

Татьяна Алексеевна Погребняк

*Белгородский государственный национальный
исследовательский университет,
доцент кафедры биологии,
г. Белгород,
pogrebnyak@bsu.edu.ru*

Екатерина Владимировна Зубарева

*Белгородский государственный национальный
исследовательский университет,
доцент кафедры биологии,
г. Белгород,
zubareva@bsu.edu.ru*

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ В УСЛОВИЯХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ВУЗА

Tatiana Alekseevna Pogrebnyak

*Belgorod National Research University,
Associate Professor of Biology,
Belgorod,
pogrebnyak@bsu.edu.ru*

Ekaterina Vladimirovna Zubareva

*Belgorod National Research University,
Associate Professor of Biology,
Belgorod,
zubareva@bsu.edu.ru*

PREVENTION OF DRUG ADDICTION IN EDUCATIONAL ENVIRONMENT OF THE UNIVERSITY

Наркомания – тотальное поражение личности, затрагивающее все аспекты внутреннего мира, отношений с другими людьми и способов существования, сопровождающееся осложнениями со стороны физического и психического здоровья, так как негативные изменения, которые произошли в организме человека вследствие употребления наркотика, остаются с ним навсегда [1, 4].

На современном этапе становления Российского общества наркомания, воспринимается как реально сложившаяся социальная проблема – глобальная угроза здоровью населения и его национальной безопасности. Первопричиной возникновения наркомании в большинстве случаев является снижение степени здоровья, гиподинамия, социальные причины – низкий уровень качества жизни и культуры в обществе [4]. Прогрессивный рост числа наркоманов в разных регионах страны свидетельствует, что наркомания затрагивает все слои населения, независимо от пола и возраста, социального статуса и политических убеждений, национальности [3]. В силу психофизиологических и возрастных особенностей наиболее ей подвержены дети, подростки и юношество [3].

По мнению российских исследователей, биологической первопричиной возникновения наркомании является потребность в допинге вследствие диссонанса адаптационных механизмов, связанных с нарушением активности возбуждения систем регуляции психо-эмоционального статуса человека [4]. Предрасположенность личности к наркомании может быть результатом её негативных переживаний, возникших в раннем детстве, когда процессы её индивидуализации и самостоятельности не могли развиваться в атмосфере доверия и безопасности. Или в юности на фоне проявления болезненной потребности в привязанности и поддержке при задержке периода отделения от

родительского дома и попытки защитить и сохранить себя внутри социума. Она может быть вызвана дефицитом любви и внимания, прежде всего, со стороны родителей, и, как следствие, формирования у ребенка эмоциональной потери из-за частого отсутствия их рядом [1].

В процессе социализации основа самоуважения личности закладывается с самого начала жизни и проявляется на всех этапах её развития через поведение, направленное на овладение различными ситуациями и достижение целей. Невысокое самоуважение может быть результатом постановки слишком трудных задач, отсутствием уверенности в собственных силах, последствием слишком излишней защиты со стороны родителей, чаще всего матери, берущей на себя ответственность за поступки ребенка. Человек с неразвитым самоуважением ощущает необходимость в защите от этого убогого имиджа через активацию защитных компенсаторных механизмов – прием наркотиков, которые порождают новые проблемы внутриличностных отношений, усугубляя чувство внутренней ничтожности. Поэтому индивидум может обратиться к наркотику, пытаясь преодолеть низкое самоуважение [1, 5]. Соответственно опыт употребления наркотиков определяется как своеобразный элемент взросления, когда вредные пристрастия, находящиеся под запретом, с одной стороны, становятся олицетворением «взрослого» поведения, а с другой – являются одним из способов самостоятельного разрешения личностных психосоциальных проблем [2, 3].

Важным аспектом распространения наркотического пристрастия является относительная лояльность населения к постоянно принимающим наркотики людям. Независимо от половозрастных характеристик и отрицательное отношение к наркопотреблению, большая часть молодежи жалеет наркоманов, особенно девушки. Кроме того, встречается равнодушное отношение, которое характерно в большей степени для юношей, и даже дифференцированное – в зависимости от вида принимаемого наркотика [3].

Каждый школьник и студент имеет возможность получить любую информацию о наркотиках – причинах, механизмах и последствиях их разрушительных влияний на организм. Однако, большинство из них не могут самостоятельно её осознать. Они не вникают в сущность медицинской терминологии, а случайно и поверхностно изучаемая информация не дает основы для формирования истинного знания и восприятия наркомании как потенциальной опасности для каждого и общества в целом. Иллюзия о том, что один или несколько приемов наркотика не вызовет зависимости ведет к быстрому втягиванию в наркоманию, не давая возможности понять истинный смысл происходящего, как на социальном, так и физиологическом уровне. Поэтому в настоящее время в условиях образовательного пространства имеется острая потребность в получении беспристрастной информации о наркотиках, сущности наркомании, как заболевания, особенностях поведения потребителей наркотиков, их ответственности перед Законом, о содержании лечебных и реабилитационных программ и о многих других вопросах [1, 5].

Реализация действенных путей профилактики наркомании в условиях образовательной среды является актуальным, жизненно важным условием формирования всесторонне развитой, профессионально и социально реализующейся личности студента как субъекта успешной социальной, образовательной деятельности и востребованности на рынке труда, ведущей здоровый образ жизни. Для достижения в условиях вуза данной образовательной цели в учебные планы подготовки бакалавров НИУ «БелГУ» была введена учебная дисциплина «Профилактика наркомании и формирование здорового образа жизни». Её цели и задачи направлены на изучение методологических принципов и понятий, имеющих выраженный мировоззренческий характер, определяющих фундамент формирования здорового образа жизни, как важнейшего фактора профилактики наркомании.

Познание психофизиологических механизмов патологического влияния наркотических веществ на функции организма позволяет предвидеть последствия наркомании, понимать основные причины и природу её разрушительного воздействия на организм и, прежде всего, на работу нейронов головного мозга. Это требует научного

изучения механизмов физиологического воздействия наркотиков, чтобы понять, почему они, вызывая изначально позитивный эффект, ведут к смертельному исходу. Здоровый организм человека всегда вырабатывает эндогенные эндорфины в достаточном количестве, необходимом для поддержания оптимально позитивного настроения и способности преодолевать болезненные ощущения при различных патологиях и травмах. Эффекты эндорфинов реализуются при их взаимодействии с рецепторами структур головного мозга. Поскольку по своей природе и активности опиатные наркотики соответствуют эндорфинам, то наркотики через эти рецепторы действуют на мозг, стимулируя повышенное настроение. Но их введение в организм приводит к снижению выработки в организме собственных эндорфинов и развитию потребности в получении их извне. При этом введение опиатов снижает чувствительность рецепторов и естественно ведет к повышению доз вводимого наркотика. Создается порочный круг, так как попытка прекратить прием наркотика вызывает абстиненцию, определяющую потребность вновь его употребить [1, 5].

Теоретические и практические знания данной дисциплины имеют особую значимость для формирования безопасного мышления и поведения у студентов небиологических специальностей, которые более подвержены вовлечению в неблагоприятные динамики, связанные с употреблением наркотиков.

В ходе учебного процесса студенты, выполняя практические работы путем сочетания традиционных учебных и научных методов с современными инновационными технологиями, направленными на развитие научно-творческого потенциала личности и формирование общекультурных и профессиональных компетенций у обучаемых. Изучение слагаемых здорового образа жизни (двигательной активности, рационального питания, режима труда и отдыха, цикла сон-бодрствование с учетом ритмичности функций организма, закаливания, аутотренинга, наличия любимого хобби) и механизмов их влияния на процессы роста и развития, устойчивости к неблагоприятным условиям среды способствует профилактике вредных привычек (курения, употребления алкоголя и наркотических веществ). Осознание студентами приоритета ведения здорового образа жизни рассматриваем как действенный фактор обеспечения стремления студентов к карьерному росту, высокому качеству жизни и социальному статусу.

Список литературы

1. Белогуров, С.Б. Популярно о наркотиках и наркоманиях / С.Б. Белогуров. – СПб.: Невский Диалект: БИНОМ, 1998. – 128 с.
2. Масияускене, О.В. Валеология: учебное пособие / О.В. Масияускене, Ж.Г. Муравянникова. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 251 с.
3. Нефедовская, Л.В. Состояние и проблемы здоровья студенческой молодежи / Л.В. Нефедовская. – Москва: Литтерра, 2007. – 189 с.
4. Стальников, Е.С. Валеология: от идеи спасения жизни к идее сохранения здоровья / Е.С. Стальников, В.А. Панин. – Калининград: ФГУИПП «Янтарная сказка», 2001. – 284 с.
5. Трущ, И.Н. Привычки, которые вас убивают / И.Н. Трущ. – М: Вече, 2007. – 176с.