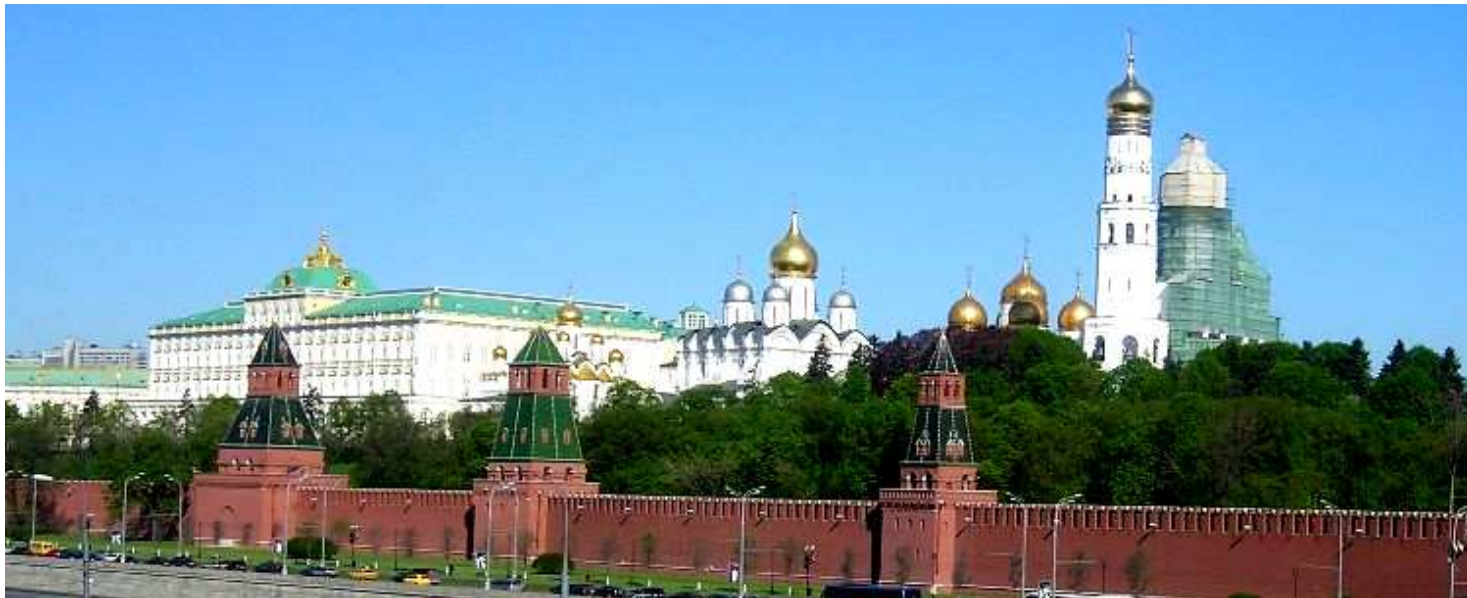


II Конференция по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии



От информации к жизненным навыкам

Россия, Москва, 3-5 мая 2008 года

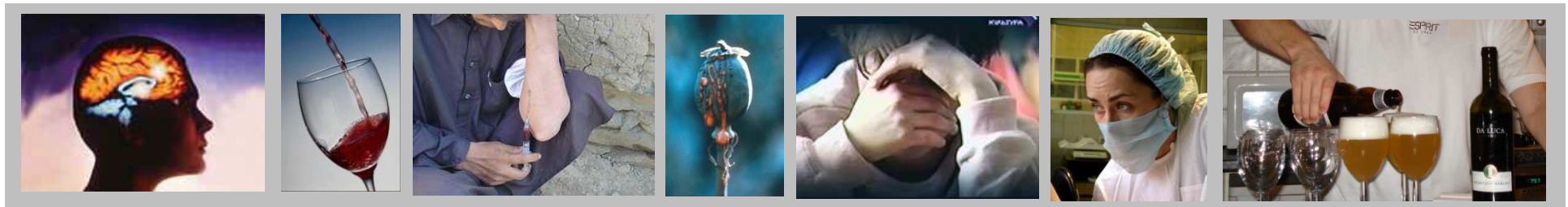
Диагностика и коррекция высоких поведенческих рисков среди детей и подростков



От информации к жизненным навыкам

Россинский
Юрий Александрович
д.м.н., профессор

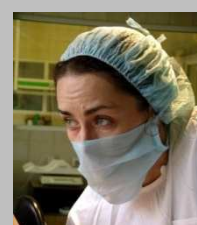
Казахстан



Психологическое здоровье, поведенческие риски и ВИЧ

Цель и задачи исследования

1. Психологическое здоровье и поведенческие риски – социальный и персональный аспекты.
2. Наркотическая зависимость: сущность проблемы и поведенческие риски;
3. Ранняя диагностика поведенческих рисков;
4. Коррекция поведенческих рисков.



Методология исследования (7 лет и 10 000 человек)

- **Этап № 1:** кросс-секционное исследование на (7500 ч.). Изучение характеристик психологического здоровья личности – свойств АНУ;
- **Этап № 2:** кросс-секционное исследование (600 ч.) и клинический эксперимент (400 ч.). Развитие свойств АНУ при условии терапевтического вмешательства.
- **Этап № 3:** психологический эксперимент (более 2000 ч.). Создание диагностического инструмента – способа оценки рисков формирования и/или развития аддиктивного поведения у личности, включая химические ее формы – зависимости от ПАВ в разных возрастных группах.

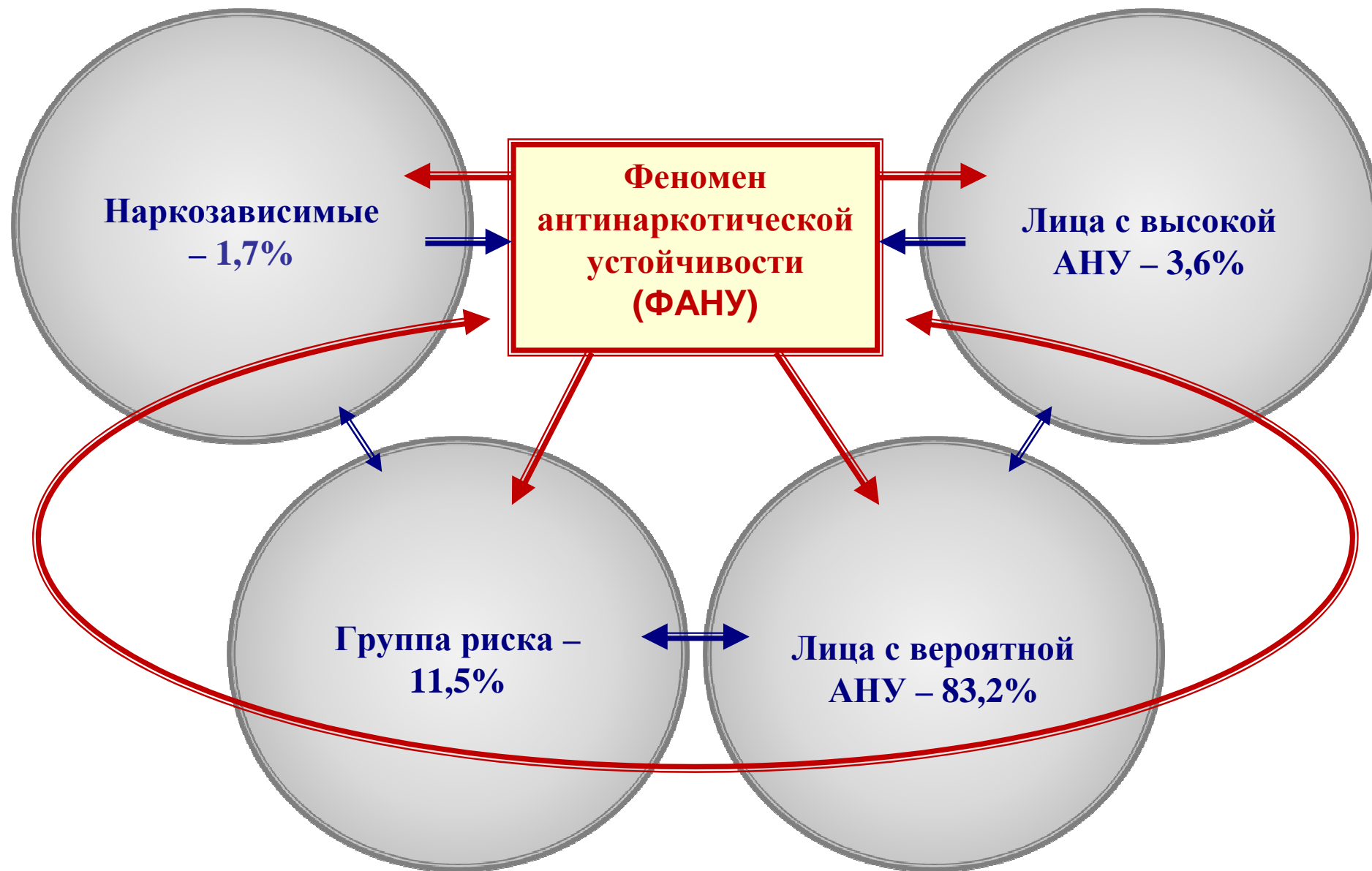


Этап № 1: Поведенческие риски – персональный и социальный аспекты

1. Неинфекционные социальные эпидемии и социально-значимые заболевания.
2. Психологическое здоровье и поведенческие риски.
 - 2.1. Теория психосоциального стадийного развития личности Э. Эриксона;
 - 2.2. Концепция психологического здоровья А. Каткова;
 - 2.3. Теория задач развития личности Р. Хэвигхерста;
 - 2.4. Психогенетическая модель личности Ю. Валентика;
 - 2.5. Модель реабилитации-неоабилитации Ю. Россинского



Этап № 1: Феномен антинаркотической Устойчивости – ФАНУ

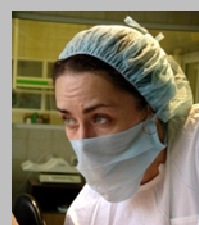
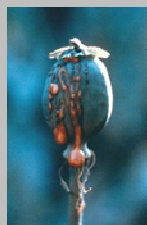


Психологическое здоровье: степень/уровень развития

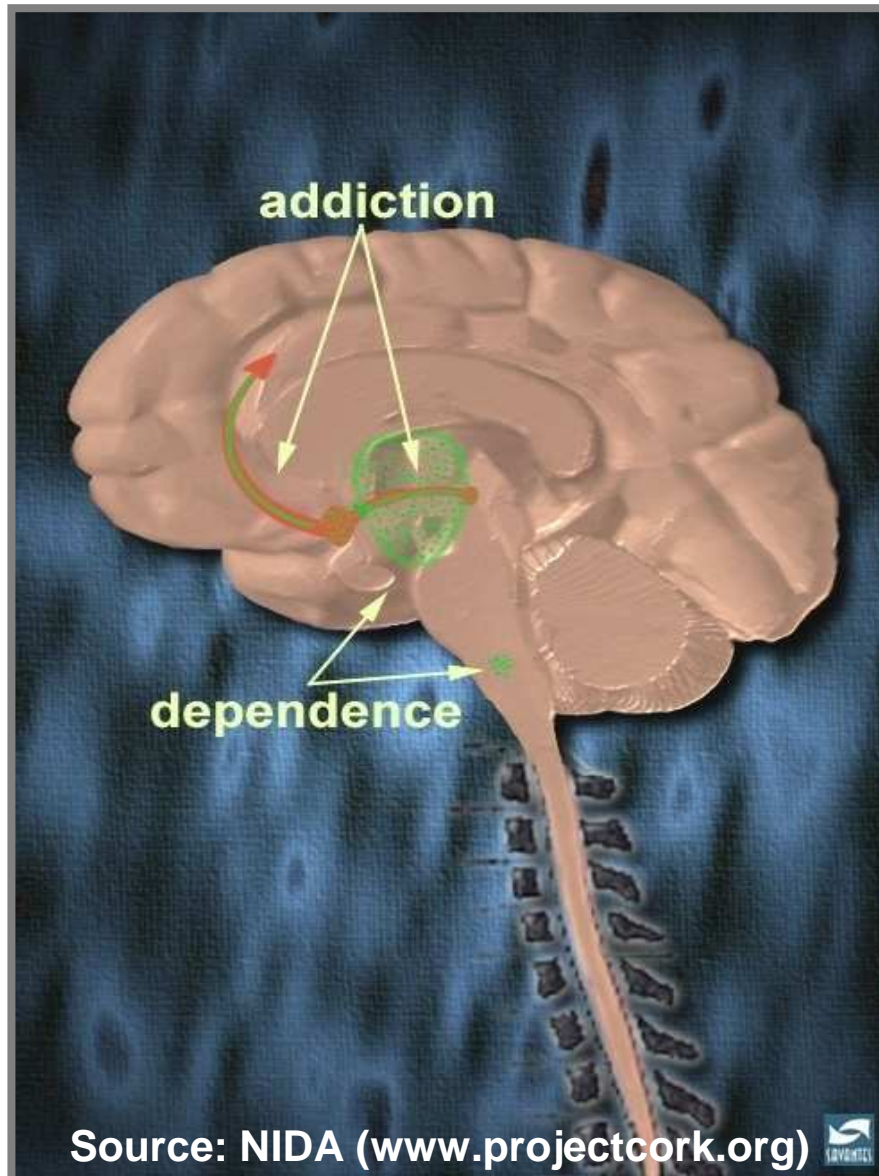
Креативный – высший уровень. Устойчивая адаптация к среде, наличие резерва сил для преодоления стрессовых ситуаций, наличием созидательной позиции, активное творческое отношение к действительности;

Адаптивный – средний уровень. В целом адаптация удовлетворительная, при отсутствии агрессивных средовых воздействий. Группа риска.

Дезадаптивный – низший уровень. **Ассимилятивный** (агрессивный) вариант. **Аккомодативный** (агрессивный) вариант.



Этап № 2: Химическая аддикция и химическая зависимость (наркомания)



Аддикция/addiction – склонность к чему-либо, привычка, пристрастие, зависимость.

Недеструктивные и деструктивные варианты аддикции.

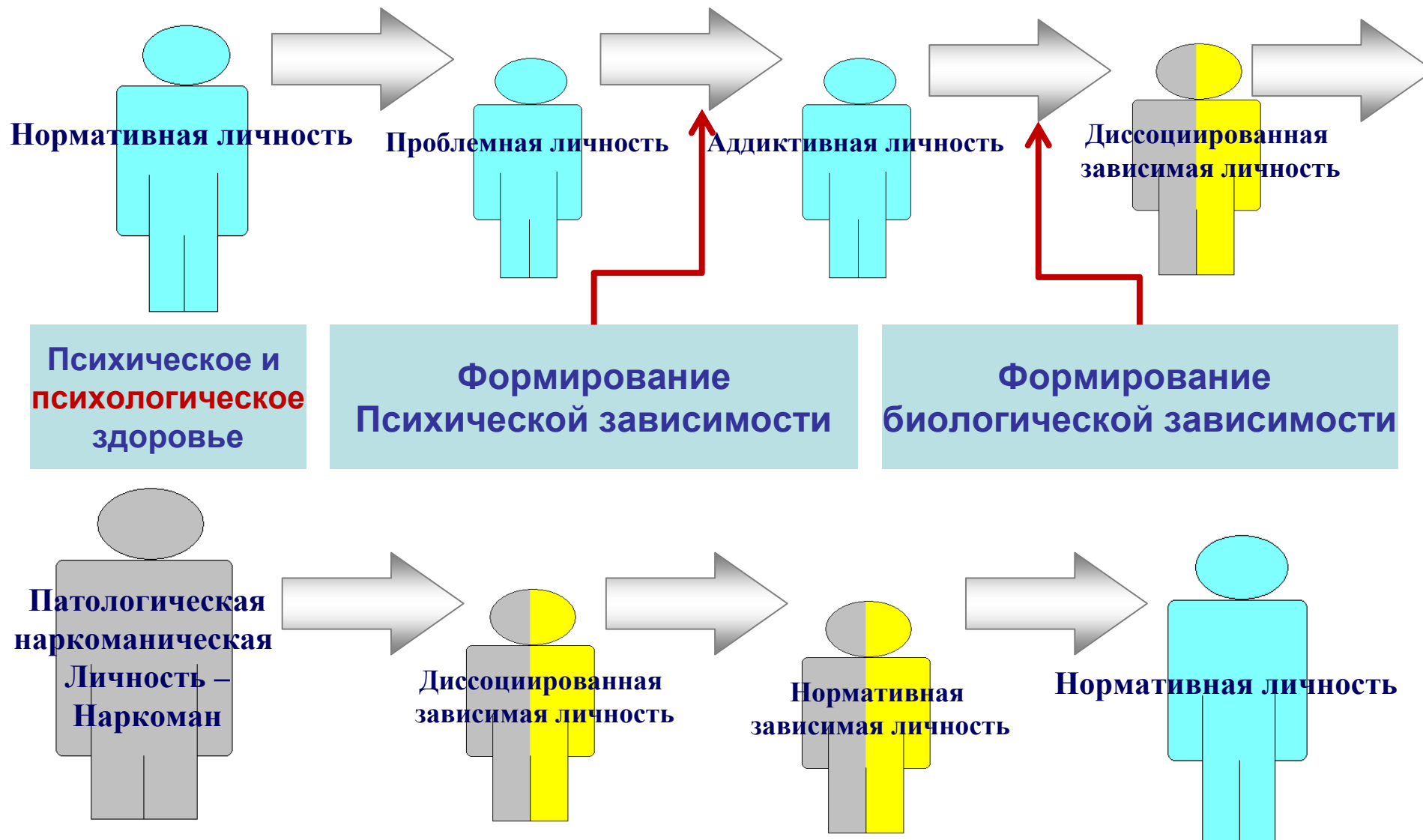
Химическая и нехимическая формы аддикции.

Химическая аддикция и аддиктивное поведение – проблема личности.

Химическая зависимость – заболевание мозга, нарушение в системе регуляции и выработки допамина, вследствие дегенерации терминалей.

Наркомания – комплексное расстройство, включающее в себя проблему личности (аддиктивное расстройство), нарушение мозговых структур (обмен допамина) и вторичное изменение личности (Я-наркоман) с возможностью ее регенерации.

Этап 2 Континуум формирования химической аддикции и зависимости и свойств АНУ



Этап № 2. Модель химической зависимости

Био-психо-социо-духовная модель

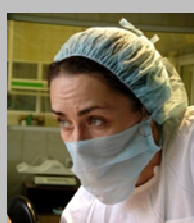
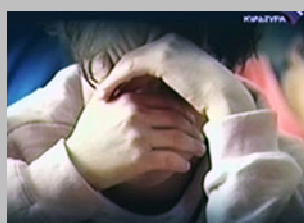
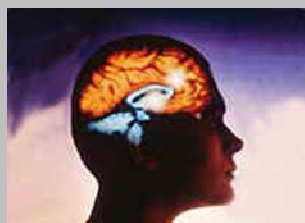
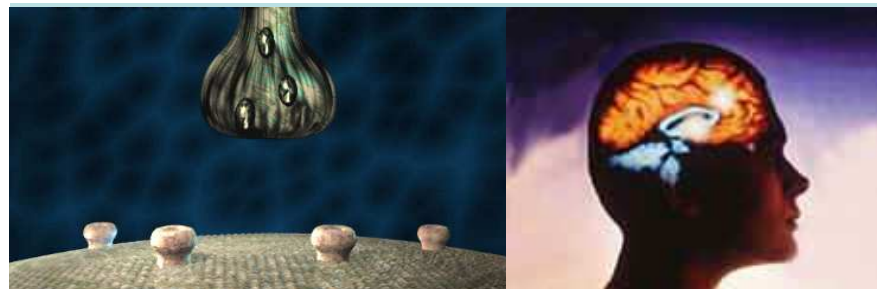
Регенерация личности

Исцеление

Уязвимость структур мозга

Условное здоровье при условии
полного воздерживания

Патогенетическая модель

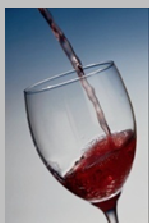


Этап № 3: Ранняя диагностика поведенческих рисков

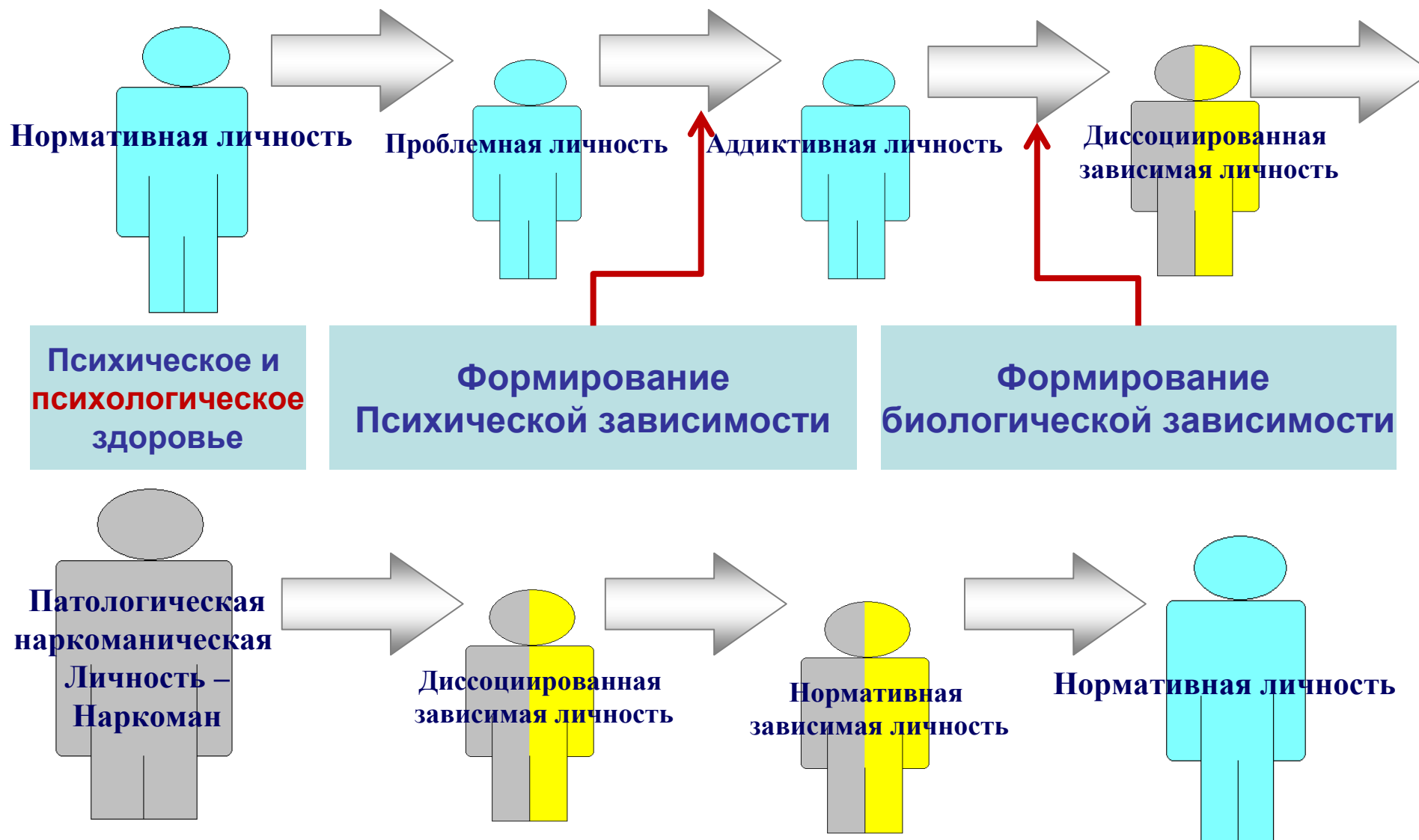
1. Диагностика случая употребления ПАВ

Экспресс тестирование на наличие метаболитов наркотических веществ в жидких средах организма.

2. Психологическая диагностика поведенческих рисков (контингента риска по наркологическому профилю).



Этап № 3: Ранняя диагностика поведенческих рисков





**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА**
ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ УРОВНЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
– АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ЛИЧНОСТИ

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА**

ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ УРОВНЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
– АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ЛИЧНОСТИ

Этап № 3: Способ оценки уровня развития свойств АНУ

Программа учитывает возрастную специфику развития психологического здоровья и способна определить:

- **Степень предрасположенности** и
- **Степень устойчивости** к формированию и/или развитию зависимости от ПАВ у исследуемого.

Программа предлагает практические рекомендации психологу и дает возможность индивидуального выбора профилактических или лечебных мероприятий (психологической, социальной коррекции, психотерапии), определяя глубину и интенсивность лечебных вмешательств.



Этап № 3: Способ оценки уровня развития свойств АНУ

Возрастные группы: 9-11; 12-13; 14-17; 18-32 лет;

Учитываемые факторы риска:

- **Биологические** (наследственные, физические, соматические и психоневрологические);
- **Психологические** (личностные базовые образования, психологические личностные новообразования);
- **Социальные** (особенности семейной системы, особенности социального функционирования)



Коррекция поведенческих рисков



1. Наличие единой валидной концепции;
2. Определение основных мишеней в отношении ранней диагностики и профилактики поведенческих рисков;
3. Разработка единых стандартов услуг (диагностики, профилактики, коррекции);
4. Разработка единых квалификационных и образовательных стандартов;





Спасибо за внимание!