

УДК 159.923-056.83

**Єгорченко С. П.**

кандидат психологічних наук, психолог в клініці «Віта» г. Одеси  
г. Одеса, ул. Бригадна, 5/1  
e-mail: agal65@mail.ru

## СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧЕСКІЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖЕН ПАЦІЕНТОВ С АЛКОГОЛЬНОЮ ЗАВИСИМОСТЮ

В даній статті проведено аналіз таких соціально-психологічних характеристик жінок, мужья яких мають алкогольну залежність різної ступеня вираженості, як рівень тривоги, смисложизненні орієнтації, рівні самооцінки і ступінь созалежності.

**Ключові слова:** алкогольна залежність, особистісні характеристики жінок алкоголиків, сім'я алкозалежних.

В нинішній момент рівень споживання алкоголю в Україні є одним з найвищих у світі. В частині, Україна, за статистикою Всесвітньої організації охорони здоров'я, увійшла в десятку держав, лідуючих в зловживанні алкоголем. Згідно статистики, щодня алкоголь убиває 40 українців, а за рік кожен українець випиває 12 літрів спиртного. За думкою вітчизняних лікарів, в нинішній час в Україні нараховується 700 тисяч тільки офіційно зареєстрованих алкоголиків. На шість п'ючих чоловіків припадає одна жінка. За інформацією соціологів, українці починають споживати алкогольні напої, ще не досягнувши 13 років.

Аналітичне порівняння психологічних характеристик залежних від ПАВ і знаходячись в тривалій, якісній ремісії респондентів проведено нами раніше. Разом з тим, психологічні і соціальні характеристики найближчого оточення алкозалежних, не споживаючого ПАВ, вивчені і описані в науковій літературі в недостатній ступені. Відомо, що в більшості випадків кожного залежного людини оточують кілька людей, які не споживають алкоголь або наркотики. Як правило, це члени сім'ї або колективу, в якому знаходиться залежний. Такі люди стають созалежними, набуваючи специфічні особистісні риси.

Созалежність пов'язана з такими психологічними характеристиками, як низька самооцінка, і навантаженням негативних емоцій: страх, тривога, зацикленість, відчай, гнів, сором, почуття провини. Життя созалежних людей наповнене тривалими стресами [6]. Вони настільки звикають турботитися за інших, що нерідко пропонують нав'язливу допомогу навіть в тих випадках, коли інша людина в неї не потребує або коли ця допомога абсолютно марна. Созалежні витрачають багато енергії на підтримку тісних взаємовідносин заради почуття власної безпеки. Кожен сприймає проблеми іншого як особисті. Особливо це помітно у

женщин в семьях с алкоголиком. Сам больной зависим от алкоголя или наркотиков, а близкий человек, вместе с ним проживающий, зависит от состояния больного. Данное явление проявляется в женах мужчин, зависимых от алкоголя. Созависимые, как правило, легковверны и склонны к самообману, верят в возможность мужа спонтанно и самостоятельно прекратить злоупотребление алкоголем [7]. Созависимость не позволяет открыто выражать свои чувства, а также прямо обсуждать личностные и межличностные проблемы. Созависимые жены в семьях с алкоголиком не склонны искать информацию об алкоголизме, поскольку это означает признание у себя проблемы.

С целью изучить указанные феномены были обследованы 24 женщины, мужья которых имеют алкогольную зависимость и обратились за медицинской и психологической помощью в медицинский центр «Ваше здоровье» (г. Одесса). Всем женам были разъяснены цели исследования и возможные направления дальнейшей семейной работы. После получения осознанного добровольного согласия на участие в работе, они были протестированы по нижеуказанным методикам. После обработки результатов тестов все участницы в индивидуальном порядке были ознакомлены с результатами, после чего психологом намечались конкретные мишени, подлежащие психокоррекции.

Средний возраст в данной группе жен составил 28 лет. 19 женщин работают, 3 являются домохозяйками, 2 временно не работают. 21 женщина состоит в официальном браке, 3 состоят в гражданском браке. Особых проблем со здоровьем не отмечают, на диспансерном учете у врачей не состоят, но периодически отмечают различные функциональные жалобы. Мужья данных респондентов страдают различными формами алкогольной зависимости — от запойной формы, до постоянного систематического злоупотребления. Ранее неоднократно лечились стационарно в различных медицинских учреждениях по поводу своей зависимости, но систематической семейной психотерапии не проходили.

В процессе обследования изучались смысложизненные ориентации, уровни тревоги, самооценка и степень эмоциональной созависимости респондентов. Психодиагностический комплекс был представлен следующими методиками: тест — опросник уровня тревоги Дж. Тейлор [8], тест «Смысложизненные ориентации» Д. А. Леонтьева [9], тест «Самооценка» и тест «Степень эмоциональной созависимости» Б. Уайнхолд, Дж. Уайнхолд [10].

Необходимость исследования уровня тревоги обусловлена тем фактом, что тревога — эмоциональное, очень тяжелое переживание внутреннего дискомфорта от неопределенности перспективы. Тревога является универсальным феноменом, связанным с реакцией на стресс. Ее назначение — адаптация, мобилизация всех сил организма для быстрой смены поведения и приспособления к новым условиям существования. Р. Мэй считает, что тревога является важным учебным фактором, способствующим формированию определенных психических, умственных и поведенческих паттернов, отклонение от которых, в свою очередь, способно усилить тревогу [11]. По

словам К. Гольдштейна, чувство тревоги равнозначно переживанию «растворения себя», которое диаметрально противоположно самовыражению. Если человек способен к продуктивной работе, то происходит обратное: работа сводит тревогу на нет [12].

В исследуемой группе уровень тревоги находился в пределах 8–16 баллов, среднее значение по группе — 10 баллов, что соответствует низкому уровню тревоги. Наименьший уровень тревоги 8 баллов отмечался у работающих женщин, 11–14 баллов — у домохозяек, 16 баллов — у временно не работающих. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о низком уровне тревожности респонденток данной группы, показатели которого ниже показателя уровня тревожности в социуме. Визуально полученные данные отображены на гистограмме на рисунке.

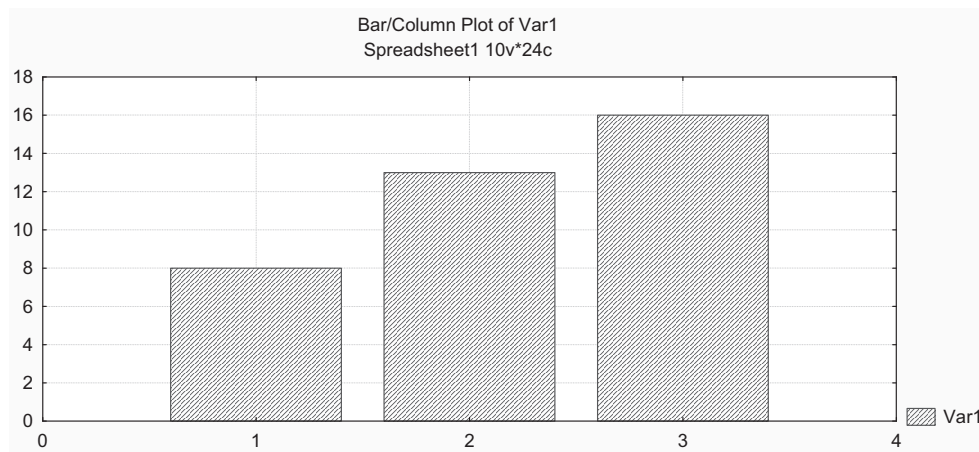


Рис. Уровни тревоги в исследуемой группе

Процессы целенаправленности и целеполагания, целеустремленность и активная жизненная позиция имеют выраженное влияние на все процессы жизнедеятельности человека. Смысл уникален и специфичен потому, что он должен быть и может быть осуществлен только именно этим человеком и только тогда, когда он достигает понимания того, что могло бы удовлетворить его собственную потребность в смысле. В XX веке экзистенциальный вакуум стал широко распространенным явлением среди взрослого населения, что может сопровождаться развитием болезней зависимости среди детей и подростков [13]. Полученные данные отображены в таблице.

Таблица

Разница средних показателей теста СЖО у испытуемых

Шкалы СЖО	Цели	Процесс	Результат	Л-Я	Л-Ж	Общий показатель
работают	31	29	26	20	31	137
домохозяйки	26	26	22	15	25	114
вр. не раб.	19	18	20	14	21	92

Обследование выявило, что данные респондентки ставят перед собой не достаточно значимые и высокие цели, не совсем удовлетворены процессом собственной жизнедеятельности, но довольны достигнутыми результатами, не считают себя сильными личностями, хозяевами своей жизни, у неработающих женщин выражен определенный фатализм.

Самооценка представляет собой глубокое, ощущаемое всем организмом чувство собственной самооценности. Положительная самооценка означает полное и безусловное принятие себя при объективном осознании того, что у вас есть сильные и слабые стороны, положительные и отрицательные качества. Для формирования положительной самооценки необходимо сосредоточить внимание на собственных положительных свойствах, хороших качествах и успехах. Самооценка начинает закладываться в раннем детстве. Двумя мощнейшими средствами для создания позитивной самооценки являются: а) умение просить о том, чего вы хотите; б) готовность получать то, чего вы хотите. Если существуют преграды в каждой из этих областей, то следует преодолевать их, выдавая себе «разрешение» на позитивные переживания.

Самооценка оказывает влияние на способ общения людей с миром. Согласно Г. Клемесу и Р. Бину (1981), люди с высокой самооценкой испытывают гордость за свои достижения, решительно действуют в своих интересах, берут на себя ответственность за свою часть дела, терпеливо переносят неудачи, если что-то получается не так, как они хотели бы; встречают новые испытания с рвением и энтузиазмом; чувствуют в себе способность оказывать влияние на свое окружение; демонстрируют широкое разнообразие чувств. Люди с низкой самооценкой избегают трудных ситуаций; ими легко руководить и вводить в заблуждение; они занимают оборонительную позицию и легко разочаровываются; не знают, как они себя чувствуют; обвиняют других за свои собственные переживания [14].

Все обследованные респондентки показали низкий общий уровень самооценки (63 балла), менее выраженный в умении заводить контакты (18 баллов), принимать собственную аутентичность (17 баллов), наиболее выраженный в умении влиять на окружение (14 баллов), в собственном постоянстве (14 баллов).

Созависимость — это приобретенное дисфункциональное поведение, возникающее вследствие незавершенности решения одной или более задач развития личности в раннем детстве. Наиболее важной психологической задачей развития в этот период является установление доверия между матерью и ребенком. Если установление базового доверия или связи завершилось успешно, то ребенок чувствует себя в достаточной безопасности, чтобы заняться исследованием внешнего мира и в последующем, в возрасте двух — трех лет, завершить свое так называемое второе, или психологическое рождение [10].

Все респондентки показали высокий уровень созависимых моделей поведения (49 баллов), что проявляется в их стремлении отвечать за чувства и поведение других людей, мнительности, избегании необходимых конфликтов, сглаживании ситуации, излишней конформности, преклонении

перед авторитетами в ущерб собственному мнению, чрезмерной склонности к самообвинению, излишней мягкости в отношениях.

Таким образом, к положительным качествам жен данной группы относятся низкий уровень тревожности по группе и адекватные процессы целелеполагания, удовлетворенность достигнутыми результатами у работающих респонденток. К негативным качествам следует отнести неудовлетворенность процессом жизнедеятельности у домохозяек и временно не работающих, высокий уровень созависимых моделей поведения, явления фатализма, неверия в собственные силы, что должно сказываться на поведении и чувствах остальных членов семьи, в том числе и с алкогольной зависимостью.

### Список использованных источников и литературы

1. Артемчук О. А. Формування терапевтичної ремісії у пацієнтів, залежних від алкоголю в амбулаторних умовах / О. А. Артемчук // Український журнал психоневрології 2. — Харків, Т. 18, В. 3 (64) — 2007 — С. 77–82.
2. Гофман А. Г. Клиническая наркология / А. Г. Гофман. — М.: Миклош, 2003. — 215 с.
3. Шараневич І. О. Фактори формування повної терапевтичної ремісії в осіб з алкогольною залежністю / І. О. Шараневич // Укр. вісн. психоневрології. — 2008. — Т. 16, № 2. — С. 90–92.
4. Тешабаева Г. Д. Исследование факторов, определяющих реабилитационный потенциал больных алкоголизмом / Г. Д. Тешабаева // Рос. психиатр. журнал. — 2010. — № 3. — С. 71–73.
5. Оганов Р. Г. Алкогольная единица и дозы потребления алкоголя: медицинские и социально-экономические аспекты / Р. Г. Оганов, Г. Я. Масленникова, В. А. Лепехин // Профил. мед. — 2010. — Т. 13, № 5. — С. 17–22.
6. Егорченко С. П. Особенности межличностной коммуникации наркозависимых в условиях фрустрации / С. П. Егорченко // Медицинская психология. — 2008. — Т. 3, № 4. — С. 36–39.
7. Смит Энн У. Внуки алкоголиков: проблемы взаимозависимости в семье. — Москва: Просвещение, 1991. — 127 с.
8. Личностная шкала проявлений тревоги. Диагностика эмоционально-нравственного развития / [Дж. Тейлор, адаптация Т. А. Немчина]. — СПб.: Евразия, 2002. — С. 126–128.
9. Леонтьев Д. А. Тест смысложизненных ориентацией / Д. А. Леонтьев. — М.: Смысл, 2006. — 56 с.
10. Уайнхолд Б. Освобождение от созависимости / Б. Уайнхолд, Дж. Уайнхолд. — Москва: Класс, 2002. — 224 с.
11. Ролло Мэй. Смысл тревоги / Р. Мэй // Класс: Серия: Библиотека психологии и психотерапии, 2001. — 384 с.
12. Goldstein Kurt. A further comparison of the Moro reflex and the startle pattern / Kurt Goldstein. — 1938. — 6. — 33–42.
13. Франкл В. Общий экзистенциальный анализ. Человек в поисках смысла / В. Франкл. — М.: Прогресс, 1990. — С. 157–284.
14. Cledes, Harris and Bean, Reynold. Selfesteem: the key to your child's well-being. — New York, NY.: Zebra Books, 1981.

### References

1. Artemchuk O. A. Formation of therapeutic remission in patients dependent on alcohol in an outpatient setting / O. A. Artemchuk // Ukrainian Journal psychoneurology 2. — Kharkov, T. 18, V. 3 (64) — 2007 — P. 77–82.
2. Hoffmann A. G. Clinical drug and alcohol abuse / A. G. Hoffmann. — M.: Miklosh, 2003. — 215 p.

3. Sharanevich I. O. Factors forming a complete therapeutic remission in patients with alcohol dependence / I. O. Sharanevich / Ukr. Univ. neuropsychiatrist. — 2008. — V. 16, № 2. — P. 90–92.
4. Teshabayeva G. D. Investigation of the factors that determine rehabilitation potential of alcoholics / G. D. Teshabayeva / Rus. psychiatrist. magazine. — 2010. — № 3. — P. 71–73.
5. Oganov R. G., Maslennikov G. Y., Lepekhin V. A. Alcohol and unit dose of alcohol consumption: health and socio — economic aspects / R. G. Oganov, G. Y. Maslennikov., V. A. Lep-ekhin // Prevention medicine. — 2010. — V. 13, № 5. — P. 17–22.
6. Egorchenko S. P. Features interpersonal communication addicts in terms of frustration / S. P. Egorchenko // Medical psychology. — 2008. — Т. 3, № 4. — P. 36–39.
7. Smith Ann U. Grandchildren of alcoholics: problems of interdependence in the family / Ann U. Smith. — Moscow: Education, 1991. — 127 p.
8. Personal scale manifestations of anxiety. Diagnostics emotionally — moral development / [J. Taylor., T. A. Nemchins adaptation]. — St. Petersburg. Eurasia 2002. — P. 126–128.
9. Leontiev D. A. Test of purpose orientation / D. A. Leontiev. — М.: Meaning, 2006. — 56 p.
10. Uaynhold B., Uaynhold J. Exemption from codependency / B. Uaynhold., J. Uaynhold. — Moscow, «Class», 2002. — 224 p.
11. Rollo May. Sense of anxiety / R. May / Class: Series: Library of psychology and psychotherapy. 2001. — 384 p.
12. Goldstein Kurt. A further comparison of the Moro reflex and the startle
13. pattern / Kurt Goldstein. 1938. 6, 33–42.
14. Frankl V. General existential analysis. Man's Search for meaning / V. Frankl. — Moscow: Progress Publishers, 1990. — P. 157–284.
15. Cledes, Harris and Bean, Reynold. Selfesteem: the key to your child's well-being. New York, NY.: Zebra Books, 1981.

### **Егорченко С. П.**

кандидат психологічних наук, психолог в клініці «Віта» м. Одеси

## **СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДРУЖИН ПАЦІЄНТІВ З АЛКОГОЛЬНОЮ ЗАЛЕЖНІСТЮ**

### **Резюме**

У статті проведено аналіз ряду психологічних і соціальних характеристик дружин пацієнтів, що мають алкогольну залежність різного ступеня вираженості. Виявлено, що до позитивних якостей дружин даної групи відносяться низький рівень тривожності по групі та адекватні процеси цілепокладання, задоволеність досягнутими результатами у працюючих респонденток. До негативних якостей слід віднести незадоволеність процесом життєдіяльності у домогосподарок і тимчасово не працюючих, високий рівень співзалежних моделей поведінки, явища фаталізму, невіри у власні сили, що повинно позначатися на поведінці і почуттях інших членів родини, в тому числі і з алкогольною залежністю.

**Ключові слова:** алкогольна залежність, особистісні характеристики дружин алкоголіків, сім'ї алкозалежних.

**S. P. Yegorchenko**

Ph.D.(candidate of psychological science), a psychologist at the clinic «Vita» in Odessa

**SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF WIVES OF PATIENTS WITH ALCOHOL DEPENDENCE**

**Abstract**

In the present paper analyzes a number of psychological and social characteristics of the wives of patients with alcohol dependence. All respondents showed a high level of codependent behavior (49 points), which is manifested in their quest to be responsible for feelings and behavior of others, suspiciousness, avoiding conflicts necessary, smoothing situation, excessive conformity, adoration of the authorities to the detriment of their own opinion, excessive propensity to selfincrimination, being too soft in the relationship. We found that the positive qualities of the members of the group are low level of anxiety in the group and appropriate goal-setting processes, satisfaction with the results achieved in working respondents. The negative qualities include dissatisfaction with the process of life housewives temporarily not working, high codependent behaviors phenomenon of fatalism, lack of faith in their own strength, which should affect on the behavior and feelings of other family members, including those with alcohol dependence.

**Key words:** alcohol dependence, personality characteristics of wives of alcoholics, alcohol addicted family.

*Стаття надійшла до редакції 28.03.2014*