

*Рублева Татьяна Юрьевна,*

доцент кафедры криминалистики  
Сибирского юридического института МВД России (г. Красноярск),  
кандидат медицинских наук

### **К вопросу о методах коррекции психоэмоционального состояния наркозависимых в процессе реабилитации**

Реабилитация больных наркоманией является одним из вариантов возвращения личности к нормальной жизнедеятельности и позволяет снизить наркопреступность.

В связи с этим Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года<sup>1</sup> одной из основополагающих задач определяет сокращение числа больных наркоманией, что предполагает совершенствование деятельности реабилитационного звена. Одним из элементов которого «следует определить разработку (усовершенствование) методик реабилитации с учетом особенностей сложившейся в регионе наркоситуации»<sup>2</sup> и внедрение в практическую деятельность психологических, психотерапевтических методов коррекции и лечения.

Ранее были представлены результаты исследования, которое показало, что «когнитивный тренинг, основанный на мнемонических техниках и упражнениях, является эффективным средством улучшения памяти и внимания у наркозависимых лиц»<sup>3</sup>.

С учетом изложенного выше нами изучены особенности эмоционального состояния лиц с химической зависимостью, находящихся в процессе реабилитации, и разработана программа, направленная на

---

<sup>1</sup> Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года : утв. Указом Президента РФ от 23.11.2020 № 733. URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 10.11.2021).

<sup>2</sup> Подр.: Рублева Т.Ю. К вопросу о взаимодействии государственных структур и негосударственных центров в рамках осуществления реабилитации и ресоциализации наркозависимых // Противодействие наркоугрозе на современном этапе: правовой и социально-гуманитарный аспекты : материалы международного научно-практического семинара, Красноярск, 05 апреля 2019 года / отв. ред. Н.Н. Цуканов. Красноярск: СибЮИ МВД России, 2019. С. 50-55. DOI 10.51980/2019\_4\_50.

<sup>3</sup> Подр.: Рублева Т.Ю. Анализ результатов исследования до и после когнитивного тренинга у потребителей опиатов // Вестник Сибирского юридического института МВД России. 2018. № 1 (30). С. 42-47.

психологическую коррекцию эмоционального состояния посредством арт-терапии.

В ходе исследования были использованы методики: исследование локуса контроля Дж. Роттера; исследование уровня тревожности (шкала Ч.Д. Спилбергера, Ю.Л. Ханина); тест Розенцвейга «Методика рисуночной фрустрации». Также проведен количественный анализ эмпирических данных с использованием метода математической статистики.

Выборка исследования представлена 24 химически зависимыми мужчинами в возрасте от 25 до 40 лет, находящимися в реабилитационном центре не менее 3 и не более 6 месяцев. Участие в исследовании принимали только лица, давшие информированное добровольное согласие.

Исследование локуса контроля Дж. Роттера позволило определить, что 83% испытуемых склонны к экстеральному типу поведения, для которого свойственны направленность на внешние защитные реакции, сложности в установки связи между своими действиями и ситуацией, происходящей в их жизни. Именно по этой причине они не берут на себя контроль за развитие событий. Люди этого типа убеждены, что неудачи, происходящие с ними, – следствие случайностей, невезений либо результат влияния окружающих. Им свойственны конформность, повышенный уровень тревожности и обеспокоенности, пониженная терпимость и высокий уровень агрессивности к другим людям.

Подобное восприятие собственной жизни препятствует полноценной реабилитации зависимого поведения и дальнейшей интеграции в общество.

Склонность к интернальному типу поведения была выявлена лишь у 17% испытуемых, что говорит о высоком уровне субъективного контроля над значимыми жизненными ситуациями. Они способны брать на себя ответственность за ход важных для них жизненных событий и за то, как в целом складывается их жизнь, склонны к благожелательности, спокойствию и уверенности в себе и своих действиях, более эмоционально стабильны, их жизненные цели осознанны и реалистичны.

Результаты диагностики по шкале Ч.Д. Спилбергера, Ю.Л. Ханина выявили у 67% испытуемых высокий уровень реактивной тревожности, что указывает на повышенную эмоциональную напряженность, приводящую к деструктивному поведению и формирующую отрицательное отношение к процессу реабилитации.

Повышенный показатель тревожности указывает на возможность наличия невротического конфликта, склонность к эмоциональным срывам и психосоматическим заболеваниям.

Умеренный уровень реактивной тревожности был выявлен у 33% испытуемых. Умеренный уровень тревожности необходим человеку для обеспечения определенного уровня активной деятельности. Людям с умеренным уровнем реактивной тревожности желательно уметь оценивать свое внутреннее состояние для возможности самоконтроля в стрессовых ситуациях.

Результаты исследования показали, что 69% испытуемых имеет высокий уровень личностной тревожности. Этот показатель отражает предрасположенность испытуемых к ощущению чувства тревоги в достаточно широком спектре ситуаций, которые субъективно воспринимаются как угрожающие самооценке и жизнедеятельности.

Это указывает на большую вероятность появления состояния тревожности в различных ситуациях, особенно касающихся оценки компетенции и престижа, что затрудняет построение доверительного отношения внутри психокоррекционной группы.

Умеренный уровень личностной тревожности отмечен у 31% испытуемых. Этот показатель свидетельствует о более адекватном субъективном восприятии жизненных событий и большей уверенности в себе и своих действиях.

«Методика рисуночной фрустрации» (Тест Розенцвейг) показала, что 58% имеют очень низкий уровень социальной адаптации, а 42% – низкий уровень социальной адаптации, что свидетельствует о неспособности испытуемых адекватно адаптироваться к своему социальному окружению. Это приводит к сложностям в усвоении сложившихся социальных норм и невозможности выполнять свою социальную роль, что в конечном итоге провоцирует переживание внутренних и внешних конфликтов, сопровождаемых негативными эмоциональными переживаниями. Одной из важнейших задач реабилитационного процесса является повышение уровня социальной адаптации реабилитантов.

Результаты проведенного нами экспериментального исследования свидетельствуют о том, что у лиц с химической зависимостью в процессе реабилитации проявляются такое отрицательное эмоциональное состояние, как высокий уровень реактивной и личностной тревожности, что свидетельствует о недостаточной эмоциональной приспособленности испытуемых к тем или иным жизненным ситуациям.

Повышенный уровень состояния фрустрации и низкая социальная адаптация свидетельствуют о неспособности испытуемых адекватно адаптироваться к своему социальному окружению. Это приводит к сложностям в усвоении сложившихся социальных норм и невозможности выполнять свою социальную роль, что в конечном итоге провоцирует переживание внутренних и внешних конфликтов, сопровождаемых негативными эмоциональными переживаниями.

Также, результаты исследования показали, что большая часть испытуемых имеют склонность к экстернальному локусу контроля, что свидетельствует о склонности испытуемых не брать на себя ответственность ни за происходящие с ними негативные события, ни за исправление последствий этих событий.

Тревожность и агрессивность, обусловленные экстернальным восприятием, рассматриваются как проявление отрицательного эмоционального опыта. Подобное восприятие собственной жизни препятствует полноценной реабилитации зависимого поведения и дальнейшей интеграции в общество.

С учетом выявленных изменений эмоционального состояния нами разработана программа, направленная на коррекцию эмоционального состояния лиц с химической зависимостью методами арт-терапии (изотерапия, маскотерапия, драмотерапия, коллаж). Данная программа поможет снизить уровень отрицательных эмоциональных состояний; разовьет способности дифференцирования положительных и отрицательных эмоций с акцентом на приоритет позитивных эмоций при решении личных и социальных задач; поможет выработать навыки контроля отрицательных эмоций в стрессовых ситуациях.

Программа рассчитана на 3 месяца, 12 занятий с периодичностью один раз в неделю, продолжительность занятий от 2 до 3 часов.

Используются следующие формы проведения занятий: лекция с элементами беседы, включающая в себя небольшой объем теоретического материала, интерактивные беседы, медитация, арт-терапия.

В настоящее время данная психокоррекционная программа проходит этап реализации.