

«Социальная опасность алкоголизма»



**Докладчик: Панаева Анастасия Павловна
студент группы №15167**

**г.Улан-Удэ
2017 г.**

Ученые провели множество исследований, пытаясь выявить черты характера, предрасполагающие к формированию алкоголизма. Однако не существует убедительных данных в пользу существования специфической алкогольной личности. Оказалось, что становятся пьющими как холерики, так и флегматики, как сангвиники, так и меланхолики, злоупотребляют алкоголем высокообразованные и малограмотные, талантливые и недалекие, психически здоровые и душевнобольные. Изначально разные пьющие люди с годами становятся все больше похожи друг на друга, этот процесс называется нивелировкой личности, заканчивающийся стандартной деградацией по алкогольному типу



Приступая к изучению личности больных с хроническим алкоголизмом, мы неизбежно сталкиваемся с проблемой ее самосознания

Проблема борьбы с пьянством и алкоголизмом продолжает оставаться одной из наиболее драматических социальных проблем в большинстве стран мира. В России алкоголь также является наиболее популярным и распространенным психоактивным веществом. Несмотря на значительный рост наркомании, хронический алкоголизм остается доминирующим наркологическим заболеванием в нашей стране.



В этой связи анализ зависимостей эффективности лечения алкоголизма от особенностей личностной сферы больных важен не только для изучения клиники и патогенеза данного заболевания, но и представляет самостоятельный научный интерес в психологии личности

- Цель исследования: изучить особенности личности больных алкоголизмом.
- Объект исследования: алкоголизм.
- Предмет исследования: особенности личности больных алкоголизмом.



Гипотезы исследования:

- Существует тесная взаимосвязь между выраженностью алкогольной болезни и личностными особенностями больных алкоголизмом.
- Ценностные ориентации у больного алкоголизмом отличаются от ценностных ориентаций здоровых людей.



Задачи данной работы:

- Проанализировать и обобщить литературные источники по проблеме алкоголизма.
- Провести теоретическое изучение различных типов личности больных алкоголизмом.
- Провести практическое изучение различных типов личности больных алкоголизмом.



Методологическую основу

исследования составили работы отечественных психологов, которые занимались психологическими проблемами алкоголизма, и этому посвящены работы Б.С. Братуся, В.Ю. Завьялова, Ю.В. Валентика, Ц.П. Короленко, Б.М. Гузикова, К.Г. Сурнова и других авторов.



Методы исследования

- Методы диагностики личности, которые способствовали установлению контакта и сбора анамнеза.
- Методика «Ценностные ориентации» (М. Рокич).
- Методика «Тест опросник Айзенка» (EPI).
- Тест Кэттелла (16PF – опросник).
- Скринирующая методика для выявления алкоголизма (СМА).



Теоретическая и практическая значимость.

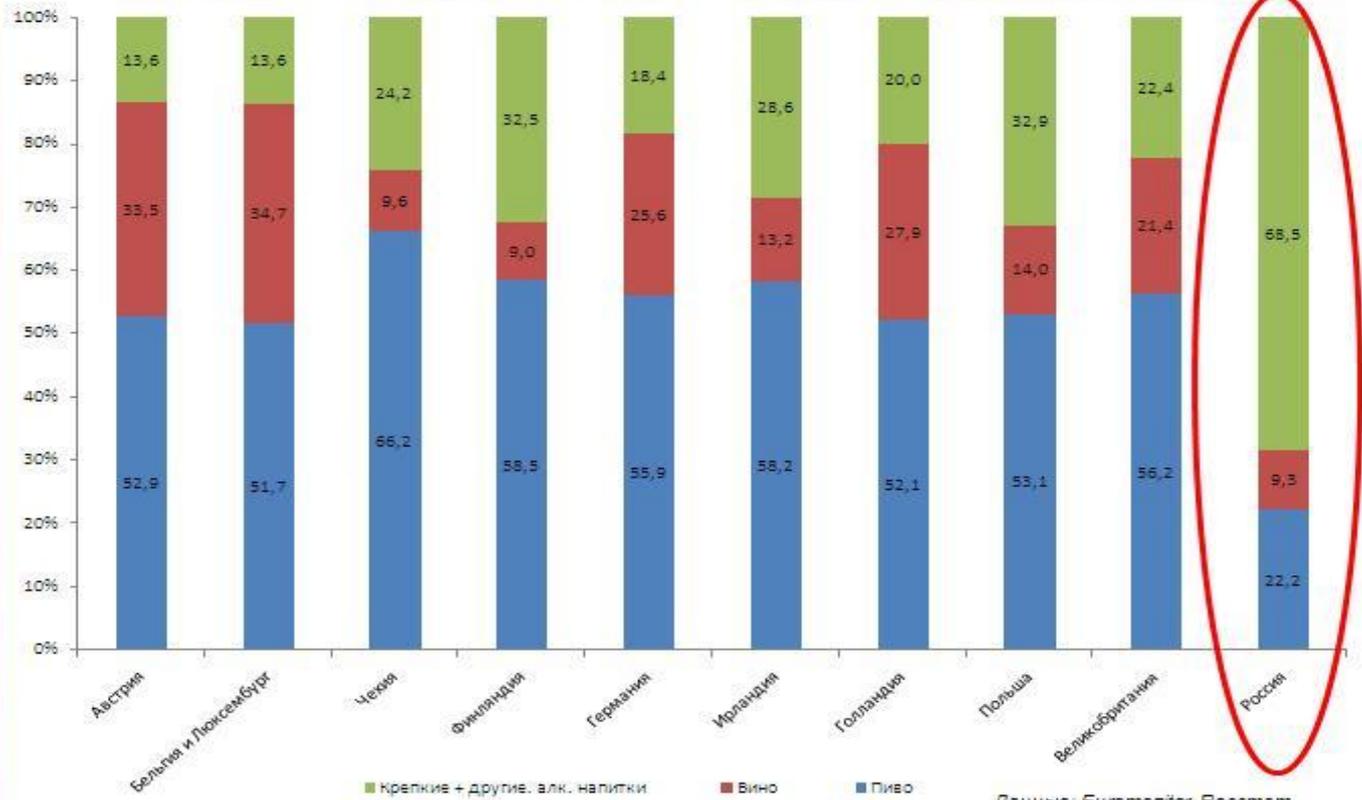
- Исследованные психологические особенности больных алкоголизмом позволяют составить представление о наличии у больных установок на лечение и трезвость. Результаты исследования доказывают необходимость более широкого привлечения клинических психологов для проведения комплексной психологической диагностики личностных особенностей наркологических больных, особенно при проведении краткосрочных методов психотерапии.



Надежность и достоверность исследования.

Достоверность полученных результатов обеспечивалась стандартными методами математической статистики

Структура потребления крепких спиртных напитков, вина и пива по странам Европы, в пересчете на чистый спирт в год на душу населения



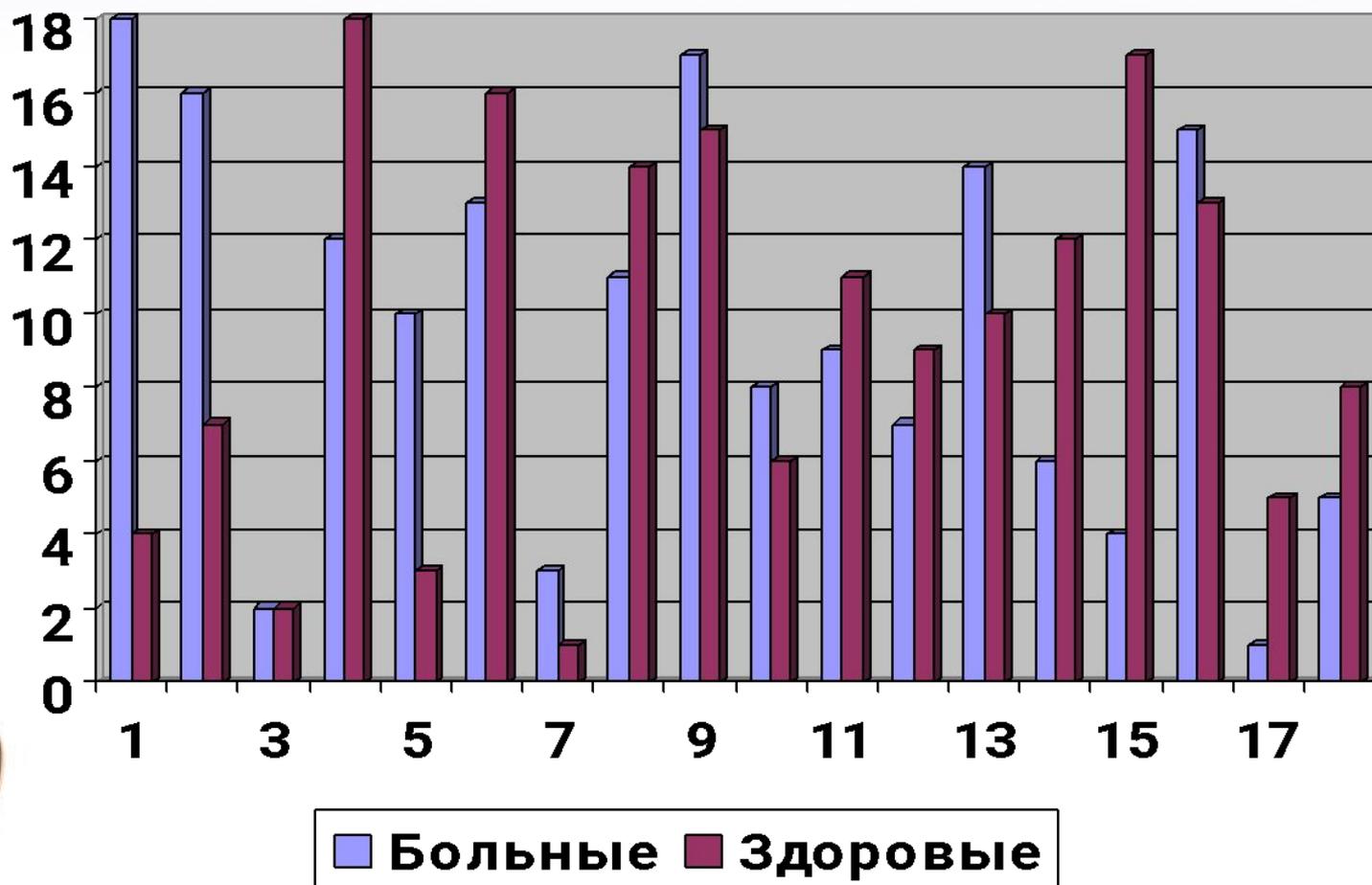
Вследствие:

Проблема алкоголизма представляет собой разветвленный комплекс социальных патологий, влияющих на нормальное функционирование личности.

При этом психологические факторы, теснейшим образом связанные с личностными особенностями индивидуума, могут способствовать благоприятным результатам лечения, сравнительно доброкачественному течению заболевания и препятствовать получению желаемых результатов терапии, снижая ее эффективность, способствовать утяжелению болезненного процесса.



Важно подчеркнуть, что в данном случае невозможно исключить влияние на формирование их ценностно – смысловой сферы той социальной и антисоциальной среды, в которой они находятся. Таким образом, особенности описанных нами модельных групп позволяют определить оптимальный вектор развития системы ценностных ориентации личности больных алкоголизмом.



Выводы:

- Наблюдаются значимые различия в ценностной сфере личности при алкоголизме и у здоровых людей, так, первые ранги среди инструментальных ценностей у больных алкоголизмом занимают аккуратность, ответственность, воспитанность, честность, твердая воля, а у здоровых людей на первых местах следующие ценности: жизнерадостность, широта взглядов, независимость, ответственность, образованность.
- Среди терминальных ценностей у больных алкоголизмом занимают здоровье, любовь, свобода, материально – обеспеченная жизнь, наличие хороших и верных друзей, а у здоровых уверенность в себе, любовь.
- Проведенная нами статистическая обработка результатов по критерию Манна – Уитни показала на 5 % уровне достоверности значимые различия в распределении рангов инструментальных и терминальных ценностей у больных и здоровых людей.

- Исследование индивидуально – психологических свойств личности по методике Айзенка показало, что в группе больных алкоголизмом больший процент (52 %) составляет холерический тип личности, что возможно говорит о том, что высокая подвижность психических процессов, энергичность действий, резкость, стремительность, сила движений, их быстрый темп, порывистость могут привести к попаданию в группу риска данного заболевания.

- Чтобы доказать, что существует взаимосвязь между факторами Кэттелла и коэффициентом уровня алкоголизма ДК, в нашем исследовании был применен коэффициент корреляции r – Пирсона, который показал значимую корреляцию



Заключение

- По мере роста алкогольной зависимости возникает конфликт между возросшей потребностью в алкоголе и давлением окружающей среды и представлениями о моральных и этических нормах в определенной культуре. На следующем этапе развития алкогольного конфликта, когда возникает противоречие между возникающими симптомами заболевания и невозможностью для личности признать себя больным алкоголизмом, возникает иная защита, выражающаяся в собственно алкогольной анозогнозии.
- При этом переживания, связанные с болезнью, блокируются или искажаются с целью ликвидации конфликта между Я – концепцией и непосредственным опытом.





НИ КАПЛИ!

СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!

Докладчик: Панаева Анастасия Павловна
студент группы №15167

г. Улан-Удэ
2017 г.