

**Асимметрия и индивидуальные стили временной перцепции в норме и патологии<sup>1</sup>****Гейман Юлия Петровна<sup>2</sup>**

аспирантка

Белгородский государственный университет, Белгород, Россия

E-mail: Geyman@bsu.edu.ru

**Введение**

В настоящее время при исследовании лиц с аддиктивным поведением достаточное внимание уделяется изучению их психологических характеристик. Представляет интерес вопрос о возможной связи индивидуальных латеральных особенностей с проблемой формирования аддиктивного модуса поведения. Изучение литературных данных также показывает, что на данный момент не исследованы особенности психологического времени у наркозависимых с учетом их функциональных асимметрий.

**Методика**

Для изучения особенностей психологического времени были выбраны больные с героиновой зависимостью. Группа состояла из 45 мужчин в возрасте от 18 до 38 лет (средний возраст – 27 лет), имеющих среднее и высшее образование. Контрольную группу практически здоровых испытуемых составили 45 практически здоровых мужчин в возрасте от 22 до 39 лет (средний возраст – 28 года). В исследовании ставилась задача изучения структуры латеральных профилей и особенностей психологического времени испытуемых. Использовались следующие методики: «Карта латеральных признаков» (с использованием методик определения парциального доминирования по А.Р.Лурия, 1969), шкалы временной направленности и временной семантический дифференциал (Е. И. Головаха, А. А. Кроник, 1984), «Определение индивидуальной минуты», «Словесная оценка» и «Отмеривание длительностей» временных интервалов 6, 13 и 22 сек. Индивидуальные профили латеральности (ИПЛ) определялись в системе измерений «рука – ухо – глаз» (В.А. Москвин, 2002). Учитывалась проба А. Р. Лурия (1969) «перекрест рук», в работах В. А. Москвина (2002) было показано, что показатели этой пробы являются маркерами асимметрии третьего блока мозга.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием непараметрических критериев: U-критерия Вилкоксона-Манна-Уитни, критерия  $\phi^*$  – углового преобразования Фишера, t – критерия Стьюдента.

**Результаты**

Анализ усредненных показателей временных ориентаций наркозависимых и здоровых испытуемых показал, что первые обнаруживают более высокие показатели по шкале «прошлое» - 7,4 б. по сравнению с усредненными показателями здоровых испытуемых – 5,8 б. ( $p < 0,05$ ). По шкале «настоящее» между здоровыми и наркозависимыми испытуемыми статистически значимых различий выявлено не было. При сопоставлении усредненных данных по шкале «будущее» также были выявлены статистически достоверные отличия. Показатели по этой шкале у здоровых составили 8,3 б., у наркозависимых – 7 б. ( $p < 0,05$ ). Данных, полученных с помощью методики «Временной семантический дифференциал», выявили более высокие показатели по всем трем шкалам у здоровых испытуемых. Данные шкалы «дискретность – континуальность» у наркозависимых составили 16,7 б., у здоровых – 17,7 б. ( $p > 0,05$ ). По шкале «напряженность психологического времени» у наркозависимых 10,1 б., у

---

<sup>1</sup> Тезисы доклады основаны на материалах исследований, проведенных в рамках гранта Российского Гуманитарного Научного Фонда (грант № 07-06-00311а).

<sup>2</sup> Автор выражает признательность профессору, д.псих.н. Москвину В.А. за помощь в подготовке тезисов.

здоровых – 18,2 б. ( $p < 0.001$ ). По шкале «эмоциональное отношение ко времени» у наркозависимых – 4,7 б., у здоровых – 9,8 б. ( $p < 0.001$ ).

Сопоставление усредненных показателей, полученных с помощью методики «Словесная оценка интервалов времени», выявило склонность к переоценке предъявляемых длительностей наркозависимыми испытуемыми. Длительность 6 сек оценивалась ими в среднем как 7,3 сек, интервалы 13 и 22 сек как 15,3 и 29,8 сек соответственно. Усредненные показатели здоровых испытуемых также превышают эталон, однако временная ошибка у них меньше: 6,5 сек ( $p < 0,01$ ), 14 сек ( $p < 0.05$ ) и 23,2 сек ( $p > 0.05$ ) соответственно. Данные, полученные с помощью методики «Отмеривание длительностей» обнаружили склонность недоотмеривать временные интервалы как наркозависимыми, так и здоровыми испытуемыми, однако временная ошибка последних была достоверно меньше. Усредненные показатели наркозависимых составили 5,1; 11,8 и 20,2 сек, здоровых, соответственно, – 5,3 сек ( $p < 0.05$ ); 12,7 сек ( $p > 0.05$ ) и 21,9 сек ( $p > 0.05$ ).

Сравнение усредненных данных по методике «Определение индивидуальной минуты» выявило, что субъективная минута наркозависимых больше эталона – 63,2 сек, в то время как у здоровых испытуемых она меньше эталона – 58,5 сек ( $p < 0.01$ ).

Сопоставление усредненных данных шкал временных ориентаций в выборке наркозависимых с учетом разных показателей пробы «перекрест рук» показало, что группа с правым показателем пробы «перекрест рук» (ППППР;  $n=29$ ) обнаруживает менее выраженную направленность в прошлое, у них этот показатель составил 6,1 б.; в группе с левым показателем пробы «перекрест рук» (ЛПППР;  $n=16$ ) – 9,8 б. ( $p < 0.01$ ). Группа ЛПППР обнаруживает более высокий уровень центрированности на настоящем (7,9 б.), чем группа ППППР – 6,8 б. ( $p > 0.05$ ). Группа ППППР обнаруживает более высокий уровень направленности в будущее (7,3 б.); чем группа ЛПППР – 2,3 б. ( $p < 0.001$ ).

По данным методики «Временной семантический дифференциал» с учетом показателей пробы «перекрест рук» в выборке наркозависимых были обнаружены значимые различия по шкале «дискретность – континуальность». Показатели по этой шкале у наркозависимых с ППППР ( $n = 29$ ) составляют 15,4 б., у наркозависимых с ЛПППР ( $n = 16$ ) – 19,1 б. ( $p < 0,01$ ). По шкалам «напряженность» психологического времени и «эмоциональное отношение» ко времени статистически значимых различий не обнаружено.

Сравнение усредненных показателей, полученных с помощью методики «Словесная оценка интервалов времени» в выборке наркозависимых с учетом разных показателей пробы «перекрест рук», показало, что наркозависимые как с ППППР ( $n = 29$ ), так и с ЛПППР ( $n = 16$ ) склонны переоценивать интервалы в 6 и 22 сек. В то время как интервал в 13 сек. наркозависимые с ППППР недооценивают (11,4 сек), а с ЛПППР – переоценивают (15,06 сек).

Полученные данные свидетельствуют о накоплении леволатеральных признаков в выборках наркозависимых и об особенностях стилей временной перцепции. Подобного рода инверсии в представленности латеральных признаков у наркозависимых могут отражать большую предрасположенность лиц с преобладанием правополушарного доминирования к возникновению зависимости и развитию аддиктивных форм поведения.

### Литература

1. Головаха Е.И., Кроник А.А. Психологическое время личности. - Киев: Наукова думка, 1984. - 207 с.
2. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга (2-е изд.). - М.: Изд-во МГУ, 1969. - 504 с.

3. Москвин В.А. Межполушарные отношения и проблема индивидуальных различий. – М.: Изд-во МГУ, 2002. – 288 с.