

- 
- **Современный взгляд на проблему зависимого поведения.**

# ЗАВИМОЕ ПОВЕДЕНИЕ В МКБ-10

---

- **МКБ-10 – Клиническое описание**

- Комплекс физиологических, поведенческих и когнитивных явлений, при которых употребление психоактивного вещества или класса психоактивных веществ начинает занимать более важное место в системе ценностей человека, чем другие формы поведения, которые ранее были более важными для него.

# Диагностические указания для постановки диагноза

Три или более нижеперечисленных признаков, в течение предшествующего года:

- 1. Сильное желание или чувство непреодолимой тяги к приему психоактивного вещества;
- 2. Трудности в контроле поведения, связанного с приемом психоактивного вещества: его начало, окончание или уровни потребления;
- 3. Физиологическое абстинентное состояние, возникающее, когда прием психоактивного вещества прекращается или уменьшается,
- 4. Признаки толерантности, проявляющиеся в необходимости повышения доз
- 5. Прогрессирующее пренебрежение альтернативными удовольствиями или интересами из-за употребления психоактивного вещества,
- 6. Продолжающееся употребление психоактивного вещества вопреки явным признакам очевидных вредных последствий.

# Зависимое поведение

- Понятие «**зависимое поведение**» в последнее время получило распространение не только в научных кругах, но и в обыденной жизни.
- **Зависимое поведение** – это привязанность, имеющая определенную выраженность и недопустимая с точки зрения общественных норм, угрожающая здоровью, причиняющая психологические страдания самой личности. согласно статистике, по причинам, связанным с зависимостями, погибает больше людей, чем в результате войн и преступлений.
- В круг зависимых попадают люди разного возраста, образования, профессионального статуса, этнической принадлежности и уровня благосостояния

# АДДИКЦИЯ

- В психологию термин «аддикция» пришел из английского языка («*addiction*» – англ., склонность, пагубная привычка, зависимость), который, в свою очередь, заимствовал его из латыни.
- Аддиктивное поведение – это форма девиантного поведения, с формированием стремления ухода от реальности путем изменения своего психического состояния.
- Аддикция становится универсальным способом «бегства» от реальной жизни, когда взамен гармоничному взаимодействию со всеми аспектами действительности происходит активация в каком-либо одном направлении.

# Зависимое поведение

- Зависимое поведение не обязательно приводит к заболеванию или смерти (как, например, в случаях алкоголизма или наркомании), но закономерно вызывает **личностные изменения и социальную дезадаптацию**. Ц.П.Короленко и Т.А.Донских указывают на типичные социально-психологические изменения, сопровождающие формирование аддикции. Первостепенное значение имеет формирование **аддиктивной установки** — совокупности когнитивных, эмоциональных и поведенческих особенностей, вызывающих аддиктивное отношение к жизни.

# АДДИКТИВНАЯ УСТАНОВКА

- **Аdditивная установка** выражается в появлении *сверхценного эмоционального отношения к объекту аддикции* (например, в беспокойстве о том, чтобы был постоянный запас сигарет, наркотика).
- Мысли и разговоры об объекте начинают преобладать. Усиливается механизм рационализации — интеллектуального оправдания аддикции («все курят», «без алкоголя нельзя снять стресс», «кто пьет, того болезни не берут»).
- При этом формируется так называемое *магическое мышление* (в виде фантазий о собственном могуществе или всемогуществе наркотика) и «*мышление по желанию*», вследствие чего снижается критичность к негативным последствиям аддиктивного поведения и аддиктивному окружению («все нормально»; «я могу себя контролировать»; «все наркоманы — хорошие люди»).

# Аддиктивная установка

- Аддиктивная установка неизбежно приводит к тому, что **объект зависимости становится целью существования, а употребление — образом жизни**. Жизненное пространство сужается до ситуации получения объекта. Все остальное — прежние моральные ценности, интересы, отношения — перестает быть значимым.
- Желание «**слиться**» с объектом настолько доминирует, что человек способен преодолеть любые преграды на пути к нему, проявляя незаурядную изобретательность и упорство. Неудивительно, что ложь зачастую становится неизменным спутником зависимого поведения.



## Четыре вида «бегства» от реальности:

- **«Бегство в тело»** – происходит переориентация на деятельность, нацеленную на собственное физическое или психическое усовершенствование. При этом гиперкомпенсаторным становится увлечение оздоровительными мероприятиями («паранойя здоровья»), сексуальными взаимодействиями («поиск и ловля оргазма»), собственной внешностью, качеством отдыха и способами расслабления;
- **«Бегство в работу»** характеризуется дисгармоничной фиксацией на служебных делах, которым человек начинает уделять непомерное в сравнении с другими делами время, становясь трудоголиком;

# Четыре вида бегства от реальности

- **«Бегство в контакты или одиночество»**, при котором общение становится либо единственно желанным способом удовлетворения потребностей, замещая все иные, либо количество контактов сводится к минимуму;
- **«Бегство в фантазии»** – интерес к псевдофилософским исканиям, религиозному фанатизму, жизни в мире иллюзий и фантазий.

# ВИДЫ ЗАВИСИМОСТЕЙ

- **системные** (охватывающие все отношения личности) – элементарные: наркомания, алкоголизм, фанатизм – спортивная, ургентная, запойное чтение и др.;
- **осознанные** (спортивная) – неосознаваемые (религиозная, наркотическая);
- **социально одобряемые** (трудоголизм, спортивная) – неодобряемые (токсикомания, наркомания);
- **химические** (наркомания, алкоголизм) – нехимические (пищевая, игровая зависимость);
- психические – физические.
- **к нехимическим аддикциям** относят: гемблинг, любовную аддикцию, шопоголизм, ургентную аддикцию, трудоголизм, булимию, анорексию, спортивную аддикцию и многие другие.

# ПРИЗНАКИ ЗАВИСИМОСТЕЙ

У всех видов зависимости существуют общие признаки. Отечественный подход к определению **признаков зависимого поведения:**

- навязчивое стремление к определенному поведению;
- нарастание напряжения, если есть препятствие для осуществления поведения;
- временное снятие напряжения при завершении поведения;
- цикличность этого поведения;
- специфичность для каждого типа нехимических аддикций определенного паттерна поведения;
- возникновение каждого последующего цикла предопределяется как внутренними, так и внешними причинами;

# ЗАРУБЕЖНЫЙ ПОДХОД К ИЗУЧЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ

- - сниженная переносимость трудностей повседневной жизни наряду с хорошей переносимостью кризисных ситуаций;
- - скрытый комплекс неполноценности, сочетающийся с внешне проявленным превосходством;
- - внешняя социабельность, сочетающаяся со страхом перед стойкими эмоциональными контактами;
- - стремление говорить неправду;
- - стремление обвинять других, зная, что они не виноваты;
- - стремление не брать ответственность;
- - стереотипность, повторяемость поведения;
- - зависимость от других, их мнения; тревожность

# Факторы, влияющие на развитие аддикции

---

- **Биологические факторы.**
- **Социальные факторы.**
- **Психологические факторы**

# Биологические предпосылки

- - в способности организма человека к выработке собственных, эндогенных, психоактивных веществ, участвующих в формировании настроения, особых эмоциональных переживаний, обезболивании и т. д.;
- - в наличии специфических на уровне клеток рецепторов, вступающих во взаимодействие с психоактивными веществами; в особенности продукции ферментов, регулирующих процессы метаболизма (распада) психоактивных веществ в организме

Социальные факторы можно разделить на макросоциальные и

микросоциальные .

- - **Макросоциальные факторы** отражают экономическое, политическое и культурное состояние общества и включают в себя политику государства в отношении потребления тех или иных психоактивных веществ: правовые отношения, религиозные, культурные, исторические, пищевые традиции, воспитательные, образовательные, социальные государственные программы. В современном российском обществе существуют факторы, стимулирующие развитие аддиктивного поведения:
  - высокая оплачиваемость неквалифицированного труда, не стимулирующая подростков к образованию.
  - традиции, обычаи, законы, касающиеся потребления алкоголя и других наркотических веществ;
  - нестабильность общественного развития;
  - неопределенность социальных норм, терпимость к аморальным и антиобщественным формам поведения; позитивное отношение к табаку, алкоголю в разных слоях общества;
  - наличие в обществе «мифов» об алкоголиках и наркотиках, отсутствие объективной информации

- доступность алкоголя и наркотиков:



# Микросоциальные факторы.

- На начало злоупотребления и формирования болезней патологической зависимости большое влияние оказывают: **семья** (структура, экономическое положение, позиции членов семьи к употреблению психоактивных веществ, культурные, морально-этические, нравственные традиции, проводимый воспитательный процесс, патологические формы воспитания – **гипоопека, гиперопека, гиперпротекция**), а также различные **социальные группы** (школа, училище, вуз, армия, дворовая компания, «тусовка» по интересам – фаны, панки, хиппи, байкеры, реперы и др.).

## Признаки дисфункциональной семьи, способствующей формированию зависимых черт личности:

- - отрицание проблем и поддержание иллюзий;
- - вакуум интимности;
- - замороженность правил и ролей;
- - конфликтность во взаимоотношениях;
- - недифференцированность «я» каждого члена («если мама сердится, то сердятся все»);
- - границы личности либо смешаны, либо наглухо разделены невидимой стеной;
- - все скрывают секрет семьи и поддерживают фасад псевдоблагополучия;
- - чрезмерный контроль со стороны матери провоцирует развитие у ребенка таких качеств, как несамостоятельность, слабоволие, эмоциональная и личностная неустойчивость, зависимость как средство найти способ поддержания эмоционального равновесия

## Этапы развития аддиктивного поведения

---

- открытие способа (тот или иной вид аддикции);
- привычное использование способа в трудные моменты;
- такое поведение становится частью личности;
- аддиктивная часть личности начинает определять жизнь аддикта;
- разрушаются психика и биологические процессы в организме.

## Признаки зависимого поведения

- зависимое поведение личности проявляется в ее устойчивом стремлении к изменению психофизического состояния. данное влечение переживается человеком как непреодолимое, ненасыщаемое. внешне это может выглядеть как борьба с самим собой, а чаще как утрата самоконтроля.
- аддиктивное поведение появляется не вдруг, а представляет собой непрерывный процесс формирования и развития аддикции. Мотивация поведения различна на различных стадиях сформированности зависимости. длительность и характер протекания стадий зависят от особенностей объекта (например, от вида наркотического вещества) и индивидуальных особенностей аддикта.

# Признаки зависимого поведения

- **Цикличность аддиктивного поведения.**
- Фазы одного цикла можно описать следующим образом: наличие внутренней готовности к аддиктивному поведению – усиление желания и напряжения – ожидание и активный поиск объекта аддикции – получение объекта и достижение специфических переживаний – расслабление, фаза ремиссии (относительного покоя). далее цикл повторяется с индивидуальной частотой и выраженностью (для одного аддикта цикл может продолжаться месяц, для другого – один день).

# ПИЩЕВАЯ ЗАВИСИМОСТЬ

- Пищевая зависимость – это нехимическая зависимость, при которой человек использует пищу не для утоления голода, а с целью справиться с тревогой и волнением, развлечь себя и получить приятные эмоции.
- По мнению е. в. змановской, пищевая зависимость является опасной универсальной формой аддиктивного поведения. она указывает на то, что пища – самый доступный объект злоупотребления. Пища служит **повышению настроения и самочувствия**.
- Систематическое переедание или, напротив, навязчивое стремление к похуданию, вычурная избирательность в еде, изнурительная борьба с «лишним весом», увлечение все новыми и новыми диетами – эти и другие формы пищевого поведения весьма распространены в наше время.

# ПРИЗНАКИ ПИЩЕВОЙ ЗАВИСИМОСТИ

---

- Признаки пищевой аддикции: постоянные мысли о еде; сложность контролировать себя; импульсивное желание пищи; желание «заесть» неприятное событие; поощрение себя пищей; отсутствие пищи приводит к «ломке».

# РЕЛИГИОЗНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ

- **Религиозная зависимость** – это нехимическая психологическая зависимость от тоталитарной секты либо подобные характерные психические нарушения у представителя традиционной конфессии.
- как и при любой аддикции, религиозная практика становится доминирующей по отношению к другим аспектам жизни. любые отношения устанавливаются через религию, а зависимость от религиозной практики и ее адептов отодвигает личную потребность в боге. религия и те, кто ее олицетворяет, получают всю полноту власти над аддиктом, который сам больше не связан с богом. стоит помнить, что большая часть людей попадает в секты в состоянии психологического кризиса, отчаяния, вызванного неудачами, болезнями и др.



# СПОРТИВНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ

---

- Спорт высших достижений и экстремальный спорт несут в себе наибольший аддиктивный потенциал. спортивная зависимость (зависимость от физических упражнений) представляет собой состояние, при котором человек чрезмерно увлечен физическими упражнениями.
- Это состояние характеризуется компульсивным, навязчивым влечением человека к такому поведенческому паттерну, как спортивная деятельность.

# СПОРТИВНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ

---

- спортивная аддикция сродни химической зависимости, потому что физические упражнения способствуют выработке эндорфинов, что приводит к повышению настроения, а также стимуляции дофаминоэнергетических мозговых структур.

# РАБОТОГОЛИЗМ

- **Работоголизм**, **трудоголизм** – это психологическая проблема, невротическое расстройство.
- Термин, обозначающий стремление человека чрезмерно трудиться, выходящее за рамки естественного трудолюбия.
- особенности работоголизма – **компульсивное стремление** к постоянному успеху и одобрению со стороны окружающих
- работа заменяет собой привязанности, любовь, развлечения, другие виды активности

# Признаки работоголизма

- после напряженной работы трудно переключиться на другую деятельность;
- беспокойство о работе мешает во время отдыха;
- трудоголик считает, что удовлетворение можно чувствовать только во время работы;
- трудоголик ощущает себя энергичным, уверенным и самодостаточным, только работая или думая о работе;
- если он не работает, то чувствует неудовлетворенность и раздражение;
- о человеке говорят, что в быту он мрачен, неуступчив, раним, но «преображается» на работе;
- заканчивая какое-то дело, испытывает неудовлетворенность оттого, что скоро «все закончится»;
- заканчивая какое-то дело, сразу начинает размышлять о следующем деле, следующем рабочем дне;

# Признаки трудоголизма

- трудоголик не понимает смысла отдыха и радости от него;
- панически избегает состояния «ничегонеделания»;
- отсутствие работы для трудоголика – лишь безделье и лень;
- после работы, чтобы понять, чего хотят близкие, трудоголику нужно сделать над собой усилие;
- • даже дома мысли постоянно сосредоточены на работе;
- • журнальные фотографии, фильмы и программы эротического и развлекательного характера вызывают раздражение;
- рассказы приятелей о любовных подвигах кажутся трудоголику скучными
- для него характерны слова: **«все», «всегда», «я должен»;**
- обычно трудоголик ставит перед собой цели, которых не может достичь, и предъявляет к себе повышенные требования;
- рассказывая о своей работе, ему удобнее говорить «мы», а не «я»;
- неудача на работе воспринимается как катастрофа.

# ШОПОГОЛИЗМ

- Ониомания (от др.-греч. «ὄνιος» – для продажи и «μανία» – безумие) – непреодолимое желание что-либо покупать без необходимости, ради удовольствия самого процесса покупки. Покупки становятся и отдыхом, и развлечением, и самостоятельным смыслом.
- в просторечии эту зависимость часто называют шопинголизмом, или шопоголизмом, а людей, страдающих этим недугом, называют шопоголиками.
- Слово «ониомания» в качестве медицинского термина впервые было предложено в Европе в конце XIX века немецким психиатром Эмилем Крепелином, который совместно со швейцарским психиатром Эйгеном Блейлером идентифицировал первые признаки этого психологического заболевания.

# ПРИЗНАКИ ШОПОГОЛИЗМА

- поход в магазин без четкого желания найти что-то конкретное;
- осмотр большинства выставленного на продажу товара;
- увлечение модными журналами и просмотр возможных приобретений в интернет пространстве
- желание купить продукт без объективной причины;
- постоянное обсуждение купленного товара; ● апатия без регулярного посещения торговых заведений.
- покупки в интернет магазинах, создание корзины

# Зависимость от телефона (ноофобия)

- вы возбуждены и нервничаете, когда не можете найти свой мобильник.
- чувствуете злость, панику и надвигающуюся истерику, учащенный пульс и головокружение при потере телефона.
- ощущение дискомфорта, дрожи в руках и потеря контроля над собой не оставляют вас до момента, пока не будет найден телефон.
- чувство тревоги не покидает, даже если вы проводите без телефона 10 минут.
- в гостях (на важной встрече, на уроке и пр.) вы постоянно смотрите в телефон, проверяете электронную почту и погоду, отмечаете – ловит ли антенна, несмотря на то, что звонить и писать вам сейчас никто не должен.
- у вас не поднимается рука, чтобы выключить телефон даже в обстановке, требующей этого.



# Зависимость от телефона

- вы берете с собой телефон на отдых, на пляж, в огород, в машину (за рулем), в магазин, до которого идти две минуты, в ванную, в туалет и на ночь под подушку.
- если смс или звонок поступает в момент, когда вы переходите через дорогу, вы вытаскиваете телефон несмотря на опасность.
- вы боитесь, что сядет батарея у телефона, и даже носите с собой зарядку на этот случай.
- вы постоянно проверяете – а не пришло ли новое смс, письмо и не было ли пропущенных звонков.
- вы боитесь, что внезапно кончатся деньги на счету, которые всегда кладете на счет «с запасом».
- вы постоянно следите за всеми новинками в мире мобильных технологий, обновляете сам телефон, следите за красотой корпуса, приобретаете различные аксессуары (чехольчики, брелочки, веревочки и пр.).
- вы регулярно скачиваете картинки, игры и программы, меняете мелодии и настройки.

# ТОКСИКОМАНИЯ

- Токсикомания – один из самых злокачественных видов нар-
- комании. вызывая серьезное разрушение организма и сильную зависимость, токсикомания отличается от наркомании только в юридическом аспекте: она вызывается употреблением веществ, не отнесенных Минздравом к группе наркотиков, и на нее не распространяются правовые и уголовные акты, действующие в отношении наркоманов.
- за последние двадцать лет токсикомания – вдыхание «летучих наркотически действующих веществ» (лндв) – приобрела характер эпидемии. ежегодно сотни детей и подростков с кулками на голове отправляются в мир иной. средний возраст потребителей продукции химической промышленности – 8–15 лет. учитывая масштабы распространения токсикомании и те необратимые разрушения, которые она производит в детском организме и психике, можно серьезно говорить об угрозе будущему нации.

# Что такое алкоголизм?

- **Алкоголи́зм** - хроническое психическое рецидивирующее прогрессирующее заболевание, болезнь зависимости, характеризующееся пристрастием к алкоголю (этиловому спирту), с психической и физической зависимостью от него.

# Проблема: в медицине, в наркологии и общественном мнении...

- В современной наркологии и общественном мнении зависимость часто рассматривается с двух иррациональных позиций:
- 1) зависимость – это психическое расстройство (патологическое влечение «как бред» (Альтшулер В. Б., 1994; Ялтонский В.М., Сирота В.М., 1996)
- 2) зависимость – это распущенность...маргинальность

# **1. Теории зависимости...**

# Теоретические основы понимания химических зависимостей

---

- Концепция аддиктивного поведения (Короленко Ц.П., 1986):
- активное стремление **ЛИЧНОСТИ** к изменению неудовлетворяющего психического состояния, которое представляется скучным, однообразным и монотонным...

# Теоретические основы понимания зависимостей

- Концепция саморазрушающего поведения (Попов Ю.В., 2000)
- стремление **ЛИЧНОСТИ** к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных видах деятельности, что направлено на развитие и поддержание интенсивных эмоций...

# Теоретические основы понимания зависимостей

- Концепция «Патологического аддиктивного влечения» (Мендлевич В.Д., 2009)
- 
- стремление **ЛИЧНОСТИ** к восстановлению своего психофизиологического гомеостаза, «сходного по своей психопатологической структуре с парафилиями»
- Что-то похожее на сексуальные аддикции на фоне гормональных нарушений... или



# Феномен алкогольной зависимости в структуре психического:

Личность	Личностные механизмы: <b>Рефлексия...</b> <b>Идентификация</b> <b>Социализация</b> <b>Персонификация</b>	<b>Нарушение личностного функционирования:</b> механизмы психологической адаптации, интересы, ценности, цели, коммуникация, созависимость, социальная среда...
Психика	Психические процессы и состояния	<b>Нарушение психических функций:</b> Эмоциональные и когнитивные изменения, патология восприятия при психозах..
Нервная ткань	Неврологические функции условные и безусловные рефлексy	<b>Физическое страдание:</b> Биохимические особенности переработки ПАВ, нарушение КЦР, интоксикация...

# Значение структурных элементов психического в болезнях зависимости

<p>Личность</p> <hr/> <p><b>90-98%</b></p>	<p><b>Нарушение личностного функционирования:</b></p> <hr/> <p>↓</p> <p>системообразующее влияние личности</p>
<p>Психика 8 - 0%</p>	<p><b>Нарушение психических функций:</b></p>
<p>Нервная ткань 2 - 0 %</p>	<p><b>Физическое страдание:</b></p>

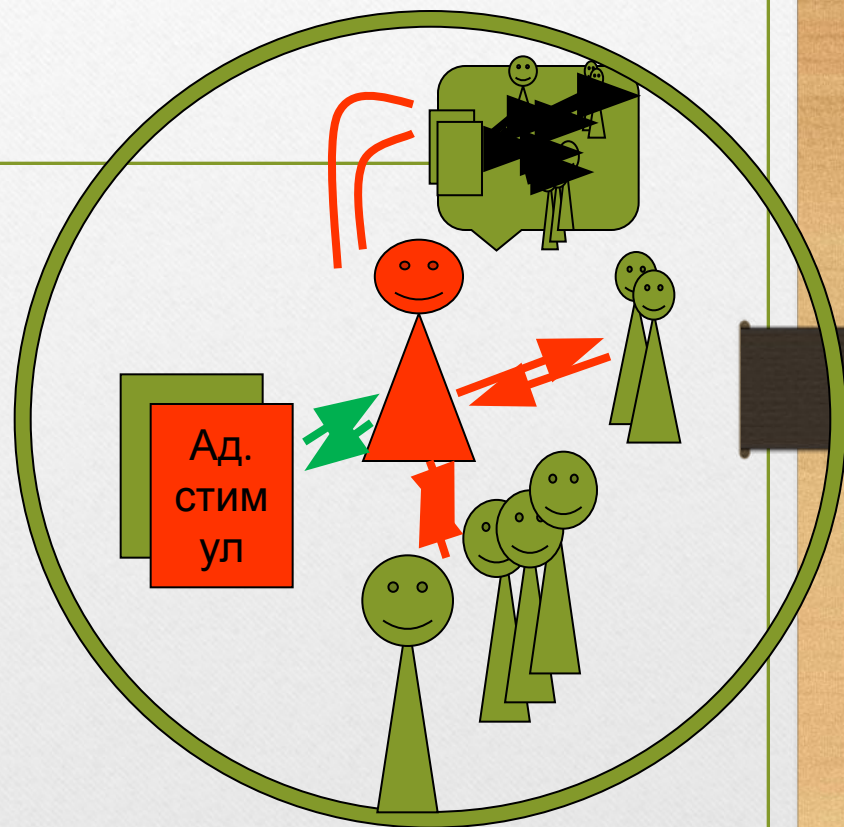
# Зависимость с позиции теории отношений В.Н. Мясищева...

- Психологическое содержание:

- Дисгармония личности (интрапсихический конфликт, алекситимия, аддиктивность...)
- Сложности установления отношений

- Эффекты:

- Объект зависимости, как способ патологической адаптации! Он делает жизнь приемлемой.



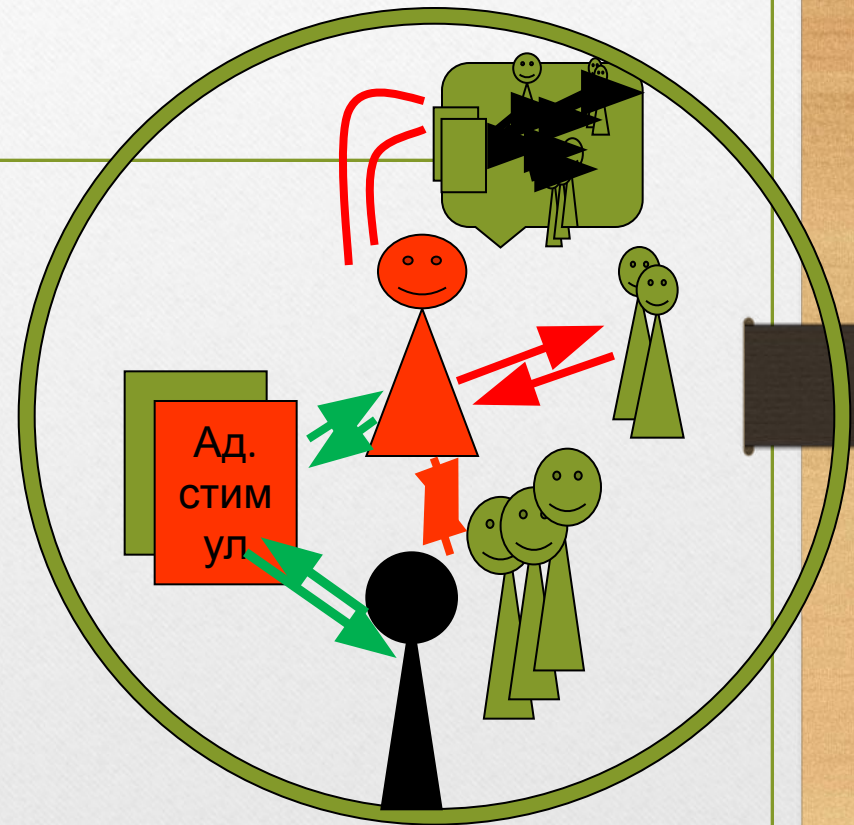
# Созависимость с позиции теории отношений В.Н. Мясищева...

- **Психологическое содержание:**

- Дефектные отношения со значимым лицом – идентифицированным пациентом
- Попытка установления отношений опосредованно через объект зависимости

- **Эффекты:**

- Объект зависимости неотъемлемый компонент отношений



# Этиопатогенетические факторы химической зависимости

1. Исходная недостаточность волевых качеств
2. Условно–патогенный характер психотравмирующего воспитания
3. Особенности личности – нарушение самооценки и уровня притязаний, недостаточная эмоциональности
4. Особенности нарушения механизмов психологической адаптации (в том числе, ориентация на значимые фигуры)
5. Типы фрустрирующего воздействия обыденной жизни
6. Особенности механизмов экстернализации
7. Особенности стиля межличностного взаимодействия
8. Опыт соприкосновения с аддиктивным стимулом
9. Ключевое психотравмирующее переживание
10. Работа объекта зависимости
11. Замена социальных связей и отношений объектом зависимости
12. Вовлечение в среду зависимых



## **2. Сложность в понимании зависимости и методологические проблемы современной наркологии...**

# Алкогольная зависимость

---

- Сложность феномена алкогольной **зависимости** определяется большим количеством разноуровневых клинических, психологических и социальных факторов возникновения и развития заболевания, которые в конечном итоге и определяют продолжительность и качество **ремиссии...**

# Модели реабилитации

---

- Психотерапевтическое лечение избранным психотерапевтическим методом
- Реабилитационные программы основанные на лечебных режимах
- Реабилитационные программы основанные на психотерапевтических (терапевтических) сообществах – АА, АН
- Реабилитационные программы построенные на индивидуальной психотерапевтической программе



# 2 формы реабилитации:

---

- Современное законодательство рассматривает 2 формы реабилитации:
- 1) Социально-трудовую
- 2) Медико-социальную
- Они должны рассматриваться как этапы
- Иметь критерии для передачи реабилитантов

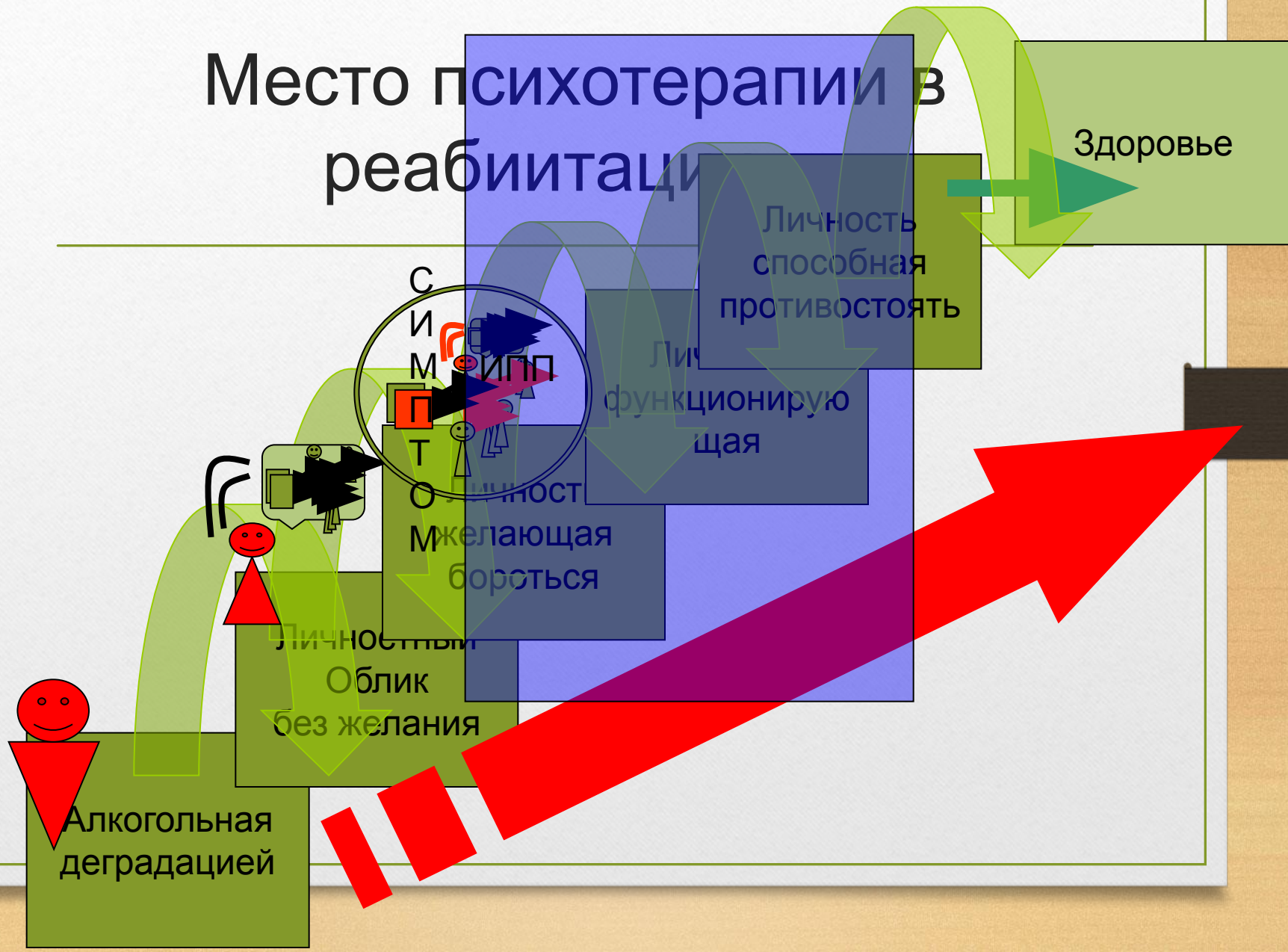
# Логика реабилитации больных с алкгоглиз



# Логика реабилитации и проблемы социализации



# Место психотерапии в реабилитации



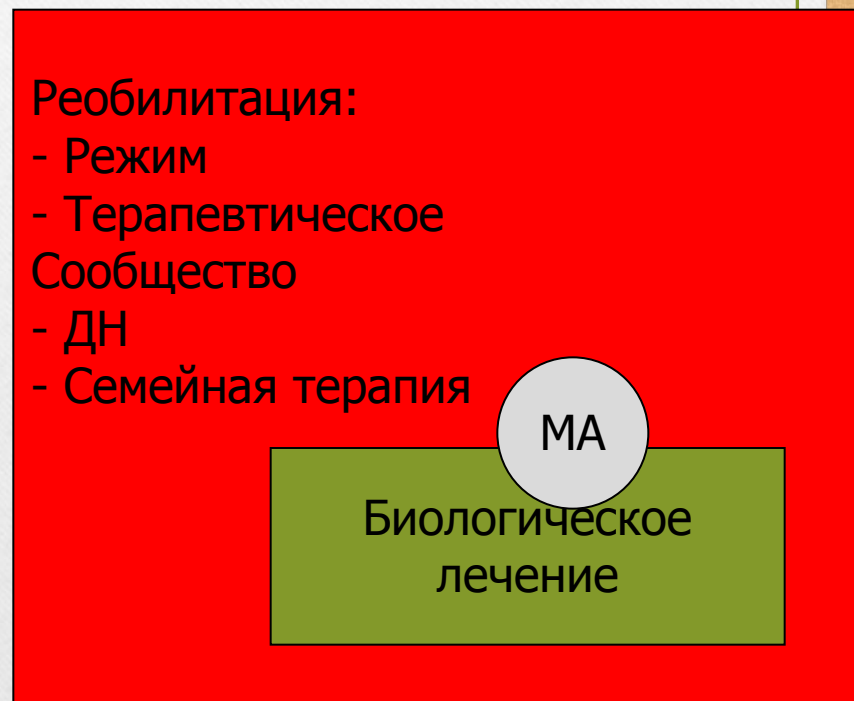
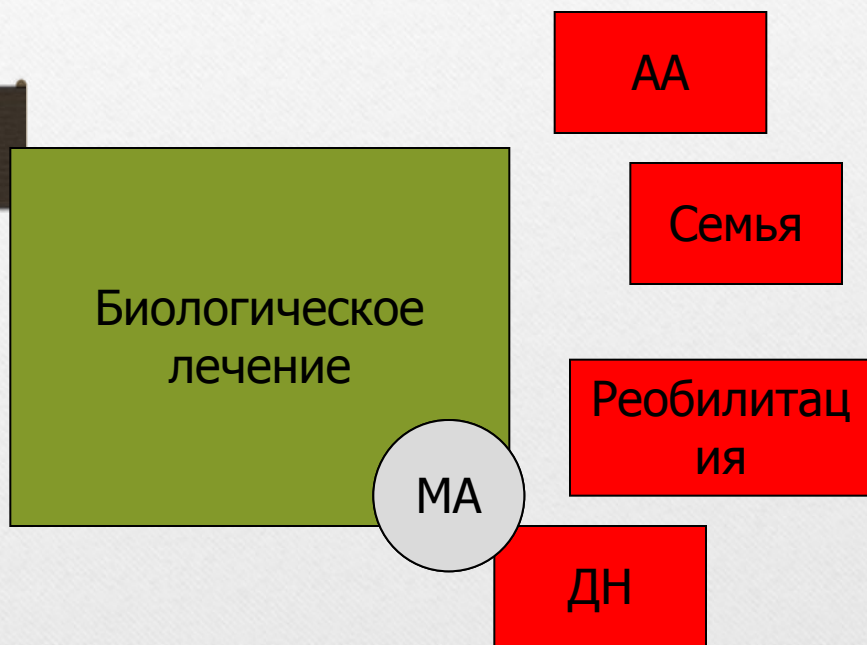
# Типы пациента в реабилитации

- Пациент 0 – не имеет информации и не имеет мотивации, а часто находится в состоянии алкогольной деградации...
- Пациент 1 – имеет информацию, **но не признает себя больным**
- Пациент 2 – ~~имеет информацию, признает себя больным, но не считает себя ответственным~~
- Пациент 3 – имеет информацию, признает себя больным, считает себя ответственным за заболевание, **но не принимает ответственность за собственную социальную успешность и адаптацию**
- Пациент 4 - имеет информацию, признает себя больным, считает себя ответственным за заболевание, принимает ответственность за собственную социальную успешность и адаптацию, **но не имеет смысла жизни и деятельности**
- Пациент 5 – Длительная ремиссия, потому, что имеет информацию, признает себя зависимым, считает себя ответственным, за болезнь и успешность, имеет свой смысл жизни и деятельности...
  - **И имеет опыт зависимости, лечения и тканевые нарушения механизмов переработки алкоголя. Пациент с алкоголизмом похож на человека с врожденным дефицитом ферментов...**

# Лечение: сейчас и завтра...

• Современная модель

• Эффективная модель



# Психологические аспекты реабилитации



Внутренняя картина болезни меняется в зависимости от стадии движения по «спирали изменений»

1

Сопоставление симптомов и психологических факторов

Присутствует анозогнозия  
«Пью как все»

2

Сопоставление симптомов с особенностями жизненной ситуации

«Пью больше чем надо, но я попал в тяжелую ситуацию, она меня заставляет пить»

3

Признание пациентом связи симптомов с особенностями своей личности

«Я пью, потому что зависим, не получается другими способами разрешить свои проблемы»

Готовность к изменению определяет тип вмешательства

1

=

Центрированная психотерапия

1

+

2

=

Социально-центрированная психотерапия

1

+

2

+

3

=

Личностно-центрированная психотерапия