

Лекция 4. Отечественные теории личности.

План:

1. Московская школа психологии (деятельностный подход).
2. Ленинградская школа психологии (психология отношений).
3. Теория установки Д.Узнадзе.
4. Проблема личности в клинической психологии. Личностный подход к психологической диагностике в клинике.

Основные понятия:

принципы деятельностного подхода,

направленность личности,

установка,

биопсихические свойства,

иерархия мотивов,

иерархия деятельностей,

законы психического развития ребенка (Л.С.Выготский),

стабильные и критические возрасты,

зона ближайшего и актуального развития,

отношение,

интерперсональные связи,

субъект и индивидуальность.

1. Московская школа психологии (деятельностный подход).

В психологической науке категория личности относится к числу базовых категорий. Она не является сугубо психологической и изучается, по существу, всеми общественными науками. В этой связи возникает вопрос о специфике исследования личности психологией: все психические явления формируются и развиваются в деятельности и общении, но принадлежат они не этим процессам, а их субъекту — личности.

Приступая к обзору основных отечественных концепций психологии личности, следует отметить, что в содержательном плане все же доминирует структурный, а впоследствии сменивший его системно-структурный подход. Наибольшую известность приобрели концепции личности в школах С.Л.

Рубинштейна, Л.С. Выготского - А.Н. Леонтьева, Б.М. Теплова, К.К. Платонова (Москва); А.Ф. Лазурского - В.Н. Мясищева, Б.Г. Ананьева (С-Петербург).

В основу деятельностного подхода были положены следующие принципы:

- 1) принцип единства психики и деятельности;
- 2) принцип развития и историзма, введение которых предполагает исследование деятельности как движущей силы развития психики и формирования личности.

Основные характеристики деятельности - *предметность и субъектность*. Специфика предметной определенности деятельности в том, что объекты внешнего мира (и природы) воздействуют на субъекта не непосредственно, а лишь, будучи, преобразованными в процессе совместной деятельности, благодаря чему достигается большая адекватность их отражения в сознании. Она проявляется в социальной обусловленности деятельности человека, в ее связи со значениями, фиксированными в предметах культуры, а соответственно в алгоритмах действия и понятиях, в ценностях, социальных ролях и норм поведения.

Субъектность деятельности выражается во-первых, в таких аспектах активности субъекта, как обусловленность психического образа прошлым опытом, потребностями, установками, эмоциями, целями и мотивами, определяющими направленность и избирательность деятельности. И, во-вторых, тем, что каждый образ имеет не только обще принятое значение, но и личностный смысл, т.е. «значение для меня» (мое значение), придаваемый мотивами или различными установками событиям, действиям и деяниям.

При анализе деятельности выделяются три плана ее рассмотрения:

- 1) **генетический** - в нем исходной формой любой человеческой деятельности является социальная совместная деятельность, а механизмом развития психики выступает интериоризация, в ходе которой происходит переход внешней по форме деятельности во внутреннюю деятельность;
- 2) **структурно-функциональный** - в основе такого рассмотрения деятельность дифференцируется либо на уровни строения, либо на отдельные компоненты с выделением их функций. При этом, этот аспект рассмотрения указывает на то, что в зависимости от места отражаемого объекта в структуре деятельности изменяются содержание психического отражения, уровень отражения (осознаваемый или неосознаваемый) и вид регуляции деятельности (произвольный или непроизвольный);

3) **динамический** — здесь при рассмотрении деятельности изучаются механизмы саморазвития деятельности и возникновение ее новых форм, а также - обуславливающие устойчивость целенаправленной деятельности в изменчивой реальности.

Использование категории деятельности как объяснительного принципа привело к разработке представлений о планомерном формировании умственных действий; о ведущей деятельности как основе периодизации развития психики; о деятельностном опосредовании межличностных отношений.

Общение и формирование личности

Общение следует рассматривать в качестве специфической формы деятельности человека и одного из главных регуляторов его социального поведения. Общение оказывает решающее влияние на формирование личности, ее содержательных и формальных характеристик, психических процессов, свойств и состояний. А.А. Бодалевым (1979) особо подчеркивается недостаточность традиционного подхода к исследованию роли в формировании личности лишь одной предметно-практической деятельности.

Обязательным компонентом общения является гностический компонент — познание людьми друг друга в совместной жизни и деятельности. Способность к общению складывается из умения разбираться в людях и верно оценивать их психологию, адекватно эмоционально откликаться на состояние и поведение окружающих, умения выбора способа обращения с окружающими, адекватного с точки зрения как общественной морали, так и индивидуальных особенностей человека. Качество этих характеристик социальной перцепции повышается с накоплением и обобщением опыта общения.

Различают следующие **уровни общения**: **дефиниция** — общение, не сопровождающееся эмоциональной реакцией; **идентификация** — принятие на себя роли другого, отождествление с ним; **эмпатия** — сопереживание.

Роль общения в формировании личности подчеркивалась также В.Н. Мясищевым (1960), Б.Г. Ананьевым (1977), Б.Ф. Ломовым (1971). Дальнейшая разработка проблемы общения и закономерностей социальной перцепции важна для различных областей прикладной психологии, в частности, в медицинской психологии и психотерапии.

Концепция личности С.Л. Рубинштейна (1889-1960)

Зависимость психических процессов от личности, по мнению С.Л. Рубинштейна, выражается, во-первых, в **индивидуально-**

дифференциальных различиях между людьми. У разных людей, в отличие от их индивидуальных (личностных) особенностей имеются различные типы восприятия, памяти, внимания, стили умственной деятельности.

Во-вторых, личностная зависимость психических процессов выражается в том, что **сам ход развития психических процессов зависит от общего развития личности.**

В-третьих, зависимость психических процессов от личности выражается в том, что сами эти процессы не остаются независимо развивающимися процессами, а превращаются в сознательно регулируемые операции, т.е. **психические процессы становятся психическими функциями личности.**

Следующее важное положение состоит в том, что любое внешнее воздействие действует на индивида через внутренние условия, которые у него сформировались ранее, также под влиянием внешних воздействий.

Направленность личности, ее установки переходят затем в характер и закрепляются там в виде свойств. Наличие интересов к определенной области деятельности стимулирует развитие способностей в этом направлении, а наличие способностей стимулирует интерес к работе.

Также тесно связаны между собой способности и характер. Наличие способностей порождает у человека уверенность в себе, твердость и решительность, или, напротив, сомнение и беспечность. Все стороны психического облика личности, переходя друг в друга, образуют неразрывное единство.

Концепция личности К.К. Платонова (1906-1984)

К.К. Платонов понимал личность как динамическую систему, развивающуюся во времени, изменяющую состав входящих в нее элементов и связей между ними, при сохранении функции.

Подструктуры личности:

Направленность и отношения личности, которые проявляются в виде моральных черт. Они не имеют врожденных задатков и формируются путем воспитания. Поэтому эта подструктура может быть названа социально обусловленной. Она включает желания, интересы, склонности, стремления, идеалы, мировоззрение. К.К. Платонов рассматривает отношение не как свойство личности, а как «атрибут сознания, наряду с переживанием и познанием, определяющим различные проявления его активности». По К.К. Платонову параметры этой подструктуры следует рассматривать на социально-психологическом уровне.

Опыт: «знания, умения, навыки и привычки, приобретенные путем обучения, но уже с заметным влиянием биологически, и даже генетически обусловленных свойств личности». Закрепление их в процессе обучения, делает их типичными, это и позволяет их считать свойствами личности. Качества этой подструктуры рассматриваются на психолого-педагогическом уровне.

Индивидуальные особенности психических процессов (памяти, эмоций, ощущений, мышления, восприятия, чувств, воли). К.К. Платонов намеренно устанавливает такой порядок их следования, подчеркивая силу биологической и генетической обусловленности психических процессов и функций. В наибольшей мере это характерно для памяти, а без нее не могли бы существовать другие психические процессы и функции. Процесс формирования и развития индивидуальных особенностей психических процессов осуществляется путем упражнения, а изучается данная подструктура на индивидуально-психологическом уровне.

Биопсихические свойства, в которые входят «половые и возрастные свойства личности, типологические свойства личности (темперамент)». Процесс формирования черт этой подструктуры осуществляется путем тренировки. «Свойства личности, входящие в эту подструктуру, больше зависят от физиологических особенностей мозга, а социальные влияния их только субординируют и компенсируют». Активность этой подструктуры определяется силой нервной системы и изучается она на психофизиологическом и нейропсихологическом уровне.

По мнению К.К. Платонова, в эти подструктуры «могут быть уложены все известные свойства личности. Причем, часть этих свойств относится в основном только к одной подструктуре, другие лежат на пересечении подструктур и являются результатом взаимосвязей различных собственных подструктур».

Основной недостаток этого подхода состоял в том, что общая структура личности интерпретировалась как некая совокупность ее биологических и социально обусловленных особенностей. В результате, главной проблемой в психологии личности становилась проблема соотношения социального и биологического в личности. К концу 70-х, ориентация на структурный подход к проблеме личности сменяется тенденцией к применению системного подхода.

Концепция личности Б.Ф. Ломова (1927-1989)

Видный отечественный психолог Б.Ф. Ломов, развивая системный подход к пониманию сущности личности, пытается вскрыть всю сложность и неоднозначность проблемы соотношения социального и биологического в личности. Его взгляды на эту проблему сводятся к следующим основным

положениям. Исследуя развитие индивида, психология, конечно, не ограничивается анализом только отдельных психических функций и состояний, её прежде всего интересует формирование и развитие личности человека.

В этой связи проблема соотношений биологического и социального выступает преимущественно как проблема **организм и личность**. Одно из этих понятий сформировалось в контексте биологических, другое — социальных наук, но и то и другое относится к индивиду как представителю вида «человек разумный» и как члену общества. Вместе с тем в каждом из этих понятий фиксируются разные системы свойств человека: в понятии **организм** — структура человеческого индивида как биологической системы, в понятии **личность** — её включенность в жизнь общества. Исследуя формирование и развитие личности, отечественная психология исходит из марксистского положения о личности как социальном качестве индивида. Вне общества это качество индивида не существует, а потому вне анализа отношений **индивид — общество** не может быть понято.

Объективным же основанием личностных свойств индивида является система общественных отношений, в котором он живет и развивается. В глобальном плане формирование и развитие личности можно рассматривать как усвоение социальных программ, сложившихся в данном обществе на данной исторической ступени. При этом нужно иметь в виду, что этот процесс направляется обществом при помощи специальных социальных институтов, в первую очередь системы воспитания и образования.

Следовательно, детерминация развития индивида имеет системный характер и отличается высокой динамичностью. Она необходимо включает как социальные, так и биологические детерминанты. Попытки представить ее как сумму двух параллельных или взаимосвязанных рядов — это очень грубое упрощение, искажающее суть дела. Относительно связей биологического и психического вряд ли целесообразно пытаться сформулировать некоторый универсальный принцип, справедливый для всех случаев. Эти связи многоплановы и многогранны. При одних обстоятельствах биологическое выступает по отношению к психическому как его механизм, в других — как предпосылка, в - третьих — как содержание психического отражения, в - четвертых — как фактор, влияющий на психические явления, в-пятых — как причина отдельных актов поведения, в шестых — как условие возникновения психических явлений.

Еще более многообразны и многоплановы отношения психического к социальному. Все это создает очень большие трудности в изучении триады **биологическое — психическое — социальное**. Соотношение социального и биологического в психике человека многомерно, многоуровнево и динамично. Оно определяется конкретными обстоятельствами психического

развития индивида и по-разному складывается на разных ступенях этого развития и на разных его уровнях. Вернемся к вопросу о понимании психологической сущности личности. Охарактеризовать, что такое личность, именно в ее содержательном психологическом плане» оказалось не простой задачей. И решение этого вопроса имеет свою историю.

Концепция личности А.Н.Леонтьева (1903-1979)

В отличие от многих отечественных концепций личности эта характеризуется высоким уровнем абстрактности. Суть ее в том, что, по мнению А.Н. Леонтьева «личность человека производится – создается общественными отношениями». На первый план выступает категория деятельности субъекта, поскольку «именно деятельности субъекта являются исходной единицей психологического анализа личности, а не действия, не операции или блоки этих функций; последние характеризуют деятельность, а не личность».

Соподчинение различных деятельностей создает основание личности, формирование которой происходит в онтогенезе. А.Н. Леонтьев не относил к личности, прежде всего генотипически обусловленные особенности человека: физическая конституция, тип нервной системы, темперамент, аффективность, природные задатки, а так же прижизненно приобретенные навыки, знания и умения, в том числе и профессиональные. Все перечисленное составляет индивидуальные свойства человека.

А.Н. Леонтьеву удается разграничить понятия индивид и личность. Если *индивид* – это целостность и неделимость отдельной особи данного биологического вида, во-вторых, особенности конкретного представителя вида, отличающего его от других представителей этого вида. Индивидуальные же свойства, в том числе генотипически обусловленные, могут меняться в ходе жизни человека, однако от этого личностными не становятся. Личность не обогащенный предшествующим опытом индивид. Свойства индивида не переходят в свойства личности. Хотя и трансформируемые, они так и остаются индивидуальными свойствами, не определяя складывающейся личности, а составляя предпосылки и условия ее формирования. *Личность* тоже целостное образование, но не данное кем-то или чем-то, а произведенное, созданное в результате множества предметных деятельностей. Итак, положение о деятельности как единице психологического анализа – это первый принципиально важный теоретический постулат А.Н. Леонтьева.

Для психологической трактовки «иерархий деятельностей» А.Н. Леонтьев использует понятия «потребность», «мотив», «эмоция», «значение» и «смысл». Отметим, что само содержание деятельностного подхода меняет традиционное соотношение и между этими понятиями и смысл некоторых из

них. По сути, потребность замещается мотивом, т.о. иерархия деятельностей превращается в иерархию мотивов.

Иерархия мотивов составляет мотивационную сферу личности, центральную в структуре личности А.Н. Леонтьева. По его мнению «структура личности представляет собой относительно устойчивую конфигурацию мотивационных линий. Внутренние отношения главных мотивационных линий образуют как бы общий психологический профиль личности».

Все это позволяет А.Н. Леонтьеву выделить **три основных параметра личности**:

широта связей человека с миром (посредством его деятельностей);

степень иерархизованности этих связей, преобразованных в иерархию смыслообразующих мотивов (смыслов-целей);

общая структура этих связей, **мотивов-целей**.

Процесс становления личности по А.Н. Леонтьеву есть процесс «становления связной системы личностных смыслов». В теории деятельности Алексея Николаевича Леонтьева (1903-1979), развившего идеи Льва Семеновича Выготского (1896-1934) и Сергея Леонидовича Рубинштейна (1889-1960), личность рассматривается как продукт социально-общественного развития; в качестве же реального базиса ее выступает совокупность общественных отношений человека, реализуемых его деятельностью.

Концепция личности Л.С. Выготского.

Л.С. Выготский создал **законы психического развития ребенка**:

- **Закон сложной организации развития во времени**: развитие имеет ритм, не совпадающий с ритмом времени и меняющийся в разные годы жизни (например, год жизни младенца не будет равен году жизни взрослого по степени изменений личности).

- **Закон метаморфозы**: развитие является цепью качественных изменений, поэтому ребенок является не просто маленьким взрослым, но существом с качественно отличной психикой.

- **Закон неравномерности (гетерохронности) детского развития**: каждая сторона психики имеет свой оптимальный период развития.

- **Закон формирования высших психических функций**, которые первоначально возникают как форма коллективного поведения,

сотрудничества с другими людьми, а позже становятся внутренними индивидуальными функциями самого ребенка (интериоризируются).

В своей периодизации развития Л.С. Выготский предлагает чередовать *стабильные и критические* возрасты. В *стабильных периодах* (младенчество, раннее детство, дошкольный возраст, младший школьный возраст, подростковый возраст и т.д.) происходит медленное и неуклонное накопление мельчайших количественных изменений развития, а в *критические периоды* (кризис новорожденности, кризис первого года жизни, кризис трех лет, кризис семи лет, пубертатный кризис, кризис 17 лет и т.д.) эти изменения обнаруживаются в виде скачкообразно возникших *необратимых* новообразований.

Огромная многосторонняя работа привела Л. С. Выготского к построению *концепции связи обучения и развития*, фундаментальными понятиями которой являются *зона ближайшего и актуального развития*. Мы определяем тестами или другими способами уровень психического развития ребенка. Но при этом совершенно недостаточно учитывать, что ребенок может и умеет *сегодня и сейчас*, важно, что он сможет и сумеет *завтра*, какие процессы, пусть сегодня не завершившиеся, уже «зреют». Иногда ребенок нуждается для решения задачи в наводящем вопросе, в указании на способ решения.

Для психотерапии существенны следующие положения, вытекающие из деятельностного подхода: (1) для того, чтобы психотерапевтическое воздействие было эффективным, требуется активность пациента, его желание, его собственные усилия по решению своей проблемы; эффективным же воздействием можно считать тогда, когда оно приводит к реальному изменению способа действия или образа жизни; (2) успеху психотерапии способствует обучающее воздействие, т. е. снабжение клиента понятиями, теоретическими схемами, которые позволили бы ему ориентироваться во внутреннем мире, постепенно овладевая им (неспроста во многих направлениях психологии собственно терапевтическое воздействие предваряется ознакомлением клиентов с теоретической концепцией, — например, в психоанализе, транзактном анализе, трансперсональной психологии).

2. Ленинградская школа психологии.

В России (СССР) интенсивная работа в области психологии осуществляется с момента появления в 1966г. в Ленинградском университете факультета психологии, образованного на базе отделения философского факультета. Разработка научных методических и организационных основ деятельности факультета была осуществлена известными психологами и

педологами Ананьевым, Ломовым, Мясищевым, Самариним, Кузьминим, Кузьминой, Ярмоленко, Бодалев.

Важную роль в деле формирования факультета как научного и учебного центра сыграла теоретическая концепция Ананьева, в которой была определена новая социальная роль психологии как формирующегося центра человекознания, раскрыта суть человека как предмета познания, обоснована необходимость комплексного исследования, как основного метода психологии.

Развитие экспериментального подхода, его глубокое изучение и освоение в процессе профессиональной подготовки психологов выявили особенности и преимущества ленинградской школы, на фоне которой оказали несомненно большое влияние идеи выдающегося русского и советского ученого Бехтерева Владимира Михайловича. 1918 г. - им был создан институт по изучению мозга и психологии деятельности (в этом институте с 1927 г. в течение 10 лет работал Ананьев). Бехтерев работал в области невропатологии и психиатрии. Им были исследованы многочисленные симптомы, относящиеся к патологии чувствительности, в ряде работ делается попытка теоретического осмысления природы гипноза. Для диагностики и повышения эффективности лечения широко использовал эксперимент.

Психология отношений. Исследование личности как системы отношений начато Александром Федоровичем Лазурским (1874-1917) и детально разработано как в общепсихологическом плане, так и применительно к теории и практике медицины Владимиром Николаевичем Мясищевым (1892-1973).

Главной характеристикой личности В.Н. Мясищев считает систему ее отношений. Отношение — это сознательная, основанная на опыте избирательная психологическая связь, которая соединяет человека с живой и неживой природой, процессами и явлениями в мире, с другими людьми (интерперсональные связи), с самим собой (отношение к себе, самооценка).

Человек рождается без всяких отношений, но в процессе жизни у него формируется система отношений, свойственная только данному конкретному человеку. Отношение человека к самому себе является наиболее поздним образованием, следующим вслед за отношениями к ситуациям, предметам и людям. Оно завершает становление характера и в целом системы отношений личности, обеспечивая ее целостность. Отношения характеризуют степень интереса, силу эмоций, желания или потребности, поэтому они и выступают в качестве движущей силы личности.

Отношения являются **трехкомпонентной структурой** и проявляются **когнитивным, эмоциональным и поведенческим** составляющими. Отношения можно различать по модальности (положительные,

отрицательные), по интенсивности, устойчивости и широте. Помимо отношений, в структуру личности входят еще три компонента: **психический уровень человека** (способности и психическое развитие человека); **динамика реакций и переживаний** (темперамент); **архитектоника личности** — соотношение психических свойств, их пропорциональность, соподчиненность и гармоничность (характер).

Структура личности по Б. Г. Ананьеву

По мнению Б. Г. Ананьева, единство биологического и социального в человеке обеспечивается посредством единства таких его макрохарактеристик как *индивид, личность, субъект и индивидуальность*. Однако человек – не только индивид и личность, но и носитель сознания, субъект деятельности, производящей материальные и духовные ценности. Человек как *субъект* предстает со стороны его внутренней, психической жизни, как носитель психических явлений. Структура человека как *субъекта деятельности* образуется из определенных *свойств индивида и личности*, которые соответствуют предмету и средствам деятельности. Основу предметной деятельности человека составляет труд и потому он выступает как *субъект труда*. Основу теоретической или познавательной деятельности составляют процессы познания, и потому человек предстает как *субъект познания*. В основе коммуникативной деятельности лежит общение, что позволяет рассматривать человека в качестве *субъекта общения*. Результатом осуществления различных видов деятельности человека как субъекта становится достижение им *психической зрелости*.

Следовательно, каждый человек предстает в виде некоей целостности – как *индивид, личность и субъект*, обусловленный единством биологического и социального. Как индивид он развивается в онтогенезе, а как личность он проходит свой жизненный путь, в ходе которого осуществляется социализация индивида.

Концепция В. Н. Мясищева (1892-1973)

В. Н. Мясищев обосновывал практическое значение теории отношений для организации педагогической работы по целенаправленному формированию отношений; неоднократно писал о том, что знание всей системы отношений человека с окружающими людьми (сохранность, гармоничность ее, либо нарушение, тревожащая дисгармония) позволяют установить причинно-следственные связи между возникновением неврозов и нарушением отношений человека. Следует особо подчеркнуть его вклад в обоснование и анализ категории «психические отношения».

В своей работе «Личность и неврозы» В. Н. Мясищев доказывал, что понятие «отношение» является важнейшей категорией, объясняющей суть психического. Психические отношения проявляются в единстве

познавательных, эмоциональных, волевых и предметно-практических компонентов психического акта. Основные признаки психического отношения он усматривал в избирательности, активности, целостно-личностном характере, сознательности.

Связь общения и отношения может быть прослежена через анализ функций неформального межличностного общения (классификация Б. Ф. Ломова):

- организация совместной деятельности;
- познание людьми друг друга;
- формирование и развитие межличностных отношений.

Б. Ф. Ломов подчеркивал, что общение – многомерный и полифункциональный процесс, и наиболее важная и сложная его функция – *формирование межличностных отношений* – изучена менее всего (Ломов, 1984).

Категория «отношение» в советской психологии разрабатывалась В. Н. Мясищевым в 1950-1960-е годы. К настоящему времени она включает в себя такие категории, как психические отношения, психологические отношения, социально-психологические отношения, межличностные отношения, взаимоотношения, личные отношения, самоотношение.

Психология отношений имеет существенное значение при исследовании проблем нормального и **патологического формирования личности**, происхождения болезней и механизмов их развития, особенностей клинических проявлений и предупреждения заболеваний. Понятие В.Н. Мясищева о значимых отношениях личности, столкновение которых с определенными, несовместимыми с ними жизненными ситуациями, может служить источником нервно-психического патогенного напряжения и невроза.

Классификация *невротических конфликтов* по В.Н.Мясищеву рассматривает три основных типа: *истерический, обсессивно-психоастенический и неврастенический*. Подобный подход предопределяет значимость не столько психической травмы в изолированном виде, сколько базовых психологических параметров личности.

Истерический тип определяется чрезмерно завышенными претензиями личности, всегда сочетающимися с недооценкой или полным игнорированием объективных реальных условий или требований окружающих. Следует подчеркнуть, что его отличает превышение требовательности к окружающим над требовательностью к себе и отсутствие критического отношения к своему поведению. В генезе этого типа конфликта

существенное значение приобретает история развития личности и процесс формирования системы ее жизненных отношений.

Обсессивно-психоастенический тип обусловлен противоречиями собственными внутренними тенденциями и потребностями, борьбой между желанием и долгом, между моральными принципами и личными привязанностями. При этом, если даже одна из них и становится доминирующей, но продолжает встречать сопротивление другой, создаются благоприятные возможности для резкого усиления психического напряжения и возникновения невроза навязчивых состояний.

Конфликт *неврастенического* типа представляет собой противоречие между возможностями личности, с одной стороны, ее стремлениями и завышенными требованиями к себе – с другой. Особенности конфликта этого типа чаще всего формируются в условиях, когда постоянно стимулируется нездоровое стремление к личному успеху без реального учета сил и возможностей индивида.

Невроз - заболевание психогенное – обусловлено психологическими факторами. Невроз – понимается как психогенное нервно-психическое расстройство, возникающее в результате действия факторов психической природы и проявляющееся в специфических клинических феноменах при отсутствии психотических явлений.

Психогения – заболевание, где прослеживается связь между ситуацией, личностью и болезнью. Возникновение заболевания связано с психически травмирующей ситуацией и её субъективизированной неразрешенностью. Динамика клинического состояния в определенной степени совпадает с динамикой психически травмирующей ситуации (ситуация накаляется – симптоматика нарастает). Симптомы невроза по сути дела – патологическая фиксация аффективной реакции, в которой находят отражение основные потребности и стремления личности.

Развитие невроза (схема Мясищева):

Нарушение системы отношений - внутренний конфликт – межличностный конфликт – нервно-психические нарушения – функциональная реорганизация личности – на физиологическом уровне: развитие симптоматики; на психологическом уровне: нарушение функционирования.

Существует позитивная и негативная диагностика неврозов: Позитивная – выделяем признаки, характерные именно для этого заболевания – выявление психологических причин заболевания; Негативная – исключаем органическую основу – если нет органических нарушений, а орган болит, следовательно – невроз, в основе медицинские

Основные психопатологические синдромы неврозов.1. Астенический синдром (нервно-психологическая слабость):

- нарушения памяти внимания, понижение работоспособности
- головные боли
- нарушения сна

1 стадия – гиперстеническая (повышенная возбудимость)
 2 стадия – раздражающая слабость
 3 стадия – гипостеническая (вялость, отсутствие аппетита)

2. Обсессивный синдром (навязчивость, одержимость):

Внезапно появляющиеся чувства, мысли, представления в данный момент противоречащие ситуации

- в интеллектуальной сфере
- в эмоциональной сфере (фобии)
- в моторной сфере (импульсии) – ритуалы, носящие охранительный характер

Контрастные навязчивости (хульные мысли) – навязчивые мысли, чувства, представления, которые не соотносятся с настоящими чувствами человека.

3. Фобический синдром:

- пространства и передвижения в теле(?)
- нозофобии (страх заболевания чем-либо)
- социофобии (страх социально значимых ситуаций)

4. Депрессивный синдром:

Понижение настроения, но не тоска; нет психической и моторной заторможенности; пессимизм ограничен психотравмирующей ситуацией; нет суицидальных мыслей или они скрыты.

5. Ипохондрический синдром (состояние болезненности):

Что-то где-то постоянно болит или болезненно оценивается; нормальные физиологические отклонения (учащения пульса при беге, тяжесть при приседании).

6. Нарушения пищевого поведения.

- нервная анорексия (отказ от еды, потеря веса, гормональные сдвиги)
- нервная булимия (обжорство).

Основные формы невроза:

- неврастения
- истерия
- невроз навязчивых состояний

Специфические формы конфликта (по Мясищеву)

- между требованиями к себе и возможностями
- конфликт двух противоречивых тенденций
- между требованиями к себе и

Основные направления психотерапии.

Психоаналитическое направление

1. Классический психоанализ (З. Фрейд)
2. аналитическая психология (К.Г. Юнг)
3. индивидуалистическая психология (А.Адлер)
4. терапия желаний (Ранг)
5. активная аналитическая терапия (Штекель)
6. интерперсональная психиатрия (Саллеван)
7. интенсивная психотерапия (Фром-Райхен)
8. анализ характера (К.Хорни)
9. активная техника психоанализа (Ференци)
10. культуральная школа (Э. Фромм)
11. эгоанализ (М.Кляйн)
12. чикагская школа (Александр)
13. объективная психотерапия (Карпманн)
14. краткосрочная терапия (Малан)
15. директивный анализ (Розен)

16. психо-биологическая терапия(Майер)
17. биодинамическая терапия (Массерман)
18. адаптивная психодинамика (Радо)
19. гипноанализ (Вольберг)
20. анализ характера вегетотерапия (Райх)
21. лингвистическо-семантический психоанализ (франц. Шк.) (Лакан)

Поведенческое направление

1. систематическая ресенابилизация (Вольпе)
2. импловивная терапия (Штампл)
3. кондициональная рефлекс терапия (Солтер)
4. теория научения (Доллард)
5. теория социального научения (Роттер)
6. моделирующая терапия (Бандура)
7. директивная терапия (Гринвальд)
8. конфронтационно проблемная терапия (Гарнер)
9. ассертивный структурный тренинг (Филипс)
- 10.лично-констр. Терапия (Келли)
- 11.рацио-эмотивная терапия (Эллис)
- 12.интегративная терапия (Дрейкфорд)
- 13.реальная терапия (Глассер)
14. философская психотерапия (Сахакиан)
15. тренинг биообратной связи (Грин)
16. когнитивная психотерапия (Бэк).

Опытное направление

1. экзистенциальный анализ (Бинсвангер)
2. анализ бытия (Босс)
3. лого-терапия (Франкл)
4. клиентоцентрированная терапии (Роджерс)
5. гештальт-терапия (Перлз)
6. психоимаго терапия (Шоррт)
7. опытная терапия (Витакер)
8. терапия первичного крика (Янув)
9. биоэнергетический анализ (Лоуэн)
10. структурный анализ (Рольф)
11. аутогенный тренинг (Лутхэ)
12. трансцендентальная медитация (Уотс)
13. дзенпсихотерапия (Осмонд)
- 14.. психоделическая терапия

3. Теория установки

Грузинским психологом Дмитрием Николаевичем Узнадзе (1886-1950) понятие установки было использовано в качестве универсального объяснительного принципа изучения психики. Установка — это детерминирующая тенденция, внутреннее состояние готовности человека определенным образом воспринимать, оценивать и действовать по отношению к явлениям и объектам действительности.

Базовой идеей традиционной психологии являлся "постулат непосредственности": объект непосредственно и сразу влияет на сознательную психику, определяет ее деятельность. Узнадзе в 1910 г. начал поиск преодоления этого постулата, предположив наличие "опосредующего" звена. В ходе этих поисков постепенно и сформировалось понятие "установка" — как "средний член" между физическим и сознательным миром.

В школе Узнадзе разработано положение, согласно которому возникающие при встрече потребности и ситуации установки определяют направленность поведения субъекта до тех пор, пока поведение не наталкивается на те или иные препятствия. В этих случаях неосознанное поведение прерывается и начинают действовать сознательные механизмы объективизации. Возникшие затруднения привлекают внимание и таким образом осознаются. После сознательного нахождения нового режима регуляции управление поведением вновь осуществляется подсознательными установками. Эта непрерывная передача управления обеспечивает гармоничное и более экономное взаимодействие сознания и бессознательного.

Установки, по мнению Д.Н. Узнадзе, обеспечивают не только состояние готовности к определенной деятельности, направленной на удовлетворение той или иной потребности, но и являются фактором, направляющим и определяющим содержание сознания. Благодаря механизмам объективизации человек выщеляет себя из окружающего мира, начинает относиться к нему как к существующему объективно и независимо от него. Таким образом, понимание природы бессознательного с позиций теории установки кардинально отличается от трактовки его в психоанализе З. Фрейда.

4. Проблема личности в клинической психологии. Личностный подход к психологической диагностике в клинике.

Расстройства личности являются одной из спорных тем клинической психологии, поскольку болезненное (патологическое) личностное функционирование осуществляется по тем же закономерностям, что и здоровое (нормальное), только в измененных условиях. К этим измененным условиям относятся:

- 1) нарушение структуры иерархии мотивов;

- 2) формирование патологических потребностей и мотивов;
- 3) нарушение смыслообразования;
- 4) нарушение саморегуляции и опосредования;
- 5) нарушение критичности и спонтанности;
- 6) нарушение формирования характерологических особенностей личности.

О расстройствах личности можно говорить тогда, когда в структуре личности настолько резко выражены определенные свойства, что они становятся причиной серьезных страданий или конфликтов. Следует обратить внимание на то, что болезненным признается не само наличие специфических свойств (что является проявлением индивидуально-личностных особенностей, многообразия личностных характеристик людей), а их доминирование над другими, приводящее к затруднениям в социальном функционировании личности.

Болезненные состояния личности (личностные расстройства) представляют собой глубоко укоренившиеся и постоянные модели поведения, отличающиеся негибкостью реагирования на широкий диапазон различных социальных ситуаций.

Деадаптивные особенности могут также затрагивать эмоциональные, интеллектуальные, перцептивные или психодинамические проявления. Никогда нельзя создать универсальный и постоянный список личностных расстройств, поскольку они всегда являются плодом размышляющего разума психиатра или клинического психолога, пытающегося объяснить имеющееся у человека расстройство поведения. Именно поэтому возможные базисные признаки патологической структуры личности постоянно создаются, проверяются, модифицируются и совершенствуются в зависимости от точки зрения, доминирующей в клинической психологии в то или иное время.

Каждый клинический психолог может определить идеальный тип личности на том уровне специфичности, который он считает наиболее подходящим для своих практических или теоретических целей. В настоящее время существует два основных подхода к описанию типов личностных расстройств. Первый основывается на поведенческих реакциях, которые могут при определенных условиях приводить к повышенной конфликтности межличностных отношений и социальной дезадаптации. Второй основывается на выделении базисной психической сферы (когнитивной, волевой, эмоциональной), в которой наиболее четко проявляется характер нарушения, приводящего к расстройству социального функционирования личности.

В современной клинической психологии выделяют три группы факторов, способствующих развитию патохарактерологических особенностей: генетические; органические; социальные.

Нормальное личностное развитие осуществляется по предсказуемому и нормативно определенному обществом пути: сначала овладение физиологической регуляцией, затем более сложными навыками — коммуникацией и установлением межличностных отношений. В неблагоприятных социальных условиях предсказуемость и определенность развития исчезает, что приводит к проблемам с адаптацией. Неправильное воспитание или жестокое обращение с детьми задерживает или нарушает основные процессы развития: формирование ранней привязанности, регуляцию телесных функций и эмоций, формирование представлений о себе и других людях.

Следует иметь в виду, что в детском и подростковом возрасте только лишь закладываются основные характеристики будущих расстройств личности. Так как личность в этом возрасте еще не сформирована до конца, по отношению к детям и подросткам (т.е. по отношению к людям, не достигшим 18 лет) говорить о полноценном расстройстве личности — некорректно.

Патологическими способами поведения, генерализующимися в личностной структуре под влиянием обстоятельств психологического развития в детском возрасте, становятся следующие типы поведенческих реакций: реакции отказа; реакции оппозиции (протеста); реакции имитации; реакции компенсации; реакции гиперкомпенсации; реакции эмансипации; реакции группирования.

Критерии превращения поведенческих реакций в патохарактерологические:

- 1) тотальность (они занимают доминирующую позицию в иерархии мотивов и проявляются во всех ситуациях);
- 2) относительная стабильность проявления во времени;
- 3) социальная дезадаптация.

Отсутствие хотя бы одного критерия в поведенческих проявлениях личности дает основание говорить о нормальном, но акцентуированном характере. Акцентуации проявляются лишь в сложных жизненных ситуациях, тогда как расстройства личности — даже в обычных условиях жизни.

В отечественной клинической психологии доминирует классификация, предложенная П. Б. Ганнушкиным в 1933 г. и развитая А. Е. Личко в 1977 г. В классификации А. Е. Личко базовыми критериями

являются типы поведенческих реакций (их выраженность и сочетание). Однако с 1994 г. отечественная клиническая психология официально перешла на более удобную международную классификацию, в которой в качестве критерия выступает сфера проявления психических нарушений: когнитивная, эмоциональная или волевая. В соответствии с ней в современной клинической психологии выделяют три вида расстройств личности: с преобладанием нарушений мышления (шизоидные, шизотипические и параноидные личности) — **эксцентричные**; с преобладанием эмоциональных нарушений (диссоциальные/антисоциальные, эмоционально неустойчивые — импульсивный и пограничный тип, а также истерические личности) — **демонстративные**; с преобладанием волевых нарушений (ананкастные, уклоняющиеся и избегающие, зависимые личности) — **тревожно-астенические**. Кроме указанных расстройств возможны так называемые **смешанные («амальгамные») расстройства**.

Основным методологическим подходом в клинической психодиагностике является клинико-психологический, поскольку в условиях клиники психологическая диагностика направлена главным образом на изучение личности, ее индивидуальных особенностей и нарушений при различных психических расстройствах и соматических заболеваниях. Все используемые в клинике психодиагностические методы, будь то тесты или экспериментальные методики, применяются в русле данного подхода. В процессе анализа полученных психодиагностических данных приоритет имеет, прежде всего, клиническая оценка психического состояния, личностных особенностей и поведения человека.

Приоритет клинической оценки означает, что изначальная цель психодиагностики в клинике состоит в получении такой клинической и психологической информации о личности пациента, которая помогла бы понять его состояние с точки зрения общепринятых в медицине подходов к оказанию психиатрической, психотерапевтической и психологической помощи. Все используемые в клинике психодиагностические методы должны быть адаптированы к достижению этой главной цели.

Контрольные вопросы:

1. В чем отличия московской и ленинградской школ к проблеме личности?
2. Почему необходимо применять личностный подход к психологической диагностике в клинике?
3. Какой Вы видите структуру личности? Перечислите её компоненты.