



Роль социального работника в реализации профилактических программ в наркологии

РАБОТУ ВЫПОЛНИЛА:

СТУДЕНТКА 2 КУРСА

ГРУППА ЮС15-01Б

СТУС ПОЛИНА АНДРЕЕВНА

- ▶ **Аддиктивное поведение** является одной из форм деструктивного поведения, которое заключается в стремлении человека уйти от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния либо с помощью некоторых веществ, либо за счет постоянной фиксации своего внимания на различных предметах или конкретных видах деятельности, которые могут сопровождаться всплеском эмоционального состояния, и, вследствие этого, вызывать снижение способности к адаптации.
- ▶ **Основная цель**, которую преследуют все, кто проявляет аддиктивное поведение – адаптация к условиям жизни для повышения эмоционального фона и насыщенности жизни.

Наркозависимость, как вид аддиктивного поведения

Наркотические средства, или наркотики — помрачающий сознание, что отражает действие этих средств на психику человека «в связи со своей значительной общественной опасностью и вредом, причиняемым здоровью индивидуума» ©ВОЗ.

5 основных этапов аддиктивного поведения:

Первый этап – «Знакомство».

Второй этап – «Аддиктивный ритм».

Третий этап – «Аддиктивное поведение».

Четвертый этап – «разрушение «Я» концепции».

Пятый этап – «Катастрофа».



Механизмы формирования наркотической зависимости

- ▶ **Биологический механизм формирования зависимости.**

Это механизм, реализующийся через процессы, протекающие в организме, биохимические, биоэлектрические, клеточные, тканевые и прочие. Данная зависимость называется физической.

- ▶ **Психологический механизм формирования зависимости.**

Наркоман просто испытывает к наркотикам непреодолимое чувство тяги и любви: он все время думает о предмете своей страсти и стремится к встрече с ней.

Именно поэтому лучшей защитой от наркомании является категорический отказ «один раз попробовать». Умение сказать «нет» присуще только личности со сформировавшимися внутренними устоями и собственными интересами.

«Было отмечено существенное увеличение количества граждан, совершивших преступления в состоянии наркотического опьянения. За пять лет их число увеличилось в 2,6 раза: с 9,5 тысячи до 24 300 человек».

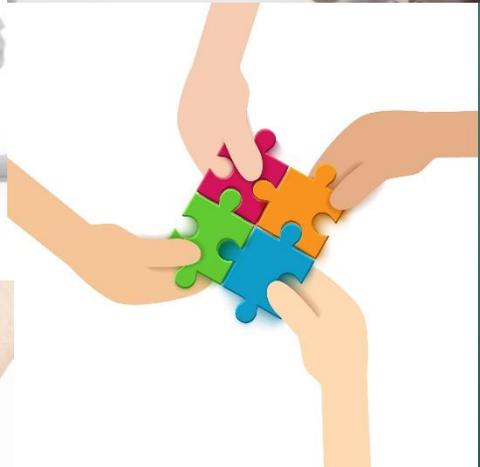
«На 65 процентов за пять лет выросла выявляемость наиболее латентной формы наркомании – каннабиоидной. Более чем в 4 раза выросла заболеваемость зависимостью от психостимуляторов и в 1,8 раза – зависимость от других наркотиков, включая полинаркомании. Это употребление новых синтетических наркотиков, существенно более токсичных, чем оригинальные препараты, вызвало всплеск в три раза увеличение острых токсических синдромов у лиц с 15 до 17 лет».



На заседании президиума Государственного совета по вопросу «О ходе реализации государственной антинаркотической политики» 17 июня 2015 г.

Роль социального работника в профилактике наркомании





▶ В основе медико-социальной работы в наркологии лежат следующие принципы:

▶ 1. Принцип добровольности.

▶ 2. Принцип бригадности.

▶ 3. Принцип этапности.

▶ 4. Принцип доверия и партнерства.

▶ 5. Принцип интегральности социальной работы с государственными, частными, общественными организациями и предприятиями.

▶ 6. Принцип отказа от патерналистских форм медико-социальной помощи.

Сферы деятельности субъектов социальной работы

- ▶ 1. Непосредственная работа с конкретным наркологическим больным, оказание ему социальной помощи при условии соблюдения общей психотерапевтической тактики в рамках разработанной реабилитационной программы.
- ▶ 2. Работа с группой наркологических больных, имеющих общие проблемы.
- ▶ 3. Сфера соприкосновения с семьей.

- ▶ 4. Взаимодействие социального работника с государственными, общественными предприятиями, которые позволят обеспечить подопечного наиболее оптимальной социальной занятостью и осуществить их правовую защиту.
- ▶ 5. Взаимосвязь с группами само- и взаимопомощи для наркологических больных и членов их семей.
- ▶ 6. Контактирование социального работника со СМИ с целью формирования адекватного и гуманного отношения к наркологическим больным.



Функциональные обязанности субъектов социальной работы наркологических учреждений

Социальный работник в наркологическом учреждении оказывает социальную помощь больным наркоманиями, токсикоманиями, находящимся под наблюдением врачей психиатров-наркологов, медицинских психологов. Он является специалистом в социальной сфере.

Социальный работник является консультантом больного по вопросам социальной помощи.

Поддерживает контакт с семьей больного на всех этапах медико-реабилитационных мероприятий в целях восстановления и гармонизации его социальных связей.

▶ Помогает формировать группы самопомощи больных и созависимых лиц.



Специалист по социальной работе обязан быть компетентным в правовых основах в сфере наркологии. Знать основные постановления, распоряжения, приказы, методические рекомендации, иные нормативно-правовые акты, руководящие материалы по медико-социальной работе!





▶ В ходе работы с подопечным реализуются определенные социально-психологические роли социального работника: наставник, помощник, воспитатель, носитель социальной информации, защитник, тренер, посредник. Роль тренера позволяет проводить специальные тренинги социально-поведенческих навыков. Например, это будет тренинг выработки уверенности в себе, тренинг умения сказать «нет» наркотикам, тренинг поведения в семье или конкретных стрессовых ситуациях.