

УДК 37.013.77

DOI: 10.34670/AR.2020.46.5.016

Виды расстройств личности и критерии их диагностики

Мамедова Лариса Викторовна

Кандидат педагогических наук, доцент,
завкафедрой педагогики и методики начального обучения,
Технический институт (филиал),
Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова,
678960, Российская Федерация, Нерюнгри, ул. Кравченко, 16;
e-mail: larisamamedova@yandex.ru

Иоаниди Анна Филипповна

Студент,
кафедра педагогики и методики начального обучения,
Технический институт (филиал),
Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова,
678960, Российская Федерация, Нерюнгри, ул. Кравченко, 16;
e-mail: larisamamedova@yandex.ru

Аннотация

В зарубежных и отечественных исследованиях личность рассматривается как относительно устойчивая целостная система интеллектуальных, морально-волевых и социально-культурных качеств индивида, которые выражаются в индивидуальных особенностях каждого человека, его сознания и деятельности. Расстройство личности представляет собой некорректные модели поведения и внутренние переживания человека, выходящие за рамки общественных и культурных норм социума, которому принадлежит индивид. В данной статье представлен теоретический анализ литературы по типам и видам расстройств личности. Анализ психологических исследований показал, что существует три категории психических расстройств: А, В, С. Каждая категория включает в себя определенные расстройства личности. Категория А включает в себя следующие расстройства: параноидное, шизоидное, шизотипическое. К категории В относят антисоциальное, пограничное, истерическое, нарциссическое расстройства личности. Такие виды расстройств, как тревожное расстройство личности, зависимое расстройство личности, обсессивно-компульсивное расстройство личности, относятся к категории С. В работе описаны критерии их диагностики. Помимо перечисленных в работе критериев, для каждого определенного расстройства личности описан набор признаков, необходимых для анализа и выявления при постановке диагноза.

Для цитирования в научных исследованиях

Мамедова Л.В., Иоаниди А.Ф. Виды расстройств личности и критерии их диагностики // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2019. Т. 8. № 5А. С. 170-177. DOI: 10.34670/AR.2020.46.5.016

Ключевые слова

Расстройства, личность, диагностика, критерии, типы.

Введение

Анализ психологической литературы по теме данного исследования показывает, что структура личности сложна и многогранна, качество наполняющих ее компонентов – эмоций, образа мышления, черт характера, волевых признаков и т. д. – способно влиять на все аспекты и сферы жизнедеятельности человека. Как и любая система, структура личности должна быть правильной. Однако, что же происходит, когда в этой системе происходит сбой, когда система не является здоровой и у человека диагностировано расстройство личности?

Основная часть

Выделяют десять типов расстройств личности, которые могут быть категоризованы нижеследующим образом в соответствии с DSM-5 – справочником Американской психиатрической ассоциации по диагностике и статистике психических расстройств [Расстройство личности..., www].

Категория А

1. Параноидное расстройство личности. Характеризуется враждебностью, раздражительностью, подозрительностью, критическим настроением по отношению к другим, чрезмерной фантазией.
2. Шизоидное расстройство личности. Отмечаются сформированная с детских лет замкнутость, сложность коммуникации с другими, погруженность в себя, скудность выражения эмоций, чрезмерная чувствительность, несоответствие внешнего облика и поведенческих реакций, оригинальность увлечений.
3. Шизотипическое расстройство личности. Отличается первичными биологическими причинами, связанными с аномалиями мозга, нежеланием коммуникации с другими людьми, ложной интерпретацией событий, подозрительностью, необычностью облика, манеры разговора [Choi-Kain, www].

Категория В

1. Анти социальное расстройство личности. Характеризуется постоянным стремлением к нарушению прав других членов социума, законов и нравственных правил, отсутствием чувства вины, склонностью обвинять всех, кроме себя, равнодушием.
2. Пограничное расстройство личности. Отличается склонностью к нестабильности, шаткой самооценкой, быстро меняющимся настроением, импульсивностью, неспособностью переносить одиночество, склонностью к суициду с целью привлечения внимания.
3. Истерическое расстройство личности. Характеризуется стремлением привлечения внимания к себе, чрезмерной эмоциональностью, эксцентричностью, неспособностью видеть границу между реальностью и фантазией.
4. Нарциссическое расстройство личности. Отмечаются желание лести, убежденность в собственной грандиозности, невозможность испытывать сопереживание, нужда в похвале, принижение других с целью возвышения себя.

Категория С

1. Тревожное расстройство личности. Отмечаются проявление боязни одиночества, отвержения, контактов с окружающим миром и людьми, робость, низкая самооценка.
2. Зависимое расстройство личности. Характеризуется малой активностью, отсутствием инициативы и уверенности в собственных силах, стремлением подчиняться, некорректным семейным взаимоотношениям.
3. Обсессивно-компульсивное расстройство личности. Отличается перфекционизмом, озабоченностью порядком, упрямством, нарастающей тревожностью, осторожностью, неуверенностью, стремлением к выполнению постоянных ритуалов, навязчивых действий.

При выполнении диагностики наличия расстройства личности должны выполняться общие критерии специфического расстройства личности F60 МКБ-10 (Международная классификация болезней): «несоответствие личностных позиций и поведения; постоянное нестандартное поведение; аномальное поведение, не позволяющее адаптироваться к различным личностным и социальным ситуациям; упомянутое выше проявляется в раннем детстве и присутствует в зрелом возрасте; расстройство может проявиться на позднем этапе течения заболевания; расстройство может сопровождаться ухудшением социальной и/или профессиональной сферы» [Классификация..., www].

Помимо перечисленных выше критериев, для каждого определенного расстройства личности есть собственный набор признаков, необходимых для анализа и выявления при постановке диагноза.

При *параноидном расстройстве личности* должны присутствовать минимум четыре признака из нижеследующих:

1. «непереносимость неудач и отказов;
2. постоянная склонность быть чем-то оскорбленным и обиженным;
3. неверная негативная интерпретация нейтральных либо положительных действий других людей;
4. щепетильное отношение к личностным правам;
5. безосновательные подозрения партнеров в неверности;
6. тенденция к преувеличению своей значимости, отнесение всех событий на свой счет;
7. склонность искать скрытый подтекст в толкованиях событий» [Клинические рекомендации..., 2004, www].

Для *шизоидного расстройства личности* должны выполняться минимум четыре признака из следующих:

1. почти невозможность получения удовольствия от положительных событий;
2. отсутствие эмоций, отчужденность;
3. неспособность проявления как нежных чувств, так и гнева;
4. отсутствие реакции на положительные и отрицательные события;
5. малый интерес к установлению любовных связей;
6. озабоченность вымышленными событиями;
7. стремление к уединению;
8. непреднамеренное игнорирование социальных правил и норм;
9. нежелание установления дружеских связей.

При *шизотипическом расстройстве личности* должны присутствовать минимум пять признаков из нижеследующих:

1. тенденция находить ложные взаимосвязи между событиями, их скрытый особый смысл;
2. аномальное мышление и странные убеждения;
3. необычные чувственные переживания (способность слышать несуществующие голоса, шепот);
4. неординарная манера поведения и речи;
5. излишняя подозрительность, достигающая паранойи;
6. аффективные состояния;
7. эксцентричные внешний облик и поведение;
8. отсутствие близких межличностных взаимосвязей;
9. чрезмерная тревожность, связанная со страхами.

Для *антисоциального расстройства личности* должны выполняться минимум три признака из следующих:

1. равнодушие к чувствам других людей;
2. безответственность и стойкое пренебрежение социальными нормами и правилами;
3. способность к легкому установлению дружеских связей, но невозможность их долговременного сохранения;
4. малая толерантность и низкий порог отрицательных эмоций;
5. неспособность испытывать угрызения совести и чувство вины, извлекать урок из наказаний;
6. тенденция обвинять окружающих и позитивно объяснять свое поведение, входя в конфликт с социумом.

При *пограничном расстройстве личности* должны присутствовать минимум три признака из нижеследующих:

1. потребность действовать импульсивно, без оценки последствий;
2. стремление к конфликтам;
3. тенденция к вспышкам гнева, неспособность контролировать эмоции и поведенческие взрывные реакции;
4. невозможность произведения продолжительных действий, не способствующих получению мгновенного вознаграждения;
5. переменчивое настроение и капризность;

а также дополнительно два признака из перечисленных далее:

1. неопределенность самоопределения, своих предпочтений, принципов и целей;
2. тенденция вступать в нестабильные взаимоотношения, приводящие к личностным страданиям;
3. необходимость избегать уединения;
4. наличие повторяющихся угроз и актов самоповреждения;
5. постоянное чувство опустошенности.

При *истерическом расстройстве личности* должны присутствовать минимум четыре признака из нижеследующих:

1. излишняя театральность и драматизация в выражении эмоций;
2. подверженность влиянию других людей;
3. поверхностная эмоциональность;
4. необходимость деятельности, обеспечивающей постоянное пребывание в центре внимания;
5. стремление к обольстительному поведению и облику;

б. тенденция поддерживать физическую привлекательность.

Для *нарциссического расстройства личности* должны выполняться минимум пять признаков из следующих:

1. преувеличение собственной красоты, значимости, ума, безосновательное осознание собственного превосходства над другими;
2. фантазии о своих возможностях, способностях, ложь о событиях, произошедших в жизни;
3. потребность нравиться важным людям;
4. склонность добиваться от окружающих преклонения перед своей персоной;
5. безосновательная убежденность в своем привилегированном положении;
6. эксплуатация окружающих для удовлетворения своих интересов;
7. невозможность сопереживать и понимать чувства других;
8. наличие чувства зависти к другим;
9. заносчивость и высокомерие по отношению к окружающим [Рыженко, www].

Для *тревожного расстройства личности* должны выполняться минимум четыре признака из следующих:

1. наличие тревожных предчувствий;
2. безосновательное осознание своей собственной непривлекательности, несостоятельности;
3. страх быть осужденным или отвергнутым социумом;
4. отсутствие установлений взаимоотношений с людьми, за исключением случаев убежденности в собственной привлекательности для них;
5. наличие ограничений в бытовой сфере ввиду необходимости чувства безопасности;
6. уклончивость от деятельности, требующей многочисленных межличностных контактов из-за страха быть отверженным, критикуемым.

При *зависимом расстройстве личности* должны присутствовать минимум четыре признака из нижеследующих:

1. тенденция перекладывать ответственность за важные решения касаясь собственной жизни на других;
2. принижение собственных потребностей, податливость желаниям других людей;
3. нежелание предъявлять минимальные требования к окружающим людям из-за страха быть покинутым;
4. наличие чувства беспомощности и безысходности из-за неспособности позаботиться о себе;
5. страх быть оставленным и покинутым;
6. неспособность принимать простейшие решения без дополнительных сторонних мотивации и подбадривания.

Для *обсессивно-компульсивного расстройства личности* должны выполняться минимум четыре признака из следующих:

1. «повышенная осторожность»;
2. одержимость деталями, порядком, правилами;
3. перфекционизм;
4. скрупулезность, часто в ущерб собственным интересам;
5. чрезмерная педантичность;
6. неподатливость и упрямство;

7. безосновательные ожидание и требование от окружающих таких же поступков;
8. присутствие навязчивых мыслей и пристрастий» [Choi-Kain, www].

Заключение

Зачастую постановка диагноза по указанным выше критериям бывает затруднена ввиду наличия у пациентов нескольких форм расстройств личности одновременно. В этих случаях дифференциация критериев и отнесение их к специфичному расстройству личности требуют дополнительных исследований, например с помощью психологических тестов.

Существует необходимость проведения дополнительных исследований в отношении длительности протекания расстройств личности, а также их генной обусловленности. Так, до настоящего времени расстройства личности считаются стабильными и продолжительными, однако верифицированное сокращение их до четких сроков при наличии эффективного решения не подтверждено опытным путем. Имеются указания на то, что шизотипическое, антисоциальное и тревожное расстройства личности могут быть приобретенными и передаваться на генном уровне так же, как и нормальные личностные черты. Подтверждение данных фактов может способствовать изобретению методик предотвращения вышеупомянутых расстройств личности.

Библиография

1. Классификация психических расстройств по МКБ-10. URL: <http://www.psychiatry.ru/lib/55/book/14/chapter/8>
2. Клинические рекомендации Российского общества психиатров по диагностике и лечению расстройств личности. М., 2004. URL: <https://mzur.ru/upload/Расстройство%20личности.pdf>
3. Крейсман Дж., Страус Х. Я ненавижу тебя, только не бросай меня. Пограничные личности и как их понять. СПб.: Питер, 2018. 304 с.
4. Расстройство личности: симптомы и диагностика. URL: https://psyfactor.org/lib/rasstroystvo_lichnosti.htm
5. Романов Д.В. Способ диагностики пограничного расстройства личности. URL: <https://findpatent.ru/patent/256/2564752.html>
6. Рыженко И. Нарциссизм как расстройство личности. URL: <https://www.b17.ru/article/123721/>
7. Cailhol L., Gicquel L., Raynaud J.-P. Пограничное расстройство личности. URL: <https://iacapap.org/content/uploads/H.4-Borderline-Russian-UKR.pdf>
8. Choi-Kain L. Overview of personality disorderp. URL: <https://www.msdmanualp.com>
9. De Girolamo G., Reich J.H. Trastornos de la personalidad. Madrid, 1994. 67 p.

Types of personal disorders and their diagnostic criteria

Larisa V. Mamedova

PhD in Pedagogy, Docent,
Head of the Department of pedagogy and the technique for primary education,
Technical Institute (branch),
Ammosov North-Eastern Federal University,
678960, 16 Kravchenko st., Neryungri, Russian Federation;
e-mail: larisamamedova@yandex.ru

Anna F. Ioanidi

Student,
Department of pedagogy and the technique for primary education,
Technical Institute (branch),
Ammosov North-Eastern Federal University,
678960, 16 Kravchenko st., Neryungri, Russian Federation;
e-mail: larisamamedova@yandex.ru

Abstract

The article deals with types of personal disorders and their diagnostic criteria. In foreign and domestic studies, personality is viewed as a relatively stable integral system of intellectual, moral-volitional and socio-cultural qualities of an individual, which are expressed in the individual characteristics of each person, his/her consciousness and activities. A personality disorder manifests itself in incorrect behaviour patterns and inner experiences of a person that are not part of the social and cultural norms of the society to which the individual belongs. The article presents the results of the theoretical analysis of the literature on the types and kinds of personality disorders. The analysis of psychological studies shows that there are three categories of mental disorders: A, B, C. Each category includes certain personality disorders. Category A includes paranoid, schizoid, schizotypic disorders. Category B consists of antisocial, borderline, hysterical, narcissistic personality disorders. Such types of disorders as avoidant personality disorder, dependent personality disorder, obsessive-compulsive personality disorder, belong to category C. The authors of the article make an attempt to describe their diagnostic criteria. In addition to the criteria listed in the article, for each specific personality disorder, there is a set of signs that is necessary for analysis and identification during diagnosis.

For citation

Mamedova L.V., Ioanidi A.F. (2019) Vidy rasstroistv lichnosti i kriterii ikh diagnostiki [Types of personal disorders and their diagnostic criteria]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 8 (5A), pp. 170-177. DOI: 10.34670/AR.2020.46.5.016

Keywords

Disorders, personality, diagnostics, criteria, types.

References

1. Cailhol L., Gicquel L., Raynaud J.-P. *Pogranichnoe rasstroistvo lichnosti* [Borderline personality disorder]. Available at: <https://iacapap.org/content/uploads/H.4-Borderline-Russian-UKR.pdf> [Accessed 24/09/19].
2. Choi-Kain L. *Overview of personality disorder*. Available at: <https://www.msmanual.com> [Accessed 24/09/19].
3. De Girolamo G., Reich J.H. (1994) *Trastornos de la personalidad*. Madrid.
4. *Klassifikatsiya psikhicheskikh rasstroistv po MKB-10* [The ICD-10 classification of mental and behavioural disorders]. Available at: <http://www.psychiatry.ru/lib/55/book/14/chapter/8> [Accessed 24/09/19].
5. *Klinicheskie rekomendatsii Rossiiskogo obshchestva psikhiatrov po diagnostike i lecheniyu rasstroistv lichnosti* [Clinical recommendations of the Russian Society of Psychiatrists on the diagnostics and treatment of personality disorders] (2004). Moscow. Available at: <https://mzur.ru/upload/Расстройство%20личности.pdf> [Accessed 24/09/19].
6. Kreisman J., Straus H. (2010) *I hate you – don't leave me: understanding the borderline personality*. TarcherPerigee. (Rusp. ed.: Kreisman J., Straus H. (2018) *Ya nenavizhu tebya, tol'ko ne brosay menya. Pogranichnye lichnosti i kak ikh ponyat'*. St. Petersburg: Piter Publ.)

-
7. *Rasstroistvo lichnosti: simptomyy i diagnostika* [Personality disorder: symptoms and diagnostics]. Available at: https://psyfactor.org/lib/rasstroystvo_lichnosti.htm [Accessed 24/09/19].
 8. Romanov D.V. *Sposob diagnostiki pogranichnogo rasstroistva lichnosti* [A way of diagnosing borderline personality disorder]. Available at: <https://findpatent.ru/patent/256/2564752.html> [Accessed 24/09/19].
 9. Ryzhenko I. *Nartsissizm kak rasstroistvo lichnosti* [Narcissism as a personality disorder]. Available at: <https://www.b17.ru/article/123721/> [Accessed 24/09/19].