

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт психолого-педагогического образования
Кафедра социальной психологии

ЛЕВИЧЕВА МАРИЯ ФЕДОРОВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ОСОБЕННОСТИ АДДИКЦИЙ У ПОДРОСТКОВ ИЗ
НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СЕМЕЙ**

Направление подготовки 37.03.01 Психология

Направленность (профиль) образовательной программы
Социальная психология

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой
к.пс.н. доцент Груздева О.В.

Научный руководитель
к.пс.н. доцент Титова О.И.

Дата защиты

Обучающийся
Левичева М.Ф.

Оценка _____

Красноярск 2017

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. На сегодняшний день наиболее остро стоит проблема девиантного поведения подростков. По распространенности среди всех отклонений наибольшее количество имеют суицидальное и аддиктивное поведение. Аддикция понимается как «пагубная привычка», пристрастие к чему-либо. В прошлом веке достаточно распространенными и относительно изученными были такие аддикции, как алкоголизм, наркомания, токсикомания и других аддикций.

Актуальность и необходимость исследования определяется еще и тем, что современное общество, нуждается в здоровых гармонически развитых людях, способных достигать свою цель и обладающих чувством идентичности. Однако последние несколько лет вследствие переживания социально-экономического кризиса большинство людей стали терять чувство собственной идентичности и подменять его, существенным образом трансформируются различные личностные свойства и особенности – черты характера, тревожность, агрессивность, самооценка и другие.

Говоря о зависимости, чаще всего мы вспоминаем о наркотической, алкогольной и технологической (компьютерной), но существует еще ряд не менее вредных аддикций, которые также отрицательно воздействуют на психику человека. По данным статистики, в России за последние 6 лет резко увеличилось количество женщин и подростков, подверженных расстройству личности, депрессии и психологическим нарушениям. Все объясняется тем, что при возникновении проблем, мы часто прибегаем к «проверенным» методам быстрого подавления отрицательных эмоций и мыслей, будь то шопинг, компьютерные игры, еда, трудоголизм и даже интимные отношения.

Подростки испытывают трудный период в своей жизни, подростковый кризис, и нуждаются в поддержке и одобрении, которую и находят в виртуальном мире, употреблении химических препаратов, длительном прослушивании музыки, «быстрых» сексуальных отношениях, что

становится основной причиной формирования зависимости и дальнейшего ее развития.

Аддикция становится универсальным способом «бегства» от реальной жизни, когда взамен гармоничному взаимодействию, успешному развитию личности со всеми аспектами действительности, происходит активация в каком-либо одном направлении.

С учетом актуальности проблемы были определены следующие цель, объект, предмет и гипотеза исследования:

Цель: изучение аддикции у подростков из неблагополучных семей

Объект: подростки из неблагополучных семей

Предмет: аддикция у подростков из неблагополучных семей

Гипотеза: для подростков из неблагополучных семей характерен высокий уровень зависимости по алкогольной и никотиновой зависимостям; средний уровень по компьютерной, любовной и от межполовых отношений; низкий уровень по наркотической, игровой, пищевой, трудоголизму, телевизионной, религиозной, лекарственной и от здорового образа жизни.

Задачи исследования:

1. Провести теоретический анализ литературы о химических и нехимических аддикциях;
2. Провести эмпирическое исследование склонности подростков ко всем видам аддикций;
3. Составить методические рекомендации педагогам и родителям подростков из неблагополучных семей;
4. Анализ результатов эмпирического исследования и их интерпретация.

Методы исследования:

Теоретические: анализ, классификация, сравнение и обобщение психолого-педагогической литературы, применявшиеся для описания поля проблемы.

Эмпирические: тестирование.

Методики исследования: методика диагностики Г. В. Лозовой [19] на наличие зависимости к 13 видам аддикции, тест на выявление любовной аддикции по Егорову А.Ю [9].

База исследования:

Эмпирическое исследование осуществлялось в период с октября 2016 года по май 2017 года на базе КГБУ «Краевой центр семьи и детей» по адресу ул. Павлова 17.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ АДДИКЦИИ ПОДРОСТКОВ ИЗ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СЕМЕЙ

1.1. Аддикция как психологическое явление

Аддикция - навязчивая потребность, ощущаемая человеком, подвигающая к определенной деятельности; зависимость, пагубная привычка. Слово происходит от английского (addiction) – зависимость.

Аддиктивный - относящийся к поведению, направленному на изменение собственного психического состояния посредством какого-либо занятия или приема психоактивной субстанции (игры, азартного увлечения, алкоголя, наркотика и др.), то есть связанному с психологической и/или физической зависимостью (Жмуров В.А) [10].

Аддикция является более широким термином по отношению к:

–химической зависимости (наркомания, лекарственная зависимость),
–нехимической(психологической, эмоциональной) зависимости (игромания, интернет-зависимость, шопоголизм, психогенное переедание, фанатизм, трудоголизм, нарциссизм и другим).

Можно констатировать, что на сегодняшний день аддикция рассматривается как синоним зависимости.

Впервые классификацию нехимических зависимостей предложил в 2001 году известный российский психиатр, психотерапевт, один из основоположников современной аддиктологии Ц. П. Короленко. Его исследования значительно расширили представления об аддикции – явлении, которым изначально описывали понятие в фармакологии, связанное с употреблением того или иного препарата (легального – таблетки, нелегального – наркотика) в дозах, позволяющих исключить негативные последствия отмены. Общий характер обеих зависимостей показали и опыты, проведенные Исследовательским институтом Скриппса (США). В опубликованном в 2009 г. отчёте указывалось, что молекулярные механизмы удовольствия, которые запускаются у любителей много и вкусно поесть,

имеют ту же природу, что и удовольствие от приёма наркотиков у наркоманов (реакция рецептора D2 на дофамин). Вот почему те же реабилитационные центры, что лечат алкоголиков и курильщиков, предоставляют услуги и людям с ожирением или любителям азартных игр.

Термин «мягкая» аддикция был разносторонне изучен в работе «TheSoftAddictionSolution» в 2006 году. С тех пор, на фоне возрастания зависимости от социальных сетей, интернета и видеоигр, число исследований лишь росло. Имеющиеся сегодня данные утверждают, что более 90% людей подвержены «мягкой» аддикции. Но бить тревогу учёные пока не намерены. Н. Каслоу [16], профессор психологии университета Эмори, которая специализируется на поведенческой психологии, уверена, что ничего плохого в видеоиграх или просмотре телевизора нет. По крайней мере, до того времени, пока они остаются лишь, пусть и постоянным, способом проведения свободного времени, а не становятся образом жизни. К тому же, от таких пагубных привычек большинство людей при осознании проблемы могут избавиться самостоятельно.

Многим уже трудно представить свою жизнь без ставшего таким привычным интернета. Неограниченный поиск информации, доступ к международным библиотекам, дистанционное образование, общение, не только при помощи писем, но и в режиме реального времени, различные развлечения, осуществление покупок, управление банковскими счетами – вот неполный список возможностей, открывающихся нам с помощью интернета (Чабанова В. В.) [29].

В борьбе же с наркотической зависимостью, так как она наиболее актуальна, в течение многих лет использовались различные методы работы, более остро стоял вопрос с подростковой наркоманией. В своей работе Кулаков С.А. [13] рассматривает основные принципы психопрофилактики и психотерапии раннего этапа наркомании у подростков. Также он рассмотрел принципы клинического интервью с позиций современного когнитивно-

поведенческого подхода, особенности проведения индивидуальной, групповой и семейной психотерапии.

Любовные отношения также могут носить аддиктивный характер. Как отмечает Т. Тиммрек [26], термин «любовная аддикция» применим к лицам, навязчиво добивающимся восстановления прежнего, доставляющего удовольствие уровня отношений с бывшим объектом любви. Дисфункциональные эмоциональные состояния, такие как недоверие, чувство отклонения, потеря себя, укоренившийся гнев, ощущение неудачи, потери и масса других отрицательных эмоций и вслед за этим множество саморазрушающих моделей поведения возникают в эмоционально раненом любовном аддикте.

По данным исследований, переживания «страстной», «роковой» и «неразделенной» любви в той или иной мере знакомы 62-75% взрослых людей. Несмотря на такую высокую распространенность любовных аддикций, они пока не стали объектом широких научных исследований.

По нашему мнению, значимость проблематики любовных аддикций заключается в том, что они:

- поражают преимущественно лиц молодого возраста (подростков);
- приводят к быстрой десоциализации этих людей, что заканчивается значительным прямым и косвенным экономическим ущербом для каждого из них, их семей и общества в целом;
- повышают уровень суицидального риска;
- способствуют большому росту психических расстройств;

На настоящий момент отсутствует единое понимание природы, психопатологии и подходов к терапии и профилактике данного расстройства.

Признаки любовных аддикции, приведённые Ц. П. Короленко [12] и Н. В. Дмитриевой [8], заключаются в следующем:

1. Непропорционально много времени и внимания уделяется человеку, на которого направлена аддикция. Мысли о «любимом» доминируют в

сознании, становясь сверхценной идеей. Процесс носит в себе черты навязчивости, сочетаясь с насильственностью, от чего чрезвычайно трудно освободиться.

2. Аддикт находится во власти переживания нереальных ожиданий в отношении другого человека, находящегося в системе этих отношений, без критики к своему состоянию.

3. Любовный аддикт забывает себя, перестает заботиться о себе и думать о своих потребностях вне аддиктивных отношений. Это распространяется и на отношение к родным и близким. У аддикта имеются серьезные эмоциональные проблемы, в их центре страх, который он старается подавить. Страх часто находится на уровне подсознания. Страх, присутствующий на уровне сознания — это страх быть покинутым. Своим поведением аддикт стремится избежать покинутости. Но на подсознательном уровне представлен страх интимности. Из-за этого аддикт не в состоянии перенести «здоровую» близость. Он боится оказаться в ситуации, где придется быть самим собой. Это приводит к тому, что подсознание ведет аддикта в ловушку, и он подсознательно выбирает себе партнёра, который не может быть интимным. По-видимому, это связано с тем, что в детстве аддикт потерпел неудачу, пережил психическую травму при проявлении интимности к родителям.

Мы выделили ряд теоретических выкладок о биологических механизмах развития любой зависимости:

Отсутствие необходимой стимуляции центров удовольствия в головном мозгу аддиктов. Предполагается, что мозг любого здорового человека имеет центр удовольствия, активизация которого вызывает огромное чувство удовлетворения. Мозг аддиктов устроен немного по-иному – их центры удовольствия не получают должной активизации в обычной жизни, поэтому в ход идут различные синтетические вещества или навязчивые действия.

Во всем виновен некий ген аддиктивности, обнаруженный в 1990 году

американским ученым А.В. Блюмом [5]. Этот ген выявляется у всех людей, имеющих нездоровые пристрастия, будь то психоактивные вещества или стремление к перееданию, азартным играм, частой смене сексуальных партнеров.

Влияние любых психоактивных веществ на опиатные рецепторы головного мозга. В норме опиатные рецепторы возбуждаются от воздействия вырабатываемых нейромедиаторов – дофамина, эндорфина, энкефалинов, ГАМК и др. Любое химическое вещество, вызывающее необъяснимую тягу, имеет свойство замещать эти нейромедиаторы. Впоследствии мозг человека перестает вырабатывать природные вещества и при отсутствии замены начинает посылать сигналы о необходимости восстановить баланс. Так развивается физическая зависимость от психоактивных веществ.

Также, нами были выделены этапы формирования аддикции:

1. Здесь происходит первое знакомство с предметом пристрастия, формирование положительных эмоций в ответ на употребление, но пока сохраняется контроль над своим поведением.

2. Более частое прибегание к объекту аддикции, закрепление привычки, возникновение психологической зависимости.

3. Тяга становится столь явной, что ее нелегко скрывать, утрачивается контроль над ситуацией. При этом зависимый резко отрицает наличие у него каких-либо проблем. Человек охвачен смятением, его мучает беспокойство и страхи, что с ним что-то не в порядке, но он боится в этом признаться окружающим.

4. Полное преобладание физической зависимости. Эффект улучшения настроения при использовании объекта зависимости исчезает, имеются стойкие изменения личности, вплоть до деградации, социальные контакты затруднены.

5. На этом этапе происходит нарушение работы организма из-за постоянной интоксикации либо вследствие постоянного деструктивного

поведения. Человек серьезно болен, его зависимость явно преобладает над базовыми потребностями. Этой фазе характерно совершение правонарушений, суицидальные мысли, эмоциональные срывы.

Рост толерантности – это привыкание к большой величине стимула. И эта особенность является весьма характерной для всех видов аддикции. Например, если раньше игроману требовалось четыре часа, чтобы наиграться, теперь ему нужно восемь. Если раньше в случае шопоголизма нужно было потратить в магазине тысячу рублей, то теперь пять. И так далее. Если же человек играет (в азартные или компьютерные игры) просто для того, чтобы развлечься, пообщаться с другими, если игра для него всего лишь средство, то со временем увеличение "дозы", скорее всего, не наступит. Если человек ходит в магазин из необходимости, то наблюдается то же самое. К сожалению, эти примеры касаются лишь психологической зависимости: нельзя просто так, без последствий для организма, выпить стакан водки.

У аддикций (особенно это касается психологических) могут быть разные причины и провоцирующие факторы. Например, аддикция может быть связана с сознательным желанием человека отвлечься от жизненных реалий, перейдя в измененное состояние сознания. Часто бывает, что исправление жизненной ситуации способствует полному или частичному избавлению человека от аддикции. Похожая причина – аддикция может провоцироваться прокрастинацией: вместо того, чтобы заняться работой, человек ее откладывает на потом, а сам занимается "любимым делом" (Егоров А.Ю) [9].

На склонность к аддикции могут повлиять конституциональные особенности. Например, аддикции легче образуются у личностей с шизоидными чертами характера (как вообще у людей увлекающихся). Большое значение имеет и социальное окружение: если окружающие страдают теми или иными аддикциями, они сознательно или случайно могут втянуть человека в свой "мирок". Однако, бывает и обратное: человека пугает

аддиктивный образ жизни других людей, поэтому он от него отказывается. Как известно, в семьях алкоголиков часто вырастают дети – убежденные трезвенники.

На вероятность того, что конкретный человек станет зависимым от того или иного вида аддикции влияет много факторов: пол, возраст, социальный статус, интеллект, характер, темперамент, интересы, склонности и многое другое.

На биологическом уровне в механизм аддикции включаются разные участки мозга. Наиболее примечательным является механизм высвобождения дофамина в центр подкрепления, который запускается многими наркотическими веществами, что укрепляет зависимость. Выделение дофамина является естественным процессом стимулирующего действия, свойственным, например, питанию или сексу. Некоторые наркотики увеличивают выработку и высвобождение дофамина в мозге в 5—10 раз, что позволяет людям, которые их употребляют, получать чувство удовольствия искусственным образом. Так, амфетамин напрямую стимулирует выброс дофамина, воздействуя на механизм его транспортировки. Другие наркотики, например, кокаин и психостимуляторы, блокируют естественные механизмы обратного захвата дофамина, увеличивая его концентрацию в синаптическом пространстве. Морфий и никотин имитируют действие натуральных нейромедиаторов, а алкоголь блокирует действие антагонистов дофамина. Такого рода изменения в большей степени характерны для химической аддикции, но и при психологической зависимости тоже наблюдаются изменения схожего характера (например, при прослушивании приятной, громкой музыки).

Такого рода химические изменения при разных аддикциях субъективно воспринимаются как состояние эйфории, кайфа, счастья. Само по себе это обстоятельство многих подстегивает на повторение этого ощущения. Также здесь важно понимать и то, что нейромедиаторы в нервной системе как бы

цементируют новые связи, то есть они способствуют закреплению новых алгоритмов работы нейронов – и нового поведения человека в целом. То есть то, как человек вел себя перед получением новой порции "удовольствий", закрепляется, и эти новые схемы в дальнейшем будут срабатывать чаще.

У аддиктов со стажем (например, алкоголиков) эта ригидная схематичность поведения становится очевидной для окружающих, особенно в тех ситуациях, которые так или иначе связаны с алкоголем. Весьма специфичен, например, алкогольный юмор. Тема алкоголя к месту и не к месту вставляется в разговор.

Оценивая пациентов с тяжелыми формами аддиктивного поведения, все задают себе вопрос: до какой степени это поведение усложняет их способность переносить аналитический процесс? Будут ли грубые аддиктивные нарушения препятствовать развитию трансферентного невроза до такой степени, что проведение психоанализа станет невозможным? Менее серьезные формы аддиктивного поведения, часто обозначаемые как нерегулярные и «увеселительные» встречаются гораздо чаще и обычно не учитываются нами при оценке пригодности лечения психоанализа (Даулинг С.М.) [7].

Избавление от аддикции связано с рядом трудностей. В первую очередь, эти трудности связаны с тем, что человеку не хватает готовности "держать себя в руках" 24 часа в сутки. Не хватает самодисциплины, твердой уверенности в том, что можно и нужно покончить с дурной привычкой раз и навсегда. Попадая в ситуации, напоминающие об аддикции (курильщик проходит мимо курящего, алкоголик видит в кино дорогое виски, игроман видит на рабочем столе компьютера ярлычок с любимой игрой), аддикт впадает в волнение, запускаются в действие схемы поведения, втягивающие его в аддикцию. Будучи опять втянутым, аддикт на время сдается, погружается в любимый "мирок". Это "на время" может повторяться неограниченное количество раз.

Широко известным способом, особенно в западных странах, избавления от аддиктивного поведения является участие в группах взаимопомощи. Участники собираются вместе, для того чтобы делиться проблемами и поддерживать друг друга на пути избавления от навязчивых потребностей. Самым известным примером подобных групп являются сообщества "Анонимные Алкоголики". Членство в этих сообществах добровольное. Участники поддерживают друг друга в решении бросить пить, делятся опытом трезвого образа жизни. По аналогии были созданы группы "Анонимные наркоманы", "Анонимные курильщики" и тому подобное.

Некоторые группы основывают свою работу на программе "12 шагов". Участники должны пройти следующие шаги:

1. "Мы признали, что мы бессильны перед алкоголем — что наши жизни стали неуправляемы".
2. "Мы пришли к вере, что Сила более могущественная, чем мы, может вернуть нам здравомыслие".
3. "Приняли решение препоручить нашу волю и нашу жизнь заботе Бога, как мы Его понимали".
4. "Сделали тщательную и бесстрашную моральную инвентаризацию самих себя".

Существуют и другие способы борьбы с аддикциями, психологические и медицинские. При лечении химических аддикций, например, распространена метадоновая заместительная терапия. Также проводятся и разного рода психологически тренинги, обучающие способам самовнушения, регуляции собственного психического состояния.

1.2. Социально – психологическая характеристика подросткового возраста

Подростковый возраст часто обозначают как «кризисный» и «пубертатный», что оправдано его психологическими особенностями. Например, в подростковом возрасте очень выражены такие проявления как:

- высокая самонадеянность и безапелляционные суждения в отношении окружающих людей, обычно это семья, родные, учителя, ровесники;

- высокая чувствительность к оценкам других людей, особенно по отношению к своей внешности и внешнего вида;

- крайнее смещение чувств и поведения – застенчивость меняется развязностью, внимательность черствостью, желание быть признанным другими – показной независимостью;

- очень сильное внимание уделяется авторитетам, с одной стороны отвергаются все авторитеты, обычно в их качестве выступают родители и учителя, с другой появляются кумиры – знаменитости, знакомые которые популярны среди окружающих людей;

- самолюбие в подростковом возрасте стоит, чуть ли не на первом месте, каждый подросток считает, что всегда прав только он и никто больше (это также связано с непризнанием авторитетов).

Дружат чаще всего с подростком того же пола, социального статуса, таких же способностей (правда, иногда друзья подбираются по контрасту, как бы в дополнение своим недостающим чертам). Дружба носит избирательный характер, измена не прощается. А вкупе с подростковым максимализмом дружеские отношения носят своеобразный характер: с одной стороны – потребность в единственно-преданном друге, с другой – частая смена друзей. Каждый подросток нуждается в обществе, каждый желает быть «персоной», которая определяет нашу социальную роль, стиль, еду которую мы любим, есть, хобби и так далее. Вообще все то, что мы демонстрируем окружению (Юнг К.Г.) [31].

Причина психологических трудностей связана с половым созреванием, это неравномерное развитие по различным направлениям. Этот возраст

характеризуется эмоциональной неустойчивостью и резкими колебаниями настроения (от экзальтации до депрессии). Наиболее аффективные бурные реакции возникают при попытке кого-либо из окружающих ущемить самолюбие подростка (Змановская Е.В.) [11].

Можно также сказать об одном новообразовании данного возраста, это чувство взрослости. Когда говорят, что ребёнок взрослеет, имеют в виду становление его готовности к жизни в обществе взрослых людей, причём как равноправного участника этой жизни. С внешней стороны у подростка ничего не меняется: учится в той же школе (если, конечно, родители вдруг не перевели в другую), живет в той же семье. Все так же в семье к ребёнку относятся как к "маленькому". Много он не делает сам, многое - не разрешают родители, которых все так же приходится слушаться. Родители кормят, поят, одевают свое чадо, а за хорошее (с их точки зрения) поведение могут даже и "наградить» (опять таки, по своему разумению – карманные деньги, поездка на море, поход в кино, новая вещь). До реальной взрослости далеко – и физически, и психологически, и социально, но так хочется! Он объективно не может включиться во взрослую жизнь, но стремиться к ней и претендует на равные с взрослыми права. Изменить они пока ничего не могут, но внешне подражают взрослым. Отсюда и появляются атрибуты "псевдовзрослости": курение сигарет, тусовки у подъезда, поездки за город (внешнее проявление "я тоже имею свою личную жизнь"). Копируют любые отношения.

В современной западной психиатрической и психологической литературе широкое распространение получила концепция Э. Эриксона [30] о "кризисе идентичности" как о главной особенности подросткового периода. Под "идентичностью" подразумевается определение себя как личности, как индивидуальности. Формирование идентичности рассматривается с психоаналитических позиций как результат "распада детского Я" и необходимости синтеза нового "взрослого Я", образования "сверх-Я" и т. п.

Самой идентичности, процессу познания самого себя придается самодовлеющее значение. Именно этот процесс, а не факторы окружающей среды, рассматривается как первоисточник всех трудностей и всех нарушений поведения у подростков.

По мнению Наместниковой И.В. [23] пубертатный кризис складывается не только из кризиса идентичности, но также из "кризиса авторитета" и "сексуального кризиса". Кризис авторитета выводится как следствие "эдипова комплекса", как "протест против отца". Слабая роль отца в современной семье или его отсутствие в неполных семьях ведет к распространению этого протеста на все авторитеты мира взрослых. Крайним проявлением этого кризиса являются побег из дому и бродяжничество. С кризисом идентичности связываются склонность к психогенным депрессиям и суицидальному поведению, а также эпизоды дереализации и деперсонализации. Кризис сексуальности объясняется по З. Фрейду [27] сменой эрогенных зон с анальной на генитальную.

Личко А.Е. [20] в своей книге «Социально - психологические особенности подросткового возраста как причины нарушения поведения» описал следующие реакции подростка на окружающий его, меняющийся «для него» мир:

Реакция эмансипации. Эта реакция проявляется стремлением высвободиться из-под опеки, контроля, покровительства старших - родных, учителей, воспитателей, наставников, старшего поколения вообще. Реакция может распространяться на установленные старшими порядки, правила, законы, стандарты их поведения и духовные ценности. Потребность высвободиться связана с борьбой за самостоятельность, за самоутверждение как личности. Термин "реакция эмансипации", нам представляется, более точно отражает суть явления, чем "кризис авторитетов" (Наместникова И.В.) [23].

Возможно, реакция эмансипации имеет какие-то биологические, филогенетические корни. У высших млекопитающих именно с периода полового созревания начинается борьба за свое место среди сородичей, за определенное положение в иерархической лестнице сложных взаимоотношений в стаде или стае (Бережнова Л.Н.) [4].

Реакция группирования со сверстниками. Дети охотно тянутся к старшим, часто даже предпочитают играть не с ровесниками, а с ними. Подросткам свойственно почти инстинктивное группирование со сверстниками. Подростковые группы проходят через всю историю человечества от первобытного общества и древней Спарты до современных хиппи.

С. Хаффнер [28] полагает, что распространившиеся в развитых капиталистических странах, начиная с 50-х годов, подростковые "банды" с социологической точки зрения явление отнюдь не новое, а скорее архаическое.

Стремление подростков к группированию со сверстниками, может быть, также имеет какие-то филогенетические корни, например как у высших млекопитающих, ведущих стадный образ жизни.

Реакция увлечения — хобби-реакция. Хобби у взрослых могут быть и могут отсутствовать. Для подросткового возраста увлечения составляют важнейшую черту. Подростковый возраст без увлечений подобен детству, без игр. К сожалению, проблема увлечений остается еще мало освещенной в современной психологической литературе.

Увлечения составляют особую категорию психических феноменов, структурных компонентов личности, располагаясь где-то между инстинктами и влечениями, с одной стороны, и склонностями и интересами - с другой. В отличие от влечений, хобби не имеют непосредственной связи с инстинктами, со сферой безусловных рефлексов. В отличие же от интересов и склонностей, увлечения всегда более эмоционально окрашены, хотя и не

составляют главную трудовую направленность личности, не являются профессиональной деятельностью, средством заработка.

Увлечения подростков и разнообразны, и относительно ограничены. Хоккей и футбол, мотоспорт и автомашины, поп-музыка - наиболее частые увлечения в 60-х и 70-х годах у подростков мужского пола. Но наряду с ними приходится встречать самые неожиданные хобби. Попытка их систематизации составляет нелегкую задачу.

Реакции, обусловленные сексуальным влечением. Эти поведенческие реакции составляют важную, но пока еще мало изученную область. Сюда могут быть отнесены не только непосредственные проявления сексуальной активности - онанизм, включая совместный и взаимный с другими, петтинг, ранние сексуальные связи, промискуитет, транзиторный подростковый гомосексуализм и др. Помимо них встречаются нарушения поведения, внешне не имеющие сексуальной окраски, но которые в действительности должны быть отнесены к рассматриваемому кругу явлений (некоторые случаи избирательной агрессии, демонстративных суицидальных действий).

Детские поведенческие реакции в подростковом возрасте. Эти реакции у детей были описаны рядом авторов - Г.Е. Сухарева [25], Крысько В.Г. [17] и В.В. Ковалев [18] использовали их для понимания нарушений поведения в детском возрасте. В определенной мере эти детские реакции сохраняют свою роль у подростков. К этим реакциям относятся:

Реакция отказа от контактов, игр, от пищи чаще возникает у детей, внезапно оторванных от матерей, семьи, привычного места жизни (помещение в детское учреждение, переезд на новое место жительства и др.). По нашим наблюдениям, эта реакция наблюдалась также у инфантильных подростков, когда их насильно отрывали от дома или от привычной компании сверстников. В последнем случае эта реакция представляла собой инфантильный вариант реакции группирования. У конформных подростков

подобная реакция, но в крайне смягченном виде, появлялась при крутой ломке стереотипа жизни.

Реакция оппозиции может быть вызвана у ребенка чрезмерными претензиями к нему, непосильной для него нагрузкой - требованием отлично учиться, проявлять успехи в каких-либо занятиях (музыка и т.п.). Но чаще эта реакция бывает следствием утраты или резкого уменьшения внимания со стороны матери или близких. В детстве это может случиться при появлении младшего сиблинга, у подростка ту же реакцию может вызвать появление в семье отчима или мачехи. Ребенок разными способами пытается или вернуть прежнее внимание к себе (например, представляясь больным), или досадить "сопернику", избавиться от того, на кого внимание близких переключилось.

Реакция имитации сказывается в стремлении подражать во всем определенному лицу или образу. В детстве предметом для подражания являются родные или старшие из ближайшего окружения, позднее - герои книг и кино. У подростков моделью для имитации чаще становятся наиболее яркие товарищи или преходящие кумиры молодежной моды. Пример для подражания подросток обычно подбирает не сам, ему он диктуется той группой сверстников, к которой он принадлежит.

Реакция компенсации - желание свою слабость и неудачливость в одной области восполнить успехами в другой - свойственна как детям, так и в меньшей степени подросткам. Болезненный, хилый, физически слабый мальчик, неспособный постоять за себя в драке, показать себя в подвижных играх, предмет насмешек на уроках физкультуры, компенсирует себя отличными успехами в учебе и поражающими энциклопедическими знаниями в областях, интересующих товарищей, вынужденными то и дело обращаться к нему за справками и признать его определенный авторитет.

Реакция гиперкомпенсации ("сверхкомпенсация" французских авторов) у подростков встречается даже чаще, чем в детстве. Как известно, термин "гиперкомпенсация" впервые употребил А. Адлер [1] для обозначения, с

точки зрения психоанализа, одного из механизмов неврозов. Французские психиатры вложили в "сверхкомпенсацию" иной смысл. Здесь настойчиво и упорно добиваются результатов именно в той области, где оказываются слабыми.

В кризисный подростковый период в психику прорываются подсознательные, трудно контролируемые или вовсе не поддающиеся контролю импульсы. Этому способствует утрата чувств безопасности и комфорта, нарушение внутреннего равновесия, возрастание тревожности и усиление экзистенциальных страхов, порою нерациональных. Пытаясь справиться с нарастающей иррациональной тревожностью, подросток часто стремится уйти от реальности (Марышева Ю.М.) [21].

Очень часто подростковый возраст все переносят относительно хорошо, для подростка это переломный момент, когда он самоанализирует себя. На данном этапе жизни очень важно поддержать подростка, направить его, показать, что он важен для семьи, друзей и общества. Общение со сверстниками занимает важное место в жизни подростка, нужно лишь показать, что вас это интересует.

1.3. Социально – психологическая характеристика неблагополучных семей

Формирование личности начинается в семье. Характер семейных отношений создает тот неповторимый эмоциональный и психологический микроклимат, который играет чрезвычайно важную роль в формировании нравственных качеств человека. Если в семье сложились отношения уважения, чуткости, сердечности, поддержки, взаимопомощи ко всем членам семьи, то налицо все предпосылки для нормального развития ребенка. Гуманные чувства и отношения, усваиваемые в семье, он переносит не только на родных и близких, но и на других людей - это и становится нормой

поведения ребенка. Атмосфера семейных отношений и связей является предпосылкой формирования эмоциональных чувств, культуры личности. Формируя соответствующие положительные качества, семья тем самым закладывает основу нравственного развития ребенка, в значительной мере определяет его моральную позицию. Неблагоприятные обстоятельства воспитания ребенка в семье способствуют накоплению отрицательного социального опыта, который тормозит у него развитие нравственности. (Вилкова А.В.) [6].

Неблагополучная семья – это семья с низким социальным статусом, не справляющаяся с возложенными на нее функциями в какой-либо из сфер жизнедеятельности или нескольких одновременно. Адаптивные способности неблагополучной семьи существенно снижены, процесс семейного воспитания ребенка протекает с большими трудностями, медленно и малорезультативно. Семья, в которой ребенок испытывает дискомфорт, стресс, пренебрежение со стороны взрослых, подвергается насилию или жестокому обращению. Главной характеристикой такой семьи является отсутствие любви к ребенку, заботы о нем, удовлетворения его нужд, защиты его прав и законных интересов.

Под неблагополучием понимаются его разные проявления (Олиференко Л.Я.) [24]:

1. Психическое (угрозы, подавление личности, навязывание асоциального образа жизни и др.);
2. Физическое (жестокое наказание, побои, насилие, принуждение к заработку денег разными способами, отсутствие пищи);
3. Социальное (выживание из дома, отбирание документов, шантаж и др.)

Известный детский психиатр М. И. Буянов [3] считает, что все в мире относительно - и благополучие, и неблагополучие. При этом семейное неблагополучие он рассматривает как создание неблагоприятных условий для

развития ребенка. Согласно его трактовке, неблагополучная для ребенка семья - это не синоним асоциальной семьи. Существует множество семей, о которых с формальной точки зрения ничего плохого сказать нельзя, но для конкретного ребенка эта семья будет неблагополучной, если в ней есть факторы, неблагоприятно воздействующие на личность ребенка, усугубляющие его отрицательное эмоционально - психическое состояние.

Таким образом, душевное состояние и поведение ребенка является своеобразным индикатором семейного благополучия. «Дефекты воспитания» - это есть первейший и главнейший показатель неблагополучия семьи».

Неблагополучные семьи - это семьи с низким социальным статусом, в какой - либо из сфер жизнедеятельности или нескольких одновременно, не справляющиеся с возложенными на них функциями, их адаптивные способности существенно снижены, процесс семейного воспитания ребенка протекает с большим трудностями, медленно, малорезультативно.

С учетом доминирующих факторов, оказывающих негативное влияние на развитие личности ребенка, неблагополучные семьи мы условно разделили на две большие группы, каждая из которых включает несколько разновидностей.

- первую группу составляют семьи с явной (открытой) формой неблагополучия, так называемые конфликтные, проблемные семьи, асоциальные, аморально - криминальные и семьи с недостатком воспитательных ресурсов (в частности - неполные).

- вторую группу представляют внешне респектабельные семьи, образ жизни которых не вызывает беспокойства и нареканий со стороны общественности. Однако ценностные установки и поведение родителей резко расходятся с общечеловеческими моральными ценностями, что не может не сказаться на нравственном облике воспитывающихся в таких семьях детей. Отличительной особенностью этих семей является то, что взаимоотношения их членов на внешнем, социальном уровне производят благоприятное

впечатление, а последствия неправильного воспитания на первый взгляд незаметны, что иногда вводит окружающих в заблуждение, тем не менее, они оказывают деструктивное влияние на личностное формирование детей. Эти семьи отнесены нами к категории внутренне неблагополучных (со скрытой формой неблагополучия) и разновидности таких семей довольно многообразны.

Алексеевой Л.С. [2] представлена классификация неблагополучных семей в зависимости от их ведущих показателей неблагополучия. Автор выделяет:

- привычно конфликтные семьи. В таких семьях по причинам психологического порядка – неумения или нежелания людей общаться конструктивно, считаться друг с другом, учитывать настроение, интересы, вкусы, привычки – разрушаются межличностные отношения членов семьи;

- педагогически несостоятельные семьи. Родители в таких семьях не имеют необходимых педагогических знаний, используют способы воспитания детей, противоречащие естественному процессу развития личности ребенка. У родителей при этом, по словам А.С. Макаренко, «нет ни ясной цели, ни программы воспитания»;

- аморальные семьи. В условиях этих семей личные взаимоотношения и образ жизни родителей предполагает рассогласование с элементарными нормами и правилами поведения. Безнравственность, пьянство и другие пороки взрослых получают такие уродливые формы, что становятся достоянием гласности и всеобщего осуждения;

- асоциальные семьи. Главной особенностью таких семей является несоответствие жилищно-бытовых условий элементарным санитарно-гигиеническим требованиям, неудовлетворение базисных потребностей ребенка, отрицательная антиобщественная направленность, выражающаяся в передаче детям таких отношений к общественным ценностям, которые чужды или враждебны нормальному образу жизни. Ведущие признаки

асоциальной семьи: тунеядство; аддиктивность (зависимость); делинквентность (правонарушения); аморальность; социальная деградация; неудовлетворительные бытовые условия; вовлечение детей в противоправную деятельность; конфликтные внутрисемейные отношения, отягощенные криминологическим характером; социальная изоляция семьи.

Конфликтные и педагогически несостоятельные семьи косвенно оказывают десоциализирующее влияние на детей и подростков. Родители в этих семьях могут вести здоровый образ жизни, иметь позитивную социальную ориентацию, но в связи с различными социально-психологическими и психолого-педагогическими затруднениями внутрисемейного характера утратить свое влияние на детей. В этих семьях мы можем увидеть следующие негативные проявления: расхождение представлений членов семьи о значимости ведущих семейных ценностей, потребительское отношение к семье, неуважительные отношения и низкая психологическая культура родителей, неумение преодолевать возникающие трудности.

Дети из таких неблагополучных семей сталкиваются с множеством психологических и социальных проблем, что затрудняет процесс их социализации и адаптации. Для таких детей характерны: заниженная самооценка, замкнутость, отсутствие общности с другими людьми, повышенная степень тревоги, ощущение нестабильности, чувство незащищенности среди близких людей, быстрое взросление по сравнению с детьми из благополучных семей.

В результате дефекта семейного воспитания и дефицита условий развития личности формируется деформированная личность, возникает ситуация девиантного паттерна, личность компенсирует свою социальную и психологическую «ущербность» в различных формах девиантного поведения и виктимности. Ввиду своей социальной некомпетентности, обусловленной нарушением семейных отношений, личность становится жертвой

отклоняющегося поведения – наступает девиантная виктимизация ребенка.

Существует несколько опасностей нахождения ребенка в неблагополучной семье:

- неокрепшая психика;
- отсутствие жизненного опыта;
- подверженность нападениям со стороны родителей;
- беги из дома и бродяжничество;
- недостаточность общения;
- у детей из неблагополучных семей увеличивается риск получения инфекционных заболеваний;
- насмешки со стороны сверстников.

Дети, живущие в неблагополучных семьях, получают морально-психологическую травму, которая, может, серьезно помешать их дальнейшей жизни. Часто, встречаются случаи, что если ребенок все свои юные годы находился в компании пьющих людей или наркоманов, то, скорее всего, он начнет в жизнь подобным образом. Как правило, всего существует несколько типов неблагополучных семей.

Современная семья переживает сложный этап эволюции - переход от традиционной модели к новой. Изменяются виды семейных отношений, иными становятся система власти и подчинения в семейной жизни, роль и функциональная зависимость супругов, положение детей.

Особенностями современной российской семьи являются: активный рост числа неполных семей; увеличение численности социально незащищенной, уязвимой группы детей, в первую очередь детей из бедных семей; снижение воспитательного потенциала семьи; распространение физического, сексуального, психологического насилия в семьях (Мардахаев Л. В.) [22].

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1

Рассматривая теоретические подходы к изучению аддикции и неблагополучных семей в психологической науке, можно сделать определенные выводы.

Аддикция характеризуется привыканием к предмету зависимости, будь это никотин, алкоголь, наркотик, телефон или человек. Существуют разные мнения о масштабе вреда, получаемого от какой – либо зависимости. Чаще всего, аддикция вызвана желанием человека убежать от реального мира, с помощью помутнения сознания.

Аддикции изучаются такими науками как: психология, аддиктология и социология. Они исследуют причины и особенности поведения аддикта и методы лечения данного состояния. Аддикции можно разделить на приемлемые формы в обществе: творчество, трудоголизм, спорт, любовь, пища. И неприемлемые: наркозависимость, алкоголизм, токсикомания, клептомания, курение различных табачных изделий, изменяющих сознание личности.

Нельзя сказать, что существует единая причина возникновения аддикции, потому что зачастую сочетание различных неблагоприятных факторов, обуславливают возникновение какой – либо аддикции. С точностью можно говорить о том, что аддикцией нужно считать проявления, которые происходят не ситуативно, а возникают достаточно часто и носят хронический характер. Чаще всего, зависимостям подвержены люди, которые выросли в семьях, где родители являются аддиктами.

Семьи с аддиктивными родителями воспитывают людей трех типов: аддиктов, тех кто заботится об аддиктах и тех, кто категорично отвергает приемлемые в семье аддикции. Родители обучают детей своему зависимому стилю жизни. Такое семейное воспитание создает определенную семейную судьбу, которая выражается в том, что дети из этих семей становятся зависимыми, женятся на людях определенного типа, которые заботятся о них, или на аддиктах, становясь теми, кто о них заботится. При создании

собственной семьи они ищут людей, которые говорят на одном с ними аддиктивном языке. Такой поиск соответствующих людей происходит не на уровне сознания, а на более глубоком эмоциональном уровне.

Также нужно сказать о неблагополучных семьях, где дети от недостатка внимания и одобрения пытаются найти замещение в чем - то другом. Подростки, переживая переломный, кризисный этап в своей жизни, больше других нуждаются в поддержке со стороны родителей и общества, появляется желание строить отношения с противоположным полом, проигрывать роли семейных отношений. Семья является одним из главных факторов успешного развития личности подростка, но семья где подросток испытывает пренебрежение, стресс и дискомфорт, никогда не станет благоприятным условием для успешности нового индивида в обществе.

ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ У ПОДРОСТКОВ ИЗ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СЕМЕЙ

2.1. Методика и организация исследования

Эмпирическое исследование осуществлялось в период с октября 2016 года по май 2017 года на базе КГБУ «Краевой центр семьи и детей» города Красноярск.

Гипотеза: мы предполагаем, что для подростков из неблагополучных семей характерен высокий уровень зависимости по алкогольной и никотиновой зависимостям; средний уровень по компьютерной, любовной и от межполовых отношений; низкий уровень по наркотической, игровой, пищевой, трудоголизму, телевизорной, религиозной, лекарственной и от здорового образа жизни.

В экспериментальной части мы выделили следующие задачи:

1. Сформировать две группы испытуемых;
2. Подобрать методики исследования;
3. Изучить аддикции у подростков из неблагополучных семей;
4. Сравнить проявления аддикций у подростков из неблагополучных семей и подростков из благополучных семей;
5. Сравнить проявления аддикций у мальчиков и девочек;
6. Проанализировать и сделать выводы по проведенному исследованию.

В экспериментальной работе принимали участие дети подросткового возраста от 13 до 15 лет:

- 25 подростков из неблагополучных семей, из которых 9 мальчиков и 16 девочек;
- 25 подростков из благополучных семей, из которых 11 мальчиков и 14 девочек.

Экспериментальная работа включала несколько этапов:

1. Проведение методики диагностики Г. В. Лозовой [19] на наличие зависимости к 13 видам аддикций;

2. Результаты данного теста можно увидеть в приложении А.
3. Проведение теста на выявление любовной аддикции по Егорову А.Ю [9] (приложение Б);
4. Подсчет результатов, проведение качественного и количественного анализа.

Целью первого этапа было определение общей склонности подростков к зависимостям, с помощью методики диагностики Г.В. Лозовой [19] «на наличие зависимости к 13 видам аддикций».

Целью второго этапа было определение склонности подростков к любовной аддикции по Егорову А.Ю. [9].

Целью третьего этапа было проведение количественного и качественного анализа, подсчет данных, формулировка выводов и общих результатов исследования.

1. Методика Г.В. Лозовой на наличие зависимости к 13 видам аддикций.

Аддиктивное (зависимое) поведение представляет собой попытку бегства от реальности при помощи изменения своего психического состояния, обеспечивающего мнимую безопасность и эмоциональный комфорт. Различают химические и нехимические зависимости.

Каждый человек в разной мере склонен к различным аддикциям, это зависит как от биологических, так и от социальных факторов. Данная методика позволяет выявить лишь склонность к данным зависимостям, но не её наличие.

Цель: определить склонность человека к 13 видам аддикций.

Инструкция: вам предлагается тестовый материал, состоящий из 70 вопросов (суждений). Внимательно прочитайте утверждение и, не раздумывая очень долго, выберите один из вариантов ответа.

Стимульный материал: бланки с утверждениями, бланки для ответов.

Проведение диагностики: в группе, письменно.

Шкалы — условные нормы:

1. 5-11 баллов – низкая;
2. 12-18 средняя;
3. 19-25 – высокая степень склонности к зависимостям.

Методика Лозовой Г.В. [19] позволяет диагностировать общую склонность к зависимостям:

- алкогольная зависимость
- интернет и компьютерная зависимость
- любовная зависимость
- наркотическая зависимость
- игровая зависимость
- никотиновая зависимость
- пищевая зависимость
- зависимость от межполовых отношений
- трудоголизм
- телевизионная зависимость
- религиозная зависимость
- зависимость от здорового образа жизни
- лекарственная зависимость
- общая склонность к зависимостям

2. Методика А.Ю. Егорова на выявление любовной аддикции.

Любовная аддикция — зависимость от любовно - сексуальных отношений. Выраженная подверженность любовно зависимости с фиксацией на другом человеке.

Также, при этих отношениях непропорционально много времени и внимания уделяется любимому человеку. Мысли об этом человеке доминируют в сознании, становясь сверхценной идеей.

Цель: диагностика и выявление любовной зависимости.

Инструкция: вам предлагается тестовый материал, состоящий из 40 вопросов. Внимательно прочитайте утверждение, подумайте и выберите один из двух вариантов ответа.

Стимульный материал: листы с тестом.

Проведение диагностики: в группе, письменно.

Шкалы — условные нормы:

1. 12-25% - низкая вероятность любовной аддикции;
2. 26-50% - средняя вероятность любовной аддикции;
3. 51-65% - высокая вероятность любовной аддикции;

Оценка результатов: при согласии с 5-10 утверждениями можно подозревать любовную аддикцию; при согласии с 11 и более утверждениями — вероятность любовной аддикции очень высока.

2.2. Анализ результатов и их обсуждение

Как уже отмечалось, для диагностики наличия аддикций у респондентов в проведенном эмпирическом исследовании применялась методика Г. В. Лозовой [19] «диагностика зависимости к 13 видам аддикций», содержащая 13 видов аддикций, а также общую склонность к зависимостям.

Показатели общей склонности к зависимостям и отдельным аддикциям в изучаемой выборке варьировали от 5 до 25 баллов; средний показатель общей склонности к зависимостям составил 10,4 баллов.

В исследовании приняли участие дети подросткового возраста из неблагополучных семей и дети подросткового возраста из благополучных семей, с различной степенью зависимости: от низкой до высокой.

Результаты проведенного нами исследования по методике Г.В.Лозовой у детей подросткового возраста из неблагополучных семей, на наличие склонности к 13 видам аддикций, можно увидеть в Таблице 1:

Таблица 1

Склонность к аддикциям у подростков из неблагополучных семей

№ п/п	аддикция	уровень проявления аддикции в %		
		низкий	средний	высокий
1	алкогольная	24%	40%	36%
2	компьютерная	48%	28%	24%
3	любовная	52%	20%	28%
4	наркотическая	80%	12%	8%
5	игровая	80%	20%	0%
6	никотиновая	12%	48%	40%
7	пищевая	40%	52%	8%
8	от межполовых отношений	28%	52%	20%
9	трудоголизм	80%	20%	0%
10	телевизорная	72%	16%	12%
11	религиозная	88%	12%	0%
12	от здорового образа жизни	48%	44%	8%
13	лекарственная	92%	8%	0%

Чтобы наглядно показать общую степень склонности к зависимостям у подростков из неблагополучных семей, обратимся к диаграмме (Рис.1):

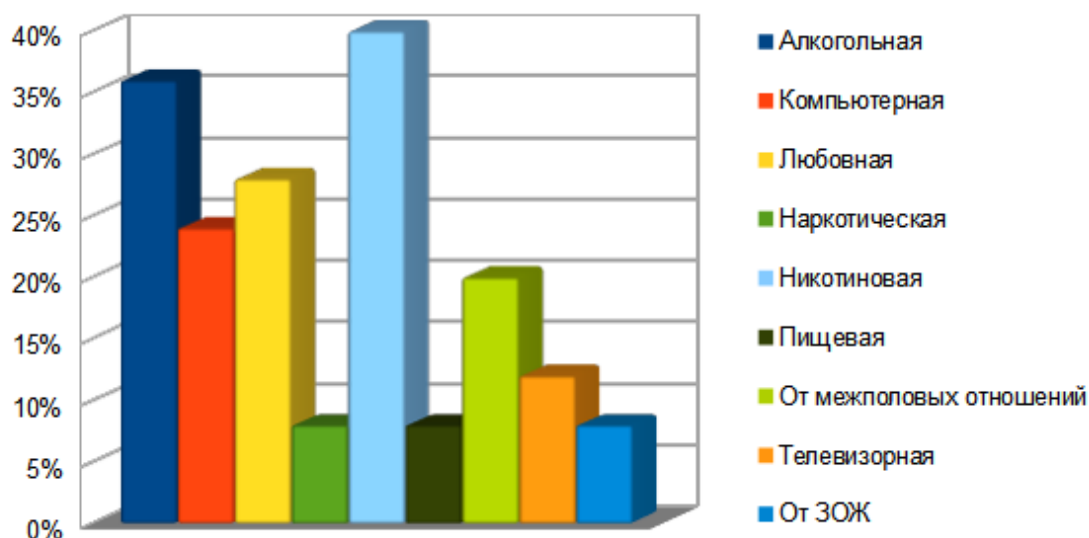


Рис.1. Показатели склонности к зависимостям у подростков из неблагополучных семей (по методике Лозовой Г.В.)

Таким образом, наиболее выраженными среди изучаемых видов аддикций, у подростков из неблагополучных семей, являются следующие аддикции: алкогольная(36%), компьютерная(24%), любовная(28%) и никотиновая(40%), наименее выраженными являются: игровая(0%), трудоголизм(0%), религиозная(0%) и лекарственная(0%), данные аддикции мы не отметили в диаграмме, так как они имели очень низкие показатели(менее 2%).

Также, данная методика была проведена с подростками из благополучных семей, для того чтобы проанализировать влияние благополучия семьи на склонность детей подросткового возраста к изучаемым нами зависимостям.

Уровни склонности к аддикциям у подростков из благополучных семей распределились определенным образом, от низкого до высокого, это можно увидеть в Таблице 2:

Таблица 2

Склонность к аддикциям у подростков из благополучных семей

№ п/п	аддикция	уровень проявления аддикции в %		
		низкий	средний	высокий
1	алкогольная	64%	16%	20%
2	компьютерная	20%	20%	60%
3	любовная	40%	44%	16%
4	наркотическая	100%	0%	0%
5	игровая	44%	0%	56%
6	никотиновая	44%	48%	8%
7	пищевая	64%	36%	0%
8	от межполовых отношений	56%	32%	12%
9	трудоголизм	100%	0%	0%
10	телевизорная	84%	16%	0%
11	религиозная	88%	12%	0%
12	от здорового образа жизни	32%	44%	24%
13	лекарственная	84%	8%	8%

Чтобы наглядно показать общую степень склонности к зависимостям у подростков из благополучных семей, обратимся к диаграмме (Рис.2):

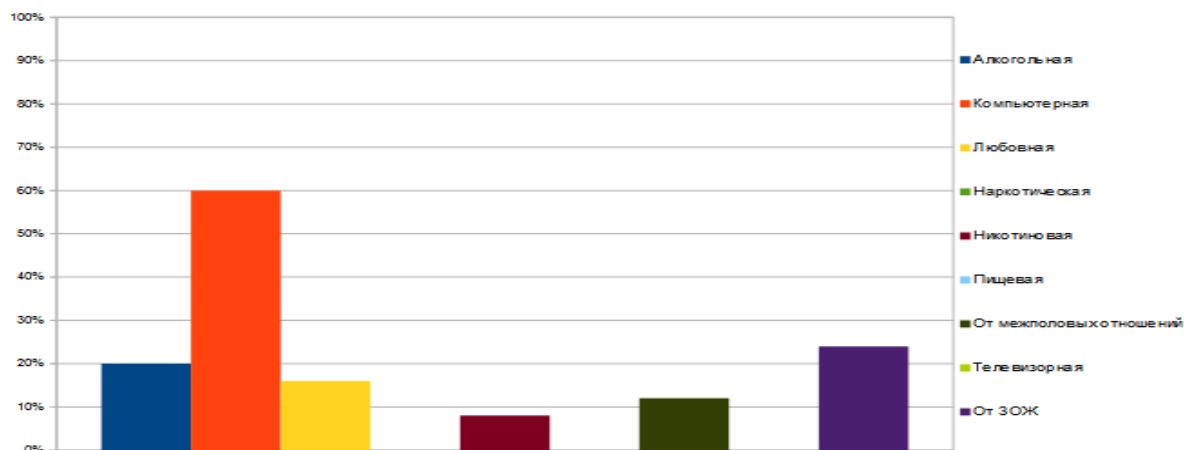


Рис. 2. Показатели склонности к зависимостям у подростков из благополучных семей (по методике Лозовой Г.В.)

Таким образом, наиболее выраженными среди изучаемых видов аддикций являются: алкогольная(20%), компьютерная(60%), любовная(16%), от межполовых отношений(12%) и от здорового образа жизни(24%).

Следующей задачей нашего исследования было сравнение проявления аддикций у мальчиков и девочек.

Нами было проведено сравнение по склонности к зависимостям, между мальчиками из неблагополучных семей и мальчиками из благополучных семей, на общую склонность к зависимостям по методике Лозовой Г.В.(Рис.3):

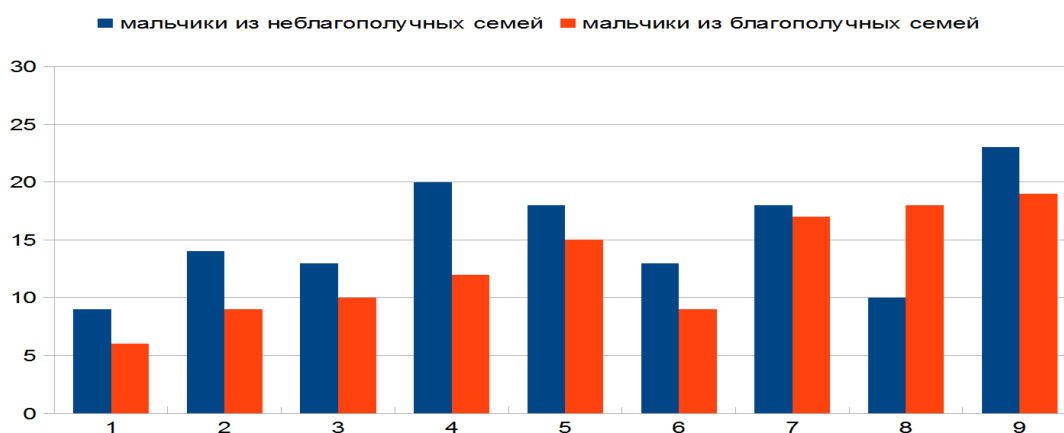


Рис.3. Показатели склонности к зависимостям у подростков из неблагополучных семей (по методике Лозовой Г.В.)

Нужно отметить, что у мальчиков из неблагополучных семей более высокая склонность к таким аддикциям: алкогольная, наркотическая и никотиновая. Мальчики из благополучных семей склонны к компьютерной, любовной, алкогольной и к зависимости от здорового образа жизни.

Также было проведено сравнение по склонности к зависимостям, между девочками неблагополучных семей и девочками из благополучных семей на общую склонность к зависимостям по методике Лозовой Г.В.(Рис.4):

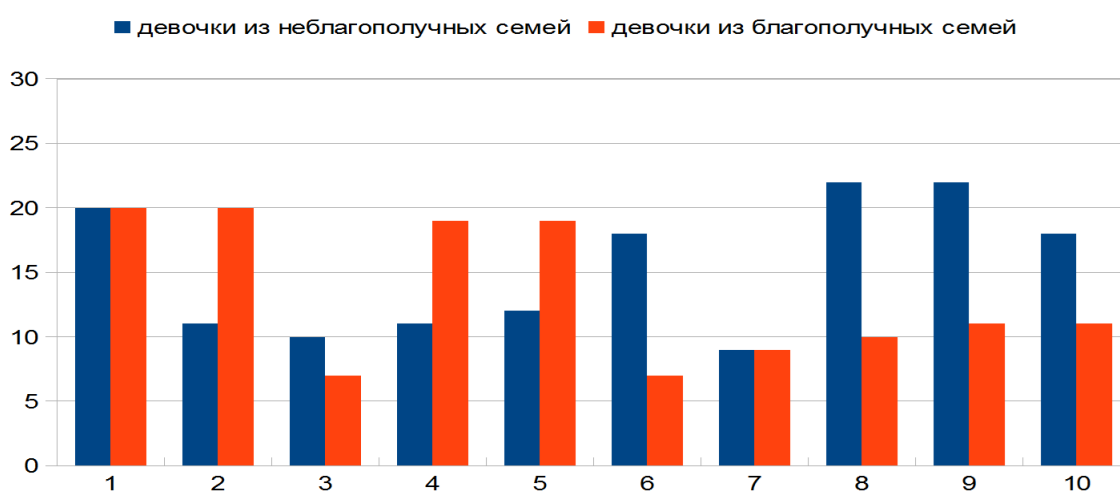


Рис.4. Показатели склонности к зависимостям у подростков из неблагополучных семей (по методике Лозовой Г.В.)

Девочки из неблагополучных семей более склонны к таким зависимостям: алкогольная, никотиновая, пищевая, любовная и зависимость от здорового образа жизни. Девочки из благополучных семей склонны к любовной, никотиновой, компьютерной и алкогольной аддикциям.

Следующей задачей нашего исследования было проведение теста на выявление любовной аддикции по Егорову А.Ю. [9].

Согласно результатам проведенного исследования, степень выраженности любовной зависимости у детей подросткового возраста из неблагополучных семей, распределилась следующим образом:

У 32% подростков высокая вероятность любовной аддикции, причины

формирования эмоциональной зависимости лежат в неполноценных детско-родительских взаимоотношениях, выражающихся в недостатке любви и поддержке ребенка от родителей, в осуждении, игнорировании, негативных оценках.

Остальные 68% испытуемых, менее подвержены любовной зависимости. Как любая другая аддикция, любовная зависимость может сформироваться за короткий период времени, данная методика показывает только вероятность ее возникновения на данный момент времени. Данные о вероятности возникновения любовной зависимости у испытуемых представлены на рисунке 5.

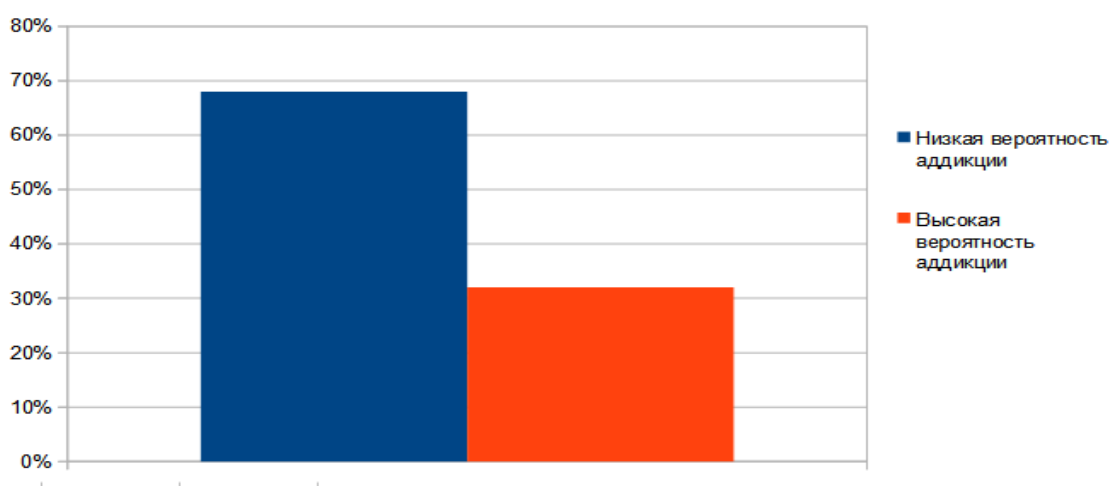


Рис.5. Вероятность возникновения любовной аддикции по результатам теста Егорова А.Ю. у подростков из неблагополучных семей

Подростки в силу своего возраста, более склонны к любовной зависимости, так как недостаток общественного внимания, пропаганда «любовных» отношений и навязчивая идея не быть как все, вынуждает подростка вступать в близкие отношения с противоположным полом, в поисках любви, поддержки и одобрения.

Также, данная методика была проведена с подростками из благополучных семей, для того чтобы проанализировать влияние благополучия семьи на проявления и возникновение различных аддикций, это представлено на рис. 6.

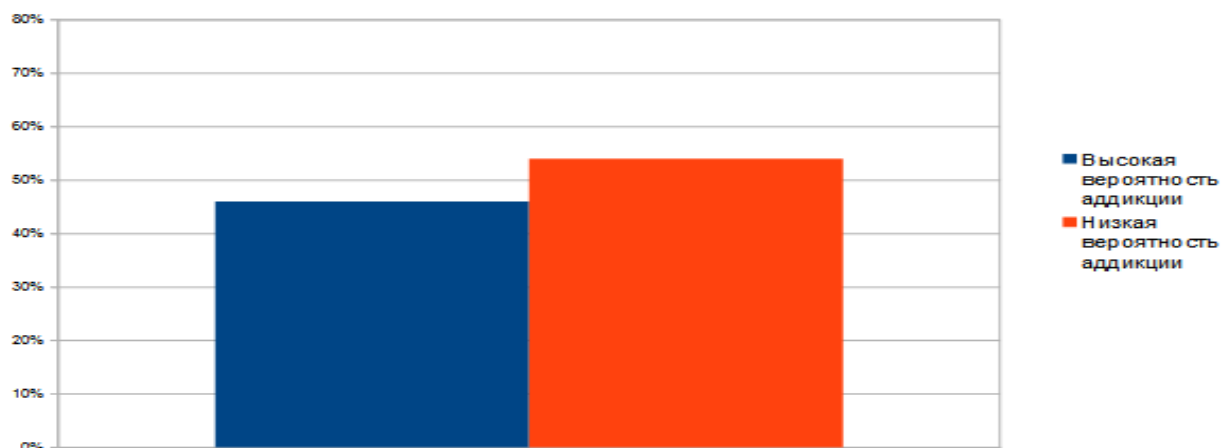


Рис.6. Вероятность возникновения любовной аддикции по результатам теста Егорова А.Ю. у подростков из благополучных семей

Основной гипотезой является следующее утверждение: у подростков из неблагополучных семей наиболее часто встречается алкогольная и любовная аддикции.

Из представленных нами эмпирических данных, можно сделать вывод:

Подростки из неблагополучных семей в различной степени склонны к следующим зависимостям:

- в высокой степени к алкогольной и никотиновой;
- в средней степени к компьютерной, любовной и зависимости от межполовых отношений;
- в низкой степени к наркотической, игровой, пищевой, трудоголизму, телевизорной, религиозной, лекарственной и к зависимости от здорового образа жизни.

Исходя из результатов теста Егорова А.Ю [9] на выявление любовной аддикции(Рис. 5), также нужно сделать вывод о том, что подростки из

неблагополучных семей склонны к любовной зависимости и чаще всего она проявляется в совокупности другими аддикциями.

Результаты проведенного в данной работе эмпирического исследования алкогольной и любовной аддикции у подростков из неблагополучных семей, позволяют сформулировать следующие выводы:

Во-первых, на основании исследования можно сделать вывод о том, что подростки из неблагополучных семей склонны к различным зависимостям, низкой, средней или высокой вероятностью.

Во-вторых, при изучении склонности к зависимостям подростков из неблагополучных семей, проживающих в городском социально-реабилитационном центре «Краевой центр семьи и детей» города Красноярск выявлено, что около половины подростков из группы склонны к любовной зависимости. Это может быть обусловлено наличием трудной жизненной ситуации, а также спровоцировавшими её причинами.

В-третьих, исследование показало, что подростки из данной выборки, склонны к алкогольной зависимости на 20% чаще, чем к другим аддикциям. Это объясняется тем, что находясь в семье, где они не получают должного внимания и родительского контроля, они испытывают тревожность и чувство незащищенности, которые компенсируют за счет изменения сознания. Более того, когда они находятся в среде где алкоголь является образом жизни, подростки невольно становятся частью этой «зависимой» среды.

В-четвертых, проведя сравнительный анализ между подростками из неблагополучных и благополучных семей, мы сделали вывод о том, что специфика проявления той или иной аддикции является следствием среды, в которой находится подросток и его возможностями.

Таким образом, гипотеза исследования о том, что для подростков из неблагополучных семей характерен высокий уровень зависимости по алкогольной и никотиновой зависимостям; средний уровень по компьютерной, любовной и от межполовых отношений; низкий уровень по

наркотической, игровой, пищевой, трудоголизму, телевизорной, религиозной, лекарственной и зависимости от здорового образа жизни, подтвердилась. Остается открытым вопрос о взаимосвязи возникновения различных аддикций и детско-родительских отношений в семье. Для проверки этого предположения требуются дальнейшие эмпирические исследования данной темы.

2.3. Методические рекомендации

Для построения успешных взаимоотношений и работы с подростком из неблагополучной семьи, педагогам рекомендуется:

1. Найти сильные стороны, качества подростка, опираться на них в деле воспитания;
2. Не оставлять без похвалы любое положительное проявление подростка;
3. Стараться не сравнивать подростка с другими, особенно если это сравнение не в его пользу;
4. Говорить с подростками тактично, избегать резких выражений. В общении с подростками не должен присутствовать поучительный и унижающий тон.

Ни в коем случае не допускать публичных порицаний:

1. Контролировать свои эмоции, сдерживать гнев или негодование;
2. Уметь признавать свои ошибки и просить прощения;
3. Не позволять себе оскорбить подростка. Исключить угрозы и шантаж;
4. Выказывать отношение только к поступкам, а не к личности подростка (не «ты грубиян», а «ты проявил грубость»);
5. Найти повод похвалить ребенка, особенно спустя некоторое время после наказания. Он убедится, что претензии были к его поступку, а не к личности в целом;

6. Чаще давать понять подростку, что он вправе сам решать и нести ответственность за свои решения и поступки;

7. Концентрировать внимание подростка на уже достигнутых в прошлом успехах и вселять в него веру в будущие успехи;

8. Показать подростку, что он вам небезразличен, что его поступки и личностные качества замечают, что позитивные изменения радуют, а срывы огорчают;

1. Предоставлять возможность высказать свое мнение, предложить пути выхода из ситуации;

2. Действовать терпеливо и последовательно, поскольку в данной работе не может быть быстрых положительных результатов;

3. Совершенствовать работу по формированию классного коллектива, не допускать в нем изолированности трудного подростка.

Целесообразно использовать следующие группы педагогических приемов:

1. Проявление доброты, внимания, заботы. Сочувствие.

2. Просьба.

3. Поощрение в виде одобрения, похвалы, награды, выражения доверия.

«Авансирование личности» - предоставление определенного блага, высказывание положительного мнения о подростке, даже если он этого еще пока не заслужил в полной мере. Аванс побуждает к проявлению лучших качеств.

Прощение подростка в конкретной ситуации, которая всегда есть только следствие, а не причина осложненного поведения.

В целях усиления положительного влияния на подростков через коллектив используются следующие приемы:

1. Прием доверия – подросток выполняет наиболее значимое общественное поручение коллектива, в котором он сможет проявить свои знания и умения;

2. Прием постепенного приручения к деятельности на общую пользу –

поручения повторяются, усложняются и мотивируются их общественной значимостью;

3. Прием поддержки коллективистских проявлений – поощрение и одобрение коллективом, усилий подростка при выполнении общественной работы при доброжелательных отношениях к нему окружающих;

4. Прием недоверия – коллектив высказывает сомнения в том, что поручать или нет какое-либо дело данному подростку из-за негативных его личных качеств, побуждая его тем самым к самокритике;

5. Прием осуждения безнравственности эгоистических установок и взглядов подростка;

6. Прием побуждения подростка к объективной оценке своего поступка;

7. Прием включения подростка в коллективные общественно-значимые виды деятельности, где он должен проявить свои отношения к совместным коллективным делам, умение сотрудничать с одноклассниками.

Рекомендации родителям подростка

Заинтересованность и помощь. Родительская поддержка порождает доверительные отношения между детьми и родителями и влечет за собой высокую самооценку подростков, способствует успехам в учебе и нравственному развитию. Недостаточная родительская поддержка, наоборот, может привести к низкой самооценке ребенка, плохой учебе, импульсивным поступкам, слабой социальной адаптации, неустойчивому и антиобщественному поведению.

Способность родителей слушать, понимать и сопереживать. Неспособность родителей к эмпатии (сопереживанию), отсутствие у них эмоциональной восприимчивости и понимания мыслей и чувств ребенка могут привести к развитию равнодушия и у ребенка. Уважение к подростку, общение родителей с ним способствуют установлению гармоничных отношений в семье.

Любовь родителей и положительные эмоции в семейных отношениях связаны с близостью, привязанностью, любовью, восприимчивостью; члены семьи при этом проявляют взаимную заинтересованность и отзывчивость. Если же в семье преобладают отрицательные эмоции, то наблюдается холодность, враждебность, отторжение, что может привести либо к преобладанию у ребенка потребности в любви (во взрослом возрасте), либо к формированию у него замкнутости, холодности, неспособности выразить свою любовь к близким людям, в том числе и к детям.

Признание и одобрение со стороны родителей.

Доверие к ребенку. Недоверие к детям, как правило, свидетельствует о том, что родители проецируют на них свои собственные страхи, тревоги или чувство вины. Неуверенные в себе родители (или пережившие определенные трудности в прошлом) больше других склонны бояться за своих детей.

Отношение к ребенку как к самостоятельному и взрослому человеку. Достижение подростком самостоятельности происходит в процессе индивидуализации, когда он занимается формированием собственной индивидуальности и в тоже время устанавливает новые связи с родителями. Подросток пытается изменить отношения с родителями, стремясь при этом сохранить прежнее общение, привязанность и доверие. Чтобы проявить собственную индивидуальность, подростки ориентируются на иную, чем у родителей, систему ценностей, ставят перед собой иные цели, иные интересы и иные точки зрения.

Руководство со стороны родителей. Наиболее функциональными являются те семьи, где родители проявляют гибкость, приспособляемость и терпимость в своих взглядах и поведении. Родители, не проявляющие гибкости в воспитании подростков, отказываются пересматривать свои взгляды и менять точку зрения; они нетерпимы, излишне требовательны, всегда настроены критически и возлагают на детей неоправданные надежды, не соответствующие их возрасту. Это пагубно влияет на самооценку

подростка, подавляет развитие его личности, что, в конце концов приводит к стрессовым ситуациям в отношениях между родителями и детьми.

Личный пример родителей: способность подать хороший пример для подражания; следовать тем же принципам, которым учат детей. Так как процесс идентификации у подростков отчасти протекает в семье, те из них, кто гордится своими родителями, как правило, чувствуют себя достаточно комфортно в окружающем мире.

Тесное сотрудничество со школой. Если вас что-то беспокоит в поведении ребенка, постарайтесь как можно скорее встретиться и обсудить это с классным руководителем или со специалистами (педагогом-психологом, социальным педагогом).

Интересуйтесь с кем общается ваш ребенок.

Помните: основными помощниками родителей в сложных ситуациях являются терпение, внимание и понимание.

В подростковом возрасте дети начинают оценивать жизнь своих родителей. Подростки, особенно девочки, обсуждают поведение, поступки, внешний вид мам и пап, учителей, знакомых. И постоянно сравнивают. В какой-то момент результат этого сопоставления скажется на ваших отношениях с сыном или дочерью. Он может быть для вас как приятным, так и неприятным. Так что, если не хотите ударить в грязь лицом, начинайте готовиться к этой оценке как можно раньше. Главное в ваших взаимоотношениях с ребенком – взаимопонимание. Чтобы его установить, вы должны проявлять инициативу и не таить обид. Не следует, как идти на поводу у сиюминутных желаний ребенка, так и всегда противиться им. Но если вы не можете или не считаете нужным выполнить желание сына или дочери, нужно объяснить – почему. И вообще, больше разговаривайте со своими детьми, рассказывайте о своей работе, обсуждайте с ними их дела, игрушечные или учебные, знайте их интересы и заботы, друзей и учителей. Дети должны чувствовать, что вы их любите, что в любой ситуации они

могут рассчитывать на ваш совет и помощь и не бояться насмешки или пренебрежения. Поддерживайте уверенность детей в себе, в своих силах, в том, что даже при определенных недостатках (которые есть у каждого) у них есть свои неоспоримые достоинства. Стратегия родителей – сформировать у ребенка позицию уверенности: «все зависит от меня, во мне причина неудач или успехов. Я могу добиться многого и все изменить, если изменю себя».

В воспитательном процессе недопустима конфронтация, борьба воспитателя с воспитанником, противопоставление сил и позиций. Только сотрудничество, терпение и заинтересованное участие воспитателя в судьбе воспитанника дают положительные результаты.

Тот, кто производит неожиданное и сильное впечатление, становится интересным и авторитетным. Что привлекает ребенка во взрослом? Сила – но не насилие. Знания – вспомните, например, извечные «почему?» у малышек. На какую их долю, вы сумели понятно и полно ответить? Ум – именно в подростковом возрасте появляется возможность его оценить. Умения – папа умеет кататься на лыжах, чинить телевизор, водить машину... А мама рисует, готовит вкусные пирожки, рассказывает сказки... Внешний вид – его в большей мере ценят девочки. Жизнь родителей, их привычки, взгляды оказывают гораздо большее влияние на ребенка, чем долгие нравоучительные беседы. Немаловажное значение для подростков имеют и ваши доходы. Если вы в этой области конкурентоспособны, подумайте заранее, что вы можете положить на другую чашу весов, когда ваш подросший ребенок поставит вас перед этой проблемой.

Чтобы успешно пережить все приключения подросткового возраста и родителям, и подросткам, нужно хорошо представлять, как выходить из критических ситуаций. В этот период каждый в семье начинает по-новому видеть окружающих, все должны как бы заново знакомиться друг с другом. Пройдете ли вы этот этап с наименьшими потерями, будет зависеть от того, что преобладает в семье – любовь или страх.

Родители часто встречаются с проблемой, что в подростковом возрасте дети становятся более замкнутыми, неуправляемыми и намеренно противоречат взрослым. Часто это возникает из-за того, что родители слишком беспокоятся за своих детей: за их безопасность, или, например, успеваемость. Но дети уже выросли и учатся принимать ответственность за свои решения.

Подросткам хотелось бы спросить совета у родителей о том, как лучше реализовывать их собственные идеи и решения. Им хочется общаться с родителями «на равных». Но часто родители, беспокоясь за своих детей, стараются контролировать все действия подростков. Дети, рассчитывая на помощь родителей, сталкиваются со многими запретами и воспринимают это как недоверие. Поэтому нужно и очень важно найти в себе силы, чтобы признать, что ваш подросток уже вырос и достоин разговаривать с вами на «взрослом языке».

Безусловно, все зависит от конкретной ситуации и метод влияния на подростка надо подбирать индивидуально. Предлагаем несколько вариантов:

- создать нестандартную ситуацию, когда подросток ожидает с вашей стороны сопротивление, недоверие, а взамен получает искренность и помощь в решении его вопросов.

- поддержать одно из увлечений подростка, по возможности, направляя его (например, если подросток экспериментирует со взрывчатыми веществами, подарите ему набор «Юный химик», в котором не предусмотрено опасных опытов и обеспечьте место для занятий). Немаловажным есть проявление заинтересованности родителей в хобби их детей.

- учредить семейную традицию, когда семья, собираясь вечером вместе, делится событиями, которые произошли с каждым из них в течение дня.

- цените откровенность своих детей, искренне интересуйтесь их проблемами.

- общайтесь на равных, тон приказа сработает не в вашу пользу. Дайте понять, что Вы понимаете их.

- нельзя подшучивать над ними, высмеивать чувства, умаляя их значение. Постарайтесь отнестись к вашим детям с уважением, помните об их ранимости и уязвимости.

- не раздражайтесь и не проявляйте агрессивности, будьте спокойны, сдержанны. Помните, что ваша грубость вызовет их ответную реакцию.

- не говорите об объекте увлечения вашего ребенка пренебрежительным, оскорбительным тоном, тем самым Вы унижите его самого.

- ни в коем случае нельзя грубо и категорично разрывать отношения подростков, ведь они только еще учатся общаться друг с другом и чаще всего даже и не помышляют ни о чем плохом.

- пригласите его (ее) подругу (друга) к себе, познакомьтесь – это позволит вам получить объективное, более правдоподобное, а не голословное представление о том, с кем встречается ваш ребенок. Лучше, если Вы разрешите им встречаться у себя дома, чтобы им не пришлось искать случайных и сомнительных приютов для свиданий.

- расскажите им о себе, вашей истории первой любви – это поможет найти Вам взаимопонимание с ребенком.

- если Вы сумеете установить с ним дружеские отношения, то будете иметь возможность не просто контролировать его поведение, но и влиять на его поступки.

- позвольте подростку самостоятельно разобраться в объекте своей привязанности, и если у него наступит разочарование в своих чувствах, пусть оно исходит не от вас, а от него самого. Он почувствует, что способен самостоятельно разбираться в ситуации и принимать решения.

Помните, что, с одной стороны, подросток остро нуждается в помощи родителей, сталкиваясь со множеством проблем, а с другой – стремится

оградить свой внутренний мир интимных переживаний от бесцеремонного и грубого вторжения, и он имеет на это полное право.

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2

В результате нашего исследования и анализа результатов, можно сделать следующие выводы:

Подростки из неблагополучных семей более склонны к таким зависимостям как: алкогольная, компьютерная, любовная, наркотическая, никотиновая, пищевая, межличностные отношения, телевизорная и здоровый образ жизни. Однозначные причины развития аддиктивного поведения мы выделить не смогли, так как обычно происходит влияние сочетания различных неблагоприятных факторов внешней среды и личностных особенностей каждого человека. В процессе формирования аддикций определенная роль принадлежит всем существующим социальным институтам. К примеру, в появлении наркотической и никотиновой зависимости большая роль принадлежит окружению подростка, его межличностным связям и их качеству. Так, в возникновении любовной и алкогольной зависимости, часто ведущей ролью является семья.

Аддикция не появляется в определенный, конкретный момент жизни человека. Она развивается, обостряется и имеет определенный исход. В большинстве случаев аддикция не возникает одна – как правило, аддиктсклонен к различным, нескольким видам зависимостей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Цель и задачи, поставленные в выпускной квалификационной работе выполнены. Проведен теоретический анализ данных по представленной теме, проведено эмпирическое исследование на предмет склонности подростков к химическим и нехимическим зависимостям.

Итак, мы провели исследование на изучение аддикции у подростков из неблагополучных семей. В ходе исследования мы пришли к следующему выводу: подростки из неблагополучных семей наиболее чаще склонны к алкогольной, никотиновой, компьютерной и любовной зависимостям, это связано с тем, что в подростковом возрасте человеку труднее бороться с внешними факторами, такими как: биологический, социальный и психологический.

Биологический фактор подкрепляет человека, его физическое состояние в момент упадка сил. В большинстве случаев, аддикты при получении желаемого предмета зависимости (алкоголь, никотин, наркотик, пища и т.д.) испытывают чувство эйфории и наслаждения, что еще более усиливает тягу к той или иной зависимости.

Если биологический фактор говорит больше о химических зависимостях, то социальный и психологический объясняют и причину возникновения нехимических зависимостей. Большинство проблем с аддикциями связаны с культурой общества, проблемами в семье или на работе, межличностными связями (обычно их отсутствием), враждебным отношением самого общества и рядом других факторов, относящихся к социальным проблемам страны в целом. Если говорить о психологическом факторе, то низкая или, наоборот, завышенная самооценка, сложности в общении, неумение справляться со своими чувствами, высокий уровень внутреннего напряжения и длительный стресс могут привести человека к возникновению все новых зависимостей.

Несмотря на кажущиеся нам внешние различия между аддикциями,

зависимые формы поведения имеют принципиально схожие психологические механизмы. В связи с этим мы выделили общие признаки аддиктивного поведения.

Зависимое поведение личности проявляется в ее чаще всего устойчивом стремлении к изменению сознания - психологического и физического состояния. Это влечение переживается подростком как импульсивное, категоричное, непреодолимое и ненасыщаемое. Внешне это выглядит как борьба с самим собой или как утрата самоконтроля. Аддиктивное поведение не появляется в один определенный момент, оно представляет собой непрерывный процесс формирования и развития зависимости. Аддикция также имеет безобидное начало, усиление зависимости и далее исход. Длительность и особенности протекания данных стадий зависят от особенностей самого объекта (вида химического вещества или объекта обожания) и индивидуальных особенностей аддикта (возраста, социальных связей, интеллекта, способности к сублимации).

Следует так же подчеркнуть, что, согласно результатам проведенного исследования, современные социальные и экономические условия жизнедеятельности в нашей стране, средства массовой информации оказывают неблагоприятное воздействие на психологическое состояние каждого индивида, подталкивают на потерю самоконтроля не осмысленность свои действий, формируя определенные принципы и методы «залечивания душевных ран». В заключении хотелось бы подчеркнуть, что в наиболее обобщенном виде результаты проведенного эмпирического исследования подтверждают концепцию, которая легла в основу разработанного Егорову А.Ю. [9] теста на выявление любовной аддикции. Данная концепция объединяет теорию возникновения любовной аддикции.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Адлер А. Практика и теория индивидуальной психологии. М.: История, 1995.
2. Алексеева Л.С. Жестокое обращение с детьми: его последствия и предотвращение. М.: Томск, 2016.
3. Буянов М.И. Сборник «Очерки истории психотерапии». М.: Москва, 2006.
4. Бережнова Л.Н, Набок И.Л, Щеглов В.И. Этнопедагогика. М.: Санкт-Петербург, 2012.
5. Блюм А.В. Краткий библиографический справочник. М.: Челябинск, 2003.
6. Василькова В.А. Стоп, бессилие: как перестать срываться на детей// Журнал «психология»: <http://www.psychologies.ru/roditeli/stop-bessilie-kak-perestat-sryivatsya-na-detey> (дата обращения 10. 04. 2017).
7. Вилкова А.В. Семейное и жилищное право. М.: Ростов, 2013.
8. Егоров А.Ю. Тест на любовную зависимость: <http://www.psi-test.ru/sex/love-addict.html> (дата обращения 11.02.2017).
9. Даулинг С.М. Психология и лечение зависимого поведения. М.: Москва, 2000.
10. Дмитриева Н.В, Короленко Ц.П. Аддиктология: настольная книга. М.: Новосибирск, 2012.
11. Егоров А.Ю. Любовные и сексуальные аддикции. М.: Санкт-Петербург, 2014.
12. Жмуров В.А. Большая энциклопедия по психиатрии. М.: Джангар, 2012.
13. Змановская Е.В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. М.: Академия, 2000. 288с.
14. Короленко Ц.П. Интернет зависимость в русскоязычном секторе

интернета. М.: Москва, 2004.

15. Кулаков С.А. Психотерапия и психопрофилактика аддиктивного поведения у подростков. М.: Москва, 2003. 155с.

16. Комиссарова М.С. Любовная аддикция. М.: Казань, 2013.

17. Кошкин К.В. Аддикции отношений. М.: Тюмень, 2013.

18. Каслоу Н. Научная жизнь: Конгресс по прикладной психологии. От кризиса к ресурсосберегающему благополучию. М.: Париж. 2015. 123с.

19. Крысько В.Г. Секреты психологической войны. М.: Минск, 2000.

20. Ковалев В.В. Социально-психологические, экономические и юридические проблемы развития современного общества в России. М.: Ставрополь, 2013.

21. Лозова Г.В. Тест на зависимость (аддикцию). Методика диагностики склонности к 13 видам зависимостей. М.: Санкт-Петербург, 2013.

22. Личко А.Е. Социально-психологические особенности подросткового возраста как причины нарушения поведения. М.: Медицина, 1983.

23. Марышева Ю.М. ДЮЦ «Здоровье»: Причины и мотивы возникновения суицидального и аддиктивного поведения. М.: Пермь, 2013.

24. Мардахаев Л. В. Социальная педагогика. Основы курса : учебник. 5-е изд., перераб. и доп. М. : Юрайт, 2014.

25. аместникова И.В. Введение в профессию «Социальная работа». М.: Москва. 2011. 224с.

26. Олиференко, Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: учеб.пособие / Л.Я. Олиференко [и др.]. М.: Академия, 2002. 256 с.

27. Сухарева Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста 1-3. М.: Киев, 1970.

27. Тиммрек Т. Любовная аддикция. М.: Чувашия, 1990.

29. Фрейд З. Психология бессознательного. М.: Лекции, 2000.

30. Хаффнер С. Самоубийство Германской империи. М.: Прогресс,

1972.

31. Чабанова В.В. Особенности личности у лиц, зависимых от интернета. М.: Тверь, 2014.

32. Эриксон Э.Х. Идентичность: юность и кризис. М.: Прогресс, 1996.

33. Юнг К.Г. Психология бессознательного. М.: Мысль, 1994.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Тест на зависимость (аддикцию) (Методика диагностики склонности к 13 видам зависимостей, Лозовая Г.В.)

Инструкция. Вам предлагается тестовый материал, состоящий из 70 вопросов (суждений). Внимательно прочитайте утверждение и, не раздумывая очень долго, выберите один из вариантов ответа. Нет -1 балл; Скорее нет – 2 балла; Ни да, ни нет -3 балла; Скорее да – 4 балла; Да – 5 баллов.

Тестовый материал.

1. Время от времени мне очень хочется выпить, чтобы расслабиться
2. В свое свободное время я чаще всего смотрю телевизор.
3. Я считаю, что одиночество – это самое страшное в жизни
4. Я – человек азартный и люблю азартные игры.
5. Межполовые отношения – это самое большое удовольствие в жизни.
6. Я довольно часто ем не от голода, а для получения удовольствия.
7. Я соблюдаю религиозные ритуалы.
8. Я все время думаю о работе, о том, как сделать ее лучше
9. Я довольно часто принимаю лекарства
10. Я провожу очень много времени за компьютером
11. Не представляю свою жизнь без сигарет
12. Я активно интересуюсь проблемами здоровья
13. Я пробовал наркотические вещества
14. Мне тяжело бороться со своими привычками
15. Иногда я не помню произошедшего во время опьянения
16. Я могу долго щелкать пультом в поисках чего нить интересного по телевизору
17. Главное чтобы любимый человек всегда был рядом

18. Время от времени я посещаю игровые автоматы
19. Я не думаю о межполовых отношениях только когда я сплю
20. Я постоянно думаю о еде, представляю себе разные вкусы
21. Я довольно активный член религиозной общины
22. Я не умею отдыхать, чувствую себя плохо во время выходных
23. Лекарства – самый простой способ улучшить самочувствие
24. Компьютер – это реальная возможность жить полной жизнью
25. Сигареты всегда со мной
26. На поддержание здоровья не жалею ни сил, ни денег, ни времени
27. Попробовать наркотик – это получить интересный жизненный урок
28. Я считаю, что каждый человек от чего то зависим
29. Бывает что я чуть чуть перебираю когда выпиваю
30. Телевизор включен большее время моего пребывания дома
31. Когда я не вместе с любимым человеком, я постоянно думаю о нем
32. Игра дает самые острые ощущения в жизни
33. Я готов идти на «случайные связи», ведь воздержание для меня крайне тяжело.
34. Если кушанье очень вкусное то я не удержусь от добавки
35. Считаю что религия – единственное что может спасти мир.
36. Близкие часто жалуются, что я постоянно работаю
37. В моем доме много медицинских и подобных препаратов
38. Иногда, сидя у компьютера я забываю поесть или о каких то делах
39. Сигарета это самый простой способ расслабиться
40. Я читаю медицинские журналы и газеты, смотрю передачи о здоровье
41. Наркотик дает самые сильные ощущения из всех возможных
42. Привычка – вторая натура, и избавиться от нее глупо
43. Алкоголь в нашей жизни – основное средство расслабления и повышения настроения
44. Если сломался телевизор, то я не буду знать чем себя развлечь

вечером

45. Быть покинутым любимым человеком – самое большое несчастье, которое может произойти

46. Я понимаю азартных игроков, которые могут в одну ночь выиграть состояние а в другую проиграть два.

47. Самое страшное это получить физическое увечье, которое делает невозможным удовлетворить партнера в постели.

48. При походе в магазин не могу удержаться что бы не купить что нить вкусненькое

49. Самое главное в жизни – жить наполненной религиозной жизнью

50. Мера ценности человека заключается в том, на сколько он отдает себя работе

51. Я довольно часто принимаю лекарства

52. «Виртуальная реальность» более интересна чем обычная жизнь

53. Я ежедневно курю

54. Я стараюсь неотступно соблюдать правила здорового образа жизни

55. Иногда я употребляю средства, считающиеся наркотическими

56. Человек – существо слабое, нужно быть терпимым к его вредным

привычкам

57. Мне нравится выпить и повеселиться в веселой компании

58. В наше время почти все можно узнать из телевизора

59. Любить и быть любимым это главное в жизни

60. Игра – это реальный шанс сорвать куш, выиграть много денег

61. Межполовые отношения – это лучшее времяпровождение

62. Я очень люблю готовить и делаю это так часто, как могу

63. Я часто посещаю религиозные заведения

64. Я считаю, что человек должен работать на совесть, ведь деньги это не главное

65. Когда я нервничаю, я предпочитаю принять успокоительное

66. Если бы я мог то все время занимался бы компьютером
67. Я – курильщик со стажем
68. Я беспокоюсь за здоровье близких, стараюсь привлечь их к здоровому образу жизни
69. По интенсивности ощущений наркотик не может сравниться ни с чем
70. Глупо пытаться показать свою силу воли и отказаться от различных радостей жизни.
71. *Обработка результатов теста.*
72. Суммируйте баллы по отдельным видам склонностей к зависимостям:
73. Зависимость от алкоголя: 1, 15, 29, 43, 57.
74. Телевизионная зависимость: 2, 16, 30, 44 ,58.
75. Любовная зависимость: 3, 17, 31, 45, 59.
76. Игровая зависимость: 4, 18, 32, 46, 60.
77. Зависимость от межполовых отношений: 5, 19, 33, 47, 61.
78. Пищевая зависимость: 6, 20, 34, 48, 62.
79. Религиозная зависимость: 7, 21, 35, 49, 63.
80. Трудовая зависимость: 8, 22, 36, 50, 64.
81. Лекарственная зависимость: 9,23,37,51,65.
82. Зависимость от компьютера: 10,24,38,52,66.
83. Зависимость от курения: 11, 25, 39, 53, 67.
84. Зависимость от здорового образа жизни: 12, 26, 40, 54, 68.
85. Наркотическая зависимость: 13, 27, 41, 55, 69.
86. Общая склонность к зависимостям: 14, 28, 42, 56, 70.

Интерпретация (расшифровка -условные нормы):

5-11 баллов - низкая;

12-18 - средняя;

19-25 – высокая степень склонности к зависимостям.

Тест на любовную зависимость по Егорову А.Ю.

Инструкция:

Выберите вариант ответа, соответствующий вашему мнению.

Тестовый материал.

1. Вы человек, очень нуждающийся в романтических отношениях.
2. Вы очень быстро и довольно легко влюбляетесь.
3. Когда вы влюблены, то не можете прекратить мечтать, даже занимаясь серьезными вещами.
4. Иногда, когда вы ищете отношений, вы снижаете свои требования и соглашаетесь на меньшее, нежели вы хотите или заслуживаете.
5. В отношениях вы склонны подавлять, «душить» своего партнера.
6. Иногда вы вступаете в отношения с человеком, который вам совершенно не подходит, в надежде, что он изменится.
7. Если вы вступили с кем-то в отношения, то не можете уйти.
8. Когда вам кто-то нравится, вы игнорируете все сигналы о том, что этот человек вам не подходит.
9. При выборе партнера важным для вас является первичная симпатия.
10. Когда вы влюблены, вы доверяете людям, которые не заслуживают доверия. В результате у вас из-за этого возникают сложности.
11. Когда отношения заканчиваются, вы чувствуете, что жизнь подошла к концу. Не менее двух раз вы подумывали о самоубийстве в связи с разрывом.
12. Чтобы сохранить отношения, вы брали на себя большую часть ответственности.
13. Единственная вещь, которая вас интересует, - это любовные отношения.
14. В некоторых ваших отношениях любили только вы.

15. Вы очень страдаете от одиночества, если не влюблены или не имеете отношений с кем либо.

16. Вы не можете оставаться в одиночестве, собственное общество вас не устраивает.

17. Не менее двух раз вы вступали в отношения с совершенно неподходящим для вас человеком из-за страха остаться в одиночестве.

18. Вы приходите в ужас от мысли, что у вас может не быть партнера.

19. Вы чувствуете неудовлетворенность, если не находитесь в отношениях с кем либо.

20. Вы не можете сказать «нет» если влюблены или партнер угрожает уйти от вас.

21. Вы очень стараетесь быть таким, каким вас хочет видеть вас партнер. Вы будете делать все, чтобы доставить партнеру удовольствие, если при этом придется принести в жертву свои желания, потребности или ценности.

22. Когда вы влюблены, то видите только то, что хотите видеть. Вы искажаете реальность, чтобы справиться с тревогой и подкрепить свои фантазии.

23. Вы готовы терпеть пренебрежение, страдать от депрессии, одиночества, лжи и даже зависимости для того, чтобы избежать боли от расставания.

24. Не менее двух раз в жизни вы испытывали неразделенную любовь, и это было очень мучительно.

25. У вас было несколько романтических отношений одновременно, несмотря на то, что приходилось кого-то обманывать.

26. Вы продолжаете отношения и с жестокими людьми.

27. Мечты о ком-то, кого вы любите, даже если он или она недоступны, более важны для вас, чем обращение к реальности, поиск доступных партнеров.

28. Вы приходите в ужас от мысли, что вас могут бросить.

29. Вы добиваетесь любви людей, которые вас отвергли, и настойчиво пытаетесь изменить их мнение.

30. В состоянии влюбленности вы испытываете повышенное чувство собственности в отношениях партнера и очень ревнивы.

31. Случалось, что из-за отношений с партнером вы пренебрегали интересами друзей или членов семьи.

32. В состоянии влюбленности вы крайне импульсивны.

33. Вами овладевает желание проверять своего партнера.

34. Случалось, что вы шпионили за человеком, которого любите.

35. Вы добиваетесь человека, которого любите, даже если он или она имеет другого партнера.

36. Если вы являетесь частью любовного треугольника, то верите, что «в любви и на войне все средства хороши». Вы не уходите.

37. Любовь – самая важная для вас вещь на земле.

38. Даже когда у вас нет отношений, вы постоянно фантазируете о любви: о ком-то, кого вы когда-то любили, или об идеальном партнере, который когда-нибудь может появиться в вашей жизни.

39. Насколько вы помните, вы всегда были озабочены, поглощены мыслями о любви и романтическими фантазиями.

40. Вы чувствуете беспомощность, когда влюблены, так, как будто находитесь в состоянии транса или под воздействием чар. Вы теряете способность принимать мудрые решения.

Интерпретация результатов:

При согласии с 5-10 утверждениями можно подозревать любовную аддикцию, с 11 и более утверждениями — вероятность любовной аддикции очень высока.