

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

кафедра социологии социальной работы

**ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ
РАБОТЫ С АЛКОГОЛЕЗАВИСИМЫМИ ЛЮДЬМИ (НА
ПРИМЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ САРАТОВСКОГО
РЕГИОНАЛЬНОГО ОБЩЕСТВА ТРЕЗВОСТИ И ЗДОРОВЬЯ)**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента 4 курса 471 группы
направления 39.03.02 - Социальная работа
Социологического факультета
Демчинко Георгия Витальевича

Научный руководитель

кандидат социологических наук, доцент



19.08.17

подпись, дата

Е. И. Уфимцева

Заведующая кафедрой

доктор социологических наук, профессор



19.08.17

подпись, дата

М. Э. Елютина

Саратов 2017

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Алкоголизм как социальное явление носит глобальный характер и превосходит по своей серьезности и распространенности все остальные. В настоящее время алкоголизм уже не рассматривается как узкоmedizinская проблема. Этот недуг поражает не только отдельные личности, но и общество само по себе, являясь, с одной стороны, следствием определенного социального и социально-психологического дисфункционирования, а с другой – причиной разнообразных проблем, как макро, так и микросоциального характера.

Употребление алкоголя, кроме того, что губительно для здоровья злоупотребляющих, уменьшает продолжительность жизни, приводит к повышению асоциальных проявлений и преступности, создает многочисленные проблемы проживающим вместе со злоупотребляющими. Борьба с потреблением алкоголя продолжается с переменным успехом, так как алкоголирование уже давно стало частью общественной жизни, а трезвость порой оценивается как проявление высокомерия, инакомыслия, слабости. Многие исследователи данной проблемы отмечают, что на алкогольопотребление следует смотреть как на один из показателей морального, душевного, биологического, телесного здоровья нации, продиктованного социально-экономическими, политическими, социально-психологическими факторами.

В последние годы в связи с проблемой наркотизации в России, потребовавшей экстренных действий со стороны государственной власти, проблема алкоголизации населения утратила свою общественную значимость, кампания по борьбе с пьянством и алкоголизмом оказалась фактически свёрнутой. Однако на грани XX и XXI вв. алкоголизация населения приобрела характер социального бедствия. По всем пунктам — уровню потребления алкоголя, болезням и летальным исходам, преступности на фоне злоупотребления алкоголем, распространению алкоголизации в подростковой и женской части населения она достигла уровня, представляющего серьёзную

угрозу генетическому фонду народа, национальной безопасности и перспективам социально-экономического развития страны. Алкоголизм в России, по некоторым оценкам, приобрёл характер национального бедствия¹. и имеет масштабы гуманитарной катастрофы². Проблема алкоголизма в современном российском обществе актуальна как никогда. Обращение исследователей к проблеме распространенности алкоголя – следствие осознания той огромной опасности, которая заключается в алкоголизации всех слоев населения, приводящей к тяжелым социальным последствиям.

Степень научной разработанности проблемы. На современном этапе проблема алкоголизма является предметом изучения таких исследователей, как: Н.М. Григоращенко-Алиевой, С.Н Дубинина, А.Ю Егорова., Е.А. Кошкиной, М.В. Морева, В.А. Одиноковой, М.Е. Поздняковой, В.И. Поповой, Н.В. Черемисиной. Технологии социальной помощи алкоголезависимым рассматриваются в трудах Г.Г. Заиграева, А.В. Коротаева, А.Ю. Нагорновой, С.А. Тихомирова, М.В. Сидорина, Ф.Э. Шереги, Д.А. Халтурина .

В их работах затрагиваются вопросы организации социально-психологической работы с алкоголезависимыми, созависимыми, исследуются проблемы их реабилитации и терапии.

Объект исследования - российская практика социально-психологической работы с алкоголезависимыми людьми.

Предмет исследования – особенности организации социально-психологической работы с алкоголезависимыми людьми в деятельности Саратовского регионального общества трезвости и здоровья.

Цель исследования заключается в изучении технологий социально-психологической работы с алкоголезависимыми людьми (на примере деятельности Саратовского регионального общества трезвости и здоровья)

¹ Заграев, Г. Г. Алкоголизм и пьянство в России. Пути выхода из кризисной ситуации/Г.Г. Заграев //Социологические исследования. 2009. № 8. С. 74-84.

² Халтурина, Д. А., Коротаев, А. В. Алкогольная катастрофа и возможности государственной политики в Преодоление алкогольной сверхсмертности в России/Д.А. Халтурина, А.В. Коротаев. М.: ЛЕНАНД, 2008. 376 с.

Задачи исследования обусловлены поставленной целью и сформулированы следующим образом:

- изучить алкоголизм как социально-демографическую проблему российского общества
- провести теоретический анализ современных технологий, применяемых в социальной работе с алкоголезависимыми людьми;
- дать характеристику основных направлений деятельности Саратовского регионального общества трезвости и здоровья;
- исследовать отношение к проблеме профилактики пьянства и алкоголизма в молодежной среде в оценках представителей Саратовского регионального общества трезвости и здоровья.

Эмпирическую базу исследования составляют:

- вторичный анализ данных исследований Всемирной организации здравоохранения, Росстата и региональных социологических исследований уровня потребления алкоголя и уровня алкоголизма в России, социально-демографических характеристик алкоголезависимых россиян;
- результаты авторского социологического исследования проведенного методом экспертного опроса в Саратовском региональном обществе трезвости и здоровья (СРОО) в октябре-ноябре 2016 года по теме «Действительно ли можно вылечить алкогольную зависимость?». Респондентами выступили руководитель СРОО трезвости и здоровья, а также сотрудники данной организации (N=3).

Структура бакалаврской работы состоит введения, двух глав и четырех параграфов, заключения, списка использованных источников, приложения.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе исследуются особенности организации социально-психологической работы с алкоголезависимыми людьми. *В первом параграфе*

описывается алкоголизм как социально-демографическая проблема российского общества.

Алкоголизм определяется как вызванное злоупотреблением спиртными напитками хроническое психическое заболевание, характеризующееся патологическим влечением к алкоголю и связанными с ним физическими и психическими последствиями алкогольной интоксикации нарастающей тяжести. Одна из наиболее понятных и простых классификаций алкоголизма, составленная в соответствии с количеством потребляемого алкоголя и наличием признаков хронического алкоголизма включает следующие группы лиц: «лица, не употребляющие спиртного, группы лиц, умеренно потребляющие алкоголь, и группы лиц, злоупотребляющие алкоголем». В тоже время в современной российской науке выделяют три стадии алкоголизма и бытовое пьянство как «нулевую» стадию.

Как показывают результаты исследований суммарное число потребителей алкоголя, зарегистрированных Министерством здравоохранения в 2007, составило 1950 алкоголезависимых в расчете на 100 тыс. населения, что составляет почти 2% общей численности населения. Последний отчет Министерства здравоохранения (2014-2015) показывает, что на 100 тыс. населения приходится 1155 человек, или 1.1% от общей численности³. Как видно, процент официально зарегистрированных алкоголезависимых остается на уровне 1-2% уже несколько лет. Главная проблема состоит в том, что данная цифра официальна и фиксирует только зарегистрированных больных, но, к огромному сожалению, нет точных данных по тем, кто не состоит на учете в медицинских учреждениях.

Главный показатель — употребление алкоголя в расчёте на душу населения — 15,76 литров спирта или спиртосодержащих жидкостей, 16 литров, 18 литров. Данные показатели за период с 2007 до 2014 год и они разнятся, но в целом по ним видно, что уровень потребления спиртосодержащих напитков непомерно высок, более того, он превышает

норму установленную ВОЗ (Всемирной Организацией Здравоохранения) в несколько раз. По данным ВОЗ употребление спирта в РФ для женщин 7.8, для мужчин 23.9, общее для обоих полов составляет 15.1.

Алкоголизм способен поражать абсолютно всех, независимо от пола и возраста, однако дифференциация по половому признаку все-таки существует. Заболеваемость хроническим алкоголизмом, алкогольными психозами и наркоманией в 4 раза чаще распространена среди мужской части населения. Бытовой алкоголизм среди мужчин встречается в 94% случаев. По статистике Министерства Здравоохранения (2014-2015) численность пациентов в возрасте от 15 до 17 лет состоящих на профилактическом учете в связи с употреблением алкоголизма составляет 810,4 на 100 тыс. детей, что составляет 0.8%. По сути дела, молодежь употребляет спирт как минимум в 2 раза больше чем взрослые, особенно мальчики. 45,5 % и 30.6 % юношей имеют опыт неоднократного сильного опьянения. Основная причина алкоголизации молодежи — высоко алкоголизированное взрослое окружение. Большую часть алкогелезависимых представляют граждане с неполным средним, общим средним и средним профессиональным образованием. Показатели свидетельствуют об актуальности проблемы ранней наркотизации населения, но говорят о том, что низкая образованность - фактор, сопутствующий риску злоупотребления спиртными напитками или наркотиками.

Во втором параграфе рассмотрены современные технологии социально-психологической работы с алкогелезависимыми людьми. Современная система социально-психологической помощи алкогелезависимым людям представляет собой комплекс медикаментозных и социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление жизнеспособности алкогелезависимых людей. Медикаментозное лечение алкоголизма - это веществ останавливающих влечение к алкогелю, так и медикаментов блокирующих возможность его приема в принципе. Иногда требуется длительное применение лекарства или периодическое введение в организм его депо. Борьба с алкогелюй зависимостью - это в первую очередь поддержка

клиента, находящегося в ремиссии, то есть воздерживающегося от алкоголирования.

Основными технологиями социально-психологической работы с алкоголезависимыми являются: социальная диагностика, социальное консультирование, социальная терапия, социальная реабилитация, социальная адаптация, социальная профилактика. Социальная диагностика спиртной зависимости - значительная составляющая социальных технологий борьбы с алкозависимыми и область работы практического социального работника. Технология социального консультирования является одной из ведущих в деятельности специалистов по социальной работе. Консультирование алкоголезависимых может быть первичным, индивидуальным, семейным. Основной целью социального консультирования при работе с семьями алкоголиков (созависимыми) является оказание помощи клиентам в решении их социальных проблем и в налаживании межличностных отношений с окружающими, коррекция поведения. Социальная терапия алкоголизма – это комплекс решений, процедур, мероприятий и действий, направленных на решение социальных проблем связанных с алкогольной зависимостью как клиента, так и его окружения. Выделяются следующие виды социальной терапии: индивидуальная, групповая (семейная и сетевая), трудовая, оккупационная, терапия самовоспитания. Социальная терапия включает групповые (социально-психологический тренинг, групповая дискуссия, аутотренинг) и индивидуальные (коммуникативная коррекция, нормативно-ценностная коррекция) коррекционные методы. Технология социальной адаптации созависимых членов семей алкоголиков направлена на восстановление норм, социально-полезных отношений с социальными субъектами. Профилактика алкогольной зависимости в социальной работе – это научно-обоснованное и своевременное предпринимаемые действия, направленные на предотвращение возможных проблем у представителей группы риска и содействие им в достижении поставленных целей. Методы

профилактики включают обучение людей новым навыкам, которые помогают им достичь поставленных целей.

Социальная реабилитация – это комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, изменения социального статуса. На данном этапе существует несколько эффективных моделей реабилитации алкоголезависимых: Миннесотская модель, модель «12 шагов» реализуемая в рамках групп самопомощи «Анонимные Алкоголики» (АА) и семейные группы для родственников и друзей алкоголиков (Ал-АНОН); церковная модель.

Во второй главе описывается социально-психологическая работа с алкоголезависимыми людьми (на примере деятельности Саратовского регионального общества трезвости и здоровья).

В первом параграфе представлены основные направления деятельности Саратовского регионального общества трезвости и здоровья. Главная цель организации — осознанная трезвая жизнь как ее последователей, так и людей не состоящих в ней. В деятельности общества используются медицинские и социальные технологии работы с алкоголезависимыми людьми: лечение, социальная диагностика, социальное консультирование, социальная реабилитация и профилактика алкоголизма.

Люди попадают на лечение в Саратовскую региональную общественную организацию трезвости и здоровья добровольно. Существует большое количество услуг, которые оказывает общество трезвости как за деньги, так и бесплатно. Но основная работа с клиентом, конечно, ведется за плату. Прежде всего, Саратовская региональная общественная организация трезвости и здоровья проводит лечение алкоголизма и табакокурения. Саратовская региональная общественная организация трезвости и здоровья занимается реабилитацией страдающих алкогольной зависимостью, используя программу АА – «Анонимные Алкоголики» - добровольное содружество мужчин и

женщин, которые собираются вместе, чтобы обрести и поддерживать трезвый образ жизни. Единственное условие для членства - желание бросить пить.

Одно из основных направлений деятельности общества помимо лечения и социальной реабилитации – профилактика алкоголизма, в рамках которой организация ведет активную работу с молодежью. Деятельность по профилактике вредных зависимостей у детей и молодежи ведется Саратовской региональной общественной организацией трезвости и здоровья с самого начала деятельности в 1985 году. Саратовская региональная общественная организация трезвости и здоровья, используя все вышеперечисленные методики борьбы с алкогольной зависимостью, а также реализуя различные проекты профилактики потребления спиртного, а также пропаганду ЗОЖ, является мощным общественным инструментом противодействия алкоголизму.

Во втором параграфе представлены результаты авторского качественного исследования по теме «Действительно ли можно вылечить алкоголизм?». В качестве респондентов выступили эксперты Саратовского региональной общественной организации трезвости и здоровья. Разработка программы исследования, постановка исследовательских задач и гипотез, подготовка инструментария, сбор и анализ материала, а также работа над исследованием проводилась по методологии «двойной рефлексивности» (n=5, ноябрь 2017 гг. — декабрь 2016 гг.).

Основные результаты исследования:

- Большинство клиентов общества трезвости проходят лечение по инициативе близких родственников или по совету друзей. Ближайшее окружение алкоголезависимого имеет решающее значение в излечении клиента от алкогольной зависимости, потому что сам больной очень редко в состоянии сам обратиться за помощью без какой-либо поддержки.
- Можно говорить о том, что созависимые члены семьи человека больного алкоголизмом, как правило, сами подвержены его пагубному влиянию на психику и им также нужна реабилитация. Кроме того, реабилитация созависимых поможет и зависимому в борьбе с его заболеванием, так

здоровое окружение позволит человеку с зависимостью будет действовать на него положительно.

- По словам экспертов не существует абсолютно точного социального портрета алкоголезависимого. Нет точного описания внешности, поведения, характера образа жизни, так как все клиенты СРОО трезвости и здоровья очень разные.
- Общество трезвости имеет связь с большим количеством общественных организаций самой разной направленности и эффективно использует их помощь в деле продвижения трезвого образа жизни в городе Саратове и Саратовской области. Кроме того подключение к сфере трезвости духовно-религиозных объединений дает возможность СРОО трезвости и здоровья охватывать также и людей тех конфессий города Саратова, что сотрудничают с обществом трезвости, что повышает круг влияния этой общественной организации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключении подводятся итоги проведенных исследований, формулируются основные теоретические и практические выводы, практические рекомендации.