

МВД России  
Санкт-Петербургский университет

*В.М. Крук, В.А. Юренкова*

**ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ  
СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ**

Учебное пособие

Санкт-Петербург  
2017

УДК 159.9.07

ББК 88.4

К 84

**Крук В.М., Юренкова В.А.**

**К 84 Профилактика аддиктивного поведения сотрудников органов внутренних дел: учебное пособие.** СПб.: Изд-во СПб ун-та МВД России, 2017. – 100 с.

В учебном пособии рассмотрен междисциплинарный подход и проблема исследования профилактики аддиктивного поведения (немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ). Раскрыты вопросы оптимизации профилактики немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ, а также представлен учебно-методический комплекс для проведения занятий по наркопрофилактике среди сотрудников органов внутренних дел, в том числе программы тренинга по профилактике зависимого поведения.

Предназначено для адъюнктов, слушателей образовательных организаций МВД России, руководителей и специалистов кадровых подразделений, а также психологов органов внутренних дел.

УДК 159.9.07

ББК 88.4

**Рецензенты:**

**Таганова А.А.**, кандидат психологических наук, доцент  
(Краснодарский университет МВД России);

**Галкина Н.Ю.**, кандидат психологических наук, доцент  
(Дальневосточный юридический институт МВД России)

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ (НЕМЕДИЦИНСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ) .....	6
1.1. Междисциплинарный подход и проблема исследования профилактики аддиктивного поведения (наркопрофилактики) .....	6
2.2. Теоретические концепции и программы профилактики аддиктивного поведения (немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ) .....	14
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ НЕМЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СОТРУДНИКАМИ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ .....	22
2.1. Организационные основы и принципы построения профилактических программ .....	22
2.2. Оценка эффективности профилактических программ немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ сотрудниками органов внутренних дел .....	33
ГЛАВА 3. ДИАГНОСТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ .....	38
3.1. Вопросы раннего выявления немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ .....	38
3.2. Диагностика употребления наркотических средств и психотропных веществ среди сотрудников органов внутренних дел .....	43
ГЛАВА 4. ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ (НЕМЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ) СРЕДИ СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ .....	56
4.1. Проблема профилактики и употребления наркотических и иных веществ сотрудниками органов внутренних дел .....	56
4.2. Методические рекомендации для проведения занятий по теме «Профилактика немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ среди сотрудников органов внутренних дел» .....	62
ГЛАВА 5. ПРОГРАММЫ И ПСИХОТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ РАБОТЫ С СОТРУДНИКАМИ, СКЛОННЫМИ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ, ДОПУСКАЮЩИМИ ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ СЛУЖЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ .....	68
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	93
СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	95

*Если мы требуем соблюдения законности со стороны граждан, то сами должны быть безупречны.*

Министр внутренних дел Российской Федерации  
В.А. Колокольцев

## **ВВЕДЕНИЕ**

Деятельность органов внутренних дел немыслима без высокой степени организованности и строгого соблюдения служебной дисциплины каждым сотрудником. В целях укрепления служебной дисциплины и законности Министерство внутренних дел проводит профилактическую и воспитательную работу среди личного состава, направленную на укрепление, повышение профессионального мастерства, профессионально нравственной устойчивости и надежности. В соответствии с этим выстраивается вся система морально-психологического обеспечения оперативно-служебной деятельности, повышены требования к личным и деловым качествам кандидатов на службу в органы внутренних дел.

На сегодняшний день серьезную опасность, подрывающую основы деятельности правоохранительных органов, представляют нарушения служебной дисциплины и законности сотрудниками, связанные с фактами проявления аддиктивного поведения. Сотрудник полиции, прибегнувший к одной или нескольким формам аддиктивного поведения, становится «носителем вредных привычек» и способен вовлечь в характер аддиктивного поведения новых сотрудников, также подобное поведение может стать основой и для вовлечения в действия криминальных структур<sup>1</sup>.

В ключе рассматриваемой проблемы наиболее значимыми являются факты немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ, так как с указанными нарушениями поведения довольно часто приходится сталкиваться специалистам при отборе кандидатов на службу в правоохранительные органы и на учебу в образовательные организации МВД России, а также в процессе служебной

---

<sup>1</sup> Основы работы по укреплению служебной дисциплины и законности в органах внутренних дел: учебное пособие / под ред. В.Л. Кубышко. М.: ЦОКР МВД России, 2008. — 80 с.

деятельности сотрудников. Изложенный ниже материал будет рассматриваться именно в данном аспекте.

В профилактике аддиктивного поведения среди сотрудников правоохранительных органов, одной из основных проблем является отсутствие системного и повсеместного характера данной работы, в частности работа по профилактике наркопотребления в большинстве случаев является формальной по исполнению или оказывается запоздалой реакцией на противоправные действия.

Практика показывает, что значительная часть сотрудников органов внутренних дел слабо информирована о последствиях немедицинского употребления наркотических и психотропных веществ, современных способах профилактики и не в полной мере владеет навыками работы по ее предупреждению.

Таким образом, целью настоящего учебного пособия является определение организационно-профилактических мероприятий, направленных на совершенствование работы по профилактике немедицинского употребления наркотических и психотропных веществ среди сотрудников органов внутренних дел.

Предлагаемый подход разработан на основе научных исследований, осуществленных в образовательных организациях МВД России совместно с Департаментом государственной службы и кадров МВД России. В работе учтены современные взгляды на проблему профилактики аддиктивного поведения среди сотрудников органов внутренних дел. Предложенное концептуальное осмысление данной проблемы, а также методический инструментарий позволят повысить эффективность деятельности руководителей органов внутренних дел, сотрудников подразделений по работе с личным составом, психологов, профессорско-преподавательского состава, курсантов и слушателей образовательных организаций системы МВД России в сфере деятельности по профилактике различных форм аддиктивного поведения среди сотрудников органов внутренних дел.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ (НЕМЕДИЦИНСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ)

## *1.1. Междисциплинарный подход и проблема исследования профилактики аддиктивного поведения (наркопрофилактики)*

Характерными особенностями современной науки и практики являются их возрастающее взаимопроникновение, междисциплинарный подход к решению проблем. Профилактика аддиктивного поведения представляет собой сложнейшую проблему междисциплинарного характера и является социально значимой, требующей теоретического осмысления и практической реализации. В последние годы данная проблема активно изучается в России и за рубежом в научном направлении «психология здоровья», синтезирующем разнодисциплинарные (исторические, педагогические, юридические, медицинские и т. д.) научные разработки теоретико-методологических основ здоровья, способов и средств его сохранения, укрепления и развития, что и представляет, по сути, междисциплинарный подход<sup>1</sup>.

Как показывает междисциплинарный контент-анализ по проблеме наркопотребления и его профилактики, за последние годы выполнено около 430 научных исследований, посвященных тем или иным аспектам наркопотребления, причем, в каждом четвертом из них рассматривалась проблема профилактики. Это позволяет утверждать, что ни социальная острота данной проблемы, ни научный интерес к ее разработке, ни потребности практики в ее разрешении не ослабевают. А накопленный научно-исследовательский материал по проблеме наркопотребления и его профилактики в различных областях науки позволяет рассмотреть ее с междисциплинарных позиций.

При столкновении с любой проблемой совершенно естественным является поиск причин ее появления, понимание которых поможет выработать эффективные стратегии ее решения. Поиск причин охватывает внешние и внутренние факторы, взаимосвязь различных

---

<sup>1</sup> Ананьев В.А. Психология здоровья. СПб, 2006. С. 32.

данных, определение ведущих и дополнительных причин, повлиявших на сформировавшиеся трудности. Выявление структуры позволяет выстроить систему предупреждения возможных рецидивов. К настоящему времени большинство специалистов в области образования, медицины, психологии, социологии пришли к выводу о том, что к числу основных причин, приводящих к наркопотреблению, можно отнести следующие факторы: биологические факторы (генетические, конституциональные, обменные, физиологические, биохимические); особенности личности (врожденные и приобретенные черты характера; психические болезни, психопатии, неврозы, акцентуации характера у психически здоровых личностей); влияние среды (социальная, микросреда, экология).

В связи с этим тематическая направленность научных исследований в области наркопотребления представлена различными подходами:

- наркологический подход (изучает формирование наркотического поведения, злоупотребление психоактивными веществами и наследственную отягощенность наркотическими и психическими заболеваниями);

- педагогический подход (рассматривает формирование наркотического поведения и связанные с ним вредные привычки, педагогическую запущенность, воспитание в социально-неблагополучных семьях);

- правоохранный подход (выявляет взаимосвязь наркопотребления через определенные формы поведения: азартные игры, самовольные уходы из семьи, уклонение от учебы, участие в асоциальных группах);

- психиатрический подход (рассматривает психические нарушения, такие как: неврозы, психопатии, акцентуации характера, депрессии, органические патологии мозга);

- психологический подход (рассматривает факторы и условия формирования наркотического поведения);

- медико-психологический подход (базируется на личностных дефектах человека, методах психологической коррекции);

- социально-психологический подход (направлен на изучение развития навыков социального научения и адаптации).

Таким образом, исследования наркопотребления и его профилактики в рамках различных наук описывают это явление, механизмы и причины, способы регуляции и контроля с помощью специфиче-

ского понятийного аппарата, что создает определенные теоретические и практические трудности при изучении.

В связи с этим представляется целесообразным уточнить сущность рассматриваемого понятия «наркомания» (зависимость), «наркотизм» (наркопотребление), «девиантное» (отклоняющееся) поведение, «аддиктивное» (зависимое) поведение.

Наркомания (от греч. *narke* – оцепенение и *mania* – безумие, страсть) – заболевание, выражающееся в физической или психической зависимости от наркотических средств, непреодолимом влечении к ним, что постепенно приводит к глубокому истощению физических и психических функций организма. В психологии она рассматривается как вид негативной психической зависимости, самоценная форма активности, заключающая в себе возможности неограниченного самовоспроизводства (В.А. Петровский, Е.А. Назаров).

Согласно действующей версии Международной классификации болезней, более адекватным является понятие «зависимость от наркотических или психоактивных веществ». Профилактика в них направлена на реабилитационные мероприятия. Вполне закономерно эта модель трансформирует в общественное сознание представление о тождестве наркопотребления с наркоманией и о приоритете медицинских мер в борьбе с наркотизмом<sup>1</sup>.

В ряде исследований проблема наркопотребления рассматривается чрез призму девиантного (лат. *deviatio* — отклонение) поведения (Е.В. Змановская, Ю.А. Клейберг и др.). Оно может выступать в двух значениях: как социальное явление и как поступок, действие человека. В первом значении девиантное (отклоняющееся) поведение – предмет изучения социологии. Во втором значении – преимущественно предмет изучения психологии, педагогики, психиатрии. Такое дисциплинарное разграничение достаточно условно. Поэтому Е.В. Змановская, М.А. Гагарина, Е.В. Литягина и др. вводят понятие «аддиктивное поведение» как синоним наркотического поведения.

Сутью наркотического поведения является стремление человека изменить свое психическое состояние посредством приема наркотических средств, которые способствуют реализации ряда физиологических, психологических и социальных функций: познавательной (удовлетворение любопытства, изменение восприятия, сознания), ге-

---

<sup>1</sup> Гурвич И.Н. Наркоситуация в вузе: оценка и мониторинг. СПб., 2005. С. 4—5.

донистической (получение удовольствия), коммуникативной (облегчение сближения, общения), анестезирующей (снятие боли), стимулирующей повышение по службе (продуктивность деятельности), а также ритуальной, протестной, сопереживания, эйфории и релаксации и т. д.<sup>1</sup>

В своих работах О.П. Зинченко и др. оперируют понятием «наркотизм» (или периодическая наркотизация), что подразумевает эпизодическое или умеренное употребление наркотических веществ без формирования наркомании, т. е. болезненности. Оно трактуется как относительно распространенное, статистически устойчивое социальное явление, разновидность девиантного (аддиктивного) поведения (отклонения социально-пассивного типа), выражающегося в потреблении определенной частью населения наркотических или иных токсических средств с соответствующими последствиями. Генезис наркотизма во многом сходен с иными видами негативной девиантности, но вместе с тем имеет и свою специфику.

По мнению Р. Мертона, наркотизм – это результат «двойной неудачи»: длительной неудачи в достижении целей легальными средствами и неспособности (в силу моральных принципов) прибегнуть к законным средствам.

Понятие «наркотизм» претерпевает различные смысловые значения и употреблялся по-разному в зависимости от контекста. Наркотизм, по мнению В.Т. Лисовского и Э.А. Колесниковой, следует понимать, в первую очередь, как социальную проблему, имеющую междисциплинарные аспекты. Наркотизация возникает как болезненная (патологическая) реакция общества на проблемы личности и окружающей среды. Мы считаем возможным трактовать его как употребление наркотических веществ без формирования наркомании, т. е. без формирования психической и физической зависимости. В связи с этим можно говорить о тождестве понятий «наркотизм» и «наркопотребление». Однако в научной литературе понятие «наркотизм» используется в более широком смысле и определяется как социальное явление.

Близким по содержанию, но более узким по смыслу является термин «наркоманическое поведение». Б.Е. Алексеев (1990)

---

<sup>1</sup> Крук В.М., Кравцова Л.В. Профилактика наркопотребления как фактор личностной надежности военнослужащих: монография. М.: Изд-во МГОУ, 2011. — 264 с.

и В.Г. Запорожченко (1992) предложили термины «потребители» наркотиков (употребляющие их четыре раза в год и чаще) и «пробователи».

В изучении лиц с наркотическим поведением О.П. Зинченко (2004) употребляет термин «наркотизирующиеся», С.А. Томилова (2004) — «употребляющие психоактивные вещества», а С.Ю. Попова (2006) — «наркотизация».

В 1997 г. Я.И. Гишинский в статье «Война с наркотиками или мирное сосуществование»<sup>1</sup> ввел термин «наркопотребление». В 2005 г. И.Н. Гурвич в работе «Наркоситуация в вузе. Оценка и мониторинг» объединил по смыслу термины «пробователи», «наркотизирующиеся», в понятие «наркопотребление» и дал ему определение — употребление наркотических средств психически здоровыми людьми, которое не сопряжено с психопатологическими расстройствами или чертами личности<sup>2</sup>.

Исходя из этого, термины «наркопотребление», «наркотическое поведение» и «потребители наркотиков» более уместны в характеристике людей и их поведения в случае, если они склонны к немедицинскому потреблению наркотических веществ, но не имеют физической и психологической зависимости от них. В рамках данного издания мы рассматриваем «наркопотребителей», т. е. тех, кто по классификации В.М. Ялтонского в употреблении наркотических и психоактивных веществ в немедицинских целях может ограничиться однократной пробой; эпизодически употреблять (не чаще 1 раза в месяц); злоупотреблять (с частотой приема до 1 раза в неделю и чаще) с нарушениями поведения. Соответственно сотрудники правоохранительных органов, имеющие опыт и склонные к немедицинскому потреблению наркотических средств, которым не поставлен диагноз «наркомания», относятся к наркопотребителям.

Таким образом, внимание различных исследователей к проблеме наркопотребления среди сотрудников правоохранительных органов, к проблеме наркопрофилактики в деятельности должностных лиц может быть обусловлено несколькими причинами, в зависимости от того, что подразумевается под наркопотреблением, какими считаются масштабы его распространения в среде сотрудников органов

---

<sup>1</sup> Математическая статистика для психологов: учебник / О.Ю. Ермолаев. 4-е изд., испр. М.: Московский психолого-социальный ин-т, 2006. С. 274—275.

<sup>2</sup> Гурвич И.Н. Наркоситуация в вузе: оценка и мониторинг. СПб., 2005. С. 4—5.

внутренних дел, кому из должностных лиц и как вменяется проводить работу по его искоренению, какова эффективность этой работы и т. д.

Многие исследователи представляют профилактику в общем виде как комплекс мероприятий, направленных на предотвращение проблем, связанных с наркопотреблением. Таким образом, педагогическая профилактика направлена на предотвращение начала употребления и повторяющегося употребления на начальной стадии (аддиктивного поведения). В.В. Чистяков отмечает, что целью педагогической профилактики является создание в социальной среде педагогической ситуации, препятствующей развитию злоупотребления наркотиками; формирование стратегии ведения здорового образа жизни; воспитание личности, способной к анализу своих поступков, имеющей критическое мышление, навыки конструктивного взаимодействия и сопротивления групповому давлению.

В самом широком смысле под педагогической профилактикой наркопотребления понимается социально-педагогический процесс выявления причин и условий таких отклонений в поведении, поиск путей и способов недопущения и предотвращения фактов наркотического поведения молодежи.

В исследованиях по проблеме профилактики наркопотребления имеются разночтения о сути профилактических интервенций. Основные различия касаются объектов различных форм профилактики, а также задач и методов их осуществления, которые соответствуют избранному подходу в понимании этиологии психосоциальных расстройств.

В самом общем смысле слово «профилактика», заимствованное из греческого языка, буквально означает, «предохранительный, предупредительный». Став разделом медицины, этот термин стал означать предупредительный комплекс мероприятий, направленный на обеспечение высокого уровня здоровья людей, их творческого долголетия, устранение причин заболевания и его распространения, улучшение условий труда, быта и отдыха населения.

В соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) профилактика подразделяется на первичную (отвечает за предупреждение употребления наркотиков), вторичную (работа с лицами, употребляющими наркотические вещества: их выявление, лечение, наблюдение, контроль над возникновением рецидивов) и третичную (направлена на социально-трудовую терапию и медицинскую реабилитацию наркозависимых).

Основной целью профилактической антинаркотической деятельности в системе органов внутренних дел является предупреждение к немедицинскому потреблению наркотиков и других психоактивных веществ, предотвращение всех, даже случайных, единичных вариантов. Первичная профилактика направлена на предупреждение начала употребления психоактивных веществ лицами, ранее их не употреблявшими. Основное направление работы связано с уменьшением числа лиц с риском наркопотребления, с формированием у них способности к сохранению либо к укреплению своего здоровья.

Существенный прогресс в области профилактики наркопотребления среди сотрудников правоохранительных органов обеспечивается разработкой подходов, сфокусированных на понимании профилактики как превенции, учитывающей, прежде всего, психосоциальные и личностные факторы, препятствующие наркотизации.

К числу задач, стоящих перед системой наркопрофилактики в МВД России, можно отнести следующие:

1. Формирование мотивации на эффективное социально-психологическое и физическое развитие. В данной стратегии важно понимание того, что формирование позитивного отношения к здоровому образу жизни, позитивному отношению к окружающему миру является более эффективной работой по отношению к вариантам запугивания относительно возможных вариантов последствий немедицинского употребления наркотиков и психоактивных веществ.

2. Формирование мотивации на социально-поддерживающее поведение. В данном аспекте определяется необходимость подготовки сотрудников навыкам социально-поддерживающего поведения. Сотруднику полиции, у которого сформирована так называемая сеть социальной поддержки, семья, друзья, намного легче справиться с проблемами; он может более эффективно преодолевать стрессы и не прибегая к наркопотреблению.

3. Формирование знаний и навыков в области противодействия наркопотребления. Данная задача связана с информированием сотрудников о последствиях употребления психоактивных веществ, о формах противодействия либо отказа от их применения, о вариантах поиска помощи в случаях возникновения проблем, связанных с немедицинским употреблением наркотических веществ. В данном случае развитие ресурсов, стратегий и навыков адаптивного поведения будет способствовать формированию жизненного стиля, ведущего к здоровью.

4. Формирование мотивации на изменение поведения у лиц группы повышенного внимания по отношению к риску возникновения зависимо от наркотиков поведения — решение этой задачи требует разработки различных технологий. В данном аспекте технологии профилактики можно условно подразделить:

– на медико-психологические технологии первичной профилактики (адаптация к требованиям социальной среды, формирование и развитие социальной и персональной компетентности, ресурсов личности, адаптивных стратегий поведения, высокофункционального жизненного стиля человека);

– на социальные и педагогические технологии первичной профилактики (предоставление объективной информации о наркотиках и психоактивных веществах, их действии на психику и организм человека, последствиях употребления и возможной помощи при возникновении проблем, связанных с ними; мотивацию на здоровый образ жизни; создание сетей социальной поддержки).

5. Еще одним направлением профилактической деятельности является работа с эмоциональными, когнитивными и поведенческими барьерами. Наркопотребитель не способен осознавать свои эмоциональные проявления, поэтому только после осознания своих истинных чувств человек приходит к мысли о том, что наркотические или психоактивные вещества мешают ему нормально жить, и может принять решение об изменении своего поведения. Когнитивные барьеры — мешают человеку адекватно осмысливать жизненные ситуации, поэтому столь важным является процесс их преодоления, который приводит к переосмыслению ситуации, осознанию, что выбранный путь ведет к заболеванию. Поведенческие барьеры — после переосмысления ситуации человек иначе воспринимает свои действия, приходя к осознанию факта, что его поведение разрушает его самого и жизнь близких людей. После того как человек преодолел эмоциональные и когнитивные барьеры, у него формируется мотивация на изменение своего эмоционального и когнитивного реагирования, форм поведения и образа жизни<sup>1</sup>.

В рамках данного пособия целесообразно рассматривать профилактику наркопотребления среди сотрудников правоохранительных

---

<sup>1</sup> Ялтонсий В.М., Сирота Н.А. Профилактика зависимости от наркотиков и других психоактивных веществ в образовательных учреждениях МВД России: методическое пособие. М.: ИМЦ ГУК МВД России, 2003. С. 7—8.

органов в рамках первичной и частично вторичной профилактики. Это обусловлено личным опытом работы авторов в этом направлении, а также некоторыми исследовательскими данными, которые свидетельствуют о разноплановом опыте наркопотребления кандидатов на службу в органы правопорядка.

Таким образом, рассмотренные подходы к проблеме наркопрофилактики вполне согласуются с подходами в ведущих школах зарубежной психологии, профилактика наркопотребления является междисциплинарной проблемой, в которой, соответственно методологическим основам конкретной науки, в каждой из них расставляются определенные акценты и приоритеты в понимании ее сущности, задач и особенностей.

## ***2.2. Теоретические концепции и программы профилактики аддиктивного поведения (немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ)***

Одними из основных задач формирования государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и снижения спроса на них, обозначенных в Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, являются организация профилактической работы и развитие системы раннего выявления незаконных потребителей наркотиков. Разработчики в области наркопрофилактики выявили множество факторов риска, ставших мишенью для создания различных профилактических проектов не только в нашей стране, но и за рубежом. Как показывает анализ, большое количество собранных фактических данных, наличие исследовательских программ и профилактических проектов принадлежит известным международным организациям<sup>1</sup>. Разнообразие подходов к профилактике затрудняет определение факторов эффективности принимаемых мер, что, в свою очередь, не позволяет сравнивать и выбирать наиболее успешные ее модели.

К примеру, анализируя недостаточно высокую эффективность первоначальных профилактических проектов, исследователи США констатировали, что причиной этого является отсутствие целостного подхода, его фрагментарность. Вероятнее всего причиной можно считать действия разных ведомств – разработчиков профилактических

---

<sup>1</sup> Шабалина В.В. Психология зависимого поведения. СПб., 2004. С. 28.

программ, несогласованные между собой и противоречащие друг другу. Более того, попытки одного ведомства могут встретить сильное сопротивление со стороны другого. Отсутствие договоренности между ведомствами и по поводу компетенции каждого из них, средств профилактики, единой концепции приводят к тому, что они начинают бороться не с наркозависимостью, а между собой за право проводить ее профилактику.

Учитывая, что наркопрофилактика в США активно развивается с середины 70-х гг. XX столетия, обратимся к опыту создания государственных моделей профилактики наркопотребления, в частности, в этой стране и их анализу, поскольку ряд американских моделей более или менее успешно используется мировым сообществом.

В настоящее время в системе американской профилактики наркопотребления признаны три базовые модели. Одна из них разработана коллективом Национального института по злоупотреблению наркотиками (NIDA). Модель опирается на признание человеком того, что употребление наркотиков стало возможным в результате неадекватности информации, образования, альтернатив и программ воздействия. Информационные программы, включающие в себя точную, честную и своевременную информацию, способствуют тому, чтобы люди принимали ответственные решения и придерживались поведения, одобряемого социумом, а значит не принимали наркотики. В данной модели образовательные программы, помогающие развивать необходимые жизненные навыки (принятие решений, снятие стресса, эффективное общение), учат людей тому, чтобы они удовлетворяли свои базовые личностные и социальные потребности так, чтобы желание компенсировать что-либо наркотиками не возникало. Программы воздействия, оказывающие поддержку и помощь людям в критические периоды их жизни, предотвращают злоупотребление наркотиками; лечение является профилактикой заболеваний и смертельных случаев, вызванных употреблением наркотиков. Следует отметить, что данная комплексная модель профилактики наркопотребления впоследствии была принята в качестве официальной государственной модели.

В отличие о модели NIDA, направленной на потенциальных и активных потребителей наркотических средств без назначения врача, Национальный институт по злоупотреблению алкоголем и алкоголизму (NIAAA) предложил профилактическую модель общественного здоровья, охватывающую три мишени: потенциальных носите-

лей болезни, источник заболевания и среду. Эта модель может быть основой профилактики любого заболевания и также предлагает три уровня ее профилактики. В нашем случае мы рассмотрим эту модель применительно к проблеме наркопотребления, т. е. немедицинского потребления наркотических средств. Первичный ее уровень направлен на категорию людей, никогда не употреблявших наркотические средства, в целях уменьшения вероятности приобщения к ним через информационные мероприятия, обучение базовым специальным умениям и альтернативным видам деятельности. Вторичный уровень профилактической работы относится к области деятельности с людьми, экспериментирующими с наркотиками и злоупотребляющими ими. На этом этапе основными мероприятиями будут ранняя диагностика и интервенция с применением психологических и психотерапевтических методов. Третичный этап охватывает мероприятия по лечению и реабилитации. Обязательным на каждом этапе профилактики является воздействие на социальную и криминальную обстановку. Расписанные три уровня профилактической программы для потенциальных и активных наркопотребителей можно трактовать как одну из структур модели общественного здоровья. Данная модель общественного здоровья была принята в качестве официальной государственной модели с рекомендациями создавать, внедрять и совершенствовать программы в целях охвата различных слоев населения и удовлетворения потребности общества в улучшении общественного здоровья.

Рассмотрим еще одну модель профилактики наркопотребления, предложенную учеными Кохом и Групп<sup>1</sup>, которая также является общепризнанной. Появилась она гораздо раньше, чем рассмотренные выше модели, и получила название «модель спроса и предложений». В ее рамках приветствуется любая деятельность, связанная со снижением спроса и предложения. В качестве средства снижения спроса предлагается использовать различные комбинации стратегий, такие как: ранняя диагностика и вмешательство для тех, кто начал потреблять наркотические вещества; лечение наркозависимых; информация о мерах наказания за наркопотребление; информация о риске употребления наркотических веществ; ограничение рекламы психоактивных веществ; предложение обществу альтернатив наркопотребле-

---

<sup>1</sup> Koch J.V., Grupp S.E. The economics of drug control policies. 1971. № 6 (4). P. 571—584.

ния; обучение более безопасному для общества употреблению наркотиков; социальная работа по повышению уровня и качества жизни населения, входящего в группу риска. Данную модель можно рассматривать как часть основной структуры модели комплексной профилактики наркопотребления или как подструктуру модели общественного здоровья, в частности, касающуюся наркопотребления<sup>1</sup>.

На современном этапе развития профилактических программ появилось большое количество работ, в которых рассматриваются авторские подходы к наркопрофилактике. Мы остановимся на некоторых из них, и в частности на «Стратегии самоспасения».

С позиций А.М. Карпова<sup>2</sup> (автора данной стратегии), эффективным препятствием для наркотизации молодежи является внедрение стратегии самоспасения в структуру личных интересов людей на основе информационно-психологического воздействия, после которого они сами захотят и смогут избавиться себя от наркотиков. По мнению автора, «необходимо стремиться к тому, чтобы каждый человек в отдельности и все население в целом сами добровольно, ради себя, руководствуясь собственным эгоцентризмом и здравым смыслом, отказались бы от употребления наркотиков. Становится необходимым понять, каким образом у людей появляется свой собственный категорический запрет на определенные действия, а поняв этот механизм самозапрещения, использовать его в борьбе с вредными удовольствиями»<sup>3</sup>. Программа профилактики, предлагаемая А.М. Карповым, не является программой как таковой, в традиционном понимании. Скорее это диалог, побуждающий к размышлениям и переживаниям, безусловно, полезный для молодежи.

Модель комплексной профилактики наркозависимости предлагает А.К. Колеченко и делает в своей работе акцент на социально-позитивное отношение к обществу, сверстникам, на предоставление альтернатив, апелляцию к ценностям и знаниям. В данной программе

---

<sup>1</sup>См. подробнее об этом: Коробкина З.В., Попов В.А. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи: учеб. пособие для студ. вузов. М.: Академия, 2002. С. 60—65, 90—91.

<sup>2</sup> Карпов А.М. Самозащита от наркоманий (Образовательно-воспитательная модель первичной профилактики и психотерапии наркоманий). Казань, 2005. — 187 с.

<sup>3</sup>Карпов А.М. Самозащита от наркоманий (Образовательно-воспитательная модель первичной профилактики и психотерапии наркоманий). Казань, 2005. С. 45.

предлагаются отличные от традиционных уровни профилактики. Первичная профилактика (на примере среднего и высшего учебного заведения) должна проводиться со всеми обучающимися, вторичная – с группой риска, а третичная – с теми, кто экспериментирует с наркотическими и психоактивными веществами.

В отношении наркопрофилактики в вооруженных силах, в основном применяемой к рядовому и сержантскому составу, молодым офицерам, которые по понятным причинам наиболее подвержены факторам риска, стоит указать программу надежности личного состава по показателям психофизического здоровья, в которой профилактика наркопотребления сотрудников – одна из центральных ее идей<sup>1</sup>. Данная программа разработана в 2009 г. по инициативе и с участием В.М. Крука в Вооруженных силах Российской Федерации, в 2010 г. апробирована, и в 2012 г. внедрена в Министерстве внутренних дел Российской Федерации.

При рассмотрении теоретических концепций наркопрофилактики стоит остановиться на так называемой теории жизненных навыков, которая базируется на понятии об изменении поведения и реализуется в соответствующих профилактических программах. Профилактические программы развития жизненных навыков, разработанные в конце 80-х гг. прошлого века, продолжают развиваться и совершенствоваться в настоящее время. Основная цель данных программ – повышение устойчивости к различным социальным влияниям (в нашем случае, к наркопотреблению), а также индивидуальную компетентность путем обучения личностным и социальным навыкам. Программа развития жизненных навыков состоит из информационного компонента, из компонента развития самоуправляемого поведения (копинг-навыков), из компонента преодоления личностной и ситуационной тревоги, а также компонента обучения социальным навыкам. Как показывает практика, внедрение указанных программ дает постоянную эффективность с точки зрения формирования позитивных изменений в поведении. Достоинством данного подхода являются концептуальная четкость и простота, эмпиризм и рационализм, высокая и наглядная эффективность методов<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Программа надежности личного состава Вооруженных Сил Российской Федерации по показателям психофизического здоровья: утверждена Статс-секретарем — заместителем Министра обороны Российской Федерации 14.12.2009 г. № 205/2/853.

<sup>2</sup> Ялтонский В.М. Сирота Н.А. Указ. соч. С. 9.

На современном этапе стремительно возрастает интерес к феномену «социальная поддержка» и ее роли в сохранении психологического и физического благополучия, укрепления здоровья. В специальной литературе описаны несколько теоретических моделей, объясняющих связь социальной поддержки с исходами психологического и физического здоровья, а именно, модель основного, или направленного эффекта; буферная модель; модель направленного эффекта. Необходимость изучения социальной поддержки очевидна, как важная точка приложения терапевтического и профилактического воздействия.

Подход, основанный на эмоциональном обучении, концентрируется на ощущениях, переживаниях индивида, его навыках их распознавать и управлять собственными эмоциями. Он базируется на убеждении, что зависимость от наркотиков чаще развивается у лиц, имеющих как затруднения в определении и выражении эмоций, так и личностные факторы риска (низкая самооценка, слаборазвитые навыки принятия решений и т. д.) и на убеждении, что риск употребления наркотиков может быть снижен путем развития эмоциональной сферы.

В рамках этой концепции целью профилактического воздействия является развитие навыков распознавания и выражения эмоций, повышение самооценки, определение значимых для индивида ценностей, развитие навыков общения и принятия решений. Недостатками данного подхода являются односторонность, ограниченность в определении причины возникновения наркомании (неполноценности эмоциональной сферы) и использование малоэффективных методов достижения поставленных целей (например, эмоциональные игры). Основная часть данной модели стала центральным компонентом развивающихся в последнее время программ развития жизненных навыков.

Сторонники подхода, основанного на деятельности альтернативной потреблению наркотиков, предполагают, что значимая деятельность альтернативная наркотизации и алкоголизации, способствует уменьшению распространения случаев развития зависимости от наркотиков и алкоголя. Сформулированная в начале 70-х гг. прошлого века, данная концепция базировалась на таких позициях как: первое — психологическая зависимость от наркотиков является результатом ее заместительного эффекта; второе — многие формы поведения, направленного на поиск удовольствия, являются результатом изменения настроения или сознания личности; третье — люди

не прекращают использование психоактивных веществ, улучшающих настроение или поведение, направленное на поиск удовольствия, до тех пор, пока не имеют возможности получить взамен что-то лучшее, и четвертое — альтернативы наркотизации являются еще и альтернативами дистрессу и дискомфорту, которые сами по себе приводят к саморазрушающему поведению.

Для модели поведенческой альтернативы употреблению наркотиков можно представить четыре варианта программ, которые предлагают:

1) включение специфической, позитивной активности (например, путешествия с приключениями), вызывающей сильные эмоции и предполагает преодоление различного рода препятствий; 2) комбинацию специфических личностных потребностей со специфической, позитивной активностью; 3) поощрение участия во всех видах такой специфической активности; 4) создание групп поддержки молодых людей, заботящихся об активном выборе своей жизненной позиции. Результаты внедрения этих программ не свидетельствуют о явных успехах или неудачах. Данные программы особенно эффективны для групп высокого риска наркопотребления.

Продолжая анализ содержательных сторон различных профилактических подходов, которые имеют не только теоретический, но и практический интерес, стоит остановиться на подходе, основанном на роли социальных влияний, который подчеркивает важность социальных и психологических факторов в развитии зависимости. По мнению разработчиков данного подхода, начало курения табака, употребления алкоголя и наркотиков провоцируется как средствами массовой информации, так и сверстниками, употребляющими наркотики и являющимися своеобразным эталоном, ролевой моделью для детей и подростков, не употребляющих наркотики. В качестве профилактической меры авторы данного подхода предлагают проводить «психологическую прививку», позволяющую молодежи осознать социальное давление, способствующее началу употребления, исправить неточные представления о касающихся потребления социальных нормах. Под «психологической прививкой» понимается обучение молодежи умению противостоять давлению сверстников и средств массовой информации, способствующих началу употребления наркотиков.

Интегративный подход представляет собой варианты комбинаций профилактических стратегий (компонентов), использующихся при реа-

лизации вышеперечисленных подходов<sup>1</sup>. Многокомпонентные программы позволяют получить объединенный эффект комбинации разнонаправленных профилактических стратегий. Составными компонентами интегративных профилактических программ часто являются знания о наркотиках и последствиях их употребления, развитие мотивации на укрепление здоровья, формирование жизненных навыков, навыков разрешения проблем, поиска и восприятия социальной поддержки, обучения навыкам противостояния давлению употреблять наркотики и защиты себя в ситуациях, связанных с возможным незаконным употреблением наркотических средств и психотропных веществ. Несовместимая с употреблением вредных веществ альтернативная деятельность (спорт, творчество, культурные мероприятия, хобби и т. д.) и формирование системы ценностей, норм поведения и жизненного стиля, как правило, являются компонентами интегративных профилактических программ.

Таким образом, анализ современных подходов к профилактике наркопотребления показывает их недостаточную эффективность в современных условиях и необходимость разработки новых концептуальных основ наркопрофилактики. Все изученные программы – это не более чем перечень разрозненных, сведенных воедино мероприятий. Каждая из моделей, в принципе, имеет право на существование, поскольку предполагает применение эффективных мер, направленных на преодоление наркотической зависимости. Однако решение данной проблемы невозможно без понимания того, какие личностные и средовые ресурсы помогают сохранять здоровье и успешно справляться с требованиями среды, в том числе преодолевать искушение наркотизации.

---

<sup>1</sup> Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимого поведения. М.: Радуга, 2004. — 192 с.

## **ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ НЕМЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СОТРУДНИКАМИ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ**

### ***2.1. Организационные основы и принципы построения профилактических программ***

Профилактика наркопотребления среди сотрудников силовых структур имеет выраженную специфику и, исходя из классификации Всемирной организации здравоохранения, она относится преимущественно к первичной и частично к вторичной профилактике. Это связано с тем, что признаки наркотической зависимости являются противопоказанием для прохождения службы во всех силовых структурах, однако часть призываемой и поступающей на службу молодежи имеет опыт единичных или эпизодических проб наркосодержащих веществ. Адаптационный барьер их неприятия у нее преодолен. Кроме того, наркопотребление воспринимается частью сотрудников как элемент суррогатной молодежной субкультуры, поэтому в провоцирующих ситуациях жизнедеятельности такие сотрудники составляют группу риска наркопотребления<sup>1</sup>.

Наркопотребление, как элемент отечественной молодежной суррогатной субкультуры, привлекает внимание государства. Уровень распространенности этого явления оценивается специалистами как представляющий реальную угрозу не только психофизическому благополучию подрастающего поколения, но и национальной безопасности страны в целом. Данные В.М. Крук<sup>2</sup>, А.С. Мартинович (Олейни-

---

<sup>1</sup> Кравцова Л.В. Психологические особенности профилактики наркопотребления сотрудников силовых структур в деятельности ведомственного психолога. Аддиктивное поведение обучающихся: профилактика, реабилитация и ресоциализация в условиях образовательной среды: материалы Всероссийской конференции. М.: Изд-во НИИ РЛ МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2013. С. 85.

<sup>2</sup> Крук В.М. Психологическая профилактика наркопотребления как фактор личностной надежности специалиста (часть 1) // Вестник МГОУ. Сер.: Психологические науки. 2011. № 2. С. 118—126.

ковой)<sup>1</sup>, С.И. Урюпиной<sup>2</sup>, исследований других авторов свидетельствуют о том, что большая часть современной молодежи имеет опыт наркопотребления<sup>3</sup>, стоит заметить, что именно данная возрастная категория может претендовать на прохождение службы в органах внутренних дел, а также на обучение в образовательных организациях системы МВД России.

Как показывает анализ исследований, проводимых по проблеме профилактики наркопотребления, при разработке профилактических программ отмечается значимость возрастных и личностных особенностей, а также системности и слаженности работы всех субъектов наркопрофилактических мероприятий (психологов, педагогов, социологов, семьи и т. д.)<sup>4</sup>. Однако в чем заключается и как организуется это системное взаимодействие, не всегда понятно.

Необходимость организации наркопрофилактики сотрудников органов внутренних дел определяют следующие нормативные документы: директива МВД России от 27.02.2015 г. № 1дсп «О мерах по укреплению служебной дисциплины и законности в органах внутренних дел Российской Федерации»; приказ МВД России от 24.12.2008 г. № 1142 «О профилактике суицидальных происшествий в органах внутренних дел Российской Федерации», с изменениями, внесенными приказом МВД России от 04.12.2012 г. № 1076; приказ МВД России от 11.02.2010 г. № 80 «О морально-психологическом обеспечении оперативно-служебной деятельности органов внутренних дел Российской Федерации»; приказ МВД России от 14.07.2010 г. № 523 «Об утверждении инструкции о по-

---

<sup>1</sup> Олейникова А.С. Профилактика употребления психоактивных веществ в образовательной среде (из опыта работы ЦППРиК «Крестьянская застава»): мат-лы Международной науч.-практ. конф. 29 марта 2012 г. Институт мировых цивилизаций. М., 2012. С. 227—233.

<sup>2</sup> Урюпина С.И., Крук В.М. Использование аппаратуры биорезонансной диагностики и терапии в профилактике наркопотребления среди несовершеннолетних в ГУВД по Московской области // Актуальные вопросы морально-психологического обеспечения органов наркоконтроля: мат-лы Межведомственной науч.-практ. конф., посвященной 5-летию ФСКН России. М., 2008. С. 45—49.

<sup>3</sup> Кравцова Л.В. Психологические условия профилактики наркопотребления в деятельности войскового психолога: дис. ... канд. психол. наук. М., 2011. С. 24.

<sup>4</sup> Кравцова Л.В., Дергилева О.С. Психологическая наркопрофилактика сотрудников // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2014. № 3. С. 59.

рядке проведения военно-врачебной экспертизы и медицинского освидетельствования в органах внутренних дел Российской Федерации и внутренних войсках министерства внутренних дел Российской Федерации» (ред. от 20.06.2013 г.); приказ МВД России от 10.01.2012 г. № 5 «О медико-психологической реабилитации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации»; Методические рекомендации ДГСК МВД России по организации работы с сотрудниками, нуждающимися в повышенном психолого-педагогическом внимании, исх. от 30.09.2015 г. № 21/7/10458 от 30.09.2015 г.

Важным элементом наркопрофилактических программ являются психологические условия профилактики наркопотребления. Согласно данным отечественных психологов В.М. Крука, Л.В. Кравцовой, С.В. Монахова и др., психологическая профилактика наркопотребления может быть эффективной при соблюдении следующих условий<sup>1</sup>:

- мониторинга опыта вовлеченности сотрудника (группы) в наркопотребление в ходе оценки психологического благополучия;
- адресной профилактической работы, включающей воздействие на возможного лидера группы, осознанно/неосознанно потребляющего и вовлекающего в наркопотребление ее членов;
- развенчивания «культы тайны» наркопотребления;
- формирования мотивации на ответственное отношение к себе;
- информирования о возможных последствиях наркопотребления;
- проведения психологического просвещения и консультирования по показателям;
- использования современных диагностических методов (в том числе вегетативного резонансного теста).

В рамках организационных проблем при проведении наркопрофилактики необходимо отметить отсутствие системы обучения основам наркопрофилактики сотрудников территориальных подразделений и образовательных организаций МВД России.

Практика показывает, что сотрудники подразделений по работе с личным составом, психологи, а также преподаватели и руководители учебно-строевых подразделений образовательных организаций МВД России недостаточно информированы о современных способах

---

<sup>1</sup> Кравцова Л.В., Дергилева О.С. Психологическая наркопрофилактика сотрудников // Психопедагогика в правоохранительных органах. 2014. № 3. С. 60.

наркопрофилактики и не обучены навыкам работы по предупреждению наркопотребления личным составом<sup>1</sup>. Однако именно эта категория сотрудников должна в первую очередь знать и обращать внимание на косвенные признаки наркопотребления своими подчиненными. Следовательно, встает вопрос об обучении сотрудников подразделений по работе с личным составом, психологов, руководителей факультетов и курсовых офицеров, кураторов и преподавателей, сотрудников подразделений по воспитательной работе основам наркопрофилактики<sup>2</sup>. К сожалению, неэффективность проводимых профилактических мероприятий среди личного состава сотрудников правоохранительных органов очевидна: они не только формальны по исполнению, но и нередко, как говорилось выше, являются запоздалой реакцией на противоправные действия личного состава.

Следующая важная проблема состоит в том, что главный упор в профилактике наркопотребления обычно делается на санитарно-просветительские методы работы: лекции, беседы, брошюры, плакаты, выступления<sup>3</sup>. Однако для молодых сотрудников (особенно с определенными личностными особенностями) все они оказываются недостаточно действенными, теряются в потоке современной информации и часто приходят в явное противоречие с тем, что он видит в непосредственном своем окружении.

К примеру, в целях изучения отношения учащихся образовательных организаций России к проблеме наркопотребления исследователи в этой области В.М. Ялтонский и Н.А. Сирота провели анонимное анкетирование курсантов одной военной образовательной организации (участники – 1404 человека). Исследователи попытались определить отношение опрошенных курсантов к мерам предупреждения зависимости от наркотиков. Результаты показали следующее: наибольший интерес для курсантов представляют показ фильмов о наркотиках (49,64%), антинаркотические дискотеки, фестивали, спортивные мероприятия, занятия деятельностью, альтернативной употреблению наркотиков (42,95%). Несомненный интерес вызывают информация, исходящая от сотрудников органов правопорядка, о борьбе с незаконным оборотом наркотиков (28,49 %), проведение

---

<sup>1</sup> Ялтонский В.М., Сирота Н.А. Указ. соч.

<sup>2</sup> Аддиктивное поведение обучающихся: профилактика, реабилитация и ресоциализация в условиях образовательной среды: материалы Всерос. конф. М.: Изд-во НИИ РЛ МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2013. С. 31—34.

<sup>3</sup> См.: Мирошниченко Л.Д., Пелипас В.Е., Рыбакова Л.Н. Указ. соч.

психологических тренингов, направленных на выработку навыков отказа от приема наркотиков (22,86 %), и лекции врачей (28,77 %) <sup>1</sup>.

В этой связи особое внимание в профилактике наркопотребления следует отвести совершенствованию исследовательской деятельности в данной области, в этой связи существенно возрастает важность комплексных системных исследований вопросов, касающихся диагностики наркопотребления и профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ сотрудниками правоохранительных органов. Новизна, нестандартность и масштабность происходящего обязывают постоянно исследовать и осмысливать реальную наркоситуацию, моделировать различные ее проявления, предвидеть возможные изменения и прогнозировать развитие социальных процессов.

В организационном плане, в рамках работы по наркопрофилактике среди сотрудников органов внутренних дел, перечисленным выше заинтересованным сотрудникам необходимо выполнять следующие обязанности:

Сотрудники медицинской части в рамках временно действующей военно-врачебной комиссии выявляют среди кандидатов на службу/учебу лиц, имеющих прямые либо косвенные признаки наркопотребления или употребления психоактивных веществ. В режиме диспансерных наблюдений и амбулаторного приема проводят периодические телесные осмотры сотрудников; оказывают консультативную помощь переменному и постоянному составу по медицинским аспектам профилактики наркопотребления; проводят амбулаторную экспертизу сотрудников с косвенными признаками наркопотребления или психоактивных веществ (по мере необходимости); взаимодействуют с другими подразделениями по вопросам наркопрофилактики; осуществляют профилактическую работу и медицинскую подготовку сотрудников, курсантов и слушателей, командиров учебных подразделений по профилактике наркопотребления; обучают начальников курсов, командиров учебных взводов визуальной диагностике признаков наркопотребления.

Руководителям подразделений территориальных органов, руководителям факультетов и курсов образовательных организаций МВД России, сотрудникам отдела воспитательной работы, подразделениям по работе с личным составом, кураторам необходимо систематически

---

<sup>1</sup> Ялтонский В.М., Сирота Н.А. Указ. соч. С. 41.

проводить групповую и индивидуально-воспитательную работу с подчиненными по профилактике немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ. В данном аспекте необходимо организовывать выступления специалистов (психиатров-наркологов) перед личным составом, в рамках образовательных организаций осуществлять постоянные рейды в общежития в целях выявления фактов наркопотребления или хранения наркотических средств. Немаловажным фактором будет организация выставки литературы и наглядной информации по наркопрофилактике и последствиям употребления наркотиков, культурно-массовых и спортивных мероприятий, пропагандирующих здоровый образ жизни, альтернативной употреблению наркотиков деятельности, посещений курсантов и слушателей, проживающих на квартирах, вовлечение родителей и других значимых людей в разработку стратегий антинаркотического просвещения.

В процессе реализации профилактической программы, а также на занятиях преподаватели-кураторы учебных взводов образовательных организаций МВД России должны давать курсантам и слушателям объективную информацию о действии и последствиях немедицинского употребления наркотиков и других психоактивных веществ. Однако такая информация должна носить строго определенный характер. В рамках этой работы не следует делать акцент на эффектах эйфории при употреблении наркотиков либо использовать приемы чрезмерного устрашения, слушатели (профилактируемые) должны получать интересующие их сведения в доступной и строгой форме.

Сотрудники психологических отделов при отборе кандидатов на учебу в образовательные организации и в процессе психологического сопровождения курсантов и слушателей выявляют лиц с различными факторами-предикторами, то есть с высоким уровнем предпосылок формирования наркозависимости. В ходе профессионального психологического отбора, на этапе собеседования психологи уточняют полученную психодиагностическую информацию. Кроме того, сотрудники этого отдела организуют и проводят с курсантами и слушателями тренинги, направленные на укрепление здоровья, психологических ресурсов и стратегий совладающего со стрессом поведения (формирования навыков разрешения проблем, поиска и формирования социальной поддержки, внутреннего личностного контроля, эмпатии, самооффективности и т. д.).

Рассмотрим некоторые из них более подробно:

1. «Развитие копинг-стратегии "Разрешение проблем". Тренинг навыков проблеморазрешающего поведения». Цель занятия – ознакомить его участников с процессом разрешения проблем и его этапами; отработать первый и второй этапы проблеморазрешающего поведения, помочь участникам осознать и отработать на практике третий и четвертый этапы разрешения проблемы и т. д.

2. «Тренинг навыков проблеморазрешающего и социально поддерживающего поведения». Основной целью данного занятия является обучение использованию навыков разрешения проблем, поиска и оказания социальной поддержки в стрессовых и проблемных ситуациях. Во время тренинга для закрепления полученных навыков рекомендуется провести ролевую игру.

3. «Тренинг разрешения проблем и принятия решения». Цель – тренировка навыков принятия решений. Предполагается провести дискуссии на тему: «Повседневные решения, жизненно важные решения», ролевую игру, демонстрирующую разницу в поведении при принятии повседневных и жизненно важных решений, с последующими ответами на вопросы, ролевую игру «Остановись и подумай», в ходе которой участники должны описать потенциально трудные для решения ситуации и, используя модель «Остановись и подумай», принять решение.

4. «Тренинг навыков самоконтроля и самооэффективности». Цель занятия – научить участников программы лучше разбираться в себе, контролировать свое поведение, отработать навыки самооэффективности и самоконтроля. Занятие посвящено открытию новых возможностей, которые позволят участникам чувствовать себя лучше и помочь в этом другим. Можно провести игру на тему «Кто Я?», заполнить «лист самооценки», оценив себя «реального», «идеального» и «глазами других» или ролевую игру на тему «Я могу!» и т. д.

Существует ряд паттернов, представляющих собой «мишени» для психокоррекционной работы, которые должен учитывать психолог при выборе темы занятия и составления сценария тренинга. К примеру, подробнее рассмотрим занятие, которое учитывает социально-средовой фактор риска наркомании. Тема: «Развитие личностного контроля над ситуацией. Тренировка противодействия давлению среды». Цель — развитие умений контролировать ситуацию, принимать на себя ответственность за свою жизнь, а также навыков уверенного поведения, устойчивости к «давлению» среды. Занятие посвящено навыкам поведения и принятия решения в ситуациях, в которых участ-

ники чувствуют «давление» среды, употребляющей наркотики или требующей от участника проявления таких форм поведения, которые ему несвойственны. Предлагается провести дискуссию на тему: «Типы "давления" среды и способы его осуществления».

Задачами профилактического воздействия являются и развитие навыков общения и социальной компетентности; информирование о наркотических и других психоактивных веществах, их воздействии на организм и психику человека. Занятия рекомендуется проводить по модели динамической развивающей формы организации взаимодействия и общения всех участников при целенаправленном руководстве и при условии разработки основных правил работы группы.

До начала занятий заинтересованному лицу рекомендуется на основании результатов обследования определить уровень вовлеченности участников в проблему наркопотребления, выявить индивидуальный «набор факторов риска» наркопотребления для ориентировочного определения направления работы.

Сотрудники психологической службы оказывают коммуникативную и психологическую помощь личному составу по психологическим аспектам первичной и вторичной профилактики наркопотребления, проводят занятия с командирами подразделений, учебных взводов и иными лицами по проблеме немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Необходимо отметить, что сотрудники психологических отделов образовательных организаций до начала вступительных испытаний изучают материалы изучения данных о кандидате, другие документы, содержащие медико-психологические данные о кандидатах на учебу, анализируют результаты основного этапа отбора, организуют и проводят профессионально-психологическое обследование абитуриентов. Все заключения подлежат обязательному учету при вынесении приемной комиссией решения о допуске кандидата к вступительным экзаменам, особенно это касается выявленных фактов наркопотребления.

Особое внимание обращается на соблюдение определенных требований к психологу или специалисту, который будет заниматься составлением профилактических программ или проведением занятий по обсуждаемой теме. Такой сотрудник должен иметь достаточное представление о проблеме наркопотребления, обладать необходимыми знаниями и информацией, иметь собственную позицию по отношению к проблеме немедицинского потребления наркотических средств

и психотропных веществ и быть готовым говорить об этом с личным составом; должен обладать хорошим здоровьем, владеть соответствующими профессиональными навыками; обладать коммуникативными навыками, умением создать безопасную и поддерживающую обстановку, пользоваться невербальными компонентами общения — все эти необходимые качества должны быть присущи ведущему профилактической программы.

Специалист, занимающийся профилактикой, обязан пройти специальную подготовку по реализации профилактических программ (при наличии базового образования) или переподготовку. Таковую подготовку осуществляют различные образовательные и медицинские организации. К примеру, на кафедре медико-валеологических дисциплин факультета безопасности жизнедеятельности РГПУ им. А.И. Герцена разработаны две специализированные программы: «Профилактика социальных отклонений (Превентология)» и «Здоровьеформирующие технологии», которые реализуются с 2010 г. Основная цель данных программ — содействие формированию у общекультурных и профессиональных компетенций в области профилактики социальных отклонений путем ознакомления их с теоретическими основами сохранения здоровья, получения представления о различных формах и единых механизмах формирования зависимостей, систематизации факторов риска развития девиантного поведения, а также усвоения системы знаний и умений по организации и методике проведения профилактической работы. В основу программ положены современные концепции профилактики аддиктивного поведения, в том числе наркомании<sup>1</sup>.

Стоит отметить, что именно в отношении проблемы наркопотребления целесообразен принцип «предупредить легче, чем лечить». Учитывая сложность рассматриваемой темы, наркопрофилактика должна быть задачей всего коллектива сотрудников правоохранительных органов, а предупреждение проводится систематически и целенаправленно. Как правило, проведение разовых мероприятий не дает стойкого профилактического эффекта, поэтому целесообразно осуществлять данную работу по отдельному плану, в котором отра-

---

<sup>1</sup> Станкевич П. В., Макарова Л. П., Матусевич М. С. Стратегия подготовки магистров по превентологии (профилактике социальных отклонений) // Молодой ученый. 2013. № 10. С. 534—536.

жены специальные мероприятия, проводимые соответствующими службами.

Подводя итог вышесказанному, рассмотрим основные принципы построения профилактических программ, которые должны быть составлены таким образом, чтобы усиливать «защитные факторы» и способствовать ликвидации или уменьшению обсуждаемых нами «факторов риска».

В рамках рекомендаций по построению программ профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ необходимо отметить то, что профилактические программы должны быть нацелены на все формы злоупотребления психоактивными веществами и включать:

- обучение навыкам отказа от табака, алкоголя, наркотиков в ситуациях, когда их предлагают;
- меры по усилению личных убеждений против применения наркотиков и негативного отношения к употреблению наркотиков;
- обучение социальным навыкам (коммуникабельности, уверенности в себе, самоуважению и эффективному взаимодействию с окружающими).

Профилактические программы должны быть *долгосрочными* и не ограничиваться рамками подросткового возраста, но предусматривать повторяющееся воздействие для укрепления первоначального профилактического эффекта.

Широкомасштабные программы нуждаются в мероприятиях по усилению общественного мнения, направленного против использования психоактивных веществ во всех областях профилактической работы, включая семейную и общественную.

Образовательные организации располагают наилучшими возможностями, чтобы служить базой для проведения мероприятий по работе со специфическими группами, имеющими повышенный риск наркопотребления или злоупотребления психоактивными веществами.

Профилактические программы должны быть адаптированы к специфическим проблемам наркопотребления и злоупотребления психоактивными веществами в данной среде.

Чем выше уровень риска, тем более интенсивными должны быть профилактические усилия и тем раньше они должны начинаться.

Профилактические программы должны соответствовать возрастным категориям, учитывать культурные и национальные особенности региона.

Включенность профилактических программ, посвященных зависимостям, в общий круг валеологических образовательных программ снижает драматизм проблемы в сознании человека (это лишь одна из проблем) и, в тоже время, повышает конструктивность подхода к решению данной проблемы: «от этого зависит все мое здоровье».

В реализации программы по профилактике зависимостей также необходимы массовые мероприятия. Во-первых, это возможность охватить большое количество молодежи, а во-вторых, используя в сценарии привычные для данной целевой группы формы (вечера), можно сделать идею профилактики зависимостей сверхценной. Проведение таких мероприятий возможно уже для тех групп, которые получили некоторые знания по программе. Тогда мероприятие под девизом «Скажи "нет" наркотикам» даже при небольшом информационном влиянии будет служить изменению отношения к данной проблеме и выработке убежденности в необходимости и возможности сказать «нет» наркотикам.

При выборе форм и методов реализации необходимо также помнить о постоянном получении обратной связи, которая анализируется и учитывается при работе в будущем. В Стратегии государственной антинаркотической политики<sup>1</sup> (2010) особо отмечается, что в этой сфере недостаточно эффективна профилактическая деятельность, и одним из отрицательных ее факторов является отсутствие мониторинга развития наркоситуации. Согласно с положениями психологической науки, подобные негативные феномены возникают и приобретают характер самовоспроизводящегося механизма в силу отсутствия мотивационной диагностики опыта наркопотребления и степени вовлеченности в это явление сотрудников силовых структур, усилия по наркопрофилактике неадресные, а значит неэффективные<sup>2</sup>.

Таким образом, профилактика наркопотребления среди сотрудников органов внутренних дел — это система мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, а также на прове-

---

<sup>1</sup> Стратегия государственной антинаркотической политики РФ до 2020 г. от 9 июня 2010 г. № 690.

<sup>2</sup> Психологический мониторинг здоровьесберегающими аппаратными средствами наркопотребления молодежи: коллективная монография / под ред. А.В. Булгакова. М.: Изд-во МГОУ, 2010. — 138 с.

дение адресной работы с вовлеченными в наркопотребление лицами, основанной на владении специальными знаниями, навыками и умениями ее проведения, мотивационной диагностике опыта наркопотребления у сотрудников органов внутренних дел, тесном взаимодействии с должностными и другими заинтересованными лицами.

## ***2.2. Оценка эффективности профилактических программ немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ сотрудниками органов внутренних дел***

Рассматривая вопросы организации и проведения профилактических мероприятий, необходимо остановиться на подходах к оценке эффективности профилактических программ и их реализации.

Большинство специалистов в рассматриваемой области считают, что в настоящее время не существует единой, принятой большинством, системы оценки эффективности профилактических программ. В своих работах М.Р. Битянова утверждает, что успешность профессиональных действий педагога в большинстве случаев не может напрямую измеряться в каких-либо единицах реальных изменений в поведении. Проводимые занятия могут привести к расширению познаний, но никак не сказаться на поведении отдельных учеников. Становится очевидным, что, прежде чем перейти к системе оценки, следует определиться: что такое оценка и для чего она нужна.

Оценкой профилактической программы, в частности, является определение того, адекватны ли ее цели, задачи и методы и каковы ее результаты. Определение этих параметров зависит от того, на какой стадии работы проводится оценивание. Оценивая профилактическую программу на стадии планирования, можно увидеть соответствие поставленных целей, задач, методов и ожидаемых результатов; на стадии реализации — выявить особенности осуществления конкретных воздействий; на стадии завершения — определить, удалось ли добиться желаемых изменений, эффективна ли программа; и по прошествии определенного промежутка времени — установить, насколько устойчивы результаты воздействия.

Определение эффективности профилактических программ предполагает необходимость, как минимум, трех видов оценки:

- соответствия поставленным целям (на стадии планирования);
- эффективности (непосредственно по окончании воздействия);

– действенности (долгосрочного и стойкого изменения поведения).

Для оценки соответствия профилактических программ, рассчитанных на детей, подростков и молодежь, поставленным в них целям, ВОЗ рекомендует проанализировать ответы на следующие вопросы:

- рассчитана ли программа на возраст;
- предполагает ли она длительное воздействие;
- обучает ли программа жизненным навыкам при помощи интерактивных методов;
- обучает ли навыкам противостояния негативному давлению в соответствии с уровнем развития;
- способствует ли положительному влиянию;
- прививает ли социально одобряемые нормы поведения;
- закрепляются ли полученные знания отработкой умений и навыков;
- предполагает ли программа периодическую оценку ее эффективности.

Для оценки эффективности программы необходимо сравнить:

- каким было состояние профилактируемых до начала реализации проекта и, каким оно стало после его окончания;
- что фактически изменилось в проблемной ситуации в результате реализации программы и что планировалось изменить;
- факторы эффективности-неэффективности программы (представить их в наглядном виде).

Для оценки действенности программы необходимо изучать поведенческие паттерны, так как главная цель профилактических программ — стойкое изменение поведения. Изучение поведения происходит в рамках социологических исследований, которые проводятся по прошествии некоторого времени по завершении программы.

Целесообразно оценивать профилактические программы на всех этапах. Смысл такой оценки не только в определении, работает программа или нет, но и в выяснении, какие ее компоненты наиболее значимы для успеха или неудачи. Не менее важна и оценка отдаленных эффектов программы. Так, американские специалисты в области профилактики наркомании считают, что долговременным эффектом профилактической работы можно считать изменение отношения к наркотикам на границе смены поколений.

Периодичность оценивания предполагает, что оценка должна производиться не только по завершении программы, но и во время

ее реализации. Подобный подход применялся Н.А. Сирота, которая, в свою очередь, опиралась на классификацию оценок эффективности, предложенную М. Скрайвером (1967). В соответствии с этой классификацией оценки делятся на процессуальные (промежуточные) и итоговые. Процессуальные оценки позволяют определить адекватность применяемых средств и методов по мере реализации программы. Кроме того, организаторы получают возможность убедиться, что цели каждого мероприятия (тренинга, урока) достигнуты, а задачи выполнены. Итоговая оценка говорит об эффективности программы в целом.

Один из способов получения процессуальных оценок предложили московские психологи И.А. Паршутин и Т.П. Симонятова. Обращая внимание на необходимость получения обратной связи, отражающей динамику занятий, они использовали специальный опросник, представленный ниже.

### **Эффективность проведенного занятия**

Пожалуйста, обведите одну цифру для каждого из следующих вопросов					
Было ли интересно занятие?	5	4	3	2	1
Было ли полезно занятие?	5	4	3	2	1
Пожалуйста, впишите свой ответ					
Что в занятии было самым приятным? Почему?					
Что в занятии было самым неприятным? Почему?					
Что из того, чему научились, будет самым полезным?					

Аналогично может быть составлен опросник по итогам всего проведенного курса.

Способами оценки эффективности профилактических программ могут стать психологическое интервью, анкетирование, наблюдение, контрольные вопросы, психологические игры, проективные методики и др. Г.Н. Градусова полагает, что эффективность профилактической программы может быть определена «по множеству переменных, связанных с возросшим знанием о наркопотреблении, измененными воззрениями, развитием чувства самооценности и переменной рискованного поведения». Она добавляет, что для оценки результативности та-

ких программ необходимо проводить предварительные и финальные опросы<sup>1</sup>.

Одним из наиболее доступных методов оценки эффективности профилактической работы является метод наблюдения. В этом случае наблюдатель, изучая особенности поведения профилактируемых, ищет определенные его проявления, свидетельствующие о наличии у них тех или иных социальных установок, а также выявляет уровень сформированности этих установок.

Таким образом, основная цель оценки эффективности антинаркотической профилактической программы заключается в том, чтобы установить:

- насколько результаты, достигнутые программой, соответствуют запланированным результатам;
- оправданы ли материальные и иные ресурсы, вложенные в программу;
- следует ли распространять полученный опыт;
- что надо изменить.

При этом оценка эффективности профилактических программ должна быть:

- полезной (оценивать только то, что необходимо);
- выполнимой (доступной для проведения);
- систематичной (осуществляться постоянно и иметь завершённый характер);
- этичной (объективной);
- точной (отвечать установленным требованиям).

В антинаркотической работе следует избегать:

- использования тактики запугивания;
- искажения и преувеличения негативных последствий злоупотребления психоактивными веществами;
- разового характера действий, направленных на профилактику, т. к. такой подход не дает возможности развить навыки противостояния наркопотреблению;
- ложной информации, даже после однократной ее подачи вся дальнейшая информация будет отторгаться, ввиду достаточно хорошей на сегодняшний день информированности;

---

<sup>1</sup> Родионов В.А. Психология здоровья школьников. Лекция № 8. Проверка эффективности программы: Электронный ресурс: <http://psy.1september.ru/2007/24/36.htm>.

– оправдания употребления психоактивных веществ.

При выборе готовой или построении собственной профилактической программы необходимо учитывать факторы риска, представленные в конкретном подразделении и реальные ресурсы, на которые можно опираться.

Таким образом, учитывая сложность проблемы наркопотребления, его профилактика должна быть задачей всего коллектива сотрудников органов внутренних дел, а предупреждение проводится систематически и целенаправленно. Как правило, проведение разовых мероприятий не дает стойкого профилактического эффекта. Целесообразно проводить данную работу по отдельному плану, в котором отражены специальные мероприятия, проводимые соответствующими службами.

## ГЛАВА 3. ДИАГНОСТИКА УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

### *3.1. Вопросы раннего выявления немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ*

Исходя из того, что официальные данные о распространении, как и о методах выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ среди сотрудников органов внутренних дел отсутствуют, тем не менее, специалистам по работе с личным составом необходимо иметь представление об основных тенденциях в развитии данного процесса среди гражданского населения. Официально в России насчитывается более 600 тыс. наркопотребителей, однако реальное их число оценивается в 2—2,5 млн. человек, или почти 2% населения страны. Нерегулярно наркотики потребляют более 5 млн. человек, а хотя бы раз в жизни пробовали наркотики 15 млн. россиян. Поэтому, важно выявить наркопотребителей на ранней стадии, и именно тесты на наркотики являются одним из наиболее эффективных методов профилактики наркопотребления. Осознавая данную проблему, государство планирует внедрение добровольного тестирования на наркотики, а в случае, если ситуация не улучшится, обязательного тестирования.

В настоящее время в Российской Федерации действует система раннего выявления наркопотребления. Наркологические проблемы определены как курение табака, пагубное потребление алкоголя, а также потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (приказ МЗ от 03.02.2015 г. № 3). Раннее выявление наркологических проблем проводится среди взрослого населения (старше 18 лет): работающих и неработающих граждан, а также студентов очной формы обучения. В настоящее время раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и других психотропных веществ также проводят среди подростков (15—17 лет), обучающихся старших классов общеобразовательных учреждений и студентов первых курсов учреждений среднего и высшего профессионального образования, в том числе в образовательных организациях МВД России.

Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательной сфере осуществляется в соответствии с «Порядком проведения профилактических

медицинских осмотров обучаемых в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования». Профилактические осмотры в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися образовательных организаций (тестирование) проводят в соответствии с действующим законодательством (приказ МЗ от 6.10.2014 г. № 581н).

На государственном уровне раннее выявление наркопотребления состоит из двух этапов. На первом этапе осуществляется процедура социально-психологического тестирования, на втором этапе проводится процедура профилактического медицинского осмотра с забором биологической жидкости (сфера ответственности системы здравоохранения). Мероприятия второго этапа проводят органы управления здравоохранения и наркологическая служба на местах.

Профилактические медицинские осмотры проводятся в четыре этапа. Первый этап включает ряд мероприятий. С лицами, подлежащими данной диагностике, проводят профилактическую информационно-разъяснительную беседу по вопросам незаконного потребления наркотических средств и психоактивных веществ. В рамках беседы осуществляется сбор анамнестических сведений и сведений о принимаемых наркотических средствах и психотропных веществах.

Второй этап предполагает предварительные химико-токсикологические исследования, направленные на получение доказательных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств и психотропных веществ с использованием методов иммуноферментного или иммунохимического анализа, исключающих визуальную оценку результатов.

При получении отрицательных результатов предварительных химико-токсикологических исследований профилактический медицинский осмотр считается завершенным. Биологическим объектом для предварительных и подтверждающих химико-токсикологическое исследование на наличие наркотических средств и психотропных веществ является моча.

На третьем этапе проводят подтверждающие химико-токсикологические исследования, направленные на идентификацию в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных и иных токсических веществ (их метаболитов).

В случае выявления в организме обследуемого лица в ходе предварительных химико-токсикологических исследований наркотических средств и/или психотропных веществ, исследованный при предварительных химико-токсикологических исследованиях биологический объект (моча) направляется в химико-токсикологическую лабораторию для проведения подтверждающего химико-токсикологического исследования. Подтверждающие химико-токсикологические исследования проводятся в химико-токсикологической лаборатории медицинской организации методом хроматомасспектрометрии.

Диагностика раннего выявления наркопотребления осуществляется и на основе медико-генетического консультирования. С точки зрения современной медицинской генетики наркопотребление как часть обширного класса болезней с наследственным предрасположением проявляется на уровне генома в виде определенных структурных и функциональных особенностей генов. Именно эти особенности влияют на быстрое и необратимое развитие зависимости. Медико-генетическое консультирование – это система медицинских мероприятий, направленная на выявление, диагностику, оценку риска возникновения наследственных заболеваний в целях профилактики и разработки рекомендаций для сохранения удовлетворительного уровня жизнедеятельности. Главной целью медико-генетического консультирования является предупреждение консультируемого о степени его индивидуального генетического риска и рекомендации по превентивно-коррекционным мероприятиям, дающим возможность полноценной жизнедеятельности.

Процедура медико-генетического консультирования включает клиническое и лабораторное обследование консультируемого лица и его кровных родственников. Для проведения обследования используются следующие методы: клинико-диагностический, клинико-генеалогический, психологический, психотерапевтический, молекулярно-генетический.

Метод медико-генетического консультирования включает три этапа:

1. Анамнестический – сбор семейного и индивидуального анамнеза (сбор анамнеза семьи с последующим составлением генеалогического древа, заполнение психосоциальной анкеты, составленной в соответствии с психологическим тестированием пациента (опросник Кеттелла, СМИЛ);

2. Аналитический – предполагает забор биологической жидкости, выделение из нее ДНК, последующее генотипирование пациента по локусам, кодирующим метаболизм нейротрансмиттерных систем;

3. Заключительный – формирование индивидуальных рекомендаций, создание персонализированной программы профилактических мероприятий. Данный этап предполагает участие врача-генетика, психолога, а также психиатра-нарколога (при необходимости).

Профилактические медицинские осмотры и освидетельствование. В данном случае, определение медицинского осмотра установлено п. 1 ст. 46 федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: «Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития».

Видами медицинских осмотров являются:

1) профилактический медицинский осмотр, проводимый в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для обследуемых;

2) предварительный медицинский осмотр, проводимый при поступлении на работу (службу) или учебу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе или соответствия учащегося требованиям к обучению;

3) периодический медицинский осмотр проводится с установленной периодичностью в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья сотрудников.

В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и проведение медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения являются обязательными.

Определение медицинского освидетельствования установлено п. 1 ст. 65 федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: «Медицинское освидетельствование лица представляет собой совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий».

Видами медицинского освидетельствования являются:

- 1) освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического);
- 2) психиатрическое освидетельствование;
- 3) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;
- 4) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
- 5) иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством Российской Федерации.

Для раннего выявления наркопотребления необходима организация специальных скрининговых мероприятий, как значимого этапа профилактики. Из существующих скрининговых методов наиболее доступным является проведение психологического тестирования, осуществляемого в виде заполнения опросников и различных анкет. Наиболее распространенными русскоязычными анкетными методами, рекомендованными ВОЗ и успешно используемыми в разных странах для диагностики наркопотребления, являются «Миннесотский многопрофильный опросник»<sup>1</sup> (MMPI – Minnesota Multiphasic Personality Inventory), тест «Выявление расстройств, связанных с алкоголем» (Метод AUDIT)<sup>2</sup> (Приложение 5), тест «Скрин тест CRAFFT» (CRAFFT Screening Test)<sup>3</sup>, анкета «CAGE» (Questionnaire «CAGE»)<sup>4</sup> для скрининга злоупотребления алкоголем, методы, определяющие степень погружения в зависимость, к примеру, метод «Индекс тяжести зависимости (ИТЗ)»<sup>5</sup>.

---

<sup>1</sup> Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога: учеб. пособие: В 2 кн. 2-е изд., перераб. и доп. М.: Гума-нит. изд. центр ВЛАДОС, 1999. Кн. 1: Система работы психолога с детьми разного возраста. — 384 с.

<sup>2</sup> Knight JR, Sherritt L, Shrier LA, Harris SK, Chang G. Validity of the CRAFFT substance abuse screening test among adolescent clinic patients. [Точность CRAFFT скрининга употребления наркотиков среди молодых пациентов клиники] Arch Pediatr Adolesc Med 2002;156(6):607-14.

<sup>3</sup> CRAFFT Screen (2009) Center for Adolescent Substance Abuse Research (CeASAR) at Children's Hospital Boston [http://www.ceasar-boston.org/CRAFFT/pdf/CRAFFT\\_Russian.pdf](http://www.ceasar-boston.org/CRAFFT/pdf/CRAFFT_Russian.pdf).

<sup>4</sup> CAGE - Substance Abuse Screening Tool (PDF). Johns Hopkins Medicine. Retrieved 30 July 2014. [http://www.hopkinsmedicine.org/johns\\_hopkins\\_healthcare/downloads/CAGE%20Substance%20Screening%20Tool.pdf](http://www.hopkinsmedicine.org/johns_hopkins_healthcare/downloads/CAGE%20Substance%20Screening%20Tool.pdf).

<sup>5</sup> Индекс тяжести зависимости: версия Treatnet: Руководство и опросник. М., Верди, 2009. — 128 с.

Одним из методов выявления наркопотребления является использование компьютерной электропункторной диагностики по ВРТ (вегетативный резонансный тест). С помощью этого метода можно проводить автоматическую регистрацию показателей измерений, оперативную статистическую обработку полученных данных. Вегетативный резонансный тест позволяет не только диагностировать, но и определять ориентировочные сроки и кратность употребления психоактивных веществ. В зависимости от решаемых задач метод дает возможность ответить на следующие вопросы: был ли факт наркопотребления; какое вещество употреблялось; как долго употреблялось; когда был последний раз употребления и другие данные.

Исходя из вышесказанного, раннее выявление наркопотребления возможно на основе социально-психологического тестирования (вопросы специальной анкеты) и профилактических медицинских осмотров (осмотры с проведением анализов биологических сред для выявления в организме следов наркотических средств и психотропных веществ). В отношении второго метода немаловажным будет отметить проблему финансирования подобного мероприятия, что может затруднить проведение данного мероприятия.

Изучение различного опыта раннего выявления наркопотребления, изучение профилактических мероприятий будет способствовать эффективному выявлению лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ. Таким образом, рассмотренные нами формы раннего выявления наркопотребления являются профилактикой незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

### ***3.2. Диагностика употребления наркотических средств и психотропных веществ среди сотрудников органов внутренних дел***

Выявление среди кандидатов на службу, учебу или среди действующих сотрудников органов внутренних дел лиц, употребляющих наркотические и другие психоактивные вещества, является сложной задачей. Прежде всего, это связано с тем, что данная категория имеет установку на сокрытие фактов наркопотребления, продиктованную

опасением быть непринятым или уволенным из органов внутренних дел, получить предусмотренное законом строгое наказание<sup>1</sup>.

В практике психологической диагностики аддиктивное поведение (как и наркопотребление) основано на измерении симптомов и синдромов, характерных для наркопотребителей, а также психологических особенностей, которые определяют наличие склонности к аддиктивному поведению. На данный момент большинство подразделений, осуществляющих психологическую работу в органах внутренних дел, оснащены современным аппаратным психодиагностическим оборудованием, к примеру, АПДК «Мультипсихометр». Аппаратный психодиагностический комплекс «Мультипсихометр» позволяет оперативно подобрать тесты, направленные на диагностику склонности обследуемого к аддиктивному поведению.

Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП), предложенная А.Н. Орлом, является стандартизированным тест-опросником, предназначенным для измерения готовности (склонности) к реализации различных форм отклоняющегося поведения. Опросник представляет собой набор специализированных психодиагностических шкал, направленных на измерение готовности (склонности) к реализации отдельных форм отклоняющегося поведения, в том числе склонности к аддикции. Шкала склонности к аддиктивному поведению данного опросника предназначена для измерения готовности к реализации аддиктивного поведения. Повышение оценок по этой шкале свидетельствуют о предрасположенности испытуемого к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, о склонностях к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем. Кроме того, эти результаты свидетельствуют об ориентации на чувственную сторону жизни, о наличии «сенсорной жажды», о гедонистически ориентированных нормах и ценностях<sup>2</sup>.

К вторичным шкалам, высокие показатели по которым могут повысить склонность к аддиктивному поведению и вероятность получения опыта употребления наркотических средств и психоактивных веществ в будущем, относятся нонконформизм и склонность к риску. Шкала «нонконформизм» как склонность к преодолению

---

<sup>1</sup> Ялтонский, В.М., Сирота Н.А. Указ. соч. С. 48.

<sup>2</sup> Клейберг Ю.А. Социальная психология девиантного поведения. М.: ТЦ «Сфера», 2004. — 160 с.

норм и правил предназначена для измерения предрасположенности испытуемого к преодолению каких-либо норм и правил, склонности к отрицанию общепринятых норм и ценностей, образцов поведения. Повышение оценок свидетельствует о наличии вышеуказанных тенденций: о неконформистских установках испытуемого, его склонности противопоставлять собственные нормы и ценности групповым, о тенденции «нарушать спокойствие», искать трудности, которые можно было бы преодолеть. Шкала «склонность к риску» предназначена для измерения готовности реализовать различные формы рискованного поведения. Умеренное повышение оценок по шкале свидетельствуют о низкой ценности собственной жизни, склонности к риску, выраженной в потребности в острых ощущениях, в том числе, стремление к реализации аддиктивных форм поведения.

Заслуживает внимания модифицированная версия анкеты «Прогноз», которая широко используется в Минобороны России для раннего выявления лиц с признаками нервно-психической неустойчивости<sup>1</sup>. Данная методика содержит 86 утверждений, большая часть которых заимствована из СМИЛ; 71 из них образует шкалу «Нервно-психическая устойчивость» и 15 – шкалу «Неискренности». Относительно каждого утверждения обследуемый должен вынести суждение – справедливо оно по отношению к нему или нет (соответственно, выбрать ответ «верно» или «неверно»). Одна из шкал, направлена на выявление аддиктивной предрасположенности, а именно на стремление снять психоэмоциональное напряжение.

На базе Санкт-Петербургского университета МВД России была разработана и успешно апробирована методика экспресс-диагностики риска наркомании «Кассандра», которая позволяет выявить отдаленные предпосылки наркозависимого поведения, оценив:

- степень осведомленности в данном вопросе;
- личностное отношение к ценностям и нормам данного образа жизни (в т. ч. степень психологической готовности к принятию или противодействию);
- наличие устойчивых черт характера, формирующих склонность к наркозависимому поведению как способу преодоления трудностей (например, эмоциональная незрелость, сниженный социальный контроль поведения, неадекватность самооценки, противоречивое соче-

---

<sup>1</sup> Там же.

- тание высокого уровня притязаний с неуверенностью в себе или высокой активностью с быстрой истощаемостью и др.);
- биогенетические предпосылки (черепно-мозговые и иные травмы и заболевания в анамнезе, интоксикации, нервно-психические потрясения, отклонения в физическом и психическом развитии, неблагоприятная наследственность);
  - неблагоприятное социальное окружение (стандарты поведения, предполагающие возможность асоциального выбора);
  - риск нервно-психического срыва (аутоагрессивного поведения);
  - степень искренности (достоверности ответов)<sup>1</sup>.

На сегодняшний день успешно используются в качестве психологических методик диагностики зависимостей такие тесты как: ММРІ, СРІ, ЕРQ Айзенка, САН, УСК, МЦВ Люшера, А. Басса-А. Дарки, которые можно найти в комплекте психологической диагностики зависимого поведения. Также применяются «Методика много-стороннего исследования личности» (ММИЛ) и «Стандартизированный многофакторный метод исследования личности» (СМИЛ). Установленные методами психологической диагностики характеристики молодых людей с аддиктивным поведением могут служить лишь вспомогательными критериями для диагностики злоупотребления наркотическими веществами, а также использоваться в целях разграничения злоупотребления наркотиками без зависимости и уже сформированной наркомании.

Следует отметить, что риск обращения к аддиктам может быть рассмотрен в целостной системе личностно-характерологических и социальных факторов. При этом в понятии «личность» на первый план выходят волевая регуляция поведения, нравственность, мировоззренческие установки, социальные интересы – как основа системы выбора поведения индивида. Ряд авторов подчеркивают, что нравственные ценности личности в данном случае будут являться «якорями», которые не дают возможность прибегнуть к психоактивным веществам, даже при наличии тех или иных личностных отклонений и нежелательных социальных условий. Исследования показали, что многие люди, даже если они испытывают на себе действие многих факторов риска, не прибегают к употреблению наркотиков или алко-

---

<sup>1</sup> Юренкова, В.А. Психодиагностическая оценка риска наркомании и особенности ее психопрофилактики в образовательных учреждениях МВД России: дис. ... канд. психол. наук: 19.00.06. СПб., 2005. — 220 с.

голя. Это объясняется рядом причин: привязанностью к общественным нормам, к семейным устоям, исключающим употребление алкоголя и наркотиков; обязательствами и ответственностью перед своими близкими; внутренним контролем, целеустремленностью<sup>1</sup>.

Психодиагностические методы имеют ряд недостатков. Во-первых, обследуемые скрывают наличие у себя аддиктивного поведения, как правило, сознательно искажают результаты психодиагностики, резко и в довольно категоричной форме отрицают существование зависимости, а иногда и просто лгут, предоставляя искаженные сведения о своем поведении, дают большое количество социально-одобряемых ответов, что делает результаты тестирования сомнительными. Бланковые методики, опросники, анкеты, тесты, разрабатываемые для работы с аддиктами должны в обязательном порядке содержать шкалы лжи. В этом случае использование соответствующих методов психодиагностики даст достоверные результаты.

Во-вторых, ряд исследований в области аддиктологии позволяет сделать вывод о том, что используемый на практике диагностический инструментарий дает возможность определить разрозненные дезадаптивные характерологические черты и не дает возможность выявить механизмы взаимного влияния других составляющих личности<sup>2</sup>. Данные методики определяют риск формирования зависимости или склонности к аддиктивному поведению.

Необходимо помнить, что нельзя при вынесении заключения о причастности или непричастности сотрудника или кандидата на службу (учебу) к незаконному обороту наркотических веществ руководствоваться только данными, полученными в ходе тестирования. Собеседование позволяет установить непосредственный психологический контакт с сотрудником и оценить те стороны его личности, которые не могут быть определены с помощью анкетирования и тестов в процессе психологического обследования. В процессе собеседования с каждым кандидатом на учебу психологами перепроверяется часть полученных данных, оценивается наличие факторов риска девиантного (общественно опасного) поведения.

---

<sup>1</sup> Калиниченко О.Ю. Использование тестов, современных компьютерных технологий и обработки информации в системе диагностики и профилактики аддиктивного поведения (краткий обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий. 2015. № 3. С. 177.

<sup>2</sup> Там же. С. 183.

Наблюдение является одним из самых распространённых методов, используемых психологами в рамках морально-психологического обеспечения личного состава. В психолого-педагогической литературе наблюдение трактуется как «планомерное, целенаправленное и обусловленное задачей деятельности восприятие объектов, событий и явлений окружающего мира»<sup>1</sup>. Главная цель психологического наблюдения состоит в том, чтобы посредством «полного и точного описания наблюдаемых явлений... исходя из фактов, раскрыть их психологическое содержание»<sup>2</sup>. Таким образом, как метод психологического исследования наблюдение «призвано выявить новые факты, явления, претендуя на их достоверность, объективность»<sup>3</sup>.

Наблюдение как метод диагностики употребления наркотических средств сотрудниками органов внутренних дел, прежде всего, направлено на выявление и оценку внешних признаков аддиктивного поведения. При всем многообразии подходов к вычленению признаков зависимого поведения, в том числе наркотической зависимости, отечественные и зарубежные аддиктологи признают наличие следующих универсальных аддиктивных признаков: синдром отмены, изменение толерантности, потеря контроля, отрицание своей зависимости, резкие изменения в образе жизни. В качестве общих внешних признаков, позволяющих сделать вывод о возможном употреблении наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, следует назвать: неадекватное поведение (наличие крайних вариантов от гиперактивности до подавленности, непонимание задаваемых вопросов, резкая немотивированная смена настроения); неустойчивость позы, некоторая раскоординированность; нарушение речи или дикции; покрасневшие глаза и затуманенный взгляд, расширенные или суженные зрачки<sup>4</sup>. К поведенческим признакам также можно отнести безразличие к происходящему вокруг, неспособность сосредоточить-

---

<sup>1</sup> Попов С.В. Визуальное наблюдение. СПб.: Речь, 2002. С. 14.

<sup>2</sup> Маклаков А.Г. Общая психология: учебник для вузов. СПб.: Питер, 2007. — 583 с.

<sup>3</sup> Регуш Л.А. Практикум по наблюдению и наблюдательности. СПб.: Питер, 2008. — 208 с.

<sup>4</sup> Гоголева, А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика. М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Изд-во НПО «МОДЭК», 2003. — 240 с.

ся на чем-либо, трудности в запоминании самой простой информации<sup>1</sup>.

Наблюдение как научный метод сбора информации можно применять в рамках личной беседы с сотрудником или кандидатом на службу (учебу). В рамках беседы можно выяснить наличие социально-средовых и морально-этических факторов, которые могут спровоцировать употребление психоактивных веществ и наркотических средств. К негативным социально-средовым факторам можно отнести постоянное общение с лицами, систематически употребляющими и участвующими в незаконном обороте наркотиков. Низкий уровень правосознания, «гибкое» отношение к нормам нравственности и морали составляют негативные морально-этические факторы. При проведении собеседования с кандидатом или беседы с сотрудником необходимо качественное установление и поддержание психологического контакта, а также эффективное выявление вербальных и невербальных признаков лжи.

Согласно правилам профессионального психологического отбора на службу в органы внутренних дел, утвержденным постановлением правительства от 6 декабря 2012 г. № 1259, одним из факторов риска девиантного поведения, подлежащим выявлению в ходе комплексного обследования, является потребление без назначения врача наркотических средств или психотропных веществ. В рамках собеседования с кандидатами на службу (учебу) специалист оценивает степень осведомленности в области употребления и незаконного оборота наркотических средств, а также наличие негативных социально-средовых или морально-этических факторов, которые повышают риск употребления наркотических средств и психотропных веществ.

Следующие вопросы позволяют выяснить наличие риска аддиктивного поведения:

Какие виды наркотических веществ Вам известны? Как Вы думаете, можно ли узаконить употребление наркотиков? Продолжите фразу: наркотики – это... Есть ли среди Вашего ближайшего окружения кто-то, кто употребляет наркотики? Вы когда-либо держали в руках наркотики? Вы присутствовали при употреблении наркотиков? Вы когда-либо были свидетелем купли-продажи наркотиков? Как от-

---

<sup>1</sup> Обухов, А.Н., Обухова, И.П., Никуличева, И.В. Выявление лиц, употребляющих наркотические средства, психотропные вещества и их аналоги, по внешним признакам: памятка. Домодедово: ВИПК МВД России, 2014. — 32 с.

личить в толпе продавца наркотиков? Сколько стоят наркотики? Какие существуют скрытые схемы сбыта наркотиков? Вы хранили у себя наркотики? Как Вы думаете, можно ли обмануть тест-контроль?

При проведении собеседования в целях снижения количества социально-одобряемых ответов необходимо акцентировать внимание на том, как будущий сотрудник полиции абитуриент или кандидат на службу должен владеть данной информацией.

При подготовке к беседе с действующим сотрудником органов внутренних дел необходимо собрать дополнительную информацию от его окружения, а именно: изменения характера (стал вспыльчивым, неуравновешенным, много лжет, подвержен быстрой смене настроения); снижение эффективности служебно-профессиональной деятельности; снижение или отсутствие интереса к видам деятельности, которые ранее увлекали; наличие долгов, постоянная необоснованная нехватка денежных средств; употребление новых жаргонных слов и т. д. В беседе необходимо прояснить информацию и выявить причину таких изменений, а по итогам принять решение о направлении данного сотрудника в химико-токсикологическую лабораторию или о назначении специального психофизиологического исследования с применением полиграфа.

Таким образом, метод наблюдения и опроса позволяет собрать информацию, необходимую для принятия предварительного решения о причастности сотрудника или кандидата на службу (учебу) к правонарушениям или преступлениям, связанным с приемом, изготовлением, хранением, сбытом наркотических средств, а также оценить риск аддиктивного поведения. Безусловно, метод наблюдения и беседы прост и эффективен, но также имеет ряд ограничений и недостатков.

Прежде всего, в научных работах по аддиктологии приведено огромное количество внешних признаков употребления наркотических средств, которые существенно зависят от вида наркотика. Поэтому возникает вопрос, какие признаки употребления являются косвенными, а какие признаками основными. Наличие ряда признаков внешнего проявления могут быть продиктованы негативным психоэмоциональным состоянием сотрудника, причиной которого не является употребление каких-либо психоактивных веществ. Специалист, который поставил перед собой цель выявить у сотрудника наркотическую зависимость, применяя опрос и наблюдение, должен быть наблюдательным, обладать профессиональными знаниями в об-

ласти аддиктологии, а также владеть навыками профайлинга и эффективного противодействия манипуляции.

В настоящее время в ряде образовательных организаций системы МВД России происходит оснащение Центров психологической регуляции современными техническими средствами психодиагностики и психокоррекции, в том числе в отдельных организациях развивается аппаратно-программный комплекс «Мини-Эксперт-ДТ» с программным обеспечением «Имедис-Эксперт» для психологов, позволяющий, среди прочего, проводить оценку психического и физического благополучия сотрудников по ряду показателей<sup>1</sup>. Один из них относится к опыту и степени вовлечения в информированное и неинформированное наркопотребление. Получение психологом достоверной информации на этот счет позволяет организовать адресную и действенную работу по наркопрофилактике сотрудников.

Одним из перспективных методов выявления лиц, употребляющих психоактивные вещества, является использование компьютерной электропунктурной диагностики по ВРТ (вегетативный резонансный тест), который позволяет проводить автоматическую регистрацию показателей измерений, оперативную статистическую обработку полученных данных. Данный метод отличается от существующих тем, что диагностика факта употребления конкретного наркотического вещества осуществляется неинвазивным экспресс-методом на основании анализа показателей, полученных с воспроизводимой биологически активной точки при введении в контур измерения маркера. ВРТ основан на оценке резонансного взаимодействия между электронными гомеопатическими аналогами наркотических веществ (маркеров) в различных разведениях и биологических колебательных ритмах исследуемого организма<sup>2</sup>. Выгодными отличиями ВРТ по сравнению с другими методами традиционной диагностики являются большая чувствительность и простота в использовании, небольшие временные затраты на проведение экспресс-диагностики. Всё это достигается за счёт сокращения количества измеряемых точек до одной, модифицирования техники измерения, использования новых специальных

---

<sup>1</sup> Метод выявления на биорезонансной аппаратуре типа ИМЕДИС-БРТ-ПК», «МиниЭксперт ДТ-ПК» лиц, употребляющих наркотические вещества: методические указания. М.: ГУВР ВС РФ, 2005. — 83 с.

<sup>2</sup> Готовский М.Ю., Косарева Л.Б., Федоренко С.И., Перов Ю.Ф. Электропунктурный вегетативный резонансный тест. М.: ИМЕДИС, 2013. — 236 с.

тест-наборов электронных аналогов наркотических веществ в виде их компьютерной версии в электронном медикаментозном селекторе<sup>1</sup>.

Анализ литературы по рассматриваемой проблеме показал, что для подтверждения фактов немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ среди сотрудников органов внутренних дел, при наличии косвенных признаков, проводится лабораторная диагностика.

В соответствии с п. 6.8. Плана мероприятий МВД России по реализации директивы МВД России от 27 февраля 2015 г. №1 дсп «О мерах по укреплению служебной дисциплины и законности в органах внутренних дел Российской Федерации», утвержденного 27 апреля 2015 г. № 1, Департаментам тыла и ДГСК МВД России, а также структурным подразделениям МВД России определена задача спланировать и реализовать при проведении профилактических медицинских осмотров личного состава химико-токсикологическое исследование наличия в организме человека (сотрудника) наркотических средств, психотропных веществ, их метаболитов либо новых потенциально опасных психоактивных веществ.

Лабораторная диагностика помогает идентифицировать лиц, употребляющих либо злоупотребляющих наркотиками и другими психоактивными веществами. Химико-токсикологические исследования биологических жидкостей организма человека (кровь, моча, слюна) направлены на выявление алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов, а также альтернативных объектов (волосы, ногти и пр.) на наличие наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов.

Для повышения достоверности и объективности данного метода необходимо соблюдение определенных условий.

Во-первых, диагностика должна проходить в государственных лицензированных учреждениях, уполномоченных комитетом здравоохранения и специально созданных для проведения таких исследова-

---

<sup>1</sup> Рыженина Ю.Е. Использование новых подходов к диагностике аддиктивного поведения при профессиональном психологическом отборе кандидатов на службы в органы внутренних дел / Ю.Е. Рыженина, В.И. Плотникова, А.В. Петрова // Прикладные информационные аспекты медицины. 2015. № 4. С. 79—83.

ний. Более того, лаборатория должна быть оснащена высокоточной аппаратурой. Приборно-аналитическая база, квалификация персонала — специально предназначены для проведения токсикологических анализов, т. е. это их прямой профиль, а не дополнительные услуги.

Во-вторых, технология сдачи биоматериала должна производиться в соответствии с методическими указаниями, утвержденными приказом Минздравсоцразвития РФ от 27 января 2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ», в специально оборудованном помещении, в присутствии специально обученного персонала и видеокамер.

В-третьих, следует отметить, что различные наркотические и психоактивные вещества имеют разные сроки выведения из организма — от нескольких часов до недель и месяцев. Как правило, химико-токсикологические лаборатории располагают возможностями не только для классических сроков диагностики по крови и моче, но и для диагностики употребления сроком до полугода. Кроме того, сроки выведения зависят также от того, является употребление разовым или системным. Поэтому, если в отношении сотрудника появились подозрения в употреблении им психоактивных веществ, необходимо в максимально быстрые сроки организовать сдачу биологического материала.

В-четвертых, направление на тест-контроль должно быть неожиданно для сотрудника, чтобы исключить возможность специальной подготовки к процедуре. К сожалению, в сети Интернет появилась масса рекомендаций, как обмануть тест на наркотики, а также широкий ассортимент товаров и приспособлений, предназначенный для сокрытия употребления наркотических средств и психотропных веществ, например, препараты моментальной детоксикации организма, специальные комплекты для ношения на теле (заправленный пояс, искусственная моча, грелка для поддержания температуры). Все это может существенно исказить результаты лабораторных тестов.

При соблюдении вышеперечисленных условий метод выявления употребления сотрудником наркотических веществ в химико-токсикологических лабораториях является наиболее высокоточным и объективным из всех существующих.

Однако объективные исследования биологических сред при достаточно высокой надежности обладают рядом условий и ограниче-

ний, которые сужают экспертный диапазон их применения. Рассмотрим ряд ограничений и недостатков представленного метода лабораторной диагностики употребления наркотических средств или психотропных веществ.

Процесс этот дорогостоящий, что является еще одной проблемой в плане диагностики наркопотребления. Однако одним из основных ограничений объективного анализа является то, что результаты применимы только в отношении настоящего или недавнего употребления вещества, поскольку скорость выведения зависит от индивидуальных особенностей организма, типа употребляемого вещества и нередко требует применения дорогостоящего оборудования. Кроме того, надежность объективных методов снижается при неконтролируемом сборе образцов, неправильном их хранении и подвержена влиянию других факторов. Недостатком данного метода можно назвать и следовые последствия приема наркотических веществ при медицинских процедурах (наркоз, противошоковая терапия).

В рамках работы по изучению кандидатов на службу в органы внутренних дел, на учебу в образовательные организации МВД России на предмет оценки включения кандидата в рассматриваемую нами проблему наркопотребления используется аппаратный метод – технология психофизиологических исследований («Полиграф»).

Данное обследование направлено на получение дополнительной (скрываемой) информации, имеющей значение для общей оценки обследуемого, метод представляет собой проводимую по специальным методикам беседу с фиксацией психофизиологических реакций обследуемого на задаваемые вопросы<sup>1</sup>.

Достоинством данного метода можно считать выявление приема любого психоактивного средства независимо от сроков употребления, а также определение частоты употребления. Однако такую процедуру могут (и должны) проводить только подготовленные специалисты-полиграфологи. Положительным моментом является его многофункциональность, так как метод выявляет дополнительно другую скрываемую информацию о роде занятий и криминальных связях. Ограничениями в использовании данного метода являются трудоемкость процедуры, которая занимает примерно час (что затрудняет его ис-

---

<sup>1</sup> Обухов А.Н. Теоретические и методические основы применения полиграфа: учебное пособие / А.Н. Обухов, И.П. Обухова. Домодедово: ВИПК МВД России, 2012. С. 321.

пользование в процессе профессионально-психологического отбора), и его дороговизна (относительно стоимости одного комплекта).

Таким образом, можно сделать вывод о том, что на вооружении современной аддиктологии отсутствует универсальный метод выявления лиц, употребляющих психоактивные и наркотические вещества. С нашей точки зрения, при решении проблемы диагностики фактов употребления наркотических средств и психотропных веществ в системе МВД необходимо использовать комплексный подход. Информацию о сотруднике, полученную в результате тестирования, опроса, анкетирования и наблюдения необходимо проверять и уточнять при помощи таких инструментальных и лабораторных методов, как химико-токсикологическое исследование, специальное психофизиологическое исследование с применением полиграфа.

## **ГЛАВА 4. ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ (НЕМЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ) СРЕДИ СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ**

### *4.1. Проблема профилактики и употребления наркотических и иных веществ сотрудниками органов внутренних дел*

Успешная профилактика немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ может обеспечиваться только целостной системой мероприятий, которые реализуются при согласованной работе различных специалистов.

Раннее выявление наркопотребителей является важным звеном профилактики наркомании среди личного состава, и особая роль в этом отводится командирам взводов, начальникам курсов, т. е. тем, кто находится в непрерывном взаимодействии с личным составом.

При возникновении ситуации, связанной с тем, что в подразделении был выявлен наркопотребитель, возникают вполне логичные вопросы: «Что теперь делать?», «К кому обратиться?», «Как правильно поступить?», «Кто и где будет проводить медицинское освидетельствование?», «Как взаимодействовать с этим человеком?» и т. д. Ответы на эти и многие другие вопросы найти нелегко, однако четкое понимание того, как необходимо поступать в такой ситуации, играет решающую роль для последующего ее разрешения.

Предложенные ниже методические рекомендации предназначены как для подготовки сотрудников по работе с личным составом, по роду своей деятельности сталкивающихся с проблемой профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, так и для сотрудников по работе с постоянным и переменным составом подразделений органов внутренних дел.

В первых главах учебного пособия представлен теоретический материал, посвященный проблеме наркопрофилактики. Ознакомление с предложенным теоретическим блоком позволяет получить развернутое представление о том, что такое профилактика немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ, в чем особенности организации данной работы; позволяет получить информацию о методах диагностики наркопотребления, способах вы-

явления и нормативно-правовых аспектах принятия решений в случаях выявления фактов наркопотребления.

Наиболее многообещающим подходом в профилактической работе является подход, основанный на обучении навыкам и умениям. В предложенных методических рекомендациях приводятся примерные варианты обучающих инструкторско-методических занятий для разных категорий участников антинаркотической профилактической работы среди сотрудников органов внутренних дел.

В первую очередь, инструкторско-методическое занятие предназначено для сотрудников подразделений по работе с личным составом, которые в силу своих служебных обязанностей сталкиваются с проблемой наркопрофилактики. Методически данное занятие должно быть построено таким образом, чтобы позволило указанной категории руководителей получить развернутые знания на предмет возможных проявлений наркопотребления, знания о мероприятиях, проводимых при появлении подозрений о том, что подчиненный сотрудник употребляет без назначения врача наркотические средства и психотропные вещества. Для закрепления данного материала рекомендуется демонстрация фото и видео материалов по теме.

Лицу, проводящему данное занятие, важно сформировать верные представления о проблеме наркопотребления, а при объяснении алгоритма действий в случае возникновения подозрений о наркопотреблении или выявлении группы риска, стоит опираться на действующую нормативно-правовую базу. В методических рекомендациях также представлен план занятия, направленного непосредственно на профилактику немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ сотрудниками органов внутренних дел.

Учитывая, что приоритетной формой формирования жизненных навыков в антинаркотической профилактической работе признан тренинг, совмещающий в себе принципы всестороннего просвещения и личностного развития профилактируемых лиц, в данной работе представлен методический материал по организации и проведению профилактического тренинга, направленного на выработку и развитие навыков предотвращения наркопотребления.

## Методические рекомендации по выявлению фактов наркопотребления и алгоритм действий при выявлении сотрудников с признаками наркопотребления

1. Выявление лиц из числа сотрудников органов внутренних дел, употребляющих без медицинского назначения наркотические вещества Зачастую случается так, что наркопотребитель попадает в поле зрения других людей тогда, когда действие наркотического вещества закончилось, а его состояние нормализовалось. В таких случаях довольно сложно выявить факт потребления. В таком случае, для более четкого и оперативного выявления наркопотребления, необходимо помнить о *ранних косвенных признаках*, которые могут быть источником дополнительной информации. Отдельно один или несколько признаков не являются основанием для вынесения суждений; отдельно взятые признаки могут быть следствием событий, не связанных с вопросами наркопотребления (к примеру, это могут быть симптомы различных психологических трудностей, семейных проблем, проблем в личной жизни). Некоторые из признаков могут также быть причиной соматических заболеваний и применения разрешенных ненаркотических средств (например изменение ширины зрачка как реакция организма на использование глазных капель и пр.).

Исходя из вышесказанного, при появлении отдельных признаков необходимо более тщательно наблюдать за человеком, но не делать преждевременных выводов. И только в том случае, когда наблюдается подавляющее большинство признаков, они носят комплексных характер и их сложно объяснить какими-либо другими причинами становится возможным говорить о том, что это является основанием для вынесения предположительного вывода. Ранние признаки можно разделить на несколько групп:

### 1. Изменения в общении:

- человек отдалился от прежних друзей, а с новыми отказывается знакомить;
- обращает на себя внимание необщительность: скрытность, избегание контакта с родными, озлобленность, раздражительность;
- человек склонен к уединению.

### 2. Изменения во внешнем виде:

- изменилась манера одеваться: одежда стала неопрятной, преобладает одежда с длинными рукавами, даже в жару;
- появилось безразличие к своему внешнему виду;

– изменился внешний облик: волосы стали ломкими, кожа бледной, землистой.

### 3. Изменения в поведении:

– появились немотивированные частые уходы без указания места и цели, поздние возвращения;

– снизилась эффективность деятельности, появились прогулы;

– сбился ритм дня — человек поздно ложится спать и поздно встает;

– под различными предлогами человек просит одолжить деньги, возможны факты пропажи денег, вещей;

### 4. Изменения в интересах:

– возник интерес к аптечке, литературе по фармакологии, ассортименту аптек;

– человек стал равнодушен к тому, чем увлекался ранее.

### 5. Появление атрибутов наркотизации:

– были обнаружены таблетки, разные порошки и пр.;

– видны следы от уколов;

– случаются пропажи ценных вещей и денег в подразделении.

Дополнительным косвенным свидетельством об наркопотреблении может служить появление татуировок. Важно понимать, что только одно лишь наличие татуировки не говорит о том, что человек употребляет наркотические вещества. Наличие татуировок может быть показателем только в качестве дополнения к прочим признакам. К примеру, функционально они могут служить для сокрытия следов инъекций на теле.

Стоит также отметить, что в настоящее время разработаны и продолжают совершенствоваться методики обследования, позволяющие определить лиц с повышенной вероятностью возникновения болезненных состояний, патологических стрессовых реакций и их последствий в связи со специфическими условиями деятельности в период службы. Такое целенаправленное обследование предполагает выделение «группы риска», то есть категории лиц, у которых наследственные факторы, условия развития и воспитания, личностные и психофизиологические характеристики определяют повышенную вероятность возникновения наркопотребления.

Выделение «группы риска» позволяет соответствующим специалистам уделять должное внимание тем лицам, которые требуют тщательного обследования, в частности по предрасположенности к наркопотреблению.

## 2. Алгоритм действий при выявлении сотрудников с признаками наркопотребления

Одним из наиболее проблематичных является вопрос о том, какие действия необходимо предпринять руководителю после того, как им были выявлены те или иные признаки наркопотребления. Стоит учитывать, что эти действия должны, при этом, соотноситься с нормативно-правовой базой, действующей на территории Российской Федерации. Здесь же встает вопрос о том, какие из признаков считать наиболее опасными и очевидными, а какие – косвенными и требующими дальнейшего разъяснения.

В связи с вышеизложенными трудностями в описании алгоритмов действий в тех или иных случаях ниже будут приведены рекомендации в зависимости от того, какие из описанных ранее признаков были выявлены у подчиненного сотрудника.

В отношении вышерассмотренных ранних косвенных признаков наркопотребления стоит напомнить, что это те признаки, которые должны рассматриваться комплексно и не являются веским основанием для подтверждения наличия наркопотребления, поскольку их появление может быть связано с другими причинами. С другой стороны, выявление таких признаков является поводом для беспокойства и появления особого внимания к данному лицу.

Действия, которые могут быть предприняты представителем руководящего состава *при появлении первичных подозрений* о причастности к наркопотреблению одного из сотрудников подразделения, могут быть следующими:

1. Обращение к штатному психологу подразделения с передачей той информации, на основании которой возникли опасения. Взаимодействие с психологом на всех этапах прояснения ситуации.

2. Решение главной задачи данного этапа – наблюдение, прояснение ситуации, поиск дополнительного подтверждения или опровержения своим подозрениям (оценка внешнего вида, состояния здоровья, успешности деятельности и пр.).

3. Избегание обсуждения возникших опасений со случайными людьми, во избежание придания огласке неподтвержденных данных.

4. Оценка собственных возможностей оказания помощи подчиненному: готовность взаимодействовать с данным подчиненным, знание нормативно-правовых аспектов принятия мер, адекватная оценка собственной компетенции.

5. Возможно предложение помощи, но при этом стоит избегать форсирования событий. Подозрения могут быть ошибочными. Кроме того, нужно понимать, что прямой вопрос о злоупотреблении вовсе не гарантирует получение правдивого ответа.

Оказывать помощь и проводить мероприятия по освидетельствованию фактов наркопотребления могут *только медицинские работники*. Следовательно, если возникает подозрение о том, что сотрудник находится в состоянии наркотического или иного опьянения, необходимо незамедлительно направить его к медицинскому работнику, оповестить начальника медицинской службы или руководителя о выявлении у сотрудника признаков наркотического опьянения. До принятия решения начальником медицинской службы или руководителем о применении необходимых мер желательно не оставлять подчиненного одного. По возможности исключить попадание к подчиненному опасных предметов (ножницы, бритва, нож и т. д.). При возникновении необходимости вступить во взаимодействие, нужно обеспечить собственную физическую безопасность. По принятию решения начальником медицинской службы или руководителем доложить о решении вышестоящему руководству, а также документально оформить факт выявления явных признаков наркотического опьянения у подчиненного. Медицинский сотрудник также документально оформляет все мероприятия, необходимые для подтверждения или опровержения возникших подозрений.

Кроме того, медицинским сотрудником может быть организовано проведение *химико-токсикологического исследования*.

Таким образом, стоит подчеркнуть, что самый главный и незамедлительный шаг, который должен предпринять представитель руководящего состава или руководитель при появлении первичных или более веских подозрений о злоупотреблении одним из подчиненных наркотическими веществами, — это обращение к психологу и медицинскому работнику подразделения.

## ***4.2. Методические рекомендации для проведения занятий по теме «Профилактика немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ среди сотрудников органов внутренних дел»***

Предложенный учебно-методический комплекс разработан как для подготовки сотрудников, по роду своей деятельности сталкивающихся с проблемой профилактики наркомании, так и для работы с курсантами и слушателями образовательных организаций системы МВД России. С учетом представленного в данной работе теоретического материала, посвященного проблеме наркопрофилактики, позволяющего получить развернутое представление о том, что такое наркопрофилактика, особенности организации и принципы построения антинаркотических профилактических программ, обзором существующих способов выявления фактов наркопотребления, а также с учетом алгоритмов принятия решений в случаях выявления фактов наркопотребления предложены планы инструкторско-методических занятий для различных категорий участников программы.

### ***1. Инструкторско-методическое занятие по теме «Профилактика немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ сотрудниками органов внутренних дел»***

#### ***Методические рекомендации по проведению занятия***

Данное занятие предназначено для сотрудников подразделений по работе с личным составом, командиров и лиц им равных, то есть для сотрудников, которые сталкиваются в процессе выполнения служебных задач с наркопрофилактикой.

Занятие должно быть построено таким образом, чтобы слушатели получили знания на предмет классификации наркотических веществ, возможные проявления и поведенческие реакции человека, находящегося в состоянии того или иного наркотического опьянения. Также необходимы знания о первичных признаках употребления наркотических веществ в целях выявления групп риска на ранних стадиях. Данной группе необходимы знания о правилах поведения, в случае если возникает подозрение об употреблении наркотических веществ тем или иным человеком. Для закрепления материала необходима демонстрация фото и видеоматериалов.

Психологу, проводящему данное занятие, важно сформировать верные представления о наркотической зависимости: слушатели

должны уметь дифференцировать наркоманию от других расстройств, кризисных состояний, индивидуальных особенностей. Стоит сделать упор на том, что один или несколько признаков еще не являются жестким показателем того, что человек употребляет наркотики. В противном случае у слушателей сформируются искаженные представления.

При объяснении алгоритма действий в случае возникновения подозрений об употреблении наркотических средств или выявлении группы риска стоит опираться на нормативно-правовую базу, чтобы совершаемые действия не выходили за рамки допустимых функций. При этом важно, чтобы каждый слушатель после прохождения занятия четко представлял себе пошаговую схему действий, а также основные принципы той части профилактической работы, за которую он несет ответственность.

Психолог, проводящий инструкторско-методическое занятие должен регулярно отслеживать выход новых редакций, поправок и переизданий к федеральным законам и нормативно-правовым актам, на которые он опирается во время занятия. Кроме того, в занятии стоит учитывать обновление данных эпидемиологических исследований в данной области.

#### *План инструкторско-методического занятия*

Слушатели: сотрудники подразделений по работе с личным составом, психологи, профессорско-преподавательский состав образовательной организации системы МВД России.

Цель: формирование системы знаний, умений и навыков, необходимых для выявления лиц, склонных к немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ, и профилактической работы с ними.

Задачи:

- формирование представлений о наркопотреблении;
- формирование представлений о признаках, по которым можно определить наркопотребителя;
- построение порядка действий при подозрении об употреблении наркотических веществ;
- формирование представлений о способах профилактики наркопотребления с группой риска.

*Длительность занятия:* указывается время на проведение.

*План занятия:* составляется в соответствии с поставленными задачами.

*Далее прописывается методический сценарий занятия.*

2. Инструкторско-методическое занятие по теме «Профилактика немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ курсантами и слушателями образовательных организаций МВД России»

*Методические рекомендации по составлению и проведению занятия*

Данное занятие направлено на профилактику употребления наркотических средств среди курсантов и слушателей, может проводиться психологом по запросу руководящего состава подразделения и является вкладом в первичную профилактику злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами.

В подготовке теоретического материала данного занятия стиль подачи материала и объем некоторых информационных блоков существенным образом должен отличаться, исходя из аудитории. Данное занятие должно быть базовым и может дополняться психологом в зависимости от запроса и особенностей аудитории. При этом занятие должно быть построено таким образом, чтобы группа имела развернутые знания о факторах риска наркопотребления и его последствиях.

Важным аспектом данного занятия является проработка деструктивных убеждений аудитории относительно наркотиков. В связи с этим, психолог, проводящий занятие, может повысить его эффективность за счет предварительной подготовки, включающей в себя:

- сбор убеждений у участников группы;
- выделение наиболее авторитетных для участников источников информации, на которые они привыкли опираться: определенные литературные источники, организации, руководство, семья, друзья или коллеги и пр.

При проведении профилактического занятия психологу важно помнить следующие важные моменты:

- аудитории должны представляться те цель и задачи занятия, которые являются значимыми и актуальными для самих слушателей;
- психолог должен предоставлять точную и достаточную информацию о наркопотреблении, при этом стоит избегать тактики запугивания по причине ее неэффективности;
- следует придерживаться реальных и достоверных данных и фактов, в противном случае будет утеряно доверие группы;

- при проведении занятия важно учитывать особенности целевой аудитории: пол, возраст, убеждения, образ жизни;
- стоит учитывать обновление данных эпидемиологических исследований в данной области.

#### *План занятия по профилактике наркопотребления*

Слушатели: занятие предназначено для переменного состава образовательных организаций МВД России.

Цель: первичная профилактика немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ сотрудниками органов внутренних дел.

Задачи:

- формирование представлений о наркотизме;
- формирование представлений об основных факторах риска и мотивах наркопотребления;
- формирование знаний о последствиях злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами.

Длительность занятия: указывается время на проведение.

План занятия: составляется в соответствии с поставленными задачами.

Далее прописывается методический сценарий занятия.

### 3. Профилактический тренинг

Приоритетным видом формирования жизненных навыков в профилактической работе признан тренинг, совмещающий в себе принципы медицинского просвещения и личностного развития. Тренинговые занятия – это форма специального общения, эффект воздействия от которого основан на активных методах групповой работы.

Тренинг по наркопрофилактике относится к типу активного обучения, но при этом имеет черты консультационной группы, что обусловлено высокой значимостью проблемы для участников. Ведущий тренинга должен обладать особыми личностными способностями, которые можно развить в ходе специальной подготовки в группах профессионального обучения.

*Цель профилактического тренинга* заключается в повышении уровня информированности по проблемам, связанным с наркопотреблением; выработкой и развитием навыков предотвращения наркопотребления.

### *Задачи профилактического тренинга:*

- 1) выяснить исходный уровень информированности сотрудников и наличие у них навыков поведения, препятствующего возникновению наркопотребления;
- 2) дать достоверную информацию о наркотизме, учитывая уровень информированности;
- 3) сформировать у сотрудников навыки поведения, исключающего возникновение фактов наркопотребления;
- 4) проверить уровень усвоения информации и закрепление навыков.

Курс тренинга должен соответствовать составу группы и конкретной ситуации. В рамках проведения профилактической работы по недопущению фактов наркопотребления среди сотрудников органов внутренних дел предлагаются следующие темы тренинговых занятий.

1. Тренинг «Жизненные навыки и стратегии преодоления проблем» (цель — дать представление о жизненных навыках, провести практическую отработку навыков преодоления проблем).

2. Развитие копинг-стратегии «Разрешение проблем». Тренинг навыков проблеморазрешающего поведения (цель – ознакомить участников с процессом разрешения проблем и его этапами, отработать этапы проблеморазрешающего поведения).

3. Тренинг разрешения проблем и принятия решения (цель – тренировка навыков принятия решения).

4. Тренинг развития эмпатии, коммуникативной социальной компетентности. Тренинг коммуникативных навыков (цель – научить участников программы определять и разделять эмоциональные состояния других людей, развивать у них способности «вставать» на позиции других, «принимать их роли», умело и с удовольствием общаться с людьми, понимать людей и смысл общения).

5. Тренинг «развития личностного контроля над ситуацией, тренировка навыков противодействия давлению среды» (цель – развить умение контролировать ситуацию, принимать на себя ответственность за собственную жизнь, развивать навыки уверенного поведения, устойчивости к давлению среды).

*Методические рекомендации по проведению профилактических тренингов*

Тренинговые занятия являются эффективными в том случае, если они достигают поставленной цели. Завершая работу, необходимо

получить ответы участников по содержанию, по использованным методам в работе, а также по целесообразности отведенного (по продолжительности) для данного занятия учебного времени. Заключительным этапом любого из предложенных тренингов должна стать рефлексия, которая, как указывалось выше, направлена на осмысление своих собственных действий, поэтому ведущему тренинг важно подобрать вопросы, помогающие участникам понять и адекватным образом выразить свое отношение к происходящему.

Особенно эффективными становятся те тренинги, которые в своей структуре предусматривают повторные занятия по определенным темам в течение всего периода профилактических занятий с повторяющимся воздействием на ее участников для укрепления первоначального профилактического эффекта.

## **ГЛАВА 5. ПРОГРАММЫ И ПСИХОТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ РАБОТЫ С СОТРУДНИКАМИ, СКЛОННЫМИ К АДДИКТИВНОМУ ПОВЕДЕНИЮ, ДОПУСКАЮЩИМИ ГРУБЫЕ НАРУШЕНИЯ СЛУЖЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

### ***5.1. Психолого-педагогические методы работы с сотрудниками, склонными к грубым нарушениям служебной дисциплины***

Личность сотрудника органов внутренних дел находится под воздействием целого комплекса неблагоприятных факторов, резко снижающих уровень служебной дисциплины, среди которых: негативное информационно-психологическое воздействие криминальной среды на личный состав; влияние уголовной субкультуры на взаимоотношения в служебных коллективах; недостаточная социальная и правовая защищенность сотрудников и членов их семей; низкие морально-психологические и профессиональные качества отдельных сотрудников и многие другие, порождающие причины и условия совершения сотрудниками противоправных действий<sup>1</sup>.

Служебное поведение сотрудников полиции имеет четкую правовую регламентацию и существенно зависит от осознания и понимания нормативных требований, от их оценок и от их реального следования им.

В федеральном законе от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ «О полиции», в ст. 27 «Основные обязанности сотрудника полиции» п. 12 предписывает соблюдать ограничения, выполнять обязательства и требования к служебному поведению, не нарушать запреты, установленные федеральными законами. Требования к служебному поведению сотрудников органов внутренних дел представлены в ст. 31 федерального закона «О полиции», а также находят отражения в статьях федерального закона от 30 ноября 2011 г. № 342-ФЗ «О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (ст.12,13). Так, в ст. 12. п.12 соблюдение требований к служебному поведению

---

<sup>1</sup> Буркова М.А. Организация работы по укреплению служебной дисциплины и законности в органах внутренних дел Российской Федерации [Текст]: лекция. Домодедово: ВИПК МВД России, 2013. — 25 с.

представлено в качестве одной из основных обязанностей сотрудника органов внутренних дел. В вышеуказанных статьях подчеркивается, что требования к служебному поведению должны реализовываться сотрудниками органов внутренних дел как во время служебной деятельности, так и во внеслужебное время. В тексте федеральных законов они сформулированы как долженствования и включают в себя такие нравственные категории, как добросовестное выполнение служебных обязанностей; исключение действий, решений, поступков, обусловленных личной заинтересованностью, препятствующих добросовестному выполнению служебных обязанностей, вызывающих сомнение в объективности, справедливости и беспристрастности сотрудника; проявление беспристрастности и корректности, терпимости и уважения, вежливости и тактичности во взаимодействии с гражданами и пр.

Дисциплинарный устав органов внутренних дел Российской Федерации также в качестве одной из обязанностей сотрудника органов внутренних дел указывает на соблюдение требований к служебному поведению (глава 2, п. 5 в), что, в свою очередь, предполагает обеспечение соблюдения служебной дисциплины в органах внутренних дел в целом.

Предъявляемые требования, изложенные в вышеназванных нормативных актах, отражают наиболее общие профессионально-этические принципы, которыми должно определяться служебное поведение всех категорий сотрудников органов внутренних дел, формируя их моральный облик. Таким образом, от сотрудника полиции требуются повышенная самоотдача и служение высокой идее, и, не взирая на возникающую опасность, он обязан выполнять служебную задачу вопреки высокому риску для жизни и здоровья. Вместе с тем, служебное поведение определяется не только усвоением сотрудником профессионально-этических норм и требований, но и умением не отходить от них на практике.

Установлено, что механизмы регуляции организационного поведения имеют многоуровневую и многофакторную природу. Основными компонентами уровневой структуры социальной регуляции являются макросредовый (большие социальные группы, организации), микросредовые (малые группы, коллективы) и личностный уровень (отдельные личности). Включенность разных уровней регуляции и их взаимосвязь определяет особенности и динамику организационного поведения личности.

В регуляции служебного поведения сотрудников задействованы различные психологические факторы из числа организационных, к которым относятся особенности реализации механизма объективной оценки деятельности сотрудников, сформировавшиеся в подразделении нормы и ценности, удовлетворенность условиями социальной защищенности сотрудников. Социально-психологические факторы представлены особенностями служебного поведения руководителя, являющегося примером для подчиненных, авторитетом руководителя, его профессиональной компетентностью, а также доверием подчиненных к руководству.

Таким образом, значительным ресурсом для реализации задач совершенствования регуляции служебного поведения сотрудников органов внутренних дел являются возможности подразделений психологической работы, в частности практических психологов, работа которых будет направлена на развитие компетентности сотрудников органов внутренних дел в сфере регулирования служебного поведения.

Именно практический психолог органов внутренних дел сможет профессионально оказывать содействие руководству в выявлении причин и условий совершения дисциплинарных проступков служебной дисциплины, организовывать различные профилактические и психокоррекционные мероприятия. Таким образом, мониторинг психологических факторов, оказывающих регулирующее влияние на служебное поведение сотрудника органов внутренних дел, дает возможность отслеживать эффективность коррекционных, консультационных мероприятий, разрабатывать рекомендации, выявлять и конкретизировать трудности, с которыми сталкиваются в сфере профилактики нарушений служебной дисциплины. В данном аспекте особое значение приобретает внедрение программы развития компетентности руководителя органов внутренних дел в сфере регулирования служебного поведения подчиненных, что позволит усовершенствовать подходы к психологическому обеспечению профессиональной надежности сотрудников.

Профилактические меры могут быть общими и индивидуальными. К мерам *общей профилактики*, воздействующими на причины и условия совершения правонарушений сотрудниками, относятся: эффективная система нравственно-правового воспитания; атмосфера утверждения законности и правопорядка; личные примеры руководи-

телей всех уровней; широкая гласность в применении мер уголовного наказания и дисциплинарного воздействия и др.

Меры конфиденциального характера являются более эффективными с точки зрения получения оперативной информации, что не позволит допустить компрометации личности наблюдаемого сотрудника. Они позволяют подробно, объективно и достоверно изучить лицо, подвергаемое профилактическому воздействию, его мировоззренческие взгляды, наклонности, интересы, увлечения, планы на будущее, круг и мотивы общения, связи лиц, имеющих влияние на него.

*Меры индивидуальной профилактики* включают в себя три направления деятельности, такие как ранняя профилактика, непосредственная профилактика и последующее профилактическое воздействие.

В процессе осуществления индивидуального профилактического воздействия осуществляется ряд мероприятий по устранению (нейтрализации) причин и условий, способствующих совершению преступлений; принимаются меры к прекращению общения профилактируемого лица с источниками аморального или криминогенного характера; устанавливаются и реализуются дополнительные требования и ограничения поведения профилактируемых лиц, осуществляется дисциплинарная и морально-психологическая корректировка их поведения; в служебных коллективах оказывается моральная, психологическая, организационная и материальная поддержка сотрудникам, находящимся в затруднительных жизненных ситуациях.

Под формами укрепления законности и служебной дисциплины следует понимать единство применяемых должностными лицами правовых норм, служебных и организационно-психолого-педагогических процедур, а также иных видов деятельности, направленных на обеспечение законопослушности и дисциплинированности сотрудников.

Формы укрепления законности и служебной дисциплины разнообразны и представлены в четырех группах, а именно: индивидуальные, массовые, простые, комплексные.

Поэтому психолог к выбору конкретной формы работы должен подходить творчески (умело использовать и сочетать все доступные формы, не отдавая приоритет одной или нескольким), с учетом конечной цели мероприятия, реальных возможностей, условий и специфики задач, выполняемых подразделением.

В коррекционной работе необходимо учитывать такие факторы, как общая цель и конкретные задачи воспитательной работы, соответствующие формы содержания мероприятий, состав аудитории, время и место проведения, уровень подготовки самих организаторов, наличие и возможности материальной базы воспитания, методы использования общественных и религиозных организаций.

Различные формы профилактической и воспитательной работы осуществляются посредством применения соответствующих методов укрепления законности и служебной дисциплины, а именно, методов воспитания, таких как: убеждение, пример, упражнение, поощрение, принуждение, соревнование, также переубеждение, переучивание, реконструкция характера, перевод трудного человека в другой коллектив, критика, развитие самокритики и др. и применяются, как правило, в комплексе, в сочетании друг с другом в зависимости от сложившейся в подразделении ситуации со служебной дисциплиной.

Необходимо отметить, что позитивная работа по укреплению законности и служебной дисциплины в органах внутренних дел невозможна без анализа ее состояния. Под анализом состояния служебной дисциплины следует понимать процесс исследования различных сторон, составляющих дисциплину в целом, а также организационно-правовых и воспитательных мер по ее укреплению.

Таким образом, обеспечение высокого уровня служебной дисциплины в органах внутренних дел невозможно без учета психологических особенностей профессиональной деятельности. Соблюдение сотрудником служебной дисциплины зависит от морально-нравственных качеств, направленности его личности, особенностей характера, темперамента, способностей.

На уровень дисциплинированности сотрудника влияют также различные социально-психологические явления в служебном коллективе: общественное мнение, внутриколлективные нормы поведения, социально-психологический климат и удовлетворенность работников различными сторонами жизнедеятельности коллектива, стиль и методы руководства коллективом и др. В дисциплинарной практике должны учитываться особенности профессионального общения, профессиональной этики, уровня притязаний и самооценки каждого сотрудника.

Профилактика нарушений служебной дисциплины среди сотрудников органов внутренних дел является комплексом мер, направленных на оптимизацию социально-психологического климата

в служебных коллективах и улучшение морально-психологического состояния сотрудников.

Деятельность сотрудников органов внутренних дел протекает в условиях эмоциональной, интеллектуальной и физической напряженности. Ее главными отличительными особенностями являются продолжительность и непрерывность рабочих нагрузок, наличие стрессовых ситуаций, повышенная степень риска. Соответственно, личностные детерминанты, обуславливающие надежность профессиональной деятельности, вариативны. К примеру, успешность сотрудника зависит от такого качества, как психологическая готовность к профессиональной деятельности, которая представляет собой сложную динамическую систему, включающую в себя психическую устойчивость, профессионально-деловые качества и профессионально-психологические умения. Существует множество профессионально важных качеств личности сотрудника, равно как и индивидуально-психологических «противопоказаний».

Следовательно, одной из задач психолога, в рамках эффективного сопровождения оперативно-служебной деятельности сотрудников органов внутренних дел, является раннее выявление проблем у сотрудника, причин, повлекших негативные проявления, а также проведение профилактической и психокоррекционной работы с учетом выявленных причин и характерологических особенностей сотрудника.

В рамках рассмотрения данного вопроса первоначально проанализируем такой критерий, как поведенческий признак. Поведение (от английского behavior) — внешне наблюдаемые движения человека, в основе которых лежат или которыми управляют психологические факторы. Поведение включает различные виды активности: действия, реакции, процессы, операции и т. п.

Адаптивное (адекватное) поведение — целесообразное, чаще всего разумное поведение человека, которое позволяет ему наилучшим образом приспособиться к ситуации или к жизненным обстоятельствам.

Девиантное поведение — социальное поведение человека, существенно отклоняющееся от принятых в обществе социальных, моральных или этических норм, явно нарушающих их. Дословно термин «девиация» в переводе с латинского означает «отклонение от дороги». В данном контексте рассмотрим девиантное поведение в разнообразных его формах:

*Асоциальное поведение* — проявляется в совершении действий, противоречащих этике и морали, а также правовым законам данного общества. Среди проявлений асоциального поведения можно выделить отдельные группы (наиболее часто встречающиеся в практике деятельности органов внутренних дел):

*а) действия, в основе которых лежат корыстные мотивы* — правонарушения и проступки, связанные со стремлением получить материальную, денежную или иную выгоду;

*б) агрессивные действия* — действия, направленные против личности. Ведущие признаки агрессивного поведения — выраженное стремление к доминированию над людьми и использованию их в своих целях, тенденция к разрушению, направленность на причинение вреда окружающим людям, склонность к насилию (причинению боли).

*в) действия социально-пассивного характера* — уклонение от работы, учебы, гражданских обязанностей, общественных поручений, нежелание решать личные и социальные проблемы.

Агрессивно-асоциальное поведение непременно включает насилие — вербальные или физические действия, причиняющие боль. Оно, как правило, протекает на фоне негативных эмоций агрессора (злость, ярость, садистическое удовольствие, безразличие) и вызывает негативные переживания жертвы (страх, унижение).

Различные формы асоциального поведения проявляются у тех сотрудников органов внутренних дел, которые обладают определенным набором индивидуально-психологических особенностей. Среди мотивационно-ценностных показателей выделяются: низкий уровень нравственности, бесчестность, корыстолюбие, безответственность в работе, недисциплинированность, выраженная мотивация избегания неудачи; в интеллектуальной сфере — сниженный интеллект, интеллектуальная ригидность, неразвитое воображение, слабая память и низкая познавательная активность. Коммуникативными показателями здесь могут быть властолюбие, цинизм, эмоциональная неустойчивость, грубость, агрессивность, обидчивость. Главными характеристиками таких сотрудников являются: неустойчивая самооценка, отсутствие самостоятельности, наличие внутренних конфликтов, пессимизм, мотивация избегания неуспеха.

*Аддиктивное поведение.* Этот вид поведения выражается в том, что человек пытается изменить свое психофизиологическое состояние путем влияния на организм алкоголя, наркотических или токси-

ческих веществ (в том числе никотина). Сюда относятся и азартные игры.

Негативные последствия зависимого поведения личности — утрата работоспособности, конфликты с окружающими, совершение преступлений. Зависимое поведение тесно связано как со злоупотреблением со стороны личности чем-то или кем-то, так и с нарушениями ее потребностей.

Формы зависимого поведения: химическая (курение, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость, алкогольная зависимость); нарушения пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от еды); гэмблинг — игровая зависимость (гаджеты, азартные игры); сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм, вуайеризм, некрофилия, садомазохизм и др.); религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлеченность в секту).

Компоненты аддиктоустойчивости нормативной личности: физическое и психическое здоровье; сформированность и успешное функционирование нормативной личностной структуры и нормативного социального окружения; стабильная жизненная ситуация; успешное функционирование в соответствии с этапом жизненного цикла.

Проблема алкоголизации сотрудников органов внутренних дел практически открыто нигде не обсуждается. Часто отсутствует статистическая информация о взаимосвязи соматической заболеваемости и успешности профессиональной деятельности с «алкогольным» образом жизни, стоит заметить, что алкоголизм занимает в структуре психических заболеваний одно из ведущих мест.

*Аутоагрессивное (суицидальное) поведение.* Это вид агрессии, направленный индивидом на самого себя. Самоубийства являются одной из острейших проблем современности не только в России, но и во всем мире. Однако случаи суицидов среди сотрудников органов внутренних дел наиболее трагичны в связи с тем, что оказывают негативное влияние на морально-психологическое состояние подразделения, подрывают престиж правоохранительных органов.

*Делинквентное поведение* — крайняя степень проявления девиантного поведения, когда человек совершает или готов совершить серьезный проступок, граничащий с преступлением. В этом случае он подвергается уголовному наказанию.

Особенности делинквентного поведения регулируются преимущественно правовыми нормами – законами, нормативными актами, дисциплинарными правилами; признаются одной из наиболее опасных форм девиаций, поскольку угрожают самим основам социального устройства – общественному порядку; осуждаются и наказываются в любом обществе; означают наличие конфликта между личностью и обществом – между индивидуальными стремлениями и общественными интересами.

*Суицидальное поведение*, т. е. осознанные действия, направляемые представлениями о лишении себя жизни.

Таким образом, психологическое сопровождение профессиональной деятельности данной категории сотрудников является актуальной и неотъемлемой частью работы практического психолога.

## **5.2. Программы и психотехнологии, применяемые для работы с сотрудниками, склонными к аддиктивному поведению, допускающими грубые нарушения служебной дисциплины**

Переходим к рассмотрению программ и психотехнологий, применяемые для работы с сотрудниками, склонными к аддиктивному поведению, допускающими грубые нарушения служебной дисциплины

Для получения положительных результатов целесообразно к вопросу психологического сопровождения подходить комплексно, осуществляя мероприятия одновременно по нескольким направлениям. Для этого определим **субъекты психологической работы**:

1. Личность сотрудника.
2. Социальное окружение, с которым сотрудник осуществляет взаимодействие в процессе осуществления профессиональной деятельности.
3. Близкое окружение, состоящее из членов семьи сотрудника, родственников, друзей, с которыми сотрудник взаимодействует во внеслужебное время.

Анализ практики показывает, что психологическое сопровождение данной категории реализуется в следующих направлениях психологической работы: психодиагностическом, психокоррекционном, информационно-обучающем, организационном.

Применяя общие методы к каждому из выделенных субъектов, можно определить основные составляющие психологической работы:

1. Индивидуальная работа с сотрудником.

1.1. Динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, изучение характерологических особенностей и мониторинг психоэмоционального состояния личности.

1.2. Индивидуальная профессиональная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником.

1.3. Коррекция психического состояния сотрудника (при необходимости).

1.4. Индивидуальные консультации.

1.5. Взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом.

2. Работа с коллективом, в котором проходит службу данный сотрудник.

2.1. Изучение социально-психологического климата в подразделении, совместимости сотрудников в рабочих группах (экипажах, нарядах, дежурных сменах и пр.).

2.2. Групповая профессиональная психологическая подготовка.

2.3. Мероприятия по сплочению коллектива (психологические тренинги, совместный досуг и др.).

2.4. Психологическое консультирование руководителя и сослуживцев.

2.5. Разработка рекомендаций и взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом с целью организации мероприятий по улучшению социально-психологической адаптации сотрудника.

3. Работа с семьей сотрудника заключается в следующем:

3.1. Психологическое консультирование членов семьи сотрудника.

3.2. Психокоррекционные мероприятия с семьей в состоянии психоэмоционального напряжения.

3.3. Привлечение членов семьи сотрудника к деятельности подразделения, проведению совместного досуга, воспитательной работы с сотрудником.

Рассмотрим основные направления психологического сопровождения профессиональной деятельности сотрудников в соответствии с особенностями личности, поведения и социального статуса.

*Личность с адекватным поведением, сбалансированная, обладающая средним социальным статусом,* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности,

мониторинг психоэмоционального состояния личности, изучение СПК.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; социально-психологический тренинг, призванный способствовать повышению социального статуса сотрудника и большему сплочению коллектива, в котором он служит.

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление возможных затруднений, испытываемых сотрудником, как правило, в социальном взаимодействии; индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник.

4. Организационное направление — разработка рекомендаций по оптимизации СПК, внесение предложений по дальнейшему прохождению службы.

*Личность с адекватным поведением, некоторой акцентуацией характера, высоким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, сеансы релаксации и аутотренинга.

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление возможных затруднений, испытываемых сотрудником; индивидуальная беседа; общее информирование; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник.

*Личность с адекватным поведением, некоторой акцентуацией характера, средним социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, индивидуальный тренинг (мобилизация внутренних ресурсов), сеансы релаксации, аутотренинга, другие психокоррекционные методики и техники.

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление возможных затруднений, испытываемых сотрудником; индивидуальная беседа; общее информирование, информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник.

*Личность с адекватным поведением, некоторой акцентуацией характера, низким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности, изучение СПК.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; социально-психологический тренинг, призванный повысить социальный статус сотрудника и способствовать большему сплочению коллектива, в котором служит сотрудник.

3. Информационно-обучающее направление — психологическая подготовка, направленная на информационно-психологическую поддержку служебного коллектива и преодоление возможных затруднений, испытываемых сотрудником; индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник.

4. Организационное направление — разработка рекомендаций по оптимизации СПК, изучение вопроса о возможном переходе сотрудника в другое подразделение.

*Личность с адекватным поведением, признаками дезадаптации, высоким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, индивидуальный психологический тренинг, сеансы релаксации и аутотренинга, иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно имеющимся акцентуаци-

ям); индивидуальная психологическая беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, а также с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководителем подразделения, в котором проходит службу сотрудник, специалистами ВВК и ЦПД в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы с сотрудником.

*Личность с адекватным поведением, признаками дезадаптации, средним социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности и межличностных отношений сотрудника с коллегами.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, индивидуальный психологический тренинг, сеансы релаксации и аутотренинга, иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно имеющимся акцентуациям); индивидуальная психологическая беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, а также с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководителем подразделения, в котором проходит службу сотрудник, специалистами ВВК и ЦПД в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы с сотрудником.

*Личность с адекватным поведением, признаками дезадаптации, низким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности; изучение СПК.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное и групповое психологическое консультирование, социально-психологический

тренинг, индивидуальный психологический тренинг, сеансы релаксации и аутотренинга, иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно имеющимся акцентуациям); групповая психологическая подготовка; индивидуальная психологическая беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, а также с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководителем подразделения, в котором проходит службу сотрудник, специалистами ВВК и ЦПД в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работе с сотрудником.

*Личность с проявлениями девиантного поведения, сбалансированная, обладающая высоким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, индивидуальный психологический тренинг, индивидуальная психолого-педагогическая (профилактическая) беседа.

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению); информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, а также с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководителем подразделения, в котором проходит службу сотрудник, воспитательным аппаратом.

*Личность с проявлениями девиантного поведения, сбалансированная, обладающая средним социальным статусом*, — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мо-

нительный мониторинг психоэмоционального состояния личности и межличностных отношений, в которые включен сотрудник.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, индивидуальный психологический тренинг, индивидуальная психолого-педагогическая беседа.

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению); информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, а также с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководителем подразделения, в котором проходит службу сотрудник.

*Личность с проявлениями девиантного поведения, сбалансированная, обладающая низким социальным статусом, — основные направления и методики психологической работы:*

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности, изучение СПК.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное и групповое психологическое консультирование, индивидуальный психологический тренинг, социально-психологический тренинг, индивидуальная психолого-педагогическая беседа.

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению); групповая психологическая подготовка; индивидуальная психолого-педагогическая беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, а также с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководителем подразделения, в котором проходит службу сотрудник, воспитательным аппаратом; разработка рекомендаций по оптимизации СПК и индивидуально-воспитательной работы с сотрудником.

*Личность с проявлениями девиантного поведения, некоторой акцентуацией характера, высоким социальным статусом — основные направления и методики психологической работы:*

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, индивидуальный психологический тренинг, сеансы релаксации и аутотренинга, иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по индивидуально-воспитательной работе с сотрудником.

*Личность с проявлениями девиантного поведения, некоторой акцентуацией характера, средним социальным статусом — основные направления и методики психологической работы:*

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, индивидуальный и групповой психологический тренинг, сеансы релаксации и аутотренинга, иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами психолого-диагностических и медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по индивидуально-воспитательной работе с сотрудником.

*Личность с проявлениями девиантного поведения, некоторой акцентуацией характера, низким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности; изучение СПК.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; социально-психологический тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника и повышался его социальный статус; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы.

*Личность с проявлениями девиантного поведения, признаками дезадаптации, высоким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; индивидуальный психологический

тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы.

*Личность с проявлениями девиантного поведения, признаками дезадаптации, средним социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; индивидуальный и групповой психологический тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходи-

мости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы.

*Личность с проявлениями девиантного поведения, признаками дезадаптации, низким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности, изучение СПК.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное и групповое психологическое консультирование; социально-психологический тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника и повышался его социальный статус; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); групповая психологическая подготовка, психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании (в том числе к оценке возможности дальнейшего прохождения службы в органах внутренних дел); разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы.

*Личность с проявлениями делинквентного поведения, сбалансированная, обладающая высоким социальным статусом*, — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, индивидуальный психологический

тренинг, индивидуальная психолого-педагогическая (профилактическая) беседа.

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению); информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, а также с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководителем подразделения, в котором проходит службу сотрудник, с воспитательным аппаратом.

*Личность с проявлениями делинквентного поведения, сбалансированная, обладающая средним социальным статусом, — основные направления и методики психологической работы:*

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности и межличностных отношений сотрудника.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование, индивидуальный психологический тренинг, индивидуальная психолого-педагогическая беседа.

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению); информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, а также с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководителем подразделения, в котором проходит службу сотрудник, с воспитательным аппаратом.

*19. Личность с проявлениями делинквентного поведения, сбалансированная, обладающая низким социальным статусом, — основные направления и методики психологической работы:*

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности и мотивации сотрудника, изучение СПК.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; социально-психологический тренинг,

направленный на усиление сплочения коллектива и повышение социального статуса сотрудника, индивидуальная психолого-педагогическая (профилактическая) беседа.

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная и групповая психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению); информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, а также с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководителем подразделения, в котором проходит службу сотрудник, с воспитательным аппаратом; разработка рекомендаций по оптимизации СПК и индивидуально-воспитательной работы с сотрудником.

*Личность с проявлениями делинквентного поведения, некоторой акцентуацией характера, высоким социальным статусом — основные направления и методики психологической работы:*

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; индивидуальный психологический тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы.

*Личность с проявлениями делинквентного поведения, некоторой акцентуацией характера, средним социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; индивидуальный психологический тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы.

*Личность с проявлениями делинквентного поведения, некоторой акцентуацией характера, низким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности, изучение СПК.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; социально-психологический тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника, его социальный статус; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому пове-

дению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по оптимизации СПК и индивидуально-воспитательной работы с сотрудником.

*Личность с проявлениями делинквентного поведения, признаками дезадаптации, высоким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; индивидуальный психологический тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы.

*Личность с проявлениями делинквентного поведения, признаками дезадаптации, средним социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; индивидуальный психологический тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руководителем подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы.

*25. Личность с проявлениями делинквентного поведения, признаками дезадаптации, низким социальным статусом* — основные направления и методики психологической работы:

1. Психодиагностическое направление — динамическое психологическое наблюдение, анализ результатов служебной деятельности, мониторинг психоэмоционального состояния личности.

2. Психокоррекционное направление — индивидуальное психологическое консультирование; индивидуальный психологический тренинг, в ходе которого прививались бы новые формы поведения проблемного сотрудника; сеансы релаксации и аутотренинга; иные коррекционные психотехники (арт-, библио-, арома-, песочная терапия и др.).

3. Информационно-обучающее направление — индивидуальная психологическая подготовка, направленная на преодоление затруднений, испытываемых сотрудником (согласно демонстрируемому поведению и имеющимся акцентуациям); психолого-педагогическая индивидуальная беседа; информационно-психологическая беседа с руково-

директором подразделения, где проходит службу сотрудник, и с членами семьи сотрудника.

4. Организационное направление — взаимодействие с руководящим и воспитательным аппаратом, специалистами ВВК, ЦПД, медицинских учреждений в целях привлечения их в случае необходимости к работе с сотрудником, нуждающимся в углубленном психолого-педагогическом внимании; разработка рекомендаций по оптимизации индивидуально-воспитательной работы.

Таким образом, психологическое сопровождение профессиональной деятельности сотрудников данной категории должно строиться на различии оснований и индивидуальном подходе к каждому сотруднику в соответствии с его характерологическими особенностями.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Изучение статистических данных показывает, что на сегодняшний день немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ является серьезной проблемой современного общества. Негативные последствия наркотизации масштабны, разрушительны и представляют сложность для коррекционной и реабилитационной работы. Сталкиваясь с этими негативными последствиями приходится как конкретному человеку, страдающему наркотической зависимостью и его ближайшему окружению, так и тем специалистам, которые осуществляют работу по выявлению и профилактике наркопотребления.

В данном учебном пособии мы рассмотрели проблему профилактики аддиктивного поведения (немедицинского потребления наркотических и других психоактивных веществ), определили характер организационно-профилактических мероприятий, направленных на совершенствование работы по профилактике немедицинского употребления наркотических и психотропных веществ среди сотрудников органов внутренних дел. В работе предложены возможные пути профилактики аддиктивных форм поведения сотрудников органов внутренних дел и минимизации социального вреда.

Выявление среди кандидатов на службу, учебу или среди действующих сотрудников органов внутренних дел лиц, употребляющих наркотические и другие психоактивные вещества без назначения врача, является сложной задачей. В первую очередь, это связано с тем, что данная категория имеет установку на сокрытие фактов наркопотребления, продиктованную опасением быть непринятым или уволенным из органов внутренних дел, получить предусмотренное законом строгое наказание.

Также работа в этом направлении сопряжена с определенными сложностями, поскольку существует множество разновидностей наркотических средств и психотропных веществ, отличающихся по своему клиническому эффекту, и кроме того, все чаще появляются новые их виды. Все это приводит к тому, что для успешной реализации мероприятий по выявлению и профилактике наркопотребления необходимо владеть как базовыми знаниями, так и дополнительными данными актуальных исследований данной темы.

Теоретический анализ вопроса о наркопрофилактике показывает, что для успешного проведения профилактических мероприятий требуется комплексный подход к проблеме, подразумевающий участие различных специалистов. Это позволит двигаться сразу в нескольких направлениях, решая целый комплекс задач по наркопрофилактике. Таким образом, успешность мероприятий напрямую зависит от взаимодействия различных структур, служб и организаций: только при создании многоуровневой системы, подразумевающей четкое и регламентированное распределение ролей и функций, могут быть достигнуты устойчивые и позитивные изменения.

В пособии также изложены примеры инструкторско-методических занятий с разными категориями лиц, в том числе с сотрудниками подразделений по работе с личным составом, с теми категориями сотрудников, кто работает с подчиненными, может и должен осуществлять работу по выявлению и профилактике немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ сотрудниками органов внутренних дел. Это позволит сформировать у специалистов, занимающихся вопросами наркопрофилактики, знания о том, какие действия необходимо предпринимать в случае подозрения или обнаружения фактов наркопотребления. В работе представлен проект занятия, направленного на профилактику немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ среди переменного состава образовательных организаций МВД России, в данном случае занятие может проводиться психологом по запросу руководящего состава в подразделениях.

Подводя итог, можно предположить, что использование теоретических основ и реализация практических мероприятий, представленных в изложенном материале, будут способствовать решению задач по профилактике аддиктивного поведения (немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ) сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации.

## СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Уголовный кодекс Российской Федерации<sup>1</sup>.
2. Федеральный закон от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
3. Федеральный закон от 7 февраля 2011 г. № 3-ФЗ «О полиции».
4. Федеральный закон от 30 ноября 2011 г. № 342-ФЗ «О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
5. Указ Президента РФ от 9 июня 2010 г. № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года».
6. Постановление Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».
7. Постановление Правительства РФ от 6 декабря 2012 г. № 1259 «Об утверждении Правил профессионального психологического отбора на службу в органы внутренних дел Российской Федерации».
8. Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 299 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Противодействие незаконному обороту наркотиков"».
9. Приказ МВД России от 11 февраля 2010 г. № 80 «О морально-психологическом обеспечении оперативно-служебной деятельности органов внутренних дел Российской Федерации».
10. Аддиктивное поведение обучающихся: профилактика, реабилитация и ресоциализация в условиях образовательной среды: материалы Всероссийской конференции. Москва: Изд-во НИИ РЛ МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2013. — 190 с.
11. Александров С.Г., Рыбников В.Ю., Юренкова В.А. Психологическое прогнозирование риска наркомании в образовательных учреждениях МВД России: методические рекомендации. СПб.: Санкт-Петербургский университет МВД России, 2006. — 53 с.
12. Алексеев Л.Г. Проблема социальных последствий злоупотребления психоактивными веществами и меры профилактики // Российский полиграф. 2012. № 7. С. 40—43.
13. Анатолий (иеромонах). Духовно-нравственное воспитание молодого поколения россиян как наилучший фактор предотвращения наркотизации российского общества // Духовно-нравственное воспитание молодежи. 2009. № 2. С. 85—90.

---

<sup>1</sup> Нормативно-правовые акты приведены в соответствии с данными официального интернет-портала правовой информации pravo.gov.ru (дата обращения 10.10.2017).

14. Андрияненко О.Н. Наркотизм российской молодежи: анализ ситуации, тенденции противодействия, профилактика / О.Н. Андрияненко, О.Н. Тулушева, Э.Ю. Чикирева. Балашов : Николаев, 2009. — 177 с.
15. Вайнер Э.Н. Профилактика аддиктивного поведения в молодежной среде // ОБЖ. Основы безопасности жизни. 2011. № 1. С. 41—44.
16. Воробьева Т.В., Ялтонская А.В. Профилактика зависимости от психоактивных веществ. Руководство по разработке и внедрению программ формирования жизненных навыков у подростков группы риска. М.: УНП ООН, 2008. — 70 с.
17. Горбунова Ю. Наркаторговцы ушли в Интернет / Ю. Горбунова; фот. Ю. Ипполитов // Югра. 2011. № 5. С. 40—47.
18. Гостева С.Р. Наркомании и наркотизация, алкоголизм и алкоголизация, табакокурение – угроза здоровью народонаселения Российской Федерации : [стат. данные заболеваемости населения] // Ист., филос., полит. и юрид. науки, культурология и искусствоведение. Вопр. теории и практики. 2011. № 2. Ч. 1. С. 46—53.
19. Мягких Н.И., Дергунов Н.Ф. Методические рекомендации по выявлению аддиктивного поведения у лиц, поступающих на службу в органы внутренних дел и учебу в образовательные организации системы МВД России. М., 2002. — 78 с.
20. Основы работы по укреплению служебной дисциплины и законности в органах внутренних дел: учебное пособие / под ред. В.Л. Кубышко. М.: ЦОКР МВД России, 2008. — 80 с.
21. Профессиональная этика сотрудников органов внутренних дел: курс лекций / Ю.К. Саранчин, С.Г. Банных, Е.В. Зарубина и др. Екатеринбург: изд-во Уральского юридического ин-та МВД России, 2001. — 174 с.
22. Сергеев И.И. Психиатрия и наркология: учебник / И.И. Сергеев, Н.Д. Лакосина, О.Ф. Панкова. М.: МЕДпресс-информ, 2009. — 752 с.
23. Тихомиров С.М. Внешние признаки потребления психоактивных веществ. Пособие для родителей и учителей. СПб., 2002. — 34 с.
24. Юренкова В.А. Психодиагностическая оценка риска наркомании и особенности ее психопрофилактики в образовательных учреждениях МВД России: дис. ... канд. психол. наук. СПб., 2005. — 220 с.
25. Юренкова В.А. Психодиагностическая оценка риска наркомании и особенности ее психопрофилактики в образовательных учреждениях МВД России: монография. СПб.: Изд-во СПб ун-та МВД России, 2014. — 148 с.
26. Ялтонский В.М., Сирота Н.А. Профилактика зависимости от наркотиков и других психоактивных веществ в образовательных учреждениях МВД России. М.: ИМЦ ГУК МВД России, 2003. — 68 с.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Учебное издание

**Крук Владимир Михайлович,**  
*доктор психологических наук, профессор;*  
**Юренкова Виталия Александровна,**  
*кандидат психологических наук, доцент*

**ПРОФИЛАКТИКА АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ  
СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ**

Учебное пособие

Редактор Шереметьева Т.Л.  
Компьютерная верстка Шереметьева Т.Л.

---

Подписано в печать и в свет 30.11.2017. Формат 60x84 1/16  
Печать цифровая. Объем 6,25 п.л. Тираж 100 экз. Заказ 148/17

---

Отпечатано в Санкт-Петербургском университете МВД России  
198206, Санкт-Петербург, ул. Летчика Пилютова, д.1