

тивности.

Средний показатель социальной эффективности в первой группе составил 1.2 балла, у второй- 1.9 балла. Среднее значение в сфере межличностного общения должно располагаться в интервале от +7 до +15. Как мы можем наблюдать, данные тестирования у больных первой и второй групп находится ниже среднего показателя, статистически достоверно не различаются (согласно критерию Манна-Уитни $U_{Эмп} = 686$, $p > 0,05$).

Выводы. Пациенты с шизофренией, болеющие более пяти лет, имеют низкие показатели в сфере межличностного общения и средние показатели в сфере предметной деятельности. В это же время, пациенты, страдающие шизофренией менее пяти лет, имеют более высокие цифры в средних значениях.

Исходя из этого, можем утверждать, что длительность заболевания может повлиять на изменение результатов в сфере самооценки у данных больных. При этом следует отметить, что использованная методика оценивает субъективное мнение больного о его эффективности и может значительно отличаться от ее объективного уровня.

УДК: 616.895.8-036.3/8-037:159.92

Коваленко С.Р., Кравченко М.О., Рязанцев Р.Е.

ИЗУЧЕНИЕ РЕФЛЕКСИИ КАК МЕЖУРОВНЕГО РЕГУЛЯТОРА РЕСУРСОВ САМОРЕГУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Шизофрения - одно из наиболее часто встречающихся психических расстройств. У больных шизофренией выражены нарушения мышления, восприятия и эмоционально-волевой сферы.

Рефлексивность — это способность человека выходить за пределы собственного «Я», осмысливать, изучать, анализировать что-либо с помощью сравнения образа своего «Я» с какими-либо событиями, личностями. Рефлексивность, как противоположность импульсивности, характеризует людей, которые, прежде чем действовать, внутренне просматривают все гипотезы, отбрасывая те из них, которые кажутся им маловероятными, принимают решения обдуманно, взвешенно, учитывая различные варианты решения «задачи». Другими словами, рефлексивные люди всегда принимают только взвешенные и обдуманные решения, проводя предварительный анализ всех возможных вариантов решения тех или иных проблем.

Данная работа направлена на решение теоретических и практических задач, связанных с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой патологических состояний, психокоррекционными формами влияния на процесс выздоровления и приспособления к болезни, с решением экспертных вопросов, социальной и трудовой реабилитацией больных. Современные исследования рефлексии проводятся в рамках большинства отраслей психологического знания, указывая на ее сложность, многообразие и отнесенность ко всем уровням психической организации. Проблема рефлексии ставилась и в различной степени решалась в русле практически всех философских направлений при объяснении субъективного и объективного проживания жизни, где рефлексия рассматривается как важное средство выхода личности за пределы проживания наличной жизни, как способ ее осмысления и преобразования не только окружающего, но и самого себя.

Материал и методы. В исследовании принял участие 60 пациентов больных шизофренией с различной длительностью заболевания в возрасте от 18 до 60 лет. Все участники были поделены на 2 группы: основную и группу сравнения. В основную группу были отобраны 23 пациента с длительностью заболевания менее 5 лет, в группу сравнения вошли 37 пациентов с длительностью заболевания 5 и более лет. Использовалась методика диагностики уровня развития рефлексивности А.В. Карпова, содержащая 27 утверждений, которые оценивались испытуемыми, в зависимости от уровня согласия или несогласия с предлагаемыми утверждениями.