

Отношение к алкоголю умственно отсталых подростков и их социально-психологическая адаптация

ВАСИЛЕНКО Н.Н. ассистент Кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии Ставропольской государственной медицинской академии

С использованием Мичиганского алкогольного скрининг-теста показано различное распределение уровня алкоголизации у умственно отсталых детей в зависимости от степени задержки развития, типа личности и уровня школьной адаптации. Склонность к систематической алкоголизации нарастает с увеличением возбудимых черт характера у лиц с легкой и пограничной умственной отсталостью и удовлетворительным уровнем школьной адаптации.

Формирование оптимальной социально-психологической адаптации умственно отсталых подростков является важной проблемой современной психиатрии, психологии и дефектологии. В то же время известно, что за последние 2-3 десятилетия резко возросла склонность к потреблению алкоголя среди молодежи. Так, по современным данным; до 70% учащихся профессионально-технических училищ употребляли алкоголь. Данное положение, сложившееся в стране в целом, не могло не сказаться и на отношении к алкоголю умственно отсталых лиц, имеющих исходно нарушенную адаптацию. В связи с этим, изучение влияния склонности к употреблению спиртных напитков умственно отсталыми на их адаптационные возможности представляет несомненный научно-практический интерес.

Нами было исследовано 107 умственно отсталых подростков (учащихся одной из вспомогательных школ Ставрополя) в возрасте от 13 до 18 лет на предмет их склонности к алкоголизации и влияния фактора алкоголизации на основные критерии уровня школьной адаптации.

Для исследования уровня интеллекта использовались клинические данные и методика Raven J. (1938). Эта методика в данном случае применялась как ориентировочная с целью уточнения интеллектуального профиля исследованных групп в целом по критерию индекса IQ. В итоге все исследованные подростки были разделены на 3 группы:

1-я группа — с умеренной умственной отсталостью (IQ 40-59) — 35 чел.;

2-я группа — с легкой умственной отсталостью (IQ 60-79) — 43 чел.;

3-я группа — с пограничной умственной отсталостью и низкой нормой (IQ 80-99) — 29 чел.

Для определения степени алкогольного предпочтения, характера алкогольной установки, склонности к алкоголизации был применен Мичиганский алкогольный скрининг-тест. По данному тесту также были опрошены, в качестве контрольной группы, подростки с нормальным умственным развитием (учащиеся средних школ) — 183 чел.

По результатам Мичиганского теста все исследуемые также были разделены на 3 подгруппы:

1-я группа — не имеющие алкогольного опыта или имеющие минимальный опыт с отрицательной алкогольной установкой;

2-я группа — эпизодически употребляющие алкогольные напитки;

3-я группа — склонные к систематическому употреблению алкогольных напитков.

В итоге в суммарной группе подростков с умственной отсталостью склонность к алкоголизации выразилась в следующих процентных показателях: 1-я группа — 76,6%; 2-я группа — 9,3%; 3-я группа — 14%. А в суммарной контрольной группе подростков с интеллектуальной нормой распределение склонности к алкоголизации было следующим: 1-я группа — 67,2%; 2-я группа — 21,9%; 3-я группа — 10,9%.

Исходя из этого видно, что склонность к алкоголизации у умственно отсталых подростков и у подростков с интеллектуальной нормой примерно равная, лишь с некоторой тенденцией к более низкому уровню эпизодической алкоголизации у первых (2-я группа).

Исследование возрастной динамики склонности к употреблению алкоголя выявило следующие тенденции: если у подростков с нормальным интеллектом склонность к алкоголизации (в группе в целом) с возрастом постоянно растет, то у умственно отсталых подростков этот показатель, хоть и нарастает, но в гораздо меньшей степени. Так у последних, даже в старшей возрастной группе, определяется высокий процент подростков (70,8%), не имеющих алкогольного опыта вообще или имеющих минимальный опыт. Сохраняют относительную стабильность и показатели систематического и эпизодического употребления алкоголя во всех возрастных группах умственно отсталых подростков.

Таким образом, характер алкоголизации в контингентах подростков с нормальным и сниженным интеллектом имеет различные закономерности, которые, в первую очередь, выражаются в сглаженной возрастной динамике уровня алкоголизации учащихся вспомогательной школы. Возможно, это является следствием ограничения эволютивных возможностей у умственно отсталых подростков и представляет собой один из вариантов общей закономерности задержки развития.

Представляет интерес распределение уровня алкоголизации в дифференцированных группах подростков с различной степенью интеллектуального дефекта.

Взаимоотношения между степенью алкоголизации и выраженной степенью интеллектуального дефекта представлены в табл. 1.

Из таблицы видно, что минимальная склонность к алкоголизации имеется у подростков с умеренной умственной отсталостью. У подростков с легкой умственной отсталостью наблюдается большая склонность к систематическому употреблению алкоголя. В группе с низкой интеллектуальной нормой возрастает частота эпизодических форм алкоголизации.

Таблица 1

Распределение уровня алкоголизации подростков в зависимости от степени умственной отсталости

Уровень алкоголизации		1-я группа (отсутствие или минимальный опыт)	2-я группа (эпизодическое употребление)	3-я группа (склонность к систематич. употреблению)
Умеренная	(IQ 40-59), n = 35	88,6%	5,7%	5,7%
Легкая	(IQ 60-79), n = 43	69,8%	9,3%	20,9%
Пограничная	(IQ 80-99), n = 29	72,4%	13,8%	13,8%

Таблица 2

Распределение уровня алкоголизации подростков в зависимости от личностных особенностей
(в % от числа обследованных, n)

Уровень алкоголизации		1 группа (отсутствие или минимальный опыт)	2 группа (эпизодическое употребление)	3 группа (склонность к систематич. употреблению)
Тип личности				
Торпидный	n = 35 чел.	91,4%	2,9%	5,7%
Смешанный	n = 40 чел.	70%	17,5%	12,2%
Возбудимый	n = 32 чел.	68,8%	6,3%	25%

Нами также были проведены оценка и распределение умственно отсталых подростков по их личностным особенностям на основании преобладания в их поведении и психическом статусе признаков возбуждения и торможения. В итоге были выделены 3 группы: с торпидным, смешанным и возбудимым типами личности. Соотношение данной личностной характеристики с уровнем алкоголизации представлено в табл. 2.

Таким образом, из данных табл. 2 убедительно видно, как нарастает склонность к алкоголизации по мере увеличения степени активности (возбудимых черт) у умственно отсталой личности.

Для определения уровня школьной адаптации в качестве основного критерия использовались данные успеваемости и поведения (Александровская Э.М. 1988) умственно отсталых подростков, оцениваемые по 10-балльной шкале (табл. 3).

Из табл. 3 следует, что умственно отсталые подростки с низкими и средними показателями школьной адаптации более склонны к систематическому потреблению ал-

когольных напитков, чем к эпизодическому, в то время, как подростки с относительно высокими показателями внутришкольной адаптации имеют большую склонность к эпизодическому приему алкоголя, тем самым напоминая структуру алкоголизации в общей контрольной группе подростков с нормальным интеллектом (1 гр. — 67,2%; 2 гр. — 21,9%; 3 гр. — 10,9%).

В итоге можно заключить, что зависимость уровня алкоголизации от степени умственной отсталости незначительна и касается следующих моментов: алкоголизация крайне низко представлена у подростков с выраженной степенью умственной отсталости, лица же с легкой умственной отсталостью более склонны к систематическому употреблению алкоголя по сравнению с другими. Данная тенденция наблюдается и у умственно отсталых подростков с низкой успеваемостью и неудовлетворительным поведением, у которых почти отсутствуют случаи переходного, эпизодического употребления спиртных напитков. Наряду с этим у умственно отсталых подростков с высокой успеваемостью и хорошим поведением структура ал-

Таблица 3

Распределение подростков по степени алкоголизации и в зависимости от уровня школьной адаптации (в % от n)

Алкоголизация		1-я группа (отсутствие или минимальный опыт)	2-я группа (эпизодическое употребление)	3-я группа (склонность к систематич. употреблению)
Адаптация				
Успеваемость:				
низкая	(1-4 балла), n = 34	79,4%	5,9%	14,7%
удовлетворительная	(5-6 баллов), n = 39	79,5%	2,6%	17,9%
хорошая	(7-10 баллов), n = 34	70,6%	20,6%	8,8%
Поведение:				
неудовлетворительное	(1-4 балла), n = 21	85,7%	0%	14,3%
удовлетворительное	(5-7 баллов), n = 47	74,4%	8,5%	17,2%
хорошее	(7-10 баллов), n = 39	74,4%	15,4%	10,3%

коголизации напоминает таковую у подростков с нормальным интеллектом, то есть имеет место более высокий уровень эпизодических форм алкоголизации в сравнении с тенденцией к системности, что, переключаясь с возрастной динамикой, подчеркивает тесную связь употребления спиртного с социализацией и исключает возможность имманентного развития алкоголизации у умственно отсталых подростков. В итоге возрастает значение факторов среды, делая их роль определяющей. Это дает основания

для перспектив в отношении внешних средств коррекции поведения данной категории подростков.

В значительной степени на рост алкоголизации подростков влияет тип личности, а именно преобладание в ней возбудимых черт и высокой степени активности, обеспечивающие более широкий круг социальных контактов. Такие подростки с трудом поддаются психологической коррекции. Именно к данным подросткам в первую очередь должны быть обращены антиалкогольные профилактические действия.

ABOUT RELATIONSHIP TO ALCOHOL USING OF MENTAL BACKWARD CHILDS AND THEIR SOCIAL-PSYCHOLOGICAL ADAPTATION.

VASILENKO N.N. — assistant of chair of psychiatry, narcology and medical psychology Stavropol state Medical academy

By means of Michigan tests the different style (episodic or systematic) of alcohol using by teenagers with different (minimal, weak and strong expressed) levels of intellect defects and different personality disorders was shown. The more High risk for alcoholism development has mental backward hyperactive teenagers with minimal intellect defects and wide communicativity contacts. There fore the main antialcoholic prophylactic programms must be directed on this risk groups of mental backward childs.