

Тема 4: «Детерминанты зависимого поведения»

План:

- биологические, социальные и психологические факторы формирования аддиктивного поведения;
- нарушения семейных отношений, стиль воспитания родителей;
- уровень образования и характер работы родителей;
- подверженность воздействию алкоголя и наркотиков в социуме;
- образовательные системы и подходы, которые способствуют формированию и укреплению зависимого поведения.

Переход аддиктивного поведения в зависимое поведение определяется рядом факторов, способствующих или препятствующих этому переходу. Факторы в соответствии с природой самого человека традиционно делятся на биологические, социальные и психологические (В.В.Шабалина, 2001).

Биологические факторы: степень изначальной толерантности (индивидуальная непереносимость, высокая устойчивость), отягощение наследственности, органические поражения мозга, хронические болезни, но одним из важнейших биологических факторов является природа употребляемого вещества (А.Е. Личко, В.С. Битенский, 1991). В рамках биологического подхода традиционно рассматривается феномен химической зависимости, в связи с этим синдром зависимости включает в себя синдром патологического влечения, абстинентный синдром, синдром изменённой реактивности, изменения личности. Л.Ф. Панченко и Л.П. Великанова считают, что механизмы формирования всех видов зависимого поведения идентичны, и что в механизмах возникновения зависимости основную роль играют нейромодуляторы.

Нейромодуляторы - химические вещества, управляющие действием нервных клеток (В.Б. Никишина, И.В. Запесоцкая, 2012).

Вторая теория возникновения зависимости в рамках биологического подхода связана с работой нейромедиаторов. По мнению И.П. Анохиной, важнейшим фактором, обуславливающим зависимое поведение, вызываемое им искусственно положительное эмоциональное состояние, или состояние эйфории. При длительном употреблении психоактивных веществ постоянное интенсивное разрушение нейромедиаторов приводит к дефициту норадреналина и дофамина в ЦНС. Прием умеренной дозы этанола или наркотиков на этом фоне вновь вызывает усиленный выброс находящихся в депо нейромедиаторов, что на короткое время улучшает некоторые функции центральной нервной системы. Однако выделившиеся в синаптическую щель норадреналин и дофамин быстро разрушаются, и их недостаток в мозге становится ещё более значительным (В.Б. Никишина, И.В. Запесоцкая, 2012).

Таким образом, приверженцы биологического подхода указывают на предикторы возникновения зависимости - генетическую предрасположенность и индивидуальные различия в работе нейромедиаторных и нейромодуляторных систем. Немаловажным является не только то, что учёными рассматриваются биологические механизмы возникновения зависимого поведения, но и то, что внимание исследователей направлено преимущественно на химический вид зависимости. При этом нехимические зависимости, механизмы их возникновения, структура, феноменология совсем недавно привлекли внимание российских учёных (Никишина В.Б., Запесоцкая И.В., 2012).

Социальные факторы, способствующие формированию зависимого поведения, включают в себя: процессы, протекающие в обществе; социальнопсихологические и культурные особенности социальных групп, в жизнедеятельности которых личность принимает участие; микросоциальные условия (Е.В. Змановская, 2003).

Общественное психическое здоровье, как отмечает В.Я.Семке, составляет важный показатель духовного развития страны, отражающий оптимальное протекание всех процессов жизнедеятельности личности в обществе; он выражается через функционирование всей социальной системы и высокий личностный тонус, степень удовлетворённости индивида различными аспектами своего бытия. В условиях нарастающего ритма жизни, информационных перегрузок, механизации, компьютеризации и автоматизации производства качественно изменяется социально-биологический стереотип (особенности социальной и биологической сущности личности) личностного реагирования на усложняющиеся интерперсональные конфликты (В .Я. Семке, 2001), предъявляющего повышенные требования к довольно консервативному биологическому «каркасу» личности, в основном к нервно-психическим процессам, к природным (приспособительным) адаптационным процессам человеческого организма. Биологический базис как бы выступает в противоречие с социальными качествами личности. Именно в этой связи проблема контаминации (очищения) морального климата в микросоциальной среде, усиления и утверждения нравственных качеств индивидуума, устойчивой направленности на доброту, отзывчивость, эмпатию сегодня становится особенно важной как никогда.

Социально-психологические характеристики семейной среды являются основой системного анализа семьи (В.Д.Менделевич, 2002). Семья, с точки зрения её внутренней структурной организации, представляет собой сложную систему взаимоотношений и коммуникаций. В каждой из таких коммуникаций все члены семьи занимают определённое место, участвуют в выполнении определённых функций, своей деятельностью удовлетворяют потребности других, поддерживают приемлемый уровень межличностных взаимодействий (Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис, 2008).

Нарушение в семейных отношениях ведёт к прекращению выполнения основных функций семьи, происходит их смещение, искажение и дезориентация, иными словами семья становится дисфункциональной. В семье появляется психологическая напряжённость и конфликтность внутрисемейных отношений, которая, в свою очередь, провоцирует кризисы и стрессы на межличностном и внутриличностном уровнях функционирования системы и отдельных её элементов (субъектов). Процесс социализации в семье предполагает усвоение ребёнком образцов нормативного, социально одобряемого поведения родителей. Их поведение до определённого возраста становится эталоном для подражания. Знание родительских норм-образцов и моделей поведения позволяет подростку не искать заново решений в стандартных ситуациях, а вести себя в соответствии с принятыми в данной среде и усвоенными личностью шаблонами.

Семейные ритуалы в наибольшей степени связаны с нормами образцами, поскольку степень стандартизованности повторяемости ситуаций повседневной семейной жизни чрезвычайно высока. Нестандартные ситуации регулируются с помощью норм-принципов, определяющих целостную направленность ребёнка и всех членов семьи. Нормативное воздействие в семье принимается подростком во имя сохранения межличностного статуса и получения одобрения других членов семьи. Однако это не означает, что подросток во всех случаях обязательно разделяет принимаемые им мнения (О.Б. Симатова, 2006). Большинство приверженцев системного подхода, изучающего анализ и коррекцию семейных отношений, представляют семью как некую систему взаимных и циркулярных интеракций между всеми членами этой общности. Данные интеракции проявляются в специфических для этой системы семейных мифологиях, сценариях и ритуалах (В.Д.Менделевич, 2002).

Берн Э. описывает сценарии как постепенно развёртывающийся во времени жизненный план, который начинает формироваться в раннем детстве в большей степени под влиянием родителей, их взаимоотношений, ценностей и установок, который способствует структурированию индивидуального времени при обозначении проблем экзистенциального выбора. Этот психологический импульс толкает человека вперёд, навстречу его судьбе, и в большинстве случаев не учитывает его желания и потребности (Э. Берн, 1998).

Необходимо отметить, что стиль воспитания родителей, имеющих зависимое поведение, в частности созависимость, является одной из основополагающих психологических причин развития зависимости у детей. В.Д. Москаленко описывает несколько видов деструктивных ролей, которые играют родители в дисфункциональных семьях (В.Д. Москаленко, 2009).

Требовательный родитель - в стандартных ситуациях родители организуют тиранию и подавляют ребёнка своей авторитетностью. Ребёнок, в свою очередь, живёт только по правилам своих родителей и они не учат его делать выбор, что не даёт возможности совершать ошибки и учиться ему жизни. В книгах и учебниках можно найти массу ценной информации и знаний, но мудрым человек становится, получая собственный опыт. Девиз: «Я твой начальник, а ты мой подчинённый».

Критикующий родитель представляет собой ярко выраженного требовательного родителя. Критикующий родитель везде и во всём обнаружит недостаток, который становится причиной дальнейшей негативной критики. Родители критикуют своих детей с целью управления их жизнью, при этом навязывая собственное мнение. Девиз: «Ты не сможешь выполнить так, как нужно».

Сверхопекающий родитель имеет представление, что его ребёнок не выживет без его участия и поддержки. Тот факт, что дети стали взрослые, не замечается. Родитель поглощён идеей о том, что необходимо контролировать все действия и поступки ребёнка, при этом не учитывается возраст детей. Сверхопекающие родители не позволяют детям делать собственный выбор и быть социально зрелыми взрослыми. Девиз: «Ты не способен делать что-либо без моего участия и руководства».

Отстраненный родитель находится вне досягаемости для детей. У него есть веские основания не уделять внимание детям: занят, устал, болен. Воспитанием ребёнка занимаются близкие люди, учителя, воспитатели и другие. Эти родители опасаются эмоциональной близости и привязанности к ребёнку. Однако, о себе они тоже не способны позаботиться, так как любовь и дружба для них являются трудным делом, поскольку их воспитывали в атмосфере нелюбви или недостаточной любви. Девиз: «Ты не значимый человек в моей жизни».

Ответственный родитель отличается тем, что воспитывает уважение к себе и ценности себя в детях, приучает любить и принимать себя каким есть. Ответственные родители поддерживают ребёнка в том, чтобы он сам делал выбор. Взаимоуважение - это основополагающий принцип воспитания детей среди ответственных родителей. Девиз: являться ответственным родителем подразумевает иногда давать ребёнку отказ и с уважением принимать его «нет».

Кроме особенностей отношений в семье между родителями и детьми на формирование зависимого поведения, в частности на злоупотребление курением, влияет уровень образования и характер работы родителей. В статье «Влияние нарушений социальной экологии (как условий жизни) на психологические особенности подростков» приведены следующие данные (Т.В. Корнилова, 2002). Показатели депрессии и злоупотребления курением, а также поведенческие расстройства (21 шкала по K-SADS) увеличиваются с падением образовательного уровня матери; в ту же сторону изменяются сопряжённые показатели делинквентности и агрессии. Именно последние два показателя связаны и с движением подростка по классам «работы матери».

Для того, чтобы у ребёнка не наблюдались проявления расстройств поведения, а также сопутствующих им агрессии и депрессии, нужны мамы с более высоким образовательным уровнем и с работой, обеспечивающей определённый социокультурный уровень, а значит, и образ жизни. Снижение образовательного уровня отца сопряжено с теми же нарушениями поведения и эмоциональными расстройствами, что и в случае с матерью, но к ним добавился показатель СДВГ.

Другим механизмом, обеспечивающим злоупотребление псих активными веществами, является подверженность воздействию алкоголя и наркотиков в социуме, что означает как часто индивиду предлагают выпить алкогольные напитки, использовать наркотические вещества. Эти призывы могут исходить от сверстников в условиях их группового злоупотребления психоактивными веществами. Большой угрозой формирования зависимости подвергаются индивиды, которых чаще всех приобщают к ПАВ и которые постоянно пребывают в группах, ведущих практику злоупотребления этими веществами.

А.Е. Личко считает, что подросткам свойственно почти инстинктивное группирование со сверстниками (А.Е. Личко, В.С. Битенский, 1991). Реакцией группирования может быть объяснен известный факт, что подавляющее большинство правонарушений у подростков совершается в группе (Г.М. Миньковский, 1987). В группе сверстников, как правило, начинается также алкоголизация, осуществляется первое знакомство с действием иных токсических веществ. Группа по существу диктует, что и в каком количестве должно принять. Уклонение от наркотизации, как и уклонение от других требований и правил группы, карается. При этом изгнание - не самая большая жестокость, хотя тяжело переживается подростком.

Из страха, который, конечно, скрывается показной отвагой, подросток принимает и индивидуально непереносимые им препараты, преодолевая, не показывая токсические реакции. В этих случаях последствия злоупотребления бывают ещё более тяжёлыми. Нередко на этом этапе нерегулярной наркотизации оказывается необходимой госпитализация (И.Н. Пятницкая, 1994).

(Ощущение покинутости и беспокойства, обусловленные возрастными изменениями становления личности, формирует у подростков сильное стремление к общению и группированию со сверстниками, в группе которых они пытаются обнаружить то, в чём им отказывают взрослые: спонтанность, интерес к жизни, эмоциональная близость, возможность в самоутверждении (И.С. Кон, 1989).

К факторам негативного воздействия следует отнести некоторые образовательные системы и подходы, которые способствуют формированию и укреплению зависимого поведения (Л.Г. Леонова, Н.Л. Бочкарёва, 1998). Традиционному образованию свойственны черты аддиктивной реализации. В первую очередь, это выражается в преподнесении учебного материала, который практически не связан с реальной действительностью, а также в приоритетности и полезности теоретической информации учебных предметов, при этом не учитывается отсутствие прогнозируемости межличностного взаимодействия. Загруженность учебной деятельностью определяет тот факт, что у детей нет времени для того, чтобы общаться с друзьями, играть, заниматься любимым делом. Встреча с реальной действительностью подменяется отрывом от неё. Следовательно, дети не уделяют внимание своим потребностям и ощущениям.

Трудности представляют собой явления, связанные с чувством страха, неуверенностью и нежеланием их преодолеть. Их хочется избежать и не допустить их всеми возможными средствами. Состояние дискомфорта и фрустрации возникает потому, что нужно проявить себя и принять решение, то есть ответить за свои поступки. Важную роль для упрочения адаптивных механизмов, развития и сохранения социально активной позиции играет внедрение моделей образования, ориентированных на пропаганду самовоспитания, самообразования, самоактуализации молодых людей.

Очевидно, что влияние социума на возникновение, закрепление и развитие аддиктивного поведения чрезвычайно велико и разнообразно. Процессы и явления, препятствующие становлению аддиктивных механизмов в обществе, соседствуют с процессами и явлениями, способствующими становлению и развитию этих механизмов. Поэтому важно уметь различать их, понимать, что происходит вокруг, что к чему может привести. А для этого человеку необходимы развитые рефлексия, эмпатия, коммуникативные и перцептивные навыки, субъектность, личностная активность, волевые качества и т.д (О.Б. Симатова, 2006)

Необходимо формировать культуру общения и взаимодействия с зависимыми людьми. Таким образом, зависимое поведение формируется в первую очередь под влиянием ближайшего окружения (семья, школа, группа сверстников) конкретной личности, хотя не следует исключать из ряда факторов генетическую предрасположенность и общественные процессы. При этом немало важную роль играет характер данного взаимодействия, социально-психологическая зрелость группы и способность человека нести ответственность за собственную жизнь. Исходя из этого, у подростка и юноши формируются установки, которые определяют развитие и формирование деструктивных повторяющихся паттернов поведения, что обуславливает разрушение организма человека и деградацию личности.

