

**Особенности деформации социальной идентичности у женщин,  
страдающих алкогольной зависимостью**

**Чернышева Алла Витальевна**

*Аспирант*

*Курский государственный медицинский университет, Факультет клинической  
психологии, Курск, Россия*

*E-mail: Alla4@bk.ru*

В современном российском обществе показатель заболеваемости алкоголизмом у женщин значительно возрастает. Алкоголизм – это тяжелое заболевание, быстро приводящее к физическим страданиям и сопровождающееся быстрыми разрушениями структуры личности [3]. При женском алкоголизме чаще выявляется феномен «стигматизации» - наложение «клейма», «стигмы» на лиц, злоупотребляющих алкоголем, существенно влияющего на клинику заболевания [4]. Из-за негативного общественного мнения в отношении пьющих женщин у последних появляются чувства вины и стыда, низкая самооценка, скрытое употребление алкоголя, склонность к одиночному пьянству и, как следствие, поздняя обращаемость за помощью в лечебные наркологические учреждения. Ряд авторов указывает на важную роль нарушения идентичности в формировании предрасположенности к алкогольной зависимости, нарушение идентичности также является неизбежным следствием алкоголизации [1].

Наличие идентичности предполагает устойчивость, стабильность самовосприятия индивида и его уверенность в том, что другие воспринимают его таким, какой он есть [2]. По мнению Эриксона, важной функцией идентичности выступает адаптация (способ связи личности и макросоциума) [5].

Настоящая работа даст возможность определить особенности деформации социальной идентичности у женщин с алкогольной зависимостью.

Исследование проводилось на базе Московского научно-практического центра наркологии Департамента здравоохранения. В исследовании приняли участие 70 женщин с алкогольной зависимостью. Возрастной диапазон испытуемых – от 21 до 55 лет. На основе критериев МКБ-10 диагностировался хронический алкоголизм (средняя стадия), стаж заболевания колебался от 2 до 20 лет. Группы были выделены на основе критериев возраста и стажа употребления. В первую группу вошли испытуемые в возрасте от 21 до 35 лет (32 человека), а во вторую группу – от 36 до 55 лет (38 человек). Каждая возрастная группа делилась на три подгруппы в зависимости от стажа употребления: до 5 лет (15 и 5 чел.); 6-11 лет (13 и 12 чел.) и более 12 лет (4 и 21 чел.).

В работе использованы следующие методы:

1. Структурированное интервью.
2. Анализ продуктов деятельности (работа с медицинскими картами испытуемых).
3. Психодиагностические методики:
  - Тест «Личностная и социальная идентичность» (ЛиСи) В. Урбанович.
  - Тест-опросник самоотношения В.В. Столин, С.Р. Пантелеев.
  - Методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием анализа средних значений и сравнительного анализа.

В результате сравнения экспериментальных групп в возрасте от 21 до 35 лет и от 36 до 55 лет с различным стажем употребления отмечаются низкие показатели адаптации во всех группах испытуемых, особенно в группе женщин в возрасте от 21 до 35 лет со стажем заболевания более 12 лет (среднее значение общего уровня адаптации 37,86%), что свидетельствует о значительном снижении адаптационных возможностей.

Анализ средних значений параметров теста Урбанович «Личностная и социальная идентичность» показал внутреннюю дезинтеграцию в группе пациентов в возрасте от 21 до 35 лет со стажем употребления алкоголя от 6 до 11 лет в таких жизненных сферах как «здоровье» (4,18 баллов) и «я и общество, в котором живу» (3,24 балла), что может свидетельствовать о наличии у них кризиса идентичности.

Анализ полученных показателей по тесту самоотношения Столина, Пантелеева также подтвердил полученные ранее результаты: пациенты в возрасте от 21 до 35 лет со стажем заболевания от 6 до 11 лет имеют самые высокие показатели по шкалам: «ожидаемое отношение от других» (67,21%) и «самообвинение» (76,98%), что показывает наличие у них чувств вины и стыда, склонность к самобичеванию, а также постоянно-му ожиданию со стороны окружающих негативных оценок и мнения. Обнаруживается значительная динамика к увеличению процентов по шкале «самообвинения» в зависимости от стажа употребления, чем больше стаж употребления, тем выше показатели самообвинения. Так, при общем стаже до 5 лет в двух возрастных группах среднее значение по данной шкале 69,7%, при общем стаже от 6 до 11 лет – 70,87 и при стаже заболевания более 12 лет – 77,51%.

Таким образом, анализ полученных данных позволил сделать следующие выводы:

1. У женщин с алкогольной зависимостью обнаруживается низкий уровень адаптации. Посредством рефлексии общественного мнения у женщин, страдающих алкогольной зависимостью, адаптационные возможности снижаются, они не могут обрести стабильность в мире, теряют самоуважение и самопринятие, стремятся к постоянному самообвинению и самобичеванию.

2. Стремление к формированию негативной социальной идентичности, выражающейся в потере целостности, дезинтеграции в следующих сферах: «здоровье» и «Я и общество, в котором я живу».

3. Высокие показатели «самообвинения» и «ожидаемого отношения от других» позволяют говорить о трудностях в межличностных отношениях, недоверии к миру, постоянном ожидании отрицательного исхода любой деятельности, пессимистической оценки своих возможностей, что, в свою очередь, создает кризис социальной идентичности у женщин, страдающих алкогольной зависимостью.

## Литература

1. Иванова Н.Л., Конева Е.В. Социальная идентичность и профессиональный опыт личности: Монография. Ярославль, 2003.
2. Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В., Загоруйко Е.Н. Идентичность. Развитие. Пере- насыщенность. Бегство: монография. Новосибирск: изд-во: НГПУ, 2007.

3. Курьянова Н.Н. Медико-социальные аспекты женского алкоголизма/ Н.Н. Курьянова, А.Г. Сердюков; Астрах. гос. мед. акад. – Астрахань: АГМА, 2002.
4. Шайдукова Л.К. Женский и супружеский алкоголизм. Актуальные проблемы наркологии. Казань: изд. дом «Мир без границ», 2006.
5. Эриксон Э. Идентичность: юность и кризис. М., 1996.

**Слова благодарности**

Спасибо за внимание!