

**МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«ТУЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Л.Н. ТОЛСТОГО»**  
**(ТГПУ ИМ. Л.Н. ТОЛСТОГО)**

**ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ**  
**КАФЕДРА ПСИХОЛОГИИ И ПЕДАГОГИКИ**

# **КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИ ПАРАНОИДАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ**

**Выполнила:**  
**Студентка 5 курса группы 520161 з**  
**заочной формы обучения**  
**факультета психологии**  
**Егорова Мария Николаевна.**

- ▣ **Параноидное расстройство личности** – расстройство личности, для которого характерны злопамятность, излишняя подозрительность, склонность воспринимать нейтральные действия окружающих как унижающие или угрожающие. Устойчивый бред и галлюцинации отсутствуют. Возможно развитие сверхценных идей. Параноидное расстройство личности возникает в детском возрасте, полная клиническая картина обычно формируется после 20-25 лет, симптоматика сохраняется на протяжении всей жизни. Диагноз устанавливается на основании беседы с больным и анамнеза жизни. Лечение – психотерапия, в ряде случаев в сочетании с медикаментозной терапией.



# Классификация по МКБ-10

- Параноидное расстройство личности
- Шизоидное расстройство личности
- Диссоциальное расстройство личности
- Эмоционально неустойчивое расстройство личности
- Эмоционально неустойчивое расстройство личности, импульсивный тип
- Эмоционально неустойчивое расстройство личности, пограничный тип
- Истерическое расстройство личности
- Ананкастное расстройство личности
- Тревожное расстройство личности
- Зависимое расстройство личности
- **Другие специфические расстройства личности** Эти расстройства характеризуются:
  - Эксцентричное расстройство личности — сверхценным отношением к своим привычкам и мыслям,
  - Расторможенное расстройство личности («безудержное») — плохим контролем (отсутствием его),
  - Инфантильное расстройство личности — отсутствием эмоционального равновесия
  - Нарциссическое расстройство личности — убеждённостью в своей уникальности, особом положении, превосходстве над остальными людьми.
  - Пассивно-агрессивное расстройство личности — общей угрюмостью, склонностью вступать в споры, выражать злобу и зависть к более успешным людям, жаловаться, что окружающие их не понимают или недооценивают;
  - Психоневротическое расстройство личности (невропатия) — наличием повышенной возбудимости в сочетании с сильной истощаемостью;
- **Расстройство личности неуточнённое,**
- **Смешанные и другие расстройства личности.**

# Параноидное расстройство.

- Основные черты:
- 1)Постоянная подозрительность, недоверие ко всем.
- 2)Склонность перекладывать ответственность на других.
- 3)Эмоциональная бедность, отсутствие чувства юмора, тепла.
- 4)Высоко ценят власть. Слабость, ущербность вызывает презрение.
- 5)Необоснованная убежденность в собственной объективности и рациональности.
- Вследствие подозрительности постоянно боятся быть использованными, постоянно предъявляют к другим необоснованные претензии в обидах и предательстве. У окружающих вызывают отрицательные эмоции.
- Вследствие необоснованно завышенной самооценки используют механизм психологической защиты в виде проекций. Склонны к параноидальному развитию.





# Параноидное расстройство личности

Лица с указанным расстройством очень подозрительны и сверхчувствительны к пренебрежительному к ним отношению или межличностным конфликтам. Они обычно сверхбдительны в отношении возможности причинения им вреда или обмана со стороны окружающих, поэтому всегда настороже, скрытны и часто недоброжелательно относятся к другим. Они могут быть ревнивы и, как правило, озабочены злонамерением окружающих. Они склонны преувеличивать трудности, очень обидчивы, легко враждебно настраиваются к собеседнику. Их эмоциональная палитра очень скудна, поэтому большинством они воспринимаются как люди холодные, неэмоциональные и лишенные чувства юмора.



- **Личности с параноидальными расстройствами делятся на 2 типа:**
- **-Жертва**
- **-Лидер**
- Параноик-жертва считает себя бедным, несчастным человеком, к которому необоснованно относятся враждебно и несправедливо, в окружающих видит исключительно злобу и гнев по отношению к себе.
- Параноик-лидер чрезмерно самоуверен и эгоцентричен, всех тех, кто не соглашается с его мнением, считает агрессивными и опасными.







# Параноидный синдром

(галлюцинаторно-параноидный,  
галлюцинаторно-бредовой синдром,  
синдром Кандинского-Клерамбо)

— сочетание интерпретативного или интерпретативно-образного бреда преследования (отравления, нанесения физического или морального вреда, уничтожения, материального ущерба, слежки), с сенсорными расстройствами в форме психических автоматизмов и/или вербальных псевдогаллюцинаций.





# Параноидный синдром

2 варианта:

- Бредовой вариант: бред систематизирован в большей степени, среди сенсорных расстройств преобладают психические автоматизмы
- Галлюцинаторный вариант: преобладают истинные вербальные галлюцинации, психические автоматизмы остаются зачастую неразвернутым.



- К основным параноидным синдромам относят манию преследования и манию величия. Характерная для паранойяльной личности склонность к этим маниям обуславливает неспособность к завязыванию связей с другими людьми и социальную отстраненность, а также отражает диффузность личностной идентичности, когда человеку становится трудно различать, что относится к собственной личности, а что — нет.



- Консультант, встретившись с параноидным клиентом, должен быть готов к его недоверию и враждебности. Такие клиенты постоянно "проверяют", насколько можно доверять консультанту. Недоверие и враждебность довольно неприятны, и их преодоление является важнейшим условием в работе с параноидными клиентами. Прежде всего консультант должен иметь в виду, что параноики сходным образом ведут себя со всеми людьми.



- Соответствующее понимание помогает консультанту сохранить самообладание, не прибегать к чрезмерной защите и не стараться "победить" клиента. Работая с параноидными клиентами, следует соблюдать определенную дистанцию, потому что слишком быстрое или чрезмерно глубокое "вторжение" вызывает у них неприязнь.





- Неэффективной в работе с подобным клиентом является дискуссия или спор по поводу обоснованности маний, поиск логических аргументов. Дискуссия бессмысленна, поскольку параноидному клиенту чужд язык логики. В общении он пользуется параноидальными метафорами. Задачей консультанта не является определение правдоподобности высказываемых клиентом идей. Значительно важнее сам факт наличия мании и уверенность клиента в своей правоте.



## Параноидное расстройство личности. Лечение

- Амбулаторно, но при появлении ажитации или агрессии — в стационаре
- Оптимальный подход – поддерживающая индивидуальная психотерапия
- К медикаментозному лечению больные относятся подозрительно и эффекта от него обычно не отмечают. Тем не менее, при эпизодах тревожной ажитации необходимо кратковременное назначение транквилизаторов (**диазепам, феназепам**), а при возникновении бредоподобных истолкований – нейролептиков в небольших дозах (**галоперидол, трифтазин, сонапакс, неупептил**)

