

## ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ В ПСИХИАТРИИ

УДК 616.89-008+159.97

Мельниченко В.В.

### ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТНОЙ АДАПТАЦИИ И ТОЛЕРАНТНОСТИ К НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ ДЕЗОРГАНИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ

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

Обращение к понятию «неопределенность» в современной социальной психологии определяется высокой социальной нестабильностью и неопределенностью, которая предъявляет повышенные требования к субъекту в плане активности [1]. В своем стремлении к гомеостазу, человек, испытывая страх перед неизведанным, неясным, новым, пытается уйти от неопределенных ситуаций.

Неопределенность как отсутствие определенности, однозначности может быть обнаружена во множестве ситуаций: в повседневности, в межличностной коммуникации, в межгрупповом взаимодействии, при решении задач профессиональной и учебной деятельности, ситуации принятия решений. В межличностной коммуникации неопределенность связана с полисемантической используемых понятий, несоответствием их информации, поступающей по вербальному и невербальному каналам. Неясность, неоднозначность ролевых моделей участников в силу имеющихся противоречий становится в их взаимодействии – фактором возникновения неопределенности.

При решении задач профессиональной деятельности, а также в трудных жизненных обстоятельствах отсутствие необходимой результативности и вероятностный характер развития ситуации порождают неопределенность и как следствие снижение саморегуляционного потенциала. R. Norton [2] в результате проведенного им контент-анализа связанных статей, выделил 8 различных категорий, через которые раскрывается содержание понятия «неопределенность»: множественность суждений; неточность, неполнота и фрагментированность; вероятность; неструктурированность; дефицит информации; изменчивость;

несовместимость и противоречивость; непонятность.

Что касается толерантности к неопределенности - в семантическом отношении можно выделить несколько основных значений:

1. Психологическая устойчивость к неблагоприятным факторам природной среды: холод, жара, шум, изменение светового тактизма и т.п.

2. Терпимость.

3. Допуск, допустимое отклонение.

Спектр перевода английского слова *tolerance* (в контексте психологических состояний человека) также очень широк: приобретенная устойчивость, устойчивость к неопределенности, этническая устойчивость, предел устойчивости (выносливости) человека, устойчивость к стрессу, устойчивость отклонениям [3].

Обращаясь к понятию толерантности к неопределенности в значении психологической устойчивости - способности справляться с невзгодами и адаптироваться к стрессовым жизненным событиям, широко варьируется от человека к человеку и зависит от экологических, а также личных факторов [4]. Это относится к положительной адаптации, или способности поддерживать психическое и физическое здоровье, несмотря на участие в стрессовых ситуациях [5]. Однако психическое здоровье - это нечто большее, чем просто отсутствие психических расстройств [6].

Модели толерантности к неопределенности подчеркивают сочетание физиологических, нейроповеденческих и психологических факторов, которые вносят значительный вклад в защиту устойчивости. Психологические факторы, такие как оптимизм, самоэффективность, высокий интеллект и

использование стратегий адаптивной эмоциональной регуляции положительно влияют на устойчивость. Кроме того, также были задокументированы гендерные различия в устойчивости и психологическом стрессе, когда участники мужского пола, как правило, демонстрируют большую психологическую устойчивость, чем женщины, а женщины более уязвимы к психологическому стрессу, чем мужчины. Однако эти результаты неоднозначны: не во всех исследованиях сообщалось о последовательных гендерных различиях к толерантности к неопределенности.

Обновленные модели дополнительно подчеркивают роль более широких исполнительных функций и возможностей для саморегулирования в качестве факторов, способствующих повышению устойчивости [7]. В частности, в качестве ключевого компонента, лежащего в основе толерантности к неопределенности, был предложен ингибиторный контроль субъективации (ИК), компонент исполнительной функции, который лежит в основе способности человека поддерживать целенаправленное поведение, игнорируя при этом не относящуюся к делу информацию. Трудности в способности подавлять действия могут препятствовать достижению двигательных, когнитивных или социально-эмоциональных целей. Таким образом, ИК связан с поведенческим паттерном человека и имеет решающее значение для эффективного функционирования в различных ситуациях повседневной жизни.

Если толерантность к неопределенности недостаточно эффективна перед лицом невзгод, это может способствовать прогрессированию некоторых психических расстройств, в частности, невротического спектра [8]. В текущем исследовании мы стремились лучше понять связь между адаптивными способностями индивида и толерантности к неопределенности больных, находящихся в стрессовой для себя ситуации – жизни с психическим расстройством.

### **Материал и методы исследования**

Всего в исследовании приняло участие 216 человек. В основную группу вошли 120 больных с психотической дезорганизацией личности (по данным структурированного интервью О.Кернберга), которые находились на этапе становления медикаментозной ремиссии непосредственно после купирования

продуктивной психотической симптоматики и других качественных нарушений восприятия, ощущений.

В соответствии с целью исследования, была сформирована группа сравнения, состоявшая из 96 человек невротического (60 чел.) и пограничного круга (36 чел.) с сопоставимыми социодемографическими характеристиками.

Абсолютное количество больных с психотической дезорганизацией личности приходилось на разделы F20 - F23: F20.0 – 63 чел. (52,5%) с параноидной шизофренией; F23.0 – 57 чел. (47,5 %) с острыми транзиторными психотическими расстройствами. У пациентов с дезорганизацией личности невротической типа были выявлены психические расстройства раздела F31.0 – биполярное аффективное расстройство (5 чел. – 8,3%), а также раздела F41.2 – расстройства адаптации (66 чел. – 91,7%). Группа больных с пограничной дезорганизацией личности была представлена расстройствами шизофренического (55,6%) и невротического (44,4%) спектров.

Для оценки уровня дезорганизации личности было использовано глубинное структурное психодинамическое интервью О.Кернберга, которое определяет степень интеграции идентичности, типы преобладающих защитных механизмов, способность к тестированию реальности.

Изучение личностной и социальной адаптации к среде и толерантности к неопределенности неконтролируемых обстоятельств жизни у больных с различным уровнем дезорганизации личности осуществлялось с помощью: методики диагностики социально-психологической адаптации К.Роджерса и Р.Даймонда и шкалы толерантности к неопределенности Д.МакЛейна.

Полученные данные исследования обработаны с помощью пакета компьютерных статистических программ STATISTICA. При проведении сравнения использовался метод ANOVA (в случае нормального закона распределения) либо критерий Крускала-Уоллиса (в случае отличия распределения от нормального).

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Анализируя полученные данные, для основной группы исследования (психотическая дезорганизация личности) были характерны высокие показатели отрицательной толерантности к неопределенности (-43), что

**Общая характеристика показателей толерантности к неопределенности и социальной адаптации пациентов с различным уровнем дезорганизации личности**

№ п/п	Показатели	Уровень дезорганизации личности		
		Основная	Группа сравнения	
		Психотическая группа	Пограничная группа	Невротическая группа
<b>Толерантность к неопределенности</b>				
1	Положительная ТН	- 12	- 8	+37*
2	Отрицательная ТН	- 43*	- 11*	+20
<b>Социально-психологическая адаптация</b>				
3	Адаптивность	65,4±6,5	94,2±5,2	112,8±6,7
4	Деадаптивность	101,1±7,3	8,4±4,7	103,4±5,9
5	Приятие себя	34,4±2,6	30,7±4,5	31,2±3,1*
6	Неприятие себя	33,2±5,2*	36,3±3,5*	15,7±2,0
7	Приятие других	21,7±3,5	15,5±2,8	25,0±2,4
8	Неприятие других	30,7±4,4*	14,7±1,7	26,8±2,5
9	Эмоциональный комфорт	18,2±2,7	14,2±1,6	25,7±1,8
10	Эмоциональный дискомфорт	20,9±2,0	35,1±3,7*	23,5±1,8
11	Внутренний контроль	22,6±2,7	33,0±2,5	60,7±4,2*
12	Внешний контроль	41,4±5,0*	34,3±2,3	22,2±2,5
13	Доминирование	10,1±2,1	8,3±0,6	15,7±3,2
14	Ведомость	27,1±2,3*	18,5±1,1	23,4±1,6

Примечание: \* - значимость статистически достоверна на уровне  $p \leq 0,05$ .

свидетельствует о низкой гибкости системы саморегуляционного потенциала, стремлении жить по строгим предписаниям и стереотипным планам. Что касается социально-психологической адаптации, в данной группе у 98 человек были обнаружены статистически достоверные значения показателей неприятия себя ( $33,2 \pm 5,2$ ) и других ( $30,7 \pm 4,4$ ), внешнего контроля ( $41,4 \pm 5,0$ ), ведомости ( $27,1 \pm 2,3$ ). Эти результаты полностью согласуются с теоретическими представлениями о психотической дезорганизации личности, где стратегия тотального неприятия говорит о серьезных нарушениях идентичности личности, а ведомость и низкая способность к внутреннему субъективному контролю о доминировании психопатологической психотической реальности над объективной (табл. 1).

Больные с пограничной дезорганизацией личности показали умеренную способность к

толерантности к неопределенности (-11). Интерес вызывает способность данной группы гибко и своевременно выбирать комфортный уровень психологической устойчивости для каждой конкретной ситуации, что находит отражение в специфических личностных качествах – манипулирование и лживости. Социально-психологическая адаптация для пограничной дезорганизации проходила с некоторым эмоциональным дискомфортом ( $14,2 \pm 1,6$ ), что свидетельствует о нарушениях эмоционального компонента саморегуляционного потенциала: а также неприятием себя ( $36,3 \pm 3,5$ ), что отражает размывание (диффузию) собственной идентичности в сторону преимущественно «детского» Эго-состояния.

Третья группа исследования (невротическая дезорганизация личности) показала высокие баллы положительной толерантности к неопределенности (+37), что явилось

**Корреляционный анализ показателей толерантности к неопределенности и социально-психологической адаптации у больных с различным уровнем дезорганизации личности**

№ п/п	Социально-психологическая адаптация	Уровень дезорганизации личности					
		Основная		Группа сравнения			
		Психотическая группа		Пограничная группа		Невротическая группа	
		ПТН	ОТН	ПТН	ОТН	ПТН	ОТН
1	Адаптивность	0.15	-0.26	0.14	-0.35	-0.27	-0.33
2	Дезадаптивность	-0.43	0.27	-0.16	0.41	0.25	0.32
3	Приятие себя	0.22	0.31	0.51*	0.24	0.42*	0.16
4	Неприятие себя	0.25	0.11	-0.34	0.24	0.26	0.18
5	Приятие других	-0.21	0.13	-0.43	0.31	0.17	-0.25
6	Неприятие других	0.18	0.18	0.41	0.37	0.51	0.34
7	Эмоциональный комфорт	0.32	-0.27	-0.15	0.17	0.53	0.46
8	Эмоциональный дискомфорт	-0.78*	0.46*	0.11	0.26	0.24	-0.62
9	Внутренний контроль	0.17	-0.24	0.54*	-0.24	0.37*	0.45
10	Внешний контроль	0.06	-0.25	0.19	0.16	0.24	-0.22
11	Доминирование	0.11	0.14	-0.21	0.16	0.19	-0.19
12	Ведомость	0.26	-0.12	0.22	0.11	0.18	0.14

Примечание: \* - значимость статистически достоверна на уровне  $p \leq 0,05$ .

несколько неожиданным свидетельством, так как известно, что невротические расстройства преимущественно манифестируют благодаря срывам антистрессовой устойчивости и компетентности человека. Анализируя полученные результаты, весомый вклад в формирование положительной толерантности к неопределенности у невротической личности вносят: приятие себя и других ( $31,2 \pm 3,1$ ), стремление к интернальности ( $60,7 \pm 4,2$ ). У 15 больных (25,0%) был диагностирован эмоциональный комфорт ( $25,7 \pm 1,8$ ) при переживании стрессовой ситуации, в первую очередь наличия психического расстройства. При детальном клиническом интервьюировании были получены сведения о получении вторичной выгоды от психического расстройства в виде доминирования ( $15,7 \pm 3,2$ ) над родственниками, материальной и моральной «компенсации» в профессиональной деятельности и сфере объектных отношений. Последнее наиболее часто прослеживалось у испытуемых женского пола, страдающих расстройством адаптации со смешанными расстройствами

эмоций и поведения, чем для мужчин в целом по группе.

В таблице 2 представлен корреляционный анализ показателей толерантности к неопределенности и социально-психологической адаптации у больных с различным уровнем дезорганизации личности. Были достоверно обнаружены положительные связи между положительной толерантностью к неопределенности (ПТН), принятием себя и внутреннем контролем во второй и третьей группе сравнения (на уровне  $p \leq 0,05$ ). Чем выше потенциал психологической устойчивости (ТН), тем более выражена способность невротических и пограничных пациентов чувствовать себя комфортно в неопределенных жизненных ситуациях, спокойно воспринимать информацию о физическом и ментальном неблагополучии и наоборот.

Сильная отрицательная связь отмечалась между показателем положительной толерантности к неопределенности и эмоциональным дискомфортом в группе с психотической дезорганизацией личности, что говорит о

влиянии дезадаптивного эмоционального реагирования на степень адекватного восприятия субъектом собственной произвольной деятельности и контроля над жизненным пространством, психотические больные нейтрально оценивают свои успехи / неудачи в настоящем и будущем, что утяжеляет бремя психопатологической, особенно негативной, симптоматики у данного контингента.

Таким образом, показатели толерантности к неопределенности и социально-психологической адаптации в основной группе исследования выражены отрицательными изменениями. Психотическая дезорганизация личности способствует низкой психологической и психической устойчивости, снижает

уровень общей адаптивности, приятия себя и других. Группа пограничных пациентов имеет перемежающиеся значения толерантности к неопределенности и зависит от конкретного запроса действительности. Психологическая дезадаптация пограничной дезорганизации проявляется, в первую очередь, в эмоциональном дискомфорте в силу специфических личностных качеств и интеллектуальной переработки информации. Больные с невротической дезорганизацией личности лучше предыдущих групп адаптируются к неопределенным новым жизненным ситуациям за счет внутреннего контроля за действием, стремления к интернальности и эмоциональной стабильности.

*Мельниченко В.В.*

### ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТНОЙ АДАПТАЦИИ И ТОЛЕРАНТНОСТИ К НЕОПРЕДЕЛЕННОСТИ БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ ДЕЗОРГАНИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ

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

В статье представлена общая и корреляционная картина способности к адаптации и толерантности к неопределенности в условиях личностной дезорганизации. Полученные результаты демонстрируют, что психотическая дезорганизация личности способствует низкой психологической и психической устойчивости, снижает уровень общей адаптивности, приятия себя и других. Группа пограничных пациентов имеет перемежающиеся значения толерантности к неопределенности и зависит от конкретного запроса действительности. Психологическая дезадаптация пограничной дезорганизации проявляется, в первую очередь, в эмоциональном дискомфорте в силу специфических личностных качеств и интеллектуальной переработки информации. Больные с невротической дезорганизацией личности лучше предыдущих групп адаптируются к неопределенным новым жизненным ситуациям за счет внутреннего контроля за действием, стремления к интернальности и эмоциональной стабильности.

Ключевые слова: дезорганизация личности, социальная адаптация, толерантность к неопределенности

*Melnichenko V.V.*

### FEATURES OF PERSONAL ADAPTATION AND TOLERANCE TO UNCERTAINTY OF PATIENTS WITH DIFFERENT LEVEL OF PERSONAL DISORGANIZATION

State educational institution of higher professional education

«M. Gorky Donetsk national medical university», Donetsk, DPR

The article presents general and correlation picture of the ability to adapt and tolerance for uncertainty in conditions of personal disorganization. The results obtained demonstrate that the psychotic disorganization of the personality contributes to low psychological and mental stability, reduces the level of general adaptability, acceptance of oneself and others. The borderline patient group has intermittent uncertainty tolerance values and depends on the specific reality query. Psychological maladjustment of borderline disorganization is manifested, first of all, in emotional discomfort due to specific personal qualities and intellectual processing of information. Patients with neurotic personality disorganization better than the previous groups adapt to uncertain new life situations due to internal control over action, striving for internality and emotional stability.

Keywords: personality disorganization, social adaptation, tolerance for uncertainty

## *Литература*

1. Гусев А.И. Толерантность к неопределенности как составляющая личностного потенциала. Личностный потенциал: структура и диагностика / под ред. Д.А. Леонтьева. М.: Смысл: 2011. 300-329.
2. Norton R.W. Measure of ambiguity tolerance. *Journal of Personality Assessment*. 1975; 39 (6):607-619.
3. Ray J.J. Intolerance of ambiguity among psychologists: A comment on maier and lavrakas. *Sex Roles*. 1987; 16 (11-12): 559-562.
4. Sallot L.M., Lyon L.J. Investigating effects of tolerance-intolerance of ambiguity and the teaching of public relations writing: A quasi-experiment. *Journalism and Mass Communication Educator*. 2003; 58 (3): 251-272.
5. Stoycheva K. Tolerance for ambiguity, creativity, and personality. *Bulgarian Journal of Psychology (SEERCP 2009 Conference Papers, Part Two)*. 2010; 1-4: 178-188.
6. Trottier M., Roberts W., Drmic I., Scherer S. W., Weksberg R., Cytrynbaum C., Chitayat D. et al. Parents' perspectives on participating in genetic research in autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. 2013; 43 (3): 556-568.
7. Луковицкая Е.Г. Социально-психологическое значение толерантности к неопределенности: автореф. дис. ... канд. психол. наук. СПб: 1998.
8. Литвинцев С.В., Шамрей В.К., Лыткин В.М. Посттравматические стрессовые расстройства: учеб. пособие. СПб: 1999. 30.

## *References*

1. Gusev A.I. Tolerantnost' k neopredelennosti kak sostavlyayushchaya lichnostnogo potentsiala [Tolerance to uncertainty as a component of personal potential]. *Lichnostnyi potentsial: struktura i diagnostika / pod red. D.A. Leont'eva*. Moscow: Smysl: 2011. 300-329 (in Russian).
2. Norton R.W. Measure of ambiguity tolerance. *Journal of Personality Assessment*. 1975; 39 (6):607-619.
3. Ray J.J. Intolerance of ambiguity among psychologists: A comment on maier and lavrakas. *Sex Roles*. 1987; 16 (11-12): 559-562.
4. Sallot L.M., Lyon L.J. Investigating effects of tolerance-intolerance of ambiguity and the teaching of public relations writing: A quasi-experiment. *Journalism and Mass Communication Educator*. 2003; 58 (3): 251-272.
5. Stoycheva K. Tolerance for ambiguity, creativity, and personality. *Bulgarian Journal of Psychology (SEERCP 2009 Conference Papers, Part Two)*. 2010; 1-4: 178-188.
6. Trottier M., Roberts W., Drmic I., Scherer S. W., Weksberg R., Cytrynbaum C., Chitayat D. et al. Parents' perspectives on participating in genetic research in autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. 2013; 43 (3): 556-568.
7. Lukovitskaya E.G. Sotsial'no-psikhologicheskoe znachenie tolerantnosti k neopredelennosti: avtoref. dis. ... kand. psikhol. nauk [Socio-psychological significance of tolerance for uncertainty: Cand. psychol.sci.diss.abs.]. Saint Petersburg: 1998 (in Russian).
8. Litvintsev S.V., Shamrei V.K., Lytkin V.M. Posttravmaticheskie stressovye rasstroistva: ucheb. posobie [Post-traumatic stress disorder: textbook]. Saint Petersburg: 1999. 30 (in Russian).

Поступила в редакцию 22.11.2021