



Диссоциация и посттравматический стресс

Маркова Ольга Николаевна
к.п.с.н., доцент кафедры общей и клинической психологии ТГУ им. Г.Р. Державина
markova2005@mail.ru

Рекомендуемая литература

- **Агарков В.А.** Диссоциация и пограничное расстройство личности.
<https://psyjournals.ru/mpj/2014/n2/72305.shtml>
- **Кернберг О. Ф.** Тяжёлые личностные расстройства. Стратегии психотерапии / О. Ф. Кернберг. -М.: Прогресс, 2012. - 422 с.
Колесникова В.И., Муравьёва Я.В. Исследование личности с диссоциальным расстройством в парадигме глубинной психологии // Ученые записки Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского. Социология. Педагогика. Психология. 2017. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-lichnosti-s-dissotsialnym-rasstroystvom-v-paradigme-glubinnoy-psihologii> (дата обращения: 07.10.2022).
- **Мастерство психологического консультирования. Под ред. А. А. Бадхена, А. М. Родиной.** — СПб.: Речь, 2007. — 240 с.
- **Тарабрина Н.В.** Практикум по психологии посттравматического стресса. СПб.: Питер. 2001. 240 с.
- **Щербатых Ю. В.** Психология стресса и методы коррекции. СПб.: Питер, 2008. 251 с.

Определение понятия «диссоциация»

«*dissociation*»

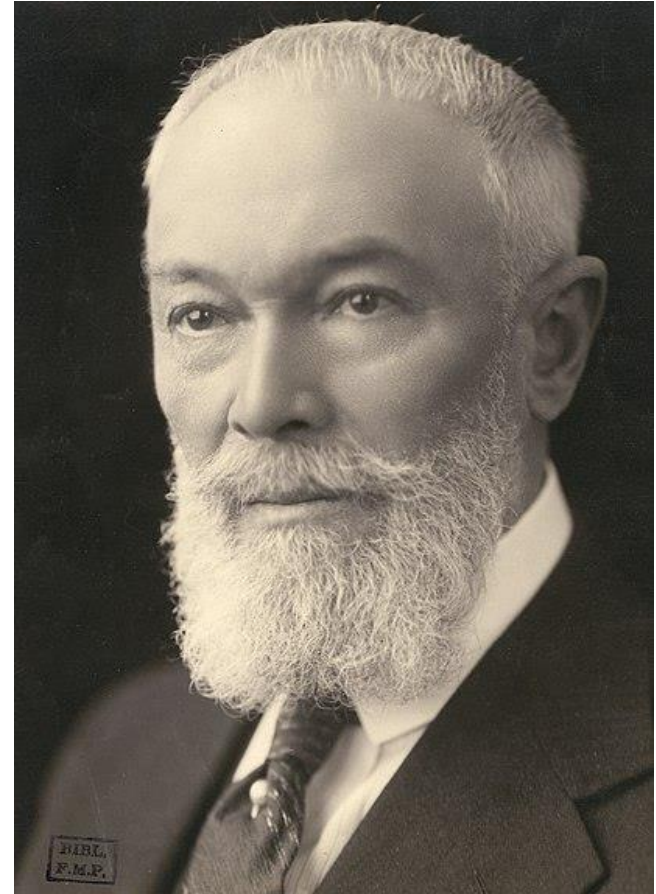
- разъединение, разделение

1. Описание *разделения элементов*, которые были изначально объединены в единую систему
2. Описание резкого противопоставления каких-либо характеристик или *отсутствия между ними связей*

Очень часто диссоциацию рассматривают как **основной патогенетический механизм развития ПТСР**

История

- Термин «**диссоциация**» был предложен в конце XIX века французским психологом и врачом **Пьером Жане**, который заметил, что **комплекс идей может отщепляться от основной личности и существовать независимо и вне сознания** (но может быть возвращен в сознание с помощью гипноза)



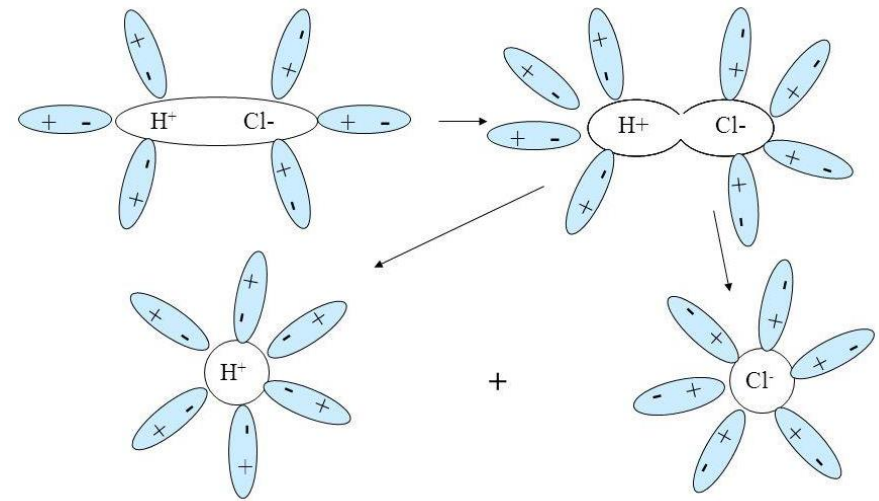
1859-1947

Диссоциативные расстройства

группа психогенных **психических расстройств**, характеризующихся изменениями или нарушениями ряда психических функций — **сознания, памяти, чувства личностной идентичности**, осознания непрерывности собственной идентичности, а также нарушениями контролирования движений тела

Диссоциативные расстройства

- Обычно эти функции **интегрированы в психике**, но когда происходит диссоциация, некоторые из них **отделяются от потока сознания** и становятся в известной мере независимы.
- Так, может утрачиваться личностная идентичность и возникать новая, как это происходит в состояниях фуги или множественной личности, либо могут стать недоступными для сознания отдельные воспоминания, как в случаях психогенной амнезии.



Группа «диссоциативные расстройства» объединяет расстройства, считавшиеся ранее истерическими.

- При изоляции или диссоциации неприемлемые желания и чувства ослабляются за счет их **расщепления** на не связанные между собой части. Этот вид защиты также называют **компарментализацией**.

Если чувство «А» является для индивида неприемлемым или угрожающим по той причине, что он верит в «Б», то эта защита удерживает «А» и «Б» в различных, отделенных друг от друга частях мозга так, что человек не испытывает «А» и «Б» одновременно; никакого конфликта нет.

- Если человек не будет вкладывать энергию своего ума в то, чтобы ассоциировать, объединять их, они так и останутся «**разъединенными, диссоциированными**».
- Диссоциация также может включать в себя расщепление того, что обычно является **единым переживанием**, на отдельные части, которые при этом утрачивают свой эмоциональный заряд (Малкина-Пых, 2014).

Субъективные признаки Ds



- Диссоциация – механизм психологической защиты, при котором человек воспринимает происходящее с ним, так, будто это происходит с кем-то посторонним
- Иногда человек может будто бы «выйти из тела», наблюдать себя со стороны, «будто бы это происходило не со мной»

Функции диссоциации

- Диссоциация, как механизм психологической защиты, помогает индивиду справиться с сильными негативными эмоциями, вызванными воздействием события или факторов психотравмирующей ситуации.
- Основной задачей диссоциации, как защитного механизма, указывает Агарков В.А., является учет требований реальности и сохранение с ней связи. Это достигается за счет единства структуры внутреннего мира и нарушения цельности.
- Он считает, что диссоциация занимает особое место среди механизмов психологической защиты, поскольку основной ее функцией является не столько разрешение внутренних конфликтов, сколько совладание с сильными негативными переживаниями, которые возникают при чрезвычайных обстоятельствах.
- Диссоциация – это нормальная реакция на травму; но не всегда, эта нормальная реакция приводит к «нормальным» последствиям

Основные адаптивные функции диссоциации по А.М. Людвигу

- 1. Автоматизация поведения
- 2. Эффективность и экономичность деятельности
- 3. Разрешение непереносимых конфликтов
- 4. Уход от повседневной реальности
- 5. Изоляция катастрофических переживаний
- 6. Катарсическая разрядка некоторых эмоций и аффектов
- 7. Усиление «стадных чувств»

Виды диссоциаций

Говоря о диссоциации как механизме психологической защиты от невыносимых негативных переживаний, различают **три взаимосвязанных, но разных феномена** - первичную, вторичную и третичную диссоциацию:

- **первичная диссоциация** имеет место в первые мгновения чрезвычайной ситуации и следует за ее первичной когнитивной оценкой. Она **изолирует эмоциональные и сенсорные элементы переживания**;
- **вторичная** (или перитравматическая, т.е. буквально, происходящая во время травмы) **диссоциация** наблюдается во время продолжающейся чрезвычайной ситуации *между наблюдающим и переживающим «Эго»*. Она **выводит индивида из соприкосновения с интенсивными болезненными эмоциями и чувствами**, вызванными травмой, оказывает *анестезирующее* действие;
- **третичную диссоциацию** чаще всего связывают с **развитием характерных Эго-состояний**, которые содержат переживания, ассоциированные с травматической ситуацией

Типы диссоциативных расстройств

В современной психиатрии термин «диссоциативные расстройства» используется для обозначения **трех феноменов**:

- возникновения **множественной личности**,
- **психогенной фуги**,
- **психогенной амнезии**

Шкала диссоциации (англ. Dissociative Experience Scale — DES)

- ИНСТРУКЦИЯ. Вам предлагается серия вопросов о некоторых ситуациях и переживаниях из повседневной жизни.
- Нас интересует, как часто это происходило с вами. Помните, что ваши ответы должны относиться только к тем ситуациям и переживаниям, когда вы не находились под влиянием алкоголя или наркотиков.
- При ответе на вопрос определите, пожалуйста, в какой степени описанное в нем переживание (или ситуация) происходило лично с вами, и обведите кружком ту цифру, которая соответствует тому, как часто, в процентном отношении, вам доводилось испытывать данное переживание или попадать в такую ситуацию.
- Обведите кружком цифру, которая соответствует тому, как часто это происходит с вами (в процентном отношении).
- Если то, о чем сказано в этом предложении, с вами никогда не происходит, обведите кружком 0%, если это происходит с вами всегда то - 100%.
- 0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

DES —Текст опросника

- 1) ... во время поездки на метро, автобусе, другом виде транспорта или на автомашине неожиданно осознают, что не помнят того, что с ними происходило в это время или в какую-то часть этого времени.
- 2) ... слушая кого-то, вдруг осознают, что не слышали всего или части того, что было сказано.
- 3) ... находясь в каком-то месте, не могут вспомнить, как они туда попали.
- 4) ... обнаруживают себя одетыми в одежду, о которой не могут вспомнить, как и когда они ее надевали.
- 5) ... находят среди своих вещей новую и не помнят, как и когда они ее покупали.
- 6) ... иногда к ним обращаются незнакомые люди, называя их при этом другим именем и утверждая, что встречали их раньше.
- 7)... испытывают такое чувство, как будто бы они стоят рядом с собой или наблюдают себя со стороны как другого человека.

Диссоциативная амнезия F44.0

- расстройства памяти, относящиеся к определенному ограниченному отрезку времени, о котором ничего (или почти ничего) не удастся вспомнить.
- Хотя содержание в полном объеме присутствует в памяти, но способность к его воспроизведению утрачена;
- только под действием гипноза успешное воспроизведение этого содержания становится возможным (Коган, 2010).

Диссоциативная фуга F44.1

- – неожиданный, внезапный уход пациента с работы или из дома и последующая неспособность вспомнить основные сведения о своей личности (род занятий, имя, семья)
- Часто пациенты идентифицируют себя с новой личностью (Дмитриева, 1998)
- Характеризуется с передвижением, часто на дальние расстояния, в сочетании с внезапной потерей памяти, присвоение себе внешне адекватных, правдоподобных новых идентификационных характеристик

Диссоциативное расстройство идентификации F44.81

- «идентификация человека с несколькими личностями, которые как бы существуют в нем одном; каждая из которых периодически доминирует, определяя его взгляды, отношение к самому себе, поведение так, как если бы другие личности отсутствовали» (Дмитриева, 1998)
- В период преобладания одной из личностей пациент не помнит своей исходной личности и не осознает существование других личностей.
- В клинической практике это расстройство служит выражением крайней степени диссоциации и практически не встречается
- *Дэниел Киз «Множественные умы Билли Миллигана»*

Диссоциативное расстройство идентичности в DSM-IV

- В официальном издании Американской психиатрической ассоциации «Диагностический и статистический ежегодник душевных расстройств» в **1994** году (**DSM-IV**) появилась новая диагностическая единица – «**диссоциативное расстройство идентичности**» со следующими критериями:
 - а) **присутствие двух или более личностей** или отдельных идентичностей, или личностных состояний (каждое из которых имеет свой паттерн восприятия относительной длительности, содержит размышления и отношения касательно самого себя и окружения);
 - б) наличие не менее двух личностных состояний или двух идентичностей, которые **периодически берут контроль над поведением личности**;
 - в) **забывание важной информации личного характера**, не имеющей отношения к обычной забывчивости;
 - д) **наличие расстройства**, которое не связано с прямыми физиологическими воздействиями веществ (например, выпадение памяти или хаотическое поведение во время алкогольной интоксикации) или общим медицинским условием (например, сложный комбинированный припадок) (Журавлев, 2003).

Другие типы диссоциативных расстройств

- Деперсонализационное расстройство (300.6 в DSM-IV);
- Транс и одержимость (F44.3 по МКБ-10)

Деперсонализация

- Это состояние впервые было описано Р. Крисгабером в 1873 г. у больных неврозом.
- Субъекты, находясь в состоянии деперсонализации, говорят о своеобразной двойственности этого переживания:
- - им кажется, что они потеряли реальность ощущения своего тела и чувственность, не испытывают чувства реальности в восприятии внешнего мира;
- - они говорят об отсутствии образов в процессе мышления, о полной пустоте своей психики, о потере своих эмоций;
- - им кажется, что они обезличиваются и превращаются в безвольные автоматы, т.е. переживают исчезновение своего «Я».
- Хотя по данным объективных исследований, выявляется относительная сохранность функций органов чувств, эмоциональных переживаний и разумность мыслительного процесса.

Рассеянность (транс)

- В контексте диссоциации имеются в виду такие состояния рассеянности, когда человек находится в состоянии грез наяву – «пустой взор» или мечтательности.
- Примером такой рассеянности может послужить *блуждание мысли при чтении*, когда через какое – то время читатель вдруг осознает, что пролистал несколько страниц и при этом совершенно игнорировал смысл текста, не помнит прочитанного.
- Временной провал или дорожный транс являются феноменами, родственными состоянию пустого взора (Коган, 2010)

Абсорбция (одержимость)

- Это различные состояния внимания специфицируются особыми состояниями сознания – усилием, напряженностью, интересом, удивлением, поглощенностью деятельностью и чувством активности
- *Высокая степень и узкий объем внимания, однонаправленность* характеризуют состояния концентрации и абсорбции (Тарабрина, 2001)
- Абсорбция означает временное прекращение любой внутренне иницируемой деятельности. Абсорбция снимает *напряжение, растворяет «Эго», способствует переживанию слияния с внешним объектом*
- «Это единый контроль внимания, приводящий к тотальному недифференцированному состоянию тотального внимания; это переживание слияния с внешним объектом. Мы концентрируемся, когда чем-то обеспокоены... Мы поглощены, когда наслаждаемся...» (Дормашов, Романов, 1999)

МКБ-10 (1990/1999)

F.44 Психические
расстройства и
расстройства
поведения



«диссоциативные
(конверсионные)
расстройства»

МКБ-10 (1992)

- Диссоциация – разъединение, разобщение связей;
- бессознательный процесс, разделяющий мышление (или психические процессы в целом) на отдельные составляющие, что ведет к нарушению обычных взаимосвязей;
- нарушение целостности личности вследствие психотравмирующего воздействия

✓ **Диссоциация** – один из механизмов психологической защиты в психоаналитической концепции; может лежать в основе невротических расстройств (Дмитриева, 1998)

МКБ-11 (2022)

06 Психические и
поведенческие
расстройства

Диссоциативные
расстройства

МКБ-11 (2022)

06 Психические и поведенческие расстройства/Диссоциативные расстройства

6B80 Диссоциативное расстройство движения, ощущения или познания

6B81 Диссоциативная амнезия

6B82 Trance disorder

6B83 Possession trance disorder

6B84 Диссоциативное расстройство личности

6B85 Частичное диссоциативное расстройство личности

6B86 Деперсонализация-дереализация

0 с судорогами

1 со слабостью или параличом

2 с изменением ощущения

3 с симптомами походки

4 с другими симптомами движения

5 когнитивными симптомами

6 с изменением сознания

7 с визуальными симптомами

8 с симптомами глотания

9 со слуховыми симптомами

A с головокружением

B с симптомами речевого производства

Y с другими уточненными симптомами

Z с другими неуточненными симптомами

МКБ-11: сравнение рубрик ПТСР и Диссоциации

- **06 Психические и поведенческие расстройства/
Расстройства, связанные со стрессом**
- 6B60 Посттравматическое стрессовое расстройство
- 6B61 Сложное посттравматическое стрессовое расстройство
- 6B62 Длительное расстройство горя
- 6B63 Расстройство адаптации
- 6B64 Реактивное расстройство привязанности
- 6B65 Нарушение социального участия
- 6B6Y Другие уточненные расстройства, связанные со стрессом
- 6B6Z Нарушения, связанные со стрессом, неуточненные

"ELIZABETH OLSEN GIVES AN ELECTRIFYING, STAR-IS-BORN PERFORMANCE" ROLLING STONE



ELIZABETH OLSEN
ALICIA VIKANDER
JOHN HAWKES

MARTHA
MARCY
MAY
MARLENE

IN THEATRES THIS FALL (BUDAPEST) (TORONTO) (CANNES)

THE BROADWAY THEATRE DISTRICT PRESENTS A FILM BY JOHN DAHLBOM "MARTHA MARCY MAY MARLENE" STARRING ELIZABETH OLSEN ALICIA VIKANDER JOHN HAWKES AND JOHN HOPKINS. CASTING BY JESSICA WOOD. COSTUME DESIGNER: JESSICA WOOD. HAIR: JESSICA WOOD. MAKEUP: JESSICA WOOD. PRODUCTION DESIGNER: JESSICA WOOD. EXECUTIVE PRODUCERS: JESSICA WOOD AND JOHN DAHLBOM. PRODUCED BY JESSICA WOOD AND JOHN DAHLBOM. WRITTEN BY JESSICA WOOD AND JOHN DAHLBOM. DIRECTED BY JOHN DAHLBOM. DOLBY DIGITAL. © 2014 UNIVERSAL PICTURES. ALL RIGHTS RESERVED.

The Goldfinch




OM HANKS SANDRA BULLOCK



EXTREMELY LOUD INCREDBLY CLOSE

THIS DECEMBER

Донна Тартт
Щегол
Роман
GOLDFINCH



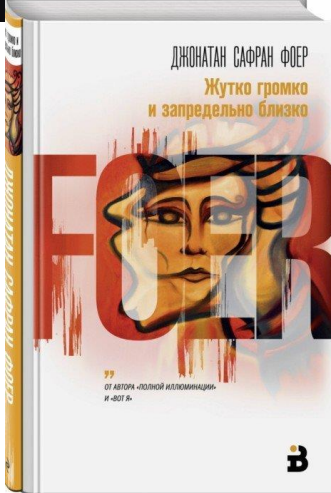
DONNA TARTT

18+

София

УНИЦЕПРОВСКАЯ ПРЕМИЯ 2014 ГОДА

ДЖОНАТАН САФРАН ФОР
Жутко громко
и запредельно близко



FOR

99
ОТ АВТОРА «ЛОСЬИ ИЛИМИНАЦИИ»
И «ИТ Б»

В