

Секция «Психология»

**Влияние социальной поддержки на степень выраженности нарушений
распознавания эмоций у больных шизофренией**

Руденко Светлана Львовна

Соискатель

Белгородский государственный национальный исследовательский университет,

Факультет психологии, Белгород, Россия

E-mail: RudenkoSL.R1@mail.ru

Изучение нарушений распознавания эмоций при шизофрении, начиная с 70-х гг. XX века не теряет своей актуальности. Интерес к данной области знания появился среди отечественных ученых несколько позже, чем у западных коллег. Однако сегодня фонд наиболее значительных работ представлен именами как зарубежных, так и отечественных авторов. Среди крупнейших представителей: С.Д. Frith, Р. Corcoran, D.L. Penn, М.С. Hardy-Baylé, М.Ф. Green, а так же Д.Н. Хломов, Ю.Ф. Поляков, Н.С. Курек и др..

Во многих работах показано, что больные страдающие шизофренией с трудом распознают негативные эмоции [1, 2, 4], контекст сложных межличностных ситуаций [3, 7, 9], неверно прогнозируют последствия поведения людей [6, 8, 10]. Исследователи уделяют особое внимание атрибутивному стилю больных шизофренией, доказывая, что именно концепция дефицитарного «Я» инициирует начало процессуального заболевания [5]. Большинство ученых сходится во мнении, что на выраженность нарушений распознавания эмоций существенно влияют социально-психологические факторы, в числе которых одно из ведущих мест принадлежит социальной поддержке.

Исходя из анализа литературы, мы в качестве цели выделили выявление того, как именно социальная поддержка влияет на степень выраженности нарушений распознавания эмоций.

Выборку составили 60 больных шизофренией (30 мужчин и 30 женщин), в стадии ремиссии, проходившие освидетельствование на базе бюро 5 ФКУ «ГБ МСЭ по Белгородской области». Возрастной континуум испытуемых находится в пределах от 20 до 55 лет. Для сравнения данных была привлечена группа здоровых испытуемых численностью 30 человек, которая значимо не отличалась от экспериментальной выборки по параметрам пола и возраста. Эмпирический материал был собран посредством методики «Социальный интеллект» (J.P. Guilford, M.O. Sullivan, адаптирована Михайловой Е.С.), тестов «Распознавание эмоций» (Гаранян Н.Г.) и «Поза и жест» (Курек Н.С.), а так же опросника социальной поддержки «F-SOZU-22» (G. Sommer, T. Fydrich, адаптирован Холмогоровой А.Б.).

Полученные данные обработаны количественно посредством статистического пакета SPSS с использованием методов описательной, сравнительной статистики, корреляционного, факторного и кластерного анализов.

Результаты исследования вскрыли неспособность больных к идентификации страха, презрения, страдания и удивления. Более адекватно происходит определение гнева и радости. Установлено, что эмоциональная поддержка, оказываемая социумом, уменьшает трудности распознавания эмоции страдания. Инструментальная поддержка способствует повышению чувствительности к гневу и радости, способности к логическому обобщению невербальных реакций человека, познанию классов поведения. Данные указывают

на то, что социально интегрированные больные, лучше распознают сложные эмоции, могут понимать контекст ситуаций межличностного взаимодействия и прогнозировать их последствия.

Детерминация степени выраженности нарушений распознавания эмоций социальной поддержкой однозначно требует пересмотра традиционного взгляда на преодоление дефицитарной симптоматики при шизофрении. Очевидна необходимость включения в индивидуальные программы реабилитации больных помимо медикаментозных мероприятий развивающих занятий из области социального познания.

Литература

1. Курек Н.С. Исследование эмоциональной сферы больных шизофренией на модели распознавания эмоций по невербальной экспрессии // Журн. невропатол. и психиатр. 1986. No. 12. С. 1831–1836.
2. Поляков Ю.Ф. Патология познавательной деятельности при шизофрении. М., 1974.
3. Хломов Д.Н. Особенности восприятия межличностных взаимодействий больными шизофренией. Автореф. дис. ... канд. психол. наук. М., 1984.
4. Adams R.B., Gordon H.L., Baird A.A., Ambady N., Kleck R.E. Effects of gaze on amygdala sensitivity to anger and fear faces. WA, 2003.
5. Brunet E., Sarfati Y., Hardy-Baylé M.C., Decety J. A pet investigation of the attribution of intentions with a nonverbal task. NY, 2000.
6. Corrigan P.W. The social perceptual deficit in schizophrenia. NJ, 1997.
7. Corrigan P.W., Davies-Farmer R.M., Stolley M.R. Social cue recognition in schizophrenia under variable levels of arousal. NJ, 1991.
8. Frith C.D. Brain mechanisms for having a «theory of mind». WA, 1996.
9. Haddock G., Wolfenden M., Lowens I., Tarrier N., Bentall R.P. Effect of emotional salience on thought disorder in patients with schizophrenia. WA, 1995.
10. Penn D.L., Corrigan P.W., Bentall R.P. Social cognition in schizophrenia. NY, 1997.

Слова благодарности

Выражаю благодарность моему научному руководителю - канд. псих. н., доценту кафедры общей и клинической психологии НИУ "БелГУ" Рычковой Ольге Валентиновне, а так же врачам-психиатрам и руководителю бюро 5 ФКУ «ГБ МСЭ по Белгородской области» Дикареву Евгению Ростиславовичу.