**Валерія Бесага**

**(Глухів, Україна)**

**СОЦІАЛЬНО-ПЕДАГОГІЧНА ПРОФІЛАКТИКА АЛКОГОЛІЗМУ СЕРЕД МОЛОДІ**

Різке соціальне розшарування сімей, неврівноваженість психоемоційного фону виховання, соціалізація в умовах знецінення загальнолюдських принципів моралі призводять до порушення соціальної адаптації, яке характеризується зловживанням однією або кількома психоактивними речовинами.

Алкоголізм студентської молоді є сьогодні однією з найсерйозніших проблем. У наш час це захворювання з окремих випадків перетворилося у справжню епідемію, яка нівечить мільйони людей, призводить до смерті. Причому спостерігається тенденція не тільки до подальшого збільшення випадків алкоголізму, але і до його значного «омолодження». Усе більше випадків захворювання на алкоголізм відмічається у підлітків та молоді. Алкоголь уживає переважна більшість студентів коледжів, технікумів, ПТУ. Тому необхідно зробити все, щоб проникнення у студентський осередок алкоголізму було зустрінуто озброєнням знань про те, що являє собою це захворювання, яке штучно людина викликає у себе.

Шкода алкоголю очевидна. Доведено, що при попаданні алкоголю усерединуорганізму, вінрозноситься по крові до всіхорганів і шкідливодіє на них аж до руйнації.При систематичному вжитку алкоголю розвивається небезпечна хвороба – алкоголізм.

Причинами поширення алкоголю серед молоді, наслідками від вживання, розробкою засобів, методівлікування та профілактикизавжди цікавилась значна кількість науковців.Серед них можна зазначитиЛ. Я. Вишневську, В. Ф. Круглянського, В. В. Комар, О. А. Данилову, які висвітлюють соціально-психологічні і біологічні механізми виникнення алкоголізму, їх особливості та негативні наслідки. В працях професора Г. А. Макєєва розкривається широкий спектр питань присвячених алкоголізму, а саме причини, наслідки та профілактика алкоголізму. В. М. Бенюмов, О. Р. Костенко, К. М. Флоренсова досліджували негативний вплив на організм людини алкоголю.

Поява на початку життєвого шляху молодої людини такої шкідливої звички, як регулярне вживання алкоголю, зумовлює погіршення стану здоров'я, деградацію особистісної структури й заважає реалізації можливостей молоді.

У формуванні алкогольної залежності вирішальну роль відіграють такі фактори:

* Спадковість. Якщо батьки дитини з покоління в покоління страждають алкоголізмом, то ризикрозвитку залежності у підлітка тільки зростає.
* Оточення. Коли в компанії школярів, студентів прийнято розпивання спиртних напоїв, практично неможливо залишитися осторонь. Щоб не відрізнятися від інших молоді люди починають пити спиртне.
* Неблагополучні сім'ї. Дуже часто такі батьки не приділяють належної уваги своїй дитині. Батько який п’є може бути жорстоким, а мати не помічати проблеми і потреби свого сина чи дочки. Такі особи починають шукати розраду в вуличних компаніях, де розпивання спиртних напоїв відбувається регулярно.
* Гіперопіка. Надто турботливі батьки, що не дають свободи дії дитині, мимоволі підштовхують її до непередбачуваних вчинків. Такі діти намагаються вирватися від надмірної опіки і довести оточуючим, що вони вже дорослі і самостійні. І дуже часто це відбувається за допомогою алкоголю.
* Доступність спиртних напоїв. Супермаркети, невеликімагазинибілябудинку і ларьки рясніютьяскравими баночками і пляшками, привертаючиувагумолоді. Далеко не кожнаторгова точка дотримується норм заборони продажу алкоголю неповнолітнім. Тому навіть школяр можекупитисобіпляшку пива або банку слабоалкогольного коктейлю.

Зазвичайпідліткинабуваютьсвій перший досвідвживання алкоголю з газованими напоями з низькимвмістом спирту. Вони приємні на смак завдякирізним добавкам. Але дужешвидкоце призводить до залежності і переходу на більшсерйознінапої.

Під тиском реклами, ЗМІ та вже усталених традицій щодо споживання спиртного у підлітків можуть сформуватись неправильні уявлення про алкоголь. Звичайна заборона споживати спиртне не досить ефективна; на якомусь етапі вона може призвести до того, що дитина спробує алкоголь в іншому місці [1 c.8].

Кожна людина знаючи, які трагічні наслідки може спричинити вживання алкоголю, могла б зробити для себе певні висновки, але в наш час мало на кого можуть вплинути деякі рекомендації і застереження. Тому необхідно комплексно підходити до попередження алкоголізму серед молоді, залучаючи до профілактичної роботи педагогів, соціальних працівників, психологів, батьків і самих юнаків та дівчат.

Соціальні пeдaгoги, які працюють з молоддю, що має проблеми із вживання алкоголю мають виконувати наступні функції:

1. діагностична, що спрямована на ліквідацію факторів ризику прилучення до спиртного. Реалізується шляхом збору інформації про людину, вивчення особливостей її особистості та негативних факторів, що провокують алкоголізм;
2. прогностична – суть її полягає в тому, що на основі поставленого діагнозу розробляється конкретна соціально-педагогічна програма діяльності з людиною, яка передбачає етапні зміни і кінцевий результат соціальної адаптації, корекції чи реабілітації;
3. виховна, що передбачає визначення змісту соціально-педагогічної діяльності, методів йoгopeалізації, а також тих соціально важливих якостей, які повинні бути виховані у людини в процесі її соціальної реабілітації;
4. правозахисна – соціально-педагогічна діяльність, будується на правовій основі, що передбачає як дотримання, так і захист прав молоді;
5. організаторська – обумовлена тим, що соціально-педагогічна діяльність з молоддю, схильною до алкоголізму, вимагає участі і координації дій різних спеціалістів залежно від глибини проблеми; сприяє створенню умов для повноцінного проведення вільного часу і дозвілля, організації соціально значимої діяльності;
6. комунікативна – в ході реалізації соціально-пeдaгогічної діяльності виникає необхідність встановлення безлічі контактів між її учасниками з метою обміну інформації;
7. попереджувально-профілактична, яка забезпечує закріплення отриманих позитивних результатів і попереджує можливість появи peцидивів п’янства і алкоголізму, що досягається соціальним патронажем підопічних і оперативним реагуванням в екстремальній cитуaцiї[2].

Соціальна небезпека і шкода, яких заподіює алкоголізм суспільству, потребує розроблення ефективних програм профілактики даного виду девіації. Соціально-профілактична діяльність у широкому розумінні має на меті виявлення, усунення і нейтралізацію причин і умов, що викликають різного роду негативні явища, у тому числі й алкоголізм. Заходи профілактики соціальних відхилень повинні охоплювати життєдіяльність особи у всіх основних сферах суспільства: економічній, політичній, духовній.

Ефективність попередження алкоголізму залежить від вирішення масштабних соціальних, економічних, культурних, медичних, правових та інших проблем, які обумовлюють існування даного явища в нашому суспільстві. Необхідний комплексний підхід до його профілактики. Зрозуміло, що ця діяльність може бути розвинута, перетворена в постійну функцію певних державних органів і громадських організацій лише тоді, коли для цього маються необхідні умови.

По-перше, повинні сформуватися досить виразні уявлення про природу алкоголізму, його причини.

По-друге, для розвитку соціально-профілактичної діяльності необхідні відповідні матеріально-технічна й організаційна бази. Слід звернути увагу і на законотворчий процес, необхідність прийняття законів, спрямованих на захист прав і основоположних свобод людини та громадянина.

Як і будь-яка діяльність, соціальна профілактика розвивається у сукупності суперечливих вимог і обмежених можливостей. З одного боку, бажано, щоб соціальне запобігання було найбільш раннім, коли ще не цілком сформувалися передумови порушення соціальної норми; з другого ж боку, на ранніх стадіях формування соціального відхилення (перекручування потреб, дефекти мотивації) далеко не завжди складаються підстави для профілактичного втручання і впливу.

Загальними вимогами при плануванні профілактичних заходів є такі:

**-**обґрунтованість ­­–включення заходів, що базуються на об’єктивно оціненій інформації;

**-** повнота – охоплення профілактичними заходами всіх сфер життєдіяльності громадян з урахуванням їх особистості;

**-** конкретність­­– формулювання заходів на підставі характеристики громадянина, застосування індивідуальних форм і методів профілактичної і виховної роботи з точним зазначенням строків виконання певних дій та їх виконавців;

**-** своєчасність ­­–визначення і застосування саме тих профілактичних заходів впливу (у взаємодії з іншими суб’єктами, які проводять профілактичну і виховну роботу), що є ефективними в конкретний період;

**-** реальність – тобто включення до плану заходів, що мають бути обов’язково виконані. Це означає, що профілактичні заходи повинні плануватися з урахуванням наявних можливостей їх реалізації з боку соціальних суб’єктів, залучених до цієї роботи[4, с. 44].

При плануванні застосування будь-якого профілактичного заходу, на думку С. Д. Максименко, слід ураховувати такі моменти:

1) на який цільовий контингент цей захід спрямований;

2) вікові, статеві та соціально-психологічні особливості його застосування;

3) дані про ефективність заходу;

4) наявність детальних психологічно обґрунтованих рекомендацій щодо застосування;

5) можливість модифікації заходу залежно від особливостей певного цільового контингенту [3, с. 1–3].

Заходи профілактики алкоголізму, які проводить суспільство, мають бути диференційовані за місцем і часом. Практично важливо знати, коли, на що, яким чином слід впливати і чи впливати взагалі. Існують такі відносини, стереотипи і зразки поведінки, які неможливо «підштовхнути» або змінити їх примусово, - вони не зникнуть до тих пір, доки не зміниться та чи інша частина соціального організму. Також є відносини, на які можливо і потрібно впливати вже зараз і найрішучішим чином, тому що для цього є всі умови.

За своїм змістом і організацією профілактична робота має об’єднувати засоби соціального, психологічного, медичного, правового, педагогічного характеру і бути безперервною, послідовною. Окрім правового забезпечення, профілактика алкоголізму має передбачати й удосконалення інформаційної системи щодо поширення правових та інших нормативних знань серед населення, розміщення у друкованих засобах масової інформації, на телебаченні і радіо соціальної реклами та здійснення інформаційно-просвітницької та культурно-дозвільної діяльності протиалкогольної спрямованості. Одним із важливих напрямів первинної профілактики алкоголізму є контроль характеру повідомлень про нього в засобах масової інформації, а також інформування населення про наявну систему надання медико-психологічної допомоги. У пресі, на радіо й телебаченні має бути широко подано інформацію про діяльність «телефонів довіри», центрів соціально-психологічної допомоги, кризових відділень, куди можуть звертатися по допомогу люди, котрі переживають кризовий стан.

Суттєве значення для ефективності та досягнення кінцевої мети окремих заходів має психологічна обґрунтованість як певних програм у цілому, так і окремих заходів, спрямованих на профілактику алкоголізму. Адже саме таке обґрунтування дає можливість адекватно підібрати різні заходи, узгодити, визначити особливості їх використання залежно від поставлених завдань, особливостей певних цільових вибірок, на яких розраховані програми, і конкретних умов.

До системи антиалкогольних заходів в Україні, крім інших, можна віднести, наприклад:

- залучення до попереджувальної діяльності різних суб’єктів: діячів церкви, громадськості;

- інформування про методи, засоби, результати такої діяльності, а також про причини й умови існування явища;

- спеціальний моніторинг алкогольної активності населення, а також причин та умов, які детермінують це явище, постійні опитування населення;

- введення інституту релігійного піклування[5,с.166–175].

Отже, найбільш актуальною проблемою в молодіжному середовищі є рання алкоголізація молоді, яка і призводить до формування алкоголізму до віку 20-22 років, а також подальшої соціальної деградації особистості. В умовах становлення і розвитку демократичної правової держави, побудови громадянського суспільства в Україні профілактика негативних соціальних відхилень, у тому числі і алкоголізму, – один з основних напрямів соціальної політики країни. Ідеться про вплив на процеси, що мають виняткове значення для майбутнього розвитку суспільства.

**Література:**

1. Білошпицький О. Світбез тютюну / О.Білошпицький // День. – 2002. – C. 6-8.

2. Волочаєва Л.А. Життя – найвища цінність : науково-методичний збірник / Л. А. Волочаєва, С. М. Гончаренко. – Т. : Інформаційно видавничий центр, 2013. – 90 с.

3. Максименко С. Д. Наркоманія: підходи до профілактики та подолання / С. Д. Максименко // Практ. психологія та соц. робота. – 2005. – № 10. – С. 1–3.

4. Профілактична діяльність кримінальної міліції у справах неповнолітніх : метод.рекомендації. – К. : Нац. акад. внутр. справ, 2002 –44 с.

5. Шестопалова Л. М. Феномен самогубства в контексті захисту життя у вченнях світових релігій та праві / Л. М. Шестопалова // Наук. вісн. Нац. акад. внутр. справ України. – К. : НАВСУ, 2003. – № 5. – С. 166–175.

**Науковий керівник:**

викладач Пилипчук Василь Миколайович.