

УДК 159.995:616.891

## ***ИССЛЕДОВАНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТВОРЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ОТ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ***

***Хоменко С.С.***

*Магистрант 2 курса факультета психологии,  
Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского,  
Симферополь, Россия*

**Аннотация.** В статье проведено исследование творческого мышления у невротиков. Полученные результаты были сравнены с результатами здоровых людей, вследствие чего были выявлены незначительные отличия между показателями вербальной и невербальной креативности. И было отмечено, что здоровые испытуемые не проявляли особых способностей к творческому выполнению задания, в отличие от больных с неврозом.

**Ключевые слова:** творческое мышление, невроз, эмпирическое исследование, невербальная и вербальная креативность.

## ***STUDY OF THE FEATURES OF CREATIVE THINKING OF PATIENTS WITH NEUROTIC DISORDERS***

***Khomenko S.S.***

*Master of Psychology  
V.I. Vernadsky Crimean Federal University,  
Simferopol, Russia*

**Abstract.** This article presents a study of creative thinking of patients with neurosis. The results were compared with the results of healthy people. We found minor differences between verbal and nonverbal creativity. It was noted that healthy subjects didn't show special abilities to perform the task creatively, unlike patients with neurosis.

**Keywords:** creative thinking, neurosis, empirical research, nonverbal and verbal creativity.

**Введение.** Интерес к проблеме неврозов определяется, прежде всего, большой распространенностью этого состояния. Согласно официальным данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), за последние 65 лет общее количество больных неврозами возросло в 24 раза [8].

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМ И ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

Это обусловлено избытком информации (дополнительный стрессовый фактор), бурными темпами жизни, экономическими трудностями и многими другими социальными и биологическими причинами [2].

Наибольшее распространение в нашей стране получила патогенетическая концепция неврозов В.Н. Мясищева.

В.Н. Мясищев, его ученики и последователи рассматривают невроз как нарушение системы отношений и в своих работах исследуют особенности формирования системы отношений у больных неврозами, особенности ее функционирования и динамики в процессе лечения [3].

Творчество, будь оно научное, художественное или музыкальное, занимает важное место в жизни человека. Понятием творчества охватывается все формы создания и появления нового на фоне существующего, стандартного.

Структура мышления патологической личности отличается от мышления психически здорового индивидуума, деятельность первых будет заметно отличаться от нормы. Поэтому, особое внимание необходимо уделить именно изучению творческого мышления у невротиков, что является актуальным и малоизученным в современном научном мире [8; 11].

**Цель работы:** исследовать и выявить особенности творческого мышления у больных с невротическими расстройствами.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе «Крымской Республиканской психиатрической клиники №1» с 5 сентября 2018 года по 5 февраля 2019 года в г. Симферополь, в дневном стационаре психотерапевтического профиля.

Всего испытуемых было 80 человек, которые были соотнесены к группам: экспериментальной и контрольной. В контрольную группу входят 40 человек, которые не состоят на учёте у психиатра и невролога. В

экспериментальную группу входят 40 человек, которые состоят на учёте у психиатра и страдают соматоформным расстройством (F 45.0).

Экспериментальная и контрольная группа не дифференцируется по половому, религиозному и социальному признаку [1].

Для диагностики творческого мышления были выбраны следующие методики: методика диагностики невербальной креативности и методика диагностики вербальной креативности [4; 5].

Методика диагностики невербальной креативности (тест Торренса) представляет собой сокращенный вариант изобразительной (фигурной) батареи теста креативности П. Торренса в виде задания «Закончи рисунок». Тест может быть использован для исследования творческой одаренности. Ответы на задания этих тестов испытуемые должны дать в виде рисунков и подписей к ним. Если пациенты не умеют писать или пишут очень медленно, экспериментатор или его ассистенты должны помочь им подписать рисунки. При этом необходимо в точности следовать замыслу испытуемого [9].

Методика диагностики вербальной креативности (тест С.Медника) представляет собой русскоязычный адаптированный вариант теста С. Медника. Разработанный тест предназначен для диагностики вербальной креативности, которая выступает как процесс перекомбинирования элементов ситуации.

В данном случае испытуемым предлагаются словесные триады (тройки слов), элементы которых принадлежат к взаимно отдаленным ассоциативным областям. Испытуемому необходимо установить между ними ассоциативную связь путем нахождения четвертого слова, которое объединяло бы элементы таким образом, чтобы с каждым из них оно образовывало некоторое словосочетание [7; 10].

**Результаты и их обсуждение.** Результаты по проведению тестов Торренса и Медника изложены в следующей таблице 1.

Как мы можем видеть, наиболее близко к показателю уникальности подошел показатель вербальной креативности больных с неврозными состояниями.

Таблица 1.

## Средние данные по диагностике креативности

Группа	Невербальная креативность (Тест Торренса)	Вербальная креативность (тест Медника)
N	0,50	0,47
Nr	0,60	0,76

N – здоровые испытуемые;

Nr - больные неврозными состояниями;

Любопытно, что здоровые испытуемые, за редким исключением, не проявляли особых способностей к творческому выполнению задания. Методики на креативность вызывали у них сложности, испытуемые пытались мотивировать свое нежелание или неспособность выполнять задание неумением рисовать, усталостью, заблаговременной уверенностью в неудаче. В результате, предложив вполне стандартный ответ, были довольны. Это отразилось и в количественных показателях – отличий между невербальными и вербальными компонентами креативности у здоровых лиц практически нет. Показатели креативности, по сравнению с результатами групп больных неврозными состояниями, низки.

Испытуемые больные неврозными состояниями показали более выраженную способность к оперированию с образами, в частности вербальными. На такую особенность указывают Рябова Т.В. и Менделевич В.Д. Испытуемые же с простой формой заболевания (Nr) более успешны при выполнении заданий на невербальную креативность ( $p \leq 0,05$ ) по сравнению с данными здоровых испытуемых и с показателем вербальной креативности. Мы провели корреляционный анализ, определяя, существует ли связь, зависимость между вербальной и невербальной креативностью. Выявили -

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

корреляция между показателями вербальной и невербальной креативности не достигает уровня статистической значимости (табл. 1).

Мы попытались обработать данные по методике вербальной креативности (С. Медника) обработать с помощью метода Полякова Ю.Ф.

Таблица 2.

Коэффициенты стандартности и количество нестандартных признаков, полученные при обработке теста Медника

Группа	Коэффициент стандартности (x)	Количество нестандартных признаков (x)
N	0,65	4,5
Nr	0,35	10,25

N - здоровые испытуемые;

Nr - больные неврозными состояниями;

Мы попытались обработать данные по методике вербальной креативности (С. Медника) обработать с помощью метода Полякова Ю.Ф.

Таким образом, мы видим, что более успешными в выделении нестандартных признаков понятий при выполнении ориентированных на вербальную активность заданий оказались больные неврозными состояниями. Эта методика, кстати, также ориентирована на взаимодействие с вербальными образами предметов. Нами было обнаружено существование положительной связи между коэффициентами стандартности по методикам «сравнение понятий» и Медника, а также между количественными показателями нестандартности признаков по указанным методикам. Наличие корреляции подтверждено с помощью коэффициента корреляции  $r_s$  Спирмена на уровне статистической значимости  $p \leq 0,001$ . При этом показатели нестандартности по методике Медника выше, чем при сравнении понятий, что объясняется отличиями в инструкции. Инструкция в методике Медника настраивает испытуемого на более продуктивную работу.

Необходимо также отметить, что больные неврозными состояниями в 70% случаев стремились составить предложение из предлагаемых нами и

Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

подобранных ими слов. Воспринимая это как непонимание инструкции, мы повторяли задание. Однако, испытуемые хорошо ориентировались в условиях выполнения методики. Мы можем объяснить это лабильностью, свойственной мышлению больных параноидной шизофренией (табл. 2).

Итак, мы попытались подытожить полученные с помощью различных методов данные и соотнести их.

Анализируя данные по методикам исследования креативности, мы выявили, что наиболее способными к выделению необычных, слабых свойств и характеристик предметов являются больные невротическими состояниями. Они более успешны в выполнении заданий, предполагающих вербальную активность, нежели при работе с невербальными образами. Креативность психически здоровых не выражена по сравнению с данными больных невротическими состояниями. Значимых отличий между показателями вербальной и невербальной креативности мы не выявили.

Относительно особенностей в организации образов сознания результаты таковы - у здорового испытуемого опора на образующие гибкая, доминирующей образующей там, где инструкция не требует работы с определенным полюсом, не выявлено.

Для больных невротическими состояниями характерной особенностью является значительная представленность при работе с образом предметного содержания и несущественная представленность личностного смысла в структуре образов, такие особенности организации образов сознания у больных невротическими состояниями, были стабильны и значительно не варьировались в зависимости от инструкции, ориентировавшей сознание на конкретную образующую.

**Заключение.** Наиболее способными к выделению необычных, слабых свойств и характеристик предметов являются больные невротическими состояниями. Они более успешны в выполнении заданий, предполагающих

вербальную активность, нежели при работе с невербальными образами. Креативность психически здоровых не выражена по сравнению с данными больных невротическими состояниями. Значимых отличий между показателями вербальной и невербальной креативности мы не выявили.

Здоровые испытуемые, за редким исключением, не проявляли особых способностей к творческому выполнению задания. Методики на креативность вызывали у них сложности, испытуемые пытались мотивировать свое нежелание или неспособность выполнять задание неумением рисовать, усталостью, заблаговременной уверенностью в неудаче. В результате, предложив вполне стандартный ответ, были довольны. Это отразилось и в количественных показателях - отличий между невербальными и вербальными компонентами креативности у здоровых лиц практически нет.

Таким образом, показатели креативности у больных невротом выше, чем у здоровых людей.

#### **Библиографический список:**

1. Бибикова Н.В. Технологии развития креативности личности / Н.В. Бибикова.- М.: Прометей, 2012. - 127 с.
2. Жане П. Невроты / П. Жане.- М.: Наука, 2009.- 504 с.
3. Ильин Е.П. Психология творчества, креативности, одаренности / Е.П. Ильин.- М.: Просвещение, 1998.- 202 с.
4. Кискер К.П. Психиатрия. Психосоматика. Психотерапия. / К.П. Кискер.- М.: Алетейа, 2009.- 123 с.
5. Кутин В.П. Лечение невротозов и психозов / В.П. Кутин.- М.: Просвещение, 1998. - 184 с.
6. Мартынов Ю.М. Нервные болезни / Ю.М. Мартынов.- М.: Медицина, 1988.-224 с.
7. Меерович М.И. Технология творческого мышления / М.И. Меерович.- М.: Альпина, 2017.- 506 с.
8. Морозов Г.В. Нервные и психические болезни / Г.В. Морозов, В.А. Ромасенко.- М.: Медицина, 2006. - 238 с.
9. Райгородский Д.Я. Практическая психодиагностика, методики и тесты / Д.Я. Райгородский.- Самара: Баракс, 2001.- 672 с.
10. Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике / С.Я. Рубинштейн. - М.: Апрель-пресс, 2010.- 345 с.
11. Шухова Е.В. Лечение невротозов на курорте и дома / Е.В. Шухова.- Ставрополь: Книжное издательство, 1998. - 79 с.

*Оригинальность 84%*