

УДК 616.895.8:159.922:316.61

Коваленко С.Р.

ВРЕМЕННАЯ ПЕРСПЕКТИВА И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРИНЯТИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ С ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

Время – это самый ценный ресурс для любого человека. В отличие от материальных ценностей, его нельзя накопить и приумножить, невозможно остановить и повернуть вспять.

Многие ученые, такие как Ф. Зимбардо, К. Левин, С.Л. Рубинштейн, Дж. Нюттен при рассмотрении вопросов, касающихся психологического времени, делали акцент на феномене временной перспективы.

Термин «временной перспективы» впервые использовал Л. Фрэнк в 1939 г. Он описал данное понятие как динамическое свойство личности – совокупность представлений человека о своем психологическом прошлом и будущем, которые существуют в данный момент времени (в настоящем). Настоящее определяет будущее и контролируется прошлым, которое в свою очередь формирует ситуацию, где будущее связывает ценности прошлого и настоящего [8].

К. Левин считал, что временная перспектива – это включение будущего и прошлого, реального и идеального плана жизни в настоящее. По его мнению, категория «временной перспективы» включает в себя рассмотрение личности во временном контексте. Он выделял во временной перспективе зоны ближайшего и отдаленного прошлого, настоящего, а также будущего [1].

По мнению Дж. Нюттена, в термине «временная перспектива» можно выделить три аспекта психологического времени. Первый – собственно временная перспектива (ее глубина, насыщенность, структурированность, реалистичность и т.д.). Второй аспект – временная установка, которая определяет негативную или позитивную направленность индивида касательно своего прошлого, настоящего и будущего. Третий аспект – это временная ориентация, то есть направленность

поведения индивида на объекты или события прошлого, настоящего или будущего. [2].

На наш взгляд, крайне интересной выглядит теория временной перспективы американского психолога Ф. Зимбардо. Согласно его определению, временная перспектива – это неосознанное отношение человека ко времени, процесс, позволяющий длительному потоку существования, объединиться во временные категории, которые помогают структурировать и придать смысл нашей жизни. Она отражает установки, убеждения и ценности, связанные со временем. Автор выделял шесть временных перспектив: негативное и позитивное прошлое, фаталистическое и гедонистическое настоящее, будущее. А также отдельно выделял трансцендентное будущее, – которое предполагает веру человека в жизнь после смерти [3].

Временная перспектива «позитивное прошлое». При данной перспективе прошлое не является для человека объективными воспоминаниями приятных и не приятных событий. Оно может отражать как приятные события, которые человек пережил в действительности, так и свидетельствовать о позитивном отношении, позволяющем ему извлекать лучшее из самых трудных ситуаций. С психологической точки зрения, отношение людей к своему прошлому, оказывают большее влияние на их мысли, чувства и поведение в настоящем, нежели, то, что в действительности произошло в прошлом. Одним словом – люди, пережившие негативные события в прошлом, но вспоминая о них в позитивном свете, могут быть жизнерадостными и счастливыми в настоящем.

Склонность к временной перспективе «негативное прошлое», наоборот, характеризуется тем, что негативное отношение человека к своему прошлому может быть связано как с реальными пережитыми человеком отри-

цательными событиями, так и с отсроченной негативной реконструкцией изначально благополучных пережитых событий. При этом следует осознавать, что никто из нас не в силах изменить свое прошлое, но каждый из нас в силах повлиять на отношение к нему.

В отношении настоящего можно выделить две направленности: фаталистическую и гедонистическую. При гедонистической направленности временной перспективы для людей характерна жизнь «здесь и сейчас». Они наслаждаются всем, что доставляет им радость и удовольствие, и, наоборот, избегают любой деятельности, которая может принести им дискомфорт. Характерна также склонность к всевозможным новшествам, их жизнь бурная и эмоционально окрашена. Однако есть и отрицательные стороны. Для таких людей характерны: импульсивность поведения, непостоянство, недобросовестность, пренебрежение повседневными обязанностями, эмоциональная лабильность. Они живут настоящим в ущерб своему будущему.

Люди с фаталистическим окрасом настоящего характеризуются отсутствием веры в свои силы, испытывают некую форму вычурной беспомощности. Отсутствие уверенности в собственных силах заставляет их жить в постоянном ожидании того, что судьба будет благосклонна, к ним повернется фортуна, «улыбнется» удача. Однако присутствует твердая уверенность, что никакие собственные действия не способны положительно отразиться на их будущем. Характерны также смирение, религиозность, уверенность в том, что в жизни все заранее предreshено.

Ориентация на будущее – это ориентация на надежды, страхи, ожидания, которые являются обязательной составляющей для достижения успеха во всех сферах жизнедеятельности. Человек, ориентированный на будущее осознает, что для достижения успеха в жизни недостаточно врожденного таланта, способностей, интеллекта, требуется также дисциплина упорство, трудолюбие, грамотное планирование повседневной жизни, постоянное совершенствование. Единственный недостаток данной направленности, пожалуй, то, что люди, ориентированные на будущее, живут в ущерб комфортному существованию в настоящем, зачастую пренебрегают кратковременными радостями повседневной жизни, а к прошлому относятся лишь как к полученному опыту – хранилищу ошибок.

В контексте психических расстройств изучение временной перспективы выглядит особенно актуально, так как направленность времени индивида, можно отнести к закономерностям, определяющим пространственно-временную организацию психики [4].

Так, А. Бек при проведении исследования познавательных функций пациентов с депрессивными расстройствами, в качестве основных симптомов на когнитивном уровне автор называл негативную интерпретацию настоящего опыта, негативное предвосхищение событий будущего и негативную самооценку [9].

При исследовании временной перспективы у пациентов, страдающих шизофренией, В.А. Ракова и О.Ю. Щелкова выявили следующие особенности восприятия временной перспективы. В оценках прошлого у больных всех изученных групп проявляются его идеализация и недифференцированное ощущение благополучия, наполненности, целостности; в оценках будущего – нереалистичность, связанная с недостаточной критичностью больных, недооценкой актуальной ситуации; негативное отношение к настоящему увеличивается по мере нарастания длительности болезненного процесса [5].

Также временная перспектива личности связана с уровнем личностной тревоги. Для людей высоким уровнем личностной тревоги характерно негативное восприятие прошлого, а при снижении уровня тревоги отмечается повышение ориентации на будущие планы и достижения. В.Н. Дружинин отмечает значение тревоги и тревожных состояний в когнитивной активности. Так как человек стремится избавиться от неприятного ощущения тревоги, данное стремление побуждает его к поиску путей избавления от этого ощущения, порождая различные варианты настоящего и будущего. Тревога в концепции автора предстает двигателем умственной деятельности, но достижение результата не приводит к полному избавлению от тревоги, так как будущее в восприятии человека не исчезает, а лишь откладывается после каждого нового действия [6].

Цель данного исследования определить особенности временной перспективы у пациентов страдающих параноидной шизофренией, а также оценить степень взаимосвязи временной перспективы с нарушением осознания наличия у себя психического расстройства.

Материалы и методы исследования

Группа респондентов, принимавших участие в исследовании, состояла из 40 пациентов с диагнозом параноидная шизофрения, непрерывный тип течения в возрасте от 20 до 60 лет с различной длительностью течения расстройства.

Из них 23 женского (57,5%) и 17 (42,5%) мужского пола. Все пациенты находились на стационарном лечении в Республиканской клинической психиатрической больнице г. Донецка.

Для оценки направленности временной перспективы использовался одноименный опросник Ф. Зимбардо. В данном опроснике выделяют пять факторов временной перспективы: восприятия негативного прошлого (НП), восприятия позитивного прошлого (ПП), восприятия гедонистического настоящего (ГН), восприятия фаталистического настоящего (ФН) и степень ориентации на будущее (Б). Опросник состоит из 56 вопросов, ответы на которые распределяются по 5-ти балльной шкале.

Для исследования нарушений осознания психического расстройства испытуемых была использована шкала SUMD или ШНОПР (The Scale to Assess Unawareness of Mental Disorder или Шкала Нарушения Осознания Психического Расстройства), в адаптации В.П. Иржевской (2009).

Математическая обработка результатов проведена с помощью статистического пакета Microsoft Excel 2016. При оценке количественных признаков рассчитывали среднее арифметическое значение показателя и среднеквадратическую ошибку среднего. Линейную связь между признаками устанавливали методом проведения корреляционного

анализа. В случае отличия распределения от нормального использовался показатель ранговой корреляции Спирмена (r). В случае, когда расчетное значение коэффициента корреляции отличалось от 0 на уровне значимости $p \leq 0,05$, принимали гипотезу о наличии между изучаемыми признаками линейной корреляционной связи.

Результаты и их обсуждение

При обследовании респондентов были определены средние значения и стандартное отклонение по каждой временной перспективе. Так же был проведен непосредственный анализ количества респондентов, ориентированных на ту или иную временную перспективу. Полученные данные представлены в таблице 1.

Анализируя полученные данные по каждой отдельно взятой временной перспективе, можно отметить следующее особенности. Средние показатели негативного прошлого ($3,46 \pm 0,93$) являются высокими ($n=2,7044 \pm 0,68$). Количественная оценка также показывает, что для 31 испытуемого (77,5%) из 40 характерно негативное отношение к своему прошлому. Показатели позитивного отношения к прошлому ($3,45 \pm 0,57$) наоборот являются низкими ($n=3,5904 \pm 0,73$), при этом лишь 16 респондентов (40%) ориентированы на позитивное прошлое. Эти данные свидетельствуют о том, что пациенты, страдающие параноидной шизофренией в большей степени склонны к фиксации на негативном опыте прошлого, что оказывает негативное влияние на их состояние в настоящем.

Низкие средние показатели ($3,26 \pm 0,55$) испытуемых наблюдались и в перспективе ге-

Таблица 1

Отношение пациентов с параноидной шизофренией к временному континууму (временная перспектива)

| Временная перспектива | Количество ориентированных респондентов | Количество респондентов не склонных к перспективе | $\bar{X} \pm m$ |
|-----------------------|---|---|-----------------|
| НП | 31 (77,5%) | 9 (22,5%) | $3,46 \pm 0,93$ |
| ПП | 16 (40%) | 24 (60%) | $3,45 \pm 0,57$ |
| ГН | 11 (27,5%) | 29 (72,5%) | $3,26 \pm 0,55$ |
| ФН | 39 (97,5%) | 1 (2,5%) | $3,35 \pm 0,71$ |
| Б | 13 (32,5%) | 27 (67,5%) | $3,33 \pm 0,6$ |

донистического настоящего ($n=3,6000\pm 0,56$), а для 29 человек (72,5%) данный вид временной перспективы оказался не характерен. Это свидетельствует о том, что им не характерно испытывать наслаждение от повседневной жизни в настоящем, они не чувствуют стимулов к каким-то новшествам. Для пациентов с параноидной шизофренией является характерным фаталистическое отношение к настоящему, о чем свидетельствуют как средние, так и абсолютные показатели. Средние значения по всей группе составили $3,35\pm 0,71$ ($n=2,2972\pm 0,5$), а абсолютные – 39 (97,5%) человек. Следовательно, испытуемые чувствуют свою беспомощность, не верят в то, что они могут что-то поменять в своей жизни. У них отсутствует чувство самоэффективности. Это способствует развитию апатии и приводит к отсутствию интереса к окружающему.

Также для респондентов не характерна ориентация на будущее – средние результаты по всей группе составляют $3,33\pm 0,6$ ($n=3,51\pm 0,48$), а абсолютный показатель не имеющих ориентации на будущее составил 27 (67,5%) респондентов. Отсутствие ориентации на будущее свидетельствует об отсутствии целей и планов на будущее.

Для выявления нарушений осознания психического расстройства (аспекты инсайта) использовалась шкала ШНОПР, согласно которой осознание пациентами своего психического расстройства оценивается по 5 шкалам и 3 параметрам осознания болезни. Данные шкалы характеризуют следующее: 1. «наличие психического расстройства» - это общее представление о наличии у себя психического расстройства; 2. «необходимость лечения» - особенности позиции пациента по отношению к потребности проводить лече-

Таблица 2

Нарушения инсайта у пациентов с параноидной шизофренией и их зависимость от показателей временной перспективы

| Аспекты инсайта | (m±) | Корреляционная связь с временной перспективой | | | | |
|--|-----------|---|-----------|-----------|-----------|----------|
| | | НП | ГН | Б | ПП | ФН |
| Осознание психического расстройства | 3±1,38 | r= 0.094 | r= 0.234 | r= 0.041 | r=-0.094 | r = 0.12 |
| Понимание психического расстройства | 2,9±1,14 | r= 0.003 | r= 0.182 | r= 0.115 | r = -0.04 | r= 0.021 |
| Восприятие психического расстройства другими | 2,9±1,14 | r= 0.003 | r= 0.182 | r= 0.115 | r = -0.04 | r= 0.021 |
| Необходимость лечения | 2,85±1,46 | r=-0.136 | r = -0.18 | r = -0.32 | r= 0.012 | r=-0.267 |
| Эффективность лечения | 2,9±1,64 | r=-0.146 | r=-0.172 | r=-0.296 | r= 0.047 | r=-0.123 |
| Осознание социальных последствий | 3,33±1,38 | r = 0.13 | r= 0.149 | r= 0.001 | r= 0.051 | r= 0.274 |
| Осознание симптомов психического расстройства | 3,51±1,35 | r= 0.216 | r= 0.282 | r = 0.15 | r=-0.015 | r= 0.116 |
| Понимание причин симптомов психического расстройства | 3,51±1,35 | r= 0.216 | r= 0.282 | r = 0.15 | r=-0.015 | r= 0.116 |

Примечание: r – коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

* – корреляция между признаками статистически значима ($p \leq 0,05$).

ние; 3. «эффективность лечения» - оценивала насколько человек чувствует изменение в своем психическом состоянии; 4. «социальные последствия болезни» - характеризует степень адекватности оценки социальной дезадаптации пациентов; 5. «симптомы психического расстройства» - подробная оценка и отношение к своим ощущениям и переживаниям.

Полученные результаты, а также результаты корреляционного анализа с показателями временной перспективы представлены в Таблице 2.

Анализируя данные, можно отметить следующее, в группе испытуемых отмечалось не критическое отношение ко всем аспектам инсайта (более 2 баллов), в особенности к осознанию социальных последствий, вызванных психическим расстройством ($3,33 \pm 1,38$ баллов) и осознанию симптомов психического расстройства ($3,51 \pm 1,35$ баллов). Это свидетельствует о том, что пациенты данной группы не осознавали влияние психического расстройства на нарушение социальной адаптации, также нарушения инсайта оказывают существенное влияние на качество лечения пациентов, ухудшают комплаенс и ограничивают возможности реабилитации [7]. Также следует отметить, что не было обнаружено значимой корреляционной зависимости между показателями временной перспективы и показателями инсайта обследуемых респондентов.

Подводя итог проведенного обследования, можно отметить, что для пациентов с параноидной шизофренией характерно фаталистическое отношение к настоящему, что свидетельствует о беспомощности и безнадежном взгляде в будущее и на жизнь в целом. Настоящее переносится ими с смирением, они чувствуют себя во власти «злой» судьбы. Отсутствие сфокусированной временной перспективы, т.е. невозможность спланировать и сфокусироваться на целях, ориентированных в будущее. Отсутствие ориентации на будущее, стремления что-либо поменять в своей жизни, мотивов и побуждений. Они ощущают, что их будущее предопределено, и на него невозможно повлиять собственными действиями. Отмечается негативное отношение к прошлому, которое вызывает у пациентов только отвращение и боль, в независимости было ли в нем что-то хорошее или нет.

Также у данной группы респондентов отмечалось отсутствие критики к своему психическому состоянию, что отражалось в нарушении всех аспектов инсайта. При этом не было обнаружено взаимосвязи между показателями временной перспективы и аспектами инсайта. Можно предположить, что это связано с тем, что наличие негативной временной перспективы отрицательно сказывается на отношении пациентов к психическому расстройству.

Коваленко С.Р.

ВРЕМЕННАЯ ПЕРСПЕКТИВА И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРИНЯТИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ С ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИЕЙ

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, ДНР

Временная перспектива оказывает значительное влияние на жизнь любого человека, но для большинства людей это влияние остается незримым. Очень важно правильно уметь оценивать и анализировать временной континуум. Это помогает не заикливаться на прошлых неудачах, получать удовольствие от настоящего и с положительным настроением смотреть в завтрашний день.

Цель данного исследования определить особенности временной перспективы у пациентов страдающих параноидной шизофренией, а также оценить степень взаимосвязи с нарушением осознания наличия у себя психического расстройства.

Для пациентов с параноидной шизофренией характерно фаталистическое отношение к настоящему, что свидетельствует о беспомощности и безнадежному взгляду в будущее и на жизнь в целом. Настоящее переносится ими с смирением, они чувствуют себя во власти «злой» судьбы. Отсутствие сфокусированной временной перспективы, т.е. невозможность спланировать и сфокусироваться на целях, ориентированных в будущее, нет акцентов на желании переживать эмоциональные волнения. Они ощущают, что их будущее предопределено и на него невозможно повлиять собственными действиями. Отмечается негативное отношение к прошлому, которое вызывает у пациентов только отвращение и боль, в независимости было ли в нем что-то хорошее или нет.

Ключевые слова: временная перспектива, прошлое, настоящее, будущее, параноидная шизофрения

TEMPORARY PERSPECTIVE AND ITS INFLUENCE ON ACCEPTANCE OF MENTAL DISORDER IN PATIENTS WITH PARANOID SCHIZOPHRENIA

State educational institution of higher professional education
«M. Gorky Donetsk national medical university», Donetsk, DPR

The time perspective has a significant impact on the life of any person, but for most people this effect remains invisible. It is very important to be able to correctly evaluate and analyze the time continuum. This helps not to focus on past failures, enjoy the present and look with tomorrow with a positive attitude.

The purpose of this study is to determine the characteristics of the time perspective in patients with paranoid schizophrenia, as well as to assess the degree of relationship with impaired awareness of the presence of a mental disorder.

Patients with paranoid schizophrenia are characterized by a fatalistic attitude towards the present, which indicates helplessness and a hopeless look into the future and life in general. The present is borne by them with humility; they feel themselves in the grip of an “evil” fate. Lack of focused time perspective, i.e. the inability to plan and focus on future-oriented goals; there is no emphasis on the desire to experience emotional disturbances. They feel that their future is predetermined and it is impossible to influence it with their own actions. A negative attitude to the past is noted, which causes only disgust and pain in patients, whether there was something good in it or not.

Keywords: temporal perspective, past, present, future, paranoid schizophrenia

Литература

1. Зейгарник Б.Ф. Теория поля Курта Левина. М.; 1981. 104.
2. Нюттен Ж. Мотивация, действие и перспектива будущего. Под ред. Леонтьева Д.А. М.: Смысл; 2004. 608.
3. Зимбардо Ф., Бойд Дж. Парадокс времени. Новая психология времени, которая улучшит вашу жизнь. СПб.: Речь; 2010. 352.
4. Веккер Л.М. Психика и реальность: единая теория психических процессов. М.: Смысл; 1998. 685.
5. Ракова В.А., Щелкова О.Ю. Особенности восприятия временной перспективы больными параноидной шизофренией. Вестник ЮУрГУ. 2011; 5: 89-94.
6. Захарова А.Ю., Трусова А.В. Временная перспектива личности при аффективных расстройствах: обзор научных исследований. Вестник РУДН. Серия: Психология и педагогика. 2019; 16 (3): 435-450.
7. Коваленко С.Р. Нарушения осознания психического расстройства: взаимосвязь с личностной самооценкой и мотивационной сферой. Журнал психиатрии и медицинской психологии. 2019; 3 (47): 42-52.
8. Frank L.K. Time perspective. J. of Philosophy. 1939; 4: 293–312.
9. Beck A.T. Depression: Causes and treatment. Philadelphia: University Pennsylvania 1972. 370. URL: <https://doi.org/10.9783/9780812290882> (дата обращения: 27.10.2019).

References

1. Zeigarnik B.F. Teoriya polya Kurta Levina [Field Theory Kurt Levine]. M.; 1981. 104.
2. Nyutten Zh. Motivatsiya, deistvie i perspektiva budushchego [Motivation, action and future perspective]. Pod red. Leont'eva D.A. M.: Smysl; 2004. 608.
3. Zimbardo F., Boid Dzh. Paradoks vremeni. Novaya psikhologiya vremeni, kotoraya uluchshit vashu zhizn' [The paradox of time. A new psychology of time that will improve your life]. SPb.: Rech'; 2010. 352.
4. Vekker L.M. Psikhika i real'nost': edinaya teoriya psikhicheskikh protsessov [Psyche and reality: a unified theory of mental processes]. M.: Smysl; 1998. 685.
5. Rakova V.A., Shchelkova O.Yu. Osobennosti vospriyatiya vremennoi perspektivy bol'nymi

- paranoidnoi shizofreniei [Features of the perception of time perspective by patients with paranoid schizophrenia]. Vestnik YuUrGU. 2011; 5: 89-94.
6. Zakharova A. Yu., Trusova A. V. Vremennaya perspektiva lichnosti pri affektivnykh rasstroistvakh: obzor nauchnykh issledovaniy [The Temporal Perspective of a Person with Affective Disorders: A Review of Scientific Research]. Vestnik RUDN. Seriya: Psikhologiya i pedagogika. 2019; 16 (3): 435-450.
 7. Kovalenko S. R. Narusheniya osoznaniya psikhicheskogo rasstroistva: vzaimosvyaz' s lichnostnoi samootsenkoi i motivatsionnoi sferoi [Disorders of Awareness of Mental Disorder: Relationship with Personal Self-Esteem and the Motivational Sphere]. Zhurnal psikhatrii i meditsinskoi psikhologii. 2019; 3 (47): 42-52.
 8. Frank L. K. Time perspective. J. of Philosophy. 1939; 4: 293–312.
 9. Beck A. T. Depression: Causes and treatment. Philadelphia: University Pennsylvania 1972. 370. URL: <https://doi.org/10.9783/9780812290882> (data obrashcheniya: 27.10.2019).

Поступила в редакцию 30.10.2019