

shock, but things will happen in your classes that you don't expect! Students will finish some activities too soon and take longer on others. Some things will be easy for them, and others that you expect them to understand quickly will be tougher. It is more important to be flexible than stick rigidly to something that isn't working). Во-вторых, оставайтесь личностью, а не рабочей машиной, направленной лишь на процесс «записал-запомнил-повторил» (Be yourself. Let the students see you're a human being and not a teaching machine. Laugh at yourself if you make mistakes. Bring humor into the classroom). И в – третьих, каждый студент – это личность: разная, уникальная, и в процессе работы не стоит забывать об этом. (but so many teachers forget this when they are teaching and treat each student in the same way. That won't work. Get to know your students, their learning styles and their strengths and weaknesses. If possible, create a variety of tasks to suit different students in the class). Узнайте своих студентов, их слабые и сильные моменты, их стиль и относитесь к каждому как особой, непохожей ни на кого личности [1].

И все это, безусловно, будет огромным плюсом для развития желания обучения и получения желанных результатов.

Литература:

1. **Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки.**
2. Брашован Е.А. Неологизмы современности. Краснодар, 2013.

#### **АДДИКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ КАК СЛЕДСТВИЕ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМ ВОСПИТАНИЯ**

Верзина В.В., Алексеева Е.Б.  
МАОУ ВПО «Краснодарский  
муниципальный медицинский институт

*высшего сестринского образования»  
Краснодар, Россия*

Актуальность данного исследования заключается в том, что в настоящее время количество аддиктивного поведения катастрофически увеличивается во всем мире, в том числе, и у нас в стране.

Проблема исследования в том, что нарушенный психологический климат в семье отражается на подростке, касаясь всех аспектов его психической деятельности, мировоззрения, поведения и ценностей.

Целью исследования является выявление связи между нарушенным психологическим климатом в семье, личностными особенностями и проявлением аддиктивного поведения в подростковом возрасте.

Объектом исследования являются типы семейного воспитания и возможные нарушения воспитания в семье, предметом – влияние нарушения семейного воспитания на проявление аддиктивного поведения у подростков.

Аддиктивное поведение (от англ. addiction – пагубная привычка, порочная склонность) рассматривается большинством авторов, стоявших у начала разработки этой проблематики (Ц.П. Короленко, А.С. Тимофеева, А.Ю. Акопов, и др.) как одна из форм деструктивного (разрушительного) поведения, то есть причиняющего вред человеку и обществу. Аддиктивное поведение выражается в стремлении к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, что достигается различными способами — фармакологическими (прием веществ, воздействующих на психику) и нефармакологическими (сосредоточение на определенных предметах и активностях, что сопровождается развитием субъективно приятных эмоциональных состояний).

Выделяют следующие виды аддикции: наркотическая, алкогольная, телевизионная, компьютерная, игровая, пищевая, сексуальная, религиозная, трудовая, лекарственная, табачная.

Именно подростковый возраст является наиболее «благоприятным» для формирования аддиктивного поведения. В этом возрасте происходит формирование образа себя. И то, каким будет этот образ, во многом зависит от условий, которые подростка окружают. В это время рвутся все тонкие места. И правильное поведение родителей может помочь подростку пережить этот кризис. Суть аддиктивного поведения заключается в том, что встречая психологический дискомфорт, человек стремится уйти от реальности, пытается искусственным путем изменить свое психическое состояние так, что создается иллюзия безопасности, восстановления равновесия.

Большинство отклонений в поведении зависимых лиц имеет единую основу - неправильную систему семейного воспитания, что способствует социальной дезадаптированности ребенка. Самым простым для такой личности представляется аддиктивное поведение, как способ ухода от всех про-

блем, свалившихся на него. Но проблемы от этого не разрешаются, а лишь появляются новые.

Для эмпирической части исследования нами использовались следующие методики: методика «Детско-родительские отношения в подростковом возрасте» (ДРОП) и методика диагностики склонности к различным зависимостям (Лозовая Г.В.)

Базой для эмпирического исследования послужил Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования. Респондентами явились студенты 3-го курса очной формы обучения, факультета «Сестринское дело» (бакалавриат) в количестве 30 человек. Выборка студентов была случайной.

С помощью методики Лозовой Г.В. были выявлены склонности к зависимостям респондентов по 14 критериям: алкогольная, телевизионная, любовная, игровая, сексуальная, пищевая, религиозная, трудовая, лекарственная, компьютерная, табачная, зависимость от здорового образа жизни, наркотическая и общая склонность к зависимостям. Результаты исследования представлены на рис.1.

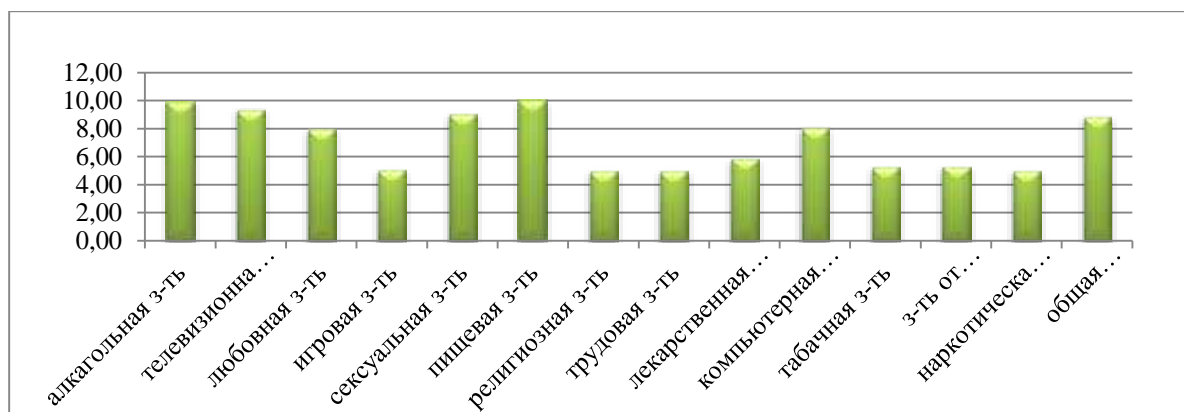


Рис.1.Результаты диагностики склонности к различным зависимостям по Лозовой Г.В.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что у респондентов отсутствует высокая степень склонности к зависимостям по всем показателем. Но также прослеживается тенденция склонности к алкогольной и пищевой зависимостям.

С помощью опросника ДРОП мы выяснили полную и дифференцированную картину детско-родительских отношений с точки зрения подростков. В данных (по отношению и к матери, и к отцу) мы проследили, что параметры незначительно, но увеличиваются в нескольких шкалах: конфликтности, требовательности, и авторитарности. На основе этого можно констатировать, что неудовлетворённость личными отношениями родителей и нерешенные внутрисемейные конфликты родителей, сказываются на общей семейной обстановке, что, в свою очередь, влияет и на ребенка, растущего в семье.

На основе исследования конструктивны следующие рекомендации: родительские установки не должны вступать в явное противоречие с важнейшими потребностями ребёнка в движении, познании, общении со сверстниками. А также родители должны понимать, что только в их руках создание гармоничной атмосферы и доверительных отношений. Тогда подростку будет комфортно находиться среди своих домашних, ему не нужно будет прятаться от негативных эмоций за ширмой аддиктивного поведения.

Литература:

1. Карвасарский, Б.Д. Клиническая психология. 3-е издание. – М., 2008.

### **РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОВЕДЕНИИ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ**

Водинова Н.Ю., Мороз О.Н.

*МАОУ ВПО «Краснодарский  
муниципальный медицинский институт  
высшего сестринского образования»  
Краснодар, Россия*

Ежегодно в мире, более чем у 32 млн. человек регистрируются такие заболевания как инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, сердечная недостаточность, инсульт, артериальная гипертония. Россия занимает одно из лидирующих мест в мире по смертности от сердечнососудистых заболеваний. Правильная организация кардиологической помощи с применением современных технологий, прежде всего, интервенционных методов и элементов сестринского процесса, а также профилактика этих заболеваний, поможет добиться снижения смертности и увеличение продолжительности жизни [1,2].

Цель исследования: изучение роли медицинской сестры в проведении школы здоровья для пациентов с гипертонической болезнью.

Задачи:

1. Изучить сущность заболевания, выявить основные причины возникновения, проанализировать теоретические источники.

2. Провести эмпирическое исследование по выбранным методикам.

3. Сделать выводы

Материал и методы. В ходе данного исследования были использованы такие методы как анкетирование респондентов.

Результаты и их обсуждение. Исследование проводилось на базе Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника №19» г. Краснодара. В исследовании приняли участие 30 человек, из которых: 20 человек (67%) составили женщины, 10 человек (33%) – мужчины. Возраст опрашиваемых составил от 35 до 80 лет. Анкетирование включало в себя 2 блока вопросов. Первый блок