

# ДИНАМИКА СМЫСЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В ПРОЦЕССЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В ОТДЕЛЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОГО ТИПА

Е.П. Кочеткова<sup>1,2</sup>, Т.Г. Бохан<sup>3</sup>, А.Л. Ульянич<sup>3</sup>

<sup>1</sup> ФКУ «Главное бюро МСЭ по Алтайскому краю» (Барнаул, Алтайский край)

<sup>2</sup> КГУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница

им. Ю.К. Эрдмана» (Барнаул, Алтайский край)

<sup>3</sup> Томский государственный университет (Томск, Россия)

**Аннотация.** Обсуждается возможность обращения к смысловым образованиям жизненного мира больных шизофренией как их реабилитационному потенциалу. Представлена динамика смысловых образований, определяющих пространство жизненного мира больных шизофренией, совершивших опасные общественные деяния (ООД), в процессе психокоррекционной работы, проводимой в системе лечебно-реабилитационных мероприятий в отделении принудительного лечения Алтайской краевой клинической больницы им. Ю.К. Эрдмана. Подтверждена определенная эффективность программы психологической коррекции, направленной на расширение, структурирование, трансформацию жизненных смыслов, на этапе реабилитации.

**Ключевые слова:** больные шизофренией; агрессивное поведение; смысловые образования; жизненный мир; психологическая коррекция; реабилитация.

Проблема агрессивного поведения больных шизофренией указывает на его многофакторный характер, поскольку сами по себе психопатологические синдромы, по мнению ряда исследователей, не являются фатальной причиной агрессивного поведения, в том числе совершения какого-либо общественно опасного деяния (ООД) [1, 2]. В связи с этим актуальной является также профилактика как первичных, так и повторных агрессивных ООД после проведенного принудительного лечения. Многофакторность агрессивного поведения больных шизофренией определяет поиск решения практических вопросов психопрофилактики общественно опасных деяний, разработку реабилитационных (психокоррекционных) мероприятий для психически больных, совершивших общественно опасные деяния, с целью их полноценного включения в жизнедеятельность без риска асоциального поведения.

Современные тенденции развития науки, связанные с антропологизацией, гуманизацией и онтологизацией психологического познания, отражающие постнеклассический вектор развития науки, не ограничивают изучение человека в контексте представлений о его функциях в норме и патологии, а предоставляют возможность изучения человека, в том числе и в клинической психологии, как открытой психологической системы, обладающей качествами самодетерминации, самоорганизации и саморазвития [3]. В связи с этим возникает исследовательский интерес к детерминантам, определяющим пространство бытия человека, его жизненный мир, процесс самореализации, к которым многие исследователи относят ценностно-смысловые образования [4–8].

В литературе существуют данные об искажении ценностно-смысловой сферы у психически больных [9]. «Патологический материал позволяет проследить закономерности изменения мотивационной сферы человека, которые приводят к смене позиций, интересов, ценностей личности», – Б.В. Зейгарник [9]. «О патологическом изменении личности мы говорим тогда, когда под влиянием болезни у человека склоняются интересы, мельчают потребности, когда у него проявляется равнодушное отношение к тому, что его раньше волновало, когда действия его лишаются целенаправленности, поступки становятся бездумными, когда человек перестает регулировать свое поведение, не в состоянии адекватно оценивать свои возможности, когда меняется его отношение к себе и окружающему. Такое измененное отношение является индикатором измененной личности» [9].

Отмечается узость и неструктурированность системы личностных смыслов, что обуславливает возникновение «пустоты». Операционально это может проявляться в малой осмыслинности жизни, отсутствии или ограниченности целей и перспектив деятельности, ситуативной обусловленности поведения, ориентации прежде всего на настоящее со слабой разработанностью, аморфностью образа будущего. Согласно данным Б.В. Зейгарник, А.Б. Холмогоровой, одной из характерных психологических особенностей больных с негативной симптоматикой является наличие установки на самоограничение, которое проявляется, в частности, в отсутствии ориентации на социальную норму, малоподвижности уровня притязаний, преобладании защитных форм поведения и др. [10]. Заполнение «пустоты» часто происходит за счет освоения таких видов поведения, которые выходят за рамки социально приемлемого. В практике принудительного лечения, судебно-психологической и комплексной психолого-психиатрической экспертизы нам неоднократно приходилось сталкиваться со случаями криминального поведения больных шизофренией при отсутствии достаточных «внешних» причин такого поведения. Подобное поведение

часто описывается, как «безмотивное», «беспотребностное», либо – как «общественно опасное по продуктивно-психотическим механизмам», и, как уже говорилось, изучено крайне слабо. По мнению многочисленных авторов, больные, страдающие шизофренией, не оказываются включенными в общую систему взаимосвязей людей, что обедняет и сужает их смысловую сферу, препятствует образованию и реализации их смыслов, расширению целеполагания [11–17]. В русле патопсихологического подхода те или иные особенности смысловой сферы личности рассматриваются не только как следствие болезненных изменений, но и как более или менее хорошая основа для компенсации заболевания (замещающей перестройки системы деятельности больного) [18]. Однако данный психокоррекционный потенциал остается недостаточно востребованным в современной практике психологической помощи данной категории больных [19]. В связи с этим мы предполагаем, что в системе лечебно-реабилитационных мероприятий психологическая коррекция, направленная на расширение, структурирование, трансформацию жизненных смыслов, будет способствовать «заполнению пустот», а следовательно, расширению поведенческих возможностей, повышению психологических ресурсов адаптации больных шизофренией, снижая тем самым риск агрессивного поведения.

Цель исследования – выявление динамики смысловой структуры мировоззрения в процессе психокоррекционной работы у больных шизофренией, совершивших общественные опасные деяния. Для реализации поставленной цели использовалась «Методика предельных смыслов» Д.А. Леонтьева [4]. В исследовании принимали участие мужчины в возрасте от 21 до 64 лет с диагнозом шизофрения. Основная группа испытуемых состояла из больных с диагнозом: «шизофрения, параноидная форма, непрерывно-прогредиентное течение, эмоционально-волевое снижение, галлюцинаторно-параноидный синдром», признанных невменяемыми в отношении совершения инкриминируемых им деяний и проходивших лечение в отделении принудительного лечения Алтайской краевой клинической больницы им. Ю.К. Эрдмана. Контрольную группу составили пациенты с тем же диагнозом (шизофрения), но не совершившие правонарушений, находящиеся в общем психотическом отделении этой же больницы. С основной группой испытуемых проводились лечебно-реабилитационные (психокоррекционные) мероприятия.

Проведение психокоррекционных занятий начиналось обычно после предварительного этапа психофармакологической терапии. Этим достигалась некоторая редукция, смягчение психологических расстройств, что является непременным условием успешного включения в психокоррекционные занятия. Биологическая терапия продолжалась и

в процессе занятий. Их частота была два раза в неделю, длительность один час, в среднем проводилось 14–16 занятий до выписки из стационара. Начинались занятия с небольшой «разминки» в виде различных психогимнастических упражнений, разыгрывания ролевых сценок из повседневной жизни, приёмов арт-терапии. Занятия больше походили на взаимные обсуждения, максимально поощряя и активизируя больного к участию. Каждый вопрос чётко и доходчиво формулировался с учётом уровня понимания его больными. В число основных форм и методов работы, направленной на смысловую сферу респондентов, их эмоциональное состояние, поведенческие и социальные возможности, вошли: структурированная беседа; автобиографический метод; тренинг поведения; обучение планированию своих действий, ориентированных на реализацию значимых смыслов; коррекция морально-этических взаимосвязей; обучение прямому самоконтролю путем самонаблюдения.

### **Результаты исследования**

В результате структурного и содержательного анализов были выявлены индивидуальные особенности структуры и содержания смыслового древа респондентов. Эта структура описана с помощью следующих количественных структурных индикаторов: абсолютное число предельных категорий ( $N$  (ПК)); абсолютное число узловых категорий ( $N$  (УК)); продуктивность, определяемая как отношение общего абсолютного числа неповторяющихся категорий, названных испытуемым, к числу исходных категорий ( $\Pi$ ); средняя длина цепей (С.д.ц.), а также содержательных индикаторов: индекс рефлексивности (ИР); индекс негативности (ИН); индекс децентрации (ИД). Сравнительные результаты основной и контрольной групп представлены в табл. 1.

Таблица 1

**Результаты сравнительного анализа показателей МПС в основной и контрольной группах на первом этапе (первый срез)**

N	Осн. гр.	Контр. гр.	Сумма рангов (осн.)	Сумма рангов (контр.)	U-критерий	p
ПК	1,13	1,14	1575,00	1665,00	755,00	0,67
УК	2,36	1,43	1920,50	1319,50	499,50	0,00
П	8,86	9,36	1619,00	1621,00	799,00	0,99
С.д.ц.	21,03	14, 28	2014,50	1225,50	405,50	0,00
ИР	1,46	0,64	1907,00	1333,00	513,00	0,01
ИН	0,96	1,50	1373,00	1867,00	553,00	0,02
ИД	2, 06	1,50	1700,50	1539,50	719,50	0,44

Статистический анализ достоверности различий между результатами основной и контрольной групп на первом этапе (первый срез) выявляет наиболее достоверные различия между основной и контрольной группами по таким показателям, как абсолютное число узловых категорий, средняя длина цепи, индекс рефлексивности, а также индекс негативности (см. табл. 1). Полученные результаты свидетельствуют, что в ответах респондентов основной группы преобладает количество узловых категорий, отражающих различные смыслы, а средняя длина цепи достоверно больше. Однако содержательный анализ позволяет заметить, что, несмотря на количественное разнообразие, выход на новые смысловые образования часто не связан в смысловую целостность, ограничен, узок, типичен по смысловому содержанию, дискретен по отношению к определенной системе ценностей. У контрольной группы значимо меньше узловых категорий и меньше длина цепи. При этом отмечается более выраженная связность смысловых образований, соответствие определенной категории ценностей. Эти данные позволяют предположить, что в контрольной группе смысловые образования отражают не широкую, но более целостную систему ценностей. У представителей основной группы более разнообразные смыслы, однако они не образуют целостную систему, по своему ценностному содержанию типичны. Это согласуется с показателями рефлексивности, которые указывают на то, что респонденты основной группы более склонны к чрезмерной интеллектуализации действия, застраванию на стадии планирования и обдумывания, к трудностям в переходе от замысла к воплощению. Негативность как паттерн защитного поведения более выражена у респондентов контрольной группы. Они в большей степени стремятся защитить себя от действий, ситуаций, влекущих за собой негативные переживания. Вероятно, с этой защитной тенденцией связано ограничение в смыслообразовании, отображенном в узловых категориях и в длине цепи у респондентов контрольной группы.

Результаты динамики показателей смысловых образований по итогам психологической коррекции представлены в табл. 2 (1-й и 2-й психодиагностические срезы с интервалом 1 год).

По результатам статистического анализа (Т-критерий Вилкоксона для связанных выборок) можно говорить о том, что в основной группе достоверно увеличиваются показатели числа узловых категорий, индекса негативности и индекса децентрации. На основании анализа достоверности выявленных изменений можно предположить, что у респондентов основной группы в результате психологической реабилитации происходит некоторое расширение значимых жизненных смыслов, рост самосознания и значимости социальных связей.

Т а б л и ц а 2

**Показатели динамики смысловых образований в основной группе  
в процессе психокоррекционных мероприятий**

	1-й срез	2-й срез	Т-критерий	p	Критерий знаков	p
ПК	1,05	1,25	35,50	0,16	1,55	0,12
УК	2,25	2,98	93,00	0,01	2,23	0,03
П	8,75	9,15	230,00	0,52	0,18	0,86
С.д.ц.	21,03	20,45	303,50	0,85	0,00	1,00
ИР	1,55	1,03	180,50	0,19	0,72	0,47
ИН	0,83	1,78	68,00	0,00	2,83	0,00
ИД	2,03	2,73	147,00	0,03	1,59	0,11

Статистический анализ результатов МПС в основной и контрольной группе после психокоррекционных мероприятий представлен в табл. 3.

Т а б л и ц а 3

**Статистический анализ результатов МПС в основной  
и контрольной группах после психокоррекционных мероприятий**

	Осн. гр.	Контр. гр.	Сумма рангов осн. гр.	Сумма рангов контр. гр.	U-критерий	p
ПК	1,25	1,1	1740,00	1500,00	680,00	0,25
УК	2,98	1,28	2136,00	1104,00	284,00	0,00
П	9,15	8,85	1698,50	1541,50	721,50	0,45
ИР	1,03	1,03	1596,50	1643,50	776,50	0,82
ИН	1,78	1,63	1661,00	1579,00	759,00	0,69
ИД	2,73	1,05	2081,00	1159,00	339,00	0,00
С.д.ц.	20,45	14,05	2086,50	1153,50	333,50	0,00

Статистический анализ достоверности различий между основной и контрольной группами после психологической коррекции позволяет выявить следующие тенденции: сохраняются достоверные различия по такому показателю, как абсолютное число узловых категорий, в то же время исчезают различия по показателям индекса рефлексивности, индекса негативности; появляются достоверные различия по индексу децентрации. Эти изменения могут указывать на реализацию одной из важных задач психокоррекционной работы с респондентами основной группы, когда у них увеличивается показатель, свидетельствующий о том, что многие респонденты начинают рассматривать свою жизнь в контексте жизни других людей, во взаимосвязи с ними, снижается показатель рефлексивности (застревания, резонерства), повышается показатель негативности, отражающий в данной ситуации рост самосознания, проявляющийся в потребности выделения и защиты себя.

Наиболее существенные различия между основной и контрольной группами были выявлены при качественном анализе тех предельных смыслов, на которые «выходят» в конце цепочек испытуемые каждой группы.

Условно можно подразделить все категории, выступающие в качестве конечного основания человеческих действий, на пять больших классов:

1. Ценностные («Осмысленность жизни», «Полнота жизни», «Чтобы спокойно умереть», «Память потомков»).

2. Глобально-альtruистические («Помочь другим реализовать их смысл жизни», «Общее благо людей», «Совершенствование человека», «Свобода всех»).

3. Межличностные («Значимость для других», «Взаимопонимание», «Единение с другими», «Превосходство»).

4. Индивидуально значимые («Жизнь», «Личное счастье», «Самореализация», «Достижения», «Познание», «Здоровье»).

5. Развлекательно-гедонистические («Удовольствие», «Спокойствие, душевный комфорт», «Не было скучно», «Отсутствие проблем»).

Структура смыслового древа может быть описана с помощью предельных категорий и узловых категорий, т.е. категорий, фигурирующих как ответы на два (или более) вопроса «зачем», что в графическом представлении выглядит как разветвление цепи смысловых связей от данной категории вниз на несколько цепочек.

Таблица 4  
Частота встречаемости смысловых категорий определенных классов, %

Классы категорий	Контрольная группа (констатирующий срез)	Контрольная группа после психокоррекции	Основная группа (констатирующий срез)	Основная группа после психокоррекции
Ценностные	15	15	10	10
Глобально-альtruистические	12,5	12,5	7,5	5
Межличностные	12,5	12,5	10	10
Индивидуальные	40	40	50	55
Гедонистические	20	20	22,5	20

Примечание. %дается от общего числа предельных категорий в данной группе.

По данным нашего анализа, в структуре мировоззрения испытуемых как основной, так и контрольной группы присутствуют все пять классов предельных категорий, определяющих пространство жизненного мира данной группы больных шизофренией. Однако удельный вес каждого из этих классов предельных смыслов различается в разных

группах испытуемых. У респондентов основной группы реже встречаются такие категории предельных смыслов, которые отражают стремление к наполненности и осмысленности жизни, альтруистические глобальные стремления, стремление к реализации социальных потребностей. При этом чаще встречаются индивидуальные, примерно в равном соотношении с ними выступают гедонистические потребности (табл. 4).

Т а б л и ц а 5

**Результаты исследования структуры смыслового древа  
с помощью узловых категорий**

Категории	Контрольная группа (констатирующий срез)	Контрольная группа после психокорекции	Основная группа (констатирующий срез)	Основная группа после психокоррекции
Ценностные	20	20	20	22,5
Глобально-альtruистические	12,5	12,5	17,5	15
Межличностные	32,5	32,5	25	27,5
Индивидуальные	12,5	12,5	10	20
Гедонистические	22,5	22,5	22,5	20

*Примечание.* % дается от общего числа узловых категорий в данной группе.

Можно отметить, что в основной группе в узловых категориях явно доминируют глобально-альtruистические ценности, что характерно, по мнению ряда исследователей, именно для больных шизофренией; когда жизненный мир не наполнен смыслами, связанными с конкретными субъектами и деятельностью, то они замещаются глобально-альtruистическими. При этом менее часто отмечаются «межличностные» смыслы.

После реализации психокоррекционных мероприятий было проведено интервью по «Методике предельных смыслов», анализ результатов позволил заметить следующие изменения в структуре смыслового древа в содержании предельных и узловых категорий (табл. 5). У испытуемых основной группы снизилась частота встречаемости глобально-альtruистических смыслов, снизился процент встречаемости гедонистических смыслов и повысился процент встречаемости таких «конечных» оснований человеческого поведения, как индивидуально-значимые: здоровье, личное счастье, реализация собственных возможностей. В узловых категориях наблюдаются следующие изменения: снизился процент глобально-альtruистических смыслов, несколько снизилась частота встречаемости «гедонистических» и «ценностных»

смыслов и повысился процент встречаемости межличностных смыслов в основной группе.

Выводы:

1. В результате психологической коррекции отмечается динамика в смысловых образованиях: появление новых значимых смыслов и их структурирование, что влияет на рост самосознания, процесс децентрации, свидетельствующей о появлении социальных потребностей респондентов, снижение ригидности.

2. В предельных смысловых образованиях у респондентов основной и контрольной групп доминируют индивидуалистичные и гедонистические ценности, в меньшей степени представлены глобально-альtruистические, социальные смыслы, ценностное отношение к жизни.

3. В процессе психологической коррекции у респондентов основной группы отмечается снижение глобально-альtruистических и увеличение индивидуальных предельных смыслов, увеличение процента встречаемости смыслов ценностного отношения к жизни и смыслов межличностного общения.

4. Можно предположить, что разработанный комплекс психологической коррекции, направленный на расширение, структурирование, трансформацию смысловых образований в структуре жизненного мира больных шизофренией, длительно находящихся на принудительном лечении, предотвращает развитие явлений госпитализма и в определенной мере создает условия для формирования психологической готовности к адаптации во внебольничных условиях, тем самым вносит определенный вклад в систему терапевтических мероприятий.

### **Литература**

1. Антонян Ю.М., Гульдан В.В. Криминальная патопсихология. М. : Наука, 1991. 248 с.
2. Асадулаева С.М. Значение психотравмирующей ситуации в генезе общественно опасных действий больных шизофренией // Практика судебно-психиатрической экспертизы. 2005. № 43. С. 64–72.
3. Зинченко Ю.П., Первичко Е.И. Постнеклассическая методология в клинической психологии: научная школа Л.С. Выготского – А.Р. Лурия // Национальный психологический журнал. 2012. № 8. С. 32–45.
4. Леонтьев Д.А. Жизненный мир человека и проблема потребностей // Психологический журнал. 1992. Т. 13, № 2. С. 107–120.
5. Клочко В.Е. Самоорганизация в психологических системах: проблемы становления ментального пространства личности (введение в транспективный анализ). Томск : Томский государственный университет, 2005. 174 с.
6. Василенко В.А. Ценность и ценностные отношения // Проблема ценности в философии / под ред. А.Г. Харчева. Л. : Наука, 1966. 244 с.
7. Серый А.В. Система личностных смыслов: структура, функции, динамика / науч. ред. М.С. Яницкий. Кемерово : Кузбассвузиздат, 2004. 272 с.

8. Галажинский Э.В. Тенденции развития представлений о детерминизме и детерминации в психологии (в контексте проблемы самореализации личности // Сибирский психологический журнал. 2002. № 16–17. С. 104.
9. Зейгарник Б.В. Патопсихология. М. : Изд-во Моск. ун-та, 1986. 287 с.
10. Зейгарник Б.В., Холмогорова А.Б., Мазур Е.С. Саморегуляция поведения в норме и патологии // Психологический журнал. 1989. Т. 10, № 2. С. 121–132.
11. Мелехов Д.Е. Клинические основы прогноза трудоспособности при шизофрении. М., 1963. 198 с.
12. Коробкова Э.А. Проблемы экспертизы трудоспособности и диагностики пограничных состояний. М., 1939. 256 с.
13. Кабаченко Т.С. Особенности учебной деятельности студентов, больных некоторыми формами шизофрении : автореф. дис. ... канд. психол. наук. М., 1977. 25 с.
14. Халфина А.Б. Влияние внутренней картины болезни на трудоспособность больных, перенесших органическое поражение мозга : автореф. дис. ... канд. психол. наук. М., 1974. 24 с.
15. Рубинштейн С.Я. Исследование распада навыков у психических больных позднего возраста // Вопросы экспериментальной патопсихологии. М., 1965. С. 182–224.
16. Реньге В.Э. Роль личностного фактора в восстановлении трудовой деятельности больных шизофренией : автореф. дис. ... канд. психол. наук. М., 1973. 24 с.
17. Болдырева О.И. Об основных параметрах оценки трудовых установок больных шизофренией // Актуальные проблемы психиатрии (клиника, патогенез, лечение, соц. реабилитация). М., 1981. С. 34–37.
18. Зинченко В.П. Миры сознания и структура сознания // Вопросы психологии. 1991. № 2. С. 15–36.
19. Соколова Е.Д. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. М. : Изд-во Моск. ун-та, 1989. 215 с.

**КОЧЕТКОВА Елена Петровна**, медицинский психолог, Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Алтайскому краю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (Барнаул). E-mail: kochetkova00work@mail.ru

**БОХАН Татьяна Геннадьевна**, доктор психологических наук, доцент, заведующая кафедрой психотерапии и психологического консультирования Томского государственного университета (Томск). E-mail: btg960@sibmail.com

**УЛЬЯНИЧ Анна Леонидовна**, кандидат психологических наук, доцент кафедры психотерапии и психологического консультирования Томского государственного университета (Томск). E-mail: FiALe@yandex.ru

#### **THE DYNAMICS OF THE SEMANTIC ENTITIES IN THE PROCESS OF PSYCHOLOGICAL REHABILITATION IN SCHIZOPHRENIC PATIENTS UNDER COMPULSORY TREATMENT IN THE DEPARTMENT OF SPECIAL TYPE**

**Kochetkova Elena P.**, Federal state institution «Main Bureau of medical-social examination of Altai territory» of the Ministry of labor and social protection of the Russian Federation (Barnaul, Russian Federation)

E-mail: kochetkova00work@mail.ru

**Bokhan Tatyana G.**, Tomsk State University (Tomsk, Russian Federation)

E-mail: btg960@sibmail.com

**Uliyanich Anna L.**, Tomsk State University (Tomsk, Russian Federation)

E-mail: FiALe@yandex.ru

**Keywords:** patients with schizophrenia, aggressive behavior, meaningful education, life world, psychological correction, rehabilitation.

### Abstract

The multifactorial nature of aggressive behavior of patients with schizophrenia defines the search for solutions to practical issues of psychological prevention of socially dangerous acts, development, rehabilitation and corrective treatment for the mentally ill who have committed socially dangerous acts, for their full involvement in the activity without the risk of antisocial behavior.

Reliance on modern trends in the development of science, reflecting the post-non-classical vector, opens in clinical psychology the study of man, as an open psychological system, possessing the qualities of self-determination, self-organization and self-development. This raises interest in the life world, to semantic entities, defining its space, life aspirations and goals. We assume that in the system of treatment and rehabilitation activities psychological correction, directed to the expansion, structuring, transformation, life expectations, will contribute to a "void filling", and, consequently, the expansion of behavioral capability, improved psychological resources adaptation schizophrenic patients, thereby reducing the risk of aggressive behavior.

The aim of this study was to explore the dynamics of the semantic structure of the worldview in the process of psycho-work in patients with schizophrenia who have committed socially dangerous acts. The method of limiting sense of D.A. Leontiev was used. The study involved men from 21 to 64 years with a diagnosis of schizophrenia. The main group of subjects consisted of patients with a diagnosis of "schizophrenia" are recognized as irresponsible in relation to the Commission of the alleged them of acts and treated in the Department of compulsory treatment hospital. A control group consisted of patients with the same diagnosis (schizophrenia), but these patients have not committed offences in General psychotic ward of the same hospital. With a core group of people under tests psycho classes were conducted in the system of treatment and rehabilitation activities, 2 times per week, during 1 hour, at the average volume from 14 to 16 classes. Among the main forms and methods of work there were the following: a structured interview; autobiographical method; training of conduct; training to plan their actions aimed at the realization of significant meanings; correction of ethical relationships; training of direct self-control through self-observation.

As a result of structural and content analysis individual characteristics of the structure and content of the semantic tree of the respondents were identified. The data obtained in the main and control groups subjected to comparative statistical analysis on the stages of stating slice. The dynamics of change in the content and structure of the worldview in patients with schizophrenia who have committed dangerous public acts, in the process of psychological adjustment. Qualitative analysis of the ultimate meanings that are "out" at the end of the chains subjects in each group defined the main conceptual categories: value, globally altruistic, interpersonal, individually significant, entertainment and hedonistic.

### References

1. Antonyan Yu.M., Gul'dan V.V. *Kriminal'naya patopsikhologiya* [Criminal pathopsychology]. Moscow: Nauka Publ., 1991. 248 p.
2. Asadulaeva S.M. Znachenie psikhotravmiruyushchey situatsii v geneze obshchestvenno-opasnykh deystviy bol'nykh shizofreniey [The role of a traumatic situation in the genesis of socially dangerous acts of people with schizophrenia]. *Praktika sudebno-psichiatricheskoy ekspertizy*, 2005, no. 43, pp. 64-72.
3. Zinchenko Yu.P., Pervichko E.I. Postnonclassical methodology in clinical psychology: the Vygotsky-Luria school. *Natsional'nyy psi-khologicheskiy zhurnal – National Psychological Journal*, 2012, no. 8, pp. 32-45. (In Russian).
4. Leont'ev D.A. Zhiznenny mir cheloveka i problema potrebnostey [The life world of the man and the problem of needs]. *Psichologicheskiy zhurnal*, 1992, vol. 13, no. 2, pp. 107-120.

5. Klochko V.E. *Samoorganizatsiya v psikhologicheskikh sistemakh: problemy stanovleniya mental'nogo prostranstva lichnosti (vvedenie v transspektivnyy analiz)* [Self-organization in psychological systems: problems of mental space formation of the person (introduction to transspective analysis)]. Tomsk: Tomsk State University Publ., 2005. 174 p.
6. Vasilenko V.A. *Tsennost' i tsennostnye otnosheniya* [The value and value relations]. In: Kharchev A.G. (ed.) *Problema tsennosti v filosofii* [The problem of the value in philosophy]. Leningrad: Nauka Publ., 1966. 244 p.
7. Serry A.V. *Sistema lichnostnykh smyslov: struktura, funktsii, dinamika* [The system of personal meanings: structure, function, dynamics]. Kemerovo: Kuzbassvuzizdat Publ., 2004. 272 p.
8. Galazhinskiy E.V. Tendentsii razvitiya predstavleniy o determinizme i determinatsii v psikhologii (v kontekste problemy samorealizatsii lichnosti) [Trends in the development of ideas about determinism and determination in psychology (in the context of self-realization)]. *Sibirskiy psikhologicheskiy zhurnal – Siberian Journal of Psychology*, 2002, no. 16–17, pp. 104.
9. Zeygarnik B.V. *Patopsihologiya* [Pathopsychology]. Moscow: Moscow State University Publ., 1986. 287 p.
10. Zeygarnik B.V., Kholmogorova A.B., Mazur E.S. Samoregulyatsiya povedeniya v norme i patologii [Self-regulation of behavior in health and disease]. *Psikhologicheskiy zhurnal*, 1989, vol. 10, no. 2, pp. 121–132.
11. Melekhov D.E. *Klinicheskie osnovy prognoza trudosposobnosti pri shizofrenii* [Clinical bases of the forecast disability in schizophrenia]. Moscow, 1963. 198 p.
12. Korobkova E.A. *Problemy ekspertizy trudosposobnosti i diagnostiki pogra-nichnykh sostoyaniy* [Problems of diagnosis of disability and border states]. Moscow, 1939. 256 p.
13. Kabachenko T.S. *Osobennosti uchebnoy deyatel'nosti studentov, bol'nykh nekotoryimi formami shizofrenii*: avtoref. dis. kand. psikhol. nauk [Features of learning activities of students with some forms of schizophrenia. Abstract of Psychology Cand. Diss.]. Moscow, 1977. 25 p.
14. Khalfina A.B. *Vliyanie vnutrenney kartiny bolezni na trudosposobnost' bol'-nykh, perenessishikh organicheskoe porazhenie mozga*: avtoref. dis. kand. psikhol. nauk [Influence of internal picture of the disease on the ability to work of those who underwent organic brain damage. Abstract of Psychology Cand. Diss.]. Moscow, 1974. 24 p.
15. Rubinshteyn S.Ya. *Issledovanie raspada navykov u psikhicheskikh bol'nykh pozdnevozrasta* [Investigation of the skills decay with elderly psychiatric patients]. In: Zeygarnik B.W., Rubinshteyn S.Ya. *Voprosy eksperimental'noy patopsihologii* [Questions of experimental psychopathology]. Moscow: The State Research Institute of Psychiatry Publ., 1965, pp. 182–224.
16. Ren'ge V.E. *Rol' lichnostnogo faktora v vosstanovlenii trudovoy deyatel'nosti bol'nykh shizofreniy*: avtoref. dis. kand. psikhol. nauk [The role of the personal factor in the restoration work of schizophrenic patients. Abstract of Psychology Cand. Diss.]. Moscow, 1973. 24 p.
17. Boldyreva O.I. *Ob osnovnykh parametrikh otsenki trudovykh ustanovok bol'nykh shizofreniy* [On the basic parameters of labor estimation with schizophrenic patients]. In: *Aktual'nye problemy psikiatrii (klinika, patogenез, lechenie, sots. reabilitatsiya)* [Topical problems of psychiatry (clinic, pathogenesis, treatment and social rehabilitation)]. Moscow, 1981, pp. 34–37.
18. Zinchenko V.P. Miry soznaniya i struktura soznaniya [Worlds of consciousness and structure of consciousness]. *Voprosy psichologii*, 1991, no. 2, pp. 15–36.
19. Sokolova E.D. *Samosoznanie i samootsenka pri anomaliyakh lichnosti* [Self-awareness and self-esteem with personality abnormalities]. Moscow: Moscow State University Publ., 1989. 215 p.