

ДИНАМИКА СИСТЕМЫ ОТНОШЕНИЙ ПАЦИЕНТА В ПРОЦЕССЕ ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И ПСИХОТЕРАПИИ: АНАЛИЗ СЛУЧАЯ

Алтайский государственный университет, г. Барнаул

Фокина Н.В.

В статье рассматривается проблема изменения эмоционального состояния и поведения пациента с личностным расстройством в процессе патопсихологического исследования и психотерапии. Представлен анализ случая патопсихологического экспериментального исследования пациента с аномальной организацией личности. Описаны колебания системы отношений, особенности личности пациента, его самооценка. Приведены результаты исследования. Описано первичное нарушение в структуре психической деятельности у данного пациента.

Ключевые слова: динамика состояния пациента, экспериментальное патопсихологическое исследование, расстройство личности, особенности самооценки.

The article describes the problem of change in the emotional state and behavior of a patient with the personality disorder in the process of pathopsychological research and psychotherapy. The analysis of the case of pathopsychological experimental study of a patient with the anomalous personality organization is presented. Fluctuations of the system of relations, peculiarities of the patient's personality, his self-esteem are described. The results of the study are presented. The primary disorder in the structure of mental activity in this patient is described.

Key words: dynamics of the patient's condition, experimental pathopsychological study, personality disorder, self-esteem peculiarities.

Б.С. Братусь и В.Н. Павленко в своих исследованиях показали, что продуктивность целевой структуры деятельности зависит от умения развести в конкретной ситуации реальные и идеальные цели, тогда как к непродуктивной деятельности и специфическим нарушениям поведения приводит слияние идеальной и реальной цели, их недифференцированность [2]. По мнению авторов, ярким примером таких нарушений являются пациенты с аномальной структурой личности [2, 3, 6, 8]. Пациенты с личностными расстройствами оказываются неспособными на основании получаемого опыта выработать адекватную целевую структуру деятельности, поэтому существует тенденция к сближению разноуровневых целей, что приводит к снижению эффективности деятельности, а также к определенным изменениям внутри самой деятельности, в характере ее протекания [1, 7, 9, 10].

Исследования Б.С. Братуся и В.Н. Павленко также описали целостный психологический синдром, характерный для аномальной структуры личности – недифференцированность целевой организации деятельности тесно связана с особенностями самооценки пациентов [2]. Самооценка таких личностей выглядит,

как правило, внутренне согласованной и гармоничной: высокое представление о собственной ценности сочетается с высокой оценкой своих возможностей.

На основе полученных данных авторы приходят к выводу, что для подобных пациентов ядерным нарушением являются тактические, операционально-технические просчеты в реализации деятельности, нарушения целеполагания [1, 4].

Проблему самооценки пациентов с личностными расстройствами поднимает также И.А. Кудрявцев, описывая ее как неустойчивую и неадекватную [5]. Эти качества самооценки таких пациентов и определяют нарушения целеполагания, отражаясь в особенностях уровня притязаний: цели выбираются независимо от предыдущих достижений.

Целью исследования явилось изучение и описание психологического синдрома, механизмов декомпенсации, динамики системы отношений и приверженности лечению у пациента с личностным расстройством на практике.

Материалы и методы

В процессе патопсихологического экспери-

ментального исследования были использованы следующие методы: клиническая психологическая направленная беседа, наблюдение, патопсихологические экспериментальные методики.

Результаты и обсуждение

Пациент – мужчина, 32 года, среднее образование, госпитализирован впервые, по собственному желанию. Поступил с жалобами на отсутствие аппетита, апатию, нежелание общаться и выходить из дома, неуверенность в себе.

В ходе всего обследования у данного пациента проявились резкие колебания системы отношений. На первой встрече обследуемый был молчалив, на вопросы отвечал скупой, эмоциональный фон понижен. Формальное отношение к исследованию на первых двух встречах в дальнейшем сменилось негативистичным, даже оппозиционным. К концу четвертой встречи, как только экспериментатор сообщил об окончании обследования, негативизм резко сменился вежливостью и улыбкой.

В процессе целеполагания обнаруживается тенденция к сближению реальных и идеальных целей. Так, например, в методике на исследование самооценки Дембо-Рубинштейн на шкалах «Ум» и «Характер» испытуемый отмечает свой реальный уровень и сообщает, что он и является желательным – говорит: «здесь достаточно».

Таким образом, при экспериментально-психологическом исследовании на первый план выступают резкие колебания в системе отношений (динамика от формального отношения к исследованию до негативистичного и оппозиционного); неопосредованные способы компенсации (декомпенсация) самооценки в субъективно оценочной ситуации (обесценивание ситуации обследования и принижение лиц, проводящих его, попытка управлять ситуацией, прекратить ее); недифференцированная целевая структура, отсутствие предварительного планирования и прогнозирования последствий своей деятельности.

Заключение

Динамика системы отношений играет очень важную роль в эффективности взаимодействия клинического психолога и пациента. Подобные особенности ярко проявляются и требуют высокой подготовки и профессиона-

лизма специалиста.

Список литературы:

1. Братусь Б.С. О механизмах целеполагания. *Вопросы психологии*. 1977; 2: 121-124.
2. Братусь Б.С., Павленко В.Н. Соотношение структуры самооценки и целевой регуляции деятельности в норме и при аномальном развитии. *Вопросы психологии*. 1986; 4: 146-154.
3. Зейгарник Б.В. Исследование уровня притязаний у психически больных. *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 1972; 72(11): 1656-1658.
4. Зейгарник Б.В., Братусь Б.С. *Очерки по психологии аномального развития личности*. Москва; 1980.
5. Кудрявцев И.А. *Судебная психолого-психиатрическая экспертиза*. Москва: Юридическая литература, 1988: 224.
6. Пивень Б.Н., Шереметьева И.И. Алкоголизм и экзогенно-органические поражения головного мозга у мужчин и женщин: сравнительный анализ. *Вопросы наркологии*. 2006; 3: 36-42.
7. Шереметьева И.И. *Смешанные формы психических заболеваний у диспансерного контингента больных (клинико-статистическое исследование)*: автореферат дис. канд. мед. наук. Новосибирск, 2001.
8. Шереметьева И.И. Экзогенно-органические поражения головного мозга у больных алкоголизмом. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2006; 1 (39): 39-41.
9. Шереметьева И.И. Экзогенно-органические психические расстройства в общей структуре психических заболеваний. *Российский психиатрический журнал*. 2005; 6: 27-29.
10. Шереметьева И.И. *Экзогенно-органические психические расстройства в общей структуре психических заболеваний (клинико-эпидемиологическое исследование)*: автореферат дис. ... д-ра мед. наук. Москва, 2008.

Информация об авторах

Фокина Наталья Владимировна, студент 4 курса факультета психологии и педагогики Алтайского государственного университета, г. Барнаул. 656049, г. Барнаул, пр. Ленина, 61.
Тел.: +79050827125.
E-mail: novikova09041998@gmail.com