**Н.М.Бугайова. Дослідження адиктивної поведінки в синергетичному контексті**

Стрімкий розвиток цифрових технологій та процеси глобалізації, які охоплюють усі сфери життя сучасного суспільства, створили сприятливі умови для виникнення нових видів адикцій та способів адиктивної реалізації

**Адикції впливають на особистість і викликають:**

* емоційну й нервову перенапругу;
* астеноневротичні й психоемоційні порушення;
* соматичні захворювання;
* сприяють виникненню комунікативних, інтимно-особистісних проблем і порушенню соціальної адаптації.

Уживання психоактивних речовин (далі ПАР) або зловживання ними з метою досягнення стану зміненої психічної діяльності є однією з найпоши-реніших форм адиктивної поведінки.**Психоактивною речовиною вважається** будь-яка речовина, здатна під час одноразового прийома тимчасово змінювати психічну діяльність індивіда, а при систематичному — викликати психічну й фізичну залежність.

**У класифікації хімічних залежностей прийнято виділяти наступні види**, які є найбільш поширеними:

* тютюнопаління;
* алкоголізм;
* наркоманію;
* токсикоманію;
* залежність від стимуляторів.

Відповідно до Міжнародної класифікації хвороб 10-го перегляду (МКХ-10) психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання психоактивних речовин кодуються у модулі F10-F19 і містять розлади психіки та поведінки внаслідок вживання алкоголю, опіоїдів, канабіоїдів, седативних, снодійних засобів, кокаїну, стимуляторів (включаючи кофеїн), галюциногенів, тютюну, летючих розчинників (летучі вуглеводні й нафтопродукти: ацетон, клей, бензол, газолін, розчинники лаку, рідини для заправлення запальничок, аерозолі), а також складних лікарських засобів та інших психоактивних речовин.

До психоактивних речовин, які при систематичному прийомі можуть викликати залежність, відносять:

* наркотичні засоби (похідні опію, похідні канабісу — марихуана, гашиш, анаша й ін.),
* психотропні речовини, а також їхні аналоги та прекурсори (хімічні речовини, що використовуються для приготування наркотичних і психотропних речовин — ефедрин, лізергінова кислота, етиловий ефір, толуол та ін.).

**Розвиток хімічних залежностей має певну стадійність та динаміку** [8]:

1. Синдром зміненої реактивності (зміна форми споживання, збільшення толерантності, зміна форми сп’яніння, редукція захисних реакцій при передозуванні).

2. Синдром фізичної залежності (психічний обсесивний потяг, відчуття фізичного дискомфорту при відсутності хімічної речовини, від якої є залежність).

3. Синдром психологічної залежності (відчуття психологічного дискомфорту при відсутності хімічної речовини, від якої сформувалася залежність, зниження психічної активності та мотивації, обмеження інтересів, збіднення емоційної сфери).

4. Синдром віддалених наслідків прийому психоактивних речовин (ПАР) (соматичні ускладнення та зміна особистості).

Поведінкова залежність, об’єктом якої є певний поведінковий патерн, може сформуватись і без прийому психоактивних речовин.

Нехімічну залежність може викликати будь-яка діяльність, для якої характерне прагнення відходу від реальності за допомогою зміни свого психічного стану без застосування хімічних речовин. Нехімічна адикція, як і залежність від ПАВ, займає домінуючий стан в житті й свідомості індивіда і здійснюється їм на шкоду соціальним зв’язкам та іншим життєво важли- вим сферам.

**У цей час до нехімічних залежностей відносять** [5; 7; 9; 10]:

* **гемблінг / лудоманію**(патологічну схильність до азартних ігор — за МКХ — F63.0) (Lesieure H., 1984; Volberg R., Steadman H., 1988; Короленко Ц. П., Донських Т. А., 1990; Єгоров А. Ю., 2007);
* **працеголізм / трудоголізм** (Oates W., 1972; Mentzel G., 1979; Killinger B., 1992; Porter G., 1996; Короленко Ц. П., 1993);
* **спортивну адикцію, адикцію вправ** (Baekeland Р., 1970; Sachs М., Pargman D., 1984; Szabo A., 1998);
* **залежність від «здорового способу життя» і нетрадиційних методів відновлення здоров’я;**
* **екстремальні види спорту**(Franken I. H. A. et. al., 2006; Короленко Ц. П., 1991; Егоров А. Ю., 2005), **екстремальний туризм** (спускання гірськими річками на байдарках або надувних човнах, занурення з аквалангом у зонах перебування акул, наметовий відпочинок у саванах Африки, одиночні походи в гори й ін.);
* **адикцію до витрати грошей, компульсивний шопінг** (Крепелін Е., 1909; Блейлер Е., 1920; Slater P., 1980; Faber R., O’Guinn T., 1992; McElroy S. et al., 1991);
* **кібероніоманію**: прагнення здійснювати нові покупки в інтернет-магазинах, без необхідності їх придбання й врахування власних фінансових можливостей; нав’язлива участь в онлайн аукціонах (Бугайова Н. М., 2008) [5].
* **кіберкомпульсивний шопінг**: придбання товарів за допомогою інтернет без урахування власних фінансових можливостей та реальних потреб;
* **замовлення послуг за допомогою інтернет без урахування їх необхідності** (Бугайова Н. М., 2008) [5].
* **кіберпрацеголізм** — працеголізм з використанням сучасних інформаційно-комунікаційних технологій (працеголізм — надмірне захоплення своєю працею і, як результат, ненормоване виконання своїх службових обов’язків за допомогою комп’ютера, мобільного телефону, смартфону та ін., що призводить до фізичного та психічного перевантаження організму людини). Найбільш часто на кіберпрацеголізм страждають: IT-фахівці, бізнесмени, топ-менеджери та інші фахівці, чия діяльність пов’язана з використанням інформаційно-комунікаційних технологій (Бугайова Н. М., 2008) [5].
* **прагнення до невиправданого ризику й створення небезпечних ситуацій** (т. зв. стан перманентної війни) (Постнов В. В., Дереча В. А., Карпець В. В., 2004);
* **комп’ютерну залежність/інтернет-адикцію** (Griffiths М., 1995, Goldberg I., 1996; Orzack М., 1998, Young К., 1998);
* **адиктивний фанатизм** (релігійний (сектантство), спортивний, музичний (фанати) (Arterburn S., Felton J., 1991; Менделевіч В. Д., 2003, Старшенба-ум Г. В., 2005);
* **ургентну адикцію** (звичку перебувати в стані постійної недостачі часу) (Короленко Ц. П., Дмитрієва Н. В., 2000);
* **нав’язливий духовний пошук** (Постнов В. В., Дереча В. А., 2004);
* **синдром Тоада** (т. зв. веселе автоводіння) (McBride A. D., 2000);
* **адиктивне колекціонування** (Котляров А. В., 2006);
* **геджит-адикцію** (Котляров А. В., 2006);
* **залежність від мобільних телефонів** (SMS-адикцію) (Егоров А. Ю., 2005; Котляров А. В., 2006);
* **телевізійну адикцію** (Meerloo J., 1954; Kubey R., 1996, Csikszentmihalyi M., 2002, Егоров А. Ю., 2005; Котляров А. В., 2006);
* **адикцію до аудіостимулі**в (Wright M. P., 2002);
* **залежність від реклами** (Котляров А. В., 2006);
* **адикцію до руйнування й саморуйнування** (Старшенбаум Г. В., 2006);
* **комунікаційну адикцію/болтоголізм** *(cjmmunicational addiction,* *talkaholism)*(Walther J. B., 1999; Bostrom R. N., Harrington N. G., 1999; McCroskey J. C., Richmond V. P., 1995; Егоров А. Ю., 2005);
* **адикцію стосунків** (еротичні адикції): любовні, сексуальні й уникнення (Simon J., 1982; Faber R., O’Guinn T., 1992; Irons R., Schneider J., 1997; Короленко Ц. П., Дмитрієва Н. В., 2000);
* **б’юті-адикцію** (залежність від краси): танорексію (залежність від засмаги), мейкапманію (хворобливу пристрасть до декоративної косметики), юноманію (залежність від радикальних методів омолодження), фітнесманію (хворобливу пристрасть до занять у фітнес-центрах або спортивних клубах);
* **харчові адикції**: нервову анорексію і булімію (Gold et al., 1997; Reid, Burr, 2000; Короленко Ц. П., Дмитрієва Н. В., 2000).

Не дивлячись на досить широко представлений спектр адикцій, що мають нехімічне походження, межі первинного виникнення адиктивної поведінки визначені не були. На нашу думку, адиктивну поведінку слід розглядати на всіх стадіях індивідуального розвитку, оскільки її формування та розвиток проходять певні етапи і мають приховані та явні періоди.

**Види залежної поведінки були доповнені ранніми типами** (Бугайова Н. М., 2010) [4]:

* **сагінозалежність** (sagina *лат.*— годування — гранична залежність від годування);
* **феласмозалежність** (felasmуs, *грец.*— смоктання);
* **парентозалежність** (parentes, *лат.*— батьки) — залежність від присутності батьків при засипанні або страх розставання з ними (продиктована потребою дитини у захисті, який, на її думку, здатні дати їй близькі люди);
* **пезозалежність** (pezo, *грец.*— грати) (залежність від ігрової діяльності);
* **ікогенозалежність** (ikogenia, *грец.*— родина) — прагнення перебувати серед членів своєї родини й неготовність до зміни звичного мікросоціального оточення.

Видатний вчений С.Д.Максименко писав, що у процесі еволюції особливої життєутворюючої основи — нужди, відбувається активація психічного, що викликає особистісну дію людини, яка, у ранньому онтогенезі є винятково афективною, однак уже має спонукальну силу. Зустріч такої дії з об’єктом породжує не тільки пізнання, але й задоволення від цієї «ділянки» потреби. При цьому потреба включає єдність і протиріччя біологічних і соціальних джерел досвіду [12].

Заспокоєння у дитини викликає не тільки факт насичення, але й сам акт смоктання, що є, по суті, символічним заміщенням процесу годування з метою досягнення дитиною емоційної стабільності. На ослаблення негативних емоцій і відновлення емоційної рівноваги спрямоване смоктання дитиною соски, пальців та інших предметів. При сагіно й феласмозалежності задіяні моторика й психологічна складова, тобто дані феномени мають психофізіологічну основу. Під залежною поведінкою, у цьому випадку, розуміється нав’язливе прагнення дитини до смоктання, як до основного способу порятунку від тривог і страхів, навіть по закінченні початкового періоду розвитку.

**Основними порушеннями харчової поведінки є**: анорексія і булімія. Сагінозалежність, на нашу думку, може стати підґрунтям до виникнення у подальшому житті людини харчових розладів, наприклад, булімії, коли, у ситуації стресу, людина намагається заспокоювати себе за допомогою надмірної їжі. Нервова анорексія і булімія займають проміжний стан між хімічними (з використанням ПАВ) й нехімічними (поведінковими) залежностями, оскільки у формуванні даних адикцій задіяні поведінкові й біохімічні механізми.

Для молодшого шкільного віку характерна, насамперед, зміна соціального статусу дитини. Виникає необхідність адаптації до нового виду діяльності й соціального оточення. Ікогенозалежність порушує (гальмує) адаптацію дитини до нових умов (дитячий садок або школа) і негативно впливає на її соціалізацію, а пезозалежність викликає затримку переходу від ігрової діяльності до навчальної.

Невирішені конфлікти першого року життя можуть призводити до «депресивних форм страху, порожнечі й покинутості» [18], а також стати причиною формування й розвитку ранніх форм залежної поведінки (наприклад, схильності до созалежності), що не дозволить дитині здійснити повноцінний перехід від організмового існування до індивідного рівня розвитку (М.-Л. А. Чепа, 2005) [17].

Відомо, що **для еволюції системи необхідне** дотримання наступних принципів синергетики:

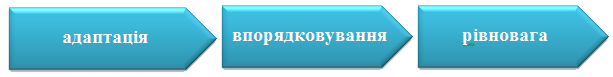
* нелінійність (багатоваріантність і альтернативність шляхів розвитку, рішення задачі, вибору);
* нестійкість (чутливість до флуктуацій);
* незамкнутість (здатність до обміну енергією, інформацією);
* динамічна ієрархічність (становлення, народження і загибель ієрархічних рівнів системи в результаті проходження нею точок біфуркацій);
* спостережність (відносність інтерпретацій до масштабу спостережень і первинного очікуваного результату).

У періоди вікових та індивідуальних криз (починаючи з самих ранніх) в точках біфуркації через хаос відбувається або виникнення залежної поведінки з подальшим формуванням адикції, або подолання кризи і перехід на новий рівень стабільного розвитку. При цьому слід враховувати, що вірогідність подій розвитку адиктивної поведінки залежить від особливостей проходження нелінійною системою сукупності точок біфуркацій.

При цьому, у разі деструктивного розвитку подій відбуваються наступні етапи:



У разі конструктивного розвитку подій система буде проходити інші етапи:



Невирішені конфлікти першого року життя можуть приводити до «депресивних форм страху порожнечі й покинутості» [11], а також стати причиною формування й розвитку ранніх форм залежної поведінки (наприклад, схильності до созалежності), що не дозволить дитині здійснити повноцінний перехід від організмового існування до індивідного рівня розвитку (М.-Л. Чепа, 2005) [10].

Відомо, що адикти знаходяться у стані перманентної кризи певного вікового рівня розвитку, тому енергетичний потенціал нужди (Максименко С. Д., 2006), який є онтогенетично запрограмованим на подолання кризи та перехід на новий ступінь особистісного розвитку, може втілитись у інші форми деструктивної активності, однією з яких і є залежна поведінка [13].

**Висновки:**

Саме переломні періоди потенціюють виникнення й розвиток адиктивної поведінки, оскільки в ході кризи може відбутися стагнація розвитку особистості, у результаті якої завершення переходу до нового етапу онтогенезу буде неможливим.

Успішний вихід із кризи припускає перехід на якісно новий рівень існування и перехід системи до стабільного стану.

Новий погляд на виникнення та розвиток аутодеструктивної поведінки на сталих та кризових стадіях індивідуального розвитку з точки зору синергетичних аспектів теорії самоорганізації, визначення точок біфуркації для конструктивної дії на систему дозволить сформувати новий підхід в розробці превентивних та психокорекційних антиадиктивних програм.