

# ***СТИГМАТИЗАЦИЯ В ПСИХИАТРИИ***



**В.С.Ястребов  
(НЦПЗ РАМН)**

# **ВИДЫ СТИГМАТИЗАЦИИ В ПСИХИАТРИИ**

- психически больных**
- психиатров**
- психиатрии как дисциплины**
- самостигматизация психически больных**



## **Актуальность:**

**Проблема стигматизации психически больных по своей значимости в 1999 г. ЕвроВОЗ поставлена на одно из первых мест**

# Материал:

**Всего обследовано 850 человек:**

- выборка населения - 500**
- лица, связанные с проблемой психич. здоровья - 221:**
  - б-е шизофренией и шизотипическим расстройством – 69;**
  - б-е аффективными расстройствами – 29;**
  - б-е невротическими расстройствами – 31.**

**Проанализировано 3 800 публикаций центральной печати о психически больных и психиатрии за 2000-2002 годы**

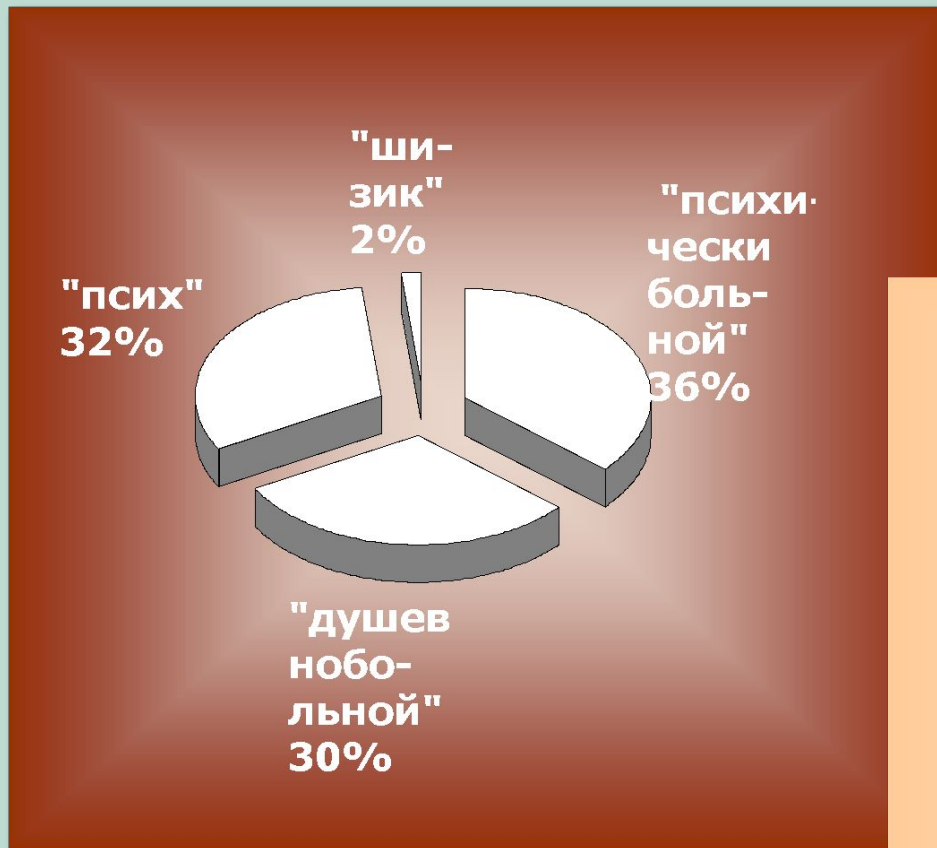


**Методы:**

**Клинический,  
психологический,  
социально-  
психологический опрос,  
контент-анализ**



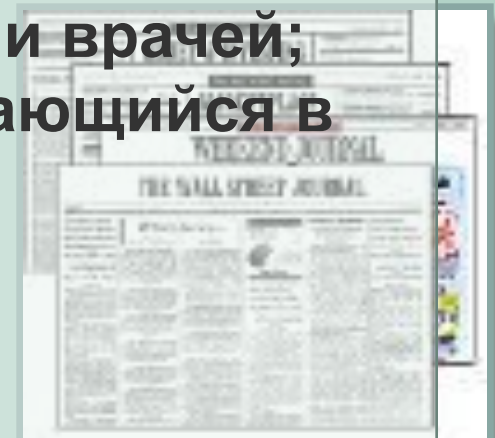
# Частота употребления стигматизирующей терминологии (количество случаев)



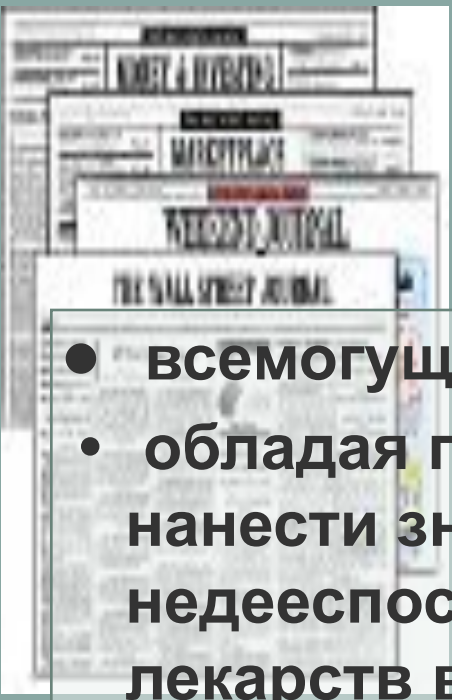


# Образ психически больного

- реальный или потенциальный «принудчик», убийца, «извращенец», «каннибал»;
- человек с непредсказуемым поведением;
- опасен даже для медиков;
- представляет угрозу обществу, должен быть изолирован;
- может быть талантлив и знаменит;
- объект насмешек, непонятный, эксцентричный и нелепый;
- беспомощная жертва родственников и врачей;
- такой же, как все: страдающий, нуждающийся в помощи (о больных с пограничными расстройствами).



# Образ психиатра

- 
- всемогущая фигура, вершитель судеб;
  - обладая почти неограниченной властью, может нанести значительный ущерб (объявить человека недееспособным, превратить его с помощью лекарств в «овощ»);
  - эксперт по широкому кругу вопросов (терроризм, уголовные дела, искусство);
  - допускает злоупотребления (продажа лекарств, подборы, ущемление прав душевнобольных);
  - некомпетентен в экспертных вопросах;
  - объект насмешек.

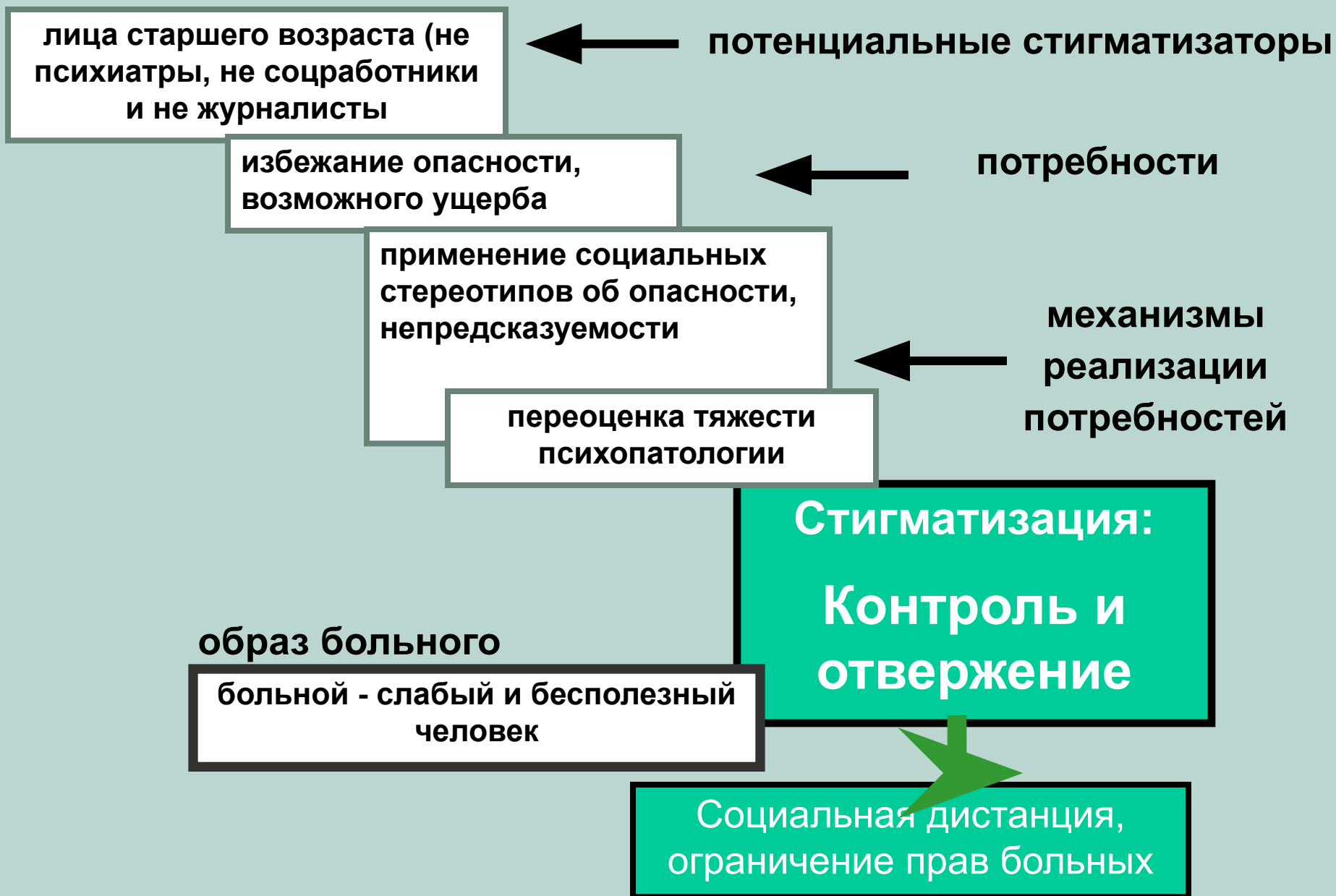


# Освещение работы психиатрических служб

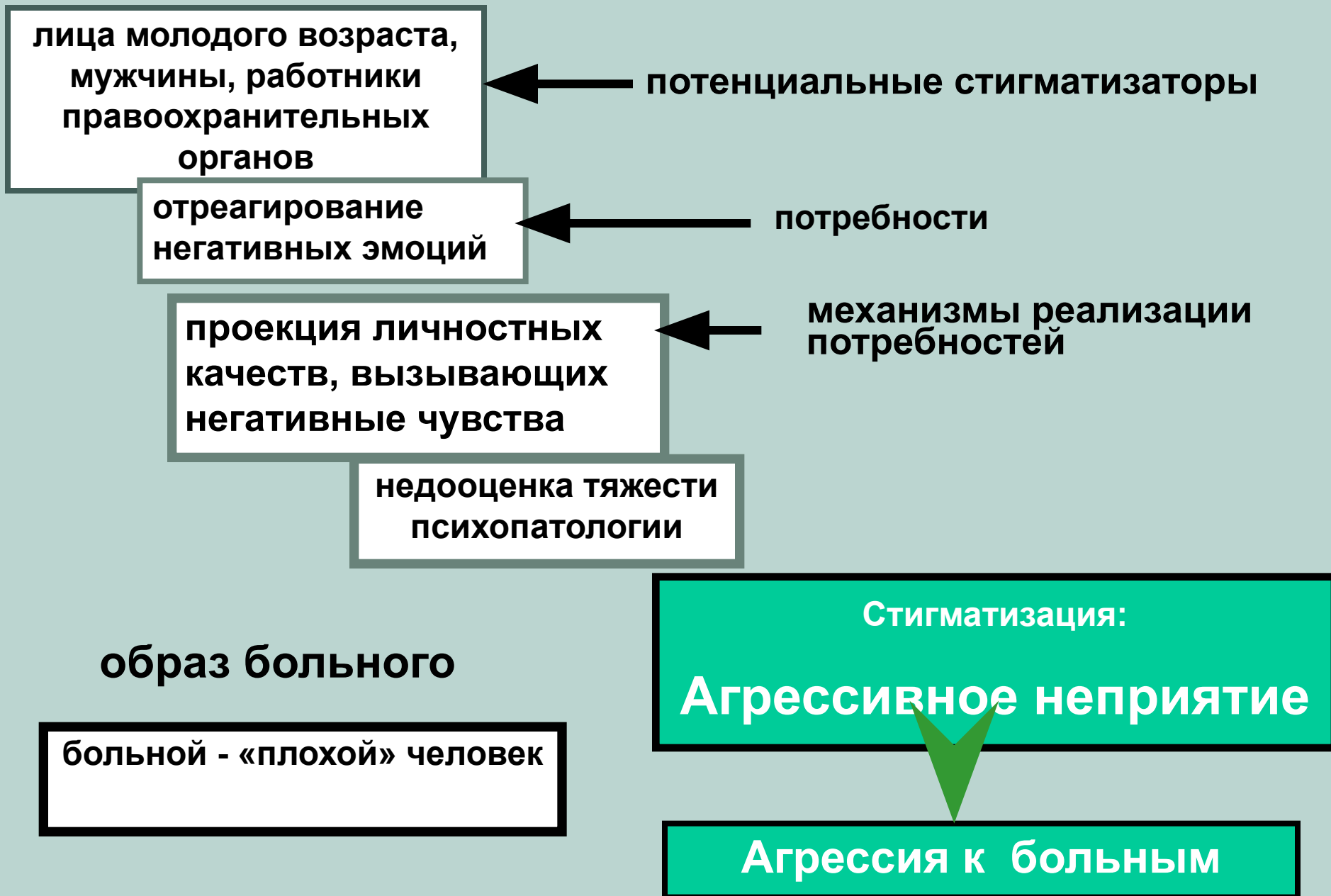
- Повышение правовой информированности общества в вопросах, связанных с психиатрией.
- Критика недостатков работы психиатрических служб: обвинения в фактах необоснованной госпитализации; затрудненная процедура госпитализации психически больных в обострении; сложности с решением имущественных и правовых вопросов.
- Изменение содержания обвинений в политической ангажированности психиатров.



# Стигматизация психически больных: фактор 1



# Стигматизация психически больных: *фактор 2*



# Феномен самостигматизации:

**Изменение личностной  
идентичности.**

Больной считает, что его отдельные качества изменились под влиянием болезни, но в целом он остается прежней личностью.

**Коррекция личностной  
идентичности  
социальной.**

Игнорируя проявления болезни, больной относит себя к категории психически здоровых.

**Изменение социальной  
идентичности.**

Больной чувствует себя изгоем в обществе и отождествляет себя с категорией психически больных (самостигматизатор).

# Самостигматизация при шизофрении.

Персикаторные идеи.



Дистанцирование от психически больных в социальной сфере.

Идентификация с психически больными в социальной сфере.

Депрессия с чувством вины.



Нарушение Я-идентичности.

Переоценка внутренней активности («уход в болезнь»).

Дистанцирование от психически больных в сфере внутренней активности.

Д  
е  
ф  
е  
к  
т

# Самоستيгматизация при неврозах.

**Депрессия**

**Переоценка  
внутренней активности**

**Дистанцирование от  
психически больных в  
социальной сфере.**

**Изменение  
социального «Я».**

**Сензитивность.**

**Переоценка самореализации**

**Дистанцирование от  
психически больных в  
сфере внутренней  
активности**

**Идентификация с  
психически больными по  
признаку межгруппового  
различия.**

# Самостигматизация при аффективных расстройствах.

Депрессия с тревогой.



Нарушение личной  
идентичности.



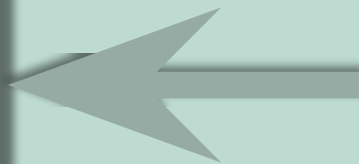
Идентификация с  
психически больными.

Ремиссия после депрессивного  
эпизода.



Коррекция личной  
идентичности социальной.

Дезорганизация  
психической  
деятельности.



# **ПРОГРАММА ДЕСТИГМАТИЗАЦИИ**

**Программа дестигматизации должна строиться с учетом клинических, личностных и социальных факторов. Необходимо создание дифференцированной программы антистигмы для больных и их родственников, предполагающей тесное сотрудничество профессионалов медицинских, психологических и социальных служб, а также профессионалов, представителей властных и общественных структур.**



# Выводы

- Для большинства населения характерно предубежденное отношение к психически больным.
- Стигматизация психически больных отражается в российских СМИ в виде значительного числа публикаций о насилии, совершаемом психически больными, а также в виде дефицита статей информационного характера о тяжелых психических заболеваниях.
- Стигматизация психически больных является сложным феноменом, в котором выделяется ряд аспектов:
  - дистанцирование и стремление ограничивать права и личную свободу психически больных связано с восприятием их как опасных, и в то же время слабых;
  - агрессивное неприятие психически больных обусловлено оценочным недифференцированным восприятием их как «плохих людей».

# **ВЫВОДЫ** *(продолжение)*

- **Самостигматизация представляется изменением системы отношений больного, которая становится нозоцентрической.**
- **При шизофрении самостигматизация отражает измененное болезнью восприятие реальности.**
- **При невротических расстройствах самостигматизация представляется способом ухода от разрешения внутреннего конфликта.**
- **При аффективных расстройствах во время обострения самостигматизация отражает измененное болезнью восприятие реальности, а в ремиссии является реакцией личности на факт психической болезни.**
- **При разработке дестигматизационных программ необходимо делать акцент на эмпатию, учитывать мотивацию целевых групп, на которые производится воздействие.**
- **Программы необходимо строить с учетом целевых групп.**