

Нарушение идентичности у лиц, страдающих наркотической зависимостью

Иванова Елена Анатольевна

Студент

Белгородский государственный университет, Факультет психологии, Белгород,

Россия

E-mail: whitecitygirl@mail.ru

Злоупотребление психоактивными веществами является международной проблемой, от которой страдает почти каждая страна на земном шаре, в том числе и Россия. Систематические исследования наркомании, широко распространенные в ряде зарубежных стран, начались в нашей стране не более 15 лет назад. Многочисленные проблемы здоровья, смерти, социальные проблемы, связанные с этим злоупотреблением, являются результатом сложного взаимодействия между психоактивными веществами, конкретным человеком и средой. Долгое время основное внимание исследователей наркомании в нашей стране было сосредоточено на фармакологическом воздействии наркотических веществ, динамике физиологических процессов и общего состояния здоровья при систематическом употреблении психоактивных веществ. Концентрация внимания именно на медико-физиологическом аспекте наркомании обусловила и основной подход к ее лечению, который редуцировал проблему наркомании до физиологической зависимости и ее купирования. Проблему употребления наркотических веществ следует рассматривать не только как проблему физиологическую, но и как проблему личности, прибегающей к наркотикам в конкретной социальной ситуации. В этом случае профилактическая, лечебная и реабилитационная работа приобретают новое содержание, а значит, и новые возможности.

Значительные изменения, происходящие в нашем обществе, делают актуальными исследования проблемы идентичности, которая длительное время в основном изучалась в зарубежной психологии (Э. Эриксон [15], G.R. Adams [16], J.E. Marcia [17] и др.), а в отечественной психологии была известна главным образом благодаря работам Кона И.С. [6] и Ядова В.А. [7; 8]. Только в последние годы начали активно появляться исследования отечественных авторов, осваивающих эту проблематику (Савина О.О.[10], Шнейдер Л.Б.[14], Стефаненко Т. Т.[11], Дмитриева Н.В.[5, 9], Иванова И.В. [3], Павлова О.Н. [1; 2], Коломеец А.А. [4], Соколова Е.Т. [12], Цельмина М.В. [13] и др.).

Одним из ключевых концептов для психологии идентичности стало понятие «эго-идентичность», имеющее непосредственное отношение к внутриспсихическим динамическим структурам, и тесно связанной с ней личностной или персональной самоидентичности. Психодинамический подход к исследованию психики человека, рассматривает идентичность как существенную и неотъемлемую составляющую, находящуюся в тесной взаимосвязи и взаимодействии с другими психическими структурами: Я, Супер Эго, Ид. Идентичность выполняет эссенциальную и интегративную функцию в психике, являясь стержнем, вокруг которого объединяется личность. Но идентичность - это не только конфигурация личностных качеств. Можно также определить идентичность как важную рефлексивную и регулятивную функцию, являющуюся необходимым условием существования личности и характеризующую динамическим постоянством.

Приступая к изучению личности страдающей наркотической зависимостью, мы неизбежно сталкиваемся с проблемой аномальности и искаженности таких важнейших ядерных образований личности как самосознание, самоотношение, «образ Я», и, конечно же, самоидентичность. Установление закономерностей динамики идентичности при наркозависимости является ключевым шагом к распознаванию психологических механизмов возникновения этого заболевания, так как дефицитарное, дезинтегрированное переживание себя является его неотъемлемым компонентом. Исследование психологических аспектов нарушения идентичности позволит лучше понять природу патологии наркозависимых личностей и эффективнее оказывать помощь пациентам с таким видом расстройств.

По проведенному нами анализу зарубежных и отечественных авторов, результатом стала модель трактовки идентичности как сложно организованной личностной структуры, которая включает в себя мотивационно-ценностный, когнитивный, эмоционально – оценочный, и поведенческий компоненты. Вслед за О.Ф. Кернбергом в структуре идентичности можно выделить следующие компоненты: Я-концепция (или образ Я) и концепция Другого (или образ Другого). Очевидно, что и Я-концепцию, и концепцию Другого тоже можно рассматривать на когнитивном, эмоциональном и поведенческом уровнях. Качество этих структурных компонентов Я и будут определять специфику идентичности.

В исследовании кроме метода наблюдения и полуструктурированного интервью по О. Кернбергу использовался набор тестов, которые позволили оценить феноменологию “диффузной самоидентичности” и самоотношение больных к себе (тест-опросник самоотношения (ОСО) В. В. Столина, С. Р. Пантелеева и Я-структурный тест Г. Аммона (ISTA)); особенности функционирования механизмов психологической защиты (опросник Плутчика - Келлермана – Конте) и способы преодоления трудностей в различных сферах психической деятельности (копинг-тест Р. Лазаруса).

Были исследованы 30 пациентов с опиоидной зависимостью (20 мужчин и 10 женщин), из числа проходивших курс лечения на базе стационарных отделений ОГУЗ Белгородский областной наркологический диспансер и получавших амбулаторную помощь после завершения детоксикации в виде мотивирующих консультирований и психофармакологической поддержки. Возрастные границы группы — от 22 до 36 лет, средний возраст составлял $28 \pm 2, 1$ года. Все пациенты исследованной группы по диагностическим критериям МКБ-10 квалифицировались как F.11.2. Согласно критериям включения, исследуемая выборка была представлена больными, страдающими зависимостью от опиоидов со средней стадией синдрома, при наличии трех и более признаков зависимости от опиоидов, указанных в МКБ-10 с длительностью проявлений не менее одного месяца. Критериями исключения стали следующие: признаки хронического психического заболевания, не связанного с синдромом зависимости от опиоидов; признаки зависимости от других (за исключением алкоголя и никотина) ПАВ не опиоидной группы; хронические соматические заболевания в стадии обострения.

Результаты проведенного исследования позволили сделать следующие выводы:

1. Мы доказали, что для лиц, страдающих наркотической зависимостью, характерно снижение интегративной функции "Я знания человека о себе фрагментарны, отрывочны, которые невозможно осмыслить, наблюдается мотивационная и эмоциональная неустойчивость, эмоциональная незрелость. В большинстве случаев пациенты испы-

тывают глубокое чувство пустоты, противоречия в восприятии самого себя. Эти характеристики свидетельствуют о диффузной идентичности. Несмотря на диффузию идентичности, репрезентации Я и объекта в значительной степени дифференцированы и у больного остается сохранной способность ощущать реальность.

2. Нами получено подтверждение, что у наркозависимых личностей часто наблюдается ярко выраженная пассивно-страдательная позиция, сильно развито чувство вины, обнаруживается нерешительность, боязливость, избегание трудностей, склонность перекладывать принятие решений и ответственность на плечи окружающих его людей, что проявляется в пассивно-зависимом стиле межличностного поведения.

3. Представления о Другом человеке у больных, страдающих зависимостью от психоактивных веществ характеризуются следующими тенденциями: знания об окружающих людях, как правило, отрывочны, оценка других подвержена расщеплению по (называется поляризацией, дихотомическим или черно-белым мышлением) принципу: «хороший – плохой», «умный – глупый», «добрый – злой», «свой – чужой» и т. д. Это позволяет утверждать, что представление о Другом у наркозависимых личности остается недифференцированным независимо от длительности взаимодействия (совместной жизни или работы). Именно неспособность понять переживания и чувства другого человека приводит к частым межличностным конфликтам и, соответственно, к социальной дезадаптации.

4. В большинстве случаев, больные, исследованной группы обнаруживают сниженную способность к рефлексии, анализу и самоанализу. У этих людей сочетание противоречивой структуры потребностей, и деформации влечений с так называемыми первичными, незрелыми механизмами защиты, такими как вытеснение, отрицание, всемогущественный контроль, проективная идентификация, свидетельствуют о пограничном уровне психологической организации личности больных.

Проведенное исследование дает возможность увидеть многоаспектность проблемы и роль психического фактора в динамике зависимости, что позволит успешнее реализовывать методы и технологии медико-психологической и психосоциальной профилактической и реабилитационной работы с больными наркоманией. Выявленные личностные особенности идентичности больных, страдающих наркотической зависимостью могут помочь в медико-психологической коррекции пациентов, страдающих наркотической зависимостью и в дальнейшем развить у них мотивационную готовность на лечение, сформировать позитивную «Я- концепцию», определяющую способность к успешной психосоциальной адаптации и развитию здорового жизненного стиля.

Таким образом, системный подход к решению задач реабилитации предполагает внедрение в практику основных реабилитационных технологий, включающих ориентацию на личность больного, его самоидентичность и самоотношение, что создает условия, предпосылки, основания, благодаря которым восстановление больного с наркотической зависимостью – его физические, психические и духовные ресурсы переходит из сферы возможного восстановления в сферу реального.

Литература

1. Антонова Н.В. Проблема личностной идентичности в интерпретации современного психоанализа, интеракционизма и когнитивной психологии // Вопросы психологии. 1996. No 1. С. 131–143.

2. Берзонски М.Д. Формирование идентичности в подростковом и юношеском возрасте // Психологическая энциклопедия / под ред. Р. Корсини, А. Ауэрбаха. - СПб.: Питер, 2003;
3. Иванова И.В. Как помочь наркоману. - СПб.: ИК "Комплект 2000.
4. Коломеец А.А. Об этиологических факторах наркоманий // Вопр. наркологии. - 1989. - №1.- С. 34-38
5. Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В. Социодинамическая психиатрия. – Новосибирск: Издательство НГПУ, 1999.
6. Кон И.С. В поисках себя. - М.: Изд-во "Политическая литература 1984.
7. Психологические исследования и психотерапия в наркологии. - Л.: Изд-во Ленинградского психоневрологического института, 1989.
8. Психологические особенности наркоманов периода взросления / Под ред. Березина С.В., Лисецкого К.С. - Самара: изд-во «Самарский университет», 1998.
9. Пятницкая И.Н. Наркомании. - Л.: Медицина, 1994.
10. Рапопорт А. Наркомания. - М.: Медицина, 1994.
11. Рожнов В.Е. Психотерапия алкоголизма и наркоманий. - В кн. Руководство по психотерапии. - Ташкент, 1979, с. 447-472.
12. Соколова Е.Т. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. - М.: Изд-во МГУ, 1989.
13. Цельмина М.В. Психологические условия развития идентичности личности: Дис. канд. психол. наук. – Новосибирск, 2003.
14. Шнейдер Л.Б. Идентичность. Хрестоматия. - М.: Моск.псих.-соц.институт, 2008.
15. Эриксон Э. Идентичность: юность и кризис. - М., 1996.
16. Adams G.R. The Objective Measure of Ego Identity Status: A Reference Manual. 1998.
17. Ego Identity: A Handbook for Psychosocial Research / Eds. J.E. Marcia, A.S. Waterman, D.R. Matteson, S.L. Archer, J.L. Orlofsky. N. Y.: Springer-Verlag, 1993.