

*Лебедева З.В., Журавлев А.А.*

## **ТЕХНОЛОГИЯ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ «МИРО-ПРОЕКТОВ» БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ**

Республиканская клиническая психиатрическая больница, г.Донецк

Определение и толкование понятия шизофрении в настоящее время достаточно многомерно и полисеманлично. Однако субъект как носитель болезни является не только и не сколько набором или суммой симптомокомплексов в виде своего рода некоего нозологического уравнения, но личностью, хотя в злокачественных формах и с потерей своего «Я».

Шизофрения как нозологическая парадигма, имея статус эндогенного заболевания, зависит определенным образом от психологических аспектов взаимодействия субъекта и среды. В этом случае причинность возникновения шизофренического расстройства как бы находится не только в самой психопатологической уязвимости или генетической предрасположенности (хотя эти факторы и не снимаются), но и в особом психопатологическом «миропроекте». Другими словами, болезнь формируется, претерпевает изменения, существует не только во внутренних индивидуальных границах психики субъекта, но и в пределах всесторонних отношений между человеком и окружающим его миром. Если бы была возможность представить сознание больного шизофренией, то это были бы деструктивные отношения с миром, в котором субъективное ощущение себя в мире является необычным и расколотым на «монологичные» инстанции «Я» человека и его восприятия окружающего пространства и времени, которыми он «захвачен» или «загнан в угол» в данный момент времени в результате его текущей симптоматики. Сам миропроjekt пациента в любом случае имеет структуру и план выражения, хотя и похож скорее не на «проект», а на «блуждание» в мире или по миру, это проекция мира, внутри которой человек существует. Его невозможность «найти себя» в плане личностного, поведенческого или любого другого психологического статуса в этом случае является одновременно его историей болезни и его психическим сценарием, который «запускается» совместно с самой его деятельностью, его жизнью. Другими словами, болезнь и существование человека в этом случае синхронны и взаимодополняемы.

Для того, чтобы в полной мере понять, что чувствует больной шизофренией, как изменилось его восприятие окружающего мира, насколько затронута и деформирована его собственная личность, насколько сильны его душевные страдания, могут использоваться различные психотерапевтические методики, в том числе и феноменологический подход.

Согласно феноменологическому подходу, каждый человек обладает уникальной способностью по-своему воспринимать и интерпретировать мир. Феноменологический подход сосредоточивается на таких специфических психических качествах, которые выделяют человека из животного мира: сознание, самосознание, креативность, способность строить планы, принимать решения и ответственность за них. Феноменологический подход подразумевает также, что никто не может по-настоящему понять другого человека или его поведение, если он не попытается взглянуть на мир глазами этого человека.

Феноменологическая диагностика начинается с обнаружения у испытуемого какого-либо психологического феномена. Это может быть предъявленное и описанное человеком психическое переживание, чувство. Феноменом может стать любое действие или поведенческий акт человека, его мимика, жесты, голос, специфика построения речи. Кроме того, в качестве феномена справедливо рассматривать и определенные индивидуально-психологические качества и свойства человека, его способности, навыки, привычки, стиль мышления, ментальные репрезентации, мировоззрение, специфику реагирования на события обыденной жизни.

Однако зачастую пациент испытывает трудности в описании своего состояния, иногда он не способен длительное время концентрировать свое внимание на определенной теме как из-за выраженных нарушений мышления, слуховых галлюцинаций, так и по причине того, что он просто не может подобрать нужные слова. В таких случаях исключительное значение приобретают специальные методики психологического исследования, такие как опросник А. Джерсайлд, Методика изучения личностной идентичности (МИЛИ) Л.Б. Шнейдер, тест М. Куна, Т. Макпартленд в модификации Т.В.