

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Специфика рефлексии в структуре алкогольной зависимости

Научный руководитель – Трусова Анна Владимировна

Игнатъев Павел Дмитриевич

Аспирант

Санкт-Петербургский государственный университет, Факультет психологии,

Санкт-Петербург, Россия

E-mail: ig_pvl@mail.ru

Процесс рефлексии участвует в обеспечении восприятия себя и других, построении интрапсихического образа Я, репрезентации знания и извлечения ценностно-смыслового содержания. Вероятно, что продуктом рефлексивной деятельности является специфический перцептивный зонд восприятия действительности, выступающего в качестве своеобразного ориентира познания и задающего основу дальнейших способов осуществления поведения и деятельности.

С данной точки зрения, одно из проявлений рефлексии в отношении алкогольной зависимости является внутренняя картина болезни как личностно-детерминированный процесс преобразования и реконструкции образа Я в ситуации заболевания на основе отражения в сознании собственного сомато-физического состояния больного и аффективное отношение к нему, включая также динамические изменения личности, возникающие в результате данной патологии. Многочисленные исследования, посвященные изучению ВКБ личности больных алкоголизмом, свидетельствуют о связи между тяжестью алкогольной симптоматики, степенью прогрессивности и выраженности алкогольной анозогнозии [1, 2, 3, 5, 8, 10]. ВКБ является результатом сложной рефлексивной деятельности сложившейся под действием внутренних (психических) и внешних (средовых) факторов.

В данной работе мы рассмотрели ядерные формы рефлексии в виде процесса осмысления собственного «Я», содержательных компонентов индивидуального сознания, своего поведения, деятельности в рамках жизненного пространства личности.

Материалы и методы исследования:

Целью данного исследования явилось изучение содержательных компонентов рефлексии личности, а также толерантности к неопределенности в клинике алкоголизма.

В исследовании приняли участие 60 пациентов с диагнозом F-10.2: «Алкогольная зависимость» в соответствии с МКБ-10. Данные пациенты находились на лечении в наркологических клиниках при Санкт-Петербургском научно-исследовательском психоневрологическом институте им. В.М. Бехтерева (СПб НИПНИ им. Бехтерева) и ГБУ РС (Я) «Якутский республиканский наркологический диспансер».

Для оценки уровня развития рефлексии использовалась оригинальная версия теста М. Куна, Т. Макпартленда из 20-ти утверждений, предполагающих стандартизированное описание собственной личности на основе самовосприятия с последующим выделением общих компонентов идентичности. Выбор данной методики обусловлен, во-первых, рефлексивной процедурой выполнения данного теста, во-вторых, качественный анализ ответов позволяет раскрыть степень ориентации в собственной личности, в индивидуальном своеобразии, самооценке, а также в отношении к своей болезни и психологических трудностях связанных с ней. Анализ осуществлялся на основе классификации ответов испытуемых на обобщенные показатели-компоненты идентичности с последующим ранжированием и выделением преобладающих сфер «Я».

Дополнительно анализировалась толерантность к неопределенности, для ее изучения был использован опросник толерантности и интолерантности к неопределенности С. Бад-

нера в модификации Т.В. Корниловой (2014). Толерантность к неопределенности представляет собой форму отношения личности к ситуации дефицита информации, а также готовности к восприятию нового, носящего неопознанный характер, и способность действовать в данных условиях. Как отмечает Т.В. Корнилова, М.А. Чумакова [8], толерантность и принятие неопределенности является одним из факторов освоения субъективного внутреннего опыта, самопонимания и построения Я-концепции.

Выводы: 1. На основе качественного анализа содержательной специфики рефлексивной деятельности больных алкоголизмом, была установлена значимость таких сфер как: «рефлексивное я», отражающие субъективную значимость содержания, а также направленность на собственную личность. Далее по значимости следуют социальные стороны собственной личности, с выделением различных социальных ролей, эмоционально окрашенное отношение к своим умениям и навыкам, физические данные, основанные на описании болезненных проявлений.

2. У лиц с алкогольной зависимостью, участвовавших в исследовании, отмечается повышенная непереносимость ситуаций неопределенности, главным образом выражающаяся в отсутствии готовности воспринимать многозначные и динамические ситуации, в избегании, отсутствию стремления к поиску и внесению ясности в ситуацию, как в отношении самого себя, так и к происходящему вокруг. При этом обнаружена прямая корреляционная связь между рефлексивным Я, как погруженностью, уходом в собственную личность и интолерантностью к неопределенности ($r=0,265$, $p=0,040$).

Литература

1. Вассерман Л.И., Ерышев О.Ф., Клубова Е.Б. Отношение к болезни, алкогольная анозогнозия и механизмы психологической защиты у больных алкоголизмом // Обзорение психиатрии и мед.психологии им. В.М.Бехтерева. 1993. N 3. С. 13-22.

2. Демина М.В. Структура и динамика отношения наркологических больных к болезни и лечению // Наркология. 2003. N 9. С. 22-25.

3. Ерышев О.Ф., Рыбакова Т.Г., Шабанов П.Д. Алкогольная зависимость: формирование, течение, противорецидивная терапия. СПб.: Изд-во «ЭЛБИ - СПб», 2002. - 192 с.

4. Карпов А.В., Скитяева И.М. Психология рефлексии. М.: ИП РАН, 2002.

5. Клубова, Е.Б. Клинические и экспериментально-психологические сопоставления анозогностических реакций на болезнь у больных алкоголизмом // Психологическая диагностика отношения к болезни при нервно-психической и соматической патологии. - Л., 1990. - С. 85-89.

6. Корнилова Т.В., Чумакова М.А. Шкалы толерантности и интолерантности к неопределенности в модификации опросника С. Баднера // Экспериментальная психология. 2014. № 1. С. 92-110.

7. Леонтьев Д.А. Рефлексия как предпосылка самодетерминации // Психология человека в современном мире. - М.: ИП РАН. - 2009. - Т.2.

8. Лурия А.Р. Внутренняя картина болезни и ятрогенные заболевания. М.: Медицина, 1977.

9. Сафуанов Ф.С., Баранова О.В., Игонин А.Л. Клинико-психологические механизмы формирования анозогнозии больных алкоголизмом [Электронный ресурс] // Психологические исследования: электрон.науч. журн. 2011. N 2(16).

10. Слободчиков В. И., Исаев Е. И. Основы психологической антропологии. Психология человека: Введение в психологию субъективности: Учеб.пособие для вузов. М.: Школа-Пресс, 1995.

11. Степанов С. Ю., Семенов И. Н. Психология рефлексии: проблемы и исследования // Вопросы психологии. 1985. № 3. С. 31-40.