

# Определение жизненной позиции у клиентов с различными психопатологическими состояниями

**Федотов И.А.<sup>1</sup>, Суркова П.М.<sup>2</sup>**

1. ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра клинической психологии, кафедра психиатрии; Рязань, Россия; ilyafdtv@yandex.ru, SPIN: 4004-413, ORCIDID: 0000-0002-2791-7180, ResearcherID: N-9456-2016
2. ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра клинической психологии; Рязань, Россия; polik1308@mail.ru, ORCID ID0000-0002-1634-3564

**Аннотация.** В статье представлены результаты определения жизненной позиции клиентов с различными психопатологическими состояниями с помощью русскоязычной адаптации опросника Ф.Бохольста «Шкала жизненной позиции». Было обследовано 156 пациентов обоих полов (90 женщин и 66 мужчин) в возрасте от 21 до 47 лет, средний возраст  $28,41 \pm 11,14$  лет. В исследования были включены 4 группы респондентов, приглашенных с помощью онлайн-анкетирования: люди, имеющие наркотическую зависимость (16,67%), люди, имеющие никотиновую зависимость (30,77%), пациенты с РПП (35,9%) и пациенты с проявлениями аутоагрессивного поведения в виде попыток самоубийства и самоповреждений (16,67%). Было выявлено, что преобладающая жизненная позиция позиции больных, имеющих зависимость от никотина, – «Я – не ОК, Ты – ОК» (депрессивная позиция), жизненная позиция больных, имеющих наркотическую зависимость, – «Я – ОК, Ты – ОК» (здоровая позиция), жизненная позиция девушек, имеющих нарушения пищевого поведения – «Я – не ОК, Ты – не ОК» (шизоидная позиция), жизненная позиция людей, склонных к аутоагрессивным реакциям, – «Я – не ОК, Ты – ОК» (депрессивная). На основании результатов проведенного исследования данный опросник может рекомендоваться к применению для оценки жизненных позиций не только здоровых людей, но и пациентов различных нозологических групп.

**Ключевые слова:** шкала жизненной позиции, жизненная позиция, наркозависимые, никотинозависимые, расстройства пищевого поведения, аутоагрессивное поведение, транзактивный анализ.

# Studying the life position of clients with various psychopathological conditions

**Fedotov I.A.<sup>1</sup>, Surkova P.M.<sup>2</sup>**

1. Ryazan State Medical University; Department of Clinical Psychology; Department of Psychiatry; Ryazan, Russia; ilyafdtv@yandex.ru, SPIN: 4004-413, ORCID ID: 0000-0002-2791-7180, Researcher ID: N-9456-2016
2. Ryazan State Medical University; Department of Clinical Psychology; Ryazan, Russia; polik1308@mail.ru, ORCID ID 0000-0002-1634-3564

**Abstract.** The article presents the results of determining the life position of clients with various psychopathological conditions using the Russian-language adaptation of the questionnaire F. Boholst's "The life position scale". 156 patients of both genders (90 women and 66 men) aged from 21 to 47 years were examined, the average age was  $28.41 \pm 11.14$  years. The research included 4 groups of respondents invited using an online questionnaire: people with drug addiction (16.67%), people with nicotine addiction (30.77%), patients with eating disorders (35.9%) and patients with manifestations of auto-aggressive behavior in the form of suicide attempts and self-harm (16.67%). It was revealed that the predominant life position of the position of patients who are addicted to nicotine is "I am not OK, You are OK" (depressive position), the life position of the position of patients with drug addiction is "I am OK, You are OK" (healthy position), the life position of girls with eating disorders is "I am not OK, You are not OK" (schizoid position), the life position of people prone to autoaggressive reactions is "I am not OK, You are OK" (depressive). Based on the results of the study, this questionnaire can be recommended for use to assess the life positions of not only healthy people, but also patients of various nosological groups.

**Keywords:** life position scale, life position, drug addicts, nicotine addicts, eating disorders, autoaggressive behavior, transactional analysis.

## Актуальность

Впервые понятие «жизненная позиция» в транзактном анализе встречается в работах Э. Берна: он выдвинул гипотезу о том, что еще на ранних этапах формирования жизненного сценария ребенок уже имеет какие-то знания и представления об окружающем мире и о самом себе. Эти представления остаются с ним на всю жизнь и во многом определяют отношения с окружающими и поведение в обществе (Эйдельман Г.Н., 2016). Жизненный план, существующий в подсознании, формируется в соответствии с выбранной им жизненной позицией. В тот момент, когда ребенок выбирает одну из жизненных позиций, весь жизненный план подстраивается именно под нее. Происходит это, по мнению автора, в возрасте с 3 до 7 лет, и однажды принятая жизненная позиция после не изменяется (Депутатов В. О., 2014).

Определениежизненной позицииу клиентов с различнымипсихопатологическимисостояниями.Федотов И. А., Суркова П. М.В начало

Изначально Э. Берн (2004) выделил четыре базовые жизненные позиции и охарактеризовал их ключевые особенности. Определялись они в 2 измерениях: Я – ОК (я в порядке), Я – не ОК (я не в порядке) и Ты – ОК (ты в порядке), Ты – не ОК (ты не в порядке). Соответственно, мы имеем следующий перечень возможных вариантов:

Я – ОК, Ты – ОК. Данная позиция характеризуется как здоровая.

Я – не ОК, Ты – ОК. Депрессивная позиция.

Я – ОК, Ты – не ОК. Параноидная позиция.

Я – не ОК, Ты – не ОК. Шизоидная позиция (Харрис Т., 2014).

В данной статье представлено описание процесса апробации русскоязычной версии опросника «Шкала жизненной позиции», разработанного ассоциированным членом ИТАА Фредриком А. Бохолстом (Boholst, 2002) и адаптированного на русскоязычную популяцию Федотовым И.А., Наместниковой Н.В. (2021).

**Целью** данного исследования является апробация русскоязычной версии опросника «Шкала жизненной позиции» на клиентах с психопатологическими состояниями.

## Материалы и методы

Данное исследование проводилось на базе ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (кафедра психиатрии; кафедра клинической психологии).

С применением русскоязычной версии опросника «Шкала жизненной позиции», разработанного ассоциированным членом ИТАА Фредриком А. Бохолстом и адаптированного на русскоязычную популяцию Федотовым И.А., Наместниковой Н.В. (2021), было обследовано 156 пациентов обоих полов (90 женщин и 66 мужчин) в возрасте от 21 до 47 лет, средний возраст  $28,41 \pm 11,14$  лет. В нозологической структуре психопатологических состояний было выделено 4 группы: люди, имеющие наркотическую зависимость (16,67%), люди, имеющие никотиновую зависимость (30,77%), пациенты с расстройствами пищевого поведения (РПП) (35,9%) и пациенты с проявлениями аутоагрессивного поведения в виде попыток самоубийства, самоповреждений (16,67%).

В русскоязычной версии опросника «Шкала жизненной позиции» используется 20 утверждений. Респондента просят оценить, как часто эти утверждения соответствуют его внутреннему ощущению и убеждениям по поводу себя и окружающих людей. Ответы отмечаются в специальном бланке, после чего каждому варианту присваивается значение от 1 до 5 и ответы сверяются с ключом. Итоговый балл по каждой шкале сравнивается со средними значениями, полученными на российской выборке, и определяется направленность «Я–Ты» концепции человека. Опросник позволяет выявить одну из четырех основных жизненных позиций: Я, Ты+ (здоровая позиция); Я, Ты– (параноидная позиция); Я–, Ты+ (депрессивная позиция); Я–, Ты– (шизоидная позиция).

Максимально возможный суммарный балл по каждой абсолютной шкале составляет 50, минимально возможный – 10. Пороговые значения, полученные на российской выборке, составляют 38 баллов для шкалы «Я» и 34 балла для шкалы «Ты».

Определение  
жизненной позиции  
у клиентов с различными  
психопатологическими  
состояниями.  
Федотов И. А., Суркова П. М.

[В начало](#)

## Результаты и их обсуждение

В ходе исследования нами были опрошены 156 пациентов. Их ответам были присвоены баллы и обработаны в пакете в MS Excel. По шкалам Я+, Ты+ баллы присваивались следующим образом: 5 – все время, 4 – большую часть времени, 3 – половину времени, 2 – иногда, 1 – никогда. По отрицательным шкалам баллы были посчитаны противоположным образом, после чего были вычислены абсолютные значения по шкалам «Я» и «Ты». Средние значения показателей «Я» и «Ты», полученные с применением русскоязычной версии опросника «Шкала жизненной позиции», представлены в Таблице 1.

Таблица 1.

### Средние значения глобальных баллов шкал «Я» и «Ты» в выборках

Название шкалы	Никотинозависимые	Наркозависимые	РПП	Аутоагрессивное поведение
Я	37,72	39,07	24,74	35,81
Ты	34,04	35,69	28,66	35,04

На основании полученных данных можно сделать следующие выводы:

В ходе исследования было выявлено, что средние значения жизненной позиции больных, имеющих зависимость от никотина, по шкале «Я» равно 37,72: 64,58% респондентов принимают жизненную позицию «Я – не ОК» или «Я–». Для 35,42% исследуемых характерна позиция «Я – ОК» или «Я+».

Среднее значение жизненной позиции по шкале «Ты» равно 34,04: у 79,17% исследуемых значение позиции относительно других людей «Ты – ОК» или «Ты+». Для 20,83% исследуемых характерна позиция «Ты – не ОК» или «Ты–».

Таким образом, в ходе исследования было выявлено, что суммарная жизненная позиция позиции больных, имеющих зависимость от никотина, – «Я – не ОК, Ты – ОК» (депрессивная позиция). Можно предположить, что, находясь в этой позиции, человек не верит в возможность найти решение проблемы «здесь и сейчас», стремится сбежать от нее.

Также было выявлено, что средние значения жизненной позиции больных, имеющих наркотическую зависимость, по шкале «Я» равно 39,07: 76,92% респондентов принимают жизненную позицию «Я – ОК» или «Я+». Для 23,08% исследуемых характерна позиция «Я – не ОК» или «Я–».

Среднее значение жизненной позиции по шкале «Ты» равно 35,69. У 69,23% исследуемых значение позиции относительно других людей «Ты – ОК» или «Ты+». Для 30,77% исследуемых характерна позиция «Ты – не ОК» или «Ты–».

Таким образом, жизненная позиция позиции больных, имеющих наркотическую зависимость, – «Я – ОК, Ты – ОК» (здоровая позиция). Человек, находящийся в данной позиции, в процессе взаимодействия с другими предпочитает не давать другим людям оценки, позитивно относится к себе. Данный результат требует дальнейшего анализа и оценки, т.к. противоречит многим имеющимся теоретическим рассуждениям в этой области. Возможно, это связано с высокой склонностью наркозависимых давать неправдивые ответы, диссимулировать свое состояние из-за патологического расщепления личности.

Определение  
жизненной позиции  
у клиентов с различными  
психопатологическими  
состояниями.  
**Федотов И. А., Суркова П. М.**

[В начало](#)

В процессе анализа было выявлено, что среднее значение жизненной позиции группе девушек с РПП по шкале «Я» равно 24,74 (92,86% обследуемых принимают жизненную позицию относительно себя «Я – не ОК» или «Я–»; 7,14% исследуемых характерна позиция «Я – ОК» или «Я+»).

Среднее значение жизненной позиции по шкале «Ты» равно 28,66. У 85,71% исследуемых значение позиции относительно других людей «Ты – не ОК» или «Ты–». Для 14,29% исследуемых характерна позиция «Ты – ОК» или «Ты+».

Таким образом, жизненная позиция девушек, имеющих нарушения пищевого поведения – «Я – не ОК, Ты – не ОК». Данная шизоидная позиция связана с убеждением, как о личном неблагополучии, так и другого. Девушки с нарушениями пищевого поведения считают, что они сами, окружающие люди и мир плохи. Их жизненный сценарий в таком случае представляет собой ситуации отвержения других и собственную отверженность.

Также нами было выявлено, что среднее значение жизненной позиции в группе людей, склонных к аутоагрессивным реакциям, по шкале «Я» равно 35,81 (61,54% обследуемых принимают жизненную позицию относительно себя «Я – не ОК» или «Я–», 38,46% исследуемых характерна позиция «Я – ОК» или «Я+»).

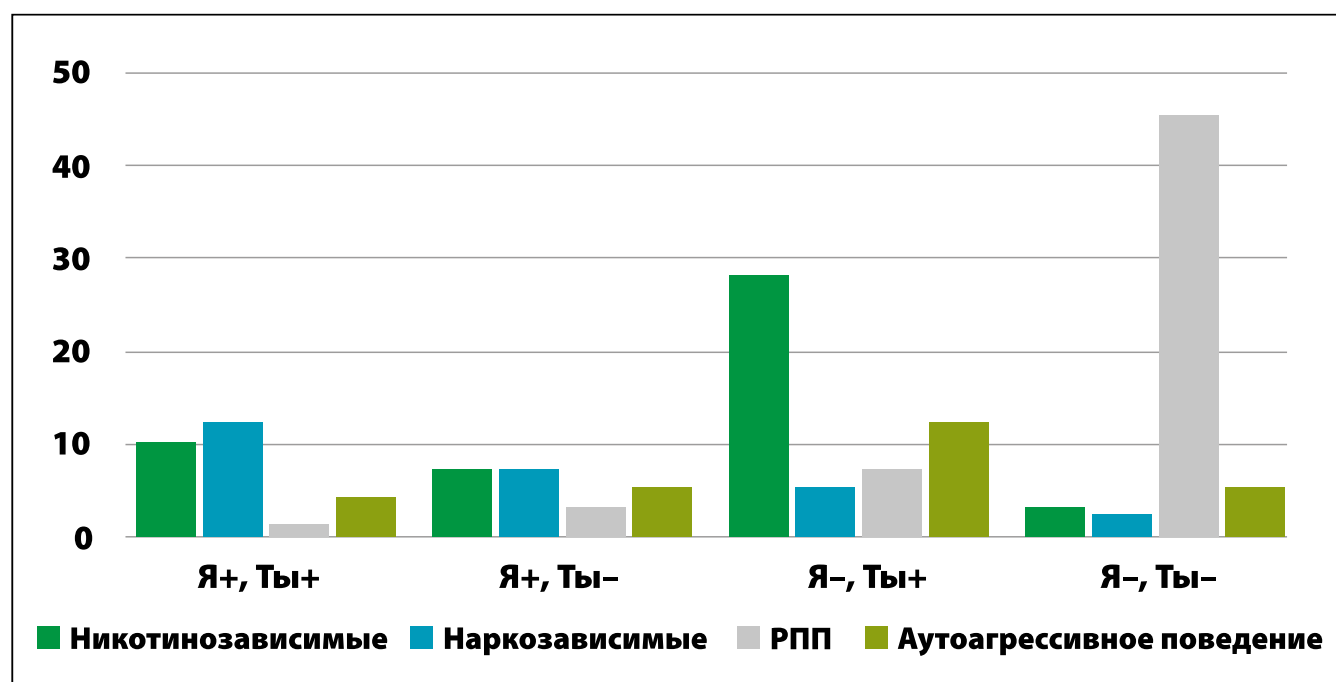
Среднее значение жизненной позиции по шкале «Ты» равно 35,04 (53,85% исследуемых значение позиции относительно других людей «Ты – ОК» или «Ты+»; 46,15% исследуемых характерна позиция «Ты – не ОК» или «Ты–»).

Таким образом, жизненная позиция людей, склонных к аутоагрессивным реакциям – «Я – не ОК, Ты – ОК». Позиция «Я – не ОК, Ты – ОК» (депрессивная позиция) связана с убеждением в пустоте и безысходности жизни. Это люди, которые живут по принципу «если бы только...» и склонны очернять себя. Данная позиция является экзистенциальной основой чувства стыда. Именно такие люди быстро впадают в меланхолию и в тяжелых ситуациях могут прибегать к актам самоповреждения и самоубийству.

Все полученные данные представлены в форме гистограммы на Рисунке 1.

Рисунок 1.

**Сравнительный анализ показателей жизненных позиций в четырех нозологических группах**



Определение  
жизненной позиции  
у клиентов с различными  
психопатологическими  
состояниями.  
Федотов И. А., Суркова П. М.

[В начало](#)

## Заключение

В статье представлены результаты определения жизненной позиции клиентов с различными психопатологическими состояниями с помощью русскоязычной адаптации опросника Ф.Бохольста «Шкала жизненной позиции». Было выявлено, что суммарная жизненная позиция позиции больных, имеющих зависимость от никотина, – «Я – не ОК, Ты – ОК» (депрессивная позиция), жизненная позиция позиции больных, имеющих наркотическую зависимость, – «Я – ОК, Ты – ОК» (здоровая позиция), жизненная позиция девушек, имеющих нарушения пищевого поведения – «Я – не ОК, Ты – не ОК» (шизоидная позиция), жизненная позиция людей, склонных к аутоагрессивным реакциям – «Я – не ОК, Ты – ОК» (депрессивная).

На основании результатов проведенного исследования данный опросник можно рекомендовать к применению для оценки жизненных позиций не только здоровых людей, но и клиентов с различными психопатологическими состояниями.

Шкала может использоваться для клинической и исследовательской практики, позволяя оценить базовую жизненную позицию тестируемого. Ее применение может дополнять психометрическую и патопсихологическую диагностику.

## Литература

1. Берн Э. Исцеление души. Транзакционный анализ в психотерапии / Э. Берн. – Екатеринбург: ЛИТУР, 2004. – 272 с.
2. Депутатов В. О. Жизненные позиции подростков: гендерный аспект. – 2014. – 4с.
3. Харрис Т. Я – о'кей, ты – о'кей / Т. Харрис. – М.: Академический проект, 2014. – 255 с.
4. Эйдельман Г. Н. Особенности жизненной позиции при различных уровнях психологического благополучия у современной молодежи // Экспериментальная психология. – 2016. – Т. 9. – № 2. – С. 82–94.
5. Boholst F. A. A life position scale // Transactional Analysis Journal. – 2002. – Т. 32. – №. 1. – С. 28–32.