

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ

PHYSIOLOGICAL AND PSYCHOLOGICAL-PEDAGOGICAL ASPECTS PRIMARY PREVENTION OF SUBSTANCE USE AMONG TEENAGERS

G. Seifulina
G. Stroy

Summary. Comprehensive physiological, psychological-pedagogical, socio-psychological diagnosis of students was carried out for a tendency to use psychoactive substances and addictive behavior. The basic principles that must be considered when implementing educational processes in classes to prevent the use of surfactants have been identified.

Keywords: health, prevention, adolescents, physiology, education.

Сеифулина Галина Владимировна

кандидат биологических наук, ВРИО заведующий кафедрой, доцент, ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт»
seif.gala@mail.ru

Строй Галина Владимировна

кандидат психологических наук, доцент, ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт»
galina.stroi@mail.ru

Аннотация. Проведена комплексная физиологическая, психолого-педагогическая, социально-психологическая диагностика обучающихся на предмет склонности к употреблению ПАВ и аддиктивному поведению. Определены основные принципы, которые необходимо учитывать при реализации образовательных процессов на занятиях по профилактики употребления ПАВ.

Ключевые слова: здоровье, профилактика, подростки, физиология, образование.

Проблема здоровья, связанного с наркоманией и формирования здорового образа жизни среди подростков, является не просто чрезвычайно важной, но и одной из ключевых для всей нашей страны и мира.

Незаконный оборот наркотических средств и связанные с ним социальные, криминальные, экономические, медицинские и педагогические аспекты превратились в одну из самых актуальных, трудноразрешимых проблем современности.

В сфере образования приоритетным направлением в решении проблем, связанных с формированием негативной зависимости, является профилактика. Применительно к профилактике наркомании необходимо учитывать многоаспектность этого явления и вытекающую из этого сложность установления систем профилактических мероприятий. Современные общеобразовательные организации в своей деятельности, стремятся к единству воспитательного и образовательного процесса [5, 12]. Образовательные организации играют ведущую роль в организации недисциплинированного поведения учащихся, морально-этических нарушений и организации санитарно-просветительской работы по профилактике курения, алкоголизма и наркомании [1, 11].

Под профилактикой понимают любые мероприятия, направленные на предотвращение злоупотребления

психоактивных веществ (ПАВ) и снижение негативных социальных последствий и вреда для здоровья. Это широкое понятие может включать действия, направленные на ограничение предложения (исходя из того принципа, что сокращение предложения наркотиков ограничивает возможности злоупотребления и зависимости) и спроса, включая укрепление здоровья и профилактику заболеваний [2, 10].

Профилактика как средство предупреждения злоупотребления ПАВ предполагает воспитание психически здоровой, развитой личности, способной самостоятельно справляться со своими психологическими трудностями и жизненными проблемами без потребности в ПАВ

В данной работе мы ведем речь о первичной профилактике употребления ПАВ как одного из элементов в рамках целостного учебно-воспитательного процесса в школе.

Нами использовались методики:

- экспресс-диагностика алкоголизма и наркомании у подростков (Тест в модификации А.Ю. Егоровой, 1984);
- тест-опросник «Аддиктивная склонность» (Юсупов В.В., Корзунин В.А.);
- методика электропунктурной диагностики по Накатани.

В исследовании приняли участие 283 подростка школ г. Ставрополь. Возраст обследуемых составил 13–15 лет, средний возраст 13,1±0,3 года.

Входное анкетирование проводилось анонимно, исключительно при соблюдении принципа добровольности и имело целью исследовать комплекс критериев, влияющих на степень отношения подростков к наркомании, а также определить наиболее эффективные формы профилактической работы с детьми группы риска.

По результатам анкетирования было выявлено, что у 92 % школьника с контрольной группы не выявлен риск зависимого поведения. Но при этом, 31 % подростков из экспериментальной группы имеют повышенный риск формирования химической зависимости, это почти в 4 раза выше, чем в контрольной группе (рисунок 1).

Схожая картина выявляется и по результатам опросника «Аддиктивная склонность» (В.В. Юсупов, В.А. Корзунин). У 69 % и 83 % подростков 1 и 2 групп соответственно риск зависимого поведения не выражен. При этом у 23 % обучающихся 1 группы умеренно выраженный риск зависимого поведения, а во 2 группе составляет 17 %. Следует отметить, что во 2 группе у 8 % подростков имеются выраженные признаки склонности к зависимому поведению, у контрольной группы данный показатель не выявлен (рисунок 2).

По результатам экспресс-теста «Изучение характера отношения подростков к наркомании», мы выявили, что

чёткое сформированное отношение к негативному употреблению наркотиков имеют оба класса: 77 % 1 группы и 83 % 2 группы, но позитивное отношению к употреблению наркотиков имеют 23 % 1 группы и 17 % 2 группы (рисунок 3).

Результаты анкетирования и экспресс-теста выявили 8 % подростков в экспериментальной группе по предрасположенности к аддиктивному поведению. В контрольной группе таких обучающихся выявлено только 3 человека. Утверждать с уверенностью, что данная категория подростков употребляет психоактивные вещества нельзя, т. к. не было проведено специальное медицинское обследование, но с учетом социально-психологического заключения (анализ социальной карты семьи), можно данных школьников условно отнести к «группе риска» (таблица 1).

Следующий этап работы был посвящён выявлению корреляционных связей между результатами анкетирования и специального психофизиологического обследования — электропунктурной диагностики по Накатани на приборе Арм-Пересвет, который позволяет осуществить оценку функционального состояния отдельных органов и организма в целом, в том числе и психоэмоционального состояния человека.

Категория подростков в количестве 9 человек нами была обследована с помощью прибора Арм-Пересветна предмет психоэмоционального статуса.

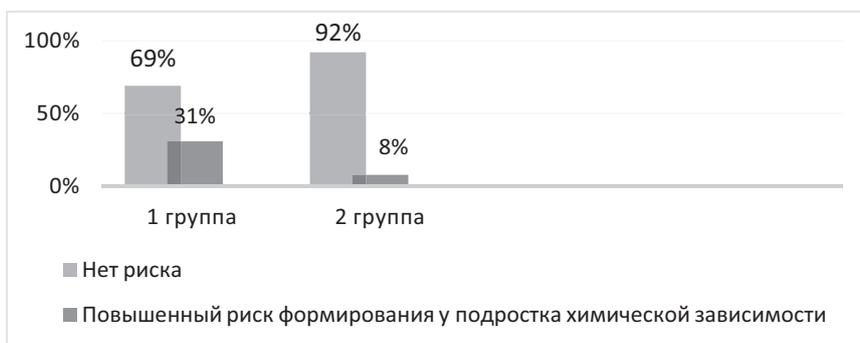


Рис. 1. Экспресс-диагностика алкоголизма и наркомании у подростков (Тест в модификации А.Ю. Егоровой, 1984)

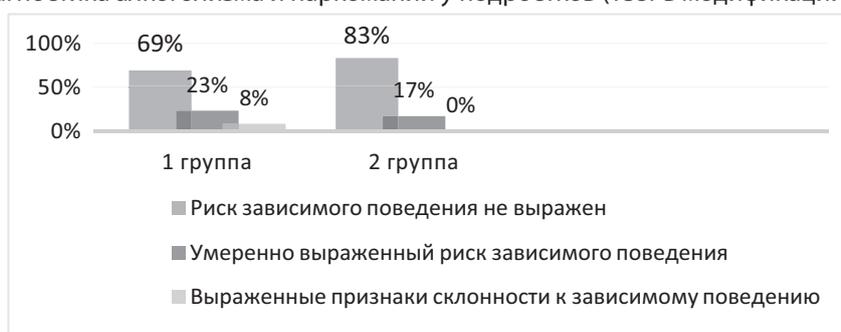


Рис. 2. Тест-опросник «Аддиктивная склонность» (Юсупов В.В., Корзунин В.А.)

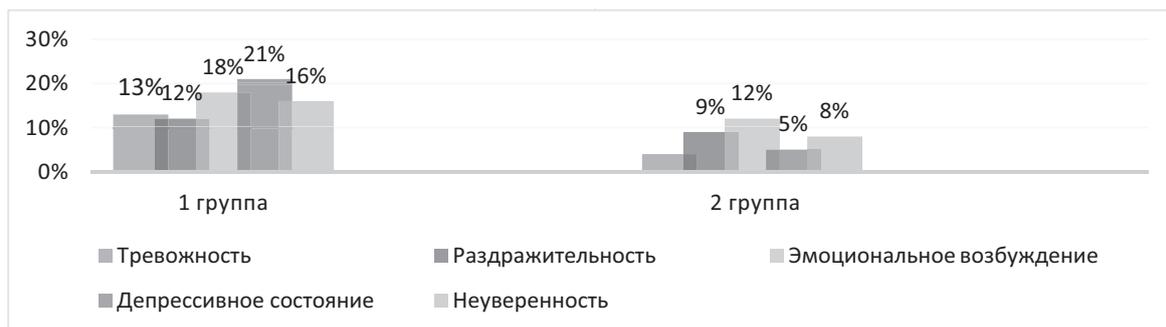


Рис. 3. Результаты диагностики по Накатани (психофизиологический и психоэмоциональный статус)

Таблица 1.
Результаты диагностики аддиктивного поведения подростков

Экспресс-диагностики	Количество подростков (чел.) в процентах (%)	
	1 группа (контрольная группа) — 169 чел.	2 группа (экспериментальная группа) — 114 чел.
Экспресс-диагностика алкоголизма и наркомании у подростков (Тест в модификации А.Ю. Егоровой, 1984)		
Нет риска	92 %	69 %
Повышенный риск формирования химической зависимости	8 %	31 %
Тест-опросник «Аддиктивная склонность» (Юсупов В.В., Корзунин В.А.)		
Риск зависимого поведения не выражен	83 %	69 %
Умеренно выраженный риск зависимого поведения	17 %	23 %
Выраженные признаки склонности к зависимому	0	8 %

Электропунктурная диагностика по И. Накатани относится к методу функциональных исследований. Через оценку состояния акупунктурных меридианов путем измерения электропроводности репрезентативных точек можно определить функциональное состояние отдельных внутренних органов и систем организма в целом.

По И. Накатани, любые изменения во внутренних органах отражаются на электрических характеристиках кожи. Из этого следует, что параметры электропунктурных измерений в определенных точках могут являться чувствительными индикаторами этих изменений, сигнализируя о патологии. Автор объясняет это явление с помощью висцерокожного симпатического рефлекса. Хорошо известно, что проводимость кожи зависит в первую очередь от состояния симпатического отдела вегетативной нервной системы. Следует подчеркнуть,

что при определении меридионального статуса вместо использования абсолютных значений кожных проводимостей репрезентативных точек используются их положения относительно нормальных коридоров на карте.

Обследование одного подростка занимает менее 5 минут, безвредно, безболезненно, неинвазивно, не требует применения каких-либо реактивов или препаратов. Полученные результаты заносятся в специальную карту.

В результате обследования были подтверждены результаты анкетирования о неблагоприятном психоэмоциональном состоянии подростков и формировании зависимого поведения. Из 9 показателей, 5 выявили высокий процент в исследуемой группе подростков (рисунок 3)

На наш взгляд, это связано с неблагоприятным социальным статусом семьи данных подростков, т. к. доминирующую позицию в формировании зависимого поведения, особенно в подростковой группе, занимают алкоголизация родителей и неблагоприятный психологический климат в семье. Возможно, сюда подключаются и другие причины: возрастными этапами, характерными для подросткового возраста, которые способны повлиять на знакомство ребёнка с наркотиками; ошибками семейного воспитания, нарушениями взаимоотношений в семье.

При этом необходимо понимать, что результаты, полученные в результате проведения диагностики, не могут быть использованы для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости респондента, а только предрасположенность к аддикции и, возможно, проявление признаков стресс-реакции.

Проделанная психологами, социальными педагогами и учителями школ профилактическая деятельность вредных привычек у подростков «группы риска» представляет собой систему мер, которая в первую очередь предупреждает возникновение и развитие деструктивных изменений в структурах личности и поведении. Она формирует устойчивый психологический иммунитет к негативным влияниям на личность из вне и обеспечи-

вает возможность самореализации за счет окружающих его социальных возможностей.

Занятия для подростков были направлены на идеи актуализации информации о возможных формах поведения в сложных, проблемных ситуациях и желании понять, какие выходы являются неконструктивными, не дающими возможность решить проблемы, и даже опасными, а какие способы реально позволяют справиться со сложностями.

Для более эффективной работы по профилактике употребления психоактивных веществ необходимо учитывать особенности подросткового возраста как фактора риска формирования аддиктивного поведения.

Повторное анкетирование проводилось анонимно, после проведения тренингов, внеклассных мероприятий.

По результатам экспресс-диагностики алкоголизма и наркомании у подростков в 1 группе не выявлен риск зависимого поведения у 77 % учеников и 92 % во 2 группе, но при этом, у 23 % и 8 % подростков двух классов имеется повышенный риск формирования химической зависимости, что свидетельствует о положительной динамике по сравнению с входным анкетированием (рисунок 4).

Снизился риск зависимого поведения у подростков на 8 % и увеличился показатель — риск зависимого поведения не выражен соответственно на 8 %, в то время

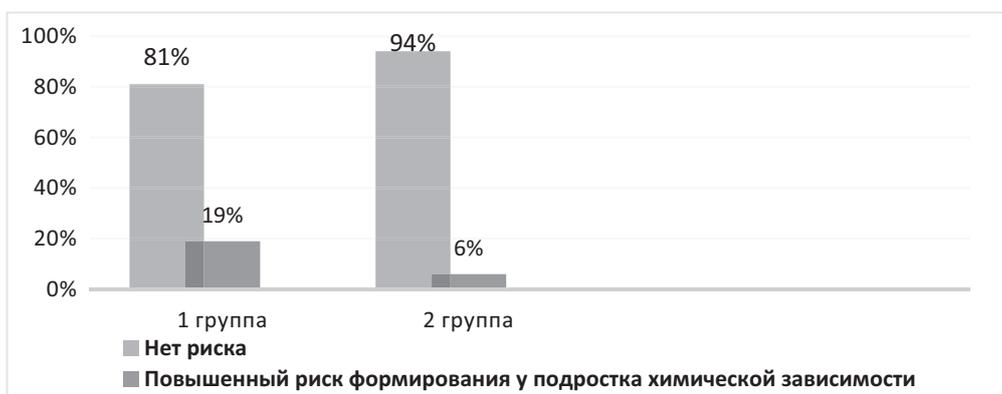


Рис. 4. Экспресс-диагностика (повторная) алкоголизма и наркомании у подростков (Тест в модификации А.Ю. Егоровой, 1984)

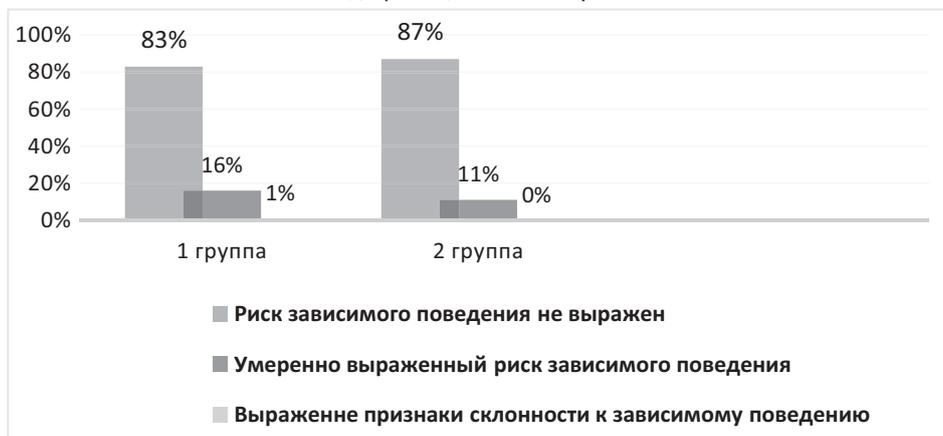


Рис. 5. Тест-опросник (повторно) «Аддиктивная склонность» (Юсупов В.В., Корзунин В.А.)

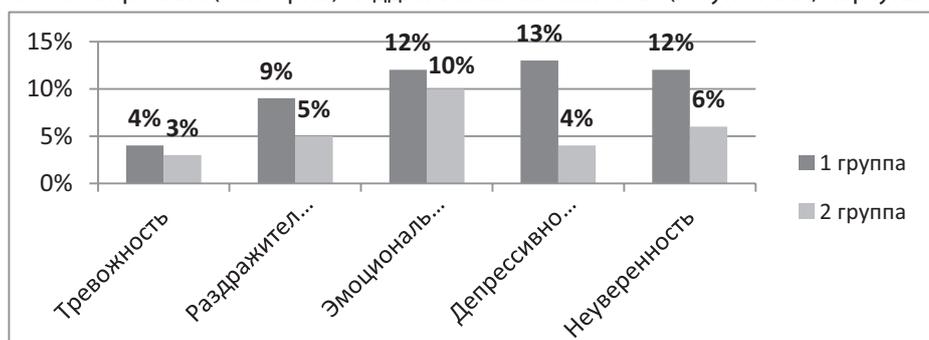


Рис. 6. Результаты диагностики (повторно) по Накатани (психофизиологический и психоэмоциональный статус)

как выраженный признак склонности к зависимому поведению остался без изменений (рисунок 5).

Заключительный этап работы выходного контроля был посвящён сравнению результатов анкетирования и специального психофизиологического обследования — электропунктурная диагностика (рисунок 6).

Нами с использованием психофизиологического подхода охарактеризованы индивидуально-типологические и личностные качества подростков, склонных к аддикции.

Выявлена структура внутрисистемных взаимосвязей психофизиологических и личностных параметров у подростков, включающая в себя преобладание активации правого полушария, снижение быстроты реагирования и ухудшение динамики нервных процессов, нарушение регуляции и контроля протекания психической деятельности, а также демонстративные, истероидные, тревожные, лабильные и агрессивные черты.

Повышенный риск формирования интереса к употреблению ПАВ в 1 группе снизился на 12 % по сравнению с входным анкетированием (рисунок 7).

По результатам теста-опросника «Аддиктивная склонность» в экспериментальной группе снизился риск зависимого поведения у подростков на 7 %. В контрольной группе типичные изменения, но незначительные (рисунок 8).

В результате обследования были подтверждены результаты анкетирования о неблагоприятном психоэмоциональном состоянии подростков и формировании зависимого поведения. Из 11 параметров психоэмоционального стресса мы выделяем 5, которые ярко выражены среди подростков экспериментальной групп.

После проведения профилактических мероприятий данные признаки нивелируются. У подростков «стираются» такие признаки в поведении как тревожность, эмоциональное возбуждение, раздражительность, депрессивное состояние, неуверенность (рисунок 9).

На наш взгляд, полученные данные, представленные на рисунках 7, 8, 9 свидетельствуют об эффективности профилактики употребления ПАВ среди подростков в условиях образовательной организации, связанной с систематической работой всех сотрудников школы

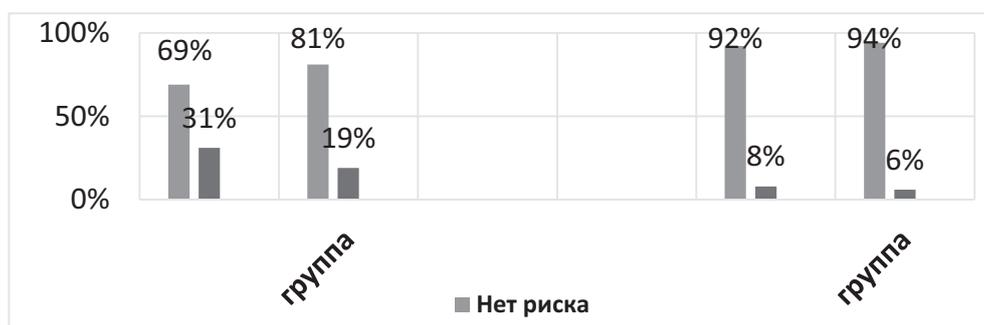


Рис. 7. Критерии оценки результативности проведенных мероприятий по профилактике употребления ПАВ среди подростков по экспресс-диагностики алкоголизма и наркомании у подростков

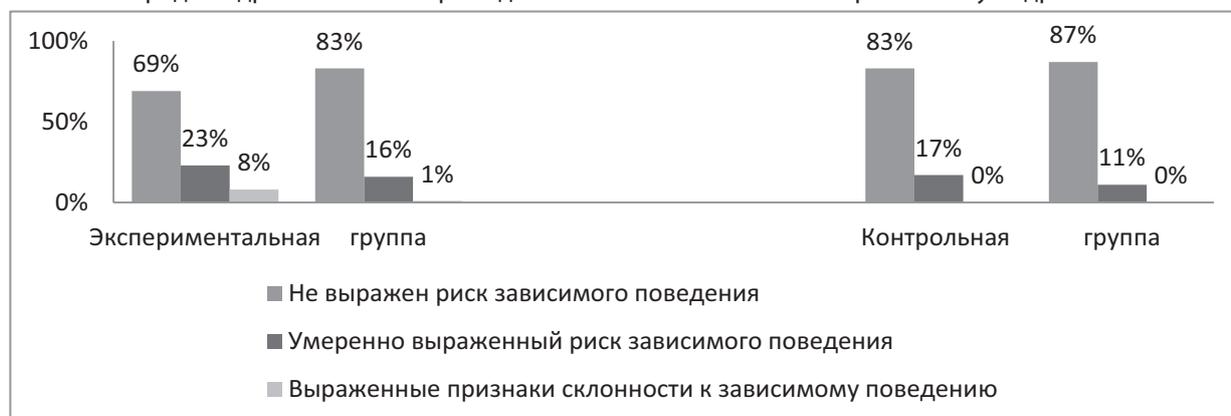


Рис. 8. Критерии оценки результативности проведенных мероприятий по профилактике употребления ПАВ среди подростков по Тесту-опроснику «Аддиктивная склонность»

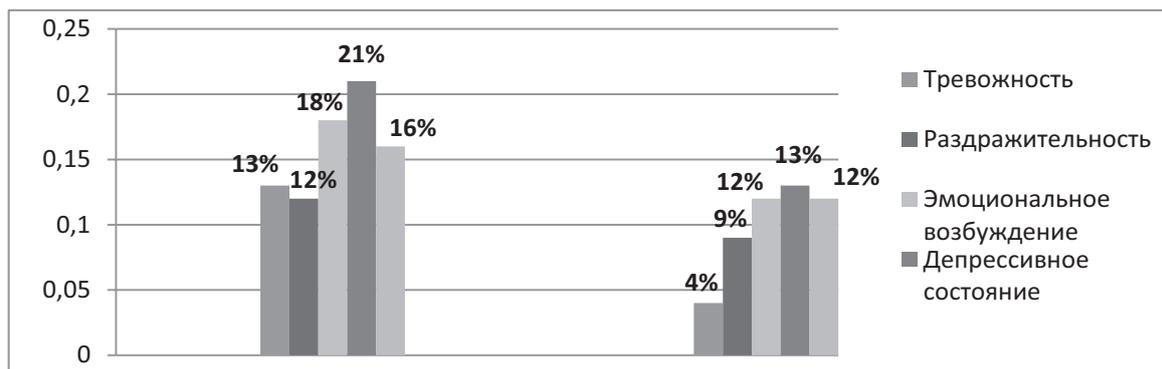


Рис. 9. Критерии оценки результативности проведенных мероприятий по профилактике употребления ПАВ среди подростков по методике Накатани

(администрация, завуч по воспитательной работе, учителя-предметники, социальный педагог, психолог, педагог-организатор, классный руководитель, медицинский работник и др.) по формированию у обучающихся установок на здоровый образ жизни и нивелированию признаков стрессовых реакций. Роль учителя ОБЖ в профилактике вредных привычек у подростков — одна из существенной в этой системе (таблица 2).

Неправильное воспитание, неблагополучные и неполные семьи, отсутствие родительского контроля, низкие ожидания и нереализованные семейные возможности играют важную роль в формировании аддиктивного поведения. Основная задача работы с подростками с эмоциональными и поведенческими расстройствами заключается в облегчении их приспособления к окружающему миру, осознания ими зеркального мира и выбора безопасных способов взаимодействия с ним. Подростки уязвимы перед многими вредными социальными и биологическими факторами из-за незрелости основных нервных процессов, а также нестабильности психологических и личностных категорий, которые нарушают и наносят вред нормальному формированию поведения [2, 3, 6]. Единое информационное интернет-пространство делает человека более открытым и зависимым от окружающего общественного мнения. Подростки не всегда знают, как реагировать на разные ситуации в прямом общении, и не всегда знают, как их использовать. Эта ситуация вызывает беспокойство у многих из них, чтобы ассимилироваться в обществе без надлежащих навыков общения. Кроме того, существует особый класс подростков, приобретающих в раннем детстве негативный социальный опыт, последствия которого серьезно сказываются на всей их дальнейшей жизни. Неспособные противостоять негативному влиянию внешнего мира, для них характерно отклонение от социализации: от неспособности адаптироваться в новых условиях до проявления различных девиантных форм поведения [8, 9].

Чрезвычайно важна правильная организация занятий по профилактике употребления ПАВ, которая на-

Таблица 2.

Критерии оценки результативности проведенных мероприятий по профилактике употребления ПАВ на уроках ОБЖ и во внеурочной деятельности

Экспресс-диагностики	Количество подростков (чел.) в процентах (%)			
	контрольная группа — 169 чел.		экспериментальная группа — 114 чел.	
	до эксперимента	после эксперимента	до эксперимента	после эксперимента
Экспресс-диагностика алкоголизма и наркомании у подростков (Тест в модификации А.Ю. Егоровой, 1984)				
Нет риска	92 %	94 %	69 %	81 %
Повышенный риск формирования химической зависимости	8 %	6 %	31 %	19 %
Тест-опросник «Аддиктивная склонность» (Юсупов В.В., Корзунин В.А.)				
Риск зависимого поведения не выражен	83 %	87 %	69 %	83 %
Умеренно выраженный риск зависимого поведения	17 %	11 %	23 %	16 %
Выраженные признаки склонности к зависимому	—	—	8 %	1 %
Диагностика психофизиологического состояния — Электропунктурная диагностика по Накатани				
Признаки аддикции, стресс-реакции	контрольная группа		экспериментальная группа	
	до эксперимента	после эксперимента	до эксперимента	после эксперимента
Тревожность	12 %	3 %	1 %	1 %
Раздражительность	10 %	8 %	2 %	1 %
Эмоциональное возбуждение	15 %	10 %	3 %	2 %
Депрессивное состояние	18 %	11 %	3 %	2 %
Неуверенность	14 %	11 %	2 %	1 %

прямую влияет на эффективность проводимых занятий. В этом контексте хотелось бы выделить несколько основных принципов, которые необходимо учитывать при реализации образовательных процессов на занятиях по профилактике употребления ПАВ.

Прежде всего, хотелось бы обратить внимание на господствующее и укоренившееся в нашей стране в целом, особенно в системе образования, представление о том, что идея профилактики наркомании на основе запретительных, запугивающих мер, использование которых, как показала практика, не может положительно воздействовать на молодежь, она лишь акцентирует внимание на негативном контексте проблемы. При этом социо-

культурные факторы, влияющие на популяризацию наркотических средств, специфика современной ситуации и социальные установки современного молодого поколения зачастую остаются вне поля зрения педагогов.

Именно поэтому актуальной задачей становится проведение профилактической работы в подростковой среде через систему мероприятий: диагностика среди подростков на предмет выявления обучающихся «групп риска»; проведение уроков с использованием активных методов обучения; проведение внеучебной деятельности; индивидуальная работа с подростками «группы риска»; разработка методических рекомендаций по профилактике употребления ПАВ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Велищева М.М. Ранняя профилактика наркотизма: проблемы и подходы к их решению / М.М. Велищева, Л.Н. Рыбакова, М.Г. Цеткин. — М.: педагогика, 1997. — 317 с.
2. Верминенко Ю.В. Технологии социальной работы по профилактике наркомании в подростковой среде / Ю.В. Верминенко, В.Н. Келасев // Проблемы социальной работы: сб. статей. — СПб, 2003. — 211 с.
3. Гербет О.И. Психология девиантного поведения: учебно-методическое пособие к спецкурсу / О.И. Гербет; науч. ред. А.Ю. Арутюнян. — Бийск: Алтайская гос. академия образования им. В.М. Шукшина, 2013. — 65с.
4. Колесникова, Г.И. Девиантология: учебник и практикум для вузов / Г.И. Колесникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2023. — 161 с.
5. Ляко Е.Е. Возрастная физиология и психофизиология: учебник для вузов / Е.Е. Ляко, А.Д. Ноздрачев, Л.В. Соколова. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 396 с.
6. Петрова, Е.Г. Психологический портрет подростков, входящих в «Группу риска» по возникновению наркотической зависимости / Е.Г. Петрова, О.А. Холина // Вестник Таганрогского института имени А.П. Чехова. — 2022. — № 1. — 402 с.
7. Профилактика социальных зависимостей подростков: учебное пособие для вузов / С.В. Воробьева [и др.]; под редакцией М.А. Мазниченко, Н.И. Нескоромных. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 227 с.
8. Сейфулина Г.В. Комплексная донозологическая экспресс-диагностика состояния здоровья студентов педагогического вуза: монография. — Ставрополь: Изд-во «Тимченко», 2022. — 90 с.
9. Сейфулина Г.В. Эколого-психофизиологическая адаптация студентов педагогического вуза к условиям обучения: монография. — Ставрополь: Изд-во «Тимченко», 2023. — 81 с.
10. Циркин В.И. Нейрофизиология: основы психофизиологии: учебник для вузов / В.И. Циркин, С.И. Трухина, А.Н. Трухин. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 577 с.
11. Чикенева И.В. Педагогические условия формирования у обучающихся потребности к здоровьесбережению / И.В. Чикенева // Образование и личность: методологические и прикладные основания: сборник статей к Международному научно-практическому форуму «Территория спорта, здоровья и безопасности жизнедеятельности» — Оренбург: Типография «Экспресс-печать», 2020. — С. 218–224.
12. Шнейдер Л.Б. Психология девиантного и аддиктивного поведения детей и подростков: учебник и практикум для вузов / Л.Б. Шнейдер. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 219 с.

© Сейфулина Галина Владимировна (seif.gala@mail.ru); Строй Галина Владимировна (galina.stroi@mail.ru)
Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»