



ИНФОРМАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК

№10/2025г.

ВАЖНО

ИНТЕРЕСНО

АКТУАЛЬНО



г.п.Большая Берестовица

СОДЕРЖАНИЕ

ЕДИНЫЙ ДЕНЬ ИНФОРМИРОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Роль семейных ценностей в современном обществе	3-12
Государственная социальная поддержка семей с детьми	13-15

ЕДИНЫЕ ДНИ ЗДОРОВЬЯ

14 ноября - Всемирный день борьбы против диабета	16-18
21 ноября – Всемирный день некурения. Профилактика онкологических заболеваний	19-21

АКТУАЛЬНО

Вред алкоголя	22-26
Профилактика подросткового алкоголизма	27-36
Производственный травматизм	37

РОЛЬ СЕМЕЙНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

Семья. Что может быть понятней, обыденней? Это часть повседневной жизни каждого из нас. Мы входим в жизнь через семью, растем под ее защитой и выходим из нее во взрослую жизнь.

Крепкая семья – основа успешного развития государства. Укреплять институт семьи, сохранять семейные ценности и передавать традиции – значит инвестировать в будущее.

В ходе социологического исследования, посвященного семейным ценностям и белорусской культуре, проведенного Институтом социологии НАН Беларуси в 2023 году, наши граждане **главную роль в социализации подрастающего поколения отводят именно семье.**

Справочно: При этом признается важная роль учреждений образования, оказывающих организационное и целенаправленное воздействие на формирование личности. Отдается должное учреждениям культуры, реализующим комплекс мер по воспроизводству традиций и ценностей. Но приоритет безоговорочно отдается семье. Вклад СМИ отметили не более трети опрошенных.

Исследование показало, что к **наиболее значимым семейным традициям** белорусы относят: празднование знаковых семейных торжеств, походы к родственникам, совместное празднование официальных государственных и религиозных праздников, совместное проведение досуга.

Данный перечень показывает, что семья играет решающую роль в формировании и сохранении белорусской культуры.

Не будет преувеличением сказать, что для нашей страны эта миссия семьи имеет экстраординарный характер. Ведь на протяжении веков белорусская народность развивалась и сохранялась в условиях вхождения в состав других государств и частого навязывания чуждых культурных традиций. Однако смогла сохранить себя, что позволило уже в наше время создать суверенное государство на национальных основах.

Семья – это первый и самый важный институт социализации. Именно здесь закладываются основы морали, нравственности. Передавая от старших к младшим традиции семьи и культурные ценности, формируется историческая память, национальная идентичность, преемственность и предотвращается разрыв поколений.

Кроме того, крепкие семейные устои и нравственные ориентиры способствуют снижению уровня социальных конфликтов, преступности, асоциального поведения. Общество, основанное на традиционных ценностях, более устойчиво к кризисам и внешним вызовам, которых сейчас немало.

В Беларуси наблюдается тенденция отложенного вступления в брак (с 24,4 лет в 2010 году до 26,7 лет в 2024 году для женщин и с 26,5 до 28,9 лет для мужчин).

Средний возраст вступления в брак мужчин по Берестовицкому району в 2025 году составил 34 года, женщин – 32 года.

Минимальный возраст вступления в брак мужчин по району в 2025 году составил 20 лет, женщин – 18 лет.

Максимальный возраст вступления в брак мужчин по району в 2025 году составил 77 лет, женщин – 72 года.

До 31 года вступили в брак 24 мужчины и 24 женщины, 2 мужчины и 2 женщины вступили в брак, достигнув пенсионного возраста.

2 брака зарегистрировано с участием иностранных граждан (Российской Федерации и Азербайджанской Республики).

В Беларуси наблюдается тенденция увеличения возраста рождения первого ребенка (2010 год – 24,9 лет, 2020 год – 26,8 лет, 2024 год – 27,6 лет).

В Берестовицком районе чаще всего родителями становятся мужчины в возрасте от 25 до 45 лет, женщины – от 20 до 40 лет.

Средний возраст отца в 2025 году по району составил 31 год, матери - 28 лет.

Минимальный возраст отца в 2025 году по району составил 21 год, матери - 18 лет.

Максимальный возраст отца в 2025 году по району составил 47 лет, матери - 42 года.

5 детей в семье родились первыми, 12 – вторыми, 9 - третьими, 5 - четвертыми, 4 - пятыми и 1 - шестым.

Рождение 7 детей зарегистрировано по заявлениям матерей, не состоящим в браке, в отношении 4 из них установлено отцовство.

2 отца являются иностранными гражданами.

В Беларуси наблюдается рост количества разводов даже среди людей, вступающих в брак в осознанном возрасте (в 2024 году 58,8% от общего числа разводов – это семьи с детьми).

В отделе загса Берестовицкого райисполкома расторгли брак 4 мужчины и 4 женщины в возрасте до 31 года.

Средний возраст мужчин, расторгнувших брак в 2025 году в отделе загса райисполкома, составил 39 лет, женщин – 37 лет.

Минимальный возраст мужчин, расторгнувших брак в 2025 году в отделе загса райисполкома, составил 26 лет, женщин – 24 года.

Максимальный возраст мужчин, расторгнувших брак в 2025 году в отделе загса райисполкома, составил 55 лет, женщин – 53 лет.

6 мужчин и 5 женщин расторгли в 2025 году в отделе загса райисполкома первый брак, 4 мужчины и 3 женщины расторгли 2 брака, 1 женщина – третий, 1 женщина – 5 брак.

Минимальная продолжительность брака, расторгнутого в отделе загса райисполкома, составила 4 месяца 17 дней. Максимальная продолжительность брака, расторгнутого в отделе загса райисполкома, составила 32 года 8 месяцев 5 дней.

Больше всего браков расторгнуто отделом загса Берестовицкого райисполкома продолжительность существования которых от 0 до 5 лет – 8 браков, из них продолжительностью существования от 4 до 5 лет – 5 браков.

В совокупности других факторов это сказывается на демографической ситуации.

Данная проблема характерна не только для нашей страны. В ряде государств отчетливо просматривается кризис системы ценностей.

Ценности западного мира – либерализм и индивидуализм, себялюбие и культ удовольствий, свобода выбора и самоидентификации – активно пропагандируются через искусство, культуру, средства массовой информации и др. Другими словами, осуществляется **информационно-психологическая экспансия, объектом которой являются традиции, ценности и сознание граждан, в первую очередь, молодежи.**

Западная массовая культура десятки лет предпринимает усилия по разрушению представления о семье, как о храме любви.

Хиппи пытались заменить семью коммуной со свободными отношениями и общими детьми. Эксперимент не удался, так как при формировании между парами глубоких отношений они коммуну покидали.

Наше время отнюдь не стало более благоприятным для сохранения традиционных семейных ценностей. В условиях дальнейшей технологизации, глобализации, взрывного развития коммуникационных технологий усилились процессы по разрушению уникальности национальных культур, их универсализации через упрощение. Одновременное «освобождение» от религиозных канонов и других моральных рамок, рост угроз международной преступности и терроризма, оправдание «права сильного» приводит к расчеловечиванию общества.

Философия «пожить для себя» и ее крайнее проявление «чайдлфри» стали на Западе нормой, число одиноких и бездетных неуклонно растет. Все более «модными» становятся «гостевые», «гражданские» браки. Идея однополых браков буквально «вдалбливается» в сознание обывателя. Полную «кашу» в мозгах формируют через навязывание псевдонаучной замены разделения

человека на два пола — мужчины и женщины — многочисленными гендерами, уже достигающими сотни.

Чуждые нашей стране и нашему духовному наследию установки стараются навязать нам извне посредством Интернета, который «втягивает» современных молодых людей в систему своих искаженных представлений о мире. Таким образом, деструктивные социальные сети и массовая культура стремятся подтолкнуть человека к подмене устойчивых ценностей на временные удовольствия.

В рамках продвижения «собственных ценностей» объединенный Запад легализует однополые браки и наркотики, усиленно пропагандирует трансгендерные изменения и др.

Справочно: Пугает политика западных государств в отношении смены пола детей. В частности, в **Австралии** предлагают разрешить несовершеннолетним в возрасте от трех лет самостоятельно выбирать себе половую принадлежность.

Кроме того, в 10 европейских странах отсутствуют какие-либо возрастные ограничения для юридической смены пола (в **Австрии, Эстонии, Германии, Исландии, Италии, Люксембурге, Мальте, Норвегии, Словении, Швейцарии**). Еще в восьми европейских странах установлен минимальный возраст для несовершеннолетних (например, в **Испании** — с 12 лет, в **Бельгии** — с 16 лет). В **США** гормональная терапия рекомендуется детям с шести лет, а хирургические операции делают от 12 лет.

Все эти примеры свидетельствуют о моральном разложении и деградации европейского общества, девальвации традиционных ценностей и, как следствие, подрыве основ семьи. Выхолащивается духовная составляющая общества. А последствия такого положения дел катастрофичны (не только для отдельно взятого государства, но и мирового сообщества в целом): рекордно низкий уровень рождаемости и высокий уровень естественной убыли населения.

Справочно: Так, **Греции** грозит демографический спад из-за старения населения и низкой рождаемости. На сегодняшний день почти 23% населения старше 65 лет, пожилых почти на 1 млн больше, чем детей.

Аналогичная ситуация складывается и в **Швеции**. В связи с продолжающимся падением рождаемости в стране ожидают закрытия каждого десятого детского сада. Предполагается, если такая ситуация сохранится, то каждое новое поколение будет на 30% меньше поколения своих родителей.

Ежегодная убыль населения **Латвии** сравнима по размеру с населением среднего латвийского города. По прогнозам Eurostat, к 2070 году в стране будет проживать 1,3 млн человек против нынешних 1,8 млн.

Цель попыток внедрить данные «псевдоценности» в сознание наших граждан, разрушить историческую связь поколений, создать классическое общество потребления с искаженной моралью и отсутствием нравственных принципов — понятна. Им нужны **потери**

нашей национальной идентичности, разрушение основ белорусской государственности. Допустить этого нельзя!

Менталитет славянских народов, христианские каноны всегда были направлены на поддержку полноценной семьи. И это правильно, ведь только союз мужчины и женщины способен привести к формированию новой жизни, рождению детей. Только крепкая и здоровая семья может обеспечить гармоничное развитие детей и вырастить из них достойных членов общества.

Отчетливо понимая, с чем сталкивается современное западное общество, в Беларуси проводится последовательная политика, направленная на сохранение наших традиционных ценностей. На законодательном уровне **семья провозглашается приоритетом, а ее защита – важнейшей государственной функцией.** При этом в Основном Законе четко прописано, что брак представляет собой союз женщины и мужчины.

Готовность к созданию семьи и родительству, отношение к браку и воспитанию детей во многом зависят от ценностей, доминирующих в обществе. Согласно результатам социологического исследования, проведенного Институтом социологии НАН Беларуси в I квартале 2025 г., у белорусов лидирующие позиции традиционно занимают такие ценности как **дети (68,8%), семья (65,1%), а также родные и близкие (59%).** При этом белорусы достаточно **позитивно расценивают родительство.** Поэтому **основу белорусского общества составляет традиционная семья.**

Когда мы говорим, что белорусы за традиционную семью, то это не значит, что речь идет о патриархальной семье. Напротив, белорусская семья развивается, адекватно отвечая на вызовы времени.

Интересные результаты получены по итогам выборочного обследования домашних хозяйств по уровню жизни, проведенного Белстатом в 2025 году, которые показали, что **семья – это зона ответственности обоих супругов.** Большинство мужчин и женщин считают, что в принятии важнейших решений (*83,1% женщин и 71% мужчин*), в том числе о воспитании детей (*92,2% мужчин и 89,6% женщин*) должны участвовать оба супруга вместе или в равной степени.

Абсолютное большинство женщин и мужчин (*90,3% и 97,3% соответственно*) **полностью или скорее удовлетворяет** принятая в семье **модель распределения обязанностей.** 47,7% мужчин и 59,2% женщин ответили, что забота о доме и детях – задача обоих родителей.

Для нашей страны это не просто статистика и «сухие цифры». Результаты данного исследования легли в основу корректировки **национального плана действий по обеспечению гендерного равенства в Республике Беларусь** на следующую пятилетку, разработкой которого занимается Минтруда и соцзащиты.

Семейная политика Республики Беларусь включает в себя **масштабный комплекс мер для поддержки и обеспечения достойных условий жизнедеятельности семей**, в том числе семей с детьми. За счет этих мер государство оказывает родителям и семье в целом значительную материальную и правовую помощь.

В целях поддержания института семьи в Республике Беларусь введен ряд социальных пособий и государственных гарантий.

***Справочно:** Расходы на выплату государственных пособий семьям, воспитывающим детей, в 2024 году составили 3 380 млн рублей и выросли на 10,9% по сравнению с предыдущим годом.*

Увеличились и расходы на выплату государственных пособий по материнству – в 2024 году они составили 277,4 млн рублей, что на 7,3% больше по сравнению с 2023 годом.

Появление на свет будущего гражданина страна расценивает как «повод для поощрения» его родителей и готова платить. Для семей, воспитывающих детей, предусмотрено 11 видов государственных пособий. В какой еще стране можно такое увидеть?

Шаг за шагом, год за годом Беларусь движется в сторону расширения поддержки семьи с детьми, на которую наше государство ежегодно направляет значительные финансовые ресурсы.

Выплаты при рождении ребенка, пособия по уходу за детьми до трех лет, а если малышей двое, то надбавка на старшего ребенка. Три года декрета – это вообще непозволительная роскошь для европейских женщин. К примеру, в **Германии** на восстановление после родов отводят всего восемь недель, в **Испании** – 16. И никакого не интересуется ни грудное вскармливание, ни эмоциональная связь мамы и малыша.

Здесь уместно вспомнить и **программу семейного капитала**, которую в Беларуси запустили еще в 2015 году, при рождении (усыновлении, удочерении) третьего или последующего ребенка. Первоначально воспользоваться деньгами можно было по достижении совершеннолетия ребенка. Через пять лет Президент программу продлил. И небезосновательно. Понятно, что счастье родительства не купить и не продать, но знать, что у тебя есть финансовый тыл, даже на этапе планирования семьи крайне важно.

На сегодняшний день срок действия программы семейного капитала **продлен еще на 5 лет (по 31 декабря 2029 года)**. Расширены возможности досрочного использования средств семейного капитала на жилье, обучение и приобретение товаров для членов семьи с инвалидностью. Закреплены отдельные особенности расходования средств семейного капитала на улучшение жилищных условий и получение медицинских услуг.

***Справочно:** С 1 января 2025 г. размер семейного капитала составляет 33 275 рублей.*

По состоянию на 1 июня 2025 г. для многодетных семей открыто 146 512 депозитных счетов «Семейный капитал». На досрочное распоряжение средствами семейного капитала подано 95,7 заявлений.

Как вы видите, **система поддержки и защиты семьи, которая выстроена в Беларуси, – наш социальный бренд.** И создавался он на протяжении всего периода становления нашего государства. Не в каждой стране есть такая поддержка семьи, как у нас.

И такая государственная политика оправдана: **с каждым годом в Республике Беларусь многодетных семей становится больше.** (2025 год – около 123 тыс., 2019 – порядка 106 тыс.). А решение о награждении орденом Матери – высокая оценка государства нелегкого материнского труда и знак заботы о многодетных матерях, которые являются примером для всей страны.

К сожалению, в Берестовицком районе количество многодетных семей в районе за последние три года сокращается: на 01.10.2023 – 212 семей, 718 детей; на 01.10. 2024 - 221 семья, 747 детей, в 2025 г. на 01.10 2025 – 201 семья- 682 ребенка.

По информации Министерства труда и социальной защиты, в Беларуси 46 семей воспитывают десять и более детей. Самый многодетный регион в стране – Брестский, за ним идут Минская и Гомельская области. Самая большая семья в стране на сегодняшний день проживает в Солигорском районе и воспитывает 14 несовершеннолетних родных детей (*всего 15 детей, но старшему ребенку уже исполнилось 18 лет*).

Самая большая семья в Берестовицком районе проживает в д. Поплавцы (семья Шидловских), в ней воспитывается 8 детей.

И сегодня семья – яркий пример преемственности поколений и преданности делу. Обратите внимание, сколько семейных трудовых династий в различных отраслях экономики! В медицине, образовательной сфере, в промышленности, сельском хозяйстве. Связь поколений очень важна. Они передают свои семейные традиции, воспитывают своим примером.

Наличие в календаре таких праздничных дней, как **День матери** и **День отца**, подчеркивает значимость целостности семьи, важности роли каждого родителя и ответственности за воспитание детей.

Неделя родительской любви, которую в Беларуси ежегодно отмечают с 14 по 21 октября, является признанием на государственном уровне важнейшей роли семьи в развитии общества. Она посвящена каждому родителю, их поддержке и той любви, которую они вкладывают в воспитание своих детей.

Защита института традиционной семьи – наш ответ на попытки насаждения идеологии так называемой западной «толерантности».

Многочисленные мероприятия по укреплению семейных ценностей, поддержке семьи и детства, проводимые в республике, –

это не дань моде, а показатель того, какая огромная работа проводится в Беларуси.

Справочно: Ежегодные конкурсы и проекты: конкурс молодых семей военнослужащих «Семья – кристалл общества», семейный конкурс МВД «Семья! Служим вместе!», Республиканский семейный сельскохозяйственный проект «Властелин села», семейный конкурс МЧС «Семейное призвание», творческий конкурс среди средств массовой информации «Крепка семья – крепка держава» и др.

Информационно-пропагандистские мероприятия с участием семей: международный Славянский форум семей; фестиваль «Семьи за мир и созидание!»; Форум «Разговор о важном: счастливая семья – сильное государство»; фестиваль патриотических семей «Вместе!»; Международный форум «Семья – основа демографического потенциала государства»; Республиканский семейный праздник «Беларусь – за здоровую семью и традиционные семейные ценности!», Республиканский форум молодых семей и др.

Стал доброй традицией **республиканский конкурс «Семья года»**, участие в котором принимают семьи из всех регионов страны. К слову, в 2024 году состоялся шестой конкурс, участие в котором принимали более 400 семей со всей страны.

В 2024 году в районном этапе приняли участие 6 семей (семьи Броисик – Большие Эйсмнты, Добриогло – Пограничный, Салмановых – Олекшицы, Игнатенко – Малая Берестовица, Носко – Макаровцы); победительницей конкурса стала семья Зеленевских (Большая Берестовица), занявшая в областном этапе конкурса 2 место.

Ярким примером преемственности поколений и преданности делу являются семейные трудовые династии. Династия – это не просто род. Она дает крепость духа, уверенность, стремление продолжать семейные традиции. Династии работают и создают на благо родной страны.

Для укрепления престижа материнства и отцовства, придания особой важности моменту регистрации рождения органами загса района используется такие формы работы как торжественная регистрация рождения и вручение свидетельств о рождении в торжественной обстановке. Свидетельства о рождении в торжественной обстановке вручаются семьям, у которых родился третий ребёнок, и с появлением которого семья приобрела статус многодетной семьи, а также при проведении акций, приуроченных к основным государственным праздникам. Свидетельство вручается в обложке с государственной символикой.

Традиционно органы загса района поздравляют родителей, чей ребёнок стал первым, родившимся в Берестовицком районе.

Традицией в районе стало чествование родителей, у которых родилась двойня.

Действенной формой укрепления семьи в обществе является чествование супругов-юбиляров. Для чествования юбиляров семейной

жизни в районе используются разные формы работы: проведение церемоний, посвящённых юбилеям семейной жизни, в помещении органа загса, поздравление юбиляров с выездом к месту жительства юбиляров, чествование супругов-юбиляров на районных мероприятиях.

Отделом загса и сельисполкомами Берестовицкого района ежегодно проводятся акции «Здравствуй, новый человек!», «Самая прекрасная из женщин – женщина с ребёнком на руках», «Семья, как родина, должна быть у каждого», «Дети в дом – счастье в нём», «Молодежь – будущее страны», «Семья – это то, что с тобой навсегда», «Волшебство в жизни каждого – это все от мамы», «Счастье быть папой» и другие.

Значение семьи для общества и государства неоспоримо. Семьи, воспитывая детей достойными гражданами страны, играют важную роль в социально-экономическом развитии и построении сильного государства и стабильного общества.

Так какая она, современная семья в Беларуси? Какие приоритеты у современной молодежи?

Готовность к созданию семьи и родительству, отношение к браку и воспитанию детей во многом зависят от ценностей, доминирующих в обществе. Согласно результатам социологического исследования, проведенного Институтом социологии НАН Беларуси в I квартале 2025 г., наряду со здоровьем **дети** (68,8%) и **семья** (65,1%) являются наибольшей ценностью для наших граждан.

При этом белорусы **позитивно расценивают родительство**.

На вопрос, сколько всего хотелось бы иметь детей с учетом реальных жизненных обстоятельств, почти половина респондентов (47,3%) ответили, что двоих, одного – 21,3%. За троих и более – 16,1%, но при улучшении жизненных обстоятельств к родительству готовы 27,9%. При этом иметь трое и более мотивированы больше те, кто вырос в таких же семьях.

Практически половина опрошенных (47,7%) убеждены, что рождение ребенка укрепляет семью; 44,3% считают детей источником положительных эмоций; 35,8% считают родительство важным аспектом для самореализации мужчин и женщин; 35,3% видят в детях помощников в различных делах и опору в старости.

Интересные результаты получены по итогам выборочного обследования домашних хозяйств по уровню жизни, проведенного Белстатом в 2025 году, которые показали, что **семья – это зона ответственности обоих супругов**. Большинство мужчин и женщин считают, что в принятии важнейших решений (83,1% *женщин* и 71% *мужчин*), в том числе о воспитании детей (92,2% *мужчин* и 89,6% *женщин*) должны участвовать оба супруга вместе или в равной степени.

Абсолютное большинство женщин и мужчин (90,3% и 97,3% соответственно) **полностью или скорее удовлетворяет** принятая в семье **модель распределения обязанностей**. 47,7% мужчин и 59,2% женщин ответили, что забота о доме и детях – задача обоих родителей.

А вот **материальное обеспечение семьи** 64,7% женщин возлагают на супруга, такое разделение поддерживают 73,6% мужчин. Но есть и те, кто считает ответственными за это мужа и жену в равной степени (26,2% мужчин и 35% женщин).

В нашей стране делается все для того, чтобы дети воспитывались в семье. **Развиваются семейные формы воспитания детей, оставшихся без попечения родителей**. Любовь, забота и поддержка родителей-воспитателей позволяет ребятам обрести уверенность в себе, пройти социальную адаптацию и интегрироваться в общество и, что самое главное, научиться относиться к другим с любовью и пониманием.

Справочно: В целом за 2011–2025 гг. более чем в четыре раза сокращена сеть детских интернатных учреждений (с 48 в 2011 году до 10 – в текущем году). Количество воспитанников интернатов сократилось более чем на 70%.

В районе нет интернатного учреждения, детский социальный приют в районе не функционирует с 2019 года, все дети в течение последних лет, которые приобретают сиротский статус, устраиваются в замещающие семьи.

В 2025 году большинство (82%) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитываются в семьях. Например, на воспитании в замещающих семьях в I квартале 2025 г. находились более 13 тыс. детей. В том числе на сегодняшний день в Беларуси **281 дом семейного типа**, где живут и воспитываются более 2 тыс. ребят.

По состоянию на 01.10.2025 г. в Берестовицком районе в отделе образования на учете состоит 19 замещающих семей, в которых воспитывается 23 ребенка. (4 приемные семьи – 7 приемных детей; 15 опекунских семей, в них 16 детей).

Преимущества семейной формы воспитания очевидны. У детей формируется мировоззрение, они копируют линию поведения родителей и их установки, которые проносят через всю жизнь.

Важность семьи и традиционных семейных ценностей нельзя недооценивать, ведь они являются основой сильного и процветающего государства. Именно поэтому в нашей стране эти ценности приобретают особый статус и закреплены в Основном Законе.

Согласно Конституции Республики Беларусь, брак как союз женщины и мужчины, семья, материнство, отцовство и детство находятся под защитой государства (статья 32).

На законодательном уровне **семья провозглашается приоритетом, а ее защита – важнейшей государственной функцией.**

Это своеобразный посыл мировому сообществу: белорусы готовы защищать национальные интересы, отстаивать традиционные семейные ценности, материнство, отцовство, детство и право жить своим укладом.

Почему так? Потому что духовное единство народа и объединяющие нас моральные ценности – это такой же важный фактор развития, как политическая и экономическая стабильность. **Общество лишь тогда способно ставить и решать масштабные национальные задачи, когда у него есть общая система нравственных ориентиров.**

Семья – это те, кого мы любим, с кого берем пример, о ком заботимся. В атмосфере семьи мы получаем первый жизненный опыт, формируемся как личность.

Семья – это не только строение из отцов, матерей и детей, но и общность душ и сердец, где каждый член имеет свое место и значение. Каждый из нас стремиться к любви, пониманию и поддержке, которые мы можем получить именно в семейном кругу. Поэтому важно учиться ценить и беречь наши семейные связи, укреплять их и передавать ценности следующим поколениям. Поэтому в нашей стране этому вопросу уделяется первостепенное внимание.

Государственная социальная поддержка семей с детьми

*Материал подготовлен комитетом по труду, занятости и социальной защите
Гродненского облисполкома*

Состояние института семьи является важнейшим индикатором социально-демографического «здоровья» государства. Государственная политика Республики Беларусь направлена на популяризацию и значимость семьи, статуса женщины-матери в белорусском обществе, укрепление традиционных семейных ценностей, престижа материнства и отцовства, многодетности.

В Гродненской области проживает почти 15 тысяч многодетных семей, в которых воспитываются 47 929 детей. Наибольшее количество (82,5%) – это семьи с тремя детьми, 13% – с четырьмя, 4,5% – с пятью и более детьми. Самые большие семьи, в которых воспитывается 11 детей, проживают в Волковысском и Лидском районах. В Ивьевском, Лидском, Новогрудском и Свислочском районах проживают семьи, воспитывающие по 10 детей.

Всего в области проживает 198 774 ребенка в возрасте до 18 лет.

Существует целый ряд льгот и гарантий.

Для семей, воспитывающих детей, законодательством предусмотрено 11 видов государственных пособий. Системой государственных пособий в настоящее время охвачено 34 144 ребенка Гродненской области.

Единовременные пособия в связи с рождением первого ребенка 10 бюджетов прожиточного минимума (далее – БПМ) – 4 877 рублей, второго и последующих детей – 14 БМП – 6 828 рублей;

женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности, предусмотрена выплата в размере однократного БПМ – 487 рублей;

ежемесячные пособия:

самое значимое из них – пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет (выплачивается почти 18 тысячам детей). Оно установлено на уровне 35–40% среднего заработка по стране, причем для всех получателей независимо от того, застрахованы они или нет. Его размер составляет: на первого ребенка – 931,91 рубля, на второго и последующего – 1 065,04 рубля, на ребенка-инвалида – 1 198,17 рубля.

С 2015 года в Беларуси действует государственная программа «Семейный капитал».

С января 2015 по сентябрь 2025 года исполнительными распорядительными органами Гродненской области принято 18 403 решения о назначении семейного капитала, 11 494 решения о досрочном распоряжении средствами семейного капитала. Из них:

на улучшение жилищных условий – 9 501 (83%), на получение образования – 892 (8%), на получение медицинских услуг – 1 101 (9%).

С 1 января 2025 г. размер семейного капитала составляет 33 275 рублей.

Семьям, в которых родилось двое и более детей одновременно, предоставляется единовременная выплата на каждого из детей в размере двух бюджетов прожиточного минимума в среднем на душу населения на приобретение детских вещей первой необходимости (975,44 рубля).

В 2024 году данную выплату получили 83 семьи на 170 детей. В первом полугодии 2025 года данную выплату получило 37 семей на 75 детей.

Из средств местных бюджетов финансируется адресная социальная помощь: обеспечение бесплатными продуктами питания детей в возрасте до 2 лет.

В первом полугодии 2025 года обеспечено 519 детей в возрасте до 2 лет (3,1 % от общей численности детей до 2 лет), средний размер помощи на одного ребенка составил 172,45 рубля в месяц.

Предоставление социального пособия для возмещения затрат на приобретение подгузников семьям, в которых воспитывается ребенок-инвалид с 4 степенью утраты здоровья.

В первом полугодии 2025 года средний размер выплаты составил 640,5 рубля, такое пособие выплачено на 444 ребенка-инвалида.

Ежегодно к учебному году выплачивается единовременная материальная помощь семьям, воспитывающим троих и более детей, на каждого учащегося. Ежегодно в области такая помощь выплачивается более 14 тысячам семей почти 30 тысячам детей.

Женщины, родившие и воспитавшие пять и более детей, награждаются высокой государственной наградой – орденом Матери.

В Гродненской области за 9 месяцев 2025 года награждено 47 женщин (всего с 1996 года 1 508 женщин).

Действующим законодательством предусмотрен ряд льгот в области пенсионного обеспечения для матерей, родивших пять и более детей, и родителей детей-инвалидов с детства.

Согласно законодательству женщинам, родившим и воспитавшим девять и более детей и награжденным орденом Матери, медалью «Медаль материнства», орденом «Материнская слава», орденом «Мать-героиня», назначается пенсия за особые заслуги перед Республикой Беларусь.

В Гродненской области 39 женщин получают пенсию за особые заслуги перед Республикой Беларусь.

Поддержка работающих родителей представлена гарантиями в трудовой сфере.

Продолжительность отпуска женщин по беременности и родам с выплатой за этот период пособия по государственному социальному страхованию составляет 126 календарных дней. Обеспечивается защита занятости родителей, находящихся в отпуске по беременности и родам и отпуске по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет. На период нахождения в этих отпусках за работниками сохраняется рабочее место. После окончания отпуска по уходу за ребенком наниматель обязан с согласия родителя продлить с ним контракт (заключить новый) до достижения ребенком 5 лет.

Гарантируется недопущение расторжения трудового договора по инициативе нанимателя с беременной женщиной, матерью или одиноким отцом с ребенком в возрасте до 3 лет.

С января 2020 г. установлен новый вид отпуска – отпуск отцу (отчиму) при рождении ребенка продолжительностью до 14 дней. Поддержка семьям с детьми предоставляется не только в виде материальных выплат. Также предоставляется широкий спектр социальных услуг: социально-посреднические, социально-психологические, социально-реабилитационные, консультационно-информационные услуги, услуги социального патроната, временного приюта и др.

Наиболее востребованной является услуга няни, которая предоставляется бесплатно семьям, в которых воспитываются двойни или тройни, дети-инвалиды.

В 2024 году в Гродненской области услугой няни воспользовались 259 семей, в том числе 159 – воспитывающих двойню (тройню), за 9 месяцев 2025 года – 260 семей, в том числе 144 семьи, воспитывающих двойню (тройню).

Для организации комплексного подхода в решении проблем семьи оказывается услуга социального патроната.

В 2024 году такую услугу получила 613 семьи с детьми, за 9 месяцев 2025 года - 570 семей с детьми.

Государственным учреждением «Василишковский детский социальных пансионат «Васильки» предоставляется услуга социальной передышки для родителей детей-инвалидов. За период пребывания ребенка на «социальной передышке» оплачивается только стоимость его питания. При этом выплата пенсий и пособий производится в полном размере.

В 2024 году такую услугу в области получили 24 семьи, воспитывающие детей-инвалидов, за 9 месяцев 2025 года – 30 семей.

\

14 ноября -Всемирный день борьбы с диабетом

14 ноября, отмечается Всемирный день борьбы с диабетом. Эта дата была выбрана в честь одного из открывателей гормона инсулина Фредерика Бантинга, родившегося 14 ноября 1891 года. Сам Бантинг утверждал, что большой вклад в эту работу также был внесен его ассистентом Чарльзом Бестом, которому он отдал половину своей Нобелевской премии, полученной за открытие инсулина.

В январе 1922 года молодой канадский ученый Фредерик Бантинг впервые в истории спас жизнь, сделав инъекцию инсулина 14-летнему мальчику, страдавшему тяжелой ювенильной формой сахарного диабета. Вместо того, чтобы получить патент на инсулин и впоследствии сказочно разбогатеть, Бантинг передает все права Торонтскому университету. В дальнейшем права на производство инсулина перешли к Канадскому совету по медицинским исследованиям, и в конце 1922 года новый препарат появился на рынке лекарств. Открытие Фредерика Бантинга и его коллеги Чарльза Беста спасло жизнь миллионам людей. В 1923 году, признавая первое великое достижение 20 века в области биохимии и медицины, Бантингу и Маклеоду была присуждена Нобелевская премия. Заслуги Беста были проигнорированы, что чрезвычайно задело Бантинга, и он добровольно вручил половину своей Нобелевской премии Бесту.

В 1979 году ученые смогли синтезировать человеческий инсулин с помощью генной инженерии.

Впервые этот день был проведен 14 ноября 1991 года Международной диабетической федерацией и Всемирной организацией здравоохранения.

В настоящий момент более 400 миллионов человек по всему земному шару больны диабетом, причем число заболевших постоянно увеличивается, и к 2030 году прогнозируется, что число заболевших будет порядка 550 миллионов.

Поэтому крайне важно знать, какие факторы вызывают диабет - прежде всего, это избыточный вес и недостаток физической активности, также заметную роль играет соответствующая наследственность, - и понимать, что чем раньше диабет распознать, тем проще и легче будет бороться с этим заболеванием.

В настоящее время сахарный диабет занимает ведущее место во всемирных программах здравоохранения, где особое место уделяется доступности жизненно важных лекарственных средств, профилактике ожирения и сахарного диабета.

По данным Всемирной организации здравоохранения, сахарный диабет увеличивает смертность населения в 2-3 раза и сокращает

продолжительность жизни. Актуальность проблемы обусловлена еще и масштабностью распространения данной болезни.

Сахарный диабет — хроническое заболевание, развивающееся в тех случаях, когда поджелудочная железа не вырабатывает достаточно инсулина или, когда организм не может эффективно использовать вырабатываемый им инсулин.

Инсулин — гормон, регулирующий уровень содержания глюкозы в крови. Общим результатом неконтролируемого диабета является гипергликемия, или повышенный уровень содержания глюкозы в крови, что со временем приводит к серьезному повреждению многих систем организма, особенно нервов и кровеносных сосудов.

При **диабете 1 типа** (ранее известном как инсулинозависимый, юношеский или детский), для которого характерна недостаточная выработка инсулина, необходимо ежедневное введение инсулина. Причина этого типа диабета до конца неясна, поэтому в настоящее время его нельзя предотвратить. Симптомы включают чрезмерное мочеотделение (полиурию), жажду (полидипсию), чувство голода, потерю веса, изменение зрения и усталость.

Диабет 2 типа (ранее называемым инсулиннезависимым или взрослым) развивается в результате неэффективного использования инсулина организмом, что в значительной мере является результатом излишнего веса и физической инертности. Симптомы могут быть сходными с симптомами диабета 1 типа, но часто являются менее выраженными. В результате болезнь может быть диагностирована по прошествии нескольких лет после ее начала, уже после возникновения осложнений. До недавнего времени диабет этого типа наблюдался лишь среди взрослых людей, но в настоящее время он поражает и детей.

Примерно 85% всех диабетиков - имеют диабет второго типа, инсулинонезависимый. Для этого типа крайне важно привести свой вес в норму, а также вести соответствующий образ жизни: правильно питаться и практиковать физические нагрузки. Разумеется, также необходимо строго соблюдать режим приема медикаментов (если в них есть необходимость), назначенных врачом.

Основными факторами риска развития заболевания являются:

- генетическая предрасположенность (заболевание диабетом у близких родственников), стресс, чрезмерное употребление легкоусвояемых углеводов (сахар, мед, конфеты и т.д.);
- возраст (чем старше человек, тем выше степень риска);
- ожирение.

С целью профилактики сахарного диабета необходимо:

- контролировать уровень глюкозы в крови при наличии у близких родственников сахарного диабета, а также, если ваш возраст превышает 40 лет;
- добиваться снижения массы тела до нормального уровня при развивающемся ожирении;
- питаться правильно (ограничить потребление сахара и продуктов, содержащих сахар, сладких напитков, белый хлеб, уменьшить количество насыщенных жиров – маргарин, сливочное масло, сыр, жирное мясо, употреблять фрукты и овощи от 3 до 5 раз в день, питаться меньшими порциями);
- вести образ жизни с достаточной двигательной активностью, с учётом возраста и возможностей вашего организма;
- отказаться от вредных привычек, употребления алкоголя, табакокурения.

Диабет - это не приговор, однако это довольно опасное заболевание, которое может приводить к крайне неприятным и даже смертельно опасным осложнениям, если это заболевание игнорировать. Диабет второго типа - это образ жизни. Если его не придерживаться - прежде всего, в области питания и физической активности, - последствия могут наступить довольно быстро.

Поэтому главное - понимать, что это такое, ни в коем случае не игнорировать ни симптомы диабета, ни его наличие, и тогда все будет хорошо, а может быть, даже удовлетворительно.

Успехи ученых в области диабетологии последних лет позволяют оптимистически смотреть на решение проблем, вызываемых диабетом. Сейчас много эффективных лекарств от диабета, которые с высокой долей вероятности смогут помочь, существенно продлить вашу жизнь. Однако, лучше всего не сталкиваться с этим заболеванием.

И когда на одной чаше весов лежит употребление вкусностей, а на другой качество вашей жизни, ее продолжительность, наверное, надо сделать однозначный выбор. И изменить образ жизни.

Следите за собой и не болейте!

21 ноября - Всемирный день некурения. Профилактика онкологических заболеваний

По инициативе ассоциации врачей онкологов ежегодно в третий четверг ноября в большинстве стран мира отмечается Международный день отказа от курения.

Целью проведения дня некурения, является повышение уровня информированности населения в отношении пагубных последствий потребления табака, приводящих к возникновению зависимости и ряда серьезных заболеваний, формирование у гражданского общества поддержки мер, направленных на борьбу с потреблением табака.

Употребление табака является самой значительной предотвратимой причиной смерти, и в настоящее время, по данным ВОЗ, приводит к смерти каждого десятого взрослого человека в мире.

Согласно статистике, каждая 10-ая женщина курит, а среди мужчин 50-60% заядлые курильщики, в некоторых социальных категориях эта цифра достигает 95%.

По данным Министерства статистики и анализа Республики Беларусь 73% заядлых курильщиков попробовали курить до 17 лет, т.е. еще в период обучения в школе.

В состав табачного дыма входит около 4000 различных компонентов, в том числе 755 углеводородов, 920 гетероциклических азотистых соединений, 22 нитрозамина, а также газовые фракции несгоревших частиц и смол.

Никотин относится к сильным растительным ядам. Его смертельная доза, 80-120 мг она содержится в одной сигарете. В организм при выкуривании сигареты поступает 2-4 мг никотина. Чем чаще человек курит, тем больше никотина поступает в его организм. Даже при выкуривании одной пачки сигарет за короткое время может наступить тяжелое отравление и даже смерть.

По данным Международного союза по борьбе с раком (UICC) сегодня 30% всех случаев смерти от рака связаны с курением.

Рак легкого

Среди заболевших раком легкого курящие составляют более 90%, а среди остальных большинство являлись пассивными курильщиками, т.е. с детства находились среди курящих.

В Беларуси рак легкого у мужчин находится на первом месте в структуре онкологической заболеваемости. В течение последних 10 лет раком легкого заболело практически 40 000 мужчин, из них у 35 000 причиной болезни было курение.

По расчетным данным ежегодно в Республике Беларусь лишаются жизни вследствие этой привычки 15500 человек, в том числе 15000 мужчин и 500 женщин. Для сравнения в дорожно-транспортных происшествиях ежегодно гибнет около 2000 человек.

Рак полости рта

Факторами развития рака полости рта в 75% случаев является курение и употребление алкоголя.

Рак мочевого пузыря

Риск возникновения рака мочевого пузыря и почки среди курящих выше в 5-6 раз. Он растет с увеличением числа выкуриваемых в день сигарет и длительности курения, а также у начавших курить в молодом возрасте.

Не существует безопасной сигареты и безопасного уровня курения. Общеизвестно, что риск возникновения злокачественных новообразований напрямую зависит от следующих факторов:

- количества выкуриваемых сигарет в день,
- возраста начала курения
- «стажа» курения.

Единственным наиболее эффективным способом снижения опасности для здоровья остается прекращение курения.

Отказ от курения в любом возрасте оправдан, поскольку:

- через 8 часов уровень кислорода в крови возвращается к норме;
- через 48 часов человек обретает обоняние и вкус;
- через 1 месяц становится легче дышать, исчезают утомление, головная боль;
- через 6 месяцев проходят бронхиты, восстановится сердечный ритм;
- через 1 год вдвое уменьшается возможность умереть от ишемической болезни сердца;
- через 5 лет в 2 раза сокращается вероятность заболеть онкологическими заболеваниями.

Курение наносит существенный вред здоровью курильщика. К сожалению, далеко не все понимают, что табачный дым опасен не только для курильщика, но и для тех, кто находится с ним рядом. Все еще значительная часть населения подвержена пассивному курению. В воздухе вокруг курящего человека содержится более 40 веществ, которые могут быть причастны к возникновению рака у человека и животных. Особенно страдают дети курящих родителей. Они в большей степени, чем дети, родители которых не курят, подвержены различным инфекциям дыхательных путей, есть информация о повышенном риске возникновения лимфом у таких детей.

Американские и Японские ученые подсчитали, что пребывание в накуренном помещении в течение рабочего дня некурящего подвергает его такому же риску заболеваний, как человека, выкурившего по 5 сигарет в день.

Известно также, что жены активных курильщиков умирают в среднем на 4 года раньше, чем жены некурящих.

Беременным женщинам категорически противопоказано не только курение, но и пребывание в накуренных помещениях в связи с установленной высокой чувствительностью плода к канцерогенам и другим химическим воздействиям и вследствие этого, высоким риском развития у детей злокачественных опухолей и уродств.

Из сказанного, очевидно, что главная мера профилактики вредного влияния курения на организм – полностью отказаться от курения и избежать длительного общения с курящими.

Помните, что каждая сигарета крадет у нас до 30 миллиграммов (!) витамина С. В каждом кубическом миллиметре крови содержится до 5 миллионов эритроцитов (красных кровяных телец). Без защиты витамина С они в течение одного только дня потеряли бы половину своей эффективности. Состав нашей крови меняется ежечасно в зависимости от того, сколько витамина С или других защитных веществ мы принимаем с пищей.

Если мы после весело проведенной ночи с большим количеством спиртного и сигарет чувствуем себя плохо, то причина этого заключается в миллиардах погибших красных кровяных телец. Чтобы предотвратить самые худшие последствия, организм переключает функции всех органов тела в экономичный режим, и вместо жизнерадостности мы чувствуем усталость, вместо радости – апатию и безразличие.

Сделайте правильный выбор – не курите!

Вред алкоголя

Многие люди сделали алкоголь частью своей жизни, искренне полагая, что только таким способом можно максимально расслабиться, поднять настроение и хорошо провести время. Но лишь немногие сознательные люди знают, что алкоголь — это своего рода наркотик, который, проникая в организм, пагубно отражается на работе всех жизненно важных органов и систем, именно поэтому необходимо осознавать всю серьезность положения и вовремя исключить систематическое потребление спиртного.

При современном уровне потребления алкоголя "средний" в этом отношении мужчина "вдруг" сталкивается с самыми различными недугами в возрасте около 30 лет. Это не только заболевания сердечно-сосудистой системы, но и нарушения в работе желудка, печени, неврозы, расстройства в половой сфере. Впрочем, болезни могут быть самыми неожиданными: ведь действие алкоголя универсально, он поражает все органы и системы человеческого организма.

Как только алкоголь попадает в кровь, он с достаточно высокой скоростью распространяется во всей водной среде организма, во всех органах и системах. Особенно быстро там, где много кровеносных сосудов. Затем, когда большая часть алкоголя попала в организм, начинается активный процесс его выведения. От 2 до 10% выводится в неизменном виде. Остальное окисляется внутри организма — на 90–98% в печени, на 2–10% в других тканях и органах. По мере окисления концентрация алкоголя в организме уменьшается. При этом некоторые органы и системы могут "удерживать" молекулы алкоголя дольше, чем кровь — например, мозг, половая система. Чем дольше он там находится, тем сильнее пагубные разрушительные последствия.

Через некоторое время после того, как алкоголь через желудок и кишечник попадает в кровь, начинается разрушение эритроцитов. Происходит так называемый гемолиз: распад эритроцитов из-за разрыва их мембран. Вместо активных эритроцитов остаётся месиво из кровавых комков: лопнувшие, деформированные красные кровяные тельца, выход гемоглобина, то есть содержимого эритроцитов, в плазму... Естественно, при этом эритроциты уже не могут выполнять свою функцию.

В настоящее время доказано, что алкоголь способствует гипертонической болезни. Учитывая степень распространения этого заболевания, тяжесть течения и последствия его, алкоголь и в этом случае оказывается очень вредным и опасным агентом. О действии алкоголя на сердце общеизвестно. Так называемое "бычье сердце" бывает у людей, пьющих слабые спиртные напитки, но в очень больших дозах. Сердце, желудок, печень, сосуды — все это в равной степени

страдает от алкоголя. Но наиболее тяжелые последствия алкоголь оказывает на мозг.

Токсическое воздействие алкоголя на головной мозг воспринимается человеком как якобы безобидное состояние опьянения. Но это приводит к онемению, а потом и отмиранию участков головного мозга. Всё это субъективно воспринимается выпившим как "расслабление", "свобода" от внешнего мира. В действительности же часть головного мозга просто искусственно отключается от восприятия информации извне. После каждой так называемой "умеренной" выпивки у человека в голове появляется новое кладбище погибших нервных клеток. И когда врачи-патологоанатомы вскрывают череп любого длительно пьющего человека, то у всех видят одинаковую картину — "сморщенный мозг", уменьшенный в объёме, вся поверхность коры которого — в микрорубцах, микроязвах, выпадах структур.

Помимо постепенного разрушения отдельных сторон мыслительной и психической деятельности мозга, алкоголь во всё возрастающей степени приводит к полному выключению нормальной функции мозга. Личность меняется, начинаются процессы её деградации. Если в это время не прекратить пить и не вернуться к сознательной трезвости, полного восстановления нравственных качеств может никогда не произойти.

Как известно, среди психических заболеваний, вызванных алкоголем, наиболее типичными являются: белая горячка, которая характеризуется галлюцинациями, повышением температуры, повышением кровяного давления, дрожанием рук и всего тела; корсаковский психоз, проявляющийся расстройством памяти, потерей ориентировки, понижением интеллекта, потерей трудоспособности; запой.

У алкоголика сильно страдает критическое начало. Он перестает правильно понимать обстановку, оценивать свое поведение и свое положение. Отсутствие самокритики объясняется состоянием эйфории, в котором часто пребывает алкоголик, даже вне опьянения. Воля ослаблена. Алкоголик легко подпадает под влияние порочных людей, совершает непозволительные действия, которые до начала пьянства никогда бы не совершил. Он склонен ко лжи, обману. В далеко зашедших стадиях ложь доходит до опасного вымысла, который находится на границе с нарушениями психики.

Алкоголик редко доводит задуманное дело до конца. Он может чем-то загореться, за что-то взяться, но при первой же трудности отступает. У него нет ни сил, ни желания ее преодолеть. В далеко зашедших случаях меняется характер алкоголика. Он становится легковозбудимым, злобным, упрямым и жестоким, иногда доходит до бешенства. Так деградирует личность. Если в таком состоянии человек

и бросит пить, полного выздоровления не наступает. У людей, много пивших и даже уже покончивших с этой привычкой, рано наступает так называемое старческое слабоумие. По-видимому, вследствие повышенной концентрации алкоголя в головном мозге происходит более быстрое разрушение клеток, отчего деградация умственных способностей начинается раньше.

Не следует забывать, что алкоголь обладает наркотическими свойствами: к нему очень быстро привыкают, и возникает потребность в повторных самоотравлениях, тем больше, чем чаще и в больших дозах принимаются спиртные "напитки". По мере дальнейшего потребления для получения того же наркотического эффекта с каждым разом требуется все большая доза.

Опытами, поставленными на образованных людях, доказано, что после приёма так называемых "умеренных" доз, то есть 25-40 г алкоголя, высшие функции мозга восстанавливаются только через 12-20 дней. При повторном приёме алкоголя поражение высших центров мозговой деятельности продолжается ещё от 8 до 20 дней. Таким образом, если употреблять алкоголь чаще, чем один раз в две недели, мозг не сможет освободиться от влияния наркотического яда и всё время будет находиться в "полуотключенном" состоянии. Если же принимать алкоголь длительное время, то работа высших центров так и не восстановится.

При попадании алкоголя в организм первыми страдают пищевод и желудок. И чем крепче алкогольные изделия, тем тяжелее повреждения. При регулярном приёме даже небольших доз алкоголя железы, расположенные в стенке желудка и вырабатывающие желудочный сок, под влиянием алкогольного раздражения сначала выделяют много слизи, а затем атрофируются. Пищеварение в желудке становится неполноценным, пища застаивается или, не переваренная, поступает в кишечник. Возникает гастрит, который, если не устранить его причину и серьёзно не лечить, может перейти в рак желудка. При приёме крепких алкогольных изделий происходит "ожог" стенок пищевода и желудка и требуется значительное время для восстановления омертвевшей ткани (стенки желудка имеют белый налёт, аналогичный белку сваренного яйца).

Повреждения имеют место и в поджелудочной железе. Вскрытия лиц в возрасте 30-40 лет, употреблявших вино в больших дозах или длительное время, показывают глубокие изменения в поджелудочной железе, что и объясняет частые жалобы пьющих людей на плохое пищеварение, на резкие боли в животе и т.д. У таких больных часто наблюдается диабет из-за гибели особых клеток, расположенных в поджелудочной железе и вырабатывающих инсулин. Панкреатит и диабет на почве алкоголя — явления, как правило, необратимые, из-за

чего люди обречены на постоянные боли и страдания. Более этого, панкреатит даёт обострения при малейшем нарушении диеты.

В печени происходит окисление 90–98% этанола до ацетальдегида — очень опасного и токсичного вещества. Затем ацетальдегид окисляется до уксусной кислоты, которая далее расщепляется до воды и углекислого газа. В других органах и системах также возможно "переваривание" алкоголя, но в значительно меньших количествах, чем в печени.

Проходя через печёночный барьер, продукты распада этилового спирта отрицательно влияют на печёночные клетки, которые под влиянием их разрушительного действия погибают. На их месте образуется соединительная ткань, или попросту рубец, не выполняющий печёночной функции. Печень постепенно уменьшается в размерах, то есть сморщивается, сосуды печени сдавливаются, кровь в них застаивается, давление повышается в 3–4 раза. И если происходит разрыв сосудов, начинается обильное кровотечение, пострадавшие от которого часто погибают. По данным ВОЗ, около 80% больных умирает в течение года после первого кровотечения. Изменения, описанные выше, называются циррозом печени. Алкогольный цирроз печени — одно из наиболее тяжёлых и безнадёжных в смысле лечения заболевание человека.

При длительном приёме спиртных "напитков" развивается хронический алкоголизм, имеющий свою клиническую картину, которая варьируется по стадии алкоголизма, но с характерной для всех пьющих особенностью — они стремятся найти повод для выпивки, а если повода нет — пьют без него.

Экспериментами и наблюдениями над пьющими людьми установлено, что ядовитость алкоголя тем сильнее, чем выше его концентрация. Этим объясняется более заметное влияние крепких алкогольных "напитков" на развитие алкоголизма. Однако иницируется приобщение алкоголезависимых в будущем людей к потреблению этого наркотика — алкоголя — чаще всего пивом и слабоалкогольными изделиями. Таким образом, как бы ни были тяжелы последствия алкоголизма, однако не в нём сущность этой проблемы. Трагедия в самом потреблении алкоголя. Спиртные изделия с первой принятой дозы начинают уродовать жизнь человека и всего общества.

Борьба с пьянством — это, в сущности, борьба за будущее здоровое поколение людей. Алкоголь расстраивает здоровье миллионов людей, увеличивает смертность при целом ряде заболеваний, является причиной многих физических и психогенных болезней, дезорганизует производство, разрушает семью, резко увеличивает преступность и в значительной степени подтачивает моральные устои общества. Однако и это еще не самые тяжелые последствия пьянства. Самым большим

злом для любого народа и человечества в целом следует считать появление высокого процента умственно неполноценных детей. Ребенок, родившийся от пьющих родителей, возбужден, плохо спит, часто вздрагивает во сне, всего пугается. В дошкольном возрасте такие дети капризны, неуравновешенны, порой необузданны, жестоки. В школе учатся плохо, на уроках невнимательны, страдают недостатками памяти, хуже других успевают. Взрослыми они часто становятся тяжелыми невропатами.

Алкоголь – это:

- 90 % всех случаев сексуального насилия;
- 80 % первых сексуальных опытов;
- 70 % незапланированных беременностей;
- 60 % всех случаев передачи ИППП (инфекций, передаваемых половым путем);
- 50 % дорожно-транспортных происшествий;
- 50 % распада семей из алкоголизма одного из супругов;
- 50 % убийств;
- 25 % самоубийств.

Лучшая профилактика привычки к выпивке - полный отказ от употребления вина с юношеских лет. Те, кто ни разу в жизни не напивался, кто всю жизнь воздерживался от употребления алкоголя, ни разу в жизни не пожалели об этом. Миллионы же пьющих горько сожалеют и раскаиваются в своем пристрастии, но чаще всего это раскаяние у них бывает бесполезным. Каждый человек должен до конца понимать, чем чревато употребление алкоголя, тогда, возможно, и желание пить сразу же пропадет.

Профилактика подросткового алкоголизма

Понятия: «алкоголь», «пьянство», «алкоголизм».

Алкоголь, или этиловый спирт, является наркотическим ядом. Он действует, прежде всего, на клетки головного мозга, парализуя их. Доза 7-8 г чистого спирта на 1 кг тела является смертельной для человека.

Алкоголь всасывается в кровь легко, без предварительного переваривания. Всасывание происходит быстро и начинается уже в слизистой оболочке рта, приблизительно 20 % алкоголя всасывается в желудке, остальная часть поглощается в тонком кишечнике. Скорость же, с которой данный человек будет трезветь, определяется уровнем соответствующих ферментов в его печени. Процесс отрезвления ускорить невозможно. Алкоголь оказывает на организм глубокое и длительное ослабляющее действие. Например, 80 г алкоголя действует целые сутки.

Синонимами алкоголя, которые относятся к группе ядовитых веществ, являются: этиловый спирт, винный спирт, этанол.

Этиловый спирт (этанол) – чуждый для организма человека продукт. Он образуется и разлагается нашими клетками, участвуя в жизненно важных биохимических реакциях организма. Это так называемый эндогенный этанол (внутренний). Экзогенный этанол (наружный), в виде потребляемых спиртных напитков, быстро всасывается в желудке и тонком кишечнике. Вместе с кровью он разносится по всем органам и тканям, богатым водой, замещая ее. Так, в спинномозговой жидкости его концентрация оказывается в 5-10 раз больше, чем в крови. Этим и объясняется его эйфоризирующий эффект на центральную нервную систему.

Открытие алкоголя как химического вещества, обладающего определенными свойствами, по-видимому, принадлежит арабам, так как само слово «алкоголь» арабского происхождения. В переводе оно означает «нежный», «вкрадчивый», что довольно точно отражает особенности его влияния на человека.

Существует немало определений «алкоголизма». В новейшем справочнике «Алкогольная болезнь» можем найти следующее определение алкоголизма: «наркотическая зависимость, характеризующаяся болезненным пристрастием к употреблению алкогольных напитков (психическая и физическая зависимость) и алкогольным поражением внутренних органов».

Под алкоголизмом понимают хроническую болезнь, развивающуюся вследствие длительного злоупотребления спиртными напитками. Пьянство — это чрезмерное употребление алкоголя, не обязательно в рамках хронического алкоголизма.

По определению ВОЗ, алкоголики — это «интенсивные пьяницы, зависимость которых от алкоголя достигает такой степени, что возникают явные психические нарушения или конфликты в физическом и психическом здоровье, в их межличностных отношениях и хозяйственных функциях, или они являются продромом такого развития и поэтому нуждаются в лечении».

Алкоголизм сам по себе — расстройство не психическое, но при алкоголизме могут возникнуть психозы, причиной которых служит как хроническое отравление самим алкоголем, так и вызванные им нарушения метаболизма, в особенности функций печени. Алкогольное опьянение может стать провокатором эндогенных психозов. На последней стадии развивается деменция.

Алкоголь занимает вполне определенное место в современном образе жизни, и, следовательно, до сих пор остаются верными слова В. Португалова, сказанные еще в 1890 году, о том, что существующая привычка к алкоголю «порождает и в последующих поколениях преемственное расположение и путем подражания, переимчивости передается... из поколения в поколение».

Распространение алкоголизма не имеет единой причины, единой картины проявления, а определяется совместным действием различных условий возникновения: социально-экономических, социальных (культуральных, семейных, профессиональной деятельности и пр.), индивидуальных особенностей личности, актуальных проблем, транквилизирующего эффекта самого алкоголя и пр. Проблему создает не само по себе употребление спиртных напитков, а употребление часто и в больших количествах.

Алкоголь является главным фактором, способствующим совершению преступлений. Алкоголь повинен в половине всех совершенных убийств. Он является главным фактором жестокого обращения с детьми и насилия в семье. Большинство пострадавших в уличных авариях пешеходов находились в состоянии алкогольного опьянения.

Потребность в алкоголе прямо не входит в число естественных, жизненных потребностей человека. Эта потребность появляется потому, что общество, во-первых, производит данный продукт и, во-вторых, «производит» и «воспроизводит» обычаи, формы, привычки и предрассудки, связанные с его потреблением.

По данным Всемирной организации здравоохранения алкоголизм ежегодно уносит около 6 млн. человеческих жизней.

Причины подросткового алкоголизма

Причины первого употребления алкоголя могут быть совершенно разными. В десятилетнем возрасте алкогольные напитки впервые

пробуют либо случайно, либо алкоголь дают родители «для поднятия аппетита» или когда лечат вином, иногда дети могут и сами попробовать спиртное из интереса.

В более позднем возрасте подростки употребляют алкоголь по достаточно традиционным поводам: «семейные праздники», «торжество», «приход гостей» и другие. После 14-15 лет наиболее характерными становятся такие причины: «все пьют и я пил», «уговорили», «для смелости» и прочие.

Это показывает, что приобщение к алкоголю в семье является одной из основных проблем. Дети, наблюдая за взрослыми на праздниках, начинают думать, что употребление алкоголя является нормой и обязательной составляющей семейных «застольев».

Большую роль в приучении подростков к алкоголю оказывают телевидение, реклама и другие средства массовой информации. Реклама показывает алкогольные напитки как непременный атрибут любого отдыха и развлечений, призывая к веселому «пивному» образу жизни. Обилие алкогольной продукции в продуктовых магазинах и относительная ее дешевизна также подталкивает подростков к употреблению алкоголя. Разнообразные коктейли, которые якобы содержат настоящий ром или джин в смеси с натуральными соками, тоже не безопасны. После двух лет постоянного приема таких малоалкогольных напитков человек настолько привыкает к алкоголю, что без него жить становится уже невозможно.

Дети пьющих родителей отличаются повышенной склонностью к употреблению спиртных напитков, зачатки пьянства у потомства закладываются еще задолго до его рождения, т. е. свои пороки родители передают детям по наследству.

Еще одной причиной развития подросткового алкоголизма можно считать взаимоотношения в семье ребенка. Подтолкнуть подростка к алкоголизму могут: негативные межличностные отношения внутри семьи; чрезмерная опека со стороны родителей; насилие; поклонение и вседозволенность, потакание всем слабостям и желаниям ребенка и т.д.

Изменение стиля жизни под влиянием алкоголя.

У подростков, впервые попробовавших алкоголь, устойчивость к алкоголю очень низка (50 – 100 мл водки), при этом, чем меньше возраст, в котором впервые произошло опьянение, тем она ниже. При постоянном приеме алкоголя (до 2 – 3 раз в течение месяца) устойчивость к воздействию алкоголя у подростка увеличивается. Образ жизни, характерный для «алкогольной» компании, ошибочно воспринимается подростком как нормальный и естественный. Естественным считается прием алкогольных напитков в выходные дни, перед танцами и во время отдыха с друзьями. Вместо активной

социальной жизни круг интересов сужается до проблем, обсуждаемых в «алкогольной» компании.

Подростки тратят свое свободное время на примитивные, бесцельные занятия: игры в карты, не редко на деньги, прослушивание музыки, бесцельные прогулки по улицам, просиживание в барах или кино. Прием алкогольных напитков принимает регулярный характер и становится неременным атрибутом времяпрепровождения, увеличивается число поводов и мотивов для пьянства: «пью для улучшения настроения», чтобы «расслабиться», «потому что нравится пить» и другие. В результате этого употребление спиртного незаметно становится практически главным смыслом жизни.

Результаты различных исследований позволили выделить семь уровней вовлеченности учащихся старших классов в употребление спиртных изделий.

Нулевой уровень характеризует школьников, не знакомых с опьянением и эйфоризирующим действием спиртного. Алкоголь не употребляется ими либо в соответствии с традициями семьи, либо благодаря личной установке на полную трезвость. Отношение к спиртным изделиям активно отрицательное. У школьников данной группы выработана личная стратегия поведения, направленная на отказ от употребления алкоголя в любых ситуациях.

I уровень — начальный, характеризуется единичными или очень редкими случаями употребления спиртного. Употребление алкоголя сопровождается комплексом неприятных ощущений как от органолептического действия спиртного (запах, вкус), так и от опьянения, заканчивающегося явлениями астении. Эйфории от употребления этанола обычно не возникает. Переносимость алкоголя низкая. Школьники, относящиеся к этому уровню, к потреблению алкоголя не стремятся. Выпивают только в тех случаях, когда нельзя отказаться. Большинство их близких, знакомых и друзей редко употребляют алкоголь и относятся к нему отрицательно или безразлично. На I уровне вовлеченности в употребление спиртного меры воспитательного и запретительного характера могут привести к прерыванию или полному прекращению алкоголизации.

II уровень — эпизодическое употребление алкоголя, характеризуется знакомством старшеклассников с различными изделиями, содержащими алкоголь. Небольшие дозы спиртного хорошо переносятся, вызывая эйфорию, что придает привлекательность потреблению алкоголя. Но сами учащиеся редко становятся инициаторами выпивок. Мотивы употребления разнообразны: повысить коммуникабельность, поступать «как все», выглядеть более взрослым и самостоятельным.

На этом уровне вовлеченности в употребление спиртных напитков хорошо скоординированные меры воспитательного характера могут приостановить процесс алкоголизации.

III уровень — уровень высокого риска развития алкоголизма, отличается усилением эйфоризирующего, активирующего и расслабляющего действия спиртного. Алкоголь все еще доставляет больше приятных ощущений, чем неприятных. Расширяется число поводов для выпивок, алкоголь употребляется уже более 2 раз в месяц. За алкогольными эксцессами следует утренняя сомато-психическая астения. Отношение к алкоголю активно или пассивно положительное. Формируются товарищеские отношения с выпивающими людьми. Возникают эпизодические конфликты с различными социальными институтами как результат пьянства.

Мотивы употребления: улучшить настроение, повысить тонус или расслабиться, повысить уверенность в себе, весело провести время в компании, временно уйти от реальности.

Учащиеся с III уровнем вовлеченности в употребление алкоголя нуждаются в мерах социального контроля, ограничивающих развитие пьянства. Еще существует вероятность прекратить пьянство на основе убедительного разъяснения реальной опасности развития алкоголизма в ближайшее время. Существенно могут повлиять также медицинские и психологические меры воздействия, направленные на профилактику и лечение дисгармонии в формировании характера и личности.

IV уровень — уровень выраженной психической зависимости от алкоголя. Учащиеся сами становятся активными инициаторами выпивок. Отношение к алкоголю безусловно положительное. Частота его потребления — несколько раз в неделю. Влечение к спиртному отмечается не только в вечерние часы, но и в течение всего дня. Алкогольное опьянение превращается в наиболее желанное психическое состояние, а эйфория от спиртного бывает особенно яркой. Алкоголь используется как допинг, как регулятор поведения и настроения. Теряют значение конструктивные, одобряемые обществом мотивы, связанные с обучением, повышением профессионального уровня, интересами семьи, укреплением здоровья, творческими увлечениями. Прерываются контакты с прежними друзьями, а новые знакомства, как правило, обусловлены совместным употреблением алкоголя.

К мотивам употребления спиртного, выявленным для III уровня, добавляется стремление уйти от неприятностей. В той же степени, что и на III уровне, мотивы отказа от алкоголя также не формируются или обусловлены санкциями со стороны социальных институтов.

Характерно, что на IV уровне вовлеченности в употребление алкоголя учащиеся (теперь уже фактически больные) оказывают

выраженное сопротивление попыткам ограничить их пьянство. Тем не менее, меры запретительного и воспитательного характера еще могут подействовать. Возрастает роль медицинского вмешательства. Лечение у нарколога, постоянный контроль со стороны учебного заведения, семьи как во время активной терапии, так и в последующем оставляют надежды на успешное преодоление алкогольной болезни.

V уровень — уровень физической зависимости от алкоголя. На фоне усиливающейся психической зависимости от алкоголя формируется повышенная переносимость спиртного, подавляется защитная рвотная реакция на его передозировку. Все чаще нарушается память в периоды опьянения. Наблюдаются изменения личности алкогольной природы, происходит десоциализация.

Основным признаком этого уровня вовлеченности в употребление алкоголя является похмелье, или абстинентный синдром. Он выражается ощущением разбитости, понижением настроения, взрывчатостью, тревожностью, обидчивостью. Соматовегетативный симптомокомплекс характеризуется головными болями, головокружением, нарушением сна, потливостью, снижением аппетита, утренней тошнотой и рвотой, ознобом, дрожанием пальцев рук или всего тела. Если у взрослых похмелье длится обычно от 2 до 8 суток, то в подростковом возрасте оно короче — от 24 до 36 часов.

Проявления абстинентного синдрома смягчаются новой дозой алкоголя.

Второй существенный признак V уровня вовлеченности в употребление алкоголя — потеря количественного контроля в процессе его приема. Примета этого признака состоит в том, что первая доза спиртного уже не вызывает состояние эйфории, а, наоборот, создает ощущение дискомфорта, психического напряжения. Надеясь на то, что дополнительные порции алкоголя устранят неприятное самочувствие, больной принимает новые дозы спиртного до опьянения тяжелой степени, иногда вопреки противодействию со стороны компании.

Мотивы употребления алкоголя на V уровне алкоголизации: устранить плохое самочувствие — следствие предыдущей выпивки, добиться эйфории, устранившись от реальности, повысить свой тонус или расслабиться, весело провести время, забыть неприятности. Мотивы отказа от спиртного обусловлены страхом перед санкциями со стороны социальных институтов, ухудшением здоровья, желанием жить, как «другие люди». Иногда на этой стадии подростки уже понимают болезненный характер своего состояния. Они то ищут помощи, чтобы избавиться от своего пристрастия к спиртному, то оказывают отчаянное сопротивление любым попыткам ограничить их пьянство. Налицо — борьба мотивов. Такие подростки нуждаются в продолжительном

лечении и постоянном контроле. Длительные меры запретительного характера и перевоспитание необходимы для поддержания ремиссий, состояний воздержания от алкоголя.

VI уровень вовлеченности в употребление алкоголя — конечный уровень алкогольного распада личности.

Для него характерно нарастание признаков предыдущего этапа алкоголизма и появление новых симптомов. Снижается переносимость спиртных напитков, развивается запойное пьянство, когда спиртное употребляется несколько дней подряд с утра до вечера. Психическая зависимость от алкоголя во многом перекрывается тяжелой физической зависимостью; прежней яркой эйфории от алкоголя не возникает.

Наблюдаются типичные изменения формы опьянения: со сниженным настроением, злобностью, страхами и галлюцинациями. Характерно алкогольное поражение внутренних органов. Нарастают изменения личности, постепенно развивается алкогольное слабоумие.

Мотивы употребления близки к мотивам V уровня вовлеченности: доминирует стремление устранить болезненное состояние, вызванное предыдущим приемом спиртного. А мотивы отказа от его потребления продиктованы желанием поправить расстроенное здоровье, страхом перед санкциями социальных институтов и конфликтом с обществом.

На VI уровне употребления спиртных изделий больные периодически ищут помощи, обращаются за лечением. Но часто прерывают лечение, вновь запивая. Они нуждаются в постоянной и длительной терапии, в продолжительно и постоянно действующих мерах запретительного и воспитательного характера.

Токсическое воздействие алкоголя на организм.

Последствия регулярного употребления алкоголя подростками гораздо серьезнее и опаснее, чем алкоголизм в зрелом возрасте. Потому что в этот период происходит рост и развитие всех жизненно важных систем и функций человека, и влияние алкоголя на эти процессы, несомненно, приведет к ужасным результатам.

Токсическое воздействие алкоголя, прежде всего, сказывается на деятельности нервной системы. Если содержание алкоголя в крови принять за 1 (единицу), то в печени оно будет равно 1,45, а в головном мозге - 1,75. Даже небольшие дозы алкоголя влияют на обмен в нервной ткани, передачу нервных импульсов. Одновременно нарушается работа сосудов головного мозга: происходит их расширение, увеличение проницаемости, кровоизлияние в ткань мозга.

В подростковом возрасте мозговая ткань беднее фосфором, богаче водой, находится в стадии структурного и функционального совершенствования, поэтому алкоголь особенно опасен для нее. Даже

однократные употребления спиртного могут иметь самые серьезные последствия.

Неоднократное или частое употребление алкоголя оказывает буквально опустошающее воздействие на психику подростка. При этом задерживается не только развитие высших форм мышления, выработка этических и нравственных категорий и эстетических понятий, но и утрачиваются уже развившиеся способности. Подросток, что называется «тупеет» и интеллектуально, и эмоционально, и нравственно.

Второй «мишенью» алкоголя является печень. Именно здесь, под действием ферментов происходит его расщепление. Если скорость поступления алкоголя в клетки печени выше скорости его распада, то происходит накопление алкоголя, ведущее к поражению клеток печени. Алкоголь нарушает структуру клеток печени, приводя к перерождению ее тканей. При систематических употреблениях спиртных напитков жировые изменения в клетках печени приводят к омертвлению печеночной ткани - развивается цирроз печени, весьма грозное заболевание, почти всегда сопровождающее хронический алкоголизм. Действие алкоголя на печень подростка еще более разрушительно, так как этот орган находится в стадии структурного и функционального формирования. Поражение клеток печени приводит к нарушению белкового и углеродного обмена, синтеза витаминов и ферментов. Спиртные напитки, можно сказать, «разъедают» слизистую оболочку пищевода, желудка, нарушают секрецию и состав желудочного сока, что затрудняет процесс пищеварения и, в конечном счете, неблагоприятно сказывается на росте и развитии подростка.

Кроме этого, алкоголь нарушает деятельность сердечно-сосудистой системы (тахикардия, проблемы с артериальным давлением и др.), эндокринной системы (возможно развитие и очень сложное протекание сахарного диабета), поджелудочной железы (панкреатит, перитонит); развиваются воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей (уретрит, цистит, пиелонефрит), легких, бронхов, гортани, носоглотки (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, пневмосклероз, туберкулез легких); наступают изменения состава крови, анемия и т.д.

Вседозволенность и потеря нравственных ценностей являются причиной преждевременного начала половой жизни, которая истощает растущий организм, вызывая перенапряжение нервно-половой сферы, и как результат – раннее ослабление половых функций; снижение иммунной защиты организма, что ведет к повышенной восприимчивости к инфекционным заболеваниям, бесплодию и неспособности выносить, родить и воспитать полноценное потомство.

Сексуальные контакты подростков без контрацепции приводят к ранним абортam, и дальнейшим серьезным осложнениям, возникает большая опасность заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, гепатитами В или С, ВИЧ-инфекцией;

Наблюдаются разнообразные расстройства, преимущественно в эмоциональной и волевой сфере, падает общественная активность, угасают трудовые навыки, страдают здоровое честолюбие и нравственные качества. На первый план выступают такие эмоциональные нарушения, как огрубение, взрывчатость, беспечность, безынициативность, внушаемость.

Таким образом, алкоголь ослабляет организм, тормозит формирование и созревание его органов и систем, а в некоторых случаях, например при злоупотреблении, и вовсе останавливает развитие некоторых функций высшей нервной системы. Чем моложе организм, тем губительнее действует на него алкоголь. Кроме того, употребление алкогольных напитков подростками значительно быстрее, чем у взрослых, ведет к формированию у них алкоголизма.

Организм человека устроен так, что ни в каком виде и ни в каком количестве алкоголь ему не нужен. Обменные процессы в организме не нуждаются в экзогенном (поступающем извне) алкоголе, а реакции, в результате которых вырабатываются микродозы эндогенного алкоголя, и реакции, использующие этот спирт, работают без нашего вмешательства. Даже наоборот, если периодически подливать в организм экзогенный алкоголь, то выработка внутреннего спирта прекращается (как защита от избыточных его количеств). В этом, по мнению ученых, суть появления алкогольной зависимости: отучив свой организм производить нужное количество спирта, мы вынуждены регулярно снабжать его путем возлияний.

Профилактика подросткового алкоголизма.

Личность формируется с детства. Поэтому профилактика алкоголизма начинается, прежде всего, с детского и подросткового возраста, с формирования здоровой в психическом и физическом плане личности. Профилактика детского и подросткового алкоголизма должна проходить одновременно в нескольких направлениях:

профилактика алкоголизма на уровне семьи: создание здорового образа жизни, отказ от злоупотребления алкоголем в семье, рациональное питание, соблюдение режима дня и сна, антиалкогольное воспитание в семье и т.п.;

профилактика алкоголизма на уровне школы: педагогический такт, установление контакта учителя с учащимися, приобщение к активному занятию физкультурой и спортом, организованная работа школьного врача по профилактике алкоголизма, осуществление санитарно-

просветительской работы, выступления на родительских собраниях и т. п.;

профилактика со стороны государства: запрет продажи алкогольной продукции детям моложе 18 лет; запрет рекламирования пива по телевидению до 21:00; установление в законодательном порядке строгой уголовной ответственности за вовлечение несовершеннолетних в пьянство, доведение до состояния алкогольного опьянения; запрет приема несовершеннолетних на работу, связанную с производством, хранением и торговлей спиртными напитками и т.п.; компания сверстников оказывает решающее влияние на решение подростка употреблять те или иные средства: подросток либо подражает другим, либо стремится самоутвердиться, либо просто не может противопоставить себя большинству, боясь оказаться вне компании.

Сравнительный анализ причин и альтернатив употребления наркотических средств подростками

Причины	Альтернатива
Самовыражение	Спорт, любовь, хобби
Любопытство	Знание
Как все	Индивидуальность характера
Слабо (не)	Сила воли, характер
Проблемы с родителями	Умения – навыки – опыт, убеждения
Проблемы с девушкой (юношей)	Интерес
Расслабление («свой среди своих»);	Физические нагрузки;
Нечего делать	Театр, музей, библиотека, цирк, клуб, дискотека

АКТУАЛЬНО. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ТРАВМАТИЗМ

По оперативным данным Департамента в организациях Гродненской области за 9 месяцев 2025 года обеспечено снижение как общего числа травмированных на производстве, так и погибших. Вместе с тем, следует отметить увеличение количества травмированных на производстве в состоянии алкогольного опьянения (с 5 до 6 человек), из них 3 погибло, в то время как за аналогичный период 2024 года гибели работников в таком состоянии не зарегистрировано (таблица 1).

Таблица 1

	Общее количество травмированных на производстве / из них в состоянии алкогольного опьянения		В том числе:	
			погибших на производстве / из них в состоянии алкогольного опьянения	
	январь-сентябрь 2024 года	январь-сентябрь 2025 года	январь-сентябрь 2024 года	январь-сентябрь 2025 года
Гродненская область, из них в организациях:	172/	130/	14/	10/
республиканской формы собственности	37/	27/	1/	1/
коммунальной формы собственности	78/	62/	8/	5/
без ведомственной подчиненности	57/	41/	5/	4/

Анализ документов по завершённым несчастным случаям, происшедшим в текущем году по области указывает, что наиболее часто встречающимися причинами явились нарушение порядка привлечения потерпевшего к выполнению работ – 11,6 процента, неудовлетворительная организация производства работ – 8,8 процента и нарушение требований безопасности при эксплуатации машин, механизмов, оборудования, оснастки, инструмента, транспортных средств – 2,7 процента.

В разрезе видов происшествий в организациях Гродненской области в результате падения потерпевшего с высоты, в том числе в колодцы, ямы, траншеи, емкости травмировано 14,6 процента от общего количества травмированных, в результате воздействия движущихся, разлетающихся, вращающихся предметов, деталей – 33,1 процента, при падении, обрушении конструкций зданий и сооружений, обвалы предметов, материалов, грунта травмировано – 4,6 процента, при поражении электрическим током и воздействия вредных веществ по 2,3 процента.

