

# Некоторые аспекты коррекции поведения у подростков, склонных к употреблению одурманивающих средств

КРЖЕЧКОВСКИЙ А.Ю.

д.м.н., профессор, каф. психиатрии, наркологии и медицинской психологии государственной медицинской академии, Ставрополь

МОЖЕЙКО А.А.

зам. гл. врача Ставропольской краевой клинической психиатрической больницы № 1, Ставрополь

*Клинико-психологическое исследование несовершеннолетних подростков с девиантным поведением, содержащихся в спецшколе закрытого типа, выявило у них низкий уровень самосознания и искаженное представление "Я"-образа. Современные условия воспитания малолетних правонарушителей в интернатах со строгой изоляцией от общества приводят к усилению патохарактерологических черт и усугубляют аддитивные тенденции. С целью формирования у девиантных подростков адекватной самооценки и образа "Я" авторы предлагают конкретные рекомендации.*

Одной из важных проблем нашего времени является коррекция отклоняющегося поведения подростков. Значительное число среди них (по нашим данным до 60-70%) составляют подростки с патохарактерологическим развитием личности, психопатиями и психопатоподобными расстройствами в результате органических поражений ЦНС. Многие из них склонны к употреблению или регулярно употребляют различные одурманивающие средства (алкоголь, опиаты, каннабиноиды, различные токсические ингалянты). Медикаментозное лечение и репрессивные методы воздействия малоэффективны. Одной из крайних мер является помещение подростка в спецшколу закрытого типа для несовершеннолетних правонарушителей. Предполагается, что в условиях постоянного надзора и трудового воспитания у них должны формироваться приемлемое для общества поведение и отказ от приема наркотических средств. Применяемые меры воспитательного воздействия сводятся в основном к поддержанию жесткой дисциплины в школе. Однако в условиях строгого надзора устанавливаются свои, не регламентированные администрацией, взаимоотношения между воспитанниками. Прежде всего, это группирование подростков вокруг неформальных лидеров, подчинение их более сильным и старшим, обязательное сокрытие любых правонарушений от администрации и др. Кроме того, и в этих условиях подростки ухитряются доставать различные токсические продукты (краски, клеи, растворители и т.п.) и употреблять их при малейшем ослаблении надзора.

Исследование этих подростков (по сравнению с учащимися общеобразовательной школы с гармоничным развитием личности и отрицательной установкой на прием одурманивающих средств) показало, что у них низкий уровень самосознания и искаженное представление об образе "Я". Формирование адекватной самооценки и "Я"-образа возможно лишь в условиях широкого обще-

ния со сверстниками и взрослыми. В интернате для малолетних правонарушителей возможность полноценного общения с окружающими резко ограничена. Подростки находятся в строгой изоляции от сверстников с гармоничным развитием личности, общаются лишь с себе подобными и, следовательно, лишены возможности усваивать все многообразие межличностных отношений. Это, в свою очередь, приводит к усилению патохарактерологических черт и не способствует нормальной адаптации подростка после возвращения в общество. В связи с этим целесообразно продумать и решить вопрос об изменении режима содержания подростков в таких учреждениях с целью формирования у них адекватной самооценки и образа "Я".

Ниже приводятся конкретные рекомендации:

- 1) внедрять (где это возможно) различные формы самоуправления, предоставляя подросткам проявлять свою инициативу в ряде касающихся их вопросов;
- 2) педагогам и воспитателям определять социометрический статус в каждой группе и при проведении воспитательных мероприятий ориентироваться не только на формальных, но и на неформальных лидеров;
- 3) развивать у подростков чувство сопереживания и ответственности за других членов группы;
- 4) организовывать совместные мероприятия (хотя бы для ограниченного контингента) с учащимися массовых школ;
- 5) врачам необходимо выявлять механизмы отклоняющегося поведения у постоянных нарушителей дисциплины, проводить с ними психотерапевтические мероприятия, давать педагогам рекомендации по формам общения с каждым конкретным воспитанником, при необходимости назначать соответствующее медикаментозное лечение;
- 6) проводить планомерную работу по выработке отрицательной установки на прием одурманивающих средств.

## SOME ASPECTS OF BEHAVIORAL CORRECTION OF DEVIATED TEENAGERS INCLINED TO PSYCHOACTIVE SUBSTANCES ABUSE

KRZSHECHKOVSKIY A.JU.

— Dr.med.sci., State medical academy, Stavropole

MOZSHEIKO A.A.

— vice-head of Stavropole regional psychiatric hospital N 1.