

Подростковый возраст - это переход от детства к взрослости, он эмоционально насыщен и явно проступают негативные черты подросткового кризиса.

Подросток стремится понять себя, свои возможности и индивидуальные особенности, выяснить свое сходство с другими людьми и свое отличие от них. Общение, прежде всего со сверстниками, помогает становлению адекватного представления о себе. Проводя большую часть времени со сверстниками, подростки формируют направленность своего поведения, которое в большинстве случаев оказывается девиантным, отклоняющимся.

Внутри чрезвычайно сложной и многообразной категории "отклоняющееся поведение личности" выделяется подгруппа так называемого зависимого или аддиктивного поведения. Аддиктивное поведение представляет собой серьезную социальную проблему, поскольку в выраженной форме может иметь такие негативные последствия, как: конфликты с окружающими, совершение преступлений, утрата работоспособности. Понятие "аддиктивность" заимствовано из медицины и является относительно новым и популярным в настоящее время.

В широком смысле, под зависимостью понимают *"стремление полагаться на кого-то или что-то в целях получения удовлетворения или адаптации"*. Аддиктивное поведение, таким образом, оказывается тесно связанным как со злоупотреблением со стороны личности чем-то или кем-то, так и с нарушениями ее потребности. В переводе с английского "addiction" - склонность, пагубная привычка. Если обратиться к историческим корням данного понятия, то лат. "addictus" - тот, кто связан долгами. Иначе говоря, это человек, который находится в глубокой рабской зависимости от некой непреодолимой власти. Некоторое преимущество термина "аддиктивное поведение" заключается в его интернациональной транскрипции, а также в возможности идентифицировать личность с подобными привычками как "аддикта" или "аддиктивную личность".

Таким образом, *аддиктивное поведение* - это одна из форм отклоняющегося поведения личности, которая связана со злоупотреблением чем-то или кем-то в целях саморегуляции или адаптации.



Степень тяжести аддиктивного поведения может быть различной: от практически нормального поведения до тяжелых форм биологической зависимости, сопровождающихся выраженной соматической и психической патологией. В связи с этим, некоторые авторы различают аддиктивное поведение и просто вредные привычки, которые не достигают степени зависимости и не представляют фатальной угрозы, например, переедание или курение. Различные формы зависимого поведения имеют тенденцию сочетаться или переходить друг в друга, что доказывает общность механизмов их функционирования. Например, курильщик с многолетним стажем, отказавшись от сигарет, может испытывать постоянное желание есть. Человек, зависимый от героина, часто пытается поддерживать ремиссию с помощью употребления более легких наркотиков или алкоголя.

В последние годы увеличивается число несовершеннолетних с нарушениями поведения. Наиболее часта и наиболее существенна такая форма аддиктивного поведения как химическая зависимость. Ведь именно алкоголизм, наркомания, токсикомания и курение на сегодняшний день стали неотъемлемыми атрибутами молодежной субкультуры.

Формы аддиктивного поведения у подростков



Аддиктивные реализации у подростков категориально, собственно, ничем не отличаются от таковых у взрослых людей. В настоящее время представляется возможным выделить следующие

основные виды аддиктивных реализаций (по представлению различных авторов):

- 1) употребление алкоголя, никотина;
- 2) употребление веществ, изменяющих психическое состояние, включая наркотики, лекарства, различные яды;
- 3) участие в азартных играх, включая компьютерные;
- 4) сексуальное аддиктивное поведение;
- 5) переедание или голодание;
- 6) «работоголизм»;
- 7) телевизор, длительные прослушивания музыки, главным образом основанной на низкочастотных ритмах;
- 8) политика, религия, сектантство, большой спорт;
- 9) манипулирование со своей психикой;
- 10) нездоровое увлечение литературой в стиле «фэнтези» и «дамские романы» и т.п.

Этот список, конечно, не полный и, естественно, он будет расширяться



со временем, с появлением новых видов реализаций. Совсем еще недавно, например, компьютерные игры не рассматривались в этой связи, но с резким прогрессом в этой области техники, с широкой доступностью и высокой технологичностью теперь многими авторами увлечение

компьютерными играми выделяется в отдельную область аддиктивных реализаций.

Причины аддиктивного поведения

Аддиктивное поведение признается многофакторным явлением. Современное состояние науки позволяет говорить о следующих условиях и

причинах аддиктивного поведения. К ним в первую очередь относят общее ухудшение социально-экономической обстановки в стране, рост безработицы среди молодежи, рост детской беспризорности и социального сиротства и значительное увеличение интереса международной наркомафии к российскому рынку.

Наиболее распространенная классификация причин, обуславливающих возникновение аддиктивности у подростков включает причины следующего характера: *социально-экономического, конституционально-биологического, социального, индивидуально-психологического.*

Социально-экономическая группа причин делится на две подгруппы: *причины глобального характера* и *традиционные*. К *причинам глобального характера* относят интеграцию нашей страны в мировую рыночную систему со всеми вытекающими отсюда последствиями.

Традиционные причины - это причины, свойственные только нашей стране, отдельным ее регионам, слоям и группам населения, например, толерантное отношение к таким явлениям как алкоголизм и табакокурение.

К *причинам конституционально-биологического характера* относят наследственную отягощенность подростка нервно-психическими заболеваниями, из-за которых он не может реализовать себя иным способом и ищет веселья и необычных ощущений в приеме спиртного или наркотиков.

В подростковом возрасте могут быть многие психические заболевания. Некоторые из них впервые проявляются именно в этом возрасте, так как происходит психологическая и гормональная перестройка организма. Некоторые существуют уже с раннего детства, а в подростковом возрасте их проявления могут стать более явными. Понятие *нервно-психические отклонения* включает умственную отсталость, эмоционально-волевые отклонения и следствия органического поражения головного мозга разной степени выраженности. Следующей группой отклонений в психическом развитии являются психопатии и акцентуации характера. Наиболее тесно связаны с употреблением психоактивных веществ *неустойчивый,*

гипертимный, эпилептоидный, возбудимый, истероидный типы акцентуаций характера у подростков. Чаще всего среди подростков с аддиктивным поведением встречаются акцентуации характера по неустойчивому типу. Это и понятно: изменить свое настроение от отрицательного к положительному они обычно стремятся с помощью чувственных наслаждений, а психоактивные вещества как раз и дают этот эффект "в чистом виде", без каких-либо духовных усилий или продуктивной деятельности с их стороны.

Социальные причины - это влияние на детей и подростков семейной обстановки, референтной группы, в целом социальной среды, в т.ч. огромное влияние средств массовой информации и успешность или неуспешность адаптации ребенка в образовательном учреждении.

Наиболее опасными являются семейные факторы, ведь для формирования личности подростка важны события, происходящие в семье, и их значение для него. Этими факторами могут быть:

1. Неблагоприятная семейная атмосфера, особенно, если родители злоупотребляют медикаментами или страдают от психических заболеваний
2. Неумелое воспитание, что особенно опасно для подростков с трудным характером и неуравновешенным поведением. Это может быть гиперпротекция, т.е. повышенная опека ребенка, лишение его самостоятельности, чрезмерный контроль за поведением. В результате ребенок вырастает безвольным, во всем зависит от влияния окружающей микросреды или от лидера, более активного, чем он сам.

Во втором варианте подросток вообще выходит из-под контроля родителей, становясь неуправляемым.

Гипопротекция - пониженное внимание к ребенку. Родители крайне мало интересуются делами, успехами, переживаниями подростка. Воспитание по типу гипопротекции, по сути, оставляет ребенка "один на один" с жизненными трудностями. В этом случае психотропные вещества выступают для него универсальным средством для решения всех его жизненных проблем.

Неконгруэнтность в общении, т.е. несоответствие слов родителей интонации и мимике. Часто встречается в случае скрываемого эмоционального отвержения ребенка. Слушая поучения родителей, подросток чувствует их неискренность, глубоко спрятанное равнодушие. Такое положение может сложиться в семьях с появлением мачехи или отчима.

Еще более негативные последствия дает альтернирующее воспитание, т.е. неустойчивое эмоциональное отношение со стороны родителей, особенно матери. Похвала или упрек зависят от настроения родителей. Поэтому подросток, желая поднять свое настроение, прибегает к искусственному способу регулирования психического состояния, например, к употреблению психотропных веществ.

3. Отсутствие взаимопонимания в семье и заботы к детям со стороны родителей. Ребенок постоянно ощущает свою ненужность, обделенность лаской и любовью и поэтому, вырастает озлобленным, агрессивным.

К причинам *индивидуально-психологического характера* обычно относят:

1. Подражание более старшим подросткам или авторитетным сверстникам. Если кто-то из их окружения употребляет спиртное или наркотики, то из-за стремления к подражанию остальные тоже начинают пробовать алкоголь или наркотически действующие вещества.

2. Стремление соответствовать значимой для подростка группе сверстников. Группирование со сверстниками - свойство подросткового возраста. Собираясь в группе, многие подростки не могут придумать себе какого-то интересного занятия. Они сидят во дворе, брэнча на гитаре или слушая музыку. Рано или поздно "для настроения" или "для смелости" они начинают употреблять спиртное и принимать наркотические вещества. Если кто-либо из членов группы отказывается пить со всеми, он становится

предметом насмешек, что очень болезненно для столь уязвимого возраста. Поэтому подростки легко поддаются отрицательному влиянию.

3. Аномальные черты личности (гедонизм, авантюризм, завышенная или заниженная самооценка, повышенная конформность, неустойчивость характера). Именно личностные особенности вызывают отклонения в поведении, напряженность в социальных контактах, что, в свою очередь, может быть связано с возникновением у подростка потребности изменить свое психическое состояние. Следовательно, влечение подростка к употреблению психоактивных веществ является симптомом более общего личностного неблагополучия.

4. «Протестные» реакции («назло»), направленные против старших (родителей, педагогов).

5. Попытки нейтрализовать отрицательные эмоциональные переживания.

6. Подчинение давлению и угрозам.

7. Любопытство.

Другие факторы риска связаны с взаимодействием детей с социальными объектами вне семьи (школа, сверстники и общество). Вот некоторые из этих факторов:

- неумеренно робкое или агрессивное поведение в классе;
- неудачное участие в школьных мероприятиях;
- неспособность справиться с общественными задачами;
- принадлежность к «отвергнутым» или к тем, кто находится в контакте с «отвергнутыми» детьми;
- позитивное отношение к поведению употребляющих психоактивные вещества в школе, среди сверстников и в обществе.

Существует и группа защитных факторов, которые не всегда являются абсолютно противоположными факторами риска. Их влияние также неравномерно в процессе развития. Наиболее характерные защитные факторы включают:

- крепкие семейные узы;
- положение, когда родители следят за своими детьми, постоянно вовлечены в их жизнь и преподают им ясные правила поведения внутри семьи;
- успех в школьных мероприятиях;
- крепкая связь с социальными - например, семьей и школой, религиозными общинами;
- соблюдение окружающими общепринятых норм в употреблении психоактивных веществ.

Таким образом, причины аддиктивности несовершеннолетних сложны и многоаспектны. Но, тем не менее, ни одна из этих причин не является решающей, не может выступать как основополагающая в возникновении аддиктивного поведения конкретного подростка или юноши.

Сочетание различных факторов возникновения психической зависимости от алкоголя или наркотиков, интенсивность их влияния, безусловно, имеют значение, однако, главная роль принадлежит все же переживанию подростком своей жизненной ситуации. Именно этим и объясняются те реальные факторы и жизненные наблюдения, когда один ребенок из самой неблагоприятной среды, отрицательной семейной атмосферы, вырастает достойным человеком, а другой, из вполне благополучной, обеспеченной семьи, занимающей довольно высокое социальное положение, становится наркоманом или алкоголиком.

Личностные характеристики подростков с аддиктивным поведением



Вопросу изменения личности подростка под влиянием аддиктивности посвящено много работ психологов, социологов, педагогов. Известно, что

психоактивные вещества оказывают губительное воздействие не только на внутренние органы, на здоровье, но и на личность, психологию и поведение подростка.

Зависимость у несовершеннолетних формируется в 2-4 раза быстрее, чем у взрослых. Формирование абстинентного синдрома занимает несколько месяцев и с самого начала появляются психические нарушения - раздражительность, вспыльчивость, злобность, депрессия, мрачность, угрюмость, тревога, ночные кошмары и страхи, галлюцинации, судорожные припадки. Подросток в испуге часто просыпается, становится повышенно утомляемым, быстро истощается и устает, периодически испытывает немотивированное состояние тревоги или страха. Часто подросток не может уснуть, у него возникают зрительные галлюцинации. При этом чаще всего несовершеннолетние "видят" различных мелких животных - пауков, змей, крыс или необычные фантастические фигуры животных, чертей, мертвецов и других, сменяющих друг друга. Зрительные галлюцинации воспринимаются как реальность, попытка спастись бегством может привести к тяжелым последствиям как для подростка, так и для окружающих.

У подростков гораздо быстрее, чем у взрослых наступает и персистирует психическая деградация. Они тупеют, их интеллектуальное развитие значительно отстает от возрастных норм, они не способны концентрировать внимание и усваивать новый материал, быстро прогрессируют нарушения памяти. Подростки становятся апатичными, ко всему безразличными. Они отстают от сверстников в общем физическом развитии и росте, худеют, кожа у них приобретает серовато-бледный цвет, вялая, могут появиться преждевременные признаки одряхления - некоторые пристрастившиеся выглядят, как маленькие старички.

Прогноз химической зависимости в целом у подростков неблагоприятный на любой стадии. Они очень трудно поддаются лечению, да большинство и не хочет лечиться. В наркологической больнице они

постоянно нарушают лечебный режим, при малейшей возможности выпивают или переходят на прием наркотически действующих средств.

Несовершеннолетние начинают прогуливать занятия, грубят учителям и родителям, задирают более слабых, зная, что за их спиной стоит их группа и, ощущая себя сильными и непобедимыми, изыскивают всевозможные способы добывания денег на спиртное или наркотики. А поскольку легальным способом они добыть их не могут, рано или поздно подростки решаются на криминальные действия. Отсюда драки, изнасилования, кражи, грабежи.

Деграция личности проявляется наиболее отчетливо у подростков с аддиктивным поведением. Морально-нравственное огрубение личности, эмоциональное уплощение, примитивизация, сопровождающаяся постепенным ослаблением семейных и общественных привязанностей, упрощение, а затем и исчезновение прежних интересов, нарушением способности критически оценивать окружающее, формируется по времени раньше, чем изменения со стороны памяти и интеллекта.

При сформированной деграции личности поведение несовершеннолетних может быть различным. В одних случаях, наряду с цинизмом, легкой и не знающей удержу возбудимостью, агрессивностью, подросток становится назойливым, придирается к окружающим, легко вступает в конфликт. В других случаях преобладает благодушный фон настроения, резко проявляется юмор в форме шаблонных шуток и стереотипных избитых сентенций. Это свидетельствует о полном отсутствии способности критически оценивать свое поведение и сложившуюся ситуацию. У третьих преобладает вялость, пассивность, отсутствие сколько-нибудь выраженных побуждений, инициативы и интересов.

Независимо от особенностей поведенческих реакций, характеризующим тот или иной тип деграции личности, всех подростков объединяют формирующиеся расстройства интеллекта, психической

работоспособности. Их мышление утрачивает глубину, логичность, последовательность, богатство ассоциаций.

Такие подростки не способны к длительному сосредоточению внимания, быстро истощаются, устают, допускают все больше ошибок при выполнении относительно несложной умственной работы.

Первоначально подобные расстройства интеллекта и памяти не бросаются в глаза, они как бы затушеваны более наглядными изменениями поведения подростка. Но при психологическом обследовании они уже доступны объективному выявлению и оценке.

Наиболее полно и наглядно проявляются влияния психоактивных веществ на центральную нервную систему подростка, это ведет к ухудшению течения нейрофизиологических процессов. В результате одним из наиболее тяжелых осложнений являются психозы, выражающиеся острым или постепенно развивающимся нарушением психики.

Одним из проявлений расстройства психической деятельности является депрессия. Она чаще наблюдается после прекращения употребления психоактивных веществ на фоне абстинентного синдрома. У несовершеннолетних ухудшается настроение, возникает тоска, сопровождающаяся то раздражительностью с оттенком злобной тоскливости, то слезливостью и немотивированной тревогой. На фоне этого настроения у подростков появляются мысли о своей ненужности, «загубленной жизни», никчемности своего существования, нежелании жить. В таком состоянии они не опасны для окружающих, однако, подростки могут предпринять попытку к самоубийству. Подростки не могут правильно оценить опасность и предпринять необходимые действия, т.к. его чувства и ощущения притуплены, ситуацию он воспринимает лишь частично, некоторые ее моменты.

Подростки с аддиктивным поведением не способны поддерживать какие-либо связи с другими людьми - все их связи носят лишь ситуационный характер. Они легко заводят новые знакомства, причем в этом такие

подростки неразборчивы, т.к. критерием знакомств в большей степени становится стремление выпить, принять наркотик или другое психоактивное вещество.