

**Міністерство освіти і науки України**  
**Харківський національний медичний університет**  
**Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології**



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК**

**ЗБІРНИК ТЕЗ**

**Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів**

**Харків, 2017**

УДК 616.89

**A43 Актуальні питання нейронаук:** Збірник тез Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів (Харків 26 квітня 2017 р.) / Міністерство освіти і науки України, Харківський національний медичний університет – Харків: – 2017. – 95 с.

***За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО***

Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина

Друкується за рішенням вченої ради Харківського національного медичного університету (протокол № 3 від 23 березня 2017 р.)

*Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.*

Тимошук М.В.

## ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ВЛИЯНИЯ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ НА ПСИХИКУ ЖЕНЩИН

Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии  
Харьковский национальный медицинский университет,  
г. Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед. н., доц. Гайчук Л.М.

**Актуальность.** По статистике МВД Украины за последние пять лет возросло количество фактов семейного насилия - со 110 тысяч случаев до 165 тысяч. Однако, согласно данным The Equal Opportunities and Women's Rights in Ukraine Programme 75 % женщин, подвергшихся домашнему насилию, не обращаются за помощью и продолжают отношения, часто пытаясь всячески оправдать обидчика.

**Цель исследования:** изучение причин домашнего насилия.

**Материалы и методы.** Было проведено анонимное интернет-анкетирование у 52 женщин, подвергшихся насилию со стороны мужей или половых партнеров, 37 из которых многократно переживали акты физического, психологического или сексуального насилия, долгое время не обращаясь за помощью.

**Результаты исследования.** Было выяснено, что эти женщины были склонны к преувеличению позитивных черт характера насильника, отрицанию собственных негативных эмоций, принятию на себя вины за насилие, перениманию взглядов насильника на окружающий мир и на себя саму, самоуничтожению, а также уверенны в своей любви к агрессору и неспособности жить без него. Это поведение дает основания предполагать о травматическую привязанность - социальный стокгольмский синдром. Классический стокгольмский синдром – это психологическое состояние, характеризующееся развитием в процессе пребывания в плену симпатии у заложников к похитителям. Социальный стокгольмский синдром является защитной связью жертвы с мучителем, развивающееся в травмирующих обстоятельствах и в условиях ограниченного доступа стимулов извне. Он является как попыткой пострадавшей защитить целостность своей психики и вернуться к физиологическому и поведенческому гомеостазу. В попытке избежать и/или уменьшить эффект насилия жертва идентифицируется с агрессором и оправдывает перед собой и окружающими все его действия.

**Выводы.** При гендерном насилии жертва использует механизмы выживания день за днём на протяжении долгого времени, и постепенно они изменяют её личность и делаются способом её существования. Поэтому речь идет не столько об адаптации к личности мучителя, сколько о потере женщиной своей идентичности. А это означает не реакцию адаптации, а несомненный процесс деструкции.