

3. Регуш, Л.А. Индекс погруженности в интернет-среду: стандартизация методики / Л.А. Регуш, Е.В. Алексеева, О.Р. Веретина, А.В. Орлова, Ю.С. Пежемская // Психолого-педагогические исследования. – 2021. – Том 13. – № 3. – С. 31–50.

4. Толстикова И.И. Интернет для повышения качества жизни и его использование пожилыми людьми [электронный текст] / И.И. Толстикова, С.Л. Волкова // Культура и технологии. 2023. Том 8. № 2. С. 50–58. URL: <http://cat.itmo.ru/ru/2023/v8-i2/407>, DOI: 10.17586/2587-800X-2023-8-2-50-58.

5. Камнева, Е.В. Типология паттернов экономического поведения личности в виртуальной среде: Монография / Е.В. Камнева, М.В. Полевая, М.В. Клементьева [и др.]; под ред. Е.В. Камневой. – М.: Прометей, 2023. – С. 228.

Турецкова А.А.

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
Научный руководитель – Лауткина С.В., канд. психол. наук, доцент

ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОНТРОЛЯ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Этические аспекты контроля аддиктивного поведения являются значительным компонентом в области здравоохранения и психологии. Контролирование аддиктивного поведения, такого как наркомания, алкоголизм или игромания, представляет собой сложную задачу, требующую баланса между эффективностью и соблюдением этических принципов [1].

Актуальность данного исследования заключается в том, что в настоящее время распространённость аддикций наблюдается во всем мире в разных формах и проявлениях. К этому надо добавить, что увеличивается и рост числа проблемных семей, так или иначе сталкивающихся с проблемой зависимости и нуждающихся в квалифицированной и своевременной помощи. Рост эпидемии поддерживается, в частности, сложившимся отношением общества к зависимости – отрицанием того, что зависимость является первичной, хронической, прогрессирующей и смертельной болезнью. Рассматривая алкоголика или наркомана как аморального, падшего человека, выбираются, как правило, и соответствующие методы воздействия на него, среди которых наиболее распространенными до сих пор остаются методы, психологически основанные на страхе. Лояльное отношение к аддиктивным нарушениям, открытость и поддержка со стороны общества помогают людям чувствовать себя признанными, снижают стигматизацию и способствуют более эффективному процессу лечения [3].

В целом, этические аспекты контроля аддиктивного поведения включают: уважение к правам клиентов, эффективность и соблюдение конфиденциальности взаимодействия, справедливый доступ к помощи и общественную поддержку [2]. Работа в этой сфере требует чуткости и этической ответственности, чтобы помочь людям преодолеть аддиктивное поведение и вернуться к здоровой и счастливой жизни. Целью данного исследования выступает поиск путей достижения этических форм воздействия на клиента с помощью различных подходов в психологической терапии.

Материал и методы. Анализ педагогической, психологической, социологической, медицинской литературы по данной тематике.

Результаты и их обсуждение. В обществе и в административных структурах сложился стереотип представлений о наркологической службе как предназначенной не столько для лечения наркологических больных и возврата их в общество, сколько для защиты общества от таких больных путем их учета, ограничения в правах и изоляции, что естественно ведет к игнорированию норм и принципов биоэтики, которые работают

в других областях медицины [4]. Итак, на соблюдение норм и принципов этики по отношению к людям, имеющим аддикцию, влияет значительное сопротивление общества признанию некоторых видов зависимости (алкогольная, трудовая, пищевая, сексуальная и т.д.) болезнями в прямом смысле этого слова.

Основные положения этики могут быть применены к профилактике и коррекции различных видов зависимости: 1) *принцип автономии* предполагает уважение к самоопределению личности, которая считается автономной, когда она действует на основании свободно и самостоятельно избранного плана, опирающегося на необходимую информацию; 2) *справедливость*: все зависимые должны быть равны перед законом и иметь возможность получать справедливое лечение; 3) *непричинение вреда*: лечение и контроль должны основываться на принципе "сначала не навреди"; 4) *конфиденциальность и приватность*: люди, ищущие помощи по контролю аддиктивного поведения, должны иметь гарантию конфиденциальности; их личная информация должна быть защищена и использоваться только с их согласия; исключения могут быть только в случаях, когда определенные законодательные требования обязывают сообщить о проблеме без ведома человека, в случаях защиты его безопасности или безопасности окружающих; 5) *компетентность и объективность*: врачи и специалисты, занимающиеся контролем аддиктивного поведения, должны быть компетентными и профессиональными, оставаться объективными, непредвзятыми и основываться на научных данных и накопленном опыте при принятии решений по лечению и контролю [5]. Цель этического контроля аддиктивного поведения состоит в том, чтобы помочь людям изменить свое поведение, найти поддержку и вернуться к здоровой жизни, соблюдая вышеупомянутые принципы и положения.

Проведенное исследование показывает необходимость эклектического подхода к контролю аддиктивного поведения, который можно выработать исходя из разных видов терапевтической работы. Так, можно выделить: 1) *когнитивно-поведенческий подход*, основанный на идеях, что аддиктивное поведение является результатом неправильных мыслей и убеждений, а также что это поведение можно изменить путем переоценки мыслей и развития альтернативных стратегий поведения; 2) *психодинамический подход*, основанный на идеях, что аддиктивное поведение может быть результатом неудовлетворенных эмоциональных или психологических нужд; терапевт работает с пациентом, чтобы помочь им разобраться в этих неудовлетворенных нуждах и найти более адаптивные способы удовлетворить их; 3) *поведенческий подход*, направленный на конкретные поведенческие аспекты аддиктивного поведения и его последствиях [2]. Терапевт может использовать техники, такие как: поощрение положительного поведения и наказание негативного поведения, чтобы помочь пациенту контролировать свое аддиктивное поведение. В рамках *феноменологического подхода*, специалист сосредоточивается на восприятии и опыте самого пациента. В рамках этого подхода психолог-помощник может помочь клиенту исследовать и понять факторы, которые усиливают и поддерживают его аддиктивное поведение, и помочь в разработке стратегий изменения этого поведения. *Системный подход* предполагает изучение влияния системы (семья, пара, общество и т. д.) на аддиктивное поведение пациента. Психолог работает с пациентом и его близкими, чтобы исследовать и изменить динамику, которая может поддерживать аддиктивное поведение. Совокупность применяемых методов работы позволяет с наибольшей результативностью для позитивного принятия человека обществом и обществом человека организовать работу с зависимым поведением.

Заключение. Этические аспекты контроля аддиктивного поведения играют важную роль в области здравоохранения и психологии. Контролирование аддиктивного поведения требует соблюдения этических принципов и баланса между эффективностью и заботой о клиентах. Одной из основных этических проблем является взаимодействие

с зависимыми и решение о мерах контроля должно учитывать их права и достоинство. Доступность качественной помощи также является важным аспектом. Работа в этой сфере требует этической ответственности для помощи людям и их возвращения к здоровой и счастливой жизни, соблюдая нормы и принципы этики. Таким образом, применение различных методов работы в рамках эклектического подхода позволяет достичь наибольшей результативности в лечении зависимостей и способствует позитивному принятию человека обществом.

Список использованной литературы:

1. Миллер, П.М. Русская наркология: Учебник / П.М. Миллер, Дж. Крайгхед. – КМК, 2019. – С. 39-41.
2. Биедерман, Дж. Зависимость и насилие. Этические и юридические аспекты лечения наркомании и патологической азартной игры / Дж. Биедерман, Л. Ростеникк. – Бука, 2017. – С. 84–89.
3. Яругин, А.Л. Проблемы аддикции / А.Л. Яругин, Н.Л. Масленникова, Н.Л. Веригина. – Смоленск: Изд-во Смоленского ун-та, 2020. – С. 24–27.
4. Николаев, В.П. Профилактика наркотической зависимости и социальная реабилитация наркоманов: Учебник для вузов / В.П. Николаев, М.Г. Матвеева, С.И. Печникова. – Изд-во МГУ им. Н.П. Огарева, 2018. – С. 65–76.
5. Чайковский, А.И. Алкоголизм и наркомания: теоретические и прикладные аспекты / А.И. Чайковский. – М.: Книжный дом «Либроком», 2022. – С. 54–58.

Фибих А.А.

Российская Федерация, г. Псков, Псковский государственный университет
Научный руководитель – Митицина Е.А., канд. психол. наук, доцент

КОГНИТИВНЫЕ СТИЛИ И САМООРГАНИЗАЦИЯ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Дистанционное обучение к настоящему моменту стало неотъемлемой частью современного образовательного процесса. Оно широко применяется в сфере высшего и среднего профессионального образования, как в виде смешенного, так и самостоятельного формата обучения. При этом количество контактных часов с преподавателем резко сокращается, а занятия зачастую проводятся в виде онлайн-конференций и в форме выполнения самостоятельных письменных заданий. При таком подходе особенно возрастает значимость самоорганизации студентов. С учетом сокращения возможности обратиться за консультацией к преподавателю студенты сталкиваются с необходимостью самостоятельно организовывать свой учебный график и рабочее пространство, преодолевать возникающие в деятельности затруднения.

Изучением понятия «самоорганизация» с точки зрения педагогики занимались такие исследователи, как Е.Л. Белкин, Е.Я. Голант, М.А. Дамилов, Б.П. Есипов, И.А. Зимняя, И.Я. Лернер и др. В сфере психологии самоорганизацию изучали Г.И. Гусев, С.А. Емельянова, Н.Д. Иванов, Н.Д. Хмель, Д.С. Яковлев, сосредотачиваясь на механизмах саморегуляции личности и индивидуальных особенностях саморегуляции. И.А. Зимняя рассматривает самоорганизацию как часть самостоятельной учебной работы, описывая ее как «внутренне мотивированную, структурированную самим субъектом в совокупности выполняемых действий и корригируемую им по процессу и результату деятельность, выполнение которой требует достаточно высокого уровня самосознания, рефлексивности, самодисциплины, личной ответственности» [1, с.152].