УДК 159.9

ДИССОЦИАТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ

Попкова О.А.
Научный руководитель: Мороденко Е.В.

Аннотация: в данной статье говорится о редком психическом заболевании, которое нужно моментально лечить сразу после выявления, которое оказывает негативное влияние на качество жизни человека.

Ключевые слова: расстройство, личность, пациент, ученые, болезнь, врач.

Сегодня написано много работ, посвященных теме диссоциативного расстройства личности. В настоящее время можно отметить нарастающий интерес к проблеме ДРИ.

Диссоциативное расстройство личности одно из мало встречающихся психических расстройств, в результате чего личность человека разделяется на одну или несколько индивидуальных личностей, одна из которых доминирует над индивидуумом в определенный момент.

Очень часто в СМИ подтверждают пациентов с «раздвоением личности», которые в детстве подвергались к физическому, сексуальному или эмоциональному насилию. Также ученые отмечают, что расстройство может появляться из-за потери близких людей, пережитых ужасов войны и др.

При любых обстоятельствах, расстройство личности – это болезнь приобретенная. Ребенок не рождается с такой способностью, она появляется по необходимости, при реакции на непереносимый стресс.

Впервые описание ДРИ встретилось в бумагах, датированных XVI веком. В трудах знаменитого швейцарского философа, алхимика и врача Парацельса была запись про женщину, которая предполагала что ее периодически обворовывали. В итоге оказалось, что свои деньги она тратила сама, то есть, её же собственная вторая личность. О ее существовании она даже и не догадывалась.

Первая официальная история этого расстройства была написана французским врачом Антуаном Деспином в 1840 году. В ней описывался необычный случай болезни маленькой девочки Эстель одиннадцати лет. Она была частично парализована, страдала от сильных болей и судорог. Ежедневно Эстель впадала в транс, во время которого в нее якобы вселялся ангел. Он свободно прыгал, бегал, любил еду, которая девочке не нравилась, а также просил взрослых исполнять все капризы малышки.

Появление новых личностей представляет собой защитный механизм – психика человека пытается выдержать моральное и психическое давление, этим самым создает другую субличность. Психика делит эмоциональную

боль на части, формируя на основе данных страданий внятную, индивидуальную личность, помогающую забыть и пережить происходящее или помогает спастись от угрозы. А данные для формирования этой личности берутся из наших знаний, получаемых из окружающего мира.

Эти субличности обладают личными качествами и особенностями, у них могут быть собственные имена, свой вкус одежды и даже своя биография. Они могут не знать о существовании друг друга или могут быть в постоянном конфликте.

Причины возникновения раздвоения личности:

− Повышенный уровень стресса, с которым психика справиться не в состоянии;

− недостаток любви и внимания в младенческом возрасте;

− при погружении, которое происходит во время просмотра фильма, либо чтении книги;

− генетическая расположенность;

− религиозные секты, фанатические верования также приводят к подобному заболеванию.

Главным признаком диссоциативного расстройства идентичности является существование в больном две или более личностей с индивидуальным умом, нацией, памятью. Они могут периодически полностью контролировать тело больного.

Пациент, заболевший ДРИ может не подозревать, что он «не один» в своем теле. Эти субличности могут скрываться не только друг от друга, но и от основной личности. В таком случае врачам помогают следующие признаки:

- Амнезия. Больной регулярно замечает провалы в памяти, восстановить которые не удается.
- «Чужак в доме». Человек может находить у себя в квартире необычную одежду или предметы, которые он не приобретал. Иногда он может замечать перестановку в доме, создается впечатление как будто в доме живет кто− то еще.
- Обвинения во лжи**.** В детстве или будучи взрослым у пациента с ДРИ могла быть репутация обманщика из-за его поступков во время провалов памяти, которые больной часто отвергал.
- Голоса в голове. Пациент приходит к психотерапевту с жалобами на «голоса в голове», которые болтают, устраивают скандалы, пробуют командовать.
- Оговорки в речи. Больной иногда говорит о себе не «я», а «мы», или в третьем лице – например, «он» или «она» при описании воспоминаний или поступков.

Лечение диссоциативных расстройств проводится при помощи психотерапии и медикаментов. Терапия помогает пациентам контролировать диссоциативный процесс и симптомы. Терапия бывает усиленной и сложной, так

как она включает в себя запоминание и преодоление минувших травмирующих переживаний.

Гипноз используется для того, чтобы помочь пациенту вспомнить настоящую личность и запомнить события прошлого. Психотерапия полезна тем людям, у которых есть травматические, прошлые события для решения. Когда выявляется и лечится диссоциативная фуга, многие люди быстро восстанавливаются.

Медикаментозное лечение применяют для того, чтобы снять симптомы. Препараты назначают в том случае, если расстройство сопровождается угнетенностью, наркотической или алкогольной зависимостью, паническими атаками.

Если вовремя не начать лечить заболевание, то в случае с множественными личностями, человек может в неадекватном состоянии совершить какие–нибудь негативные действия по отношению к другим людям. В случае диссоциативной фуги человек может потеряться и больше не прийти домой – его будет невозможно найти.

Таким образом, диссоциативное раздвоение личности – это очень серьезное заболевание, которое нужно лечить сразу после выявления. Детская травма зачастую является причиной раздвоения личности, человек будет подсознательно создавать другие личности, чтобы справиться с определенными аспектами себя и своих травм, без которых он не может справиться.

Список литературы

1. Аболин Л.М. Психологические механизмы эмоциональной устойчивости человека. Казань: Изд. Казанского университета, 1987
2. Гроф С. За пределами мозга. М.: Изд. Трансперсонального Института, 1993
3. Левитов Н. Д. О психических состояниях человека. // М.: 1964.
4. Ениколопов С.Н. Психотерапия при психотравматических стрессовых расстройствах. // Российский психиатрический журнал, 1998, № 3, 5056 с.

Попкова Олеся Александровна, студент специальности «Горные машины и оборудование», ГЭс-181.2, 3 курс, olesya.popkova.00@mail.ru, Россия, Прокопьевск, ФГБОУ «Кузбасский государственный технический университет имени Т. Ф. Горбачёва», филиал в г. Прокопьевске.

DISSOCIATIVE IDENTITY DISORDER

Popkova O. A. Scientific supervisor: Morodenko E. V.

Resume: This article talks about a rare mental illness that needs to be treated immediately after detection, which shows a negative impact on the quality of human life.

Keywords: disorder, personality, patient, scientists, disease, doctor.