

Демидов Д.В.

Научный руководитель: к.и.н, доцент И.В. Кузнецов
Муромский институт (филиал) федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Владимирский государственный университет имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»
602264, г. Муром, Владимирская обл., ул. Орловская, 23
E-mail: denflik144@yandex.ru

Профилактика подросткового алкоголизма как забота о будущем страны

Масштабы и рост распространения алкоголизма в нашей стране таковы, что ставят под угрозу физическое и моральное здоровье подростков. Это в ближайшей перспективе может привести к кризису молодого поколения в социально-психологическом плане. Разрушены прежние стереотипы поведения, нормативные и ценностные ориентации. Выработка новых стереотипов происходит хаотично, бессистемно и лавинообразно. Молодежь утрачивает ощущение смысла, происходящего вокруг них и не имеет определенных жизненных навыков, которые смогли бы сохранить свою индивидуальность и сформировать эффективный и здоровый жизненный стиль.

Тревожным фактором является раннее приобщение и достаточно быстрое привыкание к алкоголю детей и подростков. Распространение алкоголизма в молодежной среде является одной из тревожных и самых опасных социальных проблем Российского общества. По статистическим данным, большинство взрослых, страдающих алкогольной зависимостью, начали злоупотреблять алкоголем именно в подростковом возрасте. Именно эта возрастная категория детей и подростков составляет группу риска. Алкоголизм у детей развивается намного быстрее, чем у взрослых, а по своим последствиям он гораздо тяжелее.

Подростки — возрастная группа, которая отличается от остальных своеобразной психоэмоциональной неустойчивостью. Именно в этом периоде регистрируется большое число антисоциальных поступков и немотивированной жестокости. Некоторые особенности эмоциональных реакций переходного возраста коренятся в гормональных и физиологических процессах. Именно в этом возрасте закладываются моральные устои, ценности человека.

Возраст от 14 до 18 лет представляет собой критический период для психопатии. Эмоционально неуравновешенные, с признаками возможной психопатологии подростки составляют статистическое меньшинство в своей возрастной группе. Эмоции подростка отличаются большой силой и низкой степенью управляемости. С этим связано неумение сдерживать себя, слабость самоконтроля, резкость в поведении. При встрече с трудностями возникает сильное чувство противодействия, подросток бросает дело, реже — становится настойчивее.

Повышенная тревожность у подростков в большой степени связана с общением со сверстниками. Она сильнее всего проявляется в общении с родителями и другими взрослыми людьми, от которых подростки зависят. Постепенно нарастающее эмоциональное напряжение, а иногда и сильное внезапное потрясение могут вызвать аффективное состояние — кратковременную, но бурно протекающую эмоциональную реакцию.

Таким образом, одной из главных особенностей переходного возраста становится формирование самосознания, чувства потребности в общении с товарищами, в установлении интимно-личных отношений с ними, строящихся на основе определенных морально-этических норм. Общение подростков является своеобразной формой воспроизведения взаимоотношений, существующих в обществе взрослых людей, ориентации в нормах этих отношений и их освоения.

Алкоголь, а именно этанол, который содержится в нем, оказывает вредное влияние на мозг подростка. Мозг подростка еще находится в стадии развития, а поступающий в организм алкоголь нарушает химические реакции, которые происходят в нем. Алкоголь, воздействуя на мозг подростка, задерживает развитие мышления, интеллектуальное и эмоциональное развитие. Под воздействием алкоголя нарушается этическое восприятие мира. В незрелых структурах мозга быстро формируется привязанность к алкоголю. Под действием алкоголя у подростка наблюдается стремительная деградация. В период формирования и становления личности

алкоголь нарушает действительность, восприятие мира. Снижается работоспособность подростка, накапливается усталость.[2]

Колоссальный и неконтролируемый рост употребления алкогольных напитков, обусловленный, прежде всего, отсутствием пропагандистской деятельности со стороны государства против употребления алкогольных напитков, выдвигает на первый план проблему профилактики алкоголизма среди детей. Решить проблему алкоголизации подростков только с помощью таких мер как: медицинских, запретительных и юридических ограничений невозможно. Основные усилия должны быть направлены на формировании «внутренних» ограничителей, то есть на воспитании личностной устойчивости к алкоголю. Это обуславливает необходимость применения социально - педагогических подходов к реабилитации подросткового алкоголизма.

Профилактика алкоголизма — комплекс мероприятий, направленных на предупреждение формирования болезненного физического и психологического привыкания к алкоголю. Существуют основные три вида профилактики алкоголизма - первичная, вторичная, третичная.

Первичная (превентивная) профилактика - Среди подростков проводятся беседы о вреде алкоголизма в стенах учебных учреждений. Особенно эффективны просмотры видеоматериалов о постепенно развивающихся осложнениях. В них наглядно изложено воздействие метаболитов этилового спирта, особенно ацетальдегида, на внутренние органы — печень, почки желудок. Печальными последствиями их разрушения становится цирроз, жировая дистрофия, необратимое поражение поджелудочной железы, мужское и женское бесплодие.

Полезны и встречи с бывшими алкоголиками, которые смогли победить прочно сформировавшуюся зависимость от спиртного. Они делятся с детьми и подростками трудностями всех этапов лечения, проблемами, возникающими уже в период ведения здорового образа жизни. Бывшие алкоголики призывают молодежь не повторять их ошибок, не тратить самые активные, продуктивные годы на бессмысленное распитие спиртных напитков.

Вторичная профилактика алкоголизма — комплекс методов, помогающих стимулировать подростка отказаться от алкогольных напитков. При необходимости ему будет предложено лечение в домашних условиях или стенах больничного учреждения. Сложности в проведении таких предупреждающих мер заключаются в негативном изменении личности подростка, потери им самоконтроля, неспособности объективной оценки пагубности вредной привычки. Очень часто он не признает себя алкоголиком, оправдывает свою потребность в приеме этилового спирта ссорами с близкими, проблемами в учебе, стрессовыми или депрессивными состояниями, усталостью. В таких случаях не обойтись без помощи членов семьи.

Главная цель третичной профилактики алкоголизма — помочь вылечившемуся человеку адаптироваться к изменившимся условиям жизни. Ранее он быстро избавлялся от всех проблем употреблением очередной дозы спиртного. Теперь для решения задач нужно прилагать усилия — искать подходы к близким, больше работать, при необходимости приобрести дополнительное образование.[1]

Если человек испугается возникших трудностей, то может возникнуть срыв. Он начнет пить или уйдет в запой, пустит насмарку все результаты длительного и успешного медикаментозного лечения. Не допустить развития событий по такому негативному сценарию позволяют беседы с психологом, посещение занятий «анонимных алкоголиков».

Таким образом, можно говорить о том, что в нашей стране профилактика подросткового алкоголизма является важным направлением деятельности социальных служб, однако предпринимаемые в этом направлении меры, пока не дают должного результата. Как представляется для решения этой проблемы необходимо более активно развивать программы профилактики, делать упор на личность человека, на выработку его собственных ограничителей алкоголя, изменять мышление по отношению к алкоголю.

Литература

1. Бородкин, Ю.С. Алкоголизм: причины, следствие, профилактика / Ю.С. Бородкин. - СПб., 2007. - 73 с.
2. Капустин А.В. Алкоголь - враг здоровья. М., Медицина, 2008 - 164 с.