

А. А. Змушко

Научный руководитель: **А. Н. Крутолевич**, канд. психол. наук, доцент УО «Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины», г. Гомель, Беларусь

ВЛИЯНИЕ СЕМЕЙНОГО ОКРУЖЕНИЕ НА РАЗВИТИЕ ПОДРОСТКОВОГО КУРЕНИЯ

Статья посвящена влиянию внутрисемейных отношений на формирование зависимого поведения подростков от курения. Изучены склонности отношений респондентов к курению. Автором приводятся результаты корреляционного анализа взаимосвязи зависимости от курения и стилями семейных отношений.

Ключевые слова: подростковый возраст, подросток, зависимое поведение, семья, внутрисемейные отношения.

В настоящее время сигарета стала атрибутом многих подростков, сейчас очень часто можно увидеть подростковые компании, где каждый второй стоит с сигаретой либо с электронным парогенератором. Подросткам кажется, что это круто, если ты куришь, ты авторитет, они не задумываются, какой вред может принести выкуренная сигарета. Курение относится к главной причине, которая влияет на ухудшение здоровья подростков, оно связана с ростом различных заболеваний, относящихся к сердечно-сосудистой системе, органов дыхания, пищеварения и онкологических патологий [1]. По данным Всемирной организации здравоохранения стало известно, что более одной трети всего населения являются курильщиками. В Республики Беларусь

среди подростков 13–15 лет курит 31,6%, именно этот возраст считается уязвимым для формирования зависимостей. Эти данные говорят об актуальной проблеме в среде учащихся, она требует всестороннего изучения возможных причин возникновения данной зависимости.

При опросе учащихся 8–10 классов гимназии г. Гомеля на вопрос «Почему школьники начинают курить?» большинство подростков назвали следующие причины: интерес, любопытство, влияние друзей, пример взрослых – когда курят родители, старшие братья и сестры, тети и дяди. По результатам статистического анализа мы пришли к выводу, что почти вдвое больше детей курящих родителей (при сравнении с детьми некурящих родителей) сказали, что они хотели бы курить. Также было выяснено, что в некурящих семьях курящими становятся не более 25% подростков, тогда как в семьях курильщиков количество курящих детей увеличивается вдвое и превышает 50%. В подростковом возрасте такой пример родителей принимается детьми как алгоритм действий и считается образцом взрослого поведения. Поэтому вопрос о вреде курения должен подниматься с самого раннего возраста в виде доходчивой беседы обо всех неблагоприятных последствиях подобного шага в жизни. Также родители должны отдавать себе отчет о воздействии собственного поведения в отношении курения на поведение своих детей в будущем. Поэтому к основным факторам, связанным с подростковым курением, следует отнести семью, а также сложившиеся в ней отношения. Важным фактором является и круг общения подростка. В круг общения зачастую входят близкие друзья, группа людей с которыми подросток тесно общается и также которых он считают авторитетом.

Наиболее сложным объектом для исследования является именно семья, так как она помимо прямого воздействия на подростка может оказывать и косвенное. Во многих исследованиях, связанных с подростковым курением, указываются противоречивые семейные факторы, такие как: состав и опосредованное влияние семьи на выбор друзей, показатели материального достатка, образовательный уровень родителей и т.д. Очень мало исследований, которые изучают влияние внутрисемейных отношений на

зависимость подростков от курения.

Целью нашего исследования ставилось определение взаимосвязи между зависимостью от курения и стилями семейных отношений. Основную эмпирическую базу исследования составляют данные, полученные при анкетировании 70 подростков, учащихся гимназии г. Гомеля. Средний возраст опрошенных – 13–16 лет. Именно этот период считается наиболее уязвимый к формированию зависимости.

Нами был сформирован блок методик: методика диагностики склонности к 13 видам зависимостей, Г. В. Лозовая; опросник «Шкала семейного окружения», С. Ю. Куприянов. Методика диагностики склонности к 13 видам зависимостей является ориентировочной и показывает общую склонность к той или иной зависимости, не являясь основанием для постановки того или иного диагноза. Тест опросника Г. В. Лозовой содержит 70 вопросов, направленных на изучение склонности индивида к 13 видам зависимостей. В основе шкалы семейного окружения (ШСО) лежит оригинальная методика Family Environmental Scale (FES), предложенная R. H. Moos, адаптированная на русский язык С. Ю. Куприяновым в 1985 году. ШСО включает в себя 10 шкал. Социальный климат семьи – это те правила поведения, которые сложились в семье и которые влияют на взаимоотношения в ней.

Анализ результатов исследования склонности подростков к зависимости от курения с помощью «Методики диагностики склонности к 13 видам зависимостей» Г. В. Лозовой показал низкий уровень склонности. По этим данным мы выяснили, что большинство подростков в учреждении, в котором проводилось исследование, не курят, но тем не менее, с каждым днем количество курящих подростков возрастает.

На следующем этапе необходимо было определить и проанализировать взаимосвязь склонности подростков к зависимости от курения и стилей семейных отношений. С целью установления достоверно значимой связи между показателями был применен метод ранговой корреляции Ч. Спирмена. Расчеты производились с использованием программы SPSS. Результаты корреляционного анализа зависимости от курения и стилями семейных отношений представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты корреляционного анализа зависимости от курения и стилей семейных отношений для всей выборки (n=70)

Стиль семейных отношений	Зависимость от курения
Сплоченность	r= 0,110; p= 0,366
Экспрессивность	r= 0,069; p= 0,572
Конфликт	r= 0,122; p= 0,314
Независимость	r= 0,021; p= 0,861
Ориентация на достижения	r= -0,122; p= 0,315
Интеллектуально-культурная ориентация	r= 0,075; p= 0,539
Ориентация на активный отдых	r= -0,228; p= 0,058
Морально-нравственные аспекты	r= -0,076; p= 0,529
Организация	r= 0,014; p= 0,909
Контроль	r= 0,027; p= 0,821

В группе исследуемых достоверные взаимосвязи на уровне статистической значимости $p \leq 0,05$ между зависимостью от курения и стилями семейных отношений выявлено не было. Скорее всего, это связано с тем, что склонность к зависимости от курения у опрошенных была на низком уровне. Тенденция к зависимости между параметрами была выявлена для шкалы «ориентация на активный отдых» ($r = -0,228$, $p = 0,058$). Это указывает на то, что подростки менее склонны к зависимости от курения, где семья принимает участие в

различных видах активного отдыха и спорта. По нашему мнению, своевременная диагностика особенностей личности подростков и их последующая коррекция, а также разработка для родителей практических рекомендаций по недопущению подростковой зависимости, могут стать основой профилактики возможных нарушений поведения в период подросткового кризиса, в том числе и склонности к курению.

Список использованных источников

1 Евстифеева, Г. Ю. Эпидемиология поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний во взрослой популяции / Г. Ю. Евстифеева // Профилактика неинфекционных заболеваний. – 2003. – № 1. – С. 13–17.