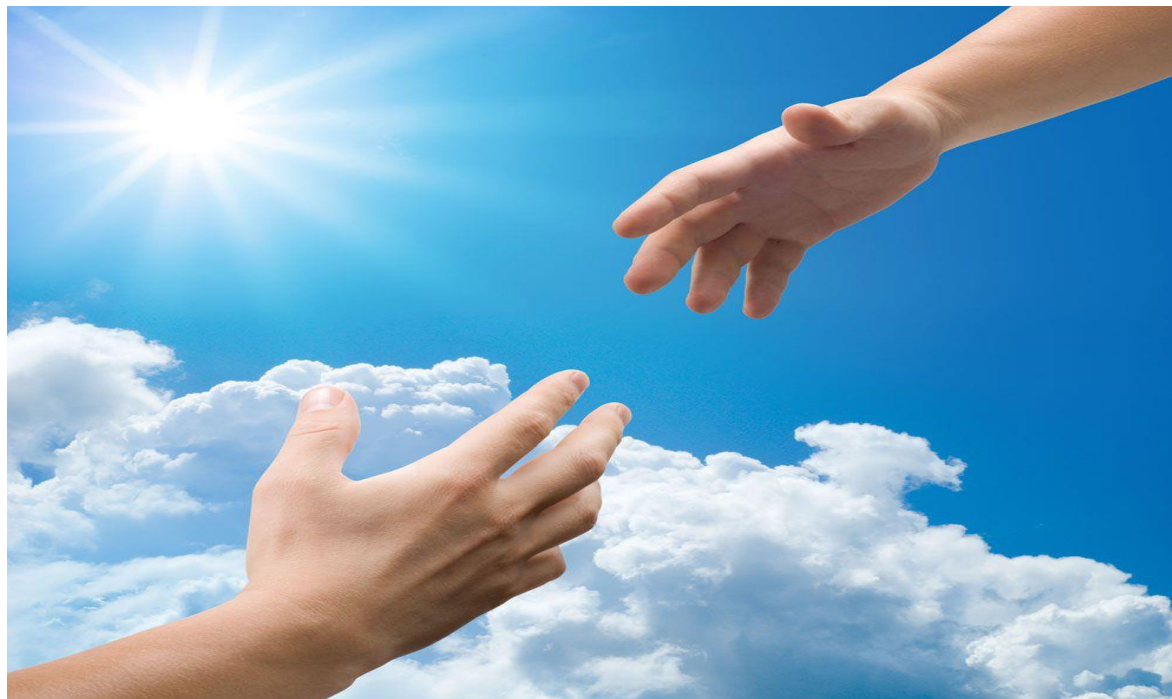


АУТОАГРЕССИЯ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ОЦЕНКИ



*Руководитель ЦППС
кандидат психологических наук,
доцент Абакарова Э.Г.*



АКТУАЛЬНОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ

Важнейшим направлением современной суицидологии и аддиктологии является изучение аутоагрессивного поведения как комплексного феномена. Трудности раннего выявления данных видов поведения актуализируют вопрос о надёжной системе профилактики, в которой самоповреждающее, суицидальное, рискованное поведение и употребление психоактивных веществ, рассматривались бы во взаимосвязи, как поведенческий комплекс с едиными механизмами.



САМОПОВРЕЖДАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ (из практики ЦПС)

- ✓ Порезы, глубокие расчесы кожи - дерматомания
- ✓ Срывание (обгрызание) ногтевых пластин - онихофагия
- ✓ Травмирование околоногтевых валиков - дерматотлазия
- ✓ Укусы языка, десен, губ, внутренней поверхности щек - хейлофагия
- ✓ Вырывание волос - трихотилломания.



ФАКТОРЫ АУТОАГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ (из практики ЦППС СтГМУ)

Психологические, социальные, нейробиологические (в т.ч., личностные особенности (психотипы); проблемы коммуникации, буллинг/ хейтинг; дисгармоничные семейные отношения; влияние средств и источников информации).



ПАТТЕРНЫ АУТОАГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ (практика ЦППС)

Комплексная оценка результатов анкетирования, выявленных рисуночных маркеров, индивидуально – типологических, биологических и социальных критериев позволяют рассматривать перечисленные категории как предикторы, влияющие на возникновение аутоагрессивных паттернов поведения.



ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ

- ✓ Тестирование на выявление незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ по Единой методике (ЕМ-СПТ);
- ✓ Добровольное информированное анкетирование направленное на диагностику склонности к экстремистскому, агрессивному и рискованному поведению.

Используются:

- ✓ Методика диагностики диспозиций насильственного экстремизма Д.Г. Давыдова, К.Д. Хломова;
- ✓ Методика А.Н. Орел «Склонность к отклоняющему поведению»;
- ✓ Опросник суицидального риска Т.Н. Разуваевой;
- ✓ Проективный тест психосоматических расстройств Э.Г.

СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
АБАКАРОВОЙ.



МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРЕДИСПОЗИЦИЙ И ШКАЛ

Методика склонности к насильственному экстремизма	Методика склонности к отклоняющему поведению»	Опросник <u>суицидального риска</u>	Проективный тест <u>“Птица”</u>
Культ силы Допустимость агрессии	Преодоление норм и правил Склонность к <u>аддиктивному поведению</u>	<u>Демонстративность</u> <u>Аффективность</u> Уникальность	<u>Индивидуально-типологические характеристики личности</u>
Конвенциональное принуждение Социальный пессимизм	Склонность к <u>самоповреждающему поведению</u> Склонность к агрессии и насилию	Социальный пессимизм Слом культурных барьеров	<u>Склонность к никотиновой, алкогольной, наркотической зависимостям</u>
Мистичность <u>Деструктивность и цинизм</u>	Волевой контроль эмоциональных реакций	Максимализм Временная перспектива	<u>Суицидальный риск</u>
Протестная активность <u>Антиинтрацепция</u> Конформизм	Склонность к <u>деликвентному поведению</u>	<u>Антисуицидальный фактор</u>	<u>Антисуицидальный фактор</u>

ПРОЕКТИВНАЯ МЕТОДИКА «ПТИЦА»

Птица, изображенная после инструкции «Нарисовать птицу», отчетливо соотносится с проекцией себя во всех телесных смыслах и отношениях. Описанные проекции актуализируются в образе тела. Нарисованная птица есть сам человек, с его соматическими и психосоматическими конструктами с окружающим его на бумаге полем, отражающим его реальность.

Базой проективного теста «Птица» является символический образ птицы (архетип), который понимается как универсальная врожденная структура, составляющая коллективное бессознательное.



**СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1**
г. Ставрополь, ул. Ленина, 441

*Исследование проводилось в 1,4,14
общепсихиатрических отделениях клиники с 2017 по
2022 гг. Выборку составили 560 пациентов, в возрасте
от 16 до 60 лет.*



ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ

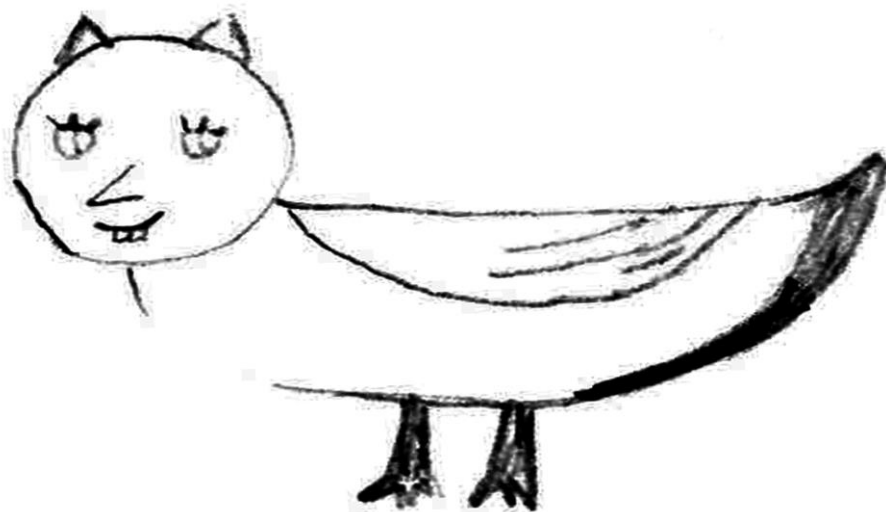


Орнитоморфные символы врановых птиц



МАРКЕР - АНТРОПОМОРФИЗМ

Рисунок выполнен пациентом общепсихиатрического отделения №1. Попытка суицида через парезы вен

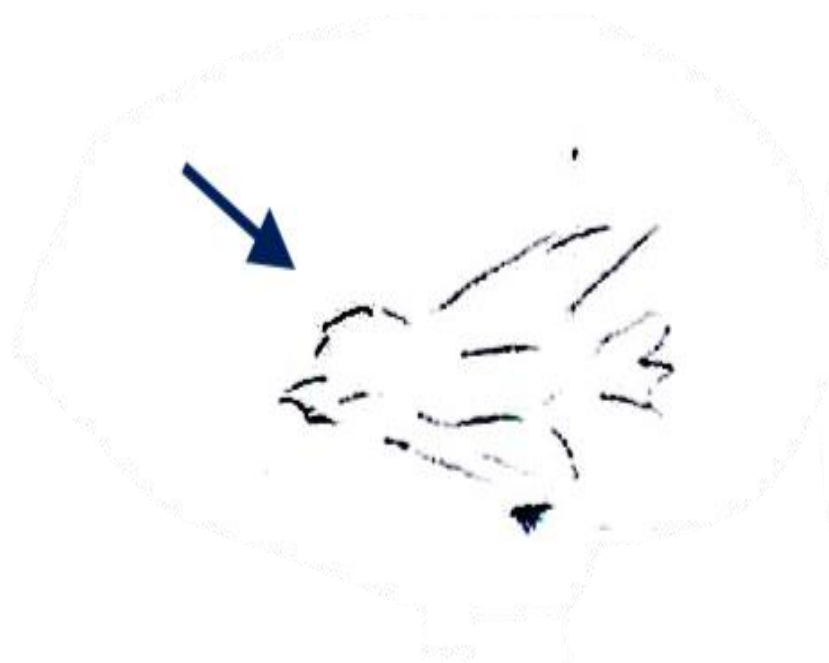


*Рисунок выполнен пациентом общепсихиатрического
отделения №1. Попытка суицида через отравление
лекарственными препаратами*



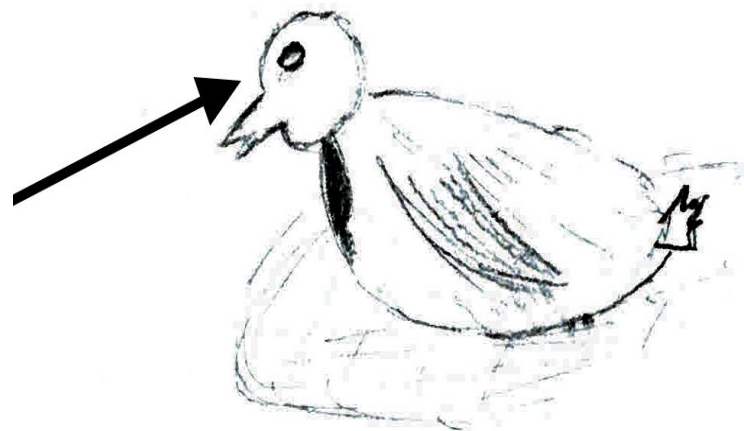
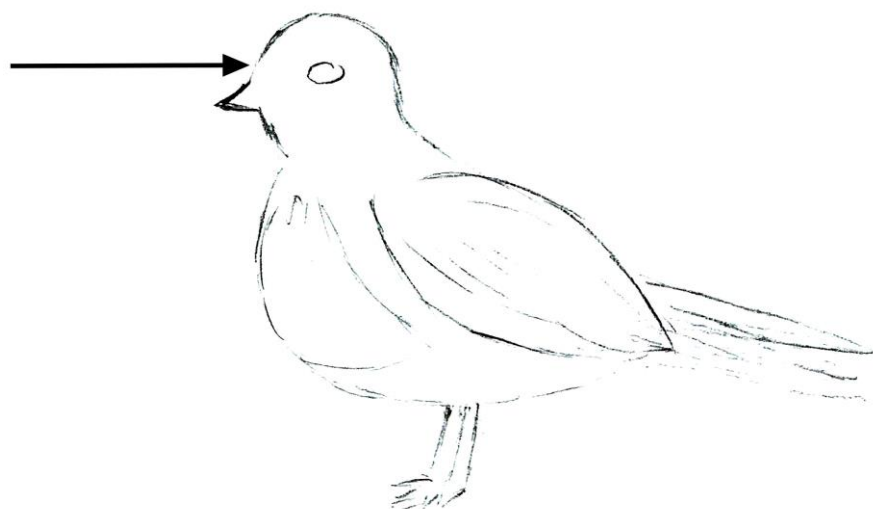
МАРКЕР – ГЛАЗА

(отсутствие глазниц, среди пациентов клиники)



МАРКЕР – ГЛАЗА

(среди здоровой категории респондентов)



***Рисунки птиц семейства «вороновые», выполненные
наркозависимыми пациентами, со стажем употребления
наркотических средств свыше 20 лет***



МАРКЕРЫ – ПРЕДИКАТЫ ЧЕРЕПНО- МОЗГОВЫХ ТРАВМ

Выполнен пациенткой отделения нейрохирургии, в медицинском анамнезе черепно- мозговая травма (в следствии ДТП).

Инструкция: Нарисуйте на листе птицу, которую когда-либо видели или которую нарисует Ваше воображение. После того, как нарисуете, напишите несколько предложений об этой птице.

ЧМТ



ЧМТ



переломы костей
пальцев обеих ног



ФРАГМЕНТ ЗАКЛЮЧЕНИЯ
от 22.03.2021г., группа 212 Лечебный факультет
куратор Козырева А.В.

*Исследование по методике «Птица» прошли 29 человек из 30
(1 отсутствовал). Для данной группы преобладающий тип
темперамента – флегматичный*

РЕЗУЛЬТАТЫ В ТАБЛИЦЕ

ФИО	Тип темперамента	Психосоматический статус	Примечания
1.	меланхолик	ЧМТ и <u>др.заболевания</u>	Антропоморфизм рисунка <u>Изображение птицы в левом нижнем углу листа формата А4.</u> <u>«Механизированная» птица.</u> <u>Рекомендована консультация врача-психиатра</u>
2.	флегматик	ЧМТ и <u>др.заболевания</u>	Психически компенсирован. Рекомендовано наблюдение в ходе учебной деятельности
3.	сангвиник	ЧМТ и <u>др.заболевания</u>	<u>Страх смерти. Астенический психотип:</u> склонность к депрессивным проявлениям.

РЕКОМЕНДАЦИИ КУРАТОРУ УЧЕБНОЙ ГРУППЫ

Заключение

Полученные данные позволяют сделать вывод о том, что большинство студентов данной группы имеют **флегматичный (22)** тип темперамента. Данная категория студентов нетороплива, невозмутима, имеет устойчивые стремления и настроение. В вопросе успеваемости, студенты с преобладанием данных качеств проявляют упорство и настойчивость в учебе, остаются спокойными и уравновешенными в период сессии.

У 4 студентов данной группы был выявлен сангвинистический (5) тип темперамента. Определенным признаком сангвиника, нарисовавшего хищную птицу, является повышенная агрессивность, стремление к подавлению окружающих, оптимизм, что соответствует общим значениям символа хищных птиц на всех уровнях (бессознательном и сознательном) использования данного образа.

Обратите внимание на **меланхоликов (2)**, наиболее сложных типов темперамента. Чувствительны, обидчивы, ранимы. Отличаются высокой тревожностью и острой реакцией на внешние факторы.

РЕКОМЕНДАЦИИ КУРАТОРУ УЧЕБНОЙ ГРУППЫ

Рекомендации куратору группы

Психосоматический статус группы в целом благоприятный, тем не менее, есть категория студентов нуждающихся в дополнительным исследованием.

Рекомендую, назначить индивидуальную консультацию, лицам указанным в таблице в графе – примечания. *Куратору учебный группы, обратить внимание на любые изменения поведения обучающихся меланхоличного и эпилептоидного психотипа (группа риска), в том числе, изменения внешнего вида и физического самочувствия.*

При предъявлении жалоб информировать руководителя ЦППС.

Руководитель Э.Г. Абакарова



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Ф.И.О.	ТИП ТЕМПЕРАМЕНТА	АНАМНЕЗ	РЕКОМЕНДАЦИЯ ПСИХОЛОГА
1.Ф.И.О.	флегматик	ЧМТ (сотрясения головного мозга, падения с высоты, ушибы, травмы головы, эпилепсия в анамнезе и тд.)	Доп. исследование (минимизация рисунка)
2. Ф.И.О.	меланхолик	ЧМТ (другие заболевания)	Доп. исследование. (антропоморфизм птицы)
3. Ф.И.О	меланхолик	ЧМТ(другие заболевания)	Доп. исследование (персеверации)
4. Ф.И.О.	меланхолик	ЧМТ (другие заболевания)	Доп. исследование (более 2х птиц на бланке)
5. Ф.И.О.	меланхолик	ЧМТ + более одного психопатологического маркера в рисунке!	Доп. исследование (S-риск)



СРАВНИТЕЛЬНЫЙ СРЕЗ «ГРУППЫ РИСКА» МЕЖДУ ТРЕМЯ МЕТОДИКАМИ (Д.Г. ДАВЫДОВ, К.Д. ХЛОМОВ, Э.Г. АБАКАРОВА, А.Н. ОРЕЛ)

Ф.И.О.	Тип темперамента	Психический статус	Примечания
Группа С 104	флегматик	Эпилептоидный психотип личности. В анамнезе агрессивные тенденции отца по отношению к матери, многодетная семья — 6 детей. Самооценка занижена, друзей нет, психической патологии не выявлено. Проявление аутоагрессии скрывает, наличие самоповреждений	Высокие показатели по шкале «Самоповреждающее поведение»; «Агрессия и насилие»
Группа Л 101	меланхолик	Маркеры алкогольной, никотиновой, наркотической зависимости (вернулся с боевых действий на Украине)	Высокие показатели по шкале «Аддиктивное поведение»; «Деликвентное поведение»

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ СРЕЗ «ГРУППЫ РИСКА» МЕЖДУ ТРЕМЯ МЕТОДИКАМИ (Д.Г. ДАВЫДОВ, К.Д. ХЛОМОВ, Э.Г. АБАКАРОВА, А.Н. ОРЕЛ)

Ф.И.О.	Тип темперамента	Психический статус	Примечания
Группа Л 101	меланхолик	В анамнезе эпизоды самоповреждения, зрительные и слуховые галлюцинации, суицидальные мысли. <u>Дисморфофобия</u> (самоидентификация с мужским полом)	Высокие показатели по шкале «Допустимость к агрессии» Диагноз «Депрессивный эпизод», от 06.04.2023.
Группа Л 107	сангвиник	В анамнезе <u>самоповр. поведение</u> , суицидальное поведение, склонность к вербальной агрессии (мать врач)	Высокие показатели по шкале « <u>Деликвентное поведение</u> »



ШИЗОИДНЫЙ ТИП ЛИЧНОСТИ

- ✓ Обращённость на внутренние переживания.
- ✓ Социальная замкнутость, повышенная озабоченность фантазиями (аутистическое мышление).
- ✓ Бедность эмоциональных связей с окружающими.

*Бет Хармон в сериале
«Ход королевы»)*



АУТИСТИЧЕСКИЙ ТИП ЛИЧНОСТИ

- ✓ Наличие замкнутости, склонности к уединению, затруднения в установлении контактов с окружающим миром.
- ✓ Отгороженность, слабость в развитии эмоциональной сферы, угловатость и неуклюжесть моторных навыков.
- ✓ Склонность всё происходящее вокруг принимать на свой счёт, может приобретает патологический характер.
- ✓ Социальные контакты могут сводиться к минимуму.
- ✓ Высокий риск наркотической и алкогольной зависимости.



КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

*15 октября 2024 года - обращение наставника
лечебного факультета.*

*Студентка 1 курса странно себя ведет, проживает
в общежитие, забывает дорогу к университету, не
помнит где оставила вещи, подолгу плачет,
проявляет аутоагрессию (может биться головой о
стену, кусать и заламывать руки, тянуть себя за
волосы), избегает зрительного контакта.*

Диагноз «Синдром Аспергера F 48.5».

Академический отпуск



ЭПИЛЕПТОИДНЫЙ ТИП ЛИЧНОСТИ

(атлетическое телосложение)

- ✓ Сложности с контролем настроения.
- ✓ Склонность к аддикциям (алкоголь, наркотики и пр.)
- ✓ Педантичность, скрупулёзность, авторитарность.
- ✓ Могут позволить себе хамство, неуважение, физическое насилие и другие грубые нарушения личных границ.



ЦИКЛОИДНЫЙ ТИП ЛИЧНОСТИ (пикническое телосложение)

- ✓ Свойственны циклические смены настроения (фазы длятся около 1-2 недель).
- ✓ Адаптивны, имеют выраженную эмпатию, лабильный эмоциональный диапазон.
- ✓ Чувствительны, плохо переносят публичные унижения.



ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ

- ✓ Зацикленность на чем-то, необоснованная эйфория или заторможенность.
- ✓ Нарушения ясности или эффективности мышления
- ✓ Неадекватная реакция на похвалу; пессимистичное отношение к будущему; **снижение интереса к учебе**
- ✓ Чрезмерная самокритичность, агрессивность, замкнутость, снижение социальной активности, изменение аппетита и нарушение сна, изменения внешнего вида, неопрятность
- ✓ Повышенная тревожность, проявляющаяся в виде навязчивых движений и действий (накручивает волосы на палец или выдергивает их, грызет ногти,

губы и пр.).



МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ВЕРБАЛЬНЫЕ МАРКЕРЫ

- ✓ Прямые высказывания о намерении ухода из жизни
- ✓ Размышления об отсутствии ценности жизни
- ✓ Пассивные суицидальные высказывания по типу «хорошо бы умереть»
- ✓ Высказывания о своей незначительности - «я никому не нужна», «я хуже всех», «таким, как я, не место здесь»
- ✓ Обвинение себя в чем-либо, упреки в свой адрес



НАРРАТИВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ

«Я ненавижу вставать по утрам, а потом снова засыпать, зная, что завтра будет как сегодня»; «Ненавижу выходные»; «Ненавижу, когда кто-то жалуется, как ему плохо жить»; «Ненавижу праздники».

Отрывок из переписки «керченского стрелка»



САМОПОВРЕЖДАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ

Любая нефизиологическая модификация собственного тела включая, даже социально приемлемый макияж – являются признаком самоотрицания или дефицитом самопринятия.

Фисенко С.Н., Маркова И.И.



ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Разработка и внедрение унифицированного диагностического комплекса методов, направленных на исследование склонности к рискованному, саморазрушающему, деструктивному поведению.

Призываем к открытости, практической реализации и взаимопомощи между профессиональными сообществами в сфере образования и здравоохранения для создания персонализированного подхода, а не шаблонного следования инструкциям!



*Люди будущего, возможно, будут воспринимать наш этап
развития цивилизации как эпоху интеллектуальной и
экономической несостоятельности.
Им будет трудно понять, почему мы воспринимали
агрессию и конкуренцию как норму...
Жак Фреско*

Благодарю за внимание!

*Контактная информация:
Абакарова Эмма Гаджиевна
e-mail: amina.ab@mail.ru
мобильный телефон: 8(909)-752-99-99*

