**«О вреде потребления алкоголя несовершеннолетними
и мерах профилактики»**

Алкого́ль – это этиловый спирт (этанол, С2Н50Н). В широком смысле термин «алкоголь» применяется к напиткам, содержащим этиловый спирт. Этиловый спирт содержится в алкогольных, слабоалкогольных напитках
и пиве.

Потребление несовершеннолетними алкоголя (алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива) является одним из наиболее распространенных видов риска в подростковом возрасте, влечет за собой негативные медицинские, психологические и социальные последствия, включая ухудшение здоровья, развитие заболеваний, изменение поведения, нарушение формирования личности, социальных навыков, асоциальный образ жизни, отставание в учебе, совершение правонарушений, отравления, травматизм, несчастные случаи.

Потребление алкоголя несовершеннолетними сопряжено с повышением вреда здоровью от алкоголя как в подростковом, так и в зрелом возрасте, включая повышенный риск возникновения неинфекционных заболеваний
и синдрома зависимости от алкоголя.

Алкоголь обладает токсическим (отравляющим) и психоактивным (наркотическим) действием.

Под влиянием токсического действия алкоголя могут развиваться заболевания нервной системы (головного мозга), печени, сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания (рак), и другие заболевания. Потребление алкоголя может быть причиной отравлений, в том числе смертельных.

Даже если у потребляющих алкоголь несовершеннолетних
«тяжелые» заболевания, вызванные потреблением алкоголя, не разовьются
в подростковом возрасте, и не во всех случаях такие заболевания появятся
в зрелом возрасте, вред от потребления алкоголя здоровью несовершеннолетних наносится в любом случае.

Особенностью организма несовершеннолетнего является то, что он все еще находится на этапе развития. Алкоголь, являясь токсическим веществом, нарушает «нормальный» процесс развития организма ребенка. И нарушения процесса развития организма ребенка тем существеннее, чем меньше возраст начала потребления алкоголя, больше количество (доза), концентрация («градус»), частота потребления алкоголя.

Наиболее подвержен негативному влиянию алкоголя головной мозг ребенка.

В детском возрасте в головном мозге происходят активные структурные изменения и изменения, связанные с развитием, а потребление алкоголя
способствует повышению риска возникновения нейрокогнитивных проблем. В процессе развития головного мозга устанавливаются длительные связи между нервными клетками. Алкоголь, являясь токсическим веществом, нарушает эти связи. Наступает задержка развития мышления, личности,
не реализуется заложенный потенциал. Наиболее уязвимый период для головного мозга от действия алкоголя – это период развития головного мозга, который продолжается в среднем до 21 года.

Установлена связь между потреблением алкоголя в подростковом возрасте и различными функциональными и структурными изменениями
в головном мозге, которые могут сохраняться на протяжении всей жизни.
В этот период активного развития нервной системы головной мозг также более уязвим в плане привыкания к алкоголю.

Процесс алкоголизации у молодежи, особенно женского пола, развивается значительно быстрее, чем у взрослых и мужчин, и по последствиям гораздо тяжелее. Чем раньше несовершеннолетний начинает потреблять алкоголь, тем быстрее развиваются процесс алкоголизации, больше вероятность развития нарушений употребления алкоголя во взрослом возрасте. Так, по данным различных исследований, у несовершеннолетних, приобщившихся к регулярному употреблению алкоголя в 13-15 лет, психологическая зависимость от него развивается менее чем за один год,
у начавших регулярно употреблять алкоголь в 15-17 лет – в течение 2-3 лет,
а у молодежи, регулярно употребляющей алкоголь с 22-27 лет, – в течение
5-7 лет.

Несформированный организм подростка очень быстро привыкает
к алкоголю. Поэтому существует высокий риск того, что подросток может пристраститься к алкоголю, если он пьет даже слабые алкогольные напитки. Опасность усиливается еще и легкомысленным отношением к алкоголю. Многие подростки считают, что если выпить что-либо спиртное, то ничего не случится. Но риск негативных последствий существует, даже если несовершеннолетний выпьет небольшое количество алкоголя.

Также установлена связь между употреблением алкоголя в ранние подростковые годы и вредными социальными и поведенческими проявлениями в подростковой и зрелой жизни.

К таким проявлениям относятся склонность к насилию,
совершение административных правонарушений, преступлений, сопряженные с риском сексуальные контакты, попытки самоубийства.
Чем раньше подросток начинает употреблять алкоголь,
тем тяжелее последствия. Так, в исследовании Flory et al. показано,
что подростки, начавшие экспериментировать с алкоголем в 12 лет, в возрасте 20-22 лет чаще подвергались арестам и имели бóльшую вероятность нарушений, связанных с употреблением психоактивных веществ,
по сравнению с подростками, не употребляющими алкоголь, или теми, у кого первый опыт употребления алкоголя произошел в 14 лет. Кроме того, каждый дополнительный год отсроченного начала употребления алкоголя снижает вероятность алкогольной зависимости на 14%.

**Причинами употребления алкоголя** несовершеннолетними являются следующие:

* любопытство – желание попробовать все самому и ощутить действие алкоголя;
* стремление почувствовать себя взрослым;
* для утверждения в группе сверстников;
* облегчения общения с другими ребятами;
* устранения страха перед каким-то важным на взгляд подростка действием (знакомство с девочкой, первый поцелуй и т.д.);
* для снятия напряжения, смелости;
* от скуки и т.д.

**Другой группой причин** является **психологические**, т.е. совокупность мотивов, побуждающих к употреблению спиртных напитков, это:

* трудности приспособления к условиям окружающей среды;
* конфликт с окружением;
* неудовлетворенность своим положением, одиночество, непонимание окружающими;
* осознание (самовнушение) своей неполноценности в чем-либо или с кем-либо.

**Биологические факторы** – играют определенную роль в образовании алкогольной зависимости. Наследуется биологическая предрасположенность, на почве которой может развиться болезненная зависимость. На основании исследований пришли к выводу, что у 60% зависимых от психоактивных веществ лиц (алкоголь, наркотики и т.п.), их ближайшие родственники страдали зависимостью. Многие пристрастились к алкоголю под влиянием ближайших родственников, товарищей и знакомых.

**Психические факторы** - у подростков, злоупотребляющих алкоголем, чаще встречаются такие патологические отклонения, как:

* задержка психического развития;
* врожденные формы слабоумия;
* невротические реакции;
* патологические расстройства поведения;
* остаточные явления травм головного мозга.

К пьянству и алкоголизму также приводят:

* низкий духовный и культурный уровень;
* нездоровый образ жизни;
* отсутствие или недостаточность трезвеннических установок;
* слабость волевых качеств личности на фоне алкогольного влияния и традиций ближайшего окружения.

**Настораживающие признаки, которые могут указывать на употребление подростком алкоголя**:

* нарастающая скрытность в поведении;
* ухудшение успеваемости в школе, отсутствие интереса и стимула к учёбе, прогулы;
* ухудшение внешнего вида подростка: волосы, одежда, обувь, личные вещи выглядят неопрятными, грязными;
* изменение взаимоотношений со сверстниками. Появление новых, подозрительных друзей, которые могут сильно повлиять на то, будет ли ребенок принимать алкоголь, наркотики или нет;
* изменение поведения по отношению к близким людям, например, агрессивность или нежелание общаться.

По результатам исследования по употреблению психоактивных веществ подростками и молодежью в Республике Беларусь, проведенного Министерством здравоохранения Республики Беларусь в 2016 г., установлено, что среди несовершеннолетних (14-17 лет) алкоголь когда-либо употребляли 46,6%, среди них в течение последних 12 месяцев употребляли его 72,2%,
то есть в большинстве случаев употребление алкоголя не ограничивается
его первой пробой, а продолжается и в дальнейшем.

С учетом вышеуказанного, раннее выявление употребляющих алкоголь несовершеннолетних и проведение с ними профилактической работы является одним из приоритетных направлений деятельности государственных организаций здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь
(далее – учреждения здравоохранения), как в рамках медицинской деятельности, так и в рамках иной деятельности, в том числе, деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Раннее *(до появления употребления алкоголя с вредными последствиями для здоровья, синдрома зависимости от алкоголя, до совершения правонарушений, связанных с употреблением алкоголя)* выявление употребляющих алкоголь несовершеннолетних и проведение с ними профилактической работы позволяет предотвратить или уменьшить связанные
с употреблением алкоголя негативные последствия.

В отношении подростков, допускающих употребление алкоголя показано краткосрочное вмешательство:

информирование подростка о негативных последствиях употребления алкоголя для его организма;

обсуждение факторов, стимулирующих и тормозящих употребление алкоголя;

предоставление рекомендаций о полном воздержании от употребления алкоголя.

Отдельно рассматриваются доступные варианты помощи: наркологическая помощь и другая. Целью такого вмешательства может быть не только полное воздержание, но и уменьшение количества потребляемого алкоголя (стратегия снижения вреда).

При наличии признаков синдрома зависимости от алкоголя, либо при продолжении употребления алкоголя не смотря на проведенное краткосрочное вмешательство, либо, если подросток чувствует,
что не в состоянии сам контролировать употребление алкоголя, ему следует рекомендовать обратиться за помощью к врачу-наркологу по месту жительства, в том числе анонимно. При необходимости подростка следует направить на консультацию к врачу-наркологу.

За консультативной помощью и лечением граждане, потребляющие алкоголь, наркотики или другие психоактивные вещества, могут обращаться **(в том числе анонимно)** в наркологический кабинет учреждения здравоохранения по месту жительства. Наркологическая помощь гражданам может быть оказана в учреждении здравоохранения «Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология» (г. Минск, ул. П. Бровки, 7; сайт: www.mokc.by; запись на прием проводится по телефонам:
 +375-17-311-00-99, +375-29-899-04-01, +375-29-101-73-73).

Учреждение здравоохранения

«Минский областной клинический

центр «Психиатрия-наркология»