

КОГНИТИВНЫЕ СТИЛИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ

*Работа представлена кафедрой клинической психологии.
Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор А. Н. Алехин*

В статье приводятся данные экспериментального исследования, посвященного когнитивно-стилевой сфере больных шизофренией. Рассмотрены когнитивные стили как индивидуальные особенности, репрезентирующие метакогнитивный опыт субъекта. На материале сравнительного анализа показателей четырех когнитивных стилей – полезависимости/полenezависимости, импульсивности/рефлексивности, ригидного/гибкого познавательного контроля и узкого/широкого диапазона эквивалентности – выявляются особенности когнитивных стилей у больных шизофренией.

The research is devoted to particularities of cognitive styles of schizophrenes. The fields «dependence/independence», «reflexion/impulsivity» and other cognitive styles are examined as components of psychical adaptation.

Когнитивные механизмы и их нарушения играют важную роль в социальной адаптации и реабилитации больных шизофренией. При шизофрении существуют стойкие прогредиентные нарушения когнитивных функций, которые наиболее отчетливо выступают вне острых состояний. Такие когнитивные расстройства являются стабильными, устойчивыми образованиями, значение исследования которых трудно переоценить. Получены данные о том, что когнитивный дефицит является одной из ключевых характеристик заболевания, наряду с позитивными и негативными расстройствами, и не сводится к вторичным эффектам госпитализации или лечения¹. Несмотря на огромное количество работ разных теоретических школ, природа когнитивного дефицита при шизофрении остается не вполне известной². Очевидно, что при шизофрении имеет место изменение не просто количественных аспектов, а качественной природы процессов переработки информации³.

Анализ особенностей когнитивных функций у больных шизофренией возможен с новой позиции: как исследование способов организации ими ментального образа ситуации. В теоретическом подходе М. А. Холодной⁴, согласно модели уст-

ройства ментального опыта, можно выделить три его уровня: когнитивный опыт, метакогнитивный опыт и интенциональный опыт. Особенности организации этих уровней определяют свойства индивидуального интеллекта, т. е. конкретные его проявления в виде тех или иных индивидуальных способностей. *Непроизвольный интеллектуальный контроль* рассматривается как структура в составе метакогнитивного опыта, обеспечивающая оперативную избирательную регуляцию процесса обработки информации на субсознательном уровне. Действие этого контроля проявляется в объеме ментального сканирования (способности к охвату некоторого числа элементов поля и выделению релевантных элементов), в торможении импульсивности для большей тщательности сбора информации до принятия решения, в координации когнитивных функций в условиях когнитивного конфликта и т. д. Свообразными индикаторами сформированности *непроизвольного интеллектуального контроля* выступают *когнитивные стили*. Основной функцией когнитивных стилей является регуляция и координация базовых познавательных процессов. Когнитивные стили – это структурные характеристики познавательной сферы, касающиеся особенностей ее организации

и не имеющие прямого отношения к особенностям ее содержания⁵. Каждый когнитивный стиль описывается как квадрупольное измерение⁶.

Целью нашего исследования являлось выявление особенностей когнитивных стилей у больных шизофренией. В исследовании принимал участие 121 человек. Основная группа (80 человек) включала психически больных лиц – пациентов амбулаторного отделения городского психоневрологического диспансера со стационарами ГПНДС № 7, с диагнозом «шизофрения» по МКБ-10 (параноидная и простая форма). Контрольную группу составили здоровые испытуемые – 41 человек. Средний возраст пациентов составил 36,06 года, от 18 до 50 лет, количество мужчин – 50 человек, женщин – 30 человек. В контрольной группе средний возраст составил 27,10 года, мужчин – 18 человек, женщин – 23 человека.

В программу исследований были включены четыре основных когнитивных стиля: «полезависимость/полenezависимость», «узкий/широкий диапазон эквивалентности», «ригидный/гибкий познавательный контроль», «импульсивность/рефлексивность». Для определения когнитивных стилей использовались соответственно: методика Г. Уиткина «Включенные фигуры» (индивидуальный вариант), методика Г. Гарднера «Свободная сортировка», методика Дж. Струпа «Словесно-цветовая интерференция», методика Дж. Кагана «Сравнение похожих рисунков». Стилиевые показатели анализировались с учетом феномена «расщепления» полюсов когнитивных стилей.

В ходе анализа результатов исследования выявлено, что в случае шизофрении можно говорить о значительных нарушениях механизма произвольного интеллектуального контроля. В рамках конкретных когнитивных стилей, являющихся маркерами произвольного интеллектуального контроля, эти нарушения, согласно полученным данным, можно описать следующим образом:

- по стилю «импульсивность/рефлексивность» – в группе больных шизофренией преобладают лица медленные/неточные либо импульсивные (рис. 1). Больным труднее, чем здоровым, произвольно замедлить свои интеллектуальные действия и отделить существенные элементы поля от несущественных. Выпадение субгруппы «медленные/неточные» в контрольной группе говорит о том, что здоровые испытуемые не бывают настолько неточны и медлительны в процессе перцептивного исследования, как больные шизофренией;

- по стилю «узость/широта диапазона эквивалентности» (рис. 2) в группе больных выявлены стабильные тенденции в предпочтении полярных вариантов объема групп при свободной классификации: выделяется либо очень много групп с подробным делением, либо крайне мало групп. Существенно чаще обобщение производится по субъективно значимым, ситуативным или формальным, т. е. низкообобщенным, признакам, что подтверждает наличие искажений обобщения, подробно описанных Б. В. Зейгарник. В группе здоровых имеет место выпадение субгрупп «глобалисты» и «детализаторы», что свидетельствует о высокой сохранности механизма категориального контроля;

- по стилю «полезависимость/полenezависимость» – среди больных доминируют полезависимые (рис. 3). Существенным признаком при этом является показатель имплицитной обучаемости: 42,3% больных из обследованной группы имели низкий показатель имплицитной обучаемости, а 57,7% – демонстрировали достаточно высокий показатель имплицитной обучаемости. Это, на наш взгляд, свидетельствует об адаптивном ресурсе у части больных шизофренией;

- по стилю «гибкость/ригидность познавательного контроля» в группе больных преобладают представители субгрупп «ригидные» и «неинтегрированные» (рис. 4), иными словами, больные подвержены влиянию интерферирующих влияний. Кроме того, у них нарушен механизм словесно-

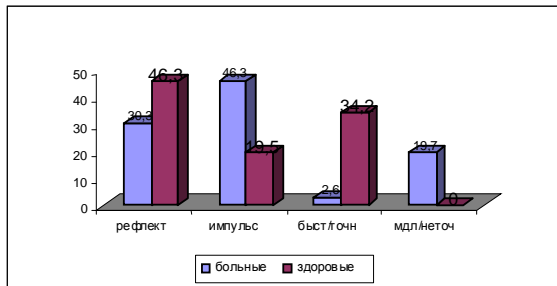


Рис. 1. Когнитивный стиль импульсивность/рефлексивность

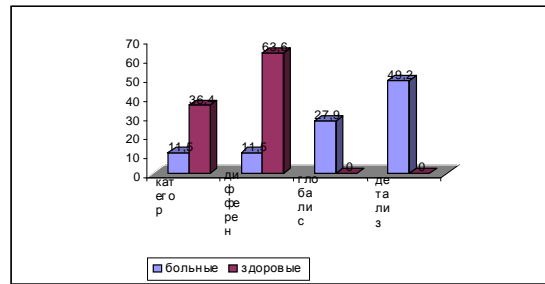


Рис. 2. Когнитивный стиль узкий/широкий диапазон эквивалентности

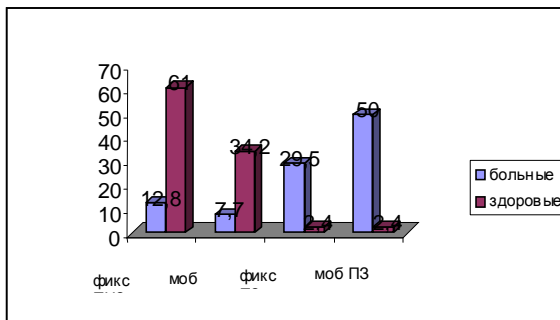


Рис. 3. Когнитивный стиль ПЗ/ПНЗ

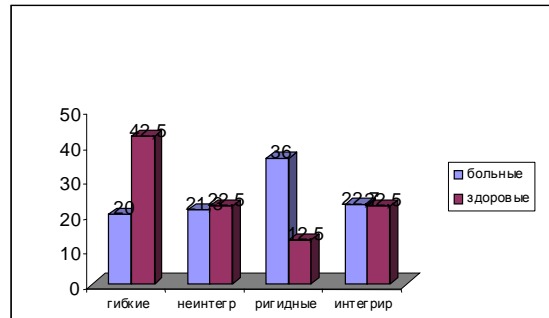


Рис. 4. Когнитивный стиль ригидность/гибкость познавательного контроля

образного перевода и чувствительность к вербально-образному конфликту, имеет место дезинтеграция словесно-речевых и сенсорно-перцептивных функций.

Таким образом, для больных шизофренией характерны общие изменения когнитивно-стилевой сферы, отражающие значительные нарушения произвольной регуляции интеллектуальной деятельности. Специфика выявленных нарушений выра-

жается в смещении показателей к полюсным значениям по каждому когнитивному стилю, при этом результаты психически здоровых людей группируются в середине континуума. Нарушения когнитивно-стилевой структуры представлены дихотомическими парами, при внешней разнице имеющими основой единую недостаточность произвольного интеллектуального контроля.

ПРИМЕЧАНИЯ

¹ Breier A. Cognitive deficit in schizophrenia and its neurochemical basis // Br. J. Psychiatr. 1999. Vol. 174. Suppl. 37. P. 16–18.

² Вид В. Д. Психотерапия шизофрении. 2-е изд. СПб.: Питер, 2001.

³ Conrad K. Die beginnende Schizophrenie. Stuttgart, 1958.

⁴ Холодная М. А. Когнитивные стили. О природе индивидуального ума. М.: ПЕР СЭ, 2002.

⁵ Холодная М. А. Психология интеллекта: парадоксы исследования. Томск: Изд-во ТГУ; М.: Барс, 1997.

⁶ Холодная М. А. Когнитивный стиль как квадриполярное измерение // Психологический журнал. 2000. Т. 21. № 4. С. 46–56.