

Ващенко В.В.

Алтайский государственный университет.
Научный руководитель – О.А. Сагалакова, к.п.н., доц.

ОСОБЕННОСТИ ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ЛИЧНОСТНЫХ АНОМАЛИЙ

Под расстройством личности понимается устойчивый характерологический паттерн поведения индивида, который заметно отклоняется от ожиданий культуры, в которой он проживает, отличающийся ригидностью, обширностью и неизменностью во времени, начинающийся с юности или подросткового возраста и приводящий к дезадаптации личности.

Нам наиболее близким подходом к феномену личностных аномалий является подход с точки зрения деятельностной теории А.Н. Леонтьева и С.Л. Рубинштейна и понимания личности в теории поля К. Левина и его учеников (Б.В. Зейгарник, Ф. Хоппе, Т. Дембо). Данный подход к синдрому личностных аномалий выделяет ядерными нарушениями – нарушения в мотивационной сфере (целеполагании, притязаниях и т.п.).

Б.С. Братусем и В.Н. Павленко в их исследованиях было подтверждено, что у людей с расстройствами личности отсутствует какая-либо гибкая динамика разведения реальных и идеальных целей. Это проявляется в первую очередь либо в неоправданном разведении реальных и идеальных целей, либо их «слипанию».

Кудрявцев И.А. подчеркивает, что у психопатических личностей процессы целеполагания особенно сильно страдают вследствие «возникающих в состоянии эмоциональной напряженности нарушений личностной регуляции восприятия и мышления», что очень тесно связано с нарушением иерархии мотивов и высокой гибкостью личностных смыслов.

Само же целеполагание напрямую связано с притязаниями личности. В. В. Гульдман и В. А. Иванников подтвердили, что для синдрома личностных аномалий характерно «прямое следование часто случайно возникшей ситуации», без умения учитывать прошлый опыт и прогнозировать будущий вероятный исход своей деятельности.

Недостаточное различие разноуровневых целей, стойкость данных нарушений, приводит к нарушению регуляции тактики целеполагания в быстро изменяющихся условиях, что в свою очередь, обрекает «я» человека, его самооценку оставаться незащищенными.

И таким образом целью нашего исследования стало выявление процессов целеполагания у людей с синдромом личностных аномалий и анализ полученных тактик целеполагания.

Исследования проводились посредством стандартного патопсихологического эксперимента. Для выявления целеполагания основным инструментом являлась методика на исследования уровня притязаний Ф. Хоппе. Испытуемыми являлись пациенты краевой клинической больницы им. Ю.К. Эрдмана, отделения неврозов.

Подробно мы рассмотрим лишь два конкретных случая.

1. Больной Е.В., мужчина 38 лет, поступил на лечение. Жалуется на навязчивые мысли, страх заразиться от грязных объектов. Проявления данных симптомов пациент связывает с возникновением плохих отношений с окружением. Проявляются трудности мышления, повышенная конформность, трудности сосредоточения внимания.

По результатам методики Ф. Хоппе были выявлены сложности с корректированием уровня своих притязаний: так, при неоднократном невыполнении задания он продолжал брать более высокие цели. Особое влияние на выбор цели у пациента оказывает эмоциональная сфера: при очередной неудаче пациент резко выбирает заведомо доступную, очень легкую для себя цель. После этого он продолжает также, как и изначально выбирать цели постепенно, последовательно завышая уровень притязаний.

В профили целеполагания испытуемого прослеживается большое количество атипичных шагов, что оценивается как неадекватность реакции испытуемого на неуспех. Таким образом проявляется незрелость процессов целеполагания.

Выбор подобной тактики целеполагания прослеживается в жизни человека как постоянная постановка более высокой цели перед собой. При этом, ставя перед собой цели, человек не способен корректировать их уровень в соответствии с прошлым опытом и прогнозировать их результат, лишь статично их завышая. При несоответствии желаемого результата и достигнутого, в какой-то период времени происходит срыв.

Кудрявцев отмечает, что при такой тактике целеполагания подобные личности могут прибегать к внешним средствам, заведомо облегчающим достижение цели. Что в некоторых случаях может быть опасно как для самого человека, так и для его окружения.

2. Больная Т.Н., женщина 38 лет, поступила на лечение с депрессией. Жалуется на общее эмоциональное состояние, бездеятельность, бессонницу. Склонна выдвигать в отношении себя завышенные требования.

Выбор цели у данной пациентки, также как и предыдущего испытуемого, подвержен сильному влиянию эмоций, при повторяющейся неудачи, она склонно выбирать неадекватно сильно заниженную цель, что говорит о высоком влиянии эмоций на выбор достижимых целей. Также влияние эмоций прослеживается и в том, что при повторяющихся неудачах она перестает корректировать свой уровень притязаний и начинает использовать шаговую тактику (постепенное завышение целей без опоры на прошлый опыт). При неудачах больная расстраивается, пытается себя оправдать. Таким образом, в данном случае также прослеживается незрелость процессов целеполагания.

Таким образом, у наших испытуемых прослеживались нарушения процессов целеполагания – их незрелость, неадекватность притязаний, неспособность опираться на предшествующий опыт. Психопатологическое состояние характеризуется недостаточной подвижностью психических процессов, нарушениями переключаемости мышления, инертностью установок. Прослеживается сильное влияние аффективной сферы на выдвигание целей и

высокая ранимость самооценки испытуемых. Все это значительно затрудняет адаптацию психики больных к изменяющимся условиям внешней среды.

Библиографический список

1. Братусь Б.С. Аномалии личности.— М.: Мысль, 1988.— 301с.
2. Кудрявцев И.А. Судебная психолого-психиатрическая экспертиза. - М.: Юридическое издательство, 1988. - 224 с.
3. Психология личности: норма и патология: избран. психол. труды / Б.В. Зейгарник; Под ред. М.Р. Гинзбурга / Акад. пед. и соц. наук Моск. Психолого-соц. ин-т. - М. : Ин-т практ. психологии ; Воронеж : НПО МОДЭК, 1998. - 347 с. - (Психологи отечества: Избран. психолог. труды в 70т.).
4. Рубинштейн С. Л. Основы общей психологии - СПб: Издательство "Питер", 2000 - 712 с.: ил. - (Серия "Мастера психологии")
5. Яньшин П.В. "Клиническая психодиагностика личности: Учебно-методическое пособие для вузов" Изд. 2-е, испр. - СПб, Речь, 2007. - 320 с.
6. Яньшин П. В. Я67 Практикум по клинической психологии. Методы исследования личности. – СПб : Питер, 2004. – 336 с: ил. – (Серия «Практикум по психологии»).