



Личность в экстремальных условиях

Евгений Ермасов

АУТОДЕСТРУКТИВНЫЙ ТИП ПЕРЕЖИВАНИЯ СТРЕССА В УСЛОВИЯХ ИЗОЛЯЦИИ

Аннотация. В статье анализируются психологические особенности переживания стресса в условиях тюремной социальной депривации. Заключение подозреваемого в совершении уголовного преступления под стражу и помещение его в следственный изолятор оказывает сильное психотравмирующее воздействие. Психологические особенности переживания стресса оказывают решающее влияние на возникновение и протекание различных форм деструктивного поведения заключенных. В условиях тюремной изоляции проявляется весь комплекс факторов и причин, способствующих формированию аутоагрессивной модели поведения. Проявление аутодеструктивного типа переживания стресса в условиях тюремной изоляции тесно связано с особенностями эмоционального состояния человека, уровнем агрессивности, проявлениями тревожности и депрессии.

Ключевые слова: тюремная социальная депривация, пенитенциарный стресс, тюремная изоляция, психическая дезадаптация, аутодеструктивное поведение, переживание пенитенциарного психологического стресса, суицид, депрессивный синдром.

Abstract. This article provides us with the analysis of psychological features of the stress suffering in conditions of prison social deprivation. The conclusion of a criminal offence suspected of fulfilment under the guard and its premise in an investigatory insulator renders strong mental influence. Psychological features of experience of stress render solving influence on occurrence and course of various forms of destructive behaviour of prisoners. In conditions of prison isolation all complex of factors and the reasons promoting formation of autodestructive model of behaviour is shown. Display autodestructive type of experience of stress in conditions of prison isolation is closely connected with features of an emotional status of the person, a level of aggression, displays of uneasiness and depression.

Keywords: *prison social deprivation, penitentiary stress, penal isolation, mental desadaptation, autodestructive behavior, suffering of penitentiary psychological stress, suicide, depressive syndrome.*

Тюремная изоляция оказывает сильное психотравмирующее воздействие на личность

Переживание психологического стресса неизбежно для каждого индивида, оказавшегося в условиях тюремной изоляции. Тюремный стресс, связанный с принудительным содержанием в следственном изоляторе, оказывает отрицательное влияние на психику заключенного и при неблагоприятной динамике способствует появлению личностных девиаций, которые могут стать стойкими или могут быть выражением других, более тяжелых психических расстройств. Заключение подозреваемого в совершении уголовного преступления под стражу и помещение его в следственный изолятор оказывает сильное психотравмирующее воздействие [1].

Известно, что условия тюремной изоляции характеризуются монотонностью существования, нарушением ритма сна и бодрствования, изменением пространственно-временных параметров (гипокинезия), ограничением доступа информации (сенсорный голод), ограничением общения (одиночество), групповой изоляцией. В таких условиях заключенные подвержены депрессии, сопровождающейся чувством одиночества, скукой, раздражительностью, вялостью, снижением активности, ослаблением воли, безразличием к окружающему. Как убедительно показано в исследованиях М. Е. Сандомирского, в условиях хронического пенитенциарного стресса нарушаются процессы психической адаптации осужденных, что значительно повышает риск возникновения пограничных психических расстройств у лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы [2].

Лишение свободы, являясь ситуационно-продолжительной психогенной травмой, связанной с ситуацией лишения привычных ценностей, изменением стереотипов жизни, вызывает развитие дезадаптационных расстройств. «С учетом индивидуальных различий адаптационного потенциала (комплекса внутренних ресурсов личности, обеспечивающих процесс адаптации) и адаптационного барьера (предельной степени жизненных трудностей, которые может выдержать человек без срыва механизмов психической адаптации) каждый попавший в места лишения свободы либо справляется с требованиями изменившейся среды, либо страдает различными адаптационными расстройствами от кратковременной депрессивной реакции до выраженных расстройств эмоций и поведения» [3]. Лишение свободы как сильный дистрессор вызывает типич-

ные психические состояния заключенного, в первую очередь фрустрацию, которая сопровождается внутренним дискомфортом, чувством вины и социальной неполноценности (депривации). Отмечено, что человек, помещенный в условия тюремного заключения, испытывает депрессию и тревогу в сочетании с чувством безнадежности. В течение первых недель заключения под стражу возникает высокая тревожность. При затяжном пенитенциарном стрессе человек часто не может контролировать себя, свои эмоции, у него развиваются невротические расстройства и реактивные состояния. Психологическая, эмоциональная составляющая при тюремном стрессе столь велика, что для личности часто теряется смысл жизни, человек нередко покушается на самоубийство.

Стрессовые нагрузки оказывают решающее влияние на различные формы деструктивного поведения заключенных

Деструктивное поведение является одним из проявлений девиантного поведения, отклоняющегося от наиболее важных социальных норм, причиняющего реальный ущерб обществу и самой личности, а также сопровождающей ее социальной дезадаптацией [4]. Аутодеструктивным (саморазрушающим) поведением принято называть поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности. Саморазрушающее поведение выступает в современном мире в различных формах: суицидальное поведение, пищевая зависимость, химическая зависимость, фанатическое поведение, аутическое поведение, виктимное поведение и др. Причиной возникновения аутодеструктивного поведения является комплекс причин и факторов, которые в целом характеризуют личность с точки зрения ее физического, психологического и социального благополучия, т.е. нездоровья, выраженностью эмоциональных нарушений и когнитивных искажений личности. В условиях тюремной изоляции проявляется весь комплекс факторов и причин, способствующих формированию аутоагрессивной модели поведения. Лишение свободы характеризуется повышенной экстремальностью по отношению к личности и предполагает неспецифические проявления адаптации организма к требованиям тюремной среды. По этой причине особенности переживания стресса оказывают решающее влияние на возникновение и протекание различных форм деструктивного поведения заключенных. Пенитенциарный стресс проявляется в качестве основной причины дезадаптации.

Переживания стресса в условиях изоляции имеют свою типологию. Эта типология определяется социальными условиями, генотипом, уровнем образования, гендерными особенностями, возрастными особенностями

заклученного и др. факторами. Аутодеструктивный тип (суицидальное поведение, членовредительство, самоповреждение, аутоагрессия) является одним из психологических типов переживания стресса с точки зрения продуктивности адаптации к условиям изоляции.

В ходе исследований социально-психологической обстановки в следственных изоляторах УФСИН России по г. Москве, проведенных в ноябре – декабре 2007 г., было опрошено 868 человек, содержащихся в камерах. Выявлено, что 7% респондентов испытывают желание покончить жизнь самоубийством, у 12% суицидальные желания ситуативные, 14% отмечают у себя проявление агрессии. Самым трудным периодом заключения в СИЗО называют первую неделю заключения – 48%, депрессивные состояния постоянно испытывают 36% обследованных заключенных.

В ноябре – декабре 2008 г. в ходе опроса 1376 подозреваемых, обвиняемых и осужденных было выявлено, что 15% признают, что у них случались нервные срывы с агрессивным поведением. 8,2% или 113 заключенных признались, что у них возникали мысли покончить жизнь самоубийством.

Приведенные статистические данные подтверждают в целом негативное влияние значительных стрессовых нагрузок на личность заключенного, испытываемые при нахождении в условиях изоляции. На фоне острых стрессовых расстройств и состояний хронического стресса в условиях лишения свободы проявляются различные формы аутодеструктивного поведения:

- завершенные суициды (в 2007 г. в следственных изоляторах УФСИН России по г. Москве произошло 11 суицидов; в 2008 г. – 7);
- суицидальные попытки или незавершенные суициды (в 2007 г. – 13 случаев; 2008 г. – 11);
- членовредительства, самоповреждения или суицидальное поведение демонстративно-шантажного типа (в 2007 г. – 120 случаев; в 2008 г. – 77);
- отказы от приема пищи, объявления голодовок (в 2007 г. – 13 случаев; в 2008 г. – 16).

Подавляющее количество суицидов совершается путем самоповешения. У 3 из 7 суицидентов, совершивших самоубийство в 2008 г., имелось психическое заболевание, по поводу которого они проходили лечение, в том числе с диагнозами: «депрессивный синдром», «суицидальные тенденции», «реактивная депрессия». В 2007 г. 7 из 11 суицидентов состояли на учете у психиатра. Риск суицида повышается при одиночном содержании заключенного. Заключенные нечасто оставляют предсмертные

записки. 14.03.2008 в СИЗО-2 совершил акт завершеного суицида через повешение обвиняемый Д. 1985 г.р., прибывший повторно в данное подразделение из ГНЦ имени В. П. Сербского 12.03.2008. Обвиняемый содержался в камере одиночно, считал себя незаконно арестованным. Им была написана предсмертная записка с подробным изложением обстоятельств преступления и указанием на свою невиновность в совершенном преступлении.

Риск суицида выше в первые несколько недель содержания под стражей (4 из 11 суицидентов, совершивших самоубийство в 2007 г., содержались в следственном изоляторе менее 14 дней). Возникновению суицидальных мыслей и намерений способствует возникновение острого стрессового состояния, обусловленного вынужденной ремиссией при алкогольной или наркотической зависимости, а также длительным сроком осуждения (более 10 лет). Аутоагрессивная модель поведения характерна также со стороны лиц с низким социальным статусом, склонным становиться объектом насилия со стороны других заключенных.

Психологические особенности аутодеструктивного типа переживания стресса в условиях изоляции

Проявление аутодеструктивного типа переживания стресса в условиях тюремной изоляции тесно связано с особенностями эмоционального состояния человека, уровнем агрессивности, проявлениями тревожности и депрессии.

Формированию стойкого депрессивного синдрома, как правило, предшествует синдром апатии, возникающий в начальной стадии пенитенциарной адаптации. Синдром апатии является адаптивным механизмом психики, связанным с регрессией к примитивной фазе «влечения к самосохранению», представляя собой, по словам В. Франкла, «феномен внутреннего приспособления к специфической среде», когда все происходящее достигает сознания лишь в приглушенном виде. Тем самым снижается уровень аффективной жизни. Все ограничивается удовлетворением наиболее насущных потребностей. Апатия у заключенных сопровождается ощущением внутренней пустоты и бессмысленности существования, неспособностью ставить перед собой жизненные цели, а также распадом структуры переживания времени с тенденцией к переживанию утраты будущего, группированием мыслей вокруг одних и тех же деталей из переживаний прошлого. У большинства заключенных наблюдается при этом формирование своеобразного чувства неполноценности. Апатия, астения, снижение работоспособности вместе с тревогой и повышенной раздражительностью рассматриваются как неизбежные следствия социальной депривации.

Дальнейшее развитие психической дезадаптации заключенных приводит к формированию депрессивного синдрома. При депрессии искажаются восприятие и интерпретация эмоциональной экспрессии, являющиеся важной частью социальной коммуникации человека, а также нарушается произвольный контроль поведения [5]. Состояние депрессии характеризуется патологическим сниженным настроением с переживанием тоски, печали, двигательной и мыслительной заторможенностью.

Переживание тюремного стресса выступает в качестве этиологических либо провоцирующих и предрасполагающих факторов развития депрессивного синдрома. Ситуация заключения, несвободы является особенно депрессогенной, когда контроль над значимыми событиями представляется человеку невозможным. Специфика протекания экзогенных форм депрессий, зачастую ситуативно обусловленных и соответствующих психосоциальным моделям, у осужденных проявляется в том, что более высокий уровень депрессии у них связан со склонностью к агрессивным действиям и суицидальному поведению. Как показано в исследованиях, тревожность и склонность к депрессивным реакциям у заключенных прямо связаны друг с другом. При этом показатели депрессии, измеряемые вербальными тестами, коррелируют как с тревожностью, так и с характеристиками, в то же время корреляции с пенитенциарно-биографическими данными (число судимостей, тяжесть статьи и т.д.) не обнаруживается. Аутоагрессивное поведение осужденных, тесно связанное с влиянием криминальной субкультуры, которая предполагает в качестве социально одобряемого поведения нанесение самоповреждений в качестве протестной формы реагирования на негативное влияние извне, снижает адаптационные способности субъекта. Связь стресса с тревожно-депрессивной патопсихологической симптоматикой объясняется тем, что как тревога, так и депрессия являются взаимосвязанными проявлениями психической дезадаптации. Состояние тревоги связано с переживанием неопределенности, невозможности предвидеть события, когда субъект не знает, что с ним произойдет в ближайшем будущем; при депрессии же этого переживания неопределенности нет, а вместо него присутствует уверенность в том, то все, что произойдет, будет плохим. Состояние тревоги является мобилизующей эмоцией, связанной с активным реагированием на ситуацию, депрессивное же состояние относится к пассивно-оборонительному типу реагирования.

В ситуации направления агрессии на самого себя при высокой тревожности и подверженности депрессии

формируется аутодеструктивный тип переживания стресса. У лиц с высокой тревожностью и предрасположенностью к депрессии такой тип реагирования на стрессор ограничивает дальнейшее углубление тревоги и страха, возникающие в условиях заключения.

Вместо заключения

Заключение подозреваемого в совершении уголовного преступления под стражу и помещение его в следственный изолятор оказывает сильное психотравмирующее воздействие. Лишение свободы характеризуется повышенной экстремальностью по отношению к личности и предполагает неспецифические проявления адаптации организма к требованиям тюремной среды. По этой причине особенности переживания стресса оказывают решающее влияние на возникновение и протекание различных форм деструктивного поведения заключенных. В условиях тюремной изоляции проявляется весь комплекс факторов и причин, способствующих формированию аутоагрессивной модели поведения. Проявление аутодеструктивного типа переживания стресса в условиях тюремной изоляции тесно связано с особенностями эмоционального состояния человека, уровнем агрессивности, проявлениями тревожности и депрессии.

1. *Ермасов Е. В.* Психологический стресс в условиях изоляции // Развитие личности. – 2009. – № 2. – С. 84–99.

2. *Сандомирский М. Е.* Состояние психической адаптации в условиях хронического психоэмоционального стресса в связи с личностно-типологическими характеристиками: Автореф. дис. ... к. мед. н. – Оренбург, 2001.

3. *Петров В. И., Скугаровская Е. И., Чегерова Т. И., Когутенко Н. Н.* Особенности и результаты медицинской реабилитации осужденных с расстройствами адаптации тревожно-депрессивного спектра // Медицинский журнал: рецензируемый научно-практический журнал / Учредитель: Белорусский государственный медицинский университет. – 2006. – № 4. – С. 68–69.

4. *Змановская Е. В.* Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): Учеб. пос. для студ. высш. учеб. заведений. – М., 2003.

5. *Абрамова А. А.* Агрессивность при депрессивных расстройствах: Автореф. дис. ... к. психол. н. – М., 2005.

