

И.Б. Варнаков

Региональное управление ФСКН Рос-
сии по Алтайскому краю (г. Барнаул)

ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ И СОЦИАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ НАРКОТИЗАЦИИ

Проблема незаконного оборота наркотиков в современном обществе по-своему близка многим. В последнее время ситуация, связанная с распространением наркотических веществ, получила широкое обсуждение в различных коммуникативных каналах, все большее внимание проблеме уделяется научным сообществом.

В той или иной форме наркотизация как социальное явление стало объективной и неотъемлемой частью повседневной жизни. Однако редко кто придает этому особое внимание до тех пор, пока наркотики обходят стороной нас самих, наших близких. В то же время ежегодно в России от непосредственного употребления наркотиков умирает население небольшого города. Опасность наркомании как заболевания неоспорима, поскольку, с одной стороны, лицо, систематически потребляющее наркотические средства, причиняет неоспоримый вред своему организму и опосредованный – своему потомству. С другой стороны, нарушаются действующие нормы морали, социальное табу.

Большинство современных общественных формаций осуждают и запрещают немедицинское потребление наркотиков, следовательно, потребитель вступает в конфликт с общественными отношениями и государственными нормами. В этой связи наиболее опасным проявлением наркотизма следует рассматривать наркотическую преступность, составляющую совокупность преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

Наркопреступность как сложное социально-правовое явление представляет собой многоэтапную, многоаспектную деятельность, в которую вовлечен весьма широкий круг тесно связанных между собой функционеров: наркодиллеров, наркокурьеров, содержателей наркопритонов и потребителей, при этом последние выполняют своеобразную регенерирующую функцию воспроизводства наркосистемы.

В этой связи значительное внимание уделяется именно профилактическому аспекту деятельности, связанной с предупреждением распространения наркотизма. В России современные профилактические программы стали внедряться лишь в конце 1990-х гг., при этом общепризнанным стал факт неэффективности «негативной профилактики» химической зависимости, которая была единственной и

считалась действенной на протяжении десятилетий. Ее место постепенно занимает новая модель – «позитивная (продуктивная) профилактика», которая должна предоставить потенциальному потребителю психоактивных веществ (далее – ПАВ) здоровую альтернативу аддиктивному поведению. Позитивная профилактика, по сути, решает сложную и прекрасную задачу – построение счастливой жизни без ПАВ. Способы предлагаются самые разные – от развития критического мышления, чувства юмора, обучения разнообразным жизненным навыкам до занятий экстремальными видами спорта и религиозного воспитания. Все это нашло отражение в большом количестве как общероссийских, так и местных программ по профилактике аддиктивного поведения. Во многом идея продуктивной профилактики сводится к воспитанию гармоничной разносторонней личности, или, как мы могли бы добавить, личности полиаддиктивной с какой-либо социально приемлемой преобладающей аддикцией.

Очевидно, что предотвратить процесс наркотизации населения можно только совместными усилиями всех социальных институтов – гражданских и силовых. В связи с этим контроль процесса наркотизации населения и обеспечение социальной безопасности в данном контексте становится приоритетной задачей одновременно нескольких уровней, среди которых целесообразно выделить организационный, медицинский, психолого-педагогический, правоохранительный.

В то же время проблема использования превентивных программ в сфере образования до сих пор остается одной из самых сложных в методологическом смысле не только в России, но и в западных странах. Одной из самых известных превентивных школьных программ, используемых в настоящее время в развитых странах, является проект DARE (обучение сопротивлению употреблению наркотиков). Программа базируется на предпосылке, что школьников нужно учить распознавать опасность употребления опьяняющих веществ и сопротивляться косвенному и прямому принуждению употреблять наркотики. При сравнительно долгой своей истории программа имеет неоднозначные эффекты или ее результаты зачастую оказываются малоэффективными. Исследования, проводимые в нашей стране, также демонстрируют неоднозначные эффекты существующей превентивной стратегии. Так, в структуре представлений школьников о наркотиках авторы отмечают явление когнитивно-эмоционального диссонанса: в целом отрицательное отношение к наркотикам и наркомании не мешает подросткам пробовать опьяняющие вещества в провоцирующих ситуациях.

Причину этого авторы видят в недостатках существующей системы антинаркотической пропаганды, ее несоответствии подростковой субкультуре.¹ Неэффективность существующих профилактических программ, также объясняется рассогласованием наиболее важных установок у специалистов по работе с молодежью, с одной стороны, и у родителей и подростков – с другой.² Другие специалисты, ссылаясь на международный опыт, отрицательно относятся к приглашению специалистов для проведения информационной работы по проблеме наркомании в школу, поскольку это «...разжигает любопытство и ведет к усилению экспериментирования»³. Широкое распространение получило мнение, согласно которому запугивание последствиями злоупотребления у подростков (в отличие от взрослых) не действенно (Барцалкина В.В., 1988; Тихомиров С.М., 1990; Наймушина Л.П., 1999). Более того, оно может вызвать повышенный интерес к наркотикам.⁴

В этой связи очевидной становится необходимость поиска новых неклассических и синтезированных теоретических подходов, наиболее удачно описывающих процессы наркотизации и меры превенции негативных общественных процессов. На наш взгляд, особый интерес могут представлять структурно-функциональная и виталистская теории, которые описывают проблему наркотизации на медико-социальном уровне общественных взаимодействий. Указанная система обычно занимает приоритетное место в государственной политике стран с социально-ориентированной рыночной экономикой. Данная функция реализуется социальным институтом здравоохранения, представляющим собой систему лечебно-профилактических, медицинских реабилитационных и аптечных организаций, центров санэпиднадзора, предприятий медицинской промышленности, организаций медицинского страхования и пр. Как социальный институт здравоохранение формирует широко-масштабную сеть культурных моделей и социальных отношений, ответственных за проблемы здоровья и болезни. Социальные функции здравоохранения детально изучены в рамках функционалистского направления социологии. К ним относятся снижение уровня заболеваемости в обществе, профилактика (вакцинация, санитарное просвещение, диспансеризация, введение в общественное сознание гигиенических нормативов и правил безопасности), исследования в области здоровья и функции социального контроля, которым функционалисты придавали особое значение.

Наркотизм в рамках концепции общественного здоровья рассматривается в качестве фактора, отрицательно влияющего на бла-

гополучие общества. Концепция не рассматривает специфических причин наркотизма, полагая его наряду с другими негативными социальными явлениями, такими как заболеваемость, преступность и пр., следствием действия общих факторов риска – бедности, безработицы, бытовых проблем, недостатка образования.

Интересен практический опыт реализации описанного выше подхода на уровне социальных общин. Так, в настоящее время в ряде стран последовательно реализуется целенаправленное применение общественного контроля в сфере сохранения здоровья популяции в рамках международной программы «Здоровые города». Под общиной (общностью) в этой программе понимается не только население города, общиной может выступать и район в большом городе, и сельская или пригородная зона, включающая в себя несколько населенных пунктов.

Основной принцип данного подхода состоит в том, что население некоторой территории, имеющее общую природную и социальную среду проживания, объединено (или потенциально может быть объединено) стремлением эту среду улучшить.

Организация Объединенных Наций и Всемирная организация здравоохранения сегодня тесно связывают стратегии контроля наркотизма с жизнедеятельностью общности. Под общностью в их документах понимается социальная единица с общими связями, целями, ценностями и присущей ей культурой. В целом значение общности видится в снижении спроса на наркотики. При этом считается, что именно на уровне общности наиболее явно пересекаются индивидуальные и социальные интересы, и, следовательно, реализация социальных программ, связанных с профилактикой наркотизма именно в рамках данного подхода представляется наиболее перспективной.

¹ Болгов В.И. Социологический анализ новых форм социокультурной жизни // Социс. 2003. №3.

² Карпов А.М. Самозащита от наркоманий. Казань : Медицина, 2000. 30 с.

³ Гульдман В.В., Романова О.Л., Дрынков А.В. Психологическое исследование запугивания на установку подростков по отношению к наркотикам // Вопросы наркологии. 1990. № 4. С. 45-51.

⁴ Левин Б.М. Родители и распространение наркотической зависимости среди подростков // За здоровый образ жизни (борьба с социальными болезнями). Книга 1. М.: Институт социологии АН СССР, 1991. С. 86-101.