Саида Эльхан ГУСЕЙНОВА
Бакинский государственный университет
E-mail: psy.saidahuseynova@gmail.com

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АБЬЮЗИВНОЙ ЛИЧНОСТИ И СВЯЗЬ ЕЁ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Резюме

Данное исследование направлено на изучение психологических характеристик абьюзивной личности, а также выявление коморбидности с психическими расстройствами, в особенности, с расстройствами личности. Абьюзивная личность может быть коморбидным с любым количеством психических расстройств, но, в частности, может касаться, например, тяжелыми формами расстройства и сексуального садистского расстройства. В этой статье сформулированы наводящие на размышления критерии диагностики пограничного расстройства личности на основе исследований домашнего насилия, однако из этого следует, что на основании этих критериев некоторые лица, совершившие сексуальные преступления, могут быть концептуализированы как личности, склонные к насилию. Результаты качественного анализа данных также показывают, что определенные факторы, такие как, употребление психоактивных веществ и алкоголя, текущие симптомы депрессии, связаны с абьюзивным отношением к партнеру.

Ключевые слова: абьюз, расстройство личности, психическое здоровье.

UOT:
DOİ:

Введение

Исследования показали, что расстройства личности могут быть распространены среди мужчин, которые регулярно совершают насилие в семье. В нашем исследовании была предпринята попытка охарактеризовать черты личности, а также психологические и когнитивные характеристики мужчин, применяющих абьюзивное поведение женщинам, а также выявление наличия коморбидности с различными формами психических расстройств. Каждый день из-за абьюзивных отношений умирают три женщины, поскольку домашнее насилие приводит к убийствам, изнасилованиям, психологическому насилию и самым тревожным видам поведения, известным человечеству. Это, несомненно, одна из наиболее широко исследуемых тем во многих областях (например, гендерные исследования, психология, социология, социальная работа, государственная политика, общественное здравоохранение, консультирование и психотерапия, психиатрия, развитие человека и семьи, право, криминология). Насилие со стороны партнера было определено как «серьезная проблема общественного здравоохранения и прав человека во всем мире», однако сегодня не существует признанного условия, связанного с его совершением в целях реабилитации или лечения. Абьюзивное поведение может проявляться в форме физического, эмоционального, сексуального, кибер- и экономического насилия. Обычно речь идет о получении власти и контроля. Ранние признаки абьюзивного поведения могут включать контролирующее поведение, ревность и собственничество, агрессивное поведение и обвинение других. Целью данной статьи является обзор текущих и прошлых исследований насилия со стороны партнера, чтобы побудить к обсуждению

«абьюзивной личности» как отдельного психического расстройства.

Теоретические основы

Анализируя соответствующие исследования характеристик абьюзеров, в этом обзоре утверждается, что, как минимум, в области психиатрии следует рассмотреть возможность анализа характеристик абьюзеров, чтобы формально исследовать его отнесение к категории отдельного психического расстройства. Исследования клинических характеристик и личностных качеств мужчин, совершающих домашнее насилие (абьюзеров), выявили признаки значительной психопатологии, включая злоупотребление алкоголем, параноидальные черты и легкую депрессию. Исследователями был проведен факторный анализ, в котором было выявлено, что у абьюзивной личности чаще всего наблюдались следующие типы расстройства личности: пограничное расстройство личности, шизоидное, нарциссически-антисоциальное, зависимое, а также пассивно-агрессивный тип расстройства личности [1]. Одной из наиболее распространенных черт людей с нарциссическим расстройством личности является постоянная потребность в восхищении. Со временем нарциссическое поведение может изолировать жертву и подорвать ее уверенность. Подобные тактики позволяют человеку с нарциссическим расстройством личности контролировать свою жертву и получать больше власти в оскорбительных отношениях [2]. Некоторые распространенные примеры нарциссического насилия включают в себя: 1. Отталкивание/ изолирование: нарциссы могут отказываться от денег, привязанности или даже общения, пытаясь наказать своих жертв насилия. 2. Молчание — часто встречающаяся форма утаивания, попытка наказать партнера молчанием. 3. Эмоциональный шантаж. В токсичных отношениях ваши собственные эмоции могут быть использованы против самого партнера. Если партнер не делаете того, чего хочет абьюзер, он может попытаться вызвать у него чувство вины или страха. 4. Оскорбления. Словесные оскорбления, такие как обзывательства, резкая критика и другие оскорбления, являются для людей с нарциссическим расстройством личности способами подорвать самооценку жертвы. Злоумышленники часто пытаются замаскировать свое абьюзивное поведение сарказмом или шутками. 5. Злонамеренные сплетни. Кто-то с нарциссическим расстройством личности может намеренно распространять ложь о партнере или его поведении. Клевета, ложь и нанесение ущерба репутации партнера могут быть способами намеренной изоляции партнера от других. 6. Саботаж. Нарциссизм может заставить кого-то предпринять шаги, чтобы саботировать карьеру партнера, отношения или любой другой аспект его жизни. Это может быть способом держать партнера под их контролем и усилить их власть над ними. 7. Обвинения. В межличностных отношениях с нарциссическим человеком, часто можно наблюдать обвинения со стороны абьюзера во лжи партнера, воровстве, мошенничестве или другом негативном поведении. Неправомерное обвинение может заставить партнера занять оборонительную позицию, что поможет отвлечься от поведения и действий человека с нарциссическим расстройством личности.

Нарциссический абьюз следует четкой и циклической схеме, состоящей из трех ключевых фаз: идеализация, обесценивание и отвержение, которые могут повторяться неоднократно, заманивая жертву в непрерывный цикл эмоционального потрясения. 1. Фаза идеализации Эта начальная стадия характеризуется чрезмерным восхищением и вниманием – «стадия любовной бомбардировки». Нарцисс проецирует идеализированный образ себя, демонстрируя обаяние, сочувствие и привязанность, чтобы заманить жертву в отношения. На этом этапе жертва часто испытывает повышенное чувство эмоциональной связи и благополучия, не осознавая скрытых манипулятивных

течений. 2. Фаза девальвации По мере развития отношений нарцисс постепенно переходит от обожания к критике. Эта фаза характеризуется эмоциональной замкнутостью, газлайтингом и унизительным поведением. Насильник подрывает самооценку и реальность жертвы, что приводит к замешательству и неуверенности в себе. Несоответствие между первоначальной идеализацией и последующей девальвацией создает психологическую зависимость, заставляя жертву жаждать возвращения «идеального» партнера, с которым она впервые столкнулась. 3. Фаза сброса На этой заключительной стадии нарцисс может резко прекратить отношения или постепенно отдалиться. Эта фаза может включать эмоциональное, психологическое или даже физическое отвержение. Жертва, уже разъеденная постоянной девальвацией, чувствует себя никчемной и опустошенной. Однако этот отказ часто не является постоянным. Нарциссы могут вернуться к предыдущим жертвам, перезапустив цикл с новой фазой идеализации.

Понимание этого цикла имеет решающее значение для распознавания признаков нарциссического насилия, когда оно происходит. Жертвы часто чувствуют себя пойманными в ловушку этого цикла из-за сложной смеси эмоциональной зависимости, снижения самооценки и периодического усиления привязанности и внимания. Чтобы вырваться на свободу, необходимы осведомленность, поддержка и часто профессиональное руководство, чтобы справиться с глубоко укоренившимися психологическими последствиями такого насилия.

Существуют также исследования, свидетельствующие о связи между злоупотреблением психоактивными веществами и агрессией со стороны партнера. Исследования пациентов, проходящих программы лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, обычно показывают, что уровень насилия со стороны партнера превышал 50%, что значительно выше, чем показатели, обнаруженные в выборках сообщества (~ 16–20%) [3]. Взаимосвязь между абьюзивным поведением и злоупотреблением психоактивными веществами сложна, поскольку было установлено, что несколько областей риска (демография, внешние и внутренние факторы) влияют на вероятность проявление абьюзивной формы поведения. Итак, в нашем исследовании, мы попытались охарактеризовать основные черты абьюзивной личности, а также психологические и когнитивные характеристики абьюзеров. «Абьюзивная личность», «абьюзер» или «насильник» характеризуют виновника насилия со стороны партнера. Дональд Даттон утверждает, что мужчина-абьюзер на протяжении всего детства и взрослой жизни проявляет жестокие формы поведения, имеющие определенный психологический профиль. Абьюзивная личность – это больше, чем человек, который усвоил и воспроизвел насилие со стороны партнера в своих отношениях. Она связана со склонностью личности совершать насилие и жестокое обращение в межличностных отношениях. В данной статье мы пытались определить, является ли жестокая личность настоящим психическим расстройством [4]. Здесь термины «насилие со стороны интимного партнера» и «насилие в семье» используются для описания одного и того же явления. Жестокое обращение и насилие также используются как синонимы, хотя они описывают несколько разные понятия. Чтобы сузить фокус, настоящее исследование было сосредоточено на мужчинах-абьюзерах и женщинах, ставших жертвами абьюзивных отношений. Хотя мы знаем, что абьюзивные отношения встречаются также и в однополых отношениях и что женщины тоже используют агрессию в отношениях противоположного пола, настоящая работа не будет учитывать эту динамику. Таким образом, абьюзивные отношения определяются как применение насилия

(физического, психологического, сексуального, экономического и т. д.) и социального контроля в межличностных отношениях.

Абьюзивный тип личности определяется как хроническая и широко распространенная межличностная модель жестокого обращения с другими людьми путем проявления власти и контроля посредством страха, манипуляции, обмана, запугивания, принуждения и силы. Принято выделят следующие характерные черты абьюзеров: 1. Распространенная модель жестокого поведения (например, физического, сексуального, эмоциональный, вербальный, экономический) 2. Распространенная модель нарушения границ других3. Использование принуждения, запугивания или силы для контроля над другим человеком.

Помимо этого, для достижения клинически значимой концепции абьюзивного типа личности необходимо наличие как минимум трех из следующих характеристик: 1. Отношения имитируют цикл насилия (нарастание напряжения, взрывной инцидент, фаза медового месяца) 2. Отношения характеризуются постоянным применением манипуляции и лжи. 3. Отсутствие контроля над импульсами, эмоциональная реактивность. 4. Нестабильные интимные отношения 5. Постоянное желание контролировать поведение партнера, стремление изолировать его от социально значимых ему людей 6. Рационализация и оправдание абьюзивной, деструктивной формы поведения как необходимое, оправданное, естественное или неправильно понятое. 7. Отрицание абьюзивного, деструктивного поведение (его существование, влияние или серьезность) 8. Обвинение других в проявлении с его стороны абьюзивного поведения, отрицание ответственности. 9. Игнорирование свободы воли, потребности и благополучие других.

Абьюзивная личность не описывает отдельные случаи агрессивного или оскорбительного поведения. Она описывает неадаптивную, всеобъемлющую и фиксированную модель отношений с другими людьми на межличностном и социальном уровне. Такой тип личности предназначен для описания человека в целом и может не учитывать все виды насилия в отношениях. Это, конечно, не объясняет ситуативное насилие со стороны партнера или насильственное сопротивление/самозащиту. Абьюзивная личность описывает клиническую патологию личности, возникающую в неадаптивных межличностных отношениях. Такое расстройство не исключает системного взгляда на домашнее насилие и жестокое обращение, происходящее в партнерстве. Системный взгляд на абьюзивные отношения может быть необходимым аспектом понимания динамики как диадической и контекстуальной системы.

Из этой категории вытекает несколько проблем. Например, поскольку в насилии со стороны партнера могут участвовать как мужчины, так и женщины, абьюзивный тип личности не следует клинически определять, как «насилие в отношении женщин», так как нет зависимости этого показателя от гендерных различий. Абьюзивная личность может быть коморбидным с любым количеством психических расстройств, но, в частности, может касаться, например, тяжелыми формами расстройства и сексуального садистского расстройства. В этой статье сформулированы наводящие на размышления критерии диагностики пограничного расстройства личности на основе исследований домашнего насилия, однако из этого следует, что на основании этих критериев некоторые лица, совершившие сексуальные преступления, могут быть концептуализированы как личности, склонные к насилию. Поскольку сексуальные преступления действительно происходят в контексте насилия со стороны партнера (т. е. сексуального насилия, изнасилования), полезно учитывать, что в основе различных форм хронического абьюзивного поведения может лежать

схожий клинический профиль или центральная психопатология [5]. Подтипы личности, склонной к насилию, могут различать абьюзера как взрослого или несовершеннолетнего, а также различать категории жертв: сверстников, взрослых, детей, как взрослых, так и детей, животных и т. д. Кроме того, подтипы абьзеров принято разделять на семейные, антисоциальные, среди эмпирически подтвержденных профилей можно выделить, как правило, жестокие и пограничные/дисфорические. Используя эти подтипы, жестокое обращение с детьми в семье и насилие со стороны партнера также могут быть подтипами абьюзивной личноти, которые лучше описывают профиль абьюзера. Необходима дополнительная работа для расширения, уточнения и рассмотрения предлагаемой категории абьюзивного типа личности. Имеются различные исследования, выделяющие типологию абьюзивной личности. По мнению Дональда Даттона принято разделять абьюзивную личность на 3 типа: гиперконтролирующий-гипоконтролирующий и импульсивный-инструментальный, антисоциальный. Гиперконтролирующий тип личности характеризуется склонностью избегания конфликтов, подавление гнева и употребления алкоголя, высокой степенью социальной одобряемости. Эти люди в ситуации напряжения склонны подавлять эмоции и только в конце проявлять импульсивность. Помимо этого, лицам этого типа сложно идентифицировать свои эмоции и чувства, что также приводит к негативным последствиям. Тем самым они используют агрессию для избегания какого-либо коллапса. Среди расстройств личности к этому типу можно отнести избегающий, зависимый, а также пассивно-агрессивный тип личности. Импульсивный (пограничный) тип личности характеризуется эмоциональной лабильностью, импульсивностью, постоянным нарушением границ. При этом внешне эти люди достаточно дружелюбны, агрессия проявляется только к близким, резкие вспышки гнева переходят к спокойствию. Для антисоциального типа личности проявление насилия является привычным и практически единственным способом разрешения конфликтов. Эта форма поведения наблюдается не только в партнерских отношениях, но и в целом, во всех межличностных отношениях. Характерные черты этой личности — это низкий уровень эмпатии, цинизм. По мнению Даттона, к возникновению абьюзивной личности предшествует понятие «абьюзогенез». Это понятие определяет ранней негативный опыт, который делает человека предрасположенным уже во взрослой жизни в близких отношениях применять различные формы агрессии и насилия [6].

Заключение

Данная статья является аргументом в пользу того, чтобы рассматривать жестокую личность как расстройство психического состояния. Представлены диагностические критерии, которые учитывают, как наблюдения практиков, так и выводы научных исследований о профиле лица, злоупотребляющего насилием в семье. Все случаи абьюзивного поведения не указывают на то, что жестокий партнер имеет жестокую личность. Предлагаемое определение абьюзивного типа личности, представленное в этой статье, предназначено для описания патологического и хронического паттерна деструктивного поведения, наблюдаемого в некоторых случаях домашнего насилия. Его концептуализация может улучшить клинические шкалы, оценивающие психопатологию, связанную с жестоким поведением. Будущие направления исследований включают оценку выборки лиц, совершивших насилие в семье, на наличие абьюзивного типа личности, изучение пороговых значений диагностических критериев, определение функциональности и полезности категории, а также выявление дифференциальных диагнозов, составляющих клиническую картину лица, совершающего насилие. Подводя итог, можно сказать, что мужчины,

совершающие насилие в семье, могут иметь общие плохие навыки решения проблем, враждебную критику других и легкую депрессию, как и многие другие мужчины, но, кроме того, они, по-видимому, имеют пограничные антисоциальные черты личности, дополнительные типы враждебности (отыгрывание, самообладание и критика), а также истории жестокого обращения в детстве, которое может предрасполагать их к насилию по отношению к своим спутницам женского пола [7]. Результаты качественного анализа данных также показывают, что определенные факторы, такие как, употребление психоактивных веществ и алкоголя, текущие симптомы депрессии, связаны с абьюзивным отношением к партнеру.

Учитывая трудности лечения и распространенность проблемы, диагностическая категория жестокой личности требует рассмотрения и дальнейших исследований. Психиатры и психологи играют важную роль в лечении жертв и преступников, а также в общей профилактике домашнего насилия, поскольку они несут большую ответственность за клинические диагнозы, а также за проверку обоснованности категорий психических расстройств. Область женских исследований поставила изучение абьюзивной личности в
центр многих междисциплинарных исследовательских программ, и следует приложить усилия, чтобы поместить его также в центр психологии.

ЛИТЕРАТУРЫ

1. Else, LT, Wonderlich, SA, Beatty WW, Christie, DW, Staton, RD. Personality characteristics of men who physically abuse women. Hosp Community Psychiatry. 1993 Jan; 44 (1):54-8. doi: 10.1176/ps.44.1.54. PMID: 8436362
2. Behary, W.T., 2013. Disarming the narcissist: surviving and thriving with the self-absorbed. Second edition. Oakland, CA, New Harbinger Publications, Inc
3. Dutton, D.G. (2007). The abusive personality: Violence and control in intimate relationships (2nd ed.). New York: Guilford Press.
4. Chermack, S.T., Wryobeck, Walton, M.A., Blow, F.C., 2006. Distal and proximal factors related to aggression severity among patients in substance abuse treatment: family history, alcohol use and expectancies. Addict. Behav. 31, 845–858
5. Hamberger, L. K., & Hastings, J. E. Personality correlates of men who abuse their partners: s cross-validation study. Journal o/Family Violence, 1986, 1, 323-346.
6. Dutton, D. G., 2010. Anger in intimate relationships. In M. Potegal (Ed.), International handbook of anger. New York: Springer Publishing
7. Rebecca Brasfield, The absence of evidence is not the evidence of absence: The abusive personality as a disordered mental state, Aggression and Violent Behavior, Volume 19, Issue 5, 2014, Pages 515-522, ISSN 1359-1789, https://doi.org/10.1016/j.avb.2014.07.006.

Səidə Elxan qızı HÜSEYNOVA
Doktorant, Bakı Dövlət Universiteti
E-mail: psy.saidahuseynova@gmail.com

ABYUZIV ŞƏXSIYYƏTIN PSIXOLOJI XÜSUSIYYƏTLƏRI VƏ ONUN PSIXI POZUNTULARLA ƏLAQƏSI

Xülasə

Tədqiqat abyuziv şəxsiyyətin psixoloji xüsusiyyətlərinin öyrənilməsinə, həmçinin psixi pozuntularla, xüsusilə şəxsiyyət pozuntuları ilə olan komorbidliyi müəyyən etməsinə yönəlmişdir. Abyuziv şəxsiyyət fərqli sayda psixi pozuntularla komorbid ola bilər, lakin əsasən bu ağır formada

olan pozuntular və cinsi pozuntularla (sadizm) əlaqəli ola bilir. Bu məqalədə sərhədi tip şəxsiyyət pozuntusunun diaqnostikası üçün məişət zorakılığına tədqiqatlarına əsaslanan müzakirələr aparılmışdır. Bundan belə nəticəyə gəlmək olar ki, bəzi şəxslər, seksual cinayətlər törədənlər, zorakılğa meyilli şəxsiyyətlər kimi konseptuallaşdırıla bilər. Keyfiyyət analizi nəticələri həmçinin göstərir ki, müəyyən amillər, məsələn, psixoaktiv maddələrin qəbulu və alkoqolizm, hazırkı depressiya simptomları abyuziv münasibətlərlə əlaqəlidir.

Açar sözlər: abyuz, şəxsiyyət pozuntuları, psixi sağlamlıq

Saida Elkhan HUSEYNOVA
PhD Student, Baku State University
E-mail: psy.saidahuseynova@gmail.com

PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF AN ABUSIVE PERSONALITY AND ITS CONNECTION WITH MENTAL DISORDERS

Summary

This study is aimed at studying the psychological characteristics of an abusive personality, as well as identifying comorbidity with mental disorders, especially personality disorders. An abusive personality may be comorbid with any number of mental disorders, but may particularly involve, for example, severe forms of the disorder and sexual sadistic disorder. This article sets out suggestive diagnostic criteria for borderline personality disorder based on research on domestic violence, but it follows that based on these criteria, some sex offenders may be conceptualized as violent individuals. The results of the qualitative data analysis also show that certain factors, such as substance use, alcohol use, and current symptoms of depression, are associated with abusive relationships.

Keywords: abuse, personality disorders, mental health