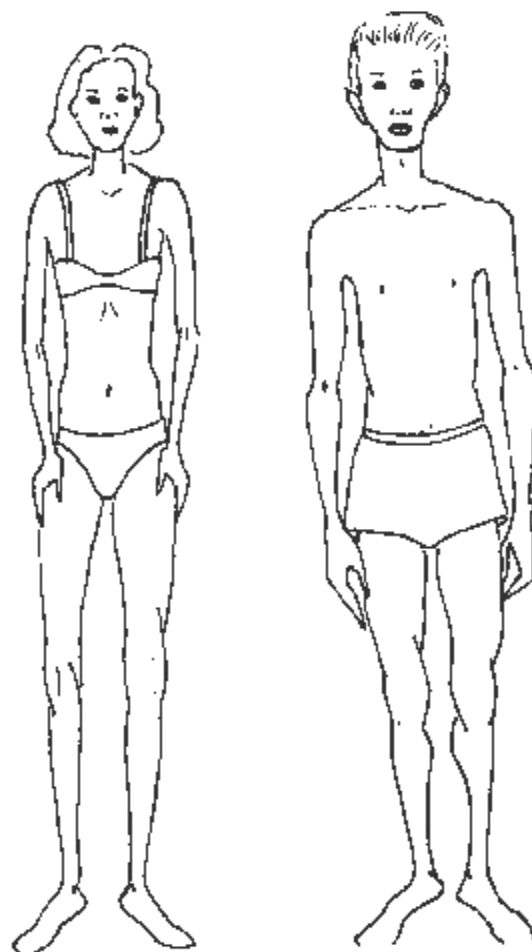




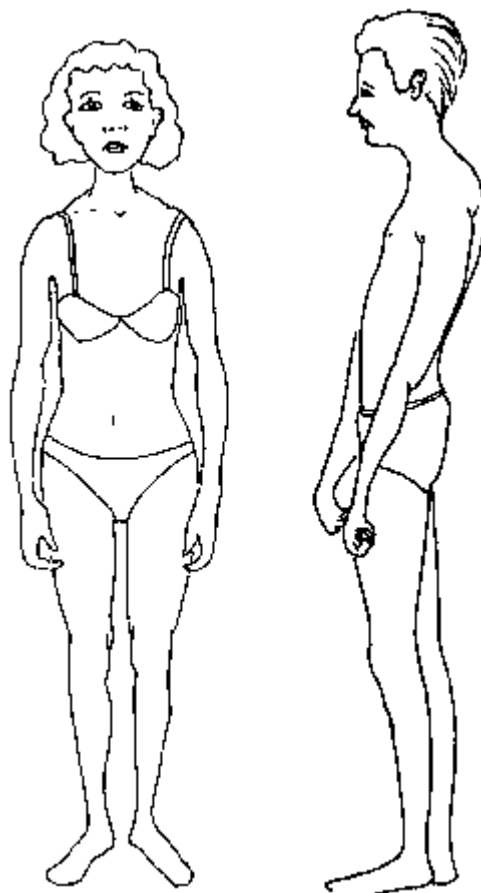
Психологические механизмы формирования зависимых расстройств

Характеристика основных травм детства по Л.Бурбо

Название	Тип личности	Возраст	Содержательная характеристика
1. Травма отверженности	Беглец	1 год	Переживается с родителем своего пола. Регрессия в зародышевое состояние. Не чувствует права на существование. Отстраненность от материального. Стремление к совершенству. Интеллектуальность. Сексуальные трудности. Считает себя никому не нужным, ничтожеством. Стремится к уединению. Находит разнообразные способы бегства. Тело сжатое, узкое, хрупкое, фрагментированное
2. Травма покинутости	Зависимый	1-3 года	Переживается с родителем противоположного пола. Испытывает затруднения, когда приходится что-то делать или решать в одиночку. Обращается за советами, болезненно воспринимает отказы. Физически цепляется за других. Недостаток эмоционального питания. Тело вытянутое, тонкое, лишенное тонуса, обвисающее; ноги слабые, спина искривлена, руки кажутся чрезмерно длинными и свисают вдоль туловища, отдельные части тела выглядят дряблыми, провисшими
3. Травма Унижения	Мазохист	1-3 года	Переживается с родителем, который занимается физическим развитием ребенка (обычно мать). Недостаток свободы. Чувство унижения из-за контроля со стороны этого родителя. Часто стыдится себя или других или боится причинить стыд. Прибегает к контролю, чтобы избежать стыда. Склонен к слиянию. Устраивается так, чтобы не быть свободным, поскольку. Любит роль матери. Чрезмерно чувствителен. Наказывает себя, полагая, что наказывает кого-то другого. Повышенная чувственность сочетается со стыдом в сексуальном поведении. Тело толстое, округлое, низкий рост, толстая плотная шея, напряженность в области горла, шеи, челюстей и таза. Лицо круглое, открытое.
4. Травма предательства	Контролирующий	2-4 лет	Переживается с родителем противоположного пола. Крушение доверия или несбывшихся ожиданий в любовно-сексуальной сфере. Манипуляция. Считает себя очень ответственным и сильным. Соблазнитель. Доверяется с трудом. Не показывает свою уязвимость. Тело излучает силу и мощь. У мужчины плечи шире бедер. У женщины бедра шире и крепче плеч.
5. Травма несправедливости	Ригидный	4-6 лет	Переживается с родителем своего пола. Долг быть исполнительным и совершенным. Блокирование индивидуальности. Стремится к совершенству. слишком требователен к себе. Контролирует себя. Любит порядок. Редко болеет, безразличен или безжалостен к своему телу. Холоден, не умеет показать свои чувства. Любит выглядеть сексуально привлекательным. Тело прямое, жесткое и, в пределах возможного, совершенное. Хорошие пропорции. Скованность движений. Сжатые челюсти. Шея напряженная, прямая. Осанка гордая.

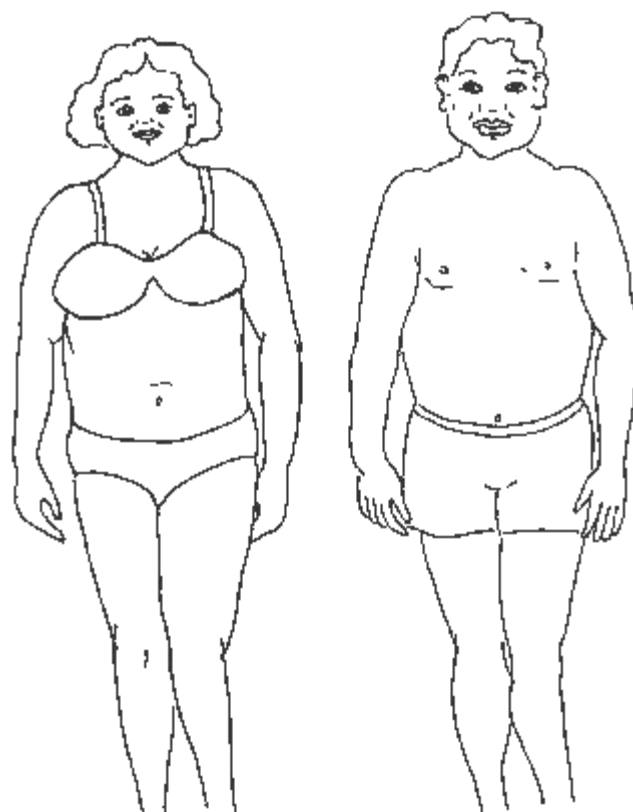


ТЕЛОСЛОЖЕНИЕ БЕГЛЕЦА
(Травма отвергнутого)



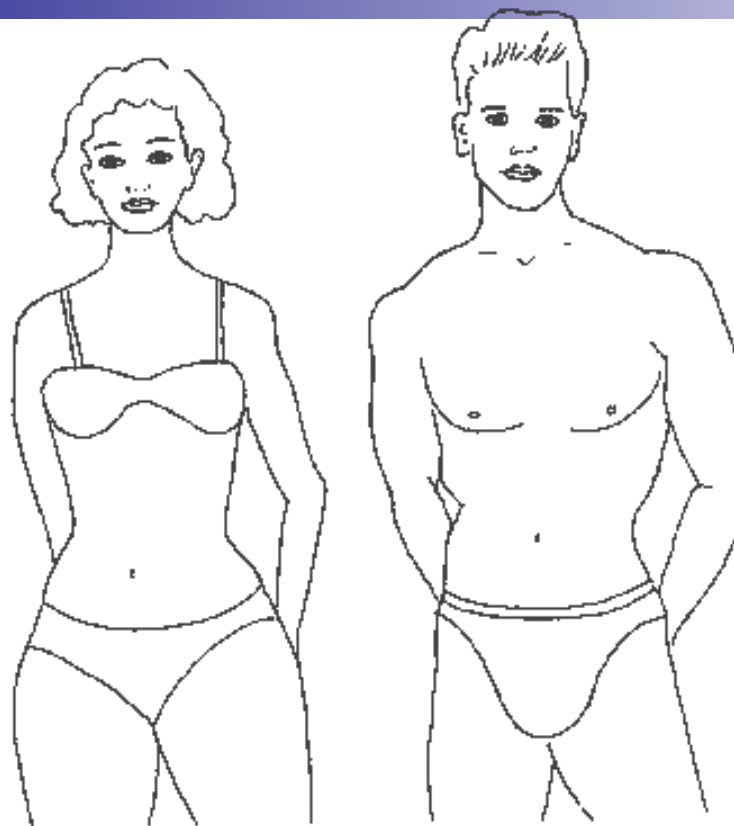
ТЕЛОСЛОЖЕНИЕ ЗАВИСИМОГО

(Травма покинутого)



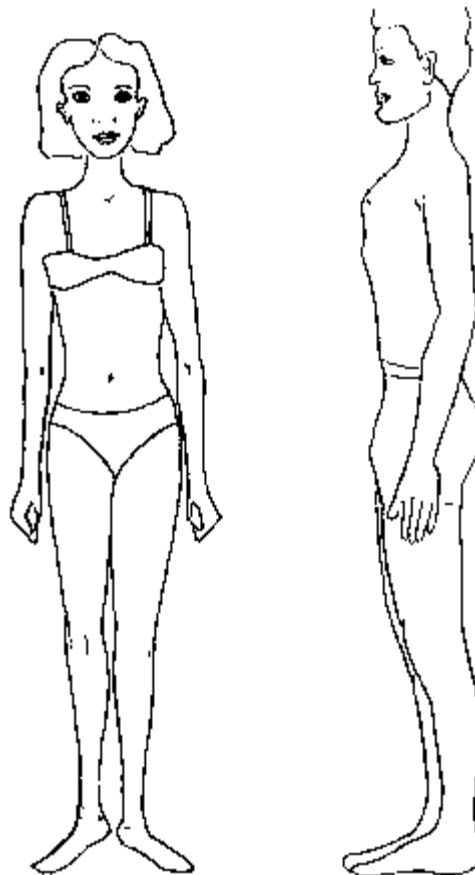
ТЕЛОСЛОЖЕНИЕ МАЗОХИСТА

(Травма униженного)



ТЕЛОСЛОЖЕНИЕ КОНТРОЛИРУЮЩЕГО

(Травма предательства)



ТЕЛОСЛОЖЕНИЕ РИГИДНОГО

(Травма несправедливости)

Три периода социализации

(St. Johnson):

№ п/п	Периоды социализации личности	Тип характера	Специфическая детская травма
1	период удовлетворения потребности в зависимости	Шизоидный	Отвержение
		Оральный	Лишение
2	период удовлетворения потребности в сепарации	Симбиотический	Привязывание (лишение самостоятельности)
		Нарцисстический	Деперсонализирующая идеализация
		Мазохистический	Подавление
3	период ассимиляции потребностей сексуальных и соперничества	Истероидный	Фрустрация сексуальности
		Обсессивно-компульсивный	Фрустрация соперничества

Шизоидный характер

- Мать доминантна, холодна и дистанцирована по отношению к ребенку. Возникает фрустрация потребности в слиянии (фузии). Ребенок не выходит во вне, а живет во внутреннем мире. Возникает затруднение социальных контактов и страх перед ними, а также диссоциация собственных эмоций от интеллекта и от сферы «я». Имеется проблема заботы о себе, так как в опыте нет переживания заботы о нем. Имеется тенденция к компульсивному установлению контактов, которые повторяют ситуацию «холода» в родительской семье. Мать холодна и дистанцирована по отношению к ребенку. Ребенок чувствует, что он нежеланен или ненавидим. Поэтому ребенок уходит «во внутрь» и диссоциирует собственные эмоции от интеллекта и от сферы «я». Контакты с людьми, таким образом, формируются холодные, мертвые. Возникает затруднение (нарушение) социальных контактов и страх перед ними. У человека с шизоидным характером отмечается проблема заботы о себе – о нем никто никогда (имеется ввиду первый год жизни ребенка) не заботился, а также отмечается нелюбовь к себе.
- Такой человек во взрослости склонен устанавливать контакты, которые повторяют ситуацию «холода» в детстве. Базовое патогенное убеждение - «Мир опасен и враждебен». Шизоид склонен к самоотрицанию и неприятию себя, что обуславливает восприятие других людей как не принимающих, угрожающих и наделенных большей силой, чем он сам.

Оральный характер

- Блокирована потребности в зависимости. Оральник зависим от другого, но никогда не показывает этой зависимости. Он несамостоятелен, но тщательно это скрывает. Оральник по механизму ретрофлексии заботится о других, опекает их, но не способен заботиться о себе. У него имеются подавленный гнев и враждебность, которые диссоциированы от его-структур. Гнев и враждебность связаны с первичной обидой и разочарованностью в связи с травмой лишения. Даже хорошо скомпенсированная оральная личность нуждается в удовлетворении потребности в зависимости (и это показывает другим). Вместе с тем оральник не может обратиться к другим с просьбой о помощи. Оральник не может заботиться о себе и себя не любит. Патогенное убеждение - «Мне ничего не нужно – я могу все сделать сам. Полностью отдам себя партнеру любви». Оральник имеет тенденцию входить в зависимые и взаимозависимые связи. Когда зависимость оральника носит явный характер, его партнер чувствует, что чтобы он ни сделал для него, все это недостаточно и его потребности никогда не будут удовлетворены. Оральник считает, что его жизнь зависит от опекунов, на которых нельзя положиться.

Симбиотический характер

- Мать препятствует сепарации ребенка, формирует у него выученную беспомощность. В результате ребенок, а затем и взрослый становится несамостоятельным, зависимым, лишенным своего отдельного «Я». У симбиотика нет иных желаний, кроме тех, которыми наполняет его мать. У личности данного типа сосуществуют две противоречивые тенденции: сохранение слияния (фузии) и борьба с ним, страх автономии и страх полного поглощения себя другим (уничтожения). Агрессия на сильного партнера табуирована, и к ней нет доступа. Патогенные убеждения симбиотика: «Без тебя я никто. Не переношу какой-либо разницы между нами. Не переношу слишком большой близости. Мое счастье и успех достигаются за счет тебя. Твои успехи, которые не распространяются на меня, ранят меня. Без тебя я не смогу жить». Любая угроза, связанная с необходимостью сепарации от матери, а затем и от партнера вызывает страх.
- Отношения симбиотической личности с партнером носят зависимый или созависимый характер.

Нарцистический характер

- Мать ставит ребенка перед необходимостью подыгрывать ей в ее желании видеть ребенка «гениальным». Дабы не потерять любви матери, ребенок играет отведенную ему роль. В результате формируется фальшивое эго и появляется страх разоблачения. Фальшивая личность не аутентична и боится разоблачения. Ребенок имеет выраженное стремление к совершенству во всем, причем совершенство не действительное, а только в глазах других людей. Формируется неразрешимая дилемма: величие – малоценность. У нарцистической личности идет постоянная борьба за самооценку. В межличностных отношениях существует четыре типа стратегий повышения самооценки:
 - 1) *объединение* – слияние с социально авторитетным человеком;
 - 2) *«близнецовость»* - идентификация с социально сильным человеком;
 - 3) *отражение* - окружение себя теми людьми, которые видят в нарцистической личности значимого человека;
 - 4) *идеализация* – сотрудничество нарцистической личности с удачливым, успешным человеком.

Отношения с партнером строятся как зависимые или созависимые, так как в партнерстве нарцистическая личность достигает решения проблемы собственной значимости.

Мазохистический характер

- Мазохистический характер возникает в результате постоянного вмешательства (интрузии) и контроля со стороны родителей. Любящая мать становится безразличной к желаниям и просьбам ребенка, считая, что она лучше знает, что нужно ребенку. Это касается всего, вплоть до процессов еды и выделения. Критическим является момент, когда ребенок сдается, уже не проявляя своих собственных желаний. Жизнь ребенка руководит горячо его любящая мать. Возникает пассивное сопротивление, терпеливость, склонность к страданиям.
- Мазохистическая личность стремится к такому контакту с другими людьми, который связан со служением другим людям и подверженности наказанию с их стороны. Это позиция жертвы, прислуги, которая страдает и лишена радости. Стремится вызвать у других людей чувство вины, провоцирует давать ему советы. Другие люди рассматриваются как те, кому нужно служить (это сознательно); бессознательно же они являются объектом огромной, сдерживаемой враждебности. Эта враждебность выражается лишь пассивно. Мазохистическая личность провоцирует других, и лишь затем дает агрессивную реакцию.

Истероидный характер

- В основе характера лежат эротизированные отношения с мягким, добрым отцом при холодной матери. Патогенез истерических структур следует искать в особенностях триадической структуры: мать- отец – ребенок (девочка). В развитии характера важным представляется то, что девочка не может ассимилировать сексуальность, которая подавляется матерью. Усвоенными чувствами являются зависть и тщеславие. Они предполагают сравнение двух лиц в глазах третьего (отца). Сексуализация носит защитный характер, является внешней и сопряжена со страхом. Истероидная личность дразнит, соблазняет и сексуально провоцирует, однако воспринимает себя как дружески настроенную. Отношения с другими строятся как чрезмерно сексуализированные, импульсивные, характеризующиеся поверхностностью. Лица противоположного пола на сознательном уровне являются важными для истероида, а на бессознательном - истероид враждебен к лицам противоположного пола. Соперничество с лицами своего пола, как правило, не осознаются. В отношениях часто принимают роль жертвы и беспомощного ребенка.
- При истерической структуре личности имеется склонность к созданию зависимых и созависимых отношений с партнером.

Обсессивно-компульсивный характер

- Отец постоянно сомневается в возможностях сына, принижает их. Ребенок находится в ситуации, когда он должен доказывать, что он на что-то способен. Отсюда его стремление к совершенству, но не к внешнему, как у нарцисстической личности, а к внутреннему. Отец обсессивно-компульсивного сына описывается как «требовательный», «суровый». Ребенок интроецирует родителя и идентифицируется с его стандартами и системой ценностей. В результате спонтанность ребенка перекрывается, он становится ригидным. Ригидность является защитой от первичных импульсов. Такие личности напряжены, излишне сдержаны, неестественны, склонны к частым сомнениям, педантичны. Отец использует так называемую стратегию «условной похвалы», когда в похвале содержится указание на то, что ребенок все-таки что-то сделал ни то. Ригидная личность рассматривает реальность межличностных отношений через призму авторитета: либо следует подчиниться авторитету, либо самому нужно быть авторитетом, которому должны подчиняться другие. Это означает, что важным является вертикальное измерение контакта. Это касается и семейных, и супружеских ролей. Для личности данного типа характерна борьба за власть, особенно тогда, когда имеются сомнения в собственной ролевой компетентности. Такая личность на сознательном уровне считает себя ответственной, порядочной, точно соблюдающей стандарты и правила поведения, а на бессознательном - постоянно чувствует вину за то, что что-то сделал не так. Отсюда постоянный гиперконтроль (только не сделать чего-то плохого).