

также сфера ее социального влияния позволяют обеспечивать комплексное, системное воздействие на целый ряд социальных групп, прежде всего несовершеннолетних и молодежи, а следовательно, вносить существенный вклад в формирование культуры здорового и безопасного образа жизни у подрастающего поколения.

*Арская М.А.,*

кандидат филологических наук, доцент  
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

### **К вопросу о профилактике наркомании среди женщин: европейский подход**

Организация и проведение мероприятий, направленных на профилактику наркозависимости, строятся на основе программ, объединенных общей концепцией профилактической работы. Эффективность принимаемых мер, безусловно, возрастет, если в распоряжении социальных институтов, занимающихся предупреждением распространения наркотической зависимости, будет информация о современных подходах и стратегиях не только отечественного, но и зарубежного опыта проведения антинаркотической работы, что поможет специалистам в данной сфере точно определить передовые практики и новые области исследований.

Однако, несмотря на наличие работ, описывающих различные направления профилактической работы, «совершенно выпали из поля зрения исследователей проблемы женской наркомании, все более отражающиеся на духовно-нравственном, физическом, социально-психологическом благополучии российского общества»<sup>1</sup>. Вместе с тем проблема женской наркомании не имеет национальных границ. Так, согласно данным Европейского центра мониторинга наркотиков и наркозависимости (далее – ЕЦМНИН) примерно четверть всех людей, имеющих серьезные проблемы, связанные с наркозависимостью, и около одной пятой всех, проходящих лечение от наркозависимости в Европе, составляют женщины. Согласно статистическим данным, представленным на официальном сайте данной организации, в странах Европейского союза количество женщин (в возрасте от 15 до 64 лет), которые когда-либо пробова-

---

<sup>1</sup> Халипаева С.А. Проблемы женской наркомании и пути ее профилактики // Вестник Ставропольского государственного университета. 2007. № 51.

ли запрещенный наркотик, составляет 34,8 миллионов<sup>1</sup>. При этом женщины особенно часто:

испытывают стигматизацию и имеют меньшую по сравнению с мужчинами социальную поддержку со стороны общества, а также нередко неблагополучны в материальном плане;

являются членами семей, в которых уже есть наркозависимые или имеют партнера, употребляющего наркотики;

имеют детей, которые могут сыграть центральную роль в как в возникновении наркозависимости, так и в процессе выздоровления;

подвергались сексуальному и физическому насилию и/или жестокому обращению, что повлекло за собой определенные психические расстройства.

Дальнейшая классификация позволяет выделить подгруппы женщин с дополнительными проблемами и потребностями, которые также необходимо учитывать. Эти подгруппы (которые часто пересекаются) включают в себя беременных женщин, женщин, которые воспитывают малолетних детей; женщин, вовлеченных в секс-индустрию (с угрозой насильственного приобщения к потреблению наркотиков); женщин из этнических меньшинств, которые могут быть жертвами наркоторговли, а также женщин, отбывающих наказание в местах лишения свободы<sup>2</sup>.

Вместе с тем, как отмечается в документах ЕЦМНИН, исследования в области профилактики наркозависимости не всегда выделяют женщин в отдельную группу. Большинство работ, посвященных употреблению наркотиков женщинами детородного возраста, касается только потребителей опиоидов. Количество исследований, посвященных женщинам, употребляющим коноплю, новые психоактивные вещества, злоупотребляющим лекарствами, а также страдающим полинаркоманией, ограничены<sup>3</sup>. Несмотря на это, даже те данные, которые находятся в распоряжении аналитиков, указывают на необходимость гендерного подхода.

При проведении профилактической работы регулярно, системно, на плановой основе представляется целесообразным учитывать гендерные различия на уровне всех возрастных категорий, и особенно тех, кто попадает в группу риска. При работе с данным

---

<sup>1</sup> Women who use drugs: Issues, needs, responses, challenges and implications for policy and practice // European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA). URL: [http://www.emcdda.europa.eu/document-library/women-who-use-drugs-issues-needs-responses-challenges-and-implications-policy-and-practice\\_en](http://www.emcdda.europa.eu/document-library/women-who-use-drugs-issues-needs-responses-challenges-and-implications-policy-and-practice_en).

<sup>2</sup> См.: Women who use drugs.

<sup>3</sup> Policy and practice briefings. Women with drug problems. URL: [http://www.emcdda.europa.eu/best-practice/briefings/women-drug-problems\\_en](http://www.emcdda.europa.eu/best-practice/briefings/women-drug-problems_en).

контингентом следует учитывать хронологический возраст, а также «возраст развития», соответствующие когнитивные способности и культурные особенности девочек, девушек и женщин. Данные, представленные на официальном сайте Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (далее – УООННП)<sup>1</sup>, свидетельствуют о том, что наряду с факторами риска, присущими юношам подросткового возраста, такими, как расстройства поведения, агрессивность, проблемы со сверстниками, существуют факторы риска, актуальные в основном для девушек. Среди них: депрессивные состояния, курение сигарет, алкоголизм и наркозависимость матери подростка, низкий уровень родительской привязанности и заботы, слабый родительский контроль, неблагоприятная домашняя атмосфера, неблагополучная семья, курение матери во время беременности, высокий уровень тревожности, сексуальное насилие в детстве. Существуют также признаки того, что стратегии профилактики наркомании не всегда приносят одинаковую пользу девочкам (девушкам) и мальчикам (юношам). «Гендерный разрыв» в употреблении психоактивных веществ может быть спровоцирован такими причинами, как повышенный генетический риск у мальчиков и риски у девочек, связанные с быстрыми изменениями социальных ролей в семье. Биологические и социально сконструированные гендерные различия действительно создают уникальные траектории развития мальчиков и девочек с сопутствующими факторами риска и факторами защиты, которые приводят к разному поведению при употреблении психоактивных веществ, а также к различной мотивации к употреблению психоактивных веществ. Ряд исследований показывает, что если стратегии, ориентированные на профилактику в семье, дают хорошие результаты как среди мальчиков, так и среди девочек, стратегии, ориентированные на профилактику в школе или в сообществах, для девочек часто «не работают». Это может быть результатом того, что девочки в большей степени вовлечены в проблемы и сопереживают им, что является более значимым фактором защиты благодаря наличию более тесных связей с семьей и большего контроля со стороны родителей. Поэтому подход, учитывающий гендерные аспекты, поможет эффективнее реализовывать стратегии в области профилактики наркозависимости как девочек, так и женщин.

Для изменения сложившейся ситуации в существующие на данный момент универсальные программы, направленные на сни-

---

<sup>1</sup> Guidelines on drug prevention and treatment for girls and women. URL: [https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/unodc\\_2016\\_drug\\_prevention\\_and\\_treatment\\_for\\_girls\\_and\\_women\\_E.pdf](https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/unodc_2016_drug_prevention_and_treatment_for_girls_and_women_E.pdf).

жение факторов риска и повышение факторов защиты, могут быть включены компоненты гендерно ориентированных программ, учитывающих факторы, характерные для представителей женского пола.

Учитывая изложенные выше обстоятельства, аналитики У-ОНПП рекомендуют для работы с наркозависимыми женщинами принять ряд мер, который может иметь положительный эффект и на стадии профилактической работы, а именно:

- выработать специальные стратегии, ориентированные на женскую психологию. Эти стратегии могут быть реализованы в рамках программ, проводимых исключительно для женщин или в условиях совместных программ. Главным условием при работе с данным контингентом является доброжелательность, непредвзятость; женщины должны почувствовать физическую и эмоциональную безопасность, чтобы найти в себе силы противостоять стигме и психологической травме. Следует поощрять здоровые связи с детьми, членами семьи и другими значимыми для наркозависимой людьми;

- осуществлять тесное взаимодействие между наркологическими службами и службами охраны психического здоровья с целью решения проблем, связанных с употреблением наркотиков и психическим здоровьем;

- обеспечить беременных женщин и женщин, воспитывающих детей, акушерской и гинекологической помощью; предоставить возможности лечения от инфекционных заболеваний; следить за их психическим здоровьем и личным благополучием, а также оказывать помощь в уходе за детьми;

- принять меры по преодолению препятствий при лечении женщин, вовлеченных в секс-индустрию;

- проявлять чуткость и внимание к этническим и культурным особенностям наркозависимых и их окружения;

- предусмотреть возможность привлечения переводчиков при работе с женщинами из этнических меньшинств<sup>1</sup>.

Любая стратегия, направленная на предотвращение употребления наркотиков и психоактивных веществ, должна включать систематический мониторинг и научную оценку профилактических программ с учетом сбора и анализа данных по каждому полу. Как отмечается в руководстве по предотвращению наркозависимости среди девочек и женщин, подготовленном УООНПП, на практике очень мало данных об эффективности (или наоборот) подавляюще-

---

<sup>1</sup> Policy and practice briefings. Women with drug problems. URL: [http://www.emcdda.europa.eu/best-practice/briefings/women-drug-problems\\_lv](http://www.emcdda.europa.eu/best-practice/briefings/women-drug-problems_lv).

го большинства программ профилактики наркомании, осуществляемым во всем мире, еще меньше данных о том, приносят ли они пользу женщинам. Для существующих научно обоснованных программ предлагается провести вторичный анализ данных по всем основным параметрам, чтобы определить их эффективность для представителей женского пола по сравнению с их воздействием на представителей мужского пола разных возрастов<sup>1</sup>. Проводимые профилактические мероприятия среди женщин должны учитывать гендерные аспекты с учетом потребностей женщин как на стадии их разработки, так и в процессе их реализации.

Во всех случаях результаты, включая отрицательные, следует широко распространять в интересах сообщества по профилактике наркомании во всем мире.

*Грабельных Т.И.,*

доктор социологических наук, профессор  
Иркутский государственный университет

### **Общественные технологии «противодействия» преступности и их значение в начале XXI века**

Наступление XXI века явилось отражением проблем и противоречий не только первого этапа вхождения общества и государства в информационно-цифровую цивилизацию, мировой рынок и глобальные экспертные сети, формирующееся пространство новых солидарностей, новых интегративных взаимодействий и сложных технологий партнерств, но и в значительной степени пересмотра всей системы сложившихся социальных отношений, принципов организации жизнедеятельности общества. Прослеживаемые тенденции в развитии основ и механизмов правового государства и институтов гражданского общества являются ярким подтверждением динамики современных социальных процессов.

Среди положительных тенденций в работе правоохранительных органов сегодня следует отметить: усиление законодательной базы; профессионализацию кадрового состава правоохранительных органов; модернизацию системы информационного сопровождения; технологизацию и интеллектуализацию форм и методов борьбы с преступностью; внедрение более гибких и адаптивных ин-

---

<sup>1</sup> Guidelines on drug prevention and treatment for girls and women. URL: <http://un.org.ua/en/publications-and-reports/gender-and-gender-based-violence/4535-guidelines-on-drug-prevention-and-treatment-for-girls-and-women-2016>.