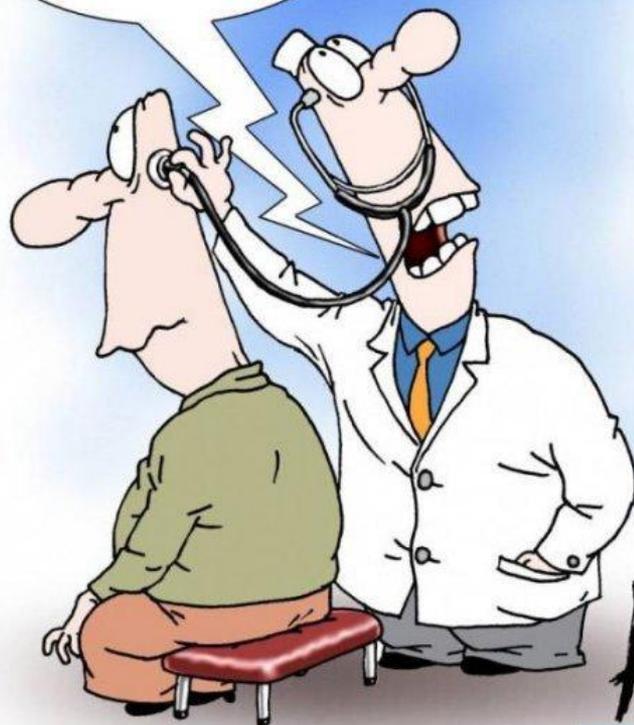


Уровни (глубина) поражения личности (или организации характера)

Н. Мак-Вильямс
«Психоаналитическая
диагностика»

Психологически достаточный уровень
организации характера (эмоциональное
здоровье):
большая группа людей без
эмоциональных нарушений и
симптомов, НО!

– ... думайте...
не думайте...



А
ЕКАЕ

Невротический уровень
организации характера:
большая группа людей с
эмоциональными нарушениями

+

СИМПТОМЫ

Невротический уровень организации характера:

- очень высокий уровень адаптации (осложнена микро- или макроадаптацией)
- Зрелые защиты (сублимация, компенсация, рационализация, интеллектуализация, реактивные образования). Примитивные защиты характерны во время стресса (регресс, отрицание, вытеснение).
- Человек сохраняет рациональные, объективные способности среди любых

Интегрированное чувство идентичности:

- поведение имеет непротиворечивость и понятную последовательность,
- внутреннему опыту соответствует непрерывность собственного “Я” во времени (помнят травматичные события).
- При описании себя не испытывают затруднений и отвечают неоднозначно (способны очертить свой темперамент, ценности, вкусы, привычки, убеждения, достоинства и недостатки).
- При описании других важных людей — родителей или любимых — их характеристики многогранны и показывают понимание сложного, но согласованного ряда свойств.



- Доктор! Когда смотрюсь
в зеркало, меня начинает
подташнивать...

- Замечательно!
У вас отличное
зрение!

- Контакт с “реальностью” (боятся беспричинной «не-реальности», сойти с ума). Это рассматривается им самим как странное...
- **Для примера:** невротическая женщина с компульсивным наведением домашнего порядка будет стесняться признавать, что она так часто стирает простыни (что посчитают её сумасшедшей), в то время как пограничная или психотическая пациентка считает, что любой, кто

Рефлексия:

- пациенты ищут терапии (признают конфликты между своими желаниями и внутренними (или внешними) препятствиями, которые, являются делом их собственных рук (их конфликт, их неспособность и т.д.).
- Положительный перенос (со-чувствие и желание помочь)
- Перенос терапевта (положительный или отрицательный), НО не чрезмерный.

**Правила оказания первой
медицинской помощи при
повреждении целостности мягких
тканей:**

- Подуть на вавочку;**
- Поцеловать в лобик;**
- Угостить какао;**



Психопатический уровень организации характера:

- Примитивные защиты (регресс, отрицание, вытеснение, обесценивание) – когда регрессируют, их бывает трудно отличить от психотиков.
- Ограничения идентичности (ощущение “Я” полно противоречий– при описании себя, они испытывают затруднения).
- При описании значимых людей отвечают плоско, односложно (глобальные и минималистские описания),
- Всегда стремятся отвести интерес от их личности,
- Склонны к враждебной защите.
- Понимание реальности – может отрицать или признавать симптомы, но всегда демонстрировать понимания того, что является реальным или общепринятым.

- Ограниченная рефлексия - приходят на терапию со специфическими жалобами: панические атаки, депрессия или болезни, которые, по убеждению пациента, связаны со “стрессом”.
- Слабая способность к самонаблюдению.
- Или являются по настоянию знакомых или членов семьи, но не с намерением изменить свою личность.
- Переносы сильны. Терапевт может восприниматься либо как полностью плохой, либо как полностью хороший.

- Контрпереносы бывают сильными и выводящими из равновесия.
- Чрезмерное сочувствие к пограничным пациентам (они - несчастные, слабые создания, требующие любви для роста),
- Чрезмерно карательно (они - требовательные, склонные к манипуляциям, которых необходимо ограничивать).



- Интервенции, которые были бы полезными (конфронтации), встречаются как атаки.
- **ПРОТИВОРЕЧИЕ “просьба о помощи — отвергающее помощь поведение”.**

Психотический уровень организации характера:

хрупкая психология – они склонны к хроническим психологическим срывам или серьезным психическим и эмоциональным нарушениям...

- Защиты примитивные (уход в фантазии, отрицание, тотальный контроль, примитивная идеализация и обесценивание, примитивные формы проекции и интроекции, расщепление и диссоциация)

- Трудности с идентификацией. - они не уверены в собственном *существовании*, и в том, что их жизнь удовлетворительна.
- Они глубоко растеряны, кто они такие - решают такие базовые вопросы самоопределения, как концепция тела, возраста, пола и сексуальной ориентации (“Откуда я знаю, кто я такой?” или “Откуда я знаю, что я существую?”)

Ничем не могу вас обрадовать-
у меня всё хорошо!



МЫСЛИ НА МИНУТУ

- При описании самих себя или каких-либо других важных для них людей, их описания невразумительные, поверхностные, конкретные или очевидно искажающие.
- Не укоренены в реальности.
- Далеки от общепризнанных в их культуре представлений о “реальности” или совершенно запутаны в них (мистическое, шизоидное мышление)
- Неспособны отстраняться от своих психологических проблем (фиксируются на них)
- Неспособны к самонаблюдению

Мне мой психолог сказал

- Напиши письмо человеку,
который тебя бесит, и сожги его.

- Ладно. А с письмом что делать?

- Сомневаются в своем праве на существование в качестве отдельной личности, или совсем не знакомы с чувством существования.
- Контрперенос положителен (снисходительная жалость или симпатия, умиление, сочувствие).
- Склонность к примитивному слиянию и идеализации
- Терапевт ощущает свою силу и благосклонность к пациенту (как дети восхитительны в своей привязанности и пугают своими потребностями)

**ЕСТЬ ДВА СПОСОБА
ПОБЕДИТЬ В СПОРЕ С ЖЕНЩИНОЙ:
ЗАПЛАКАТЬ ПЕРВЫМ ИЛИ
ПРИТВОРИТЬСЯ МЁРТВЫМ...**