Особенности речи человека в состоянии алкогольного опьянения

0. Введение

Увеличение употребления алкоголя является в одной из главных проблем современного общества. Масштабы и темпы распространения алкоголизма ставят под вопрос сохранение физического и морального здоровья большой части населения не только нашей страны, но и всего мира.

В настоящее время в понятие алкоголизм вкладывается не только медико-биологическое, но и социальное содержание. Комплексный подход к данной проблеме требует ее изучения на стыке сразу нескольких наук, в том числе и современной лингвистики.\

1. Физиология воздействия алкоголя на человеческий мозг

Перед началом исследования речи людей в состоянии алкогольного опьянения стоит кратко пояснить физиологию воздействия алкоголя на человеческий мозг.

Одной из главных особенностей негативного действия алкоголя является его способность вызывать как психическую, так и физиологическую зависимости, что не может не отражаться на функциональном состоянии головного мозга. Помимо этого алкоголь вызывает:

1. Дофаминовую стимуляцию. Спирт усиливает выработку «гормона предвосхищения счастья», дофамина. Человек чувствует бодрость, приятное чувство возбуждения, благодушие.
2. Антистресс механизм. Работа мозга замедляется, нервная система расслабляется. Человек чувствует позывы ко сну, расслабленность и успокоение.
3. Токсическое действие проявляется грубыми проблемами в работе головного мозга. В зависимости от индивидуальных особенностей организма и дозы алкоголя, у людей может появляться повышенная агрессивность, проблемы с ориентацией в пространстве, провалы в памяти, или депрессивное состояние.

Все изменения, происходящие в головном мозге, отражаются на психике человека. О процессах, происходящих в психике, до определённой степени можно судить по явлениям, происходящим в его языке.

2. Понятие алкогольного опьянения и его степени

Более подробно остановимся на самом понятии алкогольного опьянения.

По данным энциклопедического словаря медицинских терминов под редакцией Б.В. Петровского, Алкогольное опьянение – это «симтомакомплекс психических, вегетативных и неврологических расстройств, обусловленный психотропным действием спиртных напитков».

В зависимости от количества принятого алкоголя и функционального состояния организма выделяется три степени простого алкогольного опьянения: ﻿﻿

1. Легкая степень опьянения характеризуется улучшением настроения, чувством бодрости, стремлением к общению. Ослабляется тормозящая функция ЦНС, усиливается жестикуляция, появляется размашистость в движениях, теряется их четкость и точность, снижается способность к концентрации внимания. Темп мышления ускоряется, однако оно становится непоследовательным, появляются поверхностные ассоциации, речь становится более быстрой и громкой, но без заметных нарушений артикуляции. ﻿﻿

2. Характерным признаком средней степени опьянения является резкие изменения в поведении. Часто появляется раздражительность, которая сменяется чувством злобы и обиды, возможны немотивированные подъемы настроения, на поступки все большее влияние оказывают аффективные нарушения. Внимание человека переключается медленно, движения заторможены, координация движений нарушена, мимика невыразительна. Углубляются расстройства мышления. Из-за изменения в слуховом восприятии речь становится громкой и смазанной (дизартрия).

3. При тяжелой степени опьянения наблюдаются различные симптомы оглушения, в тяжелых случаях - алкогольная кома. Речь становится малопонятной, наблюдается бессмысленное бормотание.

В приведённом исследовании для определения характерных особенностей была обследована речь 32 человек (20 мужчин и 12 женщин) в средней степени простого ситуативного алкогольного опьянения, не страдающих алкоголизмом, в возрасте от 21 до 56 лет. Все они имеют образование от средне-специального до высшего и не имеют отклонений в обычной речи. Обследование проводилось методом наблюдения, речь фиксировалась на диктофон. Для определения наступления нужной степени опьянения и подходящего момента записи использовался симптомакомплекс средней степени опьянения.

Были записаны обычные разговоры на различную произвольную тематику, вследствие чего результаты можно считать частично относительными, так как многие особенности речи сильно коррелируют с индивидуальными особенностями испытуемых (пол, возраст, воспитание, уровень образования и эрудиции, настроение и т. д.). Но, несмотря на это удалось выявить некоторые особенности, характерные для всех испытуемых. Приводимые примеры не связаны между собой и принадлежат разным респондентам. Рядом с каждым высказыванием исследователи посчитали необходимым указать пол, возраст и образование говорящего. Стилистика, грамматика и лексическое оформление всех приведенных примеров сохранены.

3. Речевые особенности

Наиболее ранний и заметный индикатор наступления алкогольного опьянения – появление в речи **1)** **большого количества немотивированных пауз**, длительность которых увеличивается пропорционально усилению опьянения, однако скорость речи по сравнению с трезвым состоянием снижается незначительно:

«...где-то вот анекдоты... вот анекдоты... рецепты... погода...» (жен., 26, высшее образование.);

«... в день мне приходят штук 30 - 40 приходят писем... ну вот вообще в день... в том смысле как скидывают» (жен., 31, средне-профессиональное образование).

Одновременно с появлением пауз у большинства испытуемых наблюдается **2) удлинение гласных звуков в словах** (как глаголах, так и существительных):

«Я живу своей жизнью... нормально я ... я, например, прихожу домооой, приношу дееееньги все домой, ну там заныкал там пятьсот, ну штуку... остальные отдаю...» (муж., 26, средне-профессиональное образование).

Наличие данных явлений в речи позволяет предположить определенные нарушения в процессах мышления и порождения речи. О нарушениях в механизме осмысления говорит наличие **3) повторений в высказываниях** выпивших людей:

«... ну например, я вот например, вот...» (муж, 26, средне - профессиональное образование);

«Я говорю, Паша... ты не устал тут с дедушкой-то, пойдем говорю, он грнит нет, нет, нет не устал... я говорю пойдем по стопочке выпьем...» (жен., 54, средне-профессиональное образование);

«... свою страницу создаешь... то есть свою на майле... на майле, на яндексе, на любом... там у тебя стоят... уже стоят галочки стоят... вот..» (муж., 32, высшее образование).

Для ситуативного опьянения характерно повторение именно слов, повторений целых фраз или частей фразы нами замечено не было. Наличие повторов при нарушении в механизме осмысления закономерно, так как осмысление реализуется через аналитико-синтетическую деятельность коры больших полушарий головного мозга, чья работа нарушается при приеме алкоголя в первую очередь.

Характерным для речи людей в состоянии алкогольного опьянения является **4) преобладание сегментированных предложений**, способом связи в которых является паратаксис (соединением простых предложений в одно без использования средств связи):

«Мы тут в карты играли, тишина такая... чёт затихла...» (чёт - в значении «почему-то» муж., 49, начально-профессиональное образование);

«Ты копался, я там чета помогал...» (муж., 46, средне-профессиональное образование).

В лексическом плане в высказываниях подобного рода отмечается **5) явная языковая недостаточность** с выраженным **6) преобладанием указательно-заместительной и служебной лексики**. **7) Нарушение семантических связей**, **8) замена существительных местоимениями и союзами** часто приводят к полной потери смысла в высказывании.

«Дед Катюхе отдает этот, он работал тогда механиком… и это там у него такая типа компьютера, как нашего щас, там 12 вольт...» (муж., 50, начально-профессиональное образование); «чет затихла... да, ниче платье новое... ну понятно... раз затихла, ну...» (муж., 49, начально-профессиональное образование).

В большинстве высказываний обращает на себя внимание такое явление, как **9) эмболофразия** – это добавление в речь ненужных звуков или слов, напр. «э», «ну», «это». Можно предположить, что в речи выпившего человека эти слова – «паразиты» играют роль своеобразной границы, разделяющей фразу на определенные, понятные иногда только испытуемым, части и помогают процессу мышления и речеобразования.

«ну, просто интересно... вот... ну, готовлю» (жен., 31, высшее образование);

«...а она че вот, чтобы вот был...» (муж., 45, средне-профессиональное образование).

Характерным для речи людей в состоянии алкогольного опьянения является **10) преобладание глаголов над существительными**.

«... сразу зайдешь... на них внимание обращаешь... че тебе нада…» (муж., 27, начально-профессиональное образование);

«... ну посидел с пацанами, пива попил, водки попил...» (муж., 28, средне - профессиональное образование);

«... меня хотели на повара-кондитера, но потом че-та переэтовали, понапугали..» (муж., 24, средне-профессиональное образование).

Еще одна лексическая особенность подобных высказываний – это **11) появление сниженной и ненормативной лексики**. Было замечено, что количество и качество бранных слов в речи как у мужчин, так и у женщин полностью зависит от уровня образования, воспитания и общей эрудиции испытуемых, но даже у тех, для кого не характерно использование в обычной речи ненормативной лексики, она появляется в состоянии алкогольного опьянения. Количество подобной лексики прямо пропорционально количеству выпитого алкоголя:

«ну, короче... какая-то хрень... короче» (муж., 24, высшее образование);

«бывает, бывает я внатуре ни куда не влазию, но это бл... ни, ни реально и ни просто так...» (муж., 31, средне-профессиональное образование);

«тебя-то не вытащишь нах..., ты там работаешь, все время или не работаешь, ху... тебя знает,... так что не вытащишь тебя...» (муж., 21, начально-профессиональное образование).

В фонетическом плане можно наблюдать **12) дизартрию**, “смазанность” речи, попытки проговаривания отдельных звуков, выпадение срединных звуков в слове.

5. Вывод

Подытоживая выше сказанное, можно утверждать, что у человека, находящегося в состоянии алкогольного опьянения, имеются нарушения во всех основных подсистемах, входящих в состав речи. Нарушения лексической подсистемы представлено резким изменением лексической составляющей речи: обеднением лексического состава, преимущественным использованием указательно-заместительной и служебной лексики, преобладанием глаголов над существительными, использованием ненормативной лексики, большого количества междометий, местоимений и союзов, нехарактерное для испытуемых в нормальной речи. Нарушения грамматической системы проявляются в неадекватном употреблении грамматических средств при построении предложения, нарушениях в словообразовании, ошибках в словосочетаниях. Семантическая подсистема представлена явными нарушениями восприятия речи и планирования речевого высказывания: наличие неоправданно большого количества пауз, повторений и т.д.

* **Лексические особенности речи в состоянии алкогольного опьянения**
  + • Языковая недостаточность с преобладанием указательно-заместительной и служебной лексики
  + • Нарушение семантических связей, замена существительных местоимениями и союзами
  + • Использование эмболофраз для разделения фраз на части
* **Грамматические особенности речи в состоянии алкогольного опьянения**
  + • Преобладание глаголов над существительными
  + • Неадекватное употребление грамматических средств при построении предложений
  + • Нарушения в словообразовании и ошибках в словосочетаниях
* **Семантические особенности речи в состоянии алкогольного опьянения**
  + • Нарушения восприятия речи и планирования речевого высказывания
  + • Наличие неоправданно большого количества пауз и повторений
* **Фонетические особенности речи в состоянии алкогольного опьянения**
  + • Дизартрия, "смазанность" речи, попытки проговаривания отдельных звуков
  + • Выпадение срединных звуков в слове