

На правах рукописи

ШЕХОВЦОВА
Елена Сергеевна

**НАРУШЕНИЯ ОПЕРАЦИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ
САМОРЕГУЛЯЦИИ У ЛИЦ С РАССТРОЙСТВАМИ ЛИЧНОСТИ**

19.00.04 – Медицинская психология

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата психологических наук

Санкт-Петербург – 2021

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России.

Научный руководитель: доктор психологических наук, профессор **Булыгина Вера Геннадьевна**

Официальные оппоненты:

Горьковая Ирина Алексеевна, доктор психологических наук, профессор, заведующая кафедрой психосоматики и психотерапии факультета клинической психологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Исаева Елена Рудольфовна, доктор психологических наук, профессор, заведующая кафедрой общей и клинической психологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья» РАМН.

Защита состоится «07» декабря 2021 года в 12.00 часов на заседании диссертационного совета Д 205.001.02 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России по адресу: 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России по адресу: 197374, Санкт-Петербург, ул. Оптиков, д. 54 и на сайте <https://nrcerm.ru>.

Автореферат разослан « » 2021 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета

Неронова Елизавета Геннадьевна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования

Разработка проблемы соотношения нормы и патологии, нарушений психических процессов и патологии личности при различных психических заболеваниях, уточнение принципов и методов патопсихологического исследования, а также дифференциально-диагностического и экспертного значения патопсихологического исследования являются одними из ведущих направлений медицинской психологии (Менделевич В.Д., 2008; Карвасарский Б.Д., 2011; Евдокимов В.И., Рыбников В.Ю., Зотова А.В., 2012; Холмогорова А.Б., 2013; Коцюбинский А.П., 2017).

Особую социальную значимость указанные задачи приобретают в отношении лиц с пограничными формами психической патологии, в том числе с расстройствами личности. Их распространенность в популяции составляет 10-12%, среди них преобладают лица мужского пола со стойкими нарушениями социальной адаптации и различными формами девиантного поведения (Горинов В.В., Корзун Д.Н., Васюков С.А., 2018).

Важность оценки расстройств личности возрастает и в связи с изменениями Международной классификации болезней (МКБ), подразумевающими выделение трех степеней выраженности личностной патологии и определение ведущих доменов личностных черт (Горинов В.В., Корзун Д.Н., Васюков С.А., 2018; The ICD-11 Classification of Mental, Behavioral Disorders and Neurodevelopment Disorders, 2018). Необходимость изменения принципов оценки, отражающих переход от типологической дифференциации к определению степени выраженности (глубины) расстройств личности и ведущих личностных черт (Kim Y.-R., Tyrer P., 2015) определяет актуальность разработки методических способов и критериев соотношения выявляемых психических нарушений с нарушениями саморегуляции, оценкой степени ее дизрегуляции. Под саморегуляцией понимается осознанный процесс организации поведения, включающий подпроцессы, связанные с целеполаганием, началом осуществления действия и контролем его исполнения (Конопкин О.А. 1980, 2008; Степанский В.И., 1981; Моросанова В.И., 1998-2011), и который осуществляется на двух уровнях: мотивационно-смысловом и операциональном. Мотивационно-смысловой уровень связан с интенциональной стороной деятельности и включает в себя мотивы, ценности и установки. Операциональный уровень включает в себя этапы планирования, программирования, моделирования значимых условиях достижения цели, оценки и коррекции результатов действий (Моросанова В.И., 1998-2011; Булыгина В.Г., 2003; Дозорцева Е.Г., 2004-2010; Кудрявцев И.А., Лапшина Е.Н., 2008).

Решение новой диагностической задачи смещает акцент на изучение влияния индивидуально-психологических особенностей на степень дезадаптации лиц с расстройствами личности, в том числе и риск совершения правонарушений. Так, правоприменительная практика требует проведение экспертной оценки способности к осознанию и руководству своими действиями, что приобретает особую актуальность в случае расстройств личности в ситуации правонарушения. В последние десятилетия отмечается существенное увеличение на 44,4% лиц с расстройствами личности,

совершивших правонарушения (с 12683 чел. в 2003 г. до 22819 чел. – в 2019 г.). Также в период с 2015 по 2018 гг. увеличилось количество направленных на судебно-психиатрическую экспертизу, в связи с совершением правонарушений, лиц с психическими расстройствами (на 4%), среди которых агрессивно-насильственные составляют 24,4% (Мохонько А.Р., Макушкин Е.В., и соавт., 2017, 2020).

При оценке способности человека осознавать свое поведение и в полной мере руководить им в уголовно значимой ситуации, оценке степени его общественной опасности и риска совершения повторных правонарушений ключевым вопросом является определение сохранности контроля поведения, или степени дизрегуляции поведения (Леонтьев Д.А., 2003; Лапшина Е.Н., 2006; Конопкин О.А., 2008; Кудрявцев И.А., 2013; Савина О.Ф., Макушкин Е.В., Морозова М.В., 2018). При этом, существует целый континуум состояний, при которых можно говорить скорее не о дизрегуляции поведения, а об ее ослаблении.

Изучение отечественными авторами проблемы нарушений саморегуляции у лиц с расстройствами личности только в предметном поле смыслового уровня и недостаточная изученность всех составляющих саморегуляции ограничивает возможность построения обобщенных моделей многокомпонентной саморегуляции, позволяющих осуществлять наднормативную квалификацию и прогноз актуализации поведенческих паттернов в ситуациях повышенной стрессогенности, когда ситуационные условия предъявляют повышенные требования к адаптационным возможностям человека.

Задача квалификации и учета при прогнозе феноменов субклинических состояний через призму личности, стилей саморегуляции определяет возрастание роли психологической диагностики для оценки нарушений саморегуляции у лиц с расстройствами личности, у которых девиантное поведение, в большей мере, обусловлено влиянием не психопатологических, а психологических и ситуационных факторов (Савина О.Ф., Макушкин Е.В., Морозова М.В., 2018). Кроме того, снижение способности к регуляции при личностной патологии в большей степени связано со специфической апперцептивной диспозицией, недостаточной реалистичностью и адекватностью восприятия действительности (Макушкин Е.В., Морозова М.В., Савина О.Ф., 2020). Что определяет необходимость оценки особенностей ситуационного анализа, способности анализировать все аспекты социального взаимодействия, оценивать результаты и последствия своего поведения.

С учетом нового подхода к определению расстройств личности возрастает научно-практическая значимость разработки методов оценки расстройств личности для прогноза актуализации различных форм реагирования в условиях, предъявляющих повышенные требования к адаптационным возможностям человека, оценки риска возникновения психической дезадаптации, специфики ситуационного анализа, способности воспринимать ситуацию и прогнозировать ее дальнейшее развитие, изменять свое поведение в соответствии с новыми условиями.

Таким образом, определение специфики нарушений операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности и такой его составляющей как

ситуационный анализ, сопряженности с психической дезадаптацией и криминальным поведением представляет актуальную научно-практическую задачу.

Степень разработанности проблемы

Проблема нарушений саморегуляции отечественными авторами изучалась в предметном поле смыслообразования, согласования целей, мотивационной составляющей деятельности (смыслового уровня саморегуляции) (Зейгарник Б.Ф., 1980-1988; Холмогорова А.Б., 1983-2014; Лапшина Е.Н., 2006-2008, Конопкин О.А., 2008; Кудрявцев И.А., 2013).

Вопрос о связи расстройств личности, способности индивида к саморегуляции и риска криминализации разрабатывался в рамках зарубежной и отечественной судебной психиатрии, судебной и медицинской психологии (Гульдман В.В., 1975-1986; Зейгарник Б.В., 1980-1998; Змановская, Е.В., 2006; Горинев В.В., 2008; Кудрявцев И.А., 2013; Lawrence A.E., 2014; Hiatt K.D. et al., 2004; Hallquist M.N., 2009; Pujara M.S., 2016).

В судебной психиатрии и психологии проведены исследования, направленные на соотнесение уровней саморегуляции с юридическими критериями формулы вменяемости (Сафуанов Ф.С., 2003; Лапшина Е.Н., 2006, 2008; Корзун Д.Н., Ткаченко А.А., 2013; Горинев В.В. с соавт., 2017; Савина О.Ф., Макушкин Е.В., Морозова М.В., 2018). Изучались взаимосвязи саморегуляции, акцентуированных личностных черт и риска совершения агрессивных и криминальных действий (Фастовцов Г.А., 2010; Лазарева Е.Ю., Николаев Е.Л., 2014). Изучались регулятивные нарушения мотивационно-смыслового уровня (Гульдман В.В., 1975; Ратинова Н.А., 1998; Лапшина Е.Н., 2006; Калашникова А.С., Сафуанов Ф.С., 2010). Рассматривались нарушения операционального уровня саморегуляции при выраженных психических расстройствах (Кудрявцев И.А., 1999; Бульгина В.Г., 2005-2016; Белякова М.Ю., 2014).

Большинство исследований, посвященных проблеме саморегуляции лиц с расстройствами личности, акцентировали внимание на ее смысловом уровне, связанном с интенциональной стороной деятельности, а именно: согласовании целей и средств деятельности с мотивами, ценностями и установками, а также – мотивации преступного поведения (Шостакович Б.В., 1971–2006; Кудрявцев И.А., 1989-2013; Савина О.Ф., 1992; Кудрявцев И.А., Лапшина Е.Н., 2008). Нарушения операционального уровня, включающего процессы целеполагания и целедостижения, не являлись предметом самостоятельных исследований при расстройствах личности.

В зарубежной психологии изменение процессов целеполагания и целедостижения под влиянием личностной патологии рассматривается как причина возникновения регулятивных нарушений (Hallquist M.N., 2009; Findlay L.J., 2012; Lawrence A.E., 2014; Pujara M.S., 2016), особое значение придавалось роли восприятия и переработки информации психически больными в генезе их криминального поведения (Hiatt K.D. et al., 2004; Zeier J.D., Newman J.P., 2013). В мировой судебной психиатрии разработана и используется в качестве основы большинства тренингов социальных навыков для психически больных правонарушителей модель проблемно решающего поведения, которая включает этапы восприятия и анализа ситуации, продуцирования различных вариантов ее развития, оценку последствий каждого из них и выбор наиболее оптимальной стратегии поведения в данной проблемной ситуации.

В отечественной практике вопросы перцепции и социального познания изучаются в рамках общей и социальной психиатрии и клинической психологии. Исследования имеют не только теоретическое, но и практическое значение для решения реабилитационных, профилактических и социотерапевтических задач (Холмогорова А.Б., Рычкова О.В., 2012; Рычкова О.В., 2013, 2014; Пуговкина О.Д., Холмогорова А.Б., 2014; Пуговкина О.Д., Малюкова Д.А., 2014, 2015).

Научная проблематика социальной перцепции и ситуационного анализа востребована в экстремальной и военной психологии, она актуальна для решения задач профессионального отбора и подготовки специалистов (Михайлова Т.В., 2002; Вавилов М.В., 2003; Рыбников В.Ю., Булыгина В.Г., 2015; Рыбников В.Ю., Дубинский А.А., Булыгина В.Г., 2017; Булыгина В.Г. с соавт., 2018; Castro С.А. et al., 2012; Oden К.В. et al., 2015), а также реадaptации военнослужащих (Мисюра В.Ф., 1995; Евдокимов В.И., Ушаков И.Б., 2003; Чермянин С.В., 2004; Евдокимов В.И. с соавт., 2008; Denson Т.Ф. et al., 2011).

Частные аспекты социальной перцепции изучались при исследовании эффективности использования обратной связи лицами с акцентуированными личностными чертами (Бердников Д.В., 2014). Роль социальных факторов рассматривалась при оценке агрессивных деликтов (Кудрявцев И.А., Морозова М.В., Савина О.Ф., 2006). Для несовершеннолетних правонарушителей были выделены факторы риска насилия, включающие индивидуально-психологические особенности и специфику социального функционирования (Дозорцева Е.Г., Ошевский Д.С., 2013). Однако в рамках медицинской и судебной психологии особенности ситуационного анализа при различных психических расстройствах до настоящего времени не являлись предметом самостоятельных исследований.

Таким образом, в ходе анализа состояния проблемы была выявлена недостаточная исследованность в медицинской психологии специфики нарушений операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности с криминальным поведением, что и определило цель данной работы.

Объект исследования – процессы осознанной регуляции поведения у лиц с расстройствами личности.

Предмет исследования – нарушения операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности.

Цель исследования – оценка операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности и нарушениями регуляции в криминальной ситуации для выделения критериев экспертно-диагностической оценки в рамках судебной психиатрии и психологии.

В соответствии с целью, объектом и предметом исследования были сформулированы следующие **задачи исследования**:

1. На основании сравнительного анализа с психически здоровыми с нормосообразным и криминальным поведением и с лицами с акцентуированными личностными чертами выделить специфические для лиц с расстройствами личности, совершивших правонарушения, характеристики операционального уровня саморегуляции.

2. Оценить нарушения операционального уровня саморегуляции в зависимости от сохранности способности руководить своими действиями у лиц с расстройствами личности, совершивших правонарушения.

3. Выделить специфику нарушений операционального уровня саморегуляции в зависимости от глубины расстройств личности.

4. Выявить особенности операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности в зависимости от характера совершенного ими правонарушения.

5. Определить прогностически значимые для оценки степени дизрегуляции поведения в ситуации правонарушения у лиц с расстройствами личности характеристики операционального уровня саморегуляции.

Гипотезы исследования:

1. Уровень дизрегуляции поведения у лиц с расстройствами личности сопряжен с различными симптомокомплексами характеристик операционального уровня саморегуляции.

2. С увеличением выраженности патохарактерологических черт возрастает роль нарушений операционального уровня саморегуляции в генезе криминального поведения у лиц с расстройствами личности.

Теоретико-методологическими основаниями работы являются: принципы психологической диагностики, разработанные в медицинской психологии (В.М. Бехтерев, А.Ф. Лазурский, В.Н. Мясищев, В.М. Блейхер, Л.И. Вассерман, В.В. Николаева, О.И. Щелкова) и патопсихологии (А.Р. Лурия, Б.В. Зейгарник, А.Б. Холмогорова); культурно-исторический Л.С. Выготского и системный и деятельностный подходы в психологии (Б.Ф. Ломов, А.Н. Леонтьев, А.В. Петровский, М.Г. Ярошевский); концепция опосредствования Б.В. Зейгарник; личностно-ориентированный подход в биопсихосоциальной психиатрии (Ю.Л. Нуллер, А.П. Коцюбинский, А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян, О.В. Рычкова); представления о механизмах саморегуляции в норме и патологии (О.А. Конопкин, В.И. Моросанова; Б.В. Зейгарник, В.В. Николаева, И.А. Кудрявцев, Ф.С. Сафуанов, А.Б. Холмогорова, Б.С. Братусь, М.М. Коченов, Е.Г. Дозорцева); научные положения о закономерностях и взаимосвязях преступного поведения и психических аномалий (Ю.М. Антонян, В.В. Гульдман, В.Н. Кудрявцев); структурно-уровневая модель девиантного поведения (Е.В. Змановская).

Научная новизна исследования. Выделены универсальные характеристики саморегуляции, связанные с фактором криминализации, а также специфические особенности, отражающие нарушения операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности, акцентуированными личностными чертами и у психически здоровых лиц. Впервые определены индивидуально-психологические особенности нарушений операционального уровня саморегуляции, в том числе – ситуационного анализа, у лиц с расстройствами личности в зависимости от степени нарушения саморегуляции поведения в юридически значимой криминальной ситуации. Также была выявлена специфика операционального уровня саморегуляции и ситуационного анализа, обусловленная уровнем выраженности патохарактерологических черт и

характера совершенного правонарушения у лиц с расстройствами личности. Впервые определены предикторы нарушений операционального уровня саморегуляции для лиц с расстройствами личности в зависимости от нарушения саморегуляции поведения в юридически значимой криминальной ситуации и характера совершенного правонарушения.

Теоретическая значимость исследования. Расширены и дополнены теоретические представления о влиянии нарушений саморегуляции на поведение в криминальной ситуации у лиц с расстройствами личности, на совершение ими агрессивно-насильственных и неагрессивных преступлений. Были дополнены представления о влиянии различных компонентов операционального уровня саморегуляции на формирование различных форм криминального поведения. Определено значение нарушений операционального уровня саморегуляции в развитии дизрегуляции криминального поведения, связанных с различными компонентами саморегуляции, способностью к организации поведения в когнитивно сложных условиях, толерантностью к неопределенности, ригидностью когнитивного контроля, особенностями ситуационного анализа. Подтверждена перспективность использования индивидуально-психологических переменных при экспертной оценке степени дизрегуляции поведения в юридически значимой криминальной ситуации.

Практическая значимость исследования. Полученные данные о нозоспецифических нарушениях операционального уровня саморегуляции у мужчин с расстройствами личности, в том числе с учетом способности руководить своими действиями, характера деликта и глубины патохарактерологических черт позволят уточнить критерии принятия экспертных решений относительно степени нарушения саморегуляции поведения в юридически значимой криминальной ситуации, повысить их точность и дифференцированность. Данные о прогностически значимых индивидуально-психологических особенностях нарушений операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности, совершивших агрессивно-насильственные и неагрессивные правонарушения, способствуют обеспечению надежности, эффективности диагностики и экспертной оценки психического состояния в юридически значимых ситуациях. Полученные данные позволяют обосновать рекомендации по организации комплексного психолого-медико-психологического воздействия, нацеленного на профилактику совершения повторных правонарушений, и уточнить особенности регулятивных нарушений в уголовном и гражданском процессах, в том числе, у лиц условной нормы и лиц с доклиническим уровнем расстройств.

Достоверность результатов обследования и личный вклад автора.

Достоверность результатов исследования обеспечивалась за счет опоры на фундаментальные отечественные и зарубежные психологические теории, использования валидных методов исследования, репрезентативности выборки, применения статистических методов анализа эмпирических данных. Методический комплекс включал в себя разнообразные и взаимодополняющие методики.

Эмпирический материал диссертации включает результаты обследования 188 лиц мужского пола в 2018-2020гг. Из них 134 совершили правонарушения и проходили

экспертизу в ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. Клинико-психопатологическая диагностика психически больных, в соответствии с критериями МКБ-10, проводилась докторами медицинских наук, врачами-психиатрами Гориновым В.В., Корзуном Д.Н. Планирование и проведение исследования, анализ и обобщение полученных результатов, подготовка текста диссертационной работы выполнены лично диссертантом.

Результаты исследования позволили обосновать следующие **научные положения, выносимые на защиту:**

1. Степень дизрегуляции поведения у лиц с расстройствами личности связана с симптомокомплексом психологических характеристик, отражающих нарушения операционального уровня саморегуляции. Выраженная дизрегуляция поведения сопряжена с ригидностью когнитивного контроля и системы саморегуляции в целом, трудностями комплексного содержательного анализа ситуации вне зависимости от степени ее эмоциональной насыщенности и неопределенности.

2. С увеличением выраженности патохарактерологических черт у лиц с расстройствами личности ведущими, а также прогностически значимыми для оценки дизрегуляции поведения, являются такие особенности операционального уровня саморегуляции и ситуационного анализа как интолерантность к неопределенности, ригидность когнитивного контроля, неадекватность интерпретации ситуации и нечувствительность к противоречиям, недостаток социальной направленности прогноза вне зависимости от информационной насыщенности ситуации, нарушения восприятия и анализа ее эмоционального компонента.

Апробация и внедрение результатов исследования. Материалы диссертации отражены в 33 публикациях автора, из них: 7 статей в российских изданиях, входящих в перечень ВАК, 1 методические рекомендации, 1 аналитический обзор, 1 патент на изобретение.

Результаты работы апробированы и опубликованы в материалах всероссийских и международных конференций, в том числе: «Коченовские чтения «Психология и право в современной России», 2018», «Поляковские чтения, 2018», «Судебная психиатрия: современные проблемы теории и практики (диагностика, экспертиза, профилактика), 2018», «Междисциплинарные подходы к изучению психического здоровья человека и общества материалы научно-практической конференции, 2018», «Медицинская (клиническая) психология: исторические традиции и современная практика», 2019. Основные результаты исследования представлены на заседании Проблемного совета по медицинской психологии ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России от 12 октября 2018 г., 27 сентября 2019 г.

Материалы диссертации использованы для организации психодиагностической, профилактической и реабилитационной работы в стационаре принудительного лечения ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница № 5 ДЗ г. Москвы», в ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» Минздрава Республики Беларусь, экспертной работы в ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. Результаты исследования используются в образовательной

деятельности при обучении специалистов в ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет».

Объем и структура диссертации. Диссертация изложена на 161 странице, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Список литературы содержит 266 источников, из которых 85 – на иностранном языке. Работа проиллюстрирована 9 рисунками, 28 таблицами и 12 приложениями.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **введении** обоснована актуальность исследования, определены объект, предмет, цели и задачи исследования, указаны теоретико-методические основы, методы и этапы исследования, сформулированы научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе «**Теоретико-методологический анализ подходов к пониманию проблемы саморегуляции у лиц с расстройствами личности**» проведен теоретический анализ современного состояния проблемы изучения конструкта саморегуляции у лиц с расстройствами личности. Рассмотрены основные общепсихологические, нейропсихологические и патопсихологические подходы к определению саморегуляции (Леонтьев А.Н., 1971, 1977; Абульханова-Славская К.А., 1980; Зейгарник Б.В., 1986; Рубинштейн С.Л., 2000; Рычкова О.В., Холмогорова А.Б., 2012; Микадзе Ю.В., 2013; Gollwitzer P.M., Webb T.L., Sheeran P., 2011). Проведен анализ исследований операционального уровня саморегуляции (Моросанова В.И., 1998; Корнилова Т.В. 1999, 2003; Булыгина В.Г., 2003; Лапшина Е.Н., 2008; Микадзе Ю.В., 2013; Рычкова О.В. 2014; Adair J., 2007) (табл. 1).


Описана специфика саморегуляции у лиц с расстройствами личности (Гульдан В.В., 1975; Савина О.Ф., Макушкин Е.В., Морозова М.В., 2018; Hare R.D., 1986-2009; Garofalo C., Velotti P., 2015, 2018; Pollock N.C. et al., 2016; Tyrer P., 2017). Отмечено смещение акцента при исследовании нарушений саморегуляции у лиц с расстройствами личности на изучение мотивационно-смыслового уровня. (Антонян Ю.М., 1991, 2001; Гульдан В.В., 1986; Савина О.Ф., 1992; Кудрявцев И.А., 2008; Калашникова А.С., 2014; Fowles D.C., 1980).

Систематизированы данные о характере криминального поведения и его связей с нарушениями саморегуляции у лиц с расстройствами личности (Сафуанов Ф.С., 2003; Шостакович Б.В., 2006; Сазонова Н.И., 2010; Спасенников Б.А., Вилкова А.В., 2015).

Проанализированы современные научно-методические проблемы оценки саморегуляции у лиц с расстройствами личности с криминальным поведением при решении экспертных, психопрофилактических и лечебно-реабилитационных задач (Ассанович М.А., Дерман Е.В., 2014; Савина О.Ф., Макушкин Е.В., Морозова М.В., 2018). Подчеркнута сложность психологической оценки и квалификации степени выраженности расстройств личности в рамках введения новой МКБ-11, что связано с дефицитом диагностических средств, позволяющих определить тяжесть и специфику

нарушений регулятивных особенностей у лиц с расстройствами личности (Горин В.В., Корзун Д.Н., Васюков С.А., 2018; Kim Y.-R., Tyter P., 2015).

Таблица 1. – Качественные характеристики операционального уровня саморегуляции

Этапы	Характеристики
 <p data-bbox="236 495 628 555">Планирование</p>	Осознанное планирование, реалистичность и детализированность целей, содержательный анализ ситуации
<p data-bbox="236 645 628 705">Моделирование</p>	Выделение значимых условий для достижения цели, учет эмоционального и социального компонентов ситуации, способность к оценке и прогнозу изменений
<p data-bbox="236 801 628 862">Программирование</p>	Определение последовательности действий и способов достижения целей
<p data-bbox="236 936 628 1025">Оценивание результатов</p>	Частота контрольных оценок, адекватность оценки результатов действий и критериев успеха/неуспеха, склонность к превентивным коррекциям
<p data-bbox="236 1115 628 1176">Гибкость</p>	Точность и своевременность коррекции плана и программы поведения в изменяющихся или неопределенных условиях
<p data-bbox="236 1234 628 1294">Самостоятельность</p>	Автономность саморегуляции - планирования, программирования, оценивания поведения

На основе теоретического анализа исследований по проблемам нарушений саморегуляции у лиц с расстройствами личности была определена необходимость уточнения специфики нарушений операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности и их соотнесение с возможностями регуляции поведения в криминальной ситуации.

Вторая глава «Методы и материалы исследования» включает описание этапов, методов исследования, исследуемых групп по социально-демографическим, клинко-патопсихологическим характеристикам.

Общая выборка состояла из 188 лиц мужского пола. Из них 134 человека совершили правонарушения (табл.2).

Критерии включения в исследование: решение судебно-психиатрической экспертной комиссии о наличии диагнозом «Расстройство зрелой личности» (F60-61), «Акцентуированные личностные черты» (Z73.1) или об отсутствии психической патологии; возраст от 18 лет. Критерии исключения: начало заболевания после совершения общественно опасного деяния, острая психотическая симптоматика на момент обследования.

Таблица 2. – Распределение обследуемых лиц по типу деликта

Тип деликта	Пример правонарушения	№
Агрессивно-насильственный	«убийство» (ст. 105 УК РФ), «умышленное причинение тяжкого вреда здоровью» (ст. 111 УК РФ), «угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью» (ст. 119 УК РФ).	82 (61,2%)
Неагрессивный	«кража» (ст. 158 УК РФ), «мошенничество» (159 УК РФ), «незаконное приобретение, изготовление, хранение, реализация наркотических веществ» (ст. 228 УК РФ), «клевета» (ст. 128.1 УК РФ).	52 (38,8%)

Состав групп представлен в таблице 3. Основной эмпирической группой являлись лица с расстройствами личности с криминальным поведением. Группами сравнения выступали: 1) лица с акцентуированными личностными чертами и криминальным поведением; 2) психические здоровые обследуемые с криминальным поведением; 3) психические здоровые обследуемые с нормативным поведением. Обследование проводилось на базе ФГБУ «НМИЦ ПН им В.П. Сербского» Минздрава России в 2018-2019 гг.

Таблица 3. – Распределение обследуемых лиц по наличию криминального поведения, нозологической принадлежности и степени дизрегуляции поведения

Диагноз	Криминальное поведение			Нормативное поведение
	Расстройство личности	Акцентуированные личностные черты	Психическое здоровье	Психическое здоровье
№	94 (50,0%)	20 (10,6%)	20 (10,6%)	54 (28,8%)
М возраст, года	32,9±9,2	34,5±11,7	32,5±7,8	31,8±10,5
Вменяемость, №	74 (78,7%)	20 (100,0%)	20 (100,0%)	
Ограниченная вменяемость, №	20 (21,3%)	-	-	-
Итого	134			54

При подборе экспериментального материала учитывалась возможность объединения и разделения обследуемых по принципу присутствия трех факторов: нозологического, криминологического, дизрегуляторного и сочетания двух и трех факторов одновременно.

В исследовании применялись экспериментально-психологический и моделирующий методы, а также метод психологического анализа медицинской документации, результатов клинико-психологического обследования (беседа, наблюдение, данные патопсихологических методик и т.д.), заключений экспертных комиссий. Для сбора сведений об испытуемом была создана индивидуальная карта обследуемого, включающая социально-демографические, криминологические и патопсихологические параметры.

Оценка познавательной и аффективной сферы проводилась по результатам экспериментально-психологического исследования. Для оценки выраженности патохарактерологических черт совместно с врачами-психиатрами отделения психогений и расстройств личности ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России применялась методика «Интернациональная оценка расстройств личности» – International Personality Disorder Examination (IPDE), направленная на диагностику расстройств личности, содержащая шкалы, соответствующие типам расстройств личности по МКБ-10 (Loranger A.W., Janca A., Sartorius N., 2007; Ассанович М.А., Дерман Е.В., 2014).

Также применялись методики, направленные на исследование психологических особенностей операционального уровня саморегуляции.

1. Для оценки степени развитости осознанной саморегуляции поведения применялся опросник «Стиль саморегуляции поведения» (Моросанова В.И., 1998).

2. Для оценки рефлексивности/импульсивности в ситуации интеллектуального контроля деятельности, полноты анализа ситуации выбора, отражающего нарушения этапов «моделирование», «программирование» и «гибкость» использовалась методика «Сравнение похожих рисунков» Дж. Кагана (Kagan J., 1966).

3. Для оценки ригидности/гибкости когнитивного контроля в ситуации необходимости преодоления интерферирующих факторов, отражающей этапы «гибкости» и «оценивания результатов», применялась методика «Словесно-цветовая интерференция» Дж. Струпа (Stroop, J.R., 1935).

4. Для оценки способности действовать в ситуации неопределенности, планировать свое поведение и составлять программы действий, отражающие этапы «планирование», «программирование» и «гибкость» использовался «Новый опросник толерантности к неопределенности» (объединенные шкалы O'Konnor P., 1952, Rydell S.T.- Rosen E., 1970, Budner S., 1962 в адаптации Т.В. Корниловой, 2009)

5. Для изучения особенностей анализа ситуаций, необходимого на всех этапах операционального уровня саморегуляции, применялась полупроективная методика «Ситуационный анализ» (Булыгина В.Г., 2018). Состоит из 12 стимульных карточек с изображением ситуаций социального взаимодействия силуэтов людей с контролем условий восприятия, анализа ситуации и прогнозирования ее последствий за счет варьирования информационной и эмоциональной насыщенности стимульного материала, а также за счет использования перцептивных помех или деталей, противоречащих общему контексту ситуации. Показатели интерпретации ситуаций включают: степень адекватности интерпретации ситуации, полноту и детализацию описания, наличие привнесений личностного смысла в описание ситуации, количество выдвигаемых альтернатив дальнейшего развития ситуации, степень их адекватности, социальную или агрессивную направленность, способность распознать эмоциональные состояния участников ситуации.

Статистический анализ данных включал в себя следующие методы исследования: метод дескриптивной статистики и частотный анализ; t-критерий Стьюдента для независимых выборок; однофакторный дисперсионный анализ – ANOVA; анализ таблиц сопряженности с использованием критерия χ^2 ;

корреляционный анализ с использованием критерия Спирмена; кластерный анализ методом k-средних; дискриминантный анализ с построением ROC-кривых для проверки качества дискриминантных моделей. Проверка на нормальность распределения данных производилась с помощью критерия Колмогорова-Смирнова. Анализ данных производился с помощью программ SPSS 23 и Microsoft Office Excel 2010.

В третьей главе «Нарушения операционального уровня саморегуляции у лиц с личностными расстройствами» излагаются результаты эмпирического исследования, приводится их анализ и обсуждение.

В параграфе 3.1 описаны *универсальные особенности операционального уровня саморегуляции у лиц с криминальным поведением, а также нозоспецифические особенности нарушений операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности с криминальным поведением.*

На основании сравнения средних значений дисперсий психологических параметров (t-критерий Стьюдента) были установлены универсальные особенности операционального уровня саморегуляции у лиц с криминальным поведением (рис.1).

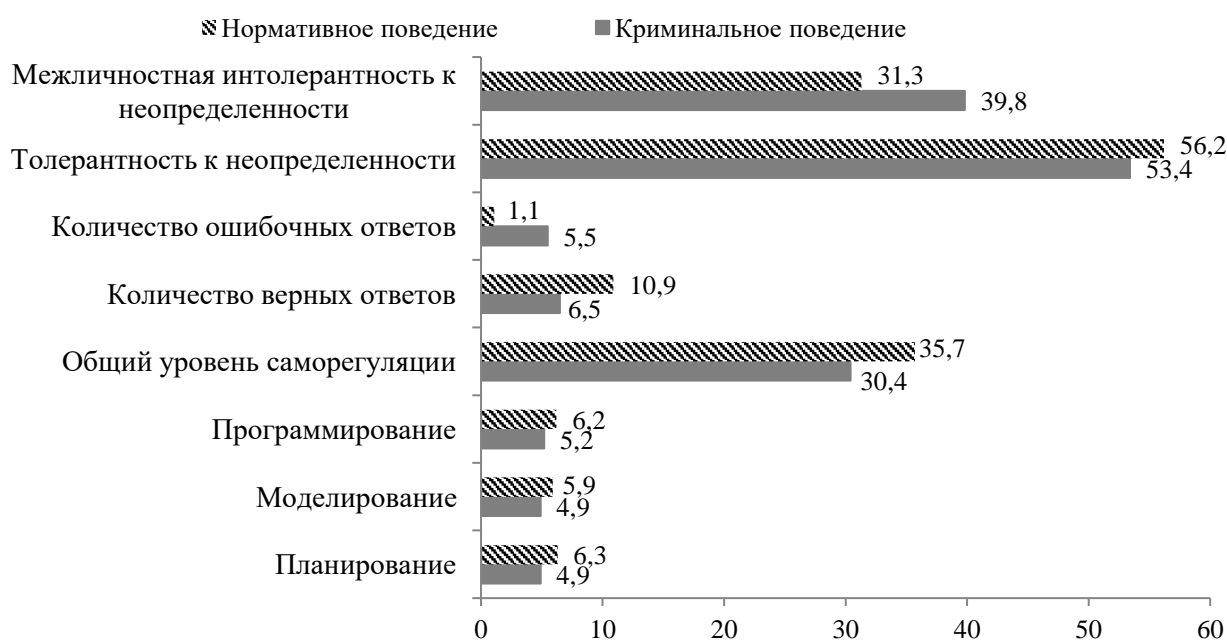


Рисунок 1. График средних значений показателей саморегуляции в группах обследуемых лиц с криминальным и нормативным поведением

Группа лиц с криминальным поведением характеризуется сниженным общим уровнем саморегуляции ($p < 0,001$), интолерантностью к неопределенности ($p < 0,01$), в том числе в ситуациях межличностного взаимодействия ($p < 0,01$), импульсивностью поведения ($p < 0,05$), недостаточным анализом ситуативных условий ($p < 0,01$) и планированием ($p < 0,05$) своих действий, трудностями создания программ действий ($p < 0,01$) изменения стратегии поведения в соответствии с требованиями ситуации. Вне зависимости от информационной насыщенности ситуаций при перцептивной зашумленности отмечается дефицитарность комплексного содержательного анализа

($p < 0,001$) и описания ситуации ($p < 0,001$), в том числе ее эмоционального компонента ($p < 0,001$). При недостатке информации отмечается нечувствительности к противоречиям ситуации ($p < 0,001$).

На основании сравнительного анализа (критерий Краскела–Уоллиса) были установлены нозоспецифические особенности операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности, акцентуированными личностными чертами и психически здоровых лиц с криминальным поведением (рис.2).

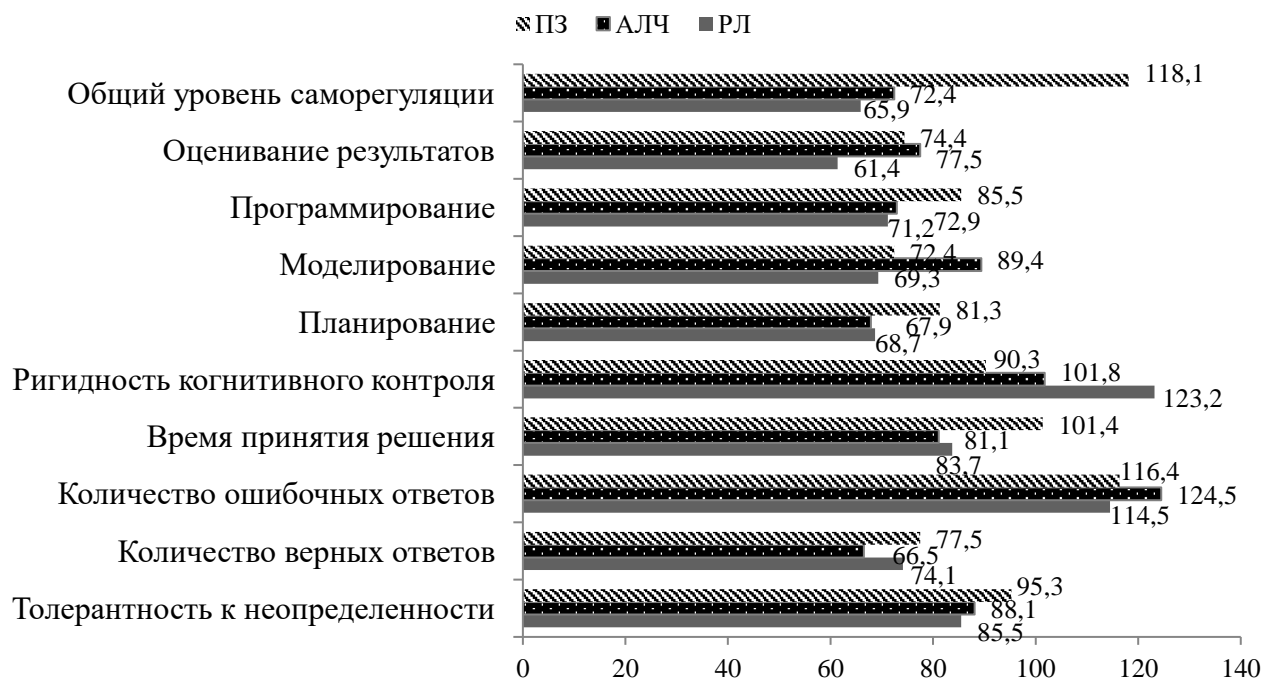


Рисунок 2. График средних значений показателей саморегуляции в группах обследуемых лиц с расстройствами личности (РЛ), акцентуированными личностными чертами (АЛЧ) и психически здоровых лиц (ПЗ)

С помощью однофакторного дисперсионного анализа (ANOVA) был определен вклад переменных в отнесение обследуемых в разные нозологические группы. Лиц с *расстройствами личности* отличают импульсивность ($p < 0,01$), ригидность когнитивного контроля ($p < 0,05$), интолерантность к неопределенности ($p < 0,05$), нарушение всех компонентов саморегуляции ($p < 0,001$). Для них характерны такие нарушения ситуационного анализа как трудности комплексного содержательного анализа ($p < 0,001$) и описания ситуации ($p < 0,001$), в том числе ее эмоционального компонента ($p < 0,001$), недостаточное прогнозирование дальнейшего развития ситуации ($p < 0,001$), низкая чувствительность к противоречиям (независимо от информационной насыщенности).

При изменении перцептивной сложности ситуации в условиях информационного дефицита у лиц с расстройствами личности отмечаются трудности содержательного анализа ситуации ($p < 0,001$), в том числе и эмоционального компонента ($p < 0,001$), при этом при увеличении эмоциональной насыщенности ситуации отмечается сокращение количества агрессивных альтернатив ($p < 0,001$).

В условиях информационной достаточности при изменении перцептивной сложности отмечаются выраженные сложности полноценного анализа ситуации анализа ($p < 0,001$), а при информационной избыточности в перцептивно усложненных условиях отмечается обратная тенденция ($p < 0,01$). При увеличении противоречивости ситуации повышается адекватность интерпретации, при этом качество прогноза уменьшается (при информационном дефиците) ($p < 0,001$).

У лиц с акцентуированными личностными чертами на фоне в целом сформированной способности к адекватной интерпретации ситуации ($p < 0,05$), отмечаются дефицитарность планирования ($p < 0,001$) и программирования ($p < 0,001$), прогнозирования последствий ($p < 0,05$) и анализа эмоционального компонента ($p < 0,05$) ситуации в перцептивно сложных условиях. Для психически здоровых лиц с криминальным поведением наряду с достаточной развитостью системы саморегуляции ($p < 0,001$) и сформированностью способности к адекватной интерпретации ситуации ($p < 0,05$) характерна импульсивность принятия решений ($p < 0,01$), трудности преодоления интерферирующих факторов ($p < 0,05$), большая выраженность агрессивно направленного фантазирования ($p < 0,05$).

В параграфе 3.2. описаны специфические нарушения операционального уровня регуляции у лиц с расстройствами личности в зависимости от степени дизрегуляции поведения (t-критерий Стьюдента). На основании однофакторного дисперсионного анализа (ANOVA) был определен вклад психологических переменных в отнесение обследуемых в группы, в зависимости от степени дизрегуляции поведения (табл.4).

Таблица 4. Значимые различия средних значений дисперсий психологических переменных у лиц с расстройствами личности, признанных вменяемыми и ограниченно вменяемыми (t-критерий Стьюдента), ($M \pm m$)

Переменная	Вменяемость	Ограниченная вменяемость	P
Программирование	5,1±1,3	6±1,1	0,012
Оценивание результатов	5,1±1,4	4,1±1,5	0,018
Гибкость	5±1,6	3,5±2,2	0,002
Самостоятельность	5,5±1,3	4,7±1,4	0,043
Время принятия решения	348,9±215,7	503,2±280,6	0,033
Черты шизоидного расстройства личности	3,1±1,8	4,3±1,3	0,021
Черты ананкастного расстройства личности	2,9±1,6	3,9±1,3	0,034
Черты зависимого расстройства личности	1,3±1,1	2,5±1,5	0,003

Лица с расстройствами личности с регулятивными нарушениями (признанные «ограниченно вменяемыми») характеризуются преобладанием черт, свойственных шизоидному ($p < 0,05$), ананкастному ($p < 0,05$) и зависимому ($p < 0,01$) типам расстройств личности, низким уровнем адекватности оценки своего поведения и результатов деятельности ($p < 0,05$), трудностями коррекции своего поведения при изменении

условий ($p < 0,01$), существенными временными затратами при принятии решений в когнитивно сложных условиях ($p < 0,01$). Ситуационный анализ отличается трудностями комплексного восприятия и интерпретации ситуации ($p < 0,05$), прогнозирования ее дальнейшего развития ($p < 0,001$) с преобладанием агрессивных альтернатив ($p < 0,01$) при информационном дефиците, ухудшением аналитических ($p < 0,01$) и прогностических способностей ($p < 0,05$) при информационной избыточности и в условиях повышенной неопределенности и противоречивости.

Лица с расстройствами личности с сохранной регулятивной способностью (*признанные вменяемыми*) характеризуются достаточной гибкостью системы саморегуляции ($p < 0,01$) и достаточно адекватной оценке результатов своего поведения ($p < 0,05$). Ситуационный анализ у них отличается достаточной способностью к содержательной интерпретации и описанию ситуации ($p < 0,01$), адекватному прогнозированию последствий ($p < 0,05$).

В параграфе 3.3. выделены *особенности операционального уровня саморегуляции в зависимости от выраженности патохарактерологических черт* (кластерный анализ, метод k-средних). Выделены два кластера лиц с высоким и низким уровнем выраженности патохарактерологических черт (рис.3).

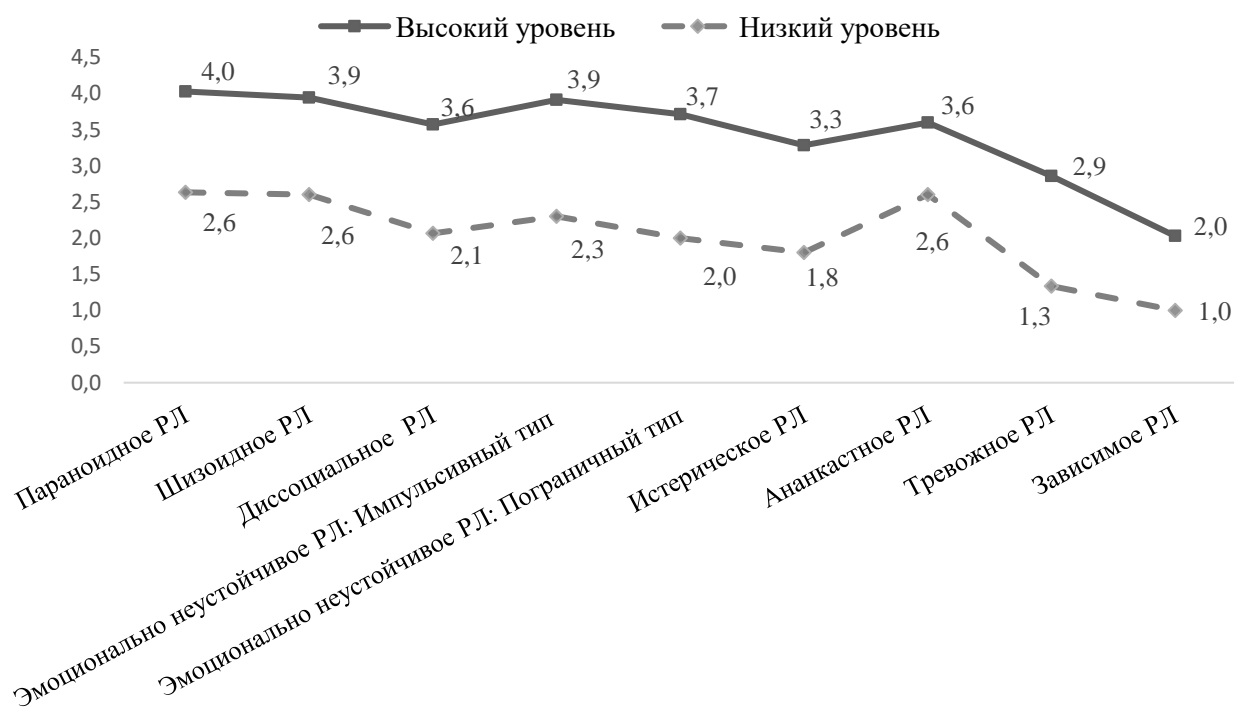


Рисунок 3. График средних значений, отражающих выраженность патохарактерологических особенностей, обследуемых в кластерах (кластерный анализ методом k-средних)

С помощью t-критерия Стьюдента были выделены следующие специфические нарушения операционального уровня саморегуляции у лиц с высоким уровнем патохарактерологических черт: преобладание черт параноидных, шизоидных, импульсивных и ананкастных расстройств личности, трудности выделения значимых условий достижения цели ($p < 0,01$), оценивания результатов ($p < 0,05$), гибкого

изменения поведения ($p < 0,01$), интолерантность к неопределенности ($p < 0,05$), дефицитарность адекватности интерпретации ситуации ($p < 0,05$) и ее эмоционального компонента ($p < 0,05$), социально приемлемого прогнозирования ($p < 0,05$), слабо развитая чувствительность к противоречиям ($p < 0,01$).

С помощью корреляционного анализа (коэффициент ранговой корреляции Спирмена) было установлено, что у лиц с расстройствами личности с высоким уровнем выраженности патохарактерологических черт связана дефицитарность анализа ситуации ($p < 0,001$), недостаточная степень развития саморегуляции ($p < 0,001$), неспособность к адекватной интерпретации ситуации ($p < 0,001$) и социально приемлемому прогнозированию ($p < 0,001$).

Параграф 3.4. посвящен выделению *особенностей операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности в зависимости от характера совершенного ими правонарушения* (помощью t-критерий Стьюдента).

Лиц с расстройствами личности, совершивших *агрессивно-насильственные правонарушения*, характеризуют низкий уровень развития способности планировать свою деятельность, снижение прогностических способностей при усложнении ситуации, низкий уровень социально ориентированного прогноза.

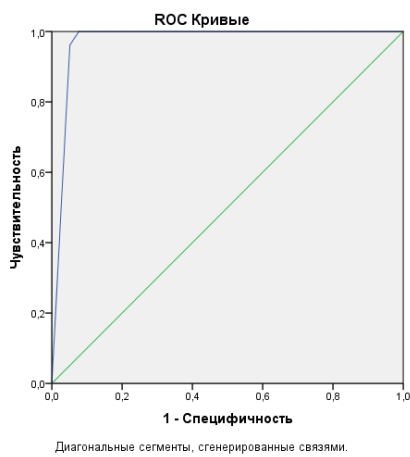
Лицам с расстройствами личности, совершившим *неагрессивные правонарушения*, на фоне интолерантности к неопределенности и импульсивности характерны способность гибко изменять стратегию своего поведения и выдвигать большое количество социально приемлемых альтернатив дальнейшего развития ситуации.

С помощью дискриминантного анализа были выделены индивидуально-психологические параметры, вносящие наибольший значимый вклад в отнесение испытуемых с расстройствами личности к группе лиц в зависимости от типа правонарушения. Было выявлено, что выраженность патохарактерологических черт (ЛДФ = 136,003), несвязанность этапов саморегуляции (ЛДФ = 46,308), неспособность успешно решать когнитивно сложные задачи (ЛДФ = -7,590) вносит значимый вклад в отнесение обследуемых в группу лиц с расстройствами личности, совершивших агрессивно-насильственные правонарушения.

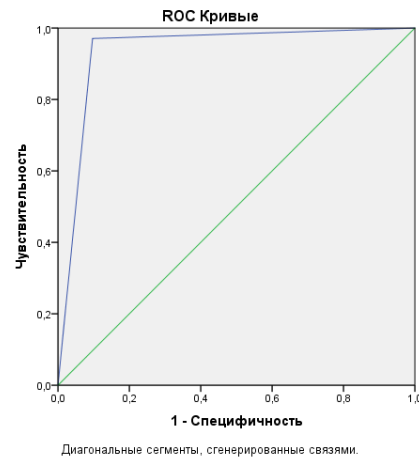
Качество дискриминантной модели очень высокое (AuROC = 93,7%). Чувствительность модели высокая (97,1%), специфичность – высокая (97,0%).

Значимый вклад в отнесение обследуемых в группу лиц с расстройствами личности, совершивших неагрессивные правонарушения, вносят способность распознавать эмоций участников ситуации в условиях информационного дефицита (ЛДФ = 294,058), выдвижение достаточного количество альтернатив дальнейшего развития ситуации в условиях информационной избыточности (ЛДФ = 161,407), социальная приемлемость предложенных вариантов развития ситуации в условиях информационного дефицита (ЛДФ = -468,449), развитая способность к планированию (ЛДФ = 11,835).

Качество дискриминантной модели очень высокое (AuROC = 97,3%). Чувствительность модели высокая (96,2%), специфичность – высокая (97,4%) (рис.4).



Неагрессивный характер



Агрессивно-насильственный характер

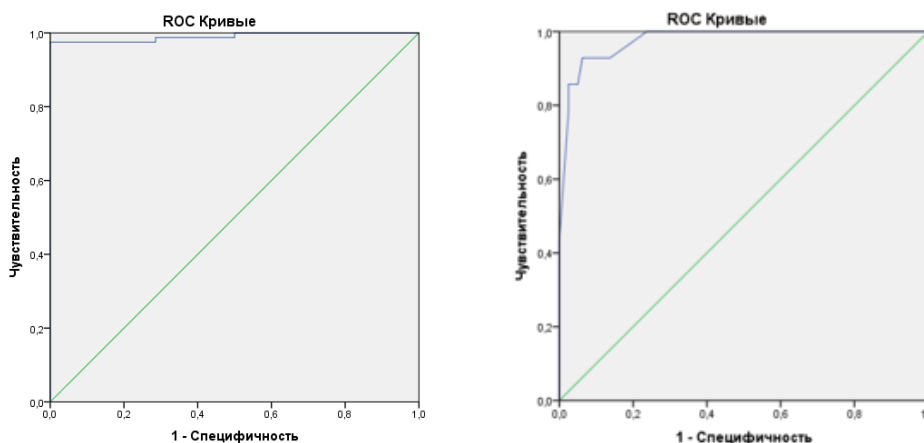
Рисунок 4. ROC-кривые модели прогнозирования индивидуально-психологических факторов совершения ООД

В параграфе 3.5. были определены *прогностически значимые для оценки степени дизрегуляции поведения в криминальной ситуации у лиц с расстройствами личности характеристики операционального уровня саморегуляции.* С помощью дискриминантного анализа были выделены индивидуально-психологические параметры, вносящие наибольший значимый вклад в отнесение испытуемых с расстройствами личности к группе лиц с нарушениями регуляции поведения. В отнесение обследуемых с расстройствами личности в группу лиц с высокой степенью дизрегуляции поведения значимый вклад вносят выраженные черты зависимого расстройства личности (ЛДФ = -9,431), межличностная интолерантность к неопределенности (ЛДФ = 5,524), гибкость когнитивного контроля (ЛДФ = 2590,493). Качество дискриминантной модели отнесения к группе лиц с высоким уровнем дизрегуляции поведения – очень высокое (AuROC =99,0%). Чувствительность модели высокая (98,7%), специфичность – высокая (98,1%) (рис.5).

В условиях *информационного дефицита* лиц с расстройствами личности с высокой степенью дизрегуляции поведения отличают выдвижение малого количества альтернатив дальнейшего развития ситуации (при наличии перцептивных помех) (ЛДФ = -21,037), низкая степень адекватности предложенных альтернатив (при наличии перцептивных помех) (ЛДФ = -11,316), малое количество привнесений личностного смысла в интерпретацию ситуации (в условиях эмоциональной насыщенности) (ЛДФ = -7,551) (рис.5).

В условиях *информационной достаточности* лиц с расстройствами личности с высокой степенью дизрегуляции поведения отличают адекватность предложенных альтернатив контексту ситуации (при наличии перцептивных помех) (ЛДФ = 61,339), социальная приемлемость предложенных вариантов развития ситуации (ЛДФ = 85,710), в том числе и в условиях эмоциональной насыщенности (ЛДФ = -68,299), адекватность интерпретации ситуации (при наличии перцептивных помех) (ЛДФ = 48,640) (рис.5).

В условиях информационной избыточности лиц с расстройствами личности с высокой степенью дисрегуляции поведения отличают наличие агрессивных вариантов развития ситуации (при повышенной эмоциональной насыщенности ситуации) (ЛДФ = 30,731), низкий уровень адекватности предложенных альтернатив контексту ситуации (при наличии перцептивных помех) (ЛДФ = -17,444), количество альтернатив дальнейшего развития ситуации (ЛДФ = 8,432). Качество дискриминантной модели отнесения к группе лиц с низким уровнем выраженности дисрегуляции поведения – очень высокое (AuROC = 99,0%). Чувствительность модели высокая (92,2%), специфичность – высокая (98,8%) (рис.5).



Особенности саморегуляции

Особенности ситуационного анализа

Рисунок 5. ROC-кривые проверки качества дискриминантных моделей для лиц с расстройствами личности с высокой степенью дисрегуляции

В **заключении** обобщены результаты диссертационного исследования, представлены практические рекомендации и дальнейшие перспективные направления исследований по теме диссертации. Описанные результаты настоящего исследования подтвердили выдвинутые гипотезы и позволили сформулировать следующие выводы.

ВЫВОДЫ

1. Лиц с расстройствами личности с криминальным анамнезом значимо отличают ригидность когнитивного контроля, интолерантность к неопределенности ($p < 0,01$), недостаточность планирования своего поведения ($p < 0,05$), трудности определения способов достижения цели ($p < 0,01$) и составления конкретной программы действий ($p < 0,01$), недостаточность прогнозирования их последствий. А также – такие особенности ситуационного анализа как дефицитарность содержательного анализа ситуации ($p < 0,01$), в том числе ее эмоционального компонента ($p < 0,001$). Лиц с акцентуированными личностными чертами отличают трудности анализа когнитивно сложных ситуаций ($p < 0,001$) трудности интерпретации ситуации в перцептивно сложных условиях ($p < 0,05$). Для психически здоровых лиц с криминальным поведением значимыми нарушениями операционального уровня саморегуляции являются импульсивность принятия решений ($p < 0,01$) и трудности преодоления интерферирующих факторов ($p < 0,05$).

2. Специфическими для лиц с расстройствами личности с дизрегуляцией поведения являются трудности составления социально ориентированного прогноза ($p < 0,05$) и адекватной интерпретации ситуации в эмоционально насыщенных ($p < 0,05$) и неопределенных условиях ($p < 0,01$), неспособность корректировать ($p < 0,01$) и адекватно оценивать свое поведение ($p < 0,015$) в условиях повышенной неопределенности.

3. Лиц с расстройствами личности с выраженными патохарактерологическими чертами характеризует следующий психологический симптомокомплекс. Это – интолерантность к неопределенности ($R = 0,570$), нарушения способности выделять значимые условия достижения цели ($R = -0,413$), прогнозировать и оценивать результаты своей деятельности ($R = -0,576$), гибко менять поведенческие программы ($R = -0,405$). А также – нарушения ситуационного анализа, связанные с неадекватностью интерпретации ситуации ($R = -0,867$) и нечувствительностью к противоречиям ($R = -0,434$), недостаток социальной направленности прогноза вне зависимости от информационной насыщенности ситуации ($R = -0,750$), нарушения восприятия и анализа ее эмоционального компонента ($R = -0,481$).

4. Для агрессивно-насильственной направленности правонарушения наибольшей прогнозной ценностью обладают такие переменные, как сниженная способность к планированию и социально приемлемому прогнозированию деятельности, трудности распознавания эмоций других ($AUC = 93,7\%$). Для неагрессивной направленности – достаточная развитость способности к планированию и прогнозирования своего поведения при низкой выраженности патохарактерологических черт ($AUC = 97,3\%$).

5. Для оценки степени дизрегуляции поведения и деятельности лиц с расстройствами личности наибольшей прогнозной ценностью обладают следующие показатели: низкий общий уровень и низкая степень связанности этапов саморегуляции, высокие показатели межличностной интолерантности к неопределенности, стремление к контролю в отношении с другими людьми, аналитические и прогностические нарушения, низкая социальная направленность, затруднения в распознавании эмоционального контекста ситуации ($AUC = 99,0\%$).

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Медицинским психологам при решении психодиагностических и психокоррекционных задач в отношении лиц с расстройствами личности с трудностями контроля своего поведения целесообразно использовать методический комплекс, направленный на оценку степени развитости/дефектности различных компонентов саморегуляции, аналитических и прогностических способностей.

2. Для повышения прогностической значимости диагностических заключений в рамках профессионального отбора, подготовки и сопровождения специалистов профессий социальной сферы и силовых структур следует учитывать характеристики ситуационного анализа, включающие понимание содержания и эмоционального наполнения ситуации при различных уровнях ее противоречивости, а также – степень выраженности интолерантности к ситуациям неопределенности.

3. Для повышения обоснованности и доказательности оценки юридически значимых состояний у лиц с расстройствами личности в психиатрических учреждениях, осуществляющих судебно-психиатрическую экспертизу, целесообразно внедрение экспериментальных методик, диагностирующих особенности операционального уровня саморегуляции. При решении экспертных задач по определению способности индивида руководить своими действиями в юридически значимой ситуации медицинским психологам следует ориентироваться на следующие критерии, отражающие нарушения операционального уровня саморегуляции: субъективно сложный характер криминальной ситуации, трудности быстрого принятия решений, неадекватность оценки своих действий при неустойчивости критериев оценки своего поведения.

4. При построении программ психокоррекции и ресоциализации в учреждениях пенитенциарной системы, а также для организации работы по профилактике риска криминального рецидива следует учитывать выраженность патохарактерологических черт, способность индивида анализировать информацию и принимать решения в когнитивно сложных ситуациях, прогнозировать последствия своего поведения, гибко реагировать на изменения ситуативных условий.

ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШЕЙ РАЗРАБОТКИ ТЕМЫ

1. Включение в исследование лиц женского пола для выявления гендерно специфических факторов нарушений операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности.

2. Проведение исследования регулятивных нарушений у лиц с расстройствами личности, включающих комплексное изучение особенностей мотивационно-смыслового и операционального уровней саморегуляции.

ПУБЛИКАЦИИ АВТОРА, В КОТОРЫХ ОТРАЖЕНО ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Статьи в научных изданиях, входящих в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для опубликования основных научных результатов диссертации **по психологическим наукам и медицинской психологии**

1. Шеховцова, Е.С. Мотивационная сфера личности и способность к саморегуляции обвиняемых с расстройствами личности [Электронный ресурс] / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, Е.С. Шеховцова // Психология и право. – 2019. – Том 9. № 2. – С. 208-221. doi:10.17759/psylaw.2019090214.

2. Шеховцова, Е.С. Нарушение осознанной саморегуляции в условиях неопределенности как фактор криминализации / В.Г. Булыгина, Е.С. Шеховцова // Вестник психотерапии. – 2020. – №76 (81). – С. 47-60.

3. Шеховцова, Е.С. Особенности регулятивных нарушений и принятия решений у лиц, совершивших правонарушения» / Е.С. Шеховцова, А.А. Дубинский, В.Г. Булыгина // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования.– 2019. – № 1. – С. 228-239.

4. Шеховцова, Е.С. Принятие решений у специалистов судебно-психиатрического профиля (психологический аспект) [Электронный ресурс] / Е.С. Шеховцова, Т.Н.

Кабанова, Е.В. Шмакова, Е.М. Попова // Психология и право. – 2016.– Том 6. № 2. – С. 57-71. doi:10.17759/psylaw.2016060205

5. Шеховцова, Е.С. Психологические компоненты принятия решений у психически больных лиц [Электронный ресурс] / Е.С. Шеховцова, А.А. Дубинский // Психология и право. – 2018. – Том 8. № 2. – С. 1-14. doi:10.17759/psylaw.2018080201

6. Шеховцова, Е.С. Ситуационный анализ и нарушения саморегуляции у лиц с расстройствами личности / Е.С. Шеховцова // Вестник психотерапии. – 2020. – №75(80). – С. 45-59.

7. Шеховцова, Е.С. Внеэкологические и нозоспецифичные особенности операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности с криминальным поведением / Е.С. Шеховцова, Р.М. Грановская, В.Г. Булыгина // Вестник психотерапии. – 2021. – №77(82). – С. 129-142.

другие:

8. Шеховцова Е.С. Регулятивные особенности лиц с расстройствами личности и акцентуациями характера, совершивших агрессивно-насильственные правонарушения / Е.С. Шеховцова, В.Г. Булыгина // Пенитенциарная наука. – 2020. – Т.14. №4 (52). – С. 514-524.

9. Шеховцова, Е.С. Клинические и судебно-психиатрические аспекты смешанного расстройства личности / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, С.А. Васюков, Е.А. Илюшина, Е.С. Шеховцова // Российский психиатрический журнал. – 2017.– №2. – С. 17-22.

10. Шеховцова, Е.С. Личность, расстройство личности, дизрегуляция поведения и деятельности / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, Е.С. Шеховцова // Неврологический вестник. – 2019. –Т. LI. Вып. 3. – С. 28-31.

11. Шеховцова, Е.С. Нарушения операционального уровня саморегуляции у лиц с расстройствами личности / В.Г. Булыгина, Е.С. Шеховцова // Российский психиатрический журнал. – 2020. – №5. – С. 47-55.

12. Шеховцова, Е.С. Ограниченная уголовно-процессуальная дееспособность обвиняемых с расстройствами личности / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, Д.В. Самылкин, Е.С. Шеховцова // Российский психиатрический журнал. – 2020. – № 4. – С. 49-57.

13. Шеховцова, Е.С. Основные принципы психолого-психиатрической оценки расстройства личности / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, Д.В. Самылкин, Е.С. Шеховцова // Психическое здоровье. – 2020. – №11. – С. 3-8.

14. Шеховцова, Е.С. Психологические особенности принятия решений и саморегуляции у обвиняемых с расстройствами личности / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, Е.С. Шеховцова // Психическое здоровье. – 2018. – №8. – С. 69-73.

15. Шеховцова, Е.С. Саморегуляция и процесс принятия решений у лиц с расстройствами личности / Е.С. Шеховцова // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн.– 2020. – Т.12. № 3(62) [Электронный ресурс].– URL: <http://mpgj.ru>

16. Шеховцова, Е.С. Ситуационный анализ как этап принятия решений в норме и при психической патологии / В.Г. Булыгина, Е.С. Шеховцова, А.А. Дубинский // Психическое здоровье. – 2018. – №2. – С. 26-31.

17. Шеховцова, Е.С. Способ диагностики нарушений саморегуляции у лиц с расстройствами личности / В.Г. Булыгина, Е.С. Шеховцова, А.А. Дубинский // Патент на изобретение № 2755368.

Методические рекомендации, руководства, аналитические обзоры:

18. Шеховцова, Е.С. Судебно-психиатрические аспекты расстройств личности в уголовном процессе: Аналитический обзор / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, С.А. Васюков, Е.А. Илюшина, Е.С. Шеховцова – М.: ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2018. – 55 с.

19. Шеховцова, Е.С. Основные принципы психолого-психиатрической оценки расстройства личности / Методические рекомендации / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, Д.В. Самылкин, Е.С. Шеховцова / М.: Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского, 2020. – 20с.

Статьи, тезисы докладов и статей:

20. Чистова, Е.С. (Шеховцова Е.С.) Особенности принятия решений в ситуации неопределенности в норме и патологии / Е.С. Чистова (Е.С. Шеховцова) // Сборник тезисов участников межвузовской научно-практической интернет-конференции по юридической психологии (21-25 мая 2015 года). – М.: МГППУ, 2015. – С. 136-140.

21. Шеховцова, Е.С. Окуломоторная активность как показатель мотивационных искажений и нарушений произвольности поведения (на примере шизотипического расстройства) / А.А. Ткаченко, Л.Ю. Демидова, Е.С. Шеховцова, Н.В. Бабичева // в сборнике: Междисциплинарные подходы к изучению психического здоровья человека и общества материалы научно-практической конференции. – М.: «КДУ», «Университетская книга», 2019. – С. 192-201.

22. Шеховцова, Е.С. Роль психометрических методов в диагностике расстройств личности при переходе к МКБ-11 / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, Д.В. Самылкин, Е.С. Шеховцова // Судебная психиатрия. Актуальные проблемы / Под редакцией профессора В.В. Вандыша-Бубко. – М.: ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2020. – Вып. 17. – С. 52-66.

23. Шеховцова, Е.С. Личность, расстройство личности, содержательные характеристики в классификациях / В.В. Горинов, Е.С. Шеховцова // Судебная психиатрия. Актуальные проблемы / Под ред. Профессора В.В. Вандыша-Бубко. – М.: ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2019. – Вып. 16. – С. 35-46.

24. Шеховцова, Е.С. Нарушения принятия решений и саморегуляции у обвиняемых с расстройствами личности / Е.С. Шеховцова // Коченовские чтения «Психология и право в современной России». Сборник тезисов участников Всероссийской конференции по юридической психологии с международным участием. – М.: МГППУ, 2018. – С. 122-124.

25. Шеховцова, Е.С. Особенности принятия решения и саморегуляции у лиц с расстройствами шизофренического спектра, совершивших общественно опасные действия / Е.С. Шеховцова // Поляковские чтения-2018 (к 90-летию Ю.Ф. Полякова). Научно-практическое издание. Сборник материалов научно-практической конференции с международным участием 15-16 марта 2018 г. / под ред. Н.В. Зверевой, И.Ф. Роциной, С.Н. Ениколопова. – М.: ООО «Сам Полиграфист», 2018. – С. 373-375.

26. Шеховцова, Е.С. Психологические особенности принятия решений и ситуационного анализа у лиц с психическими расстройствами / Е.С. Шеховцова, А.А. Дубинский // Судебная психиатрия: современные проблемы теории и практики (диагностика, экспертиза, профилактика): материалы научно-практической конференции с международным участием (г. Москва, 18-20 сентября 2018 года)

[Электронный ресурс]. – М.: Издательство ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2018. – С. 180-183.

27. Шеховцова, Е.С. Психологические факторы и особенности принятия решений лицами с различными формами психической патологии, совершившими общественно опасные действия / Е.С. Шеховцова // Сборник тезисов участников межвузовской научно-практической интернет-конференции по юридической психологии (24-27 мая 2017 года). – М.: МГППУ, 2017. – С. 81–85.

28. Шеховцова, Е.С. Психологические факторы принятия решений в норме и патологии / Е.С. Шеховцова // Сборник тезисов участников межвузовской научно-практической интернет-конференции по юридической психологии (12-16 мая 2014 года). – М.: МГППУ, 2014. – С. 71–75.

29. Шеховцова, Е.С. Психологические факторы принятия решений у специалистов судебно-психиатрического профиля / Е.С. Шеховцова // Сборник тезисов участников межвузовской научно-практической интернет-конференции по юридической психологии (25-30 мая 2016 года). – М.: МГППУ, 2016. – 150 с.

30. Шеховцова, Е.С. Расстройства личности (динамика и исход личностной патологии) / Д.Н. Корзун, В.В. Горинов, С.А. Васюков, Е.С. Шеховцова // Судебная психиатрия. Актуальные проблемы / Под ред. Профессора В.В. Вандыша. – М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2018. – Вып. 15. – С. 86-102.

31. Шеховцова, Е.С. Расстройства личности: современные классификации, диагностика, экспертная оценка / В.В. Горинов, Д.Н. Корзун, Е.С. Шеховцова // Судебная психиатрия: современные проблемы теории и практики (диагностика, экспертиза, профилактика): материалы научно-практической конференции с международным участием (г. Москва, 18-20 сентября 2018 года) [Электронный ресурс]. – М.: Издательство ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2018. – С. 45-48.

32. Shekhovtsova, E.S. Forensic psychiatric aspects of personality disorder / V.V. Gorinov, E.S. Shekhovtsova // Abstract Book. Mind & Brain 59th International Neuropsychiatric Congress, Pula, Croatia. – 2019. – P. 115.

33. Shekhovtsova, E.S. Personality disorders: forensic-expert assessment / V.V. Gorinov, E.S. Shekhovtsova // European Psychiatry. – 2019. – Vol.56. Supplement 1. – P. 559.