

**Особенности образа Другого и феномены патологической коммуникации у
больных шизофренией**

Кораблина Юлия Валерьевна

Студент

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

E-mail: juliatrx@yandex.ru

В традиции неклассической психологии, восходящей к Л.С. Выготскому, А.Н. Леонтьеву, Э.В. Ильенкову сущность человека определяется через общение, через отношение к Другому: человек считается субъектом деятельности и общения, т.е. носителем социальности внутри самого себя [2, 3]. Есть основания полагать, что шизофрения поражает в человеке в первую очередь то, что является его сущностью, то есть «выхватывает» его из системы социальных отношений, уничтожая психику как интериоризованную социальность [1]. Образ Другого (и связанные с ним феномены патологической коммуникации) может быть одной из главных характеристик психики и её расстройств при шизофрении, однако это проблема практически не разработана в науке в силу отсутствия адекватного инструментария. Актуальность проблемы связана также и с тем, что шизофрения остается достаточно распространённым заболеванием, а психологический аппарат ее анализа разработан значительно хуже, чем средства ее психиатрической (медицинской) диагностики и терапии.

Нами обследованы 20 больных с диагнозом «параноидная шизофрения», проходивших лечение в ПБ1 г.Москвы (10 женщин, 10 мужчин). С целью изучения особенностей образа Другого и феноменов патологической коммуникации был разработан комплекс психологических методик, включающий: 1) ассоциативный эксперимент в трёх модификациях, 2) авторскую методику «Образ Другого», 3) анализ вербальной продукции больных, полученной при предъявлении специально отобранных карточек ТАТ.

Для проведения ассоциативного эксперимента были составлены 3 набора слов-стимулов, направленных на выявление особенностей образа другого человека и образа различных коммуникативных ситуаций. Авторская методика «Образ Другого» основывалась на предъявлении специально разработанной абстрактной инструкции, рассчитанной на выявление характеристик другого человека в целом, без конкретизации любых его признаков, таких как пол, возраст, внешность, внутренние качества и т.д. Из набора ТАТ были отобраны три карточки, наиболее подходящие для анализа способности больного оценить коммуникативную ситуацию и описать происходящее в сознании коммуникантов.

Применение данных методик позволяет продемонстрировать следующие особенности сознания больных шизофренией. Образ Другого у данной категории больных претерпевает деструкцию. Это выражается как на содержательном уровне (расплывчатость, диффузные характеристики, «вычурные» характеристики), так и на процессуальном уровне (заминки, задержки в описании, трудность подбора подходящего слова, иногда — даже невозможность подбора). С выраженностью таких нарушений связаны особенности оценки больными коммуникативных ситуаций: часто больной оказывается

неспособен понять или вообще увидеть ситуацию общения, описать чувства и намерения изображенных людей.

Принципиальное значение в проводимом анализе имеет введенное А.Н. Леонтьевым методологическое разграничение образа и процесса: неадекватность образа коммуникативной ситуации в сознании больного шизофренией сопряжена с патологией процесса коммуникации (феномены обеднения, искажения, извращения коммуникации).

Проводимое исследование не только позволяет охарактеризовать шизофрению как болезнь «утраты социальности», но также способствует расширению существующих представлений о функционировании психики и сознания в норме.

Литература

1. Журавлев И.В. Психология шизофрении // Психолог - XXI. Избранные лекции для студентов отделения психологии. Часть 1. М., 2011. С. 90-111.
2. Ильенков Э.В. Истоки мышления. Диалектика идеального. М., 2010.
3. Леонтьев А.А. Деятельный ум. М., 2001.