

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Специфика эмоционального интеллекта у лиц с шизофренией на разных стадиях заболевания

Научный руководитель – Туровская Наталья Григорьевна

Тархова Наталья Олеговна

Студент (специалист)

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

E-mail: nimfa.leca@mail.ru

Введение. Актуальность изучения особенностей эмоционального интеллекта у больных шизофренией на разных стадиях заболевания обусловлена, в первую очередь, необходимостью поиска «мишеней» и путей оказания психокоррекционной помощи данной категории пациентов с нервно-психическими расстройствами. Тем более что, ряд авторов рассматривает сохраненный эмоциональный интеллект в качестве компенсаторно-адаптивного механизма психики [1].

В связи с тем, что образ психики человека как исследуемого явления должен быть представлен в форме математической модели, включающей в себя качественный анализ наблюдаемых явлений; перед исследователями стоит задача, изучая специфику эмоционального интеллекта у больных шизофренией, выявить не только количественные параметры динамики явления в зависимости от этапа заболевания, но и дать им качественную интерпретацию. Данный подход к анализу результатов исследования позволит выработать грамотную стратегию оказания психологической помощи пациентам психиатрического профиля. [2].

Цель исследования: изучение динамики количественно-качественных показателей эмоционального интеллекта у больных шизофренией на разных стадиях заболевания.

Гипотеза: стадия заболевания влияет на качественные и количественные показатели распада эмоционального интеллекта у больных шизофренией.

Материалы и методы. Исследование пациентов проводилось на базах [/rus/event/rquest/96401/report/"https://www.google.ru/url?sa](https://www.google.ru/url?sa=rquest/96401/report/"https://www.google.ru/url?sa) «Волжский психоневрологический интернат», ГБУЗ «ВОКБ № 1» (психиатрическое отделение). Общее число выборки составило 45 человек. Основная группа исследования - пациенты с диагнозом «Шизофрения» в количестве 15 человек. Контрольная группа исследования - 30 человек, не имеющих нервно-психических заболеваний. Средний возраст испытуемых - 29,5 лет.

В процессе исследования использовались тест эмоционального интеллекта EQ М. Холла в адаптации Е. П. Ильина, опросник эмоционального интеллекта «ЭмИн» Д.В. Люсина [3,4]. Для выявления значимости результатов были использованы методы математической статистики, в частности, критерий Мана-Уитни (для доказательства различий между показателями эмоционального интеллекта на стадиях дебюта заболевания и становления шизофренического дефекта) и критерий Краскела-Уоллеса (для выявления зависимости степени нарушения эмоционального интеллекта от стадии заболевания).

Полученные результаты. В процессе исследования с помощью методики EQ Холла было выявлено, что в начале заболевания эмоциональный интеллект умеренно снижен у 17% испытуемых (в остальных случаях - результаты исследования соответствуют нормативным), на стадии шизофренического дефекта - выраженно снижен у 33% испытуемых. Исследованием с помощью опросника «ЭмИн» у лиц в дебюте заболевания были

выявлены низкие показатели только межличностного компонента эмоционального интеллекта, у испытуемых в стадии дефекта были диагностированы очень низкие показатели как межличностного, так и внутриличностного эмоционального интеллекта.

Анализ результатов с помощью критерия Мана-Уитни показал значимость различий между результатами исследования на уровне $p < 0,05$ как основной и контрольной групп, так и пациентов с дебютом заболевания (5 человек) и находящихся на стадии шизофренического дефекта (10 человек). Анализ качественных характеристик эмоционального интеллекта (межличностного и внутриличностного) на разных стадиях заболевания с помощью критерия Краскела-Уоллеса также показал, что стадия шизофренического процесса статистически значимо (на уровне $p < 0,05$) коррелирует с картиной распада эмоционального интеллекта.

Выводы. Таким образом, результаты исследования показали поэтапный парциальный распад эмоционального интеллекта при шизофрении: при дебюте заболевания нарушается межличностный компонент при сохранности внутриличностного компонента; на стадии шизофренического дефекта нарушены оба компонента эмоционального интеллекта. Полученные результаты полезно использовать при выстраивании психокоррекционной программы с данной категорией пациентов. На стадии дебюта заболевания при благоприятной форме шизофрении психологу необходимо максимально эффективно коррегировать межличностный интеллект больного за счет сохранного внутриличностного компонента эмоционального интеллекта, что может позволить достичь некоторой ресоциализации человека с данным нервно-психическим расстройством.

Источники и литература

- 1) Андреева, О. В., Федоренкова, Н. А. Значение структурных компонентов эмоционального интеллекта в процессе межличностного взаимодействия // Сборники конференций НИЦ Социосфера. 2014.
- 2) Иржевская, В. П., Тхостов, А. Ш., Морозова, М. А. Связь нарушения осознания психической болезни и характеристик эмоционально-волевой сферы у пациентов с шизофренией // Ученые записки университета Лесгафта. 2015.
- 3) Люсин, Д.В. Современные представления об эмоциональном интеллекте // Социальный интеллект: Теория, измерение, исследования / Под ред. Д. В. Люсина, Д. В. Ушакова. – М.: Изд-во "Институт психологии РАН", 2015
- 4) Шемет, В. А., Карпюк, В. А. Нарушения эмоционального интеллекта у пациентов с шизофренией // Журнал ГрГМУ. 2013