



Пограничное расстройство личности и самоповреждение/ саморанение

(Borderline-Persönlichkeitsstörung und selbstverletzendes Verhalten)

Часто пограничные расстройства личности и самоповреждение сочетаются. На самом деле самоповреждение только является подозрением пограничного расстройства личности. Самоповреждение может иметь и другие причины, также как и пограничное расстройство личности не обязательно сопровождается самоповреждением.

◆ Что такое пограничное расстройство личности?

Пограничное расстройство личности - "Borderline" - означает в переводе пограничная область. Это название сложилось исторически и на сегодняшний день является не совсем подходящим. Это указывает на то, что длительное время у психиатров не было единогласия, куда можно определить это расстройство. На данное время все сомнения исключены. Люди, страдающие нарушением личности, по типу пограничного расстройства не относятся к „больным Borderline“, они имеют особые черты характера, которые знакомы и другим людям, но в более интенсивных размерах, от чего они сами сильно страдают.

Это, как правило, сильные колебания настроения, которые временами сопровождаются тяжелыми состояниями внутреннего напряжения и которые находят выход в самоповреждениях. Другими поведенческими реакциями на внутреннее напряжения могут быть употребление алкоголя, наркотиков, атаки переживания или ярости с применением насилия. Эти формы поведения могут перейти в привычку, даже в зависимость и стать дополнительной проблемой для пациента. Наряду с тенденцией к самоповреждению, для пограничных расстройств личности характерна неуверенность в себе с негативной самооценкой, неуверенность в формулировке целей и страх одиночества.

Личности с этими нарушениями склонны к одностороннему и часто изменяющему мнению о себе и окружающих их людей. Интенсивные приступы ярости, доходящие до физического насилия, встречаются наряду с попытками самоубийства и состояний глубокого разочарования. Состояния напряжения, выливающиеся в насилие приемлемы чаще мужчинам, попытки самоубийств и самоповреждение - женщинам. Партнерские взаимоотношения страдают от постоянных изменений в отношениях, сопровождающихся повторными разлуками и сближениями.

◆ Каковы причины пограничных расстройств личности?

Как и у большинства других психических расстройств, этому расстройству приемлемо не одна причина, а комбинация обстоятельств. Наследственная предрасположенность, сложность жизненных обстоятельств в детстве и юности (особенно физическое насилие и склонение к сексуальным действиям), недостаток надёжных близких людей (родители или же другие родственники, воспитатели дет. домов) могут сыграть большую роль в развитии расстройства, кроме того чрезмерная опека и избалованность также может играть определенную роль. Многие, но не все люди, страдающие пограничными расстройствами, имеют эти обстоятельства в своей биографии.



◆ Какое значение имеет самоповреждение/саморанение?

Самоповреждение, например надрезы или царапины в области рук, не делаются с умыслом самоубийства, а имеют в переживаниях причастных личностей совершенно иные функции. Часто они хотят таким образом прервать состояния мучительного внутреннего напряжения, таким образом, опять прочувствовать свою личность или же пытаются прервать происходящую действительность уходом в подсознание. Также может в этом играть роль тенденция к самонаказанию.

Чаще всего восприятие боли во время самоповреждения сильно редуцировано, так что размер повреждения осознаётся только после действия. Самоповреждение может дойти до тяжело корригируемой привычки и развить признаки зависимости или навязчивости.

◆ Какие возможности лечения существуют?

Так как в этом случае разговор ведётся не о „болезни“, а скорее всего о заострении черт характера, быстрое излечение - например медикаментами - не возможно, цель лечения в этом случае является дозревание личности. При этом необходима работа над прошедшими биографическими фактами. Но они не должны сдвигать актуальные жизненные требования на задний план и приобретать, таким образом перевес.

Целью лечения является научить пациентов, страдающих пограничным расстройством справляться с требованиями жизни. Для этого необходимы изменение самоповреждающего и неуместного поведения, так же как и переубеждение. В связи с тем что в этом случае речь ведётся о чертах характера, центральным пунктом лечения является размышление над личным восприятием, переживаниями, мыслями и действиями. Быстрое излечение - например медикаментами - невозможно. Вместо того необходима критическая работа в благосклонной атмосфере. Это происходит в рамках психотерапии, которая является важнейшей формой лечения. При этом задача психотерапевта перенять роль „сопроводителя“ в процессе работы личности над собой и над своей биографией, причём требования настоящего времени должны стоять на первом плане.

Для всего этого необходимо время. Исследования показывают, что в процессе лечения в течении многих лет состояние пациентов в большинстве случаев улучшается. Психотерапия проводится преимущественно амбулаторно, на протяжении многих лет, временно можно её проводить и в стационарных условиях в специальных клиниках. Для лечения и предотвращения самоповреждений применяется „Рационально-поведенческая терапия“ (РПТ), один из методов, который содержит в себе собрание различных способов по улучшению самовосприятия, самоуважения и по преодолению состояний напряжённости.

Ещё важнее научится перенимать ответственность во многих жизненных областях. С этим многие не справляются. В острых состояниях (как правило опасность само-убийства) необходимо стационарное лечение в психиатрической клинике. Медикаменты могут только временно уменьшать сильные колебания настроения или же приносить облегчение при сопровождающих тяжёлых депрессивных состояниях. Но они не могут заменить кропотливый процесс работы над собой и попытки использования новых форм поведения в ежедневном жизненном обиходе.

При сложных проблемах в коммунальной области, в области работы и проведении свободного времени имеются различные организации психиатрической помощи и опекунов.