

Оценка нарушения социально-психологической адаптации подростков вследствие пивной алкоголизации

НОВИКОВА Г.А. к.биол.н., старший преподаватель кафедры педагогики начального образования и социальной педагогики Северного (Арктического) федерального университета им. М.В. Ломоносова (С(А)ФУ), г.Архангельск

СОЛОВЬЕВ А.Г. д.м.н., профессор, зам. директора Института ментальной медицины Северного государственного медицинского университета, г.Архангельск

НОВИКОВА И.А. д.м.н., профессор кафедры психологии С(А)ФУ

Представлено обоснование методики оценки степени нарушений социально-психологической адаптации подростков вследствие пивной алкоголизации. Приведены обоснования валидности, надёжности теста, расчёта индекса нарушений социально-психологической адаптации путём вычисления значения суммы показателей состояния здоровья, психолого-педагогической адаптации, социальной адаптации и пивной алкоголизации. Информативность разработанного авторами опросника, проверенная на учащихся, злоупотребляющих пивом, показала, что процент предсказаний с допустимой погрешностью составляет 87,9%. Обосновано использование методики при организации мониторинговых исследований.

Ключевые слова: пивная алкоголизация, подростки, социально-психологическая адаптация

Введение

Результаты исследований последних лет свидетельствуют, что проблема вовлечения детей, подростков и молодёжи в злоупотребление различными психоактивными веществами (ПАВ) в Российской Федерации остаётся актуальной [1, 19]. Наиболее распространённым среди подрастающего поколения и легкодоступным из ПАВ является пиво. Россия по размерам потребления пива вплотную приблизилась к среднеевропейскому уровню, его рост отмечен во всех без исключения регионах страны [14]. Основная причина — высокая доступность [13, 17], к другим можно отнести: влияние рекламы [7], убеждённость значительной части населения в безопасности и даже полезности этого напитка, лояльное отношение к нему в обществе [6, 21].

Социологические опросы последних лет показали, что до 76% подростков в возрасте 14—16 лет имеют опыт употребления пива [5, 8, 21]. Раннее приобщение детей к пиву обусловлено, прежде всего, алкогольными обычаями микросоциальной среды. Существенный вклад в формирование алкогольных установок вносят дефицит нравственно-этических ценностей, отсутствие духовных запросов и увлечений, аномалии характера, нарушение структуры семьи и пр. [15]. Подростковый период считают трудным и критическим, так как он часто сочетается с социально-психологической дезадаптированностью [2], развитием девиантного поведения, одной из форм которого является злоупотребление пивом [4].

В литературе имеются как ранее разработанные, так и современные методики выявления склонности

к алкоголизации у взрослого населения: Alcadd-тест, Мичиганский алкогольный скрининг-тест, AUDIT [15] и другие. В то же время описаны лишь немногочисленные скринирующие подходы, адаптированные для подросткового возраста. Несмотря на встречающиеся в литературе опросники, выявляющие наличие алкогольной зависимости, до настоящего времени не создано методик оценки нарушений адаптации вследствие пивной зависимости у подростков.

Целью работы была разработка методики оценки степени нарушений социально-психологической адаптации у подростков вследствие пивной алкоголизации.

Объект и методы исследования

Для решения указанной проблемы нами учитывались все составляющие адаптации: соматическая (состояние здоровья), психолого-педагогическая и социальная, так как пивная алкоголизация сопровождается, как правило, нарушениями во всех сферах жизни. Предлагаемая методика оценки степени нарушений социально-психологической адаптации вследствие пивной алкоголизации позволяет определить наличие адаптационных нарушений у детей в возрасте от 11 до 16 лет. Конструирование её было основано на классической теории тестов, для измерения психологических свойств использована шкала интервалов, измеряемое психическое свойство считалось линейным и одномерным [3, 11, 16].

Результаты исследования

Разработанный нами опросник состоит из 70 вопросов, разбитых на четыре блока.

В I блоке определяются особенности здоровья подростка, учитываются состояние здоровья, наблюдение у медицинских специалистов, наследственная отягощённость.

Во II блоке — «психолого-педагогической адаптации» — оцениваются психологическое состояние, отношение к учёбе, интересы подростка, отношение к перспективам будущего, особенности воспитания в семье, отношение к здоровому образу жизни и здоровьесберегающим технологиям в школе.

III блок вопросов посвящён особенностям социального функционирования, здесь оцениваются социальный статус, социальные отношения, круг значимых людей, семейные традиции, доступность приобретения пива и отношение к ужесточению правил рекламы пива и продажи его несовершеннолетним.

В IV блоке — «особенности пивной алкоголизации» — оцениваются отношение к приему пива подростка и его окружения, особенности и причины употребления и возрастные характеристики приема пива.

Испытуемому предполагается выразить своё отношение по каждому из указанных вопросов, данных в доступной форме и обращённых лично, выбрав один из четырёх возможных предлагаемых ответов, который более всего свойственен на настоящее время, и отметить его в предлагаемом бланке ответов. При интерпретации результатов каждый ответ оценивается в количестве баллов от 3 до 0: а — 3; б — 2, в — 1; г — 0 баллов, при этом более высокая оценка (в баллах) указывает на более выраженные нарушения адаптации.

Разработка методики оценки степени нарушений социально-психологической адаптации у подростков вследствие пивной алкоголизации была основана на обследовании 140 учащихся общеобразовательных школ в возрасте от 11 до 16 лет (средний возраст $13,2 \pm 1,13$ года).

Для определения валидности теста в работе использованы: опросник социально-психологической адаптации Р.Даймонда — К.Роджерса; тест тревожности Ч.Спилбергера — Ю.Ханина [10].

Для определения надёжности теста, т.е. характеристики, отражающей точность измерения и стабильность результатов, произведена оценка коэффициента надёжности корреляционными методами: «тест-ретест» и методом расщепления [3, 12].

Метод «тест-ретест» заключался в повторном тестировании через 2-дневный временной интервал после первого обследования. Так как численность группы составляла более 20 чел., оценкой надёжности

служил коэффициент корреляции Пирсона, который между ответами обследуемых с интервалом в 2 дня составил 0,72 ($p < 0,001$).

В работе использовался метод расщепления на части, в данном случае по принципу «чётные-нечётные задания». Сила связи между этими двумя частями теста характеризовала его надёжность. Коэффициент корреляции между заданиями составил 0,45 ($p < 0,05$).

Для оценки надёжности нами использована формула Спирмена—Брауна, так как дисперсии обеих частей теста равны между собой. Это предположение проверено с помощью критерия Фишера: $F = S1 + S2$, где S1 и S2 — среднеквадратичные отклонения первой и второй половин теста соответственно.

Коэффициент надёжности по методу «тест-ретест» составил — 0,82, а по методу расщепления («чётные-нечётные задания») — 0,62; так как данные показатели больше 0,6, то разработанный опросник можно считать надёжным.

Для определения валидности теста исследованы следующие ее виды: очевидная, конкретная, прогностическая, содержательная, текущая, конструктивная.

Опросник оценки степени нарушений социально-психологической адаптации подростков вследствие пивной алкоголизации обладает очевидной валидностью, так как все его вопросы касаются состояния здоровья, психолого-педагогической, социальной адаптации и пивной алкоголизации измеряют показатель индекса нарушения адаптации.

Конкретная валидность обоснована тем, что разработанный опросник хорошо коррелировал с тестами, измеряющими конкретное свойство либо свойство, близкое ему по содержанию, и имел низкие корреляции с тестами, измеряющими заведомо иные свойства.

Так, с опросником социально-психологической адаптации Р.Даймонда — К.Роджерса обнаруживались следующие корреляционные зависимости: показатель состояния здоровья имел значимую отрицательную корреляционную связь с адаптацией ($r = 0,33$); психолого-педагогический — с эмоциональным комфортом ($r = 0,36$), социальный — с внешним контролем ($r = 0,32$), приятием себя ($r = 0,34$), приятием других ($r = 0,30$); пивной алкоголизации — с эскапизмом ($r = 0,35$), внутренним контролем ($r = 0,32$), ведомостью ($r = 0,38$).

По тесту Спилбергера—Ханина отмечалась достоверная корреляционная зависимость реактивной тревожности со следующими показателями опросника: состояние здоровья ($r = 0,43$), психолого-педагогическим ($r = 0,45$), социальным ($r = 0,40$), пивной алкоголизацией ($r = 0,43$).

Таким образом, показатели опросника для оценки степени нарушений адаптации вследствие пивной ал-

коголизации имели значимую корреляционную связь с опросником социально-психологической адаптации Р.Даймонда — К.Роджерса и тестом Спилберга—Ханина, что указывает на валидность разработанной методики.

Перечисленные тесты и разработанную методику оценки степени нарушений адаптации вследствие пивной алкоголизации нельзя назвать взаимозаменяемыми, так как ни один из них не характеризует в полной мере все компоненты индекса нарушения адаптации.

Опросник хорошо коррелировал с отдалёнными по времени внешними критериями, что определило его прогностическую валидность. Так, обнаруживалась значимая корреляционная зависимость между возрастом и состоянием здоровья ($r = 0,42$), психолого-педагогическим ($r = 0,34$), социальным ($r = 0,42$), пивной алкоголизации ($r = 0,46$) компонентами оценки степени нарушений адаптации вследствие пивной алкоголизации и индексом нарушения адаптации ($r = 0,38$), свидетельствующая о том, что с увеличением возраста снижается социально-психологическая адаптация.

Предлагаемый опросник охватывает всю область изучаемого явления, так как в него входят четыре основных компонента (состояния здоровья, психолого-педагогический, социальный, пивной алкоголизации), что свидетельствует о его содержательной валидности.

Текущая валидность определялась по методу контрольных групп. При обследовании с помощью опросника установлены достоверные различия между всеми компонентами у подростков с высоким, средним и низким индексом нарушения адаптации ($p < 0,05$).

Конструктивная валидность исследовалась с применением теста социально-психологической адаптации Р.Даймонда — К.Роджерса. Подростки с более низкими показателями опросника оценки степени нарушений адаптации вследствие пивной алкоголизации имели более высокие значения теста социально-психологической адаптации Р.Даймонда — К.Роджерса по шкалам адаптации, эмоционального комфорта, приятия себя, приятия другими, внутренним контролем, чем подростки с относительно более высокими показателями опросника оценки степени нарушений адаптации вследствие пивной алкоголизации.

Выявлены значимые корреляционные связи между компонентами опросника оценки степени нарушений адаптации вследствие пивной алкоголизации. Так, индекс нарушения адаптации был взаимосвязан с компонентами состояния здоровья ($r = 0,87$), психолого-педагогическим ($r = 0,85$), социальным ($r = 0,85$), пивной алкоголизации ($r = 0,85$). Компонент состояния здоровья — с психолого-педагогическим ($r = 0,65$), социальным ($r = 0,68$). Психолого-педагогический компонент — с социальным ($r = 0,78$), а компонент пивной алкоголизации — с психолого-педагогическим ($r = 0,68$) и социальным ($r = 0,72$). Таким образом, все составляющие индекса нарушения адаптации были взаимосвязаны, т.е. при работе с данным опросником мы имеем дело с одним измеряемым качеством.

Из изложенного следует, что разработанный нами опросник оценки степени нарушений социально-психологической адаптации подростков вследствие пивной алкоголизации обладает валидностью, т.е. может быть пригоден в оценке того свойства, для измерения которого он предназначен.

Данный тест обладает дискриминативностью (внутренний параметр), так как хорошо может различать испытуемых с разными уровнями выраженности свойства (низкий, средний, высокий индекс нарушения адаптации).

Стандартизация методики проведена по пятибалльной шкале [15] на 50 учащихся, не имеющих зависимости от пива, и на 50, имеющих таковую (таблица).

В таблице представлены шкалы пересчёта «сырых» баллов в стандартные. В нашем случае эмпирическое распределение отличалось от нормального и было асимметричным. Так, коэффициент асимметрии составлял для индекса нарушения адаптации 0,66, компонента состояния здоровья — 0,32, психолого-педагогического компонента — 0,79, социального — 0,36, пивной алкоголизации — 0,18. В этом случае нелинейная стандартизация оказалась более приемлема. В связи с тем, что при стандартизации по шкале Z-оценок в среднюю группу со средней выраженностью входили 38% выборки, а в остальные, крайние, — значительно меньше, то целесообразнее оказалось использовать для оценки результатов пятибалльную шкалу.

Таблица

Результаты стандартизации опросника оценки степени нарушения адаптации вследствие пивной алкоголизации по пятибалльной шкале (баллы)

Показатели	Высокие	Выше среднего	Средние	Ниже среднего	Низкие
	7%	24%	38%	24%	7%
Состояние здоровья	10—16	7—9	4—6	2—3	0—1
Психолого-педагогическая адаптация	21—29	12—20	7—11	4—6	0—3
Социальная адаптация	18—30	12—17	7—11	3—6	0—2
Пивная алкоголизация	29—42	17—28	8—16	3—7	0—2

Определение индекса нарушений социально-психологической адаптации производилось путём вычисления среднего значения суммы показателей состояния здоровья (ПСЗ), психолого-педагогической адаптации (ПППА), социальной адаптации (ПСА) и пивной алкоголизации (ППА) по формуле [9]:

$$\text{ИНА (баллы)} = (\text{ПСЗ} + \text{ПППА} + \text{ПСА} + \text{ППА}) / 4,$$

где:

$$\text{ПСЗ} = \sum_{i=1}^{10} A_i \cdot k_1;$$

$$\text{ПППА} = \sum_{i=1}^{20} B_i \cdot k_2;$$

$$\text{ПСА} = \sum_{i=1}^{20} C_i \cdot k_3;$$

$$\text{ППА} = \sum_{i=1}^{20} D_i \cdot k_4;$$

k — коэффициент выравнивания между компонентами опросника;

k₁ = 3,3;

k₂₋₄ = 1,7

и при значениях ИНА 25,7 баллов и более оценивается как наличие значительных нарушений социально-психологической адаптации, от 14,3 до 25,6 — удовлетворительная адаптация, от 0 до 14,2 — хорошая адаптация».

Информативность опросника была проверена на 40 учащихся, злоупотребляющих пивом (средний возраст — 14,17 ± 0,38 года). Результаты показали, что процент предсказаний с допустимой погрешностью составил 87,9%.

Заключение

Таким образом, предлагаемая методика оценки степени нарушений адаптации вследствие пивной алкоголизации обладает валидностью и высокой надёжностью, в связи с чем она может быть рекомендована при исследованиях и профилактических осмотрах подростков с 11 до 16 лет. Полученные с её помощью результаты позволяют специалистам разного профиля (психологу, педагогу, социальному педагогу, подростковому наркологу) проводить раннюю профилактику, направленную на предупреждение развития пивной зависимости.

Предложенная методика позволяет не только активизировать картину адаптации, но и выявить, какой из видов адаптации нарушен у подростка, и может быть использована при организации мониторинговых исследований в общеобразовательных учреждениях.

Список литературы

1. Гуртовенко В.М., Кошкина Е.А., Киржанова В.В. Оценка распространённости употребления психоактивных веществ в различных регионах Российской Федерации. Аналитический обзор. — М.: Национальный научный центр наркологии Минздрава России, 2002. — С. 1—52.
2. Дандарова Ж.К. Психология подростка: «Трудный» возраст от 11 до 18 лет / Ж.К. Дандарова, И.С. Кон, С.Н. Костромина; под ред. А.А. Реана. — М.: Прайм-Еврознак, 2006. — 480 с.
3. Дружинин В.Н. Экспериментальная психология. — СПб.: Питер, 2000. — 320 с.
4. Егоров А.Ю. К вопросу о новых теоретических аспектах аддиктологии // Наркология и аддиктология: Сб. науч. тр. / Под ред. проф. В.Д. Менделевича. — Казань: Школа, 2004. — С. 80—88.
5. Кошкина Е.А., Киржанова В.В. и др. Особенности употребления алкоголя среди молодёжи в России на современном этапе // Наркология. — 2007. — №1. — С. 19—23.
6. Нужный В.П., Рожанец В.В. Пиво в Российской Федерации: новая реальность // Наркология. — 2007. — №3. — С. 30—35.
7. Ойхер Д.Я., Ружников Ю.Н. Подросток и пиво: чем раньше, тем хуже // Известия Уральского государственного университета. — 2005. — №37. — С. 107—110.
8. Павловская Г.П., Ружников Ю.Н. Пивной алкоголизм: дебют и исход // Известия Уральского государственного университета. — 2004. — №32. — С. 157—160.
9. Пат.2346651 РФ, МПК⁵¹ А61В 5/16. Способ оценки степени нарушений социально-психологической адаптации подростков вследствие пивной алкоголизации / Сидоров П.И., Соловьев А.Г., Новикова Г.А., Новикова И.А.; «ГБОУ ВПО СГМУ Росздрава». — №2007130066/14; заявл. 06.08.07; опубл. 20.02.2009, Бюл. №5.
10. Райгородский Д.Я. Практическая психодиагностика. Методики и тесты. — Самара: Бахрах-М, 2002. — 668 с.
11. Реан А.А., Коломинский Я.Л. Социальная педагогическая психология. — СПб.: Питер, 1999. — 416 с.
12. Реброва О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA. — М.: МедиаСфера, 2002. — 312 с.
13. Розничная торговля. Продажа алкогольных напитков и пива / Федеральная служба государственной статистики // Россия в цифрах. 2008: Крат. стат. сб. / Федеральная служба государственной статистики. — М.: Росстат, 2008. Гл.21. — С. 320—328.
14. Рынок пива по итогам 3 квартала 2006 года // Российский пивовар. — 2006. — №3. — С. 8—12.
15. Сидоров П.И. Наркологическая превентология. — М.: Гениус, 2005. — 796 с.
16. Солсо Р.Л., Джонсон Х.Х., Бил М.К. Экспериментальная психология: практический курс. — СПб.: Прайм-Еврознак, 2001. — 528 с.
17. Социально-экономические показатели по субъектам Российской Федерации / Федеральная служба государственной статистики // Россия в цифрах. 2009: Крат. стат. сб. / Федеральная служба государственной статистики. — М.: Росстат, 2009. Гл. 1. — С. 40—49.
18. Тарасов С.Г. Основы применения математических методов в психологии: Учебное пособие. — СПб.: Изд-во СПб. ун-та, 1999. — 116 с.
19. Трефилова Л.Л., Мандель А.И., Бохан Н.А. Современные тенденции наркологической ситуации среди подросткового населения // Актуальные проблемы возрастной наркологии: Материалы Региональной научно-практической конференции с международным участием (Челябинск 13—14 ноября, 2008 г.) / Под ред. Е.Н. Кривулина, Н.Е. Буториной. — Челябинск: ПИРС, 2008. — С. 40—42.
20. Fragopoulos F., Zack M., Poulos C. et al. Negative affect words prime beer consumption in young drinkers // Addict. Behav. — 2006. — Vol. 31, №1. — P. 169—173.
21. The 2007 Espad Report. Substance Use Among Students in 35 European Countries. // The Swedish Council for Information on Alcohol and Other Drugs (CAN). — Stockholm: Sweden, 2009. — 408 p.

SCORE VIOLATIONS OF SOCIO-PSYCHOLOGICAL ADAPTATION OF ADOLESCENTS BY BEER ALCOHOLIZATION

NOVIKOVA G.A. cand.biol.sci, senior lecturer in primary education, pedagogy and social pedagogy,
Northern (Arctic) Federal University (NARFU) named by M.V. Lomonosov, Arkhangelsk

SOLOVIEV A.G. MD, PhD, professor, deputy director, Institute of mental medicine, Northern State Medical University, Arkhangelsk

NOVIKOVA I.A. MD, PhD, professor, department of psychology, NARFU

The substantiation methodology for assessing the degree of violations of socio-psychological adaptation of adolescents by beer alcoholism. The substantiation of validity, reliability test, the Index of violations of social and psychological adjustment by calculating the average amount of health status, psychological and pedagogical adaptation, social adaptation and beer alcoholism. Descriptiveness of the questionnaire, tested on students who abuse beer, showed that the percentage of predictions with an acceptable error was 87.9%. Justified the use of techniques in the organization of monitoring studies.

Key words: beer alcoholization, adolescents, socio-psychological adaptation