

ДУДЧЕНКО ЗОЯ ФАДЕЕВНА

кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии здоровья, декан факультета психолого-социальной работы СПбГИПСР

ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ К ПРОБЛЕМЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

АННОТАЦИЯ. В статье освещаются современные аспекты отношения населения к проблеме потребления алкоголя, делается ссылка на состояние дел по данной проблеме в недавнем прошлом, приводятся результаты исследования отношения населения к потреблению алкоголя, осведомленности населения о законодательных актах и постановлениях, направленных на профилактику алкоголизации населения.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: алкоголь, алкоголизм, пьянство, отношение к потреблению алкоголя.

Потребление алкоголя, являясь средством удовлетворения определенных человеческих потребностей, во многих странах мира представляет собой неотъемлемый элемент образа жизни, культуры и быта большей части населения и в массовом сознании воспринимается как социально приемлемое явление. Потребление алкоголя выполняет определенные психологические функции (дает возможность расслабиться, отвлечься, снять напряжение, поднять настроение, доставляет удовольствие). Не менее важны его социальные функции. Прием алкоголя осуществляется обычно совместно с ровесниками, членами семьи, того или иного коллектива, команды, друзьями, что способствует социализации (общению, коммуникации, формированию общественных и индивидуальных связей, выражение доверия, гостеприимства, доброжелательности). Прием алкоголя – неперенный атрибут празднования важных дат и событий в жизни людей.

Необходимо отметить, что рассуждения о пользе алкоголя уместны только в том случае, если мы ведем разговор о потреблении безопасных доз алкоголя (24 г абсолютного алкоголя для мужчин и 16,1 г абсолютного алкоголя для женщин в сутки). Взять хотя бы очевидный факт – возбуждение аппетита после стопки водки или вина. Но это только на короткое время, пока спирт вызвал «запальный сок», в дальнейшем прием алкоголя, в том числе пива, только вредит пищеварению [1].

Неумеренное потребление алкоголя вызывает многочисленные негативные социальные и медицинские последствия, приводит к физической и нравственной деградации человека. Значительная часть проблем здоровья связана с употреблением алкоголя. По данным ВОЗ, злоупотребление алкоголем является третьей по частоте (после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний) причиной смертности в современном мире [5].

В 1990-е годы резкое увеличение доступности спиртных напитков на фоне снижения формального контроля над их изготовлением, продажей и

потреблением привело к росту негативных последствий алкоголизации. По последним данным, ежегодное потребление спиртного в современной России оценивается на уровне 10 литров абсолютного (100%) алкоголя на 1 человека в год, а по самым высоким оценкам, достигает 14–16 литров [4].

Потребление алкоголя в России насчитывает тысячелетнюю историю. Славяне, а еще ранее скифы использовали для получения спиртных напитков березовый сок, который позднее был вытеснен пивным медом и пивом. Затем был изобретен принципиально новый напиток, получившийся не на основе брожения, а с помощью дистилляции (перегонки) – хлебное вино, впоследствии названное водкой. Новый продукт в предельно короткие сроки завоевал популярность: он был дешев и легкодоступен. В отличие от предшественников, его производство было возможно в течение всего года, а при транспортировке на большие расстояния и при длительном хранении он не терял своих потребительских качеств.

Массовое распространение хлебного вина (водки) имело далеко идущие последствия: произошло коренное изменение модели алкоголизации – от эпизодического, часто ритуального потребления слабоалкогольных напитков к потреблению крепкого алкоголя, которое зачастую сопровождалось тяжелой интоксикацией и агрессивным поведением.

С преобладанием крепких спиртных напитков алкоголизация населения стала угрожать экономическому развитию страны и сохранению здоровья нации. В отдельные, как правило, «смутные» исторические эпохи потребление спиртных напитков принимало характер эпидемии.

Широкая продажа и реклама алкогольных напитков, социальная, экономическая и психологическая напряженность, неорганизованность досуга и отдыха способствуют росту алкоголизации различных слоев населения в нашей стране [2].

На фоне быстрого за последние годы

распространения наркомании несколько ослабло внимание государства к другой, не менее острой проблеме – проблеме массовой алкоголизации населения, ее размеров и совокупности отрицательных последствий. Между тем здесь скрыта одна из угроз национальной безопасности, т.е. степени защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства. Практически по всем своим параметрам – уровню потребления алкоголя, заболеваемости, смертности, преступности на почве злоупотребления спиртными напитками, степени подверженности алкоголизации подростковой и женской части населения – пьянство достигло уровня, серьезно подрывающего социально-экономические, духовно-нравственные основы жизнедеятельности общества [3].

Обратимся к истории борьбы с пьянством в России. Законодательство России отличалось своей гуманностью: если в других странах вводились жестокие наказания за пьянство, то в России они в основном сводились к нравственно-воспитательным мерам и денежным штрафам в пользу потерпевших и казны.

При Петре I были изданы законы, согласно которым опьянение не только не служило смягчающим вину обстоятельством, а наоборот, отягощало ее.

В 1895 году царское правительство ввело в России государственную монополию на торговлю спиртными напитками. Продажа водки давала хорошую прибыль казне. Бюджет царской России на треть строился на доходах от продажи спиртных напитков.

Широкое распространение пьянства побудило народ к стихийному движению за трезвость. Первое общество трезвости официально было учреждено в 1854 году. К 1900 году в России действовало около 200 городских, церковно-приходских и фабрично-заводских обществ. К 1912 году уже было 1800 подобных обществ, объединявших около 500 тыс. человек.

Во избежание массовых беспорядков, вызванных стихийным протестом народа против начавшейся империалистической войны, царское правительство в 1914 году издало закон, запрещающий продажу спиртных напитков. Потребление алкогольных напитков в 1913 году составляло 4,7 л абсолютного алкоголя на душу населения. Как и в других странах, введивших «сухой закон» (государственный запрет), в России в течение первых двух лет отмечалось повсеместное уменьшение пьянства, сократилось число больных алкоголизмом, снизилась смертность. Однако очень скоро наладились самогоноварение и контрабандный ввоз спиртных напитков, а также употребление различных суррогатов: пьянство приняло прежний размах.

После Великой Октябрьской революции до 1925 года действовал «сухой закон». В 1921 году разрешили продажу виноградного вина, в следующем году – пива, затем – наливки, а с августа 1925 года декретировалась продажа сорокаградусной водки.

Борьба с пьянством и алкоголизмом при

помощи введения «сухого закона» повторилась более чем через полвека, но, к сожалению, и в этот раз не принесла положительного результата. В мае 1985 года ЦК КПСС было принято постановление «О мерах по преодолению пьянства и алкоголизма». Это был первый «сухой закон» за всю историю СССР, и население восприняло его неоднозначно. Одним из существенных вопросов проводимого в то время социологического опроса был аспект отношения населения к мерам по борьбе с пьянством и алкоголизмом.

В постановлении «О мерах по преодолению пьянства и алкоголизма» содержится 20 мер наказания за злоупотребление и спекуляцию спиртными напитками, нарушение производственной и гражданской дисциплины в нетрезвом состоянии. К каждой из этих мер опрошенные выразили свое отношение.

В постановлении, в частности, указывается на семь наказуемых видов проступков, связанных со злоупотреблением спиртными напитками:

- а) появление в общественных местах в пьяном виде;
- б) употребление спиртных напитков на работе;
- в) изготовление спиртных напитков и их хранение в большом количестве;
- г) приобретение спиртных напитков домашнего приготовления;
- д) спаивание несовершеннолетних;
- е) спекуляция спиртными напитками;
- ж) нарушение работниками торговли правил продажи населению спиртных напитков.

Согласно данным опроса, общественное мнение в целом одобряет наказание за перечисленные проступки. Причем самый высокий процент одобрений приходится на наказание за распитие спиртных напитков на улицах, стадионах, в скверах (поддержали 85% респондентов) и на нарушение работниками предприятий торговли и общественного питания правил продажи водки и других спиртных напитков (80%). Меньше всего поддерживающих наказание за изготовление или хранение без цели сбыта самогона, чачи, араки, тутовой водки и других крепких напитков (69%) и за появление в общественных местах в пьяном виде (71%).

Отметим, что нет значительных различий по поводу наказаний в общественном мнении мужчин и женщин. А также нет значительных отличий по поводу наказания за злоупотребление алкоголем и среди представителей различных возрастных групп.

Таким образом, если в вопросе о подлежащих наказанию видах проступков общественное мнение в целом единодушно (одобряет), то в вопросе о мерах наказания такого единодушия не наблюдается.

В постановлении указаны три вида мер наказания за злоупотребление спиртными напитками:

- а) денежные штрафы;
- б) аресты для исправительных работ и привлечение к уголовной ответственности;
- в) административные взыскания.

В наименьшей степени волнуют опрошенных штрафы и административные взыскания, кроме перенесения очереди на получение жилья – эту меру поддерживают 62% опрошенных, в то время как лишение премии – 77%, лишение льготных путевок в дома отдыха и санатории – 72% опрошенных. Больше всего противников у такой меры, как исправительные работы на срок от 1 до 2 месяцев (поддерживают 63%) и ареста на срок до 15 суток (поддерживают 56%).

В среднем от 40% до 50% опрошенных считают штрафы как меру наказания недостаточно строгой, особенно за такие проступки, как спекуляция спиртными напитками (считают эту меру недостаточно строгой 58% респондентов); спаивание несовершеннолетних родителями (57%) или посторонними лицами (56%). 20% опрошенных считают слишком строгим наказанием за появление в общественных местах в пьяном виде исправительными работами на срок от 1 до 2 месяцев.

Такое же мнение высказали 22% опрошенных по поводу наказания за изготовление самогона, 21% – применения такой меры наказания, как перенесение очередности на получение жилья.

Из всего вышеперечисленного следует, что:

- население страны абсолютным большинством голосов одобряет наказание за перечисленные в постановлении виды злоупотребления спиртными напитками;
- общественное мнение поддерживает наказание за появление в общественных местах в нетрезвом виде, спаивание несовершеннолетних, спекуляцию спиртными напитками;
- скептически относятся опрошенные к действенности таких мер наказания, как денежные штрафы: каждый второй считает эту меру недостаточно строгой, а часть опрошенных, особенно женщины, считают, что ущерб будет нанесен только семьям, но не самим пьяницам;
- респонденты сомневаются в эффективности такой меры, как перенесение очередности на получение жилья: многие считают, что от этого будет страдать только семья.

В настоящее время на территории РФ действуют многочисленные законодательные акты, и законы, принятые в субъектах РФ, которые также направлены на борьбу с чрезмерным употреблением алкоголя:

- Закон СПб от 07.06.2006 г. № 287-41 «Об

обороте алкогольной и спиртосодержащей продукции в Санкт-Петербурге»;

- ФЗ «О рекламе» № 38 от 13.03.2006 г. ст. 21, 22.

• Кодекс РФ об административных правонарушениях (от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ) содержит статьи, запрещающие распитие пива и алкогольной спиртосодержащей продукции в общественных местах; предусматривающие меры наказания за появление в общественных местах в состоянии опьянения, в т.ч. несовершеннолетних (ст. 20.20; 20.21.; 20.22.).

В 2008 году в СПбГИПСР проводилось изучение отношения населения к проблеме потребления алкоголя в рамках выпускной квалификационной работы (Антонова Олеся – факультет психолого-социальной работы). Предметом исследования было отношение к проблеме потребления алкоголя у женщин и мужчин в возрастных группах до 35 и после 35 лет.

Случайным отбором была сформирована выборка респондентов в количестве 100 человек, дифференцированная по половому и возрастному признаку: женщины и мужчины до 35 лет (25 и 25 человек соответственно); женщины и мужчины после 35 лет (29 и 21 человек соответственно).

В ходе изучения были выдвинуты рабочие гипотезы, утверждающие, что гендерный и возрастной факторы влияют на отношение населения к проблеме потребления алкоголя.

В качестве основных методов исследования были выбраны анкетирование (авторская анкета состоящая из 35 вопросов) и тестирование (опросник «Диагностика реальной структуры ценностных ориентаций личности» С.С. Бубновой и тест «Склонность к зависимому поведению» В.Д. Менделевича).

Изучение осведомленности респондентов о законодательных актах и постановлениях показало, что население в достаточной степени осведомлено о законодательных актах, направленных на профилактику злоупотребления алкоголем (табл. 1). Большинство мужчин и женщин (> 70% мужчин и женщин до 35 лет и > 90% мужчин и женщин после 35 лет) знакомы с законодательным актом, запрещающим продажу крепких спиртных напитков с 23.00 часов до 7.00 часов утра.

О запрете потребления алкогольных напитков в общественных местах в большей степени осведомлены мужчины и женщины до 35 лет (> 90%

Таблица 1

Осведомленность о законодательных актах и постановлениях, направленных на профилактику алкоголизации населения

Законодательные акты	Результаты (в % к числу опрошенных)			
	Мужчины		Женщины	
	до 35 лет	после 35 лет	до 35 лет	после 35 лет
О запрете продажи крепких спиртных напитков с 23.00 до 7.00	71,4	96	76	96,6
О запрете потребления алкогольных напитков в общественных местах	95,2	72,	80	62,1
О запрете продажи спиртных напитков несовершеннолетним (до 21 года)	81	72	92	69
О запрете рекламы спиртных напитков на телевидении до 22.00	66,7	60	68	41,4

мужчин и > 80% женщин); возможно, более молодые по возрасту респонденты чаще сталкиваются с подобной ситуацией в настоящее время или имели подобный опыт в недавнем прошлом.

В меньшей степени население осведомлено о запрете рекламы спиртных напитков на телевидении до 22.00 часов. Например, только 40% женщин после 35 лет ответило, что знает об этом.

Изучение мер профилактики алкоголизации населения свидетельствует о том, что наиболее

целесообразными, по мнению респондентов (независимо от пола и возраста), являются такие меры профилактики, как популяризация здорового образа жизни, формирование культуры потребления алкогольных напитков, повышение уровня жизни и личная организация досуга (табл. 2). Женщины более молодого возраста (до 35 лет) называют административную и финансовую ответственность как эффективные меры профилактики.

Таблица 2

Меры профилактики алкоголизации населения

Варианты ответа	Результаты (в % к числу опрошенных)			
	Мужчины		Женщины	
	до 35 лет	после 35 лет	до 35 лет	после 35 лет
Административная и финансовая ответственность	33,3	32	56	41,4
Ограничительные меры по употреблению алкоголя	38,1	8	28	31
Повышение цен на спиртные напитки	19	16	32	3,4
Повышение уровня жизни	47,6	36	40	51,7
Популяризация здорового образа жизни	57,1	48	52	58,6
Личная организация досуга	38,1	28	52	37,9
Формирование культуры потребления алкогольных напитков	38,1	56	48	51,7

Характеризуя отношение мужчин к проблеме потребления алкоголя, следует отметить, что мужчины до 35 лет предпочитают пиво другим напиткам, при этом потребляют пиво до 1–4 раз в месяц (разовая доза – 0,5 л), мужчины после 35 лет потребляют в равной степени как крепкие спиртные напитки, так и пиво. Пиво они потребляют до 2–3 раз в неделю (разовая доза составляет 1 л).

У мужчин старшей возрастной категории возрастает частота и интенсивность потребления пива. Однако персональный уровень внутреннего пристрастия мужчин к алкоголю в возрасте до 35 лет и после 35 лет практически одинаков, и они попадают в градацию нормы. Признаков тенденции пристрастия к алкоголю нет.

Мужчины до 35 лет не выделяют положительных свойств алкоголя, и основной причиной потребления алкоголя у них является потребность расслабиться, в более старшем возрасте (после 35 лет) мужчины потребляют алкоголь для снятия стресса.

Изучение социальных ценностей мужчин в возрасте до 35 лет показало, что наибольшее значение для них имеет социальная активность для достижения позитивных изменений в обществе; приятное времяпрепровождение, отдых и познание нового в мире, природе и человеке. Возможно,

этим и объясняется стремление мужчин до 35 лет к умеренному потреблению алкоголя. Алкоголь они рассматривают исключительно как средство, позволяющее расслабиться. Среди эффективных мер борьбы с алкоголизацией населения на первые позиции они ставят популяризацию здорового образа жизни и повышение уровня жизни.

В структуре социальных ценностей у мужчин после 35 лет доминируют общительность, приятное времяпрепровождение, отдых и познание нового в мире. Мужчины после 35 лет чаще и в больших количествах потребляют алкоголь, они в достаточной степени равнодушно относятся к злоупотреблению алкоголем лицами пожилого возраста. На первую позицию среди мер профилактики алкоголизации населения они ставят формирование культуры потребления алкогольных напитков.

Женщины независимо от возраста предпочитают потреблять вино до 1–2 раз в месяц с разовой дозой не более 100 граммов. Женщины до 35 лет потребляют вино для того, чтобы расслабиться, у женщин после 35 лет основным мотивом потребления вина является общение. При этом женщины после 35 лет, так же как и мужчины этого возраста, чаще потребляют крепкие спиртные напитки в сравнении с женщинами и мужчинами до

35 лет.

Персональный уровень внутреннего пристрастия женщин к алкоголю в возрасте до 35 лет и после 35 лет практически одинаков и в пределах нормы, отсутствуют какие-либо признаки тенденции пристрастия к алкоголю.

Следует отметить, что эффективной мерой профилактики алкоголизма женщины до 35 лет считают введение административной и финансовой ответственности, а женщины после 35 лет – популяризацию здорового образа жизни, повышение уровня жизни.

В структуре социальных ценностей у женщин независимо от возраста лидируют общение,

познание нового в мире, природе, человеке. При этом для женщин после 35 лет имеет определенное значение социальная активность для достижения позитивных изменений в обществе. Возможно, поэтому женщины после 35 лет с осуждением относятся к потреблению алкоголя пожилыми людьми.

Безусловно, отношение к проблеме потребления алкоголя многогранно. Следует отметить влияние различных факторов на отношение населения к проблеме потребления алкоголя, в том числе возрастных, гендерных и индивидуально-психологических, что требует дальнейшего более углубленного изучения.

1. Веко А.В. Алкоголизм. Мн.: Современный литератор, 1999. 192 с.
2. Дудченко З.Ф. Современные аспекты потребления алкоголя // Ученые записки СПбГИПСР. 2008. Вып. 1. С. 56–59.
3. Заиграев Г.Г. Пьянство в России как реальная угроза национальной безопасности // Социологические исследования. 2001. № 11. С. 69–76.
4. Модель потребления алкоголя в России // Вопр. социального обеспечения. 2006. № 24. С. 7–10.
5. Татлина В.С. Сколько пьет Россия? Объем, динамика и дифференциация потребления алкоголя // Социологич. исследования. 2006. № 2. С. 85–94.

КУЛИКОВА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

кандидат педагогических наук, доцент факультета психологии и социальной работы

Московского гуманитарного университета

ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

АННОТАЦИЯ. В статье рассматриваются вопросы комплексного сопровождения детей с ограниченными возможностями, даются рекомендации по составлению индивидуальной программы сопровождения, подробно рассматриваются этапы работы с ребенком в условиях образовательного учреждения.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: комплексное сопровождение, индивидуальная программа сопровождения, дети с ограниченными возможностями, коррекционные программы.

Современная теория и практика работы с детьми с ограниченными возможностями выдвигает актуальную проблему комплексного непрерывного сопровождения данной категории детей в образовательном учреждении.

В связи с этим возрастает значимость исследований, направленных на обоснование и обеспечение реализации индивидуальных программ сопровождения детей, ограничения жизнедеятельности которых обусловлены различными биосоциальными факторами.

При разработке прикладного аспекта данного вида исследований целесообразно обосновать структурные компоненты, содержательно раскрывающие основные направления изучения особенностей развития детей с целью оказания социально-педагогической и медико-психологической поддержки.

Исходя из этого, в индивидуальной программе сопровождения выделяется ряд системных блоков:

- управление;
- содержание;
- технология.

Целесообразно отметить, что управление реализацией программы является энергоемкой деятельностью, от эффективности которой зависит результат сопровождения.

В контексте управления отрабатываются оптимальные организационные формы (подразделения), обосновывается специфика их взаимодействия, закладывается идеология координации ряда медико-социальных и психолого-педагогических служб в образовательном учреждении.

Конкретизация субъект-субъект, объект-субъектных отношений предоставляет возможность обосновать стратификационные связи учреждений партнеров на основе целевой установки программы, определяющей вектор многоплановой деятельности.

Бесспорно, значима отработка схемы планирования, позволяющая в индивидуальном темпе овладеть содержанием программы посредством ранжирования «первоочередных задач», исходя из приоритетов ребенка с ограничениями здоровья и «требованиями социума».

Активизация управленческого потенциала предоставляет широкие возможности руководства процессом сопровождения посредством адресной мотивации субъекта деятельности, базируясь на тщательном анализе социально-личностных интересов, потребностей и возможностей. Объективно востребованным является не только обоснование, но и реализация технологий контроля, основанных на принципах вовлеченности (образовательной инклюзии), целесообразности и развивающей проекции результатов.

Таким образом, логична взаимообусловленность координационно-управленческого потенциала сопровождения с системными видами деятельности их реализации в различных направлениях.

Как отмечалось ранее, рассмотрение в теоретическом аспекте феномена сопровождения как целостной системы, метода, средства в теоретико-методическом и прикладном ключе позволяет установить равновесие при обработке медико-социальных, психолого-педагогических технологий, нацеленных на решение проблем конкретного ребенка. Исходя из данного подхода, результат достигается за счет сочетания различных приемов работы, конкретизируемых в индивидуальном порядке.

Тем самым сложность задач порождает сложность содержания.

Исходя из этого, в индивидуальной программе сопровождения выделяется ряд сегментов, в соответствии с которыми предусматривается комплексная диагностика социально-