

Связь нарушения социального восприятия у больных невротоподобной шизофренией с уровнем их социального функционирования и качества жизни

Руденко Светлана Львовна

Кандидат наук

Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

E-mail: RudenkoSL.R1@mail.ru

Сегодня существует множество исследований, посвященных изучению нарушения социального восприятия и в том числе при шизофрении [3, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12]. Однако большинство из них проведены на модели параноидной формы. Это вполне объяснимо, поскольку предмет рассмотрения может быть увиден в максимальном приближении, словно через увеличительное стекло. Остается не до конца разработанным вопрос о том какова специфика данного процесса у больных с относительно «мягкой» невротоподобной формой шизофрении и в чем связь с социальным снижением и уровнем качества жизни. Решение данной проблемы явилось целью настоящего исследования.

Психодиагностике подвергнуто 540 человек. В экспериментальную группу вошли 360 больных невротоподобной шизофренией, 180 мужчин и 180 женщин в возрасте от 25 до 50 лет. Длительность заболевания располагается в пределах от 1 до 25 лет. Сбор материала был осуществлен с привлечением 180 здоровых людей. Основной и контрольный составы обследуемых не имеют значимых различий по параметрам пола и возраста.

Оценка параметров социального восприятия происходила посредством тестов, направленных на исследование перцептивного и интеллектуального компонентов. Первый компонент изучен при помощи таких инструментов, как: «Распознавание эмоций» [1], «Поza и жест» [5], особенности второго - интеллектуального компонента выявлены с использованием традиционного теста - «Социальный интеллект» [6]. Социальный статус составлен с помощью «Опросника для оценки социального функционирования и качества жизни психически больных» [2], а также «Опросника оценки качества жизни больных шизофренией при проведении поддерживающей терапии» [4].

Полученные результаты обработаны в компьютерных программах: Microsoft Office Excel 2007, Stadia 6.0 и SPSS Statistics 17.0.1.. Реализованы подсчет среднего, стандартного отклонения, F-критерия Фишера. Осуществлены корреляционный, факторный и кластерный анализы.

Выявлено, что больные невротоподобной шизофренией неверно распознают сложные эмоции по лицевой экспрессии, поze и жестам. Это объяснимо клинической симптоматикой, которая не позволяет адекватно фиксировать большое количество перцептивных деталей. Обнаружено нарушение интеллектуального компонента социального восприятия. В сравнении со здоровыми обследуемыми больные оказываются неспособны адекватно анализировать ситуации межличностного взаимодействия, распознавать смыслы вербальных сообщений, предвосхищать поступки людей.

Установлено, что чем более грубым оказывается нарушение социального восприятия у больных невротоподобной шизофренией, тем отчетливее представлен низкий уровень социального функционирования и качества жизни.

Источники и литература

- 1) Гараян Н.Г. Соотношение положительных и отрицательных эмоций у больных шизофренией. М.: Аспект-Пресс. 1986.

- 2) Гурович И.Я., Шмуклер А.Б. Опросник для оценки социального функционирования и качества жизни психически больных // Социальная и клиническая психиатрия. 1998, Т 8, № 2.
- 3) Карловская Н.Н. Восприятие эмоций больными психозами в зависимости от согласованности информации вербального и невербального каналов общения // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 1986, Т. 32, № 8.
- 4) Козловский В.Л., Масловский С.Ю. Оценка качества жизни больных психозами при проведении поддерживающей терапии: методические рекомендации. – СПб.: НИПНИ им. В.М. Бехтерева. 2011.
- 5) Курек Н.С. Исследование эмоциональной сферы больных психозами на модели распознавания эмоций по невербальной экспрессии // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 1986, Т. 93, № 12.
- 6) Михайлова Е.С. Социальный интеллект: концепции, модели, диагностика. СПб.: СПбГУ. 2007.
- 7) Рычкова О.В., Холмогорова А.Б. Концепция «социального мозга» как основы социального познания и его нарушений при психической патологии. Часть I. Концепция «Социальный мозг» — продукт современной нейронауки // Культурно-историческая психология. 2012, №3.
- 8) Рычкова О.В., Федорова А.П., Приймак М.А. Нарушения социального интеллекта и клиническая симптоматика при психозах // Социальная и клиническая психиатрия. 2011, № 3.
- 9) Brunet E., Sarfati Y., Hardy-Bayle M.C., Decety J. A PET investigation of the attribution of intentions with a nonverbal task. L.: Book flat. 2000.
- 10) Frith C.D. Brain mechanisms for having a «theory of mind». WA: Dsim. 1996.
- 11) Keefe R., Mohs R., Losonery M. Premorbid sociosexual functioning and long-term outcome in schizophrenia // Journal of psychiatry. 1998, Vol. 15, № 146.