

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Рязанское региональное отделение
Общественной организации
«Российское общество психиатров»

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Сборник научных трудов

Выпуск 7

Рязань, 2017

УДК 616.89 (071)
ББК 56.14
А437

Рецензент: *Д.И. Шустов*, д.м.н., проф.

Составители: *А.П. Филимонов, М.А. Ландышев*

А437 Актуальные вопросы психического здоровья: сборник научных трудов / ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. — Рязань: ООП УИТТиОП, 2017. — Вып. 7. — 208 с.

В сборнике научных трудов, представлены работы, по различным аспектам психического здоровья. В ряде статей освещены вопросы организации тех или иных видов помощи при психических расстройствах. Часть работ касаются вопросов фармако- и психотерапии.

Сборник представляет интерес для психиатров, наркологов, психотерапевтов и клинических психологов, а также для научных работников и практикующих врачей других специальностей.

Авторская позиция и стилистические особенности публикаций полностью сохранены.

УДК 616.89 (071)
ББК 56.14

то встречался интегративный тип адаптации (41,2%). Почти вдвое меньше у данной группы пациентов типа адаптации определен как деструктивный (23,4%). В равном количестве встречается интравертный (17,7%) и экстравертный (17,7%) типы адаптации.

На четвертый год после выписки среди обследованных пациентов поступили 9 человек (19,6%). Среди указанных пациентов наиболее часто выявлен интегративный тип адаптации (66,6%). Экстра- и интравертный тип адаптации имели 22,3% и 11,1% пациентов соответственно.

Пятый год заболевания пациентов, перенесших первый психотический эпизод, характеризовался регоспитализацией 5 пациентов (10,8%) с интегративным (66,6%) и экстравертным (33,4%) типами адаптации.

Выводы. Качество ремиссии пациентов, перенесших первый психотический эпизод, в первые два года с момента манифестации заболевания зависит от уровня клинической адаптации. Таким образом, наличие даже условно декомпенсированной клинической адаптации, значительно ухудшает прогноз заболевания и увеличивает риск регоспитализации в психиатрический стационар.

В последующие годы становится заметным всё большее влияние на качество ремиссии уровня социальной адаптации. Это позволяет судить о необходимости активного участия в социальной поддержке и улучшении качества жизни пациентов со стороны членов пролипрофессиональной бригады амбулаторной службы.

Влияние семейных взаимоотношений на развитие компьютерной игровой зависимости

Бабарахимова С.Б.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность: согласно данным российских исследователей (С. Минухин 2014, Н.Л. Москвичева 2015), семейная дисфункция оказывает влияние на возникновение нарушений в поведении детей и подростков, предоставляя модели для развития аддиктивного, в том числе и интернет зависимого поведения. Формирование личностных качеств ребенка во многом определяется стилем общения и взаимодействия членов семьи между собой, а также теми моде-

лями нравственной позиции личности, которые демонстрируют родители в семье. Важнейший и сенситивный период развития нравственности приходится на подростковый возраст, так как этот этап жизни ознаменован деятельным личностным и социальным самоопределением личности, важными изменениями в системе убеждений и мировоззрении, которые обеспечивают этический способ построения отношений субъекта с миром. По оценкам зарубежных исследователей (Rosenberg O., 2013) риск формирования нехимических зависимостей имеет около 10 % популяции. В связи с ростом научного прогресса и более обширного влияния информационных технологий на современное общество возникает проблема предупреждения отрицательных последствий на психику наиболее подверженных влиянию слоев населения – детей и подростков, у которых уход в «виртуальный мир» сопровождается полной отрешенностью от реальной действительности и делинквентным поведением (Пережогин Л.О., 2015). Создатели кибер-игр в погоне за баснословными прибылями не учитывают всей опасности сложившейся ситуации, разрабатывая всё более усложненные и рискованные варианты компьютерных программ, приводящих к массовой дезадаптации кибергеймеров в параметрах ориентированных в условиях местности компьютерных игр (Малыгин В.Л., 2016).

Цель исследования: изучить влияние семейных взаимоотношений и психоэмоциональных состояний на формирование интернет-аддикции у детей и подростков для оптимизации психопрофилактики и психокоррекционной помощи данному контингенту населения.

Материал и методы исследования: было протестировано 68 посетителей интернет-клубов и интернет-кафе в возрасте от 10 до 16 лет; специально разработанная анкета, созданная сотрудниками кафедры психиатрии совместно с клиническими и социальными психологами, содержала перечень психологических тестов-вопросов, для выявления факторов риска формирования интернет-аддикции. Для диагностики параметров семейной системы был использован опросник «Шкала сплоченности и гибкости семейной системы» (Д. Олсон, Д. Портнер). В процессе экспериментального психопатологического исследования для определения эмоционального статуса использовали «Госпитальную шкалу тревоги и депрессии» (HADS) и опросник тревожности Спилбергера-Ханина, а для выявления типологических особенностей личностей подростков применялся тест Шмишека-Леонгарда.

Результаты и их обсуждения: в ходе исследования обнаружено, что между определенными параметрами семейных взаимоотношений и склонностью к интернет-аддиктивному поведению существует прямая корреляционная взаимосвязь. Большинство обследованных детей и подростков были из семей, которые имели дисфункциональные семейные отношения. Основную массу опрошенных 90% составили мальчики. 60% опрошенных увлеклись компьютерными играми в возрасте 9-12 лет, 25% опрошенных – в 14-15 лет, и лишь 15% подростков начали играть в компьютерные игры в возрасте 16 лет. Путем анкетирования среди этих лиц была выявлена группа социально запущенных подростков. Среди них 15% росли в неполной семье, 25% – в социально неблагополучной семье, 30% исследуемых имели проблемы в общении и установлении новых социальных связей. У 53% обследованных была выявлена наследственная отягощенность алкоголизацией родителей (одного из родителей) или отягощенность психической патологией, что в свою очередь обусловило конфликтные взаимоотношения в семье, несоблюдение нравственно-социальных норм поведения в семье и неудовлетворительные материально-бытовые условия. В ходе исследования выявлены подростки, воспитывающиеся в дисфункциональных семьях с деструктивным характером взаимоотношений (70%), воспитывающиеся одним родителем (случаи социального сиротства и неправильного воспитания по типу «гипоопёки»); семьи, в которых были оба родителя, но один из них был неродной (чаще отчим) и с ним у подростка сложились конфликтные взаимоотношения. Анализ полученных данных установил 26% подростков, склонных к делинквентному и девиантному поведению, с гедонистической жизненной позицией, сформировавшихся в процессе амбивалентного стиля воспитания в семьях, с низким уровнем запретов, который в дальнейшем характеризуется значительными дисциплинарными санкциями. По результатам диагностики «Шкала сплоченности и гибкости семейной системы» было выявлено наибольшее количество семей с неправильным экстремальным типом воспитания, которое ведет к нарушению функционирования семейной системы, появлению кризиса в межличностных взаимоотношениях. При таком типе в семейных отношениях отсутствуют четкие правила, в частности, семья лишена каких-либо правил. Каждый получает полную свободу без обязательств перед остальными членами семьи. В связи с этим усили-

вается попустительство со стороны родителя, воспринимаемое индивидом в детстве как данность, который, будучи взрослым, транслирует точно такое же поведение в собственной семье, повторяя и копируя модели поведения родителей. При амбивалентном типе семейных отношений высокая степень свободы, абсолютно лишённой ответственности, соединяется с полным отчуждением между членами семьи, приводя к формированию акцентуации характера по шизоидному и неустойчивому типу. Эти уровни свидетельствуют о наличии кризиса в семейной структуре. В результате импульсивного поведения родителя у ребёнка могут блокироваться положительные эмоции, вследствие чего потребность в хорошем настроении вызывается искусственным путем, в частности посредством формирования компьютерной игровой зависимости, которая обладает аддиктивным потенциалом и усиливает выработку серотонина в мозгу. Кроме того таким детям свойственна аффективная блокада интеллекта с отрицательной концепцией окружающей среды, что только усугубляет положение дисгармонично развивающейся личности и часто обуславливает негативные эмоции. Исследование эмоциональных расстройств показало, что их наличие и выраженность связаны с видом игровой деятельности, длительностью игрового стажа и стадией зависимости от ролевых компьютерных игр, виртуального общения в социальных сетях. По шкале HADS субклинически выраженная тревога и депрессия выявлена у 48% опрошенных. У 9,5% подростков тестирование по шкале HADS выявило клинически выраженную тревогу и депрессию. В обследованной группе в результате тестирования с помощью опросника Спилбергера-Ханина выявлено наличие тревожных расстройств различной степени выраженности у 98% подростков, более чем у половины исследуемых было отмечено наличие проявлений тревоги средней степени выраженности (55%), у 35% обследуемых – без клинически значимой тревоги и у 10% подростков – констатировалась выраженная тревога. Данные тестирования показали, что у всех подростков отмечалось негативное эмоциональное состояние, выраженность которого коррелировала с данными полученными при тестировании по шкале HADS. При исследовании личностных особенностей с помощью теста Шмишека-Леонгарда было выявлено, что личностные особенности обследованных подростков не достигали степени психопатии (личностного расстройства), однако во всех случаях можно было отметить ак-

центуации тех или иных черт характера. Среди всех обследованных установили: демонстративный тип личности у 6 подростков (9%), застревающий тип личности – у 20 подростков (30%), шизоидный тип в 56% случаев (38 обследованных), тревожно-боязливый тип – у 4 подростков (5%).

Выводы: проведенное исследование влияния семейных взаимоотношений на особенности развития интернет зависимого поведения установило, что на формирование интернет-аддикции из социальных факторов важная роль принадлежит воспитательному значению семьи. Из психологических факторов выявлена склонность к интернет-аддикции подростков с застревающими и шизоидными чертами характера, у которых отмечается высокий уровень тревожности и наличие клинически выраженной депрессии. В исследовании были получены данные, подтверждающие взаимосвязь между стилем родительского воспитания и степенью тяжести сформировавшейся игровой компьютерной зависимости. Полученные данные свидетельствуют о том, что необходимо проводить психопрофилактические мероприятия с родителями подростков, психокоррекционную работу с детьми и подростками из группы риска для предупреждения возникновения и формирования зависимости от компьютерных игр и социальных сетей и сообществ.

**Некоторый опыт отбора кандидатов на службу в органы
внутренних дел и учебу в образовательные учреждения МВД
России с учетом типа личности. Рекомендации
для психологов кадровых подразделений**

Будаев И.В., Бузынин В.И.

Медико-санитарная часть МВД России по Рязанской области

В современных условиях деятельность органов внутренних дел является многогранной не только с позиции выполняемых им задач по охране правопорядка, но и по условиям, в которых эти задачи решаются. Сотрудникам приходится нередко испытывать высокое психоэмоциональное напряжение, преодолевая множество трудных непрогнозируемых ситуаций. Имеет место высокая вероятность причинения вреда здоровью или гибели сотрудника при исполнении служебного долга. В связи с этим в центрах психофи-

ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>Предисловие</i>	3
<i>Абдукудусов А.О., Абдуллаева В.К.</i> Особенности психопатологии параноидной шизофрении, ассоциированной со стрессом.....	4
<i>Абдуллаева В.К.</i> Особенности мотивационной направленности больных опиийной наркоманией.....	7
<i>Абдуллаева В.К., Нурходжаев С.Н.</i> Особенности когнитивных нарушений при расстройствах тревожно-депрессивного спектра.....	12
<i>Арсланов Д.Р., Александрова О.А.</i> Соотношение типов адаптации у пациентов, перенесших первый психотический эпизод.....	15
Бабарахимова С.Б. Влияние семейных взаимоотношений на развитие компьютерной игровой зависимости.....	17
<i>Будаев И.В., Бузынин В.И.</i> Некоторый опыт отбора кандидатов на службу в органы внутренних дел и учебу в образовательные учреждения МВД России с учетом типа личности. Рекомендации для психологов кадровых подразделений.....	21
<i>Бузилкина Н.А., Любимова Е.О.</i> Опыт применения препарата палиперидон (Ксеплион) в условиях дневного стационара.....	26
<i>Бурмистрова М.А., Петрова О.В., Сулонова А.Ю.</i> Влияние семьи на возникновение и течение психических расстройств.....	28
<i>Ваццишин М.Л., Котов А.Г., Самарина А.В.</i> Особенности производства судебно-психиатрических экспертиз по делам о прекращении, изменении или продлении применения принудительных мер медицинского характера.....	32
<i>Давыдова Н.Е., Ичитовкина Е.Г., Злоказова М.В., Соловьев А.Г.</i> Факторы риска формирования аддиктивного поведения у полицейских	36
<i>Дмитриев М.Н., Локосов А.В.</i> Психокоррекционные методы в комплексной терапии тревожных расстройств.....	40
<i>Ерохина Е.И., Тихонов Ю.Ю., Красильникова В.И.</i> Сказкотерапия как воспитательная система.....	44