

тации, предлагаем рассматривать понятие "личностная норма" через приаму структурного, адаптивного критериев и критерия развития.

Критерий развития позволяет оценить личность по динамике становления (или инволюции) отдельных функций, по уровню синхронности или дизонтогенезу их развития.

Структурный критерий позволяет определить степень интегрированности различных уровней личности, сбалансированность свойств темперамента, отсутствие (или наличие) внутриличностных конфликтов в системе ценностей, адекватность самовосприятия и уровня ее притязаний.

Адаптивный критерий включает в себя оценку адаптивного потенциала личности и ее способности к внутриличностной интерперсональной адаптации.

Уточнение содержания перечисленных выше критериев позволяет определить границы нормальных проявлений личности и облегчить решение многих терапевтических и экспертных задач.

## ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ ПСИХОПАТИЧЕСКИХ ЛИЧНОСТЕЙ

Кустов А.В.  
СумГУ

Проведенное нами психофизиологическое исследование 107 человек, страдающих психопатией, позволило предложить принципы патогенетического воздействия на личность больного. Первое звено, ситуационный тренинг, включает задачу дезактуализации болезненного отношения больных к специфическим дезадаптирующим ситуациям. Врач должен научить больного адекватно понимать механизмы патогенного действия ситуаций, с помощью приемов групповой психотерапии выработать новые стереотипы их преодоления или избегания. Второе звено, интрапсихическая реконструкция, включает круг социальных,

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.