

Подросткам, юношам и девушкам нужна объективная информация о токсикомании и наркомании, достоверные примеры и данные. Только такая информация, а не запреты и страх наказания, побуждает многих молодых людей осознать губительность и тупиковость пути в наркотический дурман, способна снизить пагубные последствия от распространения этого зла. Другой аспект в предупреждении наркоманических эпидемий – многоцелевой, многогранный досуг, где предоставлен простор творческим увлечениям, занятиям по интересам. Важна и подготовка к прозаическому труду, так как праздность и лень сопутствуют увлечению наркотиками и алкоголем.

Подводя итог необходимо отметить, что антинаркотическая политика среди подростков, на наш взгляд, будет более эффективна при условии наличия профилактических программ отличающихся не столько качеством и доступностью реализуемых мероприятий, сколько преемственностью, последовательностью и непрерывностью антинаркотической работы. Высокая продуктивность введения в профилактические программы направления по развертыванию волонтерской работы, наличие в таких программах интерактивной работы с подростками, а именно практики самостоятельной подготовки детьми учебных пособий, наглядного материала к занятиям. Введения в профилактические программы занятий по изучению законодательной и нормативно-правовой базы, касающейся распространения и потребления психоактивных веществ, а так же элементов профилактической работы, введенных в циклы общеобразовательных предметов.

В.В. Герасимова

***Интеграция ресурсов личности, гражданского общества
и государственных структур в Республике Татарстан
в сфере борьбы с наркоманией***

Анализ динамики наркоситуации в последние годы обнаруживает необходимость смены приоритетов противодействия наркоугрозе – с ограничения доступности наркотиков на снижение спроса на них. Запрет одного наркотика сменяется появлением десятка новых, находящих своих потребителей. На базе Управления наркоконтроля Республики Татарстан совместно с правоохранительными органами республики, Министерством здравоохранения Республики Татарстан организован постоянный мониторинг новых видов ПАВ. За 2011г. идентифицировано 38 их новых разновидностей. Из этого следует, что противодействие необходимо направить на формирование осознанной трезвости, снижение склонности к экспериментам над своей психикой, мотивированный отказ от всех вариантов искажения сознания, включая алкоголизацию и наркотизацию.

Эта задача может быть решена при условии интеграции деятельности государственных структур, социально ориентированных некоммерческих

общественных организаций, средств массовой информации, самих граждан, участвующих в формировании общественного сознания, способного защищаться от наркоинтервенции, воспитании приоритетов и навыков здорового образа жизни.

Алгоритм межведомственной интеграции в противодействии наркотизации в Республике Татарстан осуществляется на основе комплексного инновационного научно-методического подхода. Его теоретической основой является современная биопсихосоциальная научная парадигма. Она определяет человека, как существо биопсихосоциальное, то есть выделяет в нем 3 составляющие – биологическую, психологическую и социальную. Это полностью соответствует религиозным представлениям о триединой природе человека, включающей тело, душу и дух.

Содержание биопсихосоциальной структуры человека разработал русский академик В.М.Бехтерев. Термин ввел G.Engel. Соотношение между обозначенными структурными элементами может быть разным – в виде пирамиды (Маслоу), секторов, слоев, уровней. А.М.Карповым разработана матричная потребностно-иерархическая структура человека и общества с закономерным возрастанием масштабов потребностей от биологических через социальные к духовным¹.

Эту структуру необходимо экстраполировать на антинаркотическую деятельность, что позволит обеспечить ее конструктивность, системность и целенаправленность.

В целях восстановления единства и конгруэнтности биопсихосоциальной структуры студентов, формирование осознанной трезвости и адаптивных копинг-стратегий самозащиты от всех форм саморазрушения авторами разработано научно-методическое обеспечение этой деятельности в виде серии из 9 книг «Самозащита от - стресса, ...- наркомании, ...- алкоголизации, ...- курения, ...- саморазрушения, ...- кризиса, «Самозащита психического здоровья», «Здравствуйте, если хотите», «Гражданская самозащита от наркотизации и алкоголизации» и двух тренинговых программ для школьников и студентов «Шаг за шагом к сознательной трезвости». Программа для школьников в 2010 г. стала победителем Всероссийского конкурса психолого-педагогических программ «Новые технологии» для «Новой школы» в номинации профилактические программы. Обе программы в настоящее время проходят процедуру экспертизы Экспертно-консультативного совета при Государственной антинаркотической комиссии Республики Татарстан.

Это инновационное, наукоемкое, малозатратное направление соответствует запросу общества на повышение качества самозащиты в современных условиях. Также разработана методика биопсихосоциального анализа продукции средств массовой информации, теле- и радиопередач,

¹ Карпов А.М., Корченков В.В., Шакирзянов Г.З. Гражданская самозащита от алкоголизации и наркотизации: Учебное пособие / А.М.Карпов, В.В.Корченков, Г.З.Шакирзянов. – Казань, 2011. – 78 с.

фильмов, спектаклей, песен и т.д., определения деструктивных элементов информационной продукции и самозащиты от них. Это уникальное образовательно-воспитательное направление расширяет пространство осознанного проживания людей, объясняет причинно-следственные связи между состоянием их здоровья и образом жизни, экологией, социальной, экономической, информационной и идеологической политикой, интегрирует сознание и мышление, оптимизирует поведение¹.

Президент Российской Федерации Д.А.Медведев Указом №690 от 9 июня 2010 г. утвердил стратегию государственной антинаркотической политики РФ до 2020 г. Ее новым и принципиально важным положением является рекомендация к объединению ресурсов государства и гражданского общества, а также признание того, что гражданское общество обладает более существенными ресурсами в противодействии наркоагрессии.

По мнению профессора А.М.Карпова, запросам и возможностям личности, гражданского общества и государства по отражению наркоугрозы отвечает самозащита, опирающаяся на нравственные, интеллектуальные, волевые и профессиональные ресурсы.

Специалисты, профессионально занимающиеся профилактикой в структуре общественных организаций А.Н.Маюров, В.Г.Жданов, В.А.Толкачев, П.И.Губочкин, поставили задачу смены стратегии профилактики: от борьбы с кем-то и с чем-то - на борьбу за здоровый образ жизни².

Они ратуют за добровольный отказ от всех форм искажения сознания и зависимостей: не только от психоактивных веществ, но и азартных игр, психоделической музыки, интернета, спортивных, религиозных, сексуальных и др. аддикций. Широта противодействия соответствует масштабу и характеру наркоугрозы.

Наркотизация не самоцель, а средство оторваться от реальности путем искажения психических функций – эмоций, восприятия, мышления, памяти, воли, сознания и др.

Личность, гражданское общество и государство нужно подвинуть на признание в качестве приоритетной задачи – охрану нравственного и психического здоровья. Обретение смысла жизни, наличие цели программы и ее достижения, получение радостей от успехов в творческом труде на благо людей, осознание здоровья как важнейшего условия и ценнейшего капитала для процветания, который необходимо беречь и приумножать, является самым надежным барьером для психоактивных веществ. Когда удовольствия от реальной здоровой трезвой жизни станут

¹ Карпов А.М., Герасимова В.В. Биопсихосоциальный подход к формированию здоровьесберегающего поведения у студентов. Материалы I Всероссийской научно-практической конференции (с международным участием) Инновационная среда негосударственного сектора высшего профессионального образования (24-25 февраля 2012 г. г. Казань). – Казань: ЧОУ ВПО «Академия социального образования», 2012 г. – с. 204-206

² Собириология/под ред. проф. А.Н.Маюрова.- Н.Новгород: Гладкова О.В..2009.- 440 с.

сильнее и разнообразнее, чем от опьянения, тогда прекратится спрос на психоактивные вещества.

В настоящее время сформировалось представление о том, что употребление психоактивных веществ – это, с одной стороны, попытка человека убежать от ответственности, проблем, неудач в личной и профессиональной жизни. А с другой, - это агрессивный акт, направленный на разрушение себя, это самоубийство, пусть и несколько затянутое¹.

Современная молодежь вынуждена жить в агрессивной для нее социальной среде. Известно, что достижение цели по типу «все сразу», есть реализация инфантильной установки личности. Она же – главная установка гедонизма и девиантного поведения. Психологически такая установка означает отказ от целеполагания, переживание состояния иллюзорной вседостижимости, когда все, к чему можно стремиться, уже дано непосредственно².

Важно отметить сопряженность наркотизации с саморазрушительным поведением. В подростково-молодежной среде обозначилась тенденция роста аутоагрессии, в том числе суицидов. Мы предположили, что саморазрушительное поведение является проблемой более глобальной, в которую наркотизация входит как составляющая часть. Профилактику наркотизации необходимо расширить до масштабов профилактики саморазрушительного поведения среди школьников и студентов, еще не вовлеченных в наркопотребление.

Это направление наркопрофилактики в Республике Татарстан развивается в сотрудничестве с научными сообществами наркологов, психиатров, социальных психологов и с профильными общественными организациями.

В 2010 году проведено изучение представлений студентов об аутоагрессивном поведении в форме социально-психологического опроса. В нем приняло участие 296 студентов г. Казани. В результате исследования было определено, что 47% респондентов задумывались о том, что аутоагрессивное поведение стало масштабным явлением в обществе, 53% не задумывались над этой проблемой.

При анализе причин аутоагрессивного поведения проведено их ранговое распределение по частоте выявления. Наиболее частыми из них явились: вспыльчивость 53,3%, низкая самооценка 52,7%, нерешительность 51%, одиночество 43,5%. Это проявления индивидуально-психологических свойств и личностных качеств человека.

Ко второй группе были отнесены причины, выявлявшиеся со средней частотой в 17-20%, в том числе - низкий социальный статус 19,5%,

¹ Кузнеценкова С.О. Полезные сказки и упражнения для родителей. – СПб.: Речь, 2010

² Каклюгин Н.В. Духовно-нравственное и спортивно-патриотическое воспитание молодежи с отклонением в поведении как фактор профилактики наркотизма на территории Российской Федерации // Наркология. - 2010. - № 6. - с. 61

недостаточный уровень авторитета 17,9%, низкий уровень социальной адаптации 17,5%. Это показатели социального характера.

Наименьшая частота причин аутоагрессивного поведения связана с биологическими характеристиками опрошенных, такими как: слабое здоровье 11,4 %, хроническое заболевание 8,7 %, родовая травма 4,7%.

К аутоагрессивным формам поведения студенты отнесли: алкоголизм - 66%, наркоманию - 65%, суицид - 64%, самоуничижение - 61%, табачную зависимость - 38%, голодание - 33%, ограничение социальных контактов - 26%, ограничение двигательной активности - 11%, татуировки - 9%, пирсинг - 7%.

Выяснение рангового распределения вариантов аутоагрессивного поведения непосредственно в студенческой среде было выделено в самостоятельную задачу. По мнению респондентов-студентов, в их среде преобладают такие формы аутоагрессивного поведения, как: алкоголизм - 59%, табачная зависимость - 56%, наркомания - 56%, суицид - 54%, самоуничижение - 40%, татуировки - 23%.

Реже всего студенты относили к аутоагрессии: голодание - 17%, пирсинг - 14%, ограничение двигательной активности - 13%, ограничение социальных контактов - 8%.

Исследование представлений студентов о мерах снижения масштабов аутоагрессивного поведения среди молодежи обнаружило, что факторами предупреждения аутоагрессии являются: возможность интересно и активно проводить свободное время - 60%, гарантия трудоустройства по специальности после окончания вуза - 41%, усвоение и соблюдение устоев семьи - 33%, повышение авторитета семьи - 30%, повышение психологической компетентности студентов - 27%, повышение статуса студента - 25%, усвоение и соблюдение религиозных канон - 24%, наличие психологической службы в вузе - 22%, активная компания, организованная волонтерами, по предупреждению аутоагрессивного поведения - 20%, повышение стипендии - 19%, доступность юридических, психологических услуг - 19%, пропаганда ЗОЖ в СМИ - 16%.

Резюмируя полученные результаты, можно сделать выводы:

- проблема аутоагрессивного поведения становится актуальной для студенчества;

- основными причинами аутоагрессивного поведения являются индивидуально-психологические особенности и личностные качества человека;

- представление студентов о формах аутоагрессивного поведения достаточно четкое. Первоочередные позиции в них занимают алкогольная и наркотическая зависимость, суициды и самоуничижение. Однако табачная зависимость, голодание, ограничение социальных контактов, пирсинг и татуировки - пусковые формы аутоагрессии студентами - осознаны не в полной мере;

- в студенческой среде достаточно широко представлен спектр аутоагрессивных форм поведения, что подтверждает актуальность

исследования данной темы и своевременность разработки профилактических мер;

- эффективными мерами профилактики аутоагрессивного поведения в студенческой среде являются: организация интересного, доступного, здоровьесберегающего досуга, стабильность социально-экономической ситуации в обществе – гарантия трудоустройства, работа по специальности, профессиональный рост и возрождение ценности семьи.

Известно, что существует определенная этапность «вхождения в зависимость», постепенного перехода от эпизодического употребления к формированию психической, а затем физической зависимости. Поэтому можно говорить о трех уровнях склонности к зависимости:

- низкий уровень склонности (отсутствие интереса к психоактивным веществам, употребление их в минимальных количествах и очень редко, а то и полный отказ от употребления);

- средний уровень склонности (интерес к определенному психоактивному веществу, эпизодическое употребление);

- высокий уровень склонности к зависимости (усиление интереса и учащение употребления, начало вхождения в зависимость)¹.

Под склонностью к зависимости от психоактивных веществ мы понимаем наличие у личности определенных социально-психологических особенностей², на которые следует сориентировать профилактические мероприятия.

Мы предполагаем, что для студентов, склонных к зависимости, аутоагрессия является пусковым механизмом приобщения к потреблению психоактивных веществ.

Таким образом, в Республике Татарстан опыт интеграции ресурсов личности, гражданского общества, государственных структур в системе борьбы с наркоманией показывает, что в настоящее время необходимо расширять профилактику наркомании до масштабов профилактики саморазрушительного поведения и самозащиты психического здоровья от всех форм искажения и расщепления сознания. Основными субъектами этой работы призваны стать учащиеся и студенты, а также специалисты, работающие в сфере «человек-человек», родители при содействии государственных структур: Управления Федеральной службы наркоконтроля по Республике Татарстан, министерства образования и науки РТ, представители молодежной политики, здравоохранения, социальной защиты, культуры и СМИ.

¹ Семке В.Я. Аддиктивная личность в зеркале персонологии. // Наркология, №1, - 2002. – с. 27-34

² Научно-методическое обеспечение процесса личностно-профессионального становления студентов./ под науч. ред. Грязнова А.Н. Казань, изд-во «Данис» ИППО РАО, 2011. – 124 с.