

ЗАВИСИМОЕ ПОВЕДЕНИЕ

одна из форм отклоняющегося, девиантного, поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема психоактивных веществ или фиксации внимания на определенных видах деятельности.

- англ. *addiction* - пагубная привычка, порочная склонность
- лат. *addictus* – тот, кто связан долгами (приговорен к рабству за долги). Иначе говоря, тот человек, который находится в глубокой рабской зависимости от некоей непреодолимой власти.



Проблема психологической зависимости является одной из самых сложных в научном плане, но чрезвычайно актуальной в практическом.

В житейском смысле зависимость – это, по сути, особая форма рабства, в которое человек попадает по собственному желанию, страдает от него, но в то же время только сам может освободиться от него.

Проблема касается практически каждого человека: большинство из нас имеет или личный опыт зависимого поведения, или сталкивался с зависимым поведением близких и друзей.



Зависимое поведение может иметь различную степень выраженности: от практически нормального до тяжелой формы. Это определяется динамикой зависимости в каждом конкретном случае, но в большей мере – определённой глубинной личностной предрасположенностью (склонность к зависимости).



Впервые зависимость как феномен стала рассматриваться в медицине в связи со злоупотреблениями наркотическими веществами.



Опиум известен человечеству как минимум в течение последних 6 тысяч лет.

Снотворное действие опиума упоминается в шумерских таблицах IV тысячелетия до н. э

Опиум применялся в Древней Греции: Геродот (V в. до н. э.), болеутоляющие свойства упоминал Гиппократ. Гомер писал о напитке, который **даёт забвение печалей и снимает горе.**

В Южной Азии практиковали курение опиума (опиокурение).

Первый медицинский препарат в Европе, изготовленный из опиума, прописал больному в XVI веке знаменитый Парацельс. Парацельс называл опиум камнем бессмертия и часто использовал его в своей практике. Лекарственную настойку опиума на спирту применяли при **слабости и истощении, при бессоннице и возбуждении, при кашле, поносе, кровотечениях, болях.**

В СССР опийная настойка (желудочное средство) была снята с производства в 1952 году.

Впервые морфин был выделен немецким фармакологом Фридрихом Сертюрнером из опиума в 19 веке.

Распространение морфин получил после изобретения инъекционной иглы в 1853 году. Он использовался (и продолжает использоваться под строгим контролем) **для облегчения боли.**

Кроме того, его применяли в качестве лечения опиумной и алкогольной зависимости. Широкое применение морфина во время Американской гражданской войны, согласно предположениям, привело к возникновению «армейской болезни» (морфиновой зависимости) у более чем 400 тысяч человек.

В 1874 году из морфина синтезировали диацетилморфин, более известный как героин.

В качестве **лекарственного средства от кашля** героин был выпущен немецкой фармацевтической компанией Bayer AG в 1898 году под торговой маркой «героин».

Считается, что название «героин» происходит от слова heroic — «героический». Препарат продавался как успокаивающее при кашле и как не вызывающая привыкания замена морфию.

Этому способствовало то, что героин вызывает относительно спокойную эйфорию с минимальными отклонениями в поведении и интеллекте .

В течение ряда лет врачи не замечали опасности использования героина.

В мире с 1925 по 1930 годы было продано 34 тонны препарата.

С 1920 по 1930 годы героин в ряде стран применялся для заместительной терапии для больных, страдающих морфиновой и кокаиновой наркоманиями.

В немецких аптеках героин можно было купить до 1971 года.

Виды «бегства» от реальности

Взамен гармоничному взаимодействию с действительностью происходит активация в каком-либо одном направлении. При этом человек сосредоточивается на узконаправленной сфере деятельности (часто негармоничной и разрушающей личность), игнорируя все остальные.

Аддикты испытывают трудность с переносимостью проблем.

Аддикция это способ ухода от проблемы, возникает иллюзия решения проблемы.

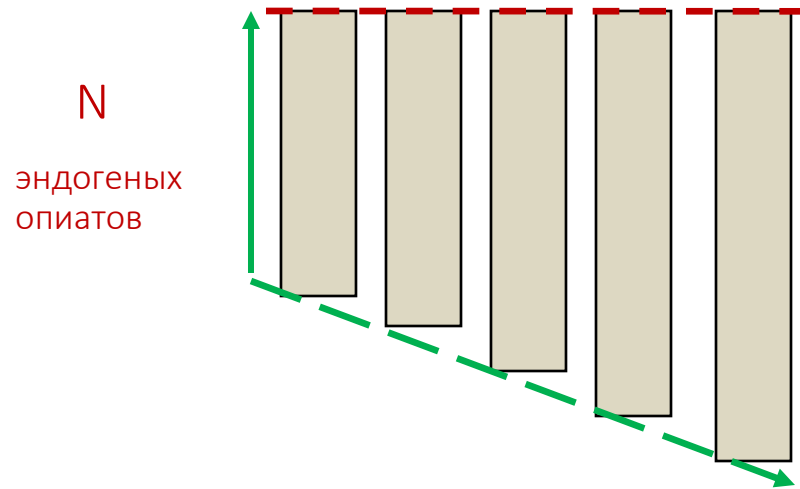
БИО-ПСИХО-СОЦИО-ДУХОВНАЯ модель заболевания

Миннесотская модель лечения зависимости от ПАВ – социальная модель восстановления, основанная на методологии сообщества АА, применяемая в сочетании с психотерапевтическими и психокоррекционными воздействиями в условиях малых групп.

Химическая зависимость (алкоголизм, наркомания, токсикомания)

- это первичное, прогрессирующее, неизлечимое заболевание, характеризующееся зависимостью от всех видов препаратов, изменяющих сознание

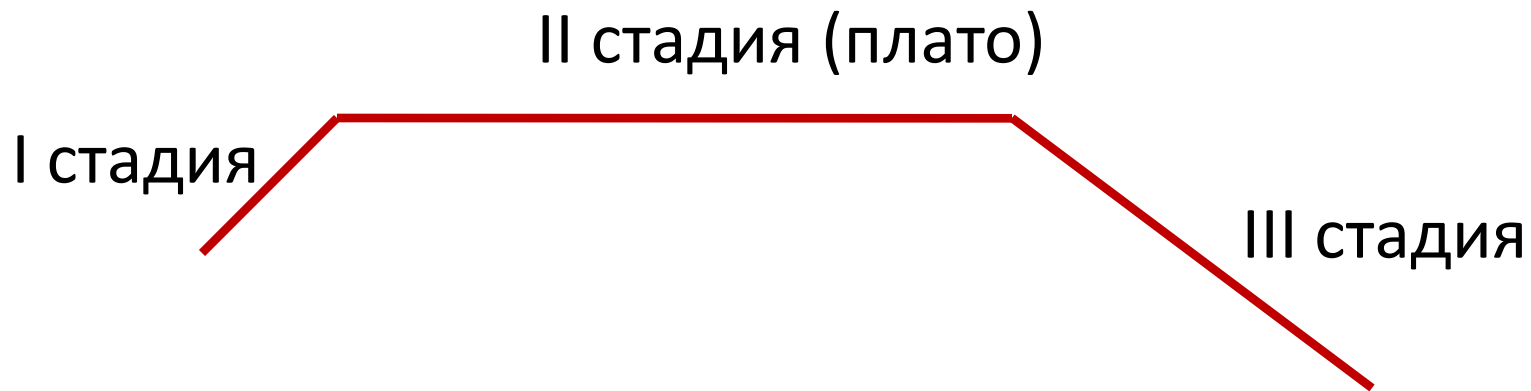
ЛЕСТНИЦА ЗАВИСИМОСТИ



Так как мозг получает огромное количество морфинов извне (опиум, кодеин, героин) или привыкает к постоянной сильнейшей стимуляции, то со временем прекращает выработку собственных эндорфинов и других нейромедиаторов.

Как только вещество прекращает поступать, в организме происходит мощный сбой. Органы не могут нормально функционировать, а опустевшие рецепторы требуют новой дозы.

Схема набора толерантности при алкоголизме



Стадии развития заболевания

РАННЯЯ СТАДИЯ («разовое употребление»)

1. облегчение при употреблении;
2. провалы в памяти;
3. вождение автомобиля в нетрезвом состоянии;
4. потеря контроля

1. Эмоциональные срывы нарастают
2. Комппульсивность
3. Интеллект работает против себя
4. Патологическое упрямство

СРЕДНЯЯ КРИТИЧЕСКАЯ СТАДИЯ

1. Проблемы в семье
2. Проблемы на работе
3. Проблемы с деньгами (с законом)
4. Начало распада личности

СТАДИЯ РАСПАДА ЛИЧНОСТИ

1. Постоянная депрессия
2. Невозможность вернуться в эйфорию
3. Обвинение других
4. Постоянное чувство напряжения
5. Отрицание

1. Разрушение иерархии ценностей
2. Физические нарушения

Проявления болезни на психологическом уровне (Психо):

- **«Тоннельное» видение** — все мысли прямо или косвенно сконцентрированы на употреблении.
- **Избирательная память** — помнятся только хорошие моменты из употребления, плохие быстро вытесняются и забываются.
- **Нестабильное эмоциональное состояние** — резкие переходы от бесчувствия к крайне интенсивным чувствам.

- **Навязчивое желание употребить.** Картинки из «сладких времен» употребления и предвкушение употребления.
- **Провалы, ухудшение памяти.**
- **Душевные страдания при отсутствии наркотика.**
- **Отрицание проблем, связанных с употреблением, самой болезни.**
- **Нарушена причинно-следственная связь.** Феномен отрицания
- **Неспособность адекватно воспринимать реальность.**
- **Ложь даже там, где проще сказать правду.**

Некоторые психологические предпосылки к заболеванию:

- ✓ Нервно-психическая неустойчивость;
- ✓ Импульсивность;
- ✓ Неадекватная самооценка.
- ✓ Сложности в общении. Неумение открыто и непринужденно общаться с другими.
- ✓ Психологические комплексы.
- ✓ Неумение осознавать и справляться со своими чувствами.
- ✓ Неумение прогнозировать последствия своих действий.
- ✓ Высокий уровень внутреннего напряжения. Человеку плохо и он не понимает, что с ним, из-за чего возникает это напряжение.
- ✓ Склонность к рискованным ситуациям.
- ✓ Несформированность или потеря морально-нравственных ориентиров.

Социальный аспект химической зависимости (Социо)

Некоторые социальные предпосылки:

- Употребление химических веществ (алкоголь, табак) — традиционно и легально. Употребление — социальная норма, не нормально — не употреблять. Употребление поощряется и пропагандируется.
- Неполная семья, нездоровая атмосфера в семье (даже в полной).
- Тип семейного воспитания (насилие, конфликты);
- Зависимость в семье у других ее членов.
- Доступность веществ.
- Мода и ложные установки: «Если употребляешь, то ты крут! Ты мужик!»
- Реклама алкогольных напитков не только прямая, но и косвенная, например, реклама обезболивающих — таблетка от боли. Реклама, в которой говорится: «Если у вас боль, вы ее можете легко снять таким-то препаратом!». Установка на устранение следствия нездорового поведения боли. Вместо устранения причин возникновения этой боли и обращения за помощью.
- «Пропуск» в подростковую субкультуру (ощущение взрослости, принадлежности к группе, регулировка эмоционального состояния).
- Технический прогресс в области пищевой и фармацевтической промышленности.

Социальный аспект химической зависимости (Социо)

Социальные проявления:

- **Изменение круга общения.** Среди друзей и знакомых много употребляющих.
- **Общество отвергает наркоманов** и боится их.
- **Изоляция и антисоциальное поведение.**
- **Отношения «ты мне — я тебе»,** манипуляции, обман.
- **Аутичность,** замкнутость и уход в себя.

- **Потеря социальных навыков.** Неумение решать элементарные социальные задачи.
- **Окружающий мир воспринимается враждебно.** Мир вокруг — опасен!
- **Потеря друзей,** знакомых и их доверия.
- **Разрушение отношений в семье.** Потеря семьи.
- **Потеря работы,** учебы, финансов и материальных ценностей.
- **Преступления.** Криминальный образ жизни и возведение его в культ.

Духовный аспект химической зависимости

Человек - духовное существо и имеет определенные духовные потребности

Предпосылки к развитию наркомании на духовном уровне:

- **Обществом декларируются одни ценности, а в реальности человек сталкивается с совершенно противоположными.** «Двойной стандарт» морали и нравственности. Как следствие: нравственная дезориентация человека. Внутренний конфликт.
- **Позиция взрослых по отношению к ребенку** «Вот вырастешь... поступишь на работу... и так далее, вот тогда начнется жизнь». Нет жизни в настоящем. Неумение ценить жизнь. непонимание ее важности и ценности.
- **Ощущение бессмысленности жизни.** Неумение формировать цели и задачи.

- **Отсутствие интересов.** Отсутствие шкалы внутренних ценностей, приоритетов. Ложные ориентиры и ценности.
- **Нет своего места в мире, потерянности.** Оторванность от других и мира в целом. Самоизоляция.
- **Духовная пустота.** Ориентация на неконструктивные и ложные установки и правила.
- **Скука.** Не сформировано мировоззрение.

Духовные последствия наркомании:

- **Мысли или попытки суицида.**
- **Потеря интереса к жизни.**
- Четкая негативная установка, что **я жертва** и самый несчастный человек. Обвинительная позиция по отношению к жизни.
- **Потеря нравственных ценностей**, деградация личности. Ориентация на ложные ценности.
- **Самоуничижение.** Чувство вины и стыда за себя.
- **Безверие.** Потеря контакта с гармонией и миром в целом.

Зависимость можно рассматривать как своеобразную форму адаптации к сложной жизненной реальности.

Это форма бегства от проблем в некий иллюзорный мир, что не меняет реальность, а меняет человека, со временем усугубляет его переживания, порождает новые проблемы.



Виды аддикции

ХИМИЧЕСКИЕ АДДИКЦИИ

Никотиномания

Токсикомания

Наркозависимость

Лекарственная зависимость

Алкоголизм



БИОХИМИЧЕСКИЕ АДДИКЦИИ

Анорексия

Булимия

Вкусовая зависимость



НЕХИМИЧЕСКИЕ АДДИКЦИИ

Компьютерная, Интернет зависимости

Трудоголизм,

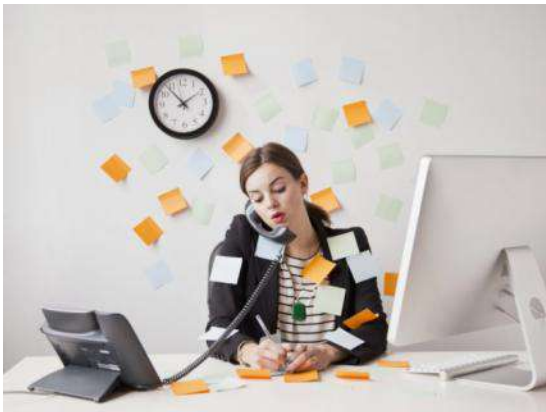
Зависимость от риска и экстремальных развлечений

Вещизм, зависимые отношения

Сексуальная зависимость

Зависимость духовных практик

Криминальные зависимости



Признаки аддиктивного поведения

- Антиципация (предвосхищение);
- Вынужденное увеличение частоты и объема употребления, для достижения желаемого эффекта;
- Разрушение социального взаимодействия;
- Непрерывное желание избавиться от привычки;
- Абстинентный синдром;
- Отказ от других способов получения удовольствия.

Фаза одного цикла аддиктивного поведения

1. Наличие внутренней способности к аддиктивному поведению;
2. Усиление желания и напряжения;
3. Ожидание и активный поиск объекта аддикции;
4. Получение объекта и получение специфических переживаний;
5. Расслабление;
6. Фаза ремиссии.

Аддиктивная установка определяет объект зависимости как **цель существования**, а употребление как **образ жизни**.

Аддиктивная личность уверена, что лечение ему не нужно, отказывается признавать свою зависимость, в силу этого затрудняется помощь в лечении и осложняются социальные отношения.

Алкогольная зависимость

- Изменение терпимости к алкоголю;
- Наличие тяги к употреблению алкоголя
- Абстинентный синдром
- Потеря контроля
- Драйв при приеме алкоголя

Алкоголик имеет как физическую, так и психическую зависимость.

Пять видов побуждения к приему алкоголя

1. АТАРАКТИЧЕСКОЕ (стремление к приему с целью устранения эмоционального дискомфорта, снижения тревожности);
2. СУБМИССИВНОЕ (неспособность отказаться от предлагаемого алкоголя);
3. ГЕДОНИСТИЧЕСКОЕ (для повышения настроения, получения удовольствия);
4. ГИПЕРАКТИВНОЕ (активизация и побуждение себя);
5. ПСЕВДОКУЛЬТУРНОЕ (атрибутивное действие).

НАРКОМАНИЯ

Совокупность заболеваний, характеризующихся непреодолимым стремлением к постоянному приему наркотических средств, вследствие стойкой психической и физической зависимости с развитием абстинентного синдрома.

Основные признаки наркомании

- Приобретенная в результате злоупотребления наркотическим средством измененная реактивность к нему;
- Измененная терпимость к наркотику
- Изменение первоначального действия наркотика на организм
- Возникновение абстинентного синдрома

Пищевая зависимость

Не естественное удовлетворение чувства голода.

Чаще возникает после неприятной ситуации или в случае неудачи, когда человек старается уйти от негативных мыслей путем «заедания проблем».

Симптомы пищевой зависимости

- Постоянные мысли о еде
- Импульсивное пищевое поведение
- Проблемы с самоконтролем в отношении еды
- Отсутствие любимой еды приводит к «ломке»
- Стремление уединиться с едой
- Ложь относительно того, сколько съел сегодня
- Чувство вины после еды
- Нет желания делиться «вкусненьким»

АНОРЕКСИЯ

Вхождение в голод характеризуется трудностью, связанной с необходимостью справиться с аппетитом.

Через какое-то время происходит изменение состояния, появляются новые силы, аппетит исчезает, повышается настроение, усиливается двигательная активность, голод переносится легко.

Игровая зависимость

- Постоянное возвращение в мыслях к прошлому опыту игры
- Увеличение продолжительности и ставок игры
- Наличие в прошлом безуспешных попыток контролировать пристрастие к игре
- Появление беспокойства и раздражительности, если игра срывается
- Обращение к игре, как способу ухода от проблем.
- Возвращение к игре после проигрыша, желание отыграться
- Нарушения социального общения

Компьютерная зависимость

- Нежелание человека отвлечься от компьютерной игры
- Огромные временные затраты;
- Компьютерный мир воспринимается как более важный и яркий;
- Реальная жизнь отвлекает от главного – игры;
- Неспособность человека спланировать окончание игры;
- Полное погружение в виртуальную реальность;
- Окружающие воспринимают такого человека, как ненормального;
- Уход на второй план биологических потребностей;
- Возникновение проблем в социуме.

Сексуальная и любовная аддикции

Разновидность аддиктивного поведения с фиксацией на другом человеке, воспринимаемой обычно как страстная любовь, для которой нередко характерны взаимозависимые отношения.

Аддикты не способны устанавливать адекватный уровень самооценки, имеют трудности в установлении функциональных границ, не способны любить себя.

Признаки сексуальных и любовных аддикций

- Постоянный поиск сексуального партнера или отношений;
- Неспособность быть в одиночестве;
- Использование секса и интенсивных чувств для противостояния негативным эмоциям;
- Неуместные сексуальные связи и отношения;
- Игнорирование интересов семьи, карьеры, учебы;
- Обделенность и неудовлетворенность в существующих отношениях;
- Неспособность прекратить нездоровые отношения, постоянный возврат в них.

Религиозная аддикция

Состояние зависимости используется для «помощи» человеку в заполнении душевной пустоты, снижении тревоги, решении вопросов.

Религиозная зависимость отличается устойчивой потребностью переложить ответственность за происходящее на наставника или учителя.

Зависимость является одним из способов **бегства от** тревоги, **ответственности**, необходимости решать личностные и духовные проблемы.

Симптомы религиозной зависимости

- Полная убежденность в новых мировоззренческих позициях, безграничное доверие в организации;
- Основанная на стыде вера, что ты не достаточно хорош и не правильно живешь;
- Магическая убежденность, что Бог все сделает для тебя;
- Нереалистичные финансовые пожертвования;
- Резкое изменение привычного образа жизни;
- Отказ от учебы или работы;
- Изменение поведения;
- Отчуждение от близких.

Основные причины социальной дезадаптации несовершеннолетних, лежащие в основе зависимого поведения

- ❖ дисфункциональность семьи;**
- ❖ личностные особенности (возрастные, характерологические, психические и т. д.);**
- ❖ школьная дезадаптация;**
- ❖ воздействие асоциальной неформальной среды;**
- ❖ причины социально-экономического и демографического характера.**

ФАКТОРЫ, ПРОВОЦИРУЮЩИЕ АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОДРОСТКОВ

- **нервно-психическая неустойчивость;**
- **акцентуации характера** (гипертимный, неустойчивый, конформный, истероидный, эпилептоидный типы);
- **поведенческие реакции** группирования, реакции эмансипации и другие особенности подросткового возраста;

Поведенческие стереотипы подростков

- Реакция ОППОЗИЦИИ;
- Реакция ИМИТАЦИИ;
- Реакция КОМПЕНСАЦИИ;
- Реакция ЭМАНСИПАЦИИ;
- Реакция ГРУППИРОВАНИЯ;
- Реакции, обусловленные формированием СЕКСУАЛЬНЫХ ВЛЕЧЕНИЙ;
- Реакция УВЛЕЧЕНИЯ;

Реакция оппозиции

ВЫЗЫВАЕТСЯ:

- завышенными претензиями к деятельности и поведению подростка (учебная, др. нагрузка);
- излишними ограничениями;
- невниманием к его интересам окружающих взрослых;
- конфликтами в семье;
- школьной неуспеваемостью;
- несправедливостью.

ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

активно - грубость, агрессивность, жестокость, демонстративные попытки самоубийства и т. п.;

пассивно - отказ от еды, прогулы занятий и побеги из дома.

Реакция имитации

Подражание определенному лицу, образцу

(родители, близкие, воспитатели, др.).

Иногда образцом может стать антисоциальный герой.

- **Реакция отрицательной имитации** — поведение, нарочито противопоставленное навязываемой модели. Если модель отрицательна, то эта реакция является положительной.

Реакция компенсации

- восполнение неудач в одной области подчеркнутым успехом в другой области.

Неудачи в учебе могут компенсироваться «смелым» поведением.

- **Реакция гиперкомпенсации** — неустойчивое стремление к успеху в наиболее трудной для себя области деятельности. Присущая подростку робость может побудить его к отчаянному поведению, к вызывающему поступку. Крайне чувствительный и застенчивый подросток выбирает мужественный вид спорта: бокс, карате и т. п.

Реакция эмансипации

- стремление освободиться от навязчивой опеки старших, самоутвердиться.

Крайнее проявление — отрицание стандартов, общепринятых ценностей, норм закона, бродяжничество.

Реакция группирования

- объединение в группы сверстников.

Подростковые группы отличаются одноплановостью, однородной направленностью, территориальной общностью, борьбой за господство на своей территории (во дворе, на своей улице), примитивной символикой.

Именно реакция группирования со сверстниками, учитывая «тенденцию расхождения статусов» - «чем выше статус подростка стихийной группы, тем ниже он в официальном коллективе», — дает возможность подростку для достижения и выражения своего авторитета.

Реакции, обусловленные формированием сексуальных влечений

бурно представлены

«юношеской гиперсексуальностью»

в старшем подростковом возрасте: онанизм, ранняя половая жизнь, петтинг (соприкосновение гениталий вплоть до оргазма)

Реакция увлечения

ПРОЯВЛЯЕТСЯ: в разнообразных подростковых увлечениях

- поп-музыка, стиль одежды,
- стремление к получению легкой информации, не требующей больших размышлений и используемой для самого процесса общения (в соц.сетях, пустые многочасовые разговоры по телефону, у подъезда);
 - увлечения, связанные с чувством азарта;
 - увлечения, обеспечивающие всеобщий успех, внимание (артист, гитарист, чемпион, модница и т. п.);
 - увлечения, связанные с физическим самоутверждением, овладением престижными навыками (водить машину, мотоцикл).

ГИПЕРТИМНЫЙ ТИП



- ❖ В детстве - подвижен, общителен, чрезмерно самостоятелен, склонен к озорству, недостаток чувства дистанции в отношении со взрослыми.
- ❖ Первые трудности могут выявиться при поступлении в школу. При хороших способностях, живом уме, умении все схватывать на лету обнаруживаются неусидчивость, отвлекаемость, недисциплинированность.
- Реакция эмансипации бывает особенно отчетливой. Конфликты со взрослыми, нарушение правил.
- Реакция группирования со стремлением к лидерству в компаниях. Склонны к групповым формам делинквентного поведения.
- Элемент риска привлекателен для них. Алкоголизация представляет для гипертима серьезную опасность с подросткового возраста.
- Сексуальные реакции проявляются достаточно ярко.

ЭПИЛЕПТОИДНЫЙ ТИП



- ❖ С первых лет такие дети могут подолгу, многими часами плакать, и их невозможно ни утешить, ни отвлечь, ни приструнить. В детстве дисфории проявляются капризами, стремлением нарочито изводить окружающих, хмурой озлобленностью. Рано могут обнаружиться садистские склонности.
- ❖ В школе повышенная аккуратность может превращаться в самоцель и полностью заслонять суть дела, саму учебу.
- ❖ Склонны к сексуальным эксцессам.
- ❖ Алкоголизация проявляется в особой манере поведения. После первых опьянений может возникнуть потребность пить «до отключения».

ЭПИЛЕПТОИДНЫЙ ТИП

- ❖ Суицидальные демонстрации всегда бывают спровоцированы наказаниями, которые подростками трактовались как несправедливые и всегда были окрашены чувством мести в отношении обидчика и призваны доставить ему серьезные неприятности.
- ❖ Реакция эмансипации нередко протекает очень тяжело (полный разрыв с родными, крайняя озлобленность на них, мстительность). Наоборот, перед начальством они бывают готовы на угодничество, если ждут поддержки или каких-либо выгод для себя.
- ❖ Реакция группирования сопряжена со стремлением к властвованию, поэтому охотно выискивается компания младших, слабых, обездоленных, неспособных дать отпор.
- ❖ Реакция увлечения (азартные игры, инстинктивная тяга к обогащению).

ИСТЕРОИДНЫЙ ТИП

- ❖ Его главная черта — беспредельный эгоцентризм, ненасытная жажда постоянного внимания к своей особе, восхищения, удивления, почитания, сочувствия. На худой конец, предпочитают даже негодование или ненависть, только не перспектива остаться незамеченным.
- ❖ Среди поведенческих проявлений истероидности у подростков на первое место следует поставить суицидальность (несерьезные попытки, демонстрации, псевдосуициды, суицидальный шантаж).
- ❖ Обильная суицидальная «сигнализация» нередко предшествует демонстрации или сопровождает ее: пишутся записки, делаются «тайные» признания друзьям, записываются «последние слова» на магнитофон и т. п.,
- ❖ Нередко причиной, толкнувшей истероидного подростка на «суицид», называется неудачная любовь. Часто это просто выдумка. Действительной причиной обычно служит уязвленное самолюбие, утрата ценного для данного подростка внимания, страх упасть в глазах окружающих, особенно сверстников, лишиться ореола избранника.

ИСТЕРОИДНЫЙ ТИП

- ❖ Реакции оппозиции: уход в болезнь, попытки избавиться от того, на кого внимание переключилось (отчим, мачеха), нарушения поведения — выпивка, наркотики, прогулы, воровство, асоциальные компании, которые предназначаются для того, чтобы просигнализировать: «Верните мне прежнее внимание, иначе я сойду с пути».
- ❖ Реакция имитации может быть, но избранная модель для подражания не должна заслонять саму подражающую персону (образ абстрактный или лицо, пользующееся популярностью среди подростков, но не имеющее непосредственного контакта с данной группой).
- ❖ Реакция эмансипации с бурными внешними проявлениями - побеги из дома, конфликты с родными и старшими, громогласные требования свободы и самостоятельности и т. п. Однако настоящая потребность в свободе и самостоятельности не характерна для подростков данного типа.

ИСТЕРОИДНЫЙ ТИП

- ❖ Реакция группирования сопряжена с претензиями на лидерство или исключительное положение в группе. Это лидеры на час - перед неожиданными трудностями пасуют, друзей легко предают, лишённые восхищенных взоров сразу теряют весь задор.
- ❖ Увлечения в области эгоцентрического типа — хобби. Увлечь может лишь то, что дает возможность покрасоваться перед другими.
- ❖ Сексуальные влечения не отличаются ни силой, ни напряженностью. В сексуальном поведении много театральной игры. Подростки — мальчики уходят от бесед на эту тему. Девочки, наоборот, склонны афишировать свои связи и придумывать несуществующие, способны на оговоры и самооговоры, могут изображать распутниц, наслаждаясь произведенным ошеломляющим впечатлением на собеседника.

НЕУСТОЙЧИВЫЙ ТИП



- В детстве непоседливы, но при этом трусливы, боятся наказаний, легко подчиняются другим детям. Элементарные правила поведения усваиваются с трудом. За ними все время приходится следить.
- С первых классов школы нет желания учиться. Рано обнаруживается повышенная тяга к развлечениям, удовольствиям, праздности, безделью.
- Реакция имитации избирательна: образами для подражания служат те модели поведения, которые сулят немедленные наслаждения, смену легких впечатлений, развлечения. Еще детьми они начинают курить. Легко идут на мелкие кражи, готовы все дни напролет проводить в уличных компаниях.
- В подростковом возрасте тяготеют к более острым ощущениям - хулиганские поступки, алкоголь, наркотики. Делинквентность этих подростков — это желание поразвлечься.
- Алкоголизация начинаются рано и всегда в компаниях асоциальных подростков. Поиск необычных впечатлений легко толкает на знакомство с наркотиками, разного рода их суррогатами.

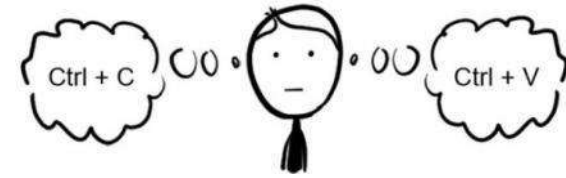
НЕУСТОЙЧИВЫЙ ТИП

- Реакция эмансипации сопряжена все с теми же желаниями удовольствия и развлечения. Они стремятся высвободиться из-под родительской опеки.
- Реакция группирования. Не способны сами занять себя, плохо переносят одиночество и рано тянутся к уличным подростковым группам. Трусость и недостаточная инициативность не позволяют им занять в них место лидера. Обычно они становятся орудиями таких групп.
- Сексуальные влечения не отличаются силой. Сексуальная жизнь становится для таких подростков таким же источником развлечений, как постоянные выпивки и похождения.

НЕУСТОЙЧИВЫЙ ТИП

- Учеба забрасывается. Никакой труд не становится привлекательным.
- Побег из дома и интернатов — нередкий поступок неустойчивых подростков.
- Слабоволие - одна из основных черт - позволяет удерживать их в обстановке сурового и жестко регламентированного режима.
- Но как только опека ослабевает, они немедленно устремляются в ближайшую «подходящую компанию».
- Слабое место неустойчивых подростков — безнадзорность, попустительство взрослых, открывающее просторы для праздности и безделья.
- Лживость всегда обусловлена ситуацией. Служит цели избежать наказания, выпутаться из трудностей, заполучить какие-либо блага.

КОНФОРМНЫЙ ТИП



- Главная черта - постоянная готовность подчиняться голосу большинства, шаблонность, банальность, склонность к консерватизму, недоверие и настороженное отношение к незнакомцам.
- Главное жизненное кредо — «думать как все», стараться, чтобы все у них было «как у всех» («все» – это непосредственное окружение).
- В хорошем окружении — это неплохие люди и неплохие работники. Но, попав в дурную среду, они со временем усваивают все её обычаи и привычки, манеры и правила поведения, как бы они ни противоречили уже имеющимся и каким бы пагубным оно ни было.
- Конформные подростки, лишённые собственной критичности и инициативы, «за компанию» легко спиваются, могут быть подбиты на употребление наркотиков, могут быть втянуты в групповые правонарушения, на побег из дома или на расправу с «чужаком».

1 этап. Первые пробы

Совершаются обычно под чьим-либо влиянием или в компании. Любопытство, подражание, групповой конформизм и мотивы группового самоутверждения.

Вероятность того, что первые пробы перерастут в развернутый процесс формирования зависимого поведения **тем больше, чем меньше возраст при первых пробах, и чем меньше потребность в изменении сознания удовлетворяется социально одобряемыми способами.**

Выбор средства на этом этапе произволен и зависит от этнокультуральных особенностей, особенностей субкультуры, опыта группы и доступности средства.

По разным причинам (удовлетворенного любопытства, страха наказания, опасения и переживания, разрыва с компанией и т. д.) первые пробы чаще всего не имеют продолжения, исключение составляют табакокурение и культурально санкционированная алкоголизация.

2 этап. Поисковое зависимое поведение.

- Этап экспериментирования с различными видами ПАВ (младший подростковый возраст);
- Для одних подростков важно их употребление как знак принадлежности к группе, для других — сам факт изменения состояния сознания («отруб», «отключка»), для третьих - качество вызываемых эффектов и особенности «кайфа». Этот этап разворачивается в компании и оформляется по алкогольному типу - для веселья, раскованности, обострения восприятия, снятия сексуальных барьеров, выражения отношения («не нюхаешь, значит, не уважаешь»).
- Характерно активное экспериментирование с поиском новых средств и способов их употребления. По мере прохождения этого этапа формируется индивидуальное предпочтение одного из средств или предпочитаемый их спектр. Чаще всего это происходит уже в возрасте после 15 лет.

- Индивидуальной психической зависимости еще нет, но может формироваться групповая психическая зависимость, «автоматически» запускаемая сбором группы.
- медикаментозное лечение используется при зависимом поведении лишь для снятия интоксикации.
- психотерапевтические методы образуют методологическую базу психопрофилактики; ведущую роль они могут играть при работе с детьми и подростками, у которых зависимое поведение является поведенческим проявлением внутриличностных проблем.
- Решающая роль при работе с зависимым поведением подростков принадлежит педагогам-психологам и социальным педагогам.

3 этап. Переход зависимого поведения в болезнь.

Происходит под влиянием множества разнообразных факторов:

- **Социальные** - нестабильность общества, доступность ПАВ, отсутствие позитивных социальных и культурных традиций, контрастность уровней жизни, интенсивность и плотность миграции и др.
- **Социально-психологические** — высокий уровень коллективной и массовой тревоги, разрушение связей с семьей и другими позитивно-значимыми группами, романтизация и героизация девиантного поведения в массовом сознании, отсутствие привлекательных для детей и подростков досуговых центров, ослабление межпоколенных связей.
- **Психологическая** — личностная незрелость, слабость или недостаточность способности к внутреннему диалогу, низкая переносимость психологических стрессов и ограниченность совладающего поведения, высокая потребность в изменении состояний сознания как средстве разрешения внутренних конфликтов, акцентуированные особенности личности.
- **Биологические** — наследственность, природа и «агрессивность» ПАВ, индивидуальная толерантность.

ПРОФИЛАКТИКА ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- Профилактика (от греч. prophylaktikos - предохранительный) — это как комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих распространению и употреблению ПАВ, предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления ПАВ.
- Первичная профилактика — комплекс мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению ПАВ, вызывающих болезненную зависимость.
- Вторичная профилактика — комплекс мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений наркотизации у лиц, эпизодически употребляющих ПАВ, но не обнаруживающих признаков болезни.
- Третичная профилактика, или реабилитацией, понимают комплекс мероприятий, направленных на предотвращение срывов и рецидивов заболеваний, т.е. способствующих восстановлению личностного и социального статуса больного, и возвращение в семью, в образовательное учреждение, в трудовой коллектив, к общественно-полезной деятельности.

ПРОФИЛАКТИКА ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- Образовательная модель профилактики основана на воспитательно-педагогических методах деятельности специалистов ОУ, направленных на формирование у детей и молодежи знаний о социальных и психологических последствиях наркомании с целью формирования устойчивого альтернативного выбора в пользу отказа от приема ПАВ.

- Медицинская модель профилактики основана на информационно-лекционном методе. Это совместная деятельность специалистов образовательных и лечебно-профилактических (наркологических) учреждений, направленная на формирование у детей и молодежи знаний о негативном воздействии наркотических и других психоактивных веществ на физическое и психическое здоровье человека, а также гигиенических навыков, предупреждающих развитие наиболее тяжелых медицинских последствий наркомании — заражение ВИЧ-инфекцией, гепатитом, венерическими болезнями.

- Психосоциальная модель профилактики основана на биопсихосоциальном подходе к предупреждению злоупотребления ПАВ. Это совместная деятельность специалистов ОУ, направленная на формирование у детей и молодежи личностных ресурсов, обеспечивающих доминирование ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема ПАВ, а также развитие психологических навыков, необходимых в решении конфликтных ситуаций и в противодействии групповому давлению, в том числе связанному со злоупотреблением ПАВ.

ПРОГРАММЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ:

1. осуществляются в форме постановки и решения конкретных, последовательных образовательных, психологических и иных целостных взаимосвязанных задач, а не только в виде изолированных идеологического характера действий (отдельных лекций, конкурсов, акций, опросов, шоу-концертов и т. п.).
2. предназначены для усиления «защитных факторов» и ослабления «факторов риска».
3. предполагают увеличение социально-психологической компетентности личности в межличностных отношениях, формирование самодостаточности, самоактуализации и твердости в сопротивлении давлению окружающих по употреблению ПАВ.
4. разнообразны и интересны, основаны не столько на дидактических методах, сколько на интерактивных приемах: диалогах, групповых дискуссиях тренингах и т. д.

ПРОГРАММЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ХИМИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ:

1. учет социально-психологических возрастных, половых, особенностей детей и подростков;
2. работа с родителями или авторитетными взрослыми;
3. мероприятия по оказанию психологической помощи самим родителям. Меры профилактики, сосредоточенные на семье в целом имеют больший эффект , чем адресованные только детям или только родителям.
4. должны быть долговременными, с элементами повторения и преемственности от одной возрастной группы к другой.

Для решения названных выше задач необходимо объединить усилия органов и учреждений образования и здравоохранения, общественных организаций.