

# Индукцированные сверхценные идеи и компетенции

Р.И. Захаров<sup>1</sup>, А.В. Голенков<sup>2</sup>, И.А. Уваров<sup>3,4</sup>

<sup>1</sup>Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования МЗ РФ

<sup>2</sup>Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова

<sup>3</sup>Ижевская государственная медицинская академия» МЗ России

<sup>4</sup>Научно-исследовательский институт федеральной службы исполнения наказания России (г. Ижевск)

## Информация об авторе

1. Захаров Роман Иванович – к.м.н., доцент кафедры психотерапии и сексологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» МЗ России;

2. Голенков Андрей Васильевич – д.м.н., профессор заведующий кафедрой психиатрии, медицинской психологии и неврологии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова» <https://orcid.org/0000-0002-3799-0736>, электронная почта: [golenkovav@inbox.ru](mailto:golenkovav@inbox.ru)

3. Уваров Иван Анатольевич – д.м.н., профессор кафедры психиатрии, наркологии и медпсихологии ФГБОУ ВО «ИГМА» МЗ России; главный научный сотрудник ФКУ НИИ федеральной службы исполнения наказания России (г. Ижевск)

## Резюме

В статье описаны особенности формирования сверхценных идей и компетенций, негативно влияющих на психическое здоровье. Приведены сведения о неправильных стереотипах мышления, формирующихся с детского возраста и механизмах обучения адаптивным формам мышления и поведения.

**Ключевые слова:** сверхценные идеи, компетенции, психотерапевтическая коррекция, профилактика психических расстройств.

**Для цитирования:** Захаров Р.И., Голенков А.В., Уваров И.А. Индукцированные сверхценные идеи и компетенции. Медицинская сестра, 2021; 2 (23): 52–54.

DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-02-12>

## Induced overvalued ideas and competencies.

Zakharov R.I.<sup>1</sup>, Golenkov A.V.<sup>2</sup>, Uvarov I.A.<sup>3,4</sup>

<sup>1</sup>Russian Medical Academy of Continuing Professional Education

<sup>2</sup>I.N. Ulianov Chuvash State University

<sup>3</sup>Izhevsk State Medical Academy

<sup>4</sup>Research Institute of the Federal Penitentiary Service

## Information about the author

1 Roman I. Zakharov, PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychotherapy and Sexology, Federal State Budgetary Educational Institution of Continuing

Professional Education «Russian Medical Academy of Continuing Professional Education» of the Ministry of Health of Russia;

2. Andrei V. Golenkov, MD, Professor, Head of the Department of Psychiatrics, Medical Psychology and Neurology, I.N. Ulianov Chuvash State University. <https://orcid.org/0000-0002-3799-0736>, e-mail: [golenkovav@inbox.ru](mailto:golenkovav@inbox.ru);

3. Ivan A. Uvarov, MD, Professor. Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Izhevsk State Medical Academy» of the Ministry of Health of Russia; 4 Federal State Institution of the Research Institute of the Federal Penitentiary Service of Russia (Izhevsk).

## Abstract

The features of the formation of overvalued ideas and competencies that negatively affect mental health are described. The article provides information on incorrect thinking stereotypes that are formed from childhood and the mechanisms of learning adaptive forms of thinking and behavior.

**Key words:** overvalued ideas, competencies, psychotherapeutic correction, prevention of mental disorders.

**For citation:** Zakharov R.I., Golenkov A.V., Uvarov I.A. Induced overvalued ideas and competencies. The Nurse, 2021; 2 (23): 52–54. DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-02-12>



Идея в широком смысле – это мысленный прообраз какого-либо действия, предмета, явления, принципа, выделяющий его основные, главные и существенные черты [3].

В ряде философских концепций – это умопостигаемый и вечный прообраз реальности. В русских философских словарях XVIII века идея сближалась с понятием [4].

В науке и искусстве идеей называется главная мысль произведения или общий принцип теории или изобретения, вообще замысел или наиболее существенная часть замысла. В этом же смысле термин идея трактуется в сфере регулирования авторского права.

Компетенция (лат. *competentia* «согласие») – круг вопросов, явлений, в которых данное лицо обладает авторитетностью, познанием, опытом в которых кто-нибудь хорошо осведомлен [5].

Сверхценная идея, сверхценная мысль, или переоцениваемая идея – психиатрический термин, обозначающий суждение, которое возникает в результате реальных обстоятельств и выводимо из личности, её установок, но сопровождается неиссякаемым эмоциональным напряжением и преобладает в сознании над всеми остальными суждениями. Человека охватывает чрезмерная одержимость в достижении какой-либо цели [3].

Понятие «сверхценной идеи» было введено в 1900 г. немецким психиатром Карлом Вернике [6]. В своих работах Вернике отталкивался от работ французских психиатров об «идеях фикс» (фр. *idées fixes*) и был первым, кто отделил сверхценные идеи от навязчивых и бредовых мыслей.

Термин «идея фикс» введён в употребление Пьером Жане [1]. В него включались все случаи, при которых у индивидуумов при в целом разумных действиях и адекватном поведении появлялись единичные иррациональные идеи, не поддающиеся переубеждению путём убедительных разумных объяснений и логической аргументации.

Индукцированные (внушенные) идеи возникают под влиянием действительных обстоятельств и благодаря сильной аффективной насыщенности получают в сознании человека не соответствующие их реальному значению преобладающее (доминирующее) положение. К этим идеям отсутствует критика и при их коррекции человек начинает испытывать раздражительность, злобу, беспокойство, отстаивая свою «правоту». Рассмотрим несколько индукцированных сверхценных идей.

1. «Что люди скажут?» В процессе воспитания ребенка учат ориентироваться на мнение окружающих. Чаще всего данная идея формируется под страхом осуждения, наказания. Эта идея приводит к появлению новой сверхценной идеи – чтения и предсказания мыслей у других («Я знаю, что обо мне подумают плохо»). В славянской культуре сохранения собственного здоровья есть пословица: «Дурак не поймет, а умный ничего не скажет»; «На каждый роток не накинешь платок». В культуре народов Востока – следующие пословицы: «Собаки лают – караван идет», «Не бьют только мертвую собаку».

При опросе 80 врачей-психиатров, наркологов, психотерапевтов, а также медицинских психологов, проходивших в разное время повышение квалификации в РМАНПО, 72 из них (90%) испытывают беспокойство, тревогу и страх перед возможным осуждением «что люди скажут?» [2]. При формировании нервной анорексии практически в 100% случаев встречается идеи отношения, осуждения окружающими, связанные с избыточным весом.

2. «Меня обидели, оскорбили». Процесс запуска эмоций – произвольный и полностью зависит от самого человека. Человек мыслит так, как его научили. Здоровые люди мыслят категориями: «я себя злю», «я себя расстраиваю», «я себя тревожу». То есть берут ответственность на себя за запуск негативных эмоций. В языческой культуре славян самый тяжелый вид «порчи» – «самосглаз» – подумал о плохом и почувствовал себя плохо. Мир многократно потрясают конфликты, производные от этой идеи. Эта индуцированная сверхценная идея регулируется законодательством. Многим проще расстаться с жизнью, чем изменить свои стереотипы мышления – индуцированные сверхценные идеи.

3. «Школа должна учить и воспитывать». Эта идея формировалась десятилетиями. Требования настоящего времени формируют новую идею: «в школе учиться мой ребенок». Редкий родитель знает, что в школе учиться «мой ребенок и я должен знать, какие требования предъявляет к ребенку школа». Как нужно подготовить ребенка к семи годам к началу обучения в 1-м классе? Какие требования предъявляет школа? Если в 1-м классе с начала учебы ребенок не выполняет домашнее задание самостоятельно и с желанием – это говорит о грубых дефектах воспитания в семье. Введение карантинных мероприятий, внедрение дистанционного обучения значительно усилили негативные высказывания в адрес школы.

4. «Больница должна лечить». Современные веяния времени значительно ослабили основной лечебный фактор лечебного учреждения – лечебно-охранительный режим. В палатах телевизоры, компьютеры, телефоны. В угоду экономической составляющей резко сократили количество диетических столов. Все это протекает на фоне роста информационной агрессивности. И конечно безответственность самого человека за свое здоровье, ведь проще переложить ответственность на лечебное учреждение. В большинстве случаев рекомендации выполняются больными, пока есть болезненные изменения. При улучшении состояния лечение прекращается самостоятельно больным. В реальности в больнице дают знания, как стать здоровым. Родильный зал



нужен беременной, чтобы приняла ребенка, обрезали пуповину и приняли послед. Рожает женщина сама.

5. «Навык пугать себя». Формируется с рождения. Детей сначала пугают: врачом, укол, милиционером, «бабайкой». Чуть старше рассказывают страшилки, пугают министерской контрольной. Страхи и тревоги перед ОГЭ, ЕГЭ. Первородящие развивают компетенцию – пугают себя, что в родах будет боль. Пандемия коронавирусной инфекции у людей, владеющих навыком пугать себя приводит к паническим атакам, тяжелым фобиям, эректильным дисфункциям и др. В свою очередь, длительные и сильные эмоционально негативные состояния способствует угнетению иммунной системы.

Таким образом, на сегодняшний день в человеческом сознании сформировалась масса индуцированных сверхценных идей. К этим идеям отсутствует критика и проведение коррекции приводит к нарастанию эмоционально негативного состояния. И в тоже время культура сохранения собственного здоровья, в том числе, реализующаяся, через разнообразные народные пословицы и поговорки позволяет найти положительный выход.

Проводить профилактику психических расстройств без участия среднего медицинского персонала невозможно. Медсестра должна обучать навыкам сохранения душевного здоровья,

объяснять, что во многом это зависит от самого пациента. Сестринские вмешательства включают в себя первичную профилактику расстройств адаптации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов. Статья не имеет спонсорской поддержки.

The authors declare no conflict of interest.  
The article is not sponsored.

### Литература

1. Жане П. Неврозы и фиксированные идеи / [Соч.] Пьера Жане, проф. философии в Лицее Кондорсе и дир. Психол. лаб. клиники в Сальпетриере; Пер. с фр. М.П. Литвинова. 1. - Санкт-Петербург: О.Н. Попова, 1903. - 1 т.; 22.
2. Захаров Р.И., Уваров И.А., Иванова Г.Р. Синдром эмоционального выгорания и как с ним бороться // Медицинская сестра. 2018; 20 (1). – С. 36-38.
3. Немов Р.С. Общая психология: Учебник и практикум для академического бакалавриата: в 3 т. 6-е изд. - М.: Юрайт, 2018. - Т. II: Познавательные процессы и психические состояния. - 726 с.
4. Теплов Г.Н. Знания, касающиеся вообще до философии. – СПб, 1751. Переиздано в Общественная мысль России XVIII века: В 2-х тт. - Т. 2: Philosophia moralis / Составитель, автор вступительной статьи и комментариев Т.В. Артемьева. М.: РОССПЭН, 2010. - 736 с.
5. Ушаков Д.Н. Большой толковый словарь современного русского языка. 2008. - 1247 с.
6. McKenna P.J. Disorders with overvalued ideas // The British Journal of Psychiatry. - 1984. - Vol. 145. - Is. 6. - P. 579-585.

### ЮРИДИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

#### Место хранения личных медицинских книжек работников



**М. Сулейманов,**

эксперт службы правового консалтинга ГАРАНТ

*Где должны храниться личные медицинские книжки работников, если на предприятии есть медико-санитарная часть?*

Место хранения личных медицинских книжек (в каком отделе, в распоряжении какого специалиста) у работодателя законом не регламентировано, поэтому мы полагаем, что работодатель вправе решить данный вопрос самостоятельно посредством принятия локального нормативного акта.