



Решетников Михаил Михайлович

**- ректор Восточно-Европейского
Института Психоанализа,**

**доктор психологических наук,
кандидат медицинских наук,
профессор, Заслуженный
деятель науки РФ,**

Президент НФП - ЕКПП-Россия,

**член Президиума РПО и Вице-
президент СПбПО,**

**Почетный профессор Венского
Зигмунд-Фрейд-Университета.**

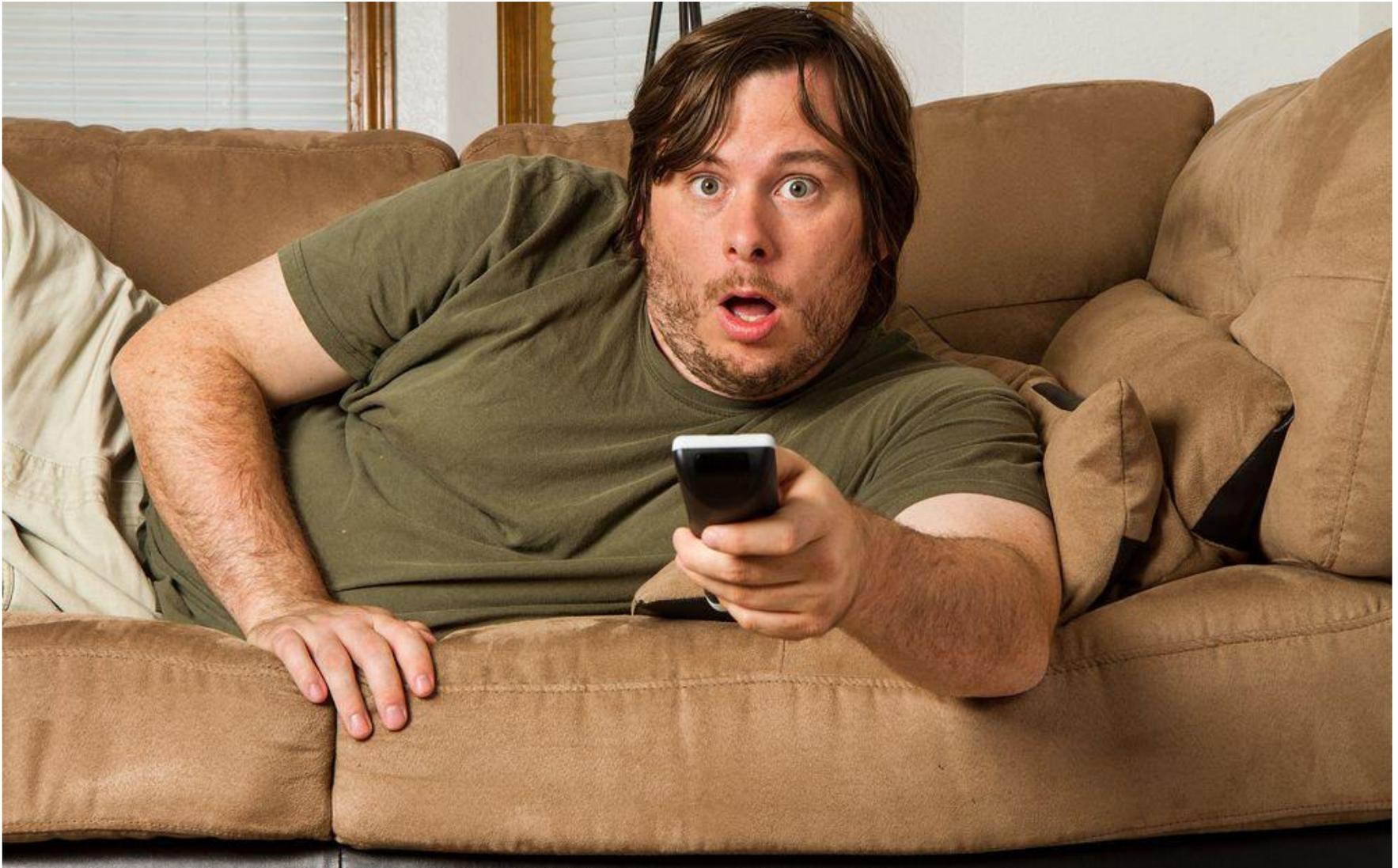
Проф. М. Решетников

**Современная проблематика
психической травмы и
посттравматического
расстройства**

Санкт-Петербург

2018

Человек перед телевизором



Определение

- Психическая травма определяется как глубоко индивидуальная реакция на то или иное, как правило, трагическое или чрезвычайно значимое для личности событие, вызывающее чрезмерное психическое напряжение и последующие негативные переживания, которые не могут быть преодолены самостоятельно и вызывают устойчивые изменения состояния и поведения.

Внушенный паралич (Ж.Шарко)



Не только физическое насилие, но даже простое унижение человеческого достоинства может стать причиной тяжелой травмы



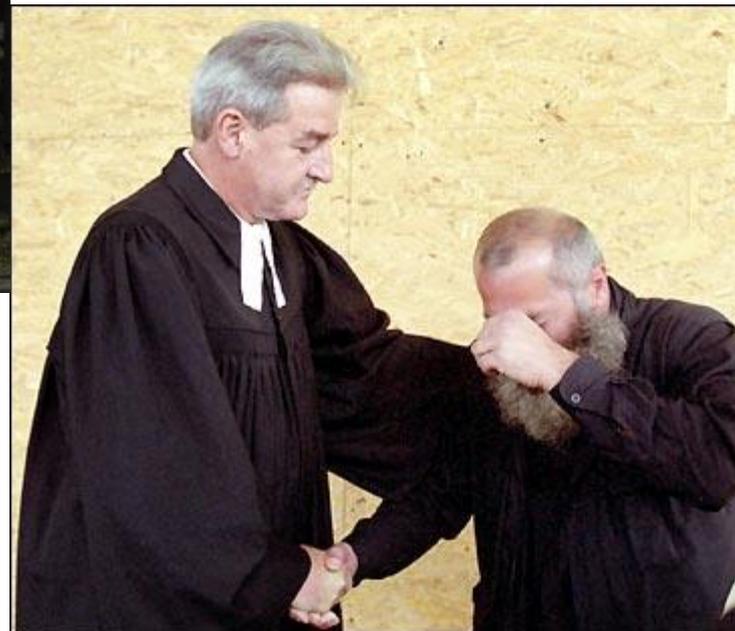
Индивидуальные реакции на психические травмы имеют чрезвычайно широкий диапазон проявлений



Сила травмы зависит от того, была ли у личности возможность для реакции на травматическое событие или такая возможность была вынуждено подавлена.



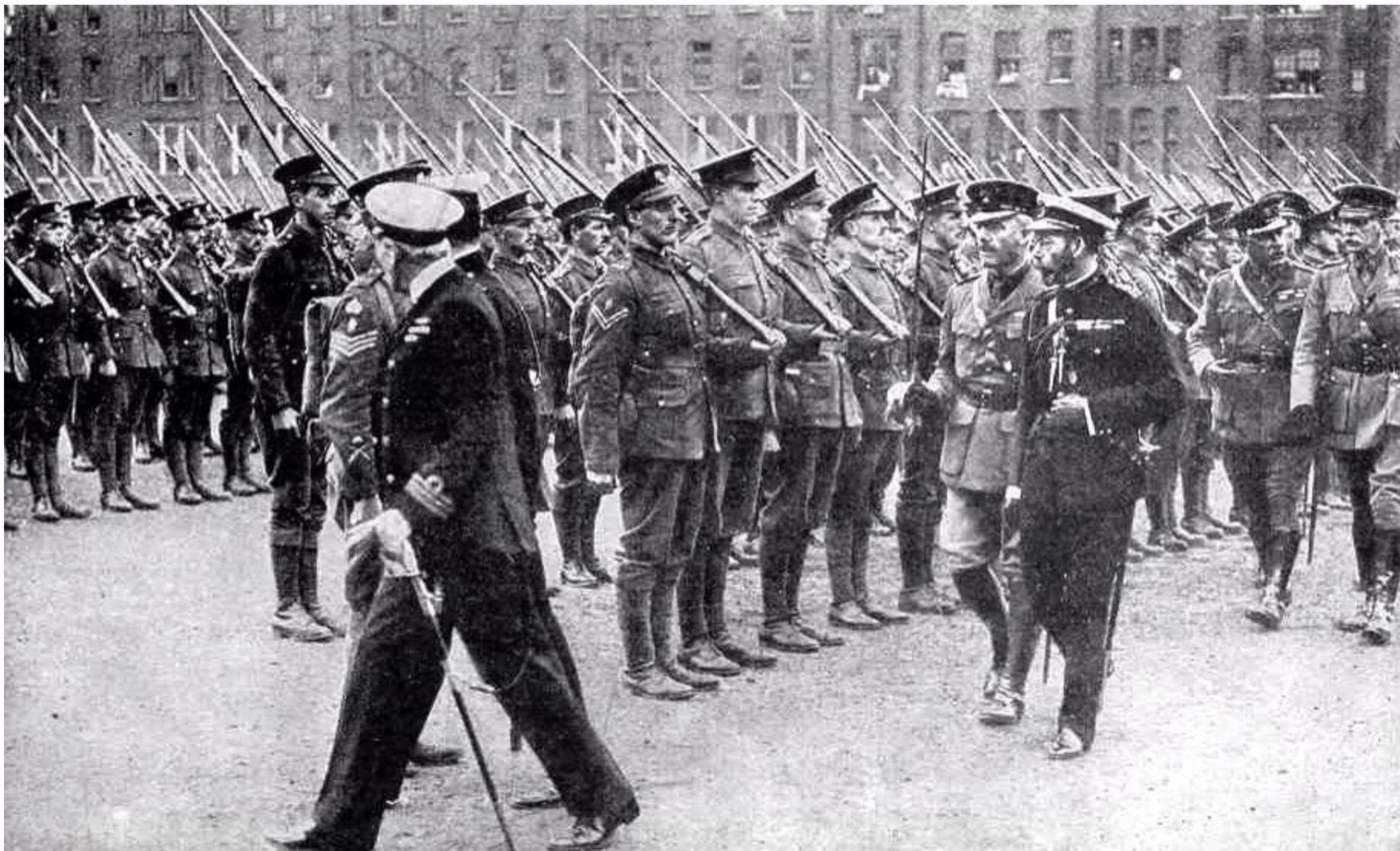
Виталий Калоев: преступный вариант отреагирования
(жена и дети погибли 1.7.2002; 24.2.2004 – убил авиа-диспетчера)



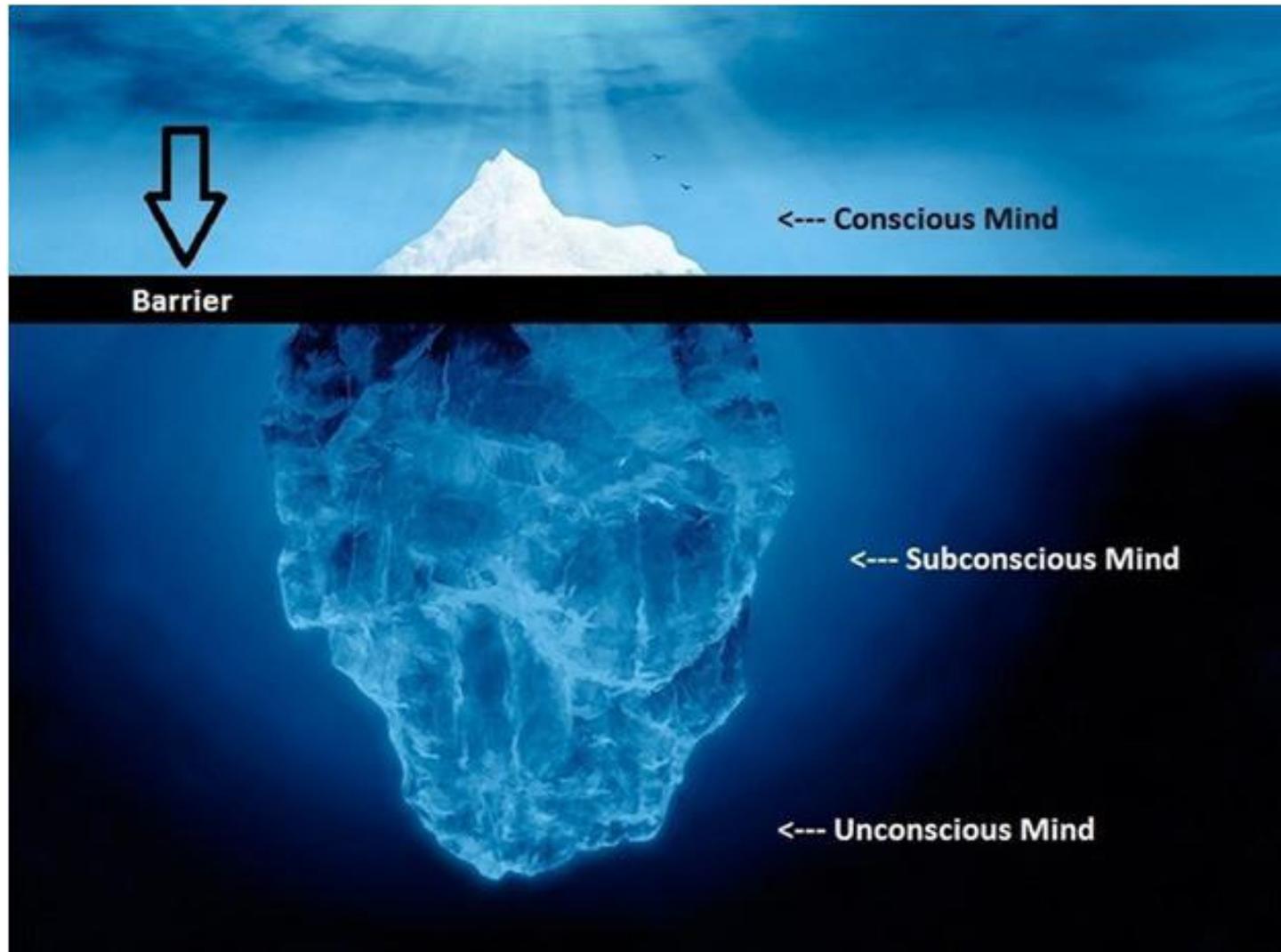
Отреагирование психической травмы в кабинете психотерапевта



Николай II проводит смотр английского экспедиционного корпуса в Манчестере (1914)



Сознание – это лишь небольшая часть психики, отделенная от подсознания барьером вытеснения



Экстрасенс Г.Гробовой, обещавший воскресить детей
Беслана – наконец там, где и должен быть



Работа психологических защит

Первая линия психологических защит:

отрицание («этого не может быть!»),
обесценивание («могло быть и хуже»),
проекция и другие.

Вторая линия защит (отрицание самого события травмы, ее как бы не было): аутизм, трансовые состояния, расщепление личности, шизотипические реакции и состояния.

Фазы «собственной работы горя»

- 1) Отрицание (острая реакция) – утраты любимого объекта или статуса (краткосрочная, до суток – «этого не может быть!»).
- 2) Фаза «оцепенения» - длится от нескольких часов до недели и сопровождается интенсивными переживаниями утраты, страдания и гнева.
- 3) Фаза «острой тоски и поиска утраченного объекта» с соответствующими поведенческими феноменами, может длиться несколько месяцев и даже лет.
- 4) Фаза «дезорганизации и отчаяния», психическое содержание которой раскрывается в ее наименовании (месяцы и годы).
- 5) Фаза «реорганизации», то есть той или иной степени адаптации к жизни или, в более тяжелых случаях, — существованию без утраченного объекта.

Соматизация – «прорыв» психического возбуждения из психики в систему иннервации внутренних органов



Динамика представление о ПТ

- Вначале травма определялась исключительно как результат внешнего воздействия и в терминах катастрофических событий.
- Однако затем было установлено, что участие в том или ином катастрофическом событии является необходимым, но недостаточным условием для психической травмы.
- То есть - важна также психическая конституция и индивидуальный отклик на травму.

Специфика реакции на травму в зависимости от возраста в котором она получена

- **Дети до 5 лет** - нарушения речи или ее развития.
- **Дети 6-12 лет** - энурез, дополняемый расстройствами речи и замедлением развития, снижение устойчивости внимания.
- **У подростков (13-18 лет)** - присоединятся депрессия.
- **У взрослых** - депрессия и другие психические расстройства (включая алкоголизм, наркомании, асоциальное поведение, шизофрениии, эпилепсии).

История пост-травматического стрессового расстройства

- Первая мировая война – появление понятия «психического истощения», которое проявлялось независимо от ранений и контузий - после сильных эмоциональных потрясений (бомбардировки, массовой гибели товарищей и т.д.).
- Во время Второй мировой войны – вводится новый термин: «боевое переутомление» и усиливается внимание к неврозам военного времени.
- Вьетнамская война США (1964-1973) – появляется диагноз «ПТСР».
- В СССР термин впервые появляется в 1980-х годах.

Парад ветеранов Вьетнама



Погибло за 10 лет – 60 тыс. Покончили с собой после войны – 120 тыс.



Типичные клинические проявления ПТСР (1)

повторяющиеся воспоминания о трагических событиях; повторяющиеся кошмарные сновидения, связанные с психической травмой; - «flashback» - действия, словно трагическое событие происходит сейчас; мощные эмоциональные реакции на любые стимулы, напоминающие о травме; повышенная физиологическая реактивность (повышение АД, потливость, тремор); симптомы избегания любых стимулов, ассоциирующихся с травмой (кино, книг);

Типичные клинические проявления ПТСР (2)

избегание видов деятельности и мест, связанных с травмой; страх нападения сзади; не способность ясно вспомнить ситуацию, связанную с травмой; снижение интереса к тем видам деятельности и хобби, которые были значимыми; чувство отчуждения и отстраненности от других людей; истощение эмоциональной сферы, в том числе – невозможность любить; немотивированные вспышки гнева и насильственных действий; утрата смысла жизни.

Печальный итог



Рекомендуемая литература

- **«Психическая травма»** – 2-е издание. Москва: Юрайт, 2018, 200 стр.
- **«Психология войны...»** – 2-е издание. – Москва: Юрайт, 2018, 336 стр.
- **«Психология и психопатология терроризма»** - 2-е издание. - Москва: Юрайт, 2018, 212 стр.
- Купить через Интернет в издательства ЮРАЙТ: shop@urait.ru Отдел продаж: +7(495)744-0012, доб. 336.

Спасибо за внимание!

**Все, что не было сказано,
смотрите на сайте автора:**

www.Reshetnikov.org

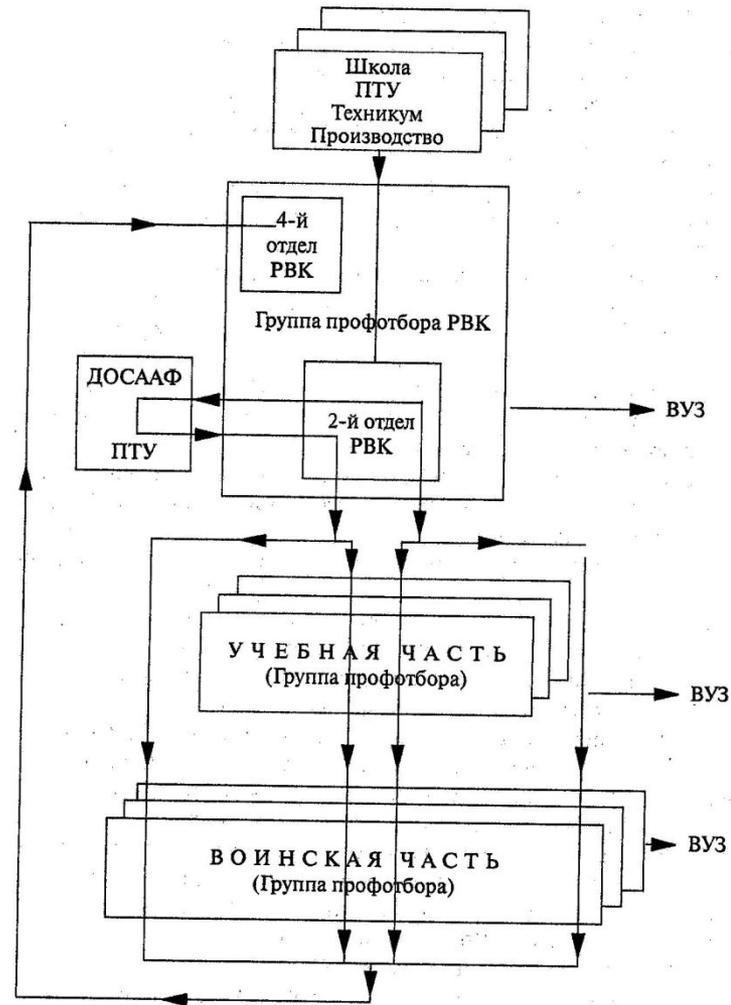


Рис. 3.2. Общая схема этапности мероприятий профотбора