

Секция «Психология»

Специфические особенности временной организации у больных
шизофренией

Мельникова Дарья Михайловна

Аспирант

Ставропольский государственный педагогический институт, Факультет

психологии, Ставрополь, Россия

E-mail: dashootka_89@mail.ru

Одной из важнейших проблем клинической психологии является проблема понимания того, как организуется внутренний мир человека, страдающего различными психическими расстройствами. Решение этой проблемы тесно связано с постижением временной организации субъективной картины мира у таких пациентов. Представляет интерес анализ наблюдаемых при шизофрении расстройств восприятия и переживания времени с точки зрения имеющихся в литературе подходов к структуре и симптомам шизофренического синдрома. На основе изучения клинико-экспериментальных данных нам удалось выявить следующие психологические особенности искажения восприятия и переживания времени при шизофрении, сопоставимые с общей клинической картиной данного заболевания. **Первая особенность** может быть классифицирована как *выпадение эмоционально-чувственной составляющей* из структуры целостного акта восприятия и оценки временного отрезка. В основе дефекта лежит нарушение ассоциативных механизмов, вследствие чего возникает разрыв, расщепление между отдельными компонентами психической деятельности. Л.С. Выготский классифицировал эту особенность, как «нарушение аффективности, эмоциональную тупость и холодность аффективной жизни» [1, с.63]. Выделению «основного» нозологически специфического для шизофрении расстройства, обозначенного «интрапсихической атаксией», «гипотонией сознания», были посвящены работы E. Stransky (1914), H. Gruhle (1922), J. Berze (1929). Интерпретируя наблюдаемую при шизофрении диссоциативность эмоциональных переживаний, С.Л. Рубинштейн указывает на расщепление непосредственного переживания времени и опосредованной его оценки, слитых в нормальном восприятии (Рубинштейн С.Л., 2000). **Второй** специфической особенностью является «*поломка чувства времени*». Здесь восприятие больного ограничивается какой-то определенной жизненной ситуацией (желаемой или действительной), чрезмерной фиксацией сознания на одном из временных периодов и деформацией всей временной перспективы. Приведем выдержку из протокола. Испытуемый Г., актер 35 лет говорит: «Я прекрасно понимаю, что время движется, что дни сменяются днями, недели неделями, годы годами. Однако субъективно мне кажется, что время остановилось, замерло, у меня в мозгу засела, застряла одна дата – 10 июля 1925 года. Она не дает разворачиваться времени, сковывает его» [3, с.156]. Здесь на первый план выступает нарушение механизма селекции информации, что приводит к информационному хаосу. В результате какие-то впечатления из обыденной жизни приобретают необычную оценку и начинают гипертрофированно переживаться. Внешний мир становится странным, полным значения и тревоги.

Третьей специфической особенностью искажения переживания времени является – *нарушение структурированности и упорядоченности событий* опыта на временной оси, что сопровождается ощущением циклического, а не линейного, как у нормы, пере-

живания времени. Сошлемся в этой связи на К. Ясперса. В работе «Общая психопатология» он приводит множество примеров подобных расстройств. В частности он описывает большую шизофренией, которая испытывала мучительную смесь опустошенности, несуществования, остановившегося времени и возвращения прошлого. Свою жизнь она воспринимала как движущийся конвейер, на котором ничего нет [4, с. 97].

Четвертой особенностью нарушений у больных шизофренией является невключенность времени в структуру организации всей психической деятельности. Она не опосредуется фактором времени. Данный феномен сопровождается дезорганизацией поведенческой и личностной активности. Больные двигаются беспорядочно: то слишком быстро, то неожиданно замедляются до полной остановки. Путаясь в пространстве, без будущего или прошлого, они либо ориентируются на настоящее или вообще не знают различий между прошлым, настоящим и будущим [Лэнг Р., 1995].

Подводя итог исследованиям переживания времени в клинической психологии и психиатрии, отметим следующее. Нарушения восприятия и переживания времени наблюдаются как при нормальном психическом развитии, так и при психотических расстройствах. При нормальном онтогенезе субъективное переживание времени может не совпадать с его объективным протеканием, также возможны: чрезмерное фокусирование на каком-либо временном периоде жизни, слабость процессов целеполагания и контроля за временем. Но существенной чертой нормального психического развития является поиск и обретение новых конструктивных стратегий развития, принятия прошлого, как ценности, способность конструировать события будущего. Важным условием, помогающим человеку справляться с ситуативно-обусловленными нарушениями времени, является его способность к рефлексии, осмысление имеющихся внешних и внутренних преград на пути к самореализации. Иная картина наблюдается у больных шизофренией. Специфические расстройства психики носят системный характер, искажая восприятие и переживание времени. В свою очередь нарушение временной организации психики негативно влияет на процессы самоопределения, самореализации.

В целом, проведенный сравнительный анализ специфики временной организации у больных шизофренией показывает значимость дальнейших исследований в этом направлении, обнаружении психологических механизмов и закономерностей временной перспективы у других клинических категорий больных (например, больных депрессивного спектра).

Литература

1. Выготский Л.С. К проблеме психологии шизофрении // Хрестоматия по патопсихологии. Сост. Б.В. Зейгарник, А.П. Корнилов, В.В. Николаева. - М., 1981. С.60-66.
2. Лэнг Р. Расколотое «Я». СПб., 1995. – 352 с.
3. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. – СПб., 2000.
4. Ясперс К. Общая психопатология. М., 1997 г. – 1056 с.