

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СКЛОННОСТИ К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

Сапожникова Ю.

Екатеринбург, РГППУ, гр. ПСП-101

Руководитель: к.м.н., доцент кафедры ФБ РГПППУ Сарапульцева Л.А.

Наркомания всегда была присуща людям преимущественно молодого и среднего возраста. За последние годы наблюдается тенденция «омолаживания» болезни. Снижение нижней возрастной границы наркотизации до 12-13 лет составляет главную особенность современной эпидемии наркомании[3].

Какие же факторы влияют на склонность к наркомании? Осложненные роды, тяжелые заболевания, пережитые в детстве черепно-мозговые травмы, алкоголизм кого-либо из родственников, психические заболевания. Конечно, это не значит что все молодые люди, пережившие что-то подобное, рано или поздно заболеют наркоманией, но с большой уверенностью можно сказать, что они относятся к группе риска.

Дело в том, что тяжелая болезнь в детстве или пережитое сотрясение мозга являются биологическими факторами, которые напрямую могут влиять на работу головного мозга. Известно, что молодому человеку, пережившему подобные травмы гораздо труднее переносить стрессы и удары судьбы. Такие подростки склонны к депрессии и срывам. Им на биологическом уровне труднее поддерживать эмоциональное спокойствие и хладнокровие в стрессовых ситуациях. Причем ослабленной оказывается именно эмоциональная сфера, а не интеллектуальная.

Центральное место в этиологии наркоманий занимают личностно-психологические особенности подросткового возраста, среди которых наиболее значимы: незавершенное формирование структуры мотивационно-установочной и нравственно-ценностной сфер личности подростков и их особая чувствительность к неблагоприятным средовым

воздействиям. Второе место по значимости занимают особенности социальной ориентации. Это – отсутствие устойчивых, социально ориентированных интересов, антисоциальные поступки, эпизодическое или систематическое употребление алкоголя [1, 5]

Медики, биохимики и генетики во всём мире прикладывают большие усилия, чтобы выявить биологическую подоплеку склонности к наркотической зависимости. Для борьбы с этим злом очень важно научиться заранее выявлять «группы риска».

На сегодняшний день более или менее ясно, что наследственные компоненты предрасположенности к наркомании и алкоголизму связаны в первую очередь с особенностями функционирования так называемой «системы награды» — совокупности нейронных структур головного мозга, отвечающих за эмоции. Практически все наркотики, психостимуляторы, антидепрессанты и им подобные вещества действуют именно на этот механизм обмена сигналами между нейронами «системы награды». Одни из этих веществ имитируют естественные нейромедиаторы и связываются с соответствующими рецепторами (например, опиаты связываются с рецепторами определенных нейропептидов), другие усиливают или ослабляют секрецию нейромедиаторов, третьи — воздействуют на механизмы «обратного всасывания» (реабсорбции) или разрушения нейромедиаторов, выброшенных в межнейронное пространство. Например, кокаин блокирует реабсорбцию дофамина, что и создает ощущение эйфории.

Практически все наркотики, психостимуляторы, антидепрессанты и им подобные вещества действуют именно на этот механизм обмена сигналами между нейронами «системы награды». Одни из этих веществ имитируют естественные нейромедиаторы и связываются с соответствующими рецепторами (например, опиаты связываются с рецепторами определенных нейропептидов), другие усиливают или ослабляют секрецию нейромедиаторов, третьи — воздействуют на

механизмы «обратного всасывания» (реабсорбции) или разрушения нейромедиаторов, выброшенных в межнейронное пространство. Например, кокаин блокирует реабсорбцию дофамина, что и создает ощущение эйфории. Полученные результаты исследований говорят о том, что и у людей, скорее всего, импульсивность поведения может свидетельствовать о возможной предрасположенности к развитию наркотической зависимости (а не является следствием употребления наркотиков, как предполагалось ранее)[6].

Значительный интерес представляют собой работы, посвященные исследованию черт, свойственных людям, злоупотребляющим наркотиками и алкоголем.

С.П. Генайло, проведя клиническое обследование, установил, что наркомания формируется преимущественно в подростковом возрасте у лиц с выраженными тенденциями к самоутверждению и немедленному выполнению своих претензий. В то же время, это люди со сниженной способностью к длительной, целенаправленной деятельности, раздражительностью, склонностью к избыточному фантазированию, демонстративному проявлению чувств, подражанию и лжи. Это дало автору основание предположить у них нарушение равновесия между потребностями и возможностями. И это, в свою очередь, приводит к снижению социальной адаптации и способствует формированию асоциальных форм поведения [2].

А.Е. Личко, проведя клиническое обследование, установил, что наркомания формируется преимущественно в подростковом возрасте у лиц с выраженными тенденциями к самоутверждению и немедленному выполнению своих претензий. В то же время, это люди со сниженной способностью к длительной, целенаправленной деятельности.

Представленные выше данные дают основание предположить, что для первичного выявления среди учащихся и студентов группы риска по

употреблению наркотических веществ следует проводить тестирование на предмет уровня тревожности и депрессии и мотивации достижений.

Настоящее исследование проводилось среди студентов института психологии, 1 курс РГППУ и студентов 1 курса УрГПУ, ИСОБР. В исследовании принимало участие 38 человек.

Использовался опросник мотивации достижения Мехрабиана. Мотивация достижения выражается в потребности преодолевать препятствия и добиваться высоких показателей в труде, самосовершенствоваться, соперничать с другими и опережать их, реализовывать свои таланты и тем самым повышать самоуважение. Данный тест предназначен для диагностики двух мотивов личности – стремления к успеху и избегания неудачи. Выясняется, какой из двух мотивов у человека доминирует. Тест имеет две формы – мужскую (а) и женскую (б).

У 74% исследуемых эта сумма оказалась в интервале от 165 до 210, таким образом, можно сделать вывод о том, что у них доминирует стремление к успеху. У 26% исследуемых сумма была в пределах от 76 до 164, что свидетельствует о доминировании стремления избегать неудачи.

Тест «Тревожность и Депрессия» использовался для выявления состояния тревожности и депрессии, обусловленные неуравновешенностью нервных процессов. По результатам исследования большинство студентов 87% находятся в хорошем психическом состоянии, однако у 13% присутствует психическая напряженность, тревожность.

Таким образом, результаты исследования подтверждают необходимость проведения тестирования студентов 1 курса, которые находятся в процессе адаптации к студенческой жизни, учебным нагрузкам, и у некоторых из них возможно возникновение депрессии и тревожности, что в сочетании с низким уровнем мотивации достижений

создают серьезные предпосылки к возникновению разных видов зависимостей.

Литература

1. Березин С.В., Лисецкий К.С. «Психологические основы профилактики наркомании в семье» Самара, 2001, С.27.
2. Генайло С. П., . Готлиб Р. М., Романова Л. И.. Наркомания. Правовые и медицинские проблемы. Владивосток, Изд-во Дальневосточного ун-та. 1998. 190 с.
3. Коробкина З.В., Попов В.А. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи: Учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. - М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 192 с.
4. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков Издательство: Речь. - ISBN 978-5-9268-0828-6; 2010 г. 256 стр.
5. Панина Г. Профилактика вредных зависимостей у детей: психолого-педагогический подход / Г. Панина, К. Пилякин, В. Штукатурова // Воспитание школьников. 2001. - № 3. - С. 54-60.
6. Jeffrey W. Dalley et al. Nucleus Accumbens D23 Receptors Predict Trait Impulsivity and Cocaine Reinforcement Science. 2007. V. 315. P. 1267-1270.

ЭМПАТИЯ, КОНФЛИКТ И ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

СТУДЕНТОВ

Свалова М., Золотухина И., Сухоплюева Н.

Екатеринбург, РГППУ, группа АП-101

Научный руководитель: д.б.н., профессор Селиверстова Г.П.

Эмпатия (от англ. чувствовать) – сопереживание, сочувствие, способность человека входить в состояние собеседника. Основу эмпатии составляет эмоциональная отзывчивость и интуиция. При этом значительную роль играет разум, позволяющий человеку рационально