Исследование психологических причин развития никотиновой зависимости в подростковом возрасте

Автор: Тамразян Анна Татуловна , студентка 3 курса бакалавриата, факультет психологии
Научный руководитель: Будагян Ани Самвеловна

Актуальность

Проблема никотиновой зависимости среди подростков представляет серьезную социально-психологическую проблему, требующую внимания и глубокого понимания ее механизмов развития. Никотин, содержащийся в табачных изделиях, становится объектом все более широкого интереса исследователей в свете его влияния на здоровье подростков и формирование негативных привычек. Несмотря на широкие профилактические меры и образовательные программы, количество подростков, подвязшихся влиянию никотина, продолжает увеличиваться.
Актуальность данного исследования обусловлена тем, что проблема никотиновой зависимости среди подростков находится в центре внимания медицинского, психологического и социального сообщества в свете ее серьезных последствий для здоровья и общества в целом. Согласно последним исследованиям, даже при снижении общего уровня потребления табака в некоторых странах, заметно возрастает число подростков, сталкивающихся с никотиновой зависимостью.

Цель

Провести исследование психологических причин развития никотиновой зависимости в подростковом возрасте.

Выборка

30 армянских подростков (15 м и 15 ж) в возрасте от 14 до 17 лет.

Методики

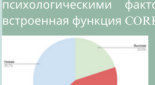
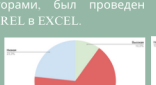
1)Тест Фагерстрема для оценки степени никотиновой зависимости у курящих людей.
2)Методика экспресс-диагностики личностной склонности к сниженному настроению (дистимии) В.Бойко
3)Методика экспресс-диагностики неуправляемой эмоциональной возбудимости В.Бойко
4)Методика экспресс-диагностики склонности к аффективному поведению В.Бойко
5)Шкала тревоги Бека

Результаты исследования

По показателям результатов тест Фагерстрема было выявлена высокая никотиновая зависимость у 63,3% респондентов , средний показатель у 6,7% и низкая зависимость у 30%.
По методики *экспресс-диагностики В.В. Бойко:*

1. *Методика экспресс-диагностики личностной склонности к сниженному настроению (дистимии)* выявила склонность к дистимии у 20 %, тенденцию у 43,3 % и отсутствие дистимии у 36,7 %.
2. *Методика экспресс-диагностики неуправляемой эмоциональной возбудимости* выявила склонность к импульсивности у 10 %, тенденцию у 20 % и отсутствие дистимии у 23,3 %.
3. *Методика экспресс-диагностики склонности к аффективному поведению* выявила склонность к аффективному поведению у 13,3 %, тенденцию у 76,7 % и отсутствие дистимии у 10 %.

По методики *Шкале тревоги Бека были выявлен* высокий уровень тревоги у 13,4 % респондентов , средний у 43,3% и низкий у 43,3%.
ля нахождения взаимосвязи между уровнем никотиновой зависимости и разными, выбранными нами психологическими факторами, был проведен корреляционный анализ. Была использована встроенная функция CORREL в EXCEL.

При проведении корреляционного анализа между шкалой теста Фагерстрема и шкалой тревожности Бэка выяснилось, что корреляционный индекс между ними = 0,9177 , что выявляет высокую связь. То есть при росте одного компонента рост второго будет сильно значимым.
При проведении корреляционного анализа между шкалой теста Фагерстрема и Методика экспресс-диагностики склонности к аффективному поведению выяснилось, что корреляционный индекс между ними = 0,6117 , что выявляет среднюю связь. То есть при росте одного компонента рост второго будет не настолько значимым , как при сильной корреляции.
При проведении корреляционного анализа между шкалой теста Фагерстрема и Методика экспресс-диагностики неуправляемой эмоциональной возбудимости выяснилось, что корреляционный индекс между ними = -0,464 , что выявляет среднюю отрицательную связь. То есть при росте одного компонента рост второго будет отрицательным.
При проведении корреляционного анализа между шкалой теста Фагерстрема и Методикой экспресс-диагностики личностной склонности к сниженному настроению (дистимии) выяснилось, что корреляционный индекс между ними = 0,32804, что выявляет очень слабую связь. То есть при росте одного компонента рост второго почти незаметен.

Заключение

Изучая выдвинутую проблему путем теоретического и эмпирического анализа, мы сделали следующие выводы:

1. Зависимость - это комплексный психологический феномен, охватывающий как физиологические, так и психологические аспекты. Психологические факторы играют ключевую роль в формировании, поддержании и лечении зависимости. Это включает в себя психологические состояния, такие как стресс, тревожность, депрессия, низкая самооценка, а также психологические механизмы, например, механизмы саморегуляции и мотивации.
2. Зависимость от никотина, как и другие формы зависимости, развивается в результате взаимодействия различных факторов, таких как биологические, психологические, социальные и окружающие условия. В случае никотиновой зависимости, биологические механизмы включают в себя изменения в мозге, вызванные никотином, которые приводят к формированию толерантности и синдрому отмены.

Список литературы

1. Бойков А.Е. Первичная профилактика различных видов зависимостей детей и подростков в образовательной среде. Молодой ученый. 2014. (3): 871-874.
2. Бухановский А.О. Зависимое поведение: клиника, динамика, систематика, лечение, профилактика. Ростов-на-Дону, 2002. 60 с.
3.Выготский, Л.С. Собрание сочинений: В 6-ти т. Т. 4. Детская психология / под ред. Д.Б. Эльконина. - М.: Педагогика, 1984. - 432 с.
4.Загребин, В.В. Потребление психоактивных веществ учащейся молодежью (региональный аспект): дис. ... канд. социол. наук / В.В. Загребин. – Нижний Новгород, 2015. – 250 с. 8.
5.Кашировский, Д.В. Мотивационно-потребностная сфера подростков с психологическими проблемами.
6.Менделевич В.Д. Поведенческие расстройства или девиация поведения / Психиатрия и психофармакология. 2000;. 2 (6): 166-168.
7.Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. М.: МЕДпресс, 2001. 432 с.
8.Менделевич В.Д. Особенности девиантного поведения в интернетпространстве. Практическая медицина. 2013; 1 (66): 143-146.

Контакты

annna.tamrazyan@student.rau.am