

ВЗАИМОСВЯЗИ АНТИЦИПАЦИОННОЙ СОСТОЯТЕЛЬНОСТИ И ИНТУИТИВНОСТИ
У БОЛЬНЫХ С НЕВРОТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ*Александр Станиславович Граница**Казанский государственный медицинский университет, кафедра медицинской и общей психологии,
420012, Казань, ул.Бутлерова, д. 49, e-mail: hebechblu@yandex.ru*

Реферат. В статье представлены результаты исследования интуитивности и антиципационной состоятельности у 79 пациентов с невротическими расстройствами. В ходе исследования были обнаружены взаимосвязи интуитивной способности с личностно-ситуативной и общей антиципационной состоятельностью. Полученные результаты позволяют утверждать, что между антиципационной состоятельностью и интуитивностью у пациентов с различными невротическими расстройствами имеется отчетливая связь, позволяющая предполагать, что эти механизмы неврозогенеза дополняют друг друга.

Ключевые слова: невротические расстройства, интуитивность, интуиция, интуитивный стиль, антиципация, антиципационная состоятельность, прогностическая компетентность.

RELATIONSHIP OF ANTICIPATION CONSISTENCY
AND INTUITIVENESS IN PATIENTS WITH NEUROTIC
DISORDERS

Alexander S. Granitsa

Kazan State Medical University, Department of Medical and
General psychology, 420012, Kazan, Butlerov Street, 49,
e-mail: hebechblu@yandex.ru

This article presents the research results of intuitive and anticipation consistency in group of patients (79) with neurotic disorders. The study found the relationship of intuitive abilities with the personal-situational anticipation and overall solvency. The obtained results allow asserting that between anticipation consistency and intuitiveness in patients with various neurotic disorders there is a distinct relationship, suggesting that these mechanisms of neuronogenesis complement each other.

Keywords: neurotic disorders, intuitiveness, intuition, intuitive style, anticipation, anticipation consistency, prognostic competence.

Способности к антиципации, предвосхищению будущих событий, обеспечивают весь процесс взаимодействия человека с окружающей средой, его поведение, творческий потенциал, возможности познания окружающего мира и способы социального общения [3–7, 10]. Антиципационная состоятельность – свойство личности, ее устойчивая характеристика, определяющая уровень развития антиципационных способностей, обеспечивающих успешность

прогностической деятельности [10], но становится актуальной, проявляется, разворачивается как психический процесс [11]. Противоположным понятием является антиципационная несостоятельность, определяемое как недостаточно сформированную способность личности предвосхищать ход событий и собственное поведение в различных жизненных ситуациях, неспособности личности предвосхищать ход событий и собственное поведение во фрустрирующих ситуациях [5].

Согласно антиципационной концепции неврозогенеза [4, 5, 7], нарушения процессов антиципации играют значимую роль в патогенезе невротических расстройств. Несмотря на достаточную разработанность данной области, остаются актуальными вопросы изучения механизма влияния антиципационных процессов, протекающих на разных уровнях психики, на этиопатогенез невротических расстройств. Анализ литературных данных, клинических случаев формирования невротических расстройств позволяет предполагать, что этиологическую и патогенетическую роль, наряду с антиципационной несостоятельностью личности потенциального невротика, может играть еще одно личностное свойство – интуитивность [1, 2, 6, 9].

Интуитивность – свойство личности, реализующееся в рамках психологической феноменологии интуиции, характеризующееся в форме предпочтения одного из двух способов обработки информации – интуитивного и аналитического [9]. Т.В. Корниловой и соавторами в ряде работ изучалось понятие «доверие интуиции», введенное в структуру опросника Эпштейна, в связи с разными личностными особенностями. [1, 2]. По их результатам высокие индексы интуитивного стиля характеризуют лиц с высокой толерантностью к неопределенности, готовностью к риску. Использование интуиции характеризует

лиц с низкими показателями рациональности, рефлексивности и интолерантности к неопределенности (по обеим шкалам НТН), рефлексивность как личностное свойство отрицательно связано со шкалами интуитивного стиля [2].

В работах Е.А. Науменко разрабатывалась проблема интуитивности как свойства личности [9]. В частности, были показаны черты, присущие так называемой высокоинтуитивной личности, то есть личности с высокой степенью развитости интуитивных черт. Это: ограниченная психическая работоспособность; повышенный уровень общей сенсорной и эмоциональной чувствительности; праволатеральное и «перво-сигнальное» доминирование; большой объем кратковременной произвольной памяти; высокая пластичность; внушаемость; тенденции субъективно завышать или занижать самооценку. Сходные описания присущи и пациентам с невротическими расстройствами. Науменко рассматривал антиципацию, как один из элементов интуиции. «Несомненно, что в явлениях антиципации проявляется скрытая форма знания, являющаяся системообразующим компонентом интуиции. Взгляды на сущность антиципации и механизмы ее реализации могут расширить понимание интуиции и определить направления ее теоретического осмысливания» [9]. Автор подходил к широкой трактовке феноменологии интуиции и в этом ключе прогностическая функция действительно является одним из ее элементов. Однако далее, автор отмечает, что антиципация имеет разные компоненты и не ограничивается интуитивными. «Антиципация может базироваться как на прошлом опыте человека, так и на актуальной перцептивной деятельности, движении, действии и проявляться в форме интуиции» [9].

По мнению В.Д. Менделевича и Н.П. Ничипоренко [10], «интуиция является продуктом хорошо усвоенного и оперативного знания, встроенного в неосознаваемые структуры индивидуального опыта» и входит в понятие непроизвольной антиципации. Авторы, базируясь на стратификации антиципации, предложенной Б.Ф. Ломовым и Е.Н. Сурковым, говорят о снижении влияния неосознаваемых (интуитивных) процессов от субсенсорного к речемыслительному и коммуникативному уровням. «Прогнозирование в мышлении требует гораздо большей осознанности по сравнению с перцептивной деятельностью. Речемыслительный (уровень преимущественно интеллек-

туальных операций) и коммуникативный уровни антиципации требуют интегративного взаимодействия психических процессов и рефлексии, хотя и могут содержать неосознаваемые интуитивные компоненты».

Принятие решения невозможно без участия процессов антиципации, так как прогноза «потребного будущего» и предвидение возможных изменений условий деятельности являются наиболее существенными факторами, определяющими выбор альтернативы [12]. Е.Н. Сурков считает одной из наиболее существенных функций антиципации максимальное устранение неопределенности в ходе принятия решения [13]. Однако при решении задач в условиях неопределенности особенное значение приобретают именно интуитивные механизмы предвосхищения, использующие в этих условиях дополнительные источники информации (имплицитное научение), ранее использованные схемы (эвристики, экспертиза), или неартикулируемое знание (таситное знание) [6]. С другой стороны, лица использующие оба мыслительных стиля достигают лучших результатов в успешности прогнозирования. В то же время предпочтение только одного из них снижает успешность прогнозирования, и как следствие, антиципационную состоятельность. Это в целом согласуется с идеями в рамках дуальной теории мышления, что оба этих стиля взаимно дополняют друг друга.

Понимание особенностей взаимосвязи антиципационной состоятельности и интуитивности у больных с невротическими расстройствами открывает широкие возможности для разработки новых подходов к терапии больных.

Целью исследования являлось изучение взаимосвязей антиципационной состоятельности и интуитивности у больных с невротическими расстройствами. Задачи: 1) изучить структуру антиципационной состоятельности и интуитивности у больных с невротическими расстройствами с помощью экспериментально-психологических методик; 2) установить взаимосвязи структуры антиципационной состоятельности и интуитивности, 3) провести сравнительный анализ структуры антиципационной состоятельности и интуитивности у больных с различными формами невротических расстройств.

Исследуемая группа – пациенты с диагнозами спектра невротических расстройств, находившихся в отделениях Республиканской клиничес-

кой психиатрической больницы им. акад. В.М. Бехтерева Минздрава Республики Татарстан. Объем выборки 79 человек (20,3% мужчин и 79,7% женщин), в возрасте от 20 до 78 лет. Уровень образования: 3,8% с начальным профессиональным, 63,3% со средне-специальным и 32,9% с высшим профессиональным. Все пациенты получали стандартные средние дозы лекарственных препаратов и на момент исследования не были вовлечены в психотерапевтические и психокоррекционные мероприятия. У пациентов обнаруживались: F41.0 – паническое расстройство (5% испытуемых), F41.2 – смешанное тревожно-депрессивное расстройство (54,4%), F42 – обсессивно-компульсивное расстройство (3,8%), F43 – расстройство адаптации (16,5%), F45 – соматоформное расстройство (15,2%), F44 – конверсионное расстройство (1,3%), F60 – невротическое развитие личности (3,8%).

Были использованы следующие экспериментально-психологические методики: тест антиципационной состоятельности В.Д. Менделевича [8], «методика оценки уровня интуитивности» Е.А. Науменко [9], шкала «Доверие интуиции» из опросника С. Эпстайна «Рациональный-Опытный» в адаптации Т.В. Корниловой, С.А. Корнилова [2]. Для каждого испытуемого были получены данные по 9 параметрам: пространственная, личностно-ситуативная, временная, общая антиципационная состоятельность по тесту антиципационной состоятельности; интуитивность, гипнабельность, достоверность по методике оценки уровня интуитивности; использование интуиции, интуитивная способность по шкале «Доверие интуиции». Все испытуемые, набравшие допустимые значения по шкале достоверность в методике Е.А. Науменко (менее 7 баллов) были включены в исследование. Статистический анализ проводился с использованием программ Statistica 10.0 и Microsoft Excel. Оценку нормальности распределения в исследуемой группе производили с помощью критерия Шапиро–Уилка. Полученные данные соответствовали критериям нормального распределения. Далее поиск различий проводился с помощью t-критерия Стьюдента, взаимосвязей – коэффициента корреляции Пирсона.

Как показали результаты исследования, пространственная антиципационная состоятельность в группе мужчин была достоверно выше, чем в группе женщин ($p < 0,05$). Интуитивная

способность была ниже у пациентов с обсессивно-компульсивным расстройством, чем у пациентов с соматоформным расстройством ($p < 0,05$). Сравнения внутри исследуемой группы не выявили достоверных различий между пациентами с разными диагнозами, полом и возрастом по другим шкалам, что в целом говорит о возможных единых механизмах невротогенеза.

Средние значения по шкалам антиципационной состоятельности, в среднем были ниже нормы. Это согласуется с данными о том, что невротические расстройства характеризуются антиципационной несостоятельностью и несовершенством защитных механизмов [4, 5]. В то же время значения шкал интуитивность, использование интуиции и интуитивная способность находятся в пределах средних значений в популяции.

В ходе изучения взаимосвязей между полученными шкалами были обнаружены следующие корреляции ($p < 0,05$). В общей группе испытуемых были выявлены прямые взаимосвязи между шкалой интуитивная способность со шкалами личностно-ситуативная антиципационная состоятельность (0,2925) и общая антиципационная состоятельность (0,3193). В группе женщин были выявлены прямые взаимосвязи между шкалой интуитивная способность со шкалами личностно-ситуативная антиципационная состоятельность (0,3313) и общая антиципационная состоятельность (0,3426). В группе пациентов со смешанным тревожно-депрессивным расстройством были выявлены прямые взаимосвязи между шкалой интуитивная способность со шкалами личностно-ситуативная антиципационная состоятельность (0,3858) и общая антиципационная состоятельность (0,4050). В группе пациентов с обсессивно-компульсивным расстройством прямая связь между шкалой гипнабельность и шкалой временная антиципационная состоятельность (0,9989).

Полученные данные свидетельствуют о существенном вкладе интуитивного компонента в формирование антиципационной способности. Сопоставляя полученные корреляции с данными по средним значениям этих шкал, можно прийти к выводу, что личность больных с невротическими расстройствами использует интуитивный стиль не чаще, чем в среднем в популяции, но в то же время наблюдается их прогностическая некомпетентность, которая кроется, по-видимому, именно в неуспешности их интуитивных прогнозов.

ВЗАИМОСВЯЗИ АНТИЦИПАЦИОННОЙ СОСТОЯТЕЛЬНОСТИ И ИНТУИТИВНОСТИ У БОЛЬНЫХ С НЕВРОТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Таким образом, результаты проведенного исследования позволяют утверждать, что между антиципационной состоятельностью и интуитивностью у пациентом с различными невротическими расстройствами имеется отчетливая связь, позволяющая предполагать, что эти механизмы неврозогенеза дополняют друг друга.

ЛИТЕРАТУРА

1. Корнилова Т.В., Григоренко Е.Л., Степаносова О.В. Интуиция и рациональность в уровне регуляции вербальных прогнозов при принятии решений // Вопросы психологии. 2006. №1. С. 126–137.
2. Корнилова Т.В., Корнилов С.А. Интуиция, интеллект и личностные свойства (результаты апробации шкал опросника С. Эпстайна). // Психологические исследования. 2013. Т.6, №28. С. 5–7.
3. Ломов Б. Ф., Сурков Е. Н. Антиципация в структуре деятельности. М.: Наука, 1980.
4. Менделевич В.Д. Антиципационные механизмы неврозогенеза. Казань: Медицина, 2011, 288 с.
5. Менделевич В.Д., Соловьева С.Л. Неврология и психосоматическая медицина. М.:МЕДпресс-информ, 2002. 608 с.
6. Менделевич В.Д., Граница А.С. Прогнозирование будущего и механизмы неврозогенеза. Часть 2 // Неврологический вестник. 2014. №1. С. 51–57.
7. Менделевич В.Д. Психотравма, личность и неврозогенез (антиципационный подход) // Социальная и клиническая психиатрия. 1995. №2. С. 114–118
8. Менделевич В.Д. Тест антиципационной состоятельности (прогностической компетентности) – экспериментально-психологический метод оценки готовности к невротическим расстройствам // Социальная и клиническая психиатрия 2003. № 3. С. 35–40.
9. Науменко Е.А. Интуитивность как свойство личности. Дисс. ... докт. психол. наук. СПб, 2001.
10. Ничипоренко Н.П., Менделевич В.Д. Феномен антиципационных способностей как предмет психологического исследования // Психологический журнал. 2006. № 5. С. 50–59.

11. Орлов И.К. Специфика интуитивного процесса решения неопределенных задач: Дисс. ... канд. психол. наук. М., 2004. С.12, 16, 25–30.
12. Сурков Е.Н. Антиципация в спорте. М.: Физкультура и спорт, 1982. С. 145.
13. Сычѳв О.А. Исследование прогнозирования в психологии // Сибирская психология сегодня: Сборник научных трудов. Вып. 2. Кемерово: Кузбассвузиздат, 2004. С. 63–70.

REFERENCES

1. Kornilova T.V., Grigorenko E.L., Stepanosova O.V. *Voprosy psikhologii*. 2006. №1. pp. 126–137. (in Russian)
2. Kornilova T.V., Kornilov S.A. *Psikhologicheskie issledovaniya*. 2013. Vol.6, №28. pp. 5–7. (in Russian)
3. Lomov B.F., Surkov E.N. *Antitsipatsiya v strukture deyatel'nosti*. Moscow: Nauka, 1980. (in Russian)
4. Mendelevich V.D. *Antitsipatsionnye mekhanizmy nevrozogeneza*. Kazan: Meditsina, 2011, 288 p. (in Russian)
5. Mendelevich V.D., Solov'eva S.L. *Nevrologiya i psikhosomaticheskaya meditsina*. Moscow: MEDpress-inform, 2002. 608 p. (in Russian)
6. Mendelevich V.D., Granitsa A.S. *Nevrologicheskii vestnik*. 2014. №1. pp. 51–57.
7. Mendelevich V.D. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikiatriya*. 1995. №2. pp. 114–118. (in Russian)
8. Mendelevich V.D. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikiatriya* 2003. № 3. pp. 35–40. (in Russian)
9. Naumenko E.A. *MD dissertation (Psychology)*. St.Petersburg, 2001. (in Russian)
10. Nichiporenko N.P., Mendelevich V.D. *Psikhologicheskii zhurnal*. 2006. № 5. pp. 50–59. (in Russian)
11. Orlov I.K. *PhD dissertation (Psychology)*. Moscow, 2004. pp. 12, 16, 25–30. (in Russian)
12. Surkov E.N. *Antitsipatsiya v sporte*. Moscow: Fizkul'tura i sport, 1982. P. 145. (in Russian)
13. Sychev O.A. *Sibirskaya psikhologiya segodnya: Sbornik nauchnykh trudov*. № 2. Kemerovo: Kuzbassvuzizdat, 2004. pp. 63–70. (in Russian)

Поступила 19.02.16.