

Рублёва Т.Ю.,

кандидат медицинских наук
Сибирский юридический институт МВД России (г. Красноярск)

ВОЗМОЖНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХИМИЧЕСКИХ ЗАВИСИМОСТЕЙ

Одной из функций органов внутренних дел является оказание органам управления образованием, образовательным организациям содействия в разработке и внедрении в практическую деятельность программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения обучающихся, предупреждение и пресечение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, а также в организации правовой пропаганды, информационно-просветительской работы, в том числе с работниками образовательных учреждений, родителями, иными законными представителями несовершеннолетних в данном направлении.

Определяя приоритетные направления антинаркотических мероприятий, следует учитывать существующую «Пирамиду познания»¹, которая показывает, что чем больше степень участия обучаемых в процессе познания, тем больше информации и навыков ими усваивается.

В связи с этим необходимо в большей степени использовать такие методы взаимодействия, как групповая дискуссия, мозговой штурм, в рамках которых происходит обмен мыслями, впечатлениями по определенной теме, что развивает мыслительные процессы, позволяет сформировать собственное мнение и усвоить материал в среднем на 50%.

Еще более эффективным по усвоению информации (около 70%) является обучение практикой действия – это ролевые игры, проигрывание ситуаций, практические занятия, самостоятельные исследования.

Наиболее высокое усвоение материала (около 90%) происходит в рамках выступления в роли обучающего. В связи с этим огромная роль отводится формированию волонтерского движения, волонтерских групп из подростков, молодежи с лидерскими установками для оказания поддержки сверстникам группы риска либо уже имеющим проблемы зависимости от психоактивных веществ.

Следует отметить, что в образовательных учреждениях используются разнообразные программы профилактики аддиктивного поведения, однако задачи их реализации универсальны, хотя и имеют свою специфику, а именно дифференцированный подход к различным субъектам профилактики (дети, подростки).

Основная задача первичной профилактики среди детей 6-9 лет – формирование представления о здоровье, его значении, об основах здорового образа жизни; освоение навыков безопасного поведения (в том числе связанных с наркотизацией окружающих); развитие навыков самоконтроля.

В возрасте 9-11 лет – формирование комплексного представления о здоровье, расширение знаний о негативном воздействии наркотических веществ на организм человека; формирование устойчивости к негативному давлению среды.

В возрасте 11-13 лет – выработка специальных навыков высокой самооценки себя как личности; необходимо заложить установку «не делай, как другие» по отношению к психоактивным веществам; расширение знаний о негативном воздействии наркотических веществ на организм (свойства, механизм действия, мифы о безопасности психоактивных веществ).

В возрастной группе 14-17 лет – освоение навыков отказа и навыков пошагового общения в ситуациях наркотического заражения, умения найти выход в конфликтной ситуации, умения сказать – «нет», сделать выбор в пользу сохранения своего здоровья.

Несмотря на то, что разработка и апробация программ профилактики наркотической зависимости среди несовершеннолетних становится все более актуальным научным направлением, проведенный нами анализ выявил наличие программ, выполненных на невысоком профессиональном уровне.

В ходе нашего исследования основное внимание было уделено типологии и общей характеристике программ, а также проблемам оценки их эффективности. Проведен анализ 20 программ, относящихся к сфере профилактики химических зависимостей. Из них на территории Красноярского края наиболее широко используются такие, как «Все цвета, кроме черного» (Безруких М.М., Макеева А.Г.), «Обучение жизненно важным навыкам» (Майорова Н.П., Чепурных Е.Е.), «Полезные привычки. Полезные навыки» (Гречаная Т.Б., Иванова Л.Ю.), «Счастливый подросток» (Хухлаева О.В.), «Ключи жизни» (Сибли Л., Сибли Р. и др.), информационно-практический курс о здоровом образе жизни в единстве биологического, психологического, социального и духовного благополучия, «PRO-здоровый выбор» (Хмыров А., Панфилов Г. и др.), комплексная профилактика поведения высокой степени риска среди подростков и молодежи.

Основная доля программ относится к сфере первичной профилактики химических зависимостей. Все программы являются авторскими разработками, в том числе коллективными, нацелены на снижение предложения, т.е. включают мероприятия, направленные

на ограничение доступа к психоактивным веществам для потенциальных потребителей, выявление «группы риска».

В рамках их реализации используются методы информирования/обучения, т.е. они включают мероприятия, направленные на разъяснение неблагоприятных последствий потребления психоактивных веществ и обучение методам противодействия распространению психоактивных веществ.

По специфичности программы можно отнести как к специфическим (мероприятия непосредственно касаются конкретной группы психоактивных веществ (например, наркотики), их свойств, последствий потребления, повышения правовой информированности), так и к неспецифическим (мероприятия, направленные на укрепление физического, психического и социального здоровья общества и отдельных его членов).

Каждый метод профилактики обладает наибольшей эффективностью для своей аудитории – если аудитория «благополучная», то целесообразно использовать методы интерактивных занятий, направленных на формирование нравственных ценностей, необходимых жизненных навыков. Однако подростки «группы риска» (дети из неблагополучных семей, воспитанники интернатов, детских домов и т.д.) нуждаются в специфической профилактике, более целенаправленной и приближенной к тематике зависимости.

Мероприятия рассмотренных нами программ направлены на следующие целевые группы:

- потенциальные потребители (те, кто пока не употребляет психоактивные вещества, но при определенных условиях может это сделать), учащиеся общеобразовательных школ, средних специальных учебных заведений, вузов;

- специалисты (те, кто должен выявлять «группу риска» и осуществлять первичную профилактику с данной категорией лиц).

По мнению экспертов-профилактикологов, для того чтобы программа была действительно результативной, она должна отвечать следующим требованиям или критериям (расположены по значимости)²:

- иметь четкие цели, задачи, стратегии действий, соответствовать современным представлениям профилактики;

- соответствовать возрастным категориям (дети, подростки);

- уменьшать выявленные факторы риска и развивать протективные (защитные) факторы;

- развивать личностные ресурсы и формировать эффективные стратегии поведения;

– в рамках реализации содержать интерактивные и тренинговые методы работы: моделирование ситуаций, ролевые игры, дискуссии, обратная связь;

– иметь конкретные формулировки ожидаемых результатов и рекомендации по контролю за эффективностью.

По нашему мнению, любая программа в дополнение к выделенному выше должна содержать четко прописанный понятный алгоритм действий; в обязательном порядке содержать блоки правового регулирования.

Кроме того, с целью оценки результатов реализации программ необходимо до начала программы и после ее завершения проводить опрос, анкетирование, экспериментально-психологические обследования ее участников по вышеназванным критериям (выбор метода исследования зависит от уровня подготовленности ведущего программы). Целесообразно проводить отсроченное тестирование.

Вместе с тем одним из предпочтительных направлений антинаркотической деятельности является включение в основные и дополнительные образовательные программы общеобразовательных учреждений и учреждений профессионального образования разделов по профилактике злоупотребления психоактивными веществами. Немаловажным является совершенствование имеющихся, разработка и внедрение (на основе изучения отечественного и зарубежного опыта) новых форм и методов профилактики незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и антинаркотической пропаганды.

Следует отметить, что до сих пор не выработано единой позиции по вопросу эффективности реализации той или иной программы, так как оценить результат возможно только по истечении нескольких лет с момента ее реализации в определенной группе лиц, для чего необходимо создавать экспериментальные площадки на базе образовательных учреждений.

Однако деятельность субъектов антинаркотической деятельности (министерств и ведомств, учреждений и организаций, предприятий) не должна содержать формальных (упрощенных) подходов к организации профилактических мероприятий, в частности заключающихся в единичном проведении лекций (бесед) сотрудниками правоохранительных органов.

Таким образом, профилактическая работа о вреде наркотиков с подростками и молодыми людьми должна быть направлена, в первую очередь, на активизацию, тренировку и развитие основных психологических механизмов, участвующих в формировании нрав-

ственной культуры личности и ее социальных навыков (узнать и понять себя, быть признанным и понятым окружающими).

¹ Еремин А.С. Кейс-метод // Инновация в образовании. 2010. № 2. С. 67-81.

² Кулганов В.А., Белов В.Г., Парфенов Ю.А. Превентология. Профилактика социальных отклонений : учебное пособие. СПб.: Питер, 2014.

Жижко Е.В.,

кандидат социологических наук, доцент,
Ассоциация развития реабилитационных центров Красноярского края

ИГРОВЫЕ МЕТОДЫ КАК ЧАСТЬ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ БЫВШИХ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ

Последнее пятилетие в Российской Федерации реализуется новая антинаркотическая модель, предусматривающая снижение спроса на наркотики и иные психоактивные вещества путем совершенствования системы социальной реабилитации и социального сопровождения наркологических больных. При этом создание национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков признано одним из ключевых компонентов государственной антинаркотической политики.

По итогам мониторингов наркоситуация в Красноярском крае на протяжении последних лет характеризовалась как «тяжелая».¹ Кроме того, для массового сознания характерна широкая распространённость стереотипного мнения, согласно которому наркома-ния считается неизлечимой болезнью, а наркопотребитель расценивается как человек, который никогда не сможет стать социально-адаптированной личностью. Это приводит к тому, что наркозависимые и их семьи оказываются незамотивированными для обращения за помощью, упускают время вплоть до того момента, когда последствия употребления становятся необратимыми.

При этом практика работы (реабилитация в течение 6-9 месяцев) негосударственных реабилитационных центров, входящих в Ассоциацию, показывает: преодоление наркозависимости – реальная возможность, а выздоравливающие наркоманы – вовсе не являются обузой или угрозой для семьи и общества. Они имеют работу, создают семьи, рожают детей, стараются жить жизнью полноценных членов семьи и общества. Однако в первые 5 лет так называемой трезвой жизни крайне важным является предотвращение срывов ре-