

Аверсивная психотерапия (aversion — отвращение) — вид поведенческой психотерапии, основанный на образовании связи между нежелательным поведением и субъективно неприятным переживанием. Первый опыт применения А. п. в клинических целях был в России в 20-х годах XX века (Н. В. Канторович, И. Ф. Случевский, А. А. Фрикен). На Западе она стала использоваться с 1935 г., когда гомосексуально ориентированные пациенты лечились с использованием электрошока.

Процедура А. п. заключается в том, что раздражители, вызывающие у пациента крайне неприятные, но не опасные для его жизни, ощущения (электрошок, боль, ужас, фрустрация потребностей), предъявляются во временной близости с такими раздражителями (например, алкоголь и его сенсорные признаки), которые провоцируют непереносимое и поэтому затормаживаемое поведение.

В соответствии со схемой классического обусловливания стимул, запускающий нежелательное поведение, связывается с аверсивным раздражителем и насыщается из-за этого негативными аффектами. В настоящее время все больше используется символическое аверсивное обусловливание, когда раздражитель непереносимого поведения связывается с негативными идеальными представлениями (представлениями о болезни, о социальной изоляции и пр.). В том случае, когда используется схема оперантного обусловливания, аверсивный раздражитель связывается не со стимулом, а с реакцией, например, при энурезе или поведении самоповреждения. Наиболее часто А. п. применяется при лечении алкоголизма, табакокурения, сексуальных нарушений (здесь, как правило, нежелательное поведение презентуется в видеофильмах). Данный метод часто вызывает критику в силу своего несоответствия этическим нормам и трудностей его контроля.

И. М. Кондаков