

6. Егорова Н.Н. Жизненная перспектива как фактор профессиональной адаптации педагогов в процессе профессионального становления [Электронный ресурс]. URL: [http:// www.eLIBRARY.ru](http://www.eLIBRARY.ru).

7. Жегин П.А. Поддержка начинающих учителей: опыт Австралии, Новой Зеландии, Ирландии // Педагогическое образование в России. 2011. 2. С. 238-244.

8. Зубцова Л.К. Условия профессиональной адаптации начинающего учителя // Сибирский педагогический журнал. 2011. № 3. С. 248–254.

9. Лучкина Т.В. Особенности содействия профессиональному становлению начинающего учителя в Канаде // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И.Герцена. 2009. № 12. С. 36-45.

10. Митрофанов К.Г. Основные тенденции развития педагогического образования в мире // Эксперимент и инновации в школе. 2010. № 2. С. 33-35.

11. Ожегов С.И. Словарь русского языка: ок. 57 000 слов / Под ред. докт. филол. наук, проф. Н.Ю. Шведовой. 15-е изд., стереотип. М.: Рус. яз., 1984. 816 с.

12. Рябов В.В., Фролов Ю.В., Махотин Д.А. Сертификация педагогических работников как инструмент независимой оценки их квалификации и компетенций // Народное образование. 2012. № 8. С. 163-171.

## **ПРИЧИНЫ И СЛЕДСТВИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ПОДРОСТКАМИ**

А.В. Гавриш,  
научный руководитель О.Н. Василенко  
*Украина, г. Харьков,*

*Харьковский национальный педагогический университет им. Г.С. Сковороды*

Социально-экономический и культурный кризис, снижение внимания государства и общества к положению детей в стране, ухудшение качества их жизни и несоблюдение социальных прав, отчуждение ребенка от семьи, распространение явлений беспризорности и социального сиротства привели к росту количества несовершеннолетних, употребляющих алкоголь, и, как результат, становятся зависимыми от него. Подростковый алкоголизм является негативным социальным явлением, которое представляет серьезную угрозу, как для отдельной личности, так и для всего общества.

Подростковый возраст – это период в жизни между детством и взрослым состоянием от 11(12) до 14 (15) лет, в течение которого происходит своеобразный переход от незрелости к зрелости пронизывающий все стороны развития подростка: анатомо-физиологическое строение, интеллектуальное, нравственное развитие, а также различные виды своей деятельности. В таком возрасте серьезно изменяются условия жизни и деятельности подростка, что, в свою очередь, приводит к перестройке психики, появлению форм взаимодействия между сверстниками [2; 3; 4].

Анализ возрастной психологии [1; 4; 5] показывает, что у подростка меняется общественный статус, положение в коллективе, ему начинают предъявляться более серьезные требования взрослых. К тому же ярко выраженная неустойчивость нервной системы иногда не выдерживает сильные или продолжительные раздражители, вызывает состояние крайнего возбуждения или торможения, что приводит к вспыльчивости, апатии. В этом возрасте, как отмечает И. Кон [5], происходит временное психологическое отдаление подростка от семьи и школы, их значение в становлении личности подростка снижается, тогда, как влияние сверстников усиливается. В такой ситуации он стоит перед выбором между официальным коллективом и неформальной

группой общения, в которой индивид сможет самореализоваться через взаимодействие с ребятами этой группы, это самореализация происходит после общения, а связь между общением и употреблением алкоголя у подростков замечено давно.

Л. Божович [1] подчеркивает, что предпочтение подросток отдает среде и группе, где он чувствует себя комфортно, где относятся к нему с уважением. Это может быть спортивная секция, технический кружок, но может быть и подвал дома, где собираются подростки, общаются, курят и выпивают, что ведет к ранней алкоголизации подростков, выступает, как правило, индикатором социально-психологической несостоятельности личности, бедности неразвитости и нравственно-ценностной сферы, является признаком дефицита социально значимого поведения, носит компенсаторный характер, создавая иллюзию работы и эмоциональности.

На основе анализа научной литературы [1; 5; 6], практики раскроем особенности подросткового алкоголизма. М. Галагузова обосновывает факторы, влияющие на подростка, и, ведущие к развитию у него алкогольной зависимости:

первый фактор – индивидуально-психический, что включает в себя: искажение личностных черт, деформацию мотивационной сферы, несформированность навыков общения, педагогическую запущенность, задержка психического развития ребенка;

второй фактор – индивидуально-соматический – предполагает наличие у ребенка, склонного к алкоголизму, наследственных соматических заболеваний, ведущих к отставанию в физическом развитии;

третий фактор – социальный внешкольное, включающий нарушения прав ребенка со стороны взрослых, отсутствие опеки над ребенком или гиперопека, привлечение ребенка в противоправные действия, низкий социальный статус семьи, неадекватные взаимоотношения в семье;

четвертый фактор - социальный школьный, где в качестве составляющих включены следующие компоненты: негативно влияет социально-психологический климат учебной группы (класса), низкий социальный статус группы.

Эти основные факторы, влияющие на ребенка, и ведут к развитию у него алкогольной зависимости. Поэтому социально-педагогическая деятельность должна быть направлена на минимизацию или полное устранение факторов, затрудняющих социализацию ребенка.

Данные исследования Европейского мониторингового центра по вопросам наркотиков и наркозависимости Украинского института социальных исследований имени А. Яременка, проведенного в 2011 году позволили выделить три стадии подросткового алкоголизма:

Первая стадия. Подростки становятся активными инициаторами выпивок. Переносимость алкоголя растет гораздо быстрее, чем на этапе бытового пьянства. Появляется сопротивляемость дозе, в результате потери защитного рвотного рефлекса, и в частоте употребления спиртного. Исчезает чувство отвращения к спиртному. Алкоголь используется как допинг, как регулятор поведения и настроения. Оказывается психическая зависимость, включающая в себя два симптома: психическое влечение к алкоголю и возможность чувствовать психический комфорт только во время опьянения. Постепенно перестраивается система личностных ценностей. Массивность употребления спиртного зависит от того, а не от критического отношения к собственному поведению. На этом уровне вовлечения в употребление алкоголя меры запретительного и воспитательного характера еще могут подействовать. Растет роль медицинского вмешательства.

Вторая стадия. Формируется физическая зависимость, которая включает в себя: непреодолимое влечение к алкоголю, потребность в физическом комфорте и алкогольный абстинентный синдром. Нарастает алкогольная деградация личности. Основными признаком является потеря количественного контроля в процессе приема

спиртного. Возникает многодневное пьянство, что называется запоем, сопровождаемое зрительными галлюцинациями. В этой стадии алкоголизма помочь больному может только врач-нарколог.

Третья стадия. Снижается перенос спиртных напитков, развивается запойное пьянство. Форма потребления алкоголя систематическая или запойная. Нарастает алкогольная деградация личности. Появляются и усиливаются признаки алкогольной энцефалопатии (поражение мозга). На третьей стадии запой обрывается тем, что наступает непереносимость спиртного, и больной больше не может пить. Когда его состояние становится немного лучше и отвращение к спиртному исчезает, процесс снова актуализируется, тогда снова возникает запой. Высокая смертность больных из-за истощения всех органов и их заболеваний, тяжести похмелья и запоев, и из-за тяжелых депрессий и самоубийств».

Употребление спиртного подростками, независимо от дозы, воспринимается как патология, так как в любом случае приводит к алкогольному отравлению. Особенности алкоголизации несовершеннолетних в том, что у них отсутствует этап умеренного потребления. Любая принятая доза алкоголя для подростка чрезмерна, поэтому сам факт ее принятия следует рассматривать как злоупотребление. Основанием утверждения является часто встречающаяся у подростков тяжелая алкогольная интоксикация с рвотой и потерей сознания, когда без медицинской помощи может быть смертельный исход. Но если этого не произошло, передозировка алкоголя приводит к амнезии, и потери памяти вследствие повреждения клеток мозга. Если опьянения этого уровня у подростков неоднократны, и длительные амнезии, это отрицательно сказывается как на психическом состоянии, так и на уровне интеллекта. Потеря защитного рвотного рефлекса, происходит посредством алкоголизации несовершеннолетних, повышает толерантность – переносимость спиртного, формируя влечение к нему, причем гораздо быстрее, чем у взрослых. Но контролировать свое поведение пьяный подросток не может. Подростки забрасывают учебу и работу, разрывают положительные социальные контакты, и совершают преступления, главная задача которых раздобыть денег на спиртное.

Проявление алкоголизма у подростков такое же, как и у взрослых, однако у подростков он ускоренно развивается. Алкоголизм у несовершеннолетних формируется в 2-4 раза быстрее, чем у взрослых. Если у взрослых запои возникают обычно на второй, иногда на третьей стадии алкоголизма, то у подростков многодневное пьянство возможно уже в первой стадии. Регулярные передозировки со сложным опьянением также уже в первой стадии, похмельный синдром формируется быстро – через 1-3 года систематического пьянства.

Взрослый алкогольный похмельный синдром формируется в течение нескольких лет и сначала проявляется соматическими (телесными), а уже потом психическими недостатками, а у подростков формирование абстинентного синдрома длится несколько месяцев, и с самого начала появляются психические расстройства - раздражительность, вспыльчивость, злобность, депрессия, мрачность, угрюмость, тревога, ночные кошмары и страхи, галлюцинации, судорожные припадки. Абстинентный синдром он длиннее, чем у взрослых. Гораздо быстрее, чем у взрослых, наступает и прогрессирует психическая деградация. Подростки становятся апатичными, ко всему равнодушными, кроме выпивки, как взрослые алкоголики на третьей стадии. Они отстают от сверстников в общем физическом развитии и росте, худеют, кожа приобретает серовато-бледный цвет, могут появиться преждевременные признаки одряхления – пристрастившиеся алкоголя ученики выглядят, как маленькие старички. Большинство из них развивается малокровие, гастрит, различные эндокринные нарушения и заболевания внутренних органов.

Таким образом, к особенностями подросткового алкоголизма относим гедонистическую, атарактическую (уменьшение тревоги, страха), субмиссивную (с повышенной подчиняемостью, «не быть белой вороной»), псевдокультурную мотивации (привлечь к себе внимание), а так же генетическую (предрасположенность к алкоголизму сыну от отца, и редко у дочерей) особенность.

### Литература

1. Божович Л.И. Личность и её формирование в детском возрасте / Л.И. Божович. М.: Просвещение, 1968. 464 с.
2. Большой психологический словарь / сост. и общ. ред. Г. Мещерякова, В. Зинченко. СПб.: Проим-ЕВРОЗНАК, 2003. 672 с.
3. Дьяченко М.И., Кандыбович Л.А. Психологический словарь-справочник. Минск :Харвест, 2004. 576 с.
4. Климов Е.А. Психология профессионала. М.: Институт практической психологии; Воронеж: МОДЭК, 1996. 400 с
5. Кон И. С. Психология ранней юности. М.: Просвещение, 1989. 255 с.
6. Курс лекций: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / под. общ. ред. М.А. Галагузовой. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. С .166.
7. Психология: словарь / под ред. А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского. М.: ИПЛ, 1990. 494 с.

## ВОЛОНТЕРСЬКА ДІЯЛЬНІСТЬ ЯК УМОВА РОЗВИТКУ СОЦІАЛЬНОЇ МОБІЛЬНОСТІ СТУДЕНТІВ-ВОЛОНТЕРІВ

В.В. Гладун,  
науковий керівник О.І. Рассказова  
Україна, г. Харків – г. Слов'янськ  
*Харківська гуманітарно-педагогічна академія,  
Донбаський державний педагогічний університет*

У сучасних умовах система соціального захисту в Україні постійно потребує уваги з боку держави та суспільства. Зміни соціально-економічної ситуації в Україні в останні роки призвели до значного погіршення стану населення, у зв'язку з чим, виникла потреба у ефективній самодопомозі, активній громадянській позиції кожного. Сьогодні все гостріше відчувається необхідність усвідомлення державними органами та широкими колами громадськості важливості оптимізації різноманітних аспектів соціального розвитку кожного члена суспільства. Численні соціальні проблеми потребують обов'язкового розв'язання, а успіх намічених змін у значній мірі залежатиме від активності добровільних помічників зайнятих соціальною допомогою.

Термін «волонтер» походить з англійського слова volunteer – людина, яка добровільно, осмислено і безоплатно здійснює будь-які види соціальної допомоги. У перекладі з французької мови поняття «волонтер» передбачає добровільний вступ на військову службу, що, безумовно, передбачає служіння суспільству. Волонтерами також вважають людей, що працюють в громадських організаціях на цих же засадах та принципах.

Загальна Декларація добровольчества, прийнята 14 вересня 1990 року на 11-му Конгресі Міжнародної Асоціації Добровольців у Парижі, визначає волонтерів як людей будь-якого віку і професії, різних сфер і прошарків суспільства, що віддають частину своїх сил, часу, знань на благо інших людей. Стратегічна мета трансформації українського суспільства полягає в розбудові соціальної держави. Реалізація цієї мети