

# *Лекция 7*

Медико-  
социальные  
проблемы  
наркотизма и  
инфекции вируса  
иммунодефицита

# ***План.***

- 1. Понятие о вредных привычках .**
- 2. Профилактика раннего алкоголизма, табакокурения, наркоманий и токсикоманий .**
- 3. Профилактическая работа с учащимися разных возрастных групп.**

# Понятие о вредных привычках

*Привычка – это действие, постоянное осуществление которого стало для человека потребностью.*

**Вредными следует считать те привычки, которые мешают или не дают возможности человеку в течении его жизни успешно реализовать свою генетическую программу и себя как личность, как представителя данного общества.**

# Особую группу вредных привычек представляют:

- **употребление алкоголя;**
- **табака;**
- **наркотиков и токсических веществ.**

# Пагубные пристрастия обладают рядом особенностей:

1. Употребление алкоголя, наркотиков и курение подходят под определение вредных привычек – они вредны как здоровью самого подверженного им человека, так и здоровью окружающих его людей, и продуктивности их труда.
2. Вредные привычки – в конечном итоге обязательно превращаются в самоцель и постепенно в той или иной степени подчиняют себе все остальные действия человека, всю его деятельность.

- 3. Отличительной чертой вредных привычек является совершенно особый характер подкрепления: это специфический, так называемый наркотический эффект.**
- 4. Если обычные привычки относительно лабильны и при изменении условий или мотивации могут быть устранены, то вредные привычки сочетают в себе особенно стойкую консервативность (избавиться от них чрезвычайно трудно), с выраженной внутренней динамикой.**
- 5. Вредные привычки являются не ситуативными, а сущностными, характерологическими привычками человека, в результате чего формируется особый психический склад человека, особый его характер.**

В подростковом возрасте особенно актуальным является не сформировавшийся ранний алкоголизм, не наркомании и токсикомании, а употребление алкоголя, наркотиков и иных токсических веществ, когда зависимость от них еще отсутствует. В последние годы это получило название **«аддиктивного поведения»** (англ. an addict – пагубная привычка, порочная склонность).

***Аддиктивное поведение - злоупотребление различными веществами, изменяющими психическое состояние до того, как от них сформировалась физическая зависимость.***

**Риск развития алкоголизма, наркоманий и токсикоманий при наличии аддиктивного поведения, по данным разных авторов, не одинаков. Он зависит от ряда факторов.**

**Факторы, способствующие или препятствующие переходу аддиктивного поведения в болезнь, можно разделить на:**

- **социальные,**
- **психологические,**
- **биологические.**



К социальным факторам относится доступность вещества для подростка, «мода» на него, степень грозящей ответственности и влияние группы сверстников.

К психологическим факторам можно отнести тип акцентуации характера, привлекательность возникающих ощущений и переживаний.

Среди биологических факторов особо выделяют степень изначальной толерантности к действию вредных веществ.

## **К биологическим факторам также относятся:**

- **отягощенная алкоголизмом наследственность (пьянство, алкоголизм и наркомания родителей до рождения ребенка),**
- **органические поражения головного мозга,**
- **хронические болезни печени с нарушением ее детоксикационной функции и др.**

# **Профилактика раннего алкоголизма, табакокурения, наркоманий и ТОКСИКОМАНИЙ**

**Согласно классификации ВОЗ,  
профилактику принято разделять на:**

- **первичную,**
- **вторичную**
- **третичную.**

**Первичная профилактика** направлена на предупреждение возникновения болезней.

В подростковой наркологии она включает меры борьбы со злоупотреблением алкоголем, наркотиками и другими токсическими веществами - по сути дела, борьбу с аддиктивным поведением у подростков.

**Вторичная профилактика** подразумевает меры, предназначенные для того, чтобы задержать развитие болезни.

В подростковой наркологии сюда относят не столько раннюю диагностику и своевременное лечение, сколько совокупность мер для предотвращения рецидивов после лечения раннего алкоголизма, наркомании и токсикоманий, включая специальное противорецидивное лечение.

**Третичная профилактика** ставит целью предотвращение инвалидности путем главным образом реабилитационных мер.

В подростковой наркологии она охватывает ограниченную, но весьма трудную область - тяжелые далеко зашедшие случаи наркомании после неоднократных рецидивов и безуспешного лечения.

Предложено также иное разделение профилактики на первичную, вторичную и третичную **в зависимости от поля деятельности:**

1) к первичной профилактике относят все, что адресуется ко всему населению (от системы запретов и наказаний до санитарного просвещения),

2) вторичная профилактика направлена на выявление группы риска,

3) третичная - уже к тем, кто злоупотребляет.

## **Первичная профилактика располагает двумя основными методами:**

- **системой запретов и наказаний,**
- **просвещением и пропагандой ЗОЖ.**

**Вспомогательным, но важным приемом является выявление контингентов высокого риска аддиктивного поведения.**

**Система запретов и наказаний довольно обстоятельно разработана в отношении наркотиков, в определенной мере - алкоголя и еще мало сформирована в отношении других токсических веществ.**



**При всей необходимости системы запретов для профилактики аддиктивного поведения у подростков только этой системой ограничиваться невозможно, так как либо она оказывается недостаточно эффективной, либо вовсе недействительной.**

**Выделяются следующие основные направления профилактики вредных привычек:**

- педагогическое,
  - психогигиеническое,
  - санитарно-гигиеническое,
  - медико-социальное,
  - административно-правовое
  - экономическое,
- каждое из которых имеет свои задачи и пути реализации**

<b>Направления профилактики</b>	<b>Задачи</b>	<b>Пути реализации</b>
<b>Педагогическое</b>	Формирование установок на здоровый образ жизни	Работа на уроках и внеклассная воспитательная работа
<b>Психогигиеническое</b>	Коррекция направленного воспитания и ранних аномалий развития личности	Индивидуальная психологическая и педагогическая работа с трудными детьми и подростками
<b>Санитарно-гигиеническое</b>	Повышение санитарной грамотности и культуры на всех возрастных уровнях	Противоалкогольная, противонаркотическая и антитабачная пропаганда среди школьников, родителей и всех окружающих
<b>Медико-социальное</b>	Работа с детьми группы риска, т.е. с детьми и подростками, употребляющими алкоголь, табак, наркотические и токсические вещества	Оздоровление микросоциальной среды, выявление мотивов приобретения вредных привычек, ранняя постановка на учет и включение в группы наблюдения у наркологов
<b>Административно-правовое</b>	Насильственное пресечение распространения алкоголя, табака и наркотиков среди детей и подростков	Система ограничений и запретов, вытекающих из принятых законодательных актов
<b>Экономическое</b>		Система государственных мероприятий, уменьшающих экономическую зависимость бюджета от продажи алкоголя и табачных изделий

**Профилактическая работа среди несовершеннолетних должна проводиться на основе следующих принципов:**

- **научность,**
- **социальная активность,**
- **системность,**
- **раннее предупреждение,**
- **дифференцированность.**

**Научность** – предусматривает объективное изучение причин и следствий употребления алкоголя, наркотиков и никотина, а также анализ мотивов, приводящих к этим порокам.

**Социальная активность** – означает постоянную готовность членов общества на борьбу за устранение этих причин.

**Системность** – комплексность, обязательная связь и взаимодействие различных направлений в воспитании здорового образа жизни.

**Раннее предупреждение** – означает приоритет ранней профилактики как наиболее эффективной.

**Дифференцированность** – предполагает, что при выборе воспитательных мер и профилактических мероприятий должны быть учтены особенности каждого ребенка, его возраст, пол, принадлежность к той или иной социальной группе.

# Профилактическая работа с учащимися разных возрастных групп

Детские психологи и наркологи обосновали возможность антинаркотического воспитания учащихся разных возрастных групп через средства и материалы соответствующего содержания и направленности.

В работе с **младшими школьниками** учитывается, что для них характерны:

- конкретно-образное мышление,
- недостаточная концентрация внимания,
- яркая эмоциональная окраска фона.

**Поэтому, например, тексты ими воспринимаются с трудом, и следует отдавать предпочтение избирательно и эмоционально насыщенным наглядным материалам, озвученным слайдам, видеофильмам, буклетам. В качестве основной задачи здесь ставится воспитание отрицательного отношения к одурманивающим веществам вообще, в целом, без лишней детализации и аргументации.**

**Дети должны усвоить, что наркомания и токсикомания – это плохо, выработать эмоциональную негативную их оценку, научиться выражать свое отношение к ним.**

В работе со **школьниками среднего возраста** решается задача закрепления отрицательного отношения ко всем без исключения одурманивающим веществам, к нарко(токсико)мании в целом.

Это достигается путем расширения и углубления знаний в области основных одурманивающих веществ, их свойствах, особенностях действия на организм, тяжелых последствиях употребления.

В работе со **старшими школьниками** на первый план выступают средства, несущие научную аргументацию, информацию, раскрывающую тематику, наиболее значимую для этого возраста (здоровье, семья, потомство и т.д.).