



Бюджетное учреждение  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Радужный реабилитационный центр для детей и подростков  
с ограниченными возможностями»

**Цикл информационных материалов  
для работников учреждения и членов их семей  
«Здоровье – это наша первая победа»**

Информационное сообщение  
**«ПРОФИЛАКТИКА АЛКОГОЛИЗМА»**

Подготовила: Л.Б Кадочникова, социальный педагог  
отделения психолого-педагогической помощи



Радужный,  
2018 г.

13+

**АЛКОГОЛИЗМ** – злоупотребление алкоголем.

**Принято выделять:**

- 1) пьянство бытовое – ситуационно обусловленное злоупотребление алкоголем без появления признаков привыкания;
- 2) алкоголизм хронический;
- 3) психозы алкогольные.

При систематическом приеме алкоголя возможно появление депрессии алкогольной с суицидальными попытками. Во всем мире наблюдается тревожная тенденция к «омоложению» этой болезни, появление ее симптомов в подростково-юношеском возрасте.

**АЛКОГОЛИЗМ И НАРКОМАНИЯ: ПРОФИЛАКТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ** (психологическая профилактика алкоголизма и наркомании) - методы психологические профилактики алкоголизма и наркомании - это:

1) в узком значении - совокупность психологических способов и приемов формирования отрицательного отношения к алкоголю и наркотикам;

2) в широком значении — методы формирования такого образа жизни и направленности личности, при котором сводится к минимуму возможность появления тяги к алкоголю и наркотикам. Различаются:

1) профилактика первичная - научно обоснованные психологические приемы антинаркотического воспитания;

2) профилактика вторичная - методы психологической помощи лицам, злоупотребляющим одурманивающими веществами;

3) профилактика третичная - организация психологической поддержки и само поддержки выздоравливающих от алкоголизма и наркомании.

**Профилактика первичная** содержит мероприятия, направленные на предупреждение причин алкоголизма и наркомании задолго до того, как они могут появиться. Оптимальный период для создания антинаркотических установок - младший и средний возраст. Учитывая психологические особенности этих возрастных групп, разъяснительная работа должна направляться на демифологизацию алкоголя и наркотиков как символов

престижа, разрыв ассоциации потребления алкоголя с положительными качествами личности: мужественностью, храбростью, «современностью» и пр. В антинаркотической пропаганде для взрослых нужно в доступной форме сообщать о свойствах наркотизирующих веществ и возможных последствиях употребления, сформировать в общественном сознании альтернативу стилю жизни, включающему потребление алкоголя и наркотиков. На основании опыта установлено, что особенно эффективны не деструктивные методы профилактики, основанные на запугивании и устрашении, а конструктивные — направленные на формирование такой смысловой ориентации личности, для которой алкоголь и наркотики не являются ценностями. Кроме того, выявлена недостаточность сугубо вербальных методов помощи психологической и эффективность деятельности опосредованных методов воздействия: ролевые игры и дискуссии, формирование внешкольной воспитывающей деятельности, создание клубов по интересам и пр.

**Профилактика вторичная** имеет дело с лицами, употребляющими алкоголь и наркотики. Сюда входят:

- 1) ранняя диагностика;
- 2) раскрытие психологического неблагополучия личности, связанного с причинами наркотизации;
- 3) предложение широкой помощи психологической - беседа клиническая, кабинеты анонимной наркологической и социально-психологической помощи, группы общения, встречи с бывшими алкоголиками и наркоманами, работа с непосредственным окружением и семьей злоупотребляющего, и пр.

**Профилактика третичная** касается помощи больным, выздоравливающим от алкоголизма и наркомании. Этой цели служит образование клубов трезвости, обществ типа «Анонимные алкоголики», организация консультаций психологических для выздоравливающих и пр.

**АЛКОГОЛИЗМ ВТОРИЧНЫЙ** (алкоголизм симптоматический) - развитие алкоголизма на фоне иного заболевания психического - например шизофрении.

**АЛКОГОЛИЗМ ХРОНИЧЕСКИЙ** - к числу его признаков относятся:

- 1) снижение количественного контроля;
- 2) регулярность употребления возрастающих доз спиртного;
- 3) исчезновение рефлекса рвотного — в ответ на прием высоких доз алкоголя; постоянные мысли об алкоголе;
- 4) питье в одиночку - вне компании собутыльников;
- 5) изменение картины опьянения: удлинение стадии возбуждения, расслабление и глубокий сон к концу опьянения.

При систематическом приеме алкоголя возможно появление депрессии алкогольной с суицидальными попытками. При алкоголизме хроническом по мере привыкания к алкоголю усугубляются проявления абстиненции, возникает психическая и физическая зависимость от приема алкоголя (болезненная потребность в алкоголизации с целью избежать явлений психического и физического дискомфорта, возникающих при воздержании от алкоголя), постепенно появляются патологические изменения во внутренних органах, нарушения обмена веществ, поражения периферических нервов, функциональные органические изменения в системе нервной центральной. Параллельно нарастает деградация социальная и психическая, появляются эпилепсия алкогольная и психозы алкогольные.

**АЛКОГОЛИКИ АНОНИМНЫЕ** - общественная организация, объединяющая алкоголиков, выразивших готовность самостоятельно излечиться от алкоголизма и помочь в этом другим, и их родственников. Движение возникло в США в 1935 г. Оно не централизовано: каждая группа Алкоголиков анонимных действует самостоятельно. Не существует обязательных денежных взносов, от каждого участника требуется лишь желание бросить пить и посещать встречи группы. Алкоголизм рассматривается как трудноизлечимая, прогрессирующая болезнь, которую все же можно поставить под контроль. В практической работе групп реализуется ряд принципов:

- 1) необходимость осознания себя алкоголиком и устранения за счет этого защиты психологической;

- 2) анонимность членства в организации;
- 3) формулировка позитивных целей в реальном времени («**Не пить ИМЕННО СЕГОДНЯ**»);
- 4) стремление каждого члена организации помочь другим.