

АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

Кокарев В.С., Подпорошникова Н.Н.

Актуальность проблемы антинаркотической профилактики в России обусловлена целым рядом социальных, экономических, психологических и биологических факторов. Сегодня специалисты не испытывают колебаний в оценке наркологической ситуации – распространение наркомании в России, которое приняло эпидемический характер, охватило всю территорию страны. Делает проблему еще более актуальной тот факт, что подавляющее большинство наркоманов – молодые люди социально активного возраста.

Антинаркотическая профилактика – это целостная, организуемая в рамках единой государственной программы, система социальных, правовых, педагогических, медико-психологических мер, направленных на выявление и устранение причин и условий распространения и употребления ПАВ, на предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления ПАВ, которая имеет свое содержание, свою этапность и динамику развития, свой определенный конечный результат и реализуется государственными и общественными структурами [2].

Наиболее глубокий потенциал в борьбе за сохранение здоровья и благополучия нации имеет профилактическая работа с молодежью, как с наиболее подверженной наркотизации социальной группой, обладающей специфическими социально-психологическими характеристиками, учет которых необходим для разработки и успешной реализации программ антинаркотической профилактики.

Работа по антинаркотической профилактике среди молодежи, таким образом, относится к ключевым вопросам национальной безопасности и обеспечения выживания нации. Очевидно, что борьба с этим социальным злом требует эффективных и скоординированных действий всех субъектов антинаркотической деятельности.

Наиболее глубокий потенциал в борьбе за сохранение здоровья и благополучия нации имеет профилактическая работа с молодежью, как с наиболее подверженной наркотизации социальной группой, обладающей специфическими социально-психологическими характеристиками, учет которых необходим для разработки и успешной реализации программ профилактики.

В научной литературе выделяется три вида профилактики: первичную, вторичную и третичную [3].

Первичная (универсальная) профилактика – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению ПАВ, вызывающих болезненную зависимость. Первичная профилактика – это работа с популяцией условно здоровых людей, в которой существует определенное количество лиц из группы риска.

В этот контингент могут входить лица, которые уже пробовали наркотики или имеют друзей, употребляющих наркотики; лица, имеющие генетическую предрасположенность к психическим заболеваниям или находящиеся в неблагоприятных семейных или социальных условиях.

Первичная профилактика – это также система действий, направленная на фор-

мирование позитивных стрессоустойчивых форм поведения с одновременным изменением дезадаптивных, уже сформированных, нарушенных форм поведения.

Первичная профилактика наркомании опирается в своей основе на долгосрочную общегосударственную политику, направленную на формирование в обществе непримиримого отношения к употреблению наркотиков. Такая политика позволяет надеяться, что противостояние наркомании станет действительно общенациональным делом и включит в себя усилия, как на правительственном уровне, так и по линии неправительственных структур и движений.

Целями первичной профилактической деятельности являются:

- изменение ценностного отношения подростков к наркотикам, формирование личной ответственности за свое поведение, обуславливающие снижение спроса на наркотические вещества;
- сдерживание вовлечения подростков в прием наркотических средств за счет пропаганды здорового образа жизни, формирование антинаркотических установок и профилактической работы, осуществляемой сотрудниками образовательных учреждений.

Вторичная (селективная) профилактика – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений наркотизации у лиц, эпизодически употребляющих ПАВ, но еще не заболевших.

Вторичная профилактика – это система действий, направленных на изменение уже сложившихся дезадаптивных форм поведения и позитивное развитие личностных ресурсов и личностных стратегий [3]. Вторичная профилактика направлена на лиц, употребляющих наркотики, но без сформированной физической зависимости.

Вторичная профилактика включает в себя комплекс медицинских, социально-психологических, юридических мер, направленных на выявление и реабилитацию подростков «группы риска».

Основными задачами вторичной профилактики являются недопущение систематического употребления молодым человеком наркотических средств, оказание своевременной социально-психологической поддержки несовершеннолетним, повышению устойчивости личности к неупотреблению наркотиков. Мероприятия вторичной профилактики должны носить общий оздоровительный характер и целевое назначение по предотвращению патологии, связанной с употреблением наркотических средств.

Третичная (индикативная) профилактика – это система действий, направленная на уменьшение риска возобновления употребления наркотиков и активизацию личностных ресурсов, способствующих адаптации к условиям среды и формированию социально-эффективных стратегий поведения [3].

Третичная профилактика, или реабилитация – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение срывов и рецидивов заболевания, т.е. способствующих восстановлению личностного и социального статуса больного (наркомана, токсикомана, алкоголика) и возвращению его в семью, в образовательное учреждение, в трудовой коллектив, к общественно полезной деятельности.

Третичная профилактика направлена на группу лиц, имеющих зависимость от наркотиков и желающих прекратить их употребление.

Таким образом, общими целями первичной, вторичной и третичной антинаркотической профилактики являются помощь в осознании форм собственного поведения

и развитие личностных ресурсов и стратегий с целью адаптации к требованиям среды или изменениям дезадаптивных форм поведения на адаптивные.

На наш взгляд, успешность антинаркотической профилактики в молодежной среде определяется объединением усилий всех заинтересованных ведомств, учреждений и организаций, которые должны быть сосредоточены на формировании негативного отношения в обществе к немедицинскому потреблению наркотиков, в том числе путем:

- проведения активной антинаркотической пропаганды и противодействия деятельности по пропаганде и незаконной рекламе наркотиков и других психоактивных веществ;
- повышения уровня осведомленности населения о негативных последствиях немедицинского потребления наркотиков и об ответственности за участие в их незаконном обороте;
- проведения грамотной информационной политики в средствах массовой информации;
- разработки программ первичной, вторичной и третичной профилактики, направленных на различные целевые аудитории, в первую очередь, молодежь.

Можно выделить *основные проблемы* антинаркотической профилактики в молодежной среде:

1. Не до конца преодолен информационно-просветительский подход к решению проблем профилактики злоупотребления психоактивными веществами среди молодежи. Антинаркотическая деятельность во многих случаях по-прежнему обеспечивается за счет более или менее регулярных, но недостаточно эффективных мероприятий (чтение лекций, проведение антинаркотических акций, конкурсов рисунков, плакатов и др.) с акцентированием внимания на негативных последствиях наркомании.

2. Сегодняшняя ситуация с разработкой и реализацией программ антинаркотической профилактики в молодежной среде характеризуется слабым межведомственным взаимодействием между субъектами профилактики.

3. Существует насущная необходимость в создании реабилитационных структур, способных реализовывать разнообразные и дифференцированные для различных контингентов психотерапевтические, воспитательные, образовательные, трудовые программы и реально обеспечивать возвращение наркоманов к жизни в обществе.

4. Количество специалистов, оказывающих реабилитационную помощь больным наркоманией, и их квалификационные характеристики не соответствуют запросу. По-прежнему проблемы реабилитации решают преимущественно медики, а специалистов смежного профиля – психологов, педагогов, социальных работников и других специалистов не хватает. Не всегда квалификация специалистов отвечает современным требованиям.

Решение вышеобозначенных проблем по совершенствованию антинаркотической профилактики в молодежной среде нам видится в необходимости:

1. Повышения квалификации специалистов, осуществляющих деятельность по антинаркотической профилактике в молодежной среде (семинары, курсы, лекции, тренинги).

2. Отработки механизмов межведомственного взаимодействия между всеми субъектами антинаркотической профилактики в молодежной среде.

3. Совершенствования программ первичной, вторичной, третичной профилактики наркомании в молодежной среде.

4. Организации мониторинга и оценки программ антинаркотической профилактики. Одним из важнейших условий эффективности антинаркотической профи-

лактики является организация службы постоянного наблюдения (мониторинга) за уровнем вовлеченности молодежи в потребление различных видов наркотических средств (по типу существующего в Соединенных Штатах «Мониторинга будущего» (Monitoring the Future Study. Такой мониторинг позволит получать надежные данные о реальном уровне и изменениях важнейшей составляющей социального благополучия общества – его защищенности (или незащищенности) от наркотиков.

5. Государственного заказа на широкомасштабный антинаркотический PR-проект. Его необходимость объясняется отсутствием единой политики в СМИ, что провоцирует рост интереса к наркотикам.

Литература

1. О стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года [Электронный ресурс]: [указ президента РФ от 9 июня 2010 года, № 690] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

2. О концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде [Электронный ресурс]: [приказ Минобразования РФ от 28 февраля 2000 № 619] – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.

3. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / под ред. С.В. Березина, К.С. Лисецкого. – Самара: Изд-во Самарского университета, 2002. – 206 с.

ТРУДНАЯ ЖИЗНЕННАЯ СИТУАЦИЯ КАК ОСНОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НА МУНИЦИПАЛЬНОМ УРОВНЕ (НА ПРИМЕРЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ)

Косинова И.М.

Приоритет интересов и благосостояния несовершеннолетних во всех сферах жизни государства на федеральном и региональном уровне закреплен Федеральным Законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации». Это определено и Конвенцией ООН о правах ребенка.

В городском округе Тольятти организована работа по формированию данных о несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации. Данная работа проводится в соответствии с Постановлением Правительства Самарской области № 135 от 14.08.2007г. «Об утверждении Положения о едином областном банке данных о несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации». Данное положение предусматривает межведомственное взаимодействие служб системы профилактики на территории муниципального образования по обмену информацией в рамках единого областного банка данных о несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации.

При выявлении несовершеннолетнего, проживающего на территории района, находящегося в трудной жизненной ситуации, информация передается муниципальному оператору данных в лице Центра социальной помощи семье и детям на территории муниципального района.

Одним из оснований постановки на учет несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, является семейное неблагополучие и жестокое обращение с несовершеннолетними.

На сегодняшний день в г.о. Тольятти продолжает функционировать межведомственная система выявления фактов семейного социального неблагополучия в рамках ФЗ № 120 и муниципальных нормативных актов, которая предусматривает аккумуляцию данной информации и создание банка данных в Центрах социальной помощи семье и детям.