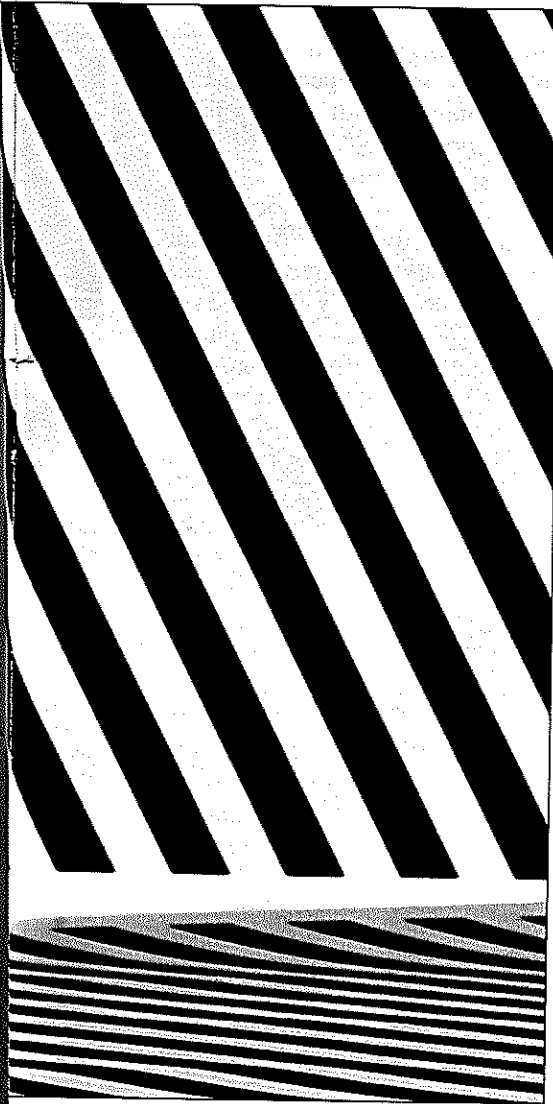




Социально- психологические факторы риска и особенности развития раннего алкоголизма

По материалам Межгосударственного форума государств-участников СНГ «Здоровье населения – основа процветания стран Содружества».



Толчком к аддиктивному поведению может служить эмоциональное отвержение со стороны родителей. Алкоголизация становится одной из форм психологической защиты

Усилению действия реакции имитации способствует яркая, тщательно выверенная реклама алкогольных напитков, ориентированная на молодежную аудиторию.

Реакция эмансипации у подростков проявляется стремлением высвободиться из-под опеки, контроля со стороны родных, учителей, от установленных ими порядков, правил. Эта реакция может быть направлена на ближайшее окружение, но может распространяться и на все общество в целом. При выраженной реакции эмансипации поведение подростка становится противоположным тому, что требовалось от него раньше. Обостренным проявлением реакции эмансипации служит особая форма поведения, названная «отравление свободой».

Ведущим социопсихологическим фактором в развитии аддиктивного поведения является реакция группирования со сверстниками. В последнее время этот фактор стал приобретать еще большее значение, что связано не только с ростом безнадзорности, но и с широким распространением разнообразных молодежных субкультур, имеющих свои традиции, в том числе традиции употребления психоактивных веществ.

Важным предрасполагающим фактором развития ранней алкоголизации является нарушение взаимоотношений

в семье и, как следствие, патологические формы воспитания. Неполная семья считается обстоятельством, способствующим как делинквентности (склонности к совершению противоправных поступков), так и аддиктивному поведению. Не меньшее, а может быть и большее значение имеют семьи деформированные, или распадающиеся, что часто приводит к противоречивому воспитанию или недостаточному вниманию к ребенку. В таких случаях толчком к аддиктивному поведению может служить эмоциональное отвержение со стороны родителей. Алкоголизация становится одной из форм психологической защиты. Наиболее важным семейным фактором считаются асоциальные семьи с пьянством, криминальным поведением родителей и жестокими отношениями внутри семьи. В силу действия алкогольных традиций и реакции имитации проблемный подросток чаще всего приобщается к спиртным напиткам.

Особенности алкогольных обычаев семьи во многом определяют ее социальным статусом, образованием и культурным уровнем родителей. Они обуславливают пути и возраст приобщения детей к потреблению спиртных напитков, их взгляды и установки в отношении алкоголизации, ее характер – осуществляется «насле-

В детском и подростковом возрасте поведение в значительной мере определяется характерными для этого периода жизни реакциями: имитации, эмансипации, группирования со сверстниками. Реакция имитации способствует приобщению несовершеннолетних к употреблению алкоголя. В последнее время стало больше факторов, способствующих проявлению реакции имитации: лояльное отношение в обществе к употреблению алкогольных напитков вообще и к пьянству в частности, доступность спиртных напитков в любое время суток.

дование» алкогольных обычаев одного поколения другим.

Алкогольные обычаи микро-социальной среды во многом определяют алкогольные установки детей, их оценку пьянства окружающих, отношение к возможности собственной алкоголизации и ее динамику. Они являются первым и наиболее важным звеном в развитии алкоголизации подростков, изначально формируя уровень «социальной толерантности» к пьянству. Как показало анкетирование школьников в 2010 году, правило неприятия ПАВ существует лишь в 35 % семей.

Очень важным фактором, влияющим на аддиктивное поведение и развитие алкогольной зависимости, являются акцентуации характера и психопатии. Наиболее высок риск ранней алкоголизации у подростков с неустойчивым типом акцентуации. Высокий риск начала злоупотребления спиртным не обязательно сочетается у таких подростков с быстрым формированием зависимости, но социальная дезадаптация обычно совпадает с началом аддиктивного поведения. Вслед за неустойчивым типом психопатии и акцентуации характера в отношении риска развития аддиктивного поведения и, в частности, алкоголизации следуют эпилептоидный, гипертимный и истероидный типы. Риск особенно возрастает, когда эти типы оказываются смешанными, то есть когда на соответствующее конституциональное ядро наслаиваются черты неустойчивого типа. В завершение обзора социопсихологических факторов, predisposing к развитию раннего алкоголизма, следует сказать, что в отношении каждого конкретного ребенка, как правило, действует несколько указанных факторов.

Возраст начала алкоголизации в последнее время снижается. Если по данным литературы и по нашим наблюдениям еще в 90-е годы первые осоз-

нанные опьянения падали на возраст 14–15 лет, то в настоящее время в связи с указанными выше факторами мы чаще всего отмечаем возраст начала алкоголизации в 12–13 лет. Хотя бы один раз в жизни напивались 48,6 % несовершеннолетних и 65,9 % респондентов в возрасте 18–21 года.

Представляется возможным выделить основные клинико-социальные особенности развития раннего алкоголизма.

1. Раннее начало алкоголизации в асоциальной среде. Некритичное, терпимое или откровенно снисходительное отношение к употреблению спиртного со стороны родителей и родственников.

2. Высокая «социально-нравственная» толерантность к пьянству в силу злоупотребления спиртными напитками в семье и компании, что приводит к угасанию и без того несовершенных социальных защитных механизмов.

3. Своеобразие алкогольного опьянения у подростков, проявляющееся кратковременной эйфорией, быстрым наступлением депрессивно-злобного аффекта, психомоторным возбуждением, различной глубиной выключения сознания, что провоцирует асоциальное поведение в состоянии интоксикации.

4. Групповой характер потребления, само- и взаимоиндукция в развитии ранних проявлений алкоголизма: формы потребления, подавления защитных биологических и социальных механизмов.

5. Подростки, больные алкоголизмом, отличаются изначально большей суточной переносимостью алкоголя. Чаще всего приобщение к алкоголю начинается с пива. В начальной стадии алкоголизма сохраняется лабильность уровня толерантности, проявляющаяся ее снижением при воздержании, что, видимо, свидетельствует о сохранности компенсаторных механизмов.

6. Резкое сужение круга активной социальной жизни до проблем и интересов компании, учащение и утяжеление криминогенных форм поведения в опьянении.

7. Огрубление личности, которое у взрослых отчетливо проявляется на второй-третьей стадиях болезни, у подростков становится заметным еще до того, как сформировался алкоголизм.

8. Отсутствие контроля над количеством потребляемого алкоголя в детско-подростковом возрасте часто обусловлено влиянием компании, в которой происходит употребление спиртного.

9. Ранние попытки утреннего приема спиртного в алкогольной компании («индуцированное опохмеление»), потенцирующие истинные биологические механизмы формирования физической зависимости.

10. Частое сочетание ранней алкоголизации с лекарственными препаратами, суррогатами алкоголя и средствами бытовой химии.

11. Абсолютное большинство подростков обнаруживают полную анозогнозию (неспособность критически оценить свое состояние), связанную с возрастными особенностями отношения к своему здоровью и личностной измененностью.

Современные особенности приобщения несовершеннолетних к алкоголю свидетельствуют о лояльном отношении общества к проблемам распространения алкоголизма среди детей и подростков. Изучение социально-психологических факторов, predisposing к алкоголизации несовершеннолетних, свидетельствуют о необходимости усиления работы с семьей, внедрения новых форм профилактики.

Л.П. Чащина, С.А. Соколов
Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Наркологический диспансер», г. Омск