

## СОЦИАЛИЗАЦИЯ УЧАЩЕЙСЯ И СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ В СОВРЕМЕННЫХ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

Материалы международной Веб-конференции  
(8 июня 2018 г.)



Издатель ГОУ ВПО ЛНР «Луганский национальный университет  
имени Тараса Шевченко  
«Книга»  
ул. Оборонная, 2, г. Луганск, 91011, т/ф (0642)58-03-20  
e-mail: knitaizd@mail.ru



*Золотова Анна Дмитриевна*  
*Zolotova Hanna Dmitrievna*

*Луганский национальный университет имени Тараса*  
*Шевченко*  
*Luhansk Taras Shevchenko national university*

*E-mail: zolotova\_a@mail.ru*

## **УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

## **THE CONDITIONS OF FORMATION OF ADDICTIVE BEHAVIOR OF MINORS**

*В статье раскрываются социальные условия аддиктивного поведения несовершеннолетних, среди которых важнейшее значение имеют семейное неблагополучие, конфликтные отношения между родителями, отсутствие положительного эмоционального контакта с родителями, увеличение количества неполных семей. Также выделяются биологические и индивидуально-психологические условия формирования аддиктивного поведения несовершеннолетних.*

**Ключевые слова:** аддиктивное поведение, социально-педагогическая профилактика, несовершеннолетние.

*The article reveals the social conditions of addictive behavior of minors, among which the most important are family problems, conflict relations between parents, the lack of positive emotional contact with parents, the increase in the number of single-parent families. Biological and individual psychological conditions for the formation of addictive behavior of minors are also highlighted.*

**Keywords:** *addictive behavior, social and pedagogical prevention, minors.*

Среди современных проблем воспитания одной из наиболее актуальных принято считать рост девиаций среди несовершеннолетних. Особую тревогу вызывает распространение аддиктивного поведения, так как употребление алкоголя, наркотиков, табакокурение и другие нехимические зависимости наносят непоправимый вред здоровью детей и молодежи. В преодолении данной проблемы приоритетное место занимает профилактика, то есть, предупреждение причин аддиктивного поведения. Начинают изучение проблемы аддиктивного поведения и его профилактики В. Битенский, Б. Братусь, Д. Колесов, Н. Максимова, И. Пятницкая, П. Сидоров, С. Толстоухова, Е. Удалова, В. Херсонский, С. Шевердин и другие. Сегодня научно-теоретические разработки данной проблематики направлены на расширение содержания профилактической деятельности. Данные аспекты раскрываются в трудах Е. Авериной, В. Аршиновой, А. Галагузова, О. Грибановой, А. Давыдова, Н. Залыгиной, Т. Кобяковой, С. Лидака, К. Лисецкого, Е. Литягиной, И. Орловой, С. Сибирякова, П. Сидорова, В. Паникова, И. Паршутина, О. Родькиной, Л. Форговой, И. Хажилиной, Т. Шиловой, С. Шишкунова и др. Вместе с тем, содержание условий возникновения аддиктивного поведения детей еще недостаточно рассмотрено в социально-педагогической литературе.

Цель статьи – раскрыть условия аддиктивного поведения несовершеннолетних.

На психолого-педагогическом уровне понимание проблемы аддиктивного поведения является своеобразным проявлением внутреннего состояния личности, которое детерминируется комплексом условий и факторов. Система взаимосвязанных факторов только при определенных условиях может выступать причиной аддиктивного поведения [1].

Для предупреждения дезинтеграции очень важно знать условия формирования аддиктивного поведения. Условия можно разделить на социальные, биологические и индивидуально-психологические.

Рассмотри социальные условия. Семья является первым и важнейшим

институтом социализации, семейный микроклимат и воспитание формируют основу человеческой личности.

Семейное неблагополучие способствует развитию эмоциональных отклонений и на их основе разнообразных социальных дезадаптаций, в том числе и наркотизма. Пагубное влияние на ребенка имеют неблагоприятные обстоятельства в семье, вызванные конфликтными отношениями между родителями. Позже ребенок научится ограждать себя от таких переживаний, начнет избегать семейных сцен, уходя из дома или не обращая на них внимания. Однако эта защита будет достигнута дорогой ценой – ценой отчуждения от родителей, высокомерия по отношению к ним, эгоизма, циничного отношения к чувствам других людей, глубоких психических травм и неосознаваемых деформаций в формировании личности человека, в том числе и аддиктивного поведения.

Опираясь на анализ результатов многочисленных исследований, в соответствии с которыми чувства являются основой формирования многих характерологических черт личности, можно сказать, что отсутствие положительного эмоционального контакта с родителями является важным условием возникновения аддиктивного поведения личности.

Увеличение количества неполных семей также создает определенные предпосылки для формирования аддикций. В такой семье заботы, связанные с ведением домашнего хозяйства ложатся на одного из родителей, это уменьшает возможность контроля за поведением и воспитанием детей. Дефицит и ограниченность родительского внимания способствуют появлению у ребенка комплекса неполноценности и развития на этой основе чрезмерной чувствительности, одиночества, агрессивности. Выход из подобных долговременных психических состояний человек, как правило, ищет в искусственном создании психо-эмоционального комфорта, с помощью психоактивных веществ.

Следующим условием формирования аддиктивного поведения можно назвать воспитание по типу гипер- или гипопротекции. Гиперпротекция – это чрезмерная опека над ребенком, лишение его самостоятельности, усиленный контроль за его поведением. При доминирующей гиперпротекции

эмоциональные отношения в семье сдержанные, постоянная строгость родителей, их контроль и подавление инициативы мешают естественному развитию и формируют страх. В юношеском возрасте это вызывает склонность к невротическим реакциям или непродуктивным формам поведения. К типу потакающей гиперпротекции относят воспитание с полным принятием поведенческих проявлений, когда родители стремятся выполнить любую прихоть ребенка, оградить его от трудностей. В результате формируется эгоцентризм, повышенная самооценка, инфантилизм. Лишение же привычной атмосферы восторга и легкого удовлетворения желаний вызывает социальную дезадаптацию, побуждает к употреблению психоактивных веществ.

Гипопротекция – это сниженное внимание к ребенку или его отсутствие. Ситуация неконтролируемости, а то и безнадзорности обусловлена либо равнодушием родителей, либо их чрезмерной загруженностью.

Отсутствие педагогических знаний часто сопровождается чрезмерными, нежелательными и даже опасными наказаниями, это может вызвать состояние долгосрочного психологического дискомфорта [2].

Отдельного внимания заслуживают вопросы преимущества так называемого материального благополучия. Поверхностные отношения между родителями и детьми, их материально-бытовая однобокость, обесценивание духовных идеалов приводят к отчуждению, эгоизму, пассивно-иждивенческой позиции детей. Некоторые авторы считают важным условием наркотизации молодых людей наличие у них неконтролируемого со стороны родителей количества свободных денег.

Важным условием аддиктивного поведения можно назвать и негативный социально-психологический статус в коллективе. По данным исследований 9/10 молодых людей, злоупотребляющих психоактивными веществами, были в своих учебных коллективах изолированными [3].

Не менее важны и биологические условия. Первичным условием возникновения аддиктивного поведения может стать алкогольный или наркотический синдром плода. Это комплекс нарушений развития, который проявляется в задержке развития плода (потом и ребенка), в специфических

изменениях внешности, неврологических и соматических отклонениях. Развивается вследствие присутствия психоактивных веществ в крови матери во время беременности, а также в крови, как матери, так и отца в течение месяца до зачатия. Это затрудняет или даже делает невозможной социальную адаптацию, вызывает влечение к психоактивным веществам.

Биологическая и наследственная предрасположенность как условия формирования аддитивного поведения стали предметом внимания многих современников исследователей. Биологическая предрасположенность проявляется в высоком уровне толерантности к психоактивным веществам, вплоть до отсутствия защитной реакции на передозировку, а также в целом ряде открытых медиками особенностей функционирования организма.

Наследственная предрасположенность заключается в том, что могут передаваться механизмы, отвечающие за нормальное функционирование обменных процессов, а не особый ген влечения к психоактивным веществам, то есть сама зависимость передаваться не может. Необходимо заметить, что такие нарушения могут быть результатом не только злоупотребления родителями, но и других вредных воздействий на генетический код, в первую очередь, радиационных, химических, токсичных и тому подобное [2].

Наличие биологической или наследственной предрасположенности является важной причиной аддиктивного поведения, но это не означает, что человек запрограммирован на наркотизм. Наоборот, исследования доказывают, что именно среди склонных людей много таких, которые полностью отказались употреблять психоактивные вещества.

Важными условиями формирования аддиктивного поведения на индивидуально-психологическом уровне являются акцентуации характера и психопатии. Акцентуации характера – это чрезмерное усиление отдельных черт характера, проявляющееся в избирательной уязвимости личности по отношению к определенному рода психогенным воздействиям.

Психопатии – это выраженные характерологические нарушения, отличительными особенностями которых являются тотальность, относительная стабильность и социальная дезадаптация. Наиболее тесно связаны с употреблением психоактивных веществ неустойчивый,

гипертимный, эпилептоидный, эксплозивный, истероидный типы акцентуаций характера [3]. Но подростки, которые имеют эти акцентуации, вовсе не обязательно станут алкоголиками или наркоманами. Все будет зависеть от того, какие воспитательные действия будут применяться к ним, какая социальная микросреда их будет окружать.

Н.Ю. Максимова и С.В. Толстоухова определяют такие новообразования, как психологическая и личностная готовность к употреблению психоактивных веществ. Параметрами актуализации психологической готовности к употреблению психоактивных веществ можно назвать: неспособность человека к продуктивному выходу из ситуации затрудненности удовлетворения актуальных жизненно важных социальных потребностей, несформированность или неэффективность способов психологической защиты личности; наличие психотравмирующей ситуации, а также ситуации фрустрации.

Личностная склонность к аддиктивному поведению – это новообразования, которые детерминирует готовность к употреблению психоактивных веществ. Она состоит из таких компонентов: отсутствие мотивации достижения, несформированность функции прогноза поведения; низкий уровень развития самосознания и отсутствие навыков рефлексии; низкий уровень самоуважения; самозащитный тип реакции на фрустрацию; противоречивость самооценки и уровня притязаний; тенденция к бегству от реальности в ситуации фрустрации [2].

Таким образом, социальными условиями аддиктивного поведения несовершеннолетних являются семейное неблагополучие, конфликтные отношения между родителями, отсутствие положительного эмоционального контакта с родителями, увеличение количества неполных семей, воспитание по типу гипер- или гипопротекции, отсутствие педагогических знаний родителей, наличие у детей неконтролируемого количества карманных денег. Важным условием можно назвать и негативный социально-психологический статус в коллективе. Биологическими условиями может стать алкогольный или наркотический синдром плода, биологическая и наследственная предрасположенность. К индивидуально-психологическим

условиям относят акцентуации характера и психопатии, психологическую склонность и личностную готовность к употреблению психоактивных веществ.

### **Литература**

1. Березин С.В., Лисецкий К.С., Серебрякова М.Е. Предпосылки подросткового наркотизма. Самара: Самарский университет, 2001. 50 с.
2. Максимова Н.Ю. Психологическая профилактика алкоголизма и наркомании несовершеннолетних: учеб. пособие. Ростов-на-Дону: Феникс, 2000. 384 с.
3. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Л.: Медицина, 1983. 256 с.
4. Личко А.Е., Битенский В. С. Подростковая наркология. Л.: Медицина, 1991. 304 с.