



АНАЛИЗ НАУЧНЫХ ВЗГЛЯДОВ НА ПСИХОЛОГИЮ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

<https://doi.org/10.5281/zenodo.11407319>

Мамажонова Шохиста Камолдиновна
Ферганский государственный университет
Преподаватель кафедры психологии.
Фергана, Узбекистан.

АННОТАЦИЯ

В статье описаны физиологические и психологические изменения в подростковом возрасте, в том числе формы аддиктивного поведения. Кроме того, каждый тип аддиктивного поведения определен с медицинской и психологической точек зрения.

Ключевые слова

Подростковый возраст, аддиктивное поведение, пристрастие к алкоголю, пристрастие к азартным играм, пристрастие к еде, пристрастие к компьютерным играм.

Изучение аддиктивного поведения человека имеет долгую историю. Исторически происхождение слов «аддиктивное поведение» и «аддикция» можно проследить еще в Древнем Риме. В Римской империи люди, захватившие в плен иностранцев, попавших в рабство на невольничьих рынках или купленных рабовладельцем, имели на груди деревянный знак с надписью «Ad Dictum». Стоит отметить, что факты об азартных играх фиксируются археологами еще с эпохи палеолита [7].

Палеоботаники, антропологи и археологи отмечают факт употребления наркотиков даже среди дриопитеков сначала как источника витаминов, затем как обезболивающих, а затем как источника удовольствия [29, с.3].

Представление многих о аддиктивном поведении – это пристрастие к какому-либо веществу или деятельности [23, с. 6] определяется как научную разработку темы аддиктивного поведения изучил в 1818 г. Бриль-Краммер на примере алкоголизма. Он подробно описал патологические состояния, связанные с хронической формой алкоголизма [9, с. 8]. В исторических источниках официальное начало систематического международного научного изучения аддиктивного поведения связано с такими причинами, как борьба с патологическими азартными играми, алкоголизмом и наркоманией сначала в Великобритании, затем в США и Австралии. Первые



результаты были опубликованы в «Британском журнале зависимостей» [22]. С 90-х годов XX века феномен аддиктивного поведения стал изучаться с новой «технологической» точки зрения. В 1995 году британский нарколог Марк Гриффитс (Mark D. Griffiths) публикует статью «Технологические зависимости» [24], где отмечает, что у тех, кто активно играет в игровые автоматы, наблюдаются те же клинические симптомы, что и у тех, кто употребляет психоактивные вещества [24, с. 15-16]. Гриффитс отмечает, что у некоторых пользователей других технологических устройств (компьютеров, телевизионных приставок, электронных тренажеров, электронных настольных игр и т. д.) наблюдаются сходные симптомы [24, с. 15-16]. Данные симптомы у них не были связаны с применением ПАВ. Это побудило Гриффитса ввести в научный оборот термин «нехимические (поведенческие) зависимости» [24, с. 14-15]. Продолжая исследования Гриффитса [25], он обнаружил, что клинические характеристики алкоголизма, наркомании и В нем говорится, что симптомы в полной мере проявляются у определенной части населения и в отношении наиболее распространенных форм деятельности, если эта деятельность соответствует следующим критериям [25]:

1. Не связанный с открытым конкурсом;
2. Это должно занимать не менее часа в день;
3. Нормальный, не требует особых интеллектуальных способностей;
4. Должно быть легко выполняться в одиночку и не требовать присутствия или помощи других людей;
5. Оно должно иметь какую-то важную ценность (физическую, интеллектуальную, духовную) для человека, осуществляющего деятельность;
6. Исполнитель деятельности настроен на достижение результата выполняемой деятельности и думает, что это поможет ему значительно продвинуться в личных достижениях, личностном развитии и развить свои способности (физические, умственные, духовные);
7. Активность сопровождается снижением уровня критики собственного поведения.

Гриффитс заявил, что путем наблюдения, сравнения и анализа различных форм деятельности, соответствующих этим критериям, в поведении лиц, осуществляющих такую деятельность, были отмечены «10 нехимических симптоматических» признаков, представленных в предыдущих работах. Эти признаки были ранее установлены Р.И.Ф.Брауном. и цитируется в исследовании П. Карнеса :

1. Потеря контроля над поведением;
2. Деятельность причиняет различные виды ущерба;



3. Неспособность остановить себя, несмотря на серьёзные последствия;
4. Постоянное стремление к опасному для жизни и здоровья поведению;
5. Безуспешные попытки ограничить или остановить деятельность;
6. Использование аддиктивного поведения как механизма преодоления;
7. Тратить на деятельность все больше времени, поскольку прежний уровень активности уже не приносит достаточного удовлетворения;
8. Появление старых изменений настроения и чувств по отношению ко всему, что связано с деятельностью;
9. Чем больше времени тратится на движение, тем больше времени нужно на отдых от него;
10. Игнорирование важных для своей деятельности социальных, профессиональных и личных вопросов [25, с. 20-21].

На основе наблюдения, анализа и сравнения различных видов деятельности, основанных на этих симптомах, Гриффитс окончательно подтверждает феномен нехимической (поведенческой) зависимости и выделяет их общие черты:

1. Получать удовольствие от занятия;
2. Повышение толерантности, что требует увеличения интенсивности и продолжительности деятельности;
3. наличие синдрома деформации;
4. Возникновение конфликта между человеком со стойким аддиктивным поведением и человеком до развития аддиктивного поведения.

Появление новых форм аддиктивного поведения Гриффитс связывает с развитием электронных технологий, особенно с развитием Интернета и его многочисленных возможностей, в связи с новой волной научно-технической революции и глобальной информации, в 2000-е гг. 2000, 2005-2010 гг. предсказывали, что информационные процессы будут только увеличивать количество и разнообразие аддиктивного поведения. [26].

Публикация материала Гриффитса способствовала росту научного интереса к проблеме аддиктивного поведения. Совместная работа Брауна, Карнеса и Гриффитса изменила ранее существовавшую точку зрения, согласно которой патологическая азартная игра и зависимость от психоактивных веществ являются отдельными и самостоятельными явлениями [22]. Стали активно проводиться различные феноменологические исследования аддиктивного поведения.

Сегодня многие исследователи действительно отмечают значительное увеличение масштабов и форм аддиктивного поведения [1;]. Помимо известных форм аддиктивного поведения, включенных в Международную



классификацию болезней [16], в последние 15-20 лет появились новые формы, получившие широкое распространение и изучаемые до сих пор [1].

Поскольку аддиктивное поведение считается одной из форм девиантного и даже патологического поведения, в качестве отправной точки для теоретического обзора современных представлений о нем рекомендуется обратиться к Международной классификации болезней (МКБ-10).

В системе МКБ-10 [21] описаны несколько групп заболеваний, характеризующихся развитием аномальных желаний, которые явно связаны между собой.

Первая группа - F10 - F19 - психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (ПАВ) - химическая зависимость. К ним относятся психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением алкоголя, наркотиков, стимуляторов, галлюциногенов, табака и летучих растворителей [11].

Вторую группу расстройств, связанных с формированием патологической зависимости, составляют расстройства привычек и желаний - F63 (F63.0 - F63.3). К ним относятся: патологическое влечение к азартным играм, патологическое влечение к поджогам - пиромания, патологическое влечение к воровству - kleптомания, [11].

Третью группу составляют многие расстройства полового влечения – F64 – F66. В эту группу входят расстройства гендерной идентичности (трансвестизм, двухролевой транссексуализм, детские расстройства гендерной идентичности) Расстройства сексуальных предпочтений (фетишизм, фетишистский трансвестизм, эксгибиционизм, вуайеризм, педофилия, садомазохизм и другие сексуальные расстройства); расстройства, связанные с половым развитием и гендерной ориентацией (бисексуальность, мужской и женский гомосексуальность) [11].

Однако, как отмечают современные исследователи, группа F63 – расстройства привычек и действий – описана не полностью [5, с. 30]. Большинство форм аддиктивного поведения до сих пор не включены в МКБ-10, хотя действительно существуют и подробно описаны в соответствующей наркологической литературе [27].

Сегодня в эту группу входят различные виды аддиктивного поведения [15]:

1. Патологическое влечение к риску (адреналиномания) – поиск, создание, повторение, провоцирование опасных для жизни и здоровья ситуаций, стремление получить от этого удовольствие [6]. Людей, склонных к такому аддиктивному поведению, обычно называют «адреналиновыми наркоманами».



2. Сексуальная зависимость (сексуальная аддикция) характеризуется неспособностью контролировать, управлять или задерживать сексуальные ощущения аддиктивного поведения, зачастую неспособностью выбирать место, время и условия удовлетворения сексуальных потребностей. Носителями таких зависимостей обычно являются «Секс-наркоманы» [12].

3. Пристрастие к любви (пристрастие к любви) – проявляется в появлении любви к чему-то недостижимому или к чему-то, имеющему иное развитие.

Хоть и невозможно вступить в отношения, но приятно хотеть иметь такие отношения [13]. Носителей такой зависимости называют «любовными наркоманами».

4. Патологическая зависимость от конкретных людей и отношений (зависимость отношений) – аддиктивное поведение характеризуется зависимостью от отношений с определенными людьми или группами и стремлением развивать только определенный тип отношений. Находиться в этих отношениях – удовольствие [17]. Носителей такого аддиктивного поведения называют «зависимыми от отношений».

5. Патологическое пристрастие к работе за компьютером (компьютеромания, компьютерная зависимость) или к работе в Интернете (интернет-мания, интернетофилия, интернет-зависимость) и получению от этого удовольствия, но в такой степени, чтобы наносить вред всем остальным сферам жизни. Следует отметить, что эти две формы аддиктивного поведения всегда вместе, поскольку выход в Интернет и работа в Интернете невозможны без компьютера, а работа с компьютером в его аддиктивной форме невозможна без доступа к ресурсам Интернета. Поэтому ее часто называют Интернет-и-Компьютерная зависимость или Интернет-и-Компьютерная мания, а тех, кто имеет эту зависимость, называют «Интернетоман», «Компьютерманьяк» или «Интернет-Компьютерный маньяк», при использовании сокращений его называют «Интернетман». ". [4].

6. Трудолюбие (трудолюбие, эргономичность) - чрезмерная зависимость от своего труда, постоянное улучшение результатов труда и стремление получать от этого удовольствие, при этом сфера интересов человека ограничивается только работой, нанося вред всем остальным сферам жизни [10] . Носителей такого аддиктивного поведения во всех остальных сферах жизни часто называют «работниками».

7. Патологический шопинг (шопинг-синдром, шопомания, синдром импульсивной покупки, синдром ненужных трат, омниомания, компульсивный шопинг, компульсивная покупка, шопогодство) - стремление



заставить себя совершать ненужные покупки и тратить деньги ради удовольствия от их совершения [10].

Так, к специфическому поведению относятся алкогольная зависимость (алкоголизм), наркотическая зависимость (наркомания), азартная зависимость, адреналиномания, сексуальная зависимость, любовная зависимость, зависимость от отношений, деловая и торговая зависимость, интернет- и компьютерная зависимость (интернет-мания и компьютерная мания). виды действий.

Для всех видов аддиктивного поведения характерно развитие выраженной зависимости, которая связана с повторяющимися, часто насильственными, навязчивыми действиями без четких рациональных мотивов, противоречащими интересам людей. В ряде случаев поведение человека с аддиктивным поведением связано с общественной опасностью и причиняет моральный и материальный ущерб ему и окружающим» [5, с. 30].

Таким образом, зависимость от алкоголя (алкоголизм), наркомания (наркомания), азартные игры, адреналиномания, сексуальная зависимость, любовная зависимость, зависимость от отношений, Интернет- и компьютерная зависимость (Интернет-мания и компьютерная мания) являются специфическими формами поведения, которые следует рассматривать как виды.

Противоположное отношение научного сообщества к явлению аддиктивного поведения проявляется не только в указанном выше отношении, но и в научных взглядах на сам феномен, что хорошо отражено в различных его определениях, в хронологическом порядке их появления. появление в научных первоисточниках приводим и анализируем.

1. «Наркомания – зависимость от деятельности, вещества или другого лица (лица), характеризующаяся нарушением. Она включает в себя гибкое равновесие, отсутствие самоконтроля, утрату воли, самоуважения, потерю здоровья, патологию, подразумевается развитие и потенциальная гибель (смерть). Кроме того, стремление к удовольствию, повышенная толерантность, стремление к повторению, наличие физической зависимости от объекта, отсутствие самоконтроля, навязчивая борьба с импульсами привязанности, импульсивность, наличие скрытого от других поведения и изменения личности. наблюдается рост прогресса зависимости. Проблема аддиктивного поведения возникает тогда, когда связанное с ним поведение нарушает баланс человека с окружающей средой и когда придаваемому действию или поведению придается слишком большое значение» (Гриффин С.Е., 1991) [с. 7-8].



2. «Аддиктивное поведение – это стремление человека уйти от реальности путем изменения своего психического состояния. Изменяя свое психическое состояние, бегство от реальности может происходить различными способами. Когда проблема зависимости связана с желанием уйти от реальности, начинается изменение психического состояния, начинает доминировать в сознании, становясь центральной идеей, вторгающейся в жизнь и приводящей к отрыву от действительности» (Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева, 2000) [14, с. 291-292].

3. «Аддиктивное поведение можно рассматривать как самостоятельную форму деятельности, создающую своеобразное личностное образование» (С.В. Березин, К.С. Лисецкий, Е.А. Назаров, 2001) [3, с.7].

4. «Аддиктивное поведение – это состояние, при котором человек не может нормально функционировать – физически, умственно и социально без употребления психоактивных веществ. Состояние зависимости – это постоянное навязчивое желание принимать и употреблять психоактивные вещества любым способом, несмотря на очевидные негативные последствия». для наркомана это усиление тяги, повторяющиеся эпизоды абстиненции и желание снова употребить вещество. физическая и психологическая зависимость от психоактивного вещества и всего, что связано с его употреблением, подкрепляемая получением от него удовольствия» (Х. Калант, 2001) [22, с. 23-24].

5. «Аддиктивное поведение – это стремление избежать болезненной реальности путем искусственного изменения своего состояния для поддержания уровня интенсивности эмоций путем приема определенных видов деятельности и определенных веществ» (В. Я. Семке, 2002) [19, с. 29].

6. «Аддиктивное поведение – заболевание головного мозга, по своему течению напоминающее другие хронические заболевания и являющееся результатом взаимодействия генетических, биологических, психосоциальных факторов и воздействий окружающей среды. Проявляется комплексом поведенческих нарушений» (И.П. Анохин, 2002). . [18, стр. 33].

7. «Аддиктивное поведение – одна из форм девиантного поведения наряду с формированием стремления уйти от действительности. Такая помощь осуществляется путем искусственного изменения психического состояния человека путем приема определенных психоактивных веществ. (Приобретение и употребление этих веществ приводит к постоянному вниманию к определенным видам деятельности» (А.В. Гоголева, 2003) [8 с. 6].

8. «Аддиктивное поведение – это несколько неадекватных форм неконтролируемого, импульсивного, прогрессивного поведения, имеющих



негативные последствия как для самого наркомана, так и для его окружения» (Б.В. Хагедорн, 2005) [28, с. 67].

Анализ отечественных и зарубежных первоисточников по проблемам аддиктивного поведения показал, что они изучаются широким кругом научных дисциплин и охватывают одновременно несколько научных направлений. Поскольку серьезный научный первоисточник почти никогда не бывает монодисциплинарным, он так или иначе затрагивает вопросы смежных дисциплин и научных направлений. Проанализировав и обобщив содержание первоисточников, мы получим возможность подчеркнуть конкретные проблемы, существующие в этой сфере сегодня.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андриющенко, А.В. Патологические реакции по типу эротической одержимости / А.В. Андриющенко, Е.В. Пинаева // Журнал неврологии и психиатрии. - 2000. - № 9. - С. 26-31.

2. Аномальное сексуальное поведение / под ред. А.А. Ткаченко, Г.Е. Введенского. - СПб.: Юридический центр Пресс, 2003. - 657

3. Березин, С.В. Психология наркотической зависимости и созависимости: монография / С.В. Березин, К.С. Лисецкий, Е.А. Назаров. - М.: МПА, 2001 - 192 с.

4. Бурлаков, И.В. «Номо Gamer»: психология компьютерных игр / И.В. Бурлаков. - М.: Класс, 2000. - 144 с.

5. Ворошилин, С.И. Расстройства привычек и влечений: феноменология проявлений и границы диагностики / С.И. Ворошилин // Журнал практического психолога. - 2008. - № 2. - март-апрель. - С. 30-46.

6. Ворошилин, С.И. Патологическое влечение к модификации тела: биологические, психологические и социальные факторы, определяющие его распространенность в населении / С.И. Ворошилин // Психологические проблемы развития и существования человека в современном мире: сб. науч. трудов / отв. ред. С.А. Минюрова. - Екатеринбург: Урал. гос. пед. ун-т, 2009. - № 1. - С. 113-146.

7. Ворошилин, С.И. Психогенетический и этологический подходы к классификации нехимических (поведенческих) зависимостей / С.И. Ворошилин // Психологические проблемы развития и существования человека в современном мире: сб. науч. трудов / отв. ред. С.А. Минюрова. - Екатеринбург: Урал. гос. пед. ун-т, 2009. - № 2. - С. 59-76.

8. Гоголева, А. В. Аддиктивное поведение и его профилактика / А.В. Гоголева. - 2-е изд., стер. - М.: Моск. психол.-соц. ин-т; Воронеж: МОДЭК, 2003. - 240с.



9. Гофман, А.Г. Клиническая наркология / А.Г. Гофман. – М.: МИКЛОШ, 2003. – 215 с.
10. Егоров, А.Ю. Нехимические (поведенческие) аддикции (обзор) / А.Ю. Егоров // Аддиктология. – 2005. - № 1. – С. 65-77.
11. Каплан, Г.И. Клиническая психиатрия: в 2 т. Т.1 / Г.И. Каплан, Б.Дж. Сэдок. – М.: Медицина, 2002. – 672 с.
12. Конева, М. А. Преступления против половой неприкосновенности и по-ловой свободы, совершаемые лицами с гомосексуальной направленностью: автореф. дис. ... доктора юридич. наук. 12.00.08 - Уголовное право и криминология; Уголов-но-исполнительноеправо/КоневаМарина Анатольевна.-Волгоград,2002.-44с.
13. Короленко, Ц.П. Социодинамическая психиатрия / Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева.-М.:АкадемическийПроект;Екатеринбург:Деловаякнига.-2000.-460с.
14. Короленко, Ц.П. Психосоциальная аддиктология / Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева. – Новосибирск: Олсиб, 2001. – 251 с.
15. Кукк, В.Р. Энциклопедия зависимостей [Электронный ресурс] /В.Р. Кукк. – URL: <http://www.Drkukk.com>
16. МКБ-10 [Электронный ресурс] / URL: <http://ru.wikipedia.org/wiki/>
17. Пилипенко, А.В. Зависимые, созависимые и другие трудные клиен-ты: психологический тренинг / А.В. Пилипенко, И.А. Соловьева. – М.: Психо-терапия, 2011. – 192 с.
- 18.Руководство по наркологии: практическое пособие: в 2т. Т1. / под ред. Н.Н. Иванца. – М.: Медпрактика-М, 2002. - 444 с.
19. Семке, В.Я. Аддиктивная личность в зеркале персонологии / В.Я. Семке // Наркология. - 2002. - № 1. - С. 27-34.
20. Сидоров, П.И. Основные стратегии превентивной наркологии / П.И. Сидоров // Наркология. – 2002. – № 2. – С. 1-9.
21. Чуркин, А.А., Мартюшов А.Н. Краткое руководство по использо-ванию МКБ-10 в психиатрии и наркологии / А.А. Чуркин, А.Н. Мартюшов. М.: Триада-Х. – 1999. - 232 с.
22. Enciclopedia of Drug, Alcohol and Addictive behavior / Chief editor Rosalyn Carson De-Witt / Volume 1. Duhram. North Carolina., 2001. – 275 p.
- 23.Griffin S.E. Sex and love : addiction, treatment, and recovery.- London: Praeger, 1991. – 220 p.
- 24.Griffiths M.D. Technological addiction // Clinical Psychology Forum. – 1995. – Vol. 76, №2. – p. 14-19
- 25.Griffiths M.D. Behavioral addiction: an issue for everybody?// Journal of Workplace Learning. 1996. V. 8. № 3. P. 19-25.



26.Griffiths M.D. Internet fuels other addictions // Students British Medical Journal. – 1999, Vol. № 7, P.428-429

27.Gwinnell E, Adamec C. The Encyclopedia of Addictions and Addictive Behaviors. – New-York: Facts on File Inc., 2006. – 345 p.

28.Hagedorn B.W., Juhnke G.A. Treating the Sexually Addicted Client: Establishing a Need for Increased Counselor Awareness // Journal of Addictions & Of-fender Counseling – April 2005,Volume 25. – P. 66-86

29.Saah T.M. The Evolutionary Origins and significance of Drug Addiction //BioMed Central /Stanford University School of Medicine, Transplant Immunobiology Laboratory Review,Vol 2, 2005, P.2-8