Министерство Образования

Гродненский государственный университет имени Янки Купалы

Факультет психологии

Кафедра возрастной и педагогической психологии

Реферат

На тему «Игровая зависимость. Гемблинг и лудомания».

Подготовила

Студентка 5 курс 7 группа

Специальность «практическая психология»

Короляк Снежана Леонидовна

Гродно, 2013

План

Введение

. Склонность к азартным играм

. Гемблинг и лудомания

Заключение

Список использованной литературы

Введение

Азартные игры возникли, скорее всего, на заре человечества. В самых различных формах они существовали во многих обществах и культурах. Присущее человеку желание испытать сильные ощущения, эмоциональный всплеск, а также ставка на “теорию вероятности" делает азартные игры актуальными и успешными всегда и везде. Их связь с макро - и микросоциальными процессами, особенности социально-психологической, экономической и медицинской ситуации в России привлекают особое внимание к проблеме в нашей стране. Длительный кризис, приведший к резкой экономической поляризации населения, в том числе молодого, подчеркнутость нажитых часто криминальным путем “богатств”, привели к утере установки на познавательные, интеллектуальные, этические, эстетические и прочие высшие мотивации и к возникновению культа силы, власти и денег, причем последнее в сознании многих “может и должно достигаться легким способом”.

В условиях беспрецедентно агрессивного внедрения в повседневный быт игровых технологий, включая казино (что еще 10-12 лет назад было экзотикой для России) и салоны игровых автоматов, особенно популярных в среде подростков, произошел резкий скачок числа лиц с неконтролируемым влечением к азартным играм. Обнаружено, что число людей, обращающихся к врачу с такими жалобами, значительно меньше их реального количества, что связано с недостаточной информированностью населения о существовании этого расстройства, фактическим отсутствием медицинских учреждений и специалистов, занимающихся изучением и лечением игровой зависимости - игромании, или, как ее еще называют, - лудомании (с латинского "ludus" - игра), или патологического гемблинга.

1. Склонность к азартным играм

Патологическая склонность к азартным играм обычно развивается в раннем подростковом возрасте у мужчин (позднее у женщин) и имеет хроническое прогрессирующее течение с чередующимися периодами воздержания от игр и с рецидивами. В настоящее время склонность к азартным играм больше распространена среди мужчин, однако распространенность среди представительниц противоположного пола на подъеме. Женщины обычно начинают увлекаться азартными играми в более старшем возрасте, чем мужчины, но у них быстрее формируются связанные с ними проблемы. В метаанализе результатов 119 исследований по изучению распространенности патологической склонности к азартным играм Shaffer и коллеги (1999) установили, что частота этого расстройства на протяжении жизни и в течение предшествующего исследованию года среди взрослых составила соответственно 1,6 и 1,14% (среди подростков соответственно 5,77 и 3,88%). По данным британского исследования по изучению распространенности проблемной склонности к азартным играм (Sproston et al, 2000) частота этого расстройства среди взрослых в Великобритании составляет 0,8%, и в будущем она, по-видимому, будет возрастать. Важно отметить, что распространенность патологической склонности к азартным играм у пациентов с психическими расстройствами колеблется от шести до 12%.

Подростки легче (по сравнению со взрослыми) втягиваются в азартные игры, и у них чаще возникают связанные с ними проблемы. Хотя закон запрещает участвовать в азартных играх лицам моложе 18 лет, в исследованиях выявлено, что почти три четверти подростков нарушали это требование в течение предшествующего года и что показатели распространенности проблемной и патологической склонности к азартным играм среди них почти в два раза превышают таковые среди взрослых. Участие в азартных играх в этой группе имеет сильную связь со злоупотреблением алкоголем и другими психоактивными веществами, а также с депрессией. Кроме того, получены некоторые данные о связи между ранним началом участия в азартных играх и более тяжелой последующей склонностью к ним и более неблагоприятными последствиями. К другим популяциям риска относятся этнические меньшинства, лица с низким социально-экономическим статусом, а также лица с нарушениями в психическом здоровье или имеющие проблемы, связанные со злоупотреблением психоактивными веществами.

Патологическая склонность к азартным играм неблагоприятно воздействует на индивида, семью и на общество. Она может отрицательно влиять на соматическое и психическое здоровье азартного игрока. Среди азартных игроков отмечается высокая частота различных психосоматических расстройств и нарушений в психической сфере, например аффективные и тревожные расстройства, злоупотребление психоактивными веществами и расстройства личности. Чрезмерно выраженная склонность к азартным играм может существенно влиять на финансовое положение индивида, часто приводя к крупным долгам, бедности и даже к банкротству. Чтобы “финансировать” свою пагубную привычку, некоторые прибегают к криминальной деятельности, начиная от краж, проституции и заканчивая преступлениями с применением насилия с явными юридическими последствиями. Склонность к азартным играм может также неблагоприятно влиять на межличностные отношения азартного игрока и приводить к проблемам во взаимоотношениях, игнорированию семьи, домашнему насилию и жестокому обращению с ребенком (Jacobs et al, 1989). Установлено, что у детей родителей с патологической склонностью к азартным играм повышен риск нарушений в поведении, развития депрессии и злоупотребления психоактивными веществами (Raylu & Oei, 2001). Бремя, которое несет общество из-за лиц, склонных к азартным играм, включает затраты, обусловленные криминальным поведением азартных игроков, и различные затраты на медицинскую и социальную помощь.

В исследованиях у патологических азартных игроков последовательно отмечалась очень высокая частота сопутствующих расстройств осей I и II. У лиц с проблемной или с патологической склонностью к азартным играм значительно чаще, чем в остальном населении, отмечаются серьезные психические расстройства: тяжелая (большая) депрессия, антисоциальное расстройство личности, фобии и злоупотребление алкоголем, текущее или в анамнезе (Cunningham-Williams et al, 1998). Депрессия - это, вероятно, наиболее распространенное психическое расстройство, которое сопутствует патологической склонности к азартным играм. Цитируемые показатели распространенности колеблются в пределах от 50 до 75% (Becona et al, 1996). Было выдвинуто две теории для объяснения связи между склонностью к азартным играм и депрессией: в соответствии с первой - к депрессии приводят связанные с азартной игрой потери и другие неблагоприятные последствия, в соответствии со второй - азартные игры облегчают депрессивное состояние, т. е. действуют как “антидепрессант”.

Суицидальные мысли, суицидальные попытки и случаи завершенного самоубийства в большей степени распространены среди патологических азартных игроков, чем в остальном населении. Частота суицидальных мыслей среди патологических азартных игроков колеблется в пределах от 20 до 80%, а суицидальных попыток - от 4 до 40%. Выраженная склонность к азартным играм, крупные долги, сопутствующие психические расстройства и употребление психоактивных веществ ассоциируются с повышенным риском совершения самоубийства.и Moyer (1998) в исследовании по изучению 30 патологических азартных игроков установили, что 64% в течение жизни устанавливали диагноз “злоупотребление психоактивными веществами”. В ретроспективном анализе карт 113 патологических азартных игроков Kausch (2003) отметил, что у 66,4% на протяжении жизни диагностировалось злоупотребление психоактивными веществами или синдром зависимости. Среди других расстройств, которые обычно сопутствуют патологической склонности к азартным играм, - расстройства личности, расстройства контроля над побуждениями, тревожные расстройства и гиперактивное расстройство с дефицитом внимания. Обстоятельный обзор исследований по изучению сопутствующих психических расстройств у патологических азартных игроков составлен Crockford и El-Guebaly (1998).

Тщательная оценка поможет врачу составить комплексный и эффективный план лечения. Многим азартным игрокам стыдно и трудно признать истинный масштаб своих проблем. Поэтому врач должен проявлять деликатность и такт, анализируя склонность к азартным играм. Иногда, возможно, стоит получить дополнительную информацию даже у партнера пациента, супруги или у друзей (с согласия пациента). Полезно попросить пациента описать собственными словами начало, развитие и прогрессирование склонности к азартным играм в хронологической последовательности. Основные диагностические критерии патологической склонности к азартным играм в DSM-IV включают охваченность азартными играми, толерантность (потребность делать ставки в возрастающих количествах, чтобы достигнуть состояния возбуждения), неспособность контролировать или прекратить игру и “погоня” за своими потерями; все это неблагоприятно влияет на межличностные отношения, социальную и профессиональную деятельность индивида. Признаки толерантности, болезненное пристрастие, симптомы отмены и другие диагностические критерии (если они присутствуют) убедительно подтверждают диагноз, но это составляет лишь часть оценки.

Поскольку поддерживающие факторы часто могут обусловливать специфические вмешательства, важно задавать вопрос “Почему вы играете в азартные игры?” Чаще всего сообщают о таких поддерживающих факторах, как плохое настроение, скука и потребность решить финансовые проблемы.

Предшествующие попытки индивида ограничить участие в азартных играх или вообще отказаться от своей пагубной привычки и применявшиеся методы лечения дают врачу дополнительную информацию, необходимую для планирования метода лечения и условий, в которых его следует проводить после оценки состояния. Деликатное выяснение финансового положения индивида (личный доход, доходы семьи и финансовая стабильность) и финансовых проблем (долги за азартные игры, банкротство) позволит врачу принять осуществимые и реалистичные решения. Врач должен оценить, насколько влияет участие в азартных играх на работу (опоздания, прогулы, потеря работы и т. д.), межличностные отношения и семейную жизнь (напряженные отношения, игнорирование членов семьи, домашнее насилие и др.).

Понимание причин, заставивших азартных игроков обратиться за консультацией, укажет на мотивацию пройти курс лечения. Полезно задать вопрос: “Почему вы обращаетесь за лечением сейчас”? Кроме того, следует спросить, чего конкретно индивид ожидает от лечения, учитывая его тип, продолжительность и учреждение.

Несмотря на высокую частоту сопутствующих психических расстройств у патологических азартных игроков, их часто не распознают и не лечат. Следует тщательно собирать анамнез и исследовать психический статус, чтобы установить наличие сопутствующего заболевания. Следует также расспросить азартных игроков, употребляют (злоупотребляют) ли они психоактивные вещества и, что еще важнее, употребляют ли они алкоголь и другие психоактивные вещества непосредственно во время азартной игры.

Оценка суицидального риска (попытки причинения себе вреда в прошлом и текущие суицидальные мысли и планы) составляет важную часть общей оценки.

2. Гемблинг и лудомания

Лудомания, также гемблинг, - (патологическая склонность к азартным играм F63.0 по МКБ-10) «заключается в частых повторных эпизодах участия в азартных играх, что доминирует в жизни субъекта и ведет к снижению социальных, профессиональных, материальных и семейных ценностей, не уделяется должного внимания обязанностям в этой сфере» (МКБ-10, 1994).

Спекулятивную торговлю на фондовом и валютном рынках многие также приравнивают к азартным играм, особенно в связи с доступностью такой торговли через Интернет.

Различные формы азарта, в том числе нездорового, на самом деле встречаются довольно часто. Игроками были многие известные люди, но, как всякую болезнь, скрывали эту слабость. В 1793 году баснописец Крылов получил от Екатерины II жалованье за пять лет для завершения образования за границей. Но Иван Андреевич никуда не поехал: он стал профессиональным карточным игроком. Математические способности позволяли ему часто выигрывать, так что временами Крылов пребывал в уверенности, что ухватил фортуну за хвост, раскрыл секретную формулу игры. Впоследствии баснописец полностью отрекся от карт, но в результате у него развилось другое пристрастие - патологическое обжорство.

Ф.М. Достоевский был способен писать, только полностью проигравшись, оставшись без гроша в кармане, прозакладывав все свое имущество и не имея возможности начать игру снова. Лишь угроза голодной смерти позволяла великому русскому писателю на время овладеть пагубным пристрастием, вытеснявшим его творческий талант.

Даже Александр Сергеевич Пушкин был далеко не чужд адреналиновой волны азарта, более того, поэт признавался, что карты - его единственная привязанность. После его гибели царю Александру I пришлось назначить специальный опекунский совет, занимавшийся исключительно погашением огромных карточных долгов азартного поэта.

Игроки были и в советские времена, несмотря на запреты. Сейчас все ограничения сняты, а казино и всевозможные игровые салоны открыты. Врачи, которые лечат игроков, имеют опыт общения во всех слоях общества, среди политиков и аристократов, богатых предпринимателей, даже ученых.

Такая зависимость есть у тех, кто не может остановиться, даже проигрывая. Игрок продолжает играть. У него нет сил остановиться, он проигрывает то немногое, что имеет. Зависимому человеку логика не доступна. Он возвращается и возвращается в казино. Если же в казино его не пускают, у него возникает напряжение, подавленность. Ничего не может вернуть его к хорошему настроению как новая игра. Это и есть зависимость.

При игромании (лудомания - от лат. лудо - игра) далеко не всегда удается сразу распознать причину заболевания, потому что здесь нет какого-то определенного вирусоносителя, как, например, при гриппе. Это исключительно психологическая зависимость. Корни ее кроются в психике человека.

К специалистам обращаются родственники заболевших, а не сами игроманы. Ведь у них ничего не болит, тело не ломает, как при алко- или наркозависимости. Они только все время проводят в играх, ставя на кон финансы, при этом не могут объяснить почему их туда тянет. Для большинства из тех, кого эта напасть настигла, характерно отсутствие силы воли, целеустремленности. Но не менее сильный фактор способный сформировать гемблинг, - это как раз взаимоотношения в семье. В ней потенциальный больной нередко выступает в роли человека, которого угнетает и подавляет буквально все и вся. Подобные отношения часто и приводят его к бегству от реальности. Тот кто попроще устроен, имеется в виду характер, мировосприятие, уровень цивилизованности, - начинает пить «горькую» или включает в свое меню различные наркотики. А некоторые находят себя именно в игромании. И, разумеется, им в такой беде удается помочь. Если семья понимает степень своей вины и не отстраняется от близкого человека.

Лудомания - рядовое психическое расстройство, схожее с сотнями других. К тому же расстройство излечимо. А одни из основных причин, его вызывающих это отсутствие силы воли и неблагополучные семейные отношения.

Игровые автоматы отвлекают от тяжелых мыслей о безразличии к нему окружения, и заменил все реально чувственно-эмоциональные общения.

Проблема усугубляется тем, что в процессе игры в ряде случаев возникают расслабление, снятие эмоционального напряжения, отвлечение от неприятных проблем, и игра рассматривается как приятное времяпрепровождение. На основе этого механизма постепенно наступает втягивание и развивается зависимость.

И не зря лудоманию включили во всемирную классификацию болезней, это пристрастие все глубже проникает в нашу жизнь, особенно с развитием Интернета и соответственно Интернет-индустрии азартных игр. Сейчас куда не глянь - реклама он-лайн казино и букмекеров. К примеру, такие известные футбольные клубы, как Реал Мадрид и Милан рекламируют букмекера Bwin, привлекая все новую армию азартных игроков. И если в реальной жизни на попадание в игровой зал есть хоть какие-то ограничения, то в Интернете играть может фактически любой. Есть много людей, которые воспринимают игру как развлечение, есть мало людей, которые профессионально играют и зарабатывают этим на жизнь (такое возможно в покере или у букмекеров, но не в рулетку или игровые автоматы). Но есть люди, для которых игра становится страстью и смыслом жизни. А любую страсть очень сложно держать под контролем, и часто стремление к игре приводит к страшным последствиям. Именно поэтому лудоманию сравнивают с алкоголизмом и наркоманией - в погоне за эмоциями человек отказывается от работы, семьи, общения и понять, что случилось непроправимое, может только когда окажется на самом дне, да и то не всегда.

Существуют признаки, того когда азарт становится болезнью, которые, как правило, видны только близким, а самим человеком не замечаются. Итак, зависимость от азартного поведения определяется несколькими факторами:

степень опасности поведения для самого человека и его окружения;

глубина вовлеченности в игру и способность отказаться от нее;

неспособность самостоятельно справиться с тягой к игре;

неадекватная оценка своего пристрастия, стремление его скрыть, лживость и утаивание затрат и как следствие - социальная, психическая или соматическая дезадаптация;

постоянная вовлеченность, увеличение времени, проводимого в ситуации игры.

изменение круга интересов, вытеснение прежних мотиваций игровой, постоянные мысли об игре, преобладание и воображение ситуаций, связанных с игровыми комбинациями;

«потеря контроля», выражающаяся в неспособности прекратить игру как после большого выигрыша, так и после постоянных проигрышей;

состояния психологического дискомфорта, раздражения, беспокойства, развивающиеся через сравнительно короткие промежутки времени после очередного участия в игре, с труднопреодолимым желанием снова приступить к игре. Такие состояния по ряду признаков напоминают состояния абстиненции у наркоманов, они сопровождаются головной болью, нарушением сна, беспокойством, сниженным настроением, нарушением концентрации внимания;

характерно постепенное увеличение частоты участия в игре, стремление к все более высокому риску;

периодически возникающие состояния напряжения, сопровождающиеся игровым «драйвом», все преодолевающим стремлением найти возможность участия в азартной инре;

быстро нарастающее снижение способности сопротивляться соблазну. Это выражается в том, что, решив раз и навсегда «завязать», при малейшей провокации (встреча со старыми знакомыми, разговор на тему игры, наличие рядом игорного заведения и т. д.) гемблинг возобновляется.

Все это значит проблемы на работе, в семье, со здоровьем, настроением, которые связаны с азартом, игрой.

Нередко жертвой такой зависимости становятся люди, которые имею весьма скромные денежные запасы. Вообще причина такой зависимости - не в избытке денег, а в особенностях личности, воспитания, окружения, в имеющихся неадекватных способах ухода от стресса, лишения проблем. Главная же причина такой зависимости - эмоциональная пустота, бесцельность жизни, от которой, кстати, азартное поведение не защищает, а только, дает временную "замутненность разума". Деньги как цель игры (играю, чтобы выиграть) не имеют никакого отношения к зависимости. Психологи видят в поведении игрока способ решения эмоциональных проблем.

Существуют несколько заблуждений, в которые верит зависимый человек. За счет них процветает игорный бизнес. Первое - заблуждение о благосклонности фортуны или судьбы. Второе - убеждение в собственной исключительности. Я смогу выиграть потому что мне улыбнется удача.

Но выигрыш - это не заслуга вашего ума и не подарок судьбы, а хорошо продуманный психологический трюк, рассчитанный на ваше невежество и жадность. Голливудские фильмы про разоренные казино - только фильмы. Потому что только круглый идиот может разрешить себя сделать банкротом.

Эти заблуждения - приманки, на которых растет зависимость. Следующая ошибка - уже признак зависимости. Это убеждение звучит так - "Теперь я буду зарабатывать, выигрывая". Как правило, такое заблуждение оправдывает стремление получить приятные эмоции играя. Человек уже получил радость, возбуждение, забыл о проблемах в игре, но не хочет себе признаться в этом. Он говорит - я пришел решить материальные проблемы, а не сбегаю от душевных!

Спорить с человеком о том, что его взгляды неверны - самая опасная ошибка, которую совершают близкие. Он только замкнется в себе. Более того, индустрия азартных развлечений подсунет человеку новые "математически доказанные" системы выигрыша, "рейтинги безопасных азартных игр". Споры только укрепляют веру человека в возможность "обыграть казино".

Существует предрасположенность к гемблингу. И ее можно выявить. Это особые черты личности и поведения. Существует специальный тест. Этот тест определяет Ваш риск стать зависимым от азартных игр в неблагоприятной ситуации, предрасположенность к рекламным ловушкам.

Путь излечение от гемблинга не связан с разубеждением во взглядах, теоретические и религиозные споры не только не помогут, а скорее помешают, тем более что родственники редко являются специалистами в игровом бизнесе и теории вероятности. Но даже если они специалисты, парадокс в том, что зависимый их не послушает, поскольку он сам не специалист, а запутавшийся, недоверчивый и настороженный человек.

азартный игра гемблинг лудомания

Заключение

Игровая зависимость признана на данный момент серьезным заболеванием наравне с наркоманией и алкоголизмом. Кстати, очень часто гемблинг (gamble - англ. рискованное предприятие, азартная игра) существует параллельно с одной из этих зависимостей. Называемая в простонародье "игромания" затягивает в свои сети легко и незаметно. Очень часто к игровым автоматам переходят от компьютерных игр - срабатывает психология самоуверенности: "Если мне все удается в компьютерных играх, значит я везучий, мне удастся выиграть и в автомат или казино". Однако данных о том, что все любители компьютерных игр подвержены гемблингу, нет. А вот склонность к риску, различным авантюрам, фанатизм в спорте могут являться психологическими предикторами зависимости. Игровая зависимость обладает признаками всех типов зависимостей. Критерии, которые используются в определении любого типа зависимости: пренебрежение важными вещами в жизни из-за этого (аддиктивного) поведения; разрушение отношений аддикта со значимыми людьми, раздражение или разочарование значимых для аддикта людей, скрытность или раздражительность, когда люди критикуют это поведение, чувство вины или беспокойства относительно этого поведения, безуспешные попытки сокращать это поведение.

Список использованной литературы

1. Бухановский А.О. и соавторы. Зависимое поведение: клиника, динамика, систематика, лечение, профилактика. Пособие для врачей. - Ростов-на-Дону: Изд-во ЛРНЦ "Феникс", 2002.

. Зайцев В.В. Патологическая склонность к азартным играм - новая проблема российской психиатрии // Социальная и клиническая психиатрия. - 2000. - № 3. - С 52-58.

. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Психотерапия зависимостей. Метод сказкотерапии. СПб., Речь, 2001. - с.176

. Крайг Г. Психология развития. - Санкт-Петербург, Питер, 2002. - с.992

. Лисицын Ю.П., Радбиль О.С., Комаров Ю.М. Когда привычка приводит к болезни. - М., Знание, 1986. - с.48

. Литвиненко В.И. В тени зависимой семьи. Детские и подростковые проблемы. - Полтава, 2001. - с.88

. Личфилд Н.Б., Личфилд П.Дж. Давайте не будем сгибаться. Как излечиться от пагубной зависимости от людей. - Канберра, Институт Служб Семьи (Австралия), 1998. - с.169

. Уайнхолд Б., Уайнхолд Д. Освобождение от созависимости. - М., Класс, 2002. - с.224

. Шорохова О.А. Жизненные ловушки зависимости и созависимости. - Спб., Речь, 2002. - с.136

. Ялом Ирвин. Теория и практика групповой психотерапии. - СПб., Питер, 2000. - с.640