

# Курс «Психоаналитическая диагностика по Нэнси Мак- Вильямс. Азбука психолога»

Вебинар 4. Активный, тихий, страдающий  
правильный. Или маниакальный,  
депрессивный, мазохистический и  
обсессивно-компульсивный типы  
организации личности по Нэнси Мак-  
Вильямс

Коломийцева Оксана, психолог, гештальт-  
терапевт, супервизор МГИ.

# НОРМА И ПАТОЛОГИЯ



«псих»  
(больной)

«не псих»  
(здоровый)



Насколько псих  
(уровень развития  
личности)

В чем конкретно  
псих (тип  
организации  
личности, тип  
характера)

MyShared

## Примитивные защиты

- Примитивная изоляция
- Отрицание
- Всемогущий контроль
- Примитивная идеализация (и обесценивание)
- Проекция, интроекция и проективная идентификация
- Расщепление Эго
- Диссоциация

## Зрелые защиты

- Репрессия (вытеснение)
- Регрессия
- Изоляция
- Интеллектуализация
- Рационализация
- Морализация
- Компарментализация (раздельное мышление)
- Аннулирование
- Поворот против себя
- Смещение
- Реактивное образование
- Реверсия
- Идентификация
- Отреагирование
- Сексуализация (инстинктуализация)
- Сублимация



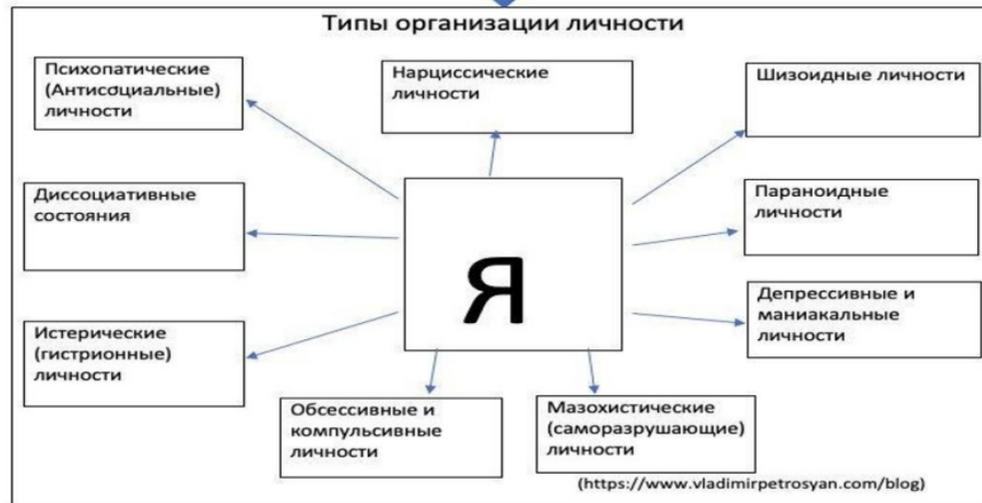
# Критерии диагностики

Критерий	Невротический пациент	Пограничный пациент	Психотический пациент
Тестирование реальности/рефлексия	Есть/есть	Есть/Нет	Нет/Нет
Тип психических защит	Зрелые (вытеснение, рационализация, регрессия и др.)	Примитивные (отрицание, пр. идентификация, расщепление)	Примитивные (уход в фантазии, отрицание и др.)
Интеграция Эго	Интеграция	Дезинтеграция	Дезинтеграция
Перенос	Мягкий	Жесткий-полярный	Отсутствует или примитивный
Базовый конфликт	Эдипальный конфликт	Травма сепарации	Травма слияния

## Уровни организации личности.



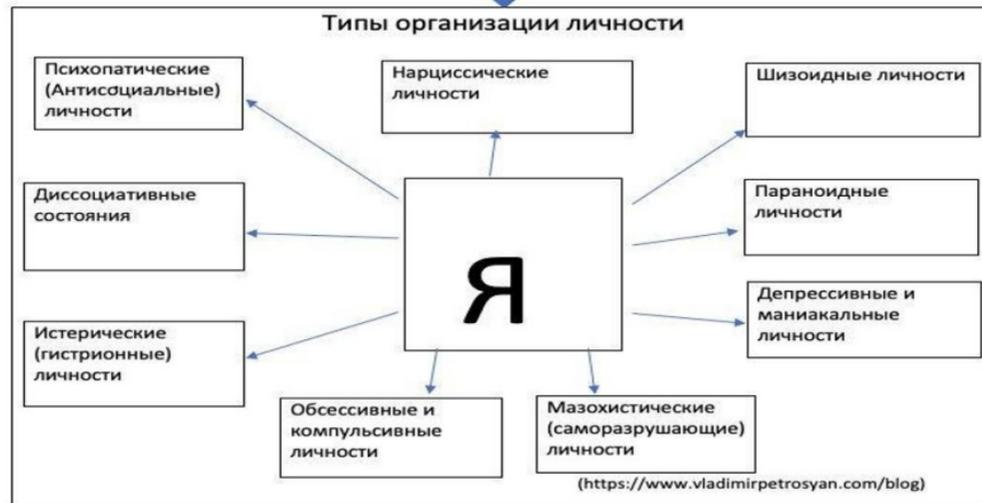
## Типы организации личности



## Уровни организации личности.



## Типы организации личности



# Истерические (театральные, гистрионные) личности.

- ▶ Высокий уровень тревоги, напряженности и реактивности. Личные драмы, риск, эмоциональность.
- ▶ Избыток бессознательной тревоги, вины и стыда, напряжены и подвержены перестимуляции, оказываются легко подавляемы, внушаемы.
- ▶ Страх и вина ответственности, поэтому находят опеку.
- ▶ ***1. драйвы, аффекты и темперамент, потребности и желания.***
- ▶ Являются напряженными, гиперчувствительными и социофилическими личностями.
- ▶ Моральное удовлетворение, ищут гиперстимуляции, но страдают от неё.
- ▶ Правое полушарие, врождённые, противоположность обсессивных (левое полушарие).
- ▶ Аффективность, чувственность, образность. Оральные и эдипальные фиксации.

# Истерические (театральные, гистрионные) личности.

- ▶ *1. Драйвы, аффекты и темперамент, потребности и желания.*
- ▶ "Маленькая девочка нуждается в особенно отзывчивой материнской заботе. Она разочаровывается в своей матери, которой не удастся сделать так, чтобы девочка почувствовала себя адекватно защищенной, сытой и ценимой. По мере приближения к эдиповой фазе, она достигает отделения от матери посредством ее обесценивания и обращает свою интенсивную любовь на отца как на наиболее привлекательный объект, в особенности потому, что ее неудовлетворенные оральные потребности объединяются с более поздними генитальными интересами и заметно усиливают эдипальную динамику. Но как девочка может достичь нормального разрешения эдипового конфликта, идентифицируясь с матерью и одновременно соревнуясь с ней? Она все еще нуждается в матери и в то же время уже обесценила ее."

# Истерические (театральные, гистрионные) личности.

- ▶ *1. Драйвы, аффекты и темперамент, потребности и желания.*
- ▶ Мужчины - сильные и восхитительные, а женщины - слабые и незначительные.
- ▶ Привязывается к мужчинам, но наказывает их за превосходство.
- ▶ Сексуальность использует для достижения мужской силы.
- ▶ Секс - защита, удовлетворения нет, боится мужчин, может страдать от физических эквивалентов страха и отвержения (боль или бесчувствие при сексе, вагинизм и отсутствие оргазма).
- ▶ Зависть к пенису, как к символу и квинтэссенции мужской силы.

# Истерические (театральные, гистрионные) личности.

- ▶ *2. адаптивная и защитная организация Эго.*
- ▶ Вытеснение, сексуализация и регрессия, противобожественное отреагирование вовне (acting out), обычно связанное с озабоченностью вымышленной властью и опасностью, исходящими от противоположного пола, диссоциация.
- ▶ *Конверсия* импульсов в телесные симптомы, перчаточный паралич.  
*Первичная выгода* - в разрешении конфликта между желанием (например, мастурбировать) и запретом (против мастурбации), а *вторичная выгода* - забота и интерес со стороны окружающих.
- ▶ Подавляют эротические побуждения и конфликты, кажущиеся опасными или неприемлемыми > желания близости и любви усиливаются, из-за неудовлетворенности > сексуально провоцируют, но не осознают (сексуализация), приглашают, уступают из страха и вины > не удовлетворены, вина, гнев.
- ▶ Беспомощны и инфантильны с теми, чье отвержения боятся.
- ▶ Внушаемы.
- ▶ Отреагирование вовне (acting out) - они стремятся к тому, чего бессознательно боятся - сексуализация, а секса боятся. Эксгибиционизм - стыд. Провокации - страх.
- ▶ Из за перестимуляцми диссоциируют.

# Истериические (театральные, гистрионные) личности.

- ▶ *3. паттерны объектных отношений, отношения со значимыми другими.*
- ▶ Неодинаковая сила и ценность мужского и женского пола. Власть у мужчин, слабость у женщин. Девочка только красивая.
- ▶ Отец отстраняется при взрослении. Чувствует отвержение, но и силу сексуальности.
- ▶ Отцы - внушают страх и соблазняют. Притяжение-отталкивание.
- ▶ Мать слабая - отец нарциссичен и властен, оба незрелые, нет настоящей близости.

# Истерические (театральные, гистрионные) личности.

- ▶ *4. переживания собственного “Я”, границы, ценности аутентичности и действие.*
- ▶ Чувство маленького, пугливого и дефективного ребенка, преодолевающего трудности в мире с доминирующими другими.
- ▶ Выглядят контролирующими и манипулирующими, но внутри ощущают противоположное.
- ▶ Хотят безопасности и принятия, при этом ведут себя враждебно и конкурентно.
- ▶ Хотят статуса и силы как у мужчин, привязанность к ним дает это ощущение.
- ▶ Спасатели (спасают своего внутреннего ребёнка), спасают и жёстких мужчин.
- ▶ Парадоксальность: мужчины сильны, но их внешность и поведение феминно, чтобы сексуально привлечь мужчин. Больше ничего хорошего они в себе не видят. Очаровывают, потому что боятся. Чувства переигрывают, чтобы не оказаться уязвимыми, и обесценить свои чувства на всякий случай. В безопасности способны на адекватное выражение аффекта.

# Истериические (театральные, гистрионные) личности.

## ▶ *5. перенос и контрперенос*

- ▶ Перенос - они его "создали". Забытое определяет сегодняшнее поведение.
- ▶ **Перенос** зависит от пола терапевта. С мужчиной - повторяют конфликт, с женщиной враждебны и конкурентны. С обоими - инфантильны. Трудно лечить, т.к чувствуют угрозу и отреагируют вовне. Убегают из за собственной враждебности, сильных чувств, нужен терапевт, отличный от первичного объекта.
- ▶ **Контрперенос** - защитное дистанцирование, или инфантилизация. Терапевт часто принимает приглашение истерика и разыгрывает отвержение или снисхождение к девочке. Усиливает самопринижающую концепцию клиента. Соблазнение, сексуализация, эротизация.

# Истериические (театральные, гистрионные) личности.

- ▶ *6. рекомендации к лечению.*
- ▶ Классика психоанализа:  
Терапевт спокоен и недирективен, интерпретирует процесс, а не содержание, имеет дело с защитами, а не с тем, что защищается, и ограничивает интерпретации большей частью рассмотрением сопротивлений, как они проявляются в переносе.
- ▶ Контракт, сеттинг!! Альянс.
- ▶ Ненавязчивое, но теплое поведение при беспристрастном избегании самораскрытия. Как только проблемы пациента начинают всплывать в ходе терапии, терапевту следует тактично интерпретировать чувства, разочарования, желания и страхи. Задавать осторожные вопросы, бросать случайные замечания, когда кажется, что клиент завяз, и постоянно возвращать его к тому, что он чувствует и как это понимает.
- ▶ Цель терапии - уверенность в собственной способности решать за самого себя и принимать взрослые ответственные решения.
- ▶ Интеграция мышления и чувств.

# Истерические (театральные, гистрионные) личности.

- ▶ *7. основания для дифференциального диагноза.*

С социопатией - Социопаты презируют слабость терапевтов, но не театральны, истерики - тянутся к терапевту, театральны, боятся силы терапевта.

- ▶ С нарциссическими - проблема пола, способны на отношения, идеализируют противоположный пол, а не лучше-хуже.

Рената Литвинова, Мерилин Монро,  
Настасья Филипповна.



# Депрессивные и маниакальные личности. Депрессивные личности.

- ▶ Депрессия - противоположность горю.
- ▶ Страх отвержения, ощущение собственной плохости.
- ▶ *1. драйвы, аффекты и темперамент, потребности и желания.*
- ▶ Наследственность?
- ▶ Проживание преждевременно потери (раннее отнятие от груди или фрустрация на оральной фазе).
- ▶ Направляют большую часть своего негативного аффекта не на другого, а на самого себя, ненавидя себя вне всякого соотнесения со своими актуальными недостатками.
- ▶ Направляют гнев вовнутрь.
- ▶ Вина. Печаль.
- ▶ Великодушны, чувствительны и терпеливы к недостаткам. Сохраняют отношения любой ценой. Не уходят, не могут расставаться

# Депрессивные и маниакальные личности. Депрессивные личности.

- ▶ **2. адаптивная и защитная организация Эго.**  
Интроекция. Идентификация с потерянным объектом любви.
- ▶ Бессознательная интернализация наиболее ненавистных качеств объектов любви. Их позитивные черты вспоминаются с благодарностью, а негативные переживаются как часть самого себя.
- ▶ Идеализирует потерянный объект и вбирает все негативные аффекты в ощущение собственного “Я”.
- ▶ Обращение против себя. Помогает сохранить возможность изменения ситуации.
- ▶ Идеализация других. Проекция отвержения, опыт отвержения.
- ▶ Вина, печаль.

# Депрессивные и маниакальные личности. Депрессивные личности.

- ▶ *3. паттерны объектных отношений, отношения со значимыми другими.*
- ▶ Мать тяжело переживает сепарацию и либо не отпускает, либо отталкивает, и тогда ребёнок берет вину и плохость на себя.
- ▶ Не хватает объяснений и принятия чувств ребёнка. Негативное отношение к плачу и негативным переживаниям в семье.
- ▶ Если горе нельзя переживать, оно уходит вглубь, в плохость Я.
- ▶ Депрессия и холодность родителей, использование эмоциональность ребёнка, как терапевт, контейнер.

# Депрессивные и маниакальные личности. Депрессивные личности.

- ▶ *4. переживания собственного “Я”, границы, ценности аутентичности и действие.*
- ▶ Сокрушаются по поводу своей жадности, эгоистичности, конкурентности, тщеславия, гордости, гнева, зависти и страсти. Я - плохой.
- ▶ Они виноваты в потере объекта. Виноваты - я заслужил плохое. Вершат добро. Терапевты. Женщины чаще, т.к. интроецируют депрессивную мать.
- ▶ Критикующее Эго.
- ▶ *7. основания для дифференциального диагноза.*
- ▶ Нарциссический тип - Я отсутствует, в переносе и контрпереносе - стыд, скука, отчаяние, раздражение. Депрессивный - Я плох, перенос и контрперенос - вина, дефицит, ненависть к себе, спасение.

# Депрессивные и маниакальные личности. Депрессивные личности.

- ▶ *5. проявления интернализированных представлений о себе и других в переносе и контрпереносе и их повторяющиеся взаимоотношения*
- ▶ **Перенос:** привязываются, стараются, идеализируют, не обременяют.
- ▶ Проецируют на терапевта собственных внутренних критиков. Все бесполезно, ничего не помогает.
- ▶ Но отлично от нарциссического обесценивания, нет ярости, а печаль. И это важная фаза - перестали мочить себя.
- ▶ Легко любить  
**Контрперенос:** от доброй привязанности до всемогущих фантазий спасения - в зависимости от тяжести патологии.
- ▶ **Комплементарный** - этого спасения жаждет клиент.
- ▶ **Конкордантный:** терапевт чувствует себя деморализованным, некомпетентным, ошибающимся, безнадежным и в целом “недостаточно хорошим”.

# Депрессивные и маниакальные личности. Депрессивные личности.

- ▶ *6. рекомендации к лечению.*
- ▶ Медикаментозная терапия.
- ▶ Атмосфера принятия, уважения и терпеливых усилий в понимании.
- ▶ Стабильность эмоций, принятие, ровность, эмпатия.
- ▶ Плаксивость.
- ▶ Раскрытие фантазий относительно плохости.
- ▶ Работа с гневом, что он не приводит к разрыву, забота, помощь в переживании отпусков, отсутствия.
- ▶ Не торопиться с позитивной ОС, потому что будет думать, что одурачил терапевта, и бояться разоблачения.
- ▶ Не поддерживайте Эго, атакуйте супер-Эго.
- ▶ Энергичная интерпретация объяснительных конструктов, настойчивое исследование реакций на сепарацию, атака на супер-Эго

Ослик Иа - депрессивный тип личности.



# Депрессивные и маниакальные личности. Маниакальные личности.

- ▶ **Мания** - обратная сторона депрессии. Депрессия - компенсация отрицанием.
- ▶ Индивид с гипоманиакальной личностью явно весел, высоко социален, склонен к идеализации других, зависим от работы, в поведении склонен флиртовать, и в то же время скрыто он испытывает вину в связи с агрессией к другим.
- ▶ Не способен оставаться в одиночестве, имеет ограничения в эмпатии и любви, недостаточно систематичен в собственном когнитивном стиле.
- ▶ Грандиозные планы, ускоренное мышление и свобода от обычных физических потребностей - таких, как еда и сон. Затем истощение.

# Депрессивные и маниакальные личности. Маниакальные личности.

- ▶ **1. драйвы, аффекты и темперамент, потребности и желания.**  
Отличаются высокой энергией, возбуждением, мобильностью, переключаемостью и общительностью. Умеют прекрасно развлекать и подражать, являются хорошими рассказчиками и остряками. Гневливы, эмоционального контакта нет. Оральная фиксация. Тревожность.
- ▶ **2. адаптивная и защитная организация Эго.**  
Отрицание и отреагирование (acting out). Все, чтобы отвлечься от неприятных чувств. Всемогущий контроль на психотическом уровне, импульсивны, агрессивны.
- ▶ **3. паттерны объектных отношений, отношения со значимыми другими.**  
Травматическая сепарация неоднократно. Пренебрежение чувствами.
- ▶ **4. переживания собственного "Я", границы, ценности аутентичности и действие.**  
Избегают привязанности, "волчок". Фрагментация Я. Избегание боли, приподнятое настроение, очарование окружающих. Неординарные, остроумные.

# Депрессивные и маниакальные личности. Маниакальные личности.

## ▶ 5. перенос и контрперенос.

▶ Перенос: История и эмоции не совпадают.

▶ Контрперенос: Недооценка страдания и потенциально дезорганизации

## ▶ 6. рекомендации к лечению.

▶ Предотвращение прерывания лечения - контракт.

“Я заметил, что все важные отношения в Вашей жизни были внезапно прерваны обычно по Вашей же инициативе. Поэтому это может случиться и в наших отношениях - в частности, еще и потому, что в терапии оживает так много болезненных вещей. Когда жизнь становится болезненной, Ваш образ действия состоит в том, чтобы спастись бегством. Я хотел бы, чтобы Вы, в том случае, если внезапно решите прервать терапию, независимо от того, насколько разумным Вам бы это в тот момент ни показалось, пришли бы ко мне еще, по крайней мере, на 6 сессий\*, чтобы у нас появилась возможность глубже понять Ваше решение уйти и осуществить окончание терапии эмоционально соответствующим способом”.

▶ Постоянный фокус на отрицании печали и негативных эмоций.

▶ Скорее агрессивно конфронтировать отрицание и отмечать то, что отрицается, чем побуждать пациента к исследованию этой существенно ригидной и негибкой защиты.

▶ Терапевт должен показать себя сильным и ответственным. Он должен интерпретировать целенаправленно, предоставляя гипоманиакальной личности информацию о нормальных негативных аффектах и о том, что они не приводят к катастрофическим последствиям.

▶ Замедление.

# Депрессивные и маниакальные личности. Маниакальные личности.

- ▶ *7. основания для дифференциального диагноза.* Важно правильно оценить!
- ▶ С истерической личностью - вопросы полоролевой идентичности против неоплаканных потерь.
- ▶ С нарциссической - пустота против отрицания потребности в отношениях.
- ▶ С компульсивным - внимание к деталям, скромность, глубина против напыщенности, яркости и поверхностности.

Джек Воробей, Барон Мюнхгаузен -  
маниакальный тип личности.



# Мазохистические (пораженческие, саморазрушительные [self-defeating]) личности

- ▶ Принцип удовольствия - принцип реальности, а тут ни то, ни то.
- ▶ Компенсация самоуважения через страдание.
- ▶ Моральный мазохизм - отличие от сексуального, Фрейд.
- ▶ Паттерны страдания, выражения жалоб, установки на самоповреждение и самообесценивание и скрытое бессознательное желание мучить других своими страданиями, самоотречение. Махатма Ганди, Мать Тереза.
- ▶ Паттерны самодеструктивности, например, несчастные случаи, калечить себя или же наносить себе ущерб.
- ▶ Дети: способ привлечения внимания воспитателей - причинить себе неприятность.
- ▶ Достижение морального триумфа через навязанное себе страдание, не означает любви к боли и страданию.
- ▶ Мазохист терпит боль и страдает в сознательной или бессознательной надежде на некоторое последующее благо.

# Мазохистические (пораженческие, саморазрушительные [self-defeating]) личности

- ▶ *1. драйвы, аффекты и темперамент, потребности и желания;*
- ▶ Социальные, нуждаются в объекте.
- ▶ Девочки, к которым в детстве проявляли жестокость, склонны к развитию мазохистического паттерна, в то время как мальчики в этом случае, скорее, будут идентифицировать себя с агрессором. Физическое поражение женщины.
- ▶ Типичны чувства сознательной печали и глубокой бессознательной вины, но у наиболее мазохистических личностей в ответ на то, что не в их интересах, легко возникает гнев, обида и даже негодование. Они страдают незаслуженно! Главное отличие от депрессивных!
- ▶ “Если я достаточно пострадал - я получу любовь”; “Лучший способ борьбы с моими врагами - показывать, что они жестоки”; “Единственная причина, по которой со мной случалось что-то хорошее - то, что я достаточно себя наказывал”

# Мазохистические (пораженческие, саморазрушительные [self-defeating]) личности

- ▶ *2. адаптивная и защитная организация Эго.*
- ▶ Используют интроекцию, обращение против себя и идеализацию, отреагирование вовне (разрушительные действия) , морализацию.
- ▶ Активнее депрессивных, хотя и что то сделать с подавленным состоянием.
- ▶ Риск ущерба себе!
- ▶ Если ждёт наказания или нападения, то наносит сам себе и можно не ждать. Из пассивного в активное.
- ▶ Навязчивое повторение - страдал в детстве, страдает и взрослым.
- ▶ Виды мазохистического отреагирования:
  - ▶ 1. провокация (Если спокойно - страшно ждать грома, спровоцирую его);
  - ▶ 2. умиротворение (Я уже страдаю, что тебе ещё надо);
  - ▶ 3. эксгибиционизм (Обратите внимание: мне больно);
  - ▶ 4. избегание чувства вины (Смотрите, что вы заставили меня сделать!).
- ▶ Предпочитают оплакивать несправедливости, чем устранять их. Продолжение страдания важнее решения.

# Мазохистические (пораженческие, саморазрушительные [self-defeating]) личности

- ▶ *3. паттерны объектных отношений, отношения со значимыми другими;*
- ▶ Депрессивные, у которых еще осталась надежда.
- ▶ Если пострадать, то можно получить внимание и заботу.
- ▶ Детство с большими неоплаканными потерями, критикующими или обвиняющими воспитателями.
- ▶ Перестановкой ролей, где дети чувствуют ответственность за родителей, случаями травмы и жестокого обращения и депрессивными моделями
- ▶ Проблема неразрешенной зависимости и страх остаться в одиночестве.
- ▶ Боятся быть оставленными гораздо больше, чем боли или даже смерти.
- ▶ Эмоции от родителей только через наказание. Страдание - цена отношений. Поощрение терпения несчастий.
- ▶ Стремятся воссоздать отношения, когда к ним будут относиться с равнодушием или даже с садизмом.
- ▶ Чувствуют постоянную угрозу нападения на их самоуважение. Я первый нападую на себя, так что ты не сможешь сделать этого.
- ▶ Пораженческая стратегия. Отказываются от власти ради любви.

# Мазохистические (пораженческие, саморазрушительные [self-defeating]) личности

- ▶ *4. переживания собственного “Я”, границы, ценности аутентичности и действие.*
- ▶ Я недостойный, виноватый, отверженный, заслуживающий наказания.
- ▶ Они в чем-то нуждаются и несовершенны, они обречены быть неправильно понятыми, недооцененными и с ними нужно плохо обращаться.
- ▶ Производят на других впечатление претенциозных и презрительных, экзальтированных в своем страдании и презирающих простых смертных людей, которые не могут выносить столь же сильное горе с подобным изяществом.
- ▶ Удовольствия нет, есть торжество, злорадство. Привязанность через страдание.
- ▶ Проецируют плохость на других и провоцируют её проявление.

# Мазохистические (пораженческие, саморазрушительные [self-defeating]) личности

- ▶ *5. перенос и контрперенос.*
- ▶ **Перенос:** Терапевт - родитель и нужно страдать, чтобы он позаботился, но на него проецируется плохость, его надо убедить что клиент заслуживает и нуждается в спасении.
- ▶ **Контрперенос:** контрмазохизм, садизм.  
Сперва сострадание, но клиент становится ещё более несчастным, чем больше страдаешь, тем больше получаешь, у терапевта - раздражение и садизм.  
Ярость, только попробуй помочь мне - мне станет хуже. НТР.
- ▶ *7. основания для дифференциального диагноза.*
- ▶ Параноидные - проецируют на далеких, мазохистичные - на близких.
- ▶ Депрессивные - без гнева, мазохисты - гневаются, обвиняют.
- ▶ Антидепрессанты на мазохистах работают слабо.
- ▶ Диссоциативные вредят себе из отщепленной части, а мазохистические Эго синтонны

# Мазохистические (пораженческие, саморазрушительные [self-defeating]) ЛИЧНОСТИ

- ▶ *б. рекомендации к лечению;*
- ▶ Границы, не давать себя эксплуатировать, реальные отношения, равные позиции, признавать свои чувства, не отыгрывать, не моделировать мазохизм.
- ▶ Не снижать цену!!! Не жертвовать. Быть примером.
- ▶ Но клиенты будут наказывать за этот эгоизм, учиться работать с негативным переносом и агрессией клиента, принимать гнев и клиента в нем.
- ▶ Мне плохо - как вы ввели себя в такую ситуацию?
- ▶ У клиента должно появиться раздражение, его важно принимать.
- ▶ Понимаю, сочувствую, но радостно иду в отпуск, повышаю цену, забочусь о себе.
- ▶ Предлагать активную позицию.
- ▶ Не торопиться.
- ▶ Страдание - не выбор, оно не осознается, уважительная конфронтация.

Санса - мазохистический характер  
Арья - депрессивный характер



# Различие депрессивной и мазохистического типов.

- ▶ Вину можно искупить страданием - мазохист. Покаянием - депрессивный.
- ▶ Драйв мазохиста - победа над другим через страдание, хорошень.
- ▶ Депрессивный может быть один, мазохистический - практически никогда.
- ▶ Депрессивной другой нужен, чтобы полюбил, простил, а мазохист у, чтобы победить вместилище собственного зла.
- ▶ Депрессивный интроецирует «плохие» части Другого, и во всем винит себя, а мазохист проецирует свою ярость на Других и побеждает их своей святостью, во всем винит других.
- ▶ Мазохист слаб, беспомощен, хорош, но протестует против судьбы. Депрессивный - хороший, подчиняется судьбе, помогает другим, спасает.

Тепло, Морозушка! Настенька, «Морозко».  
Вознагражденте за страдание.



# Обсессивные и компульсивные личности

- ▶ "думание и делание", а не чувствовать, ощущать, интуитивно понимать, слушать, играть, мечтать, получать удовольствие от произведений искусства.
- ▶ Стыдятся аффекта, не могут признать его, вина за плохость, попытки контролировать поведение.
- ▶ **1. Драйвы, аффекты и темперамент, потребности и желания.**  
Анальная проблематика, фрустрация в приучении к туалету, гнев и стыд, контроль.
- ▶ Гнев и страх наказания - основной конфликт.
- ▶ Скрывают и подавляют все чувства кроме гнева.
- ▶ Испытывают стыд.

# Обсессивные и компульсивные личности

- ▶ *2. адаптивная и защитная организация Эго.*
- ▶ Жёсткое супер-Эго.
- ▶ Обсессивные - изоляция аффекта, рационализация, морализирование, компартиментализация и интеллектуализация.
- ▶ компульсивные - аннулирование, реактивное образование, смещение гнева. Действие и мысли нужны, чтобы не попасть в ситуации, ассоциирующихся с детством, слабостью, потерей контроля, беспорядком и грязью.
- ▶ Трудоголики.
- ▶ Компульсивные действия - искупление вины или магическая защита - переедание, пьянство, импульс покупки, азартные игры.
- ▶ Прокрастинация - компульсия.
- ▶ Фрейд полагал: добросовестность, привередливость, бережливость и усердие обсессивно-компульсивных личностей являются реактивными образованиями, направленными против желания быть безответственными, грязными, беспутными, расточительными, недисциплинированными.
- ▶ Фиксация на обеих сторонах конфликтов между сотрудничеством и бунтом, инициативностью и ленью, чистоплотностью и неряшливостью, порядком и беспорядком, экономностью и расточительностью.

# Обсессивные и компульсивные личности

- ▶ *3. паттерны объектных отношений, отношения со значимыми другими.*
- ▶ Высокие поведенческие стандарты, строгие, или излишне строгие родители, вознаграждение за хорошее поведение и наказание за плохое.
- ▶ Строгий контроль, запреты, расписание, авторитарность, морализация.
- ▶ Стыд - что про тебя подумают люди, вина - ты такая большая, а делаешь такие гадости! Но стыд реже, больше вина.
- ▶ Другой вариант - совершенно брошенные дети, гиперкомпенсируют поведение идеальными критериями, которые сами придумывают себе, соотнося с требованиями общества, сами создают себе требовательное Супер-Эго.

# Обсессивные и компульсивные личности

- ▶ *4. переживания собственного “Я”, границы, ценности аутентичности и действие.*
- ▶ Проблемы контроля и твердых нравственных принципов.
- ▶ Правильное поведение - удерживать агрессию, похоть и прочие “плохие качества”
- ▶ Они часто глубоко религиозны, трудолюбивы, самокритичны и обязательны.
- ▶ Достигают самоуважения, отвечая требованиям интернализированных родительских фигур с высокими требованиями.
- ▶ Отвращение к процессу выбора, мания сомнения, страх неверного решения. Да, но. Откладывают решения.
- ▶ Стремясь сохранить свою автономию, они в конечном счете полностью теряют её.
- ▶ Компульсивные - действуют, Обсессивные - избегают действий из за огромной иррациональной вины и стыда.
- ▶ Если не могут думать или действовать - депрессия

# Обсессивные и компульсивные личности

- ▶ *5. перенос и контрперенос.*
- ▶ **Перенос:** стремятся быть “хорошими пациентами”. Терапевт - родитель, заботливый, но требовательный. Негативны, но не о знают и не признают этого, спорят, говорят о научности и доказательности, избегают чувств, разговоров о них.
- ▶ **Контрперенос:** скука и нетерпение, желание встряхнуть его, заставить открыться элементарным чувствам, поставить ему вербальную “клизму” или потребовать, чтобы он “либо сходил в туалет, либо слезал с горшка”.
- ▶ Сочетание сознательной покорности и мощного бессознательного стремления к саботажу может довести до бешенства. Борьба за власть.

# Обсессивные и компульсивные личности

- ▶ *6. рекомендации к лечению.*
- ▶ Обеспечить доступ к чувствам.
- ▶ Доброжелательность. Не даём советы, не торопим, не критикуем его способы и защиты, ритуалы. Теплота, сердечность.
- ▶ Но если серьёзные зависимости и вред - условия.
- ▶ Избегание интеллектуализации. Использование воображения, символики и творческой коммуникации.
- ▶ Помочь им выразить гнев и критическое отношение и к терапии, и к терапевту.
- ▶ Необходимо, чтобы пациент перестал относиться к тому, что становится сознательным, как к постыдному.
- ▶ *7. основания для дифференциального диагноза.*
- ▶ От нарциссической с обсессивно-компульсивными защитами, У ОК :гнев, фантазии о всемогуществе и чувство вины, у Н. - личностная пустота и хрупкость самоуважения.
- ▶ От шизоидных - нет фантазий, чистый лист.
- ▶ От органических поражений - нет защит

# Мелвин Юделл, Шелдон Ли Купер - обсессивно - компульсивный тип

