



УДК 316:519.25:311



**Владимир Ефимович  
ШИНКЕВИЧ,**

профессор кафедры гуманитарных и социально-экономических дисциплин Сибирского юридического института МВД России (г. Красноярск), доктор социологических наук, доцент

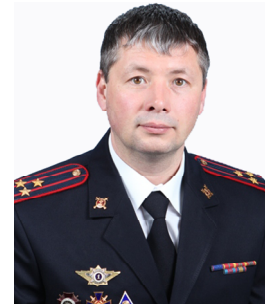
vlashink@yandex.ru



**Екатерина Николаевна  
БЕН,**

старший редактор редакторского отделения научно-исследовательского и редакционно-издательского отдела Сибирского юридического института МВД России (г. Красноярск), кандидат исторических наук

benkn@yandex.ru



**Вячеслав Витальевич  
МОЛОКОВ,**

начальник кафедры информационно-правовых дисциплин и специальной техники Сибирского юридического института МВД России (г. Красноярск), кандидат технических наук, доцент

vvmolokov@mail.ru

**СОСТОЯНИЕ НАРКОПОТРЕБЛЕНИЯ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ  
И ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕЗАКОННОГО  
РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ  
ВЕЩЕСТВ: ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ  
В РАМКАХ ЕЖЕГОДНОГО МОНИТОРИНГА НАРКОСИТУАЦИИ**

**THE PRESENT STATE OF DRUG USING IN KRASNOYARSK TERRITORY  
AND PROPOSALS ON PREVENTION OF ILLEGAL DISTRIBUTION  
OF NARCOTIC DRUGS AND PSYCHOTROPIC SUBSTANCES:  
ACCORDING TO THE RESULTS OF SOCIOLOGICAL SURVEYS  
WITHIN THE ANNUAL MONITORING OF DRUG SITUATION**

*В статье на основе результатов социологических исследований, проведенных в 2012-2016 гг. в рамках ежегодного мониторинга, анализируется наркоситуация, сложившаяся в Красноярском крае. Авторы обосновывают опасность наркомании для современного общества, представляют свое видение решения некоторых проблем организации профилактической работы по противодействию распространению наркомании, по формированию культуры здорового образа жизни.*

*The article analyses the drug situation in Krasnoyarsk Territory based on the results of the sociological surveys conducted in 2012-2016 within the annual monitoring. The authors substantiate the danger of drug addiction to the modern society; propose their visions on solution of some problems of organizing preventive activities on developing a culture of healthy lifestyle and counteraction to drug addiction.*

**Ключевые слова:** наркоситуация, наркомания, психоактивные вещества, мониторинг, социальные проблемы, профилактика, реабилитация.

**Keywords:** drug situation, drug addiction, psychoactive substances, monitoring, social problems, prevention, rehabilitation.



**А**ктуальность мониторинговых исследований и оценки наркоситуации обусловлена прежде всего потребностью совершенствования управления в сфере обеспечения антинаркотической безопасности Российской Федерации как неотъемлемой составляющей ее национальной безопасности. [7, с. 5] Злоупотребление наркотиками и их незаконный оборот оказывают пагубное воздействие на здоровье людей, ломают их жизни, разрушают семьи, подрывают устойчивое развитие человека, порождают преступность и коррупцию, поражают социум как деятельное социальное образование. Существенны масштабы наркоугрозы в России. За два десятка лет данная проблема из относительно редкого порока мегаполисов превратилась в одну из серьезнейших угроз национальной безопасности, стала развиваться с ускорением по экспоненциальному закону. [4, с. 4] Эпидемия наркомании – это не только рост количественных показателей, но и изменения в ценностных ориентациях, стереотипах сознания и поведения населения. Сегодня в стране не осталось ни одного региона, где бы не были зафиксированы случаи употребления наркотиков или их распространения. Не обошла данная проблема и Красноярский край, что подтверждается результатами ежегодного мониторинга наркоситуации. [6; 10]

В соответствии с требованиями нормативных документов [1; 5] в крае в рамках ежегодного мониторинга в четвертом квартале 2016 г. проведен социологический опрос населения с целью оценки состояния наркоситуации. Всего были опрошены

4246 респондентов, что составило более 0,1% жителей Красноярского края в возрасте от 14 до 60 лет. Выборка в основном соответствует половозрастному соотношению населения в крае (женщин – 59%, мужчин – 41%) и обеспечивает репрезентативность, поскольку в идеале с учетом возрастного распределения всего населения края основные объединяющие возрастные группы (14-19 лет, 20-29 лет и 50-59 лет) в доле соотношении соответствуют генеральной совокупности. Это позволяет говорить о том, что исследование проведено согласно требованиям нормативных документов и рекомендациям социологической науки. [8; 9] Обработка собранной информации осуществлялась автоматизированным способом с использованием статистического пакета анализа данных IBM SPSS Statistics.

Анализ результатов обработки эмпирических данных социологических исследований состояния наркоситуации позволяет говорить о том, что проблемой наркомании в крае сегодня озабочены не более 10% населения. Более население интересуют вопросы качества дорог (16%), безработицы (15%), алкоголизации (14%), качества медицинского обслуживания (14%), состояния жилищно-коммунальной сферы (12%). Вместе с тем населением отмечается в настоящее время высокий уровень признания ценности здоровья (18%), счастливой семейной жизни и материального обеспечения (11%). Данная ситуация наблюдается в течение продолжительного времени, что отражено в таблице 1.

Таблица 1

ОЦЕНКА ОСТРОТЫ ПРОБЛЕМ, С КОТОРЫМИ СТАЛКИВАЕТСЯ НАСЕЛЕНИЕ (В %)

| № п/п | Индикаторы                           | 2012       | 2013       | 2014        | 2015        | 2016        |
|-------|--------------------------------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| 1.    | Нехватка жилья                       | 12,1       | 11,2       | 10,4        | 11,7        | 11,3        |
| 2.    | Качество дорог                       | 16,1       | 15,3       | 16,4        | 15,6        | 16,0        |
| 3.    | Алкоголизм                           | 18,7       | 16,7       | 16,5        | 14,0        | 14,1        |
| 4.    | Безработица                          | 15,3       | 14,7       | 15,4        | 15,3        | 15,2        |
| 5.    | Состояние жилищно-коммунальной сферы | 9,8        | 9,5        | 10,9        | 12,5        | 12,4        |
| 6.    | <b>Наркомания</b>                    | <b>9,4</b> | <b>9,7</b> | <b>10,5</b> | <b>10,0</b> | <b>10,1</b> |
| 7.    | Качество мед. обслуживания           | 9,1        | 11,3       | 11,6        | 14,3        | 14,1        |
| 8.    | Преступность                         | 8,6        | 7,8        | 7,6         | 6,3         | 6,2         |
| 9.    | Другое                               | 0,7        | 3,8        | 0,5         | 0,3         | 0,5         |
|       | Итого                                | 100        | 100        | 100         | 100         | 100         |



Таблица 2

УРОВЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ ПРОБЛЕМЫ НАРКОМАНИИ  
В ОБЩЕСТВЕННОМ СОЗНАНИИ ЖИТЕЛЕЙ РЕГИОНА

Мнения опрошенных разделились практически поровну относительно оценки возможности проводить свободное время. Индикаторы "определенно да" и "скорее да" выбрали 49% опрошенных, "определенно нет" и "скорее нет" – 51% опрошенных. Данное соотношение практически совпадает с выборами как различных возрастных, так и профессиональных и образовательных групп.

Для оптимизации организации досуга, по мнению опрошенных, в крае необходимо обратить внимание на расширение, особенно в городах, количества новых парков, зеленых территорий (24%), многопрофильных кинотеатров и торгово-развлекательных комплексов (22%), и это устойчивые показатели по наблюдениям ряда лет. [12]

Большинство населения края уровень своего физического здоровья оценивает хорошо и скорее хорошо (55%), средне (40%). Мужчины при этом считают себя более здоровыми, чем женщины (60% и 50% соответственно). Самый высокий уровень выбора индикатора "хорошо и скорее хорошо" при оценке своего здоровья отмечен в возрастной группе респондентов от 16 до 24 лет. Чаше всего выбирали индикатор "плохо" (12%) респонденты, отнесенные к возрастной группе 50-60 лет. В основном аналогичные оценки получены и при анализе ответов респондентов по показателю "Общее настроение, энергичность, жизненные силы". Ответы "хорошее", "скорее хорошее" выбрали 58% опрошенных, "ни хорошо, ни плохо" – 37%, "плохо" – 5%. Анализ данных показателей и индикаторов необходим прежде всего для потенциальной оценки дальнейшего распространения наркомании в регионе, определения наиболее значимых факторов этого процесса и, естественно, факторов, способствующих противодействию распространения незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ.

| № п/п | Индикаторы                              | Мужчины            |      | Женщины            |      |
|-------|---|--------------------|------|--------------------|------|
|       |   | Количество ответов | %    | Количество ответов | %    |
| 1.    | Очень распространена                    | 383                | 21,5 | 520                | 21,3 |
| 2.    | Распространена, но не больше, чем везде | 999                | 56,0 | 1394               | 57,2 |
| 3.    | Совсем не распространена                | 110                | 6,2  | 102                | 4,2  |
| 4.    | Затрудняюсь ответить                    | 292                | 16,4 | 422                | 17,3 |
|       | Итого                                   | 1784               | 100  | 2438               | 100  |

На наличие различных вредных привычек указали около 30% опрошенных. Чаше всего наличие таковых отмечают мужчины (40%), женщины наличие у себя вредных привычек признали в 22%. Наиболее активно осознает наличие вредных привычек население с возрастного рубежа 30 лет.

Несмотря на то, что проблема наркомании по оценкам респондентов занимает не первые места в регионе (было показано выше), 21% респондентов считают: она очень распространена, 57% респондентов убеждены: ее распространенность сопоставима с распространенностью в других регионах. При незначительном гендерном различии в оценках (таблица 2) наибольшую распространенность наркомании в регионе отмечают респонденты возрастных категорий 25-29 лет и 50-60 лет (25%).

Среди основных причин распространения наркомании в 2016 г. (таблица 3) респонденты выделяют следующие: моральная деградация общества, вседозволенность (23%), неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие (17%), влияние наркобизнеса, доступность наркотиков (16%), излишняя свобода, отсутствие организованного досуга (13%).

При этом наблюдается некоторое различие в выборах основных детерминант распространения наркомании. Так, население в возрасте 16-17 лет считает, что основной причиной распространения наркомании в регионе являются неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие, на моральную деградацию общества указывает прежде всего население в возрасте 25-29 лет. Люди старших возрастов



Таблица 3  
ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАРКОМАНИИ  
В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

| № п/п | Индикаторы  | Мужчины            |      | Женщины            |      |
|-------|---|--------------------|------|--------------------|------|
|       |   | Количество ответов | %    | Количество ответов | %    |
| 1.    | Неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие | 662                | 16,0 | 1041               | 17,3 |
| 2.    | Моральная деградация общества, вседозволенность       | 929                | 22,5 | 1386               | 23,0 |
| 3.    | Плохая работа правоохранительных органов              | 482                | 11,7 | 521                | 8,7  |
| 4.    | Излишняя свобода, отсутствие организованного досуга   | 545                | 13,2 | 799                | 13,3 |
| 5.    | Влияние паркобизнеса, доступность наркотиков          | 593                | 14,4 | 1014               | 16,9 |
| 6.    | Безработица, экономические проблемы                   | 443                | 10,7 | 549                | 9,1  |
| 7.    | Влияние массовой культуры и СМИ                       | 241                | 5,8  | 465                | 7,7  |
| 8.    | Слабость профилактической работы                      | 218                | 5,3  | 230                | 3,8  |
| 9.    | Другое  | 15                 | 0,4  | 12                 | 0,2  |
|       | Итого   | 4128               | 100  | 6017               | 100  |

Решению проблемы эффективности профилактики распространения наркомании в обществе, формирования антинаркотической культуры, по мнению населения, будут способствовать увеличение количества и качества проведения лекций, бесед, тематических встреч со специалистами (21%), физкультурных и спортивных мероприятий с населением (19%), создание и трансляция тематических программ и фильмов на телевидении, повышение качества антинаркотической рекламы в

(50-60 лет) чаще других выбирали индикаторы "плохая работа правоохранительных органов", "влияние массовой культуры и СМИ". Доступность наркотиков чаще всего отмечали опрошенные самой младшей возрастной группы – 14-15 лет.

Для эффективного решения проблемы распространения наркомании в регионе население предлагает в первую очередь расширение мер наказания и принуждения – ужесточение мер наказания за наркопреступления (25%), принудительное лечение наркоманов (21%), затем меры воспитательного характера – расширение работы с молодежью, помощь в социализации (17%), систематическая профессиональная работа специалистов в области профилактики наркозависимости (13%), далее – меры по оказанию терапевтической, психологической и реабилитационной помощи – повышение доступности помощи психологов, психотерапевтов (9%), строительство реабилитационных центров для наркоманов (8%), расширение сети анонимных наркологических кабинетов, центров (7%). Оценка населением наиболее эффективным мер по противодействию незаконному распространению наркотических средств и психотропных веществ во многом схожа с результатами исследований прошлых лет. [2]

СМИ (18%). Достижение наркологической грамотности наиболее значимо для виктимологического предупреждения молодежной наркопреступности. [4] Деятельность по формированию наркологической грамотности должна обеспечивать устойчивое отождествление терминов "наркомания" и "алкоголизм" с признаками I (начальной) стадии этих заболеваний (такими как рост толерантности к веществу и эйфория опьянения), ознакомление с основными факторами риска наркотизации в подростковой среде, а также возможностью противостоять предложению первой пробы наркотика.

Тревожными остаются показатели оценки населением возможности самостоятельного преодоления наркотической зависимости. Индикаторы "да, легко" и "да, с трудом" выбрали около 45% респондентов. Особенно остро проблема самоуверенности в преодолении недуга проявляется у молодежи 16-17 лет (70%), 18-19 лет (61%).

В крае, как и в прошлые годы, не решена проблема эффективного противодействия распространению наркотических средств среди населения. 60% респондентов отметили, что наркотики в регионе достать сегодня "сравнительно легко" или "очень легко". Наиболее ярко выражен данный показатель у молодежи 16-29 лет



(до 70%). Только 33% опрошенных испытывали затруднение при выборе индикатора по шкале показателя: "Как Вы думаете, трудно ли достать сегодня наркотики?". Этот косвенный показатель позволяет сформулировать гипотезу о том, что только у 33% населения края в определенной мере сформирован действенный уровень антинаркотической культуры.

Наиболее вероятными местами распространения наркотических и психотропных веществ являются ночные клубы, дискотеки (30%), сеть Интернет (15%) (коррелирует с учетом естественной погрешности с данными, полученными по показателю: "Прибегали ли Вы или Ваши знакомые к услугам сети Интернет для получения сведений о наркотиках или способах их употребления?"), "плохие" квартиры (13%). Изучение данных показателя "Какой наркотик Вы употребляете?" позволяет говорить о наиболее доступных (легче достать, дешевле) и востребованных (по мнению респондентов, менее вредны для организма) наркотических средствах в крае, таких как конопля, каннабис, анаша, марихуана (34%), гашиш, шоколад (24%), синтетика, химия, таблетки, спайс (17%).

Более 61% опрошенных отметили в качестве основного способа употребления наркотиков курение, 10% – внутривенное введение и 8% – вдыхание. Гендерные предпочтения незначительны, но в то же время есть некоторые особенности, что и отражено в таблице 4.

Большинство опрошенных не общаются с людьми, употребляющими наркотики

(73%), тем не менее 26% указали на то, что среди их окружения есть таковые, в том числе около 7% обозначили: они постоянно общаются с людьми, употребляющими наркотики. Чаще всего общаются с данной категорией населения молодые люди в возрасте 18-24 лет (33%). Такое положение дел свидетельствует о высокой опасности кооптации новых наркопотребителей. Более того, 21% опрошенных отметили, что им ранее предлагали попробовать наркотики, а около 4% отказались отвечать на этот вопрос. Рассматриваемый показатель остался на уровне прошлого года. Учитывая данные предыдущих лет, можем говорить о некоторой стабилизации положения в крае с распространением феномена предложения попробовать наркотики.

Около 9% населения остаются потенциальными потребителями наркотиков, поскольку только 91% опрошенных указали на то, что они в любых условиях откажутся от соблазна испытать действие наркотиков, если им это когда-либо предложат. При анализе результатов по данному показателю учитывалось мнение и тех, кому ранее предлагали попробовать наркотики. При анализе данного показателя под углом возрастной составляющей установлено: в возрастной категории 16-24 лет потенциально не готовы отказаться от соблазна попробовать наркотики 12% населения.

При оценке результатов ответов респондентов на вопрос: "Пробовали ли Вы наркотические вещества?" – было выявлено, что более 4% населения края имеют опыт употребления наркотиков. На рисунке 1 отражена динамика ответов респондентов на данный вопрос за последние пять лет.

При этом мужчины данной группы составляют большую часть (6%) по сравнению с женщинами (3%). Опыт употребления наркотиков также непосредственно связан с уровнем образования. Среди лиц с неполным средним образованием несколько больше тех, кто имеет опыт употребления наркотических средств (9%).

Таблица 4  
СПОСОБЫ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

| № п/п | Индикаторы            | Мужчины            |      | Женщины            |      |
|-------|-----------------------|--------------------|------|--------------------|------|
|       |                       | Количество ответов | %    | Количество ответов | %    |
| 1.    | Курение               | 84                 | 65,6 | 32                 | 50,8 |
| 2.    | Внутривенное введение | 11                 | 8,6  | 9                  | 14,3 |
| 3.    | Глотание              | 9                  | 7,0  | 5                  | 7,9  |
| 4.    | Вдыхание              | 8                  | 6,3  | 9                  | 14,3 |
| 5.    | Глазные капли         | 2                  | 1,6  | 0                  | 0,0  |
| 6.    | Другое                | 4                  | 3,1  | 1                  | 1,6  |
| 7.    | Отказ от ответа       | 10                 | 7,8  | 7                  | 11,1 |
|       | Итого                 | 128                | 100  | 63                 | 100  |

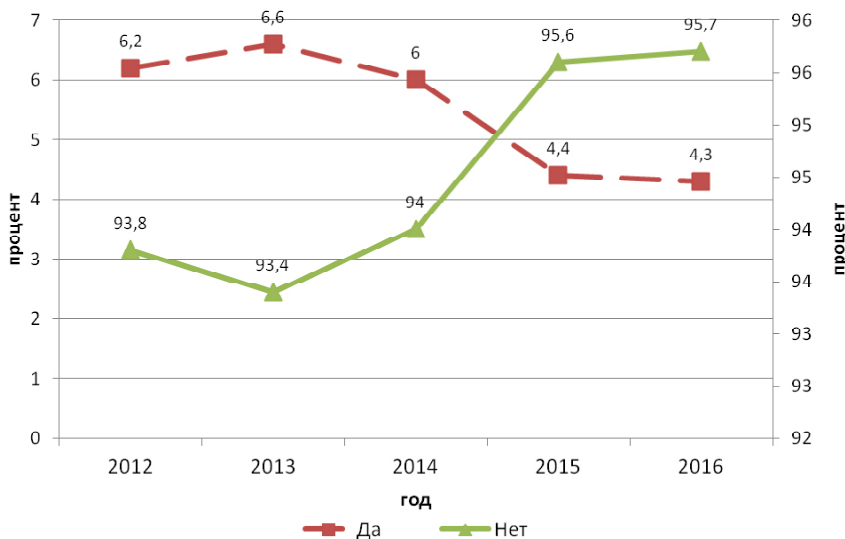


Рис. 1. Наличие опыта употребления наркотиков

В качестве основных причин, способствовавших употреблению наркотиков, наиболее часто выделяют следующие индикаторы: "из интереса, любопытства" (30%), "получение удовольствия" и "от нечего делать" (15%), "за компанию" (13%), "чтобы уйти от личных проблем" (8%), "для снятия напряжения" (6%). Необходимо отметить, что выраженность причин в различных возрастных группах неодинакова, причем различия существенны особенно по индикаторам "из интереса, любопытства", "за компанию", "чтобы уйти от личных проблем" и пр. Как и в прежние годы, чаще всего опыт первой пробы наркотиков приходится на возрастной период 16-25 лет (66%). Среди той части населения края (в пределах 4-5%), которая не отказывается от употребления наркотиков (с разной степенью интенсивности от "употребляю редко" до "употребляю ежедневно"), 16% употребляют наркотики ежедневно. Чаще всего такая периодичность характерна для потребителей наркотических средств возрастной группы 30-49 лет. Анализ социального положения наркопотребителей показывает, что к наркотикам чаще всего приобщаются как молодые люди, родители которых потеряли свой социальный статус, так и дети родителей, приобретших принципиально новый социальный статус. Таким образом, важный фактор включения в

наркопотребление – принадлежность к маргинальным слоям общества. Однако к наркотикам проявляют склонность не столько сами люди, попавшие в сложные жизненные ситуации или, наоборот, резко поменявшие свой социальный статус, по сути, остающиеся маргиналами, сколько их дети. Необходимо четко осознавать, что зависимость, как правило, "не ходит одна", она актуализирует сопутствующие проблемы, зачастую еще более опасные, чем само пристрастие к чему-либо или кому-либо, аккумулирует эти

опасности, приводит не только к социальной дезинтеграции личности, но и очень часто к ее физическому разрушению. [13]

Наиболее "удобные" места, способствующие первой пробе наркотиков, были определены и оценены с помощью следующих индикаторов: "на улице, во дворе, в подъезде" (34%), "на природе, за городом" (16%), "в гостях у друзей, знакомых" (15%), "в клубах, на дискотеках" (10%). Улица, двор, подъезд как место первой пробы наркотических средств более выражено у мужской части опрошенных (40%). В таблице 5 показаны субъекты распространения наркотических средств, которые чаще всего, по мнению опрошенных, являются первыми "учителями" для новых и потенциальных наркопотребителей.

Таблица 5  
СУБЪЕКТЫ, ОТ КОТОРЫХ ПОСТУПАЮТ  
ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПЕРВОЙ ПРОБЫ  
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

| № п/п | Индикаторы   | Количество ответов | %    |
|-------|--|--------------------|------|
| 1.    | Коллеги по учебе/работе                            | 12                 | 7,5  |
| 2.    | Друзья, с которыми я встречаюсь после учебы/работы | 53                 | 32,9 |
| 3.    | Кто-то из членов семьи                             | 4                  | 2,5  |
| 4.    | Кто-то из знакомых                                 | 78                 | 48,4 |
| 5.    | Сам(а) решил(а) попробовать                        | 10                 | 6,2  |
| 6.    | Кто-то другой                                      | 4                  | 2,5  |
|       | Итого  | 161                | 100  |



По мнению женщин-респондентов, чаще всего первая проба наркотиков происходит в гостях у друзей, знакомых (26%), на природе, за городом (24%). Данные показатели, полученные при опросе женщин, практически в два раза превышают аналогичные показатели по результатам опроса мужчин. Вышеназванные факты не говорят о том, что необходимо родителям оградить сына или дочь от друзей, знакомых и тогда прекратится распространение наркотиков. Вместе с тем они указывают на отсутствие возможности у молодежи организовать интересный активный здоровый досуг. Наиболее распространенный способ приобретения наркотических средств и психотропных веществ – покупка (34%), принятие как "угощение", как правило, преобладает на начальном этапе потребления наркотиков (46%). Наиболее вероятные субъекты незаконного распространения наркотиков непосредственно потребителям – "друзья, знакомые" (58%), "розничные продавцы" (17%), "оптовые продавцы" (10%).

Из общего количества опрошенных граждан, употребляющих либо употреблявших ранее наркотики, 9% прошли соответствующие курсы лечения от наркомании. К лечению прибегают чаще граждане в возрастной группе 14-15 лет (50%), меньше – 16-17 лет (14%), 30-49 лет (15%). Реабилитационными мероприятиями охвачены 30% граждан, прошедших курс лечения. Данная ситуация в крае коррелирует с наблюдениями прошлых лет. [11]

Наиболее эффективными, по мнению опрошенных, являются следующие проводимые профилактические мероприятия: лекции, беседы в учебном заведении; беседы с родителями учащихся; выступления в СМИ специалистов – медиков, полиции; тематические программы и фильмы на телевидении; публикации в Интернете, специализированные сайты.

Среди сдерживающих факторов употребления наркотиков и распространения

Таблица 6  
ФАКТОРЫ, УДЕРЖИВАЮЩИЕ ЧЕЛОВЕКА  
ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

| № п/п | Индикаторы  | Количество отговоров | %    |
|-------|---|----------------------|------|
| 1.    | Опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С | 787                  | 11,4 |
| 2.    | Полное привыкание   | 749                  | 10,8 |
| 3.    | Ранняя смерть   | 1049                 | 15,2 |
| 4.    | Боязнь оказаться в тюрьме                                     | 325                  | 4,7  |
| 5.    | Боязнь остаться ненужным обществу                             | 425                  | 6,1  |
| 6.    | Потеря уважения близких                                       | 572                  | 8,3  |
| 7.    | Боязнь отлучения от семьи                                     | 471                  | 6,8  |
| 8.    | Осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков  | 2452                 | 35,4 |
| 9.    | Другое  | 89                   | 1,3  |
|       | Итого   | 6919                 | 100  |

наркомании население выделяет: осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков (35%), раннюю смерть (15%), опасность заболеть ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами В и С (11%), потерю уважения близких (8%). Выраженность сдерживающих человека факторов показана в таблице 6.

Относительное большинство опрошенных (41%) убеждены, что от наркомании можно вылечиться, надо только захотеть, 27% считают, что наркомания практически неизлечима, 30% – что наркоманов необходимо направлять на лечение принудительно. В отношении лиц, которые считают, что от наркомании излечиться просто, надо иметь лишь силу воли, следует проводить соответствующие профилактические мероприятия антинаркотической направленности, суть которых должна быть ориентирована на внедрение в сознание факта пагубности наркопотребления и неизлечимости наркомании. Формирование установки на сложность самостоятельного выхода из наркотической зависимости актуально для подростков и молодежи.

Наряду с заблуждением о том, что от наркомании при желании можно вылечиться, отмечается также недооценка в массовом сознании граждан, и особенно молодежи, опасности для человека результатов употребления наркотиков.



В целом при сравнении результатов по различным показателям и индикаторам необходимо отметить, что они незначительно, чаще всего в десятых долях процента, отличаются от аналогичного среза общественного мнения населения о состоянии наркоситуации в крае в 2015 г.

Анализ результатов социологического опроса, проводимого в рамках ежегодного мониторинга наркоситуации, позволяет высказать некоторые суждения и рекомендации:

– наркомания в общественном сознании не воспринимается как наиболее острая проблема региона, вместе с тем здоровье, материальная жизнь являются наиболее значимыми ценностями для современного человека, что воспринимается как естественное препятствие наркотизации населения региона. При субъективном сравнении населением уровня наркоситуации в крае он воспринимается чаще всего аналогично уровням наркоситуаций других регионов;

– в мегаполисах региона у населения имеются проблемы с организацией собственного интересного и насыщенного здорового досуга. При огромном зеленом естественном потенциале региона прослеживается нехватка в городах края парков и скверов, а также спортивных площадок, бассейнов (прежде всего в шаговой и по ценовой доступности). Употребление алкоголя, приобщение к наркотикам как суррогатам "досуга" физически и материально оказываются более доступными для населения, они же зачастую выступают средствами повышения настроения и преодоления депрессий;

– первый опыт непосредственного знакомства с наркотиками происходит в возрасте 16-25 лет, чаще всего этому способствует ближайшее социальное окружение человека статуса "знакомые", место – "двор, подъезд", "на природе". Мотивами первой пробы, как правило, являются интерес, любопытство, за компанию и от нечего делать;

– несмотря на противодействие правоохранительных органов распространению

наркотических средств, принимаемые сотрудниками органов внутренних дел меры по выявлению и пресечению деятельности наркоторговцев, вскрытию фактов использования ими новых приемов и схем "торговли смертью", наиболее "удобными" местами распространения наркотических средств и психотропных веществ, как и ранее, являются ночные клубы, дискотеки, вечеринки и, образно говоря, "нехорошие квартиры" – притоны;

– наиболее эффективными мерами по противодействию незаконному распространению наркотических средств и психотропных веществ, употреблению психоактивных веществ в немедицинских целях, по мнению большинства населения, являются принудительное лечение наркозависимых и ужесточение мер наказания за наркопотребление.

В связи с вышеизложенным для нормализации наркоситуации, формирования антинаркотической культуры, культуры здорового образа жизни в крае целесообразно:

– правоохранительным органам в деятельности по противодействию наркоэкспансии, наряду с совершенствованием методов и форм оперативной и аналитической работы, более активно организовывать и проводить мероприятия профилактической антинаркотической направленности. Изыскивать возможности и формы проведения профилактических мероприятий, адекватно отвечающих потребностям населения различных возрастных и гендерных групп;

– расширять количество и повышать качество наиболее востребованных мест отдыха граждан, создавать благоприятные условия для формирования умений организации собственного досуга, выбора его форм, приверженности к культуре здорового образа жизни. Значимы и результативны должны быть усилия ближнего социального окружения по окультуриванию дворовых территорий, восстановлению форм организованного досуга во дворах. Кто этим должен заниматься? Все, но в первую



очередь неравнодушная общественность дома, управляющие компании, ЖЭКи;

– при осуществлении молодежной политики в крае обращать внимание на своевременное выявление, определение и учет интересов подростковых групп, а также на развитие и распространение форм воспитания и обучения, которые направлены на стимулирование личностного развития человека во благо общества и стремления быть полезным обществу, путем реализации этих форм воспитания и обучения через специальные образовательно-воспитательные проекты. Необходима доверительная помощь как молодежи, старающейся вести здоровый образ жизни, так и тем, кто по каким-либо причинам не смог устоять от соблазнов искусственной "радости", – в разработке "дорожной карты" преодоления наркозависимости и исполнения собственной социальной роли для достижения социально значимой цели;

– активнее привлекать к деятельности реабилитационных центров тех, кто ранее относился к наркозависимым, но успешно прошел курс реабилитации и ресоциализации. Убеждающая информация о преимуществе ведения здорового образа жизни должна исходить от тех, кому человек доверяет, к кому относится с уважением, кого воспринимает как представителя референтной группы. В последнем случае реабилитант может не испытывать особого уважения к источнику информации, но не к тому, о чем он говорит;

– для минимизации негативных последствий заблуждения значительного числа населения насчет того, что от наркотической зависимости можно избавиться самостоятельно, – интенсифицировать профилактическую работу в институтах первичной социализации личности: семье, школе, профессиональном образовательном учреждении, производственном коллективе. Внедрять специальные учебно-образовательные программы в рамках соответствующей пропагандистской работы в средних общеобразовательных школах, организациях среднего профессионального и высшего образования [3];

– направлять усилия правоохранительных органов на оптимальное противодействие распространению и возможностям приобретения наркотических средств и психотропных веществ среди молодежи, в том числе в ночных клубах и иных массовых местах досуга молодежи, через сеть Интернет, а также на проведение мониторинга неформальных групп в социальных сетях на предмет их причастности к незаконному обороту наркотиков и др.

Системный подход к оптимизации деятельности всех ветвей государственной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений, организаций в сфере антинаркотической профилактики с учетом результатов проведенных мониторинговых социологических исследований позволит не только улучшить социальную и наркоситуацию в регионе, но и повысить качество жизни его населения.



**Библиографический список**

1. Положение о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации : утв. постановлением Правительства РФ от 20.06.2011 № 485.
2. Бен, Е.Н. Наркоситуация и наркопрофилактика в молодежной среде Красноярского края (по результатам социологических исследований и материалам, предоставленным вузами) / Е.Н. Бен, С.А. Ступина // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России. – 2016. – № 3 (24). – С. 41-53.
3. Бен, Е.Н. Формирование культуры здорового образа жизни в высших учебных заведениях города Красноярска (по информационным материалам, предоставленным вузами) / Е.Н. Бен // Национальный и международный уровни противодействия наркоугрозе в зоне действия Организации Договора о коллективной безопасности : материалы XIX международной научно-практической конференции (21-22 апреля 2016 г.) / отв. ред. И.А. Медведев. – Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2016. – Ч. 1. – С. 244-249.
4. Комлев, Ю.Ю. Теория рестриктивного социального контроля : монография / Ю.Ю. Комлев. – Казань : КЮИ МВД России, 2009.
5. Методика и порядок осуществления мониторинга, а также критерии оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах (второй пересмотр) : утв. п. 3.3 протокола заседания Государственного антинаркотического комитета от 24.12.2014 № 26.
6. Мониторинг состояния наркоситуации в Красноярском крае : отчет о НИР (заключ.) : 1 / СибЮИ ФСКН России ; рук. Д.Д. Невирко ; исполн.: Е.Н. Бен, С.А. Ступина, В.В. Молоков. – Красноярск, 2016. – № ГР АААА-А-16-116021950186-2. – Инв. № АААА-Б16-216033150048-3.
7. Наркотизация общества как угроза российской государственности (философско-политологический анализ) : монография / Б.Л. Беляков [и др.]. – М. : МосАП, 2014.
8. Невирко, Д.Д. Методика организации научного исследования и практика оформления его результатов : учебное пособие / Д.Д. Невирко, В.Е. Шинкевич, Н.А. Горбач. – Красноярск : СибЮИ МВД России, 2009.
9. Невирко, Д.Д. Социология : курс лекций / Д.Д. Невирко, В.А. Шарыпова, В.Е. Шинкевич. – Красноярск : СибЮИ МВД России, 2001.
10. Организация и проведение мониторинга наркоситуации в субъектах Российской Федерации, расположенных в пределах Сибирского федерального округа (по материалам социологических исследований) : методические рекомендации / Д.Д. Невирко [и др.]. – Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2013.
11. Оценка деятельности негосударственных организаций Красноярского края в сфере реабилитации наркозависимых : отчет о НИР (заключ.) / В.Е. Шинкевич [и др.]. – Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2012. ? № ГР 01201251701. – Инв. № 022001260492.
12. Проблема объективности расчетов и охвата населения развивающимися досуговыми учреждениями как необходимых составляющих оценки эффективности наркотической профилактической деятельности : отчет о НИР (заключ.) / В.Е. Шинкевич [и др.]. – Красноярск : СибЮИ ФСКН России, 2014. – № ГР 012001453222.
13. Шинкевич, В.Е. Феномен наркотической и других зависимостей как проблема социологического исследования / В.Е. Шинкевич, Т.В. Куприянич // Вестник Сибирского юридического института ФСКН России. – 2014. – № 1. – С. 115.