**Алкогольная зависимость у подростков**

Алкоголизм, формирующийся в подростковом и юношеском возрасте (от 13 до 18 лет), обычно называют ранним алкоголизмом. Считается, что в этом возрасте клинические проявления алкого​лизма развиваются быстрее, чем у взрослых, а болезнь протекает более злокачественно.

**Причины приобщения подростков к алкоголю**

В отношении детей и подростков можно выделить 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.*

На формирование алкоголизма у подростков влияют такие факторы, как отягощенная наследственность, патология беременности и родов у матери, наличие черепно-мозговых травм, органических заболеваний мозга, особенности характера, психотравмирующие ситуации (конфликты в семье, алкоголизм родителей, педагогическая и социальная запущенность и др.).

Алкоголизм является одним из важных факторов развития отклонений в состоянии физического и психического здоровья подростков. **Дети, начавшие употреблять алкоголь в возрасте до 14 лет, в последующем значительно чаще страдают алкоголизмом. Более того, алкоголизм, уходящий корнями в детство, хуже поддается лечению.**

Токсическое действие алкоголя (этанола) на детский организм в несколько раз сильнее, чем на организм взрослого. Это объясняется более интенсивным обменом веществ, большей скоростью кровотока и всасывания этанола. Алкоголь оказывает токсическое действие не только на уровне различных органов, клеток, повышая проницаемость клеточных мембран, но и на молекулярном уровне, вызывая отклонения в синтезе белков, жиров и углеводов, нарушая деятельность ферментных систем.

 В организме ребенка или подростка алкоголь, прежде всего, проникает в кровь, печень, мозг. В связи с незрелостью централь​ной нервной системы, она наиболее уязвима для действия этанола. Результатом такого действия является изменение личности под​ростка, нарушается логическое мышление, интеллект, память.

При воздействии алкоголя поражаются практически все системы организма подростка. Согласно статистике, 5—7% отравлений у детей приходится на долю алкогольных интоксикаций. Явле​неё опьянения у детей и подростков развиваются быстро и могут завершиться комой.

Артериальное давление и температура тела повышаются, уровень глюкозы в крови, количество лейкоцитов падает. Кратковременное возбуждение, вызванное приемом алкого​ля, быстро переходит в глубокий интоксикационный сон, нередки судороги, даже летальный исход. Иногда регистрируют психичек​кие нарушения с бредом и галлюцинациями.

Выделяют несколько этапов в развитии алкоголизма в подростковом возрасте.

*На первом*, начальном, этапе происходит своеобразная адаптация (привыкание) к алкоголю. Большое значение при этом имеет ближайшее окружение ребенка, особенно семья, школа, сверстники. Продолжительность этого периода составляет до 3—6 мес.

*Второй этап* характеризуется относительно регулярным при​емом спиртных напитков. Растут доза, кратность приема алкоголя. Меняется поведение подростка. Данный период продолжается до 1 года.

*На третьем этапе* развивается психическая зависимость, которая может длиться в течение нескольких месяцев или лет. Подросток сам является активным пропагандистом приема алкогольных напитков в любое время, в любых количествах и любого качества. Теряется количественный и ситуационный контроль. Появляются многодневные, недельные, иногда постоянные употребления спиртных напитков. Это начальная стадия хронического алкоголизма.

*Четвертый этап* определяется как хроническая стадия болезни. Сформирован абстинентный синдром (синдром отмены), преимущественно с проб​латанием психического компонента. Часто синдром отмены выражен в форме вегетативно-соматических нарушений: голов​ной боли, головокружения, утомляемости, болей в сердце.

Далее, *на пятом этапе*, наступает быстрое формирование слабоумия (деменции). Дети, страдающие алкоголизмом, быстро опускаются, становятся асоциальными, грубыми, интеллектуально деградированными.

**Ваш ребенок начал употреблять алкоголь…**

**Что должно насторожить родителей в первую очередь?**

1. Ваш ребенок по вечерам избегает с Вами каких-либо контактов, чего раньше не наблюдалось.

2. У него отмечается снижение интереса к былым увлечениям.

3. У него отмечается повышенная агрессивность и вспыльчивость.

4. У Вашего ребенка изменились вкусовые пристрастия.

5. У Вашего ребенка наблюдается потеря аппетита, сменяющаяся «вспышками» голода, и жажды.

7. У ребенка отмечается отечность, бледность и нескоординированность движений.

8. Вы стали замечать, что среди друзей Вашего ребенка есть «неблагополучные» дети.

9. У Вас появилось ощущение, что ребенок постоянно врет и изворачивается.

Главное - вовремя заметить симптомы болезни и обратиться

за помощью к специалисту!