

**ВЗАИМОСВЯЗИ ИНТУИТИВНОСТИ С АНТИЦИПАЦИОННОЙ  
СОСТОЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАЩИТАМИ  
У БОЛЬНЫХ С НЕВРОТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

*Александр Станиславович Граница*

*Казанский государственный медицинский университет, кафедра медицинской и общей психологии,  
420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, e-mail: hebechblu@yandex.ru*

Реферат. Приведены результаты исследования взаимосвязей интуитивности с антиципационной состоятельностью и психологическими защитами у больных с невротическими расстройствами. Выявлены достоверные корреляции между интуитивностью, как личностным свойством, интуитивной способностью и использованием интуиции с разными компонентами антиципационной состоятельности и видами психологических защит. Обнаружены различия между пациентами с разными формами невротических расстройств. Полученные данные свидетельствуют о вкладе интуитивного компонента в механизмы психологической компенсации.

Ключевые слова: интуиция, антиципация, психологические защиты, невротические расстройства, когнитивная психология.

INTERRELATIONS OF INTUITION WITH ANTICIPATORY  
CONSISTENCIES AND PSYCHOLOGICAL PROTECTIONS  
IN PATIENTS WITH NEUROTIC DISORDERS

Alexander S. Granitsa

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

The article presents the study results of the interrelations of intuition with anticipatory consistencies and psychological protections in patients with neurotic disorders. Reliable correlations between intuition, as a personal property, intuitive ability and using intuition with different components of anticipatory solvency and types of psychological defenses are revealed. Differences between patients with different forms of neurotic disorders were found. The obtained data testify to the contribution of the intuitive component to the mechanisms of psychological compensation.

Key words: intuition, anticipation, schizophrenia, psychorganic syndrome, neurotic disorders, cognitive psychology.

**Т**ема неврозогенеза, проявления личностных особенностей пациентов с невротическими расстройствами, остается актуальной на протяжении более 200-х лет. Тем не менее, некоторые аспекты изучаемой проблемы являются не до конца разработанными, в связи с развитием новых направлений в психиатрии, психотерапии, психологии появляются новые возможности для

углубления понимания протекающих при данной патологии психологических процессов. Одним из наиболее хорошо разработанных подходов является антиципационная концепция неврозогенеза В.Д. Менделевича [3, 7–9]. Согласно данной концепции, невротические расстройства представляют собой психопатологические симптомы и синдромы непсихотического уровня, сочетающиеся с вегетативной дисфункцией, возникающие вследствие воздействия на личность актуальной психической травмы и несовершенства механизмов антиципации и психологической компенсации [7–9, 13]. Антиципация как механизм, позволяющий предвидеть актуальные события будущего и тем самым помочь организовать преодоление фрустрирующей ситуации, а также психологические защиты, которые рассматриваются как многоуровневая система, регулирующая переживание, [5] являются одними из наиболее важных компонентов совладающего поведения. В исследованиях Р.Р. Абитова [1, 2] изучалась взаимосвязь антиципационной состоятельности с психологическими защитами и копинг-стратегиями личности в условиях нормы, а также психосоматических и невротических расстройств, в единстве их функционирования как средств психологической компенсации. Сделан вывод о дезадаптивном характере совладания у больных с невротическими расстройствами. Данная группа пациентов склонна к ригидности совладающего поведения и использованию более «примитивных» психологических защит (регрессия и замещение), что смещает акцент с прогнозирования и осознанного совладания на «автоматизированное» и отсроченное во времени реагирование, направленное на уменьшение психического напряжения, вызванного стрессовой ситуацией.

В рамках теоретической разработки проблемы, а также предыдущих исследований, нами были

обнаружены взаимосвязи между интуитивностью и антиципационной состоятельностью у пациентов с невротическими расстройствами. Интуитивность – свойство личности, реализующееся в рамках психологической феноменологии интуиции [6, 12]. Оно характеризуется формой предпочтения одного из двух способов обработки информации – интуитивного и аналитического [6, 12]. Полученные данные позволили предположить, что интуитивность вносит вклад не только в структуру прогностических процессов, но и играет роль в психологической компенсации. При этом возможны несколько вариантов: 1) интуитивность не связана с компонентами психологической компенсации и является самостоятельной и независимой личностной характеристикой, 2) интуитивность влияет только на антиципационную состоятельность и не имеет существенных связей с защитными механизмами, 3) интуитивность связана с обоими компонентами психологической компенсации, и возможно, обуславливает их взаимодействие.

Обследовались пациенты с диагнозами спектра невротических расстройств, находившиеся в отделениях Республиканской клинической психиатрической больницы им. акад. В.М. Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан. Объем выборки составил 151 человек (мужчин – 30, женщин – 121) в возрасте от 18 до 78 лет. Уровень образования: 7 пациентов с начальным профессиональным, 89 – со средне-специальным и 57 – с высшим профессиональным. Все пациенты получали стандартные средние дозы лекарственных препаратов и на момент исследования не были вовлечены в психотерапевтические и психокоррекционные мероприятия. Распределение пациентов по диагнозам представлен в табл. 1.

Нами были использованы следующие экспериментально-психологические методики: тест антиципационной состоятельности В.Д. Менделевича, методика оценки уровня интуитивности Е.А. Науменко [12], шкала «Доверие интуиции»

Таблица 1

Распределение пациентов по диагнозам

Шифр по МБ-10	Нозология	Число пациентов, %
F 40.	Фобические тревожные расстройства	1,3
F 41.0	Паническое расстройство	5,2
F 41.1	Генерализованное тревожное расстройство	1,3
F 41.2	Смешанное тревожно-депрессивное расстройство	52,3
F 42	Обсессивно-компульсивное расстройство	6,6
F 43	Реакция на тяжелый стресс и расстройство адаптации	15,2
F 45	Соматоформное расстройство	10,6
F 44.7	Смешанное конверсионное расстройство	0,66
F 60.9	Невротическое развитие личности	1,9
F 48.0	Неврастения	0,66

Исходя из значимости проблемы, мы поставили перед собой цель изучить взаимосвязи интуитивности с антиципационной состоятельностью и психологическими защитами у больных с невротическими расстройствами. В задачи исследования вошло: 1) изучение структуры антиципационной состоятельности, интуитивности и психологических защит у больных с невротическими расстройствами с помощью специальных экспериментально-психологических методик, 2) установление взаимосвязи между изучаемыми свойствами, 3) проведение сравнительного анализа структуры проявляемых свойств у больных с различными формами невротических расстройств.

из опросника С. Эпстайна «Рациональный-Опытный» в адаптации Т.В. Корниловой, С.А. Корнилова [6], опросник «Индекс жизненного стиля» Р. Плутчика, Г. Келлермана и Г. Конте (русская версия У.Б. Клубовой) [4, 14].

Для каждого испытуемого были получены данные в 17 шкалах: пространственная (ПАС), личностно-ситуативная (ЛСАС), временная (ВАС), общая антиципационная состоятельность (ОАС); интуитивность (интуит), гипнабельность (гипн), достоверность (дост); использование интуиции (ИИ), интуитивная способность (ИС); вытеснение (выт), регрессия (рег), отрицание (отр), замещение

Таблица 2

## Общие статистические характеристики изучаемой выборки

Шкалы	Медиана	Мода	Minimum	Maximum	25,00th	75,00th	Среднее	Интерпретация среднего
Интуит	45,00	48,00	22,00	63,00	41,00	48,00	44,62	среднее значение
гипн	27,00	29,00	12,00	38,00	24,00	30,00	27,20	среднее значение
ИС	33,00	34,00	16,00	45,00	29,00	36,00	33,00	средний уровень
ИИ	31,00	34,00	16,00	48,00	27,00	35,00	31,00	средний уровень
ВАС	40,00	40,00	17,00	59,00	36,00	44,00	40,40	несостоятельность
ПАС	46,00	43,00	23,00	69,00	40,00	52,00	45,70	несостоятельность
ЛСАС	168,00	multiple	105,00	198,00	160,00	177,00	168,00	состоятельность
ОАС	255,00	260,00	165,00	302,00	242,00	264,00	253,70	состоятельность
выт	30,00	20,00	0,00	80,00	20,00	40,00	33,00	низкая напряженность
рег	35,29	17,65	0,00	76,47	17,65	47,06	35,00	низкая напряженность
зам	20,00	10,00	0,00	70,00	10,00	30,00	20,00	низкая напряженность
отр	45,45	45,45	0,00	81,82	36,36	54,55	44,00	средняя напряженность
про	58,33	83,33	0,00	100,00	33,33	83,33	58,00	высокая напряженность
ком	30,00	20,00	0,00	90,00	20,00	50,00	35,00	низкая напряженность
гип	40,00	30,00	0,00	100,00	20,00	60,00	40,00	средняя напряженность
рац	50,00	50,00	0,00	91,67	33,33	58,33	49,00	средняя напряженность
ОН	37,00	35,43	6,09	62,70	30,61	44,61	37,00	низкая напряженность

(зам), компенсация (ком), гиперкомпенсация (гип), проекция (про), рационализация (рац). Все набравшие допустимые значения по шкале достоверность были включены в исследование.

Статистический анализ производился с использованием программ Statistica 10.0 и Microsoft Excel. Оценку нормальности проводили с помощью коэффициента Шапиро–Уилка. Полученные данные не соответствовали критериям нормального распределения. Далее поиск различий проводился с помощью критерия Манна–Уитни; взаимосвязей – с помощью коэффициента ранговой корреляции Спирмена.

*Результаты и их обсуждение.* Исходя из данных, представленных в табл. 2, средние значения и медиана большинства параметров находились на уровне средне-популяционных значений. Но можно было отметить снижение показателей по шкалам временная и пространственная антиципационная состоятельность и превышение среднего уровня напряженности по шкале проекция.

Из представленных в табл. 3 данных следует, что разные варианты невротических расстройств

обладали своеобразием в проявлении психологических защит, но мало отличались по прогностической компетентности и интуитивности. В то же время были найдены различия между пациентами разного пола. У мужчин достоверно ниже ( $p < 0,05$ ) оказались значения уровня гипнабельности, выше пространственная и общая антиципационная состоятельность.

Прямые взаимосвязи между использованием интуиции, интуитивной способностью со шкалами временная и общая антиципационная состоятельность свидетельствовали о том, что интуитивные процессы играют роль в предвосхищении будущих событий пациентами. Но на уровне личностной черты-интуитивности, такие связи не прослеживались. Однако выявленные связи между интуитивностью, использованием интуиции с психологической защитой – компенсацией, демонстрировали их вклад в предпочтение данного защитного механизма. В дальнейшем был проведен корреляционный анализ внутри выборки, с группированием по половому и нозологическому признаку. Рамки данной статьи не позволяют осветить все, мы остановимся на наиболее интересных корреляциях.

Таблица 3

Различия внутри исследуемой выборки

Шкалы	муж/жен	F40-42/F43	F40-42/F45	F43/F45	F41.2/F45	F41.2/F42	F41.2/F43	F42/F40-41	F42/F43
интуит	0,1415	0,6108	0,0993	0,6817	0,1546	0,6923	0,3749	0,2776	0,4449
гипн	<b>0,0088</b>	0,9224	0,3668	0,6338	0,4767	0,1440	0,8865	0,4298	0,1222
ИС	0,8808	0,6184	0,2861	0,8634	0,2794	1,0000	0,6133	0,9214	0,6314
ИИ	0,9344	0,3122	0,9287	0,5694	0,8943	0,5427	0,3196	1,0000	0,9858
ВАС	0,5744	0,8681	0,4557	0,8323	0,6867	0,1727	0,9754	0,6217	0,2555
ПАС	<b>0,0001</b>	0,8966	0,3828	0,1729	0,4091	0,3241	0,3833	0,6930	0,7091
ЛСАС	0,1285	0,2709	0,8579	0,9789	0,8831	0,4043	0,8230	<b>0,0382</b>	0,3840
ОАС	<b>0,0340</b>	0,5587	0,5212	0,4831	0,4393	0,6091	0,9354	0,1995	0,7491
выг	<b>0,0028</b>	<b>0,0303</b>	<b>0,0134</b>	0,4120	<b>0,0170</b>	0,9466	0,0964	0,8435	0,3028
рег	0,3938	0,0571	0,9257	0,1185	0,9282	0,4915	0,0760	0,6930	<b>0,0486</b>
зам	<b>0,0475</b>	0,0711	0,6954	0,2497	0,8719	0,7655	<b>0,0369</b>	1,0000	0,1769
отр	0,5664	0,7508	0,0784	0,3210	0,1426	0,8647	0,7025	1,0000	0,8730
про	0,4376	0,0782	0,4786	0,2898	0,6084	0,4763	0,0523	0,9214	0,0597
ком	0,6130	0,3174	0,9970	0,4273	0,8532	0,4182	0,2114	0,9214	0,9717
гип	0,0865	<b>0,0005</b>	0,5607	<b>0,0024</b>	0,5405	0,7795	<b>0,0003</b>	0,9214	<b>0,0289</b>
рац	0,1661	0,6184	0,7998	0,8738	0,8981	<b>0,0459</b>	0,6573	0,0934	0,1886
ОН	0,2925	<b>0,0165</b>	0,5482	0,1036	0,5532	0,5631	<b>0,0255</b>	0,9214	0,0597

Примечание: заливкой выделены достоверные значения U-критерия ( $p < 0,05$ ). F40-F45 – шифры расстройств по МКБ-10.

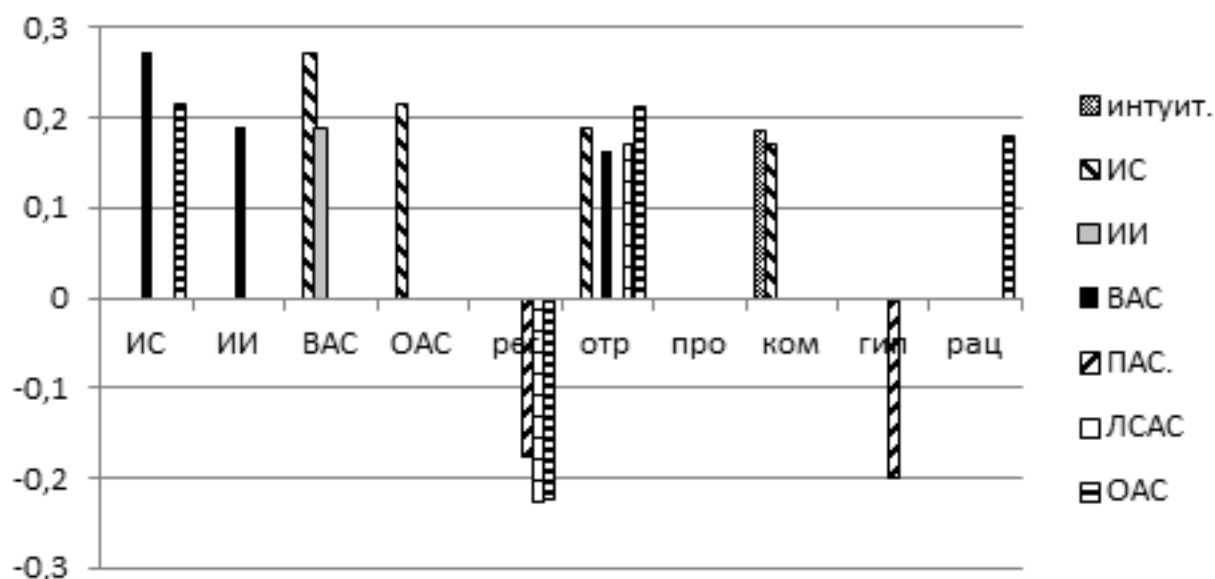


Рис. Достоверные корреляции ( $p < 0,05$ ) внутри общей выборки.

Так, в группе пациентов с обсессивно-компульсивным расстройством были выявлены сильные обратные корреляции ( $p < 0,05$ ) между гипнабельностью и личностно-ситуативной и общей антиципационной состоятельностью. Вероятно, излишняя внушаемость таких пациентов препятствовала успешности прогнозирования жизненных ситуаций. У пациентов рубрики

F43 и F45 были выявлены достоверные прямые корреляции интуитивности, использования интуиции с психологическими защитами: компенсацией, гиперкомпенсаций и отрицанием. Также личностно-ситуативная антиципация была прямо связана с рационализацией расстройством адаптации, и обратно с регрессией у пациентов соматоформными расстройствами.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о многообразии взаимодействий интуитивных феноменов с компонентами психологической компенсации – антиципационной состоятельностью и психологическими защитами. Они открывают новые возможности для понимания функционирования системы адаптации к психологической травме у больных с невротическими расстройствами, что следует учитывать при ведении психотерапевтической и психокоррекционной работы с пациентами этого профиля.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Абитов И.Р., Менделевич В.Д. Особенности совладания со стрессом в норме и при психосоматических и невротических расстройствах // Вестник психиатрии и психологии Чувашии. 2008. №4. С. 35–49.
2. Абитов И.Р. Антиципационная состоятельность в структуре совладающего поведения (в норме и при психосоматических и невротических расстройствах): Дисс. ... канд. психол. наук. Казань, 2007. 22 с.
3. Ахметзянова А.И. Антиципационная несостоятельность в условиях болезни и аномального развития (научная позиция казанской школы) // Практическая медицина. 2015. № 5. С. 42–46.
4. Вассерман Л.И. Психологическая диагностика индекса жизненного стиля (ИЖС). Пособие для врачей и психологов. СПб.: Санкт-Петербургский государственный научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М.Бехтерева, 1999. 48 с.
5. Ищенко В.В. Стратегии и психологические механизмы преодоления кризиса личности в экстремальных условиях // Теория и практика общественного развития. 2015. №22. URL: //teoria-practica.ru/rus/files/arhiv\_zhurnala/2015/22/psychology/ishchenko.pdf (дата обращения: 13.11.2016).
6. Корнилова Т.В., Корнилов С.А. Интуиция, интеллект и личностные свойства (результаты апробации шкал опросника С.Эпстайна) // Психологические исследования. 2013. № 28. С. 5. URL: http://psystudy.ru (дата обращения: 15.10.2013).
7. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика. М.: МЕДпресс-информ. 2004. 528 с.
8. Менделевич В.Д. Антиципационные механизмы неврозогенеза. Казань: Медицина, 2011. 288 с.
9. Менделевич В.Д., Соловьева С.Л. Неврология и психосоматическая медицина. М.: Городец. 2016. 596 с.
10. Менделевич В.Д., Граница А.С. Прогнозирование будущего и механизмы неврозогенеза. Часть 2 // Неврологический вестник. 2014. №1. С. 51–57.

11. Менделевич В.Д., Граница А.С. Прогнозирование будущего и механизмы неврозогенеза. Часть 1 // Неврологический вестник. 2013. №4. С. 42–52.
12. Науменко Е.А. Интуитивность как свойство личности: Дисс. ... докт. психол. наук. СПб, 2001.
13. Ничипоренко Н.П., Менделевич В.Д. Фено- мен антиципационных способностей как предмет психологического исследования. // Психологический журнал. 2006. № 5. С. 50–59.
14. Романова Е.С., Гребенников Л.Р. Механизмы психологической защиты. Генезис. Функционирование. Диагностика. Мытищи: «Талант», 1996. 144 с.

## REFERENCES

1. Abitov I.R., Mendelevich V.D. *Vestnik psikiatrii i psikhologii Chuvashii*. 2008. №4. pp. 35–49. (in Russian)
2. Abitov I.R. *PhD dissertation (Psychology)*. Kazan, 2007. 22 p. (in Russian)
3. Akhmetzyanova A.I. *Prakticheskaya meditsina*. 2015. № 5. pp 42–46. (in Russian)
4. Vasserman L.I. *Psikhologicheskaya diagnostika indeksa zhiznennogo stilya (IZhS)*. Posobie dlya vrachei i psikhologov. St.Petersburg: Sankt-Peterburgskii gosudarstvennyi nauchno-issledovatel'skii psikhonevrologicheskii institut im. V.M.Bekhtereva, 1999. 48 p. (in Russian)
5. Ishchenko V.V. *Teoriya i praktika obshchestvennogo razvitiya*. 2015. № 22. URL: //teoria-practica.ru/rus/files/arhiv\_zhurnala/2015/22/psychology/ishchenko.pdf . (in Russian)
6. Kornilova T.V., Kornilov S.A. *Psikhologicheskie issledovaniya*. 2013. № 28. P. 5. URL: http://psystudy.ru. (in Russian)
7. Mendelevich V.D. *Psikhiatricheskaya propedevtika*. Moscow: MEDpress-inform. 2004. 528 p. (in Russian)
8. Mendelevich V.D. *Antitsipatsionnye mekhanizmy nevrozogeneza*. Kazan: Meditsina, 2011. 288 p. (in Russian)
9. Mendelevich V.D., Solov'eva S.L. *Nevrozologiya i psikhosomaticheskaya meditsina*. Moscow: Gorodets. 2016. 596 p. (in Russian)
10. Mendelevich V.D., Granitsa A.S. *Nevrologicheskii vestnik*. 2014. №1. pp. 51–57. (in Russian)
11. Mendelevich V.D., Granitsa A.S. *Nevrologicheskii vestnik*. 2013. №4. pp. 42–52. (in Russian)
12. Naumenko E.A. *MD dissertation (Psychology)*. St.Petersburg, 2001. (in Russian)
13. Nichiporenko N.P., Mendelevich V.D. *Psikhologicheskii zhurnal*. 2006. № 5. pp. 50–59. (in Russian)
14. Romanova E.S., Grebennikov L.R. *Mekhanizmy psikhologicheskoi zashchity. Genезis. Funktsionirovanie. Diagnostika*. Mytishchi: «Talent», 1996. 144 p. (in Russian)

Поступила 20.03.17.