

Введение

В зоне ясного сознания находят свое отражение лишь очень немногие сигналы из внутренней и внешней среды. Осознаются в данный момент времени те объекты, которые создают препятствия для нормального продолжения регулирования поведения или являются значимыми для человека. К сфере подсознания относятся так называемые вторичные автоматизмы (ходьба, бег, профессиональные навыки и т. д.). В сферу подсознания входят также психические явления, имеющие субъективный компонент, еще не ставший сознанием (психика младенцев, послеобморочное состояние и т. д.). Наиболее интересна та часть сферы подсознания, которая разработана в учении З. Фрейда. З. Фрейд считает, что бессознательное — это не столько те процессы, на которые не направляется внимание, сколько переживания, подавляемые сознанием, такие, против которых сознание воздвигает мощные барьеры [1].

Цель

Рассмотреть природу проявления бессознательного Я человека в рамках психоаналитической концепции.

Материалы и методы исследования

Теоретический анализ, обобщение, интерпретация литературных источников по проблеме исследования.

Результаты исследования

З. Фрейд выделял три уровня сознания — сознание, предсознательное и бессознательное. Сознание — высший уровень психического отражения и саморегуляции, присущий только человеку. Признаки сознания, отличающие сознание от психики животных, таковы:

- сознание — система знаний о мире в понятиях (выражает внутренние, глубинные связи явлений, их причины и сущность);
- сознание связано с языком и речью, в них и проявляется;
- сознание носит общественный характер;
- оно позволяет отделять субъекта от объекта (человека — от природы);
- сознание предполагает наличие у субъекта способности к целенаправленной деятельности;
- сознание связано с переживаниями, с чувственным отношением к миру.

Все эти свойства позволяют человеку более свободно регулировать свое поведение (понимать окружающий мир и себя, передавать следующим поколениям не только индивидуальный опыт, но и опыт прошлых поколений, общественный опыт). Источником сознания является внешний мир, оно активно и направлено на предметный мир и самого себя, связано с внутренними условиями.

Предсознание — психоаналитический термин, относящийся к знаниям, эмоциям, образам и т. д., которые не представлены в сознании в данный момент, но которые легкодоступны.

Наиболее значительные психические события происходят в бессознательном (которое по своей природе является инстинктивным и отделено от реальности). **Бессознательное** — совокупность психических процессов, актов и состояний, обусловленных явлениями дей-

ствительности, во влиянии которых субъект не отдает себе отчета; форма психического отражения, в которой образ действительности и отношение к ней субъекта не выступают как предмет специальной рефлексии, составляя нерасчлененное целое. В бессознательном отражаемая реальность слитна с переживаниями субъекта и его отношением к ней, и потому невозможны произвольный контроль действий и оценка их результата.

Неосознаваемые (бессознательные) процессы проявляются в разнообразных формах. Выделяют три класса [2, 3]:

1. Надсознательные процессы. В процессе сознательной работы (решения задач) попутно может идти неосознаваемая работа мысли. В определенный момент эта неосознаваемая работа включается в сознательный процесс, и возникает внезапное интуитивное решение — инсайт. Решение найдено, но объяснить, как это произошло, человек не может. Только речевой отчет позволит осознать решение. Аналогично могут происходить воспоминания, возникать образы воображения и пр.

2. Неосознаваемые побудители деятельности (неосознаваемые мотивы и установки). Роль установки (готовности организма к совершению определенных действий) была изучена Д. Н. Узнадзе. В процессе жизни у человека формируется неосознаваемая готовность, например, брать маленькие предметы тремя пальцами, большой предмет воспринимать как более тяжелый и т. д. Могут быть и социальные установки: эффект ложного согласия (все так говорят), тенденция положительно оценивать друзей и пр. Различного рода влечения, желания и мотивы могут также не осознаваться (любовь с первого взгляда, чувство симпатии, мотивы поступков). Эту форму бессознательного пытался объяснить З. Фрейд. Под бессознательным он понимал нереализованные влечения, которые из-за конфликта с требованиями социальных норм не допускались в сознание, отчуждались с помощью механизма вытеснения, обнаруживая себя в обмолвках, оговорках, сновидениях и пр. Особенность этого проявления бессознательного состоит в том, что осознание причин таких влечений не приводит к исчезновению переживаний и для их устранения требуются специальные психотерапевтические методы.

3. Неосознаваемые регуляторы выполнения деятельности (автоматизмы — ходьба, умения, навыки, привычки, способы действий).

В ходе двадцатилетних наблюдений, К. Эмиль выдвинул 4 постулата по поводу бессознательного Я человека [4]:

- наше бессознательное «я» оказывает решающее влияние на деятельность всех наших органов;
- наше воображение и есть наше бессознательное;
- в конфликте между волей и воображением во всех без исключения случаях побеждает последнее;
- в конфликте между волей и воображением сила воображения прямо пропорциональна квадрату силы воли;
- если между волей и воображением разногласия не существует, они устремлены в одном направлении, то равнодействующая сила представляет собою не сумму, а произведение обеих энергий;
- воображение доступно воздействию и управлению (внушение, самовнушение).

Выводы

Концепция психоанализа может быть применима в повседневной жизни. Психоаналитическая терапия использует метод свободных ассоциаций, интерпретацию сопротивления и анализ переноса. Все эти методы нацелены на изучение бессознательного, что обеспечивает возможность более глубокого понимания пациентом своей личности. Эти новые знания о себе затем переносятся на повседневную жизнь с помощью метода эмоционального переучивания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Первушина, О. Н. Общая психология: сетодические указания / О. Н. Первушина. — Новосибирск: Научно-учебный центр психологии НГУ, 1996. — 90 с.
2. Фрейд, З. Введение в психоанализ. Лекции / З. Фрейд. — М.: Наука, 1989.
3. Фрейд, З. Психопатология обыденной жизни / З. Фрейд // Психология бессознательного. — М.: Просвещение, 1990.
4. Эмиль, К. Сознательное самовнушение как путь господства над собой / К. Эмиль. — Берлин, 1932.

УДК 616.831-005.1-036.82:004

ИНФОРМАЦИОННАЯ ИНТЕРНЕТ-ПОДДЕРЖКА В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ И ИХ РОДСТВЕННИКОВ

Врублевский Е. В., Врублевская М. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *Н. В. Галиновская*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Инсульты остаются важной проблемой общества, являясь одной из основных причин инвалидизации населения [1]. Огромный социальный и экономический ущерб вследствие данного заболевания, выдвигает проблему совершенствования реабилитационной помощи в нашей стране среди пациентов, перенесших инсульт.

В остром периоде заболевания погибают около 30 % пациентов. Среди выживших к трудовой деятельности возвращается не более 10–12 %; 25–30 % сохраняют признаки тяжелой инвалидности и риск осложнений в виде пневмонии, тромбоэмболии легочных артерий и пролежней [2].

Под термином «реабилитация» понимают комплекс мероприятий (медицинских, психологических, социальных), направленных на восстановление утраченных или ослабленных функций организма в результате заболеваний, повреждений или функциональных расстройств [2]. Целью восстановительного лечения является возвращение пострадавшего к бытовой и трудовой деятельности, создание оптимальных условий для его активного участия в жизни общества [2].

Проведение реабилитации постинсультных пациентов остается одной из наиболее сложных задач, так как последствиями инсульта являются не только физические, но и психологические, познавательные и социальные проблемы. В связи с этим реабилитационное пособие должно быть комплексным и направленным на улучшение всех нарушенных функций. В случае невозможности активного участия пациента в реабилитационных мероприятиях (при нарушенном сознании) проводятся мероприятия, направленные на предупреждение развития таких осложнений, как пневмонии, пролежни, тромбоз глубоких вен нижних конечностей [2].

Цель

Обоснование и создание интернет-ресурса для пациентов, перенесших мозговой инсульт, пациентов с факторами риска инсульта и их родственников в виде сайта инсультной школы «Сегодня и Завтра» (Основание: Приказ МЗ РБ от 03.03.2006 г. № 205 «О работе школ здоровья в организациях здравоохранения»).

Материалы и методы исследования

При написании работы использовался метод наблюдения и анализа

Результаты исследования

Задачи сайта для пациентов, перенесших мозговой инсульт, пациентов с факторами риска инсульта и их родственников:

— формирование постоянно обновляемого информационного поля для вышеуказанного контингента лиц о факторах риска инсульта, способах их коррекции, первых признаках инсульта, действиях при его возникновении;