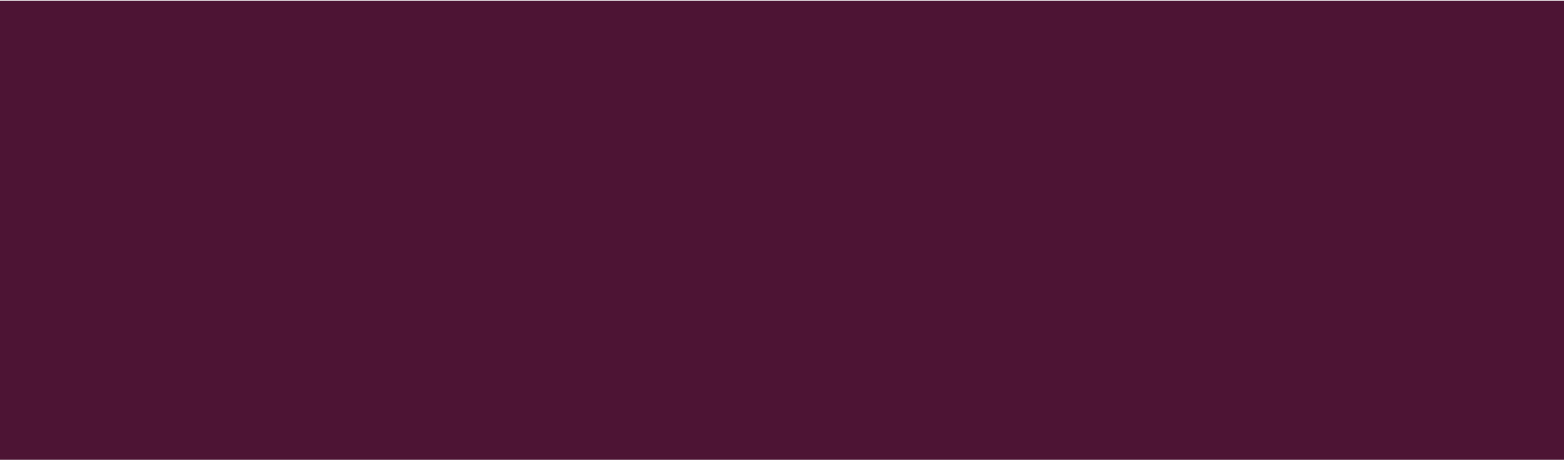

АЛКОГОЛИЗМ КАК ПСИХИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ



ПОНЯТИЕ АЛКОГОЛИЗМА

- **Алкоголизм** – тяжелая хроническая болезнь, в большинстве случаев трудноизлечимая. Она развивается на основе регулярного и длительного употребления алкоголя и характеризуется особым патологическим состоянием организма: неудержимым влечением к спиртному, изменением степени его переносимости и деградацией личности
- **Объект исследования:** алкоголизм.
- **Предмет исследования:** особенности личности больных алкоголизмом.
- **Цель исследования:** изучить особенности личности больных алкоголизмом.

ГИПОТЕЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- 1) СУЩЕСТВУЕТ ТЕСНАЯ ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ВЫРАЖЕННОСТЬЮ АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ И ЛИЧНОСТНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ.
- 2) ЦЕННОСТНЫЕ ОРИЕНТАЦИИ У БОЛЬНОГО АЛКОГОЛИЗМОМ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ.

ЗАДАЧИ:

- ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ И ОБОБЩИТЬ ЛИТЕРАТУРНЫЕ ИСТОЧНИКИ ПО ПРОБЛЕМЕ АЛКОГОЛИЗМА.
- ПРОВЕСТИ ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ.
- ПРОВЕСТИ ПРАКТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

- Впервые термин «Алкоголизм» был применен в 1849 шведским врачом и общественным деятелем М. Гуссом для обозначения совокупности болезненных изменений, происходящих в организме под влиянием употребления спиртных напитков. Другие наиболее известные определения алкоголизма давали Дейчман Э.И., Лукомский И.И., Энтин Г.М., Портнов А.А., Пятницкая И.Н., Стрельчук И.В., Морозов Г.В., Иванец Н.Н. и прочие.
- 3 стадии развития алкоголизма: начальная, развернутая и конечная.
- 4 основных типа личности больных алкоголизмом:
 1. Интровертированно – нейротический (неврозоподобный) тип;
 2. Экстравертированно – нейротический (психоподобный) тип.
 3. Экстровертированно – анозогностический тип.
 4. Апатическиинтровертированный тип.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ

Методы исследования:

- 1) Методика «Ценностные ориентации» (М. Рокич).
- 2) Методика «Тест опросник Айзенка» (EPI).
- 3) Тест Кэттелла (16PF – опросник).
- 4) Скринирующая методика для выявления алкоголизма (СМА).

ВЫВОДЫ

В СОВРЕМЕННОЙ ПАТОПСИХОЛОГИИ АЛКОГОЛИЗМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ЭКЗОГЕННОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ПРИ ПОСТОЯННОМ ИЛИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРИВОДИТ К ФОРМИРОВАНИЮ ПРОГРЕДИЕНТНОГО ОРГАНИЧЕСКОГО ПСИХОСИНДРОМА И АЛКОГОЛЬНОЙ ДЕГРАДАЦИИ ЛИЧНОСТИ. ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ СИНДРОМА ЗАВИСИМОСТИ (АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА), ИЗМЕНЕНИЕМ ТОЛЕРАНТНОСТИ К АЛКОГОЛЮ, ПОЯВЛЕНИЕМ СОМАТИЧЕСКИХ И ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ, СОЦИАЛЬНОЙ ДЕГРАДАЦИИ ЛИЧНОСТИ.

ПО МЕРЕ РОСТА АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ВОЗНИКАЕТ КОНФЛИКТ МЕЖДУ ВОЗРОСШЕЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ В АЛКОГОЛЕ И ДАВЛЕНИЕМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ О МОРАЛЬНЫХ И ЭТИЧЕСКИХ НОРМАХ В ОПРЕДЕЛЕННОЙ КУЛЬТУРЕ. НА СЛЕДУЮЩЕМ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ АЛКОГОЛЬНОГО КОНФЛИКТА, КОГДА ВОЗНИКАЕТ ПРОТИВОРЕЧИЕ МЕЖДУ ВОЗНИКАЮЩИМИ СИМПТОМАМИ ЗАБОЛЕВАНИЯ И НЕВОЗМОЖНОСТЬЮ ДЛЯ ЛИЧНОСТИ ПРИЗНАТЬ СЕБЯ БОЛЬНЫМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗНИКАЕТ ИНАЯ ЗАЩИТА, ВЫРАЖАЮЩАЯСЯ В СОБСТВЕННО АЛКОГОЛЬНОЙ АНОЗОГНОЗИИ. ПРИ ЭТОМ ПЕРЕЖИВАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С БОЛЕЗНЬЮ, БЛОКИРУЮТСЯ ИЛИ ИСКАЖАЮТСЯ С ЦЕЛЮ ЛИКВИДАЦИИ КОНФЛИКТА МЕЖДУ Я – КОНЦЕПЦИЕЙ И НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ОПЫТОМ.