



Психосоциальная Помощь Больным Расстройством Личности В Период Реабилитации

Каримова С. Ш.

Бухарский государственный медицинский институт

Расстройство личности; личностное расстройство (устаревшее название — [конституциональная] психопатия) (от др.-греч. ψυχή — дух; душа; сознание; характер + πάθος — страдание; болезнь) — вид психического расстройства в клинической психологии и психиатрии.

Расстройство личности представляет собой личностный тип или поведенческую тенденцию, характеризующуюся значительным дискомфортом и отклонениями от норм, принятых в данной культуре. Это тяжёлое нарушение характерологической конституции и поведенческих тенденций индивидуума, вовлекающее обычно несколько сфер личности и почти всегда сопровождающееся личностной и социальной дезинтеграцией.

Личностное расстройство возникает обычно в позднем детстве или подростковом возрасте и продолжает проявляться в периоде зрелости. Поэтому диагноз личностного расстройства вряд ли адекватен до 16–17-летнего возраста. Тем не менее, важно диагностировать, с чем связаны те или иные личностные изменения у подростков; ту или иную акцентуацию личности можно выявить уже в подростковом возрасте, так же как и степень её выраженности и составить прогноз относительно её развития.

Ранее считалось что психопатии обусловлены «врождённой неполноценностью нервной системы, вызванной факторами наследственности, вредностями, воздействующими на плод, родовой травмой и т. п.». На данный момент у расстройств личности предполагается множество возможных причин. Они варьируются в зависимости от типа расстройства и индивидуальных характеристик человека. Ими могут быть генетическая предрасположенность, определённые жизненные ситуации, перенесённые травмы. Перенесённое психическое, физическое и сексуальное насилие в детстве создает риск для развития расстройств личности.

Психологическая и социальная терапия

Лечение расстройств личности должно включать в себя главным образом психотерапию, применяемую в тех или иных формах. К основным формам психологической и социальной терапии личностных расстройств относятся:

Индивидуальная психотерапия — наиболее распространённая форма терапии. Существуют формы индивидуальной психотерапии, рассчитанные как на длительные, так и на короткие сроки.

Групповая психотерапия — согласно данным, приведённым американским нейропсихотерапевтом Джефффри Магnavита, при работе с данной категорией расстройств этот подход считается вторым по популярности после индивидуальной психотерапии.

Семейная психотерапия, включая терапию супружеских пар.

Психологическое просвещение — может быть использовано в качестве дополнительной меры.

Группы самопомощи — могут обеспечивать материальными средствами лиц, страдающих расстройствами личности.

Терапия средой — проводится, как правило, в рамках терапевтических общин; имеет богатую историю использования в качестве метода терапии личностных расстройств.

Большинство авторов подчёркивают, что самым важным моментом (и самым трудным) в терапии личностных расстройств является установление доверительных взаимоотношений с пациентом.

Из конкретных направлений психотерапии при личностных расстройствах чаще всего применяются когнитивно-поведенческая терапия и психоанализ. Сторонники психоанализа пытаются, как и в случаях с другими психическими расстройствами, прежде всего выявить причины болезненных проявлений и смягчить их, идентифицируя потребности и защитные механизмы таких личностей. Сторонники когнитивно-поведенческой терапии обычно стремятся идентифицировать ошибочные представления пациентов о жизни, научить их всегда заглядывать вперёд, особенно в отношении их необычного поведения, обратить внимание пациентов на неэффективность их образа жизни и научить их более целесообразному поведению. Когнитивный терапевт уделяет внимание расширению набора используемых пациентом копинг-стратегий, переосмыслению пациентом его жизненного опыта (и связанных с ним глубинных убеждений), изменению имеющихся у пациента глубинных убеждений.

В DSM-5 существует 10 типов расстройств личности, разделенных на основе подобных характеристик на 3 кластера (А, В и С). Однако клиническая полезность этих кластеров не была установлена.

Кластер А характеризуется странным или эксцентричным поведением. Он включает в себя следующие расстройства личности со своими отличительными чертами, такими как:

Параноидное: Недоверие и подозрительность

Шизоидное: Незаинтересованность в других

Шизотипическое: Эксцентричные идеи и поведение

Кластер В характеризуется драматическим, эмоциональным или неустойчивым поведением. Он включает в себя следующие расстройства личности со своими отличительными чертами, такими как:

Антиобщественные: Социальная безответственность, пренебрежение к другим, лживость и манипулирование другими для личной выгоды

Пограничное: внутренняя пустота, нестабильные отношения и эмоциональная дисрегуляция

Истерическое: поиск внимания и чрезмерная эмоциональность

Нарциссическое: самовосхваление, потребность в восхищении и отсутствие эмпатии

Кластер С характеризуется наличием беспокойства или страха. Он включает в себя следующие расстройства личности со своими отличительными чертами, такими как:

Избегающее: Избегание межличностного контакта из-за чувствительности к отвержению

Зависимое: Покорность и потребность в заботе других

Обсессивно-компульсивное: гиперисполнительность, строгость и упрямство

Список литературы:

1. Πάθος // Древнегреческо-русский словарь / Сост. Дворецкий И. Х., под ред. Соболевского С. И. — М.: Государственное издательство иностранных и национальных словарей, 1958. — Т. II. — С. 1216—1217. — 1904 с.

2. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-IV / American Psychiatric Association. — 4th edition. — Washington, D.C.: American Psychiatric Publishing, May 1994. — 620 с. — ISBN 0-89042-061-0, ISBN 978-0890420614.
3. Berrios, G E. European views on personality disorders: a conceptual history (англ.) // Comprehensive Psychiatry (англ.)рус. : journal. — 1993. — Vol. 34, no. 1. — P. 14—30. — doi:10.1016/0010-440X(93)90031-X. — PMID 8425387.
4. Millon, Theodore; Roger D. Davis. Disorders of Personality: DSM-IV and Beyond (англ.). — New York: John Wiley & Sons, Inc., 1996. — P. 226. — ISBN 0-471-01186-X.
5. Всемирная организация здравоохранения. F6 Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте [F60—F69] // Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Класс V: Психические расстройства и расстройства поведения (F00—F99) (адаптированный для использования в Российской Федерации). — Ростов-на-Дону: Феникс, 1999. — С. 245—246. — ISBN 5-86727-005-8.