

И.В. Мырина,

кандидат педагогических наук,

доцент

Уфимский филиал Северо-

Западного института повышения

квалификации ФСКН России

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Настоящий этап общественного развития, называемый кризисным, характеризуется рядом негативных тенденций и появлением новых проблем. В таких условиях создаются опасные предпосылки для формирования девиантного поведения, которое имеет многообразие причин появления (от генетических до социальных факторов) и многообразие форм проявлений (от незначительных проступков до стойких правонарушений).

Социальные потрясения, переживаемые обществом в целом, в первую очередь находят отражение в молодежной среде, причем в гипертрофированном виде. Это обусловлено рядом причин, связанных со спецификой возраста: существенными морфофункциональными изменениями периода полового созревания, трудностями социализации, отсутствием жизненного опыта, неустоявшимся мировоззрением, юношеским максимализмом.

Отмечаемое постоянное увеличение уровня потребления психоактивных веществ, снижение возраста приобщения к их употреблению, массовое распространение наркотических средств и психотропных веществ среди молодежи и подростков связаны прежде всего с охватившим страну кризисом в идеологической, духовной, экономической и других сферах общественной жизни, который привел к разрушению существующих идеалов, стереотипов поведения, не дав ничего взамен.

По мнению экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), проблема наркомании приобрела драматический характер. Во всем мире на борьбу с наркоманией ежегодно выделяются значительные средства, исчисляемые десятками миллиардов долларов, однако наркотики по-прежнему считаются третьей угрозой человечеству после ядерного оружия и глобальной экологической катастрофы. Даже при сужении границ наркомании до юридически приемлемых она, с точки зрения врачей-наркологов, во многих странах признана социальным бедствием.

В связи с этим особо важное значение приобретает организация систематической и планомерной системы профилактики наркомании среди подрастающего поколения. Провозглашенный еще врачами древности постулат о том, что любую болезнь легче предупредить, чем лечить, становится буквальным по отношению к наркотической зависимости, достоверных фактов освобождения от которой во всем мире насчитываются лишь единицы.

Профилактика злоупотребления психоактивными веществами – это сложноорганизованная полипрофессиональная деятельность, использующая ресурсы и средства (теории, технологии, методы, методики) различных наук и гуманитарных практик: медицины, педагогики, психологии, социологии и т.д.

Данная особенность профилактики обусловлена комплексностью проблемы злоупотребления психоактивными веществами, включающей экономический, политический, социальный, культурный, психологический, медицинский аспекты. Подобная комплексность определяется не особенностями наркомании как заболевания или специфическими свойствами психоактивных веществ, а антропологическим характером проблемы, то есть ее связью с сущностными характеристиками человека.

В докладе Всемирной организации здравоохранения о причинах наркомании говорится, что основные причины наркомании связываются, прежде всего, с особенностями характера наркоманов, психическими и физическими расстройствами его организма, социально-культурным влиянием на его личность. Профилактическая программа будет эффективной только в том случае, если окажет воздействие на все причины, нивелируя влияние отрицательных и способствуя влиянию положительных факторов.

Профилактика рассматривается как целостная, организуемая в рамках единой государственной программы система мер, которая имеет свои содержание, этапность и динамику развития, определенный конечный результат. В профилактике наркомании большое место занимает наличие объективной информации, правильно организованный досуг, разумное использование свободного времени с учетом возрастных интересов и потребностей.

Конструктивный характер профилактики проявляется в ориентации на формирование: позитивных ценностей и установок личности, активной личности, способной самостоятельно справляться с собственными психологическими затруднениями

и жизненными проблемами, не нуждающейся в приеме ПАВ, просоциальных поддерживающих групп (сообществ).

Современное представление о профилактике предусматривает профилактику любых форм девиантного поведения у всех без исключения детей. Современную стратегию профилактики часто называют психосоциальной иммунизацией. Важнейшим признаком профилактики выступает универсальность. Отмечается единство факторов риска всех видов девиантного поведения, частным случаем которого является злоупотребление наркотическими средствами и психотропными веществами. При этом профилактика не утрачивает такую важную характеристику, как дифференцированность.

Решение неотложной задачи по снижению распространенности вредных привычек среди подростков требует межведомственного взаимодействия, объединения усилий врачей, педагогов, родителей, социальных работников, всего общества. Необходимо принятие решений и на законодательном уровне, в частности активная профилактика вредных привычек среди взрослого населения, ограничение рекламы табачных изделий, активная реклама в СМИ составляющих здорового образа жизни и вытеснение социально опасной рекламы. К сожалению, социальная реклама у нас, в отличие от западных стран, до сих пор в диковинку. Только в последнее время власть и средства массовой информации стали использовать ролики, посвященные антинаркотической пропаганде.

Профилактика подразделяется на следующие виды.

Первичная профилактика направлена на предупреждение возникновения у человека отклонений в развитии и поведении. Цели первичной профилактики: изменение ценностного отношения детей и молодежи к психоактивным веществам, формирование ответственности за свое поведение, обуславливающее снижение спроса на психоактивные вещества в детско-молодежной популяции; сдерживание вовлечения детей и молодежи в прием психоактивных средств за счет пропаганды здорового образа жизни, формирования антинаркотических и антиалкогольных установок и профилактической работы.

Вторичная профилактика – предупреждение перехода нарушений развития и поведения в хронические формы, возникновения вторичных дефектов. Вторичная профилактика не должна сводиться лишь к созданию условий, в которых упот-

ребление психоактивных веществ не влекло бы за собой вредных последствий для физического здоровья. Необходимо сделать все возможное, чтобы максимально сократить период употребления и сохранить уровень психического и социального благополучия, который неминуемо снижается в результате употребления психоактивных веществ. Главная цель вторичной профилактики – изменение дезадаптивных и псевдоадаптивных моделей поведения риска на более адаптивную модель здорового поведения.

Третичная профилактика – социальная реабилитация лиц, страдающих дефектами, имеющих стойкие отклонения. Другое направление третичной профилактики – снижение вреда от употребления психоактивных веществ у тех, кто еще не готов полностью отказаться от них. Возможности третичной профилактики гораздо ниже, чем первичной и вторичной, так как эффект от превентивного воздействия определяется необходимостью замены патологических звеньев поведения индивида на здоровые. Данный вид профилактики основан на медицинском воздействии, однако базируется на сильной структуре социальной поддержки. Он требует индивидуального подхода и направлен на предупреждение перехода сформированного заболевания в его более тяжелую стадию. Активность больного в борьбе с заболеванием, осознание им собственной ответственности за свое здоровье – обязательное условие проведения третичной профилактики.

Целью профилактических программ должно быть формирование у детей и подростков социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психическое здоровье, активную деятельность и долголетие.

Профилактическая работа может включать в себя три компонента.

1. Образовательный компонент. Специфический – дать ученикам представление о действии химических веществ, изменяющих состояние сознания, о механизмах развития заболевания, о болезни и о последствиях, к которым приводит химическая зависимость. Цель: научить ребенка понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении ПАВ.

Неспецифический – помочь детям обрести знания об особенностях своего психологического здоровья, научить заботиться о себе. Цель: формировать у молодого человека развитую концепцию самопознания.

2. Психологический компонент – коррекция определенных психологических особенностей личности, создающих зависимость к употреблению химических веществ, создание благоприятного, доверительного климата в коллективе, психологическая адаптация подростков из группы риска и др. Цели: психологическая поддержка ребенка, формирование адекватной самооценки, формирование навыков принятия решений, умения сказать «нет», постоять за себя, определять и нести ответственность за себя, свои действия и свой выбор.

3. Социальный компонент – помощь в социальной адаптации ребенка к условиям окружающей среды, обучение навыкам общения, здорового образа жизни. Цель: формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни и комфортного существования в окружающей социальной действительности.

Если профилактическая программа соответствует критериям, то могут быть достигнуты следующие результаты:

- уменьшение факторов риска употребления психоактивных веществ;
- формирование здорового жизненного стиля и высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов у участников программ;
- развитие системного подхода к профилактике злоупотребления психоактивными веществами в обществе;
- развитие профессиональной и общественной сети профилактики злоупотребления психоактивными веществами.

О.А. Драгущенко

Северо-Западный институт
повышения квалификации
ФСКН России (Ленинградская обл.)

***ПРОФИЛАКТИКА ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ПРОНИКНОВЕНИЮ
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В СЕМЬЮ***

Профессорского-преподавательскому составу Северо-Западного института повышения квалификации ФСКН России приходится часто выступать с вопросами профилактики наркомании