

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(И И У «БелГУ»)

ИНСТИТУТ ОБЩЕСТВЕННЫХ НАУК
И МАССОВЫХ КОММУНИКАЦИЙ

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**УРГЕНТНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕЗАДПТАЦИИ У
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки
39.03.02 Социальная работа
очной формы обучения, группы 10001506
Захариной Марии Николаевны

Научный руководитель:
Волкова О.А.:
доктор социологических наук,
профессор

Рецензент: директор МБОУ
«Гимназия №5» С. В. Егорова

БЕЛГОРОД 2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ УРГЕНТНОЙ ЗАВИСИМОСТИ КАК ФАКТОРА ДЕЗАДАПТАЦИИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ	8
1.1 Сущность и содержание ургентной зависимости	8
1.2. Деадаптация несовершеннолетних: влияние ургентной зависимости	17
2. УРГЕНТНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕЗАДАПТАЦИИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ: ПРОБЛЕМЫ КОРРЕКЦИИ	26
2.1 Результаты социологического исследования «Проблемы ургентной зависимости у несовершеннолетних»	26
2.2 Социальный проект, направленный на коррекцию ургентной зависимости у несовершеннолетних, «Клуб социально-психологической поддержки подростков «HelpHand»	37
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	49
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	51

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. В современном мире под воздействием стрессовых ситуаций повышенной интенсивности у детей часто теряется чувство безопасности, на место которого приходит страх перед действительностью. У детей с низкими адаптационными способностями и слабой стрессовой толерантностью в качестве средства защиты от стресса и напряжения может развиваться зависимое поведение. У ребенка меняется психическое состояние в результате употребления различных психотропных веществ или постоянной фиксации внимания на определенных аспектах или активностях, что, в свою очередь, вызывает интенсивные эмоциональные переживания.

К зависимому поведению можно отнести ургентную зависимость, которая проявляется в привычке находиться в состоянии постоянной нехватки времени. У человека с ургентной зависимостью пребывание в любом ином состоянии вызывает чувство дискомфорта и стресса.

В условиях повышенной занятости многих современных школьников ургентная зависимость способна оказать крайне негативное влияние на формирование адаптивных способностей, что может привести к таким последствиям, как: необъективный уровень самооценки, нарушение связей с микросоциальной и референтной группой, дисфункция коммуникативных навыков.

Актуальность проблемы дезадаптации обуславливается сложившейся ситуацией в современном обществе, которую можно охарактеризовать как критическую. Согласно данным статистики, с каждым годом растет число беспризорных и безнадзорных детей, детей оставшихся без попечения родителей, педагогически запущенных детей, что в большинстве случаев является следствием социальной дезадаптации.

Социальная дезадаптация – это полная или частичная утрата индивидом способности приспособливаться к условиям окружающей социальной среды. Социальная дезадаптация может проявляться в широком спектре отклонений в поведении ребенка: от необъективного уровня самооценки – до антисоциальных и противоправных деяний.

Степень научной разработанности проблемы. Исследованием urgentной зависимости как фактора дезадаптации несовершеннолетних занимались как зарубежные, так и отечественные ученые.

Изучением и осмыслением такого явления как urgentная зависимость занимались многие отечественные ученые, среди которых Ц.П. Короленко, К.Н. Карпан, А.А. Рудийко, Б.Р. Мандель. В своих исследовательских работах они рассматривали явление urgentной зависимости, предлагали авторские классификации urgentных аддиктов, выявляли основные причины, возможные последствия.

Немаловажный вклад внес Г.В. Старшенбаум, предлагая в своих работах уникальные методы коррекционной работы с urgentными аддиктами с учетом возрастных особенностей.

Е.Л. Шибко в своих исследовательских работах выявляла взаимосвязь между уровнем тревожности, внутренней напряженности с уровнем urgentной зависимости.

Г.С. Егорова рассматривала urgentную зависимость с точки зрения распространенной проблемы студенчества, выявляла причины студенческой urgentной зависимости и характерные особенности.

Труды, посвященные диагностированию дезадаптационных проблем у детей, можно найти у таких авторов, как С.А. Беличева, Е.Б. Весна, Т.Д. Молодцова. Они рассматривали возможные последствия дезадаптации у несовершеннолетних и методы диагностирования их.

Изучением и осмыслением такого явления, как школьная дезадаптация занимались многие отечественные ученые, из которых Л.Г. Агеева, Н.В. Белякова, Н.В. Литвиненко, В.В. Педченко. В своих исследовательских

работах они рассматривали школьную дезадаптацию, её причины, последствия, факторы развития и методы коррекционной работы по решению данной проблемы.

Объект исследования: ургентная зависимость.

Предмет исследования: коррекция ургентной зависимости как фактора дезадаптации у несовершеннолетних.

Цель исследования: раскрыть сущность и специфику ургентной зависимости как фактора дезадаптации у несовершеннолетних и разработать проект, направленный на коррекцию ургентной зависимости у несовершеннолетних с дезадаптационными проблемами.

Достижение поставленной цели исследования предполагает решение следующих **задач:**

- раскрыть сущность и содержание ургентной зависимости;
- рассмотреть влияние ургентной зависимости на дезадаптацию у несовершеннолетних;
- провести социологическое исследование «Проблемы ургентной зависимости у несовершеннолетних»
- разработать практико-ориентированный проект, направленный на коррекцию ургентной зависимости у несовершеннолетних, клуб социально-психологической поддержки подростков «HelpHand».

Теоретико-методологическую основу исследования составили: методы диагностики ургентной зависимости (Е.Л. Шибко), методы коррекции ургентной зависимости (Г.В. Старшенбаум); методы диагностирования дезадаптационных проблем у несовершеннолетних (С.А. Беличева, Е.Б. Весна, Т.Д. Молодцова); теоретические подходы к коррекции дезадаптационных проблем у несовершеннолетних (Л.Г. Агеева, Н.В. Белякова, Н.В. Литвиненко, В.В. Педченко), концепции зависимого поведения (Ц.П. Короленко).

Методы исследования:

1. Методы общетеоретического исследования: анализ документов, сравнение, типологизация, проектирование – позволившие осуществить рассмотрение содержания и специфики ургентной зависимости как фактора дезадаптации у несовершеннолетних.
2. Методы сбора первичного эмпирического материала: анкетирование несовершеннолетних и экспертов; анализ статистических данных.
3. Методы обработки и анализа первичных эмпирических данных включает в себя метод составления сравнительных таблиц и диаграмм, благодаря которым были получены итоговые данные для разработки проекта «HelpHand», направленного на коррекцию ургентной зависимости у несовершеннолетних.

Эмпирическая база исследования:

- результаты анализа научной литературы по психологии, социологии, педагогике;

Теоретико-практическая значимость работы заключается в следующем: рассмотрены теоретические основы изучения проблем ургентной зависимости как фактора дезадаптации у несовершеннолетних; проанализирована социальная диагностика и коррекция ургентной зависимости как фактора дезадаптации у несовершеннолетних; проведено исследование, направленное на выявление ургентной зависимости как фактора дезадаптации у несовершеннолетних; разработан проект - клуб социально-психологической поддержки подростков «HelpHand», направленный на коррекцию ургентной зависимости у несовершеннолетних.

Дальнейшее использование материалов возможно при коррекционной работе с несовершеннолетними с ургентной зависимостью как фактором дезадаптационных проблем.

Положения, сформулированные выводы, приведенные в работе, могут быть использованы для дальнейших исследований проблемы ургентной зависимости у несовершеннолетних.

Апробация результатов выпускной квалификационной работы.
Выпускная квалификационная работа выполнена по заказу МБОУ
«Гимназия №5»

Структура выпускной квалификационной работы: введение, две главы, заключение, список литературы и приложения.

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ УРГЕНТНОЙ ЗАВИСИМОСТИ КАК ФАКТОРА ДЕЗАДАПТАЦИИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

1.1. Сущность и содержание ургентной зависимости

Одной из форм девиантного поведения является аддиктивное поведение. Российский психиатр Ц.П. Короленко определяет аддикцию как уход от реальности посредством изменения психического состояния [32, 250-251]. И способов такого ухода от реальности существует множество, что и обуславливает столь пристальное внимание к аддиктивному поведению. Аддикция может быть химической и поведенческой. К последней относится ургентная зависимость, которая в настоящее время является очень распространенной формой аддиктивного поведения и все больше привлекает внимание научного сообщества и СМИ.

Впервые термин «ургентная зависимость» был введен Н. Тасси в одноименной монографии в 1993 году. Хотя автор и не дает точного определения, но подразумевает, что ургентная зависимость (лат. *urgens*, род. п. *urgentis* – срочный, неотложный, от *urgere* – спешить) – зависимость от состояния постоянной нехватки времени. Чаще всего данное состояние обусловлено сверхзанятостью индивида, необходимостью принимать участие во многих видах деятельности, связанных с различными сферами жизнедеятельности, ускорением и быстротечностью общего темпа жизни [58, 66].

Ургентную зависимость относят к категории негативных аддикций. Психологические механизмы, лежащие в основе ургентной зависимости, влияют крайне деструктивно на психику: человек испытывает страх и тревогу из-за длительного отсутствия продуктивной деятельности, направленной на приобретение и формирование учебно-трудовых навыков, сохранение социального статуса, формирование устойчивых социальных связей и улучшение качества жизни в целом. Отрицательные эмоции,

полученные при этом, чаще всего интенсивны, и успокоение человек находит в состоянии нехватки времени.

Стремительное развитие высоких технологий определяет рост объема воспринимаемой информации, стремительно увеличиваются знания, при этом расширяются возможности выбора. И то, как человек приспосабливается к такому объему изменений в окружающем мире, то, как принимает решения, является одним из основополагающих способов адаптации человека к окружающему миру. В связи с этим можно сделать предположение о том, что одной из причин появления ургентной зависимости является отсутствие возможности определения наиболее приоритетных на конкретный момент времени дел, вследствие чего человек принимается исполнять все дела сразу. Р. Меррил в своей книге «First Things First» писал, что «определение наиболее важных дел – центральная проблема в жизни человека. Мы разрываемся между тем, что хочется сделать для себя, требованиями со стороны других и своими обязанностями. Из дня в день мы думаем о том, что можно предпринять, чтобы рационально использовать время».

Развитие ургентной зависимости протекает незаметно для человека, потому как время в определенном смысле «невидимо». Из-за постоянно увеличивающейся нагрузки времени на поставленные задачи начинает не хватать. Человек начинает испытывать истощение психологических и моральных ресурсов, которое связано с несформированной привычкой много работать. В таком состоянии могут наблюдаться депрессивные колебания настроения, расстройство концентрации внимания. Все чаще фиксируются страхи о нехватке времени [57, 35].

Вскоре выполняемая деятельность оказывается настолько всепоглощающей, что все, что отвлекает от нее, вызывает реакцию протеста, вспышек агрессии и недовольства. В условиях такого состояния человек позволяет себе отдых лишь в качестве небольшого перерыва, потому как, не занимаясь какой-либо продуктивной деятельностью, человек испытывает

неудовлетворенность собой, спад настроения, апатию, усталость, истощение, отмечаются также психосоматические расстройства. Появление свободного времени сопровождается симптомами отнятия.

Практически непрерывная занятость в свободное и даже ночное время, попытки реализовать невыполнимые требования в ограниченный эпизод времени, все это приводит к постепенному нарастанию психологической напряженности и раздражению, нарушениям сна и общего режима дня, истощению организма. Деструктивные последствия такого образа жизни приводят к возникновению головных болей, заболеваниям сердечно-сосудистой системы и ЖКТ, нервных срывов различного характера, депрессии и т.п.

Постоянное пребывание в состоянии нехватки времени и тотальной спешки в конечном итоге приводит к проявлению «синдрома выжигания», который характеризуется неврастением или неврастеническим неврозом с повышенной утомляемостью, усталостью, нарушениями сна, снижением концентрации внимания, раздражительностью и сниженным настроением [32, 250].

Одной из ключевых составляющих ургентной зависимости является трудоголизм, что означает «патологическое влечение к чрезмерному труду, выходящее за рамки естественного трудолюбия». Для трудоголиков трудовая деятельность не является средством реализации своего потенциала и достижения определенного социального уровня. Труд для них – средство ухода от реальности, которым он замещают потребности в социальных связях, духовные интересы и другие [58, 68].

В. Гросс выделяет ряд характеристик, свойственных для проблемы трудоголизма как феномена ургентной зависимости [32, 193]:

- Трудоголика поглощают мысли исключительно о своей трудовой деятельности. Он пребывает в постоянном осмыслении проблем, связанных с

постоянным видом деятельности. Другие же мысли и соображение, если и возникают, то носят кратковременный и поверхностный характер.

- Все виды деятельности, которые не связаны непосредственно с трудовой деятельностью трудоголика, вызывают у него раздражение и неприязнь.

- Для трудоголика свойственна требовательность повышенной дисциплины от других, нежели от себя, преувеличение своих достижений на фоне общей деятельности.

- У людей с трудоголизмом нехимическая аддикция пересекается с химической: их самодеструктивное поведение часто выражается в злоупотреблении табакокурением или алкоголем. При этом неумеренное курение как в рабочее время, так и в свободное может свидетельствовать о попытке снижения уровня тревожности и дискомфорта в ситуации снятия аддиктивного агента – трудовой деятельности.

Причины возникновения и развития трудоголизма включают в себя как общие, свойственные для всех видов аддикций, так и специфические, которые характерны только для данного вида, особенности. Безусловно, корни трудоголизма идут из детства: дети фиксируют особый стиль поведения родителей, который заключается в замещении работой окружающую действительность, в целях избежания неприятностей, способных травмировать психику. В таких семьях часто подчеркивается, что трудовая деятельность – единственный возможный способ реализовать себя, повысить свой социальный статус и собственную самооценку.

Помимо этого родители сами могут прививать такую модель поведения ребенку, навязывая помимо обязанностей успешно учиться множество дополнительных кружков и секций. При этом сопротивление и отказ ребенка воспринимается негативно, как проявление лени и нежелания трудиться. В таких условиях у ребенка формируется защитная привычка трудиться во всех возможных ему проявлениях, чтобы не разочаровывать близких ему людей и не подвергать неокрепшую психику критике.

Трудоголизм как составляющая ургентной зависимости развивается и проявляется постепенно, что объективно затрудняет критическую оценку процесса как со стороны аддикта, так и со стороны его окружающих и близких людей.

Н. Тасси в своей монографии «Ургентная аддикция» выделила основные специфические характеристики, свойственные для людей с ургентной зависимостью [58, 67]:

- Гиперконтроль времени, его жесткий мониторинг. Жизнь человека с ургентной зависимостью разделена на сравнительно короткие отрезки времени, вплоть до десятиминутных интервалов. Чем бы ни занимался человек, он постоянно стремится контролировать свое время, в страхе что-то не успеть.

- Постоянное и беспрекословное принятие всех требований, касающихся его трудовой деятельности. Человек с ургентной зависимостью зачастую может согласиться на выполнение порученной ему работы в ущерб своему свободному времени.

- Человек с ургентной зависимостью, выполняя свои трудовые обязанности, лишает себя свободного времени, которое необходимо на удовлетворение собственных базовых, социальных и духовных потребностей, что приводит к хронической фрустрации потребностей.

- Ургентная зависимость приводит к тому, что человек постоянно фиксирует свое внимание на трудовых целях и задачах, стоящих перед ним в будущем, размышлениями над недавними разочарованиями в прошлом, что в свою очередь приводит к потере способности радоваться в настоящем.

- Человек с ургентной зависимостью откладывает на будущее реализацию своих личных целей и желаний, но оно больше ассоциируется с необходимостью выполнения обязанностей, а не получением желаемого удовольствия. Это вызывает у человека тревогу за будущее и страх не успеть.

Феномен ургентной зависимости изучается белорусским психологом Е.Л. Шибко. В своих исследовательских работах она отмечает основные возможные причины ургентной зависимости [58, 66]:

- постановка большого количества новых целей и задач при невыполнении прошлых;
- попадание в ситуации, требующие принятия нескольких решений в ограниченный эпизод времени;
- частая смена целей;
- бесплодное фантазирование и неудачное проектирование результатов в отношении развития значимой ситуации, загоняющие человека в цейтнот.

Как показывают исследования Е.Л. Шибко, ургентная зависимость чаще всего наблюдается у мужчин в возрасте 41 – 55 лет и у женщин в возрасте 26 – 40 лет [57, 34]. Но в последние пять лет все чаще стали отмечаться случаи возникновения ургентной зависимости у несовершеннолетних детей и людей молодого возраста. Исходя из особенностей саморегуляции и проявления ургентной зависимости, Е.Л. Шибко выделяет следующие типы людей с ургентной зависимостью [58, 67]:

1. Планирующий ургентный аддикт. Такой человек инициативен в постановке своих целей и задач, но при этом ему сложно определить, насколько цели и задачи соответствуют реальным условиям их достижения. Он способен видеть рассогласование между поставленными задачами, ходом деятельности и её результатами, однако, при этом не принимает решения об исправлении ошибок, не анализирует их причины и последствия.

2. Немоделирующий ургентный аддикт. Такой человек активно выдвигает и старается реализовать цели, но не учитывает при этом внешних и внутренних факторов и условий, которые могут отразиться на обстоятельствах деятельности. Полностью вовлеченный в процесс выполнения своих обязанностей он может не обратить внимания на

изменения в ситуации и будет руководствоваться изначально поставленной целью, придерживаясь ранее разработанной программой.

3. Негибкий ургентный аддикт. Такой человек отличается высоким уровнем самоорганизации, легко способен включиться в процесс выполнения поставленных перед ним или сформулированных самостоятельно целей. Но при этом он более склонен действовать по заранее созданной программе действий, нежели экспериментировать и искать новые пути решения.

Для людей с ургентной зависимостью характерно игнорирование собственного прошлого с целью извлечения из него эмпирического опыта, получения удовольствия от воспоминаний ранних периодов жизни, даже если в них присутствовали яркие и положительные эмоциональные переживания. В их воспоминаниях, напротив, чаще проявляются прошлые разочарования и неудачи, которые моментально подвергаются вытеснению в бессознательное. У людей с ургентной зависимостью во многом блокируется доступ к бессознательному, что приводит к ослаблению творческого потенциала, а, соответственно, снижается и стремление к творческой самореализации. Как правило, у людей с ургентной зависимостью нередко наблюдается отчетливая тенденция к субмиссивному и уступчивому поведению [32, 250-251]. Зачастую данная тенденция формируется задолго до развития ургентной зависимости и создает для неё благоприятную почву.

В механизме повышенного риска развития ургентной зависимости у лиц с характерным субмиссивным поведением имеют место иррациональные страхи и убеждения. Основное содержание данных мыслей заключается в образе негативных и отрицательных последствий, которые могут произойти в случае неподчинения данным человеку обязанностям. Возникают страхи, что проявление асертивности способно вызвать у окружающих реакцию обиды, гнева, недовольства и раздражительности. Этот страх усиливается навязчивыми мыслями о том, что они будут выглядеть смешными и некомпетентными в глазах окружающих, что вызывает реакцию стресса и тревожности.

Если рассматривать ургентную зависимость в психофизиологическом аспекте, то ее можно характеризовать как «прилипание» человека к навязанному ему ритму жизни, игнорируя его собственные часы. Нарушенная синхронизация с природным ритмом человека может сопровождаться такими деструктивными последствиями, как: психоэмоциональное напряжение, повышенный нейротизм, пребывание в состоянии постоянного стресса, тревожность. Впоследствии данные черты принимают хронический и постоянный характер. То есть, ургентную зависимость можно рассматривать как аддикцию к хроническому стрессовому состоянию индивида, последствиями которого могут являться как психологические, так и психосоматические проблемы. Последний аспект рассматриваемого вопроса требует пристального изучения специалистами, в частности последствий нарушений естественного цикла сна и бодрствования, которые являются характерными для многих людей с ургентной зависимостью.

Феномен «прилипания» к стрессовому состоянию включает участие в нем многих систем. В частности, здесь проявляется вовлеченность в процесс различных химических соединений, таких как адреналин, норадреналин, серотонин, эндорфины, энцефалины и др. Все эти соединения действуют как нейромедиаторы. В естественных условиях организм человека адаптирован к определенному уровню циркуляции нейромедиаторов в крови. В момент реакции на стресс происходит выброс дополнительного количества этих соединений в кровь.

Эпизодические стрессовые реакции нормальны для человеческой жизнедеятельности, но они, зачастую, сравнительно кратковременны, вследствие чего рецепторы головного мозга не успевают привыкнуть к изменению химического состояния. Длительная стрессовая ситуация, в свою очередь, приводит к тому, что функционирование в условиях стресса становится привычным и хроническим для человека. Снижение уровня стресса при выходе из аддиктивной зоны сопровождается уменьшением

количества участвующих в ситуации стресса химических соединений, что приводит к возникновению ситуаций отнятия. Нервная система, адаптированная к состоянию стресса, реагирует на его снижение как на необходимость снова приспособиться к более низкому количеству стрессовых нейромедиаторов.

Если человек с ургентной зависимостью предпримет попытку успокоиться и расслабиться и возвратиться в систему прежнего биологического времени, этот переход будет сопровожден уменьшением образования химических ингредиентов ургентного стресса. В результате ожидаемое им расслабление не наступает, так как нейроны, адаптированные к высокому уровню химических составляющих стресса, реагируют на их уменьшение как на сигнал о нарушении привычного состояния. Нервные клетки посылают сигналы об этом всему организму, что на клиническом уровне вызывает тревогу и общее беспокойство. Человек не находит себе места и воспринимает выход из ургентности как еще более неприятное состояние, от которого хочется немедленно избавиться, уходя привычным путем в зависимую фиксацию.

Таким образом, адаптированные к нейромедиаторам нейроны «переживают» период отнятия и способны реагировать на новую ситуацию, как на отсутствие стимуляции. Клинически это может выражаться в чувстве чрезвычайной усталости, сонливости, тревожности и беспокойства. Подобные состояния являются серьезным препятствием претворения в жизнь решения избавиться от ургентной зависимости. Выбор человека с ургентной зависимостью ограничен: желание погрузиться в сон с целью ни о чем не думать и ни о чем не беспокоиться вступает в конфликт с общей тревожностью и беспокойством. Из такой ситуации для человека с ургентной зависимостью видимый и очевидный выход – возвращение в ставшее для него привычным состояние стресса. Оба случая для человека с ургентной зависимостью проигрышны, так как попытки «заспать» стресс неэффективны. Надежды и ожидания на отдых не оправдываются потому, как

после него возникает ощущение еще большей усталости и беспокойства, а возвращение в зависимую зону эквивалентно поражению, которое сопровождается снижением самооценки и мотивации, направленной на следующую попытку [59, 74-76].

Ургентная зависимость способна постепенно поглотить весь внутренний мир человека так, что он теряет свое прежнее «Я», вследствие чего развивается глубокое нарушение идентичности человека. Для такого состояния характерна эмоциональная изоляция, отсутствие отношений и социальных связей, основанных на любви, дружбе, взаимопонимании. Основной эмоциональный ресурс – переживания от недостатка времени для выполнения увеличивающихся и усложняющихся обязанностей, на то, чтобы справиться с ними во все более короткие сроки. Люди с ургентной зависимостью, как правило, сами замечают, что утрачивают способность мечтать, представить себе что-то приятное.

1.2 Дезадаптация несовершеннолетних: влияние ургентной зависимости

Дезадаптация – это неспособность индивида приспособливаться к условиям и требованиям окружающей социальной среды. Дезадаптационные проблемы обусловлены тем, что в ключевые периоды развития личности ребенок не сумел использовать адаптационные механизмы, которые соответствовали бы социальным требованиям. Результатом дезадаптации могут быть нарушения отношений с социальной средой, искажение ценностных ориентаций, содержания норм и правил, установленных и принятых обществом, неверное восприятие социальных ролей и моделей поведения, принятие тех из них, которые делают невозможным бесконфликтное удовлетворение потребностей и решение проблем [8, 3].

Деадаптационные проблемы не являются врожденными и не возникают просто так. Им предшествует целый ряд этапов, на которых ребенок мог столкнуться с нарушением адаптационных процессов.

Как правило, выделяют две группы факторов социальной деадаптации: внутренние и внешние. Чаще всего данные факторы влияют на адаптационные процессы ребенка в системной совокупности.

К внутренним факторам можно отнести [1, 180]:

- Психологические или физиологические особенности ребенка, влияющие на его взаимодействие с социумом.
- Длительная изоляция ребенка от его социальной среды.
- Отсутствие адекватного общения со стороны окружения ребенка с учетом его индивидуальных особенностей.

Особенность внешних факторов деадаптационных проблем ребенка заключается в том, что они не привычны и новы для него, ограничивают личностные проявления характера, создавая дискомфорт. К ним можно отнести [1, 181]:

- Нездоровая обстановка в семье, которая способствует подавлению личности ребенка. Характерна для семей «группы риска», семей, в которых присутствует авторитарный стиль воспитания, насилие над ребенком.
- Нарушение общения с ребенком со стороны его окружения, которое проявляется в отсутствии или недостаточном к нему внимании.
- Подавление или сдерживание личности ребенка, связанное со сменой обстановки. Может проявляться при поступлении в школу или смене привычной для ребенка социальной среды обитания.
- Подавление или сдерживание личности ребенка группой, которое проявляется в неприятии ребенка коллективом, как физическое, так и психологическое насилие над личностью ребенка.
- Оказание деадаптирующего влияния на ребенка отдельной личностью, в присутствии которой личность испытывает напряжение, дискомфорт.

Такую личность в специальной литературе называют дезадаптирующей, т.е. при определенных условиях выступает фактором дезадаптации по отношению к среде или отдельной личности.

- Умственная или физическая деятельность, навязанная окружением, которая не соответствует индивидуальным возможностям и способностям ребенка.

Детская дезадаптация может привести к множеству негативных последствий как для самого ребенка, так и для общества в целом. К таким проявлениям дезадаптационных проблем можно отнести:

- Личностные психологические деформации.
- Задержка психического развития.
- Типичные нервные расстройства (повышенная возбудимость, тревожность, повышенный уровень нейротизма, состояние подавленности, агрессивности).
- Одиночество.
- Суицидальные намерения.
- Несформированность коммуникативных навыков, сказывающаяся на взаимоотношениях с социальной средой ребенка.
- Недостаточное физическое развитие ребенка.
- Аддиктивное поведение, проявляющееся в ранней пристрастии к табакокурению, алкоголизму, наркотической или токсической зависимости.
- Девиантное и антисоциальное поведение ребенка.

Социальная дезадаптация может проявляться на разных уровнях. По классификации С.А. Беличевой выделяется 3 основных уровня [8, 5].

1. Патогенная дезадаптация, которая является следствием психических и нервно-психических заболеваний ребенка, вызванных органическими поражениями нервной системы.

2. Психолого-социальная дезадаптация, как правило, основывается на индивидуальных психологических особенностях ребенка, которые

проявляются в нестандартном поведении, трудном процессе воспитания, необходимости индивидуального педагогического и психологического подхода.

3. Социальная дезадаптация проявляется в нарушении, деформации норм морали, правил, установленных и принятых обществом, антисоциальном и девиантном поведении.

Классификацию видов дезадаптации у детей можно представить как [37, 52-55]:

1. Трудновоспитуемые дети, которые имеют не критический уровень дезадаптации близкий к нормальному показателю. Данный вид дезадаптационных проблем может быть обусловлен особенностями темперамента и характера, поведенческими особенностями, легкими дисфункциями мозга, незрелостью поведения, психолого-педагогическими особенностями поведения.

2. Нервные дети, которые в силу возрастной незрелости эмоциональной сферы неспособны самостоятельно справляться с тяжелыми переживаниями, которые зачастую могут быть вызваны их отношениями с родителями или другими значимыми для них взрослыми.

3. «Трудные» дети, неспособные решать свои проблемы социально приемлемым путем. Для них характерны внутриличностные конфликты, различные акцентуации характера, неустойчивая эмоционально-волевая сфера. Данные проявления дезадаптационных проблем под влиянием могут становиться ярко выраженными и с течением времени необратимыми.

4. Фрустрированные дети, для которых свойственны саморазрушающие формы поведения такие, как: табакокурение, алкогольная или наркотическая зависимость, домашнее воровство, склонность к суицидальным настроениям. Данные проявления дезадаптации опасны для физического и психологического здоровья ребенка, его нравственного и морального развития как личности, будущего социального положения и самой жизни.

5. Дети-делинквенты, поведение которых проявляется в постоянном балансировании на грани дозволенного и принятого обществом, зачастую наблюдается маргинальное поведение, отсутствие четкого знания содержания таких категорий, как добро и зло, справедливость, нравственность, честь, долг и т.п.

Таким образом, можно сделать вывод, что последствия дезадаптации могут крайне негативно сказаться на личности ребенка, на его психологическом и физическом развитии, усиливая свое влияние с течением времени. Из этого следует, что ранняя диагностика дезадаптационных проблем ребенка напрямую коррелирует с более быстрой и эффективной коррекционной работой по выработке и развитию адаптационных проблем.

Одним из факторов социальной дезадаптации может быть ургентная зависимость, которая вырывает человека из привычного образа жизни и вызывает хроническую зависимость к стрессовому состоянию организма. Особенно негативно это может сказаться на несовершеннолетних, так как их психика и адаптационные механизмы, в том числе, до конца несформированные. Ургентная зависимость у несовершеннолетних характеризуется низкой толерантностью к фрустрации, сниженной стрессоустойчивостью, страхом перед возможными жизненными трудностями, непроявленной способностью ждать и терпеть, жадой сиюминутного исполнения желания, что нарушает работу адаптационных механизмов психики ребенка.

Как правило, возникновение и формирование ургентной зависимости у несовершеннолетних изначально идет из семьи. Современные тенденции воспитания детей диктуют родителям использовать методы многозадачности: с раннего возраста детям стараются дать дополнительное образование посредством посещения кружков, секций, школ раннего развития и т.п. Нагрузка на ребенка увеличивается, когда он начинает посещать образовательное учреждение в виде школы, лицея или гимназии. Для неокрепшей и несформированной психики большая нагрузка может

оказаться стрессом. Немаловажно и участие родителей в образовательном процессе ребенка. Зачастую можно наблюдать негативную реакцию родителей на отказ или нежелание ребенка посещать дополнительные кружки или секции, заниматься изучением чего-либо, выходящего за рамки школьной программы, по причине утомляемости и стресса. Такая реакция способна выработать у ребенка защитный механизм в виде ургентной зависимости. В таком случае несовершеннолетний в угоду близким будет работать на пределе своих сил, испытывая постоянный страх не успеть сделать то, чего от него ждут.

Нередки случаи «отзеркаливания» ребенком поведения своих родителей, возносящих трудовую и образовательную деятельность в абсолют, утверждая, что только в работе можно реализовать себя, что это единственный способ достижения счастья и душевного спокойствия. Ребенок же в свою очередь, глядя на пример близких и авторитетных для него людей, старается во всем показать хороший результат. Но в случае недовольства им родителями ребенок будет испытывать стресс и депрессивные колебания настроения, что в свою очередь способно привести к развитию ургентной зависимости.

Механизм ургентной зависимости формируется на основе эпизодического чередования определенных психологических состояний, при которых переживание напряжения, чувства острого одиночества, эмоциональной боли сменяется эмоциональным подъемом, что фиксирует опыт "совладающего" поведения при столкновении со стрессовой ситуацией. Как правило, для скорости и устойчивости формирования зависимого поведения важна интенсивность сменяющих друг друга эмоциональных переживаний. Из чего следует, что чем сильнее и глубже переживаемая стрессовая ситуация, тем быстрее формируется ургентная зависимость. Такое зависимое поведение развивается как субъективная фиксация человека на том виде деятельности, в котором индивид находит для себя успокоение и чувство безопасности. При столкновении со стрессовой ситуацией человек,

не имеющий необходимых ресурсов и развитых адаптационных механизмов, желает быстро и безболезненно достичь состояния спокойствия. При условии удачной реализации подобной стратегии, формируется связь между данным состоянием и действием, которое привело к нему. Последующие негативные переживания будут подкреплять появление действий и поступков, которые способны быстро купировать негативную эмоцию и сформировать патологический паттерн.

В результате реализации данного механизма человек с ургентной зависимостью попадает в ловушку, стараясь испытать привычное для него состояние цейтнота, даже имея информацию о дальнейших отрицательных последствиях своего поведения. Каждое последующее действие, направленное на искусственную ликвидацию негативного стрессового состояния у человека с ургентной зависимостью, но не на решение действительных причин возникновения зависимого поведения, усиливает вероятность его многократного повторения. Как правило, при этом наблюдается дальнейшее уменьшение временных эпизодов между ними.

Психологически зрелая и сформированная личность способна воспринимает мир полным возможностей, способна желать, ставить цели и воплощать в жизнь свои желания. Человек, свободный от ургентной зависимости готов к преодолению трудностей и вероятности томительного ожидания. Зависимая личность воспринимает мир как тюрьму, вырваться из которой позволяет не целесообразная продуктивная деятельность, а уход от реальности любым возможным способом. Согласно данному тезису, зависимое поведение – в той или иной мере это уклонение от взрослой личной ответственности, характерной для психологически зрелой личности, тем самым способствуя формированию социальной дезадаптации.

В мыслительной сфере человек с ургентной зависимостью выстраивает свою собственную, индивидуальную действительность, мало сопряженную с реальной жизнью. Все, что не соответствует их желаниям и представлениям – выпадает из поля зрения. Человек с ургентной зависимостью создает свой

воображаемый мир, в котором и живет, все более и более входя в конфликт с окружающими людьми, которым его придуманный мир недоступен и непонятен. Выстроенные ранее социальные связи постепенно отдаляются, а эмоциональная близость – ослабевает. В итоге, человек с ургентной зависимостью теряет устойчивые связи со своим микросоциальным климатом, что особенно пагубно влияет на несовершеннолетних детей, так как они все еще находятся в процессе первичной социализации.

Процесс формирования и развития зависимого поведения происходит постепенно, проходя через ряд этапов. В качестве пускового механизма возникает ситуация смены двух полярных состояний: крайне тяжелое скачкообразно переходит в состояние спокойствия. Человек на начальных этапах развития ургентной зависимости фиксирует момент и способ перехода от одного состояния к другому. В последующем данный процесс происходит автоматически, при ухудшении психологического состояния. Для последнего этапа характерно встраивание ургентной зависимости в структуру личности. При этом происходит значительная активизация защитных механизмов, обеспечивающих правомерность зависимого поведения на уровне сознания.

На последнем этапе формирования ургентной зависимости происходят нарушения социальной адаптации человека, т. к. все морально-волевые ресурсы зависимого человека направлены на поиск стимула, запускающего механизм зависимости с последующим состоянием успокоения. К этому времени ребенок с ургентной зависимостью, как правило, уже не способен на нормальное общение и полноценный отдых. Происходит разрушение физического и психического здоровья ребенка.

Негативное влияние ургентной зависимости как фактора дезадаптации усиливается тем, что несовершеннолетний находится в процессе первичной социализации. Из-за этого базовые социальные навыки не усваиваются должным образом, создавая барьер между ребенком и обществом. Взаимодействие индивида и окружающей его социальной среды приносит дискомфорт и разочарование, что впоследствии может привести к

отчужденности, при которой не будет выполняться основная потребность в общении.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что ургентная зависимость оказывает негативное влияние на развитие личности несовершеннолетнего: затруднения в формировании и поддержке системы социальных связей, отсутствие объективной самооценки, нахождение в состоянии постоянного стресса, депрессивные колебания настроения, тревожность и беспокойство, сложности в усвоении норм и правил, диктуемых обществом. Все эти пагубные воздействия на неокрепшую личность ребенка нарушают работу адаптационных механизмов, вызывая дезадаптацию. Ургентная зависимость вынуждает несовершеннолетнего избегать реальности, уходя в зону стресса, что негативно влияет на коррекцию дезадаптации.

2. УРГЕНТНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕЗАДАПТАЦИИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ: ПРОБЛЕМЫ КОРРЕКЦИИ

2.1. Результаты социологического исследования «Проблемы ургентной зависимости у несовершеннолетних»

Для практического изучения ургентной зависимости как фактора дезадаптации у несовершеннолетних было проведено социологическое исследование среди детей среднего школьного возраста на базе МБОУ «Гимназия №5».

Для более детального анализа полученных в ходе социологического исследования данных я рассмотрела работу «Гимназии №5» с детьми.

МБОУ «Гимназия №5» наряду с другими образовательными учреждениями территории г. Белгород составляет разноуровневую и целостную образовательную систему, индивидуализирующую образовательный путь ребенка в рамках единого социокультурного и образовательного пространства. Главная цель учреждения – создание условий для получения образования и для свободного выбора и освоения обучающимися дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ с целью развития мотивации к познанию и творчеству на основе организации всесторонней социально-педагогической поддержки.

Основными задачами, стоящими перед учреждением, являются:

- обеспечение необходимых условий для личностного развития, укрепления здоровья, самоопределения и творческого труда детей в возрасте от 6 до 18 лет;
- адаптация их к жизни в обществе;
- формирование общей культуры;
- организация содержательного досуга;
- развитие у детей способности к самопознанию и самоопределению.

Учебный план учреждения – управленческая модель содержания образования, включающий учебный образовательный объем в рамках реализации программ дополнительного образования.

Цель учебного плана – удовлетворение образовательных потребностей детей и социального заказа. При составлении учебного плана учитывались основные приоритеты развития воспитания и образования детей, способствующие достижению определенного уровня информированности или компетентности, воспитание системы нравственных ценностей, гражданского сознания.

Учебный план направлен на:

- формирование в процессе обучения познавательной активности, умения приобретать и творчески распоряжаться полученными знаниями;
- успешность освоения реализуемых общеобразовательных программ МБОУ «Гимназии №5»;
- охрану здоровья детей;
- социализацию личности ребенка;
- выявление и развитие творческих способностей детей.

Образовательный процесс в учреждении направлен на личностно ориентированное развитие обучающихся.

Организация образовательного процесса строится на основании годового календарного графика, который ежегодно утверждается директором МБОУ «Гимназии №5» и согласуется с отделом управления образования города Белгород. Образовательный процесс осуществляется в течение всего календарного года. Учебный год составляют 34 недели.

В «Гимназии №5» накоплены разнообразные педагогические методики и технологии организации воспитательно-образовательного процесса, обеспечивающие гибкость и вариативность содержания основного и дополнительного образования.

Учебный план предполагает использование как групповых, так и индивидуальных форм обучения. Образование детей в возрасте от 6 до 18 лет

осуществляется в одновозрастных и в разновозрастных объединениях по интересам. Каждый ребенок имеет право заниматься в одном или нескольких объединениях разного профиля, менять их.

Учебный план предусматривает индивидуальную траекторию развития ребенка, реализуя принципы личностно-ориентированного образования через индивидуальные и групповые формы занятий.

Учебный план предполагает реализацию единой линии развития ребенка на этапах дошкольного и школьного образования. Создавая преемственные связи, соединяющие воспитание и обучение детей в целостный педагогический процесс, педагогический коллектив учреждения строит его на единой организационной, методической основе, которая предполагает внедрение новых форм организации нерегламентированной деятельности детей.

Дополнительные общеобразовательные программы, реализуемые в учреждении, имеют следующие направления образовательной деятельности:

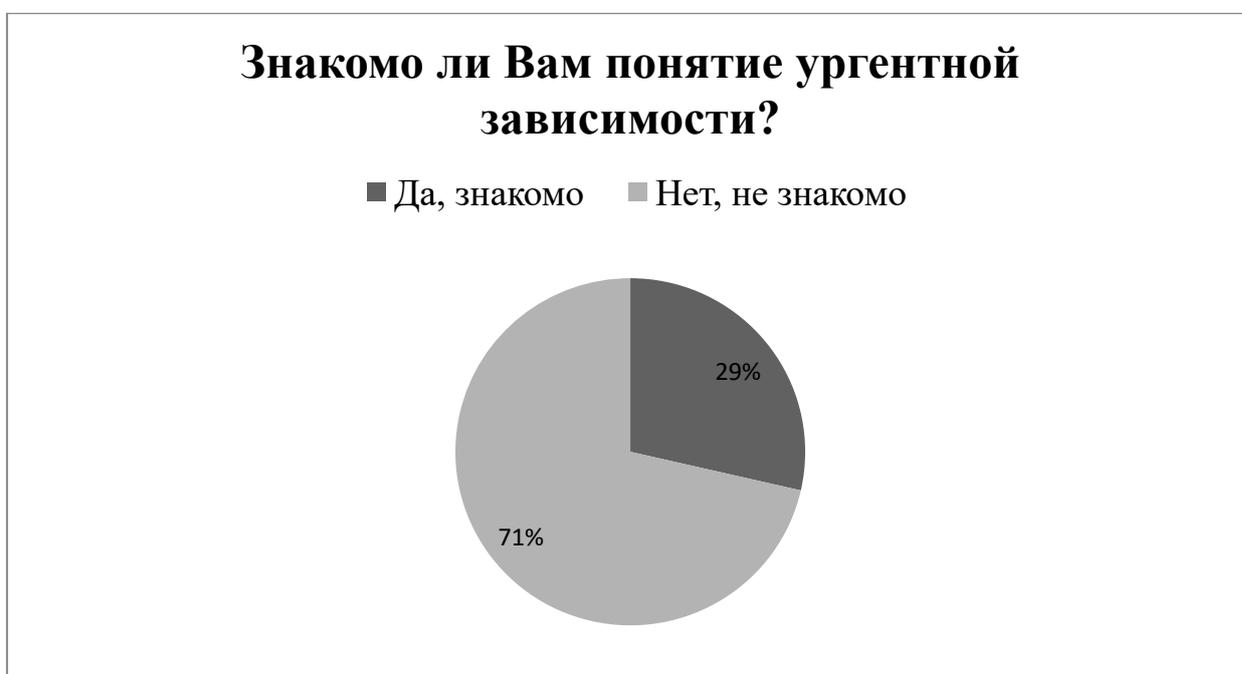
- художественная,
- социально-педагогическая;
- физкультурно-спортивная;
- техническое.

Учебные занятия строятся на принципах демократизации, гуманизации, педагогики сотрудничества, личностного и деятельностного подходов, оптимизации и интенсификации учебно-воспитательного процесса, основанных на психолого-педагогических и психолого-физиологических теориях.

Каждому обучающемуся учреждения обеспечиваются равные возможности доступа к знаниям, предоставляется разноуровневый по сложности и трудности усвоения программный материал, создаются условия для раскрытия творческих, интеллектуальных, духовных, физических способностей ребенка с целью его успешного самоопределения.

На 2018-2019 учебный год в МБОУ «Гимназии №5» обучается 851 человек в возрасте от 6 до 18 лет.

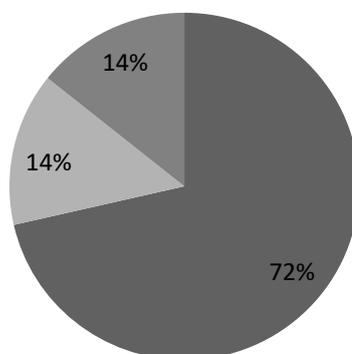
В исследовании приняли участие 7 преподавателей и 61 ребенок. Преподавательский состав проходил исследование в качестве экспертной группы. Все эксперты являлись женщинами в возрасте от 33 до 51 года и имели высшее педагогическое образование. Средний стаж работы составляет 20 лет. На вопрос о том, знакомы ли они с понятием ургентной зависимости, 71% представителей экспертной группы ответили отрицательно, 29% представителей – утвердительно



После получения информации об ургентной зависимости на вопрос об актуальности проблемы ургентной зависимости 72% представителей экспертной группы ответили утвердительно, 14% – отрицательно и еще 14% затруднялись в ответе.

Считаете ли Вы проблему ургентной зависимости актуальной?

■ Да, считаю ■ Нет, не считаю ■ Затрудняюсь ответить

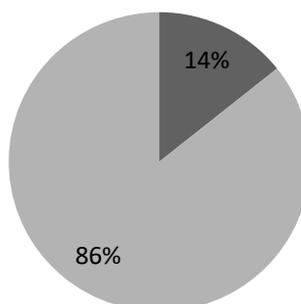


Из чего можно сделать вывод о том, что преподавательский состав МБОУ «Гимназии №5» считает проблему ургентной зависимости актуальной, но не информированы о ней.

На вопрос о методах и способах социальной диагностики и коррекции ургентной зависимости лишь 14% экспертной группы ответили утвердительно, что говорит о недостаточной информированности преподавательского состава о способах и методах диагностирования и коррекции ургентной зависимости.

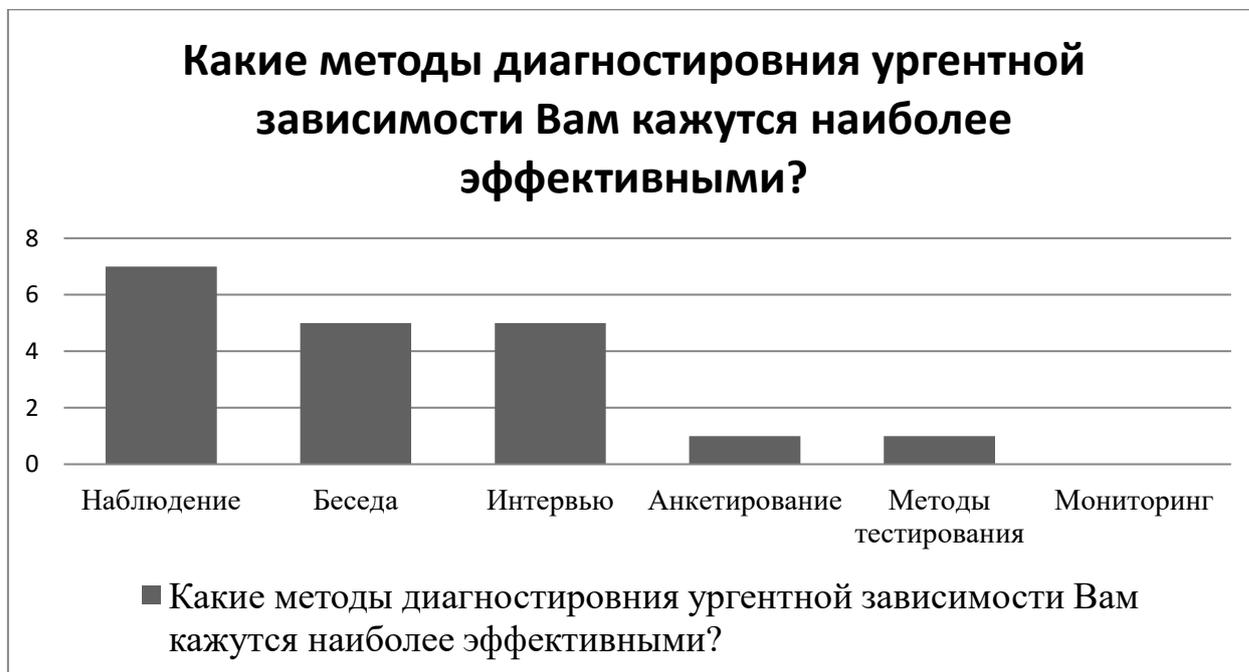
Знакомы ли Вы с методами и способами социальной диагностики и коррекции ургентной зависимости?

■ Да, знаком ■ Нет, не знаком



По приведенным данным опроса можно сделать вывод о том, что педагогический состав МБОУ «Гимназии №5» не знаком с таким понятием как ургентная зависимость и плохо информирован о методах диагностирования и коррекции ургентной зависимости у ребенка. Что свидетельствует о том, среди преподавательского состава необходимо расширение информативной базы о проблемах ургентной зависимости.

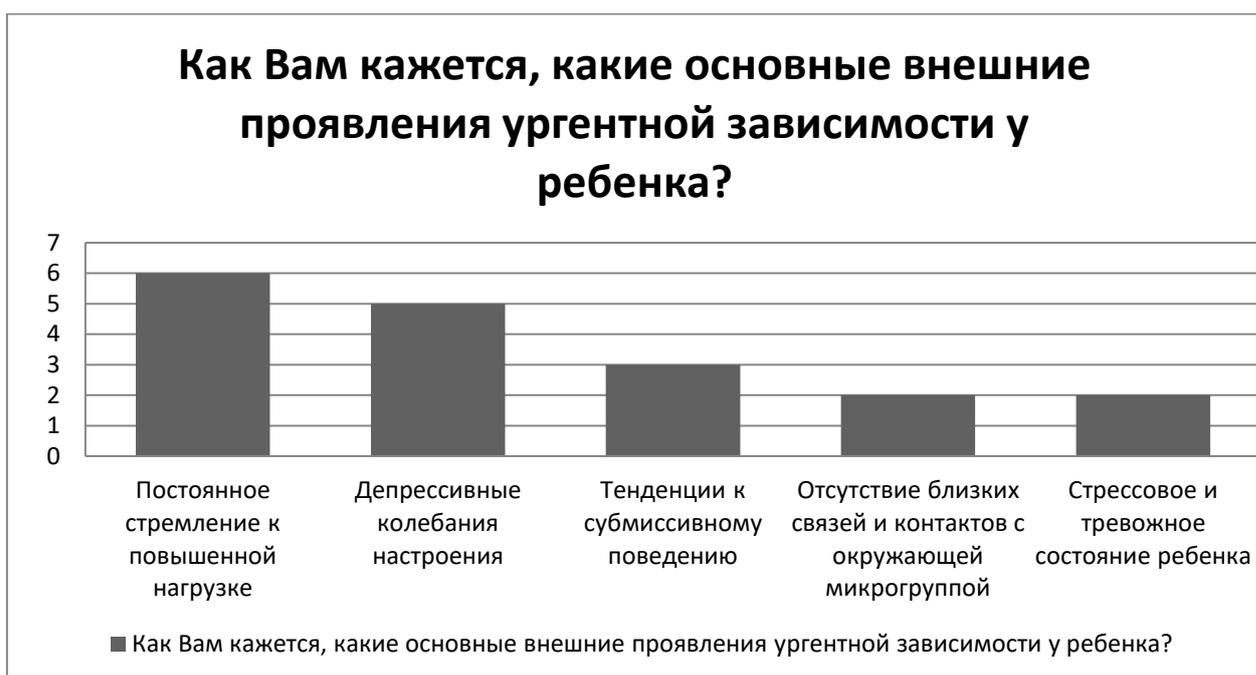
Исходя из полученных ответов на вопрос о возможных методах диагностирования ургентной зависимости у ребенка, можно сделать вывод о том, что самым распространенным методом является наблюдение, его выбрали все опрошенные эксперты. Вторыми по широте использования эксперты выделили методы беседы и интервью. Такие методы как анкетирование и тестирование выделил лишь один опрошенный преподаватель, а мониторинг как метод диагностирования не выделил никто.



Из этого можно сделать вывод, что преподавательский состав МБОУ «Гимназии №5» в возможном социальном диагностировании ургентной зависимости у ребенка, в основном, опирался бы на наблюдение за ребенком, интервью и беседу с ним. Такие основополагающие методы

диагностирования как анкетирование и тестирование многими преподавателями не использовался бы, что говорит о возможной неэффективной и некачественной диагностике ургентной зависимости у ребенка.

По мнению экспертной группы преподавателей, основными внешними проявлениями ургентной зависимости у детей является постоянное стремление к повышенной нагрузке и депрессивные колебания настроения. Наименьшее внимание уделяется таким внешним признакам, как тенденции к субмиссивному поведению, отсутствие близких связей и контактов с окружающей микрогруппой, стрессовое и тревожное состояние ребенка. Из этого можно сделать вывод о том, что многие возможные проявления ургентной зависимости у детей не воспринимаются преподавателями как значимые.



Для выявления и изучения ургентной зависимости как фактора дезадаптации у несовершеннолетних было проведено исследование уровней дезадаптации у детей среднего школьного возраста по методике Л. М. Ковалевой и Н. Н. Тарасенко, адресованной учителям и преподавателям. Данный опросник состоит из 46 утверждений, 45 из которых касаются возможных вариантов и моделей поведения ребенка в школе, а одно –

участие родителей в воспитании ребенка (см. Приложение 2). В качестве объекта исследования выступила группы детей среднего школьного возраста в количестве 61 ребенка, из которых 28 мальчиков и 33 девочек.

По данным исследования было выделено 5 уровней детской дезадаптации:

1. «Нулевой уровень». Характеризуется хорошими адаптивными механизмами, ребенок доволен собой и своим окружением, обладает мотивацией к обучению, неконфликтен и дисциплинирован.

2. «Первый уровень». Проявления дезадаптации ситуативны и не несут значимых последствий для ребенка. Обычно, дети с таким уровнем дезадаптации характеризуются хорошей успеваемостью, эпизодической конфликтностью и редкими нарушениями дисциплины.

3. «Второй уровень». Состояние «преддезадаптации» характеризуется неустойчивыми и редкими, но, в то же время, частыми проявлениями дезадаптационных проблем. Проявляется в эпизодической неуспеваемости и недисциплинированности, конфликтном поведении как со старшими, так и с товарищами.

4. «Третий уровень». Характеризуется устойчивыми проявлениями дезадаптационных проблем у ребенка, которые проявляются в неуспеваемости, конфликтности, грубости, недисциплинированности. Нарушаются межличностные связи со сверстниками.

5. «Четвертый уровень». Зачастую характеризуется либо полным, либо частичным игнорированием учебы и правил поведения, повышенной конфликтностью с учителями, родителями и сверстниками.

В ходе исследования были выявлены следующие результаты:



Исходя из результатов исследования, можно сделать вывод о том, что в МБОУ «Гимназия №5» в целом дети обладают хорошими адаптивными механизмами, однако у около 21% исследуемых детей наблюдаются дезадаптационные проблемы.

Для дальнейшего выявления ургентной зависимости как фактора дезадаптации у несовершеннолетних была проведена диагностика ургентной зависимости по методике Е. Л. Шибко (См. Приложение 3). Опросник был разработан на русском языке на основе методики «Urgency addiction index», разработанной Н. Тасси в 1993 году [57, 36].

Утверждения опросника объединились в факторы следующим образом:

- Первый фактор включает 12 утверждений, которые можно объединить общим наименованием «Работоголизм». В данный фактор вошли утверждения, касающиеся, главным образом, патологического «влечения» к работе, нарушающего нормальное функционирование личности. Человек жертвует личным временем ради выполнения профессиональных обязанностей, в ущерб своему отдыху и здоровью работает большее количество времени, чем это предусмотрено расписанием. Работа становится самой жизнью. Где бы человек ни находился и что бы он ни делал, его мысли

прямо или косвенно связаны только с производственными проблемами. Подобное рвение можно объяснить стремлением сделать карьеру и достичь успеха в профессиональной сфере, тем более, что такая стратегия поведения продиктована требованиями современного общества, однако стремление к успеху зачастую не приносит удовлетворения и ощущения полноты жизни. Человек работает больше, чем от него требуется, ставит перед собой невыполнимые задачи, не получая удовольствия ни от чего, что оправдывает причину ухода в работу. Вместе с тем было бы неправильным утверждать, что сама работа доставляет ургентному аддикту большое удовольствие, т.к. производственная деятельность для него - это часто судорожная, беспокойная, постоянно тревожащая и вызывающая напряжение деятельность. По мнению Гросс, такое состояние является первым и главным признаком работоголизма.

2. Второй фактор – 10 утверждений, затрагивающих эмоционально-личностную сферу человека и влияние времени на личность, - получил название «Личное время». Сюда вошли утверждения, касающиеся переживаний человека в состоянии нехватки времени. Постоянная занятость приводит к тому, что свободного времени, предназначенного для отдыха, не хватает или не остается. Если оно и появляется, то человек испытывает нарастание внутреннего беспокойства, раздражительность, недовольство собой и окружающими, поэтому при ургентной аддикции человек часто отказывается от свободного времени, не берет отпуск в течение многих лет, сокращает его продолжительность, что может приводить к синдрому выгорания. В ситуациях выполнения усложняющихся задач во все более короткие сроки эмоции растрачиваются на переживания недостатка времени, необходимого для того, чтобы справиться с ними, человек склонен считать, что может контролировать время, самостоятельно организовать его, однако всё-таки находится под его давлением. Для ургентных аддиктов характерны соматические нарушения, обусловленные большими нагрузками и переутомлением.

3. Третий фактор – 10 утверждений, объясняющих, каким образом нехватка времени сказывается на взаимоотношениях с родственниками и друзьями - получил название межличностные отношения». Данный фактор, безусловно, связан с первым фактором: уделяя большое количество времени работе, человек не способен к удовлетворению потребностей в других сферах жизни - семья, друзья и проч. Люди склонны строить межличностные отношения в профессиональной сфере, общаться в ситуациях решения производственных вопросов. Согласно Короленко и Дмитриевой, дисфункциональность в межличностных отношениях является типичной чертой рабочегоголизма. Стремление максимально «использовать» других в рамках своей аддиктивной системы; все социальные отношения приносятся в жертву «богу работы» контакты осуществляются только с теми, кто «вносит» определенный вклад в эту систему. С другой стороны, такие лица жалуются на отсутствие у них друзей, отмечая, что круг знакомых включает в себя только участников производственной деятельности. В поведении ургентных аддиктов наблюдается противоречие: отсутствие, времени для общения с близкими людьми и вследствие этого планирование его с данной целью сочетается с избеганием времени «для себя», даже свободное время в мыслях «отдано» работе или размышлению о деятельности

4. Четвертый фактор – 12 утверждений, связанных с проявлением тотальной спешки, особенностями жизни в цейтноте, объединены общим названием «Темп жизни». Данный фактор является специфичным для ургентной аддикции, поскольку диагностирует ключевой момент в ее развитии – постоянное пребывание в состоянии спешки, в страхе опоздать.

В диагностике ургентной зависимости приняли участие 13 учеников среднего школьного возраста, у которых была выявлена дезадаптация второго и третьего уровня. В ходе исследования выяснилось, что у 3 респондентов наблюдается ургентная зависимость, еще у 2 рабочегоголизм, что является одним из основных компонентов ургентной зависимости.

Исходя из результатов социологического исследования, можно сделать следующие выводы:

- преподавательский состав МБОУ «Гимназии №5» слабо информирован об ургентной зависимости, методах и способах её диагностирования и коррекции;
- среди 61 ученика среднего школьного возраста МБОУ «Гимназии №5», которые являлись респондентами исследования, у 3 была выявлена ургентная зависимость и еще у 2 работоголизм, что составляет всего 5% и 3% соответственно;
- исследование показало, что даже несмотря на невысокий процент людей с ургентной зависимостью, могут возникнуть проблемы с диагностикой и коррекцией из-за слабой информированности о проблеме среди преподавательского состава.

2.2. Социальный проект, направленный на коррекцию ургентной зависимости у несовершеннолетних, «Клуб социально-психологической поддержки подростков «HelpHand»

На основе проведенного исследования, в качестве рекомендаций к выпускной квалификационной работе, нами предлагается социальный проект, направленный на коррекцию ургентной зависимости у несовершеннолетних.

Краткие сведения о проекте.

География проекта: г. Белгород

Целевая аудитория проекта: дети среднего и старшего школьного возраста гимназии №5 г. Белгород

Наименование социального проекта: Клуб социально-психологической поддержки подростков «HelpHand»

Сроки реализации: 30.05.2019 – 30.10.2019

Руководитель проекта: Захарина Мария Николаевна, студентка 4 курса гр. 10001506 Института общественных наук и массовых коммуникаций, направления «Социальная работа» НИУ «БелГУ».

Организация-заявитель, предполагающая реализовать проект: МБОУ «Гимназия №5», г. Белгород.

Цель проекта: формирование и укрепление адаптационных механизмов и коррекция ургентной зависимости у 5 детей среднего школьного возраста «Гимназии №5» посредством организации клуба психологической поддержки сроком с 30 мая по 30 октября.

Задачи проекта:

- Формирование экспертной команды для реализации проекта;
- Проведение диагностики, с целью определения уровней дезадаптации детей и выявления ургентной зависимости;
- Составление рабочей программы клуба психологической поддержки;
- Организация работы клуба психологической поддержки, которая включает в себя 12 коррекционных занятий, 4 мастер-класса по направлению soft skills;

Методы реализации социального проекта:

Инициация:

- 1.1 Разработка примерного плана работы проекта «HelpHand»;
- 1.2 Разработка образовательной программы;
- 1.3 Разработка брендбука;
- 1.5 Проработка материально-технической базы проекта.

Планирование:

- 2.1 Проведение диагностики с целью выявления дезадаптации у детей;
- 2.2 Сбор заявок на участие;
- 2.3 Определение партнеров и спонсоров проекта;
- 2.4 Мониторинг интересов будущих участников проекта (путем анкетирования на этапе регистрации заявок) с целью корректировки образовательной программы;

2.5 Корректировка образовательной программы с учетом интересов участников проекта;

2.6 Разработка подробной Программы проекта;

2.7 Закупка товаров и оборудования, необходимых для работы проекта.

Реализация:

3.1 Работа Клуба социально-психологической поддержки подростков «HelpHand» в течение 5 месяцев, которая включает в себя 12 коррекционных занятий, 4 мастер-класса по направлению soft skills.

Мониторинг и контроль:

4.1 Проведение социологического опроса (оценка степени удовлетворенности) среди участников;

Завершение проекта:

5.1 Подготовка аналитического и финансового отчета;

5.2 Определение перспектив развития проекта.

Планируемые результаты:

В результате успешной реализации проекта будет достигнута поставленная цель: сформированы и укреплены адаптационные механизмы и проведена коррекция ургентной зависимости у 5 детей среднего школьного возраста МБОУ «Гимназии №5».

Количественные показатели проекта:

- у 5 детей будет преодолена социальная дезадаптация;
- с 5 детьми будет проведена коррекционная работа, направленная на устранение ургентной зависимости;
- будет проведено 2 диагностирования группы детей на выявление и определение уровней дезадаптации и наличие ургентной зависимости;
- будет проведено 12 коррекционных занятий в ходе реализации проекта;
- будет проведено 4 мастер-класса по направлению soft skills.

Качественные показатели проекта:

- вырастет число социально адаптированных детей, снизится уровень ургентной зависимости в МБОУ «Гимназии №5»;

Исполнители проекта:

- Социальный педагог;
- Педагог-психолог;
- Учитель ИЗО.

Описание проекта

Краткая аннотация: Проект «Клуб социально-психологической поддержки для подростков «HelpHand» направлен на преодоление дезадаптации и коррекцию ургентной зависимости у детей среднего школьного возраста. Помимо оказания психологической помощи и поддержки проект предполагает образовательный блок по направлению soft skills.

Проблема: Социальная дезадаптация – это полная или частичная утрата индивидом способности приспосабливаться к условиям окружающей социальной среды. Социальная дезадаптация может проявляться в широком спектре отклонений в поведении ребенка: от необъективного уровня самооценки – до антисоциальных и противоправных деяний. Из чего следует, что коррекция социальной дезадаптации является одной из важнейших задач социально-психологической работы с детьми.

Одним из факторов социальной дезадаптации может быть ургентная зависимость – зависимость от состояния постоянной нехватки времени. Чаще всего данное состояние обусловлено сверхзанятостью индивида, необходимостью принимать участие во многих видах деятельности, связанных с различными сферами жизнедеятельности, ускорением и быстротечностью общего темпа жизни.

Ургентную зависимость относят к категории негативных аддикций. Психологические механизмы, лежащие в основе ургентной зависимости, влияют крайне деструктивно на психику: человек испытывает страх и

тревогу из-за длительного отсутствия продуктивной деятельности, направленной на приобретение и формирование учебно-трудовых навыков, сохранение социального статуса, формирование устойчивых социальных связей и улучшение качества жизни в целом. Отрицательные эмоции, полученные при этом, чаще всего интенсивны, и успокоение человек находит в состоянии нехватки времени.

Социальная коррекция дезадаптированных детей и подростков направлена на успешную адаптацию в окружающей их социальной среде, развитие необходимых социальных навыков, формирование моральных установок и ценностных ориентиров, соответствующих общественным нормам. А коррекция ургентной зависимости направлен на полное устранение зависимого поведения и его последствий.

Актуальность проекта: Актуальность проблемы дезадаптации обуславливается сложившейся ситуацией в современном обществе, которую можно охарактеризовать как критическую. Ургентная зависимость как фактор дезадаптации у несовершеннолетних крайне негативно влияет на все сферы жизни ребенка: на его психическое и психосоматическое состояние, физическое здоровье, на социальные навыки и социальные связи.

Клуб социально-психологической поддержки для подростков «HelpHand» своей основной целью ставит преодоление социальной и школьной дезадаптации, а также коррекцию ургентной зависимости у детей путем проведения тренингов, мастер-классов и общих собраний.

Риски проекта:

Ожидаемые последствия наступления риска	Мероприятия по предупреждению наступления риска	Действия в случае наступления риска
Человеческий		

Недостаточное количество участников проекта	Проведение информационной компании в гимназии №5	Сокращение количества участников проекта
Ресурсный		
Недостаточная материально-техническая база	Привлечение спонсоров и коммерческих партнеров проекта	Корректировка формата проведения проекта; использование дополнительных ресурсов МБОУ «Гимназии №5»
Невозможность проведения запланированных мероприятий в указанное время	Согласование графика проведения проекта с администрацией МБОУ «Гимназии №5»	Изменение сроков проведения проекта
Финансовый		
Недостаточное финансирование проекта, в связи с этим – невозможность реализации полного перечня мероприятий по проекту	Участие в грантовых конкурсах, привлечение спонсоров - коммерческих партнеров проекта	Сокращение бюджета (перераспределение средств бюджета)

План-график работы:

Вид мероприятия	Ответственные исполнители	Ожидаемые результаты	Сроки реализации
1.1 Разработка примерного плана работы проекта «HelpHand»;	Захарина М.Н.	Будет разработан примерный план работы проекта «HelpHand»;	10.05.19 – 13.05.19
1.2 Разработка образовательной программы;	Захарина М.Н.	Будет разработана образовательная программа проекта;	10.05.19 – 15.05.19
1.3 Разработка брендбука;	Захарина М.Н.	Будет разработан брендбук	10.05.19 – 13.05.19
1.5 Проработка материально-технической базы проекта.	Захарина М.Н.	Будет проработана материально-технической база проекта	13.05.19 – 15.05.19
2.1 Проведение диагностики с целью выявления дезадаптации у детей;	Захарина М.Н.	Будет проведена диагностика с целью выявления дезадаптации у детей;	15.05.19 – 18.05.19

2.2 Сбор заявок на участие;	Захарина М.Н.	Будут собраны заявки на участие в проекте;	18.05.19- 25.05.19
2.3 Определение партнеров и спонсоров проекта;	Захарина М.Н.	Будут определены партнеры и спонсоры проекта;	15.05.19 – 25.05.19
2.4 Мониторинг интересов будущих участников проекта (путем анкетирования на этапе регистрации заявок) с целью корректировки образовательной программы;	Захарина М.Н.	Будет проведен мониторинг интересов будущих участников проекта с целью корректировки образовательной программы;	18.05.19 – 25.05.19
2.5 Корректировка образовательной программы с учетом интересов участников проекта;	Захарина М.Н.	Будет сделана корректировка образовательной программы с учетом интересов участников проекта;	25.05.19 – 28.05.19
2.6 Разработка подробной Программы проекта;	Захарина М.Н.	Будет разработана подробная Программа проекта;	25.05.19 – 28.05.19

2.7 Закупка товаров и оборудования, необходимых для работы проекта.	Захарина М.Н.	Будет проведена закупка товаров и оборудования, необходимых для работы проекта.	25.05.19 – 28.05.19
3.1 Работа Клуба социально-психологической поддержки подростков «HelpHand» в течение 5 месяцев; <ul style="list-style-type: none"> • 12 занятий, направленных на коррекцию социальной и школьной дезадаптации детей, с элементами арт-терапии. Направления – коррекция агрессивного поведения, необъективного уровня самооценки, развитие	Захарина М.Н., Педагог-психолог, Социальный педагог, учитель ИЗО	Будет проведена работа Клуба социально-психологической поддержки подростков «HelpHand» в течение 5 месяцев;	30.05.19 – 30.10.19

<p>КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 мастер-класса по направлению soft skills: развитие ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА, развитие ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ, обучение тайм-менеджменту, развитие КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ. <p>Используемые материалы: ватман, цветные карандаши, краски гуашевые, кисти и бумага для печати.</p>			
<p>4.1 Проведение социологического опроса (оценка степени удовлетворенности) среди участников;</p>	<p>Захарина М.Н., Педагог-психолог, Социальный педагог</p>	<p>Будет проведен социологический опрос (оценка степени удовлетворенности) среди участников;</p>	<p>30.10.19 – 05.11.19</p>
<p>5.1 Подготовка</p>	<p>Захарина</p>	<p>Будет подготовлен</p>	<p>05.11.19 –</p>

аналитического и финансового отчета;	М.Н.	аналитического и финансового отчета;	10.11.19
5.2 Определение перспектив развития проекта.	Захарина М.Н.	Будут определены перспективы развития проекта.	10.11.19 – 15.11.19

Ресурсы:

- Человеческий: команды проект из 3-х человек;
- Материально-технический: площадка для работы проекта – МБОУ «Гимназия №5»
- Финансовый: смета расходов по проекту – 2129 руб., из которых 2129 руб. – грантовые средства.

Бюджет проекта

	Статья расходов	Стоимость (руб.)	Количество	Итого
	Ватман	14	10	140
	Цветные карандаши	5	150	750
	Краски гуашевые	5	160	800
	Набор кистей	3	80	240
	Бумага для печати	1	199	199

ИТОГО:	2129
--------	------

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В современном мире под воздействием стрессовых ситуаций у несовершеннолетних часто обостряется страх перед действительностью, повышенная тревожность. У детей с низкими адаптационными способностями и слабой стрессовой толерантностью в качестве средства защиты от стресса и напряжения может развиваться зависимое поведение, при возникновении которого у ребенка меняется психическое состояние в результате употребления различных психотропных веществ или постоянной фиксации внимания на определенных аспектах или активностях, что, в свою очередь, вызывает интенсивные эмоциональные переживания.

К такому зависимому поведению можно отнести ургентную зависимость, которая проявляется в привычке находиться в состоянии постоянной нехватки времени. У человека с ургентной зависимостью пребывание в любом ином состоянии вызывает чувство дискомфорта и стресса. К контексте данной работы, можно говорить о том, что ургентная зависимость проявляется в хронической зависимости от состояния стресса.

В условиях повышенной занятости многих современных школьников ургентная зависимость способна оказать крайне негативное влияние на формирование адаптивных способностей, что может привести к таким последствиям, как: необъективный уровень самооценки, нарушение связей с микросоциальной и референтной группой, дисфункция коммуникативных навыков. Все это впоследствии способно привести к дезадаптации.

Из этого можно сделать вывод об актуальности проблемы ургентной зависимости как фактора дезадаптации несовершеннолетних. Однако по результатам исследования, проведенного на базе МБОУ «Гимназия №5», можно пронаблюдать низкую информативность о проблеме ургентной зависимости среди педагогического состава. Педагоги МБОУ «Гимназии №5» также не знакомы с методами диагностирования ургентной

зависимости, что может повлиять на успешную диагностику, следовательно, и коррекцию. Также преподавательский состав в своем большинстве не замечает многие значимые проявления ургентной зависимости среди обучающихся в «Гимназии №5».

Все это свидетельствует о том, что среди педагогического состава «Гимназии №5» тема ургентной зависимости слабо освещена.

Подводя итог работе, стоит сказать, что современные тенденции жизни являются очень плодотворной почвой для формирования ургентной зависимости. По результатам исследования, все больше несовершеннолетних подвержены такому зависимому поведению, из чего следует, что информативность о проблеме ургентной зависимости необходимо повышать, в особенности среди педагогов и учителей образовательных учреждений и учреждений дополнительного образования.

Также стоит напомнить, что коррекция ургентной зависимости очень длительный и трудоемкий процесс, а развитие зависимости на начальных этапах протекает практически незаметно как для человека, так и для его окружения. Следовательно, проще диагностировать и проводить коррекцию ургентной зависимости еще в момент ее формирования, пока адаптивные способности человека еще это позволяют.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Агеева Л. Г. Социально-психологическая дезадаптация современных школьников и ее причины / Л. Г. Агеева. — Ульяновск: УлГТУ, 2010. — 180 с.
2. Амбрумова А.Г., Тройнина Е.Г. К вопросу о саморазрушающем поведении подростков // Возрастная психология: Детство. Отрочество. Юность. Хрестоматия. Учеб. пос. для студентов пед. вузов / Сост. и науч. ред. В. С.
3. Ананьев Б.Г. Избранные психологические труды. В 2-х т. - Т. 1 -М.,- 323с
4. Ананьев Б.Г., Комплексное изучение связей между различными характеристиками человека // Человек и общество. Вып. 8. Л.: Издательство ЛГУ, 1971.-С. 143-144
5. Андреева Г.М. Социальная психология. М.: Аспект Пресс, 1997. - 376с.
6. Беличева С. А. Основы превентивной психологии / С. А. Беличева. — М.: Социальное здоровье России, 1994. — 224 с.
7. Беличева С.А. Сложный мир подростка - Свердловск: Средне-Уральское кн. Изд-во 1984
8. Беличева С.А. Социально-педагогические методы оценки социального развития дезадаптированных подростков. // Вестн. психосоциал. и коррекционно-реабилитац. работы. - 1995 г. №1.
9. Белопольская Н.Л., Лебединский В.В. Анализ психологических предпосылок невротических состояний у детей в связи со школьной неуспеваемостью // Тезисы VI симпозиума детских психиатров соц. стран. М.: 1976.-С.141 - 144.
10. Белякова Н.В. Комплексный подход к проблеме школьной дезадаптации // Гуманитарные исследования / Омск. гос. пед. ун-т. -Омск, 1997.-Вып.2.-с.163-169

11. Березин Ф.В. Психологическая и психофизиологическая адаптация человека. Л. 1988
12. Бобылева Н. И. Социальная дезадаптация и девиация: нарушения поведения детей и молодежи / Н. И. Бобылева, Е. В. Рыбак, Н. В. Цихончик; ПГУ имени М. В. Ломоносова / Отв. ред. Н. В. Цихончик. — Архангельск: Пресс-Принт, 2011. — 194 с. — С. 8–10.
13. Богданова, И.М. Социальная педагогика: Учеб. пособ. – К.: Знание, 2008. –343 с.
14. Братусь Б.С. Аномалии личности. М.: Мысль, 1988. 301с.
15. Братусь Б.С., Мишина О.В. Закономерности развития деятельности и проблемы психолого-педагогического воздействия на личность // Вестник МГУ. Сер. 14. Психология. - 1982. - №1. - С. 12-19.
16. Буянов М.И. Ребенок из неблагополучной семьи. М.: Просвещение, 1988.- 207с.
17. Весна Е. Б. Психологические закономерности и механизмы процесса социализации — индивидуализации в онтогенезе: Автореф. дисс. д-ра психол. наук. — М., 1998.
18. Выготский Л.С. Психология. М.: ЭКСМО-Пресс, 2000. - 1008с.
19. Гиппенрейтер Ю.Б. Введение в общую психологию. М.: Изд-во «ЧеРо», 2001. - 336с.
20. Грибанова, Г. В. Подростки с нарушениями в аффективной сфере / Г. В. Грибанова, К. С. Лебединская, М. М. Райская. – М. : Педагогика, 1998.
21. Гурвич И.Н. Социальная психология здоровья. СПб.: Издательство Санкт-Петербургского университета, 1999. - 1023с.
22. Гурьева В.А. Социально-психиатрический анализ трудного детства // Дети с отклонениями в поведении: Материалы конференции. М., 1968.-С. 37-51.
23. Дмитриева Н.В., Четвериков Д.В. Психология аддиктивного поведения. Новосибирск: НГПУ, 2002. - 278с.

24. Дремов С.В. Аддиктивные состояния. Учебное пособие. Томск: Томский межвузовский центр дистанционного образования, 2001. - 151с.
25. Дубровина И.В., Круглов Б.С. Психологические аспекты формирования ценностных ориентаций и интересов учащихся // Ценностные ориентации и интересы школьников. М.: Изд-во АПН СССР, 1989. - С. 83 - 86.
26. Жариков Н.М., Логинова М.С. Лебедев М.А. Изучение факторов дезадаптации школьников в условиях школы // Пограничные нервно-психические расстройства: (Клиника, лечение, систематика). М., 1983 -С. 54-57.
27. Змановская, Е. В. Девиантология. Психология отклоняющегося поведения / Е. В. Змановская. – М. : Академия, 2008.
28. Заика Е.В., Крейдун Н.П., Ячина А.С. Психолого-педагогическая характеристика личности проростков с отклоняющимся поведением//Вопросы психологии. 1990. - № 4. - С. 35 - 38.
29. Захаров А.И. Неврозы у детей и подростков: Анамнез, этиология и патогенез. Л.: Медицина, 1988. - 248с.
30. Кейск К., Голас Т. Диагностика и коррекция социальной дезадаптации подростков. – 1999
31. Коновалова Н.Л. Предупреждение нарушений в развитии личности при психологическом сопровождении школьников. СПб.: Изд-во С.-Петербургского университета, 2000. 232с.
32. Короленко. Ц.П. Психосоциальная аддиктология / Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриева. — Новосибирск: Изд-во ОЛСИБ, 2001. — 251 с
33. Коробейников, И. А. Нарушения развития и социальная адаптация: моногр. – М.: ПЕР СЭ, 2002.
34. Лозовой В.В. Профилактика зависимостей: опыт создания системы первичной профилактики. М., 2011. – 448 с

35. Ларионова С. А. Социально-психологическая адаптация личности: теоретическая модель и диагностика / С. А. Ларионова. — Белгород, 2002. — 200 с.
36. Леонгард К. Акцентуированные личности/Пер. с нем. Киев.: Выща шк. Головное изд-во, 1989. - 375с
37. Литвиненко Н. В. Социально-психологическая адаптация младших подростков: индивидуально-личностный подход / Н. В. Литвиненко // Наука и школа. — 2007. — № 5. — С. 52–55.
38. Личко, А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков / А.Е. Личко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Л.: Медицина, 1983.
39. Макеев Д.А., Худяков А.В. К проблеме социально-психологических предикторов аддиктивного поведения у подростков//Психопедагогика в правоохранительных органах. М.,1997. - №1 (5). - С. 62-65.
40. Маланченко Е. Школьная дезадаптация [Электронный ресурс]// Первое сентября. — 2007. — № 17. — URL: <http://zdd.1september.ru/2007/17/7.html> (дата обращения 18.03.2019).
41. Менделевич Б. Д. Личностно-типологические особенности подростков с различной степенью социально-психологической дезадаптации [Текст]/ Б. Д. Менделевич, С. Я. Волгина// Неврологический вестник — 2010 — Т. XLII, вып. 1 — С. 49–53.
42. Молодцова Т. Д. Диагностика дезадаптации подростков в учебных группах как условие успешной коррекционной работы / Т. Д. Молодцова //Международный журнал экспериментального образования. — 2014. № 3–1. — С. 32–34.
43. Морозова Н.В. Психологические особенности школьной дезадаптации учащихся старших классов: Автореф. дис. канд. психол. наук. М., 1996. -29с.
44. Мухина, В. С. Личность. Мифы и реальность / В. С. Мухина. – Екатеринбург : ИнтелФлай, 2007.

45. Немов Р.С. Психология. В 3 кн. Кн. 2. Психология образования: Учебник для пед. вузов. 3-е изд. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998.- 608с.
46. Никитина И.Н. К вопросу о понятии социальной адаптации//Вопр. теории и методов социологических исследований (по материалам науч.-теорет. конф.). Вып. 3. - М., 1980. - С. 57.
47. Овчаренко Л. Ю. Проблемы успешности социально-психологической адаптации подростков в современной среде / Л. Ю. Овчаренко //Системная социология и социология. — 2015.—№ 3. — С. 44–56.
48. Осницкий А.К. Психология самостоятельности. Методы исследования и диагностики. Москва - Нальчик: Издательский центр «Эльфа», 1996. -128с.
49. Психология подростка / [Ж. К. Дандарова и др.]; под ред. А. А. Реана.— СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2007.— 480 с. Собчик Л. Н. Введение в психологию индивидуальности/
50. Педченко В. В. Критерии и показатели социально-психологической дезадаптации старшего подростка // Молодой ученый. — 2017. — №5. — С. 405-410.
51. Петрова Н.А. Плач поколения: Негативные явления в школьной среде. СПб.: ИВО «Арсис», 1993. - 151с.
52. Портнова А.Г. Возрастная динамика индивидуальных и личностных характеристик учащихся в связи со школьной дезадаптацией: Дис. канд. психол. наук. СПб., 2001. - 195с.
53. Собчик Л. Н. — М.: Институт прикладной психологии, 1997. — 469 с. — С. 40–42.
54. Фернхем А., Хейвен П. Личность и социальное поведение. СПб.: Питер, 2001.-368с.
55. Холостова Е. И., Дашкина А. Н., Малофеев И. В. Зарубежный опыт социальной работы : учебное пособие. М : Дашков и Ко, 2012

56. Целых М. П. Социальная работа за рубежом: Соединенные штаты Америки. М. : Академия, 2007.
57. Шибко, О.Л. Диагностика ургентной аддикции / О.Л. Шибко // Психологический журнал. – 2008. – №1(17). – С. 33-38.
58. Шибко.О.Л. Ургентная аддикция как форма аддиктивного поведения личности // Минск: Психологический журнал. 2006. №3(11). С. 65-68.
59. Эдеймиллёр Э.Г., Кулаков С.А., Черемсин О.В. Исследование образа «Я» у подростков с аддиктивным поведением//Психологические исследования и психотерапия в наркологии. Л., 1989. - С. 74 - 79.
60. Яницкий М.С. Адаптационный процесс: психологические механизмы и закономерности динамики / Учебное пособие. Кемерово: Кузбассвузиздат, 1999. 84с
61. Яницкий М.С. Ценностные ориентации личности как динамическая система. Кемерово: Кузбассвузиздат, 2000. - 204с.