Личностные особенности и стойкость ремиссии при аддиктивных расстройствах

М. Шаар Маалоули¹, А. Н. Алехин¹

¹ Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена, 191186, Россия, Санкт-Петербург, наб. реки Мойки, 48

Сведения об авторах:

Шаар Маалоули Мария

e-mail: mashashaarmaalouli@yandex.ru ResearcherID: Y-2862-2019

Алёхин Анатолий Николаевич

e-mail: termez59@mail.ru SPIN-код РИНЦ: 8042-3024

© Авторы (2019). Опубликовано Российским государственным педагогическим университетом им. А. И. Герцена.

Аннотация. Статья посвящается исследованию тех личностных особенностей аддиктов, употребляющих которые психоактивные вещества, факторами риска в формировании влечения к На первом этапе теоретический анализ, в ходе которого было показано, что личность зависимого характеризуется дисциплины. слабостью самоконтроля И склонностью к разочарованиям, подверженностью любопытству, низкой самооценкой, мотивационной и эмоциональной неустойчивостью, эмоциональной незрелостью, склонностью к новым ощущениям, пессимистичностью, склонностью фантазированию, поиском признания. На втором

этапе исследования было проведено эмпирическое исследование личностных особенностей зависимых. Статистический анализ с использованием критерия U-Манна-Уитни показал, что больные с зависимостью отличаются низким уровнем самооценки, высоким уровнем потребности в новых ощущениях, эмоциональной нестабильности, напряженности, тревожности, высоким уровнем влечения к наркотику. Для оценки взаимосвязи между личностными особенностями больных с зависимостями и влечение к наркотику был проведен корреляционный анализ Пирсона. Результаты эмпирического исследования показали наличие взаимосвязи между контролируемыми параметрами: у больных с зависимостями, имеющих такие личностные особенности, как высокий уровень напряженности, тревожности, потребности в новых ощущениях, эмоциональной нестабильности, низкий уровень самоконтроля и самооценки, наблюдается выраженное влечение к наркотику. На формирующем этапе исследования была разработана и внедрена программа профилактики злоупотребления психоактивными веществами, которая содержала 12 занятий, направленных на формирование личностных качеств и социальных умений больного зависимостью, стрессоустойчивости, ответственности, эмоциональной устойчивости, эмоциональной зрелости, самоконтроля и самодисциплины, адекватной самооценки, способности самостоятельно и ответственно строить свою жизнь, развитие здорового образа жизни, повышение уровня умения больных с зависимостями жить в отсутствии зависимостей. Для проверки на статистическую достоверность различий использовался Т-критерий Вилкоксона. Результаты показали, что программа не эффективна, для достижения результатов требуется долгосрочная работа.

Ключевые слова: личностные особенности, психоактивные вещества, наркоманы, аддиктивное поведение, стойкость ремиссии.

Personal traits and stable remission in addictive disorders

M. Maalouly Chaar¹, A. N. Alekhin¹

¹ Herzen State Pedagogical University of Russia,48 Moika River Emb., Saint Petersburg 191186, Russia

Authors:

Maalouly Chaar Maria

e-mail: mashashaarmaalouli@yandex.ru

ResearcherID: Y-2862-2019

Alekhin Anatoly N.

e-mail: termez59@mail.ru

SPIN: 8042-3024

Copyright:

© The Authors (2019). Published by Herzen State Pedagogical University of Russia. Abstract. This article looks into the personal traits of addicts using psychoactive substances that are a risk factor in the formation of their drug addiction. At the first stage, a theoretical analysis of personal traits and stable remission in individuals who use psychoactive substances was carried out. The study of academic literature demonstrated that an addict's personality is characterized by poor self-control and discipline, a tendency to exhibit disappointment, curiosity, low self-esteem, motivation and emotion instability, emotional immaturity, a craving for new sensations, pessimism, a tendency to indulge in daydreaming and a search for recognition. Then, the reason for the use of psychotropic substances and resumption of drug use was studied. At the second stage, an empirical study was conducted,

looking into the personality traits of patients with addictions compared to non-addicts. Statistical analysis using U-Mann-Whitney test showed statistical differences between the two samples of respondents, confirming that patients with addiction have a low level of self-esteem, a high level of need for new sensations, emotional instability, tension, anxiety and a high level of drug attraction compared to the other group. To determine whether there exists a correlation between the personality traits of patients with addictions and drug craving, Pearson's correlation analysis was performed. The results showed that addicts who have such personality traits as a pronounced high level of tension, anxiety, the need for new sensations, emotional instability and a low level of self-control and self-esteem experience a marked attraction to the drug. At the formative stage of the study, a psychoactive substance abuse prevention program was developed and implemented. It included 12 sessions aimed at developing the personal and social skills of a patient with addiction, as well as their stress tolerance, responsibility, emotional stability, self-control, healthy lifestyle and ability to live without their addiction. Wilcoxon T-test was used to test for statistical significance. The results showed that the program was not effective and requires more long-term work.

Keywords: personal traits, psychoactive substances, drug addicts, addictive behavior, remission stability.

Аддиктивные расстройства являются одной из наиболее широко распространенных и разнообразных по тяжести проявления форм девиантного поведения. В течение десятилетий люди употребляли психоактивные вещества (ПАВ) с целью изменения своего восприятия реальности и состояний сознания по самым разным причинам (Pihl et al. 1995). Среди таких причин так, согласно C. V. Giné, I. F. Espinosa, M. V. Vilamala (2014), стремление людей искать различные способы совладания с внутриличностными трудностями и проблемами межличностного взаимодействия, улучшать свое психоэмоциональное состояние с целью адаптации к условиям жизнедеятельности.

Это приводит к тому, что самыми ярким психологическими особенностями наркоманов являются слабость или отсутствие самоконтроля и процессов саморегуляции, неспособность к самодисциплине, склонность к разочарованиям, любопытство, заниженная или неустойчивая самооценка, мотивационная неустойчивость и переменчивость, психоэмоциональная и волевая незрелость, потребность в новых ощущениях (Яковлев, Драганова 2014; Каган 2000; Короленко 1990; Сирота, Ялтонский 2014; Максимова 2000).

Одним из наиболее актуальных и сложных вопросов в изучении аддиктивного поведения является вопрос диагностики и выявлении переменных, влияющих на стойкость ремиссии при наркоманиях. К. Э. Воронин отмечает, что одной из основных причин возобновления употребления ПАВ является обострение патологического влечения (Снежневский, Орловская 1999; Лозовик 2005). Немаловажное значение имеют и личностные особенности зависимого, однако их влияние на стойкость и продолжительность ремиссии в настоящему моменту изучены недостаточно. Это характеризует практическую значимость выбранной темы исследования.

Исследовательский вопрос: какие личностные особенности аддиктов, употребля-

ющих психоактивные вещества, являются факторами риска в формировании влечения к наркотику?

Цель исследования: изучить взаимосвязь личностных особенностей и стойкость ремиссии у лиц, употребляющих психоактивные вещества, с целью разработки программы профилактики злоупотребления психоактивными веществами.

Гипотеза исследования: испытуемые с наркотической зависимостью отличаются следующими личностными особенностями: высокий уровень потребности в новых ощущениях, напряженность, тревожность, эмоциональная нестабильность, низкий уровень самоконтроля и самооценки – все это является факторами риска в формировании влечения к наркотику. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами должна быть направлена на развитие личностных особенностей больных с зависимостями.

Теоретической основой исследования выступили положения психологии девиатного поведения, в том числе такого его вида, как зависимость (Л. Б. Шнейдер, В. Д. Менделивич, Л. А. Азарова); концепция ремиссии при наркотической зависимости как сложного динамического состояния (М. А. Винникова); модели профилактики злоупотребления ПАВ (А. Ш. Сурин, Н. А. Сирота) и др.

В исследовании приняли участие 11 наркозависимых и 11 испытуемых, не имеющих наркотической зависимости, в возрасте 21–43 лет. Общая выборка составила 22 человека. Исследование проводилось с 18.02.2019 по 07.03.2019 года на базе Городской наркологической больницы в г. Санкт- Петербург.

В соответствие с предметом исследования с целью выявления личностных особенностей и стойкости ремиссии выбранного контингента испытуемых были выбраны следующие методики: многофакторный личностный опросник 16 РГ (Р. Б. Кеттелл); методика диагностики потребности в новых ощущениях (М. Цукерман); тест-опросник

«Вербальная диагностика самооценки личности» (С. В. Ковалёв); шкала патологического влечения к наркотику (М. А. Винникова).

Рассмотрим результаты исследования личностных особенностей испытуемых с

наркотической зависимостью в сравнении с испытуемыми без наркотической зависимости, изученные нами с помощью многофакторного личностного опросника 16 PF (Р.Б. Кеттелл). Результаты диагностики представлены в таблице 1.

Таблица 1. Выраженность показателей эмоционально-волевых качеств личности испытуемых с наркотической зависимостью и без нее. Примечание: p≤0,05 - *; p≤0,01 - **

Эмоционально-волевые качества	С наркотической	Без наркотиче-	$U_{\scriptscriptstyle \mathfrak{M}\Pi}$
личности	зависимостью	ской зависимости	
Эмоциональная устойчивость	3	8	-4,1**
Эмоциональная чувствительность	4	9	-4,1**
Беспечность	4	8	-3,8**
Смелость в социальных контактах	5	9	-2,9**
Тревожность	8	4	-4,0**
Напряженность	7	3	-3,6**
Самодисциплина	4	8	-4,0**
Моральная нормативность	5	9	-3,2**

Как мы видим в табл. 1, испытуемые с зависимостью имеют низкий уровень выраженности «эмоциональной устойчивости» $(M_{x1}=3; M_{x2}=8)$ и «эмоциональной чувствительности» (M_{x1} =4; M_{x2} =9), высокий уровень «тревожности» (M_{x1} =8; M_{x2} =4) и «напряженности» (M_{x1} =7; M_{x2} =3), средний уровень «беспечности» (M_{x1} =4; M_{x2} =8) и «смелости в социальных контактах» (M_{x1} =5; M_{x2} =9), «самодисциплины» (M_{x1} =4; M_{x2} =8) и «моральной нормативности» (M_{x1} =5; M_{x2} =9) по сравнению с испытуемыми без зависимости. Статистический анализ с использованием критерия U-Манна-Уитни показал достоверные различия между двумя выборками респондентов на высоком уровне значимости р≤0,01 по основным эмоционально-волевым качествам личности. Таким образом, большинство больных с зависимостями страдают от тревоги, напряженности, нередко испытывают

чувство вины, имеют склонность к избеганию требований окружающей действительности, невротически утомляемы, раздражительны, эмоционально возбудимы, неспособны к внутренней дисциплине.

Как мы видим на рис.1, у 38 % больных с зависимостями наблюдается средний уровень потребности в новых ощущениях, они способны сдерживать ее в конкретных ситуациях, но могут оказаться подверженными негативному влиянию. Оставшиеся 62% находятся в наиболее опасном положении. Для них одной из наиболее ярко выраженных потребностей является стремление к получению новых ощущений, чувства эйфории. По данному показателю между двумя выборками респондентов были обнаружены достоверные статистические различия (U_{эмп}=-2,1; р≤0,05), что подтверждает наличие у больных с зависимостью повышенной склонности к новым ощущениям.

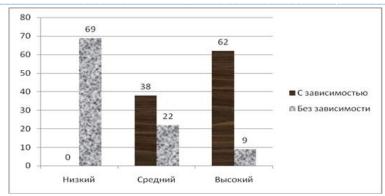


Рисунок 1. Распределение испытуемых с наркотической зависимостью и без нее по уровням потребностей личности в новых ощущениях (%)

Согласно анализу данных, только 5 % больных с зависимостями имеют средний уровень самооценки, они часто страдают комплексом неполноценности, находятся под влиянием мнения других людей. Низкий уровень самооценки обнаружен у 95% больных с зависимостями, они очень чувстви-

тельны к критике и замечаниям других людей, не доверяют своим возможностям, способностям. По данному показателю между двумя выборками респондентов были обнаружены достоверные статистические различия ($U_{\text{эмп}}$ =-2,1; p≤0,05): больные с зависимостью отличаются низким уровнем самооценки (см. рис. 2).

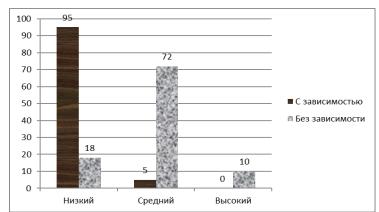


Рисунок 2. Распределение испытуемых с наркотической зависимостью и без нее по уровням самооценки (%)

Как видно из данных рис. 3, у значительной группы больных с зависимостью – 81% отмечается влечение к ПАВ в тяжелой степени, у 19% в средней степени. У данных испытуемых присутствует постоянство мыслей о наркотике, сновидения на наркотическую тематику и желание повторить по-

пытку к употреблению наркотических веществ. По данному показателю между двумя выборками респондентов были обнаружены достоверные статистические различия (U_{эмп}=30; р≤0,05), что подтверждает то, что больные с зависимостью отличаются высокой степенью патологического влечения к употреблению наркотиков.

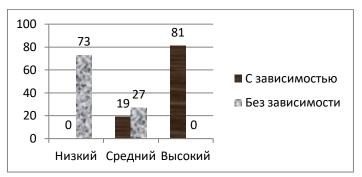


Рисунок 3. Распределение испытуемых с наркотической зависимостью и без нее по уровням патологического влечения к употреблению наркотиков (%)

Для оценки наличия взаимосвязи между указанными личностными особенностями больных с зависимостями и влечением к наркотику был проведен корреляционный анализ Пирсона.

Таблица 2. Результаты корреляционного анализа

Гипотеза	Коэффициент	Значение	
Влечение к наркотику более выражено у	= 0,23 при р≤0,01	Корреляция установлена,	
больных с зависимостями, имеющих вы-		слабая взаимосвязь	
сокий уровень потребности в новых ощу-			
щениях			
Влечение к наркотику более выражено у	=0,08 при р≤0,01	Корреляция установлена,	
больных с зависимостями, имеющих вы-		сильная взаимосвязь	
сокий уровень напряженности			
Влечение к наркотику более выражено у	= 0,06 при р≤0,01	Корреляция установлена,	
больных с зависимостями, имеющих вы-		сильная взаимосвязь	
сокий уровень тревожности			
Влечение к наркотику более выражена у	= 0,28 при р≤0,01	Корреляция установлена,	
больных с зависимостями, имеющих вы-		слабая взаимосвязь	
сокий уровень эмоциональной нестабиль-			
ности			
Влечение к наркотику более выражено у	= 0,05 при р≤0,01	Корреляция установлена,	
больных с зависимостями, имеющих низ-		заметная взаимосвязь	
кий уровень самоконтроля			
Влечение к наркотику более выражено у	= 0,41 при р≤0,01	Корреляция установлена,	
больных с зависимостями, имеющих низ-		умеренная взаимосвязь	
кий уровень самооценки			

Результаты корреляционного анализа подтверждают гипотезы исследования. Исследование подтвердило, что у больных с зависимостями, имеющих такие личностные особенности, как выраженный высокий уровень напряженности, тревожности, потребности в новых ощущениях, эмоциональной нестабильности, низкий уровень самоконтроля и самооценки, наблюдается выраженное влечение к наркотику.

В ходе формирующего эксперимента было проведено 12 еженедельных занятий, специфика которых заключалась в профилактической работе употребления ПАВ у наркозависимых пациентов. Результаты расчета критерия Вилкоксона показали, что проведенная программа профилактики злоупотребления ПАВ не показала достаточной эффективности, что указывает на необходимость более длительной работы (см. таблицы 3-4).

Таблица 3. Сравнительный анализ показателей патологического влечения к наркотику в группах до и после формирующего эксперимента (в средних баллах)

Патологическое влечение к наркотику	Перед экспериментом	После эксперимента
Мысли о наркотике	1,81	1,81
Сниженное настроение	0,90	0,90
Тревога	1,09	1,09
Дисфория	1,09	1,09
Эмоциональная лабильность	0,81	0,81
Нарушения сна	0,72	0,72
Поведенческие расстройства	0,36	0,36
Сновидение на наркотическую тематику	1,45	1,45
Установка на лечение	1,36	1,36
Критика к болезни	1,90	1,80
Общие влечения	11,54	11,45

Таблица 4. Результаты статистической достоверности различий с использованием Т-критерия Вилкоксона

Различия между двумя выборками парных измерений	Т-критерий Вилкоксона	Значение
Сравнительный анализ данных о патологическом	= 0,317 при р≤0,05	Различия нет
влечении к наркотику в группах до и после форми-		
рующего эксперимента		

Таким образом, результаты эмпирического исследования показали, что больные с наркотической зависимостью отличаются выраженностью таких личностных особенностей, как высокий уровень напряженности и тревожности, потребность в новых ощущениях, эмоциональная нестабильность, низкий уровень самоконтроля и самооценки, выраженное влечение к наркотику. Проведенное нами эмпирическое исследование позволяет подтвердить теоретические выводы о наличии многообразных аффективных нарушений в

структуре личности больных наркозависимостью. Также у них можно наблюдать смешанные состояния, проявляющиеся в сочетании дисфорических и тревожных расстройств. В подавляющем большинстве случаев наличие патологического влечения к наркотику сопровождается чувствами напряженности и взбудораженности. Результаты реализации программы профилактики злоупотребления ПАВ показали, что программа не эффективна, и решение обозначенных задач требует более долгосрочной работы.

Литература

Каган, В. Е. (2000) Наркология детская и подростковая. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста. СПб.: Питер, с. 461–464.

Короленко, Ц. П. (1990) Семь путей к катастрофе. Новосибирск: Наука, 224 с.

Лозовик, Л. А. (2005) Особенности формирования и психокоррекции полинаркоманий в подростковом возрасте. Владивосток, 32 с.

Максимова, Н. Ю. (2000) *Курс лекций по детской патопсихологии*. Ростов н/Д: Феникс, 576 с.

Сирота, Н. А. (2014) Профилактика наркомании и алкоголизма. М.: АСТ, 176 с.

Снежневский, А. В., Орловская, Д. Д. и др. (1999) Руководство по психиатрии. М: Медицина,712 с.

Яковлев, А. Н., Драганова, О. А. (2014) Уроки наркоустойчивости. Липецк, 32 с.

Giné, C. V., Espinosa, I. F., Vilamala, M. V. (2014) New psychoactive substances as adulterants of controlled drugs. A worrying phenomenon? *Drug Testing and Analysis*, no. 6 (7–8), pp. 819–824.

Pihl, R. O., Peterson, J., Psych, J. (1995) Drugs and aggression: correlations, crime and human manipulative studies and some proposed mechanisms. *Journal of Psychiatry and Neuroscience*, vol. 20, no. 2, pp. 141–149.

References

- Giné, C. V., Espinosa, I. F., Vilamala, M. V. (2014) New psychoactive substances as adulterants of controlled drugs. A worrying phenomenon? *Drug Testing and Analysis,* no. 6 (7–8), pp. 819–824.
- Kagan, V. E. (2000) Narkologiya detskaya i podrostkovaya. Spravochnik po psikhologii i psikhiatrii detskogo i podrostkovogo vozrasta [Child and adolescent Narcology. Handbook of child and adolescent psychology and psychiatry]. SPb.: Piter, pp. 461–464.
- Korolenko, Ts. P. (1990) *Sem' putei k katastrofe [Seven ways to disaster].* Novosibirsk: Nauka, 224 p.
- Lozovik, L. A. (2005) *Osobennosti formirovaniya i psikhokorrektsii polinarkomanii v podrostkovom vozraste [Features of formation and psychocorrection of poly-drug addiction in adolescence].* Vladivostok, 32 s.
- Maksimova, N. Yu. (2000) *Kurs lektsii po detskoi patopsikhologii [A course on child psychopathology]*. Rostov-na-Donu: Feniks, 576 p.
- Pihl, R. O., Peterson, J., Psych, J. (1995) Drugs and aggression: correlations, crime and human manipulative studies and some proposed mechanisms. *Journal of Psychiatry and Neuroscience*, vol. 20, no. 2, pp. 141–149.
- Sirota, N. A. (2014) *Profilaktika narkomanii i alkogolizma [Prevention of drug addiction and alcoholism]*. M.: AST, 176 p.
- Snezhnevskii, A. V., Orlovskaya, D. D. et al. (1999) *Rukovodstvo po psikhiatrii [Handbook of psychiatry]*. M: Meditsina, 712 p.
- Yakovlev, A. N., Draganova, O. A. (2014) *Uroki narkoustoichivosti [Lessons of drug resistance]*. Lipetsk, 32 p.