

National Academy of Sciences of Azerbaijan

Institute of Philosophy (Azerbaijan)

SHEE «Uzhhorod National University» (Ukraine)

Ivan Franko Drohobych State Pedagogical University (Ukraine)

Національна академія наук Азербайджану

Інститут філософії (Азербайджан)

ДВНЗ «Ужгородський національний університет» (Україна)

Дрогобицький державний педагогічний університет імені Івана Франка (Україна)



FUNDAMENTAL AND APPLIED RESEARCHES: CONTEMPORARY SCIENTIFIC AND PRACTICAL SOLUTIONS AND APPROACHES

**A collection of materials of the III International scientific-practical
conference**

**ФУНДАМЕНТАЛЬНІ ТА ПРИКЛАДНІ ДОСЛІДЖЕННЯ:
СУЧАСНІ НАУКОВО-ПРАКТИЧНІ РІШЕННЯ ТА ПІДХОДИ**
**Збірник матеріалів III-ї Міжнародної
науково-практичної конференції**

Баку – Uzhhorod – Drohobych

Росвіт, 2017

Баку – Ужгород – Дрогоби́ч

Росвіт, 2017

ДІАГНОСТИКА АДИКТИВНОЇ ПОВЕДІНКИ ОСІБ ЮНАЦЬКОГО ВІКУ З ОБМЕЖЕНИМИ МОЖЛИВОСТЯМИ ЗДОРОВ'Я

Адиктивна поведінка осіб юнацького віку з обмеженими фізичними можливостями формується поступово. Так, складні життєві ситуації, стан психологічного дискомфорту провокують адиктивну реакцію, яка є звичним типом реагування на вимоги реального життя. Формування адиктивної поведінки здійснюється як інтегрований процес у психіці особистості, тобто вона стає іншою, яка витісняє і руйнує колишню, що має схильність до крайніх форм девіантної поведінки.

Сучасні досягнення психології [1] свідчать про те, що адиктивна поведінка молоді спричинена насамперед недостатністю внутрішніх ендорфінів в генах людини. Цей фактор може бути спричинений як спадковими чинниками, так і дією зовнішніх факторів. Переважаючи у клініці для прикладу алкогольної й наркотичної залежності малокурабельні афективні порушення астено-деприсивного регістру і психопатоподібна дефіцитарна симптоматика сприяють підтримці в активній і продуктивній фазі синдрому паталогічного потягу і швидкому поверненню хворого до регулярного вживання психо-активних речовин чи алкоголю. Супутні алкоголізації та наркотизації генетично закладенні ендогенні й набуті екзогенні радикали в калейдоскопічному ритмі змінюють патопластику й перебіг основних синдромів і симптомів адикції, роблячи їх непередбачувано атиповими, збоченими й патогенними.

Аналіз психо-корекційної діяльності з особами юнацького віку, що мають обмежені фізичні можливостями та адиктивну залежність, з позиції різних підходів дослідження дозволив визначити напрями психотерапевтичних та психо-корекційних втручань, до яких відносять наступні: підвищення мотивації до лікування, усвідомлення своєї хвороби, створення у пацієнтів почуття огидності до вживання наркотичних речовин та алкоголю, корекція характерологічних особливостей, засвоєння способів здорового життя, створення мотивації до здорового способу життя, підвищення самооцінки, зменшення ізольованості, навчання хворих певних способів вирішення проблем, відпрацювання навичок релаксації. Аналіз анамнестичних даних показав, що 31% таких пацієнтів виховувалися у сприятливих умовах, мали обох батьків, достатній добробут, доброзичливі стосунки у сім'ї. Несприятлива сімейна ситуація відзначалася у 12,7%, антисоціальні умови виховання (пияцтво і наркоманія батьків, позбавлення їх батьківських прав, притягнення до кримінальної відповідальності тощо) у 52,9%.

У сфері лікування та реабілітації осіб юнацького віку з адиктивною залежністю в останні роки прийшли до загального твердження, що вони потребують лікування та психосоціальної реабілітації. Більшість із них загалом не усвідомлюють, що ризик виникнення залежності від алкоголю та наркотиків у них значно більший. Тому дуже важливо активно впливати на таких осіб, переконавши їх зменшити обсяг вживання психотропних речовин чи алкоголю, або зовсім це припинити. Один із головних аргументів оснований на тому, що раннє виявлення та завчасне короткочасне втручання можуть попередити розвиток тяжких форм залежності. Водночас, результати лікування та психосоціальної реабілітації пацієнтів, що страждають наркотичною або алкогольною залежністю, краще, якщо захворювання виникло на ранній стадії, а соціальна активність пацієнта має незначні порушення [2].

У процесі корекції залежності в осіб юнацького віку з обмеженими фізичними можливостями слід розкласти терапію на потенційно ефективні втручання в такій логічній послідовності, при якій пацієнт може отримати максимальну користь від цього. Дуже поширена та ефективна у цій справі так звана «крокова модель», згідно якої пацієнту пропонують втручання, що потребує мінімального напруження, яке, можливо, дає позитивний результат. Лише в тих випадках, коли воно недостатньо ефективно, можна перейти до більш тривалого і більш інтенсивного втручання.

При цьому слід щоб спочатку запропонована терапія і подальша реабілітація вибиралась після ретельного аналізу та співбесіди з пацієнтом. Головною потребою є розширена, бажано структурована і в будь-якому випадку багатомірна діагностика. У процесі діагностики слід розглянути наступні аспекти і виміри: рівень розумового розвитку, тривалість і тяжкість залежності, історію попередніх лікувань, ступінь мотивації, соціальне оточення, соматичний стан пацієнта і наявність психічних розладів, що виникли внаслідок адиктивної залежності.

Отже, можна зробити висновок, що в осіб юнацького віку з обмеженими фізичними можливостями адиктивний стан виникає значно раніше та призводить до розвитку тяжких форм залежності, що потребує тривалого та поетапного лікування та психосоціальної реабілітації.

ЛІТЕРАТУРА

1. Максимова Н. Ю. Психологія адиктивної поведінки: Навч. посібник. – К.: ВПЦ «Київський університет», 2002. – 308 с.
2. Сідун О. Ю. Психологічні механізми виникнення узалежнених форм поведінки в юнацькому віці // Міжнародний науковий форум: соціологія, психологія, педагогіка, менеджмент. зб. наук. праць. – К.: Вид-во НПУ імені М. П. Драгоманова, 2010. – Вип. 2. – С. 150–160.

ФІЛОСОФІЯ. ПСИХОЛОГІЯ

Боровікова-Абажер О. Роль вивчення української філософії у формуванні національної свідомості студентів	389
Вороновська Л. Соціальна адаптація особистості в контексті філософського аналізу	390
Гайдучок І. Феномен самоствердження підлітків: його прояв у сьогоденні	392
Корець А. Діагностика адиктивної поведінки осіб юнацького віку з обмеженими можливостями здохов'я	394
Левицька І. Дисморфоманічні переживання як наслідок дестабілізації образу фізичного «я» у ранньому юнацькому віці	395
Махмудов М. Некоторые аспекты управления социокультурными ресурсами	397
Несправа М. Філософія миру: духовно-етичний аспект	402
Хавула Р. Психологічні аспекти самоефективності особистості	404