

En ny og dynamisk psykopatimodell

PSY
KOL
OGI



Dynamisk Modell av Psykopati portretterer lidelse hos psykopaten og gir et utgangspunkt for behandling.

TEKST

Aina Sundt Gullhaugen

PUBLISERT 1. desember 2021

The Mask of Sanity (Cleckley, 1941) la grunnlaget for dagens forståelse av psykopati som en forstyrrelse som skaper lidelse for andre. I en nylig publisert artikkel i *Psychoanalytic Psychology* presenterer vi en modell som fremhever lidelse hos psykopaten, og som illustrerer en skjevutvikling vi mener kan justeres med behandling (Gullhaugen et al., 2021).

Cleckley beskrev psykopaten som et tilsynelatende velfungerende individ med gode evner og fravær av plager. Personen er imidlertid upålitelig, bryr seg ikke om det hensynsløse han eller hun foretar seg, og bidrar ikke til fellesskapet. Personen er også følelsesmessig og relasjonelt frakoblet og mangler innsikt i egen fungering. Cleckley oppfattet psykopati som et resultat av en biologisk endring, og forsøkte ikke å forstå psykopatens indre dynamikk og psykologi. «This disease is beyond my practice» (s. 416) oppsummerer Cleckleys tanker om behandling. Cleckleys kliniske profil ble empirisk validert av Hare (2003), hvis *Psychopathy Checklist-Revised (PCL-R)* har blitt regnet som gullstandard-mål på psykopati de siste tiårene (Hare, 2020). PCL-R sikret at fagfolk verden over studerte det samme fenomenet, som har en prevalens på 1,2–4,5 % i befolkningen (Sanz-García et al., 2021). Diagnostisk forbindes psykopati med dyssosial

personlighetsforstyrrelse, men personer med høy PCL-R-skår fyller ofte kriterier fra flere personlighetsforstyrrelser (Hildebrand et al., 2004).

En integrert psykopatimodell

De fleste psykopatimodeller (Cooke et al., 2004; Patrick et al., 2009) baserer seg på temaene som inngår i Cleckleys profil og Hares sjekkliste. Den samme dyssosiale og mangelfulle fungeringen listes mer eller mindre omfattende, men like fragmentert opp. Selv spurte jeg «er psykopati og lidelse gjensidig utelukkende konstrukter» i min doktorgrad (Gullhaugen, 2012), ut ifra en tanke om at vi ikke vil kunne hjelpe psykopater før vi forstår hva som er vanskelig for dem. En slik forståelse representerer en mer integrert tilnærming til psykopati.

Hovedmomenter

- Psykopati regnes som behandlingsre-sistent og har ingen anerkjente eller etablerte behandlingsmetoder.
- Basert på empiriske doktorgradsdata, teoretiske studier og klinisk erfaring har Gullhaugen et al. (2021) utviklet en dynamisk modell for psykopati hvor skamfølelse står sentralt som drivkraft bak psykopatens grandiositet og hensynsløse atferd.
- Modellen synliggjør lidelse hos psyko-paten, og gir et rammeverk for å måle og behandle samspillet av bevisste og ubevisste tilstander som psykopati utgjør.
- Modellen trenger ytterligere empirisk validering.

Dynamisk prosess

I doktorgradsavhandlingen, som inkluderte en systematisk litteraturgjennomgang (Gullhaugen & Nøttestad, 2011) og en case-control-studie (Gullhaugen & Nøttestad, 2012), identifiserte jeg blant annet en større spennvidde i psykopatens relasjonelle fungering enn det som vanligvis rapporteres, og at enkelte kjennetegn sto i motsetning til hverandre. Jeg fant tendenser til relasjonell sammenfiltrering og løsrivelse, dominans og underkastelse – som indikerer at psykopati like gjerne kan forstås som en dynamisk prosess som statiske trekk. Psykopatens skiftende tilstander er vanskelige å fange opp fordi det krever en mer omfattende undersøkelse enn det som typisk utføres.

Narsissisme og mangel på empati er felles for de skiftende tilstandene, og dermed lett å identifisere. PCL-R inkluderer psykopatens motsetninger, men har begrenset verdi med tanke på å forklare hva de er uttrykk for. Promiskuøs atferd og hyppige forhold kan forstås som forsøk heller enn mangel på relasjon, og parasittisk livsstil kan forklares som mangel på arbeidsevne heller enn forsøk på å utnytte andre. Manglende fellesskap og handlekraft reflekterer negativt på og fester skam til selvet, og dette starter en kompensatorisk prosess som har grandiositet som sitt endepunkt – hvor lidelse kun kan uttrykkes implisitt, eller i måten ting sies og gjøres på. Jeg så det først i klinikken, og en

litteraturgjennomgang om psykopaters kommunikasjon støttet senere denne erfaringen (Gullhaugen & Sakshaug, 2019).

LES OGSÅ

Skammen bak den grandiose masken

Aina Sundt Gullhaugen har utviklet en modell for å avdekke lidelsen bak masken til personer med psykopati. Finner man først lidelsen, gir det grunnlag for behandling, hevder hun.

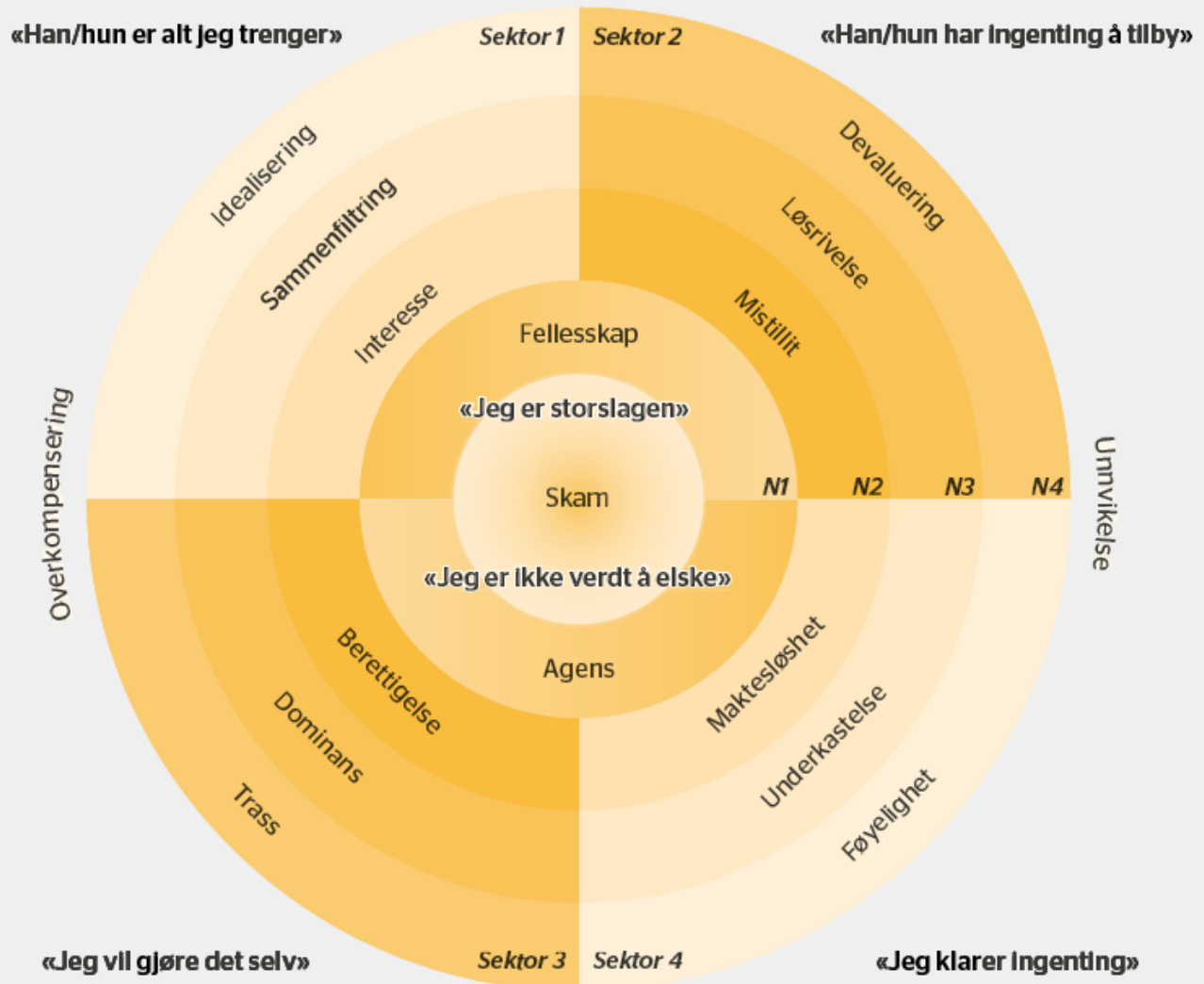
Dynamisk Modell av Psykopati

Empiriske doktorgradsdata, studier av psykopati med vidt forskjellige teoretiske tilnærminger, og klinisk erfaring med hvordan psykopati uttrykkes over tid, sted og personer ligger bak utviklingen av Dynamisk Modell av Psykopati (DMP) (Gullhaugen et al., 2021). DMP spesifiserer den løst definerte og allment aksepterte «affektive og interpersonlige kjernen» ved psykopati, og gir et rammeverk for å forstå, måle og behandle et dynamisk samspill av bevisste og ubevisste tilstander i psykopaten. Med DMP kan psykopati forstås som et ubehag i relasjon knyttet til de sentrale utviklingspsykologiske milepælene tilknytning og selvstendighet. Denne forståelsesmåten støttes av studier som viser at forskjeller i foreldres hardhet og varme kan knyttes til utviklingen av kalde og hensynsløse trekk hos barn utover genetisk styrte effekter (Waller et al., 2018). DMP illustrerer hvordan psykopaten forsøker å kvitte seg med relasjonelt ubehag, og hvordan det i alvorlige tilfeller kun er «masken» vi ser. Skammen er da eksternalisert og overført til andre som blir skamfært. At skammen er eksternalisert (manglende bevissthet, toleranse og uttrykk; Monsen et al., 2008), kan forklare hvorfor psykopatens lidelse har vært så vanskelig å identifisere, og eksternalisert skam kan tjene som et kuttepunkt for alvorlig grad av psykopati.

Illustrasjon av DMP

DMP forstår psykopati flerdimensjonalt. Modellen er organisert i fire sektorer rundt en vertikal behovsakse (felleskap-agens) og en horisontal forsvarsakse (overkompensering-unnvikelse). Modellen spesifiserer en kjerne av skam og fire nivåer som utgjør psykopatens relasjonelle behov, indre opplevelser, strategier og atferd. For å forstå hvilken atferd DMP inkluderer, kan man se på fellesskapsdimensjonen. DMP illustrerer hvordan psykopaten kan veksle mellom å initiere (idealisering: «han/hun er alt jeg trenger») og å avslå (devaluering: «han/hun har ingenting å tilby») en gitt relasjon, men måten det gjøres på, varierer avhengig av person og situasjon. Eller man kan se på agensdimensjonen, hvor psykopaten kan veksle mellom å opponere mot (trass: «jeg vil gjøre det selv») og å unndra seg (føyelighet: «jeg klarer ingenting»)

handling. De fire sektorene illustrerer psykopatens narssistiske kompensering for å fylle relasjonelle behov og holde skam, knyttet til det å være en person uten reelt fellesskap og agens, på avstand. Bevissthetsdimensjonen, som ikke er spesifisert i figuren, er knyttet til kjernen av skam som også er dynamisk. Det fullt ut kompenserte selvbildet setter psykopaten best ord på selv, «jeg er storslagen». I den andre enden finnes en uttalt (u)bevissthet om «ikke å være verdt å elske».



DMP nivåer Nivå 1 (N1): behov. Nivå 2 (N2): opplevelse. Nivå 3 (N3): strategi. Nivå 4 (N4): atferd.

Implikasjoner

Psykopati skaper vansker på tvers av samfunnslag og er en byrde for helse- og rettsvesenet. Behandling av psykopati er stort sett ikke-eksisterende og regnes som kontraindisert, til tross for at resultatene fra nyere studier antyder at det ikke er grunn til det (Bernstein et al., 2021; Larsen et al., 2020). DMP kan bidra til å bringe fagfeltet videre i form av å synliggjøre lidelse hos psykopaten og drivkrefter i forstyrrelsen, men modellen trenger ytterligere empirisk validering.

TEKST

Aina Sundt Gullhaugen

KONTAKT: aina.sundt.gullhaugen@stendi.no

+ Vis referanser

Bernstein, D. P., Vos, M. K., Clercx, M., de Vogel, V., Kersten, G. C. M., Lancel, M., Jonkers, P. P., Bogaerts, S., Slaats, M., Broers, N. J., Deenen, T. A. M. & Arntz, A. (2021). Schema therapy for violent PD offenders: a randomized clinical trial. *Journal of Personality Disorders*, 35(1), 1-15.

<https://doi.org/10.1017/S0033291721001161>

Cleckley, H. M. (1941).

(1. utg.). Mosby.

Cooke, D. J., Hart, S. D., Logan, C. & Michie, C. (2004). Comprehensive Assessment of Psychopathic Personality-Institutional Rating Scale (CAPP-IRS). Unpublished manual.

Gullhaugen, A. S. (2012). Redefining psychopathy? Is there a need for a reformulation of the concept, assessment, and treatment of psychopathic traits? NTNU [Doctoral dissertation].

<https://ntnuopen.ntnu.no/ntnu-xmlui/handle/11250/270806>

Gullhaugen, A., Heinze, P. & Chernyahovsky Kornev, S. (2021). The theoretical validation of the Dynamic Model of Psychopathy (DMP): Towards a reformulation of the concept, assessment, and treatment of psychopathic traits. *Journal of Personality Disorders*, 35(4), 290-299

<https://doi.org/10.1037/pap0000336>

Gullhaugen, A. S. & Nøttestad, J. Aa. (2011). Looking for the Hannibal behind the Cannibal: Current status of case research.

(3), 250-269 <https://doi.org/10.1177/0306624X10362659>

Gullhaugen, A. S. & Nøttestad, J. Aa. (2012). Under the surface: The dynamic interpersonal and affective world of psychopathic high-security and detention prisoners. *Journal of Personality Disorders*, 26(6), 917-936

<https://doi.org/10.1177/0306624X11415633>

Gullhaugen, A. S. & Sakshaug, T. S. (2019). What can we learn about psychopathic offenders by studying their communication? A review of the literature.

(1), 199-219. <https://doi.org/10.1007/s10936-018-9599-y>

Hare, R. D. (2003). *The Hare Psychopathy Checklist-Revised (PCL-R)*. (2. utg.). Toronto, ON, Canada: Multi-Health Systems.

(2. utg.). Toronto, ON, Canada:

Hare, R. D. (2020). The PCL-R assessment of psychopathy. I A. R. Felthous & H. Saß (red.),

(s. 63-106). John

Wiley & Sons Ltd.

Hildebrand, M. & De Ruiter, C. (2004). PCL-R psychopathy and its relation to DSM-IV axis 1 and II disorders in a sample of male forensic psychiatric patients in the Netherlands.

(3), 233-248. <https://doi.org/10.1016/j.ijlp.2004.03.005>

Larsen, R. R., Jalava, J. & Griffiths, S. (2020). Are psychopathy checklist (PCL) psychopaths dangerous, untreatable and without conscience? A systematic review of the empirical evidence.

(3), 297-311. <https://doi.org/10.1037/law0000239>

Monsen, J. T., Monsen, K., Solbakken, O. A. & Hansen, R. S. (2008). The Affect Consciousness Interview (ACI) and the Affect Consciousness Scales (ACS). Department of Psychology, University of Oslo.

Patrick, C. J., Fowles, D. C. & Krueger, R. F. (2009). Triarchic conceptualization of psychopathy: developmental origins of disinhibition, boldness, and meanness. *Journal of Personality and Social Psychology*, 96(3), 913-938. <https://doi.org/10.1017/S0954579409000492>

Sanz-García, A., Gesteira, C., Sanz, J. & García-Vera, M. P. (2021). Prevalence of Psychopathy in the General Adult Population: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of Personality and Social Psychology*, 121(6), 661-674. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.661044>

Waller, R., Hyde, L. W., Klump, K. L. & Burt, A. (2018). Parenting is an environmental predictor of callous-unemotional traits and aggression: A monozygotic twin differences study. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 46(7), 955-963. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.07.882>