

Секция «Клиническая психология, психосоматика, клиническая психология телесности»

Параметры перфекционизма у пациентов с параноидной шизофренией

Бугримова Диана Евгеньевна

Студент (специалист)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова», Санкт-Петербург, Россия

E-mail: dbugrimova@gmail.com

Установлено, что выявленные при шизофрении социальные нарушения, а именно чувствительность к критике, социальная изоляция, невозможность конкуренции влияют на качество реабилитации пациентов [4]. Среди социальных нарушений перфекционизм занимает особое место. Он представляет собой повседневную практику предъявления к себе требований более высокого качества выполнения деятельности, чем того требуют обстоятельства [5]. Существует много подходов, описывающих структуру и механизмы перфекционизма: психоаналитический, когнитивный, бихевиоральный [3]. С точки зрения именно клинического подхода можно выделить две основных теории: модель клинического перфекционизма и подход Гаранян [3]. Также феномен перфекционизма изучался при тревожных и депрессивных расстройствах [1]. Из всего этого мы можем предположить, что у пациентов с шизофренией также проявляются свои особенности перфекционизма.

Целью нашего исследования является выявить особенности перфекционизма у пациентов с параноидной шизофренией.

Материалы и методы. В исследовании приняли участи 18 пациентов с параноидной шизофренией первого психотического эпизода (F20.0 по МКБ-10). Для контрольной группы также было выбрано 18 случайно выбранных испытуемых. Средний возраст больных и группы нормы. Для оценки перфекционизма была использована методика Р. Слейни «Почти совершенная шкала» [2]. Математико-статистическим инструментом выбран критерий Т-Стьюдента для независимых выборок.

Результаты исследования. По средним показателям каждой шкалы получились следующие результаты:

1. По шкале «несоответствие» - у пациентов также как и у контрольной группы, ощущение неспособности соответствовать собственным высоким критериям выполнения деятельности находится на одном уровне (у пациентов средний балл составил $M_{п}=60,94\pm 11,45$, у контрольной группы $M_{к}=55,72\pm 19,47$);

2. «стандарты» - пациенты с шизофренией, как и условно здоровые люди предъявляют умеренно высокие требования к себе, стремятся быть лучшим в разных сферах жизни ($M_{п}=76,06\pm 10,17$, $M_{к}=72,67\pm 7,89$);

3. «порядок» - на одном уровне у пациентов и контрольной группы приверженность дисциплине, порядку и аккуратности на работе и в быту ($M_{п}=46,17\pm 7,66$, у контрольной группы $M_{к}=45,72\pm 7,58$);

4. «отношения» - алекситимические черты, т.е. сложности в выражении чувств, стремление их подавить и контролировать, проявляются в такой же степени у пациентов и контрольной группы ($M_{п}=43,67\pm 12,58$, $M_{к}=39,72\pm 8,19$);

5. «перфекциональная тревога» - также в равной мере у пациентов и контрольной группы проявляется перфекционистский страх неудачи и несовершенства ($M_{п}=48,17\pm 12,64$, $M_{к}=47,61\pm 13,29$);

6. «прокрастинация» - пациента также как и контрольная группа проявляют неспособность начать действовать из-за страха неудачи ($M_{п} = 12,28 \pm 3,97$, $M_{к} = 14,17 \pm 5,43$).

По результатам статистической обработки данных получили, что статистически значимых различий между группой пациентов и контрольной группой не обнаружено ($p > 0,05$).

Вывод. В результате проведенного исследования мы выясняли, что уровень параметров перфекционизма у пациентов с параноидной шизофренией находится на таком же уровне, как и у контрольной группы. Это говорит о том, что перфекционизм не проявляет какие-либо особенности при данном заболевании. Причиной такого результата может быть маленькая выборка. Для более подробного анализа нужно проводить более масштабное исследование.

Источники и литература

- 1) Гараян Н.Г., Холмогорова А.Б., Юдеева Т.Ю. Перфекционизм, депрессия и тревога // Консультативная психология и психотерапия. 2001. № 4. С. 18–48.
- 2) Митина О.В., Ясная В.А., Ениколопов С.Н., Зурабова А.М. Апробация методики измерения перфекционизма Р. Слейни Почти совершенная шкала" // Теоретическая и экспериментальная психология. — 2011. — Т. 4, № 4. С. 30–45.
- 3) Ясная В.А., Ениколопов С.Н. Современные модели перфекционизма // Психологические исследования. 2013. Т. 6, № 29. С. 1.
- 4) Dawn I. Velligan, Ph.D. and Alexander L. Miller, M.D.. Когнитивная дисфункция при шизофрении и ее важность для клинического схода: место атипичных антипсихотических средств в лечении (Расширенный реферат) // Психиатрия и психофармакотерапия им. П.Б. Ганнушкина. 2000;
- 5) Hollender M. Perfectionism // Compr Psychiatry. 1965. V. 6. P. 94-103.