



Multiple personality disorder

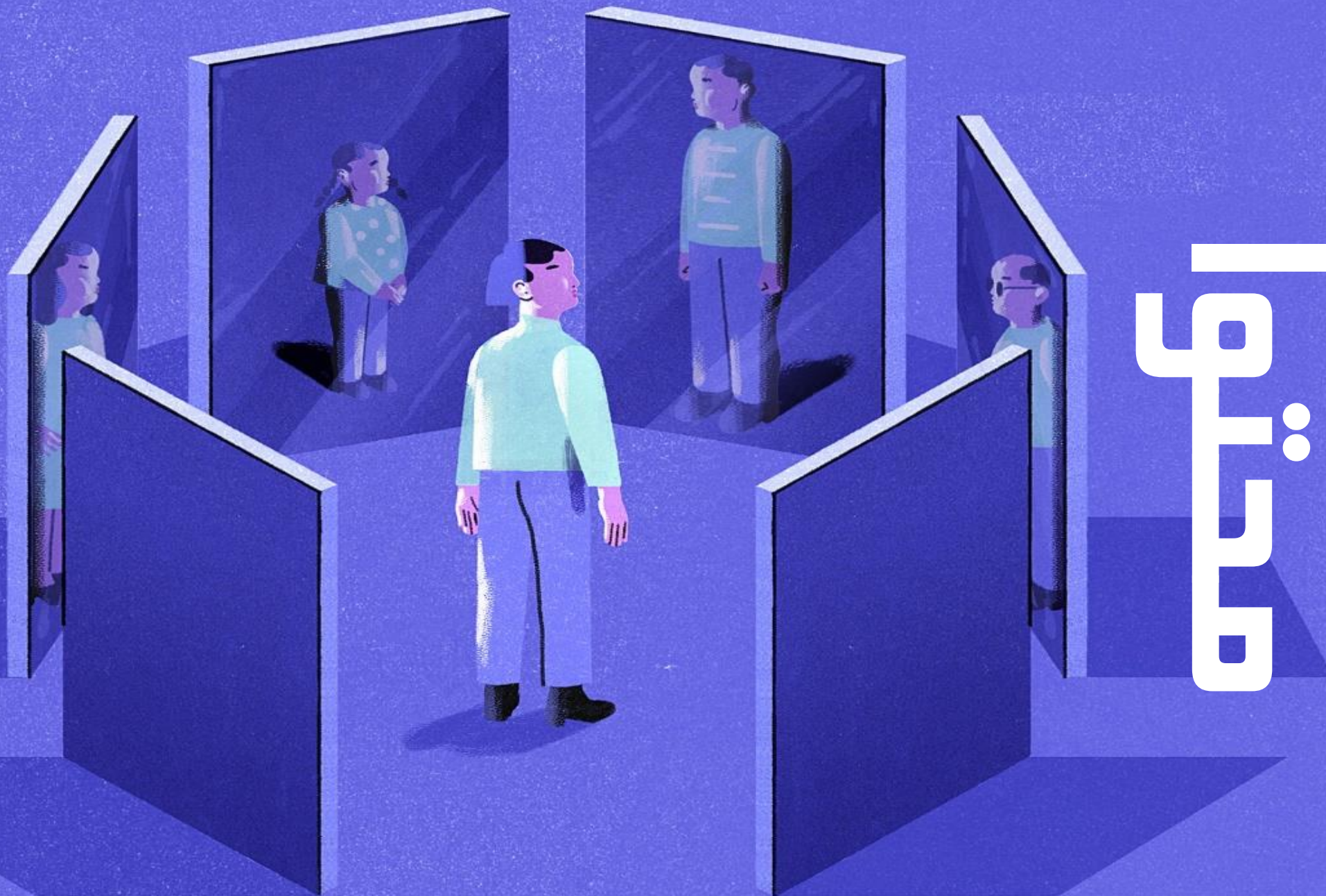
(DISSOCIATIVE IDENTITY DISORDER)

Professor: Dr. Maryam Eslami

By: Sousan Hejazi , Negin Esmaeilli

اختلال

1. اختلال شخصیتی
2. اختلال چند شخصیتی
3. تاریخچه
4. علائم و نشانه ها
5. دلایل
6. حقایق
7. درمان
8. نتیجه



۱. اختلال شخصیتی



اختلال شخصیتی نوعی بیماری روانی است که در آن فرد در درک و ارتباط با موقعیت ها و افراد از جمله خودشان مشکل دارند.

انواع اختلالات شخصیتی

گروه A: اختلالات عجیب و غریب یا غیرعادی

گروه B: اختلالات دراماتیک، عاطفی یا نامنظم

گروه C: اختلالات اضطرابی یا ترسناک

به طور گسترده...

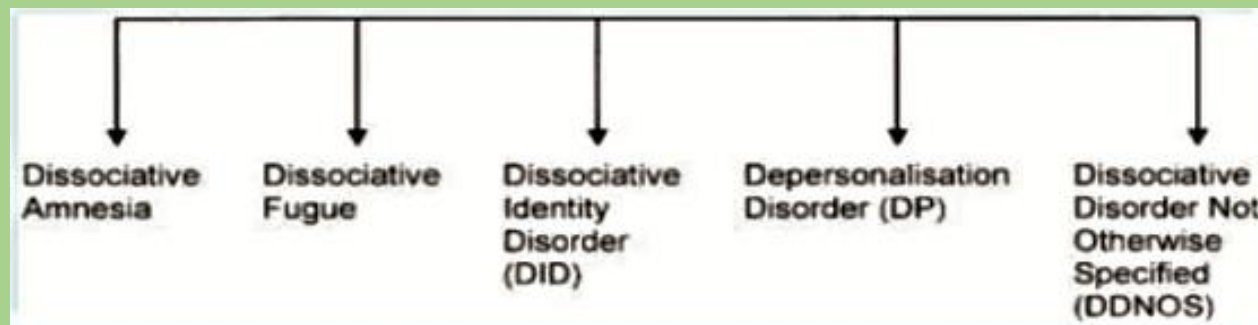
Dissociative identity disorder نوعی از مجموعه Dissociative disorder هاست. این اختلالات توانایی فرد در برقراری ارتباط با واقعیت را تحت تأثیر قرار می دهد.

انواع دیگری از Dissociative disorder ها:

Dissociative amnesia (اختلال فراموشی): مشکل در به خاطر سپردن اطلاعات مربوط به خود فرد

Dissociative fugue (اختلال فوگ): اختلال فراموشی همراه با سفر ناگهانی و غیرمنتظره به دور از محیط معمولی فرد و انکار تمام خاطرات او از مکان خویش

Depersonalization disorder (اختلال زوال شخصیتی): باعث احساس جدایی فرد از اعمال خود می شود



Dissociative identity disorder(DID)

یک وضعیت روانی است که قبلاً با عنوان (MPD) MULTIPLE PERSONALITY DISORDER شناخته می شد و با حضور دو یا چند شخصیت متمایز در یک بدن مشخص می شود. این شخصیت ها در زمان های مختلف رفتار خود را کنترل می کنند. هر هویت، تاریخچه شخصی، ویژگی ها، دوست داشتن ها و ناپسندهای خود را دارد.

- شخصیت اصلی از شخصیت های دیگر بی خبر است
- هویت های مختلف (که "Alters" نام دارند) ممکن است تفاوت هایی را نشان دهند - در گفتار، رفتار، نگرش، افکار، و جهت گیری جنسیتی و غیره - در ویژگی های "فیزیکی" مانند آلرژی، راست دستی یا چپ دستی و غیره.
- هر هویت خاص (Alter) تا حدی می داند که هر هویت دیگرویا شخصیت میزبان در حال انجام چه کاری است و به چه فکر می کند

بیماران مبتلا به این اختلال از نوسانات خلقی مکرر، افسردگی، افکار خودکشی و حملات پانیک رنج می برند و از آنجایی که DID می تواند منجر به ایجاد شکاف در حافظه و توهم شود (باور کردن چیزی در حالی که واقعی نیست)، فرد تحت کنترل یک هویت، معمولاً قادر به به خاطر سپردن برخی از وقایع در زمانی که شخصیت های دیگر تحت کنترل بودند، نیست.



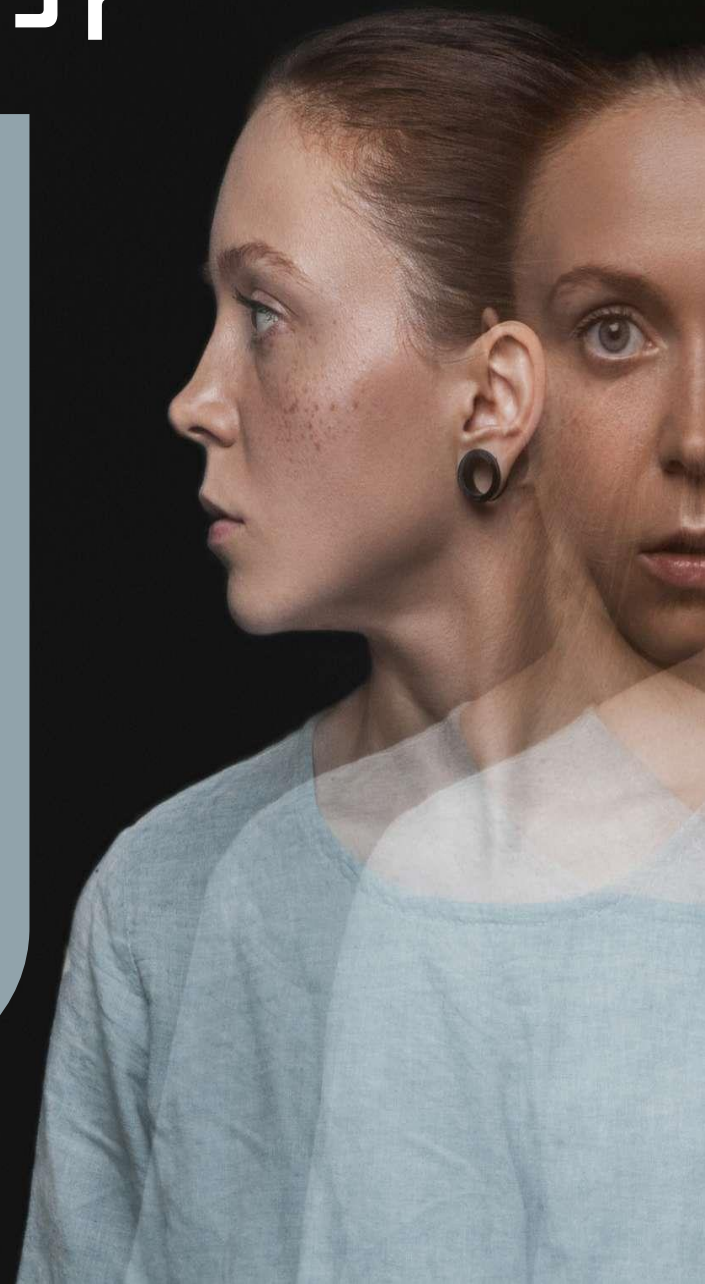
علائم و نشانه ها

- انزوای اجتماعی
- فلاش بک ها
- احساس جدا شدن از خود (مسخ شخصیت)
- درک افراد و چیزهای اطراف شما تحریف شده و غیر واقعی هستند

• رنج های روحی:

- آپنه خواب: کمبود خواب
- فراموشی: از دست دادن حافظه نمی تواند اطلاعات را به یاد بیاورد
- سردرگمی هویت: احساسات تصادفی

- احساس بیش از یک نفر بودن
- نامیده شدن به نام هایی که از خط نام خود خارج است
- داشتن نقص های حافظه که نشان دهنده از هم گسیختگی هستند (فراموشی رویدادهای مهم زندگی، روز تولد، تولد یک کودک)
- داشتن خاموشی و به یاد نمی آورد که چگونه به یک مکان خاص سفر کرده است...
- پیدا کردن اقلامی که به وضوح مال آنهاست اما مالکیت آنها را به خاطر نمی آورند و چگونه این اقلام به دست آمده است.
- شنیدن صداها، غیر از صدای خودشان، در ذهن خود.
- عدم شناخت خود در آینه
- احساس می کنند که آنها در حال تماشای حرکت خود در طول زندگی هستند به جای اینکه خودشان زندگی بکنند



Alters



- Alterها ممکن است تاریخچه شخصی متمایز، تصویر و هویت متمایز از خود، از جمله نام جداگانه و همچنین سن متمایزی را تجربه کرده باشند

- حداقل دو مورد از این شخصیت ها به طور مکرر کنترل رفتار فرد را در دست می گیرند.

- هویت ها می توانند شبیه شخصیت اصلی باشند یا ممکن است سن، جنس، نژاد یا مذهب متفاوتی داشته باشند

- هر شخصیت می تواند طرز ایستادن منحصر به فرد، مجموعه ای از ژست ها، مدل مو و نوع خاصی از پوشش را داشته باشد
- برخی از هویت ها ممکن است به زبان های خارجی یا با یک لهجه خاص صحبت کنند

- هر شخصیت حسی خاص از خود و عادات فکری، حافظه، عواطف و احساسات خاص خود را دارد
- این هویت ها ممکن است از وجود یکدیگر آگاه باشند یا نباشند

- شخصیت های مختلفی که رخ می دهند "Alters" نامیده می شوند



آیا اختلال هویت تجزیه ای واقعی است؟

- این یک بیماری روانی پیچیده است که در هر صد نفر یک نفر را تحت تاثیر قرار می دهد
- شواهدی وجود دارد که مردم می توانند این اختلال را جعل کنند.
- برخی از افراد اعتقاد دارند که MPD ناشی از تسخیر فرد توسط جن است
- بسیار نادر است

DID چقدر رایج است؟

DID بسیار نادر است. این اختلال بین ۰.۰۱ تا ۱ درصد جمعیت را تحت تاثیر قرار می دهد. ممکن است در هر سنی رخ دهد.

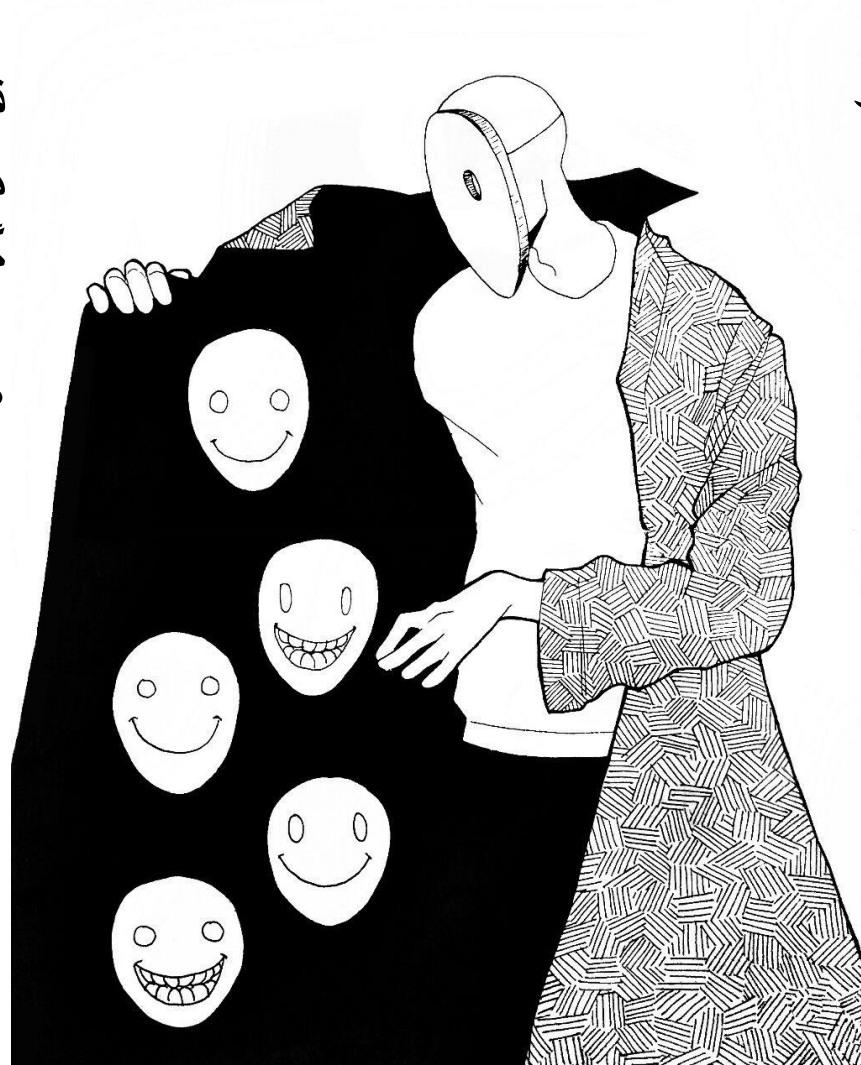
MPD از ۳ تا ۹ برابر بیشتر در زنان نسبت به مردان رخ می دهد

بیماران زن اغلب شخصیت های بیشتری نسبت به مردان دارند

تاریخچه

قبل از قرن ۱۹م، اشخاص مبتلا به MPD، تسخیر شده در نظر گرفته می شدند

- آنها زندانی می شدند و با آنها به بدی رفتار می شد



DID یک تشخیص پیچیده و بحث برانگیز است که تحت بازنگری های متعدد در راهنمای تشخیصی و آماری روانی اختلالات (DSM) قرار گرفته است

- از زمان شناسایی آن در دهه ۱۹۵۰، درک اتیوپاتولوژیکی ای از این اختلال شناخته نشده است.

• حقایق جالب در مورد DID

- قبلاً به نام اختلال چند شخصیتی نامیده می شد
- گفته می شود که ۲۳۶ علائم برای MPD وجود دارد
- MPD شدیدترین نوع از Dissociative disorders هاست.
- افراد مبتلا به DID هوش بالاتر از حد متوسط و خلاقیت بالایی دارند
- سوئیچینگ فرآیند جابجایی از یک هویت به دیگری است.
- MPD اسکیزوفرنی نیست
- به طور متوسط افراد مبتلا به DID، به دلیل تشخیص اشتباه و عدم وجود آگاهی کافی از طرف درمانگران برای تشخیص اختلال، ۷ سال را در سیستم سلامت روان سپری می کنند



علل و عوامل خطر

در حالی که ریشه های این اختلال می تواند عمدتاً در دوران کودکی باشد، ظهور علائم ممکن است در هر سنی رخ می دهد. پاسخ به رویدادهای آسیب زا ممکن است فوری باشد یا نباشد.

تفکر بیش از حد اجباری و یادآوری مجدد ذهنی وقایع آسیب زا هم از دیگر علل تشدید این وضعیت هستند.

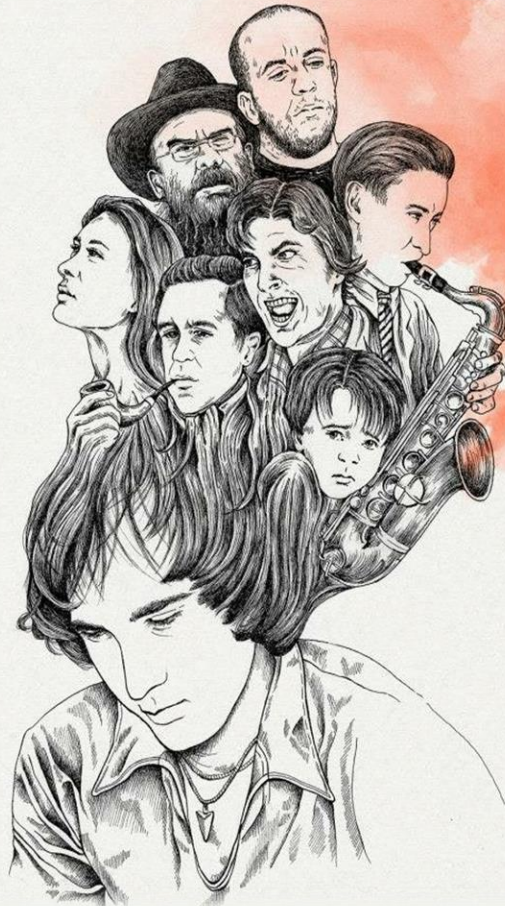
محققان بر روی افرادی با سابقه خانوادگی نزدیک تجزیه کننده مطالعه کرده اند
محققان با مطالعه بر روی افرادی با سابقه خانوادگی نزدیک DID، متوجه شدند این افراد در معرض خطر نسبتاً بالاتری در مقایسه با مردم عادی قرار دارند.

تجربیات غیرمنتظره طاقت فرسا در طول یک بلای طبیعی یا جنگ در هر سنی می تواند همچنین باعث ایجاد اختلال هویت تجزیه ای می شود. خاطرات چنین حوادثی همیشه برای افراد حتی پس از سال ها کابوس دیدن آزاردهنده است

علت دقیق اختلال هویت تجزیه ای به طور کامل شناخته نشده است. با این حال شایع ترین علت گزارش شده برای ایجاد این وضعیت تروما (آسیب و ضربه روحی/روانی) است. اکثر بیماران مبتلا به اختلال هویت تجزیه ای از هیجانات شدید مثل آزار جسمی یا جنسی در دوران کودکی، شرایط اجتماعی نامناسب برای رشد، مشکلاتی در عملکرد مغز رنج برده اند.

DID معمولاً نتیجه آزار جنسی یا جسمی در دوران کودکی است. گاهی اوقات در واکنش به یک بلای طبیعی یا سایر رویدادهای آسیب زا مانند جنگ ایجاد می شود.

**این اختلال راهی برای فرد برای
فاصله گرفتن یا فرار از تروما است.**



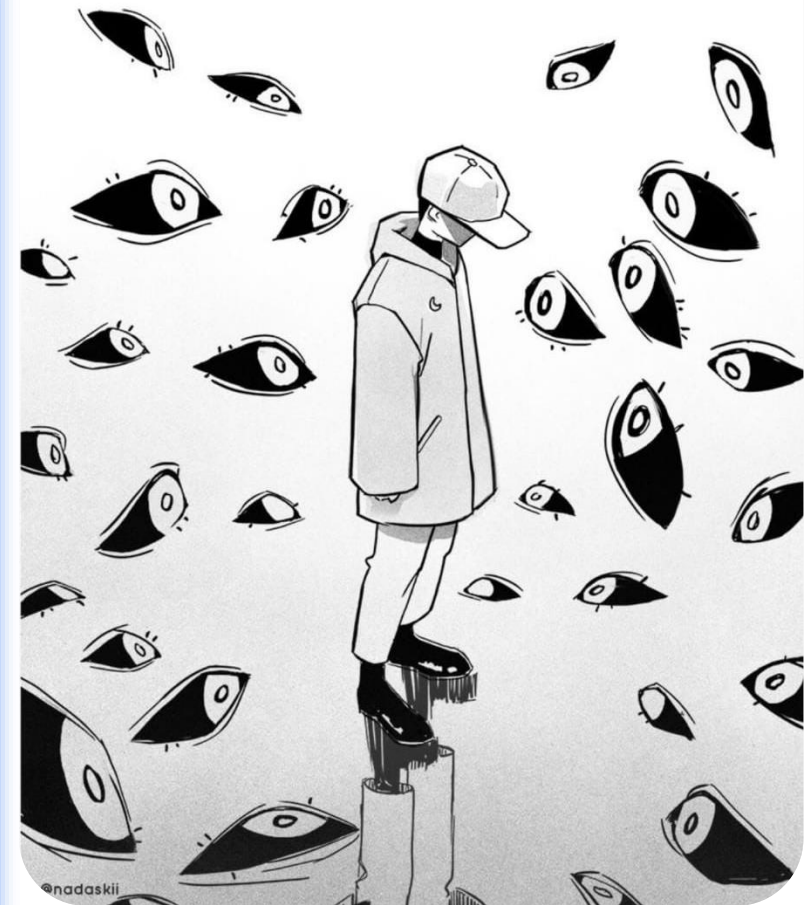
مدل مرتبط با تروما



مدل مربوط به تروما بیان می کند که سوء استفاده شدید در اوایل دوران کودکی خطر ایجاد گسستگی را افزایش می دهد. [Torchia, Hanna, Koverola, Stein](#) و [McClarty \(1997\)](#) نشان دادند بیمارانی که در دوران کودکی مورد آزار و اذیت قرار گرفته بودند، کاهش قابل توجهی در حجم هیپوکامپ با نمره DES بالاتر داشتند. [Weniger, Lange, Irle \(۱۹۹۷\)](#) و [Sachsse \(2007\)](#) همچنین افزایش علائم تجزیه ای را در بازماندگانی که مورد سوء استفاده در دوران کودکی قرار گرفته بودند را مشاهده کردند. با وجود داده های موجود که از این نظریه حمایت می کند، بسیاری از روانپزشکان و محققان روانپزشکی متقاعد نشده اند ([ایرل و همکاران، ۲۰۰۷؛ ریندرز و همکاران، ۲۰۱۲](#)). یکی دیگر از مسائل مربوط به اعتبار این مدل، مشکل در ارزیابی تروما از طریق یادآوری گذشته نگر است. توانایی به خاطر سپردن دقیق خاطرات فراموش شده یا جدا شده تحت هیپنوتیزم از قبل از ایجاد تشخیص DID مورد مناقشه بوده است. بیماران ممکن است ترومای واقعی را بسازند یا آنچه را که تجربه کرده اند اغراق کنند ([الزینگا و همکاران، ۱۹۹۸؛ S,ar](#)، [Dorahy و Krüger، ۲۰۱۷](#)). مطالعات تلاش کرده اند تا امکان جعل علائم تجزیه ای را کنترل کنند و به این نتیجه رسیده اند که تفاوت هایی بین بیماران DID و ترومای ساخته شده وجود دارد ([Reinders et al., 2012](#)). با این حال، فراموشی که بیماران تجزیه ای تجربه می کنند را نمی توان به صورت بالینی تکرار کرد که کاربرد تحقیقات حافظه کاذب را محدود می کند.

مدل غیر مرتبط با تروما (مدل اجتماعی شناختی)

مدل غیر مرتبط با تروما، یا مدل اجتماعی شناختی یا مدل فانتزی، بیان می کند که علائم تجزیه ای در DID توسط تأثیرات اجتماعی-فرهنگی، شبیه سازی و یا روان درمانی پیشنهادی ایجاد می شود (Reinders et al., 2012). این نظریه نشان می دهد که ظهور DID با تمایل زیاد به فانتزی و خیال پردازی ارتباط دارد. (Chalavi, Vissia, Giesen, Nijenhuis, Draijer, Barker و همکاران، ۲۰۱۵؛ Dalenberg و همکاران، ۲۰۱۲). بر اساس معیارهای DSM-5، شکلی که DID در آن شکل می گیرد تحت تأثیر فرهنگ بیمار است (APA، ۲۰۱۳). علاوه بر این، هویت های مختلف به شکل چهره هایی در ساختارهای اجتماعی بیمار در می آیند، به عنوان مثال: شیاطین یا هویتی در هند که به زبان انگلیسی روان صحبت می کنند و منحصرأ لباس های غربی می پوشند (APA، 2013؛ Reinders et al., 2012). مدل اجتماعی شناختی نشان می دهد که بیماران DID بسیار قابل هیپنوتیزم و بسیار تأثیرگذار هستند که نشان می دهد این احتمال وجود دارد که آنها مستعد پیشنهادات (تأثیر پذیر نسبت به نظر دیگران) باشند.



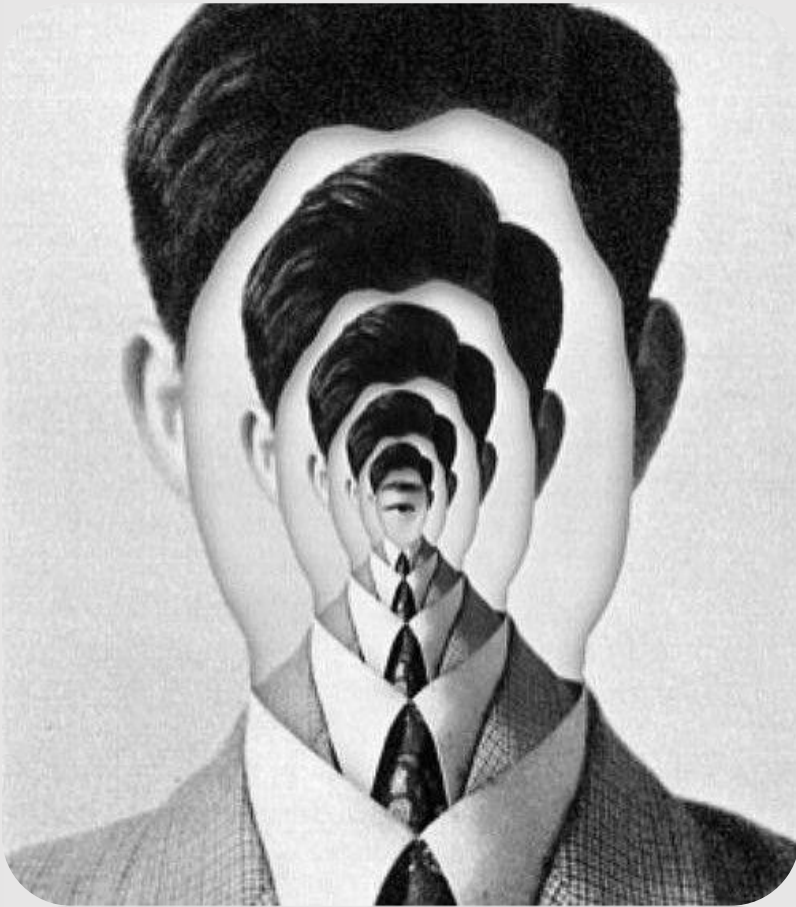
آیا اختلالات تجزیه ای می تواند ژنتیک باشد؟

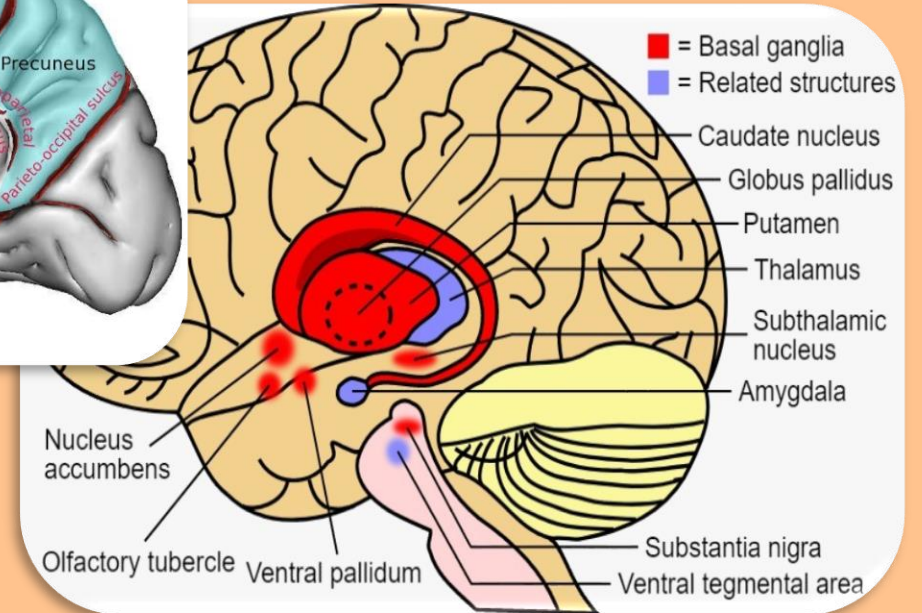
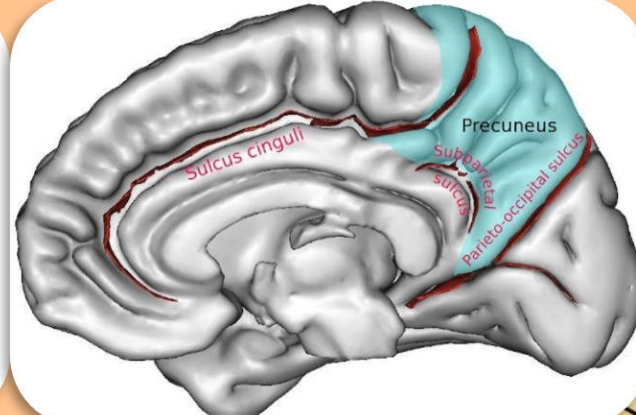
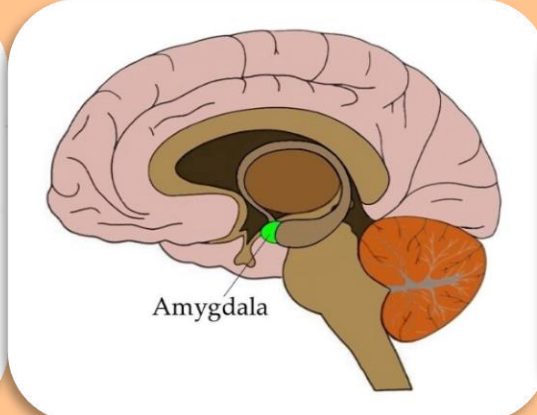
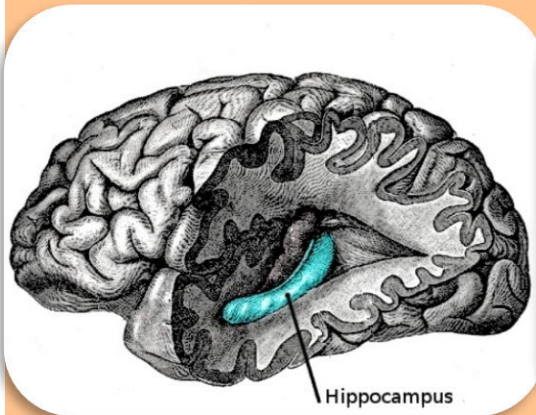
فرآیندهای تجزیه معمولاً به عواقب ترومای دوران کودکی نسبت داده می شود داده هایی وجود دارد که نشان می دهد تأثیرات ژنتیکی نیز مهم است. اختلال دوقطبی (BD)، یک بیماری با پایه ژنتیکی قوی است که همانند MPD، ایجاد آن با ضربه روانی آغاز می شود.

یک ژن مهم مرتبط با اختلال چند شخصیتی NPPA [ناتریورتیک پپتید A] است. داروی روانگردان در زمینه این اختلال ذکر شده است.

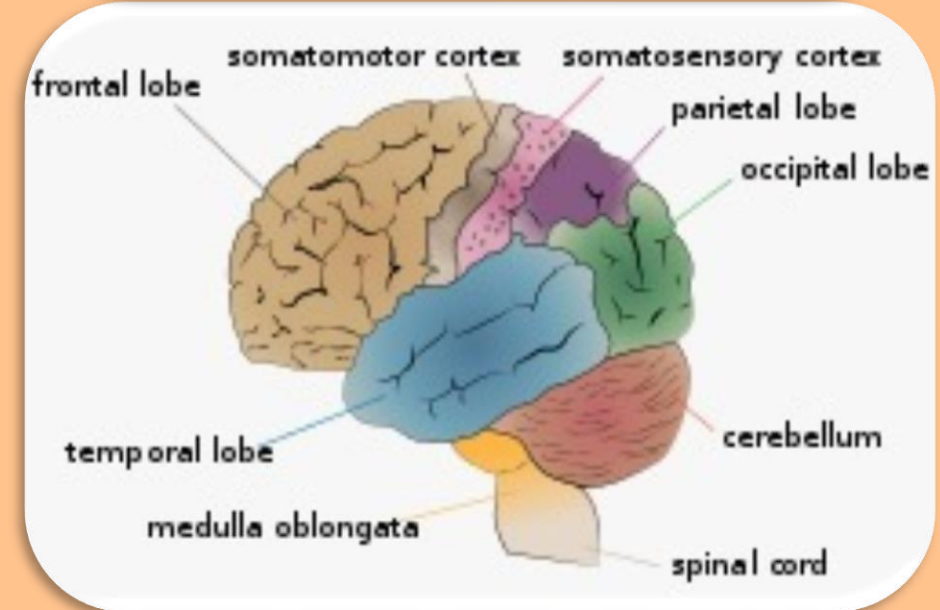
ژن Entrez برای NPPA Gene C

پروتئین کدگذاری شده توسط این ژن متعلق به خانواده پپتیدهای ناتریورتیک است. پپتیدهای ناتریورتیک در کنترل حجم مایع خارج سلولی و هموستاز الکترولیتی نقش دارند. این پروتئین به عنوان یک پیش ساز بزرگ (حاوی یک پپتید سیگنال) سنتز می شود و جهش های موجود در این ژن، با فیبریلاسیون دهلیزی خانوادگی نوع ۶ ارتباط دارد. این ژن در مجاورت یکی دیگر از اعضای خانواده پپتیدهای ناتریورتیک یعنی کروموزوم شماره ۱ قرار دارد.





در مقایسه با مغز افراد عادی، بیماران DID حجم‌های قشر و زیر قشری کوچک‌تری را در هیپوکامپ، آمیگدال، ساختارهای جداری درگیر در ادراک و آگاهی شخصی و ساختارهای پیشانی درگیر در اجرای حرکت و یادگیری ترس نشان می‌دهند. بیماران DID همچنین بخش‌های ماده سفید بزرگ‌تری را نشان می‌دهند که مسئول ارتباطات اطلاعاتی بین نواحی somatosensory، گانگلیا‌های پایه و پرکونوئوس هستند. به نظر می‌رسد این تغییرات عصبی آناتومیک با علائم رایج DID مانند تفکیک میزبان، مکانیسم‌های دفاعی عصبی و به‌کارگیری کلی فعال‌سازی مدار مغز مرتبط باشد.



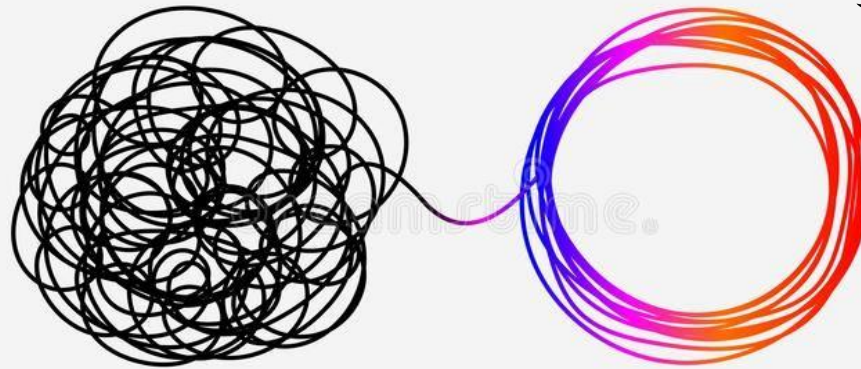
Treatments

هدف: ادغام شخصیت ها در یک شخصیت واحد یا دستیابی به یک تعامل هماهنگ بین شخصیت ها که امکان عملکرد عادی تر را فراهم می کند.

● **روان درمانی با هیپنوتیزم** -- درمانگر به دنبال این است که با هر یک از هویت ها ارتباط برقرار کند و نقش و کارکرد آنها را در زندگی بیمار درک کند.

● **دارو درمانی** --- برخی از علائم خاص همزیستی مانند اضطراب یا افسردگی را تسکین می دهد.

- ممکن است چندین دوره بستری شدن در بیمارستان روانپزشکی برای کمک به فرد در شرایط سخت ضروری باشد
- گروه های خودیاری متقابل در جوامع بزرگتر



میزبان و هویت های مختلف تشویق می شوند تا با یکدیگر ارتباط برقرار کنند تا با هم ادغام شوند.
درمان MPD به طور متوسط چهار سال طول می کشد.

اکثر افراد مبتلا به اختلال شخصیت چندگانه در سنین ۲۰ تا ۴۰ سالگی تشخیص داده می شوند. رایج ترین درمان برای روان درمانی طولانی مدت دو بار در هفته است.

DRUG THERAPY!!!

- Antidepressants
- Depressants
- Stimulants
- Antipsychotic medication
- Anxiety medication



carisoprodol





Hello, my name is Ronald, the
Unhappy personality state of
myself

I am 5 years old, a male

I am American.

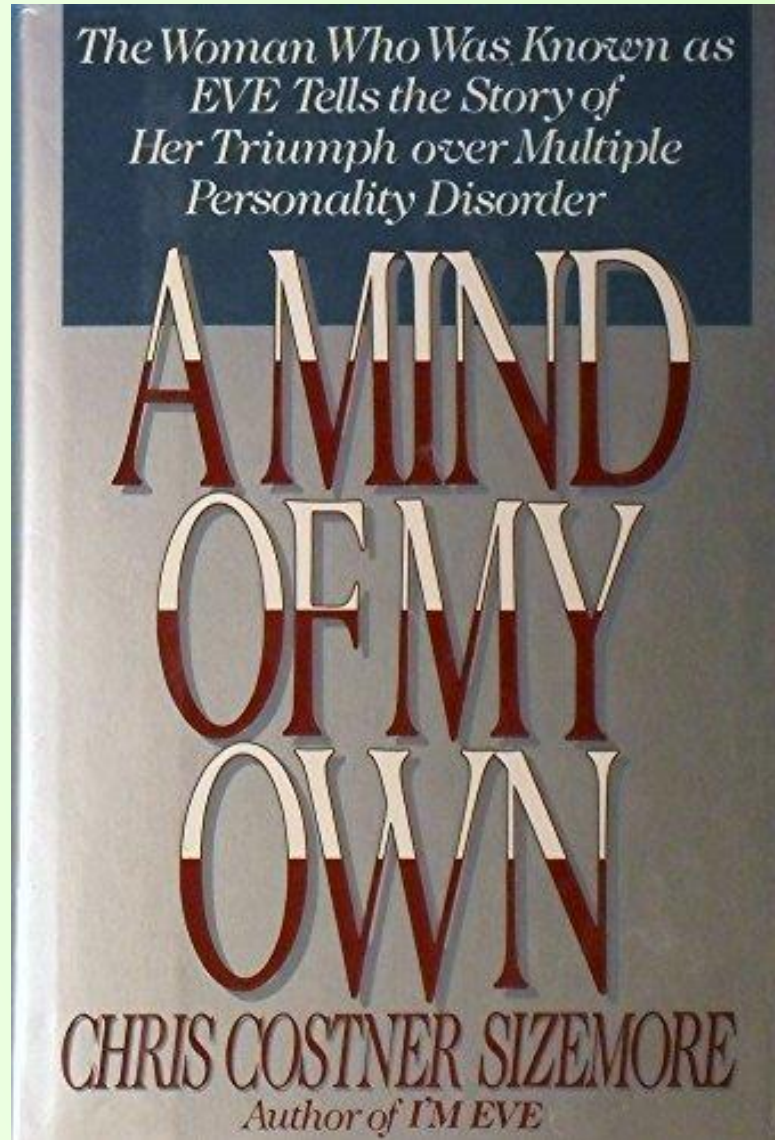
How do people with dissociative identity disorder live you ask?

- People with DID are generally normal people and can work, play, and interact normally in society but with good control of themselves.
- They must know how to balance and lessen the extent their alters impact their lives
- They can live normally if they take the proper medication for combating strong emotions
- In general, there is no evidence that a person with a dissociative disorder is going to be any more violent or dangerous to others than any other person with any kind of mental illness.

Kriss Erickson is a victim of DID
But seems to lead a normal life...



"I do freelance writing and artwork and sing original songs in local coffee shops and outdoor fairs. I do excellent work but have a very hard time promoting myself. I'm fortunate to have been married to my husband for almost twenty-three years now. He has provided me a stable life, a nice home and a wonderful yard where I can commune with nature."



سه چهره Eve

- داستان ایو وایت، زنی که از اختلال هویت تجزیه ای DID رنج می برد.
- یک روانپزشک سعی می کند به ایو وایت کمک کند تا شخصیت های مختلف او را یکپارچه کند.

حوای واقعی

کریس کاستنر سائزموور در مورد تجربیات خود به عنوان "ایو" واقعی نوشته است. او در کتاب خود در سال ۱۹۷۷، من ایو هستم، هویت واقعی خود را فاش کرد. او همچنین کتاب دومی به نام A Mind Of My Own نوشته است.



The Movie...

Eve White
Eve Black
Jane



The 3 personalities



The Real "Eve" - Chris Sizemore

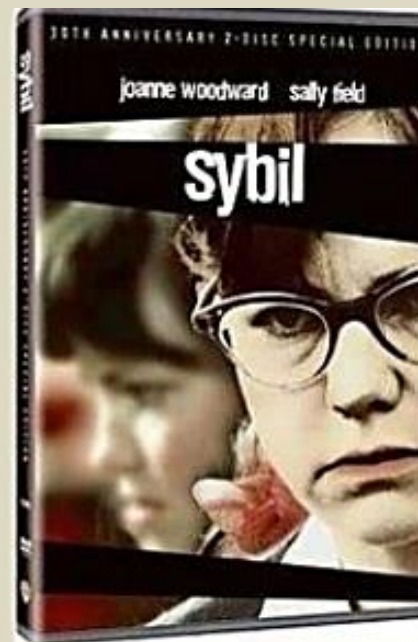
Sybil

- Sybil's real name was Shirley Mason
- Her case made Personality Disorder famous (especially after the 1973 miniseries starring Sally field)
- Sybil had **16** separate personalities
- Her personality fragmented as a result of extreme child abuse
- She was treated by **Dr. Cornelia Wilbur** a Freudian Psychologist



Sybil

- A Movie based on the book *Sybil* by Flora Rheta Schreiber
- The movie embellishes the life of a shy young graduate student, Sybil Dorsett suffering from dissociative identity disorder as a result of the psychological trauma she suffered as a child.
- Sybil gradually recalls the severe child abuse through therapy
- She developed 13 alters:



Here are some...

Female Personalities

1. **Vanessa:** Holds Sybil's musical abilities, plays the piano and helps Sybil pursue a romantic relationship with Richard. She's a young girl, possibly 12 years old (that's what Richard says and Vanessa doesn't dispute).
2. **Vicky:** 13 year old who speaks French, a very strong, sophisticated and mature personality who knows about and has insight into all the other personalities, though Sybil does not.
3. **Peggy:** 9 year old who speaks like a little girl. Holds Sybil's artistic abilities, often appears while crying hysterically due to Sybil's fears.

Male Personalities

- Mike:** built the shelf in the top of Sybil's closet to hide Vickie's paintings, which she does at night. He and Sid want to know if they can still give a baby to a girl like "daddy" did even though they are in Sybil's (a female's) body. He's around 9-10 years old.
- Sid:** wants to be just like his father, loves football. He's around 7-8 years old.

شخصيات

IDENTITY



belley Long
7 VOICES WITHIN:
HE LIVES OF TRUDY CHASE



10 TOP MOVIES

featuring

MULTIPLE PERSONALITIES (Dissociative Identity Disorder)

<http://traumadissociation.com/did-movies>

