

УДК 159.9

Н.В. Карнакова*Байкальский государственный университет,
г. Иркутск, Российская Федерация***Е.Г. Воронцова***Байкальский государственный университет,
г. Иркутск, Российская Федерация*

ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ЛИЦ С ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ В ПЕРИОД МОЛОДОСТИ И ЗРЕЛОСТИ

АННОТАЦИЯ. В статье отражены представления о реабилитационном потенциале и компонентах как потенциально важных в преодолении заболевания. На основании анализа теоретических и эмпирических исследований были выделены компоненты реабилитационного потенциала, раскрывающие особенности течения заболевания для лиц с химической зависимостью в разных возрастных группах. В исследовании отражены результаты, основанные на диагностике реабилитантов двух возрастных групп: молодого и зрелого возраста, проходящих социальную реабилитацию в пяти структурных подразделениях областного государственного казенного учреждения «Центре реабилитации наркозависимых «Воля». На основании полученных эмпирических данных показано соотношение компонентов реабилитационного потенциала в молодом и зрелом возрасте. Отмечена специфика реабилитационного потенциала химически зависимых в разных возрастных группах. Проведен анализ возрастных различий реабилитационного потенциала, раскрыты особенности компонентов в зависимости от возраста. Показано, что у лиц с химической зависимостью отмечается низкий и средний уровень реабилитационного потенциала в связи с этим предложена программа развития выявленных компонентов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА. Химическая зависимость, реабилитационный потенциал, эмоциональный компонент, когнитивный компонент, коммуникативный компонент, мотивационно-оценочный компонент, регулятивный компонент, молодой возраст, зрелый возраст.

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ. Дата поступления 15 июня 2021 г.; дата принятия к печати 19 июля 2021 г.; дата онлайн-размещения 31 августа 2021 г.

N.V. Karnakova*Baikal State University,
Irkutsk, Russian Federation***E.G. Vorontsova***Baikal State University,
Irkutsk, Russian Federation*

EMPIRICAL RESEARCH ON INDIVIDUAL PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE REHABILITATION CAPACITY OF PEOPLE WITH CHEMICAL DEPENDENCE IN THE PERIOD OF YOUTH AND ADULTHOOD

ABSTRACT. The article reflects the ideas about the rehabilitation capacity and components as potentially important in overcoming the disease. Based on the analysis of theoretical and empirical studies, the components of the rehabilitation capacity were identified, revealing the features of the course of the disease of people with chemical dependence in different age groups. The study reflects the results based on the diagnosis of rehabilitators of two age groups: young and mature age, undergoing

© Карнакова Н.В., Воронцова Е.Г., 2021

Baikal Research Journal

электронный научный журнал Байкальского государственного университета

the social rehabilitation in five structural divisions of the regional state institution "Rehabilitation Center for Drug Addicts "Volya". On the basis of the obtained empirical data, the ratio of the components of the rehabilitation capacity in young and mature age is shown. The specificity of the rehabilitation capacity of chemical addicts in different age groups is noted. The analysis of age differences in the rehabilitation capacity is carried out, the features of the components depending on the age are revealed. It is shown that people with chemical dependence have a low and average level of rehabilitation capacity, therefore, a development program of the identified components is proposed.

KEYWORDS. Chemical dependence, rehabilitation capacity, emotional component, cognitive component, communicative component, motivational-evaluative component, regulatory component, young age, mature age.

ARTICLE INFO. Received June 15, 2021; accepted July 19, 2021; available online August 31, 2021.

Проблема изучения реабилитационного потенциала лиц, имеющих опыт злоупотребления психоактивными веществами является актуальной в связи с сохраняющейся напряженностью наркотизации на территории Российской Федерации. Все больше внимания уделяется не только способам организации реабилитационной программы, но методам и способам поддержания и прогнозирования долгосрочной ремиссии. Возрастает интерес к рассмотрению реабилитационного потенциала, как психологического фактора влияющего на успешность протекания ремиссии [1; 2]. Делается акцент на личностных и возрастных особенностях, как на важных переменных, которые стоит учитывать в процессе реабилитации.

На данный момент не существует единой принятой классификации компонентов реабилитационного потенциала, теоретической основы понимания реабилитационного потенциала, а также диагностических инструментов. Данная тема остается дискуссионной и насчитывает ограниченное количество научных работ. Объектом нашего исследования выступает реабилитационный потенциал лиц с химической зависимостью. Предметом — возрастные особенности реабилитационного потенциала лиц с химической зависимостью. Гипотеза состоит в том, что компоненты реабилитационного потенциала недостаточно развиты у лиц молодого и зрелого возраста, а также предполагаем, что существуют различия в компонентах реабилитационного потенциала среди лиц с химической зависимостью молодого и зрелого возраста. Целью данной работы является выявление особенностей компонентов реабилитационного потенциала у лиц с химической зависимостью молодого и зрелого возраста, и разработка программы тренинга, направленного на развитие реабилитационного потенциала.

Теоретико-методологической основой исследования выступили: принципы системного подхода (Б.Ф. Ломов), рассматривающие объект как систему целостного комплекса взаимосвязанных элементов; понимание психики как сложной системы взаимосвязанных функций, процессов, состояний (А.В. Карпов, А.Р. Лурия, В.Д. Балин); концепцию психической адаптации и дезадаптации (Ю.А. Александровский; Л.И. Вассерман); биопсихосоциальную концепцию зависимости личности от психоактивных веществ (Б.С. Братусь, Л.И. Вассерман, Т.Н. Дудко) деятельностный и личностно-ориентированный подходы к изучению психики (П.К. Анохин, А.Н. Леонтьев, Б.Ф. Ломов), ресурсный подход (И.Ю. Кулагиной и Л.В. Сенкевич).

В диагностическом исследовании использовались методики: опросник диагностики жизнестойкости С. Мадди в адаптации Д. Леонтьева; методика «Реабилитационный потенциал личности», разработанная И.Ю. Кулагиной и Л.В. Сенкевич; опросник самоорганизации деятельности Е.Ю. Мандрикова; русскоязычная

версия методики субъективной витальности Р. Райана и К. Фредерик в адаптации Л.А. Александровой; тест смысложизненных ориентаций Д.А. Леонтьева. Математические методы статистики: количественная и качественная обработка данных; проверка гипотезы осуществлялась с применением критерия различий U-Манна-Уитни. Исследование проводилось на базе областного государственного казенного учреждения «Центра реабилитации наркозависимых «Воля» в пяти структурных подразделениях, находящихся в: с. Максимовщина «Сибирь», мкр. Искра «Искра», г. Усолье-Сибирском «Багульник», д. Барда «Маяк», п. Куйтун «Родник». Выборка составляет 54 человек, из которых 27 человек молодого (от 20 до 30 лет) и 27 чел. зрелого возраста (от 30 до 60 лет).

Реабилитационный потенциал рассматривается в трудах отечественных ученых. Так, В.В. Белов понимает под ним комплекс биологических и психологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные способности [3; с. 26–31]. Важно отметить, что, несмотря на схожесть в толковании реабилитационного потенциала именно М.Е. Халак впервые в своей структуре выделяет психологическую часть реабилитационного потенциала и указывает на его важность в условиях реабилитации больных с хроническими заболеваниями [4, с. 182–183; 5]. Ж.В. Порохина, П.Д. Шабанов, Л.П. Поварова, У.И. Рассказова, Г.Ю. Неворова в своих работах характеризуют психологический реабилитационный потенциал как систему сформированных индивидуально психологических характеристик личности направленных на преодоление предболезненных состояний. К таким характеристикам относят: мотивационный, эмоционально-волевой ресурс и когнитивный. При этом отмечается, что уровень мотивации напрямую связан с высоким уровнем реабилитационного потенциала личности [6–13; 2].

И.Ю. Кулагина и Л.В. Сенкевич в своей исследовательской работе предлагают разработанную и апробированную в 2011 г. методику выявления компонентов реабилитационного потенциала личности с хроническими заболеваниями. И выделяют следующие пять компонентов: «внутренняя картина болезни, эмоциональный, мотивационный, коммуникативный и самооценочный компонент» [14, с. 50–60].

Рассмотрев теоретические представления авторов о реабилитационном потенциале можно заключить что, не смотря на общую направленность в представлениях, между авторами нет единого понимания компонентов реабилитационного потенциала. Условно можно выделить пять направлений в рассмотрении реабилитационного потенциала. Первое направление, это рассмотрение реабилитационного потенциала, как через влияние среды, так и учет внутренних биологических факторов здоровья. Второе направление характеризуется направленностью на психологический аспект реабилитационного потенциала, но акцент делается на мотивационный компонент, который определяет успех ремиссии больного. Третье направление представлений авторов связано с выделением сохранности когнитивных и интеллектуальных функций у больного, как маркера для положительного развития реабилитационного потенциала. Четвертое направление можно характеризовать как рассмотрение психологического реабилитационного потенциала с учетом личности больного, как образующей для успешного построения индивидуально ориентированной программы и задающий высокий реабилитационный потенциал. И пятое направление делает акцент на внутренней картине болезни как на отношении больного к своему заболеванию, учитывающий все болезненные последствия и тяжесть течения заболевания.

В рамках нашего исследования мы рассматриваем химическую зависимость как хроническую и прогрессирующую болезнь, имеющую свои симптомы, ведущие к ее формированию, историю своего развития, а также оказывающую влия-

ние на все сферы жизнедеятельности человека. Как и любое другое заболевание, химическая зависимость характеризуется наличием симптомов, проявляющихся на биопсихосоциодуховной сферах человека, неконтролируемость ее течения простым усилием воли, наличием разных по степени тяжести болезненных последствий. Говоря о том, что зависимость хроническое заболевание, мы подразумеваем, то что, сформировавшись, она неминуема, ведет к изменению качества жизни и социального статуса зависимого [6; 15–17; 1; 9].

Результаты исследования и их обсуждение

В соответствии с целью нашей работы, нами было проведено исследование возрастных особенностей реабилитационного потенциала лиц с химической зависимостью. При первичной обработке данных мы подвергли результаты количественной обработки и разбили показатели согласно выделенным нами компонентам реабилитационного потенциала для дальнейшей интерпретации выраженности уровня показателей. Далее мы предлагаем график, где попытались наглядным образом отразить выделенные нами компоненты реабилитационного потенциала и процентное соотношение средних величин по входящим в них шкалам в двух возрастных группах.



Рис. 1. Процентное соотношение средних показателей, составляющих компоненты реабилитационного потенциала лиц с химической зависимостью в молодом и зрелом возрастах, %

Рисунок 1 демонстрирует уровень реабилитационного потенциала, исходя из представленных результатов по шкалам в двух возрастных группах. Так, показатели по коммуникативному компоненту находятся на границе среднего уровня реабилитационного потенциала с тенденцией к низкому уровню, что подразумевает под собой необходимость развития данного компонента. Важно отметить, что у зависимых лиц молодого возраста отмечается более высокая тенденция, чем у лиц в зрелом возрасте. Показатели когнитивного компонента лежат в пределах среднего уровня реабилитационного потенциала. Так же выявлено, что у реабилитантов в зрелом возрасте данный компонент развит выше, чем в молодом возрасте. Эмоциональный компонент реабилитационного потенциала выявлен на среднем уровне в зрелом возрасте и на более низком в молодом возрасте, что указывает на необходимость проведения развивающего тренинга.

Средний уровень реабилитационного потенциала выявлен в регулятивном компоненте у реабилитантов в зрелом и молодом возрасте, так же стоит заметить, что шкала «самоорганизации» лежит в пределах низких значений в обеих возрастных группах, что указывает на необходимость проведения коррекционных работ. Мотивационно-оценочный компонент выявляет средний уровень реабилитационного потенциала по приведенному компоненту, отмечая тенденцию к возрастанию у реабилитантов в зрелом возрасте.

Таким образом, уровень реабилитационного потенциала находится на уровне средних значений, при этом отмечается тенденция к снижению в коммуникативном и эмоциональном компонентах, при этом показатели в зрелом возрасте гораз-

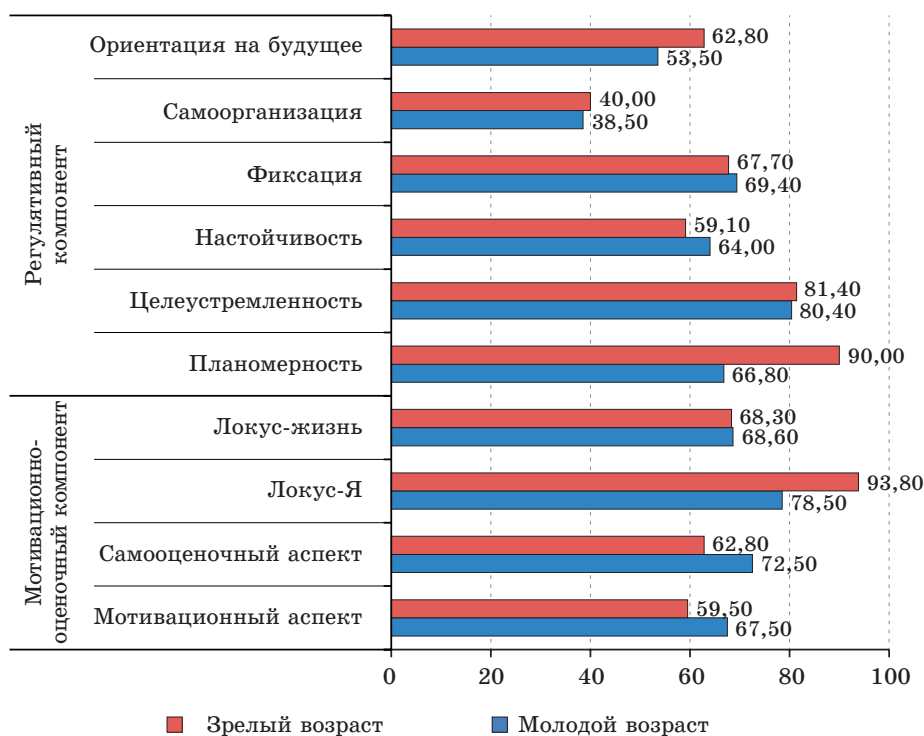


Рис. 2. Процентное соотношение средних показателей, составляющих компоненты реабилитационного потенциала лиц с химической зависимостью в молодом и зрелом возрастах, %

до выше, чем в молодом. Что говорит о необходимости составления программы развития компонентов реабилитационного потенциала.

Далее использовался статистический критерий Манна-Уитни для выявления различий в группах по показателям реабилитационного потенциала. Выявлены следующие статистически значимые различия между возрастными группами лиц с химической зависимостью: по методике «Реабилитационный потенциал личности» И.Ю. Кулагиной и Л.В. Сенкевич внутренняя картина болезни при $p = 0,03$ (при значимом $p \leq 0,05$), эмоциональный компонент при $p = 0,008$ (при значимом $p \leq 0,05$), самооценочный компонент при $p = 0,05$ (при значимом $p \leq 0,05$); по методике смысловых ориентаций Д.А. Леонтьева цели при $p = 0,01$ (при значимом $p \leq 0,05$), результат при $p = 0,04$ (при значимом $p \leq 0,05$) и локус — Я при $p = 0,01$ (при значимом $p \leq 0,05$); по методике самоорганизации деятельности Е.Ю. Мандриковой плановость при $p = 0,00$ (при значимом $p \leq 0,05$); по методике методики субъективной витальности Р. Райана и К. Фредерик витальность как состояние $Vt-s$ при $p = 0,02$ (при значимом $p \leq 0,05$).

На основании полученных результатов мы можем провести качественную оценку значимых различий по критериям реабилитационного потенциала у исследуемых возрастных групп лиц с химической зависимостью.

Таблица 1

Статистически значимые различия по критерию U-Манна-Уитни между группами лиц с химической зависимостью в молодом и зрелом возрасте

Компонент реабилитационного потенциала	Шкала	U Манна-Уитни	W Вилкоксона	Z	Асимптотическая значимость (2-сторонняя)
Эмоциональный компонент	Внутренняя картина болезни	240,500	618,500	-2,174	,030
	Эмоциональный аспект	217,500	595,500	-2,665	,008
	Субъективная витальность $Vt-s$	234,000	612,000	-2,262	,024
Мотивационно-оценочный компонент	Самооценочный аспект	258,000	636,000	-1,894	,058
	Локус-Я	227,000	605,000	-2,389	,017
Когнитивный компонент	Ориентация на цели	221,500	599,500	-2,481	,013
	Ориентация на результат	249,000	627,000	-2,002	,045

Так, у зависимых лиц зрелого возраста наблюдается более высокое значение по шкале «Внутренняя картина болезни», «Цели», «Результат», «Локус-Я», «Плановость», «Витальность $Vt-s$ ». В связи с этим мы можем предположить, что отношение и представление своего заболевания в зрелом возрасте представляется наиболее полным и не обладает негативной окраской. Для реабилитантов данной возрастной группы характерно наличие направленности на достижение целей в широкой временной перспективе, потребности осмысленно проживать свою жизнь, а также желание иметь реальный результат прожитой жизни, ощущать продуктивность и удовлетворенность от сделанного и достигнутого, что не противоречит задачам зрелого возраста. Главными задачами зрелого возраста является осмысленность проживаемой жизни, удовлетворенность ею и достижению определенных целей на пути своего становления. Направленность на Локус-Я говорит о

том, что для исследуемых характерно представление о себе как о сильной личности, обладающей достаточными возможностями для контроля за ходом и направлением своей жизни. Для реабилитантов зрелого возраста не представляет трудностей планировать и детализировать долгосрочные планы, при этом они имеют четкую иерархию и осознанность первичности и вторичности намеченных целей [18]. Показатель субъективной витальности дает представление о осознанности реабилитантами себя как источника деятельности, отличительными чертами которого является наличие личной автономии, самостоятельность в самореализации и способностью распоряжаясь запасом своих ресурсов преодолевать возникающие стрессовые ситуации.

У реабилитантов молодого возраста наблюдаются более высокие результаты по шкалам «Эмоциональный аспект», «Самооценочный аспект». Исходя из этого, мы можем заключить, что основными движущими силами на пути к выздоровлению является не только наличие общего позитивного эмоционального фона, но и эмоционального отклика зависимого на ситуацию динамики своего заболевания, а также саморегуляции своего состояния. А также сложившееся представление о своих наиболее значимых качествах личности и отношении к себе как к больному человеку. Что дает возможность не только реализовать себя, но и чутко относиться к своим особенностям и их проявлении в болезни.

Итак, основные различия выявлены в эмоциональном; когнитивном и мотивационно-оценочном компонентах реабилитационного потенциала.

Выявленные значимые различия в эмоционально компоненте заключаются в том, что у реабилитантов в зрелом возрасте направленность выражается в показателях субъективной и диспозиционной витальности, иными словами, зависимые направлены на активную деятельность, которая включает в себя экзистенциальный смысл. Отметим, у лиц с химической зависимостью в молодом возрасте ведущим является эмоциональный показатель, как положительный взгляд на статус человека зависимого, что позволяет не только действовать в активном ключе, но и регулировать свое эмоциональное состояние. Когнитивный компонент включает следующие возрастные различия: реабилитанты в более зрелом возрасте ориентируются на поставленные цели и достижения в них положительного результата, что не только определяет осмысленность жизни, но и ее продуктивность. Лица с химической зависимостью в молодом возрасте больше ориентированы на сам процесс и его эмоциональную насыщенность, для них важно переживать все краски жизни и чувствовать себя при этом живым. Мотивационно-оценочный компонент зависимого в зрелом возрасте отличается направленностью на локус-Я, а в молодом возрасте на локус-жизнь. Иными словами, реабилитанты в зрелом возрасте имеют представление о себе, как о человеке с правом выбора, выбор определяет достигаемую цель, что является важным в данном возрастном периоде. Реабилитанты молодого возраста имеют представления о возможности волевого контроля над возникающими ситуациями в жизни. Статистически значимых возрастных различий в компонентах реабилитационного потенциала не было выявлено в коммуникативном и регулятивном компонентах, что дает нам возможность предположить роль влияния среды. Регулятивный компонент реабилитационного потенциала подразумевает под собой способность к саморегуляции, самоорганизации, планированию, распоряжении своими ресурсами с ориентацией на будущее. Находясь в условиях стационарной социальной реабилитации, зависимые не только придерживаются одного распорядка дня, но и учатся планированию и распределению своего времени в ограниченных условиях. В условиях изоляции от социума возникают ограничения в коммуникации и распоряжении своими ресурсами, так как процесс планирования с ориентацией на будущее происходит уже в социуме

и предполагает следующий этап программы. Выявленные различия полностью подтверждают выдвинутую нами гипотезу. Предложенные в нашей работе компоненты реабилитационного потенциала и методы их диагностики могут найти применение в работе центров занимающихся социальной реабилитацией наркозависимых для индивидуальной оценки компонентов реабилитационного потенциала зависимого и осуществления прогностической функции для выявления устойчивости терапевтической ремиссии и возможности коррекции компонентов. Для возможности коррекции выделенных компонентов необходим тренинг на развитие эмоционального, регулятивного, коммуникативного, когнитивного и мотивационно-оценочного компонентов.

Список использованной литературы

1. Мехтиханова Н.Н. Психология зависимого поведения : учеб. пособие / Н.Н. Мехтиханова. — Ярославль : Изд-во ЯрГУ, 2005. — 122 с.
2. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику / В.В. Николаева. — Москва : Изд-во Моск. ун-та, 1987. — 168 с.
3. Белов В.П. Реабилитационный потенциал хронически больного: анализ, содержание, оценка / В.П. Белов, И.Н. Ефимов // Врачебно-трудовая экспертиза. Социально-трудовая реабилитация инвалидов : сб. науч. тр. — Москва, 1975. — С. 26–31.
4. Шабанов П.Д. Наркомания: патопсихология, клиника, реабилитация / П.Д. Шабанов, О.Ю. Штакельберг. — Санкт-Петербург : Лань, 2000. — 368 с.
5. Халак М.Е. Роль уровня психологического реабилитационного потенциала инвалида в процессе психологического сопровождения // Актуальные вопросы восстановительной медицины и реабилитации больных с двигательными нарушениями : материалы Межрегион. науч.-практ. конф. — Нижний Новгород, 2009. — С. 182–183.
6. Александрова Л.А. Субъективная витальность как предмет исследования / Л.А. Александрова // Психология. Журнал Высшей школы экономики. — 2014. — Т. 11, № 1. — С. 133–163.
7. Гудилина О.Н. Специфика личностного реабилитационного потенциала подростков с нарушениями статодинамической функции в связи со временем возникновения нарушения и степенью его тяжести / О. Н. Гудилина // Психологическая наука и образование. — 2012. — Т. 4, № 4. — URL: https://psyjournals.ru/psyedu_ru/2012/n4/57062.shtml.
8. Оценка содержания и уровня реабилитационного потенциала при различных заболеваниях / Д.И. Лаврова, М.М. Косичкин, О.С. Андреева [и др.] // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. — 2004. — № 3. — С. 10–14.
9. Москаленко В.Д. Зависимость: семейная болезнь / В.Д. Москаленко. — Москва : Изд-во ПЕРСЭ, 2004. — 336 с.
10. Порохина Ж.В. Психологический реабилитационный потенциал инвалида (На примере больных с ишемической болезнью сердца) : дис. ... канд. психол. наук : 19.00.10 / Ж.В. Порохина. — Москва, 2004. — 183 с.
11. Пятницкая И.Н. Наркомании: Руководство для врачей / И.Н. Пятницкая. — Москва : Медицина, 1994. — 554 с.
12. Личностный потенциал: структура и диагностика / под ред. Д.А. Леонтьева. — Москва : Смысл, 2011. — 679 с.
13. Неверова Г.Ю. Потенциал личности у больных героиновой наркоманией молодого возраста / Г.Ю. Неверова // Психическое здоровье молодого поколения; региональный, социально-демографический, превентивный аспекты : материалы Межрегион. науч.-практ. конф. с междунар. участием. — Барнаул ; Томск, 2009. — С. 161–163.
14. Кулагина И.Ю. Реабилитационный потенциал личности при различных хронических заболеваниях / И.Ю. Кулагина, Л.В. Сенкевич // Культурно-историческая психология. — 2015. — Т. 11, № 1. — С. 50–60.
15. Галяутдинова С.И. К проблеме понимания аддикции и зависимости отечественными и зарубежными исследователями / С.И. Галяутдинова, Е.В. Ахмадеева // Вестник Башкирского университета. — 2013. — Т. 18, № 1. — С. 232–235.

16. Психология и лечение зависимого поведения / под ред. С.М. Даулинга ; пер. с англ. Р.Р. Муртазина. — Москва : Класс, 2000. — 240 с.

17. Курек Н.С. Нарушения психической активности и злоупотребление психоактивными веществами : науч. изд. / Н.С. Курек. — Санкт-Петербург : Алетей, 2001. — 225 с.

18. Леонтьев Д.А. Психология смысла: природа, строение и динамика смысловой реальности : учеб. пособие / Д.А. Леонтьев. — Москва : Смысл, 2007. — 486 с.

Информация об авторах

Карнакова Наталья Викторовна — магистрант, кафедра социологии и психологии, Байкальский государственный университет, г. Иркутск, Российская Федерация, e-mail: natakar97@bk.ru.

Воронцова Евгения Геннадьевна — кандидат психологических наук, доцент, кафедра социологии и психологии, Байкальский государственный университет, г. Иркутск, Российская Федерация, e-mail: ewgeniavorontsova@yandex.ru.

Authors

Natalia V. Karnakova — Master's Degree Student, Department of Sociology and Psychology, Baikal State University, Irkutsk, Russian Federation, e-mail: natakar97@bk.ru.

Evgeniya G. Vorontsova — PhD in Psychology, Associate Professor, Department of Sociology and Psychology, Baikal State University, Irkutsk, Russian Federation, e-mail: ewgeniavorontsova@yandex.ru.

Для цитирования

Карнакова Н.В. Эмпирическое исследование индивидуально-психологических особенностей реабилитационного потенциала лиц с химической зависимостью в период молодости и зрелости / Н.С. Карнакова, Е.Г. Воронцова. — DOI 10.17150/2411-6262.2021.12(3).22 // Baikal Research Journal. — 2021. — Т. 12, № 3.

For Citation

Karnakova N.V., Vorontsova E.G. Empirical Research on Individual Psychological Characteristics of the Rehabilitation Capacity of People with Chemical Dependence in the Period of Youth and Adulthood. *Baikal Research Journal*, 2021, vol. 12, no. 3. DOI: 10.17150/2411-6262.2021.12(3).22. (In Russian).