко Е.А. Интуитивность как свойство личности. Диссертация на соискание ученой степени доктора психологических наук. СПб; 2001.
- 10) 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.
- 11) 11. Орлов И.К. Специфика интуитивного процесса решения неопределенных задач. Диссертация на соискание ученой степени кандидата психологических наук. Москва,2004.С.12, 16, 25-30. 12. Сурков Е.Н. Антиципация в спорте. – М.: Физкультура и спорт, 1982. – С. 145.
- 12) Сурков Е.Н. Антиципация в спорте. – М.: Физкультура и спорт, 1982. – С. 145.
- 13) 13. Сычѳв, О. А. Исследование прогнозирования в психологии / О. А. Сычѳв // Сибирская психология сегодня: Сборник научных трудов. – Вып. 2. – Кемерово: Кузбассвузиздат, 2004. – С. 63-70