

## Антисоциальное расстройство личности: проблемы диагностики и современные подходы

*Арипджанова Мубина Кобилжон кизи*

*Студент (бакалавр)*

Филиал Московского государственного университета имени М.В.Ломоносова в г.Ташкенте, Ташкент, Узбекистан  
E-mail: *aripdzanovamu@gmail.com*

Антисоциальное расстройство личности — это одна из наиболее сложных категорий в клинической, а также в социальной психологии, определяющее

его выраженной связью с нарушением социальных норм и трудностями адаптации. В последние годы наблюдается рост интереса к проблеме диагностики данного расстройства, связанное как с его распространенностью, так и с неоднозначностью диагностических критериев. Несмотря на наличие разработанных классификаций, в практической деятельности специалистов сохраняются значительные трудности в выявлении антисоциального паттерна личности. Это определяет актуальность анализа особенностей диагностики данного расстройства [2; 3].

Антисоциальное расстройство личности рассматривается в современной психологии как стойкий паттерн поведения, проявляющийся через игнорирование социальных норм, нарушение прав других людей и сниженной склонностью к эмпатии. Данное расстройство формируется, как правило, в подростковом возрасте (признаки проявляются с 15 лет, однако постановка диагноза возможна лишь от возраста 18 лет) и проявляется во взрослой жизни в виде устойчивых поведенческих стратегий, направленных на достижение собственных целей вне зависимости от социальных норм и ограничений. В исследовательских публикациях подчеркивается, что подобные особенности не сводятся к отдельным эпизодам девиантного поведения, а представляют собой системное личностное образование [1; 3].

Ключевым аспектом анализа антисоциального расстройства личности выступают его диагностические признаки. К ним относят импульсивность, склонность к агрессии, безответственность, а также отсутствие чувства вины за совершенные поступки. При этом важно учитывать, что данные проявления могут варьироваться по степени выраженности и нередко маскируются социально приемлемыми формами поведения. В ряде случаев индивиды с антисоциальными чертами демонстрируют внешне адаптированное поведение, что существенно осложняет процесс их выявления [2]. В источниках также отмечается отсутствие единообразия в трактовке близких понятий, таких как психопатия и антисоциальное расстройство личности, что создает дополнительные сложности в диагностике и интерпретации данных [1].

Специфическую сложность представляет дифференциальная диагностика данного расстройства. В добавок трудности могут быть связаны с возрастными особенностями, так как в подростковом и юношеском возрасте антисоциальные проявления могут частично совпадать с нормативными кризисными формами поведения [4]. Это важно учитывать для более точного диагностирования. Антисоциальное расстройство личности может пересекаться с рядом других психических и поведенческих нарушений, включая акцентуации характера и расстройства импульсного контроля. Кроме того, наличие сопутствующих патологий, таких как зависимости или аффективные нарушения, затрудняет выделение отличительных признаков антисоциального паттерна [3]. Из-за этого диагностика требует комплексного подхода, включающего не только анализ текущего поведения, но и изучение жизненного анамнеза, особенностей социализации и межличностных взаимодействий.

Отдельного внимания заслуживает проблема достоверности диагностических данных. Лица с антисоциальным расстройством личности склонны к искажению информации, манипуляциям и демонстрации социально желаемых ответов, что снижает надежность стандартных методов обследования, основанных на *самоотчете*. В таких условиях возрастает значение клинического наблюдения и экспертной оценки, позволяющих выявить скрытые поведенческие тенденции.

Можно заключить тем что, антисоциальное расстройство личности рассматривается как сложное личностное образование, диагностика которого сопряжена с рядом методологических и практических трудностей. Анализ показал, что основными проблемами выступают вариативность проявлений, склонность к искажению информации со стороны испытуемых и наличие сопутствующих вторичных осложнений . Поэтому эффективная диагностика возможна лишь при использовании комплексного подхода. На практике это означает, что специалисту важно учитывать не только поведение, но и жизненный опыт человека.

При этом сочетать различные методы исследования и опираться на системный анализ поведения и личности.

### Источники и литература

- 1) Атаджыкова Ю. А., Ениколопов С. Н. Проблемы концепта психопатии в современной отечественной и зарубежной психологии //Психолого-педагогические исследования. – 2016. – Т. 8. – №. 1. – С. 114-127.
- 2) Бек А. и др. Когнитивная психотерапия расстройств личности. СПб.: Питер. – 2002.
- 3) Мамедова Л. В., Иоаниди А. Ф. Виды расстройств личности и критерии их диагностики //Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. – 2019. – Т. 8. – №. 5-1. – С. 170-177.
- 4) Сыроквашина К. В., Дозорцева Е. Г. Антисоциальное расстройство личности у подростков и юношей: методология и диагностика //Консультативная психология и психотерапия. – 2020. – Т. 28. – №. 1. – С. 49-62.