

УДК 616.89-008-053

*М.П. Боро***ПСИХИЧЕСКИЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФЕНОМЕНЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У ЛЮДЕЙ, ВОВЛЕЧЕННЫХ В ДЕСТРУКТИВНЫЕ РЕЛИГИОЗНЫЕ СЕКТЫ**

Донецкая областная клиническая психоневрологическая больница – медико-психологический центр

Ключевые слова: секты, психологические, психические нарушения

Вопросы психопатологии религии в отличие от психологии религии остаются недостаточно изученными. Вместе с тем в настоящее время они приобретают все большую актуальность в связи широким распространением на территории Украины не всегда контролируемой деятельности многочисленных религиозных организаций, в том числе тоталитарных деструктивных религиозных сект, наносящих во многих случаях ущерб нравственному, психическому и физическому здоровью человека, его личности. Чаще всего в них вовлекается молодежь.

Данные, полученные Центром по правам человека в Женеве, свидетельствуют о том, что в мире, включая Украину и другие страны СНГ, в настоящее время существует большое количество псевдорелигий, эксплуатирующих понятие веры. В современном представлении вера – признание чего-либо истинным без достаточных на то оснований.

В религии вера обеспечивает распространение в обществе религиозных представлений, тянется к сверхъестественному восприятию мира. Она выражает эмоционально-чувственное отношение к предмету веры. Поэтому она несет в себе заряд эмоций и чувств. Дефицит знаний восполняется эмоциональным воображением, фантазией, субъективным, личностным отношением к предмету веры.

Вера и внушение неразделимы. Вера – главное условие внушения. Без нее внушение не состоится. Вместе с тем сформированная и укрепленная вера становится результатом, итогом внушения, которым наиболее изощренно манипулируют в деструктивных и тоталитарных сектах.

Во внушение вера выступает как выражение психологической установки, повышения внушаемости, готовности принять внушаемое. Внушение не состоит и без воображения, трансформируемого во вну-

шение при наличии располагающей психологической установки, выражением которой является вера.

Вере принадлежит еще одна функция. Она становится источником внушения. Вера содер- жательна, всегда верят во что-то.

Поскольку внушение играет значительную роль в мироощущении верующего, объекты фантазии воспринимаются им как реальность. Этим и порождаются стойкие «откровения», иллюзии, галлюцинации, стигмы и т.п., т.е. переход от психологических устойчивых феноменов к психическим.

Чувство страха (не важно изначального или вторичного), овладевшее человеком во время пребывания в секте, поясняящая устойчивость религиозной веры порождает веру. Вера располагает к внушению, и сама становится его источником. Внушение содержит в себе страх перед наказанием. Цепь замкнулась. Образовалась замкнутая система с обратными связями, сама себя подкрепляющая, сама себя поддерживающая. Такая система отличается прочностью, ее трудно разрушить в процессе терапии.

Одни псевдорелигии настаивают на слепом повиновении их руководителям, другие учат своих приверженцев подавлять всякое критическое мышление, третьи проповедуют монолитное единство религиозной общины в ущерб развитию личности и семейным отношениям, четвертые – и то, и другое, и третье. При этом используют такие методы психического воздействия, которые оказывают вредное влияние на психическое и физическое здоровье, грубо деформируют личность человека [1, 2].

Целью данной работы являлась психолого-психиатрическая оценка деятельности сектанических религиозных организаций, действующих на Украине, на основании собранных фактических данных.

Материалы и методы исследования

Нами обследовано 56 молодых людей в возрасте от 14 до 32 лет, мужского (32 человека) и женского (24 человека) пола (в основном студенты ВУЗов, техникумов или молодые специалисты с высшим образованием), вовлеченных в

религиозные секты и обратившихся за психиатрической помощью.

Использовались методы стандартизованного клинико-психопатологического исследования и психологического (психолого-биографического) интервью.

Результаты исследования и их обсуждение

У 90% обследованных (51 человек) выявлены акцентуации характера шизоидного, параноидного, истероидного и астенического типов. Спустя 6-10 месяцев после вступления в религиозные организации у всех обследуемых возникли психические расстройства в виде начальных проявлений хронического изменения личности (51 человек, 91,2%) и манифестного приступа шизофрении (5 человек, 8,9%).

Клинические проявления, постепенно формирующихся изменений личности, независимо от типа акцентуации характера, проявлялись идентичными особенностями:

- отчуждением от родителей и других родственников с проявлением нередко враждебного к ним отношения, уходом из родительского дома на короткое или длительное время;

- отказом от учебы и работы с полным погружением в деятельность религиозной организации;

- прекращением чтения газет и журналов, отказом от пользования телевизором, радио;

- резким изменением стереотипов пищевого поведения с систематическим недоеданием, исключением продуктов, содержащих животные белки, что приводило в большинстве случаев к физическому истощению, повышенной утомляемости;

- появлением амимии, отрешенного взгляда, холодного, бесстрастного тона, безразличного отношения к своей внешности.

- резким ограничением сна до 3-4 часов в сутки, что приводило к психическому истощению;

- развитием замкнутости, потерей друзей, утратой прежних интересов, интереса к противоположному полу;

- полной убежденностью в правоте учения религиозной организации с недопущением каких-либо разубеждений (полное изменение направленности личности).

Такого рода изменения в психологическом состоянии и поведении людей за сравнительно короткий промежуток времени могут входить в виде поведенческой стигмы у больных тяжелыми психическими расстройствами, например,

бредовыми состояниями или патологическими сверхценными идеями в рамках расстройств личности наряду с психопатологическими феноменами [7, 9].

У 5 (8,9%) пациентов диагностированы аффективно-бредовые расстройства в рамках рекуррентной и приступообразно-прогредиентной шизофрении. Эти больные получили курс активной психофармакотерапии. Бредовый характер переживаний одного из прихожан ярко отражен в его дневнике, в котором выражается намерение убить свою мать и бабушку за то, что они «ведьмы», «вампиры», высасывающие у него кровь. После расправы с ними он готов покончить жизнь самоубийством. По катamnестическим данным у трех пациентов болезненная симптоматика рецидивировала через 3-5 месяцев после возобновления посещений сектантских религиозных организаций.

Каковы же механизмы бредообразования у лиц, вовлеченных в религиозные секты? Согласно мнению В.П. Осипова [7], для развития бредовых идей необходимо расстройство деятельности сознания, при котором утрачивается возможность критического отношения к явлениям внешнего и внутреннего мира личности. Другим условием является наличие напряженного аффекта. И то и другое возникают в условиях сектантской практики. В соответствии с представлениями И.П. Павлова патофизиологической церебральной основой бреда является ультрапарадоксальная гипноидная фаза в коре головного мозга, определяющая состояние измененного сознания с нарушением способности адекватной оценки своих суждений и переживаний. К подобным изменениям сознания у вовлеченных в религиозные секты предрасполагает физическое и психическое истощение за счет недоедания и недосыпания, формирования просоночных состояний сознания. К изменению деятельности сознания приводят также многократные введения сектантов и людей, впервые попавших в секту, в гипнотическое состояние разной глубины путем определенных психических и физических воздействий под видом религиозных пропове-

дей, обрядов, ритуалов, прямых и косвенных внушений. При этом повышается внушаемость и падает способность критической оценки, что облегчает индукцию, наведение религиозных и псевдорелигиозных идей, близких по своему содержанию к бредовым.

О широкой практике активных, массированных внушений в бодрствующем и гипнотическом состояниях свидетельствует характер и форма проводимых в сектантских религиозных организациях литургий, обрядов и ритуалов с ритмичными движениями рук и тела, стереотипными заклинаниями и возгласами, однообразной музыкой, хождением в экстазе толпы людей по кругу, прямыми и косвенными внушениями проповедника. При этом реализуется и механизм психического заражения, взаимной индукции религиозных переживаний [4].

В сектантских религиозных организациях широко практикуются психотехники воздействия на личность, взятые из мистического учения и практики йоги – так называемые инициации и многочасовые медитации, целью которых является глубокое изменение сознания человека, введение его в самогипноз с полным отключением от окружающей действительности [5]. В результате продолжительных психофизических упражнений в определенных позах развиваются состояния самогипноза, религиозного экстаза со зрительными и слуховыми иллюзиями и галлюцинациями, утратой чувства своего тела и личности (деперсонализационные расстройства), тяжестью в голове, неприятными или приятными ощущениями в теле (сенестопатии). О развитии подобных расстройств в практике проведения длительных медитаций свидетельствуют и данные специальной литературы [5, 6]. Во время медитации утрачивается способность к критическому мышлению, повышается внушаемость. Многие люди, втягиваясь в деятельность вышеуказанных организаций, становятся психологически и духовно зависимыми от проповедников, от духовного наркотика. К нему возникает после испытанного во время медитации «кайфа» влечение, потребность в нем, которая может вытеснять многие естественные потребности. По нашим наблюдениям у женщин прекращаются или задерживаются менструации, у мужчин наступает половая импотенция. Под видом религии людей склоняют к отказу от земной жизни, естественных потребностей, прежних

убеждений. Накладывается запрет на критическое мышление, на любые сомнения (так называемый мысленный пост). Фактически в религиозных сектах людей доводят до психического самоуничтожения, когда прежняя личность перестает существовать, резко меняется ее направленность в сторону ухода от реальной жизни, от жизни общества и семьи [8].

Анализ собранных нами наблюдений показал, что в религиозные секты часто вовлекаются акцентуированные личности шизоидного и паранойяльного типа, а также больные шизофренией на стадии латентного или вялого течения болезни, либо в состоянии ремиссии. В результате участия в деятельности секты, под влиянием интенсивных занятий религиозной или псевдорелигиозной практикой с применением внушений и самовнушений при измененной деятельности сознания, на фоне недоедания, а иногда и на фоне приема психоактивных веществ, у них наступает манифестация, обострение или рецидив шизофрении с бредовыми расстройствами, фабула которых полностью отражает идеи, которые проповедаются в сектах.

Таким образом, анализ и обобщение имеющихся фактических данных позволяют прийти к заключению о том, что деятельность сектантских религиозных организаций сопровождается во многих случаях нанесением серьезного морального вреда и вреда психическому здоровью с развитием патологических сверхценных идей, сверхценного и паранойяльного бреда, манифестацией, обострениями и рецидивами шизофренических психозов в форме паранойяльных и аффективно-бредовых состояний. Вред здоровью наносится в результате скрытого психического насилия и манипулирования сознанием людей под видом религиозных проповедей, обрядов, ритуалов, вследствие массивных внушений в состоянии измененного сознания, наступающих у вовлеченных в секты людей во время литургий, инициаций, медитаций.

Для оказания специализированной помощи жертвам психического насилия со стороны религиозных сект необходимо создание медико-психологических центров в крупных промышленных городах, которые помимо лечебной деятельности должны проводить просветительскую работу в том числе, совместно с представителями православной церкви по разоблачению сектантства [3]

М.П. Бєро

**ПСИХІЧНІ І ПСИХОЛОГІЧНІ ФЕНОМЕНИ, ЯКІ ВИНИКАЮТЬ У ОСІБ, ЗАЛУЧЕНИХ У
ДЕСТРУКТИВНІ РЕЛІГІЙНІ СЕКТИ**

Донецька обласна клінічна психоневрологічна лікарня – медико психологічний центр

Вивчені 56 клінічних випадків молодих людей, які підпали під психологічний вплив тоталітарних релігійних сект. Визначені психологічні і психопатологічні феномени, які виникли у цих осіб в наслідок систематичного впливу релігійного оточення. Запропоновані механізми проведення лікувальних заходів. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2004. — № 3 (13). — С.21-24)

M.P. Bero

**PSYCHICAL AND PSYCHOLOGICAL PHENOMENA, APPEARING AT PEOPLE INVOLVED
IN DESTRUCTIVE RELIGIOUS SECTS.**

Region clinical psychoneurological hospital – Medical and psychological center

There have been under the study 56 clinical cases of young people subjected to the influence of totalitarian religious sects. There have been determined and psycho-pathological phenomena appeared at these persons as a result of systematical influence of a religious environment. There have been proposed mechanisms of holding of the therapeutic events. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2004. — № 3 (13). — P.21-24)

Литература

1. Берславский И. Горный Валаам. М., 1991
2. Берславский И. Родовой поток. М., 1993
3. Бєро М.П. Концепция совершенствования лечебно-профилактической помощи больным с пограничными психическими расстройствами. Архив психіатрії 2(37), 2004. С. 63-65
4. Бхагтиведанта Свами Прабхупада «Наука самосознания». Бхагтиведанта Бук Траст 1991
5. Каптен Ю.Л. Основы медитации. СПб., 1991
6. Касьяникова А., Будберг А. И ад следовал за ними // Московский комсомолец, 1994
7. Осипов В.П. Курс общего учения о душевных болезнях. Берлин. 1923
8. Терехов А. Как убивают душу // Совершенно секретно, 1990, №9

Поступила в редакцию 16.06.2004