

ОНТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ СТРУКТУРЫ БРЕДА ПРИ ЭНДОГЕННОМ ПСИХОЗЕ

А. Н. Алёхин*, О. А. Литвиненко**

*Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой клинической психологии и психологической помощи РГПУ им. А. И. Герцена, г. Санкт-Петербург, наб. р. Мойки 48, корп. 11, termez59@mail.ru

**Аспирант кафедры клинической психологии и психологической помощи, заведующая лабораторией «Психология здоровья» РГПУ им. А. И. Герцена, г. Санкт-Петербург, наб. р. Мойки 48, корп. 11, olitvinenko@mail.ru

В статье представлены данные об исследованных феноменах психотической продукции при дебюте шизофрении. Показаны особенности фабул бреда больных, формирование личности которых пришлось на разные этапы динамики социо-культурной ситуации в новейшей истории России. Предложено объяснение бредовых переживаний больных с позиций концепта идентичности. Выявленные различия анализируются в аспекте формирования идентичности в отношениях со значимым Другим.

Ключевые слова: личность, идентификация, идентичность, дискурс «Другого».

В патогенезе эндогенных психических заболеваний основную роль играют патофизиологические факторы, при этом признается, что клиническая картина эндогенного психоза подвержена влиянию и психологических факторов. Очевидно, что заболевает личность, сформированная в онтогенезе, и патологический процесс разворачивается в этой психологической структуре.

Согласно культурно-исторической психологии Л.С. Выготского формирование и развитие личности осуществляется путем интериоризации средств культуры. Процесс воспитания есть, по сути, фиксация соответствующего социо-культурного контекста. Тотальные трансформации социо-культурной ситуации в России, происходящие в последние десятилетия, предоставляют сегодня уникальную возможность для эмпирической верификации основных постулатов культурно-исторической психологии. Трансформация системы общественных отношений в направлении от идеологического обоснования социального поведения к поведению потребления не может не найти отражение в изменениях мировоззрения, мировосприятия, ценностных ориентаций россиян.

Таким образом, основной гипотезой нашего исследования выступало предположение о том, что структура бреда больных при дебюте шизофрении должна нести на себе отпечаток условий формирования личности больных.

Целью исследования являлся анализ онтогенетических предпосылок структуры бреда при дебюте шизофрении.

Исследование проводилось на материале историй болезней больных шизофренией, формирование личности которых пришлось на разные этапы социо-культурной динамики российского общества. В этой динамике мы выделяем три различных этапа: идеологический этап; этап девальвации ценностей; этап формирования потребительского общества.

Согласно данным Ж. Пиаже и Л.С. Выготского, возраст до 7-8 лет является наиболее чувствительным к усвоению общественных норм [2]. В соответствии с этим больные были разделены на группы таким образом, чтобы сенситивные периоды формирования личности приходились на указанные этапы:

1. Рожденные в 1972-1979гг., у которых критический возраст развития приходится на период с 1977г. по 1986г. – период интенсивного идеологического воздействия и контроля государства, единых стандартов социализации, нормативной системы заданных ценностных векторов.

2. Рожденные с 1982г. по 1984г., критический период развития у которых совпадает с «перестроечным» этапом в России (1989 – 1991гг.) – периодом идеологического кризиса, когда традиционные ценности подвергались критике и пересмотру. Это время тотальной неопределенности и поиска способов самостоятельного обеспечения и наполнения своей жизни и деятельности.

3. Условия формирования третьего исследуемого нами поколения (1989-1994 гг. р.) происходило в период относительной стабильности (критический возраст развития приходится на 1996-2001гг.), при котором личное благополучие доминирует над коллективным, люди нацелены на индивидуальные достижения, материальное благополучие. Наблюдается «взаимопроникновение культур, сосуществование множества идеологических систем, разнородность и интенсивность информационно-коммуникативных потоков, виртуализация социума и сознания человека» [1].

Анализ бреда производился с помощью структурно-семантического метода, используемого в лингвистике, аналогично его применению В. Я. Проппом при анализе русской волшебной сказки [4]. Анализировались так же преморбидные особенности личности больных каждого поколения.

Проведенное исследование показало, что социо-культурные условия формирования личности в сенситивном периоде онтогенеза можно отличить в различных аспектах описания больных: в их социальном поведении до манифестации шизофрении; в особенностях апперцепции, детерминирующих фабулу бреда; в содержании бредовых идей; в поведении пациента, связанном с его болезненными переживаниями. При анализе социального поведения больных в преморбидном периоде было установлено, что вместе со сменой поколения происходило нарастание замкнутости и социальной пассивности у больных [5].

В формировании бредового переживания важнейшее значение имеют представления больных об оказываемом на них воздействии, которое опредмечивается в мыслях о воздействующем персонаже, целях такого воздействия. Персонажи бреда могли быть означены конкретными именами, но могли и не распознаваться. Независимо от фабулы, болезненные переживания сводились к ощущению воздействия, которое объяснялось различными причинами. Это могли быть убеждения в моральных или религиозных прегрешениях или отсылка к случайному стечению обстоятельств. При патопсихологическом анализе персонажи были распределены на следующие группы: вышестоящая мифологическая фигура, вышестоящая знакомая фигура, защитники закона, представители внеземной цивилизации, волшебные герои, антисоциальные герои, животные, представители ближнего окружения.

По представленности персонажей, по характеру их означивания и включению в системы отношений в бреде больных старшего поколения, персонажи практически всегда идентифицированы, а в их отношениях легко усмотреть иерархический принцип – они являются вышестоящими для больного.

В каждом изучаемом поколении характеристики воздействующих персонажей и объяснение причин воздействия изменялись в сторону упрощения и фрагментации, что сопоставимо с социо-культурной динамикой в новейшей истории России. Следовательно, в личности больных запечатлеваются следы социо-культурной ситуации их раннего развития. Психологические понятия: индивид, индивидуальность, личность, Я-концепция, не позволяют объяснить выявленные феномены. Возникает вопрос: «Что в личности является носителем следов социо-культурной ситуации, как условий её формирования?». Наиболее адекватным к анализируемым феноменам понятием, является разрабатываемое в философской антропологии понятие идентичности. «Идентичность (лат. *identificare* - отождествлять, позднелат. *identifico* - отождествляю) - соотнесенность чего-либо (“имеющего бытие”) с самим собой в связности и непрерывности собственной изменчивости и мыслимая в этом качестве» [6].

В трудах философов диалогической школы, представления об идентичности связаны с понятием «Другой», того, с позиций которого человек оценивает себя, представление о котором неразрывно связано с его апперцепцией. На ранних этапах онтогенеза «Другой» представлен реальными людьми, в первую очередь – родителями, которые задают правила поведения, транслируя общественные нормы такого поведения.

С возрастом идентичность личности, посредством идентификаций с другими, «пополняется» новым опытом, иными, усвоенными моделями поведения и отношений. По мере развития рефлексивности, предлагаемые окружением модели отношений переоцениваются, апробируются и

ассимилируются те, которые в наибольшей степени конгруэнтны формирующейся личности [3].

Идентичность в той или иной мере проявляется в повседневном поведении человека, определяя его индивидуальность. Наиболее отчетливо она проступает в таких ситуациях, которые не представлены в личностном опыте, воспринимаемые, как неожиданные. Психотическое состояние при дебюте шизофрении представляет собой подобную ситуацию, когда сформированная ранее личность оказывается в кардинально изменившихся условиях. Логично предположить, что поведение больного, по крайней мере, в период дебюта шизофрении является производным его идентичности.

Анализ динамики социокультурной ситуации, психологических аспектов этой динамики дают основания полагать, что идентичность личности больных старшего поколения формировалась в иных условиях, нежели идентичность личности больных среднего и младшего поколений. В идеологическом обществе, где доминировали идеи коллективизма, стремления к единой цели, взаимопомощи, дискурс значимого «Другого» транслировался практически без искажений всеми институтами социализации ребенка: от родителей до детских организаций, школы, средств массовой культуры. В таких условиях формировалась сходная идентичность, искажения которой расценивались, в лучшем случае, как девиации поведения. Выявленные в бреде больных этих поколений особенности демонстрируют соответствующие трансляции социо-культурного содержания и в олицетворении главного воздействующего персонажа, который всегда наделен абсолютной властью, и в стремлении обратиться за помощью к коллективу, и в содержании стратегий противодействия, и в аргументации причин влияния.

В бреде больных среднего поколения, формирование идентичности которых пришлось на время «перестроечного периода», характеризующегося тотальной неопределенностью, отсутствием стабильности и девальвацией былых ценностей, апелляция к моральным ценностям встречается значительно реже. Персонажи в подавляющем большинстве случаев означаются антисоциальными героями или учеными, проводящими эксперименты. Доля случайных, не связанных с собственными действиями объяснений причин возникшего злого воздействия растет.

Младшее поколение изученных больных представляет людей, формирование психической организации которых происходило в современных условиях общества потребления, при «весьма размытых ценностных ориентирах, эластичных границах нормативности и плюрализме допустимых форм поведения» [1]. Основной мотив социального поведения здесь – потребление материальных благ и формирование соответствующей системы отношений людей, их ценностей и установок. В бреде это проявляется во множестве никак не означаемых воздействующих фигур, в

отсутствии стратегий противодействия воздействию и, часто, принятием его, как данности, как характеристики мира, в котором живет больной.

Таким образом, полученные данные подтверждают гипотезу об онтогенетических детерминантах переживания в дебюте эндогенного психоза. Эти результаты соответствуют основным данным культурно-исторической психологии о формировании личности. Проведенное исследование открывает новые возможности для патопсихологического и психологического анализа клинического патоморфоза психического расстройства.

Литература

1. Алехин А. Н., Королева Н. Н., Литвиненко О. А. Ценностно-смысловые ориентации подростков в различные периоды Новейшей истории России // Вестн. психотерапии. – 2013. – № 47(52). С. –98-113.
2. Выготский Л.С. Психология развития человека. — М.: Изд-во Смысл; Изд-во Эксмо, 2005. — 1136 с, ил. — (Библиотека всемирной психологии).
3. Курпатов А.В., Алехин А.Н. Теория личности человека (для психологов-практиков) // Вестник Балтийской академии. Вып. 17. — СПб., 1998. — 208 с.
4. Пропп В. Я. Морфология волшебной сказки. Научная редакция, текстологический комментарий И. В. Пешкова. — Издательство "Лабиринт", М., 2001. - 192 с.
5. Литвиненко О.А. Психология личности в аспекте социо-культурной динамики/ Научно-методический электронный журнал Концепт, 2014г.// URL: <http://e-koncept.ru/2014/55094.htm> [Дата обращения - 27.05.2014].
6. Новейший философский словарь. Сост. и гл. н. ред. Грицанов А.А. 3-е изд., испр. - Мн.: Книжный Дом, 2003. — 1280 с. (Мир энциклопедий).

ONTOGENETIC PRECONDITION OF DELUSION STRUCTURE AT ENDOGENOUS PSYCHOSIS

A.N. Alekhin *, O.A. Litvinenko **

* Doctor of Medical Sciences, Professor, the Chief of the Department of Clinical Psychology and psychological assistance at Herzen State Pedagogical University of Russia, Saint-Petersburg.

**Post- graduate student of the clinical psychology and psychological assistance, the Chief of the laboratory «Psychology of mental health » of the Herzen State Pedagogical University of Russia, Saint-Petersburg.

The article presents investigated phenomena of psychotic production in schizophrenia debut. Materials of hospital charts show the difference of patients'

delusion plots content, which personality was formed within distinct stages of the socio-cultural situation in Russia's modern history. The explanation of the meaning of the dynamics of the experiences in schizophrenia debut from the standpoint of the concept of identity. The revealed differences are analyzed in aspect of identity formation in a relationship with a significant «Other».

Key words: personal, identification, identity, discourse of the "Other".