Расстройство, возникающее как прямое следствие воздействия Сильного стресса — это Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР).  
  
Причины возникновения ПТСР те же, что и Острой реакции на стресс (см. пост о ОРС).  
  
Но ПТСР, в отличии от ОРС, имеет латентный (скрытый) период. То есть симптоматика появляется спустя определенное время от момента воздействия стрессовой ситуации (от нескольких недель до 6 месяцев).  
  
Отличаются от ОРС и клинические проявления. Типичными для ПТСР являются:  
  
1️⃣Повторные переживания психотравмы представленные в виде НАВЯЗЧИВЫХ воспоминаний, представлений, кошмарных сновидений.  
Воспоминания о произошедшем, бывают отрывочными, но очень живыми. Они вызывают приступы тревоги, гнева, беспомощности, тоски, чувства отчуждения.  
Иногда воспоминания вызывают настолько сильное переживание, что человек испытывает острое чувство, будто травматическое событие происходит снова, и он видит его перед своими глазами ФЛЭШБЭКИ.  
Повторное переживание случившегося может появиться в пугающих снах. Эти ноч-ные кошмары вызывают сильную тревогу и ужас. Человек просыпается в холодном поту, с сильным сердцебиением, задыхается.  
Стимулы, вызывающие повторные переживания, часто нейтральны, или лишь издалека напоминают об обстоятельствах травмы.  
  
2️⃣Избегание и уклонение. В первую очередь это касается деятельности и ситуаций, напоминающих о травме.  
Человек избегает браться за решение трудных задач или видов деятельности, требующих от него больших усилий.  
Возможно уклонение и от приятных видов деятельности, так как они не способны больше радовать.  
Если человеческое прикосновение являлось частью травмы, то могут избегаться прикосновения другого человека, даже прикосновение любимого человека.  
Возможно избегание близких отношений и проявления искренних эмоций. Что способно приводить к чувству отчуждения от людей, а иногда и к изоляции.  
  
3️⃣Потеря положительных эмоций и «эмоциональное онемение».  
Человек с ПТСР не в состоянии в полной мере выразить сильные эмоции, связанные с самой травмой. Избегание сильных переживаний или полное их подавление приводит к подавлению и эмоций в принципе.

Больные ощущают потерю различных чувств, неспособны испытывать удовольствие (ангедония). Они страдают от постоянного чувства разочарования, скуки, апатии, чувствуют себя «обессиленными» и равнодушными.  
4) Увеличение «возбуждения» в физиологических реакциях и психике.  
Человек как будто всегда готов к тому, что ужасающее событие может произойти снова. Это проявляется в повышенной общей напряженности, фокусировке внимания на потенциальных угрозах, проблемах с засыпанием, неглубоким сном и частыми пробуждениями (ночная бдительность), неспособности расслабиться.  
Как правило, появляется целый ряд вегетативных реакций: учащенное сердцебиение, потливость, тремор, одышка, учащенное дыхание, покалывание в конечностях, головокружение, тошнота, боли в животе, и т.д.  
Люди с ПТСР часто выражают несогласие, ссорятся или показывают отвращение и раздражение. С легкостью вступают в конфликт с другими людьми, теряют друзей.  
ПТСР со временем может исчезать, но у некоторых оно продолжается годами, отягощаясь злоупотреблением алкоголем и наркотиками.