

УДК: 616.89-008.44-055.52-02:616-053.6-058

Особенности личностной организации людей, имеющих склонность к зависимости от гемблинга

Бондаренко Е.А.,

ФГБОУ ВО Ставропольский государственный медицинский университет МЗ РФ, e-mail:

helenz17@mail.ru

Аннотация. Патологическое влечение к азартным играм относится к группе психических расстройств, но в то же время, согласно О. Ж. Бузик, Т. В. Агибаловой, патогенетические механизмы формирования, клинические проявления, последствия и терапевтические аспекты данной формы зависимости идентичны с зависимостью от психоактивных веществ. Основным диагностическим критерием данной патологии является постоянно повторяющееся участие в азартной игре, несмотря на возникающие психологические, психические, соматические, денежные, социальные и другие проблемы.

Ключевые слова: игровая зависимость, заниженная самооценка, азартная зависимость, игра, личностное восприятие, молодой возраст.

Peculiarities of the personal organization of people who have a tendency to become addicted to gambling

Bondarenko E.A.,

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Stavropol State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, e-mail: helenz17@mail.ru

Annotation. Pathological attraction to gambling belongs to the group of mental disorders, but at the same time, according to O. Zh. Buzik, T. V. Agibalova, the pathogenetic mechanisms of formation, clinical manifestations, consequences and therapeutic aspects of this form of addiction are identical with addiction to psychoactive substances. The main diagnostic criterion for this pathology is constantly repeated participation in gambling, despite emerging psychological, mental, somatic, monetary, social and other problems.

Key words: gambling addiction, low self-esteem, gambling addiction, game, personal perception, young age.

Игровая зависимость (гемблинг) в последние годы стала одной из актуальных социальных и медицинских проблем российского современного мира общества.

В связи с повсеместным распространением игровых автоматов и отсутствием контроля данного вида игорного бизнеса, сложилась ситуация с возникновением среди населения, практически во всех возрастных группах, своеобразной гемблинг-эпидемии. Нарастающая распространенность патологической зависимости от игры привела многих людей в России к

девиантному и делинквентному поведению, а кого-то и к суицидальным тенденциям. Казино — это развлекательное заведение для всех, вот только не для азартных игроков — они ходят туда как на работу. Игра постепенно занимает все больше времени, а социальная активность переносится к лихорадочному добыванию денег, чтобы продолжить принимать участие в играх [1, с. 128]. Количество подпольных казино растет довольно быстрыми темпами, что не оказывает положительного влияния на статистику гемблинга. Тот факт, что букмекерские конторы, лотереи и тотализаторы, вызывающие не меньшее привыкание у игроков, остались в легальном сегменте, только отягощают ситуацию [2, с. 13].

Явление гемблинга исследовали как отечественные (О. Ж. Бузик, Т. В. Агибалова, М. Г. Ярошевский, С. Л. Рубинштейн, А. Н. Леонтьев, И. П. Короленко, Т. А. Донских, В. В. Зайцев, Егоров А. Ю., Цыганков Б. Д., Малыгин В. Л., С. Ениколопов, Д. Умняшкина), так и зарубежные ученые (Зигмунд Фрейд, Мелани Кляйн, Отто Фенихель, Вильгельм Вундт, Э. Берн, К. Рубин, Г. Фейн и Б. Ванденберг). Основная проблема состоит в недостаточной изученности личностной организации людей, склонных к игровой зависимости, именно поэтому актуально исследование, направленное на определение личностных особенностей зависимых от азартных игр людей в сравнении с нормой.

Целью исследования является изучение причин и проявлений личностной предрасположенности к азартной зависимости у людей в молодом возрасте.

Гипотеза исследования заключается в том, что личностными особенностями психики, которые предрасполагают к формированию азартной зависимости, выступают заниженная самооценка и страсть к рискованным действиям.

Основными методами исследования являются теоретические (метод анализа, сравнения, обобщения, систематизации), эмпирические. Используются методики: методика диагностики склонности к различным зависимостям Лозова Г.В.; методика диагностики степени готовности к риску А.М. Шуберт; массачусетский опросник увлечения азартными играми (MAGS); тест «Самооценка». Совокупную выборку исследования составили 20 респондентов в возрасте 18-24 лет. Выделяют стадии развития зависимости: стадия выигрышей, стадия проигрышей и стадия разочарования. К наиболее распространенным концепциям синдромальной оценки патологического гемблинга относятся расстройства контроля над побуждениями и расстройства обсессивно-компульсивного спектра. В то же время характерной психопатологической симптоматикой игромании нередко называют депрессивные расстройства тревожного и астенического спектра с включением в структуру депрессии обсессивно-компульсивных расстройств, паранойяльной симптоматики и фобических нарушений. При этом проявления аддикции зависят от стадии процесса и фазы игрового цикла. Проводимое нами исследование продиктовано как сложностью диагностики

патологического гемблинга и коморбидных с ним психических расстройств, так и недостаточной изученностью терапевтических подходов [3, с. 52].

Большая часть людей, зависимых от азартных игр, также страдает от других зависимостей, связанных с употреблением алкоголя или различных наркотических веществ, многие уже совершали противозаконные поступки. В группе риска в основном находятся люди молодом возрасте, чаще — мужского пола. Начальным толчком могут быть первоначальный выигрыш «большого куша» или какие-либо тяжелые события в личной жизни: проблемы с партнером, развод, беременность партнерши или профессиональные неудачи.

Особенно сильным является нарушение в области личностного восприятия (90 % азартных игроков). Нарушения в области личностного восприятия выражается в продолжительном по времени, неадекватном поведении человека, которое ведет к тяжелым последствиям в области социальных контактов. Особенно часто встречаются проявления нарциссизма, для которых типично грандиозное чувство собственной важности, несмотря на то, что они постоянно завышают значимость собственных талантов и достижений. Для них так же характерно состояние погруженности в фантазии о собственном безграничном успехе, силе, блеске, красоте или идеальной любви, при этом пациент полагает, что его личность абсолютно уникальна и неповторима, и непрерывно стремится к повышенному вниманию со стороны окружающих. Так же наблюдается отсутствие мотивации, подавленное настроение, потеря жизненных интересов [4, с. 10]. Патологическую склонность к азартным играм принято считать расстройством, возникающим вследствие сложного взаимодействия психологических, поведенческих, когнитивных и биологических факторов. Основные факторы и причины появления зависимости от азартных игр: самооценка, нарушения в области межличностных отношений, нарушение регуляции собственного внутреннего напряжения и возбуждения.

Проявления игровой зависимости выражены в уровнях: 0. Игра обусловлена познавательным интересом и используется для развлечения, отвлечения; Слабый уровень игровой зависимости, когда борьба мотивов не значительная, превалирует волевой отказ от игры при слабом желании играть; Средний уровень характеризуется тем, что реже удается не начинать игру при желании играть;

При выраженном уровне игровой зависимости игрок готов играть ежедневно и неограниченное время, тратится любая сумма наличных. По результатам проведенного исследования основываясь на таких критериях как заниженная самооценка и высокая склонность к риску, можно сделать следующие выводы: среди 20 респондентов, проходивших опрос, были определены 2 испытуемых, имеющих высокую степень склонности к азартной

зависимости при наличии риска. А также 2 респондента имеющих игровую зависимость при заниженной самооценке по шкалам «Мой идеал» и «Антиидеал».

Результаты проведенного исследования полностью подтверждают выдвинутую нами гипотезу о том, что личностными особенностями психики, которые предрасполагают к формированию азартной зависимости, выступают

заниженная самооценка и страсть к рискованным действиям. Люди с заниженной самооценкой обычно ставят перед собой более низкие цели, чем те, которых могут достигнуть, преувеличивают значение неудач. Люди с завышенной самооценкой ставят перед собой более высокие цели, чем те, которых они могут достигнуть, уровень их притязаний превышает реальные возможности. 10 испытуемых (50 %) по шкалам «Мой идеал» и «Антиидеал» получили разные показатели уровня самооценки. Это может говорить о повышенной комфортности, вытеснении недостатков и внутреннем конфликте.

И только лишь 1 человек (5%) имеет нормальную самооценку. Адекватная самооценка личностью своих особенностей и возможностей обычно обеспечивает соответствующий уровень притязаний, гибкость по отношению к поставленным целям, трезвое отношение к успехам и неудачам.

Литература:

1. Автономов, Д. А., Беляева О. В., Герасимов Р. В., Плющева О. А. Вне игры: сб. материалов, отражающих опыт работы центра реабилитации и профилактики зависимости от азартных игр. — М.: РБФ НАН, 2008-156 с.

2. Ахрамейко, А.В. Современные аспекты лечения игровой зависимости/ А. В. Ахрамейко, В.А. Куташов // Молодой ученый. — 2016. — № 2. — с. 326.

3. Ваулин, С.В. Клинико-социальные особенности лиц, страдающих синдромом патологической зависимости от азартных игр/ С. В. Ваулин, Е.И. Мармылева // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. — 2009. — № 3. — с. 50-52.

4. Манулик, В. А., Конон С. Н. Зависимость от азартных игр. Особенности, диагностика, последствия, пути выхода: метод. материалы для кураторов учебных групп. — Минск: БГМУ, 2016. — 20 с.