

ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ И ПОДРОСТКАМИ, УПОТРЕБЛЯЮЩИМИ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

Тема 5 Характеристика нехимических зависимостей

Кафедра социальной психологии и виктимологии
2016 год

План лекции тема 5

1. Классификация нехимических аддикций
2. Поведенческие проявления нехимических аддикций;
 - гэмблинг (страсть к азартным играм);
 - интернет-аддикция;
 - любовная аддикция;
 - сексуальная аддикция;
 - аддикция отношений (созависимость);
 - работогольная аддикция;
 - шопинг (аддикция к трате денег);
 - Аддикция модификации тела;
 - ургентная аддикция и т.д.

Перечень контрольных вопросов прошедшего занятия

- 12. Риски аддиктивного поведения при различных акцентуациях характера.
- 13. Понятие профилактики. Виды и формы профилактической работы в аддиктологии.

- **Контроль выполнения домашнего задания**
- **Тема -3** Заполнить таблицу «Классификации аддикций»
- **Тема 4-** Заполнить таблицу «Характеристика химических зависимостей»

аддиктивного поведения (Ц. П. Короленко)

Заключается в том, что встречая психологический дискомфорт, человек стремится уйти от реальности, пытается искусственным путем изменить свое психическое состояние так, чем создается иллюзия безопасности и восстановления равновесия.

Подобный уход от проблем представляет собой ограниченный и малоэффективный способ выживания. Естественные адаптационные возможности аддикта нарушены на психофизиологическом уровне. Первым признаком этих нарушений является ощущение психологического дискомфорта.

Психологический комфорт может быть нарушен по разным причинам, как внутренним, так и внешним.

Определение термина «дискомфорт»

ДИСКОМФОРТ (анг. comfort - удобство) — совокупность неудобств, неблагоприятных для нормальной жизнедеятельности человека, нарушение или отсутствие комфорта.

Дискомфорт Дискомфорт порождает неприятное, преимущественно отрицательное эмоциональное состояние. Это бывает в непривычной обстановке, при нарушении режима питания, сна, отдыха, при выполнении задач в плохую погоду, при недостатке информации.

Дискомфорт затрагивает различные психические функции и стороны личности. Степень переживания дискомфорта зависит не только от объективных условий, но и от индивидуальных особенностей человека, его темперамента, мотивов поведения, волевых качеств, умения управлять собой и регулировать свои психические состояния.

аддикции: общая нейробиология

- Доклинические и клинические исследования показывают, что основной биологический механизм аддиктивных расстройств связан с обработкой сигналов, **поступающих в систему награды** по цепочке вентральная область покрышки / прилежащее ядро / орбитальная лобная кора (Dagher, Robbins, 2009; O'Sullivan et al., 2009).
- В вентральной области покрышки содержатся нейроны, которые высвобождают дофамин в прилежащее ядро и орбитальную лобную кору. Предполагается, что **нарушения дофаминергической передачи** в системе награды лежат в основе любой аддикции. Недостаток дофамина приводит к поиску веществ или действий (азартные игры, наркотики), при котором происходит высвобождение дофамина и возникает ощущение удовольствия (Zack, Poulos, 2009).
- Исследования семей пробандов с игроманией, kleптоманией, а также компульсивным шопингом обнаружили, что **среди родственников первой степени родства отмечалось значимо более высокий уровень потребления алкоголя и других ПАВ, а также депрессии и другие психические расстройства, чем у контрольной группы** (См. Grant et al., 2010).

Этапы формирования химической зависимости

3. «Аддикция как часть личности» - учащение аддиктивного ритма формирует стереотип реагирования на психологический дискомфорт.
4. «Доминирование аддикции» - человек начинает общаться только с себе подобными.
5. «Катастрофа» - возникает общее пренебрежение к своему здоровью.

Вопрос: Каковы ранние признаки психических расстройств?

Ответ: Характерными признаками психического или поведенческого расстройства являются: **нарушения мышления, настроения или поведения**, которые выходят за рамки существующих культурных убеждений и норм. В большинстве случаев эти симптомы связаны с угнетенным состоянием человека и препятствуют выполнению им своих функций.

При психических расстройствах развиваются симптомы, которые замечают пациенты или их близкие. Эти симптомы включают:

- Физические** (например, боль и нарушения сна)
- Эмоциональные** (например, ощущения печали, страха или тревоги)
- Когнитивные** (например, трудности четкого мышления, патологические убеждения, нарушение памяти)
- Поведенческие** (например, агрессивное поведение, неспособность выполнять повседневные функции, злоупотребление психоактивными веществами)
- Перцептивные** (например, пациенту кажется, что он видит или слышит то, что не видят и не слышат другие люди).

Что такое DSM?

- **DSM** (**D**iagnostic and **S**tatistical **M**anual of mental disorders — диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам в основе IV издание — использовавшаяся в США в основе IV издание — использовавшаяся в США с 1994 в основе IV издание — использовавшаяся в США с 1994 по 2000 год многоосевая нозологическая в основе IV издание — использовавшаяся в США с 1994 по 2000 год многоосевая нозологическая система. Разрабатывалась и публиковалась Американской Психиатрической Ассоциацией (АПА) (American Psychiatric Association, APA). С 2000 года её сменила DSM-IV-TR (пересмотренная версия).

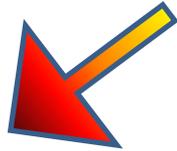
Согласно DSM (феноменологический принцип) при формулировке полного диагноза учитывают следующие факторы («оси»):

- наличие или отсутствие ПСИХИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ось I), фоновой психопатии (ось II),
- соматического заболевания (ось III), усугубляющие ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ факторы (ось IV),
- общий уровень адаптации (ось V).
- **Первая ось** (axis I) включает преходящие обратимые нарушения, которые проявляются и исчезают, например фобии включает преходящие обратимые нарушения, которые проявляются и исчезают, например фобии, генерализованное тревожное расстройство (ГТР), депрессии, аддикции и т. д. Эти нарушения «симптомны», так как пациенты с нарушениями на данной оси часто обнаруживают у себя наличие психических нарушений («симптомов»), которые их беспокоят и нуждаются в лечении. (ego-дистонны)
- **Вторая ось** (axis II) включает личностные расстройства и другие стабильные, практически мало обратимые длительные психические расстройства, такие как нарушения или задержка умственного развития. (ego-синтонны - и рассматриваются пациентами как присущие им характерологические особенности и/или естественные реакции на сложившуюся ситуацию.
- **Третья ось** (axis III) содержит перечень **физических нарушений** (АГ. ЯБЖ и т.п.)
- **Четвёртая ось** (axis IV) включает перенесённые психосоциальные стрессы (например, развод, травма, смерть кого-нибудь из близких людей),
- **Пятая ось** (axis V) характеризует наивысший уровень функционирования, наблюдавшийся у пациента в течение прошлого года (например, в общественной, профессиональной деятельности и психической активности): ранжирование по шкале с континуумом от 90 (верхний предел) до 1

Соотношение объемов понятий,
относящихся к феноменологии
отклоняющегося
поведения



Виды аддикций



Химические
(злоупотребление
психоактивными
веществами)



Нехимические
(поведенческие)



Промежуточные
(пищевые)

Нехимическими (поведенческими) называются аддикции, где объектом зависимости становится какая-либо форма влечения или поведенческий акт, а не психоактивное вещество.

Место аддиктивных расстройств в МКБ-10

- **Химические аддикции** - F1 Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.
- **Гемблинг** - F63.0 Патологическое влечение к азартным играм.
- **Сексуальные аддикции** - F64 Расстройства половой идентификации и F65 Расстройства сексуального предпочтения.
- **Пищевые аддикции** - F50.0 Нервная анорексия, F50.1 Атипичная нервная анорексия, F50.2 Нервная булимия F50.3, Атипичная нервная булимия, F50.4 Переедание, связанное с другими психологическими расстройствами

Нехимические аддикции: классификация (А.Ю. Егоров, 2006; 2011)

- 1. Патологическое влечение к азартным играм (гемблинг)
- 2. **Эротические аддикции:** 2.1. Любовные аддикции 2.2. Сексуальные аддикции
- 3. **Технологические (гаджет) аддикции:** 3.1. Интернет-аддикции 3.2. Аддикция к мобильным телефонам 3.3. Другие технологические аддикции (телевизионная аддикция, тамагочи-

Продолжение

Нехимические аддикции (классификация)

4. Пищевые аддикции.
 - 4.1. Аддикция к перееданию
 - 4.2. Аддикция к голоданию.
5. Другие нехимические аддикции («Социально приемлемые» аддикции):
 - 5.1. Работоголизм.
 - 5.2. Спортивные аддикции (аддикция упражнений)
 - 5.3. Аддикция отношений
 - 5.4. Аддикция к трате денег (покупкам)
 - 5.5. Религиозная аддикция

Коморбидность нехимических и химических зависимостей (Grant J.E., 2008)

Поведенческая аддикция	Коморбидность
Патологический гэмблинг (Pathological Gambling)	35-63 %
Клептомания (Kleptomania)	23-50%
Невротические экскориаии (Pathologic Skin Picking) (Excoriation disorder also known as dermatillomania, skin-picking disorder, neurotic excoriation, acne excoriee, pathologic skin picking (PSP), compulsive skin picking (CSP) or psychogenic excoriation)	38 % 
Компульсивное сексуальное поведение (Compulsive Sexual Behavior)	64 %
Интернет аддикция (Internet Addiction)	38 %
Компульсивное покупок (Compulsive Buying)	21% 16%

Классификация интернет-аддикций (А.Ю. Егоров, 2006; 2009)

- □ **Интернет-гемблеры**, которые пользуются разнообразными тотализаторами, аукционами, лотереями и т.д. □
- **Интернет-геймеры** предпочитают различные он-лайн игры, особенно ролевые.
- **Интернет-трудоголики**, которые реализуют свой работоголизм посредством сети (поиск баз данных, составление программ и т.д.). □
- **Интернет-сексоголики**, посещающие разнообразные порносайты, занимающиеся виртуальным сексом.
- **Интернет-эроголики** - любовные аддикты, которые знакомятся, заводят романы посредством сети.
- **Интернет-покупатели**, реализующие аддикцию к трате денег посредством бесконечных покупок он-лайн.
- **Интернет-аддикты** отношений часами общаются в чатах, бесконечно проверяют электронную почту и т.д., т.е. заменяют реальную аддикцию отношений на виртуальную.

Почему Интернет зависимость надо включить в DSM-V? (Block JJ, 2008)

- злоупотребление Интернетом, зачастую связано с **потерей чувства времени и подавлением базисных психологических установок;**
- **Состояние отмены** (абстинентный синдром), в том числе чувство злости, напряженности и/или депрессивное состояние при отсутствии доступа к компьютеру;
- **потребность** приобретать все более продвинутые компьютеры, ставить все больше программ или проводить перед компьютером все больше времени;
- такие негативные последствия, как **склонность спорить и врать, общее снижение результативности, социальная изоляция и усталость.**

Реализация аддиктивного поведения проходит фазы, характерные для всех форм аддикции

Вариант 1



- **особенность, «сверхценность» (salience),**
- **изменения настроения (mood changes),** □
- **рост толерантности (tolerance),**
- **симптомы отмены (withdrawal symptoms),**
- **конфликт с окружающими и самим собой (conflict),**
- **рецидив (relapse)**

Вариант 2



- **«воздержания»,**
- **«автоматических фантазий»,**
- **«фрустрации»,**
- **«предвосхищения и планирования»,**
- **«компульсивной реализации»,**
- **«отчаяния и катастрофы»,**
- **«зарока» .**

Гэблинг (игромания)

- Патологическое влечения к азартным играм (F63.0) в МКБ - 10 описывается как «постоянно повторяющееся участие в азартной игре, что продолжается и углубляется, несмотря на социальные последствия, такие как обнищание, нарушение внутрисемейных взаимоотношений и разрушение личной жизни ».

Критерии гемблинга в DSM-5 (4 и более критериев в течение 12 месяцев)

- **Частая поглощенность** гемблингом: постоянное возвращение в мыслях к прошлому опыту гемблинга, предвкушение и готовность к реализации очередной возможности гемблинга, обдумывание способа достать денежные средства для игры.
- **Продолжение игры** при возрастающем подъеме ставок, чтобы достичь желаемой остроты ощущений.
- **Наличие в прошлом** неоднократных, но безуспешных попыток контролировать свое пристрастие к гемблингу, играть реже или совсем прекратить.
- **Появление беспокойства** и раздражительности при попытке играть реже или совсем отказаться от игры.
- **Обращение к игре связано с дистрессом** (ощущение беспомощности, чувство вины, тревоги, депрессии). Возвращение к игре на следующий день, чтобы отыграться.
- **Лживость по отношению к семье**, врачу и другим людям, чтобы скрыть степень вовлеченности в гемблинг.
- **Наличие криминальных действий** — такие, как подлог, мошенничество, кража, присвоение чужого имущества с целью обеспечения средств для

Поведение не может быть объяснено маниакальным состоянием!

Эпидемиология гэмблинга

- Среди всего населения США **86% когда-нибудь играло на деньги, 68% играло в течение текущего года** (Rotter, 2004), а количество «проблемных гемблеров» составляет от 1,4 до 5,1% населения (Petry, Armentano, 1999; Volberg, 1996; Welte et al., 2001).
- Международные исследования распространенности гэмблинга приводят данные о **0,2 – 3 %** населения развитых стран (Grall-Bronnec M et al., 2010)
- Число патологических гемблеров в **Германии** оценивается от 103 000 до 290 000, что соответствует **0.2% - 0.6%** населения (Erbas, Buchner, 2012)..
- Можно предположить, что в среднестатистическом **Российском городе** (500 000 чел.) **число больных патологической азартной игры составляет не менее 25 000 человек т.е. 5 %** (Малыгин, 2009).
- **Каждый третий патологический игрок — это женщина!!!**

Три стадии развития гэмблинга (R. Custer et al., 1989)

- Стадия выигрышей
- Стадия проигрышей
- Стадия разочарования

Фазы игрового цикла (В.В. Зайцев, А.Ф. Шайдулина, 2003)

- воздержания
- «автоматических фантазий»
- нарастания эмоционального напряжения.
- принятия решения играть.
- вытеснения принятого решения.
- реализации принятого решения.

Гендерные особенности гэмблинга

- Наблюдаемое соотношение мужчин-женщин в группах ГА («Анонимные игроки») 7:1; 10:1.
- В тоже время изучение распространенности среди всего население показывает соотношение мужчин и женщин 2:1 или 3:1.
- Женщины втягиваются в опасное увлечение игрой в три раза быстрее, чем мужчины и тяжелее поддаются психотерапии.
- Гемблингу у женщин чаще сопутствовало депрессивное расстройство, а у мужчин — алкоголизм (Tavares et al., 2003).
- У мужчин-гемблеров чаще встречался алкоголизм и антисоциальное расстройство личности, а у женщин —

Последствия гэмблинга

- **Серьезные социальные и финансовые проблемы** у патологических игроков - 23% игроков имеют серьезные финансовые проблемы, 35% разведены, у 80% нарушены межличностные отношения в браке (Ciarrocchi, 2002).
- Распространенность **противоправных действий** - до **60%** среди зависимых от азартных игр совершают правонарушения (Thompson WN et al., 1996; Lesieur HR, et al., 1995).
- **Высокий суицидальный риск** - от **13 до 40%** патологических игроков совершают попытки самоубийства, у 32-70% отмечаются суицидальные мысли (Егоров, Волкова, 2006; Frank M.L. et al., 1991; Kausch O., 2003; Thompson W.N. et al., 1996).

Любовная аддикция

- это аддикция отношений с фиксацией на другом человеке. Такие **отношения**, как правило, возникают между двумя аддиктами; **они получили название соаддиктивных, или созависимых.**
- Наиболее **характерные** соаддиктивные отношения развиваются у **любовного аддикта с аддиктом избегания.** При таких отношениях на первый план выступает интенсивность эмоций и их экстремальность, как в положительном, так и в отрицательном отношении.
- В принципе, **созависимые отношения могут возникнуть между родителем и ребенком, мужем и женой, друзьями, профессионалом и клиентом и т.**

Любовная и сексуальная аддикции

Общие признаки эротических аддикций

- **Постоянный поиск** сексуального партнера или новых романтических отношений.
- **Неспособность или неудобство** от пребывания в одиночестве.
- **Постоянный выбор партнеров**, которые жестоки и эмоционально не подходят.
- **Использование** секса, обольщения или интриги, чтобы «подцепить» или удержать партнера.
- **Использование** секса или интенсивных чувств, чтобы противостоять негативному опыту или эмоциям.
- **Неуместные** сексуальные связи или романтические отношения.
- **Игнорирование интересов** семьи, карьеры, чтобы поддержать и сохранить сексуальные или романтические отношения.
- Когда отношения существуют, **ощущают себя обделенным и несчастным**, а вне отношений – ощущение безнадежности и одиночества.
- **Неоднократные попытки избежать** секса и любовных отношений в течение длительного времени, чтобы «решить проблему».
- **Неспособность прекратить нездоровые отношения**, несмотря на многочисленные клятвы и обещания себе и другим.
- **Возврат к прежним нездоровым отношениям**, несмотря на многочисленные клятвы и обещания себе и другим.

Признаки *аддикции избегания*:

- **Уход от интенсивности в отношениях со значимым для себя человеком (любовным аддиктом).** Аддикт избегания проводит время в другой компании, на работе, в общении с другими людьми. Он стремится придать отношениям с любовным аддиктом «тлеющий» характер. Налицо амбивалентность отношений с любовным аддиктом — они важны, но он их избегает, не раскрывает себя в этих отношениях.
- **Стремление к избеганию интимного контакта с использованием техник психологического дистанцирования.** На уровне сознания у аддикта избегания находится страх интимности. Аддикт избегания боится, что при вступлении в интимные отношения он потеряет свободу, окажется под контролем. На подсознательном уровне — это страх покинутости. Он приводит к желанию восстановить отношения, но держать их на дистантном уровне.

- Термин «любовная аддикция» может быть применим к лицам, которые навязчиво добиваются восстановления прежнего, доставляющего удовольствия уровня отношений с бывшим объектом любви (Timtrecsk, 1990)

.

Эпидемиология любовной аддикции

- Д. Кук (Cook, 2007) в своем исследовании 604 студентов американских колледжей сообщил, что это **любовная аддикция** - это самая распространенная аддикция и встречается более чем у **25 % выборки**.
- На выборке 948 студентов колледжей В. Макларен и л. Бэст (MacLaren V. V., Best 2010) обнаружили любовную аддикцию в варианте **аддикции избегания в 11.9% случаев**.
- В одном из последних исследований приводится **цифра 34.3%**: так оцениваются проявления любовной аддикции у американских **старших школьников** в течение предыдущей жизни (Sussman S с коллег., 2014).
- Большинство исследователей оценивают распространенность любовной и сексуальной аддикции в **популяции взрослых** людей от **3% до 6%** (Freimuth et al., 2008; Sussman, 2010),

Теоретическая модель сексуальной аддикции, предложенная А. Гудманом (Goodman, 1997), включает в себя три компонента:

- нарушение регуляции аффекта;
- нарушение тормозного контроля за сексуальным поведением;
- нарушение функционирования мотивационной системы награды.

В генезе сексуальных аддикций большое значение имеет ранняя сексуальная травматизация в детстве: от прямого инцеста до закладки у ребенка убеждений, что он представляет интерес только как сексуальный объект. В такой ситуации формируется комплекс неполноценности, изоляция, недоверие к окружающим и зависимость от них, чувство угрозы извне и сверхценное отношение к сексу (Schwartz, 1992).

Сталкерство (stalking),

вариант любовной аддикции, которое проявляет собой варианты поведения, **включающие повторные и продолжающиеся попытки навязать другому человеку нежелательное для него знакомство и/или контакт.**

Сексуальная аддикция

- это существующий и усиливающийся паттерн или паттерны сексуального поведения, **которые продолжают реализовываться несмотря на все более и более серьезные негативные последствия для себя и для других.**

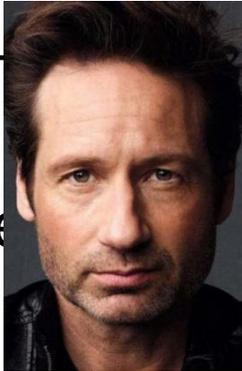
(The National Council on Sexual Addiction and Compulsivity - NCSAC)

Сексуальная аддикция может реализовываться в следующих формах проявления сексуальной активности:

- Мастурбация
- Одновременные или повторные последующие сексуальные контакты
- Порнография
- Киберсекс, секс по телефону
- Большое количество незнакомых партнеров
- Пренебрежение безопасным сексом
- Восприятие партнера только в качестве сексуального объекта.
- Стрип-клубы и секс-шопы.
- Проституция

Признаки сексуальной аддикции (Irons, Schneider, 1997)

- **потеря контроля при реализации сексуального поведения**, т.е. человек не в состоянии остановиться несмотря на все попытки и обещания
- **это поведение продолжается несмотря на существенные негативные последствия** такие как потеря работы и разрыв отношений с постоянным партнером, разоблачение, риск заражения, арест и публичное осуждение;
- **все возрастающее количество времени тратится на фантазии** и навязчивые мысли о сексе вообще и своей сексуальной активности, в частности.



Дэвид Духовны

Проявления сексуальной аддикции у женщин (NCSAC) -10 особенностей:

- чрезмерный **флирт**, участие в танцах, вызывающий макияж для соблазнения;
- ношение провоцирующей **одежды** где это возможно (как форма эксгибиционизма);
- изменение **внешности** посредством интенсивных диеты и упражнений и/или пластической хирургии, чтобы быть привлекательной;
- **демонстрация** себя из окон дома, машины;
- сексуальные **предложения** молодым братьям и сестрам, клиентам или тем, кто занимает более низкие позиции;
- **поиск** сексуальных партнеров в **рискованных местах**;
- **многочисленные** внебрачные связи;
- **безразличие к принятым условностям**, например, рассматривает женатого мужчину, начальника, своего врача как объект сексуального влечения;
- **расплата сексом** за наркотики, помощь, любовь, деньги, социальные связи, власть и т.д.
- **иметь секс с человеком**, с которым только что познакомился на вечеринке, в баре или по Интернету (форма анонимного секса);
- **компульсивная** мастурбация;
- **причинение боли** во время секса и усиление желания во время болевых ощущений.

Работоголизм – самая респектабельная форма аддикции

Термин «работоголизм» был предложен в начале 70-х годов XX века Оутсом — священником и профессором психологии религии.

Характеристики работоголика:

- ригидное мышление,
- уход от действительности,
- прогрессирующая вовлеченность,
- отсутствие критики. (Porter G., 1996)

Работоголизм связан с аддиктивными свойствами организаций, в которых работают работоголики.

Аддиктивной системе присущи признаки отдельного человека-аддикта (Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В., 2000).

Чем отличается трудолюбивый человек от трудоголика?

Трудолюбивый человек	Трудоголик
имеет перед собой цель,	результат работы не имеет смысла,
ему важен результат своего труда,	работа - это способ заполнения времени, он нацелен на производственный процесс,
для него профессиональная деятельность всего лишь часть жизни, способ самовыражения и средство самообеспечения и создания материальных благ.	семейные отношения и сама семья трудоголиком воспринимаются как помехи, которые отвлекают от работы и это вызывает раздражение и досаду.

Признаки работогололизма

Ц.П. Короленко, Т.А. Шпикс,

2011

- 1. Изменение отношения к работе** (все мысли и представления начинают центрироваться на теме «работа»);
- 2. Повышение толерантности** к психологическому эффекту работы (чтобы достичь желаемого психического состояния или состояния измененного сознания, необходимо работать все больше и больше);
- 3. Появление потери контроля к выполняемой работе** (неспособность определить и ограничить длительность и объем работы);
- 4. Наступление симптомов отнятия при отсутствии работы** (снижение настроения, раздражительность, апатия, бессонница, вегетативные симптомы);
- 5. Непереносимость отсутствия работы**, субъективно воспринимаемая как невозможность пережить какое-то время без работы;
- 6. Развитие психосоциальных нарушений** (исчезновение глубокого интереса к людям, потеря друзей, устранение от решения семейных проблем, забота о семье часто сводится

Аддикция упражнений (спортивная)

Аддикция упражнений впервые была упомянута П. Бэкеланд (Baekeland, 1970), когда он исследовал эффект депривации физической нагрузки на паттерны сна. В дальнейшем концепция аддикции упражнений была популяризирована и разрабатывалась М. Сакс и Д. Паргман (Sachs, Pargman, 1984), которые предложили термин «аддикция бега» (running addiction).

- тяга к физической активности в свободное время, которая выражается в неконтролируемых, чрезмерных занятиях спортом и проявляется физиологическими (напр., толерантность/отмена) и/или психологическими (напр., тревога, депрессия) симптомами

(Hauseblas Downs 2002)

Признаки аддикции упражнений (D. Veale, 1987;

1995)

- **Толерантность** – потребность во все увеличивающемся количестве тренировок для достижения желаемого эффекта или ослабление эффекта прежнего объема тренировок.
- **Симптомы отмены** (тревога, утомление), для устранения которых требуется привычный (или даже больший) объем физической нагрузки.
- **Эффекты намерения** – когда человек выполняет более интенсивную или длительную физическую нагрузку, чем намеревался.
- **Потеря контроля** – настойчивое желание или неудачные попытки снизить объем тренировок или взять их под контроль.
- **Время** – огромное количество времени тратится на деятельность, необходимую для получения физической нагрузки.
- **Конфликт** – сокращение важной деятельности, направленной на общение, работу или отдых, потому что она препятствует запланированному объему тренировок.
- **Продолжительность** – тренировки продолжаются, несмотря на знание о существовании физических или психологических проблем, которые были вызваны этими тренировками или усугублены ими.

Коморбидность аддикции упражнений

- у спортивных аддиктов существует **повышенный риск развития химической зависимости** (Bell, Doege, 1987; Carrier, 1993; Furst , Germone, 1993);
- **у 48% женщин, страдающих нервной анорексией,** было выявлены признаки аддикции упражнений (Klein et al., 2004);
- **у 25% женщин, пробегающих более 30 миль в неделю,** согласно данным Теста отношения к еде (Eating Attitude Test) имеют высокий риск анорексии (Estok; Rudy, 1996);
- **у 12% бегунов, 14% велосипедистов и 18% гребцов** имелось расстройство пищевого

объяснения спортивной аддикции

- **Термогеническая гипотеза** предполагает, что упражнения увеличивают температуру тела, что снижает тонус мышц и снижает соматическую тревогу.
- **Катехоламиновая и эндорфиновая гипотезы** находятся в русле современных воззрений на нейрофизиологическую и нейрофармакологическую природу возникновения всех химических зависимостей.

Аддикция к покупкам (компульсивный шоппинг). История вопроса

- **«Ониоманьяки»** или **маньяки покупок** стали предметом исследования психиатров со времен Э. Крепелина, который первым предложил этот термин в 1909 г.
- **Е. Блейлер (1920)** классифицировал ониоманьяков вместе с пироманами, kleptomанами и алкоголиками под рубрикой **«Импульсивные психозы Крепелина»**.

Критерии аддикции к покупкам

- Часто возникает **озабоченность** покупками или **внезапные порывы** что-либо купить, ощущаемые как непреодолимые, навязчивые и/или бессмысленные.
- Регулярно совершаются **покупки не по средствам**, часто покупаются ненужные вещи, или хождение по магазинам занимает значительно больше времени, чем изначально планировалось.
- Озабоченность покупками, внезапные порывы купить или связанные с этим особенности поведения сопровождаются **ярко выраженным дистрессом, неадекватной тратой времени, становятся серьезной помехой как в повседневной жизни, так и в профессиональной сфере, или влекут за собой финансовые проблемы** (напр., долги или банкротство).
- **Чрезмерное увлечение покупками** или хождением по магазинам необязательно проявляется в периоды гипомании или мании.
(McElroy et al., 1994, 1995)

Варианты аддикции к покупкам (Ворошилин С.И. 2014)

- **Компульсивное влечение к покупкам (компульсивный шопинг);**
- **Аддиктивное коллекционерство;**
- **Патологическое накопительство, синдром Плюшкина (как вариант – синдром Диогена);**
- **Патологическое собирание мусора;**
- **Патологическое собирание животных;**
- **Клептомания (воровство в магазинах).**

Коморбидность аддикции к покупкам

- У 19-ти (95%) из 22-х аддиктов к покупкам в течение жизни выставлялся **диагноз аффективного расстройства**. У 16-ти (80%) выставлялся **диагноз тревожного расстройства**, у 8-ми (40%) **расстройства импульсного контроля**, а у 7-ми (35%) – **расстройство пищевого поведения** (McElroy SL et al., , 1994).
- **8% больных депрессией сообщили об эпизодах неконтролируемой траты денег для совершения покупок**, причем все эти больные оказались женщинами (Lejoyeux M et al., 1995)
- **Компульсивный шоппинг чаще встречается при обсессивно-компульсивных расстройствах (ОКР)**, чем в популяции. У пациентов с коморбидными ОКР и шоппингом чаще встречаются депрессии и они употребляют больше алкоголя (Lejoyeux M et al., 2005)
- Коморбидность аддикции к покупкам с аффективными расстройствами составляет 50%, с другими аддикциями – 45,8%, **включая 20% лиц с алкоголизмом и 20,5% - с пищевыми аддикциями** (Lejoyeux M et al., 2002).

Последствия

- накопление больших долгов (58.3%),
- неспособность погашать задолженность (41.7%),
- негативная реакция окружающих (33.3%),
- судебные и финансовые последствия (8.3%),
- криминальные проблемы с законом (8.3%),
- ЧУВСТВО ВИНЫ (45.8%).

Аддикция отношений (болтаголизм)

Аддикция отношений характеризуется привычкой человека к определенному типу отношений:

- **Аддикты отношений создают «группу по интересам».**
- Члены этой группы постоянно и с удовольствием встречаются, ходят друг к другу в гости, где проводят много времени.
- Жизнь между встречами сопровождается постоянными мыслями о предстоящем свидании с друзьями.

Диагностические критерии «болтаголизма» (Walther, 1999)

- **Сверхценность** проявляется в том, что коммуникация является первой и самой важной деятельностью для человека. Человек постоянно думает о том, о чем он будет говорить во время следующего разговора.
- **Изменения настроения** заключаются в том, что человек наслаждается разговором как будто он занят деятельностью, которая улучшает его настроение.
- **Толерантность** у болтаголика проявляется тем, что он говорит непрерывно. Верхний лимит времени, проводимым за разговорами, не может быть установлен. За разговорам проводятся рабочие часы, время сна отдается разговорам, а некоторые даже продолжают разговаривать во сне.
- **Симптомы отмены** заключаются в дискомфорте, который болтаголик испытывает когда вынужден молчать.
- **Конфликт заключается в социальных проблемах**, возникающих из-за неспособности болтаголика слушать других, из-за непродуктивного расходования времени.
- **Рецидив происходит в том числе и вследствие того**, что к болтаголизму в обществе достаточно толерантное отношение и никто его не лечит. Кроме того, попытки болтаголиков самостоятельно уменьшить свою коммуникативную

Модификация тела как нехимическая аддикция:

- возникает не столько из социальных обстоятельств, сколько из особенностей личности;
- обсессивно-компульсивный характер влечения, невозможность его самостоятельно корригировать;
- поведение человека не соответствует представлениям общества о том, что приемлемо или неприемлемо.

С.И. Ворошилин, 2012

Классификация модификаций тела

(Ворошилин С. И. 2012-2014)

Обратимые	Необратимые
ношение одежды,	декорирование кожи татуировками, шрамированием, вживлением инородных предметов (микродермалы, трансдермалы, имплантация),
ношение украшений,	пирсинг,
манипуляции с волосами (прически, бороды, усы) и ногтями	оперативные модификации зубов, языка, половых органов, пальцев рук и ног, вплоть до влечения к ампутациям конечностей
изменение массы тела.	подвешивание,
	повторные косметические

Религиозная аддикция

Проблема зависимости от религиозных организаций получила широкое распространение в связи с расширением деятельности самых разнообразных религиозных организаций, в том числе и тоталитарных религиозных сект.

- Религиозная аддикция может развиваться в рамках любой конфессии, **наибольшим аддиктивным потенциалом обладают тоталитарные секты.**
- Религиозная зависимость отличается устойчивой потребностью **переложить ответственность за свои взаимоотношения с Богом на сильного наставника.**
- **Аддикция к секте представляет большую опасность, чем пищевая аддикция или даже гемблинг, поскольку чаще вызывает психические нарушения шизофреноформного характера у религиозных аддиктов (Короленко, Дмитриева, 2001).**

Общие черты алкоголиков и религиозных аддиктов (Ryan D., VanVonderen J.)

Алкоголизм	Религиозный аддикт
<p>Настроение повышается во время употребления спиртного и снижается в период воздержания или мысли, что надо воздерживаться.</p>	<p>Настроение повышается во время исполнения религиозных действий и снижается, когда нельзя посещать церковь, ежедневно читать Библию, молиться в достаточном количестве</p>
<p>Предпочитается компания людей, которые алкоголизируются; отношения с трезвенниками казуистичны.</p>	<p>Предпочитаются люди, чьи религиозные предпочтения близки; отвергаются прошлые друзья или даже семья, если не разделяют религиозных взглядов.</p>
<p>Притягивают места, где можно удовлетворить свое пристрастие, которые приятны и поощряют такое поведение (например, близлежащий бар).</p>	<p>Посещаются церкви и собрания вместе с людьми, верящими в те же культы; принимают участие в мероприятиях, которые спонсируются «близкими по духу».</p>

Основные функции модификаций тела (Медникова М.Б., 2007; Раш Дж. Э., 2011)

- (1) маркирующая – обозначение возраста, гендера, социальной или этнической принадлежности носителя,
- (2) ритуально-социализирующая,
- (3) эстетическая,
- (4) апотрическая – функция оберега,
- (5) средство очищения, так как многие из них направлены на удаление пограничных зон тела (крайней плоти, клитора, зубов и т.д.),
- (6) – как маркер изменения социального статуса своего носителя.

Последствия вовлечения в тоталитарные культы (Ворошилин С.И., 2014)

- **Психические последствия** (утрата прежних связей, разобщенность вне культа, изменения личности, неспособность самостоятельно принимать решения, суициды, невротические расстройства, психозы).
- **Соматические проблемы** (ухудшение физического состояния, снижение иммунитета, преждевременная смерть из-за отсутствия квалифицированной помощи, сексуальные проблемы).
- **Социальные проблемы** (нарушение семейных и иных связей, нарушение отношений с обществом, финансовые последствия, криминальные последствия)

Технологические аддикции – это поведенческие аддикции, реализуемые посредством ВЫСОКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Признаки гаджет-аддикции

- Отчетливая, осознаваемая связь **настроения** с использованием гаджета.
- Прогрессивное **возрастание времени использования** гаджета.
- Прогрессивное возрастание **материальных затрат** на гаджет.
- **Чувство вины**, связанное с использованием гаджета.
- **Сужение интересов** до тех, которые связаны с использованием гаджета.
- **Физические, психологические, семейные и профессиональные проблемы**, связанные с использованием гаджета.

Предвестники интернет-зависимости (Young, 1998)

- Навязчивое стремление постоянно проверять электронную почту.
- Предвкушение следующего сеанса онлайн.
- Увеличение времени, проводимого онлайн.
- Увеличение количества денег, расходуемых на интернет.

Критерии интернет-аддикции (К. Янг, 2000)

- всепоглощенность Интернетом;
- потребность проводить в сети все больше и больше времени;
- повторные попытки уменьшить использование Интернета;
- при прекращении пользования Интернетом возникают симптомы отмены, причиняющие беспокойство;
- проблемы контроля времени;
- проблемы с окружением (семья, школа, работа, друзья);
- ложь по поводу времени, проведенном в сети;
- изменение настроения посредством использования

Частота типов акцентуации среди Интернет-аддиктов (Егоров и др., 2005)

- **шизоидные (29,8%),**
- **истероидные (19,3%),**
- **лабильные (12,3%),**
- **эпилетоидные (12,3%),**
- **неустойчивые (7%),**
- **психастеники (7%),**
- **астено-невротические (5,3%),**
- **гипертимные (3,5%).**

Пищевые аддикции

- Аддикция к еде возникает тогда, когда еда используется в виде аддиктивного агента, применяя который человек уходит от субъективной реальности (Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В., 2000);

Нервная анорексия и булимия не являются пищевыми аддикциями (Егоров А.Ю., 2005)

Коморбидность пищевых аддикций

- Лица, страдающие тяжелыми пищевыми расстройствами, достоверно чаще имеют **наследственную отягощенность алкоголизмом** (Redgrave et al., 2007) и другими химическими зависимостями (von Ranson et al., 2003).
- **Ужесточение диеты положительно коррелирует с усилением употребления алкоголя, сигарет и марихуаны.** У лиц, страдающих булимией и увлекающихся строгими диетами, отмечалась сходная интенсивность потребления алкоголя (Krahn et al., 1991).
- Больше половины лиц, страдающих расстройствами пищевого поведения, **являются регулярными потребителями психотропных веществ** (Corcos et al., 2001).
- • Пищевые часто аддикции сочетаются с ожирением, ранней прибавкой веса, **депрессией, тревогой и злоупотреблением ПАВ** (Avena et al., 2009)

«Аддикция к шоколаду»

- В исследовании «шоколадной» аддикции, проведенном П. Розин (Rozin et al., 1991), было установлено, что она **более распространена в женской популяции и имеет прямую связь с месячным циклом** — поедание шоколада усиливается во время предменструального напряжения для снятия негативных эмоциональных переживаний.

Другие нехимические аддикции

- **Ургентная аддикция.** Проявляется в привычке находиться в состоянии постоянной нехватки времени. Пребывание в каком-то ином состоянии способствует развитию у человека чувства дискомфорта и отчаяния (Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В., 2000).
- **Духовный поиск.** Эта форма нехимической аддикции была описана В. В. Постновым и В. А. Деречей (2004) - Направления духовного поиска были самые различные — группы личностного роста, холотропное дыхание, телесно-ориентированная терапия, группы встреч, эзотерические и религиозные знания.
- **Состояние перманентной войны.** «хотелось встряхнуться, давно не воевал»

Перечень контрольных

вопросов

- 25. Проблема игровой аддикции в современной психологии. Интернет-аддикция как вид девиации.
- **26. Современные представления о коппинг-стратегиях. Особенности совладающего поведения лиц с аддиктивным поведением.**
- **27. Характеристика аддиктивной личности с позиций клинической персонологии.**
- **28. Проблема созависимости в психологии.**
- 29. Характеристика гэмблинга как аддиктивного поведения.

- **Домашнее задание**
- **Тема 5- Составить конспект «Характеристика нехимических зависимостей».**

Тема следующей лекции

- Тема 6. Направления работы с детьми и подростками, употребляющими ПАВ. Работа с семьей детей и подростков, склонных к аддиктивному поведению.

Основная учебная литература

- Профилактика аддиктивного поведения несовершеннолетних / [сост. Н. В. Пономаренко]. - Минск : Красико-Принт, 2015. - 96 с.
- Чухрова М.Г. Аддикция: зависимое поведение / М. Г. Чухрова, В. П. Леутин ; Новосиб. гос. пед. ун-т. - Новосибирск : НГПУ, 2010. - 251 с.
- Чухрова М.Г. Аддикция: зависимое поведение : [монография] / М. Г. Чухрова, В. П. Леутин ; [науч. ред. Н. А. Бохан] ; Новосиб. гос. пед. ун-т. - 2-е изд. - Новосибирск : НГПУ, 2014. - 251 с.

4.2 Дополнительная учебная литература

- Девииации и аддикции современного общества: анализ, превенция, коррекция : материалы Международной научно-практической конф. (г. Новосибирск, 14-16 декабря 2013 г.) / [редкол.: М. Г. Чухрова, О. О. Андроникова, Ю. М. Перевозкина и др.] ; Новосиб. гос. пед. ун-т. - Новосибирск : НГПУ, 2013. - 285 с.
- Лисецкий К.С. Психология и профилактика наркотической зависимости / К. С. Лисецкий, Е. В. Литягина. - Самара : Бахрах-М, 2008. - 224 с.
- Николаева Е.И. Социальные, психологические и психофизиологические механизмы аддиктивного поведения : учебное пособие к курсу "Девииантное поведение" / Е. И. Николаева ; Новосиб. гос. ун-т, Каф. соц.-полит. теорий. - Новосибирск : НГПУ, 2000. - 78 с.
- Старшенбаум Г. В. Аддиктология. Психология и психотерапия зависимостей [Электронный ресурс] / Старшенбаум Г. В.. - Москва : Когито-Центр, 2006. - 367 с
- А.Ю.Егоров Нехимические аддикции.

4.3. Ресурсы «Интернет»

4.3.1 Ресурсы НГПУ

- Модели сопровождения семьи и детства : материалы VIII Всероссийской научно-практической конференции "Актуальные проблемы специальной психологии в образовании", 20-21 ноября 2008 г. / ред. Н. В. Дмитриева, Е. В. Соколова ; Новосиб. гос. пед. ун-т. - Новосибирск : НГПУ, 2009. - 428 с. - Библиогр. в конце ст.. - Режим доступа: <http://lib.nspu.ru/file/library/141476/KLOEc41PhcyUDEEJ3XnV86fig.pdf>.
- Электронная библиотека ФГБОУ ВПО «НГПУ» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://lib.nspu.ru/>
- Антиплагиат [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://nspu.antiplagiat.ru/index.aspx>

4.3.2 Ресурсы открытого доступа

- [Межвузовская электронная библиотека \(МЭБ\)](https://icdlib.nspu.ru/) Межвузовская электронная библиотека (МЭБ) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://icdlib.nspu.ru/>
- Электронно-библиотечная система "Лань" [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>
- Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/>
- Президентская библиотека им. Б. Н. Ельцина [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.prilib.ru/Pages/default.aspx>
- [Электронная библиотека диссертаций](http://diss.rsl.ru/) Электронная библиотека диссертаций [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru/>
- Издания по общественным и гуманитарным наукам" East View Publications [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://dlib.eastview.com/browse/udb/4>

– Методическое обеспечение

- Персональные сайты преподавателей университета [Электронный ресурс] Элек. дан. - Режим доступа: <http://prepod.nspu.ru/>

Дополнительная литература

Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В. Аддиктология: настольная книга. — М.: Институт консультирования и системных решений, 2012.

Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В., Перевозкина Ю. М.
Психодинамическая психотерапия девиантного поведения. — СПб., Новосибирск: Изд. [СПбГИПСР](#) Психодинамическая психотерапия девиантного поведения. — СПб., Новосибирск: Изд. СПбГИПСР, [НГПУ](#), 2014.

[Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В.](#) Социодинамическая психиатрия.

Дмитриева Н.В., Четвериков Д.В

[ПСИХОЛОГИЯ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ](#)

Новосибирск, 2002..