

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

**Симптомы обсессивно-компульсивного расстройства и социальная тревога:  
медиаторная модель механизмов взаимосвязи**

**Научный руководитель – Сагалакова Ольга Анатольевна**

***Жирнова Ольга Владимировна***

*Студент (специалист)*

Алтайский государственный университет, Факультет психологии и педагогики, Кафедра  
клинической психологии, Барнаул, Россия  
*E-mail: olga.zhirnova.2015@mail.ru*

Существуют различные гипотезы по поводу психологических механизмов ОКР: навязчивости как главный аспект ОКР наблюдаются и при других расстройствах, что сводит симптоматику к трансклиническому феномену (В.Г. Ротштейн, Н.Д. Лакосина); распространённость ОК-проявлений обусловила ее рассмотрение как норму (F. Langlois, M. Freeston); исследования выявили важность синдромного статуса ОКР (E. Hollander, S. Kim).

Сейчас в группу «Обсессивно-компульсивное и родственные расстройства» входят трихотиломания, синдром Туретта и др., ранее не рассматриваемые непосредственно с ОК-спектром. Установление качественных различий между особенностями ОКР в зависимости от преобладания obsessions или compulsions позволяет выдвинуть гипотезу об отличных механизмах данных типов ОКР.

Патопсихологический синдром определяется качественным описанием компонентов психической деятельности (Зейгарник Б.В., Николаева В.В., Соколова Е.Т. и др.). Паршина С.М., Плужников И.В. выявили структуру дефицита произвольной регуляции при ОКР: нарушения программирования, оценки результатов, коррекции, механизмов торможения и переключения на фоне сохранённых планирования и инициации [2].

Выборка: 46 испытуемых в возрасте 17-21 лет. Данные обработаны в программах Statistica 10, SPSS 23 (Process v 3.3 by A.F. Hayes), Mplus 7. Методы исследования: тестирование (Шкала ОКР Йеля-Брауна с выделением подшкал «obsessions» и «compulsions»; Трёхфакторный опросник перфекционизма А.Б. Холмогоровой, Н.Г. Гараян; Опросник социальной тревоги и социофобии О.А. Сагалаковой, Д.В. Труевцева [3]; «Шкала страха негативной оценки» (краткая версия VFNE-S) M. Leary, апробация И.В. Григорьевой, С.Н. Ениколопова [1]; Опросник «Стиль саморегуляции поведения» В.И. Моросановой; Опросник дисфункциональных убеждений при пограничном расстройстве личности (PBQ-BPD) Э. Батлер, апробация М.А. Кониной, А.Б. Холмогоровой; Опросник когнитивной регуляции эмоций (CERQ), автор Н. Гарнефски, апробация - Е.И. Рассказова, А.Б. Леонова, И.В. Плужников.), методы математико-статистической обработки данных: медиаторный анализ, корреляционный анализ.

Корреляционный анализ симптомов ОКР (Шкала Йеля-Брауна) и СТ (Шкала социальной тревоги) показал, что при выраженном ОКР характерна высокая СТ ( $r=0,43$ ;  $p=0,003$ ). ОКР положительно связано со страхом в проявлении инициативы в общении ( $r=0,42$ ;  $p=0,004$ ). Подшкала «obsessions» положительно коррелирует практически со всеми параметрами СТ, например, с общим уровнем тревоги ( $r=0,47$ ;  $p=0,001$ ), СТ в оценочных ситуациях ( $r=0,45$ ;  $p=0,002$ ). Компульсии показали лишь связь с нехваткой социальных навыков в структуре СТ ( $r=0,37$ ;  $p=0,012$ ). Obsessions ( $r=0,38$ ;  $p=0,009$ ) по Шкале страха негативного оценивания показали значимую связь.

Корреляционный анализ по данным Трёхфакторного опросника перфекционизма и Шкалы Йеля-Брауна выявил, что obsessions связаны с озабоченностью оценками со стороны окружающих при неблагоприятных сравнениях ( $r=0,32$ ;  $p=0,03$ ).

Анализ данных по результатам Опросника дисфункциональных убеждений при пограничном расстройстве личности (РВQ-ВРD) и Шкалы Йеля-Брауна показал, что фактор «зависимости» положительно коррелирует с Obsessions ( $r=0,44$ ;  $p=0,002$ ), Compulsions ( $r=0,34$ ;  $p=0,023$ ) и структурой ОКР ( $r=0,43$ ;  $p=0,003$ ). Мнение о себе как о нуждающемся в поддержке со стороны, зависимом от других значимо связано в большей степени со структурой ОКР и с его когнитивным компонентом.

Корреляционный анализ шкал опросника «Стиль саморегуляции поведения» и Шкалы Йеля-Брауна установил, что симптомы ОКР отрицательно связаны со шкалами планирования ( $r=-0,40$ ;  $p=0,006$ ) и моделирования деятельности ( $r=-0,30$ ;  $p=0,046$ ). Не получено значимого корреляционного эффекта с Obsessions, но Compulsions показали взаимосвязь со шкалами: планирование ( $r=-0,46$ ;  $p=0,001$ ), моделирование ( $r=-0,32$ ;  $p=0,028$ ) и общий уровень саморегуляции ( $r=-0,38$ ;  $p=0,010$ ). Выраженность ОКР связана с нарушением саморегуляции, особенно при преобладании при ОКР компульсий.

Наиболее значимые положительные связи «руминации» и «самообвинения» «Опросника когнитивной регуляции эмоций» (CERQ) выявлены с параметром «Obsessions». Конструктивные стратегии регуляции блокированы особенно при компульсиях. Медиаторный анализ (эффект достоверен при  $p<0,05$ ) показал, что СТ опосредует руминации как метакогнитивный стиль регуляции и формирование obsessions. Чем интенсивнее СТ, тем сильнее проявляется связь между руминациями и obsessions.

Значимая медиаторная модель (эффект достоверен при  $p<0,05$ ) показала, что фактор «зависимости» опосредует связь между СТ и развитием ОКР. «Мнение о себе как о беспомощном», «зависимость от социального окружения» объясняют связь нарушений регуляции СТ в ситуациях оценивания и выраженности ОКР.

Медиаторный анализ выявил, что СТ - индикатор нарушения регуляции тревоги в ситуации оценивания и дисфункциональных убеждений, нарушений внимания, опосредует связь перфекционизма (шкала 1 РВQ-ВРD) и «Obsessions» (медиаторный эффект достоверен при  $p<0,05$ ), но не опосредует связь этой шкалы перфекционизма и компульсиями, а также ОКР в целом. СТ определяет развитие озабоченности оценками других, концентрации на совершении ошибки, отрицательного оценивания своей деятельности, но этот процесс не обязательно приводит к развитию синдрома.

Выявлено наличие специфических механизмов как для obsessions и ОКР, так и для компульсий. Показана роль СТ, руминаций и перфекционизма в структуре развития ОКР - obsessions (когнитивный компонент) и компульсий (поведенческий компонент).

### Источники и литература

- 1) 1. Григорьева И.В., Ениколопов С.Н. Апробация опросников «Шкала социальной тревожности Либовица» и «Шкала страха негативной оценки (краткая версия)» // Национальный психологический журнал. 2016. Т. 1, № 21. С. 31-44.
- 2) 2. Паршина С.М., Плужников И.В. Нарушения произвольной регуляции психической деятельности при Obsessive-Compulsive Disorder // Сборник «Московский международный конгресс, посвященный 110-летию со дня рождения А.Р. Лурия». И.: Факультет психологии МГУ им. М.В. Ломоносова. М., 2012. С. 129.
- 3) 3. Сагалакова О.А., Труевцев Д.В., Стоянова И.Я. Синдром социальной фобии и его психологическое содержание // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2017. № 117 (4). С.15-22. doi 10.17116/jnevro20171174115-22.