

6. Elliot, A.J. Approach and avoidance motivation and achievement goals / A.J. Elliot // *Educational Psychologist*, 1999. – Vol. 34.– P. 169–189.
7. Cecalupo, A. Individual Strivings in Social Comparison Processes: Achievement Motivation Goals in the Big-Fish-Little-Pond Effect / A. Cecalupo, M. Marini, F. Scarci, S. Livi // *Frontiers in Psychology*, 2022.– 13: 677997.
8. Park, Y. Goal orientations and social comparison: The role of different motivations in affiliation preferences / Y. Park, S. W. Park // *Motivation and Emotion*, 2017. – Vol. 41(5). – P. 617–627.
9. Festinger, L. A theory of social comparison processes / L. Festinger // *Human Relations*. – 1954. – Vol. 7. – P. 117–140.
10. Gordon, B.F. Influence and Social Comparison as Motives for Affiliation / B.F. Gordon // *Journal of Experimental Social Psychology*, 1966. – Vol. 1(1). – P. 55–65.

Лобацевич О.И.

ВГУ имени П.М. Машерова, Республика Беларусь
г. Витебск
Магистрант
lo.olga00@bk.ru

Данилова Ж.Л.

ВГУ имени П.М. Машерова, Республика Беларусь
г. Витебск
Старший преподаватель
danilova_17@mail.ru

УДК 316.624:[613.816+616.89]-055.1

ИЗУЧЕНИЕ СКЛОННОСТИ К СУИЦИДАЛЬНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Статья отражает наиболее актуальные на сегодняшний день факторы, способствующие развитию суицидального риска среди лиц, имеющих хроническую алкогольную зависимость.

Ключевые слова: хроническая алкогольная зависимость, агрессивность, тревожность, суицидальные реакции, суицидальное поведение.

STUDY OF INCLINATION SUICIDAL REACTIONS SUFFERING WITH CHRONIC ALCOHOL DEPENDENCE

The article reflects the most relevant factors today that contribute to the development of suicidal risk among people with chronic alcohol dependence.

Keywords: chronic alcohol dependence, aggressiveness, anxiety, suicidal reactions, suicidal behavior.

Введение. Проблема алкоголизма приобретает сегодня все большую остроту. Это связано, в первую очередь, с такими факторами как неуклонный рост количество больных алкоголизмом не только среди мужчин, но и женщин, и детей. Алкоголизм в последние годы продолжает «молодеть», алкогольная зависимость служит причиной преждевременной смертности и утраты трудоспособности большей части населения.

Алкоголизм уже перестал быть просто социальной проблемой. Сегодня его изучением занимаются специалисты различных отраслей: врачи-наркологи, психиатры, психо-

терапевты, социологи, психологи, педагоги. На сегодняшний день ясно, что алкоголизм имеет не только социальные и исторические корни (отсутствие культуры потребления, традиционность употребления большого количества алкоголя по праздникам), но и психологические. Можно говорить о том, что существуют личностные черты, которые делают человека уязвимым перед различного рода зависимостями. Выявление этих психологических особенностей актуально в свете ранней профилактики алкоголизма и его лечения.

Алкоголизм следует рассматривать как заболевания первичного, хронического, прогрессирующего, рецидивирующего и смертельного характера. В научной литературе говорится об остановке сердца, язвах, циррозе и других смертельных исходах. Но недостаточно освещены последствия другой стороны зависимости – это ее воздействие на психику человека.

В медицинских справочниках алкоголизм относят к психическим и поведенческим расстройствам, которые имеют свои симптомы и требуют комплексного подхода в лечении (медицинского, психологического, социального) [1].

В состоянии алкогольного опьянения, а также в состоянии абстиненции (похмелья), у зависимых существенно повышается риск суицидов и смертей по неосторожности. Под суицидом будет пониматься намеренное решение человека лишиться себя жизни [2].

В период абстиненции последствия воздействия алкоголя на психику зависимого проявляются в виде депрессивных состояний, тревожных расстройств, галлюцинаций. Депрессия – тяжелое эмоциональное состояние, которое сопровождается мыслями о своей никчемности, пессимистическим настроением, чувствами тоски, апатии, душевной боли, от которой можно освободиться лишением себя жизни.

В состоянии депрессии происходит существенное количество суицидальных попыток и завершённых суицидов. Часто происходит, что зависимый принимает решение о лишении себя жизни импульсивно, после кого-либо стрессового события (расставание, потеря, конфликт), либо долго вынашивает идею о суициде до определенного момента и осуществляет его. Также алкоголь действует на глубинные структуры психики и ослабляют инстинкт самосохранения, как пример, хождение по краю железнодорожной платформы, по крышам, этажам недостроенных зданий [3]. Смерти по неосторожности в подобных случаях также имеют большую вероятность.

В состоянии алкогольного опьянения изменяется сознание, теряется связь с реальностью, обостряются страхи и агрессивность. Зависимому может показаться, что его преследуют, у него возникает паника, сопровождающаяся ужасом, спасение от которой видится только посредством лишения себя жизни. Так же возможны галлюцинации, которые основаны на убеждении наличия у зависимого сверх возможностей, таких как, способность летать, возрождаться. В таком состоянии человек находится в иллюзиях, контакт с реальностью ослаблен, либо совсем потерян, тестирование реальности не происходит, и он испытывает свои способности, что чаще приводит к летальному исходу.

Со временем употребления алкоголя, с набирающей силы зависимостью психика человека претерпевает значительные изменения, симптомы заболевания усугубляются. Негативное мышление поддерживает хронические состояния сниженного настроения, которые сопровождаются самоизоляцией, отказом взаимодействовать с окружающим миром. Зависимый может замкнуться в себе, переживать идеи самообвинения, чувства отчаяния, бессмысленности существования, ощущать себя обузой для окружающих и вынашивать в себе мысли о самоубийстве.

Материал и методы. Использовались теоретические и эмпирические методы, а именно: метод анализа психологической, медицинской литературы по рассматриваемой проблеме; психодиагностические методы: методика «СР-45» (П.И. Юнацкевич); «Готландская шкала мужской депрессии» (В.Рютц, З.Ример); методы количественного и качественного анализа данных.

Результаты и их обсуждение. Целенаправленное изучение склонности к суицидальным реакциям у лиц, страдающих хронической алкогольной зависимостью, проводилось на 26 гражданах, находящихся на принудительной изоляции в учреждении Управления ДИН «ЛТП №4» по Витебской области.

По результатам диагностического исследования были получены следующие данные: у 3 человек был выявлен *низкий уровень склонности к суицидальным реакциям*, что составляет 11,5% от общего количества опрошенных; у 14 (53,8%) – показатель был определен *ниже среднего*; у 7 (26,9%) респондентов – *средний уровень*; по 1 (3,8%) человеку были выявлены с уровнями выше среднего и высоким по склонности к суицидальным реакциям (рисунок 1).

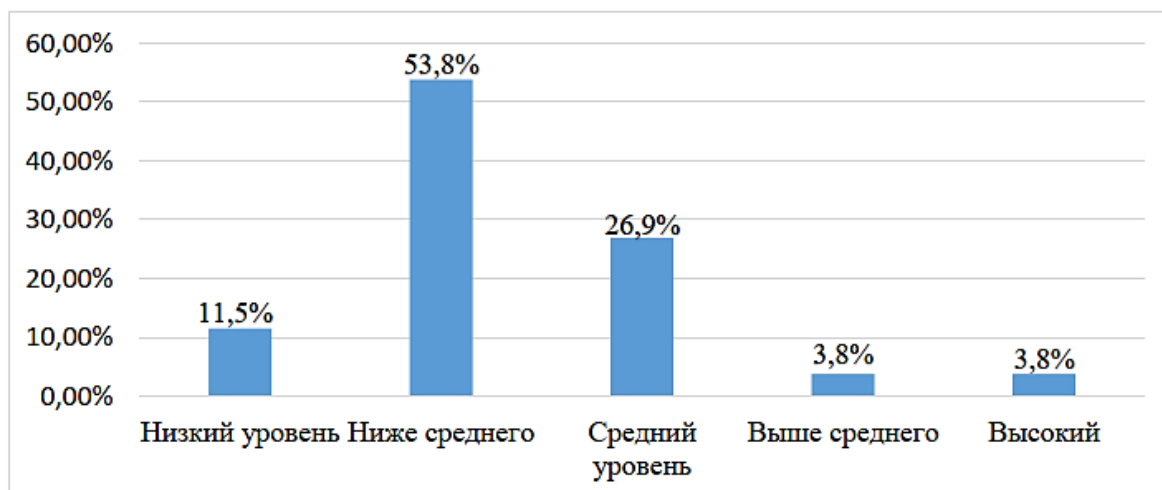


Рисунок 1 – Результаты диагностики по методике «СР-45»

Таким образом можно говорить о наличии склонности к суицидальным реакциям у лиц, страдающих хронической алкогольной зависимостью.

У 12 человек возможна депрессия, что составляет 46% от общего числа опрошенных; у 13 (50%) респондентов депрессия отсутствует; у 1 (3,4%) – присутствуют признаки депрессии (рисунок 2).

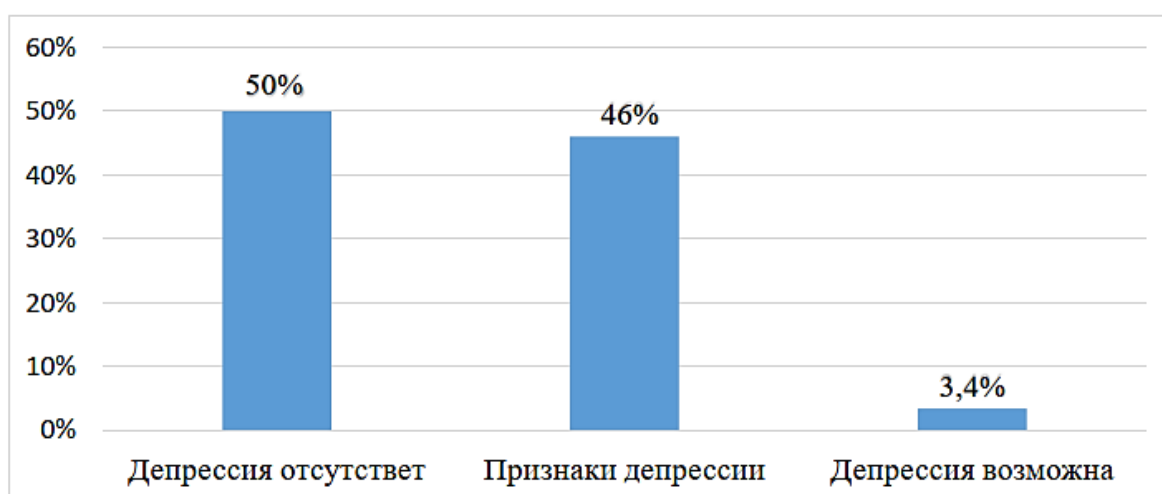


Рисунок 2 – Результаты диагностики по «Готландской шкала мужской депрессии»

Таким образом можно сделать вывод, что у подавляющего большинства испытуемых уровень склонности к суицидальным реакциям выявлен средний и ниже среднего, однако при соотнесении с результатами, полученными при проведении диагностики «Готландская шкала мужской депрессии» (В.Рютц, З.Ример), где у 50% опрошенных были выявлены признаки депрессии, можно говорить о том, что лица, страдающие хронической алкогольной зависимостью, находятся в группе суицидального риска.

Заключение. Хроническая алкогольная зависимость – тяжелое заболевание, которое достаточно быстро прогрессирует. Его главный симптом – наличие непреодолимой тяги к спиртному. Чем больше алкогольный стаж, тем более выраженной становится болезненная симптоматика. С развитием болезни происходит обострение негативных личностных качеств, человеку становится всё труднее контролировать свои эмоции, он теряет интерес ко всем жизненным сферам. Приоритетной жизненной целью становится поиск и употребление алкоголя.

В какой-то момент человек перестает себя контролировать, становится агрессивным, нервным и неуравновешенным, вследствие чего повышается риск склонности к суицидальным реакциям и суицидоопасному поведению.

Список использованной литературы:

1. Завьялов, В.Ю. Психологические аспекты формирования алкогольной зависимости / В.Ю. Завьялов. – Новосибирск: Наука, 2002. – 198 с.
2. Суицид: Хрестоматия по суицидологии / Сост. А. Моховиков. – Киев: А.Л.Д., 1996. – 216 с.
3. Васильева, О.С. Осознание смысла жизни как средство профилактики суицидального поведения подростков / О.С. Васильева, И.Е. Андрущенко // Журнал практического психолога. – 2000. – №10–11. – С. 103–107.

Макаренко А.А.

ВГУ имени П.М. Машерова, Республика Беларусь
г. Витебск
Студент

olleni722@gmail.com

Крестьянинова Т.Ю.

ВГУ имени П.М. Машерова, Республика Беларусь
г. Витебск
Доцент, кандидат биологических наук
auta@bk.ru

УДК 159.9.07+616.8

ВЗАИМОСВЯЗЬ ВИДОВ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ С РАССТРОЙСТВАМИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

Статья освещает проблему взаимосвязи агрессивного поведения с расстройствами пищевого поведения. В ней производится теоретический анализ литературы по теме, который может быть положен в разработку мероприятий, направленных на профилактику формирования нарушений пищевого поведения.

Ключевые слова: пищевое поведение, нервная анорексия, нервная булимия, агрессия как форма поведения.