

اضطراب الشخصية التجنبية

من ويكيبيديا، الموسوعة الحرة

اضطراب الشخصية التجنبية

Anxious [avoidant] personality disorder

F60.6 (<http://www.who.int/classifications/apps/icd/icd10online/?gf60.htm+f606>) **ICD-10**

(<http://www.icd9data.com>) 301.82 **ICD-9**

(<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/000940.htm>) **MedlinePlus**

(<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/000940.htm>) **eMedicine**

(<http://www.emicom.com/ped/189>) **MeSH**

(http://www.nlm.nih.gov/cgi/mesh/2006/MB_cgi?field=uid&term=D010554)

شخصية



علم نفس الشخصية

- التغيرات في الشخصية .
- تطور الشخصية .
- اضطراب الشخصية .
- وراثة الشخصية .
- علم أمراض الشخصية .
- مسابفة الشخصية . نمط الشخصية .
- نظاميات الشخصية .
- اختبار الشخصية . نوع الشخصية .
- سمة الشخصية
- الحدود الشخصية
- مساحة شخصية

لا تلبس ما بين هذا الاضطراب واضطراب الشخصية المعادية للتجنب

يعرف **اضطراب الشخصية التجنبية** أيضا باضطراب الشخصية القلقة، ويقع اضطراب الشخصية التجنبية في المجموعة الثالثة من مجموعة اضطرابات الشخصية المعترف بها في الدليل التشخيصي والاحصائي للاضطرابات العقلية كما يعاني منها الأشخاص عندما يظهرون الأنماط السائدة للموانع الاجتماعية، الشعور بالعجز، الحساسية الشديدة تجاه التقييم السلبي، وتجنب التفاعل الاجتماعي. ويصف الأفراد المصابين بهذا الاضطراب أنفسهم بأنهم لا يشعرون بالراحة، قلقين، وحيدين، وعموما يشعرون بأنهم غير مرغوبين من الآخرين ومنعزلين عنهم.

وغالبا ما يعتبر الأشخاص المصابين باضطراب الشخصية التجنبية أنهم غير كفاء اجتماعيا أو غير جذابين شخصا، ويتجنبون التفاعل الاجتماعي بسبب خوفهم من أن يكونوا موضع سخرية للآخرين، مهانين ، منبوذين، أو مكروهين. وعادة ما تلاحظ اضطرابات الشخصية التجنبية في بدايات مرحلة البلوغ. ويرتبط كلا من تجاهل مشاعر الأطفال العاطفية ورفض جماعة الأقران (كالمتمترين مثلا) بزيادة خطر نشوء اضطراب الشخصية التجنبية.

هناك جدل حول ما إذا كان اضطراب الشخصية التجنبية اضطراب مختلف تماما عن الرهاب الاجتماعي المعمم، وادعى البعض بأن كلاهما مفهومان مختلفان تماما لنفس الاضطراب ولكن اضطراب الشخصية التجنبية قد يمثل اضطراب شديد في الشخصية. وأثار هذا الأمر جدلا لأن كلا من الرهاب الاجتماعي المعمم واضطراب الشخصية التجنبية لهما نفس المعايير التشخيصية، وقد يتشاركان في نفس الأسباب، التجربة الذاتية، السلوكيات، المعالجة، ويتطابقان في سمات الشخصية الأساسية مثل: الخجل.

محتويات

- 1 لمحة تاريخية
- 2 العلامات والأعراض
- 3 التشخيص
- 4 منظمة الصحة العالمية
- 5 جمعية الطب النفسي الأمريكية
- 6 أخرى
- 7 الأسباب
- 8 الأنواع الفرعية لميلون

دراسة الشخصية

- تاريخ دراسة الشخصية .
- المزاجات الأربعة .
- مكونات الشخصية .

الشخصية والفروق الفردية .
حقوق الشخصية . الفرضية المعجمية

علماء نفس الشخصية

- فرويد . بونج . أدلر . إريكسون .
- ألبورت . كاتل .

بوابة

- 9 التشخيص التفريقي
- 10 التواكب المرضي
- 11 العلاج
- 12 علم الأوبئة
- 13 الأنواع الفرعية لميلون
- 14 انظر أيضا
- 15 مراجع
- 16 وصلات خارجية

لمحة تاريخية

قد وصف اضطراب الشخصية التجنيبية في مصادر عديدة بقدر ما يعود إلى أوائل عام ١٩٠٠م بالرغم من أنه لم يسمى لبعض الوقت. ووصف الطبيب النفسي السويسري أوغين بلولر المرضى الذين ظهرت عليهم علامات اضطرابات الشخصية التجنيبية في كتابه "العتة الباكر" أو "جماعات الفصام" عام ١٩١١. وغالبا ما يتم اللبس ما بين سمات الشخصية التجنيبية والفصامية أو يشار إليهما على أنهما مترادفان حتى قدم كرتشمر (١٩٢١) أول وصف كامل نسبيا لهما كشف به الاختلافات بينهما.

العلامات والأعراض

ينشغل الأشخاص المصابين باضطراب الشخصية التجنيبية بعيوبهم ويتكبرون علاقات مع الآخرين في حالة واحدة فقط إذا كانوا يؤمنون بأن الآخرين لن ينبذوهم. فالحسارة والنبذ مؤلمان جدا بالنسبة لهؤلاء الأفراد حيث أنهم سوف يختارون البقاء وحيدين بدلا من المخاطرة بمحاولة التواصل مع الآخرين. وهم غالبا ما ينظرون إلى أنفسهم بازدراء، في حين تبين ازدياد عدم قدرتهم على تحديد سماتهم والذي يعتبر عموما بأنه أمر إيجابي في مجتمعاتهم. وقد ارتبط تجاهل مشاعر الأطفال على وجه الخصوص نبذ أحد الوالدين أو كليهما للطفل بزيادة خطر نشوء اضطراب الشخصية التجنيبية، فضلا عن نبذ الأقران له.

• الحساسية الشديدة تجاه النبذ/النقد.

• فرض العزلة الاجتماعية على الذات.

• الخجل أو الفلق الشديد في المواقف الاجتماعية، بالرغم من رغبة الشخص القوية في تكوين علاقات وثيقة.

• تجنب التواصل الجسدي لأنه قد ارتبط بمحفزات غير سارة ومؤلمة.

• الشعور بالعجز.

• انخفاض شديد في تقدير الذات.

• كره الذات.

علم النفس



قائمة مواضيع علم النفس

تاريخه . فروعه

أسس علم النفس

- اللاقياسي . الحيوي . المعرفي . الثقافي .
- التمايزي . التنموي . التطوري . التجريبي .
- الحسابي . السمات الشخصية . الإيجابي .
- الكمي . علم النفس الاجتماعي . الجشتالتي .
- الحسية . اللسانيات . الجنسية . الماورائية .

علم النفس التطبيقي

- تحليل السلوك التطبيقي . السريري . المجتمع .
- سلوك المستهلك . علم النفس التربوي .
- البيئي . الجنائي . الصحي .
- علم النفس الصناعي . القانوني . العسكري .
- الرخاء المهني . علم النفس السياسي .
- علم نفس الأديان . المدرسي .
- علم النفس الرياضي

قوائم

- المجالات . المنظمات . علماء النفس .
- العلاجات . المنشورات . طرق الأبحاث .
- ملحق:قائمة مدارس علم النفس . الخط الزمني .
- ملحق:قائمة المواضيع الأساسية في علم النفس

بوابة علم النفس



- الشك في الآخرين.
- البعد العاطفي المتعلق بالعلاقة الحميمة.
- الوعي بالذات بشكل كبير.
- نقد الذات بشأن مشاكلهم مع الآخرين.
- مشاكل في الأداء المهني.
- التصور الذاتي بالوحدة، بالرغم من أن الآخرين يجدون العلاقة معهم ذات معنى.
- الشعور بأنهم أقل شأنًا من الآخرين.
- في بعض الحالات الشديدة، يكون لديهم رهاب الأماكن العامة.
- يستخدمون الخيال كشكل من أشكال الهروب من الواقع ولقطع حبل الأفكار المؤلمة.

التشخيص

منظمة الصحة العالمية

يسجل التصنيف الدولي العاشر للأمراض لمنظمة الصحة العالمية اضطراب الشخصية التجنبية باضطراب الشخصية (التجنيبية) القلقة. ويتصف هذا الاضطراب بأربعة على الأقل مما يلي:

١. المشاعر المتواصلة والسائدة للتوتر والتوجس.
 ٢. الاعتقاد بأن الشخص غير كفاء اجتماعيا، غير جذاب شخصيا، أو أقل شأنًا من الآخرين.
 ٣. انشغال البال بكونه انتقد أو نبذ في المواقف الاجتماعية.
 ٤. عدم القدرة على الانخراط مع الأشخاص إلا بعض ممن استلطفوهم.
 ٥. وجود القيود في نمط حياتهم بسبب حاجتهم إلى الاحساس بالأمن.
 ٦. تجنب الأنشطة الاجتماعية أو المهنية التي تنطوي على التواصل الهام بين الأشخاص بسبب الخوف من الانتقاد، الرفض، أو النبذ.
- قد تتضمن السمات المرتبطة ببعضها على الحساسية المفرطة تجاه النبذ والنقد.

ومن متطلبات التصنيف الدولي العاشر للأمراض أن يلبي التشخيص أيضا لأي من الاضطرابات النوعية في الشخصية مجموعة من معايير اضطراب الشخصية العام.

جمعية الطب النفسي الأمريكية

يوجد لدى الدليل التشخيصي والاحصائي الرابع للاضطرابات العقلية تشخيص لاضطرابات الشخصية التجنبية. ويشير التشخيص في العموم إلى أنماط شائعة للموانع لدى الأشخاص، كالشعور بالعجز، وكونه شخص حساس جدا تجاه التقييم السلبي منذ بدايات مرحلة البلوغ وتقع في نطاقات المواقف.

وبالإضافة إلى ذلك أربعة من سبعة معايير محددة يجب أن تتحقق وهي:

١. تجنب الأنشطة المهنية التي تنطوي على التواصل الضروري بين الأشخاص بسبب الخوف من النقد، الرفض، أو النبذ.
٢. هل الشخص غير قادر على الانخراط مع الأشخاص إلا مع بعض ممن يستلطفونهم.
٣. يظهر الشخص بعض القيود أثناء العلاقات الحميمة بسبب الخوف من أن يفصح أو أن يكون موضع سخريّة.
٤. هل ينشغل بالانتقاد أو الرفض في الواقع الاجتماعية.
٥. هل يكون خجولا في المواقف الشخصية بسبب مشاعر العجز.
٦. ينظر إلى نفسه على أنه غير كفء اجتماعياً، غير جذاب شخصياً، أو أنه أقل شأنًا من غيره.
٧. هل الشخص كاره على غير العادة في أن يخاطر شخصياً أو أن ينخرط في أية أنشطة جديدة لأن الآخرين قد يؤكدون خجله.

أخرى

اقترح المُنظِّرون الأوائل بأن اضطراب الشخصية الذي يجمع بين سمات اضطرابات الشخصية الحدية واضطرابات الشخصية التجنبية يدعى "بالشخصية المختلطة ما بين التجنبية والحدية".

الأسباب

لم يتم تحديد أسباب اضطراب الشخصية التجنبية بشكل واضح، ولكنها قد تكون متعلقة بعوامل اجتماعية، وراثية، ونفسية. وقد يكون هذا الاضطراب ذا صلة بعوامل وراثية متعلقة بالمزاج. وقد ارتبطت العديد من اضطرابات القلق على وجه التحديد في مرحلتي الطفولة والمراهقة بالمزاج الذي يتصف بالتنشيط السلوكي، بما في ذلك أن يتصف الشخص بالخجل، الخوف والانسحاب في الأوضاع الجديدة. وقد توفر هذه الصفات الوراثية استعدادا وراثيا لدى الفرد للإصابة باضطراب الشخصية التجنبية. وقد يرتبط كلا من تجاهل مشاعر الأطفال ورفض الأقران له بزيادة خطر نشوء اضطراب الشخصية التجنبية.

الأنواع الفرعية لميلون

يذكر الأخصائي النفسي ثيودور ميلون أنه نظرا لأن معظم المرضى ذكروا صورا متفاوتة للأعراض، فإن اضطرابات شخصياتهم تميل أن تكون مزيجاً من النوع الرئيسي لاضطرابات الشخصية مع نوع أو أكثر من أنواع اضطرابات الشخصية الثانوية. وحدد ثيودور أربعة أنواع فرعية لاضطرابات الشخصية التجنبية لدى البالغين.

التشخيص التفريقي

أشارت الأبحاث بأن الأشخاص المصابون باضطراب الشخصية التجنبية، يعانون عموما من اضطراب القلق الاجتماعي المزمن(المسمى أيضا بالرهاب الاجتماعي)، فهم يراقبون ردات فعلهم بحذر شديد عندما ينخرطون في التفاعل الاجتماعي. ولكن خلافا عن الأشخاص المصابين بالرهاب الاجتماعي فإنهم يراقبون أيضا بحذر شديد ردات فعل الأشخاص الذين يتعاملون معهم. فالتوتر الشديد الناجم عن هذه المراقبة قد يفسر تردد حديث العديد من الأشخاص المصابين باضطراب الشخصية التجنبية وقلة كلامهم؛ لأنهم منشغلون جدا بمراقبة أنفسهم وبصعوبة تكلم الأشخاص بطلاقة.

ووفقا للدليل التشخيصي والاحصائي للاضطرابات العقلية يجب تفريق اضطراب الشخصية التجنبية عن اضطرابات الشخصية الاعتمادية، الزورانية، الفصامية، وفصامية النمط.

التواكب المرضي

ذكرت التقارير بأن اضطراب الشخصية التجنبية يكون سائداً على وجه الخصوص لدى الأشخاص المصابين باضطرابات القلق. وعلى الرغم من أن تقديرات التواكب المرضي تختلف بشكل كبير بسبب الاختلافات في (ومن بينها) أدوات التشخيص. وأشارت التقارير إلى أن حوالي ١٠-٥٠% من الأشخاص المصابين بنوبات الهلع ورهاب الأماكن العامة مصابون باضطرابات الشخصية التجنبية. وأيضاً حوالي ٢٠-٤٠% من الأشخاص مصابين بالرهاب الاجتماعي (اضطراب القلق الاجتماعي).

أظهرت بعض الدراسات أن معدلات انتشار اضطراب القلق العام بلغت بنسبة ٤٥% بين الأشخاص ومعدلات انتشار اضطراب الوسواس القهري تصل إلى ٥٦%.

العلاج

يمكن استخدام تقنيات مختلفة في معالجة اضطراب الشخصية التجنبية مثل: التدريب على المهارات الاجتماعية، العلاج المعرفي، العلاج بتعريض المريض للتواصل الاجتماعي بالزيادة تدريجياً كل مرة، العلاج الجماعي لممارسة المهارات الاجتماعية، وفي بعض الأحيان العلاج الدوائي. والمسألة الأساسية في المعالجة هي كسب ثقة المريض واستمرارها؛ لأن الأشخاص المصابون باضطراب الشخصية التجنبية سوف يتجنبون جلسات المعالجة غالباً إذا لم يتقوا في المعالج أو خافوا من النبذ. والغرض الأساسي من كلا العلاج الفردي وجماعات التدريب على المهارات الاجتماعية هو لبيد الأفراد المصابين باضطراب الشخصية التجنبية بتحدي اعتقاداتهم السلبية المبالغ فيها عن أنفسهم.

يمكن للأشخاص المصابين باضطراب الشخصية التجنبية أن يحسنوا وعيهم ومهاراتهم الاجتماعية، ولكن مع وجود المشاعر المتأصلة في ذواتهم للدونية والرهاب الاجتماعي؛ فإن هذه السمات لا تتغير عادة بشكل كبير. ويمكن لمثبطات الانزيم المؤكسد لأحاديث الأمين مثل الفينيلزين أن تكون مفيدة جداً من خلال زيادة الثقة والشعور بأنه مرغوب فيصبح نشيط اجتماعياً أكثر.

علم الأوبئة

ووفقاً للدليل التشخيصي والاحصائي الرابع للاضطرابات العقلية يحدث اضطراب الشخصية التجنبية تقريباً بنسبة ٠,١% إلى ٠,٥% من عموم السكان. ولكن تشير بيانات المسح الوطني الوبائي للكحول والحالات المرتبطة به عام ٢٠٠٢-٢٠٠١ أن معدلات انتشار الاضطراب بلغت بنسبة ٠,٣٦% لدى أغلب سكان أمريكا. و ١٠% من المرضى المترددين على العيادات الخارجية لمستشفى الطب النفسي لديهم اضطراب الشخصية التجنبية.

الأنواع الفرعية لميلون

يذكر الأخصائي النفسي ثيودور ميلون أنه نظراً لأن معظم المرضى ذكروا صوراً متفاوتة للأعراض، فإن اضطرابات شخصياتهم تميل أن تكون مزيجاً من النوع الرئيسي لاضطرابات الشخصية مع نوع أو أكثر من أنواع اضطرابات الشخصية الثانوية. وحدد ثيودور أربعة أنواع فرعية لاضطرابات الشخصية التجنبية لدى البالغين.

انظر أيضا

- اضطراب الشخصية
- متلازمة أسبرجر
- اضطراب الشخصية الانعزالية
- اضطراب الشخصية الاكتئابية
- اضطراب الشخصية الفصامي

مراجع

وصلات خارجية

- (Terry L. Jones' website about AvPD (<http://www.tljones.co.uk/apd/apd.htm> ■
- (Chat Room for Avoidants (<http://avoidantpersonality.com/chat/phpMyChat.php3> ■
- (Internet Support Group for AvPD (<https://www.bigtent.com/groups/avoidant> ■
- *(/Psychforums section on AvPD (<http://www.psychforums.com/avoidant-personality> ■

الأنواع الفرعية	السمات
اضطراب الشخصية التجنبية الرهابية (تتضمن على سمات الشخصية الاعتمادية)	يحل محل القلق العام تجنب حقيقي للتهور، تبدل الحس، تأنيب الضمير واضطراب يرمز إلى هذه السمات بأشياء أو ظروف محددة مزعجة ومخيفة.
اضطراب الشخصية التجنبية المتناقضة(تتضمن على سمات الشخصية السلبية)	النزاع والخلاف الداخلي، مخاوف من الاعتماد على الغير، مضطرب، غير متصلح مع ذاته، متردد، حائر، مروع، يصاب بتشنجات، غاضب، ولديه خوف شديد لا يمكن تجاهله.
اضطراب الشخصية التجنبية شديدة الحساسية(تتضمن على سمات الشخصية الزورانية)	جدا حذر و شكاك، مذعور، مرعوب، منفعل، وجبان بالتناوب. وبالتالي هم حساسون تجاه النقد، متوترون، حادون الطبع، وضيقون الخلق.
اضطراب الشخصية التجنبية الخاذلة لذاتها (تتضمن على سمات الشخصية الاكتئابية)	يعيق أو يحطم من إدراكه لذاته، يتخلص من الصور والذكريات المؤلمة، يتخلص من الأفكار والدوافع الضعيفة وبالتالي التخلص من النفس (شخص انتحاري).

مجلوبة من "http://ar.wikipedia.org/w/index.php?title=اضطراب_الشخصية_التجنبيه&oldid=13457383"

تصنيفان: تشخيص الأمراض النفسية | اضطرابات الشخصية

- آخر تعديل لهذه الصفحة كان يوم 3 يوليو 2014 الساعة 20:14.
- النصوص منشورة برخصة المشاع الإبداعي: النسبة-الترخيص بالمثل 3.0. قد تنطبق مواد أخرى. طالع شروط الاستخدام للتفاصيل.