

УДК 159.9

**Ивашина Полина Владимировна**

Аспирант,

Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена

[p.ivashina@yandex.ru](mailto:p.ivashina@yandex.ru)

**Polina V. Ivashina**

Herzen State Pedagogical University,

Saint-Petersburg, Russian Federation

[p.ivashina@yandex.ru](mailto:p.ivashina@yandex.ru)

**Особенности интеллекта и формально-динамических характеристик у людей, принимающих различные типы психоактивных веществ**

**Features of intelligence and formal-dynamic characteristics in people taking various types of psychoactive substances**

***Аннотация.** Цель исследования: описать особенности интеллекта и формально-динамических характеристик у лиц с длительным (от 5 до 20 лет) опытом употребления наркотиков. В исследовании приняли участие 232 человека. В первую группу вошли 82 человека в возрасте  $34,7 \pm 9,4$  лет, не имеющие опыта употребления психоактивных веществ. Во вторую группу вошли 150 человек в возрасте  $35,6 \pm 7,8$  лет, имеющих длительный (от 5 до 20 лет) опыт употребления психоактивных веществ, алкоголя. Невербальный интеллект (тест Дж. Равена) снижается во всех группах испытуемых с опытом использования психоактивных веществ. Самые низкие значения выносливости и динамичности отмечены у лиц с длительным опытом употребления опиоидов.*

***Ключевые слова:** интеллект, темперамент, формально-динамические характеристики, аддикция, склонность к аддиктивному поведению*

***Annotation.** The purpose of the study: to describe the features of intelligence and formal-dynamic characteristics in individuals with a long-term (from 5 to 20 years) experience of drug use. The study involved 232 people. The first group included 82 people aged  $34.7 \pm 9.4$  years with no experience of using psychoactive substances. The second group included 150 people aged  $35.6 \pm 7.8$  years with a long-term (from 5 to 20 years) experience in the use of psychoactive substances and alcohol. Nonverbal intelligence (test of J. Ravena) decreases in all groups of subjects with experience in the use of psychoactive substances. The lowest values of endurance and dynamism were noted in individuals with long-term experience of opioid use*

***Keywords:** intelligence, temperament, formal dynamic characteristics, addiction, tendency to addictive behavior*

В возникновении зависимого поведения участвуют как генетические факторы, так и специфические условия, способствующие проявлению или не проявлению этих факторов [2; 3].

Среди факторов, влияющих на вероятность возникновения аддиктивного поведения, особое место занимают интеллект и формально динамические характеристики человека. Это связано с тем, что обе эти характеристики, с одной стороны, являются в той или иной мере генетически обусловленными, с другой – определяют способность человека адаптироваться к меняющимся, порой тяжелым условиям [1]. Следовательно, эти характеристики могут, с одной стороны, препятствовать формированию аддикции, с другой – способствовать более эффективному процессу восстановления здоровья. Все это требует особого внимания к этим характеристикам у людей с аддиктивным опытом.

Если интеллект действительно важен для адаптации, то его можно использовать для предсказания эффективности обучения, успех в профессии, социальной мобильности.

Выраженные когнитивные изменения связаны с употреблением метамфетамина, отмечается снижение тормозного контроля, ухудшение механизма принятия решений. Более того, показано, что чем ниже IQ, тем выраженнее дефицит рабочей памяти. Полученные данные свидетельствуют о необходимости учета формально-динамических характеристик (эмоциональность, импульсивность при принятии решений) в рамках лечения метамфетиновой зависимости [6].

Темперамент и интеллект как отдельные характеристики индивидуальности обладают сходной стабильностью энергоинформационных процессов (формально-динамических свойств), а также сходными структурами и механизмами формирования и функционирования [5].

Так, те, кто набирает низкие баллы по этой шкале «настойчивость», обнаруживают низкую адаптивность, готовность препятствовать трудностям и критике и отсутствие усилий для выполнения задачи [7]. Несколько исследований показали роль этой черты темперамента в поведении и расстройствах, связанных со злоупотреблением психоактивными веществами. Показано также, что низкие значения настойчивости сопряжены с импульсивностью [6].

Черты темперамента, направленные на избегание вреда (беспокойство, смущение) и стремление к новизне (импульсивность, быстрая реакция) и низкое вознаграждение зависимости (холодность, изоляция) у потребителей наркотиков делают их поведение и отношения неустойчивыми; что по мере удлинения периода употребления может привести к развитию слабой личности, безответственной и обвиняющей, неспособности к сотрудничеству. В результате эти люди испытывают сочетание тревоги и депрессии и могут приспосабливаться к социальным проблемам и сильным эмоциям через употребление наркотиков и алкоголя [8].

Все это позволило определить цель исследования: изучить особенности интеллекта и формально-динамических характеристик у людей, принимающих различные типы психоактивных веществ

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 232 человека. В первую группу вошли 82 человека в возрасте  $34,7 \pm 9,4$  лет, не употреблявшие психоактивные вещества. Во вторую группу вошли 150 человек в возрасте  $35,6 \pm 7,8$  лет, имеющих длительный (от 5 до 20 лет) анамнез употребления

наркотиков. В эту группу входили как Анонимные Алкоголики, так и Анонимные Наркоманы. Участники дали добровольное согласие на обследование и обработку полученных данных.

Оценки уровня интеллекта были использованы нецветные прогрессивные матрицы Дж. Равена. Оценивался уровень невербального интеллекта [4]. Типологические свойства нервной системы описывались с помощью методики диагностики темперамента (формально-динамических характеристик поведения) Я. Стреляу [].

#### Результаты и их обсуждение

В таблице 1 представлены результаты оценки интеллекта у людей с различным опытом употребления психоактивных веществ.

**Таблица 1. Уровень невербального интеллекта (баллы, среднее и стандартное отклонение)**

Группы	А	В	С	Д	Е	Σ
Контрольная	11,7±0,5	11,3±1,0	10,2±1,0	10,1±3,5	6,4±1,0	49,6±6,6
Все вещества	11,3±1,5	10,1±1,8	7,5±2,4*	7,8±2,9	2,6±2,6*	39,8±10,2*
Алкоголь	11,3±1,4	10,3±1,5	7,8±2,1*	7,7±2,5	2,8±2,7*	39,9±7,2*
Опиоиды	10,9±2,2	9,8±1,7	6,7±2,0**	7,4±2,8	2,0±2,1*	36,9±7,2**
Стимуляторы	11,6±0,7	10,3±1,8	7,7±2,2**	8,6±2,2	2,8±2,9	40,9±7,6*
Несколько веществ	11,4±0,9	10,1±2,2	7,7±2,7**	7,9±3,4	2,8±2,7	41,6±14,2

Примечание: \* - различия с уровнем интеллекта у испытуемых, не имеющих опыта употребления психоактивных веществ с уровнем значимости  $p \leq 0,05$ ; \*\* с уровнем значимости  $p \leq 0,01$

Согласно таблице, снижение интеллекта отмечено во всех исследуемых группах испытуемых, применяющих психоактивные вещества. Значимого уровня нет только для группы, употребляющей сразу несколько типов веществ, что легко объясняется большим разбросом в результатах, что связано с тем, что набор психоактивных веществ достаточно различается.

В тоже время можно говорить о снижении уровня невербального интеллекта во всех группах испытуемых с опытом употребления психоактивных веществ. Важно, что это снижение не отмечается при выполнении простых заданий, но выражено усиливается при выполнении более сложных заданий. Это касается прежде всего испытуемых с опытом употребления опиоидов.

**Таблица 2. Формально-динамические характеристики поведения у испытуемых с разным опытом употребления психоактивных веществ (баллы, среднее и стандартное отклонение)**

Группы	характеристики
--------	----------------

	Вынос- ливость	Эмоцио- нальная реактив- ность	Настой- чивость	Актив- ность	Чувстви- тель- ность	Динами- чность
Контрольная	10,6±4,7	8,2±4,4	10,2±4,0	11,3±4,5	15,8±3,5	14,3±3,6
Все, аддикция	9,4±4,8	11,6±4,1	12,5±4,0	10,9±4,3	15,4±3,5	12,6±4,4
Алкоголь	9,6±5,0	11,7±4,0	12,1±4,3	10,7±4,3	15,9±3,3	12,5±4,0
Опиоиды	7,3±5,0*	11,6±3,9	13,0±4,0	10,1±3,8	14,6±3,8	10,7±4,1*
Стимуляторы	11,4±5,0	10,9±5,1	12,3±4,1	12,2±3,8	15,9±2,4	14,9±3,4
Несколько веществ	9,3±4,0	12,0±3,6*	12,6±3,9	11,0±4,8	14,9±4,2	12,5± 4,8

.1.лбаГ ан как еинечанзобо :еиначмирП\*

Из таблицы 2 видно, что отличия есть по параметру динамичность, прежде всего она снижена у тех, кто использует опиоиды, и эмоциональная реактивность, которая максимальна у тех, кто употребляет несколько психоактивных веществ

#### Выводы:

Невербальный интеллект снижается во всех группах испытуемых с опытом использования психоактивных веществ. Эти изменения тем выраженнее, чем сложнее и нетривиальнее задача.

В наибольшей мере подвержены изменениям под воздействием психоактивных веществ формально-динамические характеристики динамичность и эмоциональная реактивность.

#### **Литература**

1. Кривощев С.Г., Белишева Н.К., Николаева Е.И., Вергунов Е.Г., Мартынова А.А., Ельникова О.Е., Пряничников С.В., Ануфриев Г.Н., Балиоз Н.В. Концепция аллостаза и адаптация человека на Севере // *Экология человека*. 2016. № 7. С. 17-25. DOI: 10.33396/1728-0869-2016-7-17-25.

2. Николаева Е.И., Гончаров Д.А., Борисенкова Е.Ю. Связь интеллекта ребёнка школьного возраста с возрастом и уровнем образования родителей при его рождении // *Вестник психофизиологии*. 2017. №3. С. 51-55. <https://elibrary.ru/item.asp?id=32422594>.

3. Николаева Е.И., Каменская В.Г. *Аддиктология*. М.: Форум, 2018.

4. Равен Дж., Равен Дж. К., Корт Дж.Х. *Руководство для Прогрессивных Матриц Равена и Словарных шкал: Раздел 1 и 2*. М.: Когито-Центр, 2002.

5. Стреляу Я., Митина О., Завадский Б., Менчик Т. *Методика диагностики темперамента (формально-динамических характеристик поведения)*. М.: Смысл, 2007.

6. Amirabadi B., Alibeigi N., Nikbakht M., Massah O., Farhoudian A., Doostian Y. *Personality traits and psychopathology in nicotine and opiate dependents*

using the gateway drug theory//*Iranian Rehabilitation Journal*.2015.Vol.13(1).P.60-56.

7. Creswell K. G., Chung T., Wright A. G., Clark D. B., Black J. J., Martin C. S. *Personality, negative affect coping, and drinking alone: A structural equation modeling approach to examine correlates of adolescent solitary drinking* // *Addiction*. 2015. Vol. 110(5). P. 775–783. <https://doi.org/10.1111/add.12881>.

8. Nevid J. S., Gordon A. J., Barris A., Sperber J. E., Haggerty G. *Personality profiles of patients with alcohol use disorder and opioid use disorder in an inpatient treatment setting*// *Journal of Substance Abuse Treatment*. 2019. Vol. 97. P. 91–96. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2018.11.013>.

### **References**

1. Krivoshchekov S.G., Belisheva N.K., Nikolaeva E.I., Vergunov E.G., Martynova A.A., Yelnikova O.E., Pryanichnikov S.V., Anufriev G.N., Balioz N.V. *The concept of allostasis and human adaptation in the North*//*Human ecology*. 2016. No. 7. P. 17-25. DOI: 10.33396/1728-0869-2016-7-17-25

2. Nikolaeva E.I., Goncharov D.A., Borisenkova E.Yu. *The relationship of the intellect of a school-age child with the age and level of education of parents at his birth* // *Bulletin of Psychophysiology*. 2017.No.3. pp. 51-55. <https://elibrary.ru/item.asp?id=32422594>

3.Nikolaeva E.I., Kamenskaya V.G. *Addictology*. Moscow: Forum, 2018.

4. Raven J., Raven J.K., Court J.H. *Guidelines for Raven's Progressive Matrices and Vocabulary Scales: Section 1 and 2*. Moscow: Cogito-Center, 2002

5. Strelyau Ya., Mitina O., Zavadsky B., Menchik T. *Temperament diagnostics technique (formal-dynamic characteristics of behavior)*. M.: Meaning, 2007.

6. Amirabadi B., Alibeigi N., Nikbakht M., Massah O., Farhoudian A., Doostian Y. *Personality traits and psychopathology in nicotine and opiate dependents using the gateway drug theory*//*Iranian Rehabilitation Journal*.2015.Vol.13(1).P.60-56.

7. Creswell K. G., Chung T., Wright A. G., Clark D. B., Black J. J., Martin C. S. *Personality, negative affect coping, and drinking alone: A structural equation modeling approach to examine correlates of adolescent solitary drinking* // *Addiction*. 2015. Vol. 110(5). P. 775–783. <https://doi.org/10.1111/add.12881>.

8. Nevid J. S., Gordon A. J., Barris A., Sperber J. E., Haggerty G. *Personality profiles of patients with alcohol use disorder and opioid use disorder in an inpatient treatment setting*// *Journal of Substance Abuse Treatment*. 2019. Vol. 97. P. 91–96. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2018.11.013>