

ИНДИВИДУАЛЬНО-ТИПОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ СОВЕРШЕНИЯ ПОВТОРНЫХ ООД ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫМИ

Лысенко Н.Е.¹, Дубинский А.А.²

¹ Лысенко Надежда Евгеньевна

кандидат психологических наук, старший научный сотрудник Лаборатории психогигиены и психопрофилактики; федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кропоткинский переулок, д. 23, Москва, 119034, Россия.

Тел.: 8 (495) 637-18-20.

E-mail: nlisenko@yandex.ru

² Дубинский Александр Александрович

кандидат психологических наук, научный сотрудник Лаборатории психогигиены и психопрофилактики; федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кропоткинский переулок, д. 23, Москва, 119034, Россия.

Тел.: 8 (495) 637-18-20.

E-mail: aleksandr-dubinskij@yandex.ru

Аннотация. Целью представленной работы является определение возможности использования индивидуально-типологических характеристик в прогнозе общественно опасных действий (ООД) психически больных, находящихся на принудительном лечении в психиатрических больницах закрытого типа. Показано, что при создании существующих инструментов оценки общественной опасности недостаточно учитываются психологические переменные, в том числе индивидуальные свойства. В исследовании приняли участие 47 человек, из которых 30 совершили повторные агрессивно-насильственные ООД. Индивидуально-типологические особенности изучались с помощью методик: опросника Кавера—Уайта, опросника формально-динамических свойств индивидуальности (ОФДСИ) В.М. Русалова, шкалы тревоги Спилбергера—Ханина, опросника А. Басса и М. Пери, опросника PEN Г. Айзенка. Было выявлено, что психически больные, совершившие повторные ООД, имеют низкий уровень общей адаптации и отличаются от группы психически больных, совершивших единичное ООД, более высоким уровнем личностной тревожности, низкими показателями формально-динамических свойств, включающих интеллектуальную эргичность, психомоторную и интеллектуальную пластичность, психомоторную и коммуникативную скорость. При построении прогностической модели повторности совершения агрессивно-насильственных ООД с помощью метода деревьев анализ показателей опросников проводился в комплексе с социально-демографическими, криминологическими, клиническими и психологическими переменными, почерпнутыми из медицинской документации и патопсихологического обследования. Построенная прогностическая модель свидетельствует о том, что низкая психомоторная пластичность в сочетании с высоким психотизмом определяют высокую вероятность совершения повторного ООД психически больных (91,7%). В свою очередь, высокая интеллектуальная пластичность выступает фактором, сдерживающим риск насилия даже при наличии нарушений операционального компонента мышления (вероятность отсутствия повторного ООД составляет 100%). С помощью метода построения ROC-кривой подтверждено высокое качество построенной модели: AUC = 0,94, чувствительность — 91,4%, специфичность — 83,3%. Полученные результаты подтверждают, что индивидуально-типологические характеристики обладают высокой прогностической ценностью при решении вопроса о прекращении принудительного лечения и могут быть информативны для создания психокоррекционных методик, направленных на повышение адаптационного потенциала психически больных с тяжелыми психическими расстройствами.

Ключевые слова: индивидуально-психологические особенности; повторное ООД.

УДК 159.9:616.89-07

Библиографическая ссылка

Лысенко Н.Е., Дубинский А.А. Индивидуально-типологические факторы совершения повторных ООД психически больными // Медицинская психология в России. – 2020. – Т. 12, № 4. – С. 11. doi: 10.24412/2219-8245-2020-4-11

Поступила в редакцию: 12.11.2019 Прошла рецензирование: 16.08.2020 Опубликовано: 01.09.2020

Введение

Благодаря средствам массовой информации широкий общественный резонанс получили несколько случаев совершения общественно опасных действий психически больными, ранее проходившим принудительное лечение.

Особую обеспокоенность профессионального сообщества вызвало недавнее привлечение к уголовной ответственности врача-психиатра Александр Шишлова, который в составе медико-экспертной комиссии перевел на амбулаторное лечение психически больного, через 2,5 месяца убившего свою племянницу. Происходящее обнажило ряд проблем не только в организации судебной психиатрической профилактики, но и поставила вопросы эффективности диагностики и прогнозирования общественно опасного поведения психически больных.

Следует отметить, что за прошедшие полвека было создано немало инструментов оценки риска совершения повторных ООД психически больными [1; 6; 7; 10; 16; 19; 20]. Эти методы опирались на дискреционный (основанный на суждениях психиатров) и на актуарный подход (статистический расчет вероятности совершения ООД). Однако совершенного метода оценки на сегодняшний день не существует, т.к. не существует универсальных предикторов будущего поведения [17]. Валидность многих инструментов оценки не подтверждена [15]. К сожалению, и при актуарном подходе, и при дискреционном основными переменными оценки риска насилия остаются неклинические (возраст, криминальный анамнез) и клинические конструкторы (психопатия, расстройство поведения) [16], в то время как индивидуально-психологические переменные учитываются крайне редко.

Тем не менее необходимость интеграции психиатрии и психологии в повышении качества прогнозирования вероятности совершения ООД психически больных, объединения психиатрических и психологических компетенций в создании инструментов оценки риска совершения агрессивных общественно опасных действий подчеркивается наиболее авторитетными специалистами [9; 10; 12].

Сегодня наметились позитивные изменения в направлении повышения эффективности прогноза общественной опасности психически больных – из более чем 10 известных структурированных инструментов оценки риска насилия несколько было переведено на русский язык и адаптировано на широких выборках больных [1; 20]; была сформулирована психологическая концепция профилактики общественно опасных действий психически больных, которая предполагает интеграцию судебно-психиатрической профилактики и парадигмы восстановительного лечения. Она опирается на представление о том, что чередование психодиагностических и психокоррекционных этапов работы с психически больными способствует своевременному выявлению индивидуальных особенностей, которые обладают наиболее высоким адаптационным потенциалом для последующей социализации больных, и тех, которые, напротив, являются факторами риска повторных ООД [5; 14; 18]. Показано, что выявление факторов риска совершения повторных ООД и протективных факторов позволяет повысить эффективность психокоррекционных мероприятий психически больных, направленных на увеличение их адаптивных способностей [4; 5; 11].

Цель исследования — изучение прогностической значимости индивидуально-типологических переменных при оценке вероятности совершения повторных ООД психически больными, признанными невменяемыми.

Методика

В исследовании приняли участие 47 человек, из них 30 мужчин (средний возраст — 39,27 лет, ст. откл. — 10,07) и 17 женщин (средний возраст 39,85 лет, ст. откл. 11,65), страдающих психическим расстройством, совершившие агрессивно-насильственные ООД. Все они были признаны судом невменяемыми в отношении совершенных ими деяний и находились на принудительном лечении в психиатрических больницах закрытого типа с интенсивным наблюдением. Из них 35 человек (24 мужчины и 11 женщин) совершили повторные ООД.

Для получения объективных сведений о человеке использовался герменевтический метод, включающий изучение медицинских документов, содержащих социально-демографические, криминологические, клинические и психологические переменные. Проводилось патопсихологическое исследование, а затем обследуемый заполнял опросники:

1. Опросник Кавера—Уайта (C.S. Carver, T.L. White, 1994, стандартизированный Г.Г. Князевым и Е.Р. Слободской, 2007) включающий шкалы: «чувствительность к опасности или негативным ситуациям» или «шкала торможения поведения»; «активация, направленная на получение награды и удовольствия и приближение к событиям, содержащим потенциальную возможность награды»; «активация, связанная с преодолением негативных обстоятельств и упорным стремлением к желаемой цели»; «активация, направленная на ожидание получения поощрения или награды». Показатели всех шкал имеют обратные значения.
2. Опросник формально-динамических свойств индивидуальности В.М. Русалова (ОФДСИ) направлен на оценку свойств двигательной (психомоторной) и интеллектуальной (мышление) сферы и коммуникативного (общение) аспектов темперамента, включая: скорость, пластичность процессов в соответствующей сфере, эмоциональность как чувствительность к собственным ошибкам и эргичность, которая отражает выносливость и включенность в соответствующую деятельность.
3. Опросник Айзенка PEN, включающий шкалы: экстраверсия/интроверсия, нейротизм, ложь/социальная конформность, психотизм.
4. Шкала тревоги Спилбергера—Ханина, измеряющая личностную и ситуативную тревожность.
5. Опросник А. Басса и М. Пери (A. Buss, M. Perry, 1992; адаптация С.Н. Ениколопова, Н.П. Цибульского, 2007), направленный на измерение «физической агрессии», «враждебности» и «гнева».

Статистическая обработка данных производилась с использованием программы SPSS 20.0. Применялись U-критерий Манна—Уитни, деревья классификации, построенные ROC-кривых.

Результаты исследования и обсуждение результатов

Проведенное исследование выявило достоверные различия индивидуально-типологических особенностей у психически больных, совершивших первичные и повторные ООД (табл. 1). У обследуемых, которые совершили повторные ООД, были выявлены низкие показатели таких формально-динамических свойств, как интеллектуальная эргичность, психомоторная и интеллектуальная пластичность,

психомоторная и коммуникативная скорость, а также высокий уровень личностной тревожности. В целом им свойственна низкая психомоторная и интеллектуальная активность и сниженный уровень общей адаптации.

Таблица 1

Средние значения индивидуально-типологических показателей в группах психически больных, совершивших первичные и повторные ООД

	Группа обследуемых, совершивших первичное ООД		Группа обследуемых, совершивших повторное ООД		Значение U-критерия Манна – Уитни
	12 чел.		35 чел.		
	средние	ст. откл.	средние	ст. откл.	
Личностная тревожность	46,92	8,09	52,99	9,98	0,04
Интеллектуальная эргичность	33,50	5,68	29,37	5,92	0,041
Психомоторная пластичность	34,75	4,94	30,06	4,65	0,01
Интеллектуальная пластичность	30,58	4,76	26,00	4,65	0,01
Психомоторная скорость	34,17	4,45	29,66	7,64	0,04
Коммуникативная скорость	34,08	3,96	29,40	6,46	0,01
Индекс психомоторной активности	101,75	11,79	89,53	15,48	0,01
Индекс интеллектуальной активности	96,08	13,72	83,56	15,02	0,02
Индекс общей активности	286,67	23,97	255,21	40,43	0,01
Индекс общей адаптации	193,92	30,69	166,00	47,75	0,05

Для оценки иерархических закономерностей, связанных с совершением повторных ООД, производилось построение модели (метод деревьев) с включением не только шкал опросников, но и переменных, описывающих особенности социального функционирования обследуемых, результаты клинико-динамического наблюдения, патопсихологических методик. Было выявлено, что процент корректно предсказанных решений о возможности совершения повторного ООД, выявленный с помощью построенной модели, составил 89,4%. Сочетание таких показателей, как психомоторная пластичность ≤ 31 , психотизм > 4 , и отсутствия грубых нарушений операционального аспекта мышления, позволяет прогнозировать вероятность совершения повторного ООД на уровне 91,7% (рис. 1). В тех случаях, когда имеющиеся у обследуемого нарушения операционального аспекта мышления сочетаются с высокой интеллектуальной пластичностью (> 26 баллов), можно прогнозировать с вероятностью 100%, что повторные ООД не будут совершены. Если низкая интеллектуальная пластичность (≤ 26 баллов) представлена в сочетании с нарушениями операционального аспекта мышления, то вероятность совершения повторного ООД психически больным соответствует 83,3%.

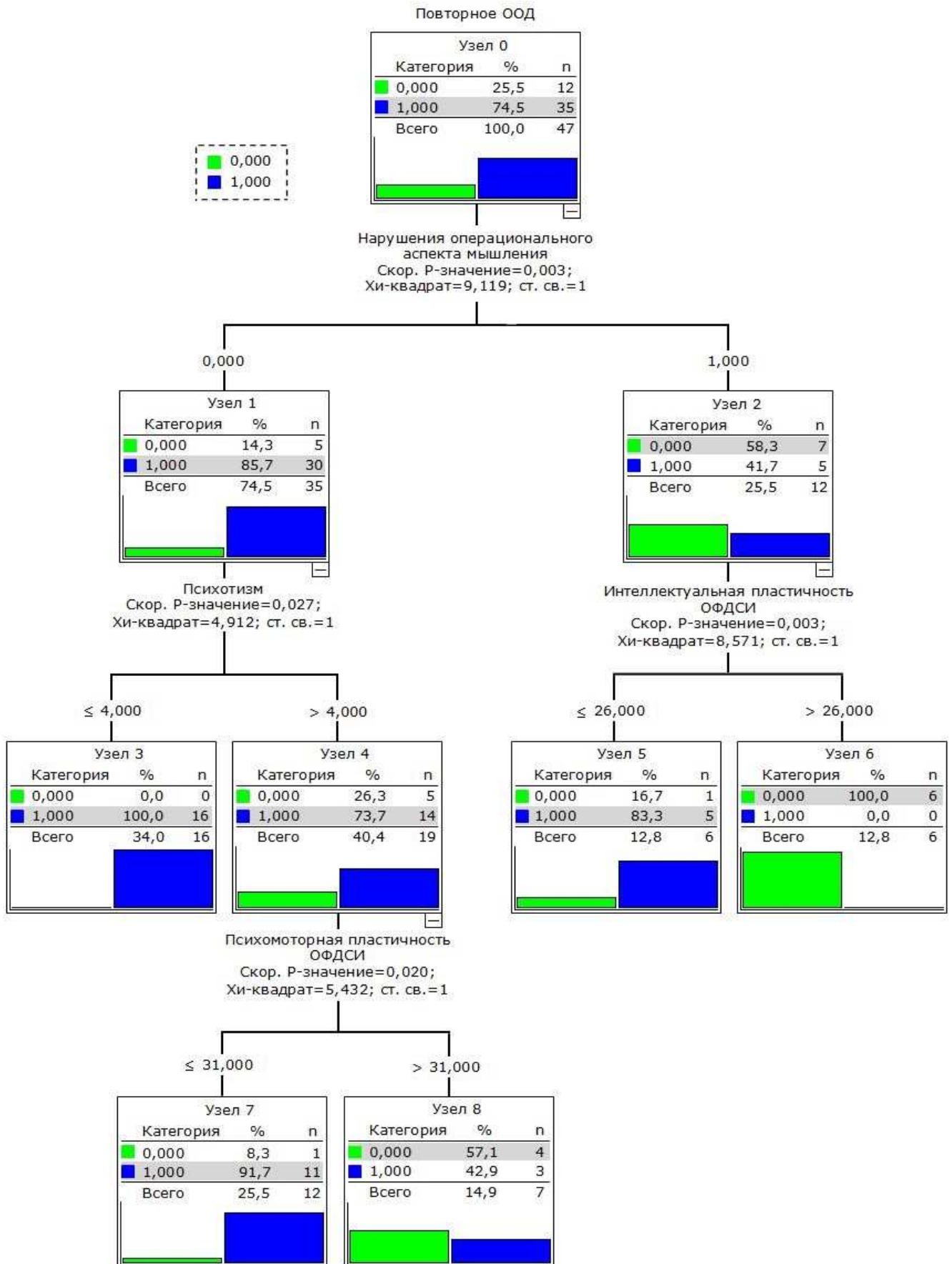


Рисунок 1. Прогностическая модель факторов риска совершения повторных ООД психически больными, признанными невменяемыми в отношении инкриминируемого им деяния

Качество построенной модели проверено с помощью ROC-кривой. Анализ показал, что модель обладает отличным качеством ($AUC = 0,94$), показатель чувствительности составил 91,4%, специфичности — 83,3%.

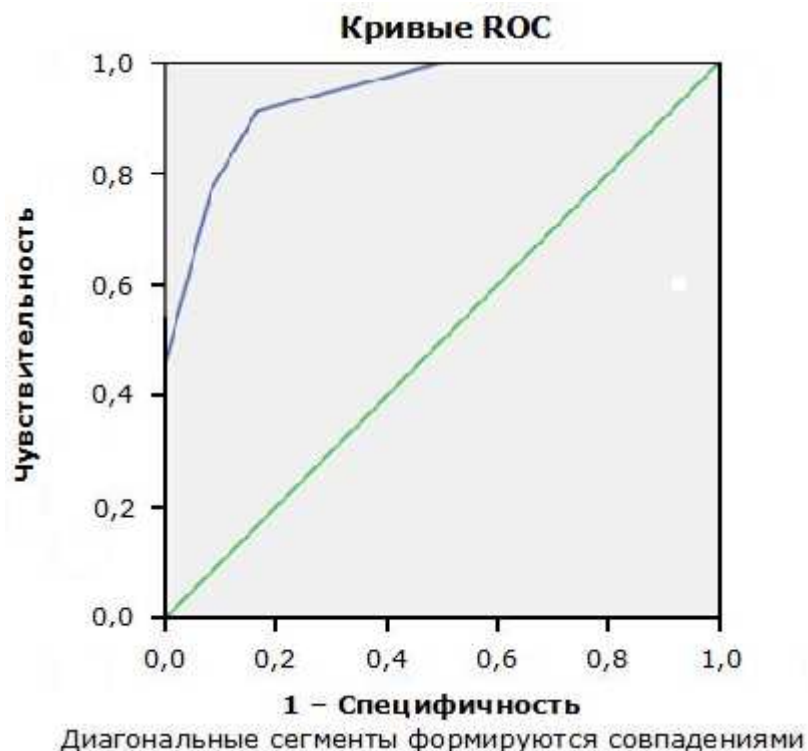


Рисунок 2. ROC-кривая качества прогностической модели

В исследовании показано, что моторная неловкость в сочетании с психотизмом могут влиять на совершение повторных ООД у лиц с тяжелыми психическими расстройствами. В предыдущих исследованиях было показано, что развитие психомоторных способностей повышает общую адаптацию человека, дает ему возможность эффективно действовать в экстремальных условиях среды [2; 8]. Поэтому внедрение профилактических мероприятий, направленных на повышение пластичности психомоторной сферы, может повышать адаптационный потенциал психически больных, снижая рецидивность.

Исследование позволяет утверждать, что высокая интеллектуальная гибкость является протективным фактором для совершения повторных ООД психически больными, даже в тех случаях, если у них имеются нарушения операционального компонента мышления. Более ранние исследования показали, что интеллектуальная пластичность обеспечивает более гибкую адаптацию в вероятностной среде и способствует успешной самореализации [3; 13].

Как видно из представленных данных, низкое развитие формально-динамических свойств индивидуальности, связанных с психомоторной, познавательной и коммуникативной деятельностью, может оказывать влияние на формирование склонности к совершению повторных агрессивно-насильственных ООД у лиц с тяжелыми психическими расстройствами, а также определять их низкую способность к адаптации в изменяющихся условиях. Это значит, что индивидуально-типологические особенности необходимо учитывать при принятии решения о прекращении или продолжении принудительного лечения. Кроме того, данные результаты могут быть полезны для создания психокоррекционных мер, направленных на повышение адаптационного потенциала этой группы психически больных.

Литература

1. Альфарнес С.А., Булыгина В.Г. Структурно-динамические процедуры оценки риска насилия с помощью HCR-20 и V-RISK-10 // Российский психиатрический журнал. – 2009. – № 6. – С. 12–18.
2. Белозерова Н.Н. Особенности психологической адаптации военнослужащих к экстремальным условиям несения службы: дис. ... канд. психол. наук. – Ставрополь, 2005. – 226 с.
3. Белых Т.В. Интеллектуальная пластичность в структуре интегральной индивидуальности у студентов с разным уровнем общей самооффективности // Известия Саратовского университета. Серия: Философия. Психология. Педагогика. – 2015. – Т. 15, № 3. – С. 60–64.
4. Бродова Л.В. Опыт организации и проведения групповой психокоррекционной работы с психически больными в условиях стационара специализированного типа с интенсивным наблюдением (Костромская ПБСТИН) // Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика: электрон. науч. журн. – 2015. – № 4 (10) [Электронный ресурс]. – URL: <http://medpsy.ru/climp> (дата обращения: 30.10.2019).
5. Булыгина В.Г. Психологическая концепция профилактики общественно опасных действий лиц с тяжелыми психическими расстройствами: автореф. дис. ... док. психол. наук. – М., 2015. – 45 с.
6. Булыгина В.Г., Кудрявцев И.А. Психологические основы профилактики опасных действий психически больных: монография. – М.: Спринтер, 2016. – 421 с.
7. Дукорский В.В., Скугаревская Е.И. Оценка риска насилия как часть психиатрической практики // Медицинский журнал. – 2012. – № 4. – С. 141–145 [Электронный ресурс]. – URL: <http://rep.bsmu.by/handle/BSMU/2001> (дата обращения: 30.10.2019).
8. Клиценко О.А., Самороднов О.В. Особенности психомоторного статуса лиц в группах с различным уровнем социальной адаптации // Экология человека. – 2012. – № 10. – С. 34–42.
9. Кудрявцев И.А. Роль патопсихологических исследований при осуществлении принудительных мер медицинского характера // Руководство по судебной психиатрии / под ред. Т.Б. Дмитриевой, Б.В. Шостаковича, А.А. Ткаченко. – М.: Медицина, 2004. – С. 498–508.
10. Макушкина О.А. Прогнозирование риска общественной опасности у лиц с психическими расстройствами: проблемы, отраслевые задачи // Российский психиатрический журнал. – 2015. – № 4. – С. 56–65.
11. Методика оценки протективных факторов при лечении и реабилитации психически больных: методические рекомендации / В.Г. Булыгина, Б.А. Казаковцев, Т.Н. Кабанова [и др.]. – М.: ФГБУ «ГНЦ ССП им. В.П. Сербского» Минздравсоцразвития России, 2013.
12. Проблема создания новых экспериментальных методов для решения прикладных задач в патопсихологии и судебно-психиатрической практике / В.Г. Булыгина, М.Ю. Жумагалиева, А.П. Макурина [и др.] // Психология и право. – 2011. – № 4 [Электронный ресурс]. – URL: <http://psyjournals.ru/psyandlaw/2011/n4/49293.shtml> (дата обращения: 30.10.2019).
13. Русалов В.М., Кошман С.А. Дифференциально-психофизиологический анализ интеллектуального поведения человека в вероятностной среде // Психофизиологические исследования интеллектуальной саморегуляции и активности / отв. ред. В.М. Русалов, Э.А. Голубева. – М.: Наука, 1980. – С. 7–56.
14. Факторы, сдерживающие риск насилия. Субъективные оценки и реабилитационный потенциал. Методические рекомендации / В.Г. Булыгина, Б.А. Казаковцев, О.А. Макушкина [и др.]. – М.: ФГБУ «ГНЦ ССП им. В.П. Сербского» Минздрава РФ. – 2014. – 22 с.
15. Belfrage H., Fransson G., Strand S. Management of violent behavior in the correctional system using qualified risk assessments // Legal and Criminological Psychology. – 2004. – Vol. 9, № 1. – P. 11–22.
16. Harris G.T., Rice M.E. Risk and dangerousness in adults // The Cambridge handbook of forensic psychology / ed. by J.M. Brown, E.A. Campbell. – New York: Cambridge University Press, 2012. – P. 299–306.

17. Howitt D. Introduction to forensic and criminal psychology. – 4th ed. – Gosport: Ashford Colour Press Ltd., 2012. – 604 p.
18. Serin R.C., Chadwick N., Lloyd G.D. Dynamic risk and protective factors // *Journal Psychology, Crime and Law*. – 2016. – Vol. 22, № 1-2. – P. 151–170. DOI: 10.1080/1068316X.2015.1112013
19. Singh J.P. International Perspectives on Forensic Risk Assessment: Measuring Use, Perceived Utility, and Research Quality. Dissertation zur Erlangung des akademischen Grades des Doktors der Naturwissenschaften. – Universität Konstanz, 2016. – 221 p.
20. Tiffin P.A., Nadkarni J.M. Evaluation violence risk in young people // *The Cambridge handbook of forensic psychology* / ed. by J.M. Brown, E.A. Campbell. – New York: Cambridge University Press, 2012. – P. 166–176.

Individual typological factors of repeated violent acts by mentally ill persons

Lysenko N.E.¹

E-mail: nlisenko@yandex.ru

Dubinsky A.A.¹

E-mail: aleksandr-dubinskij@yandex.ru

¹ V. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology

23 Kropotkinskiy per., Moscow, 119034, Russia

Phone: +7 (495) 637-18-20

Abstract. The purpose of the presented work is to determine the possibility of using individual typological characteristics in the forecast of socially dangerous violent acts of mentally ill people who are on compulsory treatment in closed psychiatric hospitals. It is shown that psychological variables, including individual properties, are not sufficiently taken into account when creating existing tools for assessing risk of violence. The study involved 47 subjects, of whom 30 committed repeated aggressive-violent acts. Individual typological features were studied using the following methods: Carver–White questionnaire, V.M. Rusalov questionnaire of formal-dynamic properties of individuality, Spielberger–Khanin anxiety scale, A. Bass and M. Peri questionnaire, G.J. Eysenck PEN questionnaire. It was revealed that the mentally ill subjects who committed repeated violent acts have a low level of adaptation, and compared with subjects who committed a single violent act, have a higher level of personal anxiety, lower indicators of formal-dynamic properties, including intellectual ergic, psychomotor and intellectual plasticity, psychomotor and communicative speed. When constructing a prognostic model of the recurrence of aggressive-violent acts with the help of the method of trees, the analysis of indicators of questionnaires was carried out in conjunction with socio-demographic, criminological, clinical and psychological variables derived from medical documentation and pathopsychological examination. The constructed prognostic model shows that low psychomotor plasticity in combination with high psychoticism determine a high probability of repeated violent acts of mentally ill patients (91.7%). In turn, high intellectual plasticity acts as a deterrent to the risk of violence even in the presence of violations of the operational component of thinking (the probability of the absence of repeated violent acts is 100%). Using the ROC curve construction method, the high quality of the constructed model was confirmed: AUC=0.94, sensitivity — 91.4%, specificity — 83.3%. The obtained results confirm that individual-typological characteristics have high prognostic value when deciding on the termination of compulsory treatment and can be informative for the creation of psycho corrective techniques aimed at increasing the adaptive potential of mentally ill patients with severe mental disorders.

Key words: individual typological characteristics; repeated aggressive-violent acts.

For citation

Lysenko N.E., Dubinsky A.A. Individual typological factors of repeated violent acts by mentally ill persons. *Med. psihol. Ross.*, 2020, vol. 12, no. 4, p. 11. doi: 10.24412/ 2219-8245-2020-4-11 [in Russian, abstract in English].