Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

КАФЕДРА ПСИХОЛОГИИ

ШУТИКОВА КРИСТИНА ВИКТОРОВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

ВЗАИМОСВЯЗЬ АКЦЕНТУАЦИЙ ХАРАКТЕРА С АДДИКТИВНЫМИ ФОРМАМИ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ

Направление подготовки 37.03.01 Психология

Направленность (профиль) образовательной программы

Психология управления

Обучающийся _____ К. В. Шутикова
(подпись) (инициалы, фамилия)

Руководитель
доцент каф. психологии, канд. мед. наук, доцент _____ А. А. Машанов
(должность, ученая степень, ученое звание) (подпись) (инициалы, фамилия)

Нормоконтролер _____ А.С. Самарина
(подпись) (инициалы, фамилия)

Допускается к защите

Зав. кафедрой психологии
канд. психол. наук
(ученая степень, ученое звание, инициалы, фамилия)
Е.В. Наконечная
(подпись)
«15» 02 2023 г.

Красноярск 2023

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

Факультет психологии
Направление подготовки 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) образовательной программы Психология управления
Выпускающая кафедра психологии

ЗАДАНИЕ
на выпускную квалификационную работу

Студенту(ке) Шутиковой Кристине Викторовне группы у259-пу
(Ф.И.О. полностью)

1. Тема выпускной квалификационной работы «Взаимосвязь акцентуаций характера с аддиктивными формами поведения подростков»

утверждена приказом по институту от «22» 11 2022 г. № 148-УО
на основании решения заседания выпускающей кафедры психологии
Протокол от «09» 11 2022 г., № 03

2. Срок сдачи выпускной квалификационной работы «15» 02 2023 г.
3.Содержание выпускной квалификационной работы: Введение; I Теоретический аспект акцентуации характера и аддиктивных форм поведения подростков; II Эмпирическое исследование взаимосвязиакцентуации характера и аддиктивных формповедения подростков; Заключение.
4. Консультанты по разделам выпускной квалификационной работы: нет.
5. График выполнения выпускной квалификационной работы: подбор и изучение литературных источников, разработка структуры содержания ВКР, уточнение цели и задач, объекта и предмета исследования (25.11.22-28.11.22); уточнение и систематизация списка литературы, написание раздела ВКР, раскрывающего теоретические основы изучаемой проблемы (29.11.22-10.12.22); формирование плана исследования, составление диагностического комплекса (12.12.22-14.12.22); сбор и анализ эмпирического материала (15.12.22-19.12.22); написание практической части ВКР (20.12.22-28.12.22); завершение практической части ВКР, формирование выводов, рекомендаций (09.01.23-20.01.23); доработка текста ВКР, оформление ВКР (21.01.23-01.02.23); подготовка доклада, иллюстративных материалов для защиты (02.02.23-10.02.23).

Дата выдачи задания «09» 11 2022 г.

Руководитель
выпускной квалификационной работы _____ А.А. Машанов
(подпись) (инициалы, фамилия)

РЕФЕРАТ

Выпускная квалификационная работа 60 с., таблиц 1, рисунков 4, источников 41, приложений 4.

АКЦЕНТУАЦИЯ ХАРАКТЕРА, АДДИКЦИЯ, АДДИКТИВНЫЕ ФОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ, ПОДРОСТКИ.

Цель: изучить взаимосвязь акцентуаций характера с аддиктивными формами поведения подростов.

Объект: аддиктивные формы поведения.

Предмет: взаимосвязь акцентуации характера с аддиктивными формами поведения подростков.

На основании полученных результатов эмпирического исследования были разработаны рекомендации по профилактики аддиктивного поведения подростков.

Достоверность полученных в исследовании данных оценена с помощью критерия r – Спирмена.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 5
I ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА И АДДИКТИВНЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ 8
1.1 Понятие акцентуации характера в психологической литературе и его типы 8
1.2 Особенности аддиктивного поведения: понятие, виды, причины 14
1.3 Влияние акцентуации характера на аддиктивное поведение подростков 27
II ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА И АДДИКТИВНЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ 31
2.1 Организация и ход исследования 31
2.2 Анализ результата исследования 35
2.3 Рекомендации по профилактики аддиктивного поведения подростков 46
ЗАКЛЮЧЕНИЕ 55
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ 57
Приложение

ВВЕДЕНИЕ

Опасным современным общественным явлением является аддиктивное поведение. Проблемы зависимостей угрожают не только нашему настоящему, но и будущему, так как они первым делом поражают подростков. Аддиктивное поведение по своей сути является формой деструктивного поведения, которое наносит вред подростку и обществу, это уход от реальности путем изменения его психического состояния. Зависимость не возникает сама по себе, ее формированию способствуют личностные особенности: темперамент, особенности акцентуации характера, нестабильность «Эго», низкая стрессоустойчивость, стереотипность и др. Особенности характера отражают интенсивность психических процессов и состояний, т.е. в зависимости от акцентуации характера подросток выбирает путь решения проблемы, выхода из ситуации.

Изучением акцентуаций характера занимались А. Е. Личко, А. А. Реан, Э. Кречмер и другие учёные. Наиболее известной является теория акцентуированных личностей К. Леонгарда, который и ввёл понятие «акцентуация характера», означающее чрезмерную выраженность отдельных черт характера и их сочетаний, представляющую крайние варианты нормы, граничащие с психопатиями.

Исследования по проблеме аддиктивного поведения занимались отечественные ученые, такие как: А. Ю. Егоров, Н. В. Короленко, Ц. П. Мандель, Н. Н. Мехтиханова, В. Д. Менделевич, Г. В. Старшенбаума, А. В. Гоголева, В. Д. Москаленко, и зарубежные учёные: П. Бэкеланд, В. В. Деларю, Ю. А. Клейберг, А. А. Реан, М. Сакс, А. Тасси, Л. Б. Шнейдер, К. Янг и др.

Так автор Гоголева А. В. трактует понятие «аддиктивное поведение» как форму девиантного поведения с формированием желания уйти от реальности, изменив свое психическое состояние [23].

Сегодня, изучать риск формирования аддиктивного поведения в

соотношении с акцентуациями характера подростков актуально, так как в большинстве случаев акцентуации характера создают предпосылки для формирования такого поведения, особенно у детей подростков.

Гипотеза исследования: предполагаем, что между аддиктивным поведением подростков и акцентуации характера существует взаимосвязь.

Цель исследования: изучить взаимосвязь акцентуаций характера с аддиктивными формами поведения подростов.

Объект: аддиктивные формы поведения.

Предмет: взаимосвязь акцентуации характера с аддиктивными формами поведения подростков.

Задачи исследования:

1. Теоретический анализ понятия «акцентуации характера» в психологической литературе и типы акцентуаций характера.

2. Рассмотреть особенности «аддиктивного поведения».

3. Теоретически изучить влияние акцентуации характера на аддиктивное поведение подростков.

4. Описать организацию и ход исследования взаимосвязи акцентуаций характера с аддиктивными формами поведения подростов.

5. Проанализировать результаты эмпирического исследования и разработать рекомендации по профилактики аддиктивного поведения подростков.

Характеристика выборки: в исследовании приняли участие 48 подростков 9 – 10 классов, МБОУ Средняя «Ирбейская Общеобразовательная школа № 2» Имени Полного Кавалера Ордена Славы И. Н. Демьянова. Из них 19 девочек и 29 мальчиков.

Методики исследования:

1. Опросник «Предрасположенность к аддиктивному поведению», автор В. Ю. Завьялов.

2. Тест-опросник «Акцентуации характера» К. Леонгард – Г. Шмишек.

3. Ранговая корреляция r – Спирмена.

Научная новизна исследования заключается в том, что в ходе проведенной диагностической работы выявлены различные типы акцентуаций характера, которые определяют деятельность и поведение учащихся.

Практическая значимость исследования заключается в том, что результаты исследования могут быть использованы в практическом применении для консультирования и поддержки психологами родителей подростков в трудных ситуациях.

I ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА И АДДИКТИВНЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ

1.1 Понятие акцентуации характера в психологической литературе и его типы

Термин «акцентуация» был впервые введён немецким психиатром К. Леонгардом. К. Леонгард использовал данный термин в словосочетаниях «акцентуированная личность» и «акцентуированная черта личности». Автор описывает акцентуации как чрезмерно усиленные индивидуальные черты личности, которые имеют тенденцию переходить в патологическое состояние при неблагоприятных условиях. Феноменом акцентуации характера также занимался А. Е. Личко [29].

Психолог Личко А. Е. в 1977 году на основе работ К. Леонгарда и классификации психопатий П. Б. Ганнушкина, развил концепцию и начал использовать словосочетание «акцентуация характера», считая личность слишком комплексным понятием для акцентуаций. Разработанная им типология имеет явную привязку к классификации психопатий и, кроме того, предназначена только для подросткового возраста. Акцентуация характера, по А. Е. Личко, – это чрезмерное усиление отдельных черт характера, при котором наблюдаются не выходящие за пределы нормы отклонения в психологии и поведении человека, граничащие с патологией. Особенно заострены черты акцентуированного характера в подростковом возрасте. Далее они либо сглаживаются, либо переходят в скрытые [26].

Акцентуация характера – это гипертрофированное развитие каких-то свойств, каких-то черт характера, что приводит к внутреннему дисбалансу, ущемлению других черт и к значительном проблемам в коммуникациях с окружающими [24]. Акцентуации – это чрезмерно выраженные черты

характера. В зависимости от уровня выраженности выделяют две степени акцентуации характера: явную и скрытую. Явная акцентуация относится к крайним вариантам нормы, отличается постоянством черт определенного типа характера. При скрытой акцентуации черты определенного типа характера выражены слабо или не проявляются совсем, однако могут ярко проявиться под влиянием специфических ситуаций.

Известно, что акцентуация характера при негативных ситуациях и неблагоприятных обстоятельствах могут привести к патологическим нарушениям, изменениям поведения личности, к психопатологии. Однако, сведение ее к патологии неправомерно.

Сегодня у подростков, важно распознать типа акцентуации характера, т.к. он может указать на слабые места характера и позволяет предвидеть факторы, способные вызвать способы декомпенсации или психогенные реакции, ведущие к дезадаптации личности [33].

Опишем сущность и границы понятия «акцентуации характера».

Феномен «акцентуация» близко к термину «расстройство личности». Однако отличием в том, что такие основные характеристики расстройства личности как: влияние на все сферы жизни человека, стабильность во времени, социальная дезадаптация, никогда одновременно не присутствуют в акцентуации:

1. Акцентуированный человек может определенно реагировать на определенные психогенные воздействия. А человек с расстройством личности реагирует по другому, более остро на любые психогенные воздействия в соответствии с особенностями своего расстройства. Это влияет на все его сферы жизни [1].

2. Акцентуации характера с возрастом, по-разному, активно проявляются в жизни человека. Особенно в подростковом возрасте, когда идет период переходного возраста, но они обычно сглаживаются со временем. А для расстройств личности характеризуются ранним началом и стабильностью, или усилением проявлений в течение жизни, т.е. временная стабильность.

3. Акцентуации могут не вызывать социальной дезадаптации вообще или приводить к дезадаптации только на короткое время, в то время как расстройства личности постоянно препятствуют такой адаптации [33].

Классификация типов акцентуации характера представляет значительную сложность и не совпадает по номенклатуре наименований у разных авторов (К. Леонгард, А. Е. Личко). Однако описание акцентуированных черт в значительной степени оказывается идентичным.

Далее посмотрим классификацию акцентуаций характеров у подростков, которую предложил А. Е. Личко, и дадим короткую характеристику каждого типа:

1. Гипертимный тип. Почти всегда имеет хорошее, слегка приподнятое настроение, высокий тонус, энергичен, активен. Проявляется стремление быть лидером, общительным и неустойчивым в интересах, недостаточно разборчивым в знакомствах. Он плохо переносит одиночество, легко приспосабливается к незнакомой обстановке. Подростки не выносят однообразия, строгой дисциплины, монотонной учебы и деятельности. Такие подростки оптимисты, иногда могут переоценить свои возможности и силы. Что отражается потом в их действиях, бурного реагирования на события, настроение.

2. Циклоидный тип. У таких подростков часто скачет настроение, часто ленятся, в результате снижается работоспособность, интерес к учебе, событиям и к окружающим людям. Они очень тяжело переносит неудачи, часто думают о собственных ошибках и недостатках как во внешности, так и в действиях, поступках. Часто испытывают чувство ненужности, одиночества. Периоды депрессии время от времени перемежаются активностью. Самооценка часто бывает неточной.

3. Лабильный тип. Этот тип подростков очень переменчив в настроении. Сон, аппетит, работоспособность и общительность зависят от настроения. Испытывает глубокое чувство личной привязанности к тем людям, которые относятся к нему с симпатией и любовью. Он очень чувствителен к

отношениям людей. Избегает лидерства. Обладает адекватной самооценкой.

4. Астеноневротический тип. Характеризуется повышенной утомляемостью, раздражительностью, склонностью к ипохондрии – повышенному вниманию к состоянию здоровья. Тревожно подозрителен. Боится соревновательных ситуаций и экзаменационных тестов. В состоянии усталости наблюдаются частые эмоциональные всплески.

5. Сензитивный тип. Такие подростки имеют повышенную впечатлительностью и обостренные чувства собственной неполноценности. У них низкая самооценка качеств морально-волевого характера. В незнакомой обстановке и среди незнакомых людей они часто ведут себя замкнуто, застенчиво. Открытость и общительность проявляются только в кругу довольно близких людей: родителей, близких друзей.

6. Психастенический тип. Данные подростки нерешительные, не уверенные в себе личности. Они склонны к пространственному мышлению, испытывает повышенную тревогу за будущее и судьбу своих близких и самого себя. Они часто анализируют свои поступки и действия, но неспособны отвечать за них.

7. Шизоидный тип. Данные подростки проявляют себя как замкнутые личности и неспособные понимать состояния других людей. Им трудно выстраивать нормальные отношения с другими сверстниками и учителями. Поэтому они любят одиночество, уединение со своим внутренним миром личности. Часто мечтают, фантазируют, представляют себя героями.

8. Эпилептоидный тип. Такие подростки могут впадать в тоскливые состояния с постепенным возрастанием негатива, раздражения и поиском объекта, на котором выплеснуть свои чувства, высказаться. Они имеют аффективно-взрывной характер, т.е. агрессивны, ревнивы, единоличники. Лидерство – это их стремление и желание. Не выдерживают строгой дисциплине, но придерживаются правил. Такие подростки имеют инертное мышление. Они ответственные.

9. Истероидный тип. Главная черта данного типа подростков –

эгоцентризм, повышенная любовь к самому себе, жажда внимания со стороны, потребность в почитании. Восхищении, сочувствии со стороны окружающих людей. Такой тип склонен к приукрашиванию своей особы, стремится показать себя в лучшем свете. Отсутствуют глубокие чувства, имеется театральность в поведении, тенденции в позерстве. Неспособен к упорному труду и высоким достижениям, но обладает неумеренно высокими притязаниями на успех. Склонен к выдумкам и пустому фантазированию. Претендует на исключительное положение среди сверстников. Непостоянен и ненадежен в человеческих отношениях.

10. Неустойчивый тип. Такие подростки не выполняют порученные дела добросовестно. Склоны к развлечениям, получению удовольствия, праздности. Они не любят подчиняться другим и находиться под контролем. Часто проявляют равнодушие к будущему, живут интересами современного времени. Избегают трудностей. Имеют неадекватную самооценку.

11. Конформный тип. Чрезмерно податлив к внешним воздействиям. Такой подросток имеет повышенное желание быть подражать другим сверстникам и тем самым, избегать ненужных проблем, извлекать выгоду из сложившейся ситуации. Не воспринимает всерьез советы окружающих. Не анализирует свое поведение. Консервативен, не любит новое, испытывает отвращение к «незнакомцам» [28].

Рассмотрим и классификацию акцентуации характера К. Леонгарда:

1. Истероидный или демонстративный тип. Такие люди эгоисты. Очень любят и ценят только себя. Они требуют много внимания к своей личности, своим поступкам. Выставляют свои достижения на показ и ждут положительной оценки посторонних людей, похвалы, восхищения.

2. Гипертимный тип. Такие люди коммуникабельны, могут подстраиваться под любые ситуации. Они шумные, активные, самостоятельны, позитивны. Однако быстро устают от общения, что приводит к раздражительности, усталости, депрессии, тревожным мыслям.

3. Шизоидный тип. Такие люди часто имеют замкнутость, скрытность.

Они любят одиночество, единение, отстраненность от происходящего вокруг и поэтому им сложно общаться с окружающими людьми.

4. Сенситивный тип. Такие люди имеют в своем поведении стеснительность, робость. Они чувствительно относятся ко всему во круг происходящему и поэтому их легко обидеть или впечатлить. Имеют низкую самооценку.

5. Эпилептоидный (возбудимый) тип. Такие люди имеют склонность к повторяющимся периодам тоскливо-злобного настроения с накапливающимся раздражением. Данный негатив они выплескивают на окружающих людей. У них низкая быстрота мышления, эмоциональная инертность, педантичность и скрупулезность в личной жизни, консервативность.

6. Эмоционально-лабильный тип. Такие люди имеют изменчивое настроение. Даже по малейшему поводу они могут изменить свое настроение, как на позитив, так и на негатив. Плохо контролируют свои эмоциональные состояния.

7. Инфантильно-зависимый тип: Такие люди ведут себя как маленькие капризные дети. Они избегают брать ответственность на себя за свои поступки и действия. Часто перекладывают все дела на других.

8. Неустойчивый тип. Такие люди обожают развлечения, удовольствия. Часто бездельничают, устраивают выходные, праздники. Не любят учебную деятельность, брать на себя ответственность. Они трусливы, избегают какие либо конфликты [26].

Важно отметить, то, что бывают смешанные типы акцентуации характера, рассмотрим их:

1. Промежуточные. Такие сочетания обусловлены эндогенными, прежде всего генетическими факторами, а также, возможно, особенностями развития в раннем детстве. К ним относятся лабильно-циклоидный и конформно-гипертимный типы, сочетания лабильного типа с астено-невротическим и сенситивным, последних друг с другом и с психастеническим. Промежуточными могут быть также такие типы как шизоидно-сенситивный,

шизоидно-психастенический, шизоидно-эпилептоидный, шизоидно-истероидный, эпилептоидно-истероидный. В силу эндогенных закономерностей с возрастом возможна трансформация гипертимного типа в циклоидный.

2. Амальгамные. Данные смешанные типы формируются в течение жизни, как следствие напластования черт одного типа на эндогенное ядро другого в силу неправильного воспитания или других длительно действующих неблагоприятных факторов. На гипертимное ядро могут наслаиваться черты неустойчивости и истероидности, к лабильности присоединяться сенситивность или истероидность. Неустойчивость может также наслаиваться на шизоидное, эпилептоидное, истероидное и лабильное ядро. Под действием асоциальной среды из конформного типа может развиться неустойчивый. В условиях жестких взаимоотношений в окружении эпилептоидные черты легко наслаиваются на конформное ядро [33].

Таким образом, под акцентуацией будем понимать находящуюся в пределах клинической нормы особенность характера, при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних психогенных воздействий при сохранении хорошей устойчивости к другим.

Акцентуации не являются психическими расстройствами, но по ряду своих свойств схожи с расстройствами личности, что позволяет делать предположения о наличии между ними связи. Существуют разные типы акцентуации характера. Акцентуации черт характера могут играть важную роль в положительном развитии личности, только необходимо их вовремя распознать и направить в нужное русло.

1.2 Особенности аддиктивного поведения: понятие, виды, причины

В настоящее время аддиктивное (зависимое) поведение является одной из

наиболее острых проблем, как в России, так и во всем мире.

«Аддиктивное поведение – стремление к уходу от реальности, по средствам изменения своего психического состояния» [24].

Аддиктивное поведение – один из типов девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления человека к уходу от реальности, путём искусственного изменения своего психического состояния, посредствам применения некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций [15].

«Зависимость может рассматриваться как самоподдерживающаяся форма активности, порождающая специфическое личностное образование» [19].

Анализ подходов к пониманию проблемы аддиктивного поведения позволяет сделать вывод об отсутствии в научной литературе единого подхода к дефиниции данного понятия. Наиболее современное, на наш взгляд, понятие «аддиктивное поведение» представлено в работе А. В. Смирнова [38], где оно имеет следующую дефиницию: одна из форм девиантного поведения, рецидивирующее, компульсивное, ясно и рационально не мотивированное, не поддающееся контролю побуждение к совершению определенных действий или поступков, конечной целью которых является получение субъективного физического и психологического удовольствия, источником которого могут выступать как психоактивные вещества, так и различные виды деятельности, опредмечивающие аддикцию.

Аддиктивное поведение может иметь различную степень выраженности. В зависимости от степени выраженности происходят личностные изменения в психике человека: чем больше степень выраженности, тем глубже изменения [41].

Для определения аддиктивного поведения как отклоняющегося следует выделить его основные признаки: антиципация аддиктивного поведения; затяжное аддиктивное поведение; вынужденное увеличение частоты и объема употребления для достижения желаемого эффекта; социальное взаимодействие

ставиться под угрозу; непрерывное желание избавления от привычки; абстинентный синдром (возникновение симптомов различного характера при полном прекращении приема психоактивных веществ); Употребление психоактивных веществ как копинг-стратегии; отказ от других способов получения удовольствия; игнорирование другими видами деятельности в пользу аддиктивного поведения [3].

На рисунке 1.1, рассмотри классификацию аддиктивного поведения (виды).

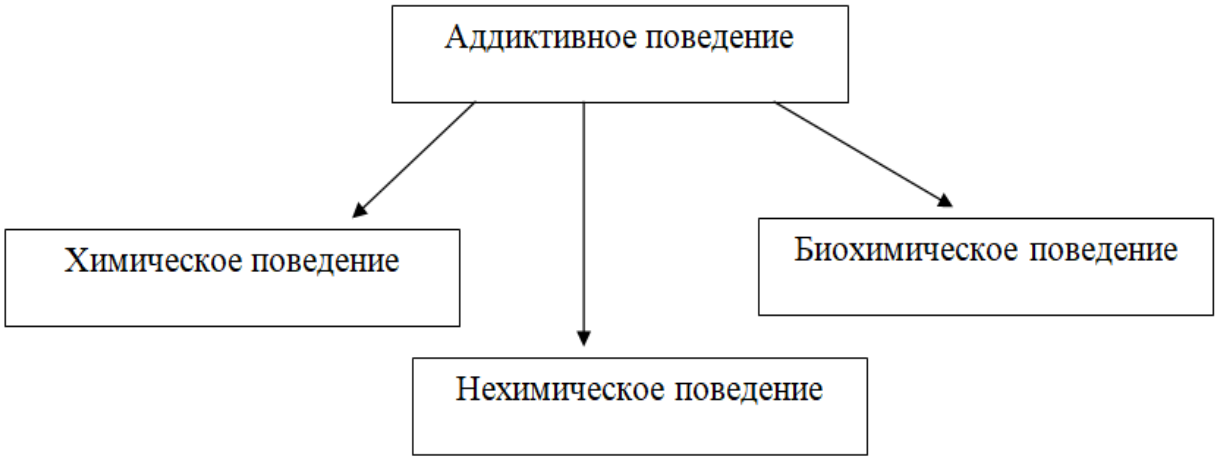


Рис. 1.1 Классификация аддиктивного поведения

Опишем виды аддиктивного поведения:

Самыми наиболее опасными являются химические аддикции. Химические аддикции способны менять психическое состояние с помощью различных химических веществ. Данная зависимость проявляются следующим образом:

– Никотиномания. Курение приводит к интоксикации организма человека. Никотин, содержащийся в табаке, относится к классу наркотических соединений. Он не вызывает состояния эйфории, свойственного другим наркотическим веществам, но способность оказывать физическое и психическое привыкание у него такая же, как и у других наркотиков. Никотин –

алкалоид, который содержится, главным образом, в листьях и семенах различных видов табака [8, 9].

– Токсикомания – проявляется как в психической, так и физической зависимостью от вещества, не включенного в официальный список наркотиков. Такие вещества в доступности каждому, но их применение направлено в другое использование. Психоактивные токсические вещества вызывают привлекательное психическое состояние и зависимость. [10].

– Наркозависимость. Наркомания же болезненное состояние, характеризующееся явлениями психической и физической зависимости, настоятельной потребностью в повторном многократном употреблении психоактивных средств, принимающей форму непреодолимого влечения. В международной классификации болезней (МКБ-10) наркомания – это «психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ». Сильную психическую зависимость вызывают любые наркотики, но физическая зависимость к одним бывает выражена к другим – остается сомнительной, в отношении третьих вообще отсутствует [37].

– Лекарственная зависимость. Лекарственная зависимость – совокупность заболеваний, вызванных тягой к болеутоляющим, медикаментозным веществам, с прогрессирующим их развитием. В основном понимается как психическое нарушение, а также способно перерасти в физическое, которое сложилось вследствие воздействия лекарственных препаратов. Признаки и особенности лекарственной зависимости схожи с наркотической зависимостью. Поэтому лекарственную зависимость в какой-то степени можно считать наркотической зависимостью. Синдром формирования лекарственной зависимости: синдром психической зависимости; синдром физической зависимости; синдром отмены (может возникнуть какой-либо симптом в случаи резкой отмены приема лекарственных препаратов) [39].

– Алкоголизм – это длительное злоупотребления спиртными напитками. Вследствие частого употребления алкогольных напитков возникают психозы, раздражения. Алкогольное опьянение может стать провокатором эндогенных

психозов. На последней стадии этой болезни развивается деменция (слабоумие) [16]. Алкоголизм, наркомания и токсикомания вызывают зависимость. Зависимость, по определению ВОЗ, есть «состояние периодической или хронической инток-сикации, вызываемое повторным употреблением естественного или синтетического вещества». Зависимость разделяется на психическую и физическую. Психическая зависимость характеризуется овладевающим желанием или неодолимым влечением к употреблению психоактивного вещества, тенденцией к увеличению его дозы для достижения желаемого эффекта, непринятие вещества вызывает психический дискомфорт и тревогу. Физическая зависимость – состояние, когда употребляемое вещество становится постоянно необходимым для поддержания нормального функционирования организма и включается в схему его жизнеобеспечения. Лишение этого вещества порождает синдром отнятия (абстинентный синдром), заявляющий о себе соматическими, неврологическими и психическими расстройствами [5, 17].

– Биохимические аддикции вызваны с помощью имитированных химических веществ способных менять психическое поведение человека. она проявляется следующим образом:

– Анорексия. Голодание провоцируется использованием различных диет, назначаемых врачом в качестве лечения. Вхождение в голод характеризуется трудностью, связанной с необходимостью справиться с аппетитом. Через какое-то время происходит изменение состояния, появляются новые силы, аппетит исчезает, повышается настроение, усиливается двигательная активность, голод переносится легко. Многие пациенты, несмотря на опасность для жизни, продолжают использовать данный метод голодания, так как это, безусловно, вызывает у них эйфорию. Так же стоит заметить, что голодание провоцируется глянцевым журналом, на страницах которого изображаются худые и красивые девушки. Читатели, особенно девочкиподростки, стараются им подражать [32].

– Булимия. Людям, страдающим от булимии, свойственно такое пищевое поведение как: – приём пищи в больших количествах, даже не прерываясь на

ночь; – приступы голода становятся невыносимы (проявляются резким аппетитом и общей слабостью); – контроль веса с помощью провоцирования рвотного рефлекса или использования различных слабительных препаратов; У человека, зависимого от пищи, нарушается обмен веществ. Это происходит тогда, когда после принятия пищи гликемический индекс резко падает. Человек начинает поддерживать его, поглощая все больше и больше еды [36].

– Пищевая зависимость – это психологическая зависимость, наряду с которой происходит не естественное удовлетворение чувства голода. Симптомы пищевой зависимости: постоянные мысли о еде («приготовить бы мне сегодня что-то особенное», «что взять с собой на обед»); импульсивное пищевое поведение (проходя мимо шкафа, на котором лежат сладости, человек обязательно это съест); проблемы с самоконтролем в отношении еды (человек не может удержаться и не съесть всю коробку вместо одной или двух конфет); желание утешить себя чем-то «вкусненьким» в неприятной или тяжелой ситуации; отсутствие любимой пищи приводит человека в состояние, близкое к «ломке» – он становится раздражительным, у него наблюдаются неприятные телесные ощущения; стремление уединиться с едой; ложь относительно того, сколько он сегодня съел (человек скрывает слишком большое или слишком маленькое количество пищи); чувство вины после еды («как же много я съел, теперь я точно поправлюсь»); нет желания делиться «вкусненьким» [31].

– Вкусовая зависимость. У человека существует зависимость от вкуса конкретного продукта. Аддиктивная личность сосредотачивается на приятном вкусе в негативной ситуации, это избавляет его от переживаний. Человек, «заедая» свои проблемы, концентрирует внимание на вкусовых ощущениях и у него действительно повышается настроение, а негативные эмоции исчезают [22]. Во время поедания пищи, человек успокаивается и забывает про неприятности. Таким образом, любая еда выступает как самый доступный антидепрессант. Но если еда помогает на время отвлечься от проблем, они никуда не уходят и рано или поздно их надо будет решать [2].

– Нехимическими аддикциями называются аддикции, где объектом

зависимости становится какая-либо форма влечения или поведенческий акт, а не психоактивное вещество [24]. Нехимические аддикции (поведенческие), которые проявляются как:

– Информационные (компьютерная зависимость, телефонная зависимость, интернет-зависимость, чат-зависимость, радиомания, телевизионная зависимость, заппинг-постоянное переключение каналов телевизора, смс-зависимость). Зависимость от компьютера проявляется в пристрастие к работе с компьютером (играм, программированию или другим видам деятельности). Основные разновидности деятельности, осуществляемой посредством Интернета, а именно, общение: познание и игра (развлечение) – обладают свойством захватывать человека целиком, не оставляя ему иной раз ни време-ни, ни сил на другие виды деятельности. В связи с этим в настоящее время интенсивно обсуждается феномен (или заболевание, или синдром) «(нарко) зависимости от Интернета», или «Интернет-аддикции». Это едва ли не единственная область во всем спектре гуманитарных исследований в Интернете, на разработку которой не претендует никто, кроме клинических психологов. Исследователи исходят из возможности развития зависимости (аддикции) не только от вводимых в организм материальных сущностей, но и от производимых субъектом действий и сопровождающих их эмоций [12].

– Зависимые занятия (трудоголизм, коллекционирование, вещизм и др.). Трудовая зависимость используется людьми как средство ухода от проблем. Уходя с головой в работу, человек перестает замечать и акцентрировать внимание на проблемах [31].

– Сексуальные (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм, некрофилия, садомазахизм, вуайеризм и др.). Сексуальная зависимость объясняется в неспособности контролировать сексуальные чувства, управлять ими. Часто такие люди не выбирают место, время и обстоятельства для удовлетворения сексуальных потребностей. Любовная аддикция – это разновидность аддиктивного поведения с фиксацией на другом человеке, воспринимаемой обычно как страстная любовь, для которой нередко

характерны взаимозависимые отношения, возникающие между двумя аддиктами [34].

– Зависимость от постоянного изменения своего тела (одержимость пластическими операциями, пирсинг, тату, шрамирование и др.).

– Поведенческие зависимости (отгороженность от людей, хроническое опаздывание, спешка, чрезмерная забота о ком-нибудь, одержимость чистотой в доме, постоянное желание спать).

– Зависимость от вредных привычек (грызть ногти, откусывать кусочки кожи, трихотилимания – постоянное желание выдергивать у себя волосы, ретинолексомания – ковыряние в носу и др.) [40].

– Зависимость к ценностям и деньгам (накопительство, ониомания – неудержимая тяга покупать, желание пересчитывать деньги и др.).

– Криминальные зависимости (лжесвидетельство, клептомания – патологческое воровство и др.).

– Зависимость с определенным отношением к своему здоровью (чрезмерная озабоченность своим здоровьем, чадомания – желание все время находиться в состоянии беременности и рожать детей).

Признаки ЗОЖ зависимости:

– чрезмерная озабоченность своим здоровьем;

– склонность к ипохондрии – выискивание у себя различных признаков заболеваний; чадомания – желание все время находиться в состоянии беременности и рожать детей, желание кормить грудью ребенка без особой необходимости в этом; постоянная физическая активность (посещение спорт залов, фитнесклубов и др.);

– гирудотерапия – лечение пиявками, хиджама – выпускание крови из организма с помощью банок, донорство, закаливание, массажные процедуры и др.;

– постоянная чистка зубов; чрезмерная гигиена; применение антисептических средств; специфические диеты, включение в свой рацион биологических добавок, употребление строго натуральных продуктов;

различные методики очищения организма; чтение медицинской литературы, передачи о здоровье [31].

– Гэмблинг – зависимость к азартным играм (карточные игры, казино, людомания – зависимость от игры на аппаратах, ставки, споры, компьютерные игры, видеоигры, зависимости от электронных игрушек и устройств – тамогочи и др.). Азартные игры. Увлеченность азартными играми называется гемблингом. Выделяются следующие признаки, характерные для гемблинга как разновидности аддиктивного типа девиантного поведения:

– постоянная вовлеченность, увеличение времени, проводимого в ситуации игры;

– вытеснение прежних интересов, постоянными мыслями об игре, преобладание в воображении ситуаций, связанных с игровыми комбинациями;

– потеря контроля (неспособность вовремя прекратить игру как после большого выигрыша, так и после постоянных проигрышей);

– состояние дискомфорта вне игровой ситуации, раздражительность, беспокойство;

– увеличение частоты участия в игре и стремление ко все более высокому риску;

– нарастание снижения способности сопротивления соблазну (снижение игровой толерантности) возобновить игру.

Человек, склонный уходить от реальности в мир игр, выбирает данный вид поведения в связи с неприспособленностью к действительности, обыденности, которая перестает его удовлетворять и радовать. Он ищет в игре азарта и риска, бурных запредельных эмоций, которых не находит в повседневной жизни. Способствовать риску развития пристрастия к азартным играм могут дефекты воспитания в семье: гипоопека (недостаток внимания родителей к ребенку), эмоциональная нестабильность, излишняя требовательность, стремление к престижности и пере- оценка значимости материальных благ [18, 21].

– Зависимые отношения (любовные).

– Зависимость от духовных практик (медитации, психотехники, молитвы,

трансовые состояния, богослужение, сектантство).

– Зависимость от риска и экстремальных развлечений [40].

Проблема изучения особенностей людей с аддиктивным поведением имеет большую историю исследования. Формирование зависимого поведения связывают с применением человеком психоактивных веществ (далее – ПАВ). В различное время люди принимали ПАВ внутрь, вдыхали различные пары, жевали или вводили в виде инъекций внутривенно, иногда их применение связывалось с участием человека в различных религиозных, социальных обрядах или мистических ритуалах. Официальной датой начала изучения проблемы аддиктивного поведения принято считать 1884 г., с момента начала издания научного журнала «British Journal of Addiction» [30].

Реактивность организма имеет определенную динамику в процессе формирования зависимости: на первом этапе происходит изменение формы употреблений ПАВ, после этого уменьшаются защитные реакции организма, повышается устойчивость к прежней дозе вещества, и на заключительном этапе меняется форма опьянения. Психические нарушения личности многообразны и зависят от вида ПАВ. Распад личности происходит поэтапно: снижение выраженности различных личностных качеств, развитие различного рода психопатий, развитие деменции. Степень выраженности органических проявлений зависит от свойств и длительности употребления ПАВ [36].

Причины зависимого поведения составляют разные факторы: биологические, социальные и индивидуальные. Рассмотрим их подробнее.

Под биологическими факторами понимаются индивидуальные для каждого способы реагирования на различные воздействия, например, на алкоголь. Тогда обязательно учитывается генетическая предрасположенность к различным видам аддиктивного поведения, которые могут передаваться по наследству. Биологическая предрасположенность к аддиктивному поведению может появиться в результате психических стрессов. При стрессе увеличивается активность эндорфиновых рецепторов, что приводит к появлению у человека чувства тревоги и беспокойного поведения. Высокую активность этих

рецепторов легко уравновесить повышенным количеством алкоголя или наркотических веществ, что и становится причиной злоупотребления [6].

Микро социальные факторы – в первую очередь это: семья и школа. Обычно рассматривают социальные характеристики семьи, тип семейного воспитания, структуру семьи, отношения внутри семьи и личностные особенности родителей. Другую подгруппу составляют факторы социализации помимо семьи, такие как школьная успеваемость, характер общения и позиция в школьном коллективе, отношения с учителями, тип референтной группы [15]. Для некоторых социальных групп зависимое поведение является проявлением групповой динамики. Наличие аддиктивного поведения для подростка выступает как некий «пропуск» в подростковую субкультуру и выполняет некие функции: ощущение взрослости и освобождения от родителей; чувство принадлежности к группе, а также среду неформального общения; регулировка эмоционального состояния; реализация креативного потенциала через экспериментирование с различными веществами [22].

Как правило, ведущая роль в происхождении аддиктивного поведения приписывается семье. Семьи, для которых характерны наиболее глубокие дефекты социализации, вольно или невольно провоцируют детей на раннее употребление психоактивных веществ и совершение правонарушений. Выделим некоторые факторы, способствующие формированию аддиктивного поведения: неправильные методы воспитания ребенка, частые физические наказания; неполная семья (характеризуется комплексом психологических реакций и переживаний у ребенка:

– чувством собственной неполноценности, ущербности, зависти);

– проблемная семья (характеризуется постоянной конфликтной атмосферой); аморальная семья (характеризуется алкогольной, аморальной и сексуальной деморализацией);

– криминогенная семья (характеризуется преступным поведением взрослых членов семьи) [10].

В то же время наблюдения говорят о том, что в одной и той же семье дети

могут демонстрировать различное поведение. Более того, даже в семьях, где родители страдают алкоголизмом, у ребенка не обязательно формируется зависимое поведение. Очевидно, что не менее важную роль играют индивидуальные особенности конкретной личности. В качестве защиты от становления аддиктивного поведения выступают:

– функциональная семья;

– гармоничные детско-родительские отношения;

– просоциальные установки в семье, отраженные в соответствующих внутрисемейных правилах;

– привитые с детства навыки общения с людьми;

– высокие моральные принципы и интеллектуально-культурная ориентация жизни в семье;

– уважение семейных ценностей [45].

К макросоциальным факторам, способствующим формированию зависимого поведения, можно отнести технический прогресс в области пищевой промышленности или фармацевтической индустрии, которые выпускают на рынок все новые и новые товары – потенциальные объекты зависимости. К этой же группе факторов относится деятельность наркоторговцев, активно вовлекающих подростков в потребление химических веществ. Кроме того, по мере урбанизации мы наблюдаем, как ослабевают межличностные связи между людьми. Стремясь к независимости, человек утрачивает необходимые ему поддержку и ощущение безопасности [36].

Индивидуальные факторы. К психологическим факторам относятся личностные особенности, отражение в психике психологических травм в различных периодах жизни. Провоцирующими факторами отклоняющегося, аддиктивного поведения считаются нервно-психическая неустойчивость, акцентуации характера (гипертимный, неустойчивый, конформный, истероидный, эпилептоидный типы), поведенческие реакции группирования, реакции эмансипации и другие особенности подросткового возраста. К этим факторам необходимо отнести особенности, обусловленные характерными для

этого периода реакциями:

– эмансипации;

– группирования;

– увлечения (хобби);

– формирующимися сексуальным влечениям [15].

Выделяют не только факторы риска, но и факторы защиты от аддиктивного поведения.

Факторы риска:

– низкий самоконтроль;

– импульсивность;

– сниженная способность к длительным и целенаправленным действиям;

– неумение прогнозировать последствия действий;

– эмоциональная неустойчивость и незрелость;

– сниженная или неадекватная самооценка в сочетании с экстернальным локусом контроля;

– несоразмерность притязаний;

– низкая стрессоустойчивость;

– тяга к риску, склонность к поиску ощущений;

– несформированность морально-нравственных ориентиров, неприятие социальных норм.

Факторы защиты:

– высокая самооценка;

– стрессоустойчивость;

– развитый самоконтроль;

– навыки самостоятельного решения проблем, поиска и принятия социальной поддержки;

– устойчивость к негативному влиянию сверстников;

– высокий уровень интеллекта [19].

Таким образом, проблема аддиктивного поведения со временем не утрачивает своей актуальности и требует повышенного внимания. Особое

внимание необходимо уделят проявлению аддиктивного поведения у подростков, так как они находятся в зоне риска зависимости. Для выявления лиц, имеющих различные виды зависимого поведения, необходимо обращать внимание на наличие внешних признаков проявления аддиктивного поведения. Для определения наличия зависимости существует три основных синдрома: психическая зависимость, физическая зависимость, реактивность организма к действию ПАВ. Распад личности происходит поэтапно: снижение выраженности различных личностных качеств, развитие различного рода психопатий, развитие деменции. Степень выраженности органических проявлений зависит от свойств и длительности употребления ПАВ. Традиционно к аддиктивному поведению относят химические, нехимические и биохимические зависимости. Выделяют не только факторы риска, но и факторы защиты от аддиктивного поведения

1.3 Влияние акцентуации характера на аддиктивное поведение подростков

Подростковый возраст – это переход от детства к взрослости, он эмоционально насыщен и явно проступают негативные черты подросткового кризиса [35]. 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 аддиктивным.

Проблема зависимостей в современном обществе самая острая из имеющих социальных проблем. Самое наибольшее влияние на жизнь людей оказывают зависимости от психоактивных веществ – алкогольная, наркотическая, которые, за счёт своей масштабности, способны нанести

непоправимый вред всем поколениям. Один из факторов предрасположенности к аддиктивному поведению – акцентуации характера [13].

Изучением акцентуаций характера занимались А. Е. Личко, А. А. Реан, Э. Кречмер и другие учёные. Наиболее известной является теория акцентуированных личностей К. Леонгарда.

Анализ научных источников показал, что многочисленные исследования таких авторов как: А. Е. Личко, Э. Кречмера, М. Е. Бурно и др., установили взаимосвязь акцентуации характера в подростковом возрасте с предрасположенностью к аддиктивному поведению, т. е. акцентуация характера у подростков является одним из факторов риска, на ряду с другими личностными особенностями, в предрасположенности подростка к аддиктивному поведению. Наиболее предрасположенными к аддиктивному поведению исследователи называют подростков с гипертимной, демонстративной, неустойчивой, эпилептоидной, конформной акцентуациями. Эта связь обусловлена тем, что социальная дезадаптация данных подростков, которая является одной из причин обращения к аддиктивному поведению, во-первых, способствует формированию большинства типов акцентуаций, во-вторых, закрепление некоторых патологических черт характера затрудняет адаптацию, т.е. явление двухстороннее [35].

Разные акцентуации характера предполагают разные формы поведения. Многие исследователи, изучавшие особенности зависимости от психоактивных веществ у подростков, указывают на влияние акцентуации личности на возможность формирования склонности к алкоголизму и наркомании. К. Леонгард отмечает, что алкогольная зависимость с большой вероятностью может сформироваться у возбудимых, демонстративных личностей.

Автор А. Е. Личко утверждает, что важную роль в развитии аддиктивного поведения играют типы акцентуации характера. Он делает вывод о том, что к аддиктивному поведению склонны гипертимные, циклоидные, шизоидные, эпилептоидные и истероидные подростки, причем в зависимости от типа акцентуации проявления алкогольной и наркотической аддикции будут носить

разный характер [29].

Результаты исследования таких отечественных ученых как: А. Ю. Егорова, Г. А. Дашковского, И. В. Ефимовой показали, что на современном этапе в среде подростков как с наркотической, так и с алкогольной зависимостью доминируют гипертимные, истероидные и эпилептиоидные личности. Число неустойчивых акцентуантов среди подростков с аддиктивным поведением существенно снизилось. Особенности гипертимного, эпиленптоидного и истероидного характеров позволяют таким подросткам занимать лидирующие позиции в группе. Опасность данной ситуации состоит в том, что потенциальные лидеры – наркоманы и алкоголики – будут способствовать вовлечению в аддиктивное поведение других подростков [14].

Исследователь Ц. П. Короленко выделяет наиболее характерные черты личности подростков, которые могут способствовать развитию аддиктивного поведения. Сниженная переносимость трудностей. Обуславливается наличием гедонистической установки (стремление к немедленному получению удовольствия, удовлетворению своих желаний). Если желания аддиктов не удовлетворяются, они реагируют либо вспышками негативных эмоций, либо уходом от появившихся проблем. Это сочетается с повышенной обидчивостью, подозрительностью, что влечет за собой частые конфликты [35].

Скрытый комплекс неполноценности находит свое отражение в частых скачках настроения, избегания опасных и конфликтных ситуаций, в которых их способности могут быть объективно проверены. Поверхностный характер социабельности и ее ограниченность во времени сочетается с обостренным стремлением произвести на окружающих положительное впечатление. Уход от ответственности: в принятии решений и взваливание ее на других, поиск оправдательных аргументов в нужный момент. Стереотипичность, повторяемость поведения. Сложившийся стереотип поведения легко предсказуем, но его трудно изменить. Зависимость: проявляется в виде подчинения влиянию других людей с аддиктивной направленностью. Иногда наблюдается пассивность, отсутствие самостоятельности, стремление к

получению поддержки. Тревожность у аддиктов тесно связана с комплексом неполноценности, зависимости. Особенность состоит в том, что в кризисных ситуациях тревожность может отступить на второй план, в то время, как в обычной жизни она может возникнуть без видимых причин или при событиях, не являющихся действительным поводом для переживаний [27].

Таким образом, существует взаимосвязь между типом акцентуации характера подростков и аддиктивным поведением. Разные акцентуации характера предполагают разные формы поведения. Многие исследователи, изучавшие особенности зависимости от психоактивных веществ у подростков, указывают на влияние акцентуации личности на возможность формирования склонности к алкоголизму и наркомании. Зная характер личности подростка, можно регулировать систему профилактических мероприятий по аддиктивному поведению. Во многих исследованиях выявлено, что наиболее предрасположенными к аддиктивному поведению исследователи называют подростков с гипертимной, демонстративной, неустойчивой, эпилептоидной, конформной акцентуациями. Поэтому очень важно выявлять данные феномены для ранней профилактики такого поведения подростков.

II ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА И АДДИКТИВНЫХ ФОРМ ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ

2.1 Организация и ход исследования

Для выявления взаимосвязи акцентуации характера и аддиктивных форм поведения подростков, проведено эмпирическое исследование. Аддиктивное поведение (англ. addiction – зависимость) – это форма девиантного поведения, которая выражается в желании уйти от реальности, изменив свое психическое состояние. Этот механизм реализуется через употребление алкоголя, запрещенных препаратов. Или повторением какого-либо вида деятельности – игромания, трудоголизм, булимия, анорексия.

В исследовании приняли участие 48 подростков 9 – 10 классов, МБОУ Средняя «Ирбейская Общеобразовательная школа № 2» Имени Полного Кавалера Ордена Славы И. Н. Демьянова. Из них 19 девочек и 29 мальчиков. Известно, что 20 подростков имеют плохую характеристику по поведению. Они замечены несколько раз в употреблении алкогольных напитков, курении и поставлены на внутришкольный профилактический учет. Некоторые подростки из неблагополучных семей, родители которых часто употребляют спиртные напитки.

Исследование проходило в несколько этапов:

1 этап – изучение научной литературы по данной тематике.

2 этап – подбор методик и составление выборки респондентов.

3 этап – проведение эмпирического исследования по выбранным методикам и анализ полученных данных. Разделение респондентов на 2 группы: склонных и не склонных подростков к аддиктивному поведению. Подтверждение нашей гипотезы.

4 этап – составление рекомендаций по профилактики аддиктивного поведения подростков склонных к данной форме.

Методики исследования:

1. Опросник «Предрасположенность к аддиктивному поведению», автор В. Ю. Завьялов.
2. Тест-опросник «Акцентуации характера» К. Леонгард – Г. Шмишек.
3. Ранговая корреляция r – Спирмена.

Опишем подробнее выбранные нами методики.

1. Опросник «Предрасположенность к аддиктивному поведению» (В. Ю. Завьялов).

Экспресс-методика позволяет быстро выявить предрасположенности к аддиктивному поведению. Применяется для диагностики подростков и взрослых. Содержит 9 вопросов на которые нужно ответить только да или нет. Время тестирования – 5 – 7 минут.

Обработка результатов теста:

Ответ «да» на вопросы №№ 1, 2, 3, 4 – по 5 баллов.

Ответ «да» на вопросы №№ 6, 8 – по 10 баллов.

Ответ «да» на вопросы №№ 5, 7, 9 – по 15 баллов.

Если в результате набрано:

– 0 – 15 баллов: подросток не входит в «группу риска»;

– 15 – 30 баллов: средняя вероятность, требуется повышенное внимание;

– свыше 30 баллов: подросток находится в «группе риска» и предрасположен к аддиктивному поведению.

2. Тест – опросник «Акцентуации характера» (К. Леонгард – Г. Шмишек).

Тест – опросник Г. Шмишека, К. Леонгарда предназначен для диагностики типа акцентуации личности. Выделенные К. Леонгардом 10 типов акцентуированных личностей разделены на две группы:

1. Акцентуации характера:

– демонстративный;

– педантичный;

– застревающий;

– возбудимый.

2. Акцентуации темперамента:

– гипертимический;

– дистимический;

– тревожно-боязливый;

– циклотимический;

– аффективный;

– эмотивный.

Тест был разработан для выявления выраженных черт характера и темперамента подростков, подростков и взрослых.

В методике даны 88 утверждений, на которые нужно ответить да или нет. По каждой шкале подсчитываются плюсы (положительные ответы на указанные вопросы) и минусы (отрицательные ответы на соответствующие шкале вопросы). Затем полученные баллы (плюсы и минусы) по шкале суммируются и результат умножается на коэффициент – при каждом типе акцентуации свой.

В результате обработки результатов тестирования получится 10 показателей, соответствующих выраженности той или иной акцентуации личности по К. Леонгарду.

Максимальный показатель по каждому типу акцентуации (по каждой шкале опросника) равен 24 балла.

Вывод о степени выраженности акцентуации делается на основании следующих показателей по шкалам:

– 0 – 12 – свойство не выражено;

– 13 – 18 – средняя степень выраженности свойства (тенденция к тому или иному типу акцентуации личности);

– 19 – 24 – признак акцентуации.

3. Ранговая корреляция r – Спирмена.

Данный метод необходим для выявления взаимосвязи между акцентуации

характера и аддиктивных форм поведения подростков.

Коэффициент ранговой корреляции r – Спирмена – это непараметрический метод, который используется с целью статистического изучения связи между явлениями. В этом случае определяется фактическая степень параллелизма между двумя количественными рядами изучаемых признаков и дается оценка тесноты установленной связи с помощью количественно выраженного коэффициента.

Коэффициент корреляции r – Спирмена обладает следующими свойствами:

Коэффициент корреляции может принимать значения от минус единицы до единицы, причем при rs=1 имеет место строго прямая связь, а при rs= -1 – строго обратная связь.

Если коэффициент корреляции отрицательный, то имеет место обратная связь, если положительный, то – прямая связь.

Если коэффициент корреляции равен нулю, то связь между величинами практически отсутствует.

Чем ближе модуль коэффициента корреляции к единице, тем более сильной является связь между измеряемыми величинами.

Расчет коэффициента ранговой корреляции r – Спирмена включает следующие этапы:

– сопоставить каждому из признаков их порядковый номер (ранг) по возрастанию или убыванию;

– определить разности рангов каждой пары сопоставляемых значений (d);

– возвести в квадрат каждую разность и суммировать полученные результаты;

– вычислить коэффициент корреляции рангов;

– определить статистическую значимость коэффициента при помощи t-критерия.

2.2 Анализ результата исследования

Результаты респондентов по опроснику «Предрасположенность к аддиктивному поведению» (В. Ю. Завьялов), изложены в приложении 1.

Проанализировав данные, на рисунке 2.1 в процентном соотношении, изложены результаты предрасположенности к аддиктивному поведению респондентов.

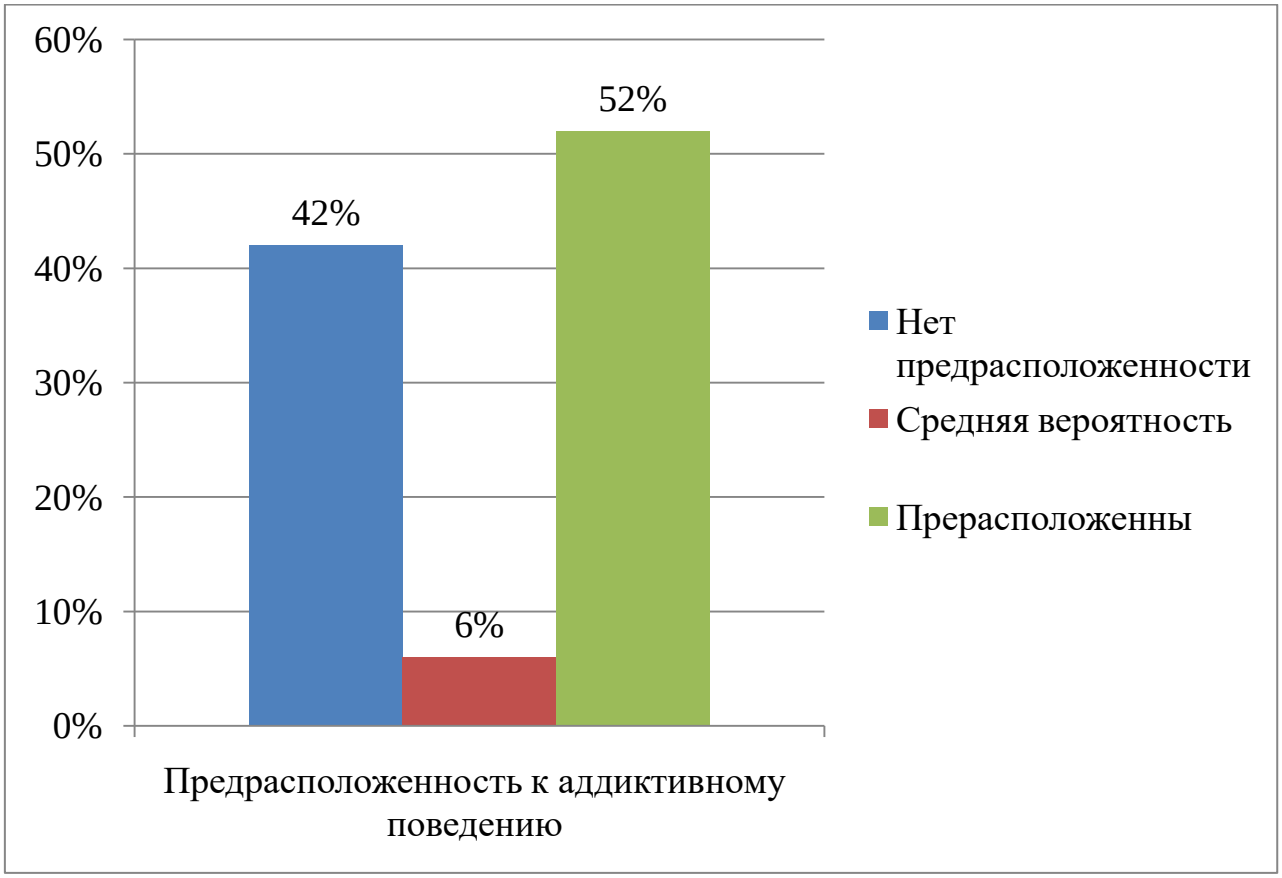


Рис. 2.1 Результаты предрасположенности к аддиктивному поведению респондентов по методике В. Ю. Завьялова в процентном соотношении

Из полученных данных, выявлено, что 52% (25 человек) не входят в группу риска, т.е. не имеют предрасположенность к аддиктивному поведении.

Данные респонденты не склонны к употреблению запрещенных веществ и напитков. Они предпочитают здоровый образ жизни.

6% (3 человека) имеют среднюю предрасположенность. К таким подросткам требуется повышенное внимание. Они не употребляют запрещенные вещества, но попав в негативную компанию, могут попробовать под влиянием других. Однако, сдерживаю себя, имеют адекватное видение и избегают данного поведения.

42% (20 человек) имеют предрасположенность к такому поведению и находятся в группе риска. Они склонные к употреблению алкогольных напитков, курению запрещенных веществ. Данные респонденты имеют низкую устойчивость к психическим перегрузкам и стрессам, стремятся к получению новых ощущений и удовольствиям. Они легко подчиняются к мнению своих знакомых и готовы подражать образу жизни негативных приятелей. Некоторые подростки имеют семьи с наследственностью к наркоманию или алкоголизму. Все это отражается на их поведении.

Проанализировав данные, мы нами было произведено разделение респондентов на 2 группы:

1 группа – склонные к аддиктивному поведению – 20 человек;

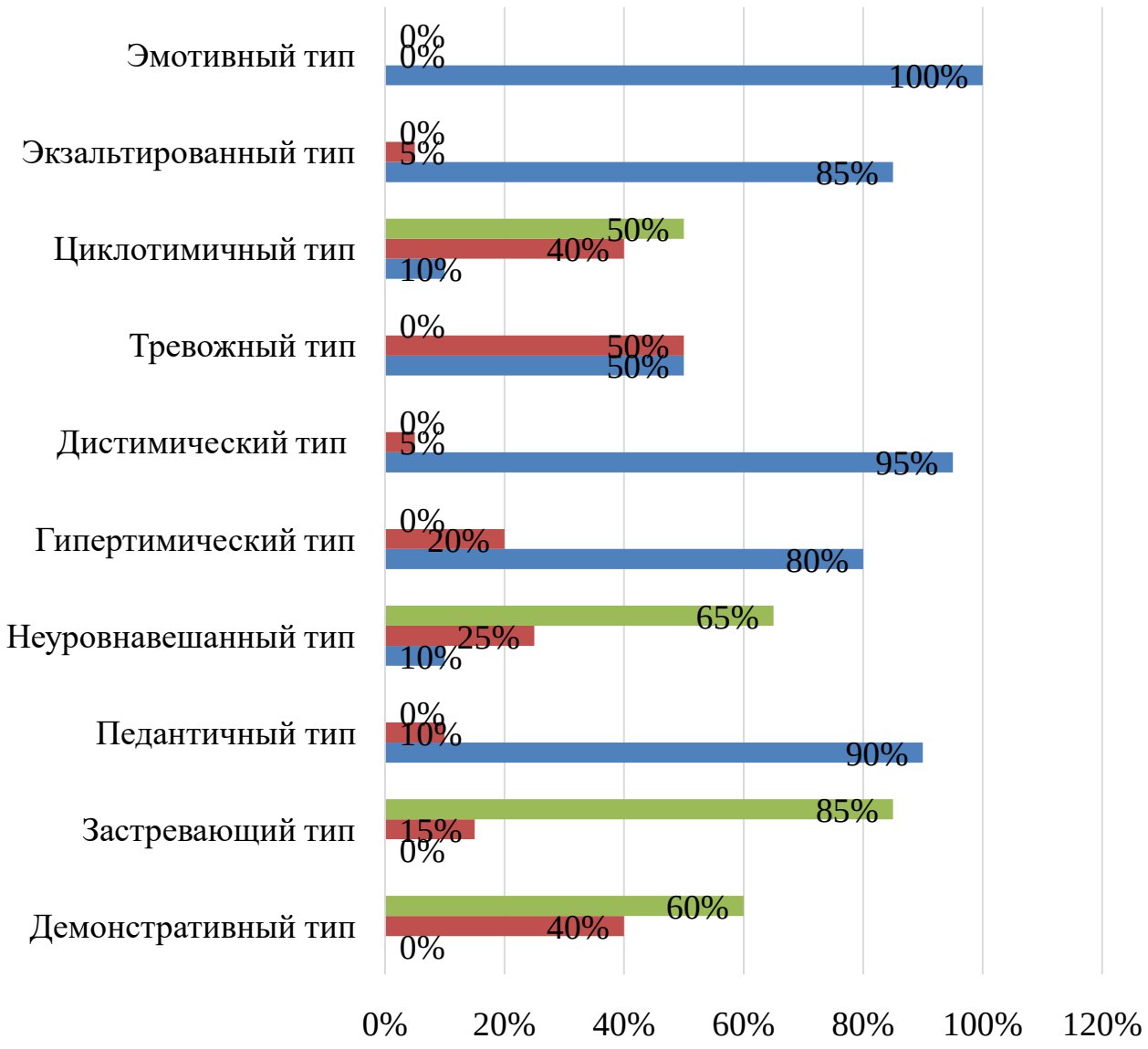
2 группа – не склонные к аддиктивному поведению – 28 человек.

Далее, полученные данные респондентов по тесту «Акцентуации характера» (К. Леонгард – Г. Шмишек), изложены в приложении 2.

На рисунке 2.2 изложены результаты респондентов 1 группы (склонные к аддиктивному поведению подростки) по типам акцентуации характера в процентном соотношении.

На рисунке 2.3 изложены результаты респондентов 2 группы (не склонные к аддиктивному поведению подростки) по типам акцентуации характера в процентном соотношении.

Далее рассмотрим результаты акцентуации характера для подростков склонных к аддиктивному поведению.



	Демонстративный тип	Застревающий тип	Педантичный тип	Неуровнавешанный тип	Гипертимический тип	Дистимический тип	Тревожный тип	Циклотимичный тип	Экзальтированный тип	Эмотивный тип
выраженная	60%	85%	0%	65%	0%	0%	0%	50%	0%	0%
средняя степень выраженности	40%	15%	10%	25%	20%	5%	50%	40%	5%	0%
не выраженная	0%	0%	90%	10%	80%	95%	50%	10%	85%	100%

Рис 2.2 Результаты типа акцентуации характера респондентов 1 группы (склонные к аддиктивному поведению подростки) по тесту «Акцентуации характера» (К. Леонгард – Шмишек) в процентном соотношении

По результатам данного теста выявлено, что у 1 группы респондентов (склонные к аддиктивному поведению подростки) с аддиктивным поведением преобладают следующие типы акцентуации характера:

Демонстративный тип – 60% (12 человек). Данные подростки характеризуется повышенной способностью к вытеснению, демонстративностью поведения. Они активны, общительны и с легкостью устанавливают контакты с окружающими. Такие подростки склонны к фантазерству, лжи, вранью, скрытности и притворству, направленным на приукрашивание своей персоны, авантюризму, артистизму, к позерству. Они часто стремятся к лидерству, имеют потребность в признании, постоянного внимания к своей личности, к власти.. Они демонстрируют высокую приспосабливаемость к людям, эмоциональную лабильность (легкую смену настроений) при отсутствии действительно глубоких чувств, склонность к интригам (при внешней мягкости манеры общения). Отмечается беспредельный эгоцентризм, жажда восхищения, сочувствия, почитания, удивления. Обычно похвала других в их присутствии вызывает у них особо неприятные ощущения. Стремление к компании обычно связано с потребностью ощутить себя лидером, занять исключительное положение. Самооценка сильно далека от объективности. Могут раздражать своей самоуверенностью и высокими притязаниями, сами систематически провоцируют конфликты, но при этом активно защищаются. Часто врут. Способны увлечь других неординарностью мышления и поступков.

Застревающий тип – 85% (17 человек). Подростков характеризует умеренная общительность, занудливость, склонность к нравоучениям, неразговорчивость. Такие подростки страдают от мнимой несправедливости по отношению к ним. Поэтому проявляют настороженность и недоверчивость к сверстникам. Они чувствительны к обидным словам, часто обижаются и огорчаются. Подростки подозрительны, отличаются мстительностью, долго переживают происшедшее, им сложно прощать обиды. Для них характерна заносчивость и придирчивость, поэтому часто выступают инициаторами

конфликтных ситуаций и споров. Самонадеянность, жесткость установок и взглядов, сильно развитое честолюбие часто приводят к настойчивому утверждению своих интересов, которые они отстаивают с особой энергичностью. Основной чертой является склонность к аффектам (правдолюбие, обидчивость, ревность, подозрительность), инертность в проявлении аффектов, в мышлении, в моторике.

Возбудимый тип (неуравновешанный) – 65% (13 человек). Недостаточная управляемость, ослабление контроля над влечениями и побуждениями сочетаются у подростков такого типа с властью физиологических влечений. Им характерна повышенная импульсивность, инстинктивность, грубость, занудство, угрюмость, гневливость, склонность к хамству и брани, к трениям и конфликтам, в которых сами и являются активной, провоцирующей стороной. Раздражительны, вспыльчивы. Отмечается низкая контактность в общении, замедленность вербальных и невербальных реакций, тяжеловесность поступков. Не задумываются о будущем и целиком живут настоящим, желая извлечь из него массу развлечений, удовольствий. Повышенная импульсивность или возникающая реакция возбуждения гасятся с трудом и могут быть опасны для окружающих. Они могут быть властными, выбирая для общения наиболее слабых.

Циклотимный тип – 50% (10 человек). Данные подростки характеризуются сменой гипертимных и дистимных состояний. Им свойственны частые периодические скачки настроения, а также зависимость от внешних событий. Радостные события вызывают у них картины гипертимии: жажда деятельности, повышенная говорливость, скачка идей; печальные – подавленность, замедленность реакций и мышления, так же часто меняется их манера общения с окружающими людьми. В подростковом возрасте можно обнаружить два варианта циклотимической акцентуации: типичные и лабильные циклоиды. Типичные циклоиды в детстве обычно производят впечатление гипертимных, но затем проявляется вялость, упадок сил, то, что раньше давалось легко, теперь требует непомерных усилий. Прежде шумные и бойкие, они становятся

вялыми домоседами, наблюдается падение аппетита, бессонница, или, наоборот, сонливость. На замечания реагируют раздражением, даже грубостью и гневом, в глубине души, однако, впадая при этом в уныние, глубокую депрессию, не исключены суицидальные попытки. Учатся неровно, случившиеся упущения наверстывают с трудом, порождают в себе отвращение к занятиям. У лабильных циклоидов фазы смены настроения обычно короче, чем у типичных циклоидов. «Плохие» дни отмечаются более насыщенными дурным настроением, чем вялостью. В период подъема выражены желания иметь друзей, быть в компании. Настроение влияет на самооценку.

Рассмотрим результаты акцентуации характера 2 группы, не склонных к аддиктивному поведению подростков.

У 2 группы (не склонные к аддиктивному поведению подростки) выражены другие типы акцентуации характера:

Педантичный тип – 68% (19 человек). Данных подростков характеризует ригидность, инертность психических процессов. В конфликты вступают редко, выступая скорее пассивной, чем активной стороной. В то же время очень сильно реагируют на любое проявление нарушения порядка. Пунктуальны, аккуратны, особое внимание уделяют чистоте и порядку, скрупулезны, добросовестны, склоны жестко следовать плану, в выполнении действий неторопливы, усидчивы, ориентированы на высокое качество работы и особую аккуратность, склонык частым самопроверкам, сомнениям в правильности выполненной работы. С охотой уступают лидерство другим людям.

Гипертимический тип – 71% (20 человек). Подростков этого типа отличает большая подвижность, общительность, болтливость, выраженность жестов, мимики, пантомимики, чрезмерная самостоятельность, склонность к озорству, недостаток чувства дистанции в отношениях с другими. Часто спонтанно отклоняются от первоначальной темы в разговоре. Везде вносят много шума, любят компании сверстников, стремятся ими командовать. Они почти всегда имеют очень хорошее настроение, хорошее самочувствие, высокий жизненный тонус, нередко цветущий вид, хороший аппетит, здоровый сон, склонность к

чревоугодию и иным радостям жизни. Это подростки с повышенной самооценкой, веселые, легкомысленные, поверхностные и, вместе с тем, деловитые, изобретательные, блестящие собеседники. Большое стремление к самостоятельности может служить источником конфликтов. Они трудно переносят условия жесткой дисциплины, монотонную деятельность, вынужденное одиночество.

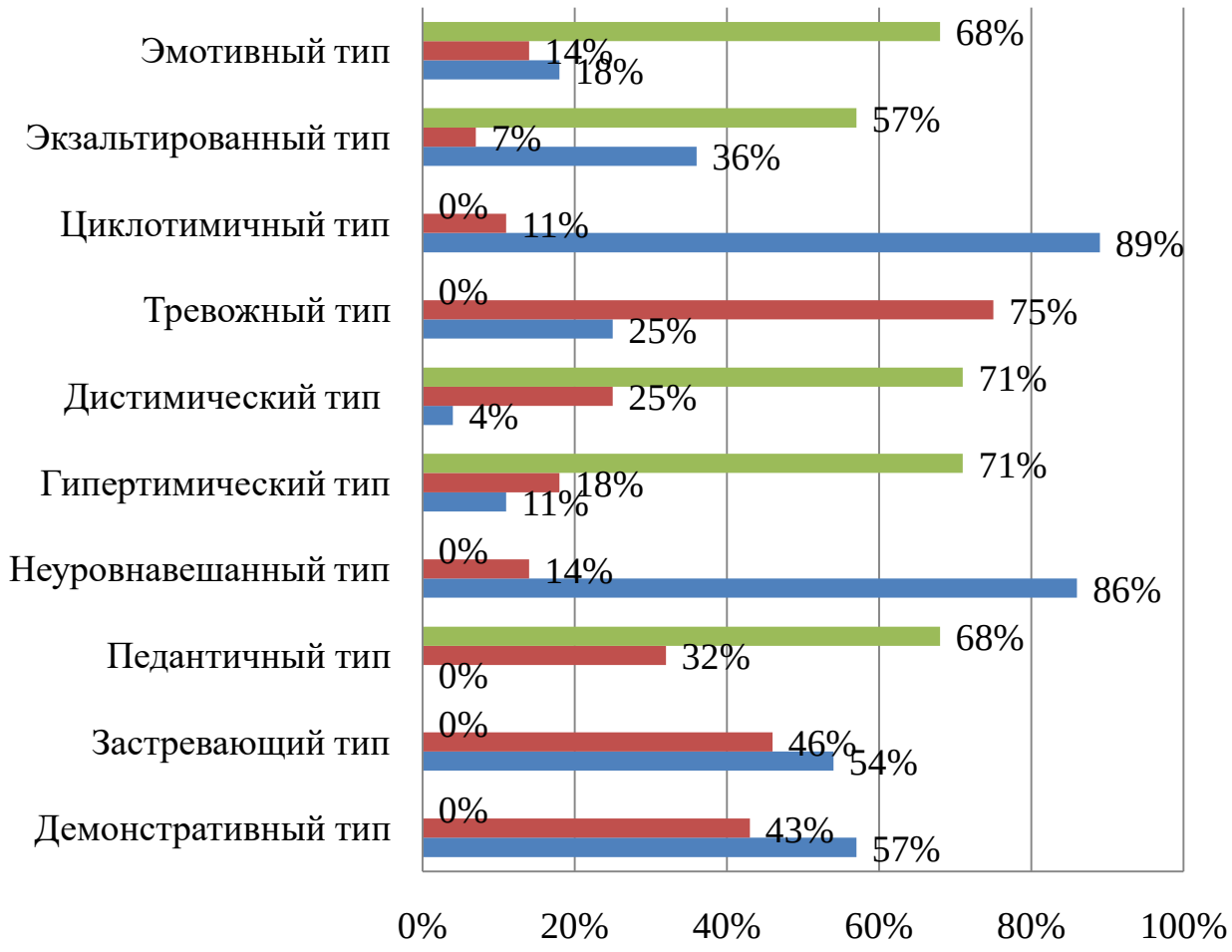
Дистимический тип – 71% (20 человек). Подростки этого типа отличаются серьезностью, даже подавленностью настроения, медлительностью, слабостью волевых усилий. Для них характерны пессимистическое отношение к будущему, заниженная самооценка, а также низкая контактность, немногословность в беседе, даже молчаливость. Такие подростки являются домоседами, индивидуалистами; общества, шумной компании обычно избегают, ведут замкнутый образ жизни. Часто угрюмы, заторможены, склонны фиксироваться на теневых сторонах жизни. Они добросовестны, ценят тех, кто с ними дружит и готовы им подчиниться, располагают обостренным чувством справедливости, а также замедленностью мышления.

Экзальтированный тип (аффективный) – 57% (16 человек). Яркая черта данных подростков: способность восторгаться, восхищаться, а также улыбчивость, ощущение счастья, радости, наслаждения. Эти чувства у них могут часто возникать по причине, которая у других не вызывает большого подъема, они легко приходят в восторг от радостных событий и в полное отчаяние – от печальных. Им свойственна высокая контактность, словоохотливость, влюбчивость. Такие подростки часто спорят, но не доводят дела до открытых конфликтов. В конфликтных ситуациях они бывают как активной, так и пассивной стороной. Они привязаны к друзьям и близким, альтруистичны, имеют чувство сострадания, хороший вкус, проявляют яркость и искренность чувств. Могут быть паникерами, подвержены сиюминутным настроениям, порывисты, легко переходят от состояния восторга к состоянию печали, обладают лабильностью психики.

Эмотивный тип – 68% (19 человек). Для данных подростков характерны

эмоциональность, чувствительность, тревожность, болтливость, боязливость, глубокие реакции в области тонких чувств. Наиболее сильно выраженная черта гуманности, сопереживание другим людям или животным, отзывчивость, мягкосердечность. Они впечатлительны, слезливы, любые жизненные события воспринимают серьезнее, чем другие. Подростки остро реагируют на сцены из фильмов, где кому-либо угрожает опасность, такие сцены могут вызвать у них сильное потрясение, которое долго не забудется и может нарушить сон. Редко вступают в конфликты, обиды носят в себе, не «выплескиваются» наружу. Им свойственно обостренное чувство долга, исполнительность.

Тревожный тип выражен средний уровень – 75% (21 человек). Подросткам данного типа свойственны низкая контактность, минорное настроение, робость, пугливость, неуверенность в себе. Они сторонятся шумных и бойких сверстников, не любят чрезмерно шумных игр, испытывают чувство робости и застенчивости, тяжело переживают контрольные, экзамены, проверки. Часто стесняются отвечать перед классом. Охотно подчиняются опеке старших, нотации взрослых могут вызвать у них угрызения совести, чувство вины, слезы, отчаяние. У них рано формируется чувство долга, ответственности, высокие моральные и этические требования. Чувство собственной неполноценности стараются замаскировать в самоутверждении через те виды деятельности, где они могут в большей мере раскрыть свои способности. Свойственные им с детства обидчивость, чувствительность, застенчивость мешают сблизиться с теми, с кем хочется, особо слабым звеном является реакция на отношение к ним окружающих. Непереносимость насмешек, подозрения сопровождаются неумением постоять за себя, отстоять правду при несправедливых обвинениях. Редко вступают в конфликты с окружающими, играя в них в основном пассивную роль, в конфликтных ситуациях они ищут поддержки и опоры. Они обладают дружелюбием, самокритичностью, исполнительностью.



	Демонстративный тип	Застревающий тип	Педантичный тип	Неуровнавешанный тип	Гипертимический тип	Дистимический тип	Тревожный тип	Циклотимичный тип	Экзальтированный тип	Эмотивный тип
выраженная	0%	0%	68%	0%	71%	71%	0%	0%	57%	68%
средняя степень выраженности	43%	46%	32%	14%	18%	25%	75%	11%	7%	14%
не выраженная	57%	54%	0%	86%	11%	4%	25%	89%	36%	18%

Рис 2.3 Результаты типа акцентуации характера респондентов 2 группы (подростки не склонные к аддиктивному поведению) по тесту «Акцентуации характера» (К. Леонгард – Шмишек) в процентном соотношении

Далее для выявления взаимосвязи между акцентуацией характера и формами поведения подростков у 1 группы (склонные к аддиктивному поведению подростки) и 2 группы (не склонны к аддиктивному поведению

подростки), применена ранговая корреляция Спирмена.

Коэффициент ранговой корреляции Спирмена используется для выявления и оценки тесноты связи между двумя рядами сопоставляемых количественных показателей. В том случае, если ранги показателей, упорядоченных по степени возрастания или убывания, в большинстве случаев совпадают, делается вывод о наличии прямой корреляционной связи. Если ранги показателей имеют противоположную направленность, то говорят об обратной связи между показателями.

Результаты ранговой корреляции оформлены и изложены в таблице 2.1 ниже.

Критерии для 1 группы: N=20, $p \leq 0.05$ (0,45); $p \leq 0.01$ (0,57).

Для 2 группы: N=28, $p \leq 0.05$ (0,38); $p \leq 0.01$ (0,48).

Достоверные взаимосвязи, отмечены как H_1, не достоверность H_0.

Таблица 2.1

Результаты ранговой корреляции Спирмена.

Шкалы	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1 группа респондентов (подростки склонные к аддиктивному поведению)										
Предрасположенные к аддиктивному поведению	0,66	0,59	-0,12	0,56	0,33	0,28	-0,45	0,62	0,36	-0,14
Достоверность взаимосвязи	H_1	H_1	H_0	H_1	H_0	H_0	H_0	H_1	H_0	H_0
2 группа респондентов (подростки не склонные к аддиктивному поведению)										
Не предрасположенные к аддиктивному поведению	0,25	0,12	0,52	-0,59	0,49	0,58	0,32	-0,114	0,49	0,54

Окончание таблицы 2.1

Достоверность взаимосвязи	H_0	H_0	H_1	H_0	H_1	H_1	H_0	H_0	H_1	H_1

Примечание: 1. Демонстративность; 2. Застревание; 3. Педантичность; 4. Возбудимость; 5. Гипертимность; 6. Дистимичность; 7. Тревожность; 8. Циклотимичность; 9. Аффективность; 10. Эмотивность

Ранговая корреляция подтвердила взаимосвязь у 1 группы респондентов (подростков склонных к аддиктивному поведению), что на аддиктивное поведение влияет акцентуация характера демонстративного типа. Это объясняется тем, что подростки, жаждая постоянного внимания к своей персоне, выделяют себя в обществе. Употребляя алкогольные напитки пытаются повысить тем самым себе самооценку, занять исключительное положение, ощутить себя лидером, тем кому все дозволено. Способны увлечь других неординарностью мышления и поступков. Своим аддиктивным поведением показывают свою самоуверенность, неординарную личность, тем самым получает от этого удовлетворение.

На аддиктивное поведение влияет акцентуация характера застревающего типа. Подростки данного типа чаще всего употребляют табачные изделия, т.к. часто страдают от мнимой несправедливости по отношению к ним. Переживая, они успокаивают себя процессом курения. Так же они подвержены негативному влиянию других сверстников.

На аддиктивное поведение влияет акцентуация характера неуровновешанного или возбудимого типа. Данные подростки обладают самым большим риском употребления запрещенных веществ. Они любят находиться в компаниях, в которых легко приобщаются к алкоголю и нередко к другим дурманящим средствам, не обнаруживая какой-либо особой предпочтительности. Чаще употребляется просто то, что легче всего раздобыть. Не задумываются о последствиях.

На аддиктивное поведение влияет акцентуация характера циклотимичностного типа. Так как подросткам свойственны частые периодические смены настроения, для его поднятия, могут предприниматься попытки сделать это с помощью алкоголя или стимуляторов, но это чаще всего не дают ожидаемого эффекта. Алкогольное опьянение может даже усугублять депрессию. Стимуляторы способны вызвать внутреннее беспокойство и тревогу. Зато транквилизаторы несколько улучшают настроение, вселяют в душу успокоение, позволяют отключиться от случившихся неурядиц, «не переживать». Подростки могут даже пристраститься к этому, но, когда минует эта фаза, легко прекращают принимать запрещенные вещества, особенно если вслед за субдепрессивным состоянием развивается гипертимная фаза.

Таким образом, наша гипотеза подтвердилась, о том, что между аддиктивным поведением подростков и акцентуации характера существует взаимосвязь.

2.3 Рекомендации по профилактики аддиктивного поведения подростков

Аддиктивное поведение – это один из типов девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций. В нашем исследовании, выявлено, что на аддиктивное поведение подростков влияют определенные типы акцентуации характера, поэтому для педагога-психолога школы, нами даны рекомендации по профилактики данного поведения подростков. Психологу необходимо проводить психокоррекционные работы с данными подростками.

Основной целью психокоррекционной работы с подростками

аддиктивного поведения является создание оптимальных условий для тренировки механизмов совладания с патогенными воздействиями в соответствии с местом наименьшего сопротивления каждого типа акцентуации характера. Наиболее эффективная форма психологической коррекции заключаются в проведении групповой формы работы.

Групповая работа поможет решить следующие задачи: повышение самооценки; тренировка механизма совладания с патогенными воздействиями; увеличение чувства ответственности за свое поведение; поиск путей семейной реадаптации; расширение жизненной перспективы; разрушение инфантильной психологической защиты; предотвращение десоциализации подростков; необходимо формировать мотивации подростков к ведению здорового образа жизни.

Для профилактики необходимо применять основные формы профилактики аддиктивного поведения, такие как:

1. Лекции. Это традиционный метод обучения, который представляет из себя монолог с минимальной долей обсуждения (например на тему: «Вредные привычки и их влияние на организм», «Безвредных сигарет нет», «Влияние наркомании и токсикомании на организм» и т.п.)

2. Беседа. Представляет собой активный метод получения информации, который предполагает ответы на вопросы, которые ставит педагог-психолог при общении (Например, беседы на классных часах)

3. Брейнсторминг. В ходе «мозгового штурма» все участники по очереди высказывают мнения по какому-либо поводу, а психолог фиксирует их без первоначальных комментариев. Далее все ответы группируются, происходит обсуждение и вырабатывается единое мнение.

4. Тренинги. Это разновидность обучения, которая предполагает непосредственное проживание и осознание опыта. Тренинг предполагает непосредственный контакт с изучаемой реальностью, т.е. практику, а не только теорию.

5. Игровые методы. Они позволяют преподнести и укрепить знания в более

яркой форме и непринужденной обстановке.

Предложим некоторые упражнения, которые педагог-психолог может включить в разработку профилактических занятий программы по профилактике аддиктивного поведения подростков. Которые будут направлены на снижение склонности к аддиктивному поведению подростков с демонстративным, застревающим, возбудимым и циклотимичсеким типом акцентуации характера подростков; на формирование адекватной самооценки у подростков; на формирование чувства ответственности за свою жизнь и безопасность; на снятие мышечного и эмоционального напряжения; формирование силы воли.

Упражнение «Представление сообщений о видах зависимого поведения».

Цель: создание условий для знакомства подростков с видами зависимого поведения.

Суть: Подросткам предлагается подготовить домашнее задание: сообщение о любой зависимости, по желанию. В данном сообщении должна быть раскрыта суть данной зависимости, с использованием возможных Интернет-ресурсов, плакатов, аудио- и видеозаписей. Выступление каждого участника должно быть не больше 5 – 7 минут. Оборудование и материалы: компьютер, проектор, колонки.

Упражнение «Какое последнее хорошее событие с тобой произошло?»

Цель: создание условий для возможности подросткам поделиться приятными воспоминаниями о событиях жизни с участниками.

Суть: подросткам предлагается принять удобную позу, расслабиться, закрыть глаза и вспомнить, какое хорошее событие с ними недавно произошло. Поясняется воспоминание деталей этого события. (Вспомните детали этого события. Кто принимал в нем участие? Где оно происходило? В какое время? Какие чувства вы испытывали? Что было самым приятным в этом событии?). После того, как участники заново переживут свои впечатления, им предлагается открыть глаза и рассказать о своих чувствах. (Как вы сейчас себя чувствуете? Что вы сейчас чувствуете? Как изменялись ваши чувства в ходе упражнения? Повлияло ли воспоминание на ваше настроение?).

Упражнение «Что было, то было».

Цель: Создать условия для осознания собственного негативного опыта.

Суть: передавая мяч по кругу, участникам следует вспомнить и рассказать историю, где участник был сам виноват в своих неприятностях и как он с этим справился. Оборудование и материалы: мяч.

Упражнение «Маска».

Цель: создать условия для интеграции собственного «Я – образа», принятия себя через самооценку и оценку других.

Суть: участникам предлагается сделать маску, которая будет отражать их внутренний мир. На листе бумаги рисуется овал по размеру лица участника, определяется место для глаз и рта. Затем с помощью красок, карандашей, вырезок из журналов и других материалов маска раскрашивается, оформляется. При изготовлении маски нет каких-либо правил: участник сам должен её придумать и воплотить на бумаге. Маску необходимо вырезать, надеть на лицо. Затем маска «оживает» и говорит о себе. Каждой маске предоставляется время для выступления. Затем проводится рефлексия упражнения: Что вызвало затруднения в изготовлении маски? Чем маска отличается от тебя «настоящего»? Оборудование и материалы: бумага, карандаши, фломастеры, ножницы.

Упражнение «Ослиная шкура».

Цель: создать условия для коррекции самооценки, снятия напряжения в отношениях с другими.

Суть: «Иногда мы ощущаем себя лучше других, а иногда – хуже. Но настоящие герои чувствуют себя наравне с окружающими. Сейчас мы попробуем почувствовать это. Представьте, что мы попали в заколдованный лес и бродим по нему. Пусть каждый представит, что все другие герои хуже него. Они слабее, не такие умные, не такие красивые. Только ты настоящий герой. И не просто герой. А принц или даже король волшебной страны. Как вы при этом ходите, что чувствуете? А теперь замрите на мгновение. Пускай каждый из вас представит, что он хуже других. На вас теперь ослиная шкура.

Её не так просто снять. А все вокруг видят вас таким и смеются над вами. Они гораздо сильнее и умнее вас. Как вы при этом ходите, что чувствуете? Теперь остановитесь и встряхните руками и ногами, сбросьте чары. Мы оказались на волшебной поляне. Найдите себе пару. Один из вас должен стать королем, а другой – ослиной шкурой. Пусть король расскажет своему партнеру, что даёт ощущение превосходства, что он чувствует в этом состоянии. А теперь пусть ослиная шкура расскажет о своих чувствах. Затем проводится рефлексия.

Упражнение «Я подарок для человечества».

Цель: Создать условия для развития способности понимания своего состояния.

Инструкция: «Каждый человек-это уникальное существо. И верить в свою исключительность необходимо любому из нас. Подумайте, в чем состоит ваша исключительность, уникальность». Участникам необходимо подумать над тем, что они действительно являются подарком для человечества. Аргументировать своё утверждение, например, «Я подарок для человечества, так как я…».

Упражнение «Сад чувств».

Цель: Создание условий для восстановления внутреннего равновесия.

Суть: «Сядьте. Давайте поговорим о том, что для вас тяжело и что происходит, когда вы чувствуете напряжение. Вы огорчаетесь? Или у вас болит голова или живот? Или вы не можете сосредоточиться и делаете очень много ошибок? Многое в жизни вызывает у нас тяжёлое состояние: когда мы испытываем страх перед контрольной; когда мы на кого-нибудь сильно рассердимся, когда мы плохо выспались или поссорились с родителями. Но и хорошие вещи могут вызвать у нас напряжение, например, когда мы чрезмерно радуемся своему дню рождения, так что даже не можем заснуть. Думали ли вы о том, что вызывает у вас напряжение, приводит вас к стрессу? И как он у вас проявляется? Подумайте об этом минутку в тишине. Теперь будет говорить только кто-нибудь один из вас. Этот учащийся должен будет взять камень повествования. Все остальные будут внимательно слушать. Сначала пусть каждый ребенок расскажет о своей ситуации, а Вы напишите на доске список

разных возможных ситуаций. Во второй части занятия вернитесь к этому списку и обсудите с учащимися, что можно сделать, чтобы справиться с напряжением. Удобно сядьте и закройте глаза. Я хочу вам показать, как в плохие времена можно пополнить запас внутреннего спокойствия и обрести свежие силы. Три раза глубоко вздохните и слушайте внимательно мой голос. Теперь вздохните глубоко и попрощайтесь с садом. Ты знаешь, что ты всегда сможешь туда вернуться. Потянись и открой глаза. Возьми лист бумаги и нарисуй свой сад. Далее рефлексия упражнения.

Упражнение «Сила воли».

Цель: разобраться в том, что такое сила воли, в каких свойствах личности она проявляется, для чего она необходима каждому человеку.

Первый этап, мини-лекция: психолог рассказывает о том, что такое воля и почему так важно ее развивать. Самоконтроль (способность контролировать свои эмоции, мысли и поведение) основывается на воле – высшей функции психики, которая определяет способность человека принимать осознанные решения и претворять их в жизнь. Самоконтроль является важным компонентом в способности преодолевать жизненные трудности и достигать поставленные цели. В ходе просветительской беседы обсуждаются признаки проявления волевых качеств.

Второй этап, задание: после обсуждения участникам предлагается оценить признаки своей силы воли в процентах (где 100% – максимум) на заранее заготовленном бланке. Происходит обсуждение, на сколько процентов каждый из учащихся оценивает свою силу воли. Делаются выводы о том, над какими качествами личности необходимо поработать каждому участнику.

Упражнение «Я могу сказать нет!».

Цель: проработать на практике эффективные способы отказа.

Суть: подростки разбиваются по парам. Задача одного – предлагать что-либо или просить о чем-либо так, чтобы ему было невозможно отказать (например, попробовать запрещенное вещество или напиток). Задача второго – учиться уверенно и спокойно отказывать своему напарнику, как бы сильно не

хотелось согласиться на его предложение или просьбу.

Упражнение «Решение проблемы».

Цель: отработка навыков оценки ситуации, нахождение решения проблемы.

Суть: подросткам предлагается написать список проблем на листе бумаги. Психолог просит их подумать и записать ответы на следующие вопросы: Какую из этих проблем вы считаете необходимым разрешить в первую очередь? Чего вы хотите добиться в результате? После того как эта часть задания была выполнена, психолог организует дискуссию на эту тему. Затем он просит каждого участника написать: «Личный план решения проблемы». Для составления собственного плана участникам предлагается схема «Шаги составления личного плана». Шаги составления личного плана разрешения проблем: установите, точно ли данная ситуация является проблемной. Подумайте, какая информация или средство вам необходимы для решения проблемы, а также соберите дополнительные сведения. Найдите самое главное. Установите обстоятельства и факторы, мешающие разрешению ситуации. Поставьте желаемую цель. Напишите все возможные решения на листе бумаги. Запишите любой из самых нелепых вариантов, которые приходят вам в голову, не пытаясь оценить, точны они или нет, при этом не принимая окончательного решения. Примите решение. Изучите последствия принятия решения: что это даст мне? Будет ли проблема полностью решена? Какие положительные последствия возникнут? Какие негативные последствия возникнут? Как я могу вознаградить себя, если проблема решена? Из каждого решения проблемы выбирайте то, которое может полностью решить ситуацию и увеличить положительные последствия. Упражнение направлено на понимание собственных установок, резервов и возможностей для решения проблем.

Упражнения с применением релаксации, медитации, дыхательных упражнений.

Цель: снижение напряжения, физическое расслабление.

Профилактика аддиктивного поведения должна касаться всех сфер жизни

подростка. Профилактические мероприятия аддиктивного поведения подростков должны носить системный и систематический характер. Необходимо проводить не только работу с подростками, но и с семьей, т.к. она играет важную роль не только в развитии подростка, но и в их коррекции аддиктивного поведения. Позиция родителей, их правильное отношение к подростку и особенностям его психики играют решающую роль в том, будет нарушение компенсировано либо, напротив, осложнено. Поэтому задачей психолога является предоставление родителям полной информации о подростке: о его возможностях и ограничениях, сильных и слабых сторонах, перспективах дальнейшего развития и т.д. Желательно объяснить родителям причины нарушений в развитии и социальной адаптации их ребенка, а также возможные пути коррекции. Работа с семьей может осуществляться в рамках профилактических программ для родителей, которые могут проходить в виде тренингов, круглых столов для родителей, лекций, конференций, дискуссий и т.д.

Системность профилактических мер аддиктивного поведения подростков предполагает работу не только с подростками, их семьями, но также и с педагогами образовательных учреждений, где подростки проводят значительную часть своего времени. Профилактическая работа с учителями может включать следующие направления: обучение педагогов установлению развивающей системы взаимоотношений с учениками, основанной на взаимопонимании и взаимном принятии друг друга; формирование у учителей адекватной Я-концепции, эмпатии; оказание психологической помощи в разрешении внутриличностных проблем; психологическое сопровождение процесса взаимодействия педагогов с учениками и коллегами. Методами профилактической работы с учителями являются лекции-беседы, дискуссии, ролевые игры, тренинг навыков и умений и другие психотехнологии, направленные на осознание процессов взаимного психологического развития учителя и ученика. Результатом взаимодействия школьного психолога и ученика становится достаточно большое количество личностно значимой

информации. Одним из базовых этических принципов работы психолога является конфиденциальность («тайна исповеди»), поэтому информация, сообщаемая учителю об ученике должна носить рекомендательный характер. Выстраивая диалог с учителем (классным руководителем), не рекомендуется употреблять в разговоре специальные термины. Также следует учитывать и то, как педагог (классный руководитель) относится к ученику, его родителям и, при необходимости, начинать коррекционную работу с нормализации этих отношений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Распознание типа акцентуации (особенно у подростка) одна из самых важных задач в психологических исследованиях. Тип акцентуации указывает на слабые места характера и позволяет предвидеть факторы, способные вызвать способы декомпенсации или психогенные реакции, ведущие к дезадаптации личности. Классификация типов акцентуации характера представляет значительную сложность и не совпадает по номенклатуре наименований у разных авторов (К. Леонгард, А. Е. Личко). Однако описание акцентуированных черт в значительной степени оказывается идентичным. Под акцентуацией в психологии понимается находящаяся в пределах клинической нормы особенность характера, при которой отдельные его черты чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении одних психогенных воздействий при сохранении хорошей устойчивости к другим.

Аддиктивное поведение является одним из типов девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления человека к уходу от реальности, путём искусственного изменения своего психического состояния, посредствам применения некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций. Выделяют следующие виды аддиктивного поведения: химическое, нехимическое и биохимическое поведение. Причины зависимого поведения составляют разные факторы: биологические, социальные и индивидуальные.

Подросток стремится понять себя, свои возможности и индивидуальные особенности, выяснить свое сходство с другими людьми и свое отличие от них. Проводя большую часть времени со сверстниками, подростки формируют направленность своего поведения, которое в большинстве случаев оказывается аддиктивным. Разные типы акцентуации характера предполагают разные

формы поведения. Существует взаимосвязь между типом акцентуации характера подростков и аддиктивным поведением. Зная характер личности подростка, можно регулировать систему профилактических мероприятий по аддиктивному поведению. Поэтому очень важно выявлять данные феномены для ранней профилактики такого поведения подростков.

Для выявления взаимосвязи акцентуации характера и аддиктивных форм поведения подростков, нами проведено эмпирическое исследование. В исследовании приняли участие 48 подростков 9 – 10 классов, МБОУ Средняя «Ирбейская Общеобразовательная школа №2» Имени Полного Кавалера Ордена Славы И.Н. Демьянова. Использовались следующие методики исследования: опросник «Предрасположенность к аддиктивному поведению», автор В. Ю. Завьялов; тест-опросник «Акцентуации характера» К. Леонгард – Г. Шмишек; ранговая корреляция Спирмена.

Определив предрасположенность подростков к аддиктивному поведению, респонденты были разделены на 2 группы: 1 группа – склонные к аддиктивному поведению – 20 человек; 2 группа – не склонные к аддиктивному поведению – 28 человек. Проанализировав акцентуации характера, выявлено, что у 1 и 2 группы выражены разные типы акцентации характера. Ранговая корреляция подтвердила взаимосвязь между аддиктивным поведением и акцентуациями характера.

Таким образом, наша гипотеза подтвердилась, о том, между аддиктивным поведением подростков и акцентуации характера существует взаимосвязь.

Для педагога-психолога школы, были даны рекомендации по профилактики аддиктивного поведения подростков.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аверин, В. А. Психология личности / В. А. Аверин. – Санкт-Петербург : Питер, 2018. – 89 с.
2. Айвазова, А. Е. Психологические аспекты зависимости / А. Е. Айвазова. – Санкт-Петербург : Речь, 2020. – 120 с.
3. Азарова, Е. Психология зависимостей / Е. Азарова. – Москва : Смысл, 2018. – 580 с.
4. Акцентуации характера и использование опросника Г. Шмишека / Сост. В. Г. Сахарова // Методические рекомендации для практических психологов. – Владивосток : Вектор, 2019. – 236 с.
5. Анохина, И. П. Основные биологические механизмы алкогольной и наркотической зависимости / И. П. Анохина // Руководство по наркологии. – Москва : Медпрактика, 2020. – С. 33 – 41.
6. Аршинова, В. В. Профилактика зависимого поведения. Системный подход / Боровиков А. А. – Москва : Феникс, 2018. – 414 с.
7. Березин, С. В. Психология наркотической зависимости и созависимости / С. В. Березин. – Москва : МПА, 2019. – 191 с.
8. Бойко, Н. Н. Никотиновая зависимость. Психоактивные зависимости / Н. Н. Бойко. – Москва : Родная страна, 2018. – 320 с
9. Брюер, Ж. Зависимый мозг. От курения до соцсетей: почему мы заводим вредные привычки и как от них избавится / Ж. Брюер, пер. с англ. В. Корнеевой. – Москва : МИФ, 2018. – 304 с.
10. Бухановский, А. О. Болезнь зависимого поведения / А. О. Бухановский; под ред. проф. В. Д. Менделевича. – Санкт-Петербург : Речь, 2018. – 328 с.
11. Войскунский, А. Е. Актуальные проблемы зависимости от интернета / А. Е. Войскунский // Психологический журнал. – 2019. – Т. 25. – № 1. – С. 90 – 100.

12. Войскунский, А. Е. Психологические исследования феномена Интернет-аддикции / А. Е. Войскунский // Психологический журнал. – 2019. – № 6. – 96 с.

13. Воробьева, С. В. Разработка программ профилактики социальных зависимостей подростков / С. В. Воробьева // Воспитательная работа в школе. – 2019 – № 10 – С. 49 – 53.

14. Вострокнутов, Н. В. Антинаркотическая профилактическая работа с несовершеннолетних групп социального риска / Н. В. Вострокнутов // Руководство для специалистов социальных практик. – Москва : Московский городской фонд поддержки школьного книгоиздания, 2018. – 182 с.

15. Гоголева, А. В. Аддиктивное поведение и его профилактика / А. В. Гоголева. – Москва : НПО МОДЕК, 2020. – 240 с.

16. Гудвин, Д. У. Алкоголизм / Д. У. Гудвин. – Москва : Олимп-Бизнес, 2020. – 240 с.

17. Ершев, О. Ф. Алкогольная зависимость: формирование, течение, противорецидивная терапия / О. Ф. Ершев, Т. Г. Рыбакова, П. Д. Шабанов. – Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб, 2020. – 192 с.

18. Зайцев, В. В. Как избавиться от пристрастия к азартным играм / В. В. Зайцев. – Санкт-Петербург : Нева. – 2019. – 128 с.

19. Залыгина, Н. А. Аддиктивное поведение молодежи: профилактика и психотерапия зависимостей / Н. А. Залыгина, Я. Л. Обухов, В. А. Поликарпов. – Минск : Пропилеи, 2018 – 196 с.

20. Иванов, Д. В. Психолого-педагогическая профилактика употребления подростками психоактивных веществ / Д. В. Иванов // Известия Самарского научного центра Российской акад наук. – 2019. – № 4–5. – С. 1205 – 1209.

21. Колесникова, Л. Азартно-игровая и интернет зависимость среди подростков / Л. Колесникова. – Москва : Смысл, 2019. – 208 с.

22. Короленко, Ц. Психология зависимости / Ц. Короленко, Н. Дмитриева, Т. Шпикс. – Москва : Наука, 2018. – 188 с.

23. Котов, А. В. К природе двух форм аддиктивного поведения / А. В. Котов // Клиническая фармакология и лекарственная терапия. – 2019. – №1. – 153 с.

24. Краткий психологический словарь / сост. Л. А. Карпенко; под общей ред. А. В. Петровского, М. Г. Ярошевского. – Москва : Политиздат, 2019. – 431 с.

25. Лаут, Г. В. Коррекция поведения детей и подростков / Г. В. Лаут. – Москва : Академия, 2019. – 255 с.

26. Леонгард, К. Акцентуированные личности / К. Леонгард. – Ростов-на-Дону : Наука, 2019. – 148 с.

27. Леонова, Л. Г. Вопросы профилактики аддиктивного поведения в подростковом возрасте / Л. Г. Леонова. – Новосибирск, 2018. – 361 с.

28. Личко, А. Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков / А. Е. Личко – Москва : Смысл, 2019. – 183.

29. Личко, А. Е. Акцентуации характера как концепция в психиатрии и медицинской психологии / А. Е. Личко – Москва : Наука, 2019. – 125 с.

30. Макарова, И. В. Психология / И. В. Макарова. – Москва : Юрайт, 2018. – 174 с.

31. Мехтиханова, Н. Н. Психология зависимого поведения / Н. Н. Мехтиханова. – Москва : МПСИ, 2018. – 160 с.

32. Минирт, Ф. Наркотик под названием еда. Программа избавления от пищевой зависимости / Ф. Минирт, П. Майер, Р.Хемфельт. – Москва : Триада, 2018. – 304 с.

33. Паршукова, Л. П. Акцентуации характера / Л. П. Паршукова, И. В. Выбойщик. – Челябинск: ЮУрГУ, 2018. – 95 с.

34. Пил, С. Любовь и зависимость / С. Пил, А. Бродский. – Москва : ИОИ, 2018. – 384 с.

35. Райс, Ф. Психология подросткового и юношеского возраста / Ф. Райс. – Москва : Наука, 2019. – 125 с.

36. Сельченок, К. В. Психология зависимости / К. В. Сельченок. – Минск : Харвест, 2018. – 596 с.

37. Сирота, Н. А. Профилактика наркомании и алкоголизма / Н. А. Сирота. – Москва : Наука, 2018. – 176 с.

38. Смагин, С. Ф., Аддикция, аддиктивное поведение / С.Ф. Смагин. – Санкт-Петербург : МИПУ, 2020. – 250 с.

39. Смирнов, А. В. Базовые психологические компоненты аддиктивного поведения в структуре интегральной индивидуальности : автореф. дис. ... д-ра психол. наук / А. В. Смирнов. – Екатеринбург, 2018. – 98 с.

40. Старшенбаум, Г. В. Аддиктология. Психология и психотерапия зависимостей / Г. В. Старшенбаум. – Москва : Когито-Центр, 2018. – 367 с.

41. Фетискин, Н. П. Психология аддиктивного поведения / Н. П. Фетискин. – Кострома : КГУ, 2018 – 272 с.

Приложение 1

Табл. 1, п. 1

Результаты респондентов по опроснику «Предрасположенность к аддиктивному поведению» (В. Ю. Завьялов)

№ респондента	Общий балл	Предрасположенность к аддиктивному поведению
1	2	3
1.	5	Не имеет предрасположенности
2.	40	Имеет предрасположенность, в группе риска
3.	0	Не имеет предрасположенности
4.	35	Имеет предрасположенность, в группе риска
5.	0	Не имеет предрасположенности
6.	5	Не имеет предрасположенности
7.	5	Не имеет предрасположенности
8.	30	Имеет предрасположенность, в группе риска
9.	0	Не имеет предрасположенности
10.	10	Не имеет предрасположенности
11.	35	Имеет предрасположенность, в группе риска
12.	40	Имеет предрасположенность, в группе риска
13.	0	Не имеет предрасположенности
14.	30	Имеет предрасположенность, в группе риска
15.	10	Не имеет предрасположенности
16.	30	Имеет предрасположенность, в группе риска
17.	15	Средняя вероятность
18.	10	Не имеет предрасположенности
19.	35	Имеет предрасположенность, в группе риска
20.	15	Средняя вероятность
21.	30	Имеет предрасположенность, в группе риска
22.	0	Не имеет предрасположенности
23.	40	Имеет предрасположенность, в группе риска
24.	5	Не имеет предрасположенности
25.	45	Имеет предрасположенность, в группе риска
26.	15	Средняя вероятность
27.	40	Имеет предрасположенность, в группе риска
28.	5	Не имеет предрасположенности

Окончание приложения 3

Окончание табл. 1, п. 3

1	2	3
29.	10	Не имеет предрасположенности
30.	0	Не имеет предрасположенности
31.	30	Имеет предрасположенность, в группе риска
32.	5	Не имеет предрасположенности
33.	30	Имеет предрасположенность, в группе риска
34.	5	Не имеет предрасположенности
35.	10	Не имеет предрасположенности
36.	5	Не имеет предрасположенности
37.	35	Имеет предрасположенность, в группе риска
38.	0	Не имеет предрасположенности
39.	5	Не имеет предрасположенности
40.	30	Имеет предрасположенность, в группе риска
41.	0	Не имеет предрасположенности
42.	0	Не имеет предрасположенности
43.	35	Имеет предрасположенность, в группе риска
44.	5	Не имеет предрасположенности
45.	10	Не имеет предрасположенности
46.	40	Имеет предрасположенность, в группе риска
47.	30	Имеет предрасположенность, в группе риска
48.	30	Имеет предрасположенность, в группе риска

Приложение 4

Табл. 1, п. 4

Результаты респондентов по тесту «Акцентуации характера» (К. Леонгард – Г. Шмишек)

№ респондента	1 группа – склонные к аддиктивному поведению подростки									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	16	24	4	21	3	3	9	21	6	6
2.	24	21	6	6	12	9	6	24	12	6
3.	20	24	6	24	6	6	18	9	6	9
4.	14	21	6	21	9	9	18	21	6	6
5.	20	21	10	24	123	9	18	24	6	3
6.	16	21	12	15	3	12	9	15	6	0
7.	20	24	8	6	6	4	6	6	12	3
8.	16	21	10	24	9	9	6	21	18	0
9.	20	21	8	21	9	9	9	15	6	3
10.	16	24	6	21	18	9	18	21	6	0
11.	24	21	4	24	6	6	18	15	6	6
12.	14	21	14	15	9	6	15	24	6	3
13.	20	21	10	18	18	3	18	15	6	3
14.	20	14	8	24	18	18	15	15	18	3
15.	20	21	6	24	9	9	6	24	12	0
16.	24	24	8	18	12	3	15	15	18	9
17.	14	21	4	21	12	6	15	24	12	9
18.	16	6	4	21	3	9	6	24	6	9
19.	24	21	4	24	18	6	9	18	6	12
20.	20	24	0	15	12	12	3	15	6	10
	2 группа – не склонные к аддиктивному поведению подростки									
21.	4	12	22	3	21	24	6	18	24	3
22.	6	14	20	6	24	21	9	18	18	24
23.	10	18	14	9	18	18	15	6	24	9
24.	10	16	24	6	21	24	18	21	18	21
25.	10	10	14	3	18	21	15	24	24	21
26.	6	12	24	12	21	21	9	21	18	24

Окончание приложения 4

Окончание табл. 1, п. 4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
27.	6	14	22	3	21	24	18	21	6	9
28.	8	10	24	6	21	24	15	21	24	21
29.	8	6	22	9	21	24	6	24	24	21
30.	12	8	20	6	18	21	18	24	24	24
31.	10	10	18	6	21	21	3	21	18	21
32.	14	4	20	6	24	21	18	24	6	6
33.	10	14	18	3	21	24	15	21	24	9
34.	16	0	14	3	21	18	6	21	24	21
35.	14	8	20	3	24	24	15	24	24	24
36.	16	8	22	3	21	24	3	18	24	21
37.	4	8	24	6	24	18	15	18	18	15
38.	8	10	22	6	21	24	15	21	18	21
39.	8	10	20	6	18	24	18	21	24	21
40.	8	6	18	3	24	21	18	24	24	21
41.	4	6	20	3	24	21	18	24	24	24
42.	0	0	22	6	18	21	15	18	18	15
43.	4	2	24	9	24	9	15	24	18	21
44.	8	0	20	15	24	21	15	18	18	21
45.	4	10	14	15	21	18	18	18	24	24
46.	8	4	24	15	6	18	15	24	24	21
47.	10	8	24	9	9	18	15	21	24	18
48.	10	4	20	15	3	18	18	21	6	15

Примечание: 1. Демонстративность; 2. Застревание; 3. Педантичность; 4. Возбудимость; 5. Гипертимность; 6. Дистимичность; 7. Тревожность; 8. Циклотимичность; 9. Аффективность; 10. Эмотивность

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

Факультет психологии
Направление подготовки (код) 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) образовательной программы
Психология управления
Кафедра психологии
Выпускающая кафедра психологии

РЕЦЕНЗИЯ

на выпускную квалификационную работу

Студента(ки) Шутиковой Кристине Викторовне группы У 259 ПУ
(Ф.И.О. полностью)

на тему «Взаимосвязь акцентуаций характера с аддиктивными формами поведения подростков».
(полное наименование темы согласно приказу)

Выпускная квалификационная работа бакалавра выполнена на 60 страницах, содержит приложение(ия) на 4 страницах.

1. Актуальность и значимость темы Проблема аддиктивного поведения старших подростков является на сегодняшний день одной из актуальных. Аддиктивное поведение может проявляться в употреблении всевозможных психоактивных веществ: курении, алкоголизме и пр., а также в нехимических зависимостях, например, в зависимости от сети Интернет. Немаловажное значение в развитии зависимостей имеет акцентуация характера. Характер человека всегда проявляется в деятельности, отношении к окружающей действительности, к себе и другим людям. Характер состоит из темпераментальных, врожденных рефлексов, а также приобретенных в ходе обучения и воспитания, условных рефлексов.

2. Логическая последовательность Материал в выпускной квалификационной работе представлен с соблюдением внутренней логики. Работа состоит из введения, теоретической и практической части, заключения, списка использованной литературы и приложения.

3. Аргументированность и конкретность выводов и предложений Выводы в работе конкретные, аргументированные.

4. Полнота проработки литературных источников Автор выпускной квалификационной работы в достаточной мере проработал источники литературы.

5. Качество общего оформления работы, таблиц, иллюстраций, приложений,

графиков Иллюстрационный материал в работе представлен в достаточном объеме, и соответствует предъявляемым требованиям.

6. Положительные стороны работы Автором были разработаны рекомендации по профилактике аддиктивного поведения подростков. Работа имеет практическую значимость в системе образования.

7. Недостатки работы Существенных недостатков выпускной квалификационной работе не выявлено.

8. Оценка сформированности компетенций ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОК-9, ОПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, отработанных обучающимся при работе над темой выпускной квалификационной работы Компетенции сформированы полностью, что отражено в изложении выпускной квалификационной работе и выводах

9. Какие предложения целесообразно внедрить в практику Полученные данные целесообразно внести в деятельность системы образования, что в дальнейшем позволит разработать тренинговые мероприятия, и программы профилактики аддиктивного поведения подростков.

10. Выпускная квалификационная работа соответствует (не соответствует) всем установленным требованиям к выпускным квалификационным работам и может быть (не может быть) рекомендована к защите на заседании Государственной экзаменационной комиссии.
Работа заслуживает оценки отлично, а ее автор заслуживает
(оценка прописью)
присвоения квалификации бакалавр.

Рецензент выпускной квалификационной работы Манушкина Маргарита Михайловна к. пед. н, доцент каф СОТ СГУ
(Ф.И.О (полностью), должность, ученая степень, ученое звание, место работы)

«09» 02 2023 г.

(подпись рецензента)

С рецензией ознакомлена Шутикова К.В.
09.02.2023 г.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

Факультет психологии

Направление подготовки 37.03.01 Психология

Направленность (профиль) образовательной программы Психология управления

Выпускающая кафедра психологии

ОТЗЫВ

на выпускную квалификационную работу

Студента(ки) Шутиковой Кристине Викторовне группы у 259-пу

(Ф.И.О. полностью)

на тему «Взаимосвязь акцентуаций характера с аддиктивными формами поведения подростков»

(наименование темы согласно приказу)

Выпускная квалификационная работа бакалавра выполнена на 60 страницах, содержит приложение(ия) на 4 страницах.

Актуальность и значимость темы обусловлена что формирование аддиктивного поведения в соотношении с акцентуациями характера подростков в большинстве случаев создают предпосылки для формирования такого поведения, особенно у детей подростков.

2. Логическая последовательность текста сохранена. В теоретической и практической части работы последовательно проанализирована вся работа.

3. Аргументированность и конкретность выводов и предложений достаточная.

4. Полнота проработки литературных источников полная.

5. Качество общего оформления работы, таблиц, иллюстраций, приложений, графиков хорошее.

6. Положительные стороны работы подробно описаны и проанализированы основные понятия работы, разработаны рекомендации по профилактики аддиктивного поведения подростков.

7. Уровень самостоятельности при работе над темой выпускной квалификационной работы дипломница продемонстрировала высокий уровень способности к самостоятельному планированию и проведению исследования.

Отмечу ее инициативность и ответственность на протяжении всей работы над дипломным проектом.

8. Недостатки работы можно выделить сложность внедрения некоторых рекомендаций из программы, других существенных недостатков в выпускной квалификационной работе не выявлено.

9. Оценка сформированности компетенций ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОК-9, ОПК-1, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, отработанных обучающимся при работе над темой выпускной квалификационной работы сформировано в полном объеме.

10. Выпускная квалификационная работа соответствует (не соответствует) установленным требованиям к выпускным квалификационным работам и может быть (не может быть) рекомендована к защите на заседании Государственной экзаменационной комиссии. Работа заслуживает оценки отлично.
(оценка прописью)

Руководитель выпускной квалификационной работы Александр Александрович Машанов, доцент каф. психологии, канд. мед. наук, доцент.
(Ф.И.О. должность, ученая степень, ученое звание)

«10» 02 2023г.

(подпись руководителя)

С отзывом ознакомлена Шутикова К.В.
10.02.2023г.

DISCOVERY
znanium.com

Интеллектуальный поиск и анализ научных публикаций ИНФРА-М

Обработан файл:**Шутикова К.В. ВКР Взаимосвязь акцентуаций характера с аддиктивными формами поведения подростков.pdf.**

Год публикации: 2023.

Оценка оригинальности документа - 58.66%

15.02.2023 год. Шутикова К.В.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

Согласие

выпускника на размещение выпускной квалификационной работы в электронно-библиотечной системе АНО ВО СИБУП

1. Я, Шутикова Кристина Викторовна

(фамилия, имя, отчество полностью)

студент (ка) группы У259-17 факультета психологии Автономной некоммерческой организации высшего образования «Сибирский институт бизнеса, управления и психологии» (далее – АНО ВО СИБУП), разрешаю АНО ВО СИБУП воспроизводить и размещать (доводить до всеобщего сведения) в полном объеме написанную мною в рамках выполнения образовательной программы выпускную квалификационную работу бакалавра на тему

Взаимосвязь акцентуаций характера с аддиктивными формами поведения подростков

(наименование работы)

в открытом доступе в электронно-библиотечной системе, таким образом, чтобы любой пользователь данного портала мог получить доступ к выпускной квалификационной работе из любого места и в любое время по собственному выбору, в течение всего срока действия исключительного права на выпускную квалификационную работу.

2. Я подтверждаю, что выпускная квалификационная работа написана мною лично, в соответствии с правилами академической этики и не нарушает авторских прав иных лиц.

«15» 02 2023 г.

(подпись)

Предприятие
Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение «Ирбейская
средняя общеобразовательная школа № 2» Имени
Полного Кавалера Ордена Славы И.Н. Демьянова
Юридический адрес:
Красноярский край, Ирбейский район, село
Ирбейское, ул. Ленина, д.94
Телефон (ы):8 (391) 743-14-11
e-mail: Irbey2@irbruo.ru

АКТ ВНЕДРЕНИЯ

Результаты выпускной квалификационной работы Шутиковой Кристины Викторовны, студента группы у 259-пу по теме «Взаимосвязь акцентуаций характера с аддиктивными формами поведения подростков» внедрены в деятельность организации. Материалы работы будут использованы психологом в рамках работы с подростками для разработки психопрофилактических мероприятий и рекомендаций.

«09» февраля 2023 г. Директор школы

_____ Т.В. Будилина

подпись

МП