**Введение**

**наркомания алкогольный зависимость**

Не секрет, что алкоголизм и наркомания представляют очень большую опасность для общества. В первую очередь алкоголь вредит человеческому здоровью, потребление алкоголя приводит к развитию болезней соматических и психических, ухудшая и без того печальную картину смертности. Несчастные случаи и травмы случаются намного чаще с людьми, которые употребляют алкоголь, у алкоголиков низкая трудоспособность, сильно страдает трудовая дисциплина.

Цель данной работы - изучить проблему алкоголизма и наркомании, выявить основные причины её возникновения и методы профилактики. Объектом изучения стали социально-психологические проблемы в обществе. Предметом изучения стали социально-психологические проблемы алкоголизма и наркомании. Основные задачи:

Выявление социально-психологических причин развития алкоголизма;

Выявление социально-психологических причин развития наркомании;

Изучение проблемы алкоголизма и наркомании в студенческой среде.

**1. Теоретическое изучение проблемы алкоголизма и наркомании**

**.1 Терминологическое рассмотрение понятий «наркомания» и «алкоголизм»**

Если обратиться к Большому энциклопедическому словарю, то в нем мы находим следующее определение: наркомания - болезнь, характеризующаяся непреодолимым влечением к наркотикам, вызывающим в малых дозах эйфорию, в больших - оглушение, наркотический сон. Однако терминологическая неопределенность возникает сразу же, как только речь заходит о препаратах, не относящихся к группе опия, т.к. среди средств, отнесенных к наркотикам, лишь опиаты и ноксирон обладают снотворным воздействием. Другие же препараты по своей фармакологической активности являются психостимуляторами, психотомиметиками и т.д. В настоящее время термин «наркотическое вещество» (наркотик) применяется по отношению к тем ядам или веществам, которые способны вызвать при их употреблении эйфоризирующее, снотворное, болеутоляющее или возбуждающее действие.

Кроме того, в литературе, посвященной проблеме наркомании, встречается точка зрения, что наркотик - это вещество, удовлетворяющее трём критериям:

Медицинский критерий: это вещество оказывает специфическое (седативное, стимулирующее, галлюциногенное и др.) влияние на центральную нервную систему.

Социальный критерий: немедицинское употребление вещества имеет большие масштабы, и последствия этого приобретают социальную значимость.

Юридический критерий: данное вещество признано законодательством наркотическим.

Образно говоря, наркотик - это отрава для мозга. Яды, отравляющие мозг, (в отличие от воздействия их на другие органы человеческого организма, например, желудок) не вызывают у человека болевых ощущений и отрицательных эмоций, т.к. в мозге человека отсутствуют болевые рецепторы. В этом эффекте и таится основная притягательная (и разрушительная) для физиологии человека сила, стремление к «безнаказанному» состоянию эйфории, галлюцинации.

По силе воздействия на организм человека врачи-специалисты располагают наркотики следующим образом: самый слабый из них - шоколад, затем следует чай и кофе. Указанные выше наркотические вещества являются скорее возбуждающими. А далее идут более сильные - опьяняющие наркотики: никотин, марихуана, опий и др.

В медицинской энциклопедии алкоголизм определяется так: это заболевание, вызываемое систематическим употреблением спиртных напитков, характеризующееся влечением к ним, приводящее к психическим и физическим расстройствам и нарушающее социальные отношения лица, страдающего этим заболеванием.

Впервые термин "Алкоголизм" был применен в 1849 году шведским врачом и общественным деятелем М. Гауссом для обозначения совокупности болезненных изменений, происходящих в организме под влиянием употребления спиртных напитков. В современном понимании биологическое и медицинское значение термина " Алкоголизм" неотделимо от его социального содержания. Однако не следует ставить знак равенства между пьянством (неумеренным потреблением спиртных напитков), как формой антиобщественного поведения, и алкоголизмом, как болезнью. Пьянство порождает алкоголизм, но не является болезнью. Алкоголизм характеризуется определёнными признаками, которые отличают его от так называемого "привычного", или "бытового", пьянства. Алкоголизм, хроническое самоотравление алкоголем чаще всего в виде водки, влекущее за собою хронический катар желудочно-кишечного канала, глубокие поражения печени и др. желез, перерождение сосудов и в особенности мозга, что вызывает поражение центральной и периферической нервной системы (неврит - воспаление нервных стволов), шаткую походку, ослабление психической деятельности и понижение нравственного чувства, душевные заболевания.

**1.2 Социально-психические аспекты наркомании**

Наркомания - заболевание, возникающее в результате употребления наркотических средств, вызывающих в малых дозах эйфорию, в больших - оглушение, наркотический сон.

Наркомания - одно из самых разрушительных зол, получила широкое распространение во многих странах мира, в том числе и в России. Ежегодно на границах России задерживается несколько тонн перевозимых наркотиков, в то время как доза «этого» зелья составляет миллиграммы. В США на цели борьбы с наркотиками ежегодно тратится около 14-16 млрд. долларов. У нас эти цифры значительно ниже.

Основными факторами, способствующими распространению наркотизма в обществе, являются: неблагоприятные условия социальной жизни, отрицательное влияние ближайшего окружения, неконтролируемый характер проведения досуга молодежи, рост безработицы, низкий уровень социальной защищенности людей и пр. Значительную роль в распространении наркотиков играет факт баснословной прибыли, извлекаемой в результате оборота наркотиков (на один вложенный рубль прибыль составляет не менее одной тысячи рублей). Доходы отечественной наркомафии во второй половине 90-х годов колебались от 8 до 20 млрд. долларов ежегодно.

Экономический и нравственный кризис общества отрицательно сказывается на всех группах населения и, в первую очередь, на молодежи. Результаты проведенных исследований подтверждают тот факт, что наркомания - это в основном молодежная проблема. Об этом свидетельствует возраст наркоманов: свыше 65% - это лица в возрасте до 30 лет. Наркоман не только губит свое здоровье. Ежегодно он «сажает на иглу» десять - пятнадцать человек.

Учитывая все это, следует признать, что распространение наркотиков представляет одну из главных угроз не только физическому здоровью нации, но и угрозу национальной безопасности нашей стране. Решить проблему наркомании можно лишь объединив усилия всего общества, различных специалистов (медиков, юристов, психологов, представителей образования). Наркотики - это вещества, официально включенные в список наркотических веществ и наркотических средств, оказывающих специфическое действие на нервную систему и весь организм человека, прежде всего в плане снятия болевых ощущений, развития особых состояний наркотического опьянения, измененного сознания и т.д. Наркосодержащие средства делятся на следующие группы:

. природные (натуральные) наркотические средства и полусинтетические наркотики, полученные на их основе;

. синтетические наркотические средства;

. сильнодействующие медикаментозные средства, которые, не являясь наркотиком, могут вызывать болезненное пристрастие и представлять опасность для здоровья, а также использоваться как сырье для приготовления наркотиков;

. средства бытовой и промышленной химии.

Употребление наркотиков вызывает в короткие сроки формирование жесткой зависимости состояния человека, его физического и психического самочувствия от введения препарата. Развивается особо тяжкая болезнь - наркомания. При наркомании разрушение, деградация личности человека происходит в несколько раз быстрее, чем при алкоголизме. Становление, формирование наркомании характеризуется развитием трех основных их признаков: психической зависимости, физической зависимости, толерантности.

Психическая зависимость - болезненное стремление непрерывно или периодически принимать наркотический препарат с тем, чтобы вновь и вновь испытывать определенные ощущения. Она возникает во всех случаях систематического употребления наркотиков, нередко - после однократного их приема.

Физическая зависимость - это состояние особой перестройки всей жизнедеятельности организма человека в связи с хроническим употреблением наркотических препаратов. Она сопровождается интенсивными физическими и психическими расстройствами, развивающимися сразу как только действие препарата прекращается. Эти расстройства, обозначаемые как синдром «отмены» или «воздержания» от лекарства, облегчаются или полностью снимаются только новым введением наркотика.

Толерантность - это появление адаптации, т.е. привыкания к наркотическим препаратам, когда наблюдается все менее выраженная реакция на очередное введение того же самого их количества. Поэтому для достижения прежнего эффекта больному требуется все более высокая доза наркотика.

О том, что человек употребляет наркотики, неопровержимо свидетельствуют три основных признака: наличие сильного влечения к наркотическим препаратам; состояние наркотического опьянения; абстинентный синдром - крайне болезненное состояние, возникающее у наркоманов в результате внезапного прекращения приема наркотических средств, которое снимается и облегчается только после введения наркотика. Влечение к наркотикам возникает очень быстро, в отдельных случаях даже после разового употребления. Наркоман не всегда сразу осознает то, что его психически влечет к наркотикам, но чем бы не был он занят, мысль о наркотических средствах и веществах периодически и навязчиво в течение всего дня преследует его. И если опытным наркоманам удается скрывать проявления наркотического опьянения, то влечение к наркотику они скрытьне способны. Тема разговора этих людей неуклонно возвращается к наркотикам, при этом у них отмечается эмоциональная возбужденность. Глаза оживлены. Нередко возникает мечтательная улыбка. Они полностью увлечены рассказами о наркотиках. Эти разговоры психологически активизируют влечение.

В предвкушении приема наркотических средств у этих людей возникает волнение, которое проявляется в оживленности, неусидчивости, неспособности сосредоточиться на выполняемой работе, многоречивости. Если наркотика нет или его прием задерживается по каким-либо причинам, они испытывают неудовлетворенность, недовольство собой и окружающими, становятся раздражительными, неспособными к длительной физической или умственной нагрузке.

Состояние наркотического опьянения почти при всех видах наркомании напоминает алкогольное (за исключением вызванного препаратами, приготовленными из мака), но без характерного запаха алкоголя изо рта. Общим признаком состояния опьянения для всех видов наркотиков является эйфория, т.е. повышенное настроение, безмятежное блаженство в сочетании с замедлением или ускорением мышления. Однако такое настроение психически неустойчиво и может внезапно смениться недовольством.

Опьяневшие оживлены, веселы, общительны, болтливы, громко разговаривают, назойливы. Нередко возникает сексуальное возбуждение. В ряде случаев наблюдается заторможенность, опаздывание в выполнении каких-то действий, оцепенелость вплоть до полного отключения, отсутствие реагирования на обращение к ним. Иногда при употреблении большой дозы наркотика наступает полная «потеря сознания» на длительное время. Появляются расстройства координации. Движения становятся неточными, порывистыми, размашистыми. Опьяневший не может выполнять точные действия, характерно мелкое дрожание пальцев рук, нарушение почерка. Походка неуверенная, возможно пошатывание при ходьбе, резкие отклонения из стороны в сторону от выбранного направления движения. Мимика становится ярко выраженной. Речь смазанная, невнятная («каша во рту»), замедленная, с внезапными остановками, непоследовательная (легко перескакивает с одной темы на другую). Наблюдается излишняя жестикуляция, снижается способность к формулировке суждений, решению логических задач и даже выполнению простейших арифметических действий. Лицо опьяневшего напоминает маску (обвисшие губы, полузакрытые веки), зрачки расширены независимо от освещения, их реакция на свет вялая. В таком состоянии, как правило, отмечается повышенная потливость, учащается или замедляется пульс, появляется бледность или покраснение лица.

Когда действие препаратов подходит к концу, наркоманы становятся вялыми, малоподвижными, безразличными к окружающему, пребывают в дремотном, заторможенном состоянии или впадают в глубокий сон. В этом случае разбудить их даже в дневное время чрезвычайно сложно. При многих видах наркомании отмечается чувство голода, повышенный аппетит, переходящий в прожорливость.

У хронических наркоманов отмечаются серьезные заболевания жизненно важных органов и в первую очередь сердечно-сосудистой системы, желудка, почек, печени, легких. Развита импотенция. При токсикомании быстроиспаряющимися веществами наблюдается воспаление верхних дыхательных путей.

Многие наркоманы равнодушны к своему облику, выглядят неряшливо, не заботятся о чистоте тела и одежды. У них отмечается подавленность воли, снижение интеллекта, неспособность сосредоточиться, быстрая утомляемость. Наркоманы не придерживаются моральных норм.

Основное содержание социально-психологического аспекта профилактики и преодоления наркомании составляет следующий комплекс мер: - превентивное информационное воздействие на все группы населения с целью повышения их психологической, правовой, медицинской компетентности по данной проблеме;

психологическая экспертиза организационно-правовых мер, направленных на борьбу с распространением наркотиков, выявление факторов, влияющих на распространение наркотиков среди населения; - создание служб социально-психологической помощи лицам с наркотической зависимостью, людям из их социального окружения; - совместно с медицинскими работниками выявление лиц, употребляющих наркотики и т.д.

**1.3 Социально-психологические аспекты алкоголизма**

Упоминание о пьянстве как о болезненном, проблемном явлении содержится в трудах Гиппократа и Галена, однако подробное рассмотрение алкогольной зависимости в науке началось с середины XIX века. Термин «алкоголизм» был впервые введен М. Гауссом в 1861 году. В его классическом труде «Хронический алкоголизм, или хроническая алкогольная болезнь». Автор рассматривал алкоголизм как заболевание, вызванное злоупотреблением спиртными напитками и сопровождающееся соответствующими изменениями в нервной системе.

Пьянство трактуется как неумеренное потребление алкоголя, которое наряду с угрозой здоровья личности нарушает ее социальную адаптацию. Алкоголизм характеризуется патологическим влечением к спиртному, сопровождающимся социально-нравственной деградацией личности.

На сегодняшний день алкоголизм принято рассматривать как сложное заболевание, характеризующееся медико-биологическими, психологическими и социальными составляющими. Как отмечает С.В. Дворняк, «…алкоголизм - это не только сам алкоголь, но и реакция на него данного организма, которая всегда индивидуальна. Алкоголик…, даже если он воздерживается достаточно долгое время, остается алкоголиком, что выражается в его синдроме алкогольной зависимости и приведет к немедленному срыву, как только он расслабится снова».

В качестве основной причины алкогольной зависимости многие авторы выделяют эйфорическое действие алкоголя. М.И. Нижегородцев разделил причины широкого потребления алкоголя на две основные группы: общие, предрасполагающие, или первопричины, и непосредственно ведущие. К первой группе относятся следующие причинные факторы: материальные (экономические, санитарно-гигиенические); нравственно-культурные (бытовые, профессиональные и семейные условия, культурные, правовые, нравственные); заключающиеся в производстве, ввозе и продаже спиртных напитков; иные (климатические и метеорологические влияния, расовые, национальные, религиозные различия, пол, возраст). Ко второй группе были причислены биологические (наследственность, физическое и психическое вырождение индивидуума), психические (подражание, заражение) и физиологическое.

Факторы, ведущие к развитию алкогольной зависимости, можно условно разделить на две основные группы:

. Причины, кроющиеся в аномалиях личности и особенностях организма индивида (наследственные, конституциональные, обменные, психологические и другие);

. Причины, заложенные в жизни общества (социальные, экономические и социально-психологические).

Одной из причин алкоголизма является алкогольная традиция современного общества. Спиртное стало неотъемлемым компонентом современной жизни, элементом социальных ритуалов, официальных и неофициальных церемоний, даже средством оплаты услуг. Общепринято мнение о том, что употребление алкоголя в группе есть производное культуры данной группы, общности.

Балесс определяет три фактора, обуславливающих распространение алкоголизма среди населения:

. Поддержка со стороны ближайшего окружения в достижении жизненных целей.

. Отношение общества к алкоголизму.

. Возможности общества полноценно заменить удовлетворение, получаемое от алкоголя.

В число причин алкоголизации современного общества входят постоянно возрастающее психологическое напряжение, ускорение ритма жизни, информационные перегрузки современного городского жителя, ведущие к стрессу, который он зачастую пытается снять с помощью алкоголя и других психоактивных веществ.

Говоря о социальной подоплеке алкоголизма, следует учитывать, что кроме общественно-экономических предпосылок его распространения существует еще и микросоциальные факторы, играющие немаловажную роль в формировании алкогольной зависимости. Непосредственное и опосредованное внешнее влияние на личность происходит, по словам А.А. Бодалева , по трем каналам:

. Влияние большого социума на человека.

. Влияние стандартов и нормативных ожиданий, характерных длявозрастной, половой, национально-этнической, профессиональной или других общностей, к которым он принадлежит.

. Влияние малой группы, в которую входит личность и с членами которой она находится в постоянном непосредственном контакте.

Таким образом, большое влияние на поведение человека оказывает и малая группа, в частности семья и ближайшее окружение.

Изучая семьи больных алкоголизмом, исследователи отмечали отклонения в семейной иерархии, нарушения семейных отношений, приходившиеся на период детства и отрочества, будущих алкоголиков, как то: распад семьи, алкоголизм родителей, антисоциальное, криминальное поведение членов семьи, сверхопека, агрессия, недостаток нежности и так далее.

Говоря о социально-экономическом и микросоциальном влиянии на формирование алкогольной зависимости, мы имеем в виду, что личность - это не только продукт определенных общественных условий, но и по словам Б.Д. Парыгина, «субъект социальной деятельности, социальных отношений и изменений». Поэтому алкогольные традиции в обществе, особенности социально-экономических и бытовых условий не являются единственной причиной тяги к алкоголю, а есть лишь одна из предпосылок развития алкогольной зависимости, приводящая к алкоголизму при наличии определенных личностных, психологических и медико-биологических факторов.

Большую роль играют генетически обусловленные, конституциональные, а также патопсихологические предпосылки возникновения пристрастия к алкоголю. Обобщая различные концепции, касающиеся генеза алкоголизма, Ю.П. Лисицин и П.И. Сидоров классифицируют их следующим образом:

. Социально-генетическая концепция. Объясняет природу алкоголизма особенностями социальных условий и отношений людей, алкогольными обычаями микросреды, производственными и экономическими отношениями.

. Психологическая концепция. Трактует алкоголизм как неспецифический показатель социально-психологической несостоятельности личности, неразвитости ее нравственной, ценностной, потребностной сферы.

. Генетическая концепция. Показывает роль наследственной предрасположенности к алкоголизму.

. Генетотрофическая концепция. Объясняет алкогольную зависимость наследственно обусловленными нарушениями обмена веществ, в основе которых лежит необычайно высокая потребность в некоторых необходимых для организма пищевых продуктах.

. Этаноловая концепция. Основной причиной алкоголизма считает специфическое действие на организм самого алкоголя. Согласно данной концепции люди разделяются на «алкоголеустойчивых» и «алкоголенеустойчивых».

. Адренохромная концепция. Объясняет алкогольную зависимость нарушениями катехоламинового обмена, приводящим к постоянному психическому напряжению, которое зависит от соотношения в организме адреналина и продуктов его распада - адренохрома и адренолютина, а также их предшественников. Чем больше в организме адреналина и меньше его метаболитов, тем сильнее напряжение.

. Эндокринопатическая концепция. Пристрастие к алкоголю объясняет первичной слабостью эндокринной системы, вследствие чего для адекватных эмоциональных необходима ее постоянная искусственная стимуляция, особенно в экстремальных условиях.

. Психопатологическая концепция. Подчеркивает роль психических, преимущественно характерологических, особенностей личности в формировании алкогольной зависимости.

. Биоэнергетическая концепция. Исходит из того, что алкоголь действует на водно-ионную структуру организма, нарушая ее стабильность. Употребление алкоголя приводит к потере устойчивости биоэнергетических структур организма и зависимости от спиртного.

Говоря о значимости социальных, биологических и личностных факторов для формирования алкогольной зависимости, мы имеем в виду, что все аспекты данной комплексной проблемы представляет собой системное единство, будучи взаимосвязанными и взаимообусловленными.

Социальный аспект проблемы заключается в том, чтобы понять всю сложность взаимоотношений между человеком, употребляющим алкоголь, и разными уровнями его социального окружения.

Моральный аспект. В результате систематического употребления алкоголя происходит стремительная девальвация личности человека. Постепенно у алкоголика разрушается моральная основа регуляции поведения: оно становится направленным исключительно на непосредственное удовлетворение потребности в алкоголе. Ценности жизни, закрепленные традиционной моралью, оказываются низвергнутыми.

Психологический аспект. Известно, что алкоголиков можно встретить среди любых типов личности и что потребность в изменениях состояния сознания является характерной для рода человеческого вообще. Однако не все же употребляют алкоголь, а тем более становятся алкоголиками. Что толкает некоторых людей к употреблению алкоголя?

При этом если рассматривать алкоголизм в динамическом плане, то, как отмечают Г.В. Морозов, И.Г. Ураков, П.П. Ширинский и другие, «...на начальных этапах заболевания актуализации влечения к алкоголю больше всего способствуют семейно-бытовые и производственные факторы. По мере утяжеления заболевания при актуализации патологического влечения к алкоголю возрастает роль биологических факторов».

Алкоголизм, являясь комплексной гуманитарной проблемой, затрагивает самые разные сферы жизни человека и общества. Рассматривая алкоголизм в социальном аспекте, можно заключить, что предпосылки и негативные последствия пристрастия к спиртному касаются самых различных социально-демографических групп. Являясь представителями разных половых, возрастных, профессиональных и других социальных общностей, зависимые от алкоголя все же объединены общей проблемой, накладывающей отпечаток на их жизнь, деятельность и отношения.

**1.4 Профилактика алкоголизма**

Различают меры предупреждения алкоголизма у здоровых людей и способы профилактики алкогольных рецидивов и срывов у лиц, которым уже поставлен диагноз алкоголизма.

В самом общем смысле профилактика алкоголизма включает в себя разъяснительную работу о действии алкоголя на организм человека, причины развития алкогольной болезни и ее симптомы, формирование отрицательного отношения к спиртным напиткам, а также некоторые ограничительные меры. Сюда включаются в меры со стороны государства, семьи, школы, медицинских учреждений и психологов.

Государство должно вырабатывать у своих граждан такой стиль жизни, при котором исключалось бы употребление алкоголя в неприемлемо больших дозах. С этой целью вводятся различные способы, и, прежде всего:

контроль за качеством выпускаемой алкогольной продукции;

ограничительные меры, исключающие употребление алкоголя несовершеннолетними;

строгое лимитирование мест, где можно было бы покупать и употреблять алкоголь;

создание обстановки, исключающей употребление алкоголя в производственном коллективе;

административное и уголовное наказание лиц, появляющихся в общественных местах в нетрезвом виде;

стимулирование рекламы, разъясняющей пагубное действие алкоголя.

выявление на производстве пьяниц, являющихся потенциальными алкоголиками, применять индивидуальные меры воздействия на них.

Особенное внимание должно уделяться воспитанию подрастающего поколения. Здесь применяется в основном разъяснительная работа в виде бесед, лекций, стенной печати. Молодые люди в обязательном порядке должны знать не только о пагубном действии алкоголя и всех последствиях злоупотребления, но также и законы, направленные на борьбу с пьянством и меры наказания при этом. Однако одними запретительными мерами в борьбе с этим злом не поможешь. Необходимо предоставить способы проведения здорового досуга, куда входит физкультура, различного рода кружки, спортивные секции, увлечения, хобби. Большое воспитательное значение имеют традиционные религиозные конфессии. Известно, что вера в Бога несовместима со злоупотреблением алкоголем, а поэтому среди истинно верующих не бывает пьяниц и алкоголиков.

Государство и общественные организации должны участвовать в проведении здорового досуга. С этой целью следует использовать широкую сеть оздоровительных и развлекательных мероприятий - дворцы спорта, стадионы, плавательные бассейны, театры и концертные залы, популяризация и доступность массового спорта для всех слоев населения.

Отдельно следует сказать о профилактике алкоголизма у лиц, уже пристрастившихся к спиртным напиткам, в том числе прошедшим противоалкогольное лечение. Здесь требуются дальнейшая нормализация нервной системы человека, предупреждение различного рода конфликтов, а также периодически назначаемые курсы противорецидивной терапии, осуществляемые в наркологическом диспансере. Родственникам и близким пролеченного алкоголика как ему самому требуется знать, что вполне возможны ситуации, провоцирующие рецидив и срыв, а поэтому с целью предупреждения необходимо создать спокойную обстановку в семье, отказаться от встреч с бывшими собутыльниками, иногда даже сменить место работы и место жительства. Особое внимание следует удалить свободному времени, чтобы оно всегда было занятым. Кроме того у такого рода пролеченных больных периодически могут возникать особые психотические состояния сопровождаемые раздражительностью, бессонницей, сновидениями на тему выпивки или явным влечение к употреблению спиртных напитков. В этом случае требуется немедленно обратиться к врачу-наркологу дляназначениепротиворецидивного лечения. В систему провилактики включается также лечение всех внутренних болезней (гастритов, гепатитов, панкреатитов и т. д.). Необходимо постоянно объяснять больному, что пить умеренно он уже никогда не сможет, а поэтому ему противопоказана даже рюмка водки, которая может спровоцировать запой. Это трудная задача, поскольку многие алкоголики искренне полагают, что они смогут выпивать «как все». Важным также является правильный режим питания с исключением длительных перерывов в приеме пищи, т.к.голод усиливает влечение к алкоголю, а сытость подавляет желание выпить.

Здесь также требуется разъяснительная работа, включающая в себя индивидуальные беседы и лекции, направленные на разъяснение прямого действия алкоголя на организм, а также объяснение всех симптомов алкогольной болезни. Большое значение имеет личный пример со стороны людей, бывших пьяниц, уже много лет не употребляющих спиртного, а также организация клубов по интересам и обществ трезвости.

**1.5 Профилактика наркомании**

Вся подростковая и молодежная субпопуляция, как группа риска в широком смысле слова, является объектом общей профилактики, направленной на противодействие макросоциальным факторам наркомании. Лица, с незначительно выраженными формами какого-либо отклоняющегося поведения, и, возможно, эпизодически употребляющие психоактивные вещества, но при этом не имеющие выраженной болезненной симптоматики, попадают в целевую группу выборочной профилактики, которая направлена на коррекцию поведения. Лица, злоупотребляющие наркотическими веществами, но пока не имеющие клинического статуса больных наркоманией, рассматриваются как объекты симптоматической профилактики, состоящей в долгосрочной социально-психологической работе.

В совокупности перечисленные направления профилактики соответствуют понятию первичной профилактики в общемедицинском понимании.

Общая профилактика

Общая профилактика является наиболее массовой, она охватывает всю субпопуляцию подростков и молодежи и направлена на противодействие наиболее общим причинам наркопотребления (макросоциальным факторам). К таким причинам относят в первую очередь резкие социально-исторические, политические или экономические изменения, которые, как известно, неизбежно влекут за собой рост уровня отклоняющегося поведения в обществе, в том числе и наркотизации. В рамках общей профилактики реализуются следующие направления работы.

) Информационно-пропагандистская работа, включающая в себя следующие направления:

а) Информирование общественности и представителей целевых групп профилактики о государственной стратегии, позиции властей, а также реализуемой профилактической деятельности в отношении наркомании.

б) Формирование общественного мнения направленное на изменение норм, связанных с поведением «риска», и пропаганду ценностей нормативного здорового поведения.

в) Информирование о поведении, наносящем ущерб здоровью, о рисках, связанных с наркотиками.

г) Стимулирование подростков к обращению за психологической и иной профессиональной помощью.

д) Формирование позитивных ценностей через эмоциональную сферу подростков.

) Развитие адаптивных навыков, необходимых подросткам для социализации и преодоления жизненных проблем;

а) Воспитание лидеров подростковой среды (волонтерская работа).

б) Программы по формированию жизненных навыков.

Выборочная профилактика

Выборочная профилактика, в отличие от общей, направлена на молодежь и подростков, демонстрирующих какие-либо поведенческие нарушения. Идея выборочной профилактики состоит в том, что приобщение к наркотикам происходит преимущественно на фоне психологических или жизненных проблем, с которыми подросток не может справиться самостоятельно, - при этом поведенческие нарушения являются их индикатором. Таким образом, целью выборочной профилактики является раннее выявление психологических или жизненных проблем подростка до того, как они приведут к приобщению к наркотикам, и дальнейшая реализация мероприятий по социально-психологической коррекции его поведения.

Симптоматическая профилактика

Симптоматическая профилактика направлена на лиц, уже имеющих опыт потребления наркотиков, но еще не имеющих клинического статуса больных наркоманией. Как правило, употребление наркотиков на этой стадии проявляется в характерных изменениях поведения: снижении успеваемости, сужении круга интересов, появлении безразличия к родителям, кругу друзей и социальному окружению, алкогольных и токсических эксцессах и пр.Профилактические меры в отношении потребителей инъекционных наркотиков

Организационные недостатки на описанных выше этапов профилактической работы приводят к формированию крайне проблемной социальной группы - потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), которая во многом определяет не только уровень распространенности тяжелых форм наркопотребления на территории, но и уровень распространенности опасных инфекций, передающихся через кровь, таких как ВИЧ и гепатит С, инфекций, передающихся половым путем.

Представители этой группы обычно не попадают в поле зрения официальной системы здравоохранения и основной формой доступа к ней является аутрич-работа. Ее цель состоит в установлении доверительных отношений для оказания помощи: информировании о рисках наркомании и сопутствующих заболеваниях, консультировании по вопросам их диагностики и лечения, мотивировании и направлении в лечебные учреждения и социальном сопровождении.

Реабилитация

Отдельным направлением профилактики наркомании является реабилитация, которая требуется для восстановления психологических и социальных навыков лицам, прошедшим курс лечения. Ее целью является мотивирование пациента к полному и окончательному отказу от приема наркотиков - профилактика «срыва». Последнее замечание подчеркивает центральную проблему всей реабилитации - удержание поведения пациента в направлении выздоровления, для чего крайне важным является обеспечение максимально возможной доступности для пациента каждого из этапов реабилитации.

Кроме традиционной модели реабилитации, включающей в себя последовательное прохождение пациентом этапов психиатрической, психологической и социальной помощи, существуют модели профилактики, основанные на приобщении к религии и труду.

Принципиальное отличие между традиционной и религиозной моделями реабилитационного процесса состоит в том, что традиционная модель подразумевает восстановление психологических и социальных навыков и возвращение бывшего наркозависимого в его привычную среду, как только он становится к этому готов. Программы, основанные на религиозной модели, сводятся к уходу бывшего наркозависимого из привычной социальной среды на неопределенный срок, и могут быть эффективны только для лиц, неориентированных на восстановление своей полноценной социальной жизни.

**2. Экспериментальное изучение проблемы алкоголизма и наркомании**

Целью данного исследования является изучение отношения молодежи к алкоголизму и наркомании, и выявление основных причин развития данных проблем. Для проведения исследования была использована анкета студентов одного из Российских университетов. Всего было опрошено 24 человека, среди которых 14 юношей и 10 девушек. Средний возраст респондентов - 20 лет. Все опрошенные являются студентами Шуйского государственного педагогического университета.

Анализируя данные, полученные в результате исследования, можно сделать вывод, что большая часть молодежи употребляют алкоголь: 86% юношей и 90% девушек. Как видно из полученных данных, процент девушек, употребляющих алкоголь, больше чем процент юношей.

Основной причиной употребления алкоголя является, так называемое, «За компанию». Можно сделать вывод, что причиной столь обширного употребления алкоголя является воздействие общества, в частности друзей.

На вопрос «как часто вы употребляете алкоголь?» самым популярным ответом был вариант - «Только по большим праздникам». Такой ответ дали 33% студентов. Вариант «Всякий раз, когда появится желание» написали 10% опрошенных.

На данный ответ, скорее всего, повлияло отношение современного общества к алкоголю. К сожалению, в последнее время наблюдается то, что принятие алкоголя «для веселья» во время праздников становится обычным делом. Считают, что небольшая порция спиртного улучшит аппетит и поможет поднять настроение отдыхающим. Но люди не интересуются другой стороной проблемы - вредом алкоголя и непосредственно привыканием к нему и появлению алкоголизма.

Как показали результаты опроса, основная цель употребления алкоголя, что бы расслабиться. Современная молодежь видит в спиртном средство снятия напряжения, расслабления и повышения настроения. 10% опрошенных ответили, что испытывают тягу к алкоголю, 15% затрудняются ответить на этот вопрос. Остальные 75% ответили что не испытывают особой тяги к спиртному.

Ни один из молодых людей не видит в употреблении алкоголя положительных сторон. По мнению молодых людей, причиной роста употребления алкоголя является его общедоступность и низкие цены. Попытки отрешится от проблем и забыть про неудачи так же приводят к «бутылке». Многие считают, что необходимо принимать срочные меры по борьбе с данной проблемой.

Из всего выше сказанного можно увидеть то, что абсолютно все опрошенные знают о вреде алкоголя и говорят о необходимости борьбы с данной проблемой. И все же многие из них продолжают принимать алкогольные напитки и считают это вполне нормальным.

На вопрос о принятии наркотических средств лишь четверо ответили, что они употребляли наркотики. Причем все они пробовали один раз в жизни и сразу же бросили, без чьей-либо помощи. Для этого им послужило поводом собственное сознание. Абсолютно все считают, что необходимо бороться с наркоманией.

Во влиянии алкоголизма и наркомании на успеваемость студентов все видят лишь отрицательные стороны. По мнению опрашиваемых эти проблемы являются причиной неуспеваемости по учебным дисциплинам и дальнейшем отчислении студентов из учебных заведений.

Согласно результатам данного исследования многие юноши и девушки употребляют алкоголь, хотя при этом осознают весь его вред. Остается непонятным то, почему они не хотят отказаться от алкоголя. Немного ослабляет напряжение то, что многие все-таки видят и осознают вред наркотиков и отказываются от них. Алкоголь же для молодежи становится неотъемлемой частью их жизни. В чем заключается причина - неясно.

Исходя из всего, что было сказано ранее, можно сделать выводы:

. Алкоголизм в молодежной среде принимает масштабный характер. Молодые люди не понимают или не хотят понимать всей серьёзности проблемы.

. Отношение общества к спиртным напиткам становится все более и более равнодушным, а в некоторых случаях даже положительным. Алкоголь становится неотъемлемой частью жизни общества. Ни один праздник, ни одна встреча не проходит без спиртного.

. Основной причиной употребление спиртных напитков являются не семейные проблемы, не интерес к ним, а влияние друзей, сверстников.

. Вред наркомании понимают все и в большинстве своём отказываются от наркотиков. Но все-таки имеется опасность распространения данной проблемы. Как и в большинстве случаев, наиболее подверженными остаются молодые люди.

. Большой выбор и доступность алкогольных и наркотических средств является одним из факторов развития данных проблем.

. Необходимо принимать срочные меры по устранению данных проблем со стороны государства, общество и каждого человека отдельно.

**Заключение**

В заключение необходимо сделать выводы по выполненной работе.

Проблема алкоголизма и наркомании в настоящее время представляет собой разветвленный комплекс социальных патологий, влияющих на нормальное функционирование общества.

Решением этой проблемы наряду с медицинскими и социальными работниками занимается государство в целом, гражданское общество и различные общественные институты. Одним из способов преодоления этой чумы является эффективная профилактика и пропаганда здорового образа жизни, наглядные примеры социальных и медицинских последствий потребления алкоголя и наркотиков также эффективно воздействуют на сознание молодых людей.

Проблема алкоголизма и наркомании для нашей страны сверхактуальна. Как известно, болезнь легче предупредить, чем лечить, поэтому кроме лечения болезни, которое на сегодняшний день не эффективно, требуется искоренять причины этой проблемы. Относительно простым выходом из данной ситуации могло бы стать радикальное повышение цен на спиртные напитки, которое снизило бы их доступность. Что же касается наркотиков, то здесь дело обстоит куда сложнее. Сегодня проблема наркомании является нерешенной как в мире, так и в России.

Таким образом, подводя итог, можно говорить о том, что цель данной работы была достигнута: была изучена проблема алкоголизма и наркомании, выявлены причины их возникновения и методы профилактики.

Также было исследовано мнение молодежи относительно употребления алкоголя. Как показало проведенное исследование, мнение молодежи к спиртным напиткам носит вполне положительный характер, что по своей сути является предпосылкой деградации молодого поколения российского общества.

**Список использованной литературы**

1. Белогуров С.Б. Популярно о наркотиках и наркоманиях. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб: «Невский Диалект», 2000.

. Березин С.В., Лисецкий К.С., Мотынга И.А. Психология ранней наркомании.- Самара, 1997.

. Веко А.В. Алкоголизм: избавление от зависимости, лечение, профилактика с. 4. // Современный литератор. 1999.

. Гоголева А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика. М.: Издательство НПО МОДЭК, 2003. 240 с.

. Иванова Е.Б. Как помочь наркоману. «Комплект», Санкт-Петербург,1997.

. Короленко, Ц.П. Личность и алкоголизм/ Короленко Ц.П., Завьялов В.Ю. - Новосибирск, Наука, 1998. - 165 с.

. Лекции по наркологии/ Под ред. Н.Н. Иванца. - 3-е изд., перераб. - М.: Мед. Практика, 2001. - 344 с.

. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании. М., Изд-во Института психотерапии. 2003 с. 204.

. Профилактика алкоголизма [Электронный ресурс] / Алкоголизм - статьи, истории из практики лечения алкоголизма. Аркадий В. - 2011.

Режим доступа: http://alcoholizm.ru/profilaktika-alkogolizma, свободный. Загл. с экрана.

10. Профилактика наркомании [Электронный ресурс] / Википедия. Свободная энциклопедия. Автор неизвестен. Режим доступа: http://ru.wikipedia.org/wiki/Профилактика\_наркомании, свободный. Загл. с экрана.

. Пятницкая И.Н. Наркомании.- М.: Медицина, 1994.

**12.**