

СОЦИОЭКОНОМИЧЕСКИЙ ФАКТОР В ТРАНСФОРМАЦИИ ЖИЗНЕННОГО СЦЕНАРИЯ ЧЕЛОВЕКА

1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ
2. ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕВИАЦИИ ЖИЗНЕННОГО СЦЕНАРИЯ ЛИЧНОСТИ



1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Для жизни человека социоэкономический фактор является важнейшим. Человек зависит не только от биосоциальных факторов, но и от своей принадлежности или непринадлежности к профессиональному сообществу, которое позволяет субъекту вступать в систему обмена услугами, товарами, деньгами, что определяет степень и уровень удовлетворения его потребностей. Если социально-экономические условия препятствуют реализации его профессиональных возможностей, происходит сокращение социальных связей, и они могут значительно отклоняться от нормы.

Трансформация социально-экономических отношений приводит к нарушениям общественных связей и групповых взаимодействий, провоцирует рост социальных болезней. Согласно исследований, возрастание уровня безработицы только на 1% ведет к увеличению в обществе (в процентном соотношении):

- самоубийств +4,5;
- первичных обращений в клинику для душевнобольных + 3,3;
- тюремные заключения + 4,0;
- убийства +5,7;
- смерть от алкоголизма +1,9;
- общий показатель смертности +1,9



1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Алкоголизм - систематическое бесконтрольное употребление алкоголя, наносящее физический и психологический ущерб не только самому пьющему человеку, но и его окружению.

В медицинском смысле — это болезнь, относящаяся к группе токсикоманий (пристрастие к этиловому спирту); в социальном смысле — неумеренное употребление спиртных напитков (пьянство), приводящее к нарушению норм поведения в быту, обществе, в сфере трудовой деятельности.



1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Алкоголизм – болезнь?

Алкоголизм - физическая и психическая зависимость?

«Алкогольная зависимость» и
«обусловленное алкоголем бессилие».



1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Типология Джелинек (Jellinek), 1960 г., различала ситуационное, бытовое и хроническое пьянство.

Alpha-алкоголики - те, кто употребляет алкоголь, чтобы легче переносить какие-либо критические обстоятельства (психическая зависимость).

Beta-тип относится к бытовому пьянству, которое рассматривается не как психическая или физическая зависимость от алкоголя, а как поддержание традиций, когда выпивают по тому или иному поводу.

Gamma-алкоголики находятся и в психической, и в физической зависимости от алкоголя.

(**Delta**-тип) - тяжелое бытовое пьянство отличается прежде всего физической зависимостью, когда алкоголь потребляется для поддержания жизненного тонуса.

Причины алкоголизма

- *генетические и биофизиологические.* (Алкоголики по своей конституции предрасположены к физической зависимости от алкоголя. Наиболее высок процент алкоголизма среди родственников алкоголика.)
- *психологические теории.* (Наличие отдельных личностных черт, которые определяют предрасположенность человека к алкоголизму: незрелые, зависимые, импульсивные, психологически неустойчивые люди. неосознанные потребности взрослого человека, в частности злоупотребление алкоголем, чрезмерными ограничениями или чрезмерной свободой в детстве. Алкоголь служит средством снятия напряжения и создания чувства уверенности и силы. Потребление алкоголя снимает напряжение и воздействует на человека укрепляюще.)
- *социальные теории.* (На макроуровне: взаимосвязь с политикой государства, социально-экономическими условиями, культурными и религиозными традициями; на мезоуровне: влияние взаимоотношений индивида с различными социальными группами — с семьей, соседями, друзьями и т.д.)

1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Лечение алкоголизма может проводиться как индивидуальная психотерапия, групповая терапия, семейная терапия, медикаментозное лечение, вступление в организацию «Анонимные алкоголики», терапия поведения. Ведётся санитарно-просветительная работа, направленная на формирование здорового образа жизни.



1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

В последние пять возвращается моды на токсикоманию, что объясняется цикличностью заболеваемости, недоступностью алкоголя». Большинство из токсикоманов впервые попробовали токсическое вещество в поиске новых впечатлений, из любопытства, а также с целью уйти от действительности.

Употреблять различные токсические вещества (клеи, ацетон, бензин) в качестве нюхательных в Беларуси начинают все в более раннем возрасте. Девочки и девушки составляют 18% состоящих на учете токсикоманов.

В антиалкогольной пропаганде важно наглядно показать, почему пить — плохо, но еще важнее, почему не пить — хорошо.

1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Причины токсикомании:

- тяга подростков к неизвестному, имеющему ореол романтичности;
- легкомыслие, прием наркотиков воспринимается подростками подчас как забава, баловство. Принимающий наркотические вещества уверен, что сможет легко отказаться от них, когда захочет, именно в этом и заключается роковая ошибка;
- подростковый инстинкт подражания. Один наркоман, если он не изолирован, может вовлечь в свою компанию 10—15 человек.
- низкий уровень культуры,
- праздность и лень, неумение заполнить полезным делом,
- явные просчеты в семейном воспитании.



1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Признаки токсикомании

- Резкий запах от ребенка токсического вещества, например, клея, бензина.

Выпачканные в клее, бензине руки, одежда.

- Неадекватное поведение ребенка, например, стремление спрятаться или агрессивность.
- Необъяснимая сонливость, отрешенность ребенка.

Профилактика вредных привычек — общегосударственная задача, и успешное ее выполнение возможно только при совместных усилиях врачей, педагогов, родителей, социологов и др.

Лечат токсикоманию на начальном этапе психотерапией. Если болезнь зашла далеко, используется ряд медикаментов соответственно существующим протоколам лечения.

1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Негативные последствия для здоровья.

- Снижается интеллект, нарушается память, способность к концентрации внимания, которые в случае регулярного употребления токсических веществ не восстанавливаются.
- Токсикомания приводит к резкому ослаблению иммунитета.
- Внешний облик больных характеризуется исхуданием и бледностью.
- Ингаляционный способ введения обуславливает появление хронического ринита с частыми кровотечениями.
- Токсикомания приводит к воспалению желудка, кишечника и почек, нарушению деятельности центральной нервной системы и костного мозга. Для выраженной потери интеллекта, расстройства движений достаточно в течение месяца вдыхать клей.



1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Наркомания

Наркомания — заболевание, выражающееся в физической и психической зависимости от наркотических средств, приводящее к физиологическому истощению организма.

Наркотики подразделяются на четыре основные группы:

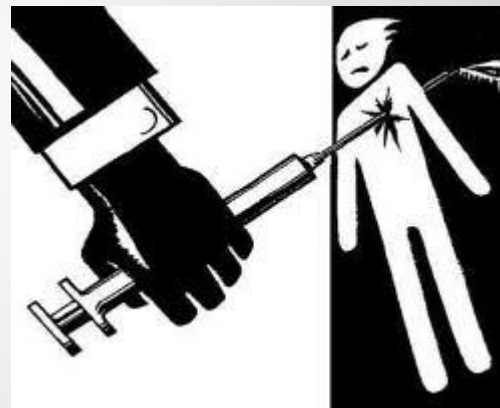
- Опиаты (опий, морфин, омнопон, героин и др.).
- Психостимуляторы (кокаин, кофеин, фенамин, эфедрин и др.).
- Психодепрессанты (барбамил, ноксирон, барбитал-натрий).
- Производные конопли (марижуана, гашиш и др.).

1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Социальная работа с наркозависимыми клиентами состоит из нескольких стадий: оценка, определение средств вмешательства, работа с клиентом выбранным методом.

Схема, позволяющая определить степень привыкания к наркотическим средствам:

- психологическая зависимость;
- навязчивые мысли;
- навязчивые эмоции;
- низкая самооценка;
- негативные установки;
- негативная система оценок;
- галлюцинации;
- бессилие;
- физическая толерантность;
- физическое привыкание;
- нарушение памяти.



После выяснения картины наркотической зависимости разрабатывается план вмешательства в ситуацию клиента.

1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

В практике зарубежной социальной работы сложились три основных подхода к решению данной проблемы:

- **Инсайт-ориентированный подход** применяется в работе с госпитализированными клиентами, проходящими курс дезинтоксикации. Первичная помощь, оказываемая социальным работником, касается финансовых проблем и будущего места жительства клиента. Один из видов терапии - модель прояснения ценностей. В её основе - понимание, что человек имеет возможность делать ценностные допущения. Ценности связаны с опытом, они не являются жесткими и постоянными. Это позволяет клиенту включать свободный набор ценностей исходя из своих возможностей и своей ситуации, что в конечном итоге восстанавливает ценности, утраченные в результате интоксикации.

1. АЛКОГОЛИЗМ В КОНТЕКСТЕ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

- **Поведенческий подход** основан на изменении негативного или формировании позитивного поведения клиента. Основу метода составляет изучение поведения клиента, контролируемое стимулами. Классификация поведения основывается на оценке, определяются основные линии поведения в социуме, уточняются стимулы, предшествовавшие изменению поведения, оцениваются последствия, после чего выбирается способ вмешательства.
- **Группы самопомощи** основаны на взаимоподдержке людей, имеющих сходные проблемы. По аналогии с группами Анонимных Алкоголиков (группы АА) формируются группы Анонимных Наркоманов (группы АН). Эти группы самопомощи используют те же принципы 12 шагов, что и группы АА. В процессе общения бывшие наркоманы рассказывают, как они стали наркоманами, к чему это привело, как они учились жить без наркотиков.

Преступность - устойчивое социальное явление, достигшее степени общественной опасности, определяемое законодательно в уголовном законе.

Преступность в социальных науках рассматривается как один из видов девиантного поведения. **Девиантное поведение** - поступок или деятельность, не соответствующие установленным нормам и образцам, сложившимся в данном обществе.

В СССР были следующие основные виды преступлений: умышленное убийство, тяжкие телесные повреждения, изнасилование, хулиганство, разбой, грабеж, кража личного, государственного и общественного имущества, спекуляция, взяточничество. В 90-х гг. намечаются новые тенденции - рост организованной преступности, рэкет, разбойные нападения.

2. ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕВИАЦИИ ЖИЗНЕННОГО СЦЕНАРИЯ ЛИЧНОСТИ

2. ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕВИАЦИИ ЖИЗНЕННОГО СЦЕНАРИЯ ЛИЧНОСТИ

В социальной работе используются социологические и психологические теории, объясняющие девиантное поведение клиента.

Социологические теории.

Классическая теория строилась на том, что каждый человек поступает, основываясь на своей воле и в соответствии со своим выбором. Решая, участвовать ли ему в преступной деятельности или нет, индивид учитывает, ожидаемый баланс получения удовольствия и боли. Гедонистический подход ставил причину преступления в прямую зависимость от воли преступника. Определенная мера наказания, соответствующая каждому нарушению, давала возможность потенциальному преступнику соотнести выгоду или удовольствие с последующим страданием наказания. Поэтому считалось, что наказание должно намного более серьезно превышать все ожидаемые удовольствия, чтобы предотвратить преступную деятельность.

Неоклассическая школа принимала во внимание и тот факт, что субъект не всегда может адекватно соотнести удовольствие и боль, что часто преступные действия носят аффективный характер, например в случае непреднамеренного убийства.

2. ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕВИАЦИИ ЖИЗНЕННОГО СЦЕНАРИЯ ЛИЧНОСТИ

Марксистская теория рассматривала преступность как одну из проблем эксплуататорского общества, которая может быть решена только с изменением строя. Преступления исчезнут, когда общество достигнет бесклассового состояния. Осуществление коммунистического принципа «от каждого по способностям, каждому по потребностям» вытеснят из общественной практики преступную деятельность.

Психологические теории девиации поведения.

С 19 века психологические теории девиации начинают изучать феномен личности преступника.



2. ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕВИАЦИИ ЖИЗНЕННОГО СЦЕНАРИЯ ЛИЧНОСТИ

Психоаналитическая теория девиации

утверждает, что характер человека во многом определен инстинктами, которые в своей основе антиобщественны и безнравственны. Если индивид научился в раннем детстве управлять своим поведением, он научился управлять своими негативными проявлениями. Но в раннем детском опыте люди сталкиваются с ситуациями, травмирующими психику, что впоследствии отражается на их поведении, к тому же отклоняющееся от нормы поведение определено конфликтами, лежащими в бессознательной сфере. Стали выделять специфическую группу **клиентов-социопатов** — это лица, которые не имеют нравственных и моральных ограничений, готовы причинять боль и насилие, если это может приносить им материальную или моральную выгоду. Преступник — это личность, имеющая психоэмоциональные проблемы.

Психодинамическая теория девиации.

Психодинамический подход анализирует девиантное поведение как внутриличностный конфликт между желаниями, нормами, стремлениями и т.п. Однако выяснить точные мотивы преступного поведения не представляется возможным из-за отсутствия достаточно точных «инструментальных средств», способных прояснить и проверить имеющиеся предположения.

2. ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕВИАЦИИ ЖИЗНЕННОГО СЦЕНАРИЯ ЛИЧНОСТИ

Теория фрустрации — агрессии. Согласно данной теории, фрустрация (психологическое состояние, вызванное неуспехом в удовлетворении потребности, желания) всегда приводит к какой-либо форме агрессии. Существует и обратная связь: агрессия всегда является результатом фрустрации. Важным побуждающим значением в проявлении агрессии обладают следующие факторы:

- степень ожидаемого субъектом удовлетворения от будущего достижения цели;
- сила препятствия на пути к достижению цели;
- количество последовательных фрустраций. Рассматривая природу агрессии, сторонники этой теории предположили, что агрессия выступает в роли некоторой формы катарсиса, снижая тем самым уровень побуждения к следующей агрессии.

2. ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ФАКТОР ДЕВИАЦИИ ЖИЗНЕННОГО СЦЕНАРИЯ ЛИЧНОСТИ



Спасибо за внимание