

Козлова Ирина Владимировна, старший инспектор, отдел по воспитательной работе с подозреваемыми, обвиняемыми и осужденными

ФКУ СИЗО-1 УФСИН России по Владимирской области, г. Владимир

РАБОТА С ОСУЖДЕННЫМИ, СКЛОННЫМИ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ

Аннотация: В указанной статье представлено понятие и основные виды аддикций, с подробным рассмотрением причин возникновения двух самых распространенных видов аддикций: алкогольной и никотиновой зависимости, которые чаще всего встречаются у заключенных под стражу. Предложены основные условия коррекции зависимого поведения.

Ключевые слова: аддиктивное поведение, алкогольная и табачная зависимость, аддикция, пенитенциарная психология, психокоррекционная и воспитательная работа с заключенными под стражу.

Annotation: This article presents the concept and main types of addictions, with a detailed consideration of the causes of the two most common types of addictions: alcohol and nicotine addiction, which are most often found in prisoners in custody. The basic conditions for the correction of dependent behavior are proposed.

Keywords: addictive behavior, alcohol and tobacco addiction, addiction, penitentiary psychology, psychocorrective and educational work with prisoners in custody.

Личность склонных к аддиктивному поведению осужденных является одним из объектов изучения в пенитенциарной психологии. Индивидуальные особенности осужденных, склонных к зависимому поведению, осложняют работу пенитенциарного психолога. К сожалению, условия пенитенциарного

учреждения не всегда позволяют производить работу с квалифицированными врачами и специалистами по конкретной проблеме, поэтому психолог в ИУ должен производить работу, направленную на коррекцию и профилактику зависимого поведения в учреждении. Ведь преждевременная профилактика и коррекция аддиктивного поведения на ранних сроках гарантирует более успешное исправление и ресоциализацию осужденных.

В отечественной психологии активно занимаются вопросами аддиктивной психологии следующие ученые: Ц.П. Короленко, Б.Г. Братусь, С.Ф. Смагин.

Людей, склонных к алкогольной и табачной зависимостям, мотивирует на аддиктивное поведение социально-психологические факторы (традиционные мотивы, желание быть как все). То есть необходимо сформировать у осужденного устойчивое позитивное отношение к здоровому образу жизни, желание отказаться от вредных привычек.

Главной целью работы с подобными осужденными является формирование у них стойкой установки на трезвый образ жизни.

При более глубокой индивидуальной работе необходимо досконально в деталях прорабатывать навык замещения деструктивных ценностей на положительные прогрессивные ценности.

Термин аддикция был введен в 60-х годах XX века Всемирной Организацией Здравоохранения для обозначения привыкания к наркотикам и алкоголю.

В словаре практического психолога под авторством С.Ю. Головина аддиктивность определяется как свойство величин, состоящее в том, что величина или свойство, соответственная целому объекту, всегда равна суммевеличин или свойств, соответственных его частям, как бы ни был объект разделен на части [1].

Согласно определению С.Ф. Смагина аддиктивное поведение выражается в стремлении к уходу от реальности при помощи изменения своего психического состояния, что может осуществляться различными способами –

медикаментозными (прием медикаментов, воздействующих на психику) и немедикаментозными (фиксация психики на определенных объектах и активностях [2]).

Аддикции включают химическую и эмоциональную зависимость, Нехимическая аддикция – это такой вид поведения, который человек использует для изменения своего психофизического состояния. Изменяющее настроение поведение – это действия, которые создают непродолжительное интенсивное чувство, но за которыми следует более длительное по времени состояние дискомфорта. То есть под воздействием такого поведения человек ощущает себя хорошо в течение короткого времени, но последствия такого способа нормализовать самочувствие приносят ему лишь дополнительные проблемы.

Химическая зависимость – это хроническая, прогрессирующая и рецидивирующая болезнь, которая возникает вследствие злоупотребления психоактивными веществами и проявляется в снижении, или полной утрате контроля над потреблением ПАВ, а также во множественных нарушениях психической, соматической, духовной и социальной сфере личности [3].

Определим две большие группы аддикций: нехимические аддикции и химические аддикции.

К нехимическим аддикциям можно отнести следующие:

- сексуальные аддикции;
- любовные аддикции;
- трудоголизм;
- шопоголизм;
- гемблинг (игровая зависимость) и др.

К химическим видам аддикции можно отнести:

- алкоголизм;
- наркомания;
- токсикомания;
- лекарственная зависимость;
- никотинная зависимость.

Среди химических аддикций лучше всего изучена алкогольная аддикция.

Существует три основных стадии развития алкоголизма:

Первая стадия начальная, на которой возникает положительное воспоминание об употреблении алкоголя.

Вторая стадия – появляется резкое влечение к алкоголю, на этой стадии появляется абстинентный синдром.

Третья стадия характеризуется снижением толерантности к алкоголю.

На этой стадии у человека возникают истинные запои.

Основными причинами возникновения и развития алкогольной зависимости являются:

1. Употребление алкоголя как традиция, своеобразный обряд. Для многих людей употребление спиртных напитков по праздникам или просто для расслабления является нормой. Обозначить значимую дату таким образом никуда не пропадает – это и подталкивает людей на употребление алкоголя.

2. Алкоголь может выступать средством, с помощью которого можно забыться и отвлечься.

3. Средство межличностного общения. Спиртное снимает с людей маски, делает их более непринужденными и искренними. С помощью такого общения некоторые люди пытаются добиться расположения других, более уважаемых людей [4].

Второй наиболее распространённой химической аддикцией является никотиновая зависимость. Выделяется три стадии развития данной аддикции:

Начальная стадия – курение приобретает систематический характер, его тянет всё больше и больше. Появляется ощущение, что никотин улучшает самочувствие, работоспособность.

Хроническая стадия – потребность в курении становится навязчивым.

Как правило, на этой стадии количество выкуренных сигарет в день достигает наибольшего количества.

Поздняя стадия – переносимость никотина снижается, процесс курения становится автоматическим.

Людам, зависимым от алкоголя и никотина, присущи некоторые общие особенности, к которым рано или поздно приводит употребление и злоупотребление данными психоактивными веществами. При коррекции аддиктивного поведения психолог основывается на знание таких особенностей. В случае алкогольной зависимости в первую очередь психологи отмечают неадекватную оценку ситуации самими больными. Речь идет о том, что алкоголик не воспринимает алкоголизм как болезнь. Чем сложнее случай заболевания у алкоголика и дольше период игнорирования проблем со спиртным, тем фатальные последствия, которые на последней стадии алкогольной зависимости становятся критическими и необратимыми.

Рассматривая психологический портрет табакокурильщика, необходимо заметить, что курение является феноменом социально-заразным. В результате исследования, проведенного американскими исследователями этой области, было выявлено, что курильщику проще отказаться от курения, если в его ближайшем окружении кто-то бросил курить. По итогам данного исследования, максимально сильное влияние на желание зависимого бросить курить оказывают родственники и друзья, идея отказа от курения на позитивном примере передавалась даже через коллег. То есть критерием потенциальный курильщик можно считать зависимыми от своего ближайшего окружения, ведомым человеком, даже неуверенным в себе. Исходя из этого, можно говорить о том, что никотиновая зависимость возникает ввиду отсутствия собственного мнения, податливости обществу, ведомости, а также слабому развитию волевых способностей.

При детальном изучении никотиновой зависимости выясняется, что существует достаточно обширная группа зависимых осужденных, для которой наиболее привлекательным в курении является не само воздействие никотина, а возня с сигаретными пачками, спичками, а также происходящее во время курения межличностное общение.

Можно выделить ряд причин, заставляющих осужденных курить:

1. Курение придает чувство уверенности. Некоторые люди, особенно

застенчивые и неуверенные в себе используют сигарету для того, чтоб почувствовать себя более уверенно. Для того, чтоб включиться в общество и стать его частью. Для осужденных, где курение является частью тюремной субкультуры, это особенно актуально.

2. Курение дарует спокойствие. Осужденный не умеет по-другому управляться со своими стрессами и поэтому каждый раз берется за сигарету.

3. Курение дарит удовольствие. Это тоже достаточно часто встречающаяся причина курения.

4. Курение помогает переключить внимание. Многие осужденные привыкли использовать курение как некий переключатель, способ, благодаря которому мысленно на небольшой срок можно покинуть стены исправительного учреждения [5].

Выбирая методы, для работы с осужденными, имеющими алкогольную и табачную зависимость, необходимо учитывать, что помощь зависимым всегда начинается с индивидуальной беседы. Беседа как форма коррекционного воздействия остается основной в течение всего периода лечения. Помимо индивидуальных, проводятся также групповые беседы с осужденными в тренинге. Разговор с зависимым является для психолога и воспитателя средством воздействия, и методом диагностики хода лечения.

Необходимо отметить, что коррекция зависимого осужденного невозможна без двух важных условий:

1. Полное исключение алкоголя или табака из жизни зависимого;
2. Желание осужденного излечиться, изменить свой образ жизни.

Разрабатывая психокоррекционную программу для осужденных, склонных к алкоголизму и табакокурению, необходимо взять во внимание индивидуальные психологические особенности, присущие зависимым осужденным, а также уровень зависимости, который мы определили с помощью предложенных методик. Так же необходимо заметить, что психологическая коррекция должна происходить как в индивидуальной, так и в групповой форме для большей эффективности. При индивидуальной работе зависимый

осужденный может проработать с психологом те вопросы, которые он стесняется выносить на всеобщее обозрение, проконсультироваться по интересующим его вопросам. При групповой работе осужденный сможет увидеть распространенность своей проблемы, обучиться новым умениям, способам преодоления своей проблемы и получить поддержку от людей со схожей проблемой.

Таким образом, людям, зависимым от алкоголя и никотина, присущи некоторые общие особенности, к которым рано или поздно приводит употребление и злоупотребление данными психоактивными веществами. В случае алкогольной зависимости в первую очередь психологи отмечают неадекватную оценку ситуации самими больными, усиливается эмоциональная отрешенность, проявляется одиночество.

Для табакокурильщика характерно проявление проблем в коммуникативной сфере, они нерешительны, ведомы и, как правило, слабовольны.

Алкоголизм и табакокурение приводит к деградации личности, парализуют волю человека, порождают пассивность и снижает адаптивные способности человека, притупляют желание что-либо изменить в жизни.

Помимо этого, в организме человека соматические и нервно-психические изменения, а также проявляется асоциальное поведение. В связи с этим необходимо производить психологическую коррекцию зависимой личности.

Пенетенциарный психолог при психокоррекционной работе с осужденными, склонными к аддиктивному поведению, должен учитывать компоненты, выявленные при психодиагностическом обследовании.

Поэтому одним из важных этапов психокоррекционной работы с зависимым поведением является работа с двумя психологическими характеристиками: высоким уровнем экспрессивности и низким уровнем нормативности поведения. Также важно принимать во внимание доминирующие мотивы потребления алкоголя (традиционные и гедонистические) и табака (скука, желанием снять напряжение, приобщится к коллективу). Кроме того,

важно не только разрушить сформированные мотивы употребления алкоголя и табака, но и сформировать истинную мотивацию на преодоление алкогольной и никотиновой зависимости.

Библиографический список:

1. Головин С. Ю. Словарь практического психолога. 1988 – 418 с.
2. Смагин С. Ф. Аддикция, аддиктивное поведение, СПб.: МИПУ, 2000. – 148 с.
3. Мандель Б.Р. Психология зависимостей (аддиктология): Учебное пособие Инфра-М. 2015. – 320 с.
4. В. Ю. Завьялов. Мотивация потребления алкоголя у больных алкоголизмом и здоровых. Психологический журнал, 1986. - №5. - С. 102-111.
5. Коркина М. В., Лакосина Н. Д., Личко А. Е. Психиатрия. Учебник. – М.: Медицина, 1995. – 608 с.