



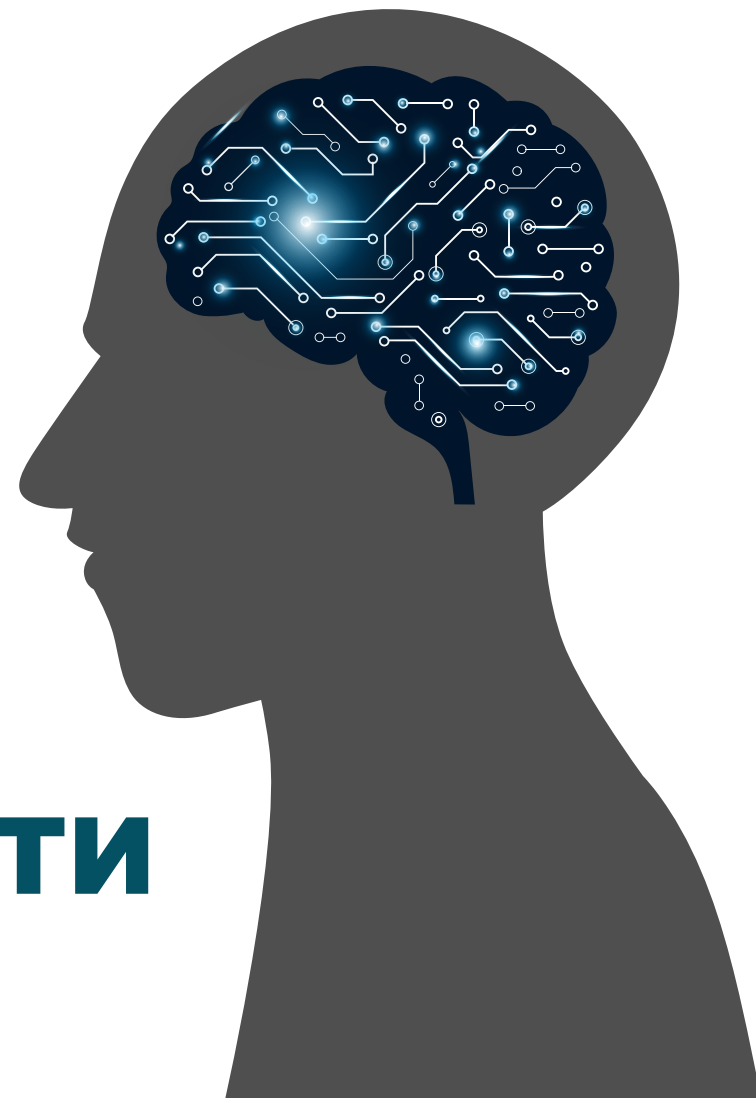
проект Министерства здравоохранения
Чувашской Республики «Школьная медицина»



ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УПОТРЕБЛЕНИЮ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

ЛЕКТОРИЙ «ВЗРОСЛЫМ О ДЕТЯХ»

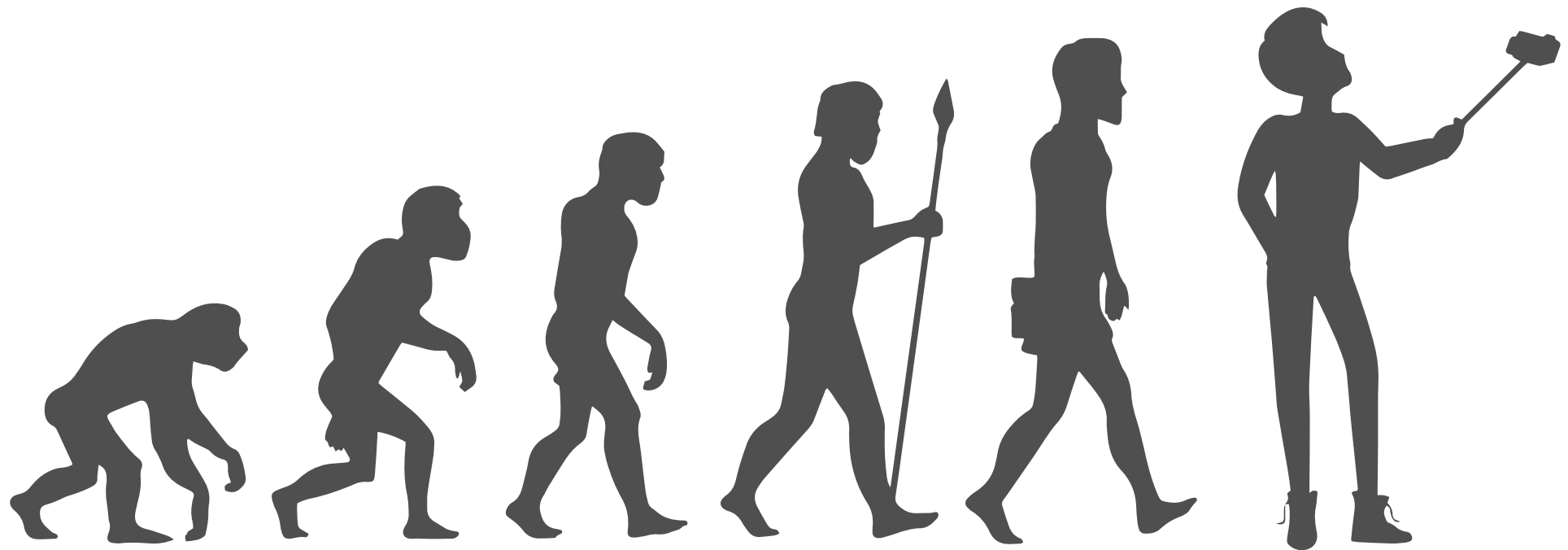
**ЗАВИСИМОСТИ (АДДИКЦИИ) –
ОСНОВНАЯ
ПРОБЛЕМА
СОВРЕМЕННОЙ
РОССИЙСКОЙ
ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ**



НОМО ADDICTUS

ЧЕЛОВЕК ЗАВИСИМЫЙ:

НОВЫЙ ВЕК – НОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ



ЗАВИСИМОЕ ПОВЕДЕНИЕ

Зависимое поведение – это поведение, связанное с зависимостью от употребления какого-либо вещества (или от специфической активности) в целях изменения психического состояния;



Субъективно оно переживается, как невозможность жить без объекта аддикции, как непреодолимое влечение к нему;

Это поведение носит выраженный аутодеструктивный характер, поскольку неизбежно разрушает организм и личность.



АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ



Аддиктивное поведение – паттерн стойкого ухода от реальности, достигаемый посредством изменения психического состояния.

Изменение психического состояния происходит либо в результате приема ПАВ, либо путем фиксации внимания на определенных предметах или видов деятельности.

Привязанность к ПАВ или предмету принимает такие размеры, что начинает управлять жизнью человека, делает его беспомощным, лишает воли к противодействию аддикции

Степень тяжести аддиктивного поведения может быть различной – от практически нормального поведения, до тяжелых форм биологической зависимости, сопровождающихся выраженной соматической и психической патологией

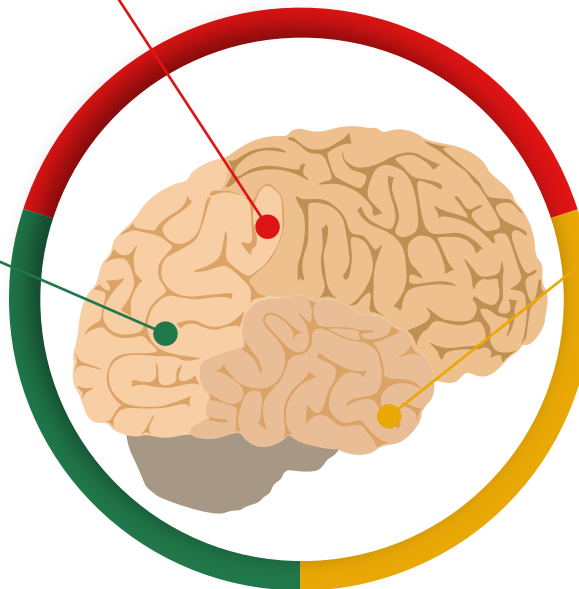
ВИДЫ АДДИКЦИЙ

АДДИКЦИИ (ЗАВИСИМОСТИ)

**Химические
(злоупотребление
психоактивными
веществами)**

**Нехимические
(поведенческие)**

**Промежуточные
(пищевые)**



ОСНОВНОЙ ФАКТОР АДДИКЦИИ

ПЕРЕЖИВАНИЕ СКУКИ КАК ОСНОВНОЙ ФАКТОР АДДИКЦИИ

СКУКА – БАЗИСНАЯ ПРОБЛЕМА



Аддикция выступает в рамках МПЗ

Она сочетается с тревогой, сниженным настроением, апатией, астенией, раздражительностью, дисфорией

Отмечается нарушение структуризации времени

ДИНАМИКА АДДИКЦИЙ

АВТОМАТИЗМ И КОМПУЛЬСИВНОСТЬ В ДИНАМИКЕ АДДИКЦИЙ



Аддиктивная личность полностью доминирует,
определяет систему ценностей
«с кем поведешься, того и наберешься»

Аддикты не способны функционировать в какой либо
позитивной социальной группе
«они в них белые вороны»

«Мышление по желанию»-гедонистическая установка
«Я делаю то, что хочу»

ЗАВИСИМАЯ ЛИЧНОСТЬ

ИНФАНТИЛЬНОСТЬ:

- Внушаемость и подражательность
- Прогностическая некомпетентность
- Ригидность и упрямство
- Наивность, простодушие и чувственная непосредственность
- Любопытство и поисковая активность
- Максимализм
- Эгоцентризм
- Яркость воображения, впечатлений и фантазий
- Нетерпеливость
- Склонность к риску и «вкус опасности»
- Страх быть покинутым



ЗАВИСИМАЯ ЛИЧНОСТЬ

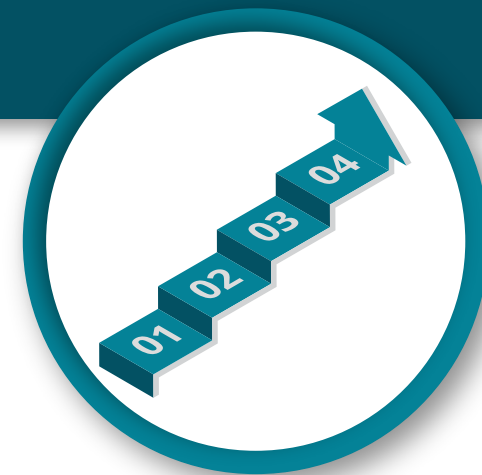
ХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ



- Малая устойчивость к стрессу, следовательно, непереносимость конфликтов, ожидания, боли, сниженная приспособляемость
- Напряженность, высокий уровень тревоги, следовательно, заниженной самооценкой, комплексом неполноценности, потребностью в получении немедленного удовольствия, затруднениями в установлении эмоционального контакта
- Отсутствие социально-позитивных установок, неумение организовать свой досуг, нарушение структурирования времени

АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

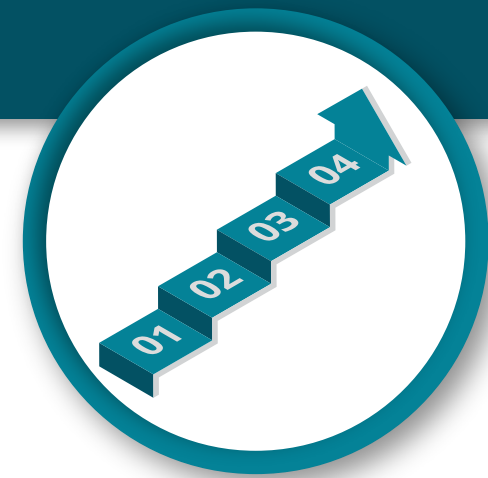
ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ХИМИЧЕСКИХ И ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ АДДИКЦИЯХ



- **Аттачмент (присоединение)**
- **Снижение переносимости фрустраций**
- **Затруднение переживания ожидания**
- **Учащение аддиктивных реализаций**

АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРИ ХИМИЧЕСКИХ И ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ АДДИКЦИЯХ



- Использование психологических защит в форме отрицания, проекции, проективной идентификации, расщепления, рационализации, интеллектуализации, «маниакальной» защиты
- Формирование аддиктивной личности
- Нарастающий уход от реальности
- Репрессия инстинкта выживания с повышенным риском развития различных патологических процессов

ПРИЗНАКИ СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ

<i>Гармоничная семья</i>	<i>Дисгармоничная семья</i>
Все члены семьи общаются между собой, умеют слышать	Не слышат друг друга
Разделяют ответственность и обязанности	Не в состоянии распределять роли
Все члены адекватно оценивают ситуацию	Неадекватность оценки
Уважают интересы друг друга	Крайний эгоцентризм
Условия для личностного роста	Нет
Адекватное решение проблем	Неадекватность

ТИПЫ НЕКОНСТРУКТИВНОГО ВОСПИТАНИЯ

Повышенная опека ребенка, лишение его самостоятельности, чрезмерный контроль за поведением Родители, боясь «дурного влияния», сами выбирают друзей сыну или дочери, организуют досуг своего ребенка, насильно навязывают свои взгляды, вкусы, нормы поведения – **это доминирующая гиперпротекция.**

Эмоциональные отношения здесь обычно сдержанные. У детей нет глубокого душевного контакта с отцом и матерью, поскольку постоянная строгость родителей, их контроль и подавление инициативы ребенка мешают естественному развитию детской привязанности и формируют уважение и страх.

Воспитание по типу доминирующей гиперпротекции у повзрослевшего ребенка выбирает либо **гипертрофированную реакцию эмансипации**, и подросток вообще выходит из под контроля родителей, становится неуправляемым (первый вариант), либо формирует конфликтный (приспособленческий, пассивный) тип личности. Во втором варианте ребенок вырастает безвольным, во всем зависит от влияния окружающей микросреды или от лидера, более активного чем он сам. У него не развивается чувство ответственности за свои действия, самостоятельность в принятии решений, нет цели в жизни. Он часто **оказывается беспомощным в новой ситуации, неприспособленным, склонным к невротическим или непродуктивным реакциям.**

ТИПЫ НЕКОНСТРУКТИВНОГО ВОСПИТАНИЯ

К *доминирующей гиперпротекции* относится и воспитание в условиях высокой моральной ответственности. Здесь повышенное внимание к ребенку сочетается с ожиданием от него успехов, гораздо больших, чем он может достичь. В этом случае неудачи переливаются очень быстро вплоть до нервных срывов или формирования комплекса неполноценности. В результате такого стиля воспитания возникает ***страх перед ситуацией напряженности, испытанием, что в дальнейшем часто становится толчком к употреблению психотропных веществ.***

Потворствующая гиперпротекция. В этом случае родители стремятся выполнить любую его прихоть, оградить ребенка от трудностей, неприятностей, огорчений. В такой семье ребенок находится всегда в центре внимания, он – «объект обожания», «кумир семьи». «Слепая» любовь пробуждает родителей преувеличивать его способности, не замечать его отрицательные качества, создавать вокруг ребенка атмосферу восхищения и похвалы.

В результате формируется эгоцентризм, завышенная самооценка, непереносимость трудностей и препятствий на пути к удовлетворению желаний. Такие подростки считают себя стоящими вне критики, осуждений и замечаний. Свои неудачи они объясняют несправедливостью окружающих либо случайными обстоятельствами. Эту позицию формирует и подкрепляет поведение родителей, которые всегда отстаивают интересы своего сына или дочери, не желают слушать об их недостатках и обличают всех, кто «не понимает» их ребенка или «виновен» в его неудачах.

ГИПОПРОТЕКЦИЯ



Воспитание по типу гипопротекции, означает пониженное внимание к ребенку.. Ситуация бесконтрольности, а то и безнадзорности ребенка обусловлена либо равнодушием родителей, либо их чрезмерной занятостью, сосредоточенностью на других жизненных проблемах. Не даром у подростков, ставших алкоголиками, родители либо никогда не работали, вели паразитический, асоциальный образ жизни, либо, наоборот, были очень добросовестными, ответственными административными или научными работниками.

Преобладают импульсы, отсутствует представление о том, что «хочу» должно быть на втором месте после «надо».

ГИПОПРОТЕКЦИЯ



К серьезным негативным последствиям ведет воспитание по типу гипопротекции в сочетании с эмоциональной холодностью родителей, отсутствием душевного контакта. В этом случае ребенок ощущает свою ненужность, обделенность лаской и любовью. Он тяжело переживает равнодушное отношение, пренебрежение со стороны отца и матери, и эти переживания способствуют формированию у него комплекса неполноценности. Дети лишены любви и внимания родителей вырастают озлобленными, агрессивными. Они привыкают рассчитывать только на себя, во всех видят врагов, а своей цели добиваются обманом и силой.

Наиболее частое сочетание гипопротекции с эмоциональной холодностью (вплоть до эмоциональной холодности) встречается в социально неблагополучных семьях.

ГИПОПРОТЕКЦИЯ

Особенно отрицательно сказывается такой тип отношения, если он начинается с раннего детства. Ребенок не может понять, что происходит с матерью, почему же меняет оду «» на другую, относясь к нему так по-разному

Такое непонимание причинно-следственной связи между поступками, действиями, настроением и эмоциональным состоянием, по мере взросления ребенка, делает все более прочными представления о неконтролируемости изменений своего психического состояния

Став взрослым, такой человек, желая поднять свое настроение, прибегает к искусственному способу регулирования психического состояния, например к употреблению психотропных веществ

Помимо негативных последствий неправильного воспитания, особо следует отметить пагубное влияние на развитие ребенка неблагоприятной обстановки в семье, вызванное конфликтными отношениями родителей. Ребенок (особенно малыши) не может определить кто из родителей прав. Он не знает на чью сторону становиться, и тяжело страдает, буквально разрываясь на части между родителями, сопереживая им обоим, потому что он любит обоих, и нуждается в любви отца и матери в равной степени. Позже он научится ограждать себя от таких переживаний, начнет избегать семейных сцен, уходя из дому или не обращая на них внимание, иногда даже посмеиваясь над «причудами» родителей. Однако эта защита будет достигнута дорогой ценой – ценой отчуждения от родителей, высокомерного отношения по отношению к ним, эгоизма, циничного отношения к чувствам других людей

ТИПЫ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ



Ситуация в которой ребенку предъявляются противоречивые требования, когда устои и традиции в семье практически отсутствуют, а корни поведения непостоянны, наиболее опасна для ребенка

Современные исследования показывают прямую связь алкоголизма и наркомании несовершеннолетних с такими условиями развития, как **альтернирующий (переменный, чередующийся) тип эмоциональных отношений** со стороны родителей и неконгруэнтность общения родителей с детьми

Получая противоречивую информацию от родителей, ребенок никогда не научится контролировать свое внимание, вырабатывать формы целенаправленного поведения

Неконгруэнтность, т.е. несоответствие слов родителей, интонации и мимики, часто встречаются в случае скрываемого эмоционального отвержения ребенка

ОСНОВНЫЕ МОТИВЫ И ФАКТОРЫ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ ПОДРОСТКАМИ (МЕРКУЛОВА С.М. И СОАВТ. 2006)



- **Желание удовлетворить любопытство**
- **Давление группы**
- **Стремление испытать чувство принадлежности к определенной группе**
- **Выражение независимости**
- **Стремление достичь подъема настроения**

ТИПЫ АКЦЕНТУАЦИЙ

ВЛИЯНИЕ ТИПА АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА НА МОТИВАЦИЮ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ (ЛИЧКО А.Е. 1985)

1. **Неустойчивый тип** – поиск легких развлечений, удовольствия (преимущественно некрепкие напитки, неглубокое опьянение)
2. **Гипертимный тип** – безделье, отсутствие интереса к занятиям, «выход энергии», бравада перед сверстниками
3. **Эпилептоидный тип** – желание «разрядиться», выплеснуть злобу
4. **Истероидный тип** – жажда внимания окружающих, склонность преувеличивать степень опьянения, появляться нетрезвым в общественных местах
5. **Эмоционально-лабильный тип** – поиск эмоциональных контактов, стремление к благожелательному отношению окружающих (особенно при эмоциональном отвержении в семье)
6. **Шизоидный тип** – «Коммуникативный допинг», облегчение контактов
7. **Конформный тип** – «быть как все, не отставать от других», легкое усвоение алкогольных стереотипов ближайшего окружения



МЕХАНИЗМ «ПСЕВДОАДАПТАЦИИ»

Большинство злоупотребляющих ПАВ подростков имеют патологическую отягощенность преморбида (органическую церебральную недостаточность, формирующиеся психопатии) с преимущественно астено-апатическим и астено-депрессивным радикалом.

У этой группы несовершеннолетних ПАВ на короткое время вызывают бодрость, активность, смелость, уверенность в себе.

Стимулирующий растормаживающий эффект создает иллюзию адаптации и самореализации.



МЕХАНИЗМ «ИНДУКЦИИ»

На начальном этапе формирования зависимости имеет место психогенное формирование симптомов зависимости: утрата контроля, изменение форм потребления и форм опьянения.

Индукцированные симптомы «клиники до болезни» имитируют и потенцируют начальные биологические проявления заболевания.

Этот механизм реализуется за счет подростковых реакций группирования и имитации.

МЕХАНИЗМ «ДЕФОРМАЦИИ»

Отсутствие нормального семейного воспитания, контроля за обучением приводит к отсутствию общественной активности и социально-значимых установок, формированию узкого круга неустойчивых интересов, отсутствию духовных запросов, формируется личность, неспособная к сложной деятельности с упрощенной иерархией мотивов и с готовностью к злоупотреблению ПАВ.



ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ РАННЕГО ПАВ

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ МЕХАНИЗМОВ ФОРМИРОВАНИЯ РАННЕГО ПАВ

1 этап – личностные изменения в направлении готовности к асоциальным формам поведения (механизм деформации)

2 этап – Формирование наркогенного стиля жизни с началом регулярной наркотизации (механизм индукции)

3 этап – Ускоренное развитие клиники заболевания с началом регулярного потребления ПАВ и формирование наркоманической зависимости

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЗАВИСИМОСТИ

НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ!!!

Предоставлять учащимся информацию

- о действии психоактивных веществ
- способах приготовления или приобретения ПАВ
- демонстрировать наркоманскую атрибутику
- упоминать названия наркотических веществ (при проведении массовых мониторинговых исследований или включение в предметное содержание тем уроков)
- обсуждать состояния, которые переживает наркоман, употребляющий наркотики
- использовать наркоманский сленг



ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЗАВИСИМОСТИ

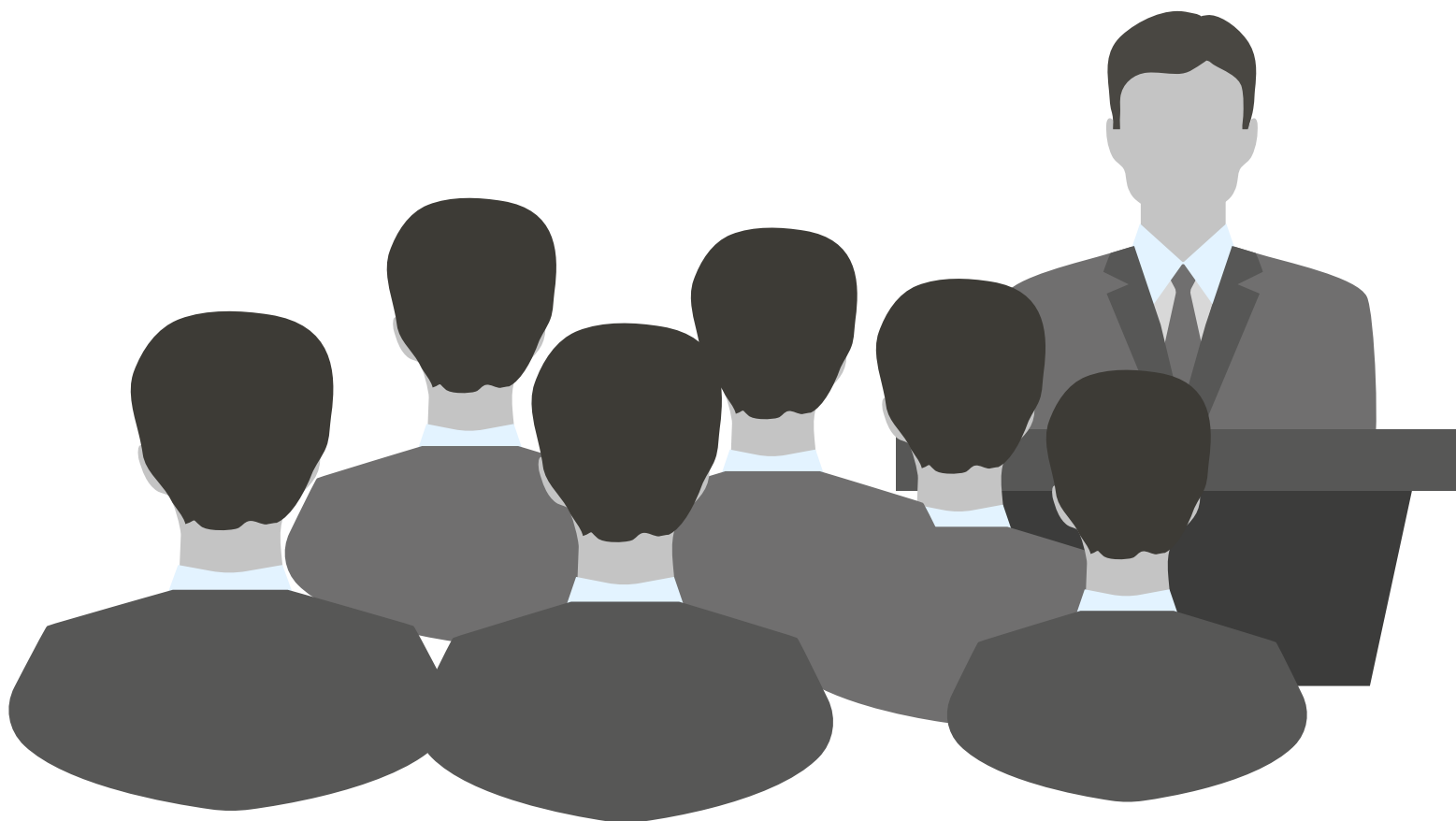
НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ!!!

Организовывать или принимать участие в мероприятиях, акциях антинаркотической направленности, с содержанием которых, вы не ознакомлены или они не согласованы с компетентными органами



НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ!!!

***Приглашать «бывших» наркозависимых
молодых людей в целях
профилактических бесед***



ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ



- ***ИНФОРМАЦИОННЫЙ***
- ***ОБУЧЕНИЮ УПРАВЛЕНИЯ ЭМОЦИЯМИ***
- ***ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ***
- ***ФОРМИРОВАНИЕ ЖИЗНЕННЫХ НАВЫКОВ***
- ***ОБУЧЕНИЕ АЛЬТЕРНАТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ***
- ***УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ***

«ПОЗИТИВНОЕ БОЛЬШИНСТВО»

КОНЦЕПЦИЯ «ПОЗИТИВНОГО БОЛЬШИНСТВА» - ОСНОВА ПРЕВЕНЦИИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Направлена на выявление и развитие общих для ребенка и общества интересов, а не запугивание и насильственное внедрение ценностей общества, через отрицание ценностей ребенка.

Основным средством является мобилизация и развитие личностных ресурсов ребенка через подачу информации о позитивных ценностях, которые могут быть приняты ребенком.

«Большинство» - это те, кого ребенок готов услышать

Важнейшая потребность ребенка – не быть «белой вороной», т.е. соответствовать ценностям своей среды, при этом это не количественный, а качественный показатель.

Именно поэтому программы и методы, **основанные на стратегии «запугивания», обращенные к страху смерти не эффективны и вредны, так как дискредитируют любые попытки общества предъявлять позитивные требования.**



«Мы должны, прежде всего формировать ответственного маленького человека. Не потребитель маленький должен быть, а созидатель!!!»



Ольга Васильева – министр образования и науки РФ (26.09.2016г. Совет Федерации)



Материал подготовлен:

**БУ «Республиканский наркологический диспансер»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики**

**Главным наркологом Минздрава Чувашии
Доцентом кафедры психиатрии, медицинской психологии
и неврологии ЧГУ им. И.Н.Ульянова
к.м.н. Булыгиной И.Е.**

**БУ "Республиканский центр медицинской профилактики,
лечебной физкультуры и спортивной медицины"**

ЛЕКТОРИЙ «ВЗРОСЛЫМ О ДЕТЯХ»



Материал подготовлен:

**БУ «Республиканский наркологический диспансер»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики**

**Главным наркологом Минздрава Чувашии
Доцентом кафедры психиатрии, медицинской психологии
и неврологии ЧГУ им. И.Н.Ульянова
к.м.н. Булыгиной И.Е.**

**БУ "Республиканский центр медицинской профилактики,
лечебной физкультуры и спортивной медицины"**

ЛЕКТОРИЙ «ВЗРОСЛЫМ О ДЕТЯХ»

ТИПЫ АКЦЕНТУАЦИЙ

ВЛИЯНИЕ ТИПА АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА НА МОТИВАЦИЮ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ (ЛИЧКО А.Е. 1985)

1. **Неустойчивый тип** – поиск легких развлечений, удовольствия (преимущественно некрепкие напитки, неглубокое опьянение)
2. **Гипертимный тип** – безделье, отсутствие интереса к занятиям, «выход энергии», бравада перед сверстниками
3. **Эпилептоидный тип** – желание «разрядиться», выплеснуть злобу
4. **Истероидный тип** – жажда внимания окружающих, склонность преувеличивать степень опьянения, появляться нетрезвым в общественных местах
5. **Эмоционально-лабильный тип** – поиск эмоциональных контактов, стремление к благожелательному отношению окружающих (особенно при эмоциональном отвержении в семье)
6. **Шизоидный тип** – «Коммуникативный допинг», облегчение контактов
7. **Конформный тип** – «быть как все, не отставать от других», легкое усвоение алкогольных стереотипов ближайшего окружения

ГИПОПРОТЕКЦИЯ



К серьезным негативным последствиям ведет воспитание по типу гипопротекции в сочетании с эмоциональной холодностью родителей, отсутствием душевного контакта. В этом случае ребенок ощущает свою ненужность, обделенность лаской и любовью. Он тяжело переживает равнодушное отношение, пренебрежение со стороны отца и матери, и эти переживания способствуют формированию у него комплекса неполноценности. Дети лишенные любви и внимания родителей вырастают озлобленными, агрессивными. Они привыкают рассчитывать только на себя, во всех видят врагов, а своей цели добиваются обманом и силой.

Наиболее частое сочетание гипопротекции с эмоциональной холодностью (вплоть до эмоциональной холодности) встречается в социально неблагополучных семьях.