

Список литературы

1. Арефьев А.Л. Девиантные явления в среде учащейся молодежи // Народное образование. - 2003. - №7. - С.193-200.
2. Василькова Ю.В. Работа социального педагога с трудными подростками // Методика и опыт работы социального педагога. - М.: Академия, 2001. - С. 91-121.
3. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения // Клиническая и медицинская психология. - М.: Медпресс, 1999. - С.351-416.
4. Садовский М. Г. Новые технологии работы с девиантными подростками в интенсивных школах (специализированных лагерях): [г. Красноярск] // Территориальные социальные службы: теория и практика функционирования. - М., 1995. - С. 192-201.
5. Чумаков И.В. Психологическая карта учащегося группы риска в системе профилактики девиантного поведения подростков // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - 2002. - №2. - С.41-57.

А.И. Корнюхин

ПРОФИЛАКТИКА ЗАВИСИМОСТЕЙ В МОЛОДЁЖНОЙ СРЕДЕ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

Объективными предпосылками аддитивного поведения (пагубных пристрастий) являются как эндогенные факторы (наследственная склонность), так и социально-психологические причины – неблагополучие в семье, гиперопека в подростковом возрасте, тяжелые микросоциальные условия, а также акцентуации характера. Все эти причины приводят к трансформации психической сферы молодежи, в результате чего у них формируется установка, мотивация на изменение своего сознания с помощью воздействия сильных раздражителей или принятия наркотических веществ (Г.К. Зайцев, А.В. Соловов, И.Н. Пятницкий).

У молодых людей, в силу возрастных особенностей, несформировавшейся мотивационная сфера перекрывается часто их негативным психоэмоциональным фоном, обусловленным чувством неудовлетворённости в достижении ими как глобальных – с их точки зрения, так частно локализованных целей, желаний, возможностей. Конечно, глобальность целей или локализация их обусловлена индивидуальными особенностями личности, его базальными психическими свойствами, социальным окружением, уровнем развития интеллектуальных и психических свойств.

В конечном счёте, состояние, в котором может оказаться подросток с негативным психоэмоциональным фоном, называться фрустрированным состоянием, с разной степенью выраженности. И от тех качеств личности, что были перечислены, будет зависеть, какой путь

выхода из этого состояния выберет себе тот или иной подросток. Здесь-то и подстерегает молодых людей с несформированной или неокрепшей потребностно-мотивационной сферой ряд соблазнов компенсировать своё фрустрированное состояние «лёгкой» и «быстрой» возможностью изменения сознания употреблением психотропных веществ, наркотиков или алкоголя. Таким образом, в образовательных учреждениях постоянно существует, в силу своих возрастных особенностей, группа риска, участники которой могут перейти в группу лиц, потенциально начавших компенсировать своё негативное психоэмоциональное состояние перечисленными методами, в зависимость от которых они попадают из-за быстрого включения их в метаболизм организма.

То есть, необходима своевременная возможность выявления лиц, находящихся в состоянии фрустрации, имеющих высокую вероятность попасть в группу риска. Необходима психологическая служба, которая сможет, опираясь на современные методы экспресс-диагностики и коррекции оперативно определять негативное психоэмоциональное состояние подростков и акцентировать на них свою коррекционную деятельность. Важно, не только выявление лиц, употребляющих наркотические, алкогольные и пр. вещества, а на наш взгляд, ещё важнее очертить группу лиц, которые могут стать потенциальными потребителями этих веществ в результате каких-либо жизненных психогенных факторов давления окружающей среды, вызывающих у них состояние фрустрации, с попыткой ухода в иррациональные формы защиты.

В настоящей статье приведён опыт по использованию метода экспресс-диагностики «РОФЭС», позволяющем психологам учебных заведений, социальных служб выявлять лиц, находящихся во фрустрированном состоянии и имеющих высокую вероятность попадания в группу риска, где компенсация негативного психоэмоционального состояния осуществляется употреблением психотропных или алкогольных веществ. На основе баз знаний математический аппарат экспертной системы в программном обеспечении комплекса позволяет определять наличие определённых электрофизиологических показателей, соответствующих у человека психоэмоциональным проявлениям, в том числе и негативным [1]. В частности, электрофизиологический частотный портрет (паттерн), соответствующий фрустрированному состоянию, компенсированному алкогольной зависимостью, проявляющийся в виде электрофизиологических изменений по кожным зонам, аналогичным в рефлексотерапии точкам меридианов TR ; MC (см. рис.1) [2].

Для анализа оценок фрустрированного состояния и сравнения их с группой лиц, компенсирующих своё состояние алкогольной зависимостью, взяты две группы дезадаптированных лиц - это участники боевых действий в Афганистане и ликвидаторы аварии на Чернобыльской АЭС. Исследования этих групп показывает [3], что у 72,5% исследованных «чернобыльцев» и 48,5% «афганцев» выявлены значительные отклонения по фактору «фрустрированность» или «высокая напряжённость» (фактор Q4+), что проявляется эмоциональной неустойчивостью, преобладанием пониженного фона настроения, раздражительностью и нетерпимостью, чувством постоянной усталости и неудовлетворённости («усталость, не ищущая покоя»). Оценки определены из структуры

индивидуальных свойств личности данных групп (по методике Р. Б. Кэттела), оценка «фрустрированность» для здоровых людей составила 10% из выборки.

Комплексный анализ результатов исследования лиц из дезадаптированных групп населения с применением метода и комплекса «РОФЭС» подтверждает расчётные оценки электрофизиологических показателей фрустрированного состояния (рис.1). «Афганцы», измеренные в Свердловском областном клиническом психоневрологическом госпитале ветеранов войн (35 человек, левая диаграмма), проходящих там курс плановой реабилитации. Ликвидаторы аварии на Чернобыльской АЭС (42 человека, правая диаграмма), измеренные в Областной клинической больнице № 2 – Центре радиационной медицины. Группа лиц, измеренных перед психотерапевтическим сеансом кодирования от алкогольной зависимости (19 человек, нижняя диаграмма). Диаграммы на рисунках – это усреднённые групповые диаграммы, рассчитанные с математическим ожиданием стабильности отклонений от нормативных показателей равным 75 ($\mu=75$).

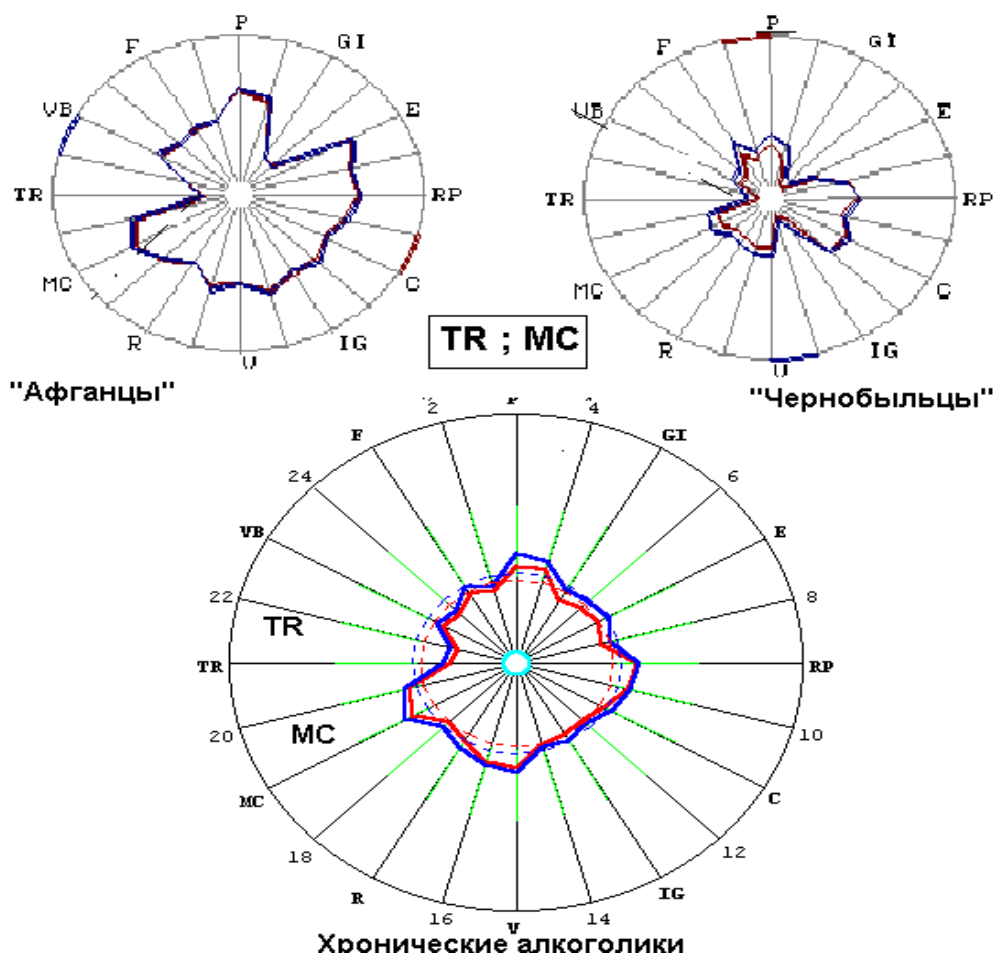


Рис.1. Рисунок усреднённых диаграмм по исследуемым группам.

На рисунке визуально прослеживается закономерность паттернов (по кожным зонам, соответствующим меридианам TR, MC в рефлексотерапии, с математическим ожиданием стабильности отклонения $\mu=75$), определяемая для дезадаптированных групп населения («афганцы», «чернобыльцы»), имеющих выраженные проявления фрустрированных

состояний, обострившихся у них в периоды сезонных колебаний, межличностных конфликтов и группой лиц - хроническими алкоголиками.

Таким образом, специалисты психологических служб учебных заведений, проводя психофизиологическое тестирование на комплексе «РОФЭС», имеют возможность оперативно выявлять лиц, находящихся в состоянии фрустрации, которое может быть завуалировано ими внешним эмоциональным спокойствием, обусловленным необходимостью нахождения в социально значимых местах. Выявление этих людей позволяет своевременно предоставить арсенал коррекционных мероприятий, направленных на формирование у них здоровой потребности – мотивационной сферы. А значит, вероятность попадания их в группу риска употребляющих наркотики или подобные вещества, значительно уменьшается.

Список литературы

1. Малахов А.П., Корнюхин А.И. «Коррекция психофизиологических нарушений у лиц с алкогольной зависимостью. Компьютерная объективизация результатов изменений» // Психофизиологические аспекты адаптации и реабилитации. Материалы региональной научно-практической конференции. Екатеринбург. 2000 г. Изд. УрГМА. с.52
2. Петрюк П. Т., Якущенко И. А. Социально-психологические и психиатрические аспекты психосоматических расстройств у больных, перенёвших психоэмоциональный стресс // Вестник Ассоциации психиатров Украины. — 2003. — № 3–4. — С. 140–159.
3. Талалаева Г.В., Корнюхин А.И. «РОФЭС-диагностика» для целей экологического мониторинга (практическое руководство по применению комплекса «РОФЭС» для врачей, психологов и экологов). Екатеринбург, 2004г., 136 с.

Е.Э. Кригер

ПРИНЦИП ОБУЧАЮЩЕ-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СОЗИДАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПЕДАГОГА

Аннотация. В статье рассматривается содержание принципа обучающе-исследовательской деятельности как дидактического принципа, используемого при построении системы непрерывного педагогического образования, выстраиваемой на основе здоровьесозидающих подходов.

Ключевые слова: профессиональное здоровье педагога, здоровьесозидание, принцип обучающе-исследовательской деятельности, непрерывное педагогическое образование.

В период модернизации системы Российского образования, ускорения темпов развития общества предъявляются повышенные требования к профессиональной подготовке,