

НАРУШЕНИЕ АДАПТАЦИИ СУПРУЖЕСКОЙ ПАРЫ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ ЛИЧНОСТИ У МУЖА

Канд. мед. наук Е. П. ФЕДОТОВА

DISORDERS OF SPOUSE ADAPTATION AT ORGANIC PERSONALITY DISORDER IN THE HUSBAND

E. P. FEDOTOVA

Харьковская медицинская академия последипломного образования, Украина

Показано, что при разных типах органического расстройства личности у мужа возможно формирование и условно функциональных, и нефункциональных супружеств, причем могут поражаться и сфера общей, и сфера сексуальной коммуникации. Выявлена закономерная связь условной функциональности супружества с типом расстройства личности и значение отсутствия полоролевой комплементарности супругов в генезе дезадаптации.

Ключевые слова: мужчины, органическое расстройство личности, условная функциональность, нефункциональность супружества, полоролевая комплементарность.

It is shown that in different types of organic personality disorders in the husband forming both conventionally functional and non-functioning marriages is possible. Both the sphere of general communication and the sphere of sexual communication can be affected. The regularities of conventional functionality of marriage and the type of personality disorder and significance of absence of role-sex complementarity of spouses in dysadaptation development were revealed.

Key words: men, organic personality disorder, conventional functionality, non-functionality, sexual role complementarity.

Феномен супружеской адаптации и ее нарушения привлекал внимание многих исследователей и клиницистов [1–3 и др.]. Тем не менее эта проблема не теряет своей актуальности, причины и механизмы развития супружеской дезадаптации далеко не всегда достаточно изучены, особенно при разных видах психопатологии у кого либо из супругов. В частности, мало исследовано и практически не освещено в литературе нарушение супружеской адаптации при органическом расстройстве личности у мужчин, несмотря на значительную распространенность данной патологии и ее резко отрицательное влияние на взаимоотношения супругов и прочность брака.

Целью нашей работы явилось исследование адаптивности (условной функциональности) супружеских пар, в которых у мужей были диагностированы разные типы органического расстройства личности.

Под наблюдением находились 168 супружеских пар. В 29±3% из них мужья страдали агрессивным, в 23±3% – расторможенным, в 17±3% – параноидным, в 13±3% – апатическим и в 18±3% – лабильным органическим расстройством личности.

В литературе [4] сформулированы следующие критерии адаптации супругов, отражающие три аспекта их взаимоотношений: удовлетворенность браком, сплоченность и отсутствие депривации потребностей каждого из супругов. В целом на-

званные аспекты составляют интегративное понятие супружеского счастья. Основываясь на этом, мы использовали для изучения адаптивности находившихся под наблюдением супружеских пар приведенный в работе С. Schaap [4] опросник супружеской коммуникации Bienvenu, позволяющий измерить уровень супружеского счастья. При этом было проведено обследование не только больных мужчин, но и их жен.

Под условно функциональным супружеством мы понимаем такое супружество, в рамках которого наблюдаются:

1) относительная удовлетворенность супружеской жизнью;

2) готовность к изменению собственных ожиданий одного из супругов по отношению ко второму под влиянием опыта жизни в супружестве;

3) принятие субъективной концепции различия супругов (в желаниях, потребностях, чертах характера и т. п.), понимаемого как их уникальность, а не как непримиримое различие;

4) достаточно гибкие отношения власти в супружестве, учитывающие реальные жизненные ситуации: лидер не тот, кто сильнее, а тот, кто более адекватно понимает жизненную ситуацию.

Соответственно нефункциональное супружество — это супружество, в рамках которого указанные условия, представляющие собой критерии функциональности, не выполняются.

Полученные при обследовании данные позволили выявить адаптивность (условную функциональность) супружеств и ее зависимость от типа органического расстройства личности у мужа. На основании результатов проведенного анализа нами были следующим образом обобщены выявленные закономерности.

При агрессивном типе органического расстройства личности у мужчин условно функциональные супружеские пары составляли всего $12\pm 9\%$. Показатели супружеского счастья у супругов при этом были достаточно высоки, что достигалось за счет комплементарности (взаимодополняемости) полоролевого, сексуального поведения и сексуальных фантазий супругов. Гипермаскулинность мужчин, страдающих агрессивным типом расстройства личности, сочеталась с повышенной фемининностью их жен на биогенном уровне [5]. Этот вариант адаптивности связан с гиперактивностью мужчин и относительной пассивностью женщин в обследованных супружеских парах.

Полоролевая комплементарность проявляется как в сфере общей, так и в сфере сексуальной коммуникации, а также в распределении семейных ролей супругов. Уровень функциональности супружеских пар модулируется и полоролевой комплементарностью Я-концепций [6]. Чем более высока степень биогенной и социогенной комплементарности, тем выше уровень супружеского счастья в паре, что подтверждает корреляционный анализ. В относительно функциональных парах коэффициент ранговой корреляции Кендалла между показателями маскулинности биогенного уровня мужчин и женщин значимо отрицательный ($r = -0,36; p < 0,05$), а между индексами маскулинности уровня Я-концепции (М/М + Ф) почти достигает значимого уровня ($r = -0,28; p < 0,1$).

Нефункциональные супружества, при которых полоролевая комплементарность отсутствует, составляли при агрессивном типе расстройства личности у мужчин подавляющее большинство ($71\pm 5\%$). Связь индексов маскулинности супругов в них была достоверно положительной как на биогенном ($r = 0,32; p < 0,05$), так и на социогенном уровне ($r = 0,34; p < 0,05$).

При расторможенном типе расстройства личности у мужа относительно функциональные супружества, в которых супружеское счастье также достигалось за счет полоролевой комплементарности супругов, составляли $34\pm 8\%$. Данный вариант относительной адаптивности более динамичен, нежели адаптивность при агрессивном типе органического расстройства личности у мужчин. Эта динамичность связана с постоянным состоянием борьбы между супругами, которое постоянно бессознательно воспроизводится, доставляя удовольствие супругам. Отношения напоминают маятник, когда чрезмерно эмоциональная, душевная и сексуальная близость сменяется холодностью, агрессивностью, отдалением. Этот маятник и яв-

ляется условно адаптивным, воспроизводящим инфантильные конфликты детства обоих супругов, а само такое супружество чаще всего имеет форму соперничества.

При данном варианте нефункциональные супружества также составляют преобладающее большинство — $68\pm 3\%$. В таких семьях мотивы соперничества, борьбы и сексуальности мужчин, страдающих органическим расстройством личности расторможенного типа, не находят резонанса у супруги. В этом случае как вариант супружеской дезадаптации чаще всего наблюдается изоляция супругов.

При лабильном типе расстройства личности у мужа относительная адаптивность супружеских пар, составлявших среди наших пациентов $40\pm 8\%$, достигается благодаря тому, что в них решительность, мужественность мужчин находится в комплементарном соотношении с фемининностью жен. Эти качества мужей дополняют тревожно-мнительный радикал, затрудняющий принятие решений женщинами.

Мы наблюдали две разновидности такой адаптивной комплементарности. При первой муж был эмоциональным лидером, задавал эмоциональный ритм семьи, принимал решения как мужчина. Полоролевая трансформация при этом носила скрытый характер, фасад же отношений удовлетворял социальной норме — рассудительная жена и эмоциональный, импульсивный муж.

При второй разновидности у мужчин проявлялись и фасадные фемининные черты. В этом случае удовлетворенность супружеской пары была связана с тем, что супруга не могла выполнять традиционно женские ролевые функции в семье (не могла принимать никаких решений, всего опасалась и т. п.) и супруг брал эти функции на себя. Защитный миф семьи при этом состоял в том, что умным и решительным был муж. Радикал тревожной мнительности и чрезмерной совестливости женщины приводил к тому, что она чувствовала себя ответственной за состояние супружества и склонна была приписывать вину за неудачу в супружестве себе. При этом варианте для женщин более характерной была адаптивность в коммуникативной сфере, в сексуальной же сфере у них нередко наблюдалось снижение желания сексуальных контактов с мужем.

Нефункциональные супружества, составлявшие $60\pm 8\%$, возникали при данном варианте в ситуации, когда муж подавлял жену, не давая сформироваться защитным мифам, сохраняющим его мужское достоинство, и это обстоятельство усугубляло супружескую дезадаптацию.

При апатическом типе органического расстройства личности у мужа условно функциональные супружества составляли $29\pm 7\%$. Они формировались в результате сочетания в супружеской паре фемининного поведения мужей, их робостью, неумением постоять за себя, с маскулинным поведением жен.

Одна из разновидностей этого варианта — когда муж подчеркивает свое болезненное состояние, а жена заботится о нем, принимая на себя роль матери. Вторая разновидность — когда жена при тех же обстоятельствах выполняет роль старшего друга.

Отношения супругов в таких семьях часто десекуализированы — половая жизнь редуцирована до минимума, однако подобные братско-сестринские отношения могут и удовлетворять супругов, например, при малой значимости для них сексуальной сферы. При данном варианте условно функционального супружества часто отмечается ослабление либидо, а в ряде случаев сексуальные отношения становятся даже неприятными для мужчин.

Нефункциональные семьи, наблюдавшиеся у $71 \pm 5\%$ наших пациентов, возникали в тех случаях, когда жена не хотела опекать мужа и принимать на себя роль матери или подруги.

При параноидном типе органического расстройства личности у мужа условно функциональные супружества составляли $32 \pm 8\%$ и обуславливались отношениями изоляции, которые устраивали как самого больного, так и его жену. Таким образом, изоляция в данном случае, в отличие от лабильного типа органического расстройства личности у мужчин, является условно адаптивным фактором. Установление теплых, эмоционально близких отношений с мужчиной, страдающим параноидным расстройством личности, практически невозможно, и сама попытка установления таких отношений может привести к актуализации базисных инфантильных страхов, связанных с фиксацией параноидных проблем.

Чаще всего условная функциональность такого супружества у наших пациентов была связана с формированием следующих его разновидностей: ригидной рационалистической семьи, в которой

отсутствие тепла замещается холодными рационалистическими установками; «мертвым» супружеством, при котором эмоциональные контакты отсутствуют. В сексуальных контактах супругов отмечались перверсные элементы как в собственно сексуальном поведении, так и в сексуальных фантазиях.

Нефункциональные супружества ($68 \pm 7\%$) возникали при параноидном расстройстве личности у мужа в тех случаях, когда жена не принимала аномального поведения мужа и отказывалась выполнять роль матери или старшего друга.

Таким образом, проведенное исследование показало, что при различных типах органического расстройства личности у мужчин возможны как условно функциональные, так и нефункциональные супружества. При этом может быть поражена и сфера общей коммуникации, и сексуальная сфера, когда коммуникативные нарушения по механизму «чернильного пятна» распространяются на сексуальную сферу. Сексуальная адаптация супружеской пары нарушается при различных типах органического расстройства личности у мужчин в разной степени. В этом отношении одним из патогенных факторов являются полоролевые нарушения, которые могут существовать в различных вариантах: в виде отсутствия полоролевой комплементарности супругов, трансформации полоролевого поведения мужчин и женщин, полоролевой дискордантности (несогласованности показателей маскулинности и фемининности на различных уровнях) у мужчин, страдающих органическим расстройством личности.

Относительную функциональность или нефункциональность супружества при данной патологии у мужа следует учитывать при проведении психотерапевтической коррекции супружеской дезадаптации.

Литература

1. Кристаль В. В., Григорян С. Р. Сексуальное здоровье и сексуальная гармония // Сексология. Т. 3.— Харьков: Акад. сексол. исслед, 1999.— С. 271–293.
2. Дворкин Э. М. Психологическая совместимость супружеской пары (сексуальные дисгармонии): Рук. по психотерапии.— Ташкент: Медицина УзССР, 1985.— С. 513–524.
3. Кристаль В. В., Кузьменко В. З. Сексуальная дисгармония при психопатии // Нарушение сексуального
- здоровья при неврозах и психопатиях: Пособие для врачей.— Сочи, 1988.— С. 55–61.
4. Schaap C. Communication and adjustment in marriage.— Lisse: Swets and Zeitinger, 1982.— 281 p.
5. Szondi L. Lehrbuch der experimentellentriebsdiagnostik.— Bern und Stuttgart: Verlag Hans Huber, 1960.— 269 p.
6. Heilbrun A. B. Human sex role behavior.— N. Y.: Pergamon, 1981.— 207 p.

Поступила 26.11.2007