

Нельзя не отметить согласованную работу всех специалистов Центра, что резко увеличивает эффективность процесса ресоциализации молодого человека или девушки. Вообще, социальные работники Центра придерживаются деятельности, носящей комплексный характер, что включает в себя:

- профилактическую деятельность (патронирование семей, в которые должен вернуться молодой человек, отбывший срок; а также лекции в ИТК; раздача буклетов на темы: «Защити себя сам!», «Первые шаги на свободе», «Сексуальное здоровье» и др.);
- подключение юриста, психолога, информационной службы;
- патронирование семьи, где проживает клиент (с целью представления более точной картины той или иной ситуации, привлечения родственников к содействию клиенту и т.п.).

Все вкупе дает, как мы убедились, неплохой результат. Конечно, всем помочь невозможно. Социальный работник не Бог и есть ситуации, в которых он просто бессилен, но там, где его помощь возможна, где вероятен положительный результат, он берется за работу и делает свое далеко не легкое, требующее профессионализма, коммуникабельности, находчивости, стрессоустойчивости и пр., дело.

Это не пустые слова. В их реальности можно вполне убедиться, побывав в Центре ресоциализации молодежи, вернувшейся из ИТК и спецучреждений, и посмотрев, как работают эти вполне обычные люди, добиваясь необычных, а иногда и сказочных результатов.

А. Карпов, А.Соболева, М.Марченкова

О необходимости создания на базе Центра ресоциализации молодежи, вернувшейся из ИТК и мест лишения свободы, Общества анонимных алкоголиков

Общество Анонимных Алкоголиков (ОАА) планируется открыть на базе Центра ресоциализации молодежи, вернувшейся из ИТК и мест лишения свободы. Цель работы Общества заключается в том, чтобы избавить человека от вредной привычки к употреблению спиртных напитков.

Основные задачи:

- выявить степень алкогольной зависимости (аддикции);
- на основе личного опыта членов ОАА выявить и показать, проанализировать пути возможного снижения алкогольной зависи-

мости (полного отказа от употребления спиртных напитков).

Т.к. на базе ЦРМ уже предусмотрены ставки социального работника и психолога, то вводить мы их не станем, а добавим лишь ставку медсестры. Форма собственности – государственная. Также возможно принятие взносов от членов общества и граждан и организаций, не являющихся членами ОАА.

Итак, почему же «алкоголики»?

Не стоит и говорить о несомненном влиянии алкоголя на поведение человека в семье и обществе. Можно с уверенностью сказать, что проблемы, связанные с алкоголем, гораздо более серьезны, чем проблемы, связанные с распространением в обществе любого из нелегальных наркотиков. Именно алкоголь имеет подавляющее воздействие на конкретного человека и на ситуацию в целом. Злоупотребление алкоголем приводит к большому количеству смертельных случаев в обществе, чем употребление всех запрещенных наркотиков, вместе взятых. Приблизительно 55% всех транспортных происшествий и еще более высокий процент автомобильных аварий связано с алкоголем.

В ежегодной статистике погибших от пожаров до 80% из них были в состоянии опьянения. Более половины любителей поплавать и покататься на лодках тонут каждый год, не в состоянии спастись из-за обилия принятого спиртного. Примерно 65% всех убийств и 35% самоубийств совершается в состоянии опьянения (кстати, самоубийства среди алкоголиков происходит в 30 раз чаще, чем у других людей). У 40% алкоголиков застолье обычно заканчивается дракой.

Половина всех изнасилований и около 60% всех сексуальных преступлений против детей также совершаются под воздействием алкоголя. Четверть пациентов психиатрических больниц имеют родителей- алкоголиков. Вышеперечисленного вполне достаточно, чтобы понять, насколько велика опасность алкоголя для общества. Очень многих социально- опасных деяний можно избежать, уменьшая ряды алкоголиков. И это данные лишь о социальной опасности злоупотребления алкоголем, не говоря о воздействии на здоровье и психику конкретного алкоголика.

Психологический аспект деятельности групп ОАА.

Необходимо отметить, что наряду с медикаментозным лечением, врачи отмечают деятельность ОАА как фактор, способствующий скорейшему и полному выздоровлению человека. В данных группах поддержки используется схема «двенадцать шагов»: от двух до семи индивидуальных сессий в неделю, затем сессии становятся реже в зависимости от состояния, установок на алкоголизацию и достигаемости эффекта. Срок окончания – открытый; для многих курс продолжается в течение нескольких лет.

Приемы межличностного влияния. В группах АА эффект принятия человеком принципов здорового образа жизни достигается с помощью всех разновидностей уступок и группового убеждения. В работе групп можно выделить следующие методы влияния.

- Небольшая уступка, на которую соглашается вербуемый, влечет за собой все более и более существенные уступки.

- Новичка постоянно уверяют в том, что принятие идеологии ОАА наилучшим образом решит любые его личные проблемы.

- Сила групповой динамики: имеют место и количество, и личное обаяние и обходительность членов общества, вступающих в личный контакт с обращающимся за помощью.

- Отсутствие возможности протестовать: новичка постоянно пичкают все новой и новой информацией, занимают различными мероприятиями, он никогда не остается наедине с собственными мыслями.

- Позитивное подкрепление (улыбки, внимание и забота).

Об излишнем оптимизме (почему «это» происходит?) Нельзя отмахнуться от того факта, что существуют серьезные социологические препятствия, из-за которых убеждающее воздействие призывов к здоровому образу жизни ограничено

Аддиктивные люди печально известны отрицанием своих проблем. Алкоголики часто считают, что имеют полное право пить, поскольку вольны сами выбирать для себя отдых после тяжелой работы или имеют право на отдушину от тягот личной жизни. В большинстве своем они полагают свои пристрастия «несерьезным баловством», естественным дополнением к вечернему отдыху или выходному дню.

Как же определить возникновение привыкания? В этом может помочь приведенный ниже тест. Достаточно ответить «да» или «нет» на каждое из утверждений.

1. У вас гораздо чаще обычного стали появляться мысли об отдыхе, вы регулярно ищите пригодную для отдыха ситуацию.

2. Вы употребляете спиртное во время депрессии, беспокойства, бессонницы, в состоянии нервозности, гнева, в минуты разочарований, после неприятных разговоров или неурядиц в семье, на работе и т.д.

3. Вы употребляете алкоголь для того, чтобы укрепить уверенность в своих силах, ощутить себя более остроумным и без смущения флиртовать в компании.

4. Вы употребляете алкоголь для того, чтобы с удовольствием делать тяжелую, утомительную или обыденную работу.

5. Вы считаете, что лучше пропустить 1-2 стаканчика перед званым вечером, чем много пить в гостях.

6. Вы любите пить утром или в одиночку.
7. У ваших друзей или родных иногда появляется чувство неловкости за Ваше поведение в нетрезвом виде.
8. Иногда Вы не можете выполнить обещание или взятую на себя ответственность, потому что немного выпили.
9. Вы пытаетесь давать объяснение или оправдание своему употреблению алкоголя, во время которого стараетесь преуменьшить количество употребляемого алкоголя и частоту его употребления.
10. Вы постоянно переживаете приятные фантазии о веселой пирушке с обилием выпивки.
11. Вы прячете спиртное и используете его тайком, если обстоятельства не позволяют пить открыто.
12. Вы занимаете деньги на покупку спиртного и экономите ради него на чем-то другом.
13. Вы пьете большими глотками или быстро, чтобы никто не успел помешать.
14. Вы пропускаете работу или занятия ради вечеринки в пивной.
15. Вы иногда сожалеете о том, что сказали или сделали в состоянии опьянения.
16. Ваши пьющие друзья Вам гораздо привлекательнее непьющих.
17. Вы замечаете за собой временную потерю памяти или сознания из-за употребления алкоголя или столкнулись с еще более серьезной физической проблемой.
18. Вы пьете по несколько часов в день или всякий раз, как выпадет свободное время.
19. Вы замечаете, что из-за спиртного появились проблемы в семейной или/и общественной жизни, но не в состоянии сдерживать себя.
20. Вы не можете отказаться от алкоголя, даже если появилось важное дело.
21. У Вас есть крайняя необходимость пить в течение длительного времени, Вы испытываете крайний дискомфорт и страдание от невозможности сделать это хотя бы в 2-3 месяца.
22. Вы пытаетесь приспособить график работы под необходимость выпивать.
23. Вы выбираете друзей и приятелей на основе их возможностей доставать спиртное.
24. У Вас начались серьезные семейные проблемы (развод, непослушные дети, постоянные скандалы) из-за употребления спиртного.

25. У Вас возникают ссоры, стычки и драки, дорожные аварии, конфликты с органами власти из-за употребления спиртного.

26. У Вас возникают мысли о самоубийстве (или попытки к нему) и сильный похмельный синдром («ломка») при прекращении употребления спиртного.

Итак, подсчитайте баллы. Если у Вас 8 и более ответов «да» на утверждения с 1 по 16 включительно, то, к сожалению, можно говорить об имеющейся у Вас повышенной склонности к алкоголизму и о начальном этапе болезни. Если же у Вас имеются ответы «да» на утверждения с 17 по 26, то можно говорить о сформировавшейся у Вас алкогольной зависимости. В этом случае Вам может помочь Общество Анонимных Алкоголиков.

Литература:

1. Зимбардо Ф., Ляйпе М. Социальное влияние. СПб., 2000.
2. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Под общ. ред. С.Ю.Циркина. СПб., 1999.
3. Фолкэн Чак Т. Психология – это просто / Пер. с англ. Р. Муртазина. М., 2000.

Н.Уфимцева

Проблема пенитенциарной реабилитации осужденных в исправительной колонии № 2 г. Екатеринбург

В условиях социально-экономического кризиса современного общества наблюдается криминализация всех сфер общества, резкое падение благосостояния значительной части населения, повышение процента рецидивной преступности, снижение возрастного ценза правонарушителей, в составе выявленных преступников сохраняется высокий удельный вес ранее судимых. В сложившейся ситуации актуальной является проблема пенитенциарной реабилитации осужденных.

В исправительных колониях Российской Федерации около 80% от общего контингента составляют лица до 30-летнего возраста. Представители этой категории осужденных – люди с незавершенным процессом социализации, предполагающем усвоение разнообразных социальных ролей, приобщение к системе социальных связей. Вместе с тем, изоляция осужденных прерывает начатый процесс социализации личности и, конечно же, еще более осложняет его нормальное развитие после освобождения из пенитенциарного учреждения. По-