

программ, идей которые должны стать формированием рефлексивной позиции молодого человека по созданию поля самореализации его как личности и индивидуальности в процессе различных форм воспитательных занятий. Эта деятельность должна способствовать реализации накапливающихся у детей и подростков фрустрированных потребностей и обеспечивать сброс энергии неотрагированных отрицательных эмоций.

М.Г. Личутина

***Антинаркотическая политика среди подростков:
социально - педагогический аспект***

На современном этапе остро стоит проблема подростковой наркомании. Это не случайно, поскольку острота и сложность этой общественной проблемы заявляет о себе не только постоянным ростом наркопреступников и наркопотребителей со всеми вытекающими из этого социальными, правовыми, клиническими последствиями, но и омоложением, дифференциацией их состава, расширением социальной базы. Употребление психоактивных веществ детьми и молодежью превратилось в серьезную психолого-педагогическую, социальную, медицинскую проблему современной России.

Актуальность проблемы противодействия наркомании признана на государственном уровне. В РФ разработаны и реализуются комплексные меры, направленные на борьбу с распространением наркомании и незаконным оборотом наркотиков. В последние годы достигнуты определенные положительные результаты. Практически во всех регионах РФ разработаны территориальные программы профилактики злоупотребления наркотиками и противодействия их незаконному обороту. Проблема постоянно находится в поле зрения федеральных органов исполнительной и законодательной власти. Указом Президента РФ от 11 марта 2003 г. N 306 "Вопросы совершенствования государственного управления в Российской Федерации" с 1 июля 2003 г. образована новая структура Федеральная служба РФ по контролю за оборотом наркотиков.

Президент России в своем выступлении отметил, что «мы рассматриваем наркоманию как серьезнейшую угрозу для развития нашей страны, для здоровья нашего народа». Для противодействия этой угрозе подготовлена Стратегия государственной антинаркотической политики РФ на период до 2020 года. Согласно указанному документу, предполагается создать эффективную систему защиты территории РФ от нелегального ввоза наркотиков из-за рубежа, уничтожить инфраструктуру нелегального производства, транспортировки и распространения наркотиков внутри страны, ликвидировать сырьевую базу незаконного наркопроизводства на территории РФ. Наркотики вышли за рамки чисто физической угрозы для здоровья человека. По мнению Президента РФ, отсутствие действенной

борьбы с наркобизнесом подпитывает терроризм и наносит ущерб развитию России. Поэтому и в борьбе с этой национальной угрозой должны быть задействованы все возможности государства: от правоохранительных органов до гражданского общества.

Данные социально-медицинских исследований свидетельствуют о запущенности ситуации в разрешении проблемы профилактики наркомании. При целевом эпидемиологическом исследовании, охватившем 1490 школьников в 10 крупных промышленных городах различных регионов России установлено, что практически все школьники обладают информацией о наркотиках. Сегодняшние дети и подростки по сравнению со взрослыми значительно шире осведомлены о способах их применения, "точках", где их можно приобрести. Учащиеся в возрастной группе 11-14 лет при опросе в среднем указали более 10 наименований разных психоактивных веществ, формирующих зависимость. Чаще всего фигурируют анаша или гашиш, "маковая соломка", опий, героин, кокаин; из лекарственных средств - эфедрин, солутан, реланиум, димедрол, кетамин, "джеф", а также такие токсические средства как клей "момент", бензин, нитрокраска. Более 95% среди учащихся г. Москвы знают о марихуане и гашише, кокаине и героине; около 70% - об ЛСД и "экстази"; около 50% - о "крэке", более 20% - об амфетаминах и метадоне. В то же время более 60% подростков в возрасте 14-15 лет пробовали хотя бы один раз в жизни те или иные наркотики или токсиканты. Чаще всего это были препараты конопли, затем - ингалянты (бензин, клеи, аэрозоли). Около 5% учащихся начинали знакомство с ПАВ с героина. В целом по крупным городам России пробовали наркотики 30% от общего числа учеников 5-8 классов и 46% старшеклассников. В подавляющем большинстве случаев пробам ПАВ предшествовало и сопутствовало табакокурение и употребление спиртных напитков. Почти треть опрошенных (23%) указывают, что среди их друзей есть употребляющие наркотики.

Ситуация усугубляется тем, что в прошлом ранняя алкоголизация и токсикомания преимущественно касалась детей из неблагополучных семей, где родители вели асоциальный образ жизни. Эту группу детей можно было определить как группу "риска" и целенаправленно с ней заниматься в плане социально-профилактической помощи. Современные медико-социальные данные говорят о новом аспекте этой проблемы. В последние 2-3 года зараженность наркотиками среди учащихся элитных образовательных учреждений в 5 раз выше, чем в обычных общеобразовательных школах. Опасно то, что в данной группе детей наркотизация длительное время носит скрытый, для взрослых (учителей, медиков, родителей) характер.

При создании образовательных программ, ориентированных на профилактические аспекты противодействия употреблению наркотиков, очень важным моментом является их адресность для отдельных возрастных периодов: 5-7 лет, 8-11 лет, 12-14 лет, 15-17 лет. Образовательные превентивные программы должны быть

многоплановыми, включать "уроки жизненных навыков" противодействия первой пробе алкоголя и наркотика; формировать у детей установки на здоровый образ жизни, на неприятие асоциальных ценностей.

В настоящее время профилактика потребления психоактивных веществ во многих школьных коллективах представлена чаще всего тематическими лекциями школьных психологов, врачей психиатров-наркологов, либо работников органов внутренних дел, а также тематическими учебными занятиями, которые иногда проводятся по типу дискуссии на заданную тему. Подобный подход не отвечает основным требованиям к предупреждению употребления психоактивных веществ в связи с тем, что в нем отсутствует последовательность, непрерывность, учет реальной ситуации. Необходимо также учитывать, что первичная профилактика входит в сферу деятельности наркологической службы только в рамках профессиональной компетенции врачей психиатров-наркологов. Вопросы постоянного воспитательного развития у учащихся общеобразовательных учреждений ценностей здорового образа жизни, предубеждения к приему токсико-наркотических средств, знаний о вреде наркотиков и токсикантов являются прямой обязанностью педагогов и школьных психологов, т.е. тех специалистов, которые имеют постоянный и непосредственный контакт с детьми и подростками, занимаются их обучением и воспитанием.

Мы согласны с тем, что реализация данной работы затруднена, вследствие недостаточного уровня знаний у специалистов образовательных учреждений по проблеме наркоманий и первичной антинаркотической профилактической работе. Особенности обучения и переобучения педагогического персонала в целях эффективного обеспечения первичной профилактики в образовательной среде заключаются в предоставлении для специалистов школы комплексной информации по существенным для первичной профилактической работы вопросам наркологии, по оптимальной тактике поведения с детьми и подростками, имеющими склонность к зависимому поведению, по формам работы с семьей при оказании первичной профилактической помощи и некоторым другим аспектам.

Интересно, на наш взгляд, представлена работа по предупреждению наркоманий в зарубежных странах.

В последние десятилетия основной акцент в антинаркотической политике большинства стран Западной Европы и Америки делается на профилактическую работу с детьми и молодежью. Большинство просветительских антиалкогольных, антинаркотических программ активно поддерживается и финансируется государством. Одна из основных форм работы, сочетающей как информационный, так и интерактивный, обучающий компонент — проведение антиалкогольных и антинаркотических консультаций и семинаров для несовершеннолетних. «Социальные» семинары включают, как правило, демонстрацию фильмов антинаркотического содержания, их обсуждение, раздачу детям красочных

книг и брошюр со специальными руководствами для родителей. Очень популярны выставки плаката, детского рисунка на тему профилактики наркомании, беседы с детьми и подростками о вреде потребления алкоголя, табака, преимуществах здорового образа жизни.

Работа с «трудными» подростками в большинстве зарубежных стран ведется в следующих направлениях: во первых, это специальные диагностические центры-аналоги российских медицинских вытрезвителей и наркологических диспансеров, направленных на раннюю реабилитацию, а во-вторых, это учреждения закрытого типа, изолирующие правонарушителей подростков с психологическими дефектами. Экспериментальные психиатрические и наркологические клиники для подростков в США — пример подобного учреждения закрытого типа.

Наиболее эффективными, активно используемыми во всем мире программами по первичной профилактике являются программы, действующие в США, Англии, Польше и Швеции. Остановимся подробнее на данных программах.

В Соединенных Штатах Америки исследуя эти вопросы, ученые пришли к выводу, что эффективность превентивных программ зависит от выбранной цели, поэтому ступенью антинаркотического образования стали программы, где целью ставилось не получение информации о наркомании, а выработка у подростков способности принимать решение, основанное на этой информации».

Одновременно с программой выбора ценностей были разработаны и программы альтернативы наркотикам. Например, для расслабления взамен наркотиков предлагались физические упражнения, а для повышения жизненной энергии — легкая атлетика, танцы. Для стимуляции чувств — прыжки с парашютом, для повышения уровня общительности — знания о психологических особенностях групп людей”. Одним из примеров действия таких программ явились школьные магазинчики, обслуживаемые самими учащимися, а также шефство старших школьников над младшими. И та, и другая программы основаны на групповых усилиях подростков, их частых встречах и общении, что требует активизации умственных и физических сил.

Большую роль играют программы, ориентированные на ровесников, родителей, общины, в которых живут молодые люди. Поскольку мнение молодежного окружения имеет большое влияние на поведение несовершеннолетних, разработаны программы, ориентированные на «уличную молодежь». Обычно в такую программу включается взрослый координатор, организующий обсуждение различных вопросов и проблем, возникающих у подростков, например, при выборе альтернатив одурманивающим веществам, создании здорового климата в группе, развитии навыков общения и т. д.

Широкое распространение в США получил такой методический прием, как шефство. Его суть в следующем: старшие учащиеся дают младшим информацию о наркотиках, проблемах сохранения здоровья, а

также по другим вопросам, более общим, но интересующим и тех и других. Опыт применения этого приема показал, что основное воспитательное воздействие он оказывает на молодых людей, выступающих в роли шефов. Гораздо меньшее влияние этот прием оказывает на подшефных.

В сравнении с США в Англии профилактическая работа ведется с учащимися начальной, средней школы и колледжей. В программе антинаркотического образования большое внимание уделяется педагогам и родителям, которым легче вовремя обнаружить интерес ребенка к наркотикам, а тем более их употребление. Английские наркологи не рекомендуют родителям в случае изменений в поведении ребенка сразу обращаться к врачам, а тем более возлагать большие надежды на их помощь. Гораздо целесообразнее создать доверительную, дружескую обстановку в общении с ребенком, позволяющую откровенно обсуждать любые интересующие его проблемы, в том числе и связанные с потреблением наркотиков. Это поможет выяснить, есть ли повод для беспокойства. В случае если опасения подтвердились, обращение к специалистам неизбежно. Наряду с советами в области профилактики родителей и педагогов обучают приемам первой медицинской помощи в критических ситуациях. Основная же профилактическая работа ведется с самими учащимися. В процессе занятий ребятам представляют специальные учебные материалы в виде настольных игр, разработанных и изготовленных специально для вышеназванной антинаркотической кампании фирмой «Такаде». Содействие в организации антинаркотического движения оказывают местные комитеты по здравоохранению и образованию. Для педагогов и родителей по определенным дням проводятся специальные занятия, дающие представление о целях и задачах этой кампании, а также обеспечивается методическая помощь.

Интересный опыт антинаркотической профилактической деятельности в образовательных учреждениях накоплен польскими специалистами.

В Польше создана система профилактики употребления наркотиков и реабилитации наркозависимых. Действует система реабилитации наркозависимых подростков и молодежи «МОНАР» («MONAR»), в области первичной профилактики работает проект «Муравейник» («Mrowisko»). МОНАР — Молодежное движение по борьбе с наркоманией. Этот известный врач-нарколог, убедившись на собственном опыте в ущербности традиционной наркологии, в неспособности официальной медицины вернуть наркозависимых больных к здоровому образу жизни, считает, что труд, а тем более труд творческий, — необходимое условие преодоления тяги к наркотикам.

В деятельности «Муравейника» можно выделить два основных направления: информирование и обучение (включая подготовку

молодежных лидеров и волонтерского движения), а также предоставление альтернативной наркотикам деятельности.

В Польше действует модель «мобильной профилактики». В школы и подростковые клубы приезжает автобус с подготовленными волонтерами антинаркотического движения и их наставниками. Зачастую волонтерами антинаркотического движения являются подростки, завершившие или завершающие реабилитацию в центрах «МОНАР».

Активисты движения проводят разнообразные игровые программы, участвуют в организации досуга подростков и молодежи. Игровые программы активно используются не только как формы организации досуга несовершеннолетних, но и как основной метод информирования по проблеме злоупотребления ПАВ. В частности, проводятся программы, направленные на формирование отрицательного отношения к согласию употребить ПАВ под давлением со стороны, а также развитие навыков сопротивления групповому давлению (например, программа «Спасибо, нет!»). Также в рамках информирования молодежи проводятся открытые дискуссии «Суд над наркотиками».

Важно, что информированию и обучению навыкам противостояния социальному давлению обязательно сопутствует предоставление альтернативной наркотикам деятельности, способствующей самораскрытию молодого человека. Кроме обеспечения досуга подростков в течение года, ежегодно проводятся летние творческие мастерские, как альтернативная употреблению ПАВ деятельность.

Основа Шведской антинаркотической политики была заложена в конце 60-х годов, после проведенного эксперимента с легальным отпуском наркотиков по рецепту.

Шведская антинаркотическая политика строится на положении о том, что злоупотребление наркотиками прямо зависит от спроса и предложения. Если наркотические средства легкодоступны, а отношение общества к ним характеризуется терпимостью, то возрастает количество людей, прибегающих к употреблению наркотиков. В их число попадают даже лица, благополучные в плане социальной и психологической ситуации.

Антинаркотическая политика государства направлена, в первую очередь, на предотвращение распространения наркотических средств. Шведская модель включает пять основополагающих элементов: защита границ, строгое уголовное законодательство; профилактическая работа; оказание медицинской и социальной помощи лицам, страдающим в связи с злоупотреблением наркотиков; борьба с уличной торговлей наркотиками.

Швеция отвергает существующее в Европе движение за легализацию и утверждает, что легализация, означающая в действительности социальное признание наркотиков, их большую доступность и удешевление, способна только обострить проблему.

Швеция рассматривает движение за легализацию наркотиков как угрозу национальной политике, как движение, с которым следует вести активную борьбу.

Таким образом, программы первичной профилактики в ряде стран Западной Европы и Америки имеют много общего, построены по одним и тем же принципам. Большую часть программ занимает информационно — просветительский компонент: подростки, их родители получают необходимые сведения о видах и свойствах психоактивных веществ, о медицинских и психологических последствиях их потребления, о правовой стороне данного вопроса.

Практическая, обучающая часть профилактических программ, направленная на обучение молодежи жизненным навыкам, технология и методам ведения здорового образа жизни, применяется в большинстве стран Запада используется при работе с детьми, начиная с дошкольного возраста.

Обязательный компонент всех программ — подготовка родителей и педагогов для ведения профилактической работы, ранней диагностики возможной наркотизации. Проводимые нами исследования показали, что одним из основных мест приобщения подростков к наркотикам, являются учебные заведения (рис. 1).

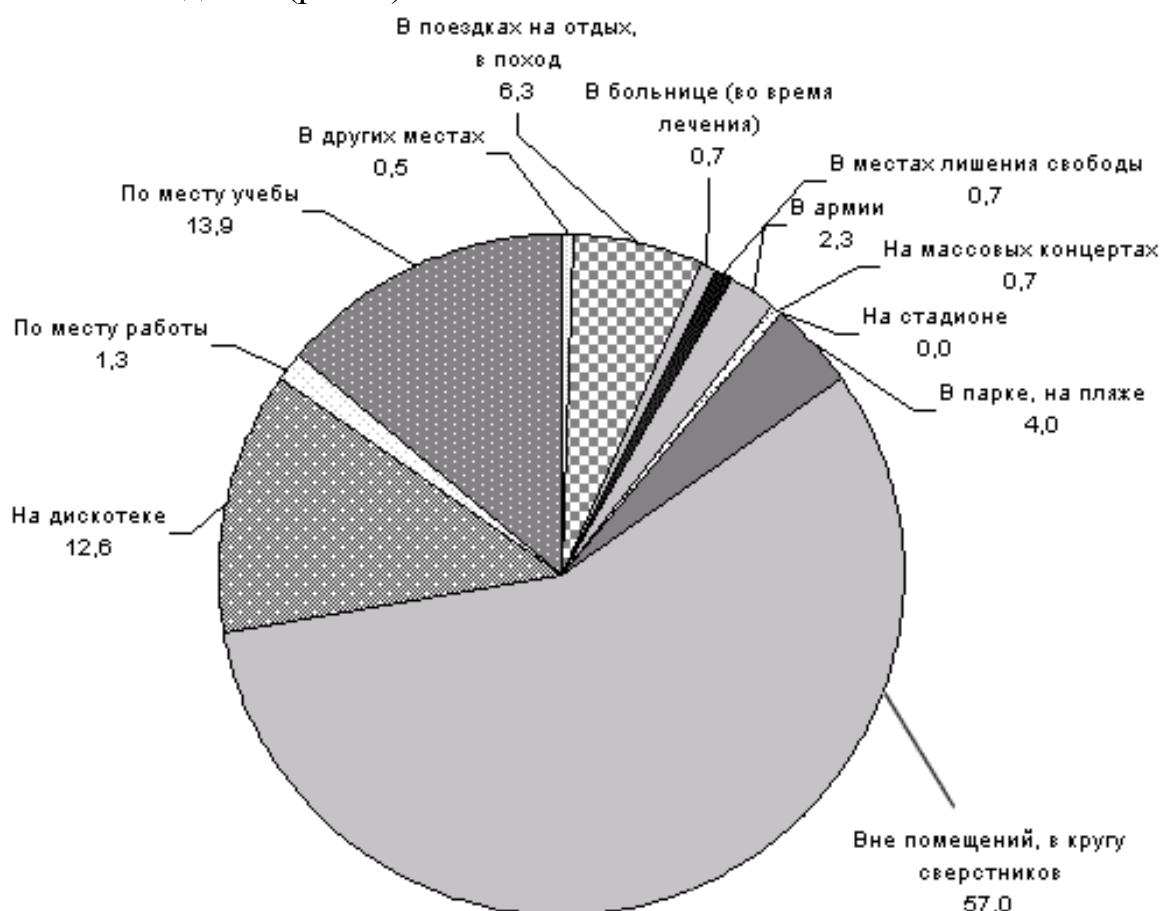


Рис.1 Основные места приобщения подростков и молодежи к потреблению наркотиков

В современных российских школах отмечены факты массовой продажи школьникам наркотиков по сверхзаниженным ценам и даже бесплатной раздачи с очевидной целью – обеспечить привыкание к наркотикам как можно большего числа молодых людей. Наркобизнес заинтересован в поисках новых и новых жертв. Каждое новое подрастающее поколение уже с 10-12 лет подвергается массивной обработке торговцами. Для них «наркотик – идеальный товар». Его идеальность сводится к характеристикам, о которых мечтает производитель любого продукта. Эйфория, возникающая при потреблении, быстро превращается в жизненную необходимость и гарантирует повторную покупку. Единственный минус – скорая смерть потребителя, поэтому наркобизнес нуждается в постоянном обновлении клиентов. Невозможно продавать наркотические вещества, рекламируя их как средство самоубийства. В зависимости от этого появилось несколько мифических позиций, связанных с употреблением наркотиков: снятие депрессии; самоутверждение; усиление сексуального наслаждения; расширение подсознания; повышение творческих способностей.

Наше общество, по мнению ученых, в борьбе с подростковой наркоманией на современном этапе наталкивается на целый ряд массовых заблуждений, твердых предубеждений, основанных на вере, а не на знаниях.

Первое заблуждение: если ребёнку заранее подробно и убедительно рассказать о вреде психоактивных веществ, «напугать его раз и навсегда», то он вряд ли начнёт их употреблять. Но такое запугивание малоэффективно, потому что у детей ещё не сформирована ориентация на будущее. У подростков доминирует чувство своей особенности, уникальности, неуязвимости и в какой-то степени даже бессмертия. Все они считают: «именно со мной этого никогда не произойдёт», «это где-то очень далеко, а значит, для меня не опасно», «я только попробую, а когда станет опасно - остановлюсь, нужно лишь всё получше разузнать».

Второе массовое заблуждение: знать о вреде наркотических средств означает уметь их избегать. И опять мы можем противопоставить этому пример из реальной жизни. Все мы знаем о вреде алкоголя, и, тем не менее, далеко не всегда нам хочется и удаётся воздержаться от выпивки. Учащиеся должны знать, что никогда нельзя себя сравнивать с другими, мол, «вон все пьют и ничего». Р.Р. Гарифуллин, И.А. Орлова утверждают, что процессы деградации у всех протекают с разной интенсивностью.

Третье предубеждение масс: знание подогревает интерес, подталкивает к пробам, экспериментам. Таким образом, просвещая, мы рискуем стимулировать эмоциональное любопытство, которое находится за гранью познавательной сферы учащегося, провоцируем искушение. Следовательно, при работе с подростками нужно быть очень осторожным, затрагивая тему наркомании. В общении с детьми не следует подробно рассказывать о том, где и как изготавливаются психоактивные вещества, где продаются, как они выглядят.

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