

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Влияние актуального эмоционального состояния на переживание времени (в норме и на модели аффективных расстройств юношеского возраста)

Научный руководитель – Спиваковская Алла Семеновна

Четкина Анастасия Сергеевна

Аспирант

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра нейро-и патопсихологии, Москва, Россия

E-mail: cheshenka@gmail.com

Работ, посвященных изучению влияния эмоционального состояния на восприятие и переживание времени не так много (Droit-Volet, Meck, 2007; Droit-Volet, 2013; Lui, Penney, Schirmer, 2011). Во многом они восходят к фундаментальной для психологии проблеме взаимодействия аффекта и интеллекта. Данные исследования связаны с изучением роли эмоциональных процессов в протекании когнитивных, а также с изучением «обратного» влияния, в связи с чем можно рассмотреть проблему влияния эмоциональных процессов на когнитивные, как влияние эмоций на переживание времени. Наше исследование посвящено изучению влияния актуального эмоционального состояния (смоделированного в эксперименте) на переживание времени в норме и при депрессиях юношеского возраста. Представляет интерес изучить, будут ли положительные и отрицательные эмоции, смоделированные «здесь и сейчас», эмоции настоящего момента, изменять характер переживания времени как в норме, так и при расстройствах аффективного спектра. Специфика экспериментальной модели заключалась в том, что у участников исследования формировался определенный эмоциональный фон (положительный - на примере переживания ситуации успеха, отрицательный - неудачи), после чего изучались особенности переживания времени (в аспекте особенностей актуализации событий жизни на временной оси линии жизни). Для формирования ситуаций успеха и неуспеха участники выполняли модифицированные методики на уровень притязания, после чего экспериментатор использовал прием ложного сообщения результатов, завышая их (ситуация успеха) или занижая (ситуация неуспеха). В качестве методик на уровень притязания использовались модифицированные методики Кубики Кооса и Счет по Крепелину (Гаранян Н.Г., 1986). После формирования эмоционального состояния исследовались особенности переживания времени, для чего использовалась модификация методики «Life-line» (Кроник, А. А., 1993).

В исследовании на добровольной основе приняло участие 54 человека. Из них группу нормы составили 35 человек (средний возраст 20,4) клиническую группу 19 человек (средний возраст 21,05). Все участники клинической группы страдали расстройствами депрессивного спектра, исследование проводилось в первые дни после поступления в начале медикаментозного лечения. В данном исследовании депрессивные расстройства рассматриваются как естественное, а не смоделированное в эксперименте, негативное эмоциональное состояние.

Проводилась статистическая обработка данных по критерию Манна-Уитни, при которой осуществлялось сравнение результатов клинической группы и группы нормы. В ходе исследования были получены следующие статистически значимые ($p < 0,05$) результаты.

В группе нормы экспериментально смоделированное эмоциональное воздействие ведет к актуализации большего количества событий, чем в случае его отсутствия. Положительное эмоциональное состояние, смоделированное в эксперименте, ведет к актуализации преимущественно положительных событий жизни, отрицательное эмоциональное состояние - отрицательных.

Данные результаты указывают на то, что актуальное состояние эмоционально-потребностной сферы может определять характер актуализации событий на линии жизни, то есть люди воссоздают события прошлого, исходя из своего нынешнего состояния. Общее же увеличение количества актуализируемых событий при эмоциональном воздействии можно объяснить общей активацией организма, которая происходит при эмоциональном воздействии, что может вести к увеличению интенсивности когнитивных процессов, в частности к увеличению продуцируемых событий на линии жизни.

При депрессиях юношеского возраста было показано, что нет статистически значимых различий по общему количеству актуализированных событий, а также, как положительных, так и отрицательных событий между подгруппой, в которой формировалось эмоциональное состояние и подгруппой без него.

Значит, экспериментальное моделирование эмоционального состояния не ведет к увеличению актуализируемых событий, как положительных, так и отрицательных при депрессии юношеского возраста. Эмоциональные нарушения при депрессии выражены, прежде всего, в преобладании двух видов аффектов: дисфорического и апатического (Смулевич А.Б., 2001). Преобладание негативного аффекта, как ведущего, может распространяться актуализацию событий оси жизни. Преобладающий негативный аффект не дает смоделированному в эксперименте положительному эмоциональному состоянию влиять на переживание времени, вследствие чего не происходит увеличения положительных событий на линии жизни, как это было показано на группе нормы. Данные результаты указывают и на особую важность работы с негативным аффективным состоянием при психотерапии данных расстройств, так как основываясь на результатах, представляется возможным предположить, что за счет преобладания негативного аффекта, вызванного заболеванием, будет наблюдаться сниженная восприимчивость к событиям внешнего мира, в том числе эмоционально окрашенным. Данное предположение является интересной перспективой продолжения исследования.

Источники и литература

- 1) Droit-Volet S., Meck W.H. How emotions colour our time perception. *Trends in Cognitive Sciences*, 2007, 11, 504–513
- 2) Droit-Volet S. Time perception, emotions and mood disorders. *Journal of Physiology-Paris*. 2013 Sep 30;107(4):255-64.
- 3) Lui MA, Penney TB, Schirmer A. Emotion effects on timing: attention versus pacemaker accounts. *PloS one*. 2011 Jul 20;6(7):e21829.
- 4) Гараян, Н. Г. "Соотношение положительных и отрицательных эмоций у больных шизофренией." Автореф. дисс... канд. психол. н./НГ Гараян–М.,-1986–23с (1988)
- 5) Кроник, А. А. "LifeLine и другие новые методы психологии жизненного пути." М.: Прогресс (1993)
- 6) Смулевич А.Б. Депрессии в общей медицине. М.: Медицинское информационное агентство, 2001.