

HAR DU HØRT OM

P-DID

PARTIELL DISSOSIATIV IDENTITETSLIDELSE

Ny diagnose i ICD-11

@dissosiasjonsforum

OM P-DID

P-DID står for partiell dissosiativ identitetslidelse og er en ny diagnose i ICD-11 (2022).

P-DID kjennetegnes ved at man har to eller flere **distinkte personlighetstilstander eller deler**; deg selv og minimum én til (dette er likt som ved DID).



Men i motsetning til DID, vil ikke de andre delene av deg ta full kontroll over kroppen og bevisstheten i hverdagen, men heller **påvirke** deg på andre måter.

@dissosiasjonsforum

SAGT PÅ EN ANNEN MÅTE

Det er flere passasjerer i bilen, men det er bare du som sitter i førersetet i hverdagen.

De andre passasjerene vil imidlertid forstyrre deg og forsøke å påvirke kjøringen din. Og ved spesielle tilfeller, vil de også kunne ta helt over i en avgrenset periode.



@dissosiasjonsforum

Diagnostiske
kriterier

Kilde: **SCID-D- INTERVJUET**, Kartlegging av dissosiasjon i terapi, rettsmedisin og forskning, Modum Bad (2023)

1. ESSENSIELLE TREKK

“Forstyrrelse av identitet karakterisert av **opplevelsen av to eller flere distinkte personlighetstilstander** (dissosiative identiteter), som innebærer diskontinuiteter i selvopplevelse og agens.

Hver personlighetstilstand har sitt eget mønster av å oppleve, forstå, og relatere seg til selvet, kroppen og omgivelsene.”



Dette er helt likt som ved DID.
De påfølgende trekkene avviker...

Diskontinuitet
= brudd

Agens =
handlefrihet



@dissosiasjonsforum

Diagnostiske kriterier

2. ESSENSIELLE TREKK

“**En personlighetstilstand er dominant** og fungerer i dagliglivet (f.eks. oppdragelse, arbeid), men blir intrudert av en eller flere **ikke-dominante personlighetstilstander** (dissosiative intrusjoner).

Disse intrusjonene kan være **kognitive** (påtrengende tanker), **affektive** (påtrengende affekter slik som frykt, sinne eller skam), og **perseptuelle** (f.eks. påtrengende stemmer, flyktige visuelle perspesjoner, sanse- eller kroppsforannelser som å bli berørt), **motoriske** (f.eks. ufrivillige bevegelser av en arm), eller **adferdsmessige** (f.eks. en handling som mangler følelse av agens eller eierskap).

Disse erfaringene kan forstyrre funksjonen til den dominante personligheten og er typisk aversive”



@dissosiasjonsforum

Diagnostiske kriterier

3. ESSENSIELLE TREKK

“De ikke-dominante personlighetstilstandene **tar ikke tilbakevendende eksekutiv kontroll over individets bevissthet og funksjon** i en slik grad at de opptrer i spesifikke aspekter av dagliglivet (f.eks. foreldreskap, arbeid).

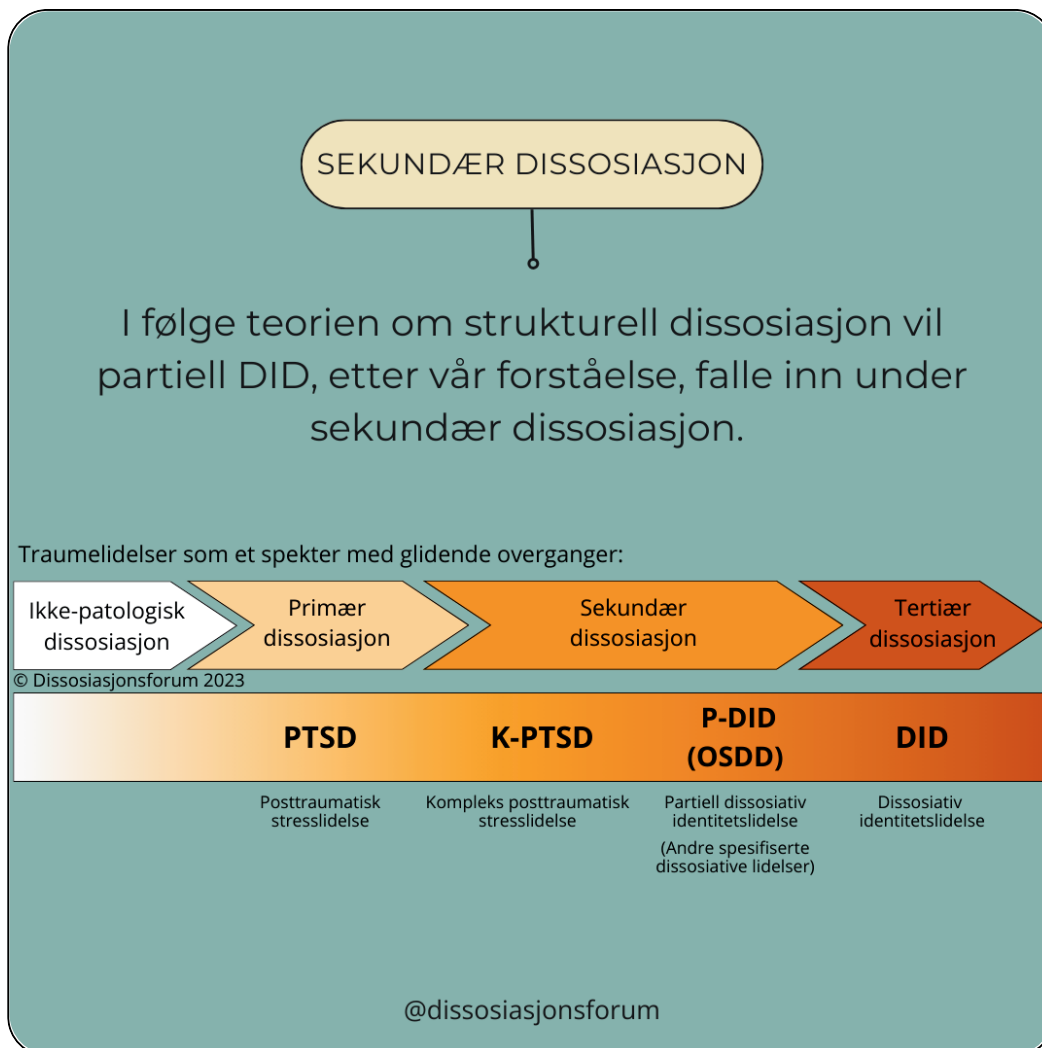
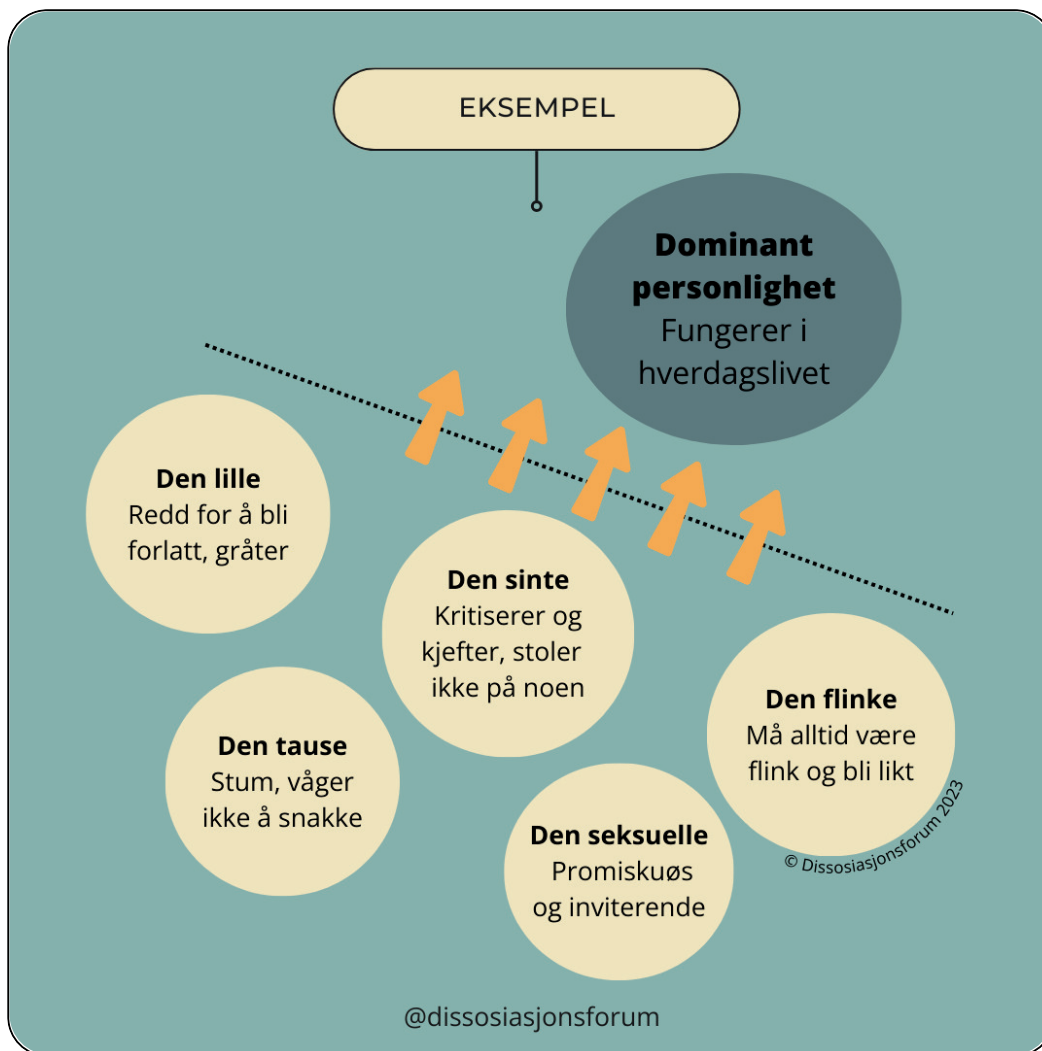
Likevel kan det være sporadiske, begrensede og forbigående episoder der en distinkt personlighetstilstand tar eksekutiv kontroll for å engasjere seg i **avgrenset adferd** (f.eks. som respons på ekstreme emosjonelle tilstander eller ved episoder med selvskadning eller isenesettelse av traumatiske minner)”



De dissosiative delene vil altså ikke ha som oppgave å ta seg av funksjon i hverdagen.



@dissosiasjonsforum



FORSKJELLEN PÅ DID OG P-DID

Forskjellen mellom DID og P-DID er at man ved P-DID kun har **én dominant personlighetstilstand** som fungerer i hverdagen, mens man ved DID har to eller flere. Ved P-DID tar de andre tilstandene sjeldent helt over kontrollen, men derimot **påvirker og forstyrrer** den dominante personlighetstilstanden på ulike måter.

Man vil dermed ha **lite eller ingen amnesi** ved P-DID.



Etter vår erfaring, vil det være glidende overgang mellom P-DID og DID.

@dissosiasjonsforum

Kjenner du deg igjen i, eller har du erfaring med, partiell DID?



DISSOSIASJONSFORUM
LANDSFORENINGEN FOR KOMPLEKSE
TRAUME- OG DISSOSIATIVE LIDELSER