

психиатрическое значение органического поражения головного мозга: Сб. научн. тр. – М., 1982. – С. 77–84.

3. Кузнец М.Е. Клинико-социальные характеристики психически больных в возрасте 50 лет и старше, совершивших общественно опасные действия (по данным судебно-психиатрических экспертиз страны): Автореф. дисс. ...канд. мед. наук. – М., 1984.

4. Мальцева М.М., Котов В.П. Опасные действия психически больных. – М., 1995.

5. Нью Т.Г. Органические психические расстройства в пожилом возрасте (клиника, диагностика, судебно-психиатрическая оценка: Автореф. дисс. ...канд. мед. наук. – М., 2002.

Поступила 18.11.06.

УДК 616.89 – 008.441.13 – 037

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И КОПИНГ-ПОВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ В ПЕРИОДЕ РЕМИССИИ С ПРИЗНАКАМИ ДЕЗАДАПТАЦИИ

М.В. Демина, В.Д. Менделевич

Кафедра медицинской и общей психологии (зав. – проф. В.Д. Менделевич) Казанского государственного медицинского университета

Целью настоящего исследования являлось изучение влияния прогностической (антиципационной) деятельности и защитного, так называемого совладающего поведения на успешность адаптации личности больного алкоголизмом. В настоящее время под антиципацией в психологии понимается способность действовать и принимать решения с определенным временнo-пространственным упреждением в отношении ожидаемых будущих событий [1]. В.Д. Менделевичем [4] выделены три составляющие антиципационной деятельности: пространственная – демонстрирует способности предвосхищать движение предметов в пространстве, упреждать их, координировать собственные движения, проявляя моторную ловкость; временная составляющая презентует хроноритмологические особенности человека – способности прогнозировать течение времени и точно распределять его; личностно-ситуативная составляющая отражает коммуникативный уровень антиципации и включает в себя вероятностное прогнозирование исхода ситуации, а также действия с упреждением. Помимо этого в прогностической деятельности можно выделить три типа вероятностного прогнозирования [2]: моновариантный (заключается в антиципировании лишь одного единственного варианта будущих событий); поливариантный (прогнозируется примерно с равной вероятностью множество действий окружающих людей, участников конфликта и

CLINICO-SOCIAL CHARACTERISTICS OF PSYCHIC PATIENTS OF ELDERLY AGE COMMITTED SOCIALLY DANGEROUS ACTIONS

E.R. Kunafina

Summary

Combination of several factors leading to socially dangerous actions committed by psychic patients of elderly age was established. Clinico-psychological and social characteristics of 276 patients committed socially dangerous actions were compared with those of 230 psychic patients without such actions. Prophylactic measures were introduced to prevent socially dangerous actions of such cohort.

собственных поступков); нормовариантный (выдвигается несколько гипотез в отношении будущих событий и адекватным распределением вероятности их появления). Таким образом, в условиях возникновения неспрогнозированной ситуации индивид вынужден прибегать к стратегиям преодоления трудностей либо к защитному поведению. Как правило, в подобных ситуациях используются легкодоступные, простые по решению, но далеко не конструктивные варианты, не приводящие к разрешению проблемы.

Основная задача копинг-поведения сводится к обеспечению успешной адаптации личности в стрессовых ситуациях путем устранения или избегания угрозы. Функционирование копинг-процессов предполагает включение когнитивных, моральных, социальных и мотивационных структур личности для совладания с проблемой. В случае неспособности к адекватному преодолению проблемы включаются защитные механизмы, способствующие пассивной адаптации.

В соответствии со сформулированной целью исследования нами было проведено клинико-психопатологическое и экспериментально-психологическое обследование 87 больных алкоголизмом в состоянии ремиссии, находившихся на стационарном лечении в Оренбургском областном клиническом наркологическом диспансере. Было обследовано 60 мужчин и 27 женщин в возрасте от 24 до 50 лет. Клиничес-

ки у всех пациентов, несмотря на состояние краткосрочной медикаментозной ремиссии, обнаруживались признаки дезадаптации в виде поведенческих девиаций – конфликтности в отношениях с близкими родственниками и медицинским персоналом, наличия межличностного и внутриличностного конфликта и пр. Экспериментально-психологическое исследование проводилось с применением теста антиципационной состоятельности (прогностической компетенции) В. Д. Менделевича [3], опросника "Индекс жизненного стиля" Н. Kellerman и R. Plutchik. Копинг-поведение исследовалось с помощью теста Е. Heim. Статистическая обработка данных производилась с использованием t-критерия Стьюдента и корреляционного анализа.

При исследовании антиципационной деятельности среди обследованных пациентов были получены данные, свидетельствующие о наличии пространственной несостоятельности больных, выражавшейся в моторной неловкости, неспособности умело предвосхищать движение предметов в пространстве, неумении координировать собственные действия. Среди ответов на тест обнаруживались утвердительные ответы на вопросы: "для меня типично ударяться и ушибаться о расположенные на моем пути предметы", "типично оступаться и спотыкаться при ходьбе". Показатели антиципационной несостоятельности в личностно-ситуативной и пространственной сферах были более выражены среди женщин, чем среди мужчин, – соответственно у 29,4% и 70,6%, у 23,5% и 60,7%. Данные экспериментально-психологического исследования были подтверждены клинически.

Установлено, что больные алкоголизмом с признаками дезадаптации исключают из своей антиципационной деятельности нежелательные, неприятные события, рассчитывают только на успех, и при появлении неспрогнозированной ситуации прибегают к защитно-совладающему стилю поведения в максимально короткое время, используя легко доступные, не всегда конструктивные варианты копинг-поведения.

Количественный анализ теста копинг-стратегий Е. Heim свидетельствовал о преобладании адаптивных копинг-стратегий. Некоторые варианты копинг-стратегий выделяются на фоне остальных. В когнитивной сфере преобладают адаптивные варианты: "проблемный анализ" – у 19%, "установка собственной ценности" – у 14%, "сохранение самообладания" – у 11%, относительно адаптивные копинги: "религиозность" – у 13%, "относительность" – у 11%, неадаптивные стратегии: "смирение" –

у 10%, "игнорирование" – у 9%. В эмоциональной сфере адаптивные копинги: "оптимизм" – у 36%, "протест" – у 14%, относительно адаптивные: "пассивная кооперация" – у 11%; неадаптивные копинг-стратегии: "подавление эмоций" – у 15%, "самообвинение" – у 13%. В поведенческой сфере среди адаптивных стратегий преобладают "обращение" – у 17%, "альтруизм" – у 16%, "сотрудничество" – у 12%; относительно адаптивные копинг-стратегии: "компенсация" – у 14%, "отвлечение" – у 13%; неадаптивные стратегии: "отступление" – у 12%, "активное избегание" – у 11%.

Таким образом, проведенное экспериментально-психологическое исследование показало наличие у пациентов с алкогольной зависимостью пространственной антиципационной несостоятельности, преобладания в равной степени как конструктивных, так и неконструктивных копинг-стратегий и напряженности психологических защит. Можно предположить, что выявленные особенности неблагоприятно влияют на адаптационные возможности пациентов и в значительной мере утяжеляют течение болезни, препятствуя формированию трезвеннических установок. При разработке лечебных и реабилитационных мероприятий рекомендуется ориентироваться на развитие и совершенствование адаптивных навыков преодоления стресса, моделирование ситуаций и развитие способности прогнозировать собственное поведение и поведение окружающих.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ломов Б.Ф., Сурков Е.Н. Антиципация в структуре деятельности. – М., 1980.
2. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика. – М., 1997.
3. Менделевич В.Д. Наркозависимость и коморбидные расстройства поведения (психологические и психопатологические аспекты). – М., 2003.
4. Менделевич В.Д., Соловьева С.Л. Неврология и психосоматическая медицина. – М., 2002.

Поступила 08.12.05.

PROGNOSTIC ACTIVITY AND COPING BEHAVIOR OF PATIENTS WITH ALCOHOLISM DURING REMISSION WITH SIGNS OF DYSADAPTATION

M.V. Demina, V.D. Mendelevich

Summary

Results of clinical psycho-pathological and experimental psychological observations of patients with alcoholism during remission with signs of dysadaptation are shown. Prognostic activity and coping behavior of 87 patients were analyzed in a special manner. In alcohol-dependant patients an imperfection of anticipation (prognostic) activity, a coexistence of structured and non-structured coping strategies and intensity of psychological shielding was found. The peculiarities shown in the study can unfavorably effect the adaptive abilities of patients and cause progression of the disease.