

психологических и биологических мероприятий, направленных на гармонизацию внутреннего мира больных: систему воздействия на деформированную самооценку с учетом ее специфических нарушений, коррекцию проективно-рефлексивного соотношения, внедрение приемов, повышающих роль интеллекта и восприятия в адаптивном реагировании, в умении прогнозировать ход событий и результаты собственной деятельности. Необходимо обучить больных приемам самоанализа, умению дифференцировать состояния других людей, что будет способствовать повышению их эмпатического потенциала. Реконструктивная часть терапии включает обучение приемам адекватного общения, тренировку способности к быстрой смене стереотипов и приобретения навыков рационального самоконтроля. Это звено терапии включает также коррекцию патогенного круга отношений больных, имеющего специфическую иерархию. Важно указать на недифференцированность жизненных целей, ограничивающих диапазон взаимодействия больных со средой и возможность их самосовершенствования. Третье звено, адаптационный тренинг, направлено на расширение диапазона адаптивных возможностей и выход за пределы узких, односторонних и слабых механизмов, затрудняющих адаптацию психопатических личностей.

ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СНОВИДЕНИЙ У ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ

Кузцов А.В., Шамрай В.В., Мусияка Е.П.
СумГУ

Несмотря на то, что изучение сновидений, "королевской дороги в бессознательное", позволяет лучше понять внутренний мир больных, работ, посвященных этому вопросу очень мало из-за слабой осведомленности психиатров в теории психоанализа.

Интерпритация сновидений - сложный процесс, основанный нередко на субъективных и умозрительных аналитических построениях исследователя, поэтому нами была поставлена скромная задача изучения феноменологии сновидений у душевно больных. Были обследованы больные, страдающие шизофренией и хроническим алкоголизмом, у которых сопоставлялась клиническая картина, их переживания и феноменологические особенности сновидений. Оценивались также способность больных к ассоциациям с элементами сновидений и их эмоциональное сопровождение. Обследовано 22 человека, из них 13 человек, страдающих параноидной шизофренией и 9 человек, страдающих хроническим алкоголизмом. Всего изучено 32 сновидения.

Результаты показывают, что в сновидениях больных шизофренией отражаются особенности их мышления - склонность к паралогическим, символическим и бредовым построениям, аутистические установки. В символике образов отмечается тенденция к инверсии болезненных переживаний еще накануне рецидивов, встречается символика чисел, выявлена слабая способность больных к ассоциированию с символами сновидений. У больных алкоголизмом в сновидениях отражаются реальные конфликтные ситуации, звучит алкогольная тематика.

Таким образом, изучение сновидений является одним из путей уточнения клиники психических расстройств и глубинных переживаний больных.

ПРИМЕНЕНИЕ РИСУНОЧНЫХ ТЕСТОВ В КЛИНИКЕ ДУШЕВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Кустов А.В., Курилова М.А.
СумГУ

Рисуночные проективные методики в последнее время стали очень популярными при исследовании