

Московский Государственный Университет Экономики,
Статистики и информатики (МЭСИ)

Психология девиантного поведения

Девиации в психиатрии

Жданова М.Ю.
ДГЕ-101

Москва
2012

Психология девиантного поведения — это междисциплинарная область научного знания, изучающая механизмы возникновения, формирования, динамики и исходов отклоняющегося от разнообразных норм поведения, а также способы и методы их коррекции и терапии.

Данная дисциплина находится на стыке клинической психологии и психиатрии, и для ее освоения требуются знания и навыки из этих научных областей.

Психиатрия



**Психология
девиантного
поведения**



**Клиническая
психология**



Психология

Девiantiное поведение – устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социально-психологической дезадаптацией.

**Психиатрия - отрасль
клинической медицины, изучающая
психические расстройства через призму
методологии медицины, методы их
диагностики, профилактики и лечения.**

В рамках психиатрического подхода девиантные формы поведения рассматриваются как предболезненное состояние личности, способствующее формированию тех или иных психических расстройств и заболеваний.

Т.е. не достигшие патологической выраженности в силу различных причин отклонения поведения, те "как бы психические расстройства", которые не в полной мере соответствуют общепринятым критериям для диагностики симптомов или синдромов. Несмотря на то, что эти отклонения и не достигли психопатологических качеств, они все же обозначаются термином расстройства.

Психическое расстройство - это группа разнообразных нарушений и симптомов, отклонений психики, которые причиняют страдание и нарушают обычное функционирование личности. Причины психических заболеваний и расстройств могут быть самыми разными, от генетических до социально обусловленных.



Классификация психических расстройств

- **Эндогенные психические заболевания**

- Шизофрения
- Маниакально-депрессивный психоз.
- Циклотимия
- Функциональные психические расстройства позднего возраста.

- **Эндогенно-органические психические заболевания**

- Эпилепсия
- Атрофические заболевания головного мозга (болезнь Альцгеймера, болезнь Пика, Хорея Гентингтона, болезнь Паркинсона)
- Психические расстройства, обусловленные сосудистыми заболеваниями головного мозга.

- **Соматогенные, экзогенные и экзогенно-органические психические расстройства**

- Психические расстройства при соматических заболеваниях.
- Экзогенные психические расстройства (Психические расстройства при лекарственных, промышленных и других интоксикациях; психические расстройства при инфекционных заболеваниях вне мозговой локализации; алкоголизм; наркомании и токсикомании)



**Шизофр
ен
ия**

**Дромомани
я**

**Параной
я**

*Некоторые
наиболее
распространенные
психические
нарушения.*

**Невро
з**



ШИЗОФРЕНИЯ - тяжелое психическое расстройство, влияющее на многие функции сознания и поведения, в том числе мыслительные процессы, восприятие, эмоции (аффекты), мотивацию и даже двигательную сферу.

Существует много гипотез о причинах шизофрении, начиная с теорий, рассматривающих в качестве такой причины нездоровые взаимоотношения в семье, до биохимических концепций, предполагающих, что в основе болезни лежит нарушение метаболизма головного мозга, приводящее, например, к выработке веществ, вызывающих галлюцинации. Исследования близнецов и приемных детей доказывают важность генетического фактора, однако механизм проявления его действия и способ наследственной передачи неизвестны.

Возраст начала заболевания, годы	Количество больных (в процентах)
10-20	17
21-30	39
31-40	26
41-50	14

Клинические проявления этого заболевания чрезвычайно многообразны, неоднозначны у разных больных и могут с течением времени существенно меняться у одного и того же пациента.

Шизофренией болен 1% населения земного шара, и ежегодно в мире регистрируется 2 млн. новых случаев заболевания.

Мужчины: 15 - 35 лет
Женщины: 27 - 37 лет

ПАРАНОЙЯ — психическое расстройство; в настоящее время большинством отечественных психиатрических школ рассматривается в синдромологическом аспекте как паранойяльное симптомообразование в виде формирования систематизированного интерпретативного бреда в рамках различных психических нозологий. Впервые была выделена К. Л. Кальбаум (1863) в качестве самостоятельного психического расстройства с преимущественным расстройством рассудочной деятельности.

Данное психическое расстройство характеризуется длительными периодами необоснованного недоверия к окружающим, а также повышенной восприимчивостью.

В России одним из методов лечения данного заболевания является химиотерапия, для облегчения состояния больного также важна его социальная адаптация (индивидуальная психотерапия, регулярные встречи с лечащим врачом и установление доверительных отношений с ним, а также семейная поддержка)

Невроз — в клинике: собирательное название для группы функциональных психогенных обратимых расстройств, имеющих тенденцию к затяжному течению. Клиническая картина таких расстройств характеризуется астеническими, навязчивыми и/или истерическими проявлениями, а также временным снижением умственной и физической работоспособности. Понятие «невроз» было введено в медицину в 1776 году шотландским врачом Уильямом Кулленом.

Симптомы

Физические симптомы

- ✓ Головные, сердечные боли, боли в области живота.
- ✓ Усталость, повышенная утомляемость, снижение работоспособности.
- ✓ Вегето-сосудистая дистония, головокружения и потемнения в глазах
- ✓ Нарушения вестибулярного аппарата
- ✓ Нарушение аппетита
- ✓ Нарушения сна
- ✓ Психологическое переживание физической боли, излишняя забота о своем здоровье.
- ✓ Вегетативные нарушения: потливость, сердцебиение, колебания

Психические симптомы

- ✓ Эмоциональное неблагополучие (зачастую без видимых причин).
- ✓ Нерешительность.
- ✓ Проблемы в общении.
- ✓ Неадекватная самооценка: занижение или завышение.
- ✓ Частое переживание чувства тревоги, страха, фобии.
- ✓ Неопределенность или противоречивость системы ценностей, представления о себе, о других и о жизни
- ✓ Нестабильность настроения
- ✓ Раздражительность.
- ✓ Высокая чувствительность к стрессам
- ✓ Плаксивость
- ✓ Обидчивость, ранимость
- ✓ Тревожность
- ✓ Зацикленность на психотравмирующей ситуации
- ✓ При попытке работать быстро утомляются
- ✓ Чувствительность к громким звукам, яркому свету, перепадам температуры

Дромомания — импульсивное влечение к перемене мест. Под дромоманией принято понимать влечение к побегам из дома, скитанию и перемене мест, наблюдается при различных психических заболеваниях.

В формировании дромомании выделяют реактивный этап — первый уход из дома в связи с психической травмой, затем уходы становятся привычными, фиксированными, на любую незначительную неблагоприятную ситуацию возникает привычная реакция — уход из дома. Встречается при психопатиях, обсессивно-компульсивных расстройствах. В последующем уходы из дома становятся безмотивными, неожиданными, приобретают характер импульсивности.

Дромомания, характерная для детского и подросткового возраста, является вполне нормальным проявлением психического развития, но известны случаи, когда, возникнув в детстве, дромомания сохраняется и у взрослых мужчин и женщин, причём женщину не останавливает наличие маленьких детей, здоровье которых во время бродяжничества подвергается опасности.

Библиография

1. Братусь Б.С. Аномалии личности. - М., 1988.
2. Кирпиченко А.А. "Нервные и психические болезни".
3. Клейнберг Ю.А. Психология девиантного поведения. - М., 2001.
4. <http://ru.wikipedia.org/>
5. <http://medicina.ua/>
6. <http://www.psyobsor.org/>