

Специфика событийной структуры автобиографической памяти и временных перспектив у больных алкоголизмом

Стеценко Евгения Евгеньевна

Студент

*Северо-Восточный государственный университет, социально-гуманитарный факультет, Магадан, Россия
E-mail: jeniastecenko@mail.ru*

Алкогольная зависимость является одной из самых распространенных форм химической аддикции. Вследствие продолжительного употребления алкоголя происходит не только ухудшение здоровья, но и негативные психические изменения. По мнению ряда авторов, при алкоголизме, прежде всего, страдает мотивационная сфера личности, происходит «сдвиг мотива на цель»: ведущие мотивы утрачивают свою значимость, а патологический мотив подчиняет себе остальные т.е. формируется одновершинность мотивационной сферы [1,2]. Все это приводит к бездумности, импульсивности поступков больных, которые «живут только сегодняшним днем». Мы предполагаем, что у больных изменяется временная перспектива, а также событийная структура автобиографической памяти, что приводит к дезорганизации индивида: больной не может планировать свою деятельность, систематизировать свою жизнь, опираясь на прошлый опыт.

Выбор больных алкоголизмом в качестве эмпирического объекта исследования обусловлен широкой распространенностью этого заболевания, необходимостью поиска путей психопрофилактики, психотерапии, психологической реабилитации больных.

Для проверки гипотезы мы использовали модифицированную В. Нурковой методику Life Line, направленную на изучение событийной структуры автобиографической памяти [4], а также методику изучения временной перспективы личности Ф. Зимбардо в адаптации А. Сырцовой при участии членов Российской ассоциации студентов - психологов [5;6].

В качестве эмпирического объекта исследования выступили 20 больных алкоголизмом 2 стадии в возрасте от 24 - до 45 лет, из них 15 мужчин и 5 женщин, находящихся на лечении в стационарном отделении ГУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер». Группа больных клинически однородна, подобрана заведующим психологической лабораторией Тарасюком А.П. Контрольная группа состояла из 20 здоровых испытуемых- 15 мужчин и 5 женщин в возрасте от 24 до 45 лет. Общий объем выборки - 40 человек.

Исследование проходило индивидуально с каждым больным в отдельном кабинете. Последовательно предъявлялись методика Life Line, затем адаптированная методика Ф. Зимбардо. Исследование с каждым больным занимало в среднем 35 минут. В поведении больных наблюдалась тревожность: они принимали закрытую позу, визуальный контакт удерживали на короткий промежуток времени. При заполнении методики Life Line о случаях своей жизни рассказывали неохотно, отмечая скорее «формальные» события.

Проведение исследования испытуемых контрольной группы в среднем составляло 25 минут. Хотя здоровые испытуемые быстрее справлялись с заданиями, они охотно

рассказывали о значимых событиях своей жизни, в деталях описывали каждую отмеченную ситуацию, старались не упустить ни одного важного события. Испытуемые отмечали не только стереотипные события, обозначающие социальные переходы (например, «армия», школа, женитьба), но и оригинальные события (такие как приобретение собаки, распад СССР, становление личности и т. д.), обозначающие глубокие личностные переживания.

Таким образом, мы получили следующие результаты.

Событийная структура автобиографической памяти больных алкоголизмом бедна событиями количественно и качественно. Больные указывают статистически значимо меньше событий, и они относятся к значимо меньшему количеству сфер (значимость различий определялась с помощью непараметрического критерия Манна-Уитни). Другими словами, больные не только плохо «ощущают» свое настоящее и прошлое, но и безразличны к нему, что делает их еще более уязвимым к пагубному влиянию алкоголя.

Значимые различия (по критерию Манна-Уитни) выявлены по всем шкалам адаптированной методики Ф. Зимбардо, но особенно сильные различия (при $p < 0,01$) обнаружены по шкалам «негативное прошлое» и «фаталистическое настоящее». У больных алкоголизмом более высокие показатели по обеим шкалам. Больные считают, что к алкоголизму их привело негативное прошлое (они «застревают» в нем), и в настоящем давно минувшие события продолжают их тревожить. Другими словами, больные не видят смысла бороться со своей болезнью, и принимают ее как должное, как издержки жизненного пути. Эта оценка во многом нереалистична и компенсаторна.

Полученные результаты можно интерпретировать с разных точек зрения.

С одной стороны, если учитывать, что автобиографическая память является источником жизненного опыта, а временная перспектива позволяет личности отыскать приемлемую для нее индивидуальную жизненную стратегию, то можно предположить, что алкоголизация является следствием недоразвитости и ограниченности данных структур. То есть, особенности временной перспективы и автобиографической памяти у данных испытуемых должны были быть преморбидными качествами личности.

С другой стороны, можно предположить, что именно развитие болезни вызвало разрушение временных структур личности. У больного человека изменилась направленность временной перспективы, он стал воспринимать происходящие с ним события негативно. Так же произошли негативные изменения в структуре событийной автобиографической памяти, обесценивание значимых событий для личности.

Жизненный путь у больных не является источником опыта, не служит инструментом планирования, и в любом случае, нуждается в коррекции и специальных развивающих занятиях по его построению.

Субъективная картина жизненного пути больных нуждается в коррекции при помощи специальных методов [3]. Позитивное переосмысление прошлого опыта, расширение диапазона событий прошлого, построение адекватного настоящего на основе целенаправленного планирования и накопленного опыта может повысить эффективность реабилитационной работы с больными алкоголизмом.

Литература

1. Братусь Б. С. Аномалии личности. М.: Мысль, 1988. С. 301.

2. Зейгарник Б.В. Патопсихология. М.: Издательство Московского университета, 1986. С. 287.
3. Кроник А.А., Ахмеров Р.А. LIFELINE в школе, или как помочь детям справиться с «ударами судьбы» // LifeLine и другие методы психологии жизненного пути. М., 1993. С. 43.
4. Нуркова В. В. Методика «Линия жизни» как фактор формирования зоны ближайшего развития исторического аспекта самосознания личности // Материалы XI Международных чтений памяти Л.С. Выгодского «Зона ближайшего развития» в теоретической и практической психологии. 2010. С. 88-94.
5. Сырцова А. Психологическое время: апробация методики Зимбардо по временной перспективе // Вестник Московского Университета, серия «Психология». 2005. No.1. С. 97-99.
6. Ф.Зимбардо Парадокс времени. Новая психология времени которая улучшит вашу жизнь/ Зимбардо Ф, Бойд Дж. СПб: Речь, 2010. С. 352