

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Импульсивность у больных депрессивными расстройствами с самоповреждениями

Научный руководитель – Рупчев Георгий Евгеньевич

Шульгина Дарья Ильинична

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Москва, Россия

E-mail: dshshulgina@gmail.com

Одно из наиболее часто выявляющихся психических заболеваний, депрессия, является значимым фактором риска возникновения самоповреждающего поведения. Степень тяжести актов селфхарма связана также с высоким уровнем импульсивности [3,5,9].

Импульсивность — это предрасположенность к быстрым, незапланированным реакциям без учета негативных последствий. Разными авторами предпринимаются попытки определить понятие импульсивности [11]. В этом исследовании рассматриваются данные, полученные в рамках концепций Барратта и Уайтсайда, Линэма.

Первая определяет импульсивность как базовую черту личности, состоящую из трех факторов: повышенной двигательной активности, отвлекаемости внимания и трудностей планирования и самоконтроля [4]. На ее основании были разработаны опросник и шкала импульсивности Барратта (BIS-11). Некоторые авторы указывают на отсутствие существенной связи между самоповреждающим поведением и баллами по BIS-11 [9]. Однако результаты опросника позволили достоверно различить внутри исследуемой группы тех, кто наносил себе повреждения импульсивно, и тех, кто заранее планировал и готовился к причинению себе вреда [8].

Второй подход основывается на синтезе более ранних теорий. Путем факторного анализа результатов разных опросников, измеряющих импульсивность, были выделены её составляющие: «негативная срочность» — склонность действовать необдуманно под влиянием негативных эмоций; отсутствие «преднамеренности» — склонность действовать не раздумывая; отсутствие «настойчивости»; «поиск новизны» [10]; «позитивная срочность» [7].

С помощью полученного опросника (UPPS-R) было показано, что с самоповреждающим поведением наиболее сильно оказались связаны подшкалы срочности. Это согласуется с гипотезой о том, что основной функцией селфхарма является регуляция аффекта. Баллы по всем остальным шкалам кроме «отсутствие настойчивости» также были значимо выше у людей, наносящих себе повреждения [2,5]. Однако именно последний фактор позволил выделить внутри исследуемой группы тех, кто чаще и регулярнее наносил себе травмы [2,3].

Ключевое различие между шкалами BIS-11 и UPPS-R заключается во включении во вторую аспектов импульсивности, основанных на эмоциональных состояниях, в то время как первая измеряет только когнитивные составляющие данной черты [5]. Некоторые авторы предлагают различать две взаимосвязанных формы импульсивности: аффективную, измеряемую UPPS-R и когнитивную, измеряемую BIS-11 [6].

Опираясь на все вышесказанное мы предлагаем следующее объяснение связи между импульсивностью, депрессией и самоповреждающим поведением.

Когнитивный аспект импульсивности может влечь за собой ряд трудностей, например, проблемное поведение и неэффективные стратегии принятия решений. Аффективный аспект, в частности фактор негативной срочности, повышает уязвимость к сопутствующим

отрицательным эмоциональным переживаниям, которые могут провоцировать развитие депрессии. Чтобы справиться с аффектом, некоторые люди могут прибегать к самоповреждающему поведению. В перспективе это может приводить к ухудшению состояния из-за его негативных последствий и связанных с ними переживаний.

Таким образом, черта импульсивности может способствовать возникновению депрессии, которая в свою очередь опосредует связь между ней и самоповреждающим поведением. Часто цепочка «негативное переживание — самоповреждение — негативные последствия» замыкается, усугубляя состояние человека.

Для проверки гипотезы о связи импульсивности и депрессии было обследовано 73 испытуемых. Группа больных состояла из 34 человек в возрасте от 16 лет до 64 лет (средний возраст — $29,8 \pm 16,5$ лет), 33 женщин и 1 мужчины. Для сравнения было обследовано 39 клинически здоровых испытуемых в возрасте от 17 до 54 лет (средний возраст - $25,1 \pm 9,5$ лет), 25 женщин и 14 мужчин. В исследовании использовался опросник импульсивности Барратта [1]. Статистическая обработка данных проводилась с помощью корреляционного анализа Спирмена и Пирсона, ($p < 0,05$) и U-критерия Манна-Уитни.

Значимых различий между группами выявлено не было. Гипотеза о том, что у больных депрессией уровень импульсивности по шкале Баррата будет выше не подтвердилась. Данные результаты могут быть связаны с недостаточным количеством испытуемых в выборках, а также с различиями в среднем возрасте и соотношении полов. Важно отметить, что в контрольной группе высокую импульсивность продемонстрировали 41% респондентов. Возможно, импульсивность депрессивных больных, как было указано выше, носит преимущественно аффективный характер и плохо выявляется с помощью когнитивно-ориентированной BIS-11. Дальнейшим направлением исследований может стать перевод на русский язык и апробация опросника UPPS-R и последующее сравнение групп с его помощью.

Источники и литература

- 1) С.Н. Ениколопов, Т.И. Медведева. Апробация русскоязычной версии методики «шкала импульсивности Барратта» (BIS-11) // Психология и право, 2015(5), No 3, С.75–89
- 2) C.R. Glenn and E.D. Klonsky. A Multimethod Analysis of Impulsivity in Nonsuicidal Self-Injury // Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment, 2010, Vol. 1, No. 1, С.67–75
- 3) C.R. Glenn, E.D. Klonsky. Prospective Prediction of Nonsuicidal Self-Injury: A 1-Year Longitudinal Study in Young Adults // Behavior Therapy, 2011, Vol. 42, С.751–762
- 4) J.H. Patton, M.S. Stanford, E.S. Barratt. Factor structure of the Barratt Impulsiveness Scale // Journal of Clinical Psychology, 1995, Vol. 51, No. 6, С.768–774
- 5) J. Lockwood, D. Daley, E. Townsend, K. Sayal. Impulsivity and self-harm in adolescence: a systematic review // European Child & Adolescent Psychiatry, 2017, Vol. 26, С. 387–402
- 6) J. Rawlings, M. Shevlin, R. Corcoran, R. Morriss, P. J. Taylor. Out of the blue: Untangling the association between impulsivity and planning in self-harm // Journal of Affective Disorders, 2015, Vol. 184, С.29–35
- 7) M.A. Cyders and G.T. Smith. Emotion-Based Dispositions to Rash Action: Positive and Negative Urgency // Psychological Bulletin, 2008, Vol. 134, No. 6, С.807–828
- 8) S. Herpertz, S.M. Steinmeyer, D. Marx, A. Oidtrmann, H. Sab. The Significance of Aggression and Impulsivity for Self-mutilative Behavior // Pharmacopsychiatry, 1995, Vol. 28, С.64–72

- 9) S.R. Chamberlain, S.A. Redden, J.E. Grant. Associations between self-harm and distinct types of impulsivity // *Psychiatry Research*, 2017, Vol. 250, C.10–16
- 10) S.P. Whiteside, D.R. Lynam. The five factor model and impulsivity: using a structural model of personality to understand impulsivity // *Personality and Individual Differences*, 2001, 30, C. 669–689
- 11) S.B.G. Eysenk, B.J. McGurk. Impulsiveness and venturesomeness in a detention center population // *Psychological Reports*, 1980, 47, C.1277–1306