Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2015. Volume 5. Issue 5

ID: 2015-05-1212-T-5242 Тезис

Матросова О.С.

Особенности социальной компетенции у больных шизофренией

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии

Научный руководитель: к.м.н. Пахомова С.А.

Социальный интеллект необходим для осуществления социально-когнитивных процессов, которые включают в себя получение информации, её интерпретацию и формирование ответа на действия других людей. Несмотря на то, что среди лиц без психических расстройств также наблюдается снижение уровня социального интеллекта, наличие шизофрении обуславливает формирование особенностей социальной адаптации и взаимодействия с другими людьми. В ходе проведенного исследования была выявлена взаимосвязь снижения социальной компетенции и шизофренического процесса.

Цель: изучить особенности отличия уровня социального интеллекта у больных шизофренией в сравнении с контрольной группой.

Материал и методы. Обследовано 34 больных, получавших стационарное лечение в психиатрическом отделении МУЗ "ГКБ №2 им. В.И. Разумовского" и ГУЗ "СОПБ им. Святой Софии" по поводу шизофрении. Диагноз заболевания обследованных больных соответствовал шифрам по МКБ-10 – F 20. Средний возраст больных 32,5±3,5 года (от 17 до 48 лет), средняя продолжительность заболевания составила 9±3 лет (от 1 до 30 лет). Из исследования исключались лица, страдающие шизофренией в сочетании с другими психическими заболеваниями (умственная отсталость, органическое поражение головного мозга). Для оценки уровня социального интеллекта у больных шизофренией использовался тест «Социальный интеллект» Дж.Гилфорда, М.Салливена, адаптированный на отечественной выборке Е.С.Михайловой (1996).

В ходе проведенного исследования были получены следующие **выводы:**

1. Исследование социальной компетенции у больных шизофренией выявило снижение уровня социального интеллекта по сравнению с контрольной группой.
2. При изучении зависимости уровня СИ от пола пациентов было отмечено, что у женщин социальная компетенция снижена в меньшей степени, чем у пациентов мужского пола.
3. Данные, полученные при изучении взаимосвязи снижения социальной компетенции и продолжительности заболевания, позволяют сделать вывод, что чем продолжительнее период заболевания, тем более выражено снижение уровня СИ.
4. Исследование социальной компетенции у больных с разными ведущими синдромами заболевания показало снижение уровня СИ в большей степени у пациентов с ведущим галлюцинаторно-параноидным синдромом.
5. При изучении зависимости уровня СИ от класса принимаемых нейролептиков было выявлено, что социальная компетентность в большей степени нарушена у больных, принимающих типичные нейролептики.

Ключевые слова: социальная компетенция, социальный интеллект, шизофрения

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2015