

УДК 159.995-616.891

КРЕАТИВНОЕ МЫШЛЕНИЕ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ

Хоменко С.С.

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

Аннотация. В данной статье представлен анализ многих научных работ, которые посвящены исследованию больных с невротическими расстройствами: изучена их структура и особенности личности больных. Также рассмотрены работы по изучению особенностей мыслительной деятельности у больных невротическими расстройствами, в частности, креативного мышления.

Ключевые слова: творческое мышление, психология, невроз, расстройство.

CREATIVE THINKING OF PATIENTS WITH NEUROSIS

Khomenko S.S.

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

Abstract. This article presents an analysis of many scientific articles, which are devoted to the study of patients with neurotic disorders: their structure and personality characteristics of patients. Also reviewed works of the features of mental activity in patients with neurotic disorders, especially, creative thinking.

Keywords: creative thinking, psychology, neurosis, disorder.

Введение. В наше время, в связи с активным ростом населения, социальной и политической нестабильностью, растет и стрессовый фактор. Это влечет за собой увеличение числа людей, которые страдают от нервно-психического напряжения. Именно психологический фактор является ключевым в формировании и развитии невротических расстройств [12].

Понятие «Невроз» ввёл в медицину известный шотландский врач-

психиатр Уиальям Каллен в 1776 году.

Позже, активно изучать невротические расстройства принялся Зигмунд Фрейд. Основные положения его теории с точки зрения психоанализа изложены в работе «Влечения и неврозы».

Невроз - заболевание с обратимыми расстройствами психической деятельности, обусловленное воздействием психотравмирующих факторов, выражающееся нарушением самочувствия, соматовегетативных, эмоциональных функций, психической истощаемостью и протекающее с осознанием больным факта своего заболевания и без нарушения отражения реального мира [1].

Самой распространенной ситуацией возникновения невротического расстройства, является возникновение противоречия между актуальными возможностями личности, стремлениями с одной стороны, и окружающей действительности с другой. Другой не менее актуальной причиной зарождения психоневроза может стать обратная вышеизложенной причина: возникает конфликт между личностью, её проявлением и возможностями этого проявления в связи с реальностью. А также причиной конфликта является ситуация, когда личность приобретает невроз в условиях противоречия. Происходит внутреннее расщепление и появление противоречивых внутренних тенденций: между желанием и обязанностью, инстинктом и этикой [3].

Одной из главных черт невротического характера считается гипертрофированный субъективизм и идеализм. Эту особенность принято называть «эго-комплексом». Личности с «эго-комплексом» присущи: тщеславие, обидчивость, претенциозность. Как правило, субъекты с такими качествами не очень хорошо адаптированы в социуме. Они страдают от недостатка общественных связей (что приводит к затруднениям в самореализации), конфликтного стиля общения, порой даже изоляции [6].

Одной из самых главных черт невротиков является - инфантильность. Как правило, эти люди психически не зрелы, и зачастую, в процессе оценки себя либо других, пользуются не накопленным «багажом», на который стоило бы опираться, а на саму ситуацию, собственное настроение и т.п. Для них является трудностью найти применение собственному труду и, как следствие, влиться в социальную жизнь [7]. Поэтому, **основной целью** данной статьи является рассмотрение особенностей креативности мышления у больных с неврозом.

Материалы и методы. Понятийный аппарат креативности в целом на сегодняшний день остаётся неопределенным. Анализируя современные психологические концепции, можно отметить, что креативность понимается как особенность когнитивных процессов, способность, качество личности, потенциал, объединяющий особенности личности и мышления, деятельность, поведение и творческие продукты, что указывает на следующие креативные способности: наблюдательность, интуитивность, способность к преобразованию и прогнозированию, ассоциативность, чувство комического, широкий фокус внимания [2].

Описываются три уровня развития креативности. На первом уровне креативность проявляется, как способность анализировать ситуацию, гибкости и оригинальности мышления. На втором уровне креативность представлена как способность понимать и оценивать себя, и деятельность, ставить цели и формулировать задачи. Третий уровень - показывает степень профессионализма. В научных работах, посвященных адаптации, креативность часто рассматривается как составляющая адаптационного потенциала личности [10].

Одной из характерных особенностей мышления невротика, считается его своеобразный стиль мышления, который можно было бы назвать «догматичным». Такой человек склонен выносить яркие оценочные

характеристики по отношению к окружающим явлениям, разделяя их на резко положительные, либо резко отрицательные. При этом, исключая возможность «среднего» звена. Невротики склонны придерживаться чётких эталонов и идеалов, нарушение которых, зачастую, приводит к ухудшению эмоционального состояния. Таким людям присуща ригидность мыслительных процессов. Они не в состоянии находить компромиссы не только в коммуникации, но и в рамках внутреннего мыслительного процесса. Проще говоря - им не свойственна гибкость мышления [4; 8].

На когнитивную деятельность больных неврозами оказывает влияние их неумение долгое время концентрировать произвольное внимание на каком-либо объекте. Внимание невротиков часто «переключается» от одного объекта на другой, и выполнению кропотливой работы предшествует тяжелый процесс концентрации. Отсюда вытекает следствие, что, как правило, невротические личности в своей деятельности не постоянны, потому что рутинная работа ухудшает их состояние, как физически, так и морально. Примечательно, что в некоторых случаях, описанная выше ригидность мышления может «удерживать» невротического больного в рамках одной деятельности, только в случаях, когда он становится фанатично одержимым какой-либо идеей [5].

Результаты и их обсуждение. У больных с неврозами часто наблюдается нарушения избирательности. Многие исследователи отмечают, что именно эта дисфункция является основой нестандартного, креативного мышления и восприятия окружающей действительности у данного контингента больных [6; 11].

Продуктом такого мышления может быть креативный, нестандартный продукт, к созданию которого приводит именно возможность выделять скрытые признаки предметов, способность увидеть обыденную вещь под другим углом. Такое изменения мышления приводит многих, страдающих

неврозами к новаторским открытиям и успехам в творчестве, однако другие особенности такой личности, например нарушенная мотивационная сфера, мешают осознать и захотеть реализовать собственный творческий потенциал.

В рамках многомерного подхода, как к креативности, так и к неврозу можно выделить следующие компоненты: когнитивные, конативные и эмоциональные факторы [3].

Среди когнитивных факторов креативности существенное место принадлежит ассоциациям идей. Необычные ассоциации идей могут привести к странным сближениям понятий, цветов или форм, вызывая у зрителя определенный эмоциональный резонанс в форме удивления или шока, что заставляет его рассматривать эту продукцию как творческую. Следовательно, творческий продукт нужно рассматривать в контексте взаимодействия автора со зрителем [3; 12].

Среди конативных факторов на творческий процесс важное влияние оказывает невроз во взаимодействии с интеллектом. Больные с высоким уровнем невроза порождают больше уникальных ассоциаций между идеями, что важно для творческого мышления.

Говоря об эмоциональных факторах, можно отметить, что интенсивные эмоции могут способствовать креативности, стимулируя ассоциации идей или вызывая необходимость в разрядке эмоционального напряжения через творчество. Но чрезмерная выраженность эмоциональных факторов, без возможности сдерживать, контролировать и регулировать эмоции, может приводить к эмоциональным излишествам (таким, как непредсказуемые вспышки ярости при шизофрении или маниакальная эйфория и экзальтация) и губительно сказываться на творческом процессе [7].

Можно наблюдать, что зона мозга, отвечающая за самостоятельную организацию мышления, активизируется при проявлении невротических состояний, но также её клетки задействованы и в ходе творческого

мышления. Творческие способности невротиков могут быть результатом их склонности сосредотачиваться на проблемах значительно дольше, чем это делают другие люди. А любой творческий процесс, так или иначе, связан с решением проблем. Поэтому, отметим, что у невротических больных в наличие резервы и творческого потенциала в развитии таких креативных качеств, как воображение, чувство юмора, а также творческого отношения к профессии [2; 8].

Заключение. Из вышеизложенного материала следует выделить, что, если невротическая личность имеет ярко выраженные инфантильные черты, её психика незрела, несформированна. Такая личность, в отличие от здорового человека, не может осознать и оценить себя объективно. Основываясь на этом, мы можем предположить, что у таких людей отсутствует личностный смысл, а, следовательно, даже при задатках к творческой деятельности, она может даваться им нелегко. Но, тем не менее, такие изменения мышления приводят многих, страдающих неврозами к новаторским открытиям и успехам в творчестве. Таким образом, согласно научным данным эмоциональный интеллект и креативность могут способствовать эффективной психической адаптации невротика, в том числе и в кризисных ситуациях [9].

Библиографический список:

1. Богоявленская Д.Б. Психология творческих способностей / Д.Б. Богоявленская.- М.: Академия, 2002.- 302с.
2. Жане П. Неврозы / П. Жане.- М.: Наука, 2009.- 504 с.
3. Ильин Е.П. Психология творчества, креативности, одаренности / Е.П. Ильин.- М.: Просвещение, 1998.- 202 с.
4. Ковалев В.В. Проблема неврозов и неврозоподобных состояний в свете современных представлений детско-подростковой психиатрии / В.В. Ковалёв // Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 1996. - №6. - С. 127-130.

5. Коган О.Г. Проблема фактора риска в неврологии / О.Г. Коган // Факторы риска при неврологических и пограничных заболеваниях.- 1997. - №2.- С. 46-50.
6. Кутин В.П. Лечение неврозов и психозов / В.П. Кутин.- М.: Просвещение, 1998. -184 с.
7. Лакосина Н.Д. Неврозы, невротические развития личности / Н.Д. Лакосина.- М.: Просвещение,1994. - 192 с.
8. Лебедев М.А. Неврозы. Клиника,динамика,терапия. / М.А. Лебедев // РМЖ.- 2013.- №3.- С.165-168.
9. Меерович М.И. Технология творческого мышления / М.И. Меерович.- М.: Альпина, 2017.- 506 с.
10. Мясищев В.Н. Личность и неврозы / В.Н. Мясищев.- Минск: книга по требованию, 2012.- 153 с.
11. Франкл В. Теория и терапия неврозов / В. Франкл.- Спб: Речь, 2001.- 238 с.
- 12.Хорни К. Невроз и личностный рост / К. Хорни.- М.: Бик, 2008.- 218с.

Оригинальность 79%