

## ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА ФОРМИРОВАНИЕ АДДИКТИВНЫХ МЕХАНИЗМОВ ПОВЕДЕНИЯ

**Введение.** Семья — это самый первый институт социализации ребёнка. Функциональное назначение семьи складывается из важных составляющих. Чем больше функций у каждой отдельной семьи, тем богаче внутрисемейные отношения. Дисфункциональные семьи разрушают не только отношения, но и личностные свойства. Паттерны поведения, усвоенные в таких семьях, не могут способствовать укреплению целостности личности ребенка и адекватному восприятию себя и других людей. Для детей из дисфункциональных семей осложнены такие значимые для личности процессы, как принятие объективной сложности окружающего мира, полноценная адаптация к изменяющимся условиям, умение принимать на себя ответственность и делать выбор.

Функции семьи: воспитательная, хозяйственная, эмоциональная, функция духовного общения, функция первичного социального контроля, сексуально-эротическая функция.

Функции семьи могут менять свое содержание и значимость вместе с изменением социальных условий. Нарушению реализации функций способствуют разные факторы: личностные особенности членов семьи, низкий уровень доверия и взаимопонимания, условия жизни, неполный состав семьи, недостаточный уровень знаний и навыков в культуре взаимоотношений и воспитании детей. В связи с проблемой аддиктивного поведения особую значимость приобретает эмоциональная функция, которая реализуется в удовлетворении потребностей членов семьи в симпатии, уважении, признании, эмоциональной поддержке, психологической защите. С нарушением эмоциональной стабильности могут развиваться и укрепиться такие явления как повышенная тревожность, страх перед действительностью, потеря чувства безопасности и недоверие к окружающим [1].

**Основная часть.** Под аддикцией понимают различные способы ухода от реальности — с помощью игр (гэмблинг), психоактивных веществ, алкоголя (химическая зависимость), которые приносят яркие эмоции и временное избегание существующих сложностей. Наиболее часто встречающейся зависимостью является химическая зависимость, деструкция данного состояния заключается в установлении эмоциональной связи с предметами или явлениями, а не другими личностями.

В процессе формирования аддикций определенная роль принадлежит практически всем существующим общественным институтам, но в большей степени появлению аддиктивного поведения у подростков способствует конфликтная обстановка в семье, отсутствие должного внимания, жестокость по отношению к самому подростку или к одному из членов семьи в которой он воспитывается, а также отсутствие нормальных условий их полноценного развития и воспитания. К тому же для дисфункциональных семей характерны довольно специфические методы решения проблем и попытки самовыражения.

Семья выступает в качестве конкретной группы в которой личность приобщается к системе норм и ценностей. И к сожалению, в виду особенностей экономической ситуации в стране которая привела к изменениям, которые носят как позитивный характер — развитие многих сфер жизнедеятельности человека, так и негативные — социальное расслоение, безработица, снижение востребованности духовных ценностей, ослабление института семьи. В кризисной ситуации подростки оказываются самыми социально неустойчивыми, нравственно неподготовленными и незащищенными.

Семьи, пренебрегающие моральными и духовными нуждами детей, способствуют их попаданию в зону риска. Ребенок, не чувствуя себя нужным и любимым в семье, пытается найти свой мир, в котором ему будет хорошо и спокойно, и находит его в играх, различных токсичных веществах и алкоголе с лже-друзьями во дворе. Если вовремя не заметить признаки аддиктивного расстройства, ребенок может погубить себя. Поэтому особенно актуально раннее выявление неблагополучных семей. Диагностика и лечение аддикций вне семейного окружения неэффективны и бессмысленны. При этом верно и обратное — наличие аддиктивной личности в семье (неважно, ребёнка или взрослого) вызывает постепенную её деградацию и переход в деструктивную категорию.

Если категоризовать семьи с наибольшей долей проявления аддиктивного поведения у подростков, то это так называемые дисфункциональные семьи: неполная, аморальная, криминогенная, а также псевдо благополучная семья в которой случаются регулярные конфликтные ситуации [2].

Становление аддиктивного поведения отличается широким индивидуальным своеобразием, но в целом здесь можно выделить ряд закономерных этапов. В. Каган (1999) выделял три этапа наркологических (алкогольных и неалкогольных) вариантов становления аддиктивного поведения:

1. Первые пробы. Совершаются обычно под чьим-либо влиянием или в компании. Немалую роль здесь играют любопытство, подражание, групповой конформизм и мотивы группового самоутверждения. По разным причинам (удовлетворенного любопытства, страха наказания, опасения и переживания, разрыва с компанией) первые пробы чаще всего не имеют продолжения, исключение составляют табакокурение и алкоголизация.

2. Поисковое аддиктивное поведение. Следующим за первыми пробами идет этап экспериментирования с различными видами психоактивных веществ — алкоголем, медикаментами, наркотиками, бытовыми и промышленными химикатами. Обычно оно присуще младшему подростковому возрасту. Для одних подростков важно их употребление как знак принадлежности к группе, для других — сам факт изменения состояния сознания, для третьих — качество вызываемых эффектов и особенности «кайфа». Как правило, этот этап разворачивается в компании и оформляется по алкогольному типу — для веселья, раскованности, обострения восприятия, снятия сексуальных барьеров, выражения отношения.

3. Переход аддиктивного поведения в болезнь. Происходит под влиянием множества разнообразных факторов, которые можно условно разделить на социальные, социально-психологические, психологические и биологические» [3].

**Заключение.** Важен анализ особенностей людей, находящихся в близких отношениях с аддиктами. Мы привыкли считать, что аддикт отрицательно влияет на тех людей, которые находятся рядом с ним. Но другая сторона этого явления заключается в том, что эти люди могут влиять на аддикта определенным образом, способствуя аддикции, провоцируя её, мешая коррекции этой аддикции. Здесь мы выходим на проблему созависимости. Созависимыми являются люди, создающие благоприятные условия для развития аддикции. Аддиктивным недугом поражена семья в целом. Каждый член семьи играет конкретную роль, помогая злоупотреблению. Воспитывая детей наряду с аддиктом, созависимые передают детям свой стиль, закладывая в детей незащищенность и предрасположенность к аддикции.

#### Список использованных источников

1. *Фельдштейн Д. И.* Проблемы возрастной и педагогической психологии. — М. 2005.
2. *Короленко Ц. П.* Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития. — *Обозр. психиат. и мед. психол.* — 2009.
3. *Синягина Н. Ю., Райфшнайдер Т. Ю.* Современные аспекты воспитания и социализации личности: Методическое пособие. — М.: Арманов-центр, 2011. — 128 с.

УДК 364.044.68

Д. А. Титок

*Учреждение образования «Барановичский государственный университет», Барановичи, Республика Беларусь*

## МОДЕЛЬ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСА ПО СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ РОДИТЕЛЕЙ

**Введение.** В настоящее время государство большое внимание уделяет семье, имеющей детей. Нет необходимости доказывать ценность детства для общества, которое хочет и надеется иметь завтрашний день. Одной из важнейших задач учреждения образования является создание условий, обеспечивающих безопасность, направленную на защиту воспитанников от негативных воздействий и прогнозирование возможных угроз с целью предупреждения нарушений в становлении их личности.

**Социально-педагогическое сопровождение** — это:

- один из видов социального патронажа как целостной и комплексной системы социальной поддержки и педагогической, психологической помощи, осуществляемой в рамках деятельности служб учреждения образования;
- интегративная технология, главной частью которой является создание условий для восстановления потенциала развития и саморазвития семьи и личности и в результате эффективного выполнения отдельным человеком или семьей своих основных функций;
- процесс особого рода бытийных отношений между сопровождающим и теми, кто нуждается в помощи [1].

Специалисты оказывают социально-педагогическую, правовую и психологическую помощь учащимся, родителям, педагогам, принимают участие в решении конкретных проблемных вопросов, возникающих в процессе специализированного обучения и воспитания [2, 3].