



Education. 2017. Vol. 40. № 5. Rp. 616-629. doi.org/10.1080/02619768.2017.1385060.

12. Oddbjorn K. Social Structure, Value Orientations and Party Choice in Western Europe. Palgrave Macmillan, Cham. Ebook. 2018. doi.org/10.1007/978-3-319-52123-7

13. Roest A. C., Dubas J.S., & Gerris J.M. Value transmissions between fathers, mothers, and adolescent and emerging adult children: The role of the family climate. Journal of Family Psychology, 2009. 23, 146–155. <https://doi.org/10.1037/a0015075>.

**УДК 159.99**

## **ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ОТНОШЕНИЯ К БОЛЕЗНИ НАРКОЗАВИСИМЫХ И ИХ РЕАБИЛИТАЦИИ**

**Замотайлова Вера Александровна**

**Таврическая академия (структурное подразделение) ФГАОУ ВО  
«Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского» (г. Симферополь)**

**E-mail: [nikazamotaylova@gmail.com](mailto:nikazamotaylova@gmail.com)**

В статье описываются теоретические основы изучения отношения к болезни наркозависимых, психологические особенности личности наркозависимых и упоминаются основные методы лечения наркотической зависимости. Описываются эмпирические данные особенностей личности наркозависимых и их отношения к болезни у опиоидных зависимых и зависимых от психостимуляторов.

**Ключевые слова:** наркомания, наркотическая зависимость, опиоиды, психостимуляторы, отношение к болезни, внутренняя картина здоровья

**Постановка проблемы.** В настоящее время в наркологической практике выделились определенные проблемы, в частности малая эффективность оказываемой



помощи (кратковременные, неустойчивые ремиссии у наркологических больных); высокая стоимость и малая доступность эффективных методов лечения; низкое качество оказания медицинской помощи и удовлетворенность ею; качество жизни наркологических больных на фоне проводимой терапии; уровень подготовки, состояние психического и духовного здоровья медицинских работников, оказывающих помощь наркологическим больным. Однако, психологических исследований, освещающих отношение к болезни наркозависимых настоящее время недостаточно.

**Научная проблема исследования.** Рассмотрение наркотической зависимости через внутреннюю картину болезни, особенностей протекания заболевания.

**Целью статьи** является сравнение ВКБ у зависимых от опиоидов и зависимых от психотропных веществ.

**Задачей** является рассмотрение теоретических и эмпирических аспектов изучения особенностей отношения к болезни наркозависимых.

**Анализ последних публикаций по теме исследования.**

Исследованием отношения к болезни наркозависимых занимались такие авторы как: Бехтерев В.М. описывает в своей работе особенности развития личности и ее отношения к своему здоровью [2]. Лазурский М.Ф. раскрывает вопрос классификации типов личности через социальные факторы влияния [7]. Мясищев Б.Г. посвящает большое количество своих работ изучению формирования личности, ее отношения к своему здоровью, особенностей формирования деструктивных личностей [11,12,13]. Ананьев Б.Г. посвятил не мало работ изучению законов развития личности, проводя комплексные исследования периода взрослости [1]. Ломов Б.Ф. раскрывает в своих работах вопрос формирования личности в сфере деятельности, что имеет влияние на формирование патологий в развитии личности [9]. Проблемы реабилитации наркозависимых раскрываются в работах Ларионов А.В. описывает методы работы с зависимыми подростками и их семьями, вводит систему



семейных договоров [8]. Цинтребаум Ч. предлагает метод альтернативных моделей поведения наркозависимых, где терапевт обучает с ними взаимодействовать, перенося на реальную жизнь пациентов [16]. Щербаков А. и Власова Ю. описывают метод психодраматизации, где с помощью сказкотерапии и проигрывании сценариев, наркозависимый вид свои родовые сценарии, что помогает ему лучше понять причины зависимого поведения [18]. Змановская Е.В. предлагает модель работы с родителями зависимых подростков, где описывает примерную тематику групповых занятий с родителями [5]. Кулаков С.А. описывает программу тренинга родительской компетентности для родителей наркозависимых подростков, работа с созависимостью [6]. Симонова Е.М. описывает работу на основе подхода Карпмана «жертва-спасатель-палач», где основная задача семьи и зависимого выйти из своих ролей [15]. Р. Гарифуллин предлагает работу с зависимостью через «установки на трезвость» [4]. Шабанов П.В. и Штакельберг О.Ю. описывают модели поведения зависимых во время реабилитации, выделяя из них наиболее эффективные [16].

**Основное изложение материала:** Для развития научных знаний в области отношения к болезни как психологической категории является разработка личностного подхода к проблемам психологического обеспечения здоровья здорового человека на всем протяжении его жизненного пути. За теоретико-методологическую основу мы взяли концепцию «психологии отношений».

Наиболее широкое и многостороннее освещение идея отношения (или субъектно-объектной связи) получила в работах В. Н. Мясищева. По его мнению, психические отношения являются внутренней стороной «...связи человека с действительностью, содержательно характеризующей личность как активного субъекта с его избирательным характером внутренних переживаний и внешних действий, направленных на различные стороны объективной действительности» [13].

Мясищев Н.В. выделял три компонента, с помощью которых могут быть описаны психологические отношения: эмоциональный, волевой и познавательный.



Эти компоненты соответствуют трем сферам психического в современной психологии: эмоциональной, когнитивной и мотивационно -поведенческой. Плод индивидуального опыта, что образуется по механизму взаимосвязи, в соответствии с теоретической концепцией, и есть психологическое отношение. Поскольку все компоненты тесно взаимосвязаны и оказывают взаимное влияние на формирование каждого из них в отдельности. При анализе категории психологического отношения важно учитывать факторы времени и социальных условий развития личности.

В современном понимании ВКБ – это многокомпонентная личностная структура, что связана с восприятием, представлениям и переживанием болезни. Неосознанные компоненты являются особо значимыми в структуре ВКБ, поэтому их исследование необходимо для расширения понимания механизмов формирования и нарушений ВКБ и личности. А.Р. Лурия под внутренней картиной болезни подразумевает представления больного о своем заболевании [10]. В структуре ВКБ выдаются: сенситивный компонент, который включает в себя комплекс, состоящий из болезненных ощущений, а также эмоциональных состояний, что связаны с заболеванием; и интеллектуальный, что представляет собой рациональную оценку болезни. Принято считать, что отношение к болезни значимо, из чего следует убеждение, что данное отношение влияет на другие системы отношений личности, в том числе и на защитно-приспособительные механизмы. Несомненно, что именно отношение к болезни будет влиять на стратегию адаптивного и дезадаптивного поведения больных в настоящем и будущем. То есть, весьма очевидно, что ВКБ формируется в защитных цепях, и ее сущностные характеристики не могут быть полностью осмыслены без анализа механизмов психологической защиты [14].

По типу реакции на болезнь выделяются три главных типа реакции, которые испытывает больной на свое заболевание: рациональная, стеническая и астеническая. В формировании ВКБ большую роль играет тип эмоционального отношения больного к своей болезни, ее прогнозу и проявлениям. Существуют различные типы



подобных отношений: гипнозогностический, гипернозогностический и прагматический [3].

Также важно учитывать двойственное (амбивалентное) отношение больного к своему заболеванию. Традиционное понимание болезни связывают с негативной ее стороной. Однако наблюдения психологов показывают, что есть и позитивная сторона заболевания. Поэтому при реабилитации важно искать положительную сторону болезни и показать ее больному. Это часто помогает наладить нужный психотерапевтический контакт и ободряет больного.

Проблемы реабилитации наркозависимых раскрываются в работах Ларионова А.В., Цинтребаума Ч., Щербакова А., Власова Ю, Змановской Е.В., Кулакова С.А., Симоновой Е.М., Я. Маршака, Р. Гарифуллина, Шабанова П.В., Штакельберга О.Ю., Березина С.В.

Существует широкий спектр выбора направления психологической терапии для наркозависимых. Выбор направления будет зависеть от возрастных, психологических, социальных и специфики наркозависимости.

Проведенное нами исследование проводилось на базе АНО «Мотивация» по борьбе с наркоманией и алкоголизмом. Испытуемые были поделены на две группы наркозависимостей: опиоиды и психостимуляторы. Всего приняло участие 40 человек (33 мужчины и 7 женщин).

Испытуемым предлагалось пройти следующие методики: «Сокращенный многофакторный опросник для исследования личности (СМОЛ)», адаптация В.П. Зайцев, В.Н. Козюля. «Индивидуально-типологический опросник», автор Л.Н. Собчик. «Диагностика типов отношения к болезни (ТОБОЛ)», авторы Вассерман Л.И., Вукс А.Я., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б.

Анализ среднего показателя уровня нервно-эмоциональной устойчивости, степени интеграции личностных свойств, уровня адаптации личности к социальному окружению показал нам, что самый выраженный показатель у опиоидных зависимых



является D шкала – шкала депрессии (67,5 Т), а у зависимых от психостимуляторов шкала шизоидности (Se) – 65,4 Т. Однако данные показатели являются пограничными, но не высокими.

При анализе типов личности наркозависимых, было выявлено, что наиболее встречаемый тип личности у опиоидной группы – сенситивный (С). Им свойственна сильная ранимость, уязвимость, озабоченность возможными неблагоприятными впечатлениями, которые могут произвести на окружающих сведения о болезни. Они опасаются, окружающие станут жалеть, считать неполноценным, пренебрежительно или с опаской относиться, распускать сплетни и неблагоприятные слухи о причине, и природа болезни и даже избегать общения с больным. Часто боятся стать обузой для близких из-за болезни и неблагоприятного отношения с их стороны в связи с этим. У них колеблется настроение, это связано главным образом, с межличностными контактами.

Анализ группы наркозависимых, что принимают психотропные вещества, показал, что самыми выраженными типами личности являются эргопатический (Р) (стенический), им свойственно уходить от болезни в работу. Также наиболее выраженным оказался анозогнозический (З) (эйфорический) тип. Таким личностям свойственно активное отбрасывание мысли о болезни, о возможных ее последствиях, вплоть до отрицания очевидного. Выраженным также стал меланхолический (М) (витально-тоскливый) тип. Им свойственно сверхудрученность болезнью, неверие в выздоровление, в возможное улучшение, в эффект лечения.

Анализ индивидуально типологических особенностей наркозависимых обеих групп показал нам, что у зависимых от опиоидов наиболее выражены такие черты как спонтанность, агрессивность, регидность, интроверсия, тревожность и лабильность. У группы с психотропной наркозависимостью наиболее выраженными чертами характера оказались экстраверсия, спонтанность, агрессивность, регидность и тревожность.



### **Вывод:**

Исходя из проведенного нами исследования, мы можем сделать вывод о том, что в современном понимании ВКБ – это многокомпонентная личностная структура, что связана с восприятием, представлениям и переживанием болезни. В структуре ВКБ выдаются: сенситивный компонент, который включает в себя комплекс, состоящий из болезненных ощущений, а также эмоциональных состояний, что связаны с заболеванием; и интеллектуальный, что представляет собой рациональную оценку болезни. В формировании ВКБ большую роль играет тип эмоционального отношения больного к своей болезни, ее прогнозу и проявлениям. Существуют различные типы подобных отношений: гипонозогностический, гипернозогностический, прагматический.

Наше исследование показало, что уровень нервно-эмоциональной устойчивости, степени интеграции личностных свойств, уровень адаптации личности к социальному окружению в группе с опиоидной зависимостью свойственно быть чувствительными, тревожными, робкими, часто в делах они добросовестны, высокоморальны и обязательны, им тяжело принимать решения самостоятельно. Их характеру свойственна мнительность, боязливость и нерешительность. Им свойственна социальная дезадаптация. Зачастую они бывают конфликты, у них не устойчивы ценности, обидчивы и весьма чувствительны.

К своей зависимости им свойственно относится озабочено, им не хочется, чтобы окружающие их жалели, так как будут ощущать себя неполноценными. Бояться стать обузой для близких, тяжело переносят контакты с людьми. Не редко они проявляют себя как спонтанными, порой агрессивными, тревожными, не редко уходят в себя, имеют не гибкое мышление.

Людям с зависимостью от психотропных веществ свойственно тонко воспринимать и чувствовать абстрактные образы, при этом повседневность не вызывает у них эмоционального отклика. Не редко они тревожны и мнительны,



боязливы, нерешительны. При этом они могут быть конфликтными, если с их мнением не согласны, часто переоценивают себя. Наиболее встречаемый тип среди зависимых данной группы является: анозогностический, что часто отрицает свою зависимость; эргопатический - избегает мыслей о зависимости, уходя в работу; и меланхолический, что часто испытывает недоверие в методе лечения. Наиболее выраженные черты у больных с психотропной зависимостью экстраверсия, им присуща спонтанность, часто агрессивность, ригидность мышления и тревожность.

### **Список литературы:**

- 1) Ананьев, Б.Г. О проблемах современного человекознания / Б.Г. Ананьев. – М.: Наука, 1977. – 380 с.
- 2) Бехтерев, В. М. Личность и условия ее развития и здоровья - 2-е изд. / М.В. Бехтерев. – СПб.: К.Л. Риккер, 1905. – 43 с.
- 3) Бурлачук, Л.Ф. Индивидуально-психологические особенности больных сердечно-сосудистыми заболеваниями в процессе их социальной адаптации / Л.Ф. Бурлачук, Е.Ю. Коржова // Психол. жур. – 2002. № 3. – С. 8-29.
- 4) Гарифуллин, Р.Р. Кодирование личности от алкогольной и наркотической зависимости. Манипуляции в психотерапии / Р.Р. Гарифуллин. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2004. – 256 с.
- 5) Змановская, Е. В. Девиантология: (психология отклоняющегося поведения): учебное пособие для студентов, изучающих психологию, социальную работу и социальную педагогику / Е. В. Змановская. - 5-е изд., стер. – М.: Академия, 2008. – 287 с.
- 6) Кулаков, С.А. Практикум по клинической психологии и психотерапии подростков / С.А. Кулаков; под общ. ред. И. Авиднон. – СПб.: Речь, 2004. – 464 с.





- 7) Лазурский, А.Ф. Классификация личностей. Издание третье, переработанное. / А.Ф. Лазурский / под ред. М.Я. Басова и В.Н. Мясищева. Л., 1924. - 290с.
- 8) Ларионов, А.В. Наркомания: Мифы. Смысл. Причины. Терапия / А.В. Ларионов. – Екатеринбург: Изд-во Ур. ун-та, 1997. - 218 с.
- 9) Ломов, Б.Ф. Методологические и теоретические проблемы психологии / Б.Ф. Ломов. – М.: Наука, 1984. – 444 с.
- 10) Лурия, А. Р. Внутренняя картина болезни и ятрогенные заболевания / А. Р. Лурия. – М.: Медгиз, 1944. – 126 с.
- 11) Мясищев, В. Н. Психологические отношения: избранные психологические труды / В.Н. Мясищев /под ред. А. А. Бодалева. М. - Воронеж, 1995. – 356 с.
- 12) Мясищев, В.Н. Личность и неврозы / В.Н. Мясищев. – Л.: Изд-во ЛГУ, 1960.
- 13) Мясищев, В.Н. На пути создания психологической теории личности. (К 100-летию со дня рождения А.Ф. Лазурского) / В.Н. Мясищев, В.А. Журавель // Вопросы психологии 1974, - № 2. – С. 32-42.
- 14) Назаркина, Д.М. Особенности внутренней картины болезни пациентов с параноидной шизофренией / Д.М. Назаркина // Актуальные проблемы и перспективы развития современной психологии, 2016. – № 1. – С. 93-98.
- 15) Симонова, Е. М. Возможности когнитивного подхода в психотерапии химической зависимости / Е. М. Симонова // Московский психотерапевтический журнал / гл. ред. Т. В. Снегирева. – 2001. – № 4. – с. 132 – 143.
- 16) Цитренбаум, Ч. Гипнотерапия вредных привычек / Ч. Цитребаум, М. Кинг, У. Коэн; пер. с англ. Л. В. Ерашовой. – М.: Независимая фирма «Класс», 1998. – 188 с.



*Психология и педагогика в Крыму: пути развития*  
*[Электронный ресурс]. – 2021. – № 6 – 121 с. – Режим доступа -*  
*Url: <https://psikhologiya-v-krimu-puti-razvitiya.online/arhiv-vypuskov-zhurnala/2021/no6-2021>*

- 17) Шабанов, П. Д. Наркомании: патопсихология, клиника, реабилитация / П.Д. Шабанов, О.Ю. Штакельберг. – СПб.: Лань, 2000. – 367 с.
- 18) Щербаков, А. Заметки о тех, кто грезит / А. Щербаков, Ю. Власова // «Играть по-русски». Психодрама в России: истории, смыслы, символы. – М., 2003. – С. 281–300.

**UDC 159.99**

**THEORETICAL AND METHODOLOGICAL BASIS OF STUDYING THE  
ATTITUDE TO THE DISEASE OF DRUG ADDICTIONS AND THEIR  
REHABILITATION**

**Zamotaylova Vera Alexandrovna**

**V.I. Vernadsky Crimean Federal University, Simferopol, Crimea, Russian  
Federation**

**E-mail: [nikazamotaylova@gmail.com](mailto:nikazamotaylova@gmail.com)**

**Summary.** The article describes the theoretical foundations of studying the attitude to the disease of drug addicts, the psychological characteristics of the personality of drug addicts, and mentions the main methods of drug addiction treatment. The empirical data on the personality traits of drug addicts and their relationship to the disease in opioid addicts and psychostimulant addicts are described.

**Keywords.** drug addiction, drug addiction, opioids, psychostimulants, attitude to illness, internal picture of health.



### References:

- 1) Anan'ev, B.G. O problemakh sovremennogo chelovekozvaniya / B.G. Anan'ev. Moscow: Nauka, 1977. 380 pp.
- 2) Bekhterev, V. M. Lichnost' i usloviya ee razvitiya i zdorov'ya - 2-e izd. / M.V. Bekhterev. Spb.: K.L. Rikker, 1905. 43 pp.
- 3) Burlachuk, L.F. Individual'no-psikhologicheskie osobennosti bol'nykh serdechno-sosudistymi zabolevaniyami v protsesse ikh sotsial'noi adaptatsii / L.F. Burlachuk, E.Yu. Korzhova // Psikhol. zhur. 2002. № 3. P. 8-29.
- 4) Garifullin, R.R. Kodirovanie lichnosti ot alkogol'noi i narkoticheskoi zavisimosti. Manipulyatsii v psikhoterapii / R.R. Garifullin. Rostov-na-Donu: Feniks, 2004. 256 pp.
- 5) Zmanovskaya, E. V. Deviantologiya: (psikhologiya otklonyayushchegosya povedeniya): uchebnoe posobie dlya studentov, izuchayushchikh psikhologiyu, sotsial'nuyu rabotu i sotsial'nuyu pedagogiku / E. V. Zmanovskaya. - 5-e izd., ster. Moscow: Akademiya, 2008. 287 pp.
- 6) Kulakov, S.A. Praktikum po klinicheskoi psikhologii i psikhoterapii podrostkov / S.A. Kulakov; pod obshch. red. I. Avidnon. SPb.: Rech', 2004. 464 pp.
- 7) Lazurskii, A.F. Klassifikatsiya lichnostei. Izdanie tret'e, pererabotannoe. / A.F. Lazurskii / pod red. M.Ya. Basova i V.N. Myasishcheva. L., 1924. 290 pp.
- 8) Larionov, A.V. Narkomaniya: Mify. Smysl. Prichiny. Terapiya / A.V. Larionov. Ekaterinburg: Izd-vo Ur. un-ta, 1997. 218 pp.
- 9) Lomov, B.F. Metodologicheskie i teoreticheskie problemy psikhologii / B.F. Lomov. Moscow: Nauka, 1984. 444 pp.
- 10) Luriya, A. R. Vnutrennyaya kartina bolezni i yatrogennye zabolevaniya / A. R. Luriya. – M.: Medgiz, 1944. – 126 pp.



- 11) Myasishchev, V. N. *Psikhologicheskie otnosheniya: izbrannye psikhologicheskie trudy* / V.N. Myasishchev /pod red. A. A. Bodaleva. Moscow: Voronezh, 1995. 356 pp.
- 12) Myasishchev, V.N. *Lichnost' i nevrozy* / V.N. Myasishchev. L.: Izd-vo LGU, 1960.
- 13) Myasishchev, V.N. *Na puti sozdaniya psikhologicheskoi teorii lichnosti. (K 100-letiyu so dnya rozhdeniya A.F. Lazurskogo)* / V.N. Myasishchev, V.A. Zhuravel' // *Voprosy psikhologii* 1974, № 2. P. 32-42.
- 14) Nazarkina, D.M. *Osobennosti vnutrennei kartiny bolezni patsientov s paranoidnoi shizofreniei* / D.M. Nazarkina // *Aktual'nye problemy i perspektivy razvitiya sovremennoi psikhologii*, 2016. № 1. P. 93-98.
- 15) Simonova, E. M. *Vozmozhnosti kognitivnogo podkhoda v psikhoterapii khimicheskoi zavisimosti* / E. M. Simonova // *Moskovskii psikhoterapevticheskii zhurnal* / gl. red. T. V. Snegireva. 2001. № 4. P. 132 – 143.
- 16) Tsitrenbaum, Ch. *Gipnoterapiya vrednykh privyчек* / Ch. Tsitrebaum, M. King, U. Koen; per. s angl. L. V. Erashovoi. – M.: Nezavisimaya firma «Klass», 1998. 188 pp.
- 17) Shabanov, P. D. *Narkomanii: patopsikhologiya, klinika, reabilitatsiya* / P.D. Shabanov, O.Yu. Shtakel'berg. SPb.: Lan', 2000. 367 pp.
- 18) Shcherbakov, A. *Zametki o tekh, kto grezit* / A. Shcherbakov, Yu. Vlasova // «Igrat' po-russki». *Psikhodrama v Rossii: istorii, smysly, simvoly*. Moscow. 2003. P. 281–300.