

О.А. Драгущенко

Северо-Западный институт повышения
квалификации ФСКН России
(Ленинградская обл.)

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС СОЗАВИСИМОСТИ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ

В соответствии с п. 25 пп. «б» Указа Президента РФ от 9 июня 2010 г. №690 «Об утверждении стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» достижение стратегической цели профилактики немедицинского употребления наркотиков осуществляется через организацию и проведение профилактической работы в организованных (трудовых и образовательных) коллективах.

В целях совершенствования подготовки специалистов для работы в сфере профилактики наркомании полагаю целесообразным в данном контексте рассмотреть вопрос, который является одной из важных составляющих при профилактике немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ, однако, имея в своей структуре «психологичность», порой упускается при проведении профилактических мероприятий. Речь идет о таком факторе, как созависимость в семье.

Традиционно созависимость в семье понимается как зависимость супруга, детей или родителей от члена семьи, пристрастившегося, в частности, к наркотикам (которого называют зависимым). Однако это только частный случай созависимых отношений. В широком смысле слова, созависимость – это эмоциональная зависимость одного человека от значимого для него другого человека.¹ Исходя из последнего определения, можно сделать вывод, что любые значимые отношения рождают определенную долю эмоциональной созависимости, поскольку, впуская в свою жизнь близких людей, человек обязательно реагирует на их эмоциональное состояние, так или иначе приспосабливается к их образу жизни, вкусам, привычкам, потребностям. Однако в так называемых «здоровых», или зрелых, отношениях всегда остается достаточно большое пространство для удовлетворения своих собственных потребностей для достижения собственных целей и индивидуального роста личности, которая, как известно, сохраняет здоровье и жизнеспособность исключительно в процессе развития. В созависимых отношениях пространства для свободного развития личности практически не остается. Жизнь человека полностью поглощена

значимым другим человеком. И в таких случаях он живет не своей, а жизнью другого человека. Созависимый человек перестает отличать собственные цели и потребности от целей и потребностей зависимого. У него нет собственного развития: его мысли, чувства, поступки, способы взаимодействия и решения двигаются по замкнутому кругу, циклично и неотвратно возвращая человека к повторению одних и тех же ошибок, проблем и неудач.

Зависимость от человека, злоупотребляющего наркотиками, наиболее тяжела. Она начинает проявляться как зависимость эмоционального состояния от того, что делает (или не делает) близкий человек, вставший на путь потребления наркотиков. Ее следствия многообразны – это и вынужденное изменение привычек (например, необходимо прятать деньги и ценности), и нарушение планов, страхи относительно близких, с которыми контактирует наркоман, и, наконец, погружение в чужую, навязанную и пугающую проблему.

Разумеется, чем теснее осуществляется взаимодействие, тем острее чувствуется проблема, а самый тяжелый удар принимают родители подростка, который пристрастился к смертельному зелью.

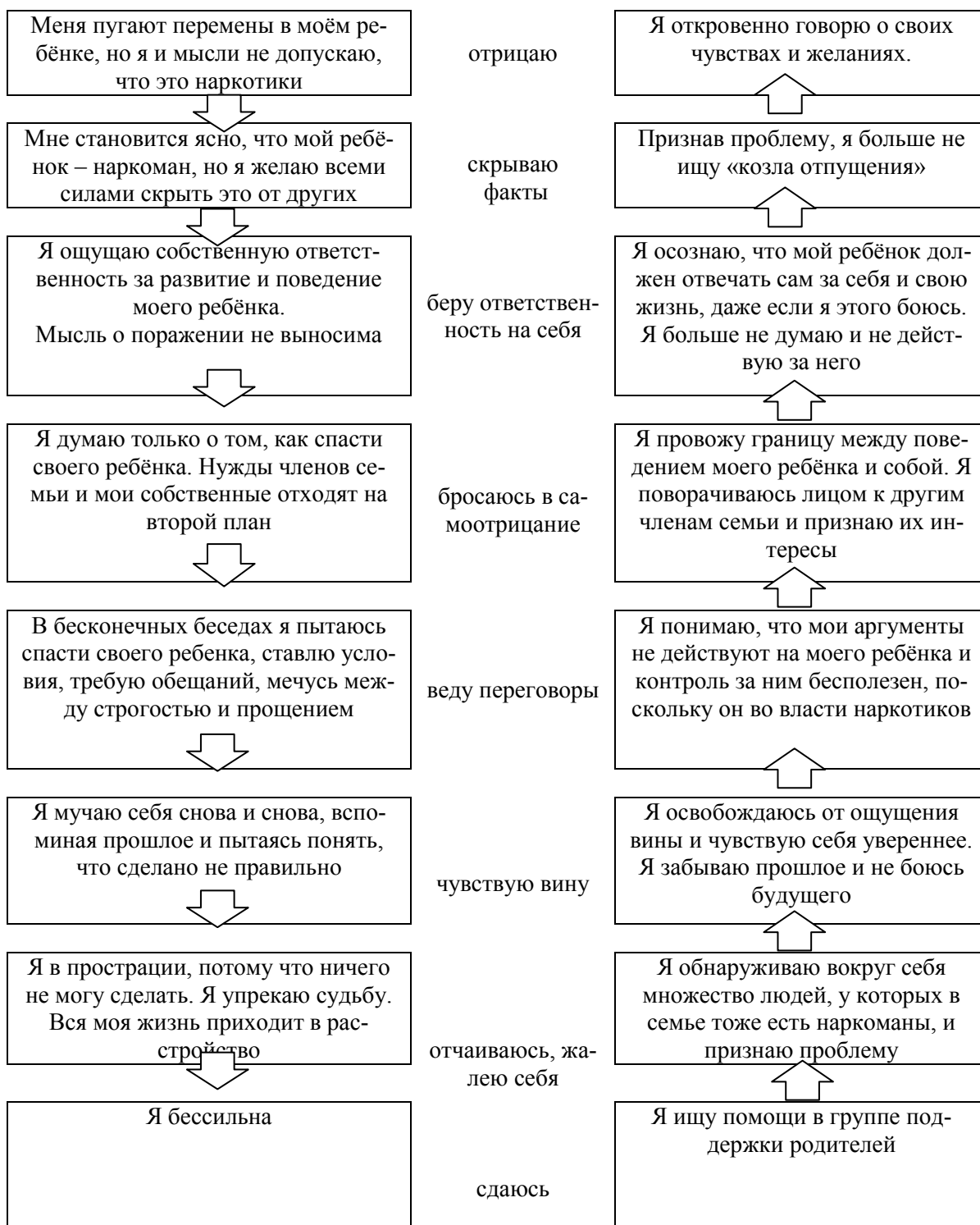
Близкие наркозависимых вынуждены жить в обстановке, способствующей постоянно нарастающему стрессу. Невозможность контролировать ситуацию, пребывание в постоянном страхе, чувство вины, стыда, ощущение бессилия, возникающее при каждой мысли о том, что близкий человек гибнет на их глазах, а также хронически присутствующий финансовый кризис, в которую повергает семью наркоман – все это способствует сильнейшей деформации психики любого человека. В случае, если этот человек склонен создавать созависимые отношения, подобная обстановка ведет к усилению и обострению всех его невротических черт и притязаний.

Неизбежными становятся тотальное недоверие и конфликтность, манипуляции и лживость. Часто в семьях наркоманов наблюдается преимущественная активность матерей и растерянность и пассивность отцов. Семейный кризис на этом этапе максимально обостряется.²

В качестве иллюстрации можно привести динамику эмоциональных отношений созависимости матери, у которой ребенок встал на путь немедицинского употребления наркотиков. Данная схема (см.рис.) показывает весь спектр возникающих чувств при определенной поведенческой модели взаимодействия.

После обнаружения наркомании у члена семьи, его болезнь становится общесемейной реальностью. Отношение к наркомании во многом определяется как неосознаваемые проявления.

Динамика эмоциональных отношений «Мать – Ребёнок-наркоман»



В динамике созависимых отношений в семье можно выделить три стадии:

1) семья до момента обнаружения факта наркотизации (стадия латентной наркотизации);

2) семья в период «открытой» наркотизации (от момента обнаружения факта наркотизации до обращения за психологической помощью);

3) семья в период терапии, реабилитации и после него.

Профилактика наркомании в работе с проблемными семьями заключается в управляемом разрешении подавленного семейного кризиса через обращение к психологу. Задача минимум – изменить семейную ситуацию и сделать принципиально невозможным возврат к прежней системе отношений. Задача максимум – нормализовать и реконструировать основные функции семьи. Однако реальность такова, что в поле зрения психологов такие семьи попадают уже, как правило, в период открытой наркотизации подростка, когда в большинстве случаев психологическая зависимость от наркотика сочетается с мощной физиологической зависимостью.

Типичными чертами родительско-детских отношений в этот период становятся:

– делегирующая позиция родителей (когда ответственность и вина за наркоманию приписывается исключительно и непосредственно человеку);

– тотальный контроль, недоверие и подозрительность;

– патологическая лживость, манипулирование самыми святыми чувствами;

– чувство вины родителей перед подростком и друг другом.

Часто родители склонны воспринимать ситуацию как семейную трагедию, что автоматически распределяет роли: спасатель – жертва – преследователь.

Обобщение опыта работы с семьями наркозависимых показывает, что семья может выступать:

– как фактор формирования преднаркотической личности;

– как фактор фиксации психологической зависимости от наркотиков;

– как фактор, провоцирующий продолжение приема наркотиков;

– как фактор эффективности психотерапевтической и реабилитационной работы.

Понимание формирования созависимых отношений позволяет более эффективно выстраивать и проводить профилактическую работу в организованных (трудовых и образовательных) коллективах.

Несомненно, что знание психологических механизмов возникновения в семье созависимости позволит специалистам по работе в сфере профилактики наркомании успешно решать стоящие перед ними задачи.

¹ Емельянова Е.В. Кризис в созависимых отношениях // Принципы и алгоритмы консультирования. СПб., 2008.

² Березин С.В., Лисецкий К.С. Психология ранней наркомании. М., 2013.

Е.Л. Фарафонтова

Сибирский государственный
аэрокосмический университет
им. акад. М.Ф. Решетнева (г. Красноярск)

К ПРОБЛЕМЕ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ В РОССИИ

Наркомания (от греч. «narke» – оцепенение и мания) – болезнь, характеризующаяся непреодолимым влечением к наркотикам, вызывающим в малых дозах эйфорию, в больших – оглушение, наркотический сон.

В соответствии с ч.38 ст.1 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» наркомания – это заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества.

Проблема наркомании на сегодняшний день одна из самых острых и сложных социальных проблем в России. Ситуация усугубляется тем, что наркомания – болезнь молодых. А это означает, что она представляет реальную угрозу для здоровья будущих поколений, ведет к старению общества и, следовательно, снижению роли молодежи как социального ресурса в целом.

Политика, проводимая российским государством в области борьбы с наркоманией, во много копирует американскую антинаркотическую деятельность с уклоном в уголовное преследование потребителей наркотиков: взамен смягчения мер по отноше-