УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ МАКСИМА ТАНКА»

Факультет психологии Кафедра методологии и методов психологического исследованг д

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СТРУКТУЛА САМОИДЕНТИФИКАЦИИ У ЛИГТС ТІ АДАЮЩИХ ШИЗОФРЕНИЕГ

Допущена к защите Заведующий кафедрой ков Ч. Г. Протокол № 1 от С. 4 2014 г.		Дипломная работа студентки 51 группы 5 курса специальности «Психология» дневной формы получения образования Малаховской Евгении Сергеевны
Зашчще а	2014 г. »	Научный руководитель – кандидат психологических наук, доцент

ОГЛАВЛЕНИЕ:

введение
ГЛАВА 1. Идентичность и самоидентификация: история и совремечные
подходы к исследованию. Проблема исследования идентич ости у
больных шизофренией.
1.1 Подходы к пониманию идентичности в заруб жных и отечественных теориях
1.2 Психологические особенности лиц, страдаю чх шиз у ренией22
1.3Проблема исследования идентичности у болг ны т шизофренией29
Выводы35
ГЛАВА 2. Функциональная структ ра эм дентификации в норме и у
лиц, страдающих шизофренией.
2.1.Методология и методы исследа вания
2.2.Функциональная трук самоидентификации у лиц, не
страдающих пс хичес. чми расстройствами42
2.3. Функциональная структура самоидентификации у лиц, страдам д. х п. л офренией45
2.4.Сравни сельні й анализ функциональной структуры
с моиде тификации у психически здоровых испытуемых и у ль дей, г градающих шизофренией48
В. 'Воды 64
заключение65
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ67
ПРИЛОЖЕНИЕ №170
приложение №2

ВВЕДЕНИЕ

Шизофрения составляет одну из главных медицинских проблем нашего времени. Она представляет собой – самое частое заболевание, так как на мего приходится около половины новых поступлений в психиатру не чие больницы, так же это заболевание поражающее преимуществеть людеь молодого возраста (до 30 лет). Шизофрения относится к ча лу наис элее серьезных заболеваний, вызывающих тяжелые изменетия в сихике с деградации, больные становя. з мкнутыми, характером упадка, практически полностью утрачивают социальные нтакты, отмечается и обеднение эмоциональных реакций. Также набл. удаг тсх различной степени расстройства ощущений, ь сп, чтия, выраженности мышления И двигательно-волевой сферы.

Данное психическое расстройст о ыло выделено только в конце XIX века известным немецким псих атром Эм тлем Крепелином (E.Kraepelin) под названием «раннее слабоу ие. (лат. dementia praecox). До этого разные формы шизофрении стита, ись самостоятельными никак не связанными между собой психичес и и заболеваниями. Само же название «шизофрения» появилось лишь в 191 г. В работах известного швейцарского психиатра Эугена Блёйл ра (СВ) в ler). Именно он обозначил эту болезнь неологизмом «schisoph» », кото лый сохранился и по сей день.

Пр блем самоидентификации человека так же относится к одной из тавных проблем современного общества, в конце XX в. столкнувшегося с неи. Гежностью и остротой их решения в глобальном масштабе. Причиной того прежде всего является потеря людьми объектов их социальной дентификации, распад их референтной группы в лице государства и поиски новых - национальных, региональных, возрастных групп, что безусловно привело к обострению социальных конфликтов, недовольств и т.д. Распад социальной системы начинается с распада социальных связей и разрушения

социальных субъектов, в этой ситуации и внутренний мир человека начинает так же претерпевать изменения. Из неделимого единого целого человек трансформируется в совокупность никак не связанных между собой ролей, которые он берет на себя в жизни. Эти роли никак не взаимодействуют сего личностью с его взглядами интересами представлениями о себе Имен. потому человек теряется в постоянном круговороте жизни, он у се не ожет определить собственное решение, от решения, навязанного со с ороны. Он не способен сказать, где он, а где уже нет. Такое полужент стрыводит к неудовлетворенности человека своим существованием, жела че вернуться к бытия, поя л. этся основополагающим принципам потребность противостоять искажениям, грозящим вну рен е у миру, духовному здоровью. Данная ситуация тяготит человега, ч он — осознанно или бессознательно — пытается освободит ся ст нее, выйти за пределы обыденности и стать самим собой.

И проблема самоидентификации чело. Жа и такое психическое расстройство как шизофрения, на наст яв ий момент остаются слабо изученными. Существует мало попыт к у пубиться в данные темы и найти нечто новое. Именно потому данн у рабо а посвящена попытке не только глубже приблизиться к дан, ым тем м, но и объединить их между собой. А именно попытаться ог ред туть эформированность структур самоидентификации у лиц, страт у чих ши эфренией, по сравнению с людьми, не страдающими никаким и псих ческими расстройствами. Все мы знаем, что шизофреник см грыт на тум мир по-другому, не так как мы все. Возможно взгляд на его ид чтичность, на его восприятие собственного «я» поможет хоть чуть-чуть г эибл. зиться к его видению и восприятию всего окружающего.

Общая характеристика работы

Актуальность исследования: Проблема идентичности рассматривается у лиц разных возрастов и социальных положений (школьники, студенты т. д.). Но исследования практически не затрагивают развитие стругтур идентичности у лиц, стирающих психическими расстройствами. Сут эствует мнение, что лица, страдающие психическими расстройствами че спосты проанализировать и грамотно ответить на поставленные зопрост. Данная работа это попытка лучше узнать и погрузиться в запут. У лую реальность шизофреников, оценить и определить у них у рог чь сфор лированности функциональной структуры самоидентификациь ко орг й возможно будет отличаться от нормы как качественно, так и к в чче венно. В дальнейшем, возможно, это даст толчок для появления не чых раб т в данном направлении и разработке каких-либо коррекционых по эгра м.

Цель исследования: Определи ь ос бе. чости функциональной структуры самоидентификации у лиц страд вющих шизофренией.

Задачи исследования:

- Проанализир ват историю и современные исследования, посвяще ны фу. ционированию самосознания при шизофрении.
- Определить функциональную структуру самоидентификации у лиц, не ст адают их психическими расстройствами.
- Эпр челить функциональную структуру самоидентификации у лиц, стр. чающих шизофренией.
- Осуществить сравнительный анализ функциональной структуры самоидентификации у психически здоровых испытуемых и у лиц, страдающих шизофренией.

Объект исследования: самосознание лиц, страдающих шизофренией.

Предмет исследования: функциональная структура самоидентификации больных шизофренией.

Методология и методы исследования: методологическим основанием является модель самоидентификации, разработанная Д. Г. Дьяковим, на основании идей культурно-исторического подхода Л. С. Въп тского. Используется - метод эксперимента, включающий экспериментал чую методику исследования самоидентификации, разрабланну. Д. Г. Дьяковым.

Научная новизна: В настоящее время существує г большое количество работ, посвященных исследованию шизофретий, и ни одна из них не затрагивает исследование структур самоиденти ик. дии. Таким образом, данная работа позволит компенсироват тозли шую в области психологии шизофрении недостаточность исследований проблемы самосознания больных с данной патологией.

Практическая значимость: Дунное исследование позволит определить уровень сформированьость структуры самоидентификации у лиц, страдающих шизофрен е. И в дальнейшем разработать программы, которые позволят, если необхудьмо, ее корректировать.

Гипотеза исследо ания: Лица, не страдающие психическими расстрої ствами имеют более сформированную функциональную структуру самсилентификации по сравнению с лицами, страдающими шизофренией.

Стуктура и объем дипломной работы: В данной дипломной работе рису ствуют 2 главы: теоретическая часть составляет 28 страниц, пр ктическая часть — 28 страницы. Введение, а так же общая характеристика работы, составляют 4 страницы, заключение — 2 страницы, список использованных источников — 31 источник. Так же присутствуют два приложения, во второй главе присутствуют пять таблиц и пять рисунков. Следовательно, объем дипломной работы равен 62 страницы.