

На правах рукописи



Кобзев Евгений Анатольевич

**КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФОРМИРОВАНИЯ
ЗАВИСИМОСТИ ОТ НИКОТИНА В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ**

19.00.04 – Медицинская психология

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата психологических наук

Томск – 2017

Работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова».

Научный руководитель: доктор медицинских наук
Корнетов Александр Николаевич

Официальные оппоненты:

Бузина Татьяна Сергеевна, доктор психологических наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра клинической психологии, доцент

Москвитин Павел Николаевич, кандидат медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей (филиала), доцент

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Защита состоится 30 ноября 2017 г. в 10 час. 00 мин. на заседании диссертационного совета Д 212.267.16, созданного на базе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Томский государственный университет», по адресу 634050 г. Томск, пр. Ленина, 36 (учебный корпус № 4, аудитория 022).

С диссертацией можно ознакомиться в Научной библиотеке и на официальном сайте федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Томский государственный университет» www.tsu.ru.

Материалы по защите диссертации размещены на официальном сайте ТГУ: <http://www.ams.tsu.ru/TSU/QualificationDep/co-searchers.nsf/newpublicationn/KobzevEA30112017.html>

Автореферат разослан « ___ » октября 2017 года.

Ученый секретарь
диссертационного совета
кандидат психологических наук



Ульянич Анна Леонидовна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Известно, что в настоящее время курение получило чрезвычайно широкое распространение. Употребляют никотин приблизительно треть населения планеты. По данным ВОЗ зависимым является каждый седьмой. И каждые 6,5 секунд один человек умирает от болезней, вызванных курением. В России никотинозависимостью страдают по разным подсчетам от 37 до 40% населения. Ежегодно 400 тысяч человек умирают от последствий систематического вдыхания табачного дыма (Г.Я. Масленникова, Р.Г. Оганов, Р.Л. Шульман). Крайне высокий уровень распространенности табакокурения среди детей, подростков и юношей. В значительной степени это определяет неблагоприятный прогноз состояния здоровья населения в ближайшем будущем. В фокусе внимания исследователей особенности развития личности в подростковом и юношеском возрасте. Рассматриваются неоднозначность дисгармоничность развития элементов Я-концепции и самосознания (О.М. Краснорядцева, А.Р. Гайнанова). Пубертатный кризис, нестабильность идентичности в юношеском возрасте могут способствовать росту и усилению стертых видов нервно-психической патологии, напряженности, проявлению нарушений адаптации физического и психического здоровья (А.Н. Корнетов), а также приобщению к курению (С.В. Горанская, М.Б. Котова)

Степень разработанности темы исследования. Существуют различные направления и определения зависимости от курения. Курение традиционно рассматривается как вредная привычка, представляющая собой единичный поведенческий акт, независимый от поведения в целом, от защитных структур личности, личностных смыслов и ценностей (А.А. Баранов, И.В. Кучма). Согласно другой концепции никотинизм обозначается как сложный поведенческий акт, в возникновении которого принимают участие социально-психологические и индивидуально-личностные характеристики. Курение рассматривается как особое новообразование в психике и личности человека, как сложно иерархизированная и опосредованная психологическая система, формирующаяся и функционирующая на разных уровнях: физиологическом, поведенческом и личностном (Р.Ф. Теперик, А.А. Александров, В.Ю. Александрова, М.Б. Котова, Л.Н. Корчагина, В.Ф. Левшин, Е.В. Ольшанская). Существуют исследования, в которых курение является непременным инвариантным признаком клинических проявлений и психических расстройств личности (В.К. Смирнов, Т.Н. Соколова, В.Д. Менделевич, В.Г. Сойникова, Н.А. Бохан, И.В. Воеводин, А. Abramovitch, D.A. Pizzagalli, D.A. Geller и др). Представлена точка зрения на проблематику формирования, функционирования полноценной и неблагополучной, девиантной личности с позиций саморганизации и субъектной инновативности (В.Е. Ключко, О.М. Краснорядцева, Э.В. Галажинский, Т.Г. Бохан, Н.В. Козлова). Вместе с тем при изучении отдельных возрастов, при наличии фактора возрастной преемственности не реализуется идея целостности человека во взаимосвязи его прошлого, настоящего и будущего (В.Е. Ключко). Остаются не разработанными коннотации личности: смыслы жизненных позиций, ценности, лонгитюдно-событийные проявления ее психобиографии, образ жизни, сам человек,

в нашем исследовании человек, употребляющий никотин. Это обстоятельство требует смещения акцента в большей степени от симптоматической парадигмы в плоскость биографического рассмотрения проблемы в рамках медико-психологической модели формирования зависимого поведения. Таким образом, необходимо исследовать личность в плоскости развития ее жизненной истории. Это могут быть темпоральные сценарии узловых событий, пристрастий, рефлексивный анализ, прогностические решения человека «нормативного» психологически зрелого, здорового и человека, страдающего аддиктивным поведением. Назрела необходимость изучения различных девиантных форм поведения с позиции векторной, гетеротипической линии развития личности, которая могла быть объемно представлена в фокусе исследователя темпоральностью (транспективной событийности времен прошлого, настоящего и будущего) и насущным актуальным пространством ее жизнедеятельности, самоорганизации. При разработке темы, касающейся никотинизма, ее рассмотрение будет уместным в контексте и взаимосвязи с клиническими нарушениями личности. С одной стороны, речь идет о химической стимуляции сигаретного дыма отделов ЦНС и всего организма, с другой, о специфическом развитии личности, которая уже в процессе собственного развития несет в себе диспозиции разветвляющихся проявлений невротических, психопатических и поведенческих нарушений. Функционально и структурно эти проявления нарушений могут указывать на стойкое приобщение личности на определенных этапах возрастного развития и личностного функционирования к аддиктивному поведению, в частности, табакокурению.

Объект исследования: аддиктивное поведение.

Предмет исследования: психобиографические условия и психологические характеристики формирования зависимости от никотина в юношеском возрасте.

Цель работы: провести клинико-психологический анализ формирования зависимости от никотина в юношеском возрасте с разработкой направлений и рекомендаций психологической профилактики и коррекции никотиновой зависимости.

Задачи:

1. Провести теоретический обзор работ, посвященных изучению аддикции личности от никотина в сочетании с развитием проявлений ее клинической симптоматики в ходе онтогенеза.

2. Обозначить показатели нервно-психического напряжения и проявлений психических расстройств молодежи, употребляющей никотин.

3. Для рассмотрения базовых потребностей, реализации мотивов получения удовольствия и снятия нервно-психического напряжения выявить особенности сексуального поведения молодежи, употребляющей никотин.

4. Изучить степень зависимости, клинико-психологические, психобиографические особенности и отношения развития с раннего детского к юношескому возрасту личности молодых людей, употребляющих никотин. На основе полученных результатов выявить группы курильщиков с определенным набором клинико-психологических, психобиографических качеств.

5. Разработать направления и рекомендации психологической профилактики и коррекции личности при разной степени никотиновой зависимости у юношей и девушек с учетом особенностей показателей их жизненного пути.

Гипотеза исследования. Существует предположение, что среди условий, влияющих на степень зависимости, тип, распространение привычки к табакокурению среди юношей и девушек, можно выделить определенные психобиографические, социально-психологические и клинико-психологические особенности развития личности.

Теоретико-методологические основания:

1. Концепции деятельности А.Н. Леонтьева, отношений В.Н. Мясищева, базирующиеся на понимании различных форм психики и поведения человека, как деятельности, которая наделяется личностными смыслами и отношениями.

2. Разработанные в отечественной науке концепции педагогической психологии и психологии развития, психологии времени личности (Л.И. Божович, Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, Б.Ф. Ломов, Е.И. Головаха, А.А. Кроник).

3. Концепции медицинской и клинической психологии личности (Б.Д. Карвасарский, В.Н. Мясищев, М.М. Кабанов, Г.Л. Исурина, А.Н. Алехин, Н.А. Бохан).

4. Концепции патогенетического подхода в профилактической медицине (В.Я. Семке, В.С. Ситенский, Я.И. Гишинский, П.П. Ганнушкин, Ю.А. Кляйберг, С.А. Кулаков, А.Е. Личко, Н.А. Сирота, В.В. Шабалина, В.М. Ялтонский, А.Н. Корнетов и др.).

5. Принципы и положения системной антропологической психологии (Э.В. Галажинский, В.Е. Ключко, О.М. Краснорядцева, О.В. Лукьянов).

Методология и методы исследования:

1. Методы анализа теоретических источников по проблеме исследования.

2. Эмпирические методы:

– автобиографическое изложение на тему «История жизни»;

– тематическая структурированная биографическая анкета (ТСБА);

– анкета Д. Хорна;

– тест Фагерстрема;

– «Опросник невротических расстройств» (Л.И. Вассерман, Б.Д. Карвасарский, В.А. Абабков);

– опросник Т.А. Немчина «Оценка нервно-психического напряжения, астении, сниженного настроения»;

– метод незаконченных предложений, разработанный Саксом и Леви;

– репертуарный тест ролевых конструктов Дж. Келли;

– методика личностный дифференциал (ЛД).

3. Методы математической статистики:

– метод углового преобразования (F-критерий Фишера);

– t-критерий Стьюдента.

Для сопоставления эмпирических распределений признака в исследуемых выборках использовали χ^2 -критерий Пирсона. Учитывались результаты с достоверностью не ниже 95% ($p \leq 0,05$).

Для исследования взаимовлияния степени зависимости от никотина и выраженности клинико-психологических характеристик респондентов использовали:

- однофакторный дисперсионный анализ;
- дискриминантный анализ.

Математическую обработку проводили с использованием пакетов программ Microsoft Excel и SPSS 22.

Материал эмпирического исследования. Выборку испытуемых составили выпускники средних образовательных школ, лицеев, профессиональных колледжей населенных пунктов Челябинской области, Башкирии, г. Магнитогорска. В качестве испытуемых были абитуриенты, студенты первого, второго курсов института экономики и управления и института педагогики, психологии и социальной работы Магнитогорского государственного технического университета им. Г.И. Носова. Из числа респондентов 97 девушек не курят, 92 употребляют никотин. Группу юношей, употребляющих никотин, составили 105 человек, в группу не употребляющих никотин вошли юноши в количестве 80 человек. Общее количество испытуемых, употребляющих никотин, составило 197 человек. В исследовании приняли участие 374 человека в возрасте от 16 до 18 лет. Средний стаж курения аддиктов составлял 4-5 лет. В ходе диагностики были выделены группы испытуемых: курильщики с легкой степенью зависимости, девушки и юноши, имеющие среднюю тяжесть приобщения к курению, и испытуемые с тяжелой степенью зависимости. Существенной особенностью явилось то обстоятельство, что представители групп респондентов, употребляющих и не употребляющих табак, не подвергались систематическому наблюдению врачом-психиатром, не проходили систематического лечения у врачей-психотерапевтов.

Достоверность и надежность полученных результатов определяются методологическими принципами, положенными в основу исследования, теоретическим анализом обозначенных проблем, адекватностью методов и методик исследования целям и задачам работы, обеспечением репрезентативности выборки, применением методов количественного и качественного анализа результатов исследования.

Научная новизна исследования заключается в том, что:

- изучена никотиновая зависимость как аддиктивное поведение, которое характеризуется высоким уровнем нервно-психического напряжения и проявлений психических расстройств личности;
- обозначена необходимость изучения диалектики взаимодействия психических, психологических процессов с психическими образованиями, создающими патогенетическую основу зависимости от никотина;
- получены результаты значимых отличий психологии личности и отношений в семьях представителей зависимых и независимых от никотина в результате интроспективного биографического метода изучения личности с детского возраста к юношескому;
- проанализирована роль и важность сенсорного контакта ребенка в раннем детстве с матерью и выраженность у него психического нарушения и зависимости от никотина в юности;

- рассмотрен содержательный и структурный компонент личности испытуемых зависимых и независимых от никотина, который выстраивается во временной перспективе психологии ее отношений;
- векторно очерчены биографические условия развития респондентов, зависимых от никотина с детского возраста к юношескому;
- проанализировано взаимодействие и взаимообуславливание клинико-биографического материала диагностики и степени зависимости личности от никотина.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:

- уточнено понятие «аддиктивное поведение» в условиях существующих теоретико-методологических клинико-психологических подходов;
- расширено представление о взаимосвязи аддиктивного компонента с различными формами психопатологии, невротическими и личностными расстройствами, а также суицидальным поведением;
- теоретически обоснована концепция табакокурения как развивающегося патологического процесса в контексте типологической линии биографии личности, ее истории развития.

Практическая значимость работы. Полученные результаты могут использоваться в комплексном психодиагностическом исследовании личности и отношений детей мужского и женского пола различных возрастов с целью выявления риска их приобщения к табакокурению в юности.

Выявлены группы курильщиков, имеющие определенный набор социально-психологических и клинических характеристик, связанных со степенью зависимости.

Предложены рекомендации для адресной психотерапевтической и психоконсультативной работы с пациентами и клиентами, страдающими никотиновой зависимостью различной степени тяжести, различной степени выраженности определенных невротических расстройств, имеющим типичные характерологические и социально-биологические показатели личности в раннем детском возрасте.

Результаты исследования могут послужить основой при создании спецкурсов и специализированных практикумов по учебным дисциплинам: «Клиническая психология», «Практикум по психологии развития личности и возрастная психология», «Девиянтология» для обучающихся клинико-психологических специальностей.

Положения, выносимые на защиту:

1. Курение в юношеском возрасте значимо сочетается с невротическими расстройствами, в частности, у юношей. У испытуемых присутствуют наличие выраженного снижения настроения, повышение нервно-психического напряжения и астении.

2. Для представителей первой и третьей степени зависимости от никотина наблюдается возрастание паранойальной настроенности личности. Вторая степень аддикции от табака предполагает снижение невротических проявлений на фоне развивающейся дезадаптивности.

3. К основным достоверным значимым факторам риска психогенетической линии развития и формирования зависимости испытуемых, употребляющих никотин (по всей выборке зависимых от никотина), относятся: начало прямохождения в раннем детстве до года, активное занятие спортом в детстве, «медлительность», «импульсивность», «взрывность» в детстве, «хулиганистость» со слов испытуемых в юности, «консервативность» личности.

4. Высокие показатели сексуальной активности, мастурбации среди никотинозависимых.

5. Высокая ригидность, жесткость, низкая коммуникабельность и распристраненность ролевых когнитивных конструкторов у курильщиков.

6. У испытуемых, употребляющих никотин, значимо меньше, чем у некурящих респондентов сенсорный контакт в раннем детстве с материнской фигурой.

7. Существуют различные группы курильщиков с определенными наборами клинико-психологических качеств и общим для всех диагностических групп присутствием признаков обсессивно-компульсивной симптоматики.

Апробация и внедрение результатов исследования. Материалы диссертации были представлены и апробированы в виде докладов на научных и научно-практических конференциях: международная научно-практическая конференция «Психологические проблемы бытия человека в современном обществе. Развитие личности в образовательном пространстве: психологические векторы и смыслы» (г. Магнитогорск, 4 февраля 2011 г.); международная научно-практическая конференция «Будущее клинической психологии» (г. Пермь, 8 апреля 2011 г.); всероссийская научно-практическая конференция «Современные технологии психотерапии и консультирования в стратегии личностного роста» (г. Магнитогорск, 4–9 мая 2012 г.).

Структура и объем работы. Диссертационная работа изложена на 245 страницах основного текста, состоит из введения, четырех разделов, состоящих из шестнадцати параграфов, заключения, списка иллюстраций и таблиц, списка литературы, который включает 258 источников, на русском языке 169 и иностранных языках 89, трех приложений. В диссертации представлено 145 таблиц и 3 рисунка, отражающих основное содержание работы.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность проблемы исследования, определяются цель, гипотезы и задачи, объект, предмет, характеризуются методологические основы исследования, раскрываются научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, формулируются положения, выносимые на защиту.

В первой главе «**Теоретические аспекты формирования зависимостей**» рассматриваются статистика распространения никотинизма, содержательный аспект аддикции. Описываются различные направления и методологические подходы в определении понятия зависимого поведения (С.М. Джонсон, 2001; Н.С. Курек, 2001; В.Д. Менделевич, 2007; А.Ю. Егоров, 2008; А.Л. Pulay, 2010; К. Okada, S. Kanba, 2014).

Предлагаются для рассмотрения содержательные характеристики ряда основных понятий: социальная ситуация развития, личность, образ жизни, психология отношений, событие, жизненный путь, психобиография (В.Н. Мясищев, 1960; Н. Логинова, 2006; В.Е. Ключко, 2007; Л.Ф. Вязникова, Т.В. Улитенко, 2012). Рассматриваются анамнестические элементы развития личности с формирующейся аддикцией (Л. Пулккинен, Х. Хурме, М. Толки-Никконен, 1987; Л.Р. Дальке, 2010; М.С. Ну, Р.С. Griesler, 2012).

Обозначается сочетание в целом аддиктивного поведения и курения с проявлениями тревожно-депрессивных, невротических и поведенческих нарушений (С. Goff, D.C. Henderson, 1992; В.К. Смирнов, 1993; Ч. Венар, 2004; А.А. Северный, 2006; А.А. Pulay [et. al.], 2010; D. Hasin [et. al.], 2011; В.Ф. Jardin [et. al.], 2011; J.E. Grant, 2011; А. Abramovitch, 2015). Табачная зависимость рассматривается не только как болезненное состояние, но и как патологический процесс. Этот процесс имеет исторические корни (К. Goldade [et. al.], 2012; З.А. Хуснутдинова, Г.Г. Саитгалиева, 2013; Р. Wilson [et. al.], 2013). Предлагаются описания и характеристики личности детей с формирующимся неврозом (В.Н. Мясищев, 1960; А.И. Захаров, 2000; В.И. Гарбузов, Ю.А. Фесенко, 2013).

Описываются основные факторы риска и причины формирования никотиновой зависимости в юношеском возрасте (М.В. Котова, 2008; Е.И. Дубровинская, 2012; К. Goldade, М. Pénczes, 2012). В целом обсуждается детерминация усугубления клинической картины никотиновой зависимости среди подростков и юношей тяжестью проблем в поведении, динамикой клинико-психологических особенностей, нарушений на более ранних этапах развития личности.

Обозначаются фармакодинамические, фармакокинетические особенности и биологические механизмы аддикции от табака. Анализируются функционирование отделов головного мозга, которое является основанием клинических проявлений обсессивно-компульсивных, пограничных личностных расстройств, нарушений деятельности мышления личности, и употребление психоактивных веществ, в частности никотина (А.М. Карпов, Г.З. Шакирзянов, 2001; А.Ю. Егоров, 2006; В. Hitsman, 2011; К. Okada, S. Kanba, 2014). Описывается роль семейных отношений и зависимости от никотина подростков и юношей (М.А. Никитенко, 2011; М.А. Cleveland, 2012; J. Friebele, 2013). Подробно анализируются актуальные, преморбидные качества и свойства личности. В числе прочих выделяются низкая «сговорчивость», «совестливость», «эмпатия» и высокая явная или скрытая враждебность.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» посвящена организации исследования – программе, целям и задачам исследования, характеристике объекта, принципам формирования основной и контрольной групп. Представлены клинико-психологические способы диагностики и анализа формирования зависимости от курения среди юношей и девушек. В исследовании использовали психодиагностические, анамнестические методы, методы математической статистики.

Основанием анамнестических процедур исследования явились тематическая структурированная биографическая анкета (ТСБА) и письменное изложение испытуемых на тему «История жизни». Для выявления коннотаций и смыс-

лов жизнедеятельности и самой личности изложение предлагалось писать согласно существующему плану, но в свободной форме. При обработке сообщений использовали контент-анализ. Изучались микросреда как совокупность обстоятельств, непосредственно окружающих человека, родительская и собственная семья, круг общения, увлечения, характер и эмоциональная окраска отношений испытуемых. Нацеленность ретроспективной интерпретации биографического материала – это выявление вектора развития, образа жизни и характера отношений от детского возраста к юности личности, употребляющей никотин, что может служить прогностическими условиями приобщения личности к курению. Фазы индивидуальной жизни обозначены на основе качественных характеристик возрастной периодизации. Биографический путь жизни включал в себя раннее детство, дошкольный период, младший школьный, подростковый и юношеский возраст испытуемых.

По результатам подсчета значений при помощи контент-анализа в исследуемых выборках для оценки значимости отличий и распределения номинативных данных использовали критерий углового преобразования Фишера, χ^2 -критерий Пирсона. Для диагностики значимости отличий обработанных значений методик: «Опросник невротических расстройств» (Л.И. Вассерман, Б.Д. Карвасарский, В.А. Абабков), личностный дифференциал, опросник Т.А. Немчина «Оценка нервно-психического напряжения, репертуарный тест ролевых конструктов, применялся t-критерий Стьюдента.

Для изучения изменения исследуемых признаков по отношению к степени зависимости от никотина у испытуемых курильщиков проводился однофакторный дисперсионный анализ. Использовались клинические, личностные и специальные шкалы методики «Опросник невротических расстройств» (Л.И. Вассерман, Б.Д. Карвасарский, В.А. Абабков), показатели биографической анкеты, оценки, силы, активности личностного дифференциала. Использовались шкальные баллы типов курения по анкете Хорна.

Для исследования признаков и конкретизации группы испытуемых, зависящих от курения, был использован дискриминантный анализ. Дискриминирующей функцией явилось курение–не курение по шкале методики «Опросник невротических расстройств» (Л.И. Вассерман, Б.Д. Карвасарский, В.А. Абабков). Среди выборочных шкал предложены: начало прямохождения до одного года («пошел рано»); начало прямохождения после года («пошел после года»); начало появления первых слов («заговорил до одного года»); начало появления первых слов («заговорил после года», «поздно заговорил»); начало появления первых слов, фраз в один год; «упрямый» в детском возрасте; «медлительный» в детском возрасте; «взрывной»; «любовь мамы» (материнские объятия). Эти биографические данные, с одной стороны, были выбраны в свободном порядке, с другой, они гипотетически прямо или косвенно отражают фактор неблагополучия и присутствие невротических проявлений личности в процессе ее развития, которая начинает курить в юношеском возрасте.

В третьей главе «Клинико-психологический анализ формирования зависимости от никотина» установлены существенные значимые отличия оценки проявлений невротических расстройств и категорий жизненного пути лично-

сти юношей и девушек, употребляющих и не употребляющих никотин. Представлены данные мотивировок курения молодёжи.

Согласно полученным результатам юноши и девушки, употребляющие никотин, значимо в большей степени начинают прямохождение в раннем детстве до года, таким образом опережая по данным показателям представителей, не употребляющих никотин. 46% испытуемых, употребляющих никотин, начали ходить до одного года против 40% не употребляющих.

Среди некурящей молодежи в детском возрасте значимо высокие значения по увлечениям художественным творчеством (27%), танцем (28,5%) и музыкой. В то же время курящая молодежь преуспевает в спортивной деятельности (57%).

В юности испытуемые, употребляющие никотин, увлечены автоделом (18%).

Испытуемые, употребляющие никотин, в детском возрасте значимо более «медлительны», «импульсивны», «взрывные».

Никотинозависимые в юности в большей степени считают себя «хулиганистами», в то время как некурящие в юности более ранимы.

По самохарактеристикам типов личности среди курящей молодежи больше «консервативных» личностей (20%), причем «консервативных» личностей среди мальчиков значимо выше, чем «консервативных» девушек, употребляющих никотин. Количество неопределенных самоидентификаций больше среди некурящей выборки испытуемых.

«Консервативный» в большей степени характеризуется со слов испытуемых, употребляющих никотин, как человек, который имеет наиболее жесткую ригидную оценку собственной личности. Данная оценка чаще всего диктуется определенными общекультурными ценностными представлениями, например, «обычный пацан», «типичный парень» и т.д. Представлена небогатая палитра определений описаний своей жизни и самого себя.

Не употребляющих никотин мамы обнимали часто (64% случаев) и мамы иногда (19%) обнимали курящих респондентов.

Испытуемые, употребляющие никотин, болели в детстве ОРЗ (48%) и «детскими болезнями» (30%).

Для испытуемых, употребляющих никотин, «важными людьми» в значимо меньшей степени, чем у не употребляющих являются представители семейного окружения: мама, папа, сестра, брат, бабушка, дедушка и любимый человек.

У представителей (19%), употребляющих никотин, мамы курили до их рождения.

В окружении курящих респондентов значимо в большей степени употребляющих никотин мам, друзей, подруг.

Наличие опыта мастурбации свойственно 49% испытуемым, употребляющим никотин. Обнаруживаются значимо высокие показатели по факту наличия опыта мастурбации и сексуальной жизни у курящих испытуемых. Начинают мастурбировать юноши и девушки, употребляющие никотин, довольно рано. Высокие значения приходятся на период взросления от 12 до 14 лет. К 16 годам согласно полученным данным увеличивается активность мастурбации у некурящей выборки испытуемых.

Показатели вины, удовольствия и спокойствия после первого акта мастурбации выше у испытуемых, употребляющих никотин. Удовольствие испытали 28% употребляющих и 12% не употребляющих никотин.

Показатели проявлений нервно-психических расстройств у курящих выше по сравнению с некурящими. Можно говорить о тенденциях к предболезненным функциональным состояниям у испытуемых, употребляющих никотин (табл. 1).

Таблица 1 – Показатели шкал испытуемых, зависимых и независимых от никотина по методике ОНР

| Название шкал | Курящие юноши и девушки n = 197 | Не курящие юноши и девушки n = 177 | Уровень статистической значимости ткрит = 1,98 |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Степень ухудшения общего самочувствия | 54,12 ± 11,18 | 47,84 ± 8,18 | 6,25* |
| Колебания интенсивности жалоб | 65,82 ± 17,36 | 61,85 ± 11,94 | 2,60* |
| Расстройства в сфере пищеварения | 70,03 ± 18,00 | 60,64 ± 12,70 | 5,88* |
| Расстройства сердечно-сосудистой системы | 54,12 ± 14,42 | 47,59 ± 9,23 | 5,27* |
| Нарушение общей чувствительности | 64,59 ± 21,01 | 53,58 ± 13,00 | 6,16* |
| Нарушение моторики | 51,39 ± 12,45 | 46,60 ± 10,31 | 4,07* |
| Психическая истощаемость | 57,76 ± 12,30 | 53,53 ± 9,32 | 3,77* |
| Нарушение сна | 60,84 ± 16,94 | 54,39 ± 13,50 | 4,10* |
| Повышенная возбудимость | 51,38 ± 14,19 | 51,38 ± 9,96 | 4,78* |
| Переживание своей малочисленности | 54,03 ± 12,76 | 49,85 ± 7,31 | 3,93* |
| Пониженная работоспособность | 48,95 ± 13,54 | 44,92 ± 8,26 | 3,52* |
| Неуверенность в себе | 25,10 ± 13,2 | 20,50 ± 11,4 | 3,58* |
| Невротический сверхконтроль | 33,00 ± 12,2 | 36,00 ± 11,4 | 2,44* |
| Интровертированная направленность | 17,60 ± 9,56 | 19,60 ± 8,58 | 2,08* |
| Социальная неадаптивность | 28,20 ± 8,36 | 26,50 ± 7,45 | 2,10* |

* p < 0,05

Результаты исследования степени зависимости и типа курения испытуемых свидетельствуют о том, что юноши более чем девушки склонны употреблять никотин для повышения социального статуса, а среди девушек при частотном распределении видов мотиваций курения статус имеет самое низкое значение.

При этом более высокие показатели мы обнаруживаем среди мотивов самореализации, расслабления и уважения сверстников. В целом из числа общей выборки курильщиков на долю испытуемых первой степени зависимости приходится половина испытуемых, употребляющих табак (табл. 2).

Таблица 2 – Распределения частоты показателей мотивации курения среди испытуемых, употребляющих никотин

| Группа | Статус | Самореализация | Телесный комфорт | Удовольствие | Расслабление | Уважение |
|------------------------|--------|----------------|------------------|--------------|--------------|----------|
| Основная, n = 105 | 27 | 18 | 7 | 22 | 24 | 7 |
| Контрольная, n = 92 | 7 | 17 | 7 | 20 | 30 | 16 |
| $\chi^2 = 11,99$ | 34 | 35 | 14 | 42 | 54 | 23 |
| * p < 0,05 | | | | | | |

По результатам однофакторного дисперсионного анализа независимым фактором выступают три степени зависимости юношей и девушек, употребляющих никотин. Зависимыми переменными явились психобиографические, клинические показатели развития личности. Согласно полученным данным этого анализа прослеживается специфика взаимовлияния степени зависимости от курения испытуемых и показателей шкал оценок биографического анкетного и клинико-психологического материала.

Для испытуемых **первой степени** зависимости характерно нарастание невротической симптоматики, показателей гипомании, употребления других химических веществ, кроме табака. Представители первой степени зависимости от никотина демонстрируют высокие показатели социальной адаптивности. Это может говорить в пользу наличия работы компенсаторных механизмов психики при употреблении табака испытуемыми (сигарета в этом случае помогает респондентам в установлении социальных контактов и активировании познавательной деятельности). Высокие показатели интровертированности, достаточно ранние показатели возраста начала прямохождения и отчеты проживания самих испытуемых в автобиографических изложениях могут давать основания для предположения о формировании у них с раннего детства неврастении, меланхолических проявлений, а также шизотимного характера.

Ко **второй степени** зависимости испытуемых от табака происходит развертывание невротической симптоматики, явное снижение социальной и познавательной активности, которые характеризуют по результатам опросника проявления социально-психологической неадаптивности. Установлен факт взаимовлияния между достижением испытуемыми второй степени зависимости и снижением возраста начала мастурбации и сексуальной активности с партнерами противоположного пола.

На основании средних значений выявлены взаимовлияния эмпирических данных для **третьей степени** зависимости. В целом необходимо отметить у испытуемых высокие показатели астенизации и вегетососудистой дистонии.

На третью степень зависимости в исследовании значительно в большей мере, чем на другие степени влияет более позднее время начала произношения первых слов. Как и для первой степени зависимости, возраст начала прямохождения испытуемых уменьшается. Высокая степень зависимости от курения предполагает снижение фобичных реакций, некоторое повышение экстравертированности, паранойальной настроенности и высокий уровень *галлюцинаторно-бредовой симптоматики*. Необходимо отметить, что испытуемые первой и третьей степени зависимости в большей степени имеют схожие картины клинико-психологической симптоматики и формирующейся никотиновой зависимости, и говорить о том, что первая и третья степени зависимости от курения будут детерминироваться идентичными преморбидными основаниями формирующегося невроза и нарушений характера.

Представители группы испытуемых, страдающих второй степенью зависимости от никотина, в среднем, в отличие от представителей первой и третьей степени имеют более высокие показатели невротизации и социально-психологической неадаптивности.

В целом на основании полученных данных наблюдается повышение проявлений невротических расстройств от первой стадии ко второй и снижение к третьей. При этом к третьей степени зависимости у испытуемых повышается уровень диагностируемых проявлений психотических нарушений.

Дискриминантный анализ проводился по дискриминирующей переменной курение-некурение и предложенным выборочным шкалам

Выборочные шкалы являются основанием для дискриминирования испытуемых по факту курения.

Наличие «упрямства» как черты характера у испытуемых в детстве детерминирует у курильщиков в юности повышение астенизации, психической истощаемости.

Отсутствие или нарушение телесного контакта с матерью в раннем детстве у курильщиков вызывает в юношеском возрасте нарушение общей чувствительности, что может являться основанием алекситимии, соматизации нервно-психической патологии.

Для всех представленных групп испытуемых свойственны значимо высокие показатели обсессивно-компульсивной симптоматики и нарушений социальных контактов.

Курильщики, которые заговорили в один год и пошли после года, помимо выраженности навязчивых мыслей и действий, имеют при диагностике в юношеские годы значимо высокие показатели по расстройству в сфере пищеварения.

Показатели возраста вступления родителей в брачные отношения среди респондентов, употребляющих никотин, как и возраст самих испытуемых, имеют слабую выраженность, в отличие от респондентов, не употребляющих табак.

В качестве обобщения предлагаются следующие выводы.

Группы испытуемых, употребляющих никотин, с выборочными переменными «пошел до года», «заговорил до года» «взрывной» условно объединяются в одну общую группу по факту наличия идентичных клинико-психологических характеристик. К числу этих характеристик, наиболее часто встречающихся,

относят выраженность обсессивно-компульсивной симптоматики, нарушений социальных контактов, фобических расстройств. Возникает предположение единого основания невротического развития личности испытуемых по возбудимому типу, в следствии и результате которого может возникать пристрастие к никотину.

Существуют основания полагать, что раннее начало словоупотребления и прямохождения, успешность или неуспешность контактности с материнской фигурой, «упрямство» и «взрывчатость» характера личности в детстве не только являются признаками невротического развития (В.Н. Мясичев, 1960; А.И. Захаров, 2000), но и маркерами клинико-психологических особенностей испытуемых курильщиков. Можно говорить о полиморфности свойств и качеств личности, на основании которых формируются группы испытуемых, употребляющих никотин.

В четвертой главе «Обоснование направлений и содержания первичной и вторичной профилактики никотиновой зависимости» рассматриваются теоретические и практические положения, учитывающие клинико-психологические и биографические факторы риска формирования зависимого поведения. Предложены и обоснованы направления содержания первичной, вторичной профилактики никотиновой зависимости, предложены рекомендации для родителей и лиц, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение ребенка:

- подготовка родителей к своей будущей роли и актуализация позиции ожидания рождения ребенка, изучение системы факторов, способствующих патогенезу неврозов у детей. Первую группу составляют конституциональные факторы: нервно-соматическая ослабленность организма, особенности психомоторного развития: начало прямохождения, произношения первых слов. Вторую составили актуальные преморбидные особенности, возраст личности. Обозначение в составе характеристик образа «Я» типичных определений: «упрямый», «медлительный», «возбудимый». Прослеживание динамики этих качеств с детского возраста к подростковому и юношескому, которые будут указывать на патогенетическое развитие личности при неврозах. Третья группа факторов включает показатели социально-психологических отношений в семье. Речь идет об отношении матери к испытуемому с точки зрения самих испытуемых и проблеме социальной адаптации. Необходимо подробно рассматривать особенности желания посещения детских садов, готовности к школе, характер отношений со сверстниками и посторонними взрослыми испытуемых;

- актуализация значения наличия полной семьи для формирования никотиновой зависимости у юношей и у девушек с раннего детства. Для девушек жизнедеятельность в полной семье является значимым детерминирующим фактором. В неполных семьях необходимо уделять особое внимание психическому развитию мальчиков в возрасте от 3 до 7 лет, особенно если этот период времени совпал с разводом родителей ребенка;

- подготовка мальчиков к школьному обучению;
- рекомендация будущим мамам не употреблять систематически никотин до рождения ребенка;

- уделение особого внимания на особенности микроклимата в семье, оптимизация коммуникации между родителями и детьми с целью повышения са-

мооценки, самосознания, самознания личности ребенка; осуществление достижения цели по насыщению, обогащению целостного представления образа «Я», особенно в семьях, где воспитываются представители мужского пола;

– создание программы, проведение профилактических, коррекционно-развивающих занятий с элементами психотерапевтического консультирования на младших и старших параллелях в системе школьного, среднеспециального и высшего образовательных учреждений;

– реализация на практике психолого-педагогического сопровождения этапов, темы, цели и средств первичной и вторичной профилактики никотиновой зависимости в подростковом и юношеском возрасте.

Тема первого этапа работы «Обозначение, распознавание, отреагирование и моделирование тревожных состояний». Психотерапевтическая деятельность нацелена на проработку психотравматических переживаний, застойных очагов нервно-психического напряжения в отделах функционирования центральной нервной системы, разрушение патологических условно-рефлекторных нейронных связей, характеризующий и запускающий механизм зависимого поведения.

Оперативными задачами данного этапа будут являться:

– «включение», «зарядка» деятельности головного мозга, нацеленность на обогащение деятельности коры и подкорковой части мозга избыточной сенсорной информацией («сенсорное затопление»);

– обозначение ритмирования деятельности правого полушария.

Работа осуществляется с эмоциональными, когнитивными и поведенческими компонентами, образной сферой и телом личности.

Основными способами можно считать условно обозначенные катарсические, когнитивно-поведенческие, нейрофизиологические, нейропсихологические технологии. Примером катарсических технологий и подходов можно рассматривать использование элементов арт-терапии, биоэнергетического анализа А. Лоуэна. В качестве нейропсихологической технологии используют метод десенсибилизации и переработки движениями глаз (ДПДГ).

Второй этап реализации программы предусматривает когнитивно-поведенческие, психодинамические, психотерапевтические сессии. Основными мишенями работы будут являться расширение ролевого и когнитивного поведенческого репертуара и обучение навыкам повышения самооценки и релаксации.

Личностная автономность по вопросам самореализации и самоактуализации, дистантный характер отношений с материнской фигурой, а также значимая оценка отношений с отцом позволяют обозначить проблематику эмоциональной привязанности девушек, употребляющих никотин, в диадах: «дочь–мать», «дочь–отец». Предлагается проведение психотерапевтических поддерживающих сессий согласно указанным темам.

Также на втором этапе планируется нейрофизиологическое обучение. За основу можно брать существующие цитируемые авторские и собственные разработки, основными средствами которых, например, являются упражнения из «Методики замещающего онтогенеза» Б.А. Архиповой и А.В. Семенович, «Гимнастики мозга» П. Деннисона и т.д. Используются кинезиологические упражнения, позволяющие активировать межполушарное взаимодействие, раз-

вывать комиссуры как межполушарные интеграторы, через которые полушария обмениваются информацией.

Кроме того, необходимо рекомендовать родителям осуществление формирования специфической организации латерального профиля высших психических функций посредством включения в школьное расписание грамотно выстроенных занятий для детей группы риска и имеющих определенный опыт зависимого поведения. В данном случае учащиеся, студенты должны иметь возможность усваивать наравне с гуманитарными науками и естественно-научные. При этом необходимо разработать методики преподавания данных дисциплин для данного контингента. Успешность усвоения дисциплин данных циклов будет способствовать формированию у аддиктов и представителей «группы риска» комплиментарности деятельности правого, левого полушария, а также деятельности корковых и подкорковых отделов. И обратно, развитие механизмов комплиментарности деятельности мозговых структур будет способствовать повышению успеваемости учащихся, общей личностной успешности в жизни, самооценки и отказу от прежних способов девиантного поведения.

Особое место отводить разработке занятий, повышающих чувство радости, удовольствия посредством оптимизации функционирования гормонов дофаминовой группы. Речь идет об оптимизации занятий по физической культуре нейрофизиологическими технологиями сопровождения, которые могут иметь статус как основных, так и дополнительных занятий. Эти занятия необходимо выстраивать для детей подростков и юношей группы риска, предрасположенных к табакокурению на протяжении периода взросления, начиная с ранних детских вплоть до юношеских лет.

Осуществление адресной работы с аддиктами, употребляющими никотин, в контексте проработки навязчивых невротических расстройств, используя определенные медикаментозные, психотерапевтические и педагогические средства.

В заключении сформулированы следующие **выводы**.

1. Личность курильщика значимо в большей степени, чем некурящий респондент имеет тенденции к невротическим расстройствам, в особенности юноши. Респондентам, употребляющим никотин, свойственны невротические проявления по шкалам колебание интесивности жалоб, расстройства в сфере пищеварения, нарушение общей чувствительности. Также у испытуемых наличие выраженного снижения настроения, повышение депрессивности и астении. Это может явиться основанием направленной психологической профилактики респондентов, страдающих никотинизмом.

2. Можно утверждать взаимовлияние курения и невротических проявлений личности. Клинико-психологическая оснащенность участников курения значимо связана со степенью зависимости от никотина. Уже на первой стадии зависимости резко возрастает представленность невротической и психотической симптоматики личности. На второй стадии наблюдается снижение невротических проявлений на фоне развивающейся дезадаптивности. И к третьей стадии снова наблюдается высокий уровень психотических проявлений, но при стабилизации и повышении уровня адаптивного поведения.

3. Клиническая детерминация вполне определяется особенностями развития образа жизни, свойствами личности, в данном случае курильщика, с «детства» к «юности». Основными достоверными значимыми факторами риска психогенетической линии развития и формирования зависимости испытуемых, употребляющих никотин (по всей выборке зависимых от никотина), относятся: начало прямохождения в раннем детстве до года, активное занятие спортом в детстве, «медлительность», «импульсивность», «взрывность» в детстве, «хулиганность» со слов испытуемых в юности, «консервативность» личности. Набор детских качеств будущих курильщиков вполне соответствует характеристикам детей, которые впоследствии начинают страдать невротическими расстройствами. Курение табака можно рассматривать как маркер неблагоприятного развития личности.

4. Прослеживается психогенетическая линия развития «консерватизма» зависимой личности от никотина. Испытуемые юноши, употребляющие никотин, в значимо меньшей степени знают кто они такие, в меньшей степени знают себя с позитивных сторон и ролевых когнитивных конструктов благополучности и успешности с раннего возраста. Это указывает на неблагоприятную семейную атмосферу общения с родителями. Респонденты, употребляющие табак, обозначают знание своих качеств в более жесткие невариативные оценочные и описательные семантические категории чаще нейтрального свойства, например, «обычный», «нормальный» ребенок. Используются односложные определения без перечисления различных или дополняющих свойств. Очевидно, это обстоятельство психологии отношений родителей и детей с раннего возраста способствует формированию в дальнейшем жесткости, ригидности ролевых конструктов курильщиков. Ригидность и жесткость конструктов характеризуется низким диапазоном использования конструкта, его экстраполяцией на различные элементы жизнедеятельности и общения испытуемых. Жесткость и ригидность когнитивных схем по большинству аспектов социального опыта не позволяют таким лицам прогнозирование поведения и проявление эмпатии к другим людям, что, очевидно, может приводить к конфликтности и несговорчивости.

5. Подтверждается в очередной раз непрямая зависимость женского курения и условий, образа жизни испытуемых с детства. С позиций самоанализа девушки, употребляющие никотин, живут в сравнительно благоприятных социально-психологических условиях в семьях с детства. Показательно и отсутствие тотальной детерминации полиморфных проявлений нервно-психических расстройств при употреблении никотина, а также избирательная детерминация нервно-психической патологии и аддикции от никотина среди девушек.

6. Группы испытуемых, употребляющих никотин, в результате проведенного дискриминантного анализа с такими выборочными переменными, как «пошел до года», «заговорил до года» «взрывной» условно объединяются в одну общую группу по факту наличия идентичных клинико-психологических характеристик. К числу этих характеристик, наиболее часто встречающихся, относят выраженность обсессивно-компульсивной симптоматики, нарушений социальных контактов, фобических расстройств. Возникает утверждение единого основания невротического развития личности испытуемых по возбудимому типу, вследствие и в результате которого может возникать пристрастие к никотину.

7. Наличие «упрямства» как черты характера у испытуемых в детстве детерминирует у курильщиков в юности повышение астенизации, психической истощаемости.

Особое место в работе отводится психологии отношения в семьях испытуемых. Показательны специфические отношения испытуемых с материнской фигурой. Известно, что раннее развитие человека зависит от тактильных, вестибулярных и множества других физиологических стимулов. Сосание и, например, сенсорный контакт с матерью не только обеспечивают младенцу питание, но и являются фактором разнообразной регуляции, необходимым для его физического и психологического развития. Это обстоятельство может являться основанием развития дальнейшей креативности, способности к утешению, а, значит, заботе о себе и указывать на конструктивный акт сепарации от материнской фигуры на определенном этапе психического развития. В нашем исследовании мы включили в диагностическую процедуру вопрос, касающийся телесного контакта с материнской родительской фигурой.

8. Испытуемые, употребляющие никотин, имели фрагментарный сенсорный контакт с мамой. Это нарушение общения проливает свет на появление алекситимии и аддикции, особенно среди мальчиков, объясняет негативное и «контрастное» отношение испытуемых курильщиков к своим матерям.

9. Дискриминантный анализ при использовании выборочной шкалы «любовь мамы» в группе курильщиков, наряду с выраженными навязчивыми мыслями и действиями, выявил высокий уровень снижения «общей чувствительности». Это может быть подтверждением идеи наличия частичной ангедонии, запрета на получение полноценного сексуального удовлетворения и увлечения мастурбацией никотинозависимых. Курильщики более открыто заявляют и практикуют данный тип сексуального поведения.

10. Одной из основных характеристик зависимой личности от никотина в юношеском возрасте является риск ее физической ослабленности, подверженность различным, респираторным заболеваниям в детском возрасте.

11. Ядро профилактики составят организационно-педагогические, коррекционно-психологические и медико-терапевтические мероприятия.

Коррекционно-психологические мероприятия проводятся в рамках психологической службы образовательного учреждения. Основными формами будут являться индивидуальное и групповое консультирование. На основании проведенного исследования необходимо формировать как общие группы с участием курильщиков, так и группы курильщиков, имеющих сходные типичные характеристики. Например, в группах курильщиков, в детстве с которыми мамы телесно не контактировали или контактировали фрагментарно, показаны психотерапевтические сессии, на которых отрабатываются определенные темы, такие как «Сенситивность и повышение общей чувствительности», «Знакомство со своими чувствами и способами самовыражения, экспрессии». В психотерапевтическое консультирование и психотерапию группы курильщиков, участники которой «пошли до года», «заговорили до года», были в детстве взрывными, необходимо включать коммуникативные тренинговые программы, а основной упор делать на проработку фобий. С упрямыми с детства испытуемыми необходимо нацелено работать в контексте профилактики и снижения у них астенического состояния.

Проблемы курения, клинико-психологических особенностей, характеристик общения, сексуального поведения и образа жизни курильщиков могут быть обусловлены довербальными, амодальными и сенсомоторными факторами. Основным фактором для формирования зависимого поведения является выстраивание «правильных» когнитивно-эмоциональных отношений с родительской фигурой. Для «правильного» развития младенца необходимым будет являться демонстрация матерью в ходе эмоционального общения с ним «жизнерадостных чувств». Исключительно важным будет тесный телесный любящий контакт ребенка и мамы. Это должно учитываться как один из основных исторических факторов наличия предрасположенности к химической зависимости, в частности, курению.

Учитывая это положение, для всех респондентов, употребляющих никотин, актуальным будет прорабатывание на психокоррекционных и психотерапевтических сессиях признаков и проявлений обсессивно-компульсивных нарушений, проблематики детско-родительских отношений.

Таким образом, важным условием развития табакокурения в юношеском возрасте является история складывающихся отношений личности курильщика с раннего детства к юношескому возрасту в контексте отношений с родительскими фигурами, особенно с матерью в семье и другими людьми.

Исследование может являться началом дальнейшего изучения зависимой личности с учетом более широкого спектра участников ее социального общения и позволит наметить дальнейшие научные проекты, обозначить методологию и методы для того, чтобы более четко проследить взаимосвязи невротического становления и становления курения в процессе жизненной истории личности.

Список работ, опубликованных по теме диссертации

Статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук:

1. **Кобзев Е. А.** Исследование клинико-психологических особенностей юношей и девушек, зависимых от никотина / Е. А. Кобзев // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2012. – № 5 (87). – С. 46–50. – 0,3 п.л.

2. **Кобзев Е. А.** Исследование социально-психологических особенностей юношей, страдающих зависимостью от табакокурения / Е. А. Кобзев // Вестник ВЭГУ. – 2012. – № 5. – С. 146–150. – 0,3 п.л.

3. **Кобзев Е. А.** Исследование отношений и особенностей личности на различных этапах жизненного пути юношей, употребляющих никотин / Е. А. Кобзев // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2013. – № 10 (104). – С. 90–95. – 0,4 п.л.

4. **Кобзев Е. А.** Клинико-психологические особенности и рекомендации для психолого-педагогического сопровождения студентов вузов, зависимых от курения / Е. А. Кобзев // Инновационный вестник Регион. – 2013. – № 4.1. – С. 89–96. – 0,6 п.л.

5. **Кобзев Е. А.** Исследование отношений в семье юношей и девушек, зависимых от курения / Е. А. Кобзев // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2014. – № 5 (111). – С. 67–70. – DOI: 10.5930/issn.1994-4683.2014.05.111. – Р. 67–70. – 0,3 п.л.

6. **Кобзев Е. А.** Исследование сексуального поведения юношей и девушек, зависимых от курения / Е. А. Кобзев // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2014. – № 6 (112). – С. 94–97. – DOI: 10.5930/issn.1994-4683.2014.06.112. – Р. 94–97. – 0,3 п.л.

7. **Кобзев Е. А.** Клинико-психологические особенности юношей и девушек, различной степени зависимых от курения / Е. А. Кобзев // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2014. – № 9 (115). – С. 176–181. – 0,4 п.л.

8. Корнетов А. Н. Психобиографические показатели юношей, употребляющих никотин / А. Н. Корнетов, **Е. А. Кобзев** // Ученые записки университета имени П. Ф. Лесгафта. – 2016. – № 2 (132). – С. 241–243. – DOI: 10.5930/issn.1994-4683.2016.02.132.p241-243. – 0,2 / 0,1 п.л.

9. Корнетов А. Н. Клинико-психологические и психобиографические факторы риска зависимости от никотина в юношеском возрасте / А. Н. Корнетов, **Е. А. Кобзев** // Ученые записки университета имени П. Ф. Лесгафта. – 2016. – № 3 (133). – С. 287–291. – 0,4 / 0,2 п.л.

10. **Кобзев Е. А.** Исследование психобиографических показателей девушек, употребляющих никотин / Е. А. Кобзев, А. Н. Корнетов // Ученые записки университета имени П. Ф. Лесгафта. – 2016. – № 5 (135). – С. 290–293. – 0,3 / 0,2 п.л.

Публикации в других научных изданиях:

11. **Кобзев Е. А.** Роль личностного фактора в развитии психологии здоровья / Е. А. Кобзев // Актуальные проблемы становления личности в современном мире : психолого-педагогические аспекты профессионального воспитания : материалы научно-практической конференции. Магнитогорск, 19–20 февраля 2009 г. – Магнитогорск, 2009. – С. 80–82. – 0,2 п.л.

12. **Кобзев Е. А.** Особенности личности взрослого человека, страдающего неврозом / Е. А. Кобзев // Будущее клинической психологии : материалы международной научно-практической конференции. Пермь, 08 апреля 2011 г. – Пермь, 2011. – Вып. 5. – С. 49–53. – 0,4 п.л.

13. **Кобзев Е. А.** Аддиктивная личность и кризисные состояния / Е. А. Кобзев // Современные технологии психотерапии и консультирования в стратегии личностного роста : материалы всероссийской научно-практической конференции. Магнитогорск, 04–09 мая 2012 г. – Челябинск, 2012. – С. 157–159. – 0,2 п.л.

14. **Кобзев Е. А.** Исследование употребления никотина и клинических расстройств среди девушек и юношей в высшей школе / Е. А. Кобзев // Личность в условиях современных социальных изменений : сборник научных статей. – Магнитогорск, 2013. – С. 66–70. – 0,4 п.л.

15. **Кобзев Е. А.** Результаты исследования взаимосвязи показателей успеваемости, увлечений и интересов юношей и девушек, зависимых и не зависимых от никотина на протяжении от детского возраста к юношескому / Е. А. Кобзев // Международный научно-исследовательский журнал. – 2014. – № 2–3 (21). – С. 109–112. – 0,3 п.л.

Подписано в печать 29.09.2017 г.
Формат А4/2. Ризография
Печ. л. 1,5. Тираж 100 экз. Заказ № 12–09/17
Отпечатано в ООО «Позитив-НБ»
634050 г. Томск, пр. Ленина 34а