

Секция «Клиническая психология, психосоматика, клиническая психология телесности»

Когнитивные стили у пациентов психиатрического профиля

Симон Юлия Александровна

Студент (специалист)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова», Санкт-Петербург, Россия

E-mail: ysimon1357@gmail.com

Когнитивные стили у пациентов психиатрического профиля

Лебедева Гульфия Гадилевна

Симон Юлия Александровна

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова

Санкт-Петербург, Россия

lebedeva2512@yandex.ru

Актуальность работы: Распространенность шизофрении по данным разных исследований колеблется от 1,9 до 11 человек на 1000 населения, т.е. от 0,19 до 1,1 %. Самые высокие показатели распространенности шизофрении (от 8 до 11 человек на 1000) приходятся на возраст от 18 до 44 лет [Дроздов А.А., Дроздова М.В., 2005]. Современная парадигма психиатрии и медицинской психологии основывается на системном подходе в рамках биопсихосоциальной, мультифакторной модели психических болезней [Кабанов М.М., 2000, Вид В.Д., 2001, Коцюбинский А.П., 2006 и др.]. Особый интерес представляют регулирующие эффекты в работе интеллекта у пациентов с шизофренией, которые остаются мало исследованными. В рамках теоретического подхода М.А.Холодной ментальный опыт субъекта рассматривается как психический носитель интеллектуальных свойств. В состав этого опыта, согласно онтологической теории интеллекта, входят три уровня: когнитивный, метакогнитивный, интенциональный. Психологической основой регулирующих механизмов в работе интеллекта является метакогнитивный опыт. Своеобразными индикаторами сформированности ментальных структур, лежащих в основе метакогнитивного опыта, выступают *когнитивные стили* [Холодная М.А., 2000, 2002]. Когнитивные стили репрезентируют проявления механизма произвольного интеллектуального контроля, обеспечивающего произвольную регуляцию процесса переработки информации и контроль хода интеллектуальной деятельности, и в этом качестве являются важной составляющей частью системы психической адаптации больных шизофренией. Применительно к психическим заболеваниям изучение когнитивных стилей пациентов с шизофренией почти не проводилось, однако, имеются единичные работы [Яничев П.И., Богданова О.В., 1986, Taifel H. et al, 1964]. В этой связи представляется своевременным экспериментальное изучение проблемы регуляции интеллектуальной активности у пациентов шизофренией, взаимовлияния метакогнитивных структур, личностных характеристик и уровня социальной адаптации больного.

Целью исследования было изучить произвольный контроль интеллектуальной деятельности, представленный когнитивными стилями, у пациентов психиатрического профиля

В исследовании были выдвинуты следующие **задачи**: Изучение и анализ когнитивных стилей у пациентов психиатрического профиля; Сравнение данных полученных у

пациентов психиатрического профиля с данными относительно здоровых испытуемых (студентов ВУЗов); Апробация программы «Парктикум МГУ: **Рабочее место психолога (РМП) Практика**».

В исследовании на добровольной основе приняли участие пациенты ФГБУ СПб НИП-НИ им. В.М.Бехтерева (14 человек) 6 мужчин и 9 женщин в возрасте от 18 до 31 года. ($M = 24,5$ лет). В исследовании также приняли участие 13 студентов, все являются учащимися Санкт-Петербургского «НМСУ «Горный» в возрасте от 18 до 21 года; 5 девушек и 8 юношей ($M = 19,5$ лет). Психодиагностическое исследование проводилось с помощью программы «Парктикум МГУ: **Рабочее место психолога (РМП) Практика**» в два этапа. Первый этап включал проведение тестирования по методикам: (GISH) Тест Готтшальдта, (WITK) Тест Виткина (Первичный), (WITK) Тест Виткина (Вторичный), (ZMC) Зрительно-моторные координации (установка на точность, (STRP) Тест Струпа. Второй этап включал в себя подсчет результатов методик, их обработка в программе «Парктикум МГУ: Рабочее место психолога (РМП) Практика».

Сравнение между группами проводилось с помощью U-теста Манна-Уитни.

Результаты исследования:

1. По результатам (GISH) Теста Готтшальдта у пациентов психиатрического профиля, преобладает полезависимый когнитивный стиль - опора на внешние обстоятельства, пациенты больше доверяют наглядным зрительным впечатлениям при оценке происходящего и с трудом преодолевают видимое поле при необходимости детализации и структурирования ситуации. У студентов преобладает полнезависимый когнитивный стиль - опора на внутреннюю составляющую, собственный опыт, легко отстраиваются от влияния поля, быстро и точно выделяя деталь из целостной пространственной ситуации. Показатели пациентов ($M = 0,58 \pm 3,22$) ниже, чем у студентов ($M = 1,25 \pm 1,3$) на уровне, достигающим статистической значимости ($p \approx 0,01$).

2. По результатам (STRP) Тест Струпа пациенты психиатрического профиля демонстрируют ригидность познавательного контроля, т.е. трудности в переходе от вербальных функций к сенсорно-перцептивным в силу низкой степени их автоматизации, а студенты, наоборот, демонстрируют гибкость познавательного контроля. Показатели ригидности/ гибкости пациентов ($M = -47 \pm 73$) ниже, чем у студентов ($M = -41 \pm 100$) на уровне, достигающим статистической значимости ($p \approx 0,01$). Показатели вербальности у пациентов психиатрического профиля ($M = 0,53 \pm 1,02$), ниже показателей группы студентов ($M = 0,6 \pm 1,15$) на уровне, достигающем статистической значимости ($p \approx 0,01$).

3. По результатам методики (WITK) Тест Виткина (Первичный), (WITK) Тест Виткина (Вторичный) высокий показатель по коэффициенту имплицитной обучаемости демонстрируют студенты, а низкие - психически больные. Данный факт свидетельствует о преобладании полнезависимого когнитивного стиля у группы нормы, и полезависимый у группы патологии. У пациентов психиатрического профиля уровень имплицитной обучаемости ($M = -0,53 \pm 1$), по результатам выполнения Теста Виткина ниже показателей группы студентов технических ВУЗов ($M = 0 \pm 0,83$) на уровне, достигающем статистической значимости ($p \approx 0,01$).

4. По результатам методики (ZMC) Зрительно-моторные координации (установка на точность) пациентам психиатрического профиля характерно допущение большего числа ошибок, в силу деавтоматизации данного процесса, а студентам, наоборот, характерно прохождение данной методики с минимальным числом ошибок.

Т.о., в ходе исследования выявлено преобладание у пациентов психиатрического про-

филя когнитивного стиля- полезависимости - опора на внешние обстоятельства, пациенты больше доверяют наглядным зрительным впечатлениям при оценке происходящего и с трудом преодолевают видимое поле при необходимости детализации и структурирования ситуации; преобладание ригидности познавательного контроля- трудности в переходе от вербальных функций к сенсорно-перцептивным в силу низкой степени их автоматизации у пациентов.

Расширение знаний о механизмах, обуславливающих психическую и социальную активность пациентов позволит адекватно обосновывать реабилитационную тактику в отношении конкретного больного.

Источники и литература

- 1) Холодная М. А. Когнитивные стили. О природе индивидуального ума. 2-е изд., перераб. — СПб. «Питер», 2004.
- 2) Холодная М. А. Психология интеллекта: парадоксы исследования. — Томск: Изд-во Томск, ун-та; М.: Изд-во «Барс», 1997. — 392 с.
- 3) Когнитивные стили. Тезисы научно-практического семинара (под. ред. В. Колга), Таллин, 1986
- 4) Witkin, H.A., Moore, C.A., Goodenough, D.R., and Cox, P.W. «Field dependent and field independent cognitive styles and their educational implications», *Review of Educational Research* (47:1), Winter 1977, pp 1-64.
- 5) Witkin H. A. Individual differences in ease of perception of embedded figures // *J. Pers.* 1950. Vol. 19. N 1. P. 1–15.
- 6) Witkin H. A., Dyk R. B., Faterson H. F. et al. *Psychological differentiation*. Potomak, 1974.
- 7) Witkin H. A., Oltman P. K. *Cognitive style* // *Int. J. Neurol.* 1967. Vol. 6. N 2. P. 119–137.
- 8) Александровский Ю.А. Состояния психической дезадаптации и их компенсация. -М.: Наука, 1976.- 272 с.
- 9) Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. -М., 1993.-400 с.
- 10) Алексеев Б.Е. Психически больной в семье. //Обзор психиатрии и мед. психологии им. В.М.Бехтерева. 1998.-№ 2.- С.78-80.
- 11) Allinson, C.W., and Hayes, J. «The cognitive style index: a measure of intuition-analysis for organisational research», *Journal of Management Studies* (33:1), January 1996, pp 119–135.
- 12) Atherton, J.S. «Learning and Teaching: Pask and Laurillard», 2003. Retrieved 28 June 2003, Beiri, J. «Complexity-simplicity as a personality variable in cognitive and preferential behaviour» Dorsey Press, Homewood, IL, 1961.
- 13) Atherton, J.S. «Learning and Teaching: Pask and Laurillard», 2003. Retrieved 28 June 2003, Beiri, J. «Complexity-simplicity as a personality variable in cognitive and preferential behaviour» Dorsey Press, Homewood, IL, 1961.
- 14) Климов Е. Л. Индивидуальный стиль деятельности в зависимости от типологических свойств нервной системы, Казань: КГУ, 1969.
- 15) Алексеев Б.Е. Психически больной в семье. //Обзор психиатрии и мед. психологии им. В.М.Бехтерева. 1998.-№ 2.- С.78-80.