

Третий этап тренинга навыков адаптации проводится, когда решение проблемы пациента требует расширения докризисных адаптационных возможностей пациента.

Мы надеемся, что создание подобного отделения и проводимая там психокоррекционная работа сможет занять важное место в комплексной программе профилактики негативных зависимостей.

Предпосылки подростковой наркозависимости.

Серебрякова М.Е., психолог-консультант

Число молодых людей, употребляющих психоактивные вещества, продолжает непрерывно возрастать. Наркомания заметно молодеет. При этом, сегодня вряд ли можно найти подростка, который бы не знал о смертельной опасности наркотиков. Очевидно, что это знание в большинстве случаев никого не останавливает. Что же заставляет молодых людей начинать употребление наркотиков? Это главный вопрос, на который необходимо искать ответ. Предупредить болезнь гораздо легче, чем ее лечить. Для построения эффективных программ профилактики и лечения наркозависимости необходимо выделение факторов, способствующих ее возникновению.

В качестве факторов, способствующих приобщению подростков к наркотикам, мы называем следующие:

1. Противостояние семейной культуры и наркоманской субкультуры.

В молодежной среде наблюдается постепенное сближение подростковой и наркоманской субкультур, в частности используется одинаковый сленг, похожие атрибуты и стереотипы поведения, ценности и представления о мире. Особенно опасным, с нашей точки зрения, оказывается

противостояние семейной культуры и наркоманской субкультуры, которое существует как в общественной жизни, так и в представлениях подростка.

2. Плохо осознаваемое и плохо локализованное состояние тревоги.

Тревога является постоянным спутником жизни подростка. Это и тревога, вызванная неопределенностью самого подросткового возраста, которая усугубляется кризисом ценностей в обществе, и тревога семейного происхождения, причины которой чаще всего не могут быть осознаны. У ребенка возникает внутреннее психическое напряжение, вызванное смутной тревогой, именно потому, что причину этой тревоги ему определить трудно. И эта тревожность ищет подтверждения во внешних событиях, не столько преломляя, сколько притягивая к себе зримые сигналы беды. Таким сигналом беды для подростка может выступать наркотик. Наркотик в данном случае - неопределенная, потенциальная опасность. Известны две формы реакции на опасность: агрессия и бегство. Каждый из них по-своему нейтрализует опасность: агрессия – через устранение источника опасности, бегство – через устранение самой возможности встречи с угрожающим объектом. Но дело в том, что это способы реагирования на уже известный уровень опасности, когда в соответствии с уровнем угрозы можно принять решение о нападении или бегстве. Существует третий способ ответа – конфронтация с потенциальной опасностью. (В. А. Петровский) Она представляет собой движение навстречу опасности. Пугает в объекте именно его неопределенность, невозможность увидеть его реальные свойства. При выходе «один на один» с таким объектом переживание опасности утрачивает свое сигнальное значение, и, таким образом, происходит психологическое устранение опасности. Мы полагаем, что употребление наркотиков для подростка – это способ обращения с тревогой и напряжением.

3. Невозможность удовлетворения какой-либо особенно важной для подростка потребности. Такая ситуация складывается из-за того, что семья не всегда может дать ребенку эффективные образцы поведения и достижения целей. Таким образом, получается, что жизненно важные потребности подростка (такие как потребность в любви, защищенности, потребность в самовыражении и личностном проявлении) оказываются неудовлетворенными. При свойственных наркоманам инфантилизме, неумении переживать трудности, эмоциональной незрелости, такая ситуация кажется невыносимой, и подросток пытается пережить ее «под наркозом».

Таким образом, наркоманию можно рассматривать как многоаспектную проблему, обусловленную социальными, семейными и личностными факторами. Поэтому, мы считаем, что наркомания - это болезнь, от которой нужно лечить не только наркомана, но и всю его семью. Выбрав однажды наркоманскую субкультуру, ребенок уже не может вернуться в семью, в том виде, в каком она существовала на момент его выбора просто потому, что такая семья не может помочь ему решить его проблемы и стать счастливым. То есть, лечение от наркомании предполагает одновременное личностное развитие как наркозависимого, так и членов его семьи таким образом чтобы они смогли если не помочь, то хотя бы не мешать реабилитации.

Социально-психологическая помощь ВИЧ инфицированным

Усатова Н.А.. ассистент кафедры психологии СамГУ

По данным Самарского областного СПИД-Центра, число ВИЧ-инфицированных в Самарской области за период с 1987 года по 24 января 2001 года составляет 6 117 человек, из них 1 803 - жители г. Самары (29,5%), 3 824 - г. Тольятти (62,5%); всего жителей городов