

Мотивационные модели употребления психоактивных веществ у подростков

Конспект по дисциплине «Психология». Карточку можно сохранить и запросить в приоритетную проверку.

Эта версия заново собрана из разрешённого текста. Исходные свойства Office, комментарии, исправления, вложения, изображения и внешние связи в неё не переносились.

Текст материала

□ Мотивационные модели 1. Ведущий мотив – успокаивающая модель, то есть, аттарактическая модель или мотивация. Это один из наиболее распространенных вариантов. Для достижения душевного спокойствия/снять нервное напряжение. К такому мотиву прибегают подростки, которые считают, что не могут разрешить жизненную проблему, но она может быть преувеличенной. Эмоции мешают холодному принятию решения. Подростки, которые используют такую модель мотивационную отвечают, что используют наркотики, чтобы успокоиться. Еще используют эту модель подростки, находящиеся в эмоциональном напряжении, подростки с пониженным настроением, они отличаются раздражительностью, мрачностью. Подростки, которые очень волнуются при развитии каких-то отношений с однокурсниками, они не могут нормализовать отношения и для гармонизации используют такую модель успокоения, то есть – алкоголь или наркотики. 2. Изменение эмоционального состояния – мотив – изменение эмоционального состояния. Сюда входят подростки, находящиеся в состоянии депрессии, повышенной тревожности, апатии. Если первая модель успокаивает, то цель данной модели – улучшить настроение. Причиной, так же, может быть, клиническая форма депрессии и психоактивное вещество может быть использовано подростком как лекарство. Алкоголь в том числе. Некие симптомы: навязчивые мысли, невроз, дискомфортное состояние – все это мотивирует к выходу из ситуации в виде употребления алкоголя или психоактивного вещества. Достаточно легко можем помочь подростку: обнаружить, что он нуждается в помощи и предложить, ненавязчиво, ему ее. 3. Коммуникативная модель – возникает в результате неудовлетворенности, неудовлетворенной потребности в общении, любви, дружбе. Для подросткового возраста эти составляющие, сферы очень важны. Поэтому, если они не удовлетворяются, то это может быть мотивом к приему психоактивных веществ. Это может быть связано с коммуникативными барьерами, а они, в свою очередь, могут быть связаны с особенностями характера подростка, неуверенностью в себе, растерянностью – все это мешает нормальному взаимодействию со сверстниками и появляется привычка «использовать допинг» перед общением (в особенности с лицами противоположного пола). Потом это с

становится привычкой и зависимостью, в принципе. Характерен для замкнутых, тревожных, мнительных подростков (шизоидные, эмоционально-лабильны и т.д) Нам нужно помочь научиться устанавливать контакт с другими подростками без стеснения. Классические коммуникативные тренинги. 4. Активирующая модель – применение психоактивных веществ с целью достижения бодрости, активности, подъема сил. Прибегают к данной модели подростки

с низкой самооценкой, неуверенные в своих силах и возможностях, застенчивые, скромные, плохо само реализуются из-за данных качеств / психологических характеристик. Алкоголь позволяет им решиться на поступки, которые они не способны совершить, будучи в трезвом состоянии. Преодолевается ощущение душевной пустоты. Алкоголь выступает «помощником» для самореализации. Они отвечают: «Мне приятно быть немного пьяным». Помочь можно следующим образом: Демотивировать подростка в отношении алкоголя. Поисать его интересы, чтобы его «зацепило» и позволить заниматься тем, что ему интересно. Подросток теряет интерес к жизни тогда, когда есть какие-то преграды к его хобби. 5. Гедонистическая модель – использование или употребление психоактивного вещества просто для получения удовольствия, с целью вызвать у себя приятные ощущения, психический комфорт, физический комфорт, у неустойчивых подростков наблюдается именно эта модель. И когда наркологи выводят на «откровенный разговор», подросток отвечает: «Потому что, мне нравится, потому что, я хочу». Чем более сильный наркотик (фантастический), тем им интереснее этот наркотик. Поэтому, подростки с такой моделью очень рано наркотиизируются, алкоголизируются, тем самым они себя развлекают. В эту группу входят наркоманы, которые ищут более «желаемый» наркотик, который вызовет наиболее сильное ощущение, это и приводит к привыканию и формированию зависимости. Также, данная модель подходит гипертивным подросткам. Такого подростка нужно брать в «ежовые рукавицы», тотальный контроль на подростковый период. 6. Конформная модель – стремление подражать, не отставать от сверстников. Если подросток попал в группу, злоупотребляющую алкоголем, то он тоже будет пить, для его «признания» в группе и будет делать то же самое. Часто подростки

и даже не хотят «пить», но он все равно будет заставлять себя это делать, пока этого требует группа, в которой он находится. Мы можем сменить ему компанию, чтобы избавить его от этого. Как только подросток выйдет из асоциальной компании – он перестанет этим заниматься. Подростки, ориентированные на эту модель говорят: «Я пью, потому что, мои друзья тоже пьют. (Внешние причины) 7. Манипуляторная модель – истероидные подростки. Здесь психоактивное вещество используется для получения чего-то, чего хочет подросток, для изменения какой-то ситуации, для достижения преимуществ, которые он хочет получить. Истероидные подростки способны выпить больше, чем остальные, с целью отличиться. Охотно, для того, чтобы получить «лидирующие» позиции в асоциальных компаниях, они используют наркотики или алкоголь. Можем предоставить возможность получать внимание с помощью нормальных способов. Участвовать в театральных мероприятиях, например. 8. Компенсаторная модель – подростки, которые плохо переносят конфликты, менее адаптивные, у которых выражено чувство, комплекс неполноценности. У которых очень реальные жизненные трудности и употребление психоактивного вещества кажется ему выходом из этой ситуации. Подросток считает, что это помогает ему избежать неприятных ощущений, состояний. К такой модели прибегают инфантильные подростки – не зрелые личности. Длительная работа над теми сферами, где наблюдается незрелость. Повышать адаптационные возможности подростка. В группе риска не только агрессивные и конфликтные подростки, но и дети с низкой самооценкой, с различными внутри личностными конфликтами, склонные к риску, эмоционально незрелые. Главный источник – инфантильность и незрелость. Скука – отчасти, двигатель данной модели. Нужно предоставлять возможность ребенку получать положительные впечатления и эмоции от мира, в котором он живет. Для того, чтобы он понимал, что источников радости в жизни очень много и если у него появится нехватка этой радости, то он будет знать, откуда можно взять это. Жизнь ребенка с детства нужно наполнять чем-то красочным, радостным, впечатляющим. Но, не значит, что его нужно таскать в театры и так далее. Нужно показать жизнь с разных сторон. Если говорить о

6 наиболее «опасном» возрасте, то это 14-15 лет. Здесь очень сложно повлиять на подростка, если он начал экспериментировать. В 12-13 употребление психоактивных веществ связано с трудной обстановкой или ситуацией. В 16-17 реже начинают употреблять подростки. Этот возраст не является таким критическим, как вышеперечисленные, чаще всего, в этом возрасте уже сформировано адаптивное поведение. Лечебные воздействия на этом возрастном отрезке редко помогают, потому что, это более «осознанный», более «созревший» выбор, поэтому влиять гораздо сложнее.

Используйте материал как ориентир: проверяйте источники, требования преподавателя и не сдавайте чужой текст как свой.