

Расстройства личности

Психопатии

- Шнейдер - «психопатические личности — это такие ненормальные личности, от ненормальности которых страдают или они сами или общество».
- «Психопаты также отличаются от здоровых (нормальных), как и от пациентов клиники»

Психопатии

- **Психопатии** - группа патологических состояний множественной этиологии, возникающих вследствие нарушения процесса формирования личности и проявляющиеся дисгармонией её свойств, преимущественно эмоционально-волевых (т.е. характера) с более или менее выраженной социальной дезадаптацией, при наличии достаточного уровня интеллектуального развития (В.В.Ковалёв 1979, 1995).

Психопатии – это аномалии характера, которые определяют весь психический облик человека, накладывают свой властный отпечаток, в течение жизни не подвергаются каким-либо резким изменениям и мешают приспособиться к окружающей среде.

П.Б.Ганнушкин (1933г)

Психопатии

Психопатии (О.В.Кербиков, 1791) :

1. Ядерные (конституциональные, генуинные)
2. Органические
3. Краевые (приобретенные)

Психопатии

Основные критерии:

1. Выраженность патологических черт личности до степени нарушения адаптации.
2. Тотальность психопатических особенностей, определяющих облик индивида.
3. Стабильность, малая обратимость.

Психопатии

Основные клинические критерии

(по П. Б. Ганнушкину- О.В. Кербикову)

1. Тотальность психопатических проявлений.
2. Стабильность патологических черт, их малая обратимость.
3. Выраженность патологических черт до степени нарушения социальной адаптации.

F60 - Специфические расстройства личности

- **G1.** Указание на то, что характерные и постоянные типы внутренних переживаний и поведения индивидуума в целом существенно отклоняются от культурально ожидаемых и принимаемого диапазона (или «нормы»). Такое отклонение должно проявляться более чем в одной из следующих сфер:
 1. когнитивная сфера (т.е. характер восприятия и интерпретация предметов, людей и событий; формирование отношений и образов «Я» и другие);
 2. эмоциональность (диапазон, интенсивность адекватность эмоциональных реакций);
 3. контролирование влечений и удовлетворение потребностей;
 4. отношение с другими и манера решения интерперсональных ситуаций.

F60 - Специфические расстройства личности

- G2. Отклонение должно быть полным в том смысле, что отсутствие гибкости, недостаточная адаптивность или другие дисфункциональные особенности обнаруживаются в широком диапазоне личностных и социальных ситуаций (т.е. не ограничиваясь одним «пусковым механизмом» или ситуацией).
- G3. В связи с поведением, отмеченном в пункте G2, отмечается личностный дистресс или неблагоприятное воздействие на социальное окружение.

F60 - Специфические расстройства личности

- G4. Должны быть данные о том, что отклонение является стабильным и длительным, начинаясь в старшем детском и подростковом возрасте.
- G5. Отклонение не может быть объяснено как проявление или последствие других психических расстройств зрелого возраста, хотя эпизодические или хронические состояния из секций от F00-F09 до F70-79 настоящей классификации могут существовать одновременно с ним или возникать на его фоне.

F60 - Специфические расстройства личности

- G6. В качестве возможной причины отклонения должны быть исключены органическое заболевание мозга, травма или дисфункция мозга (если выявляется такая органическая обусловленность, следует использовать рубрику F07.-).

F60 - Параноидное расстройство личности

- А. Должны выявляться общие критерии личностного расстройства (F60).
- Б. Должны присутствовать минимум четыре признака из числа следующих:
- повышенная чувствительность к препятствиям и отказы;
 - тенденция быть постоянно недовольным (кем-то), например, отказ прощать за оскорбления, причинение ущерба и отношения свысока;

F60 - Параноидное расстройство личности

- подозрительность и общая тенденция к искажению нейтрального или дружеского отношения к себе других, которое принимается за враждебное и презрительное;
- воинственно-щепетильное отношение к вопросам, связанным с правами личности, что не соответствует фактической ситуации;
- периодически возникающие неоправданные подозрения относительно сексуальной неверности супруга или сексуального партнёра;
- постоянные ссылки на самого себя, особенно в сочетании с завышенной самооценкой;
- склонность объяснять события вокруг себя или вообще в мире исходя из «заговорщических» намерений, для чего нет достаточных оснований.

F60.1 - Шизоидное расстройство личности

- А. Должны выявляться общие критерии личностного расстройства (F60).
- Б. Должны присутствовать минимум четыре признака из числа следующих:
- мало что доставляет удовольствие или вообще ничего;
 - эмоциональная холодность, отчуждённость или уплощённая аффективность;

F60.1 - Шизоидное расстройство личности

- ограниченная способность проявлять тёплые или нежные чувства или гнев по отношению к другим людям;
- внешняя индифферентность как к похвале, так и критике;
- незначительный интерес к сексуальным контактам с другим лицом (принимая во внимание возраст);
- постоянное предпочтение уединённой деятельности

F60.1 - Шизоидное расстройство личности

- повышенная озабоченность фантазиями и интроспекцией;
- отсутствие близких друзей или доверительных связей (или отсутствие желания их иметь);
- заметное игнорирование доминирующих социальных норм и условностей; игнорирование этих норм и условностей не является преднамеренным.

F60.2 - Диссоциальное расстройство личности

А. Должны выявляться общие критерии расстройства личности (F20).

Б. Должны присутствовать по меньшей мере три признака из числа следующих:

- бессердечное равнодушие к чувствам других людей;
- выраженные и постоянные безответственность пренебрежение к социальным нормам, правилам и обязанностям;

F60.2 - Диссоциальное расстройство личности

- неспособность поддерживать продолжительные связи, хотя и без затруднений в установлении их;
- очень низкая толерантность к фрустрации и низкий порог агрессивного поведения, включая насилие;
- неспособное к переживанию вины и извлекать пользу из неблагоприятного опыта, особенно не идёт в прок наказание;
- выраженная склонность обвинять других или предлагать объяснения своему поведению, которые ставят индивидуума в конфликт с обществом.

F60.2 - Диссоциальное расстройство личности

- Завершают клиническую картину постоянная раздражительность и присутствие расстройств поведения в детском и подростковом возрасте, но они не требуются для установления окончательного диагноза.
- Должны быть разработаны субкритерии, учитывающие социальные нормы, правила и обязанности, специфические для различных культуральных условий.

F60.3 - Эмоционально лабильное расстройство личности

F60.30 - Импульсивный тип

А. Должны выявляться общие критерии расстройства личности (F60).

Б. Должны присутствовать минимум три признака из числа следующих, причём один из них должен быть вторым из названных:

- выраженная тенденция действовать неожиданно и не принимать в расчёт последствия;

F60.3 - Эмоционально лабильное расстройство личности

- выраженная тенденция к конфликтному поведению, особенно когда пытаются препятствовать импульсивным поступкам или пенять на них;
- склонность к вспышкам гнева или насилия с неспособностью контролировать «поведенческие взрывы», являющиеся результатом этих эмоций;
- трудности в продолжении действий, которые не сулят немедленного вознаграждения;
- нестабильное и капризное настроение.

F60.3 - Эмоционально лабильное расстройство личности

F60.31 - Пограничный тип

А. То же.

Б. Должны отмечаться минимум три из вышеперечисленных симптомов критерия Б для F60.30, и дополнительно два следующих:

- расстройство и неопределённость образа «Я», целеполагания и внутренних предпочтений (включая сексуальные);

Ф60.3 - Эмоционально лабильное расстройство личности

- Склонность вовлекаться в интенсивные и нестабильные взаимоотношения, которые часто приводят к эмоциональным кризисам;
- чрезмерные усилия избегать уединения;
- периодические угрозы и акты самоповреждения;
- хроническое чувство пустоты.

F60.4 - Истерическое расстройство личности

- А. Должны выявляться общие критерии расстройства личности (F60);
- Б. Должны присутствовать минимум четыре признака из числа следующих:
- самодраматизация, театральность и преувеличенное выражение эмоций;
 - внушаемость (легкая подверженность влиянию других людей и обстоятельств);

Ф60.4 - Истерическое расстройство личности

- неглубокая и лабильная эмоциональность;
- постоянное стремление к взволнованности и деятельности, при которой индивидуум находится в центре внимания;
- неадекватная обольстительность во внешнем виде и поведении;
- повышенная озабоченность физической привлекательностью.

Ф60.4 - Истерическое расстройство личности

- Завершают клиническую картину, хотя и не являются обязательными для диагноза — эгоцентричность, потворствующее отношение к себе, постоянное желание быть признанным, отсутствие заботы по отношению к другим людям, лёгкая обидчивость и постоянное манипулятивное поведение.

F60.5 Ананкастное расстройство личности (обсессивно-компульсивное)

А. Должны выявляться общие критерии расстройства личности (F60).

Б. Должны присутствовать минимум четыре признака из числа следующих:

- чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности;
- озабоченность деталями, правилами, перечнями, порядком, организацией или графиками;

Г60.5 Ананкастное расстройство личности (обсессивно-компульсивное)

- стремление к совершенству, мешающее завершать задачи;
- чрезмерные добросовестность и скрупулёзность;
- неадекватная озабоченность продуктивностью в ущерб удовольствию и межличностным связям;
- чрезмерные педантичность и приверженность социальным условностям;

Г60.5 Ананкастное расстройство личности (обсессивно-компульсивное)

- ригидность и упрямство;
- необоснованные настойчивые требования индивидуума, чтобы окружающие поступали таким же образом как и он или необоснованное нежелание позволять другим выполнять что-либо.

F60.6 - Тревожное (уклоняющееся) расстройство личности

А. Должны выполняться общие критерии расстройства личности (F60).

Б. Должны присутствовать минимум четыре признака из числа следующих:

- постоянное общее чувство напряжённости и тяжёлые предчувствия;
- представления о собственной социальной неспособности, непривлекательности и приниженности по отношению к другим;

Ф60.6 - Тревожное (уклоняющееся) расстройство

ЛИЧНОСТИ

- излишняя озабоченность быть критикуемым или отвергаемым в социальных ситуациях;
- нежелание вступать во взаимоотношения с людьми, не будучи уверенным в своей привлекательности для них;
- ограниченность жизненного уклада из-за потребности в физической безопасности;
- уклонение от социальной или трудовой деятельности, включающей нередкие межперсональные контакты, из-за страха критики, неодобрения или отвержения.

F60.7 - Зависимое расстройство личности

- А. Должны выявляться общие критерии расстройства личности (F60).
- Б. Должны присутствовать минимум четыре признака из числа следующих:
- активное или пассивное перекладывание на других ответственности в важнейших решениях своей жизни;
 - подчинение своих собственных потребностей другим людям, от которых индивидуум зависит, и излишняя податливость их желаниям;

Ф60.7 - Зависимое расстройство личности

- нежелание предъявлять даже разумные требования людям, от которых индивидуум находится в зависимости;
- чувство неудобства или беспомощности в одиночестве из-за чрезмерного страха оказаться неспособным позаботиться о себе;
- страх остаться покинутым и предоставленным самому себе;
- ограниченная способность принимать повседневные решения без усиленных советов и подбадривания со стороны окружающих.

Расстройства личности

- F60.8 - Другие уточнённые расстройства личности

Если не подходит ни одна из предшествующих рубрик, но состояние отвечает общим критериям - F60.

- F60.9 - Расстройство личности, неуточненное

Инфантилизм

Расстройство психологического развития

(Временная задержка темпа психического развития)

Клинические признаки, критерии

- Образно-чувственное восприятие с неустойчивостью представлений (субъективность, изменчивость представлений в связи с внушаемостью)
- Образность представлений и изменчивое образное фантазирование (игровой и компенсаторный характер фантазирования)

Инфантилизм

Клинические признаки, критерии

Эмоциональная незрелость

- Поверхностность, эмоциональная лабильность и эгоцентричность эмоционально-чувственных реакций
- Лабильность и часто к гипертимность настроения
- Тесная связь с эмоционально значимыми лицами, страх быть покинутыми ими
- Чувствительность к неудачам, отказам и фрустрационным ситуациям
- Образное мышление с комплексами и фантазиями

Инфантилизм

Клинические признаки, критерии

Интеллектуальная ограниченность

- Ограниченность общих знаний, социальных представлений и навыков
- Неспособность к длительному обучению, устойчивому овладению навыками

Инфантилизм

Клинические признаки, критерии

Волевая неустойчивость

- Эгоцентричность, склонность к ситуативно обусловленным, импульсивным действиям без учета последствий
- Сниженная способность принимать самостоятельные решения без советов
- Низкая способность прогнозирования

Инфантилизм

Клинические признаки, критерии

Личностная незрелость

- Легкость становления отношений и неспособность длительно поддерживать устойчивые отношения
- Неустойчивая самооценка, повышенная значимость «Я»

Инфантилизм

Клинические признаки, критерии

Низкая адаптивность

- Игровой характер любой деятельности (обучения, общения)

Психопатии и акцентуации характера в подростковом возрасте (А. Е, Личко, 1974)

Психопатии	Акцентуации
Социальная адаптация нарушена, неустойчива или ограничена.	Социальная адаптация не нарушена.
Снижена критика своего поведения и характера	Срывы временны и психогенно обусловлены
Неправильно оценивается поведение и характер родителей	Нарушение поведения не приобретает патологический стереотип
Декомпенсации возникают от разных причин	Декомпенсации возникают ситуационно

Типы психопатии

(конституциональные и органические)

(по В. В. Ковалеву, 1979)

- возбудимый (эксплозивный) тип;
- эпилептоидный;
- неустойчивы;
- истерический;
- психастенический (тревожно-мнительный);
- шизоидный (аутистический);
- гипергимный.