

УДК 37.015.3:159.923.3-053.6:177.82

## Личностные особенности подростков со склонностью к аддиктивному поведению

И.В. Сильченко

Анализируются условия и причины, способствующие формированию аддикций у подростков. Излагаются результаты эмпирического исследования личностных особенностей подростков, склонных к аддиктивному поведению. Обосновывается необходимость оказания психологической помощи учащимся, направленной на формирование у них социально-психологической компетентности.

**Ключевые слова:** аддиктивное поведение, индивидуально-личностные особенности, социальная дезадаптация, самоотношение, психологическая профилактика зависимости, социально-психологическая компетентность.

The conditions and reasons for teenagers' addiction are analyzed in the article. There are stated the results of empirical investigation of personal characteristics of teenagers having inclinations to addictive behaviour. The article gives proof of the necessity of providing the students with psychological help aimed at forming their social and psychological competence.

**Keywords:** addictive behaviour, personal characteristics, social maladjustment, self-attitude, psychological preventive measures against addiction, social and psychological competence.

Среди многих проблем, стоящих перед нашим обществом, одно из важных мест занимают проблемы борьбы с алкоголизмом, токсикоманией и наркоманией. Эти отрицательные явления угрожают здоровью населения страны, а следовательно, влияют и на национальную безопасность. В последнее время исследователи и специалисты все чаще говорят о наблюдающейся тенденции ранней алкоголизации подростков и молодежи, показателем которой стал постоянно снижающийся средний возраст начала употребления спиртных напитков. Отмечается также, что алкоголизация подростков идет, как правило, в связке с ранней криминализацией, а также с различными формами девиантного поведения [1, с. 119]. Все это обуславливает необходимость более тщательного исследования механизмов функционирования, условий и закономерностей формирования зависимого поведения, уже на ранних стадиях выявлять признаки подросткового неблагополучия и оказывать комплексную помощь по выведению их из социально опасного положения.

Подростковый возраст вообще и ранняя юность в особенности представляют собой группу повышенного риска. Во-первых, сказываются внутренние трудности переходного возраста, начиная с психогормональных процессов и кончая перестройкой «Я-концепции». Во-вторых, можно говорить о пограничности и неопределенности социального положения юношества. В-третьих, наблюдаются противоречия, обусловленные перестройкой механизмов социального контроля: детские формы контроля, основанные на соблюдении внешних норм и послушании взрослым, уже не действуют, а взрослые способы, предполагающие сознательную дисциплину и самоконтроль, еще не сложились или не окрепли. В-четвертых, подростковый период характеризуется ярким проявлением акцентуаций характера, способствующих формированию аддикций (гипертимный, неустойчивый, конформный, истероидный, эпилептоидный типы), и гипертрофированными поведенческими реакциями: группирования, эмансипации, увлечения (хобби), имитации, оппозиции, компенсации, гиперкомпенсации [2], [3], [4].

Исследователи считают, что поведение, связанное с употреблением алкоголя и наркотиков, следует рассматривать как комплекс социально-психологических проблем. К настоящему времени накопился достаточный фактический материал, свидетельствующий о том, что основными факторами, способствующими формированию аддикций у подростков, являются неблагоприятная социальная ситуация развития ребенка и комплекс его психологических свойств (особенности темперамента, характера, личности). К условиям и обстоятельст-

вам социальной ситуации развития подростка, увеличивающим его шансы стать потребителем алкоголя и наркотических веществ, относят влияние семьи и неформальной группы. Особое значение придается семье. На формирование зависимости у молодых людей влияют следующие семейные факторы: взаимоотношения в семье; изоляция молодого человека от семьи; отсутствие чувства принадлежности к семье; дисфункциональные воспитательные стили с высоким уровнем семейного стресса, семейной нестабильностью; недостаточно близкие отношения с родителями; недостаточная поддержка со стороны родителей; недостаток любви; неудовлетворенная потребность в признании, доверии, любви; конфликты между родителями; недоброжелательность и враждебность родителей; дисгармония в семье; разводы, неполные семьи; наличие в семье больных алкоголизмом или наркоманией; несоблюдение членами семьи социальных норм и правил [5, с. 96]. Выявлена прямая зависимость между антиобщественным образом жизни семьи и формированием мотивов девиантного поведения, что объясняется склонностью детей, особенно на первых порах социализации, активно усваивать негативные ценности и представления родителей [1, с. 108–109].

Немаловажной мотивирующей силой аддиктивного поведения подростков обладают неформальные группы асоциального характера. Важнейшими причинами приобщения к ним являются школьная неуспешность, особенно начавшаяся в младшем школьном возрасте, конфликтные отношения с педагогами и одноклассниками, неблагоприятное положение в системе личных взаимоотношений в учебном коллективе. Психологические особенности возраста таковы, что подросток не может находиться в изоляции и ищет группу, в которой он был бы равным. И.С. Кон полагает, что чувство самоуничижения, своего несоответствия предъявляемым требованиям ставит перед выбором либо в пользу требований и продолжения мучительных переживаний самоуничижения, либо в пользу повышения самоуважения в поведении, направленном против этих требований. Выбирается, как правило, второе. Поэтому желание соответствовать ожиданиям коллектива, общества уменьшается, а стремление уклониться от них, напротив, возрастает [4, с. 252–253]. В результате подросток начинает со все большей враждебностью относиться к среде, которая пренебрегла им, и тяготеть к таким же «отверженным» девиантным сверстникам, у которых находит, наконец, признание и одобрение своего отклоняющегося поведения. Развиваясь в социально неблагоприятной среде, он усваивает ее нормы и ценности, даже если они противоречат принятым в обществе, для ребенка они – наиболее правильные, поскольку опыт жизни в иной социальной среде у него неудачен.

Таким образом, наличие аддиктивного поведения имеет в своей основе социальную дезадаптацию, которая означает нарушение взаимодействия индивидуума со средой, характеризующееся невозможностью осуществления им в конкретных микросоциальных условиях своей позитивной социальной роли, соответствующей его возможностям [6, с. 8].

Другим механизмом отклоняющегося поведения несовершеннолетних является деформация личности в результате нарушенных социальных отношений со взрослыми и сверстниками. Анализ психологической литературы показывает, что асоциальная группа лишь в том случае «находит» субъекта, если сам субъект «ищет» такую группу. Следовательно, для понимания закономерностей формирования зависимости необходимо выявление индивидуально-психологических особенностей личности, способных спровоцировать такое поведение. Исследование личностных особенностей зависимых лиц позволяет выделить условия, затрудняющие либо облегчающие процесс аддиктивной реализации.

Исследователями отмечается, что значительная часть подростков с аддиктивным поведением имеет серьезные личностные проблемы: наличие акцентуированных свойств характера; нарушения психической активности, эмоционального тонуса; неуверенность в себе, снижение способности к саморегуляции; неэффективные копинг-стратегии; низкая эффективность личностных ресурсов; отсутствие необходимых социальных навыков, конформность, социальная пассивность; отсутствие жизненной перспективы; обостренное чувство собственной уязвимости и зависимости от окружающей среды; низкие показатели интеллекта и личностные расстройства [7], [8]. Одной из основных психологических причин аддиктивного поведения подростков часто называют неадекватную Я-концепцию. Так, Г. Кэплан

выявил статистически значимую связь пониженного самоуважения у юношей практически со всеми видами девиантного поведения. По мнению Е. Змановской, аддиктивные личности страдают от того, что не чувствуют себя «хорошими», что мешает им в свою очередь иметь удовлетворяющие их отношения с другими людьми. Аддикция в этом случае служит мощным средством против внутреннего чувства пустоты, дисгармонии и боли [9, с. 134].

Целью нашего исследования явилось изучение личностных особенностей подростков, склонных к аддиктивному поведению. Исследование проводилось в рамках экспериментального проекта «Разработка и апробация модели предупреждения противоправного поведения учащихся, склонных к девиантному поведению» в УО «Гомельский государственный профессиональный лицей машиностроения». Всего было обследовано 69 учащихся в возрасте от 15–18 лет. Для реализации поставленной цели использовался психодиагностический метод, включающий методику диагностики склонности к отклоняющемуся поведению А.Н. Орла, методику многофакторного исследования личности Р. Кеттелла, методику многомерного опросника исследования самооотношения (МИС – методика исследования самооотношения), созданную В.В. Столиным и Р.С. Пантелеевым, анкету для определения степени включенности подростков в процесс употребления спиртных напитков и наркотических веществ. Данные, полученные в результате психодиагностического исследования, были обработаны с использованием программного пакета Microsoft Office.

По данным методики «Склонность к отклоняющемуся поведению», выборка была разделена на две группы: 1) учащиеся, имеющие склонность к аддиктивному поведению (28 человек); 2) учащиеся, не склонные к аддиктивному поведению (31 человек). Выделенные группы достоверно различаются по шкале «Склонность к аддиктивному поведению». Учащиеся первой группы характеризуются предрасположенностью к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, склонны к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем, ориентированы на чувственную сторону жизни, у них преобладают гедонистически ориентированные нормы и ценности. Кроме этого, у подростков 1-й группы выявлена склонность к преодолению социальных норм и правил, а также нежелание или неспособность контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций и готовность реализовывать негативные эмоции непосредственно в поведении. Это подтверждается и объективными данными. Все 28 учащихся за распитие спиртных напитков, совершение правонарушений и пропуски занятий без уважительных причин состоят на внутриучилищном учете, на учете в инспекции по делам несовершеннолетних – 17 человек, на учете в наркологическом диспансере за систематическое употребление алкоголя – 12 человек (на 1 апреля 2010 года).

В результате анонимного анкетирования выявлено, что 91% учащихся этой группы употребляют спиртные напитки, 83% пробовали наркотики. Знакомство подростков с алкоголем и наркотиками происходит рано. 5% респондентов попробовали алкогольные напитки в 6 лет, с 13 до 16 лет познакомились с алкоголем 94% обследованных подростков. Более того, образ жизни многих из них связан с достаточно частым употреблением определенных видов спиртных напитков: 8% учащихся употребляют спиртные напитки ежедневно, несколько раз в неделю – 27%; один раз в неделю – 23%; один раз в месяц – 16%, по праздникам – 26% обследованных. Большинство респондентов (65%) в качестве наиболее предпочитаемого спиртного напитка называют пиво, 25% – водку, 10% – вино и джин-тоник. Наркотики впервые попробовали в 9 лет 5% испытуемых, к 16 годам 83% обследованных подростков имеют опыт их употребления. Эти данные свидетельствуют о большой включенности подростков в процесс алкоголизации и наркотизации.

Подростки 2-й группы склонны следовать стереотипам и общепринятым нормам поведения и жестко контролировать поведенческие и эмоциональные реакции, чувственные влечения. По данным анкетирования, 85,5% из них практически не употребляют крепких алкогольных напитков, а 57,7% – не употребляют даже пива.

Исследование подростков двух групп при помощи опросника Р. Кеттелла позволило получить их усредненные профили, на основании которых были выявлены следующие личностные характеристики. Показатели шкал усредненного профиля 1-й группы распределены в

пределах 2–4 стана, отмечается подъем профиля по шкалам А, F, G, H, N, O и снижение показателей по шкалам Q2 и Q3. Подобное расположение пиков свидетельствует о том, что учащиеся со склонностью к аддиктивному поведению подвержены аффективным переживаниям, эмоционально лабильны. Они характеризуются конфликтностью, холодностью в социальных контактах, ориентацией на мнение группы, неспособностью контролировать свои эмоции и поведение, регидностью в принятии решений, неуверенностью в своих силах, ранимостью, тенденцией ухода в себя, непринятием общественных норм и требований, конформностью, трудностями в поведении.

Показатели шкал усредненного профиля 2-й группы распределены в пределах 3–6 стенов, отмечаются пики на шкалах С, F, G, H, Q3, а также снижение по шкалам М и Q1. Подобное расположение пиков показывает, что подростков контрольной группы отличает способность управлять своими эмоциями и поведением, хорошее осознание социальных требований и следование им, приспособленность к действительности, общительность, легкое отношение к жизни, оптимистичность, находчивость, решительность, мотивация достижения, склонность трезво оценивать ситуацию, принимать решения и планировать свою жизнь. При анализе уровня самоуважения подростков, склонных к аддиктивному поведению, были выявлены следующие особенности.

По шкале 1 (внутренняя честность) – в 1-й группе результаты свидетельствуют о закрытости, откуда мы можем сделать вывод о неспособности или нежелании подростков данной группы выдавать значимую информацию о себе. Результаты контрольной группы по данной шкале находятся в поле психологической нормы. По шкале 2 (самоуверенность) – в первой группе результаты свидетельствуют о неудовлетворенности собой и своими возможностями, сомнениях в способности вызвать уважение. В контрольной группе результаты свидетельствуют о высоком самомнении, самоуверенности, отсутствии внутренней напряженности. По шкале 3 (саморуководство) – в двух группах результаты демонстрируют примерно одинаковое распределение данных. По шкале 4 (самоуверенность) – результаты в группе зависимых свидетельствуют об ожидании субъектами того, что их личность, характер и деятельность не способны вызвать у других уважение, симпатию, одобрение и понимание. Учащиеся контрольной группы имеют в основном представление о том, что их личность, характер и деятельность способны вызвать у других уважение, симпатию, одобрение и понимание. По шкале 5 (самоценность) – в группе склонных к зависимости учащихся результаты свидетельствуют о недооценке ими своего духовного «Я», сомнениях в ценности собственной личности, отстраненности, граничащей с безразличием к своему «Я», потере интереса к своему внутреннему миру. Результаты контрольной группы отражают заинтересованность в собственном «Я», любовь к себе, ощущение ценности собственной личности и одновременно предполагаемую ценность своего «Я» для других. По шкале 6 (самопринятие) – результаты свидетельствуют об отсутствии в 1-й группе дружеского отношения к себе, согласия с самим собой, одобрения своих планов и желаний, т. е. они обладают недостаточным самопринятием, что является важным симптомом внутренней дезадаптации. Результаты контрольной группы отражают эмоциональное, безусловное принятие себя таким, каков он есть, пусть даже с некоторыми недостатками.

По шкале 7 (самопривязанность) – результаты отражают ригидность «Я-концепции», привязанности, нежелания меняться на фоне общего положительного отношения к себе. В контрольной группе результаты отражают желание что-то в себе изменить, соответствовать идеальному представлению о себе, неудовлетворенности собой. По шкале 8 (внутренняя конфликтность) – результаты свидетельствуют о наличии внутренних конфликтов, сомнений, несогласия с собой, тревожно-депрессивных состояний, сопровождаемых переживанием чувства вины. Это ведет к недисциплинированности, неспособности выполнять социальные требования. Постоянная неудовлетворенность и споры с собой протекают на фоне неадекватно заниженной самооценки, что приводит к сомнениям в своей способности что-то предпринять или изменить. Данные исследования в контрольной группе свидетельствуют о повышенной рефлексии, глубоком проникновении в себя, осознании своих трудностей, адекватном образе «Я» и отсутствии вытеснения. По шкале 9 (самообвинение) – в 1-й группе ре-

зультаты отражают интрапунивность, самообвинения, готовность поставить себе в вину промахи и неудачи, собственные недостатки. В контрольной группе результаты находятся в области психологической нормы. Результаты в группе склонных к зависимому поведению регистрируют высокие значения по 8-й и 9-й шкалам, а также общее снижение профиля по предыдущим параметрам, что свидетельствует о глубокой внутренней дезадаптации и кризисной ситуации подростков.

Таким образом, результаты изучения особенностей самоотношения подростков со склонностью к аддикции позволяют констатировать у них наличие проблем, связанных с отсутствием навыков рефлексии, внутренней честности, с неудовлетворенностью собой, ощущением малой ценности своей личности, неуверенностью в себе, недостаточностью самоконтроля, зависимостью от внешних обстоятельств, что приводит к нарушению адаптации.

Проведенное исследование позволяет заключить, что подростки с зависимым поведением обладают рядом личностных проблем. Но они будут иметь психологический иммунитет против алкогольной или наркотической зависимости, если будут социально адаптированы, общительны, способны поддерживать здоровые отношения с окружающими, иметь адекватную самооценку, хорошо осознавать социальные требования и уметь приспособиться к действительности, контролировать свое поведение и эмоции, действовать энергично и решительно, быстро принимать решения и планировать свою жизнь. Полученные данные послужили основой для разработки и апробации модели предупреждения противоправного поведения учащихся, которая в рамках инновационного проекта «Внедрение модели предупреждения противоправного поведения учащихся, склонных к девиантному поведению» была реализована на инновационных площадках УО «Гомельского государственного профессионального лицея машиностроения» и «Гомельского государственного профессионально-технического училища № 30 речного флота» (с 2009 по 2011 гг.). В рамках данной модели осуществлялась психологическая превенция зависимого поведения учащихся.

Традиционно профилактика аддиктивного поведения подростков строилась на системе информации о вреде алкоголя и наркотиков, которая доносилась до слушателей в виде лекций, проводимых специалистами. В последние годы спектр мероприятий расширился за счет психологической работы, направленной на коррекцию личностных отклонений. Наиболее перспективным считается проведение групповых тренингов. При этом ряд авторов приходит к убеждению, что объектом направленности этих тренингов должна быть личность, а не собственно аддиктивное поведение. Нами была разработана программа психологической превенции аддиктивного поведения, которая является практическим инструментом формирования социально-психологической компетентности личности. Подросткам предоставлялась возможность «здесь и теперь» попытаться преодолеть актуальные для них жизненные проблемы, а также освоить эффективные способы их разрешения в будущем. Данная программа включает в себя следующие блоки.

1. *Тренинг формирования жизненных навыков и умений.* Наиболее эффективный. Под жизненными навыками понимают наиболее важные социальные умения личности. Прежде всего, это умение общаться, поддерживать дружеские связи и конструктивно разрешать конфликты в межличностных отношениях. Также это способность принимать на себя ответственность, ставить цели, отстаивать свою позицию и интересы. Наконец, жизненно важными являются навыки самоконтроля, уверенного поведения, изменения себя и окружающей ситуации.

2. *Тренинг личностного роста с элементами коррекции.* Он способствует развитию способностей к самопознанию, формированию адекватной самооценки, позитивного самоотношения, повышению ответственности за свои поступки.

3. *Тренинг устойчивости к негативному социальному влиянию.* В ходе тренинга изменяются установки на девиантное поведение, формируются навыки распознавания рекламных стратегий, развивается способность говорить «нет» в случае давления сверстников, дается информация о возможном негативном влиянии родителей и других взрослых (например, употребляющих алкоголь) и т. д. Происходит формирование ценностных ориентаций и социальных навыков, которые позволяют адаптироваться в условиях коллектива учебной группы и лицея.

По окончании групповых занятий проведено анкетирование участников с целью оценки их эффективности. У 21% подростков повысилась устойчивость к влиянию, т. е. они научились не поддаваться влиянию группы или лидеров и отстаивать собственное мнение; 38% учащихся заинтересованы в продолжении занятий, направленных на повышение самооценки; 64% опрошенных заинтересовались темой разрешения конфликтных ситуаций.

Для оценки результативности профилактической программы была проведена повторная диагностика. Сравнение результатов диагностики до и после проведенной работы свидетельствует об изменениях, произошедших в профилях самооотношения: повысились значения оценок по шкалам «Зеркальное Я», «Самоценность», «Самоуверенность», снизились показатели по шкале «Внутренняя конфликтность»; повысилась способность управлять своими эмоциями и поведением, улучшилось осознание социальных требований и следование им, приспособленность к действительности. Эффективность программы подтверждается и объективными показателями. Уменьшилось количество учащихся, стоящих на наркологическом учете, с 17 человек в 2009 году до 12 – в 2011 году. Кроме того, улучшилась посещаемость занятий и повысилась социальная активность подростков из коррекционной группы.

### Литература

1. Кондрашенко, В.Т. Девиантное поведение у подростков : Диагностика. Профилактика. Коррекция : учеб. пособие / В.Т. Кондрашенко, С.А. Игумнов. – Минск : Аверсэв, 2004. – 365 с.
2. Личко, А.Е. Подростковая психиатрия / А.Е. Личко. – Л. : Медицина, 1979. – 336 с.
3. Райс, Ф. Психология подросткового и юношеского возраста / Ф. Райс. – СПб. : Питер, 2000. – 624 с.
4. Кон, И.С. Психология ранней юности : книга для учителя / И.С. Кон. – М. : Просвещение, 1989. – 255 с.
5. Шнейдер, Л.И. Девиантное поведение детей и подростков : учеб. пособие / Л.И. Шнейдер. – М. : Изд-во Академический проект, Гаудеамус, 2007. – 362 с.
6. Гоголева, А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика / А.В. Гоголева. – М. : Московский психолого-социальный институт ; Воронеж : Изд-во НПО «МОДЭК», 2003. – 240 с.
7. Психосоциальная коррекция и реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением / под ред. С.А. Беличевой. – М. : Просвещение, 1999. – 255 с.
8. Кулаков, С.А. Диагностика и психотерапия аддиктивного поведения у подростков / С.А. Кулаков. – М. : Высшая школа, 1998. – 254 с.
9. Змановская, Е.В. Девиантология (Психология отклоняющегося поведения) : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е.В. Змановская. – М. : Издательский центр «Академия», 2003. – 288 с.