

О.Н. Круглянина,

кандидат социологических наук
Сибирский юридический институт
ФСКН России (г. Красноярск)

НЕКОТОРЫЕ ПОДХОДЫ К ПОНИМАНИЮ ПРИРОДЫ И МЕХАНИЗМОВ ФОРМИРОВАНИЯ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОСТИ

Изучением зависимостей, или аддикций, занимаются сразу несколько наук – психология, социология, медицина. На рубеже XXI столетия на стыке этих наук образовалась новая – аддиктология, или наука о зависимостях. Сегодня аддиктология занимается изучением таких зависимостей, как наркотическая аддикция (включая токсикоманию), алкогольная, табачная аддикции, теперь уже привычные компьютерные, игровые (включая и компьютерные игры), трудовые зависимости, а также и вполне экзотические пищевые, любовные и сексуальные (что, как вы понимаете, не одно и то же), зависимости от людей, предметов и событий и многие другие.

Аддиктивное поведение связано с желанием человека уйти из реальной жизни путем изменения состояния своего сознания.

Считается, что основания развития и закрепления аддиктивного поведения ребенка следует в первую очередь искать в том, как родители общаются со своими детьми в первые годы жизни, а также и в более поздние периоды, включая и собственно подростковый возраст.

Установлено, например, что если у ребенка сложились негативные отношения с одним или обоими родителями, если тенденции развития позитивности самооценки и Я-концепции не находят поддержки и опеки, то вероятность аддиктивного поведения существенно возрастает, ухудшаются отношения со сверстниками, проявляется агрессивность по отношению к своим родителям.

Согласно теории привязанности маленькие дети различаются по степени ощущения безопасности в своих отношениях с матерью. У надежно привязанного ребенка – надежное, устойчивое и чуткое отношение со стороны матери. Такой ребенок склонен доверять другим людям, имеет хорошо развитые социальные навыки, склонен к конструктивному общению, неагрессивен. Ненадежно привязанный или тревожащийся по поводу своей привязанно-

сти ребенок отличается несговорчивостью, сопротивляется контролю, склонен к проявлению физической агрессии. Для таких детей характерны аффективные вспышки, импульсивность поведения, потребность в защите.

Такие же выводы можно сделать, используя теорию депривации (отчуждение от матери, отсутствие родительской заботы). Данные свидетельствуют, как много значит для ребенка мать, особенно в первые годы жизни. Поведение детей, которые были покинуты родителями, подтверждает, что отсутствие заботы оказывает влияние на социальные навыки детей и способность к обучению, такие дети проявляют чаще агрессию, не доверяют людям. Человеку, выросшему без родителей, труднее в дальнейшем создать свою семью и полноценно воспитывать собственных детей.

Распавшиеся семьи, напряженные отношения в семье, отсутствие любви, недостаток взаимопонимания и взаимной доброжелательности в значительной степени деформируют личность, способствуют приобщению молодых людей к противоправному или аддиктивному поведению. Они отказываются брать на себя ответственность за свои действия и во всех своих бедах обвиняют других людей и внешние обстоятельства. В некоторых случаях правонарушения являются симптомом глубоких неврозов, продуктом различных страхов, тревог или враждебности, которые «родом» из детства.¹

Такие дети стремятся ощутить себя в безопасности, порой на уровне инстинкта, порой сознательно выбирая способ снятия страха, психологического дискомфорта, хотя бы временного чувства защищенности. Испробовав различные средства психологической защиты, останавливаются на более эффективном. Это всегда индивидуальный выбор из того социально доступного перечня, который предлагают ребенку СМИ, Интернет, друзья, родители, а иногда этот выбор случайный.

Когда обсуждают тему зависимости, или аддикции², часто смешивают понятия и используют научный термин применительно к любому увлечению или пристрастию, причем с обвинительно-пренебрежительным оттенком. Однако в медицинском смысле зависимость определяется как «навязчивая потребность в использовании привычных стимулов, сопровождающаяся ростом толерантности и выраженными физиологическими и психологическими симптомами». (В.Д. Менделевич, «Психология зависимой личности»). А в социальном, согласно словарю Глоссарий.Ру, «зави-

симось – отношения между социальными объектами, характеризующиеся подчинением одних объектов другим объектам».

Если рассматривать жизнь человека во всем ее многообразии, то можно увидеть, насколько мы зависимы от окружающего мира, естественно зависимы и вынужденно зависимы.

Мы зависимы от экологической составляющей окружающей среды, от факторов, обеспечивающих нам физическое существование, мы зависимы от социума, от предъявляемых нам обществом требований, от существующих в нем норм и ценностей. Наши собственные потребности – от физиологических до эстетических и социальных – ставят нас в такую зависимость.

Но есть патологическая зависимость – та, которая ограничивает свободу человека и негативно влияет на его здоровье, как физическое, так и психическое.

О зависимости (аддикции) можно говорить тогда, когда человек ничем другим заниматься фактически не может и не хочет, несмотря на то, что от самого занятия тоже испытывает определенный дискомфорт. Собственно, это и называется «аддиктивным поведением», или расстройством влечения.

Человек не столько испытывает удовольствие в контакте с предметом своей зависимости, сколько он вне этого контакта испытывает выраженное, иногда доводящее человека до психологического срыва, чувство дискомфорта, неудовлетворенности. Сущность любой зависимости – это уход (пусть непостоянный и деструктивный) от реальных проблем и жизненных сложностей.

По теории Э. Берна, личность представляет собой совокупность трех субличностей: Родитель (нормы, правила), Взрослый (интеллект, логика, сознание) и Ребенок (бессознательные, неосознанные желания, стремления, инстинкты). Зависимость чаще всего возникает у людей с доминирующим «Ребенком», выстраивающим все поведение личности по основному принципу «я это хочу, и все». Причем возникает чаще всего тогда, когда у такой личности-Ребенка возникает в жизни тот или иной дискомфорт: страх, неудобство, проблема.

Маленькие дети, когда им плохо или страшно и хочется куда-нибудь спрятаться, лезут под одеяло с головой, прячутся в шкаф, забиваются в темный угол или вообще просто закрывают глаза. При этом они уверены, что спрятались и от внешнего неприятного воздействия защищены. То, что вне границ одеяла про-

блема осталась, они не задумываются. И когда сталкиваются с подобным – опять лезут под одеяло.

По этому образцу формируется любая аддикция. Личность с доминирующим внутренним Ребенком от своего дискомфорта (страха, проблемы) прячется с помощью какого-либо подвернувшегося убежища – «одеяла» – спиртного, наркотика, чрезмерной еды, азартной игры и т.д. Если человек с помощью того или иного средства хоть раз получил защиту, он прибегнет к нему снова.

Причем попытка исключить испытанное средство защиты из своей жизни приводит к осознанию того, что мир не изменился, и внешний дискомфорт навалился на него заново, и он опять хватается за то, что ему уже не раз помогало.

Человек не хочет учиться, не видит смысла в поиске других средств «спасения» – не пытается «ходить самостоятельно» – это основная трудность избавления от зависимости.

Люди с активной жизненной позицией, готовые работать на свое благополучие и пользоваться своей самостоятельностью, зависимостями любого вида страдают намного реже, чем те, кто легко покоряется обстоятельствам и не готовы в своей жизни ничего менять сами.

Формирование активной жизненной позиции является продуктом воспитания. Очень важно сформировать у личности адекватную самооценку. В процессе воспитания участвуют прежде всего родители, учителя, спортивные тренеры и другие взрослые. Самое главное – это сформировать умение воспринимать адекватно полярные результаты деятельности – неудачи и успехи.

Поэтому авторитарный родитель, сам того не ведая, может сформировать у своего ребенка аддиктивность – либо путем лишения его самостоятельности и принятия всех проблем на себя, либо путем завышенной требовательности и нивелирования заслуг ребенка как результата его деятельности.

Поэтому важно, анализируя ситуацию конкретной зависимости, определить, нет ли в окружении аддикта тех, кто сознательно или бессознательно подогревает его зависимость теми или иными дополнительными средствами.

Химические аддикции связаны с использованием в качестве аддиктивных агентов различных веществ, изменяющих состояние. Многие из этих веществ токсичны и вызывают органические поражения. Некоторые вещества, изменяющие психическое состояние, включаются в обмен и вызывают явления физической зависимости.

Существуют наркотические вещества, не вызывающие явлений физической зависимости, например марихуана, и поэтому относящиеся к категории мягких наркотиков.

Тем не менее, несмотря на отсутствие явлений физической зависимости, вещество может быть в аддиктивном плане очень опасным. Марихуана способна вызывать изменение в мотивационной сфере, фиксируя человека на мире переживаний, возникающих во время ее курения. Такая фиксация, характерная для аддикций, как выбор пути ухода от реальности, способствует все большему движению человека по этому пути. Человек начинает жить «второй жизнью», меняется его характер, установки, системы ценностей. Длительное курение марихуаны создает разный, зависящий от генетической предрасположенности, риск возникновения психического заболевания.

Опасность заключается и в том, что курение марихуаны способствует развитию аддиктивного поведения вообще и особенно в направлении к употреблению более сильнодействующих наркотических веществ, например героина.

Жесткие наркотики вызывают физическую зависимость практически у любого человека.

Психологическая зависимость – это такое же патологическое состояние, как и химическая зависимость. Ее сложно преодолеть самостоятельно.

Процесс полного освобождения от зависимости называется реабилитацией.

Эта процедура должна осуществляться поступенчато и ненавязчиво под контролем профессионалов.

Подводя итог рассмотрению вопроса об аддиктивном поведении, следует отметить, что не вызывает сомнений, что аддиктивное поведение отражает неблагополучие в обществе и имеет социальную, психологическую, педагогическую, юридическую, медицинскую и культуральную стороны. Каждая из этих сторон требует профессионального подхода, знаний в этой области.

¹ Райс Ф. Психология подросткового и юношеского возраста / Ф. Райс. СПб., 2000. С.565.

² От англ. addiction-зависимость