

НАУЧНЫЕ ОБЗОРЫ

УДК 616.89-608.441.45:159.92

*Абрамов В.Ал.***СТИГМАТИЗАЦИЯ И САМОСТИГМАТИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ КАК ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПСИХИАТРИИ**

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Ключевые слова: стигматизация, самостигматизация, шизофрения

В современных условиях социокультурный контекст и социальная политика государства по отношению к проблемам психического здоровья свидетельствует о необходимости трансформации форм и методов оказания психиатрической помощи в направлении восстановления социального благополучия и способности пациента к самореализации, как важнейших составляющих его здоровья [1, 2, 3, 4]. Достижение этих целей в реальной клинической практике непосредственно связано с использованием ценностно-гуманистических подходов, препятствующих возникновению многочисленных стигматизирующих больного эффектов, существенно снижающих качество его жизни, возможность функционального восстановления и социальной интеграции [5, 6, 7, 8, 9].

Стигматизация является одной из наиболее серьезных проблем, с которыми сталкиваются люди, страдающие психическими расстройствами. В настоящее время появилось большое количество больных с относительно легким уровнем психических расстройств, которые страдают от стигматизации в большей степени, чем от самих проявлений болезни [10]. Стигматизация и дискриминация, связанные с наличием у человека психического заболевания, нередко приобретают столь широкие масштабы, что не позволяют этим людям обращаться за помощью из-за страха получить позорное клеймо [11, 12]. Именно поэтому Европейская декларация и Европейский план действий по охране психического здоровья [12] в качестве приоритетных выдвигают задачи борьбы со стигматизацией, дискриминацией и неравенством лиц с проблемами психического здоровья, а также расширения их прав и возможностей в процессе восстановления их жизнедеятельности. В первую очередь это относится к больным шизофренией, в наибольшей

степени страдающим от стигмы [13, 14, 15, 16].

Стигма (клеймо, отметина, ярлык) определяется в социальной психологии как социальный или физический недостаток, отражающий негативное (позорное) свойство индивида, как признак пренебрежения или недоверия, который отделяет человека от остальных, как социальный атрибут, дискредитирующий человека или группу, считающийся своего рода пороком и вызывающий стремление наказать [17, 18]

Стигма оказывает серьезное негативное воздействие на социальное принятие затронутого индивида [19]; это знак, служащий для фиксации чего-то необычного или плохого в нравственном облике носителя этого знака [20]. Стигма лишает человека статуса полноценного, становится источником предубеждений, дискриминации, социальной изоляции стигматизированных, вызывает снижение самооценки и чувство подавленности, формирует негативную социальную идентичность и затрудняет психосоциальную адаптацию.

В соответствии с этим, стигматизация — это процесс предвзятого или негативного отношения (выделения) окружающими индивидуума (или социальной группы) по факту наличия у них того или иного признака с последующим стереотипным набором социальных реакций на данного индивидуума или представителей данной социальной группы [21, 22].

Соответственно, стигматизация в психиатрии - это процесс выделения индивида из общества по факту наличия психиатрического диагноза с последующим восприятием его окружающими через призму стереотипных представлений о психически больных и эмоциональным и поведенческим реагированием, основанным на отношении к категории «душевнобольных» [23, 24, 25, 26]. Основой стигматизации является процесс дистанцирования от больного, отражающий глу-

бинные свойства личностной и групповой идентификации, неизбежно предполагающей наличие «чужого» среди членов общества. Иными словами, мотивация к дистанцированию психически больного зависит от уязвимости как личности, так и общества и об их направленности на самосохранение активности. Как следствие ритуалов, обеспечивающих связи внутри группы и регулирующих межгрупповые отношения, стигма является необходимым компонентом социальной идентификации. Она выступает как социальный симптом психической болезни, как онтологическое отличие психически больных от здоровых, как социокультурный запрет на ряд отношений в обществе [27, 28].

Таким образом, концептуализация понятия «стигматизация» в психиатрии свидетельствует о том, что это многоплановый социально-культурный феномен. Он возникает в результате ценностно-нормативного взаимодействия членов социальной группы или социальной общности и характеризует самоидентификацию индивида на основе «специфического» социального статуса в сообществе, выделение в нем тех или иных ярких особенностей несоответствия общепринятой норме, закрепленных в той или иной символической, как правило, вербальной, форме в виде навешиваемого «ярлыка», «этикетки», символа ничтожества [29]. Стигма психического расстройства, несмотря на то, что она чаще относится к контексту, чем к внешнему виду человека, остается мощной негативной характеристикой во всех социальных отношениях, а пациенты страдают от стигматизации в большей степени, чем от самих проявлений болезни [30, 31].

Наличие у пациентов с психическими расстройствами стигмы сопровождается большим количеством трудностей, проблем, социальных рисков, препятствий, унижающих человеческое достоинство. Попытки пациентов что-либо изменить, как правило, не приносят желаемого результата. Постепенно это приводит к пассивным формам поведения, утрате контроля над собственной жизнью и конкретными событиями, формированию состояния внутренней беспомощности [32, 33], которое можно рассматривать в одном контексте с феноменом «зачем пытаться» [34].

В большинстве работ, посвященных изучению различных аспектов отношения общества к психически больным [35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43], было установлено преобладание негативных эмоциональных реакций на психически боль-

ных [44, 45, 46]. Лонгитюдные исследования позволили выявить стойкость негативных предрасположений, которые остаются практически неизменными на протяжении десятилетий [47]. Часто психическое заболевание воспринимается как что-то пугающее, постыдное, нереальное, надуманное и неизлечимое; психически больные характеризуются как опасные, непредсказуемые, ненадежные, нестабильные, ленивые, слабые, никчемные и беспомощные [48, 49]. Психические расстройства часто приписывают когнитивной или нравственной несостоятельности или наследственным факторам, для которых не существует адекватного лечения [36, 38]. В работах R.Hayward и J.A. Bright [50] был проведен литературный обзор по стигматизации людей с психическими заболеваниями, в котором авторы выделили следующие темы основных, наиболее распространенных, предрасположений против психически больных: «они опасны», «они непредсказуемы», «с ними трудно говорить», «они сами виноваты в своем заболевании», «они не могут просто взять себя в руки», «они плохо поддаются лечению».

Одним из центральных вопросов проблемы стигматизации является вопрос о том, в чем причины возникновения этого явления, какие механизмы лежат в его основе. Теоретическая разработка понятия стигматизации, как и само введение термина «стигма» принадлежит E.Goffman [51]. Он подчеркнул тот факт, что стигматизирующий признак сам по себе может быть не хорошим, не плохим, стигма - результат социального приписывания носителю этого признака определенных качеств. В связи с этим во многих исследованиях, посвященных стигматизации, акцент ставится на когнитивные представления, социальные стереотипы о психически больных [44, 45, 46].

Большинство исследований проблемы стигматизации в психиатрии сосредоточены в основном на ее проявлениях при шизофрении. Это достаточно убедительно подчеркивается не только специально проведенными исследованиями [20, 52, 49], но и историческими данными и описаниями в художественной литературе. Шизофрения под разными названиями («безумие», «неистовство», «бесноватость», «мания», «паранойя», «раннее слабоумие» и др.) во все времена служила моделью сумасшествия, поэтому большая часть мифов о психических заболеваниях связана именно с ней. Однако есть и работы, рассматривающие стигматизацию и в отношении больных другими психическими заболе-

ваниями. Так, в Великобритании было проведено исследование [37], посвященное вопросу дифференцированного отношения населения к 7 наиболее распространенным психическим расстройствам. Результаты исследования показали, что наиболее подвержены стигматизации лица, страдающие шизофренией, алкогольной и наркотической зависимостями, которые оцениваются как непредсказуемые и опасные.

Стигматизация психически больных традиционно рассматривается как отношение к психически больным, характеризующееся дискриминацией - то есть отношением, которое отрицательно сказывается на больных. Стигматизация не только ухудшает их социальную адаптацию и приводит к снижению качества жизни, но и препятствует комплаенсу с врачом. Большое количество больных, имеющих относительно легкий уровень психических расстройств, страдают от стигматизации в большей степени, чем от самих проявлений болезни [53]. Большинство американцев не желает создавать с ними семью (68%), работать в тесном сотрудничестве с ними (58%) или проводить с ними свободное время (56%) [54]. Социальные последствия действия стигмы проявляются в трудностях трудоустройства психически больного, сложностях с получением образования, социальной и медицинской помощи, с сокращением круга общения и т.д. [55, 56, 57]. Стигматизируемые люди сталкиваются с общим дискриминирующим настроем, который зачастую сопровождается сильной враждебностью [58]. И именно из-за этих проблем дестигматизация начинает рассматриваться как один из ключевых аспектов не только социальной реабилитации, но и возможности лечения вообще.

Дискриминация наблюдается в каждом аспекте социальной и экономической жизни психически больных [59, 60, 61, 62, 63]. Она может влиять на условия, в которых живут пациенты, средства, выделяемые на охрану психического здоровья, а также на приоритетность этих проблем. Реальность социальных рисков и дискриминации по отношению к таким пациентам убедительно подтверждает высказывания одного из больных шизофренией [62]: «Для меня стигма обозначает страх, который приводит к отсутствию уверенности. Стигма - это утрата, приводящая к неразрешимой скорби... Стигма - это отсутствие доступа к ресурсам... Стигма - значит либо пребывать вне поля видимости, либо подвергаться оскорблениям, в конце концов приводящим к конфликту. Стигма - это недостаток

уважения со стороны членов семьи и мучительное чувство стыда, что приводит к снижению самооценки. Стигма - это скрытность... стигма - это гнев, ведущий к отдалению. И что более важно, стигма - это безнадежность, порождающая беспомощность».

Среди исследований, посвященных стигме психической болезни, можно выделить три основных направления: стигматизация больных со стороны общества, их самостигматизация, преодоление последствий стигмы. Первое направление включает соответствующие практики, используемые в отношении психически больных родственниками, медицинским персоналом психиатрических клиник и больниц непсихиатрического профиля, представителями социальных служб, работодателями [64], представителями средств массовой информации, работниками образования и страховыми службами [63]. Самостигматизация представляет собой серию запретов, связанных с социальной активностью, которые психически больные накладывают на собственную жизнь; она сопровождается чувством неполноценности и социальной несостоятельности [65]. Для преодоления стигмы психической болезни разрабатываются проекты, характерными чертами которых являются социальная толерантность, ангажированность психически больных.

Психические детерминанты процесса стигматизации рассматривались в различных теоретических аспектах. Стигматизацию, понимаемую как предпосылка и результат предубеждений, пытались объяснить с социобиологических, психоаналитических, неопсиходинамических, необихевиористских, когнитивистских, онтогенетических, психолингвистических, социально-психологических позиций; ее механизмы раскрывали в теориях межгрупповых противоречий, социального влияния, теории «козла отпущения», «авторитарной личности» и других. На основе изученных детерминант процесса стигматизации разрабатывались подходы к дестигматизации - возвращению индивиду утраченного социального статуса.

Среди психологических механизмов, объясняющих возникновение стигмы, у больных шизофренией чаще всего описывается механизм проекции: приписывание другому (или группе других) черт, отвергаемых человеком (или референтной группой) в себе [66]. В концепции Т.В. Адорно [67] приписывание какой-то категории лиц вины за все существующие беды помогает справиться с собственными внутренними конфлик-

тами и обрести равновесие. В работе М.М. Кабанова и Г.В. Бурковского [68] высказывается предположение о том, что человек склонен представлять психическую болезнь поражающей то, что он сам считает наиболее ценным.

Стигматизация психически больного описывается как процесс выделения индивида из общества по факту наличия психиатрического диагноза с последующим восприятием его окружающими через призму стереотипных представлений о психически больных и эмоциональным и поведенческим реагированием, основанным на отношении к категории “душевнобольных” [69]. Этот процесс описывается как длительный и многоаспектный, протекающий на психологическом и социальном уровнях. Развитие стигматизации проходит следующие этапы: 1) выделение и “маркирование” человека с психиатрическим диагнозом; 2) присвоение ему негативных качеств в соответствии с бытующими в данной культуре представлениями о душевнобольных; 3) отнесение его к “категории” душевнобольных, которая противопоставлена обществу и 4) последующее снижение социального статуса этого человека. Иными словами, стигма формируется сначала определением Другого, потом называнием его “недостойным”, а затем приписыванием и внушением вины тому, кто Другой за то, что он отличается [70].

Феноменология психологических последствий

стигмы для самих больных подробно описана психиатрами, социологами и психологами. Основной акцент исследователи делают на изучении вины и стыда, возникающих у этих людей в связи с атрибутами, содержащимися в мифологии стигм [57, 71]. Пинел ввел понятие “стигма-осознанность” [72] для описания того, насколько больные осознают влияние собственной стигмы и какие психологические последствия это вызывает. В литературе также описан близкий к этому процесс - самостигматизации [56, 57] - осознания больным наличия психиатрического диагноза, усвоения и применения к себе мифов о своем психическом заболевании, с последующим дистанцированием от потенциальных стигматизаторов; это ведет к снижению социального статуса, самооценки больных, что в свою очередь усиливает стигматизацию, т.е. этот процесс представляет собой порочный круг. Обобщая имеющийся материал, можно сделать вывод, что “реакция психически больного на стигматизацию определяется теми же факторами, что и мотивация к стигматизации (степень удовлетворенности своей жизнью, иерархия ценностей, обобщенный образ психически больного), а также клинической картиной заболевания и личностной структурой,” - это значит, что можно рассматривать стигматизацию и самостигматизацию как единый процесс [57].

Абрамов В.Ал.

СТИГМАТИЗАЦИЯ И САМОСТИГМАТИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ КАК ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПСИХИАТРИИ

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Ключевые слова: стигматизация, самостигматизация, шизофрения

В современных условиях социокультурный контекст и социальная политика государства по отношению к проблемам психического здоровья свидетельствует о необходимости трансформации форм и методов оказания психиатрической помощи в направлении восстановления социального благополучия и способности пациента к самореализации, как важнейших составляющих его здоровья. Достижение этих целей в реальной клинической практике непосредственно связано с использованием ценностно-гуманистических подходов, препятствующих возникновению многочисленных стигматизирующих больного эффектов, существенно снижающих качество его жизни, возможность функционального восстановления и социальной интеграции. Стигматизация является одной из наиболее серьезных проблем, с которыми сталкиваются люди, страдающие психическими расстройствами. В настоящее время появилось большое количество больных с относительно легким уровнем психических расстройств, которые страдают от стигматизации в большей степени, чем от самих проявлений болезни. Стигматизация и дискриминация, связанные с наличием у человека психического заболевания, нередко приобретают столь широкие масштабы, что не позволяют этим людям обращаться за помощью из-за страха получить позорное клеймо. (Журнал психиатрии и медицинской психологии. — 2016. — № 2 (36). — С. 56-61).

STIGMA AND SELF-STIGMATIZATION IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA AS A PRIORITY PROBLEM OF PSYCHIATRY

Donetsk National Medical University named after M. Gorky

Key words: stigma, self-stigmatization, schizophrenia

In modern conditions of socio-cultural context and social policy in relation to mental health problems suggests the need of transformation of forms and methods of psychiatric care in the direction of restoring social well-being and the patient's ability to self-realization as important components of health. The achievement of these goals in clinical practice is directly related to the use of value-of humanistic approaches that prevent the occurrence of numerous stigmatizing the patient effects, significantly reduces the quality of life, the possibility of functional recovery and social integration. Stigma is one of the most serious problems faced by people suffering from mental disorders. Currently, a large number of patients with a relatively light level of mental disorders, who suffer from stigma to a greater degree than themselves from the manifestations of the disease. Stigma and discrimination associated with having a mental illness, often becoming so widespread, that does not allow these people to seek help because of the fear to the stigma. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2016. — № 2 (36). — P. 56-61).

Литература

1. Абрамов В.А. Психосоциальная реабилитация больных шизофренией / В.А. Абрамов, И.В. Жигулина, Т.Л. Ряполова - Донецк: Каштан, 2009. - 583с.
2. Абрамов В.А. Личностно-ориентированная психиатрия / В.А. Абрамов, О.И. Осокина, Г.Г. Путьтин. - Донецк: Каштан, 2014. - 295с.
3. Карлинг П.Дж. Возвращение в сообщество. Построение систем поддержки для людей с психической инвалидностью / П.Дж. Карлинг. - Киев: Сфера, 2001. - 442с.
4. Гурович И.Я. Взаимодействие общемедицинской и психиатрической помощи и стигма психиатрических расстройств / И.Я. Гурович // Русский медицинский журнал. - 2001. - Т. 9. - № 25 (144). - С. 1202-1203.
5. Mezzich J.E. Positive health: conceptual place, dimensions and implications / J.E. Mezzich // Psychopathology. - 2005. - № 38. - P. 177-179.
6. Меззич Х. Личностно ориентированная психиатрия: единство медицинских наук и гуманизма / Х. Меззич // Независимый психиатрический журнал. - 2007. - №3. - С. 17-20.
7. Тихоненко В.А. Психиатрия, этика и право / В.А. Тихоненко, А.Я. Иванюшкин, С.Н. Шишков; под ред. Т.Б. Дмитриевой // В кн.: Руководство по социальной психиатрии. - 2001. - С. 51-73.
8. Абрамов А.В. Гуманизм и социальное благополучие людей с психиатрическим диагнозом / А.В. Абрамов // Журнал психиатрии и медицинской психологии. - 2012. - № 2 (29). - С. 5-9.
9. Полищук Ю.И. Значение гуманитарной составляющей в психиатрии / Ю.И. Полищук // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. - 2006. - Т. 3, №2. - С. 7-9.
10. Серебрянская А.Л. Социально-психологические факторы стигматизации психических больных / А.Л. Серебрянская, В.С. Ястребов, С.Н. Ениколопов // Ж. неврологии и психиатрии. - 2002. - № 9. - С. 59-67.
11. Whal O.F. Mental health consumer's experience of stigma / O.F. Whal // Schizophrenia Bulletin. - 1999. - Vol. 25. - P. 467-478.
12. Стигматизация и дискриминация лиц с психическими заболеваниями в Европе // Европейская конференция ВОЗ. Хельсинки, Финляндия. - 2005. - С. 1.
13. Пасынкова Ю.Г. Стигматизация больных шизофренией городским населением (клинико-социологическое исследование): автореф. дис... канд. мед. наук 14.00.18 / Пасынкова Ю.Г. - М., 2006. - 28с.
14. Sirey J.A. Stigma as a barrier to recovery: perceived stigma and patient - rated severity of illness as predictors of antidepressant drug adherence / J.A. Sirey, M.L. Bruce, G.S. Alexopoulos // Psychiatric Services. - 2001. - № 52. - P.1615-1620.
15. Lee S. The stigma of schizophrenia: a transcultural problem / S. Lee // Current Opinion in Psychiatry. - 2002. - № 15. - P. 37-41.
16. Серебрянская Л.Я. Психологические факторы стигматизации психически больных: автореф. дис. канд. мед. наук 14.00.18. / Серебрянская Л.Я. - М., 2005. - 24с.
17. Goffman E. Stigma: Notes on the management of spoiled identity / E. Goffman. - 1968. - Reprinted ed., London, 1990. - 340p.
18. Франкл В. Человек в поисках смысла / В. Франкл. - М.: Прогресс, 1990. - 368с.
19. Кисилев М.Ю. Страх и стигма: о социально-психологических механизмах стигматизации больных СПИДом и жертв радиационных катастроф / М.Ю. Кисилев // Психол. журн. - 1999. - № 4. - С. 24-27.
20. Финзен А. Психоз и стигма / А. Финзен. - М. 2001. - 345с.
21. Кабанов М.М. Охрана психического здоровья и проблемы стигматизации и комплаенса / М.М. Кабанов // Обзор психиатрии и мед. психол. им. В.М. Бехтерева. - 1986. - № 2. - С. 13-15.
22. Серебрянская Л.Я. Кластерный анализ как метод определения феномена стигматизации психических больных / Л.Я. Серебрянская, С.А. Судаков, С.Н. Ениколопов, С.Н. Мясоедов // Психиатрия. - 2004. - № 3. - С. 50-54.
23. Ястребов В.С. Проблема стигмы в российской психиатрии / В.С. Ястребов, И.И. Михайлова // Журнал социальной психиатрии. - 2006. - № 1. - С. 61-66.
24. Phelan J. Psychiatric illness and family stigma / J. Phelan, E.J. Bromet, B.G. Link // Schizophrenia Bulletin. - 1998. - № 24. - P. 115-126.
25. Crisp A. The tendency to stigmatise / A. Crisp // British J. of Psychiatry. - 2001. - Vol. 178. - P. 197-199.
26. Fink P.J. Stigma and mental illness. / P.J. Fink, A. Tasman // Washington DC: American Psychiatric Press. - 1992. - 312p.
27. Rosenbaum S. Stigma and multiple social comparisons in people with schizophrenia / S. Rosenbaum // European Journal of Social Psychology. - 2001. - Vol. 31. - P. 579-592.
28. Sartorius N. Stigma: what can psychiatrists do about it? / N. Sartorius // Lancet. - 1998. - № 3. - P. 1058-1059.
29. Мамедов А.К. Социальная стигматизация / А.К. Мамедов, Т.П. Липай. - М., ИД "АТИСО", 2008. - 168с.
30. Серебрянская Л.Я. Социально-психологические факторы стигматизации психических больных / Л.Я. Серебрянская, В.С. Ястребов, С.Н. Ениколопов // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 2002. - Т. 102, № 9. - С. 58-68.
31. Серебрянская Л.Я. Образ психически больного в общественном сознании / Л.Я. Серебрянская // Клинические и медико-социальные вопросы современной психиатрии. Сборник работ молодых ученых. - М., 2003. - С. 169-172.
32. Циринг Д.А. Психология выученной беспомощности / Д.А. Циринг. - М.: Академия, 2005. - 120с.
33. Abramson L.Y. Learned helplessness in humans: Critique and reformulation / L.Y. Abramson, M.E. Seligman, J.D. Teasdale // Journal of Abnormal Psychology. - 1978. - № 87. - P. 49-74.
34. Corrigan P.W. Challenging two mental illness stigmas: personal responsibility and dangerousness / P.W. Corrigan, D. Rowan, A. Green [et al.] // Schizophrenia bulletin. - 2002. - Vol. 28, № 2. - P. 293-309.
35. Angermeyer M.C. Образ психиатрии в обществе / М.С. Angermeyer // Обзор современной психиатрии. - 2001. - Т. 9. - С. 1-7.
36. Bhugra D. Attitudes towards mental illness / D. Bhugra // Acta Psyc. Watrica. Scandina. - 1989. - Vol. 180. - P. 1-12.
37. Crisp A.H. Stigmatisation of people with mental illnesses / A.H. Crisp, M.G. Gelder, S. Rix // British Journal of Psychiatry. - 2000. - Vol. 177. - P. 4-7.
38. Rabkin J. Public attitudes toward mental illness: a review of the literature / J. Rabkin // Schizophrenia Bulletin. - 1974. - Vol. 10. - P. 9-33.
39. Аведисова В.И. Психические расстройства с точки зрения психически больных и здоровых / В.И. Аведисова, В.И. Бородин, В.О. Чахава // Российский психиатрический журнал. - 2000. - Т. 6, № 6. - С. 8-11.
40. Либерман М.Н. Проблема выявляемости психически больных и толерантность населения к ним / М.Н. Либерман // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 1983. - № 4. - С. 577-584.
41. Рукавишников В.О. Проблемы психического здоровья населения и психиатрической помощи в советской печати /

- В.О. Рукавишников, Т.П. Рукавишникова, А.Г. Бильжо // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 1990. - № 11. - С. 110-114.
42. Семин И.Р. Психиатрическая просвещенность и отношение общества к психически больным / И.Р. Семин // В кн.: Руководство по социальной психиатрии. - М., 2001. - С. 73-93.
43. Менделевич В.Д. Психиатрия в зеркале общественного мнения / В.Д. Менделевич, Л.М. Авруцкий // Синапс. - 1993. - № 3. - С. 35-39.
44. Byrne P. Psychiatric stigma: past, passing and to come / P. Byrne // Journal of the Royal Society of Medicine. - 1997. - Vol. 90. - P. 618 - 621.
45. Jones A.H. Психическое заболевание, ставшее достоянием общности: конец стигме? / А.Н. Jones // Обзор современной психиатрии. - 2001. - № 5. - С.6.
46. Link B.G. On stigma and its consequences: evidence from a longitudinal study of men with dual diagnoses of mental illness and substance abuse / B.G. Link, E.L. Struening, M. Rahav // Journal of Health and Social Behavior. - 1997. - Vol. 38. - P. 177-190.
47. Green D.E. Community attitudes to mental illness in New Zealand twenty-two years on / D.E. Green, I.A. McCormik, F.H. Walkey [et al.] // Social Science Medicine. 2000. - Vol. 23. - P. 417-422.
48. Ястребов В.С. Вопросы психического здоровья в материалах российской прессы / В.С. Ястребов, В.В. Балабанова, Л.Я. Серебрянская, И.И. Михайлова, А.Ф. Степанова. - М., НЦПЗ РАМН. - 2004. - 28с.
49. Ястребов В.С. Психиатрическая тематика в материалах российской прессы / В.С. Ястребов, В.В. Балабанова, Л.Я. Серебрянская, И.И. Михайлова, А.Ф. Степанова // Психиатрия. - 2004. - Т. 8, № 2. - С. 63-71.
50. Hayward P. Stigma and mental illness: a review and critique / P. Hayward, J.A. Bright // Journal of Mental Health. - 1997. - Vol. 6. - P. 345-354.
51. Goffman E. Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity / E. Goffman // Englewood Cliffs. - 1963. - 254p.
52. Hinshaw S.P. The mark of shame: Stigma of mental illness and an agenda for change / S.P. Hinshaw. - New York: Oxford University Press. - 2007. - 275p.
53. Martin J.K. Of fear and loathing: The role of "disturbing behavior", labels, and causal attributions in shaping public attitudes toward people with mental illness / J.K. Martin, B.A. Pescosolido, S.A. Tuch // Journal of Health and Social Behavior. - 2000. - № 41. - P. 208-223.
54. Corrigan P.W. Understanding the impact of stigma on people with mental illness / P.W. Corrigan, A.C. Watson // World Psychiatry. - 2002. - № 1. - P. 16-20.
55. Link B.G. Public conceptions of mental illness: labels, causes, dangerousness and social distance / B.G. Link, J.C. Phelan, M. Bresnahan [et al.] // Am. J. Public. Health. - 1999. - № 89. - P. 1328-1333.
56. Михайлова, И.И. Клинико-психологические факторы, влияющие на стигматизацию психических больных разных нозологических групп / И.И. Михайлова, В.С. Ястребов, С.Н. Ениколопов // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 2002. - № 7. - С. 58-65.
57. Ениколопов С.Н. Направления исследования предрасположенности в западной психологии негрупповых отношений / С.Н. Ениколопов, Н.В. Мешкова // Вопросы психологии. - 2007. - № 1. - С. 148-158.
58. Hyler S.F. Homicidal maniacs and narcissistic parasites stigmatization of mentally ill persons in the movies / S.F. Hyler, G.O. Gabbard // Schneider Hospital and Community Psychiatry. - № 42. - P. 1044-1048.
59. Read J. Speaking Our Minds / J. Read, J. Reynolds // An Anthology. - L.: MacMillan, 1997. - 256p.
60. Thompson M. Discrimination Against People with Experiences of Mental Illness Wellington: Mental Health Commission / M. Thompson, T. Thompson. - 1990. - 340p.
61. Fink P.J. Stigma and mental illness / P.J. Fink, A. Tasman // Washington. DC: American Psychiatric Press, 1992. - 348p.
62. Brune P. Stigma of mental illness ways of diminishing it / P. Burne // Advances in Psychiatric Treatment. - 2000. - Vol. 6. - P. 65-72.
63. Anthony W.A. Relationships psychiatric symptomatology, work skills and future vocational performance / W.A. Anthony, E.S. Rogers, M. Cohen [et al.] // Psychiatric Services. - 1995. - № 46. - P. 353-357.
64. Link B.G. On stigma and its consequences: Evidence from a longitudinal study of men with diagnosis of mental illness and substance abuse / B.G. Link, M. Rahav, J.C. Phelan et al. // Journal of Health and Social Behavior. - 1997. - № 38. - P. 177-190.
65. Hughes P. Stigmatisation as a survival strategy / P. Hughes // Intrapsychic mechanisms. - 2001. (URL: <http://www.stigma.org/everyfamily/phugh-es.html>).
66. Adorno T.W. The Authoritarian Personality / T.W. Adorno, D.J. Frenkyl-Brunswick, D.J. Levinson [et al.]. - New York, Harper and Row. - 1950. - 372p.
67. Кабанов М.М. Редукция стигматизации и дискриминации психически больных / М.М. Кабанов, Г.В. Бурковский // Обзор психиатрии и мед. психологии. - 2000. - № 1. - С. 3-8.
68. Link B.G. Теория «ярлыков» применительно к психическим расстройствам: последствия прикрепления «ярлыка» / В.Г. Link, J.C. Phelan // Внебольничная помощь и психиатрическая реабилитация при тяжелых психических заболеваниях. - Киев, 2002. - С. 427 - 437.
69. Porter R. Is mental illness inevitably stigmatizing / ed. A.H. Crisp. Every family in the land: understanding prejudice and discrimination against people with mental illness. - 2001. - 435p.
70. Gilbert P. Shame, stigma and the family: "skeletons in the cupboard" and the role of shame" / ed. A.H. Crisp. Every family in the land: understanding prejudice and discrimination against people with mental illness. - 2001. - 435p.
71. Pinel E.C. Stigma Consciousness. The psychological legacy of social stereotypes / E.C. Pinel // Journal of Personality and Social Psychology. - 1999. - Vol. 1, №76. - P. 114-128.

Поступила в редакцию 03.09.2016