

*Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации*

*Программа коррекции
алкогольной зависимости у
подростков*

*Выполнила: студентка 5 курса
2 группы ФКП Кузина Дарья Игоревна*

АКТУАЛЬНОСТЬ

Аддиктивное поведение - одна из форм поведения, которая выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема ПАВ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах и активностях (видах деятельности), что сопровождается развитием интенсивных эмоций. Таким образом, у подростков возникает тяга к употреблению ПАВ, обусловленная психологической зависимостью.

Как правило, лечение подросткового алкоголизма требует серьезной психокоррекции. В подавляющем большинстве случаев необходима помощь семейного психолога и психотерапевта родителям и другим членам семьи, чтобы гармонизировать межличностные отношения.



Основа коррекционной программы – третичная профилактика алкогольной зависимости подростков, которая подразумевает предупреждение дальнейшего злоупотребления алкоголем.

База - государственные медицинские учреждения, занимающиеся лечебной, реабилитационной и профилактической работой зависимых от ПАВ лиц (диспансеры, центры реабилитации, больницы, наркологические клиники).

Коррекционная программа включает в себя 2 этапа:

1. Диагностический этап;
2. Коррекционный этап.



■ **Диагностический этап**

Цели:

Выявление индивидуально-психологических особенностей подростка и проведение семейного анамнеза

Задачи:

- 1. Выявить индивидуально- психологические особенности зависимого подростка, оказывающих влияние на когнитивную, поведенческую, аффективную сферы, и приводящих к алкоголизации;*
- 2. Изучить структуру семейных ролей, особенности воспитания, процессов взаимодействия родителей с детьми, способствующих возникновению и поддержанию аддикций у подростка;*
- 3. Выявить индивидуально-психологические особенности родителей, влияющих на их взаимоотношения внутри семьи*



Методики:

□ ПДО

Патохарактерологический Диагностический Опросник (ПДО) для подростков, предназначен для определения в возрасте 14–18 лет типов акцентуаций характера и психопатий, а также сопряженных с ними некоторых личностных особенностей (психологической склонности к алкоголизации, делинквентности и др.).

□ «Определение уровня тревожности» (Ч.Д.Спилберг, Ю.Л.Ханин)

□ Исследование самооценки личности С.А. Будасси

□ Тест фрустрационных реакций Розенвейга

□ ТАТ

Тематический апперцептивный тест — проективная психодиагностическая методика, позволяет провести исследование движущих сил личности — внутренних конфликтов, влечений, интересов и мотивов.



□ Семейная социо-и генограмма

Методика позволяет оценить положение субъекта в системе межличностных отношений и характер коммуникаций в семье, возникновения причин неблагополучия, промледить динамику семейных взаимоотношений

□ Шкала семейной адаптации и сплоченности

Позволяет быстро, эффективно и достоверно оценить процессы, происходящие в семейной системе, и наметить мишень психотерапевтического вмешательства.

□ «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ)

Методика позволяет изучить: нарушения процесса воспитания; выявить тип негармоничного патологизирующего воспитания; установить причины нарушений в семейной системе.

□ Тест-опросник родительского отношения (А.Л.Варга, В.В.Столин)

Психодиагностическая методика, ориентированная на выявление родительского отношения в семье.



□ Опросник Леонгарда-Шмишека

Методика предназначена для диагностики акцентуаций характера и темперамента.

□ Личностный дифференциал

В семейной психотерапии может оказаться полезной сопоставления разных точек зрения на членов семьи между собой, которую представляет ЛД, а также возможность дифференцированной оценки эмоциональной привлекательности, статуса доминирования – подчинения и уровня активности членов семьи (например, супругов). Полезным может оказаться варьирование предметов оценки (например, «каким должен быть отец», «идеальная жена», «моя жена думает, что я...»).

□ ТАТ

Тематический апперцептивный тест — проективная психодиагностическая методика, позволяет провести исследование движущих сил личности — внутренних конфликтов, влечений, интересов и мотивов.



- ***Коррекционный этап***

Цель:

Восстановление личности подростка и ее эффективного функционирования в социальной среде, проведение психотерапевтической работы по предотвращению возникновения повторной аддикции.

Задачи:

- 1. Провести психотерапевтические интервенции, направленные на следующие «терапевтические мишени» - изменение когнитивной, поведенческой, мотивационно-потребностной и аффективной сфер подростка;***
- 2. Обучить конструктивному реагированию подростков на фрустрирующие ситуации;***
- 3. Провести психотерапевтические интервенции, направленные на гармонизацию семейных отношений.***



Реализация первой задачи предусматривает работу со следующими специфическими особенностями сфер личности подростка:

Когнитивная сфера :

- *формирование выводов при отсутствии свидетельства в его поддержку;*
- *построение заключения, основанного на деталях, вырванных из контекста: "меня в школе никто не любит, т.к. я плохо учусь";*
- *проживание опыта в двух противоположных категориях: "все или ничего", "мир или черный, или цветной»;*

Поведенческая сфера:

- *избегание решения проблем, нестабильность отношений с окружающими, однотипный способ реагирования на фрустрацию и трудности, неуверенность в себе;*

Аффективная сфера:

- *эмоциональная лабильность, низкая фрустрационная толерантность и быстрое возникновение тревоги и депрессии, сниженная или нестабильная самооценка, появление социофобий, агрессивность;*

Мотивационно-потребностная сфера:

- *блокировка потребности в защищенности, самоутверждении, свободе, принадлежности, временной перспективе.*



Осуществление 1 и 2 задачи возможно посредством индивидуальной работы в следующих психотерапевтических подходах:

- Рациональная психотерапия – внушение в бодрствующем состоянии (наяву). Лечение, коррекция представлений подростка о его аддикции и проблемах осуществляются посредством построения логических суждений;*
- Когнитивная психотерапия направлена на помощь аддикту в изменении образа жизни, создании правильных положительных представлений о себе и окружающей действительности;*
- Символдрама, известная также как Кататимно-имагинативная психотерапия (Кататимное переживание образов или метод «сновидений наяву»)- свободное фантазирование в форме образов, «внутренних картин» на заданную психотерапевтом тему (мотив). Психотерапевт выполняет при этом контролирующую, сопровождающую, направляющую функцию;*
- Гипнотерапия – представляет возможность оперировать внушениями и метафорами;*
- Трудотерапия*



□ **Осуществление коррекции алкоголизма подростков подразумевает работу в групповой психотерапии (признание ведущей роли коллектива в формировании здоровой личности, здоровых целеустремлений, сочетание влияния группы на больного с подростка с индивидуальным подходом к нему)**



Варианты групповой работы:

- ✓ Тренинг «Я и здоровый образ жизни».
- ✓ Формирование мотивации к здоровому образу жизни.
- ✓ Пропаганда ЗОЖ.
- ✓ Аутогенная тренировка по И. Г. Шульцу
- ✓ Тренинг личностного роста, направленный на повышение само- оценки.
- ✓ Тренинг «Зачем люди употребляют алкоголь»;
- ✓ Информирование.

□ Для проведения психотерапевтических интервенций, направленных на гармонизацию семейных отношений, рекомендуется проводить семейную форму психотерапии, включая подростка и его родителей.

Основная работа направлена на:

- *решение внутрисемейных конфликтов;*
- *создание между родственниками доверительных отношений;*
- *устранению созависимости у близких людей больного.*

Психотерапевт учит членов семьи не испытывать чувство вины за поведение зависимого человека, а страдающего алкоголизмом подростка – быть ответственным за свою новую жизнь после преодоления аддикции.



Так, на последних занятиях курса семейной психотерапии осуществляется закрепление выработанных навыков общения внутри семьи, обсуждается дальнейший план реабилитации больного, даются советы по поведению в различных ситуациях.

Таким образом, ожидаемыми результатами реализации коррекционной программы будут:

- Развитие у подростков эмоционального интеллекта;*
- Снижение уровня тревожности, эмоционально-психического напряжения в различных ситуациях, повышение толерантности к фрустрирующим ситуациям;*
- Расширение сферы самосознания и повышение уверенности в своих возможностях, повышение самооценки;*
- Развитие способности эффективно взаимодействовать с окружающими, подбирать конструктивные способы*
 - взаимодействия с окружающей средой;*
- Развитие навыков уверенного поведения,*
 - умения добиваться результатов;*
- Оптимизация положительного опыта,*
 - создать и закрепить позитивные образцы*
 - поведения;*
- Развитие гармоничных отношений в семье.*

