

Гусев А.В.,
ООО «Деса+», Клиника МедДеса, г. Сочи,
Колесников Д.А.,
Научно-клинический центр «Профилактика»

Высокофункциональный аутизм и зависимое поведение

Аннотация: совсем недавно, исследователи и области психологии, считали что люди, с расстройствами аутистического спектра, не подвержены зависимому поведению. Под зависимым поведением, в рамках настоящей статьи, мы понимаем чрезмерное употребление алкоголя (алкоголизм) и употребление наркотиков. Но современные исследования, проведенные, прежде всего зарубежными учеными, опровергают выдвинутую ранее гипотезу. Современные исследования говорят о том, что существует некоторая зависимость между высокофункциональным аутизмом и зависимым поведением. Согласно последним исследованиям, люди с аутизмом со средним или выше среднего IQ более чем в два раза чаще становятся зависимыми от наркотиков и алкоголя, чем их сверстники. Риск зависимости еще выше у людей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). В связи с вышеизложенным, автором настоящей статьи, была принята попытка научного анализа и критического осмысления зависимости высокофункционального аутизма и зависимого поведения.

Ключевые слова: психология, высокофункциональный аутизм, зависимое поведение, лечение зависимости, аутичные люди, связь между зависимостью и аутизмом, наркотическая зависимость, алкогольная зависимость

Для цитирования: Гусев А.В., Колесников Д.А. Высокофункциональный аутизм и зависимое поведение // International Journal of Medicine and Psychology. 2023. Том 6. № 3. С. 156 – 161.

Общая распространенность алкоголизма и зависимости у людей с аутизмом колеблется от 0,7 до 36 процентов. Поскольку данные были настолько разнообразны, диапазон не мог быть сужен еще больше. Однако в целом большинство исследований указывают на значительно более низкую распространенность, чем среди населения в целом.

Учитывая преобладающее мнение, что зависимость среди людей с аутизмом встречается редко, результаты шведского исследования стали для многих неожиданностью. В ходе исследования были проанализированы записи национального реестра здоровья 1,3 миллиона шведов, родившихся в период с 1973 по 2009 год, и выявлено 26 986 человек с диагнозом аутизм. Исследователи также определили, у скольких из людей с аутизмом был дополнительный диагноз умственной отсталости, расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ, или СДВГ [11, с. 126].

Исследователи обнаружили, что в целом диагноз аутизм удваивает риск зависимости. Повышенный риск сосредоточен среди людей с IQ 100 и выше. Но во всем спектре СДВГ является большим мультипликатором риска: среди людей с аутизмом и умственной отсталостью наличие СДВГ увеличивает риск зависимости в четыре раза; среди людей с IQ в типичном диапазоне или выше, СДВГ увеличивает риск в восемь раз.

Родители, братья и сестры людей с аутизмом также имеют более высокий риск зависимости, что предполагает генетическую связь.

Приведем пример. Зависимость от наркотиков у пациента началась в 2008 году. Он потерял работу, его родители развелись, его отец умер, а затем родственник познакомил его с героином. «Я чувствовал, что героин придал мне уверенности. «Утром я мог встать с постели и заняться днем. Что бы ни случилось, я чувствовал, что все будет хорошо». Это стерло его постоянную тревогу.

Пациент, которому сейчас 44 года, в конце концов начал курс детоксикации в 2013 году после того, как его арестовали за кражу. Уже тогда было очевидно, что он пристрастился к героину. Но потребовалось еще несколько лет, чтобы ему поставили диагноз, который действительно помог ему понять себя: аутизм.

Новый диагноз стал облегчением. Это объясняло чувствительность пациента к таким вещам, как бирки на его футболках, и череду его навязчивых интересов. Это прояснило, почему ему было так трудно приспособиться в детстве, его проблемы с соседями по комнате в колледже и почему он продолжал бороться с социальными связями во взрослом возрасте. Я не могу поверить, что никто никогда не упомянул об этом раньше, потому что я начал вспоминать и увидел свои фотографии, где мне 3 года, и я честно машу руками.

Пациент уже три года выздоравливает от своей зависимости. Теперь, когда я знаю, что это такое, мне нравится мой аутизм – говорит он. Мне не нравятся все части этого – мне не нравится беспокойство – но похоже, что все это имеет смысл [7, с. 209]

Зависимость – это дегенеративное заболевание, классифицируемое как одержимость веществом или деятельностью, несмотря на то, что оно негативно влияет на жизнь этого человека. Люди, борющиеся с хроническим злоупотреблением алкоголем или наркоманией, обычно имеют так называемое расстройство, связанное с употреблением психоактивных веществ, и не могут контролировать свое употребление наркотиков или алкоголя.

Однако неуместное употребление алкоголя и/или наркотиков – не единственные привычки, которые могут привести к зависимости. Национальный институт здоровья объясняет, что поведенческие зависимости могут быть столь же пагубными, как и зависимость от психоактивных веществ, и могут иметь серьезные негативные последствия для человека.

Поведенческие зависимости возникают, когда человек становится одержим чувствами, которые он испытывает от участия в определенном поведении, таком как покупки или онлайн-видеоигры, в ущерб своему благополучию [1, с. 85].

Поведенческая зависимость – это больше, чем хобби, которым человек часто занимается; поведенческие зависимости нарушают жизнь людей, нанося вред их здоровью, работе, отношениям и так далее.

Понимание аутизма наряду с зависимостью

Существует несколько теорий о том, как могут быть связаны аутизм и зависимость. Люди с диагнозом аутизм имеют более высокий риск развития расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ. Распространенность проблем с психоактивными веществами в аутичном сообществе может показаться тревожной, но наличие аутизма не обязательно означает, что развитие зависимости является данностью. [9, с. 74]

Какая связь между зависимостью и аутизмом?

Аутичные люди более склонны к развитию расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ, или поведенческой зависимости. Следующие данные иллюстрируют некоторые ключевые тенденции в отношении злоупотребления психоактивными веществами в аутичном сообществе [8, с. 157]:

1. Люди с РАС в два раза чаще заболевают зависимостью, чем их сверстники, не страдающие аутизмом.
2. Почти 7% лиц, обратившихся за лечением от наркозависимости, также имели диагноз «расстройство, связанное с употреблением алкоголя».
3. По оценкам, у 1 из 5 подростков и молодых людей, получающих лечение от наркозависимости, могут быть невыявленные симптомы РАС.
4. Исследования Кембриджского университета показали, что злоупотребление алкоголем у

аутичных людей несколько ниже, чем у обычных людей; однако аутичные люди почти в девять раз чаще употребляли рекреационные наркотики, чем неаутичные люди.

5. Взрослые аутисты в три раза чаще занимаются самолечением с помощью наркотиков и/или алкоголя при симптомах депрессии и тревоги.

Распространенные зависимости среди аутичных людей

К сожалению, зависимость довольно распространена среди аутичных людей: исследования показывают, что у людей с РАС в два-три раза больше шансов развить зависимость в какой-то момент своей жизни.

Точная связь неизвестна. Тем не менее, теории предполагают, что может существовать корреляция между областью мозга, пораженной аутизмом, и рецепторами мозга, на которые влияет злоупотребление психоактивными веществами. Кроме того, некоторые симптомы аутизма (например, навязчивые тенденции) могут сделать аутичных людей восприимчивыми к развитию поведенческих зависимостей.

Есть также убедительные доказательства того, что аутичные люди обращаются к психоактивным веществам как к форме самолечения. Они пьют алкоголь или злоупотребляют наркотиками, чтобы снизить свои социальные запреты и/или уменьшить некоторые неблагоприятные побочные эффекты своего состояния, такие как тревога.

Наркомания

Наиболее часто сообщаемые вещества, которыми злоупотребляют аутисты, включают: алкоголь, никотин, марихуана, рецептурные опиоиды, ЛСД, грибы, героин, кокаин, амфетамины (например, кристаллический метамфетамин)

Поведенческая зависимость

Наиболее распространенные поведенческие зависимости включают: интернет зависимость, зависимость от видеоигр, игромания, шоппинг зависимость.

Факторы риска зависимости для аутичных людей

Есть много причин, по которым аутичные люди более уязвимы к развитию зависимости, чем люди в целом.

Как указано в исследовании Национального института по борьбе со злоупотреблением наркотиками: «Высокая частота беспокойства и других психических расстройств среди людей с РАС была предложена в качестве основной причины их употребления алкоголя или запрещенных наркотиков.

Другие причины употребления наркотиков или алкоголя включают снижение социального торможения, способность забыть о проблемах и/или достичь душевного спокойствия, пережить день или преодолеть разочарование» [2, с. 69].

Повторяющееся или навязчивое поведение

Потребность в строгом распорядке и склонность к повторяющемуся поведению – общие черты аутичных людей. Аутичные люди склонны чрезмерно сосредотачиваться на задачах и занятиях, таких как видеоигры. К сожалению, эти черты могут способствовать развитию поведенческой зависимости.

Примечательно, что существует значительное пересечение между людьми с диагнозом «расстройство, связанное с употреблением алкоголя» и обсессивно-компульсивным расстройством (ОКР). Люди, которые борются с навязчивыми и/или компульсивными наклонностями, могут сильно привязываться к определенным видам деятельности и привычкам, потенциально становясь зависимыми от этих увлечений.

Импульсивность

Аутичные люди, особенно с двойным диагнозом СДВГ, часто борются с импульсивным контролем. Импульсивность может привести к рискованному поведению, включая эксперименты с запрещенными веществами. Многие наркотики вызывают сильное привыкание и могут привести к зависимости даже после первого употребления. [10, с. 16]

У аутичных людей часто возникают проблемы с саморегуляцией, что делает их более уязвимыми к зависимости от наркотиков или алкоголя.

Ментальный фокус

Некоторые вещества могут помочь человеку лучше сосредоточиться. Наркотики, такие как кокаин, амфетамины и даже отпускаемые по рецепту стимуляторы, такие как аддерол или риталин, могут быть «полезными», позволяя человеку избавиться от отвлекающих факторов и «сосредоточиться» на конкретной задаче.

Хотя способность к концентрации внимания часто считается распространенным симптомом аутизма, аутичный человек может столкнуться с тем, что определенные условия затрудняют его выполнение, например, лихорадочное рабочее место или загруженная библиотека колледжа. Злоупотребление отпускаемыми по рецепту стимуляторами или употребление запрещенных наркотиков может предложить им то, что, по их мнению, является решением их неспособности сосредоточиться, когда их окружение кажется разрушительным.

Перевозбуждение

Алкоголь и некоторые наркотики могут уменьшить сенсорную перегрузку, что может показаться привлекательным для аутичных людей, которым приходится сталкиваться с чрезмерной стимуляцией. Они могут искать эти вещества,

чтобы сделать мир менее напряженным, чем в трезвом состоянии.

Маскировка

Наркотики и алкоголь часто могут уменьшить социальные запреты. Для аутичных людей социальная тревожность является одной из наиболее распространенных проблем, о которых они сообщают. Употребляя наркотики или употребляя алкоголь, они могут чувствовать себя менее тревожными в социальных ситуациях. Они также могут захотеть скрыть или «замаскировать» некоторые из своих симптомов, такие как социальная неловкость или неуверенность в отношении других [4, с. 42].

Кроме того, некоторые аутичные люди могут употреблять наркотики или алкоголь, потому что это делают окружающие. Они могут чувствовать социальное давление, чтобы приспособиться к ним. Общение иногда может быть борьбой для аутичных людей, поэтому они могут рассматривать употребление алкоголя или наркотиков как способ стать частью определенной группы сверстников, потому что это то, чем занимается группа.

Отрицательные эмоции

Многие аутичные люди борются со своими симптомами в разной степени. У аутизма есть свои сильные стороны, но некоторые симптомы также могут быть очень сложными. Аутичный человек может обратиться к наркотикам или алкоголю, чтобы смягчить свои негативные эмоции и «просто пережить день».

Депрессия и тревога обычно сопровождают диагноз «аутизм». Люди, имеющие дело с тревогой или депрессией, независимо от того, есть у них аутизм или нет, могут прибегать к наркотикам и алкоголю в качестве формы самолечения, чтобы уменьшить эти чувства.

Сопутствующее психическое заболевание

Нередко аутисты также испытывают сопутствующие психиатрические заболевания, то есть наличие других психических расстройств наряду с диагнозом «аутизм». Аутичные люди, которые также борются с психическим заболеванием, могут испытывать искушение заняться самолечением с помощью алкоголя и/или наркотиков, чтобы справиться со своим психическим расстройством помимо тех трудностей, которые может вызвать у них аутизм.

Помощь наркозависимым родителям детей-аутистов

Если вы являетесь родителем человека, страдающего аутизмом, вы, вероятно, уже хорошо осведомлены об уникальном поведении вашего ребенка, связанном с его РАС. К сожалению, распознать зависимость у вашего аутичного ребенка может быть сложно, поскольку некоторые симп-

томы РАС, такие как гиперфиксация или трудности с саморегуляцией, трудно отличить от истинной поведенческой зависимости. Необычное поведение, которое указывает на проблему злоупотребления психоактивными веществами, также может быть более сложным для выявления.

Вот некоторые признаки, которые могут указывать на то, что ваш ребенок может иметь дело с зависимостью [6, с. 83]:

1. Сжатые или расширенные зрачки;
2. Внезапные изменения веса (прибавка или потеря);
3. Поиск пустых бутылок из-под алкоголя или принадлежностей для наркотиков;
4. Синяки или раны, особенно вокруг рук;
5. Ожоги пальцев или губ;
6. Пренебрежение личной гигиеной;
7. Повышенные или необычные перепады настроения;
8. Отсутствие учебы или работы;
9. Внезапные изменения привычных привычек;
10. Изменения режима сна (значительное увеличение или уменьшение);
11. Новая или повышенная секретность, ложь о местонахождении;
12. Потеря интереса к любимым увлечениям;
13. Внезапные финансовые проблемы;
14. Проводить время с группой друзей, известных своей наркотической или алкогольной зависимостью;
15. Повышенная раздражительность или даже враждебность, когда вас прерывают во время определенного занятия (например, видеоигры).

Ключом ко многим из этих предупредительных знаков является то, что вы заметите необычные изменения в типичном поведении и/или внешности вашего ребенка, особенно у подростков или молодых людей.

Разовьется ли у моего аутичного ребенка зависимость?

По статистике, аутичные люди имеют более высокий риск развития расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ, или поведенческой зависимости в какой-то момент своей жизни. Однако это не означает автоматически, что ваш ребенок справится с зависимостью.

Один из лучших способов предотвратить зависимость – поговорить об этом с ребенком. Помочь им понять, что подвергает их риску возникновения зависимости, а также какое пагубное влияние зависимость может оказать на них, будет иметь большое значение [3, с. 172].

Разговор с аутичным ребенком о зависимости

Разговор с ребенком о зависимости – это содержательный разговор. Как родитель, вы лучший

человек, чтобы оценить, когда пришло время поднять тему. Вы также, вероятно, будете знать, как говорить об этом со специальными приспособлениями для понимания вашего ребенка или о любых социальных проблемах, которые у него могут быть как часть их РАС.

Вообще говоря, чем раньше вы сможете поговорить со своим ребенком о зависимости, тем лучше. Профилактика, как говорится, лучше лечения.

Вот несколько советов, как «поговорить о зависимости» с ребенком, страдающим аутизмом:

Это беседа, а не лекция. Никто не реагирует, когда его ругают, поэтому превращая этот разговор в дискуссию, вы даете своим детям возможность задать вопросы или выразить озабоченность. Такой подход показывает вас как человека, который может обратиться к зависимости в будущем.

Используйте логику. Поскольку многие аутичные люди очень логически мыслят, может быть полезно использовать логику, чтобы помочь вашему ребенку понять риски злоупотребления психоактивными веществами и других зависимостей. Вы также можете указать на повышенный риск развития зависимости у аутичных людей. Они должны помнить об этом, особенно если они молоды, но достаточно взрослые, чтобы употреблять алкоголь.

Выберите правильное время. Начало разговора о зависимости (будь то злоупотребление психоактивными веществами или поведенческая зависимость) не будет эффективным во время или сразу после ссоры. Также не рекомендуется прерывать их, пока они сосредоточены на другой задаче, так как внезапные перерывы могут быть неприятными и могут привести к тому, что они отвлекутся от разговора или почувствуют себя обиженными.

Лечение зависимости для аутичных людей

Получить лечение от зависимости может быть сложно само по себе, но для аутичного человека в процессе могут возникнуть уникальные проблемы. Уровень сложности, с которым может столкнуться аутичный человек, может быть связан с тяжестью его симптомов «расстройство, связанное с употреблением алкоголя».

Некоторые проблемы лечения зависимости для аутичных людей могут включать [13, с. 105]:

1. Сеансы групповой терапии. Групповая терапия является стандартной при лечении зависимости, но этот формат может показаться подавляющим, особенно для людей, которые борются с социальной тревогой. У аутичных людей также могут быть проблемы с общением со сверстниками или пониманием определенных социальных сигналов во время групповых занятий, что может привести к ощущению изоляции или дискомфорта.

2. Нарушение рутины. Лечение зависимости обеспечивает новый режим для выздоравливающих наркоманов, но для человека, страдающего аутизмом, такое изменение в их распорядке дня может быть резким и неприятным.

3. Новая среда. Подобно нарушению рутины человека, новое окружение также может быть нежелательным изменением. Лечение наркозависимости предлагается в рамках программ стационарного и амбулаторного лечения; стационарная или стационарная программа может быть особенно сложной для людей с «расстройством, связанное с употреблением алкоголя», поскольку им придется жить в новой среде более 30 дней.

Кроме того, обстановка в лечебном учреждении не всегда может быть благоприятна для аутистов. Например, аутисту может быть трудно справиться со стимулами, такими как яркий свет или много говорящих людей [5, с. 42].

4. Новые люди. Консультанты, клиницисты и другие медицинские работники, входящие в состав персонала лечебного центра, будут совершенно новыми для аутичного человека. Кроме того, аутичный человек, получающий лечение, также будет сопровождаться другими выздоравливающими наркоманами, например, во время групповой терапии и/или в их обычных жилых помещениях (в стационарных реабилитационных программах). Для человека с «расстройством, связан-

ное с употреблением алкоголя» знакомство с новыми людьми может быть стрессовым, пугающим и в целом трудным.

5. Нестандартное размещение. К сожалению, не все лечебные центры так хорошо оснащены, как должны, с точки зрения удовлетворения уникальных потребностей аутичных людей. В то время как многие аутичные люди добиваются успехов в этой области, всему сообществу, занимающемуся лечением и выздоровлением, еще предстоит пройти долгий путь, прежде чем все лечебные учреждения предложат необходимый уровень ухода, необходимый для людей с ограниченными возможностями, включая «расстройство, связанное с употреблением алкоголя».

К счастью, люди могут выбирать из множества вариантов лечения зависимости. Программы лечения могут адаптировать свой подход в соответствии с индивидуальными потребностями, включая приспособления, ориентированные на «расстройство, связанное с употреблением алкоголя».

Поиск правильной программы лечения (такой, которая может адекватно учитывать симптомы и потребности человека с «расстройством, связанное с употреблением алкоголя») может потребовать дополнительных усилий. Тем не менее, лечебные учреждения постоянно улучшают свои условия для людей с сопутствующими нарушениями и расстройствами, включая аутизм.

Литература

1. Гусев А.В. Проблемы диагностики высокофункционального аутизма во взрослом возрасте // International Journal of Medicine and Psychology. 2022. Т. 5. № 6. С. 83 – 88.
2. Ёльмайн А.Н. Факторы, способствующие наркомании среди молодежи // Балканское научное обозрение. 2020. Т. 4. № 1 (7). С. 67 – 71.
3. Кузьмичев Е.С. Алкоголизм – как проявление больной души человека и общества // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2020. № 11-1 (50). С. 171 – 173.
4. Козунова Г.Л., Новиков А.Ю., Строганова Т.А., Чернышев Б.В. Нетерпимость к неопределенности и трудности принятия решений у взрослых людей с высокофункциональным аутизмом // Клиническая и специальная психология. 2022. Т. 11. № 4. С. 30 – 69.
5. Долгинцев В.И., Егоров Д.Б., Шваб Д.В. и др. Оценка показателей общественно опасных действий психически больных // Менеджер здравоохранения. 2018. № 1-2. С. 41 – 43.
6. Плешко В.И. Динамика эмоционально-волевой сферы больных алкоголизмом и наркоманией в процессе терциарной социализации // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2018. Т. 24. № 1. С. 80 – 84.
7. Разживина М.И., Заболотская В.А. Особенности адаптивного поведения детей с аутизмом // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. 2020. Т. 8. № 2 (29). С. 201 – 215.
8. Семенова А.А., Лопатина О.Л., Салмина А.Б. Модели аутизма и методики оценки аутистически-подобного поведения у животных // Журнал высшей нервной деятельности им. И.П. Павлова. 2020. Т. 70. № 2. С. 147 – 162.
9. Теретина И.А. Копинг-стратегии у пациентов с наркоманией и алкоголизмом // Психология и педагогика в Крыму: пути развития. 2019. № 4. С. 68 – 79.
10. Третьяков И.Л. Нацистская психиатрия: массовые убийства психически больных // Российское право онлайн. 2022. № 1. С. 10 – 19.
11. Федотов А.А. Алкоголизм и наркомания в регионах России: текущая ситуация, причины и следствия // Экономика и бизнес: теория и практика. 2020. № 9-2 (67). С. 123 – 128.

12. Каманцева О.В., Солопанова О.Ю. Развитие младших школьников с аутизмом методами сказкотерапии // Современный ученый. 2022. № 4. С. 233 – 237.

13. Шушина Я.А., Сыдыкова Г.М. Исследование адаптивности ускоренных тестов по выявлению функции нежелательного поведения у детей с аутизмом // Вестник Кыргызстана. 2022. № 1-2. С. 102 – 107.

References

1. Gusev A.V. Problemy diagnostiki vysokofunkcional'nogo autizma vo vzrosлом vozraste. International Journal of Medicine and Psychology. 2022. T. 5. № 6. S. 83 – 88.

2. Jylmajan A.N. Faktory, sposobstvujushhie narkomanii sredi molodezhi. Balkanskoe nauchnoe obozrenie. 2020. T. 4. № 1 (7). S. 67 – 71.

3. Kuz'michev E S. Alkogolizm – kak projavlenie bol'noj dushi cheloveka i obshhestva. Mezhdunarodnyj zhurnal gumanitarnyh i estestvennyh nauk. 2020. № 11-1 (50). S. 171 – 173.

4. Kozunova G.L., Novikov A.Ju., Stroganova T.A., Chernyshev B.V. Neterpimost' k neopredelennosti i trudnosti prinjatija reshenij u vzroslyh ljudej s vysokofunkcional'nym autizmom. Klinicheskaja i special'naja psihologija. 2022. T. 11. № 4. S. 30 – 69.

5. Dolgincev V.I., Egorov D.B., Shvab D.V. i dr. Ocenka pokazatelej obshhestvenno opasnyh dejstvij psihicheski bol'nyh. Menedzher zdravooohranenija. 2018. № 1-2. S. 41 – 43.

6. Pleshko V.I. Dinamika jemocional'no-volevoj sfery bol'nyh alkogolizmom i narkomaniej v processe terciar-noj socializacii. Vestnik Kostromskogo gosudarstvennogo universiteta. Serija: Pedagogika. Psihologija. Sociokinetika. 2018. T. 24. № 1. S. 80 – 84.

7. Razzhivina M.I., Zabolotskaja V.A. Osobennosti adaptivnogo povedenija detej s autizmom. Lichnost' v men-jajushhemsja mire: zdorov'e, adaptacija, razvitie. 2020. T. 8. № 2 (29). S. 201 – 215.

8. Semenova A.A., Lopatina O.L., Salmina A.B. Modeli autizma i metodiki ocenki autisticheskij-podobnogo povedenija u zhivotnyh. Zhurnal vysshej nervnoj dejatel'nosti im. I.P. Pavlova. 2020. T. 70. № 2. S. 147 – 162.

9. Teretina I A. Koping-strategii u pacientov s narkomaniej i alkogolizmom. Psihologija i pedagogika v Krymu: puti razvitija. 2019. № 4. S. 68 – 79.

10. Tret'jakov I.L. Nacistskaja psihiatrija: massovyje ubijstva psihicheski bol'nyh. Rossijskoe pravo onlajn. 2022. № 1. S. 10 – 19.

11. Fedotov A.A. Alkogolizm i narkomanija v regionah Rossii: tekushhaja situacija, prichiny i sledstvija. Jekonomika i biznes: teorija i praktika. 2020. № 9-2 (67). S. 123 – 128.

12. Kamanceva O.V., Solopanova O.YU. Razvitie mladshih shkol'nikov s autizmom metodami skazkotera-pii. Sovremennyj uchenyj. 2022. № 4. S. 233 – 237.

13. Shushina Ja.A., Sydykova G.M. Issledovanie adaptivnosti uskorennyh testov po vyjaveniju funkcii nezhelatel'nogo povedenija u detej s autizmom. Vestnik Kyrgyzstana. 2022. № 1-2. S. 102 – 107.

*Gusev A.V.,
Desa+ LLC, MedDesa Clinic, Sochi,
Kolesnikov D.A.,
Scientific and Clinical Center "Prevention"*

High-functioning autism and dependent behavior

Abstract: more recently, researchers in the field of psychology have believed that people with autism spectrum disorders are not prone to addictive behavior. Under addictive behavior, in the framework of this article, we mean excessive drinking (alcoholism) and drug use. But modern research, conducted primarily by foreign scientists, refutes the hypothesis put forward earlier. Current research suggests that there is some relationship between high functioning autism and addictive behavior. According to recent studies, people with autism with an average or above average IQ are more than twice as likely to become addicted to drugs and alcohol than their peers. The risk of addiction is even higher in people with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD). In connection with the foregoing, the author of this article made an attempt to scientific analysis and critical understanding of the dependence of high-functioning autism and addictive behavior.

Keywords: psychology, high-functioning autism, addictive behavior, addiction treatment, autistic people, relationship between addiction and autism, drug addiction, alcohol addiction

For citation: Gusev A.V., Kolesnikov D.A. High-functioning autism and dependent behavior. International Journal of Medicine and Psychology. 2023. 6 (3). P. 156 – 161.