

Интернет-журнал «Мир науки» ISSN 2309-4265 <https://mir-nauki.com/>
2017, Том 5, номер 5 (сентябрь – октябрь) <https://mir-nauki.com/vol5-5.html>
URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/09PSMN517.pdf>
Статья опубликована 02.10.2017

Ссылка для цитирования этой статьи:

Зуйкова А.А., Сафронов А.И. Применение методов оценки функционального состояния респондентов групп аддиктивного риска в интересах ранней диагностики употребления психоактивных веществ // Интернет-журнал «Мир науки» 2017, Том 5, номер 5 <https://mir-nauki.com/PDF/09PSMN517.pdf> (доступ свободный).
Загл. с экрана. Яз. рус., англ.

УДК 159.9

Зуйкова Анна Александровна

ГОУ ВО МО «Государственный социально-гуманитарный университет», Россия, Коломна
Доцент кафедры «Социальной педагогики»
Кандидат психологических наук
E-mail: ania.zyikova@yandex.ru

Сафронов Алексей Игоревич

ГОУ ВО МО «Государственный социально-гуманитарный университет», Россия, Коломна
Младший научный сотрудник
Кандидат педагогических наук
E-mail: safronovletter@mail.ru

Применение методов оценки функционального состояния респондентов групп аддиктивного риска в интересах ранней диагностики употребления психоактивных веществ

Аннотация. В настоящей статье рассматривается проблема ранней диагностики употребления психоактивных веществ в подростково-молодежной среде. На основании проведенного исследования, авторами предпринята попытка использования методов оценки функционального состояния личности, а также личностного адаптационного потенциала в интересах ранней диагностики употребления психоактивных веществ. Предполагается что, уровень здоровья организма определяется запасом прочности и стойкости в отношении негативных влияний, то есть тем, насколько надежно защитные силы, формирующие адаптационный потенциал, компенсируют эти влияния, не допуская нарушения условий работы психики, которая регулирует жизнедеятельность организма и модели поведения, таким образом своевременная оценка снижения функционального состояния организма, будет способствовать профилактике аддиктивного поведения. Авторами отмечается, что данный компонент наряду с наиболее часто встречающимися компонентами моделей и концепций профилактики такими как: содержательный компонент, целевой компонент, организационный компонент, деятельностный компонент позволяет более эффективно решать профилактические задачи. В процессе проведенного исследования, авторами выявлено, что респонденты группы аддиктивного риска со сниженным адаптационным потенциалом и негативным уровнем функционального состояния демонстрируют готовность употребления психоактивных веществ в настоящий момент времени, учет данных показателей позволяет повышать эффективность профилактической работы с группой аддиктивного риска.

Ключевые слова: аддиктивное поведение; группа аддиктивного риска; функциональное состояние; личностный адаптационный потенциал; ранняя диагностика

Зависимое поведение – проблема, которая на сегодняшний день является актуальной для очень большого числа людей. Аддиктивное (зависимое) поведение личности, как уже отмечалось ранее сложное, многофакторное явление, возникающее вследствие ряда причин [3]. По мнению множества авторов, одним из ведущих факторов, влияющих на аддиктивное поведение личности, может выступать стрессоустойчивость. В последние годы за рубежом и в России развивается взгляд на аддиктивное поведение, как на следствие сниженной способности личности справляться со стрессом [5]. Предполагается, что аддиктивное поведение возникает при нарушении копинг-функции – механизмов совладения со стрессом. Исследования свидетельствуют о различиях в копинг-поведении здоровых и зависимых людей. Так, зависимые личности, демонстрируют такие характерные реакции на стресс, как уход от решения проблем, отрицание, изоляция [8].

Одним из первых, кто предпринял попытку связать трудности, возникающие у индивида в процессе адаптации и последующие стрессовые реакции, был Г. Селье.

Обращаясь к теории стресса и адаптации Г. Селье, можно отметить, что в своих трудах автор связывал понятие «стресс», с таким понятием как «адаптационный потенциал», в значительной степени опираясь на представления о том, что уровень здоровья организма определяется запасом прочности и стойкости в отношении негативных влияний, то есть тем, насколько надежно защитные силы, формирующие адаптационный потенциал, компенсируют эти влияния, не допуская нарушения условий работы психики, которая регулирует жизнедеятельность организма и модели поведения. (G. Selye, 1936) [10]. Именно на этой методической основе автором создана концепция общего адаптационного синдрома. В рамках данной методологии, как отмечается в ряде исследований (Р. М. Баевский, В. В. Ковалев, В. Г. Асеев, и др.), снижение устойчивости ведущих физиологических и психофизиологических параметров может приводить к развитию различных функциональных состояний, отражающих промежуточные значения важнейших жизненных параметров в континууме «здоровье – болезнь». Дальнейшее развитие теория адаптации получает в работах А. А. Налчаджяна (2010), в которых адаптационные возможности рассматриваются с позиций концепции защитной и незащитной адаптации, адаптивных комплексов как подструктур самосознания личности. Общая теория личностной адаптации А. А. Налчаджяна в качестве частых случаев включает в себя психологические концепции конфликтов, фрустрации и когнитивного диссонанса [9].

Для того чтобы изучить возможность применения методов оценки личностного адаптационного потенциала и функциональных возможностей организма в интересах ранней диагностики употребления психоактивных веществ (ПАВ) у групп аддиктивного риска, на первом этапе исследования нами была использована диагностическая методика «ПДО Наркориск» с целью выявления группы риска. В исследовании приняло участие 120 учащихся общеобразовательных организаций г.о. Коломна Московской области в возрасте 15-17 лет. Результаты использования методики «ПДО Наркориск» представлены на рисунке 1.

Полученные данные распределились следующим образом: 86 человек (71 % испытуемых) относятся к рискометрическому нейтральному профилю, что согласно интерпретации методики, указывает на отсутствие риска формирования зависимого поведения в данный момент онтогенеза [7]. 34 респондента (29 %) относятся к одному из рискометрических профилей, которые составили группу аддиктивного риска для дальнейшего исследования. Данные представлены на рисунке 1 (здесь и далее рисунки авторов).

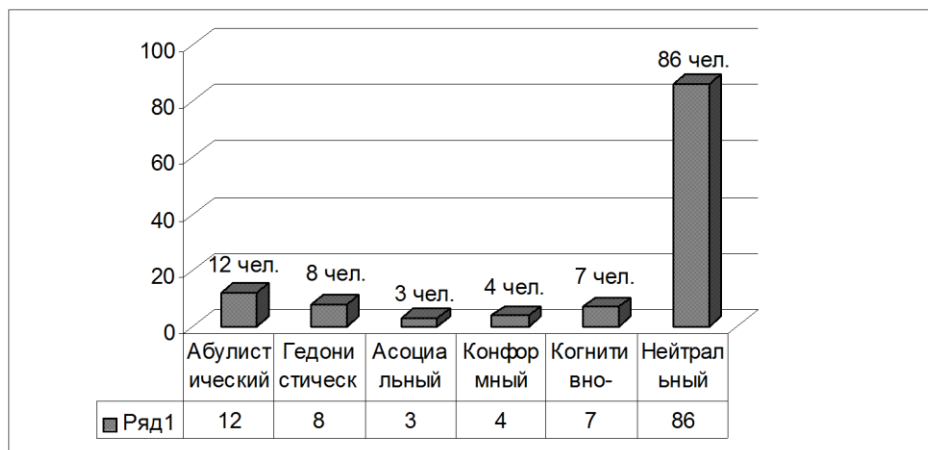


Рисунок 1. Распределение исследовательской выборки по профилям методики «ПДО Наркориск» (составлено авторами)

На следующем этапе исследования, в интересах оценки функционального состояния и личностного адаптационного потенциала (ЛАП) респондентов группы аддиктивного риска нами были использованы следующие методики: Многоуровневый личностный опросник (А. Г. Маклаков, С. В. Чермянин) [4, 6], методика «Самочувствие, активность, настроение» (САН), программно-аппаратный комплекс «Психофизиолог» [1, 2]. Результаты которых представлены на рисунках 2, 3, 4.

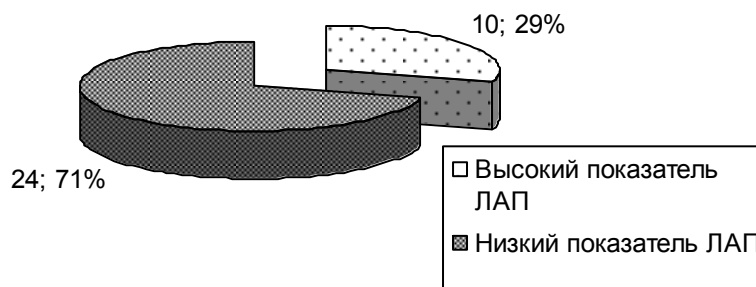


Рисунок 2. Результаты методики «Многоуровневый личностный опросник» шкала личностный адаптационный потенциал (составлено авторами)

Полученные результаты по методике «Многоуровневый личностный опросник», представленные шкалой личностный адаптационный потенциал характеризуют исследовательскую выборку респондентов группы аддиктивного риска в соотношении 71 % (низкий ЛАП) и высокий ЛАП (29 %).

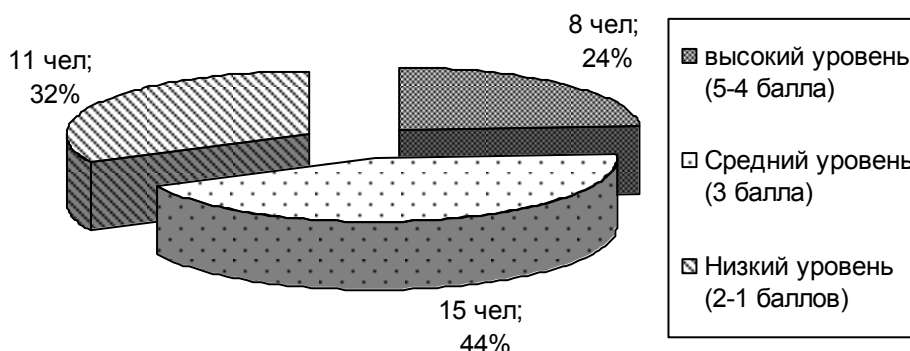


Рисунок 3. Результаты оценки функционального состояния с помощью программно-аппаратного комплекса «Психофизиолог» (составлено авторами)

Из 34 респондентов группы аддиктивного риска у 23 человек (68 %) отмечаются сниженные показатели функционального состояния.

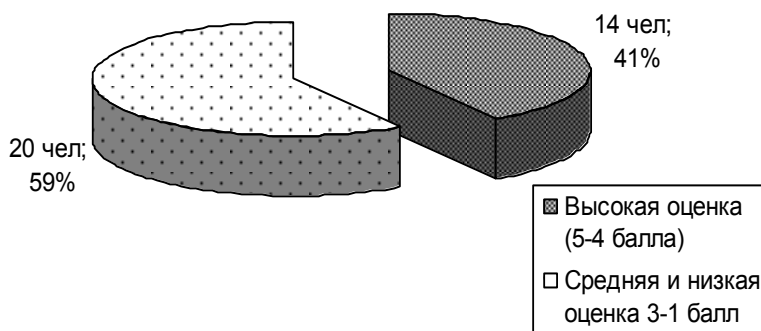


Рисунок 4. Результаты методики САН
(самочувствие, активность, настроение) (составлено авторами)

Субъективное состояние респондентов группы аддиктивного риска оценивалась с помощью методики САН. Полученные данные показывают, что по результатам диагностики у исследовательской выборки преобладают средние и низкие оценки – 59 %.

На следующем этапе исследования, в интересах выявления готовности употребления психоактивных веществ нами было проведено анонимное анкетирование. Вопросы анонимной анкеты разрабатывались с учетом возможности определения готовности к употреблению ПАВ и формулировались следующим образом: ощущали ли Вы в последнее время потребность употребить психоактивное вещество? Чувствуете ли Вы, что Вам необходима, какая-либо посторонняя помощь для решения проблем? Согласны ли Вы с утверждением, что часть проблем в жизни можно решить, употребив ПАВ? Если бы вам, в настоящий момент времени, друзья предложили употребить какое-либо психоактивное вещество, вы бы согласились? и т. д. В результате исследования нами было установлено, что респонденты группы аддиктивного риска с показателями низкого уровня функционального состояния и сниженного ЛАП демонстрируют готовность употреблять психоактивные вещества в настоящий момент времени (68 % – 23 респондента группы аддиктивного риска). См. рисунок 5.

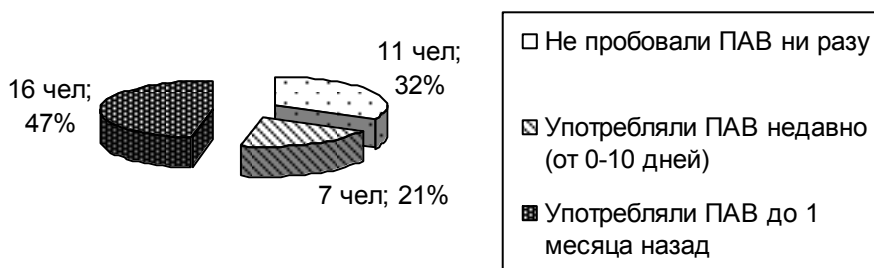
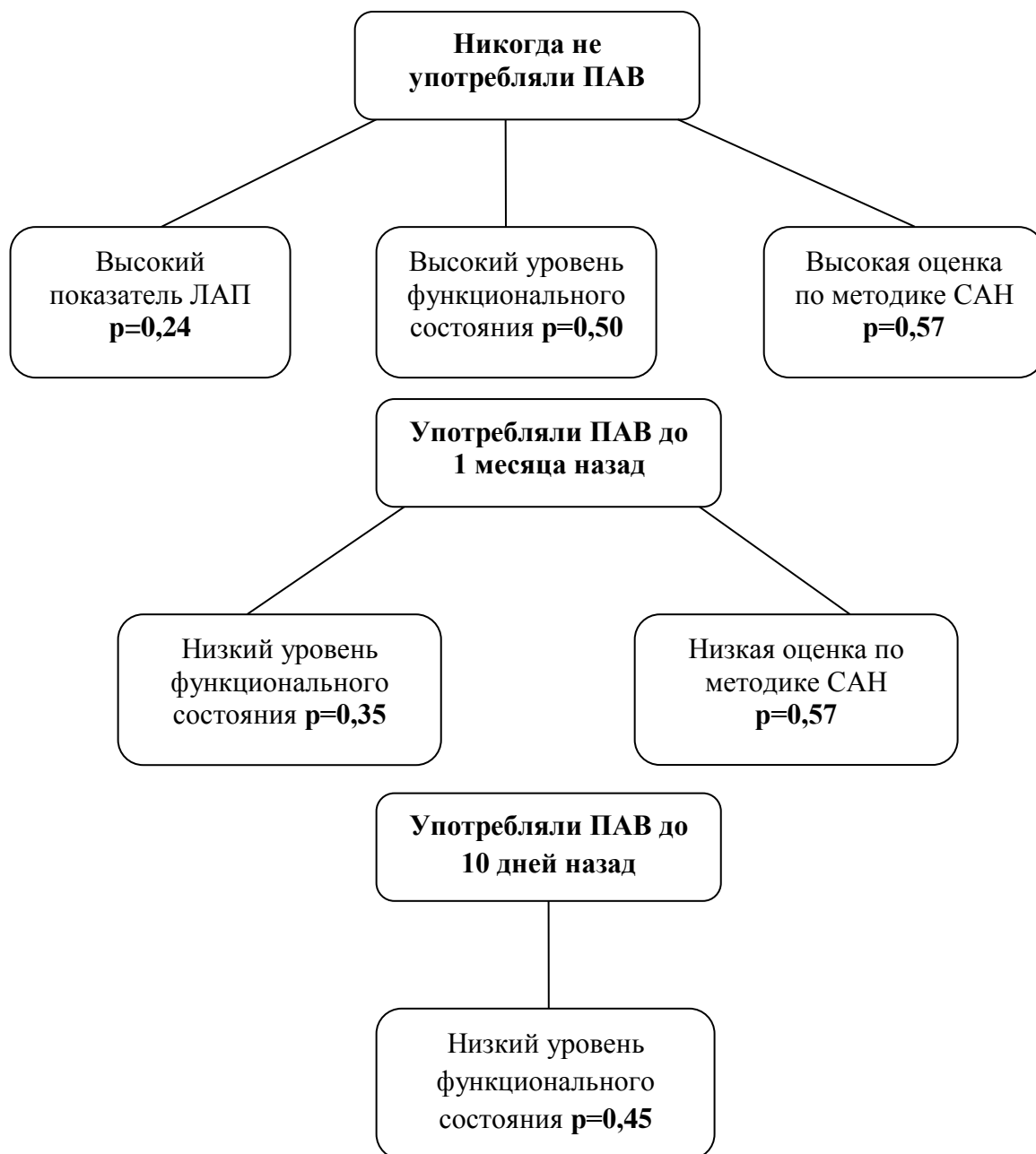


Рисунок 5. Результаты диагностической анкеты (составлено авторами)

Корреляционные показатели по диагностическим методикам, подтверждающие статистическую достоверность проведенного исследования представлены на рисунке 6.



Примечание: _____ прямая корреляция _ _ _ _ _ обратная корреляция

Рисунок 6. Результаты корреляционного анализа Спирмена при $p \leq 0,05$ (составлено авторами)

Результаты проведенного исследования позволяют сделать следующие выводы:

1. Для групп аддиктивного риска характерно снижение уровня функционального состояния и личностного адаптационного потенциала.
2. Лица группы аддиктивного риска со сниженным уровнем функционального состояния и личностного адаптационного потенциала демонстрируют готовность употреблять психоактивные вещества в настоящий момент времени.
3. Методический инструментарий, позволяющий выявлять эмоциональные состояния респондентов группы аддиктивного риска является донологическим индикатором возможных нарушений в континууме «здоровье-болезнь».

4. Учет выявленных показателей уровня функционального состояния и личностного адаптационного потенциала позволяет повышать эффективность профилактической работы с группой аддиктивного риска.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баевский Р. М., Берсенева А. П. Оценка возможностей организма и риск развития заболеваний // Физиология Человека, М.: Медицина, 1997, том 26, №4. – С. 20-25.
2. Баевский, Р. М. Прогнозирование состояний на грани нормы и патологии. / Баевский Р. М. – М.: Медицина, 1979. – 298 с.
3. Змановская Е. В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – 2-е изд., испр. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 288 с. ISBN 5-7695-1782-4.
4. Зуйкова А. А. Личностный адаптационный потенциал как индикатор риска формирования зависимого поведения / Актуальные проблемы социально-педагогической деятельности: Материалы IV Международной научно-практической конференции – г. Коломна: ГСГУ, 2016. С. 48-53.
5. Кулаков С. А. Диагностика и психотерапия аддиктивного поведения у подростков: Учеб.-метод. пособие. – М., 1998.
6. Маклаков, А. Г. Личностный адаптационный потенциал: его мобилизация и прогнозирование в экстремальных условиях / А. Г. Маклаков // Психологический журнал. – 2001. – Т. 22. – № 1. – С. 16-24.
7. Методика «Психодиагностический опросник «Наркориск» (учебно-методическое пособие) / Зуйкова А. А., Сыркин Л. Д., Сафронов А. И., Ляпин А. С. – Коломна: ГОУ ВО МО «ГСГУ», 2015. – 21 с.
8. Морли С, Шефферд Дж., Спенс С. Методы когнитивной терапии и тренинга социальных навыков. – СПб., 1996.
9. Налчаджян, А. А. Психологическая адаптация. Механизмы и стратегии / – 2-е изд. – М.: Эксмо, 2010. – 368 с.
10. Selye, H. A Syndrome Produced by Diverse Nocuous Agents. Nature. vol. 138, July 4 (1936), p. 32.

Zyikova Anna Alexandrovna

Moscow state regional institute of social and humanitarian studies, Russia, Kolomna
E-mail: ania.zyikova@yandex.ru

Safronov Alexei Igorevich

Moscow state regional institute of social and humanitarian studies, Russia, Kolomna
E-mail: safronovletter@mail.ru

Application of methods of assessing the functional status of the respondents of the groups of addictive risk in the interests of early diagnosis of substance use

Abstract. The article considers the problem of early diagnostics of substance use in youth environment. On the basis of the conducted research, the authors attempt to use methods of assessing the functional status of the individual and personal adaptation potential in the interests of early diagnosis of substance use. It is assumed that the level of health of an organism is determined by durability and resistance against negative influences, that is, how reliable protective forces that shape adaptive capacity, compensate for these effects, avoiding violations of the conditions of operation of the mind, which regulates the vital functions of the body and behaviors, so timely assessment of the reduction of the functional state of the organism, will contribute to the prevention of addictive behavior. The authors observed that this component along with the most common components of the models and concepts of prevention such as: a substantial component of the target component, organizational component, active component more efficiently address preventive tasks. In the course of the study, the authors found that the respondents in the group of addictive risk with reduced adaptive capacity and the negative level of the functional state demonstrate the use of surfactant in the present time, consideration of these indicators improves the efficiency of preventive work with a group of addictive risk.

Keywords: addictive behavior; addiction risk group; functional status; personal adaptational potential; early diagnosis