

АНАЛИЗ МОТИВА ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ ЗАВИСИМОСТИ У ПОДРОСТКОВ

ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья»

В настоящей статье представлен обзор литературы по имеющимся доступным источникам, в которых описаны мотивы употребления алкоголя, а так же их доминирование на стадиях формирования алкогольной зависимости у подростков. Были проанализированы электронные базы данных: «PubMed», «The Cochrane Library», «Medline», «Research Gate», «PsycInfo», с 1961 по март 2017 года. Установлено, что изучение мотивов употребления алкоголя являются актуальной темой в научных исследованиях в наркологии. В представленных источниках литературы описаны роль мотивов, как факторов риска развития алкогольной зависимости, их виды, психологические механизмы формирования, Акцентировано внимание на важности изучения мотивов потребления, как ключевом моменте в профилактике и реабилитации подростков.

***Ключевые слова:** подросток; мотивы потребления алкоголя; профилактика; реабилитация; алкогольная зависимость.*

Е. А. Klimovich, A. V. Kopytov, N. V. Mikheenko

ANALYSIS OF THE MOTIVATION FOR ALCOHOL CONSUMPTION AND ITS IMPACT ON THE DEVELOPMENT OF ADDICTION IN TEENAGERS

This article provides a review of the literature on available sources, which describe the motives for alcohol use, as well as their dominance in the stages of alcohol dependence in teenagers. Electronic

databases were analyzed: «PubMed», «The Cochrane Library», «Medline», «Research Gate», «PsycInfo» from 1961 to March 2017. It is established that the study of the motives of alcohol use is an actual topic in scientific research in narcology. In the presented sources of literature, the role of motives as risk factors for the development of alcohol dependence, their types, psychological mechanisms of formation is described. Attention is focused on the importance of studying the motives of consumption as a key moment in the prevention and rehabilitation of teenagers.

Key words: *teenager; motives of alcohol consumption; prevention; rehabilitation; alcohol addiction.*

По данным ВОЗ, более половины всего человечества употребляет алкоголь. С каждым годом растет количество последствий потребления алкоголя, начиная с заболеваний систем и органов, психоневрологических нарушений, заканчивая ДТП, совершенными в состоянии алкогольного опьянения.

Алкоголь оказывает воздействие на людей и общества многочисленными способами, и это воздействие определяется объемом употребляемого алкоголя, моделью его употребления и в редких случаях его качеством. В 2012 году в результате употребления алкоголя произошло около 3,3 миллиона случаев смерти, или 5,9 % всех случаев смерти в мире. Вредное употребление алкоголя может также причинять вред другим людям, таким как члены семьи, друзья, коллеги и незнакомые люди. Кроме того, вредное употребление алкоголя приводит к значительному бремени для здравоохранения, общества и экономики в масштабах всего общества [29].

Проблема алкогольной зависимости для Беларуси имеет не последнее значение, т. к. в 2015 году по данным ВОЗ страна занимала лидирующее место, а это значит, что каждый житель республики старше 15 лет ежегодно потреблял около 17,5 л чистого спирта за год.

Возникает вопрос, почему, владея информацией о вреде потребления алкоголя, его все равно потребляют? Ответом служит мотив, как причина потребления.

В переводе с латинского языка мотив (лат. *movere*) означает толкать, приводить в движение [10]. Толковый словарь Ожегова дает определение мотива как побудительной причины [18]. К. Левин давал определение мотива как целостного системного процесса, образующегося на стыке субъекта и объекта («индивид – среда», «личность – психологическое окружение») [6].

Леонтьев А. Н. рассматривал мотивацию через призму деятельности, т. е. мотив – это то, что дает толчок к действию и направляет его, при этом основой для этого служит какая-либо потребность, которую необходимо удовлетворить [13, 14].

Если обобщить, мотив – есть побуждение к действию, которое ведет за собой удовлетворение потребностей, как физических (желание употребить алкоголь при абстинентном синдроме), так и психологических (желание уменьшить тревогу, снять напряжение). Термин «мотивация» включает в себя более широкий смысл, т. к. это система факторов, которая включает в себя мотивы, цели, потребности, намерения и стремления [24].

Мотивация формирует действие, удовлетворяющее потребность, как результат можно выделить биологические, социальные и личностные мотивации [22]. К биологическим относится потребность в еде, воде, комфортных условиях жизни, в половой удовлетворенности. Данные потребности тесно связаны с биохимическими процессами в организме. Если рассматривать АЗ, то при длительном потреблении алкоголя происходит изменение большинства процессов в организме, начиная с действия алко-

гольдегидрогеназы, заканчивая изменениями в метаболических реакциях головного мозга. Биологическая мотивация является основой для формирования социальных мотиваций. В формировании социальных мотиваций главное место занимает внешняя среда, в частности игра, имитация, обучение и воспитание. Факторы внешней среды являются коррективщиками биологической мотивации, т. е. идет поправка на время, место, уместность, права и нормы морали. В структуру личностной мотивации входят такие понятия, как стрессоустойчивость, уровень тревоги, акцентуации, дисгармоничность и гармоничность самой личности. Если личность является зрелой и духовно-целостной, то данный вид мотивации является хорошим барьером для развития АЗ [16, 17].

Основным проблемным моментом в понимании проблемы АЗ, является амбивалентное отношение людей к алкоголю, наблюдается игра мотивов: алкоголь вреден, но он легален и доступен. Поэтому для результативной профилактики, лечения и реабилитации необходимо исследование факторов способствующих развитию АЗ, а так же коррекция мотивов потребления и раскрытие истинных мотивов трезвости [20, 24].

Целью данной обзорной статьи является анализ мотивов употребления алкоголя подростками и их влияние на развитие АЗ, а так же применение полученной информации в создании программы профилактики и реабилитации подростков с АЗ.

Материалы и методы

Произведен поиск по электронным базам данных: «PubMed», «The Cochrane Library», «Medline», «Research Gate», «PsycInfo», с 1989 по март 2017 года. Для идентификации соответствующих исследований использовалась комбинация ключевых слов: «алкогольная зависимость», «употребление алкоголя с вредными последствиями», «злоупотребление алкоголем», «алкоголь», «подростки», «подростковая алкогольная зависимость», «мотив», «мотивация», «мотивы потребления алкоголя», «мотивы трезвости», «функция потребления алкоголя», «социально-биологические мотивы потребления алкоголя», «личностные мотивы потребления алкоголя», «патологические мотивы потребления алкоголя» на русском и английском языках.

Получена оценка результатов мета-анализов, обзоров литературы и диссертационных исследований по темам: мотивы потребления алкоголя подростками и их влияние на формирование АЗ. Основным моментом в анализе мотивов потребления ПАВ является применение полученной информации для профилактики и реабилитации подростков.

Результаты и обсуждение

Для того, чтобы понять суть мотива потребления алкоголя, необходимо рассмотреть психологические особенности личности, страдающей АЗ. По мнению Личко А. Е., большинство зависимых от алкоголя имеют признаки психопатий, что в свою очередь является фактором риска

для развития АЗ [12]. Наличие расстройства личности или акцентуации ускоряет и утяжеляет развитие АЗ.

Факторов, влияющих на формирование АЗ, существует огромное количество, которые подробно освещены в научной литературе. К ним относятся нарушение самооценки, уровень тревожности и агрессии, склонность к аутоагрессивному поведению, особенности характера. В зависимости от сочетания и доминирования перечисленных факторов, формируются реакции у подростка на происходящее, к ним можно отнести: эмансипация, группирование со сверстниками, увлечение, имитация и формирующееся сексуальное влечение. Данные реакции также необходимо рассматривать как способствующие формированию АЗ [4, 6].

Реакция эмансипации характеризуется явным желанием вырваться из-под опеки и нарушить все правила, установленные любым человеком старше по возрасту. В данной реакции выделяют особую форму поведения – «отравление свободой». Причиной данного поведения служит переход от родительского контроля и опеки, к самостоятельности и свободе. В результате подросток активно интересуется ранее запрещенным, появляется четкая поисковая мотивация, направленная на поиск новых ощущений через изменение сознания [1, 8].

Реакция увлечения, или хобби, характеризуется поиском информации, которая имеет позитивное значение, проявляющееся общением со сверстниками, обмену полезной информации и навыками. Если компания имеет склонности к девиантному и аддиктивному поведению, то асоциальное влияние группы является основным в формировании АЗ [1, 23].

Реакция имитации включает в себя желания полностью копировать поведение объекта, вызывающего спектр положительных эмоций, начиная от уважения и заканчивая слепым поклонением. Существует положительная и отрицательная имитация. К положительной имитации относится копирование действий и поведение значимого объекта. Оно может нести в себе как конструктивный посыл – это желание получить высшее образование, достичь высоких результатов в спорте, как и деструктивный – подражание через прием ПАВ и асоциальные действия. К отрицательной имитации относится противоположное поведение, к примеру, полный отказ от потребления алкоголя детьми, чьи родители страдают АЗ [3, 25].

При реакции, обусловленной формирующимся сексуальным влечением, алкоголь служит средством для укрепления и снятия напряжения, т. к. в подростковом и юношеском возрасте вопросы сексуального характера вызывают сильный психологический дискомфорт. По данным американских ученых, около 60 % подростков и юношей, впервые вступивших в сексуальную связь, употребляли алкоголь для того, чтобы уменьшить напряжение [23].

Реакция группирования со сверстниками является одним из основных факторов, способствующих развитию АЗ, т. к. в этот возрастной период велико влияние группы и желание быть ее членом. Если значимая группа склонна к потреблению алкоголя, то велика возможность развития АЗ, не взирая на влияние других факторов [7, 23]. Перечисленные реакции могут являться пусковыми мотивами при формировании АЗ, но при этом нельзя исключать и другие факторы, такие как родительско-детские отношения и мотивы потребления алкоголя.

Как упоминалось ранее, отношение к алкоголю амбивалентно, это можно объяснить через концепцию самоэффективности А. Бандуры. Человек с высоким уровнем самоэффективности берется за сложные задачи, при этом у него отсутствует любая мысль о неудачном исходе. Т. е. у людей с АЗ наблюдается высокий уровень самоэффективности по отношению к потреблению алкоголя, в результате отсутствуют сомнения о возможном развитии алкогольной зависимости и появляется стойкая уверенность в том, что можно в любой момент остановиться. Согласно теории Деси-Райна, АЗ замещает общение, как социального, так и профессионального характера, близкие взаимоотношения. В данном случае, на первом месте выступает социальная и личностная мотивация потребления (психологическая зависимость от алкоголя). Со временем, переходя на следующую стадию АЗ, биологические мотивы становятся основными и включают в себя снятие физического дискомфорта [5, 20].

На мотив потребления также влияет возраст приобщения к алкоголю. В раннем подростковом возрасте имеет место первая проба алкоголя, которая чаще всего имеет экспериментальный характер. В более зрелом возрасте формируется положительный образ приема алкоголя, основным мотивом в этом случае служит ощущение опьянения [20]. В раннем юношеском возрасте идет поиск себя, появляется желание выделиться и в то же время быть принятым в группу. Остро выступают внутрилличностные проблемы, которые на взгляд подростка имеют неразрешимый характер, поэтому основным мотивом в этом случае является желание снять напряжение и чувство тревоги через потребление алкоголя [1, 21].

Для более полной картины понимания мотива потребления, необходимо проанализировать функции потребления ПАВ, в частности алкоголя. Можно выделить следующие функции: познавательная, гедонистическая, психотерапевтическая, компенсационная, стимулирующая, адаптационная и анестетическая [17, 22].

Познавательная функция совпадает с началом формирования алкогольной зависимости и соответствует стадии начала потребления. Основной целью потребления алкоголя является интерес и любопытство. Если подросток растет и развивается полноценной личностью – дальнейшее потребление теряет смысл [1].

Гедонистическая функция чаще наблюдается на стадии экспериментирования. Опытным путем подросток начинает выбирать ПАВ, его дозировку, причина этого получение наибольшего удовольствия.

Психотерапевтическая функция отвечает за уменьшение уровня стресса, снятие напряжения и барьеров, повышение активности. Адаптационная отвечает за принятие в группу сверстников, где употребляют алкоголь. Данные функции доминируют на стадии социального потребления, т. к. перечисленные категории чаще встречаются в социальных группах, это может быть вечер в незнакомой компании или большой семейный праздник, где потребление алкоголя не вызывает негатива [22, 23].

Компенсационная функция характеризуется тем, что алкоголь замещает все то, чего не хватает или причиняет дискомфорт подростку, в частности нехватка общения, одиночество, проблемы в личной жизни [4]. На первый план выходит алкоголь и те ощущения, которые он дает. Чаще эта функция встречается на стадии привычного употребления.

На стадии чрезмерного потребления возникают проблемы со здоровьем, появляются психоневрологические симптомы: слабость, раздражительность, сонливость днем, бессонницы ночью, ломота во всем теле. Для того, чтобы сохранить продуктивность, необходимо употребить алкоголь. В результате, потребление алкоголя имеет стимулирующую функцию [26].

Анестетическая функция потребления проявляется в избегании физического дискомфорта, доминирует данная функция на стадии болезненного пристрастия. К примеру, ранее потребление алкоголя приносило удовольствие, а сейчас его употребляют, чтобы компенсировать физические страдания [22, 26].

Существует множество мотивов потребления ПАВ, все они сгруппированы в 3 большие группы: социально-биологические, личностные и патологические [1, 9].

В свою очередь социально-биологические включают в себя традиционные, псевдокультуральные и субмиссивные.

Традиционные мотивы являются социально обусловленными и для каждой культурной прослойки разными. Если рассматривать данный мотив, как единственный фактор формирования АЗ, без биопсихосоциальной предпосылки, он не играет главной роли в формировании зависимости.

В случае доминирующего псевдокультурального мотива, потребление алкоголя приобщено к определенной социальной группе, где это является нормой и важным атрибутом взаимоотношений. В социально приемлемых ситуациях, при данном виде мотива, важно не само потребление алкоголя, а участие и демонстрация процесса в группе. Отрицательным примером может служить ситуация, когда подросток должен выпить, чтобы стать участником взрослой группы [15]. Алкоголь в данном случае является признаком взрослости и объединяющим фактором. Чаще всего это группы с девиантным поведением. Псевдокультуральный мотив является доминирующим у лиц с инфантильно-зависимым и истероидным типом акцентуации, которые таким поведением стараются компенсировать свой комплекс неполноценности [1].

Субмиссивная мотивация потребления алкоголя является одной из самых распространенных среди всех мотивов. Причиной данного мотива является неумение сказать нет и противостоять прессингу извне [6]. Своеобразное конформное поведение в группе является следствием личностных и характерологических особенностей индивида, таких как тревожность, застенчивость, страх осуждения, зависимость от чужого мнения. Все это свидетельствует о наличии ананкастных и зависимых черт характера. Если в псевдокультуральном мотиве основное – быть принятым в группу, то в субмиссивном – страх быть вне коллектива [15].

Личностные мотивы включают в себя: гиперактивацию, атарактические и гедонистические мотивы.

Мотивация, в основе которой лежит гиперактивация, несет в себе активирующий эффект. Данный тип мотивации доминирует у людей, которые находятся в состоянии апатии, пассивности и скуки. Потребление ПАВ, в частности алкоголя, дает возможность получить необходимую активность, смелость и решительность. Мотивация гиперактивации чаще всего встречается у лиц склонных к аддиктивному поведению. Часто данный мотив встречается у лиц с психастенической и сенситивной акцентуацией [1, 27].

Основой атарактической мотивации является снятие напряжения и душевного неблагополучия. Причинами, которые подталкивают к потреблению алкоголя, являются страх, тревога и депрессия. В результате, потребление ПАВ является самым простым способом временно избавиться от тягостных ощущений. Атарактическая мотивация является преобладающей при патохарактерологических и психопатологических нарушениях личности, чаще всего это тревожно-депрессивное расстройство, обсессивно-фобическое и ипохондрическое.

Гедонистическую мотивацию можно назвать продолжением атарактической. Если при атарактической мотивации потребление направлено на повышение пониженного эмоционального состояния, то гедонистическая – из нормального в повышенное. Гедонистическая направленность является типичной для аддиктивного поведения. Алкоголь является стартом для потребления более тяжелых наркотиков, т. к. человек с гедонистической мотивацией будет искать вещество, которое принесет ему наибольшее удовольствие [1].

Патологические мотивы включают в себя: самоповреждение, аддиктивный и абстинентный. Мотивы этой группы встречаются у людей со сформировавшейся зависимостью.

Мотив самоповреждения основан на желании сделать это «на зло» себе или окружающим. Данный тип мотивации основан на психопатических чертах личности. При наличии депрессивной симптоматики потребление алкоголя можно расценивать как пролонгированный суицид. Данный мотив является основным у лиц с инфантильными и истероидными чертами [1, 11].

Аддиктивные мотивы, что видно из названия, являются прямым признаком того, что имеет место сформированная зависимость. Происходит изменение биохимических процессов в организме, возникает непреодолимая тяга. Психологическая направленность потребления алкоголя переходит в физическую [22].

Абстинентный мотив указывает на то, что имеет место абстинентный синдром, что является также признаком наличия АЗ. Основной причиной потребления является плохое самочувствие, которое требует повторного приема алкоголя, т. к. развивается «постинтоксикационный синдром», который проявляется головной болью, тошнотой, слабостью, жаждой. Причина этого – нарушение метаболизма и нормального функционирования организма [20, 26].

Изучение причины потребления алкоголя на сегодняшний день имеет неподдельный интерес со стороны врачей-наркологов, т. к. решение данной проблемы состоит не только в лечебно-профилактической деятельности, но и в детальной проработке мотивов потребления подростков, состоящих на профилактическом учете, с последующей их коррекцией [19].

Таким образом, в настоящее время в медицине все больше внимания уделяется развитию профилактики и реабилитации, т. к. грамотная деятельность в данном направлении резко уменьшает количество как вновь выявленных заболеваний, так и количество рецидивов. Данная тенденция затрагивает и АЗ.

Проблема подростковой АЗ является не только медицинской, но еще и социальной, т. к. включает в себя вопросы правопорядка, безопасности и здоровья генофонда страны [20].

Оригинальные научные публикации

Перспективным направлением в профилактике АЗ является изучение личностных особенностей подростка, их анализ, выявление деструктивных черт и их дальнейшая коррекция [3]. Не последнее место в данном вопросе занимает изучение мотивов потребления. По средствам доминирующего мотива можно узнать личностные особенности, субмиссивный мотив и гиперактивации, низкий уровень самооценки, внешний локус контроля и высокий уровень конформности [1, 16]. На тяжесть заболевания указывают патологические и биологические мотивы, присущие лицам с уже сформировавшейся зависимостью.

Таким образом, анализ мотивов потребления алкоголя, с дальнейшей их трансформацией в мотивы трезвости, является важным компонентом результативной программы направленной на профилактику и реабилитацию.

Литература

1. Айзенк, Г. Ю. Структура личности / Г. Ю. Айзенк; пер. с англ. – М.: СПб.: КСП+; Ювента, 1999. – 463 с.
2. Анастаси, А. Психологическое тестирование / А. Анастаси, С. Урбина. – СПб.: Питер, 2001. – 243 с.
3. Антонова, Н. В. Проблема личностной идентичности / Н. В. Антонова // Вопросы психологии. – 1996. – № 1. – С. 24–31.
4. Асмолов, А. Г. Психология личности / Александр Григорьевич Асмолов. – М.: АCADEMA, 2007. – 527 с.
5. Бандура, А. Теория социального научения / А. Бандура. – СПб., 2000. – 320 с.
6. Батаршев, А. В. Психология индивидуальных различий: от темперамента – к характеру и типологии личности / А. В. Батаршев. – М.: Владос, 2001. – 255 с.
7. Батюта, М. Б. Возрастная психология: учебное пособие / М. Б. Батюта, Т. Н. Князева. – М.: Логос, 2013. – 306 с.
8. Берко, Д. В. Влияние стилей родительского воспитания на личностные особенности девушек / Д. В. Берко; автореф. дис. ... канд. психол. наук. – Ставрополь: СГУ, 2000. – 20 с.
9. Бодалев, А. А. Общая психодиагностика / А. А. Бодалев, В. В. Столин. – СПб.: Речь, 2001. – 211 с.
10. Бурлачук, Л. Ф. Словарь-справочник по психодиагностике / Л. Ф. Бурлачук, С. М. Морозов. – СПб.: Питер, 2006. – 394 с.
11. Войцех, В. Ф. Клиническая суицидология / В. Ф. Войцех. – М.: Миклош, 2007. – 280 с.
12. Леонгард, К. Акцентуированные личности / К. Леонгард. – Ростов-на Дону, «Феникс». 1997. – 196 с.
13. Леонтьев, Д. А. Личность: человек в мире и мир в человеке / Д. А. Леонтьев // Вопросы психологии. – 1989. – № 3. – С. 17–26.

14. Леонтьев, Д. А. Психология смысла: природа, строение и динамика смысловой реальности / Д. А. Леонтьев. – М.: Смысл, 1999. – 487 с.
15. Майерс, Д. Социальная психология / Д. Майерс. – СПб., 2005. – 148 с.
16. Мэй, Р. Смысл тревоги / Р. Мэй; пер. с англ. М. И. Завалова, А. И. Сибуриной. – М.: Независимая фирма «Класс», 2001. – 384 с.
17. Москаленко, В. Д. Психическая предрасположенность к развитию зависимости от ПАВ (личностные, социальные, семейные факторы риска) / В. Д. Москаленко // Руководство по наркологии; под ред. Н. Н. Иванца. – М.: Медпрактика, 2002. – Т. 1. – С. 182–188.
18. Ожегов, С. И., Шведова, Н. Ю. Толковый словарь русского языка / С. И. Ожегов, Н. Ю. Шведова. – 4-е изд. – М., 1997. – 896 с.
19. Павлов, И. С. Психотерапия в практике. Технология психотерапевтического процесса / И. С. Павлов. – М.: Акад. Проект, Культура, 2012. – 512 с.
20. Березина, С. В., Лисецкий, К. С. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / С. В. Березина, К. С. Лисецкий. – Самара: Изд-во «Самарский университет», 2002. – 206 с.
21. Прихожан, А. М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика / А. М. Прихожан. – М.: НПО «Модек», 2000. – 304 с.
22. Пятницкая, И. Н. Общая и частная наркология / И. Н. Пятницкая. – М.: «Медицина», 2008. – 640 с.
23. Рогов, Е. И. Психология группы / Е. И. Рогов. – М., 2005. – 312 с.
24. Шаповаленко, И. В. Психология развития и возрастная психология: Учебник для бакалавров / И. В. Шаповаленко. – М.: Юрайт, 2013. – 567 с.
25. Chalder, M. Drinking and motivations to drink among adolescent children of parents with alcohol problems / M. Chalder, F. Elgar, P. Bennett // Oxford Journals Medicine Alcohol and Alcoholism. – 2006. – Vol. 41. – P. 107–113.
26. O'Mahony, J. F. Cognitive performance and liver function among recently abstinent alcohol abusers / J. F. O'Mahony // Addictive Behaviors. – 2005. – Vol. 30, № 2. – P. 369–373.
27. Cooper, M. L. Motivations for alcohol use among adolescents: Development and validation of a four-factor model / M. L. Cooper // Psychological Assessment. – 1994. – Vol. 6(2). – P. 117–128.
28. Pihl, R. A biosocial model of the alcohol-aggression relationship / R. Pihl, J. Peterson, M. Lau // J. Stud. Alcohol Suppl. – 1993. – № 11. – P. 128–139.