

**Адаптация методики определения уровня магического мышления Mark Eckblad and Loren J. Chapman.**

**Байрамова Эрика Эльхановна**

*Студент (специалист)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Москва, Россия

*E-mail: shurshunchik05@gmail.com*

В самом общем виде термин магическое мышление обозначает убеждение, согласно которому посредством символических физических и/или умственных действий можно оказывать значительное или решающее влияние на подлинные причины происходящего в действительности [1]. Феномен магического мышления широко распространен в первобытных обществах. Наиболее ярко в современной культуре магическое мышление в норме выражено у детей начиная с младенчества и до 3-5 летнего возраста [2]. У взрослых так же встречается магическое мышление, однако в норме для них характерно наличие низкого уровня магического мышления [3]. Мы часто видим проявления магического мышления в повседневной жизни. В культуре оно зафиксировано в приметах и поговорках, в ритуалах («поплевать через плечо»), в различного рода «магических действиях» (сглаз, приворот) и т.д.

Различными авторами (Meehl [4]; Spitzer, Endicott and Gibbon [5]; Leonard George and Richard W. J. Neufeld [2]) было показано, что высокий уровень магического мышления является симптомом шизофренического расстройства и фактором предрасположенности к нему. В исследовании Mark Eckblad и Loren J Chapman [3] показано, что больные с высоким уровнем магического мышления (относительно контрольной группы) выявляют больше аффективных симптомов, больше психотического и психотикоподобного опыта, испытывают большие трудности в концентрации. Изучение магического мышления может помочь в поиске причин появления различных психических заболеваний, изучении особенностей их проявлений, а так же поиске способов их лечения. В связи с этим, актуальной является проблема разработки методики для измерения уровня магического мышления и последующего его изучения как одного из симптомов различных психических заболеваний.

**Практическая новизна** данной работы заключается в создании аппарата для исследования магического мышления на русскоязычной выборке, который в последствии позволит изучить особенности и влияние данного параметра на появление, течение и терапию и профилактику различных психических расстройств.

**Цель работы:** адаптация методики исследования уровня магического мышления, разработанной Eckblad, M. и Chapman, L. J. Оригинальный опросник содержит в себе 30 пунктов. Опросник основан на представлении Meehl о магическом мышлении как о симптоме шизофрении, или как о признаке предрасположенности к ней. Магическое мышление определялось Meehl как это убеждения, квази-убеждения или полусерьезные представления о том, что события, которые в соответствие с данной культурой, не могут иметь причинно-следственную связь, тем не менее, влияют друг на друга. Магическое мышление включает в себя ряд убеждений в определенном магическом влиянии. Большинство пунктов опросника включают в себя вопросы относительно интерпретации субъектом тех событий, которые происходят с ним в жизни. Многие из этих интерпретаций, такие как астрология, влияние духов, реинкарнация, обереги на удачу и др., опираются на различные субкультуры. Другие, такие как присутствие секретных посланий в поведении других людей, такой основы не имеют [3].

**Результаты исследования.** Показано, что в адаптированной версии опросник является надежным и валидным. В исследовании проводится сравнение уровня магического мышления в группе нормы и патологии. Так же в исследовании рассматривается связь магического мышления с такими психологическими характеристиками, как локус контроля, толерантность к неопределенности, уровень тревожности, уровень конструктивного мышления. Кроме того, в исследовании рассматривается различие между группами норма и патологии по шкалам, имеющим связь со шкалой магического мышления. Различий по шкале магического мышления между группами нормы и патологии не выявлено. Шкала магического мышления имеет значимые положительные связи со шкалами личностной тревожности, эзотерического мышления, личностно-суеверного мышления, наивного оптимизма и экстернальности. Шкала магического мышления имеет отрицательны связи со шкалами общего конструктивного мышления, эмоционального совладания, поведенческого совладания, социальной желательности и интернальности. Значимых различий между группами нормы и патологии по выделенным шкалам не выявлено.

Установление подобной связи поможет выявить закономерности возникновения высокого уровня магического мышления, и, возможно, поможет найти пути коррекции высокого уровне магического мышления у больных, и здоровых, находящихся в зоне риска заболевания. Дальнейшее использование адаптированной методики позволит изучить магическое мышление в контексте различных психических расстройств, а также у людей, находящихся в зоне риска заболевания.

**Выводы.** Результаты исследования говорят о том, что рассматриваемая методика пригодна для использования в дальнейшем исследовании. Показано, что в адаптированной версии опросник является надежным и валидным. Полученные в результате исследования данные об отсутствии различий в уровне магического мышления между группами нормы и патологии противоречат с результатами аналогичного исследования, проведенного авторами данной методики. Поэтому в дальнейшем, для проверки гипотезы об отличии групп нормы и патологии по уровню магического мышления планируется увеличить объем группы патологии, уточнить диагнозы респондентов из группы патологии, которые рассматривались авторами оригинальной методики, а так же уточнение возрастной группы респондентов, включенных в первоначальное исследование.

### Источники и литература

- 1) Жмуров В.А. Большая энциклопедия по психиатрии, 2-е изд., 2012 г
- 2) George L., Neufeld R. W. J., Magical Ideation and Schizophrenia . Journal of Consulting and Clinical Psychology 1987, Vol. 55, No. 5, 778-779
- 3) Eckblad, M., & Chapman, L. J. (1983). Magical ideation as an indicator of schizotypy. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 51, 215-225.
- 4) Meehl, P. E. Manual for use with checklist of schizotypic signs. Unpublished manuscript, University of Minnesota, 1964.
- 5) Spitzer, R. L., Endicott, J., & Gibbon, M. Crossing the border into borderline personality and borderline schizophrenia. Archives of General Psychiatry, 1979, 36, 17-24.