

(непосредственное и опосредованное) влияние на формирование у студенческой молодежи идентичности здорового человека.

Работа выполнена при поддержке Гранта МО № 6.3342.2011

СОВРЕМЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПОДРОСТКОВ

А.В. Локтева

Белгородский государственный национальный исследовательский
университет (НИИ «БелГУ»), Белгород, Россия

Подростковый возраст представляется переломным моментом в развитии личности, является критическим в связи с ключевыми задачами социализации, формированием самосознания. Происходящие в подростковом возрасте изменения характеризуются физиологическими, социальными, личностными и когнитивными преобразованиями. В этот период происходит освоение социальных ролей подростком. Нарушение социализации может формироваться через подражание поведению взрослых: курению, употреблению алкогольных напитков, токсических и наркотических веществ, правонарушениям и т.д. Алкогольные напитки становятся наиболее широко используемыми подростками источниками психоактивных веществ. Подросток адаптируется к изменениям, происходящим с ним, и при недостаточной сформированности форм реагирования и поведения возникает риск нарушения эмоционального состояния.

Невозможность адаптации к условиям жизни или в силу особой их травматичности для человека, или из-за индивидуально-психологических особенностей человека ведет к нарушениям функций организма на разных уровнях: психическом или соматическом, в таком случае можно говорить о дезадаптации и болезни [1].

В последние годы проблемы, связанные с приобщением подростков к употреблению психоактивных веществ, приобретают угрожающий характер.

Ранний (или подростковый) алкоголизм формируется в возрасте от 13 до 18 лет. На сегодняшний день проблема психологической зависимости оказалась одной из первоочередных в современном обществе. К сожалению, в последнее время отмечается рост заболеваемости алкоголизмом среди подростков, возраст больных с каждым годом снижается.

Важно отметить, что в подростковом возрасте еще не приобретены зрелые механизмы совладания со стрессовыми ситуациями и велик риск того, что наиболее простым способом совладания станет употребление алкоголя. Девиантизация общества определяет необходимость радикальных парадигм, связанных с изучением и профилактикой традиционных и вновь возникших аддикций, к наиболее распространённым из которых относятся химические формы зависимости - алкоголизм. В связи с этим необходимо применение инновационных подходов к изучению роли психологических механизмов в формировании алкогольной зависимости и профилактике алкоголизации.

В качестве предпосылок употребления алкоголя выступают сочетание факторов: семейное воспитание, взаимоотношения со сверстниками, индивидуально-личностные характеристики, условия социальной среды, физиологические изменения, сопровождающие подростковый возраст.

Е.А.Шитов, останавливаясь на проблеме влияния ранней детской психической травмы на клинику и динамику алкогольной зависимости, обозначает, взрослые больные алкогольной зависимостью и подростки, злоупотребляющие алкоголем, отмечают более часто в анамнезе раннюю детскую психическую травму по сравнению с контрольной группой [6].

Существуют различные подходы к определению факторов риска развития алкогольной зависимости в подростковом возрасте. Согласно Г.А.Милушевой, Н.Г.Найденовой, неблагоприятные условия социальной среды, включая структуру семьи, характер внутрисемейных отношений и неправильные факторы воспитания, приводят к нарушению формирования личности подростка. Они детерминируют девиантное поведение подростка по механизму формирования патохарактерологических реакций. В формировании психологических механизмов девиации личности у подростков немаловажную роль играют депрессивные

переживания реактивного генеза с последующей мотивацией приема психоактивных веществ, направленной на устранение отрицательных переживаний и облегчение реализации потребности в общении со сверстниками. Исследование Г.А.Милушевой, Н.Г.Найденовой продемонстрировали, для формирования девиантного поведения у подростков, употреблявших токсические вещества и алкоголь, имеют значение не только формальные показатели структуры семьи (полнота или неполнота ее, наличие отчима и т.д.), но и качественная характеристика семейных взаимоотношений (образ жизни родителей, внутрисемейные отношения, особенности конфликтов, наличие или отсутствие эмоциональной теплоты и т.д.). Авторы также распределили по степени значимости психотравмирующие факторы: эмоциональная депривация, утрата родителей или одного из них в результате гибели, жестокие отношения в семье, отсутствие эмоциональной теплоты, заинтересованности в ребенке, психологический дискомфорт [3].

По мнению Н.М. Трофимовой, С.П. Дувановой, Н.Б. Трофимовой, Т.Ф. Пушкиной, факторами возникновения у несовершеннолетних потребности в употреблении психотропных веществ являются: неблагоприятная макросоциальная ситуация развития, отклонения в функционировании высшей нервной деятельности, возрастные особенности. В том случае, когда неблагоприятное влияние указанных факторов, благодаря вмешательству взрослых, устраняется или компенсируется, злоупотребление прекращается без традиционного лечения и применения медикаментозных препаратов. И наоборот, никакие лекарства, угрозы и наказания не помогут, если отсутствуют условия для удовлетворения жизненно важных социальных потребностей подростка, фрустрированных указанными факторами. Однако в плане возникновения и развития зависимости от психоактивных веществ семья и ближайшее окружение подростка играют иногда фатальную роль [5].

Причинами аномального, деструктивного развития, как правило, являются: неспособность ребенка к продуктивному выходу из ситуации затрудненности удовлетворения жизненно важных потребностей; несформированность и неэффективность способов психологической защиты подростка, позволяющей ему

справляться с эмоциональным напряжением; наличие психотравмирующей ситуации, из которой подросток не находит конструктивного решения [4].

Целью нашего исследования являлось изучение психогенных факторов алкоголизации подростков с нерегулярным и регулярным употреблением алкоголя. По результатам исследования нами были выделены две группы подростков: группа А – бытовое пьянство, группа Б - донозологические формы алкоголизации. Бытовое пьянство характеризуется употреблением алкогольных напитков, которое носит ситуационный характер. Спиртные напитки употребляются с разной частотой, при этом отсутствует тяга к алкоголю, поиски поводов для употребления и какие-либо признаки алкогольной зависимости. Донозологические формы алкоголизации проявляются в регулярном, систематическом употреблении алкогольных напитков, поиске поводов и компании, употребление еще не приняло хроническую форму, однако возникает повышенный риск развития алкоголизма.

По результатам изучения социально-демографических характеристик семьи выявили, в группе А 76,6% проживают в полных семьях с биологическими родителями, 3,1% - во вновь созданных семьях (отчим), 20,3% - в неполных семьях (отсутствует отец). Для подростков группы Б свойственно следующее соотношение: 50% живут в полных семьях, 13,3% - во вновь созданных, 36,7% - в неполных. Можно предположить, что состав семьи является предпосылкой дезадаптивных форм поведения, в частности, злоупотребления алкогольными напитками. Неполная семья выступает фактором риска алкоголизации. В этом находит выражение проблема влияния семьи на личность, проблема взаимосвязи детско-родительских отношений и формирования аддиктивного поведения.

Изучение патохарактерологических особенностей подростков позволяет обнаружить как некоторые общие, так и различные тенденции. Исходя из результатов исследования, наиболее предпочитаем эпилептоидный тип акцентуации среди подростков (34,9% подростков группы А, 33,3% - группы Б). Это указывает на то, что подросткам характерны паттерны поведения, определяемые этим типом. По мнению А.Е. Личко, главной особенностью этот типа является склонность к состояниям злобно-тоскливого настроения с

постепенно нарастающим напряжением и поиском объекта, на которого можно было бы «выплеснуть» напряжение. С этими состояниями обычно связана аффективная взрывчатость. Лидерские качества данного типа проявляются в стремлении властвовать над сверстниками. Однако, по мнению, автора, в условиях дисциплинарного режима эти подростки достаточно адаптивны. В целом для них характерна инертность, вязкость, тугоподвижность характера. Чрезмерная аккуратность, следование нормам и принципам рассматривается как компенсация собственной инертности [2]. Среди подростков высок процент с преобладанием смешанного типа акцентуации (группа А - 31,3%; группа Б- 50%), особенно это характерно для подростков группы Б, что является признаком внутреннего напряжения.

Специфические особенности поведенческих проявлений подростков отражаются в личностных реакциях на фрустрирующие ситуации. В процессе исследования выявлено в группах подростков доминирует экстрапунитивная реакция с фиксацией на самозащите (46,8% - группа А, 48,3% - группа Б). Подростки с преобладанием такого типа склонны высказывать негативные эмоции по поводу возникшей фрустрирующей ситуации, происходящих событий и причин, послуживших их возникновению. Окружающие люди часто ими критикуются, поучаются, побуждаются к действиям. Характерно перекладывание собственной вины на другого человека, проявление агрессии в адрес окружающих. Таким подросткам свойственен поиск в другом человеке причин своих неудач неприятностей. В какой форме будет проявляться обвинительная позиция, будет зависеть от общей воспитанности подростка. Результаты, полученные с помощью методики изучения фрустрационных реакций С. Розенцвейга, продемонстрировали доминирование у подростков, употребляющих алкоголь, внешнеобвиняющих реакций с фиксацией на самозащите при повышенном уровне агрессивности.

С целью выявления особенностей самосознания подростков употребляющих алкоголь нами была проведена методика «Семантический дифференциал» Ч. Осгуда. Для анализа особенностей самосознания подростков рассмотрели показатель близости/удаленности значимых образов («Я идеальный», «Я глазами

родителей», «Я с друзьями», «Я идеальный глазами родителей») по отношению к образу «Я». Относительно общей тенденции, характерной для подростков исследуемой выборки, можно отметить, что наблюдается недостаточная способность к личностной рефлексии, что проявляется в том, что образ «Я идеальный» оказывается ближе к образу «Я», чем «Я с друзьями», «Я глазами родителей». Качественный анализ показывает некоторую противоречивость исследуемых образов. Анализ результатов показал наличие статистически значимых различий по результатам изучения расстояния между образами «Я» и «Я глазами родителей» среди подростков группы А и группы Б ($p=0.002$). В группе А образ «Я» располагается в близости от образа «Я глазами родителей», что говорит о подобии этих образов в семантическом пространстве подростков данной группы. Сравнительный анализ показал, что в группе Б этот образ максимально удален по сравнению с группой А. Относительно результатов группы Б можно говорить о нарушенных детско-родительских отношениях. Следует указать, что подростки группы Б осознают свое несоответствие требованиям родителей, их ожиданиям от своего ребенка, о чем говорит удаленность образа «Я идеальный глазами родителей» от образа «Я». Подростки же группы А не склонны к анализу своего поведения, к самокритике, рефлексии, считают, что их поведение, личностные качества полностью соответствует образу «Я идеальный глазами родителей» т.е. отраженное самоотношение не анализируется. В оценке данных перцептивных образов выявлены статистически значимые различия среди подростков группы А и группы Б ($p=0,000$).

Таким образом, представление о себе тесно связано с личностными особенностями подростков: эмоциональным отношением к себе и другим, адаптивностью, эмоциональным комфортом или дискомфортом, внутреннем контроле и направленностью личности. Обнаруженные особенности указывают на то, что для подростков, которые употребляют алкоголь, характерно отсутствие целостности и интегрированности «Я-концепции». Для подростков группы А в большей степени, чем для подростков группы Б, характерна поляризация образов, о чем говорит большая удаленность негативно окрашенных образов по сравнению

с группой Б, отсутствие включенности образов в личностную систему представлений о себе.

Анализ результатов позволил сформулировать выводы:

1. Потребление алкоголя в подростковом возрасте, так или иначе, связано с трудностями адаптации.

2. Нарушения психической адаптации в подростковом возрасте, предрасполагающие к систематическому употреблению алкоголя, связаны с формирующимися личностными особенностями подростков.

3. Перспективным направлением дальнейших исследований для обеспечения эффективной психопрофилактики алкоголизма является анализ социальных факторов психогенеза алкоголизации у подростков.

4. В проведении психопрофилактической работы с подростками, употребляющими алкоголь, необходим инновационный подход, учитывающий клинико-психологические особенности, выраженность внутриличностного конфликта, характера и степени нарушения отношений личности.

Литература

1. Алёхин, А.И. Медико-психологические аспекты адаптации студентов к обучению в вузе (на примере студентов Герценовского университета) / А.И. Алёхин, О.В. Андриюшевич // Вестник Герценовского университета. – 2009. – №12. - С.22-25.
2. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков /А.Е. Личко. - Л.: Медицина, 1983. – 256 с.
3. Милушева, Г.А. О роли микросоциальных факторов в возникновении девиантного поведения у подростков с ранними формами злоупотребления токсикоманическими веществами и алкоголем / Г.А. Милушева, Н.Г. Найденова // Вопросы наркологии. – 1992. – №3-4. – С. 138-143.
4. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / Под ред. С.В. Березина, К.С. Лисецкого. - Самара: Изд-во «Самарский университет».- 2002.- 206 с.

5. Трофимова, Н.М. Основы специальной педагогики и психологии. Учебное пособие / Н.М. Трофимова, С.П. Дуванова, Н.Б. Трофимова, Т.Ф. Пушкина. – СПб.: Питер, 2010. – 304с.
6. Шитов, Е.А. Влияние ранней детской психической травмы на клинику и динамику алкогольной зависимости /Е.А. Шитов / Автореф. дис. : канд. медицинских наук. – М, 2007. – 26 с.

ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОШЕНИЯ СУБЪЕКТА К СВОЕМУ ТЕЛУ В АСПЕКТЕ ПРИВЯЗАННОСТИ К МАТЕРИ

Цуркин В.А.

Белгородский государственный национальный исследовательский
университет (НИИ «БегГУ»), Белгород, Россия

Важность изучения аспекта отношения человека к своему телу обусловлена рядом причин. Во-первых, телесность, являясь базовой частью самосознания, определяет отношение человека к себе, во-вторых, в настоящее время обществом диктуются строгие пропорции тела, соблюсти которые многим оказывается не под силу, что вызывает фрустрацию, чувство вины и, как следствие, психологическую проблему [1;2;7].

Кроме контакта с миром предметов, ребенок взаимодействует со значимыми другими и через них познает окружающую реальность. Контакт ребенка с действительностью опосредован взрослыми, при этом, в соответствии с концепцией Л.С. Выготского, для формирования осознанных и рефлекслируемых представлений о собственном теле весьма важна роль матери [4;11].

Анализ имеющихся данных позволил выделить несколько направлений исследования роли межперсональных отношений в формировании самосознания [7;9;10;12;13]: