

Страх и контроль в самоповреждающем поведении



Бойко О.М.,
Медведева Т.И.,
Казьмина О.Ю.,
Ениколопов С.Н.,
Воронцова О.Ю.

Актуальность исследования:

- Широкая распространенность самоповреждающего поведения
- Разнородность его проявлений
- Утяжеления форм самоповреждающего поведения со времени
- Связь с суицидальным поведением
- Необходимость поиска новых средств диагностики риска по письменной речи

Цель исследования:

изучение проблематики «совладания со страхом», «стремления к контролю» в письменной речи людей, наносящих себе самоповреждения, а также их специфику в контексте самоповреждающего поведения.

Материал

Интернет опроса (google-forms), 138 человек (21 мужчина, 117 женщин).

Методы

Открытые вопросы:

- *Какой смысл для Вас имеет нанесение самоповреждений;*
- *Как меняется Ваше состояние после нанесения себе повреждений?*
- *Что Вы чувствуете до того, и что после.*
- *Пытались ли Вы перестать это делать? (если да, то что Вам мешает).*

Обработка результатов

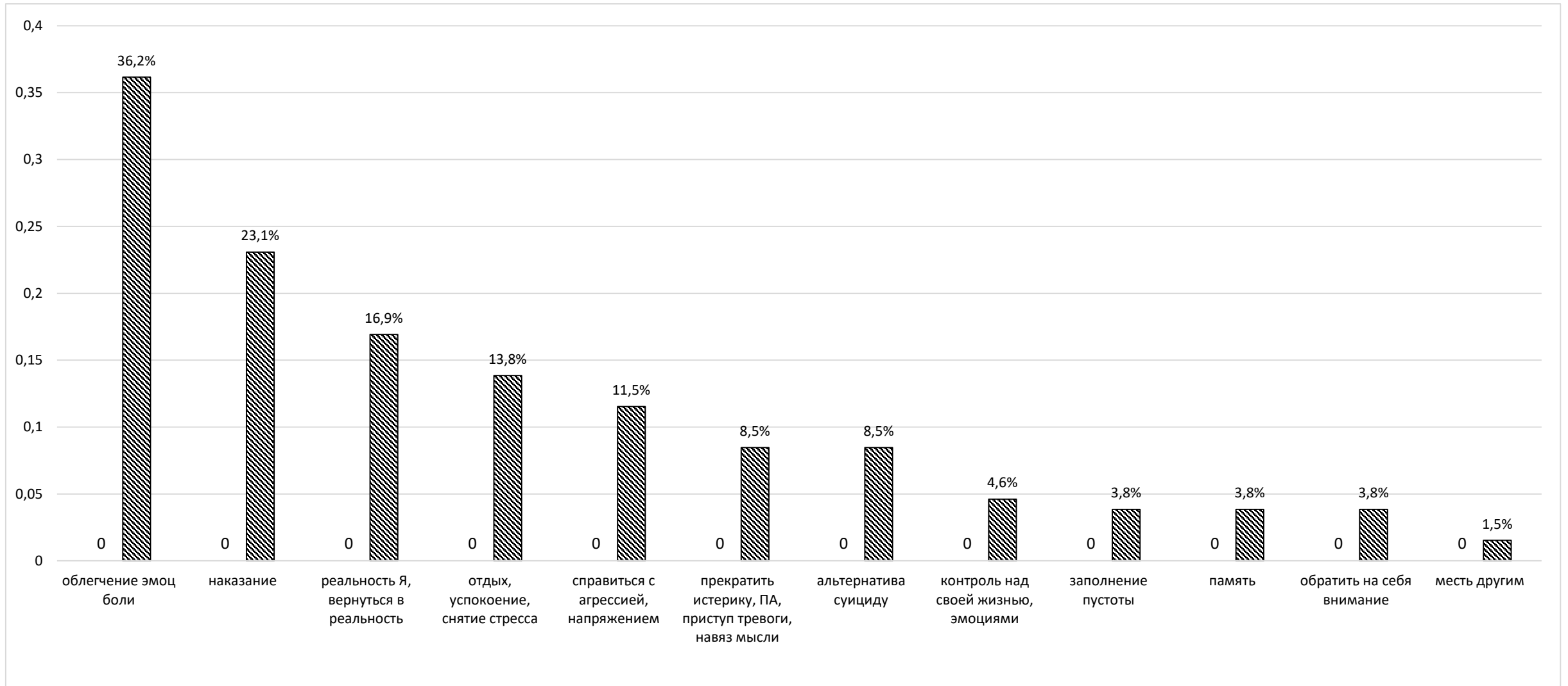
Этап 1. – выделение респондентов в письменной речи которых упоминаются слова из тематических групп «контроль» и «страх». Анализ письменной речи по ответам на открытые вопросы.

Критерии включения в группу: слова

«контроль»	«страх»
24 (5 мужчин, 19 женщин)	21 (5 мужчин, 16 женщин)
«контроль», «управление», «заставлять», , «вынуждать», «принуждать», «влиять».	«страшно», «страх», «боюсь», «испуг», «ужас», «пугать», «кошмар»

Этап 2. - сравнение выделенных групп (SPSS, критерий Хи-квадрат Пирсона).

Смыслы самоповреждающего поведения



Медведева Т.И., Бойко О.М., Воронцова О.Ю., Казьмина О.Ю., Ениколопов С.Н. Смыслы самоповреждающего поведения: результаты интернет исследования. Неврологический вестник им. В.М.Бехтерева, Том 52, №1, 2020, с 19-21.

Результаты

Этап 1: выявлена практически полная обособленность групп – пересечение – 2 человека.

Этап 2: Выявлены качественные различия между группами:

1. В смыслах самоповреждающего поведения

- Представители группы «страх» значимо чаще видят смысл самоповреждений в том, чтобы «прекратить истерику, паническую атаку, приступ тревоги» ($p=0,05$),
- группа «контроль» значимо чаще называют «контроль над своей жизнью, эмоциями» ($p=0,03$).

2. В ощущениях после акта самоповреждающего поведения:

- Представители группы «страх» значимо чаще ($p=0,05$) испытывают облегчение, успокоение после самоповреждений,
- испытуемые из группы «контроля» отмечают отсутствие изменений состояния после акта самоповреждения ($p=0,04$)

3. В выраженности ряда клинических симптомов:

- В группе «контроль» на уровне статистической тенденции чаще ($p=0,06$) упоминают о потребности «проверить и перепроверять» то, что они делают, и
- значимо чаще считают, что «должны быть наказаны за грехи» ($p=0,03$).

4. В характере самоповреждающего поведения: группа «контроля» на уровне статистической тенденции ($p=0,07$) реже наносят самоповреждение в незаметном месте.

параметр	«страх»	«контроль»	p
место заметное	0,583±0,717	0,259±0,526	0,07
Смысл: прекратить истерику, ПА, приступ тревоги, навяз мысли	0,208±0,415	0,037±0,192	0,05
Смысл: контроль над своей жизнью, эмоциями	0,000±0,000	0,185±0,396	0,03
Чувство после: облегчение, успокоение	0,875±0,338	0,667±0,480	0,05
Чувство после: нет изменений	0,000±0,000	0,148±0,362	0,04
Стремление проверять и перепроверять	0,875±0,338	1,000±0,000	0,06
Ожидание наказания за грехи	0,625±0,495	0,889±0,320	0,03

Обсуждение результатов

- Высокая встречаемость фрустраций в контактах с другими людьми, вызывающих сильный эмоциональный ответ, может указывать на высокую сенситивность в общении
- Проблематика испытуемых группы «страх» может говорить о наличии у них сверхсильных аффективных реакций и дефиците конвенциональных способов совладания с ними. В такой ситуации нанесение самоповреждений становится способом сконтейнировать аффект, успокоиться, что описано как часто встречающаяся симптоматика при пограничном расстройстве личности.
- Непереносимость бессилия, ощущение собственной плохости (греховности), сенситивность в общении, обсессивная симптоматика, выявляемые у респондентов группы «контроль» складываются в картину, сходную с симптоматикой нарциссического расстройства личности, при котором также часто встречается самоповреждающее поведение.
- Таким образом, выявлены качественные различия между представителями обсуждаемых групп, что можно объяснить принципиально различными механизмами формирования и функционирования актов самоповреждения, что диктует необходимость разных психотерапевтических тактик работы с ними.

Выводы

- Исследование письменной речи людей, наносящих себе самоповреждения с опорой на инициальную симптоматику «совладание со страхом» и «стремление к контролю» помогают выделить группы с различной этиологией рассматриваемой психопатологии.
- Мишени и стратегии терапевтического вмешательства, в том числе, в онлайн форме, должны различаться в зависимости от этиологии самоповреждающего поведения.