

## ДИССЕРТАЦИОННАЯ ОРБИТА

## ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ ИХ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ОЗДОРОВЛЕНИЯ

УДК 616-008.615

<sup>1</sup>Сыркин Л.Д., <sup>2</sup>Манько О.М., <sup>2</sup>Фортунатова Л.И.<sup>1</sup>ГАОУ ВПО «Московский государственный областной социально-гуманитарный институт», Коломна, Московской области, Россия<sup>2</sup>ФГБОУ ВПО «Московский государственный университет технологий и управления им. К.Г. Разумовского», Москва, Россия

## FEATURES OF THE PRIMARY PREVENTION OF PSYCHOLOGICAL DEPENDENT BEHAVIOR OF TEENAGERS IN TERMS OF THEIR SPA WELLNESS

<sup>1</sup>Syrkin LD., <sup>2</sup>Manko OM., <sup>2</sup>Fortunatova LI.<sup>1</sup>*Moscow State Regional Socio-Humanitarian Institute», Kolomna, Moscow Region, Russia.*<sup>2</sup>*Moscow State University of Technology and management n.a. KG Razumovsky», Moscow, Russia***Введение**

Усиливающаяся тенденция наркотизации молодежи в нашей стране, как и во всем мире, актуализирует необходимость решения данной проблемы на всех уровнях – на уровне государства, общества, семьи. Согласно последним статистическим данным, потребляют наркотики 13,1% детей, подростков и молодежи в возрасте 11–24 года, что составляет приблизительно 4 миллиона человек. В состав этой группы входят потребляющие наркотические средства с различной частотой – от 2–3 раз в месяц до ежедневного потребления. Специалисты сегодня говорят о становлении поколения западного типа, причем по показателям потребления психоактивных веществ в России стали регистрировать наркоманов в возрасте 7–9 лет [8].

При этом следует подчеркнуть ухудшающуюся обстановку с состоянием психосоматического здоровья детей и подростков – более половины подростков в нашей стране имеют хронические заболевания, а число здоровых учащихся не превышает 10–12%.

В контексте подобной ситуации крайне важную роль играет продуманная система профилактической работы по предотвращению включения молодежи в употребление наркотиков.

Опыт проведенной нами первичной профилактической работы с подростками в период прохождения ими санаторно-курортного оздоровления свидетельствует о необходимости осуществления комплексной профилактики наркозависимости, сочетающей в себе систему тренинговых технологий и персонализированных технологий восстановительной медицины, что обеспечивает, в целом, раскрытие ресурсных возможностей подростков.

Анализ понятия «стратегии профилактики наркозависимости»

Проведенный нами анализ проблемы разработки и использования профилактических программ наркозависимости позволяет утверждать, что во многих странах этот вопрос решается и на государственном уровне, и в рамках отдельных авторских программ.

Так, в Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года одной из ключевых задач является создание государственной системы профилактики наркотической зависимости. В первую очередь, профилактические мероприятия направлены на подростков и молодежь. В рамках осуществления первичной профилактики наркозависимости детей и подростков реализуется Национальная антинаркотическая программа «Неприкосновенный запас – дети Отчизны», разработанной ФСКН России и включающей в себя такие проекты, как: «Юный спецназовец», «Молодежь против наркотиков» и пр.

Еще одним направлением государственной профилактической работы наркотической зависимости подростков является проведение мероприятий, направленных на популяризацию массовых и дворовых видов спорта, вовлечение детей и подростков в систематические занятия физической культурой и спортом по месту жительства. Во многих регионах Российской Федерации ежегодно проводятся спортивные соревнования под девизами: «Быть здоровым – это сильно», «Здоровое сердце», «Лига дворовых чемпионов», «Живи ярко и стильно без наркотиков», «Выбираю спорт» и т.п. [9].

Ежегодной практикой стало проведение Всероссийской олимпиады научных и студенческих работ в сфере профилактики наркотизма и наркопреступности. Победителей Олимпиады награждают в четырех номинациях: «Сущность и содержание профилактики наркомании и наркопреступности», «Пропаганда здоро-

вого образа жизни, формирование антинаркотического мировоззрения среди детей и молодежи» и т.п.

Следует подчеркнуть, что первичная профилактика ориентирована на предотвращение употребления наркотиков. Например, одной из целей такой профилактики будет препятствование начальному употреблению вещества, т.е. не начиная употребление наркотика подросток не будет в последующем иметь с ним никаких проблем. В основе этого подхода лежит принцип «Просто Скажи Нет», когда подростку предлагается наркотик. Другой целью первичной профилактики может являться развитие ответственного отношения и/или культуры употребления веществ, например, ответственное отношение к употреблению спиртного.

Несомненный интерес представляет опыт зарубежных стран по проведению профилактической работы с целью предотвращения включения молодежи в употребление наркотиков. Например, в США достаточно известна Программа Позитивного Развития Юношества, участниками которой выступают подростки 11–14 лет. Программа ориентирована на то, чтобы научить подростков успешно справляться с разнообразными социальными задачами и проблемами своего развития. На специализированных занятиях подростки осваивают навыки регулирования стрессов, осознания позитивных свойств своей личности и учатся формулировать цели для достижения здорового образа жизни; формируют представления об общественных и юридических последствиях злоупотребления алкоголем и наркотиками [6].

Интересный подход используется в антинаркотической профилактической программе «Модель с использованием местного лидера», разработанная в Чикагском университете. Профилактическая работа базируется на построении сотрудничества с неформальным лидером определенной группы, отбираемым путем социологического опроса. Задача руководителей программы привлечь этого лидера на свою сторону. [Ренессанс – Информационный бюллетень, 1992].

Во многих странах мира известна общественная организация – «Life Skills International» (LSI), основной задачей которой является разработка и распространение программ здорового стиля жизни молодежи. Базовая программа LSI – программа формирования жизненных навыков и профилактики потребления психоактивных веществ. В США она считается наиболее эффективной. Цель данной программы заключается в обучении подрастающих поколений здоровому образу жизни и навыкам сопротивления приобщению к психоактивным веществам.

В книге «Безопасность прежде всего. Подростки, наркотики и образовательные программы: реалистичный подход» Марша Розенбаум, оценивая продуктивность программ профилактики наркозависимости в США, подчеркивает: «В течение этого времени использовались различные методики – от запугивания до сопротивления, задачей которых было настроить молодежь на полный отказ от употребления наркотиков. Несмотря на широкую распространенность этих программ, ориентированных только на воздержание от наркотиков, сложно выяснить какие из них, если бы они существовали, действительно успешны» [10, с. 3].

М. Розенбаум является одним из разработчиков и активных реализаторов концепции «снижения вреда», основные положения которой заключаются в следующем:

- экспериментирование с наркотическими веществами является неотъемлемой частью подростковой субкультуры;
- экспериментирование с наркотиками, употребление и злоупотребление ими – принципиально различны;
- марихуана не является «втягивающим наркотиком»;
- осознание риска, связанного с употреблением не играет никакой профилактической роли [10].

На основе проведенного анализа можно констатировать, что в странах, где целенаправленно проводится первичная профилактическая работа с детьми и подростками по предупреждению наркозависимости, наибольшее распространение получили две модели обучающих программ первичной профилактики: программы достижения социально-психологической компетентности и программы обучения жизненным навыкам. Первого вида программы больше используются в Европе, вторые распространены в США.

Оба вида профилактических программ решают три основные задачи:

- 1) развитие личностной компетентности;
- 2) выработка и развитие навыков защиты;
- 3) предупреждение возникновения проблем.

Первая задача реализуется с помощью обучения навыкам эффективного общения и принятия ответственных решений. Вторая задача решается посредством обучения подростков умения противостоять различным факторам риска. Третья задача реализуется с помощью формирования навыков регуляции эмоций, разрешения конфликтов и т.д.

Общее описание проводимого исследования.

В проведенном нами исследовании одной из основных задач выступила разработка и апробация авторской модели первичной психопрофилактической работы с наркотической зависимостью подростков.

Опытно-экспериментальной базой выступило ФГУ «Центральный детский клинический санаторий «Малаяховка» ФМБА России. Выборку исследования составили подростки 128 подростков, юношей и девушек, в возрасте 13–14 лет, имеющие хронические соматические заболевания и находящиеся в условиях санаторно-курортного оздоровления. С помощью метода рандомизации все подростки были разделены на экспериментальную группу – 64 подростка и контрольную группу – 64 подростка, чьи результаты в эмпирическом исследовании послужили для сравнения.

Разработанная нами модель первичной психопрофилактической работы с наркотической зависимостью подростков в условиях их пребывания в условиях детского санатория представлена пятью компонентами: методологическим, раскрывающим основные цели и задачи осуществляемой профилактики; содержательным, включающим Программу психопрофилактической работы и комплекс диагностического инструментария; оценочным, предполагающим проведение диагностики актуального состояния психического и соматического здоровья подростков «группы риска», а также оценку их ведущих жизненных установок и мотивов, самоотношения, личностной тревожности, психологических особенностей подростков; формирующим, представляющим собой собственно психопрофилактическую работу с подростками; результирующим, отражающим результаты профилактической работы с подростками.

Формирующий компонент модели первичной психопрофилактической работы с наркотической зависи-

мостью подростков в санаторно-курортных условиях предполагал реализацию Программы комплексной психопрофилактической работы с подростками, включающей в себя тренинговые техники, персонализированные технологии восстановительной медицины и состоящей из 4-х этапов.

1 этап. Консультационный. После прибытия подростков в детский санаторий с каждым из них была проведена индивидуальная консультация, в процессе которой в ходе психодиагностической беседы выявлялись основные проблемы подростка, связанные с решением им задач взросления. Кроме того, на этом этапе для каждого пациента, исходя из его анамнеза, медицинским персоналом подбирались соответствующие персонализированные технологии восстановительной медицины.

2 этап. Оздоровительно-развивающий. Проведение комплекса процедур восстановительной медицины и групповых тренинговых занятий.

Ежедневно в утренние часы каждый подросток проходил курс восстановительных процедур, после чего в личной карточке записывал субъективную оценку своего физического и эмоционального самочувствия. Затем проводились групповые тренинговые упражнения продолжительностью 60 минут, ориентированные на само- и взаимовосприятие, межличностное понимание, конгруэнтность и т.п.

3 этап. Рефлексивный. Использование метода фильмотеки.

Ежедневно, в вечерние часы в течении 2 часов для повышения социальной компетентности подростков проводился совместный просмотр специально подобранных фильмов, содержание которых отражает наиболее актуальные проблемы современного подростка. После просмотра фильма проходило обсуждение эмоциональных переживаний подростков, возникших идентификаций с героями фильма, что им давало возможность осознать свои особенности и приобрести определенный личностный рефлексивный опыт решения некоторых жизненных проблем.

4 этап. Исследовательский. Использование проектного метода.

Каждый подросток за время пребывания в санатории выполнял проект на выбранную им тему, например: «Моя жизнь и мое здоровье в современном обществе», «Сверстники, семья и выбор жизненного пути», «Я и другие», «Представление о себе и своих ресурсах» и т.п. В последние дни пребывания подростков в санатории проводилась презентация этих проектов с групповым обсуждением полученного опыта.

5 этап. Заключительный. В последний день пребывания подростков в санатории осуществлялась повторная диагностика психологических и соматических показате-

лей каждого подростка. Также, проводился анализ личных карточек каждого подростка, содержание которых отражало динамику субъективной оценки подростком своего внутреннего физического и психологического состояния.

На этапе констатирующего эксперимента нами была проведена диагностика психических и соматических особенностей подростков, прибывших на оздоровление в санаторий. Далее в экспериментальной группе реализовывалась модель первичной профилактики наркозависимости и затем проводился «контрольный срез» с целью оценки эффективности апробированной модели.

Ниже приведены результаты контрольного эксперимента по тем параметрам, которые изучались у подростков. Для подтверждения значимости произошедших изменений изучаемых параметров использовалось угловое преобразование Фишера (критерий Фишера  $\phi^*$ ).

В частности, повторно выявлялась динамика изменения актуального состояния у подростков контрольной и экспериментальной группы (см. таб. 1).

Полученные результаты, отражающие актуальное состояние подростков, свидетельствуют, что динамика показателей самочувствия, настроения и активности у подростков экспериментальной группы более существенная, чем у подростков контрольной группы. Согласно использованному критерию Фишера, выявленные различия измеряемых показателей в экспериментальной группе значимы на статистическом уровне.

Была также проведена оценка динамики показателей независимых факторов самоотношения подростков контрольной и экспериментальной групп. В таблице 2 представлены числовые показатели и статистические значения критерия Фишера.

Согласно данным таб. 2, в экспериментальной группе увеличилось количество подростков с высокими показателями самоуважения, аутосимпатии и низким уровнем самоуничижения по сравнению с контрольной группой, что было подтверждено статистически.

#### Выводы

Обобщая полученные результаты, можно констатировать, что разработанная и апробированная авторская модель первичной психопрофилактической работы с наркотической зависимостью подростков в санаторно-курортных условиях доказала свою эффективность. Проведенная диагностика динамики изменения изучаемых психологических параметров, которые могут выступать провокативными факторами включения подростков в употребление наркотиков, доказала на уровне статистической значимости наличие позитивных изменений у тех подростков, которые были включены в профилактическую работу.

**Таблица 1.** Показатели динамики изменения актуального состояния подростков, проходящих санаторно-курортное оздоровление

| п/п | Название шкал | Констатирующий эксперимент (n=128) |           |          | Контрольный эксперимент   |           |          |                          |           |          | Критерий Фишера $\phi$ эмп. |
|-----|---------------|------------------------------------|-----------|----------|---------------------------|-----------|----------|--------------------------|-----------|----------|-----------------------------|
|     |               |                                    |           |          | Эксперимен. группа (n=64) |           |          | Контрольн. группа (n=64) |           |          |                             |
|     |               | выс. ур.                           | сред. ур. | низ. ур. | выс. ур.                  | сред. ур. | низ. ур. | выс. ур.                 | сред. ур. | низ. ур. |                             |
| 1.  | Самочувствие  | 17,2%                              | 43,8%     | 39,0%    | 37,5%                     | 43,7%     | 18,8%    | 20,3%                    | 45,3%     | 34,4%    | 2,10, при $p \leq 0.05$     |
| 2.  | Настроение    | 19,5%                              | 52,1%     | 28,4%    | 46,8%                     | 39,1%     | 14,1%    | 20,3%                    | 59,4%     | 20,3%    | 3,13, при $p \leq 0.01$     |
| 3.  | Активность    | 12,5%                              | 42,2%     | 45,3%    | 35,9%                     | 43,8%     | 20,3%    | 18,8%                    | 42,1%     | 39,1%    | 2,13, при $p \leq 0.05$     |

**Таблица 2. Показатели независимых факторов самооотношения у подростков, проходящих санаторно-курортное оздоровление (%)**

| п/п | Название шкал  | Констатирующий эксперимент (n=128) |           |          | Контрольный эксперимент   |           |          |                          |           |          | Критерий Фишера $\phi$ эмп. |
|-----|----------------|------------------------------------|-----------|----------|---------------------------|-----------|----------|--------------------------|-----------|----------|-----------------------------|
|     |                |                                    |           |          | Эксперимен. группа (n=64) |           |          | Контрольн. группа (n=64) |           |          |                             |
|     |                | выс. ур.                           | сред. ур. | низ. ур. | выс. ур.                  | сред. ур. | низ. ур. | выс. ур.                 | сред. ур. | низ. ур. |                             |
| 1.  | Самоуважение   | 21,90%                             | 35,9%     | 42,2%    | 39,1%                     | 39,1%     | 21,8%    | 21,8%                    | 39,1%     | 39,1%    | 2,08, при $p \leq 0.05$     |
| 2.  | Аутосимпатия   | 21,9 %                             | 48,4%     | 29,7%    | 37,5%                     | 48,4%     | 14,1%    | 5,0%                     | 46,9%     | 28,1%    | 2,1, при $p \leq 0.01$      |
| 3.  | Самоуничижение | 38,10%                             | 44,7%     | 17,2%    | 17,1%                     | 48,0%     | 34,9%    | 32,8%                    | 48,6%     | 18,6%    | 2,01, при $p \leq 0.05$     |

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

- Бобровнический И.П., Василенко А.М. Принципы персонализации и предсказательности в восстановительной медицине // Вестник восстановительной медицины. 2013. №1. с. 2–5.
- Герасименко М.Ю. Основные особенности и отличия технологического процесса физиотерапии в медицинской реабилитации // Вестник восстановительной медицины. 2013. № 5. с. 9–13.
- Дубилей Г.С., Горева И.Ю. Дифференцированное применение магнито-лазерной терапии и пелоэлектрофореза у подростков с синдромом вегетативной дистонии при дисплазии соединительной ткани // Вестник восстановительной медицины. 2013. № 2. с. 75–79.
- Корчажкина Н.Б. Современное состояние санаторно-курортной службы в Российской Федерации и возможные пути ее развития // Вестник восстановительной медицины. 2013. № 5. с. 14–21.
- Косухин Е.С., Щегольков А.М. Нейробиоуправление функциональным состоянием центральной нервной системы больных бронхиальной астмой в процессе их медицинской реабилитации (обзор) // Вестник восстановительной медицины. 2013. № 4. с. 15–17.
- Лисецкий К.С. Психологические основы профилактики наркотической зависимости личности. Автореф. дисс. докт. психол. наук. – М., 2008.
- Менегетти А. Учебник по онтопсихологии – М.: ННБФ «Онтопсихология», 2007.
- Наркотическая ситуация в России [Электронный ресурс] URL: <http://antialcohol.ucoz.ru/index/0-40>.
- Профилактика наркомании в России. Справка. [Электронный ресурс]. [http://ria.ru/beznarko\\_help/20120406/619579995.html#ixzz2qpZY42IV](http://ria.ru/beznarko_help/20120406/619579995.html#ixzz2qpZY42IV)
- Розенбаум, М. Безопасность прежде всего. Подростки, наркотики и образовательные программы: реалистичный подход (Drug Policy Alliance) / пер. с англ. СПИД Фонд «Восток Запад». – 2002. – 17 с.

**REFERENCES:**

- Bobrovnikskiy I.P., Vasilenko A.M. [Personalization and prediction principles in restorative medicine.] // Journal «Vestnik vosstanovitelnoy meditsiny». 2013. №1. p. 2–5.
- Gerasimenko M.Yu. [The main features and differences of the technological process of physiotherapy in medical rehabilitation] // Journal «Vestnik vosstanovitelnoy meditsiny». 2013. № 5. p. 9–13.
- Dubiley G.S., Goreva I.Yu. [Differentiated application of magneto-laser therapy and peloelectrophoresis in adolescents with the syndrome of vegetative dystonia in connective tissue dysplasia] // Journal «Vestnik vosstanovitelnoy meditsiny». 2013. № 2. p. 75–79.
- Korchazhkina N.B. [The current state of the health resort service in the Russian Federation and the possible ways of its development] // Journal «Vestnik vosstanovitelnoy meditsiny». 2013. № 5. p. 14–21.
- Kosukhin E.S., Schegolkov A.M. [Neurobiocontrol of the functional state of the central nervous system of patients with bronchial asthma in the course of their medical rehabilitation (Review)] // Journal «Vestnik vosstanovitelnoy meditsiny». 2013. № 4. p. 15–17.
- Lisetskiy K.S. [Psychological basis for preventing drug addiction.] Abst. dis. – М., 2008.
- Menegetti A. [Tutorial on ontopsychoology] -M.: NNBF «Ontopsychoology», 2007.
- Drug situation in Russia [electronic resource] URL: <http://antialcohol.ucoz.ru/index/0-40>.
- Drug situation in Russia [electronic resource]. [http://ria.ru/beznarko\\_help/20120406/619579995.html#ixzz2qpZY42IV](http://ria.ru/beznarko_help/20120406/619579995.html#ixzz2qpZY42IV).
- Rozenbaum M. [Safety first. Adolescents, drugs and educational programs: realistic approach (Drug Policy Alliance)] / transl. from eng. SPID Fund «Vostok Zapad». – 2002. – 17 p.

**РЕЗЮМЕ**

На фоне прогрессирующей тенденции наркотизации молодежи современное общество сталкивается с явным омоложением контингента, употребляющего наркотики. Дети младшего подросткового возраста с наркотической зависимостью – в настоящее время это уже не редкость. Поэтому так важно как можно раньше начинать первичную профилактическую работу с детьми и подростками, направленную на развитие у них критического отношения к употреблению наркотиков, развитие субъектности личности, чувства самоценности и самоуважения. Прохождение подростками санаторно-курортного оздоровления создает благоприятную социальную среду для осуществления комплексной профилактической работы с наркозависимостью в подростковом возрасте.

**Ключевые слова:** подростки, наркозависимость, психологическая профилактика, санаторные условия, технологии восстановительной медицины.

**ABSTRACT**

On the background of a progressive tendency anesthesia youth modern society is faced with a clear rejuvenation contingent drug user. Younger teens with drug addiction - now it is no longer a rarity. So it is important to start as early as possible primary prevention work with children and adolescents, aimed at developing their critical attitude to drug use, the development of individual subjectivity, feelings of self-worth and self-esteem. Passage teenagers sanatorium rehabilitation creates a favorable social environment for the implementation of comprehensive prevention of drug dependence in adolescence.

**Keywords:** teens, drug addiction, psychological prevention, sanatorium conditions, regenerative medicine technology.

**Контакты:**

**Манько Ольга Михайловна.** E-mail: [olqamanko@list.ru](mailto:olqamanko@list.ru)

**Фортунатова Лариса Игоревна.** E-mail: [lafort07@rambler.ru](mailto:lafort07@rambler.ru)