

Министерство образования науки РФ
Автономная некоммерческая организация высшего образования
Самарский университет государственного управления
«Международный институт рынка»
Юридический факультет
Кафедра организации работы с молодёжью,
социального управления и права

Программа высшего образования
Направление «Организация работы с молодежью»
Профиль «Организация работы с молодежью»

ДОПУСКАЕТСЯ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой:
к.с.н., доцент
Фурсов О.Б.

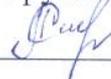


**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА БАКАЛАВРА
«ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ
ПОСРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ,
НАПРАВЛЕННЫХ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
ЖИЗНИ»**

Выполнил:

Петрухина А.С.,

Группа ОРМ 41



Научный руководитель:

Юсупова С.Н.

к.и.н., доцент



Самара
2017

Оглавление

Введение	3
1. Теоретико-методологические аспекты профилактики молодежной наркомании.....	6
1.1. Причины, условия распространения наркомании.....	6
1.2. Методики профилактики наркомании.....	18
2. Формирование здорового образа жизни, как фактор профилактики наркозависимости молодежи.....	27
2.1 Система профилактики наркомании в Российской Федерации.....	27
2.2 Система профилактики наркомании в Самарской области на примере профилактической программе "Свежий ветер"	37
Заключение.....	58
Список использованной литературы.....	60
Приложения.....	67
Приложение 1. Законодательные и нормативные акты РФ и Самарской области по противодействию и профилактики наркомании и формированию здорового образа жизни.	
Приложение 2. Система по противодействию и профилактики наркомании в РФ.	
Приложение 3. Анкета исследования.	
Приложение 4. Гайд полужформализованного интервью для экспертов.	
Приложение 5. Список экспертов.	
Приложение 6. Транскрипт интервью с экспертом 1	
Приложение 7. Транскрипт интервью с экспертом 2	
Приложение 8. Транскрипт интервью с экспертом 3	
Приложение 9. Транскрипт интервью с экспертом 4	
Приложение 10. Транскрипт интервью с экспертом 5	

Введение

Проблема наркомании среди молодежи уже несколько десятилетий является актуальной не только для нашей страны, но и всего мира в целом. Она включает в себя медицинские, социальные, экономические, правовые и другие аспекты. Наркомания и незаконный оборот наркотических средств приобрели масштабы, угрожающие национальной безопасности Российской Федерации.

Наркомания в России распространена среди разных слоев населения, но, в первую очередь, среди тех, у кого не до конца сформировано мировоззрение, у кого слабо развит самоконтроль и неустойчивая система ценностей. Все это приводит всю молодежь, без исключения, к группе риска наркозависимости, независимо от его социального происхождения. Усугубляет ситуацию тот факт, что современное общество стремится к получению всякого рода удовольствия, которое в свою очередь имеет богатый спектр наркосодержащих компонентов: кофе, табак, кальян, антидепрессанты и наркотики всех видов - от легких до самых тяжелых. Все многочисленные стрессы нашей жизни принято снимать различными видами наркотических веществ. Значительное резкое возрастание незаконного производства и оборота, а также употребления психоактивных веществ наносит серьезный вред здоровью, что приводит к тяжелым заболеваниям, снижению продолжительности жизни и повышению смертности среди людей до 30 лет. Самое страшное, что возраст наркоманов снижается год от года. Как это ни парадоксально, но на сегодняшний день население слабо осведомлено о молодежной наркомании, однако простого информирования населения недостаточно, необходимо глобально осмыслить, понять и изучить молодежную наркоманию.

Данная проблема может быть разрешена только с помощью системной, последовательной организационно-профилактической работы, на основе проведения комплексных социологических исследований наркотизации населения в регионах, их всесторонней научной оценки и разработки эффективной системы мер противодействия, особенно в молодежной среде.

Настоящие и будущее миллионов людей во многом зависит от того, как будет строиться национальная стратегия антинаркотической борьбы и пропаганды.

Эффективность любых государственных профилактических мер, в том числе направленных на снижение наркопотребления и формирование здорового образа жизни, напрямую зависит от поддержки их со стороны общества. Поэтому особую актуальность приобретает анализ общественного мнения, прежде всего, мнения молодежи, на которую в первую очередь направлена профилактическая работа. Необходимо приобщать молодого человека к заботе о собственном здоровье, сделать его заинтересованным и активно борющимся за него.

Объектом исследования является деятельность государственных органов и общественных организаций по профилактике наркомании в молодежной среде.

Предметом исследования является реализация программ по пропаганде здорового образа жизни (ЗОЖ).

Цель дипломной работы – разработать рекомендации по повышению эффективности программ по формированию здорового образа жизни.

Для достижения данной цели необходимо решить следующие задачи:

- провести анализ теоретических подходов по проблеме наркозависимости молодежи;
- изучить особенности системы профилактики наркозависимости в молодежной среде в Российской Федерации;
- выявить взаимосвязь программ по формированию ЗОЖ и изменение количества наркозависимой молодежи;
- на основании теоретического и практического материала, определить факторы повышающие эффективность данных программ.

В связи с этим теоретическая значимость работы на тему «Профилактика наркомании в молодежной среде посредством профилактических программ, направленных на формирование здорового образа жизни» определяется в анализе и сравнении существовавших и действующих

ныне профилактических программ, их значимости перед обществом и в молодежной среде в частности.

Практическая значимость работы заключается во внедрении и использовании рекомендаций по формированию здорового образа жизни и профилактики негативных явлений в молодежной среде на основе анализа имеющихся практик, доказавших свою эффективность в России и в Самарской области.

Специфика темы работы определила ключевые методы исследования: теоретический анализ, изучения материалов научных изданий по проблеме, документальный анализ, анкетирование, метод экспертного опроса.

Теоретическая база исследования основана на работах: Березина С. В., Лисецкого К. С., Третьяковой Т.В., Сирота Н.А., Ялтонского В. М., Григорец Ф.И, Кулешовой Г. П., Дадаевой Ю. В. и других [27, 49, 61, 33, 38]. В работах содержится большое количество важных практических рекомендаций, обращается внимание на опасность наркомании как социального явления, предлагаются меры по совершенствованию антинаркотической законодательной базы и разрабатывается методика профилактики наркомании.

Работа состоит из введения, двух глав, включающих два параграфа, заключения, списка используемой литературы и приложений.

Во введении обосновывается актуальность избранной темы, освещается степень её разработанности; формулируются объект и предмет исследования его цель и задачи; определяются теоретико-методологические основы проведения исследования.

Первая глава носит теоретический характер. Во второй главе проводится обзор результатов сбора эмпирической информации на примере анкетирования и экспертного опроса.

В заключение выпускной квалификационной работы подведены итоги исследования, сформулированы выводы, определяющие возможность дальнейшей разработки проблемы и использования результатов исследования.

1. Теоретико-методологические аспекты профилактики молодежной наркомании

1.1. Причины, условия распространения наркомании

Проблема наркомании – одна из актуальных в России. По словам главы Федеральной Службы Российской Федерации по Контролю заоборотом Наркотиков Иванова В.П., в стране насчитывается примерно 8 миллионов наркопотребителей [62].

Понятия «наркомания», «наркотики», «наркоман» появились в Европе в конце XIX- начале XX века. Во второй половине XX века наркомания стала масштабной проблемой человечества.

Наркомания (от греческого *narke* - оцепенение, сон; *mania* - безумие, страсть, влечение) - социально опасное психическое заболевание, в основе которого - неудержимое стремление индивида к искусственной стимуляции «зон комфорта» в центральной нервной системе путем приема тех или иных химических соединений.

Из всех болезней разрушающих организм и психику человека, наркомания является самой тяжелой. Если у человека возникают болезни вне зависимости от его желания, то он все делает для того, чтобы избежать появления инфекции. С наркоманией человек осознанно, по собственной воле становится больным. Привыкание к наркотикам не возникает мгновенно, первые приемы наркотиков проходят бесследно, но повторное введение психоактивных веществ вызывают сильнейшее желание вновь употребить наркотик. Возникновение наркомании напрямую связано с эйфоризирующим, приятно стимулирующим эффектом. Чем сильнее выражен этот эффект, тем быстрее наступает привыкание. Развитие наркомании образоваться как результат эксперимента, любопытства, вследствие приема снотворных и обезболивающих средств. Имеется достаточно много причин для первого употребления наркотиков, но чаще всего встречаются следующие:

- употребление наркотиков из любопытства. Человек по своей природе не равнодушен ко всему, что ему хотелось бы узнать. Наиболее любопытна молодежь, которая познает самого себя и мир в целом. Именно в этот период молодежь желает получить новые ощущения и эмоции, и, несмотря на знания о наркотиках, все равно хотят попробовать их;

- употребление, чтобы получить удовольствие. Человеку характерно желание испытывать радость, восторг, наслаждение. Самый простой способ вызвать эйфорию - принять химическое средство;

- употребление как протест против общества. Молодое поколение категорически против давления и запретов со стороны общества «Я сам решу, как распорядится своей жизнью и своим здоровьем!»;

- употребление, чтобы снять напряжение. Если человек не уверен в себе и в своих силах, то наркотик становится средством от плохого настроения, унижения и чувства боли.

Абсолютно у каждого человека существует риск быть втянутым в наркоманию. Наркомания не может быть следствием какого-то одного фактора, ее формирует целый ряд факторов. Внутренние факторы напрямую связаны с личностными и показывают персональные ресурсы человека и все его проблемные аспекты: низкая самооценка; чувство социальной незащищенности, отсутствие новых интересов; личная нестабильность; пассивная жизненная позиция; неспособность справляться со своими проблемами, принимать самостоятельно решения и контролировать себя; низкая любознательность; неспособность разобраться в своих эмоциях и чувствах.

Факторами защиты от риска употребления психоактивных веществ могут быть:

- семейная стабильность и сплоченность, адекватное воспитание и теплые, близкие отношения с членами семьи;

- средний и высокий уровень дохода в семье, адекватная обеспеченность жильем;
- высокое качество медицинской помощи;
- низкий уровень преступности в регионе;
- доступность служб социальной помощи;
- высокий уровень интеллекта и устойчивости к стрессу, физическое и психическое благополучие;
- высокая самооценка, развитые навыки самостоятельного решения проблем, поиска и восприятия социальной поддержки, устойчивость к давлению сверстников, умение контролировать свое поведение;
- соблюдение норм общества в употреблении психоактивных веществ.

Нет единственного фактора, который бы способствовал началу употребления психоактивных веществ конкретным человеком. В процессе всей жизни на человека воздействует совокупность, как факторов защиты, так и факторов риска.

Внешние факторы связаны с окружением человека, которое оказывает влияние на его поведение. К таким факторам относятся:

- давление со стороны сверстников;
- постоянные трудности в учебе/работе;
- отсутствие удовлетворенности от учебы/работы;
- трудные отношения в семье;
- одиночество, стресс;
- постоянное нахождение в конфликтах;
- наличие проблемы в семье с алкоголем или наркотиками;
- отсутствие личной свободы.

Распространение наркомании связано с существованием одновременно нескольких групп факторов. Факторы наркотизации можно разделить на объективные и субъективные. Внутри объективных факторов можно выделить

макропричины и микропричины. Субъективные разделяются на индивидуально-биологические, индивидуально-психологические и личностно-психологические (рис. 1).



Рисунок 1 - Классификация факторов наркотизации

Рассмотрим подробнее каждую группу факторов.

Объективные факторы. Наличие данного фактора не зависит от индивида, это те существующие условия, на которые человек не может повлиять. К объективным факторам можно отнести: социально-экономическое состояние общества, традиции, реклама и т.д. Макропричины - это условия, существовавшие в обществе в целом, а микропричины - это те условия существования человека внутри социальной группы, в которой он находится.

Объективные макропричины:

1. Экономическое/социальное неблагополучие. Дети из неблагополучных семей, для которых характерны неудовлетворенные жилищные условия, социальная изолированность, безработные родители, больше подвержены риску стать участником злоупотребления психоактивных веществ. Также высок риск наркотизации у детей из благополучных семей. Благополучные семьи не всегда могут признать наличие неблагополучной атмосферы в семье, тем самым подвергают своего ребенка к наркомании.

2. Неблагоприятное окружение и общественная необустроенность. Районы, которые отличаются высоким уровнем преступности, общественная необустроенность способствуют распространению наркомании.

3. Противоречия и несогласованность в законодательстве. Употребление наркотиков и их распространение напрямую связано с законами, содержащимися в федеральном и местном законодательстве. У молодежи сформировалось негативное отношение к законодательной власти, поэтому существует опасность выражения протестов против существующей политической и экономической ситуации в нашей стране. Бывает, что изменения в законодательстве не всегда известны человеку, и не знание изменений может привести его к нарушению закона.

4. Реклама. Реклама легальных и нелегальных наркотиков представлена чрезвычайно широко. Противостоять рекламе может только человек с сформированными и устойчивыми положительными ценностями.

Объективные микропричины:

1. Частые перемены места жительства. Перемены места жительства оказывают отрицательное влияние на подростка, потому что сталкивают его с необходимостью заводить новые знакомства, что не редко является трудностью и проблемой. Чем чаще семья переезжает, тем выше опасность возникновения проблем с наркоманией. Если семья умеет вливаться в жизнь общества на новом месте, то данный риск понижается.

2. Семейная предрасположенность. Дети, которые были рождены в семьях с зависимостями, подвержены большему риску склониться к психоактивным веществам. В этом играет как генетический фактор, так и влияние окружения. Чем больше членов семьи употребляют психоактивные вещества, тем выше риск того, что и дети начнут испытывать зависимость.

3. Неправильное воспитание. В семьях, где не установлены четкие нормы поведения, в которых дети часто предоставлены сами себе, подростки подвергаются риску совершения правонарушений и употребления наркотиков. Правильные и эмоционально насыщенные отношения в семье являются фактором, который предотвращает тягу ребенка к зависимостям.

4. Протест в подростковом возрасте. Подростковый возраст известен как период обострения протеста против существующих моральных норм,

принципов. Так как в обществе существует негативное отношение к наркотикам, подростки выбирают употребление наркотиков как одну из форм протеста.

5. Общение со сверстниками, имеющие зависимость. Общение со сверстниками, употребляющими наркотики, являются одним из наиболее точным показателем, которое указывает на возможность употребления наркотиков подростками.

6. Неуспеваемость в школе. Неудачи в учебе усиливают риск злоупотребления наркотиками. Подростки, у которых нет желания продолжать обучение в школе, а в дальнейшем в вузе, имеют больше шансов пристраститься к наркотикам в подростковом возрасте.

Субъективные факторы.

К индивидуально-биологическим относят наследственность в отношении психических заболеваний. Большое значение для формирования девиантного поведения оказывают органические поражения головного мозга. Нарушения являются предпосылками, т.е. определяют индивидуально-психологические и личностно-психологические причины. Органические поражения головного мозга влияет на психоэмоциональное состояние, снижает способность переносить физические и психологические нагрузки, противостоять негативным влияниям окружающей среды. Все это отражается на адаптационных возможностях человека, в следствие чего формируется девиация.

Индивидуально-психологические причины - это особенности когнитивной, эмоционально-волевой сферы, которые являются условиями возникновения и развития девиации. Например: тревожность, низкая устойчивость к эмоциональным нагрузкам, возникновение частой импульсивности. В работах отечественных ученых, изучающих мотивы употребления наркотиков, говорится о внутригрупповой тенденции изменить свое поведение. Мнение авторов расходятся, так А.Е. Личко и В.С. Битенский

использовали классификацию, разработавшую В.Ю. Завьяловым для алкоголиков, выделяющий следующие мотивы [39]:

1. Социально-психологические мотивы:

- мотивы, обусловленные традициям и культурой;
- мотивы, которые отражают давление со стороны других людей;
- псевдокультурные мотивы подростков.

В.С. Битенский считает, что данные мотивы характерны для начального этапа наркотизации. Подростки часто указывают причину употребления наркотиков тем, что они поддались влиянию сверстников.

2. Потребность изменить свое собственное состояние:

- желание наслаждаться процессом употребления и тем состоянием, что дает наркотик;
- прелекательность наркотиков и связанных с ним ощущений;
- улучшение настроения и повышение активности.

3. Паталогическая мотивация, связана с наличием паталогического влечения к наркотику, то есть мотив для улучшения самочувствия.

Личностно-психологические причины - особенность личности, в более выраженном состоянии усиливает действие других факторов. Степень риска возникновения наркомании зависит от особенности характера подростков.

Существует ряд причин, которые оказывают содействие к возникновению и развитию наркотической зависимости их называют "факторы риска". Ученые разделяют факторы риска на 4 группы:

1. Биология. Особенности развития и строения организма (химическая зависимость в семье; употребление психоактивных веществ близкими родственниками; природное количество эндорфина в организме; пол и возраст). Большую роль играет наследственность человека, если родители принимали психоактивные вещества, то у ребенка образовывается предрасположенность к различному роду зависимостям. Медики утверждают, что такие дети часто рождаются с недостаточным количеством эндорфина, сератонина и дофамина

("гормон радости"), а это означает, что человек всю жизнь будет пытаться заменить данные вещества в своем организме.

2. Психологические причины. Личностный характер человека, его привычки, интересы, особенность адаптироваться к различным жизненным ситуациям. Чаще всего наркоманией заболевают раздражительные люди, с частой сменой настроения. Среди наркозависимых часто встречаются эгоцентричные люди, стремившиеся показать себя - все это показатели несформированности характера человека.

3. Социальные факторы. Существенную роль в заболевании наркоманией играют социальные причины. Часто формирование наркозависимости уходит корнями в ближайшее окружение - семью. Неправильное воспитание, гиперопека или гипоопека, конфликтные отношения между членами семьи - все это может стать причиной формирования зависимости.

4. Духовный голод. Духовность человека играет важную роль в жизни каждого человека, именно этот аспект является одним из самым сложным и индивидуальным для каждой личности. Напрямую зависит с психологией и обществом, в которой живет человек, с окружающей его культурой и ценностями. Зависимость - средство, которое помогает устранить на какое-то время потребность к духовной пище. Это удовлетворение быстро исчезает и хочется повторить снова, что в дальнейшем вызывает привыкание. Такая зависимость разрушает духовную сферу человека. Неудовлетворенные потребности души - сильнейшее основание для того, чтобы стать наркоманом.

Наиболее опасным из этих факторов является социальный фактор. Наркоманию можно рассмотреть как социально-групповое заболевание, так как распространение происходит внутри социальных групп. Невозможно изолировать наркомана из среды наркозависимых, рано или поздно вокруг него образуется новая группа людей, вовлекаемая в сферу наркомании. Наркомания представляет опасность не только для отдельного человека, но и общества в целом, каждый потребитель наркотиков стремится втянуть и других людей, особенно подростков и молодых людей. Наркомания - это болезнь,

порождающая свою новую социальную группу. Наркомания наносит обществу материальный и моральный ущерб, из-за необходимости поиска средств на приобретение наркотических средств толкает наркозависимого человека на любые поступки и правонарушения (воровство, грабежи, проституция и т.д.). Наркоманы создают невыносимые условия для своих близких, лишая семью средств существования, совершают тяжелое преступление по отношению к своему потомству, так как обменные нарушения, связанные с употреблением наркотиков родителями, передаются детям.

Наркомания - заболевание, вызванное систематическим употреблением психоактивных веществ и проявляющая измененную реактивность организма, психическую и физическую зависимость. В свою очередь психоактивное вещество будет относиться к наркотическому средству, если оно удовлетворяет 3 критериям:

1. Медицинский критерий: средство оказывает специфическое действие на центральную нервную систему (седативное, стимулирующее, галлюциногенное и др.) которые являются причиной его не медицинского применения и вызывает зависимость.

2. Социальный критерий: предполагает, что применение вещества вне медицинских целях приобрело социально-значимый масштаб и представляет свою угрозу для здоровья населения, порождая социальные проблемы.

3. Юридический критерий: министерство здравоохранения официально признает данное вещество психоактивным.

Наркотики затрагивают каждый уровень человеческой личности, именно поэтому зависимость формируется стремительно быстро. Длительность каждой стадии развития болезни различна и зависит только от самого человека (от темпа нарастания дозировки, общего состояния организма).

Стадия 1 - формирование зависимости. Наркомания формируется за три недели систематического употребления наркотиков. Достаточно 5-8 инъекций наркотического средства, чтобы наступила первая стадия наркомании. Признаками неосознанного влечения могут быть следующие:

- неудовлетворенное состояние при отсутствии наркотика;
- предвкушение приема наркотика;
- ожидание следующего приема наркотика;
- утрата интереса к любимым занятиям (музыка, спорт и т.д.);
- появление частых мыслей о наркотических средствах.

Общие характеристики первой стадии:

- люди, которые стали наркоманами, могут начать употреблять с каждым разом все больше количества наркотиков, при этом не испытывать измененного состояния организма и не страдать от абстиненции (ломки).

- клетки организма начинают перестраиваться, чтобы переработать химическое средство, для получения того же эффекта, с каждым разом нужна больше доза, чем предыдущая.

- человек, часто употребляющий наркотики, становится от них зависим и приобретает пристрастие к их употреблению.

- употребление наркотиков начинает казаться нормальным явлением и жизнь без наркотиков начинает казаться аномальной.

На первой стадии отмечается синдром психической зависимости, которая выражается сначала в неосознанном, а затем с сознательном и непреодолимом влечении к наркотику.

Стадия 2 - потеря контроля. К ярко выраженной психической зависимости добавляется и физическая. Если действие наркотика прекращается, а дозы больше нет, то возникает абстинентный синдром (ломка). Стремление получить наркотик подавляет в человеке другие желания, такие как голод и жажда. Наркотик полностью подчиняет себе поведение личности. Абстиненция проявляется через 8-10 часов после завершения действия наркотика. Человек начинает испытывать психическое напряжение, злобу и тревогу. Также наблюдается нарушения физического состояния: слезящиеся глаза, обильное выделение слюны, учащенное сердцебиение. На вторые сутки появляется озноб, жар, боли в мышцах, ломота в суставах. На третий день наступает расстройство желудочно-кишечного тракта, затем появляется острый психоз и

судорожные припадки. На второй стадии наркомании полностью исчезает защитный рефлекс организма на передозировку. Значительно меняется психика человека: снижение интеллекта, памяти, нравственных чувств, падение жизненной активности, утрата интересов.

Общие характеристики второй стадии:

- требуется все большая доза для достижения измененного состояния сознания, нарастают производные эффекты наркотического опьянения.

- растущая доза изменяет деятельность мозга, разрушает печень.

- наркотик начинают употреблять, чтобы облегчить боль, вызванную его неупотреблением.

- становится больше физиологических, психических и социальных проблем.

Стадия 3 - физиологическая, психологическая, социальная и духовная деградация. Прежние дозы вызывают острое отравление, состояние эйфории полностью исчезает, наблюдается выраженная нравственная и социальная деградация. Редко кто из наркоманов доживает до третьей стадии, так как большинство из них умирают раньше от передозировки, заражения крови и других болезней, вызванных инфекцией, которая передается через шприц с иглой. На всех стадиях человек отрицает свое пристрастие к наркотикам. На ранней стадии наркоман не понимает, что болен. Затем он отрицает из-за неспособности связать наркотик и те боли и проблемы, которые с ним происходят. На последней стадии страдает мышление и способность к суждению, наркоман больше не может трезво оценивать реальность.

Общие характеристики третьей стадии:

- затронуты все системы организма.

- резкие смены настроения - по мере того, как человек употребляет наркотик, для того чтобы чувствовать себя лучше, но больше не может достичь желаемого результата.

- частые передозировки.

- разрушаются взаимоотношения с другими людьми.

- человек теряет цель жизни и чувство смысла.
- жизнь поглощается необходимостью употребить наркотик.

У человека, зависевшего от наркотика, страдают все системы жизнедеятельности организма. Он теряет физическое здоровье, деформируется психика, искажается восприятие мира, но это еще не все. Все последствия наркомании сугубо негативны, вместе с тем ущерб несут не только наркозависимые люди, но и граждане, ведущие здоровый образ жизни. Помимо физического и психического расстройства наркоманы страдают от заболеваний, связанных с несоблюдением правил приема наркотиков. Так, среди людей принимающих наркотики, распространены такие болезни как гепатит (по статистике наркозависимые в 15-20 раз заболеваний чаще, чем среди остальных людей) и СПИД. Наркотики и СПИД тесно взаимосвязаны и год за годом уничтожают сотни людей. Все органы чувств наркомана подчинены только поиску новой дозы. И человек не хочет и не может понимать тот факт, что вместе с психоактивными веществами он приобретает заражение вирусом иммунодефицита. Общее число ВИЧ-инфицированных в России на 01.01.2017 г. составило 1501574 человек (более 1,5 млн. чел. плюс более 100 тыс. инфицированных ВИЧ временно проживающих иностранцев), из них 240 тысяч человек умерли от СПИДа (в мире, в целом, умерло от СПИДа 50 миллионов). Как заявила глава Роспотребнадзора Анна Попова, на начало 2016 года в России умер каждый пятый ВИЧ-инфицированный, не обязательно от СПИДа, но включая и другие причины смерти: передозировка наркотиков, самоубийство, несчастный случай и т.п. [58].

Наркомания побуждает человека к многочисленным правонарушениям. Растет преступность связанная с распространением наркотиков. Если наркозависимому необходимо наркотическое вещество, то он готов на любое преступление, лишь бы добыть очередную дозу. Человек теряет связь с обществом, именно поэтому он находится в состоянии готовности совершать преступление. Негативные последствия наркомании связаны не только с самим употреблением наркотических средств, но и с нелегальностью наркорынка. Из-

за запрета легальной торговли на "черном рынке" цены превышают себестоимость в 20 и более раз, именно высокие цены и заставляют наркозависимых добывать средства на наркотические вещества, нарушая закон. В 2016 году зарегистрировано 201,2 тыс. преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ (-15,1%²), из которых 144,1 тыс. – тяжкие и особо тяжкие (-18%) [23].

1.2. Методики профилактики наркомании

Наркомания в наше время стала глобальной проблемой и вызывает всеобщую тревогу во всем мире. Ее распространение происходит гораздо быстрее, чем принимаются меры по борьбе с этим явлением. Поэтому немаловажную роль приобретает профилактика наркомании. Она подразумевает комплекс мер, которые предупреждают появление наркомании. От качества профилактической работы зависит будущая жизнь потенциальных наркоманов и общества в целом. Поэтому профилактика наркомании среди подростков и молодежи должна проводиться систематически и организованно.

Профилактику любого заболевания принято разделять на первичную, вторичную и третичную. Первичная направлена на предупреждение болезни, вторичная подразумевает способы сдерживания темпа развития болезни и предупреждение осложнений, а третичная представляет собой комплекс реабилитационных воздействий на больных.

Первичная профилактика наркомании имеет цель предотвратить возникновение болезни, предупредить негативные последствия, а также усилить позитивные результаты развития личности человека. Достичь данного результата можно несколькими путями:

- направить процесс осознания на поведенческое и эмоциональное проявление личности;

- усилить адаптационные факторы, которые понижают восприимчивость к болезни;
- воздействие на факторы риска, с целью их уменьшения;
- развитие у человека мотивации на позитивные изменения жизни и той среде, в которой он находится.

Первичная профилактика имеет цель предупредить начало наркотических средств лицами ранее их не употреблявшими. Данная профилактика является массовой и ориентирована на общую популяцию подростков, молодежи. Первичная профилактика направлена на предупреждение развития болезни и формирование здорового образа жизни.

Первичная профилактика проводится посредством нескольких стратегий:

1. Первая стратегия. Информирование молодежи о психоактивных веществах, их видах и воздействия на организм и поведения человека. Также стратегия направлена на формирование мотивации человека на эффективное социально-психологическое и физическое развитие.

2. Вторая стратегия направлена на формирование мотивации на социально-поддерживающее поведение.

3. Третья стратегия. Развитие факторов, которые способствуют эффективному здоровому поведению.

4. Четвертая стратегия направлена на развитие навыков разрешения проблем, поиска поддержки, отказа от предлагаемого психоактивного вещества.

Лучшая методика борьбы с наркоманией - профилактика. Профилактика наркомании - это совокупность мероприятий, направленных на предупреждение наркотической зависимости. В профилактике зависимости от наркотиков используются стратегии, направленные на снижение факторов риска заболевания наркоманией. Профилактика имеет перед собой цель усилить факторы защиты, препятствующие началу употребления психоактивных веществ, и уменьшить факторы риска формирования

зависимости от наркотиков. У каждого человека свой фактор, который способствует началу употребления наркотиков. В процессе всей жизни на него воздействует совокупность факторов, которые не имеют прямых связей с формированием зависимости от наркотиков. Поэтому, цель профилактической работы - интенсивное развитие и саморазвитие молодежи в позитивном направлении. Позитивная профилактика ориентируется не на патологию, а на потенциал здоровья - освоение личности, поддержка молодого человека и помощь ему в самораскрытии. Стратегическая цель позитивной профилактики - воспитание психически здорового и личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме психоактивных веществ. Для решения проблемы распространения наркомании среди молодежи нужен поиск и внедрение новых форм антинаркотического воспитания. От разовых мероприятий необходимо переходить к систематической профилактической работе, которая позволит развить и закрепить у молодежи навыки противостояния зависимого поведения, формирования негативного отношения к наркопотреблению, активной гражданской позиции и ответственного отношения к своему здоровью. Эффективным механизмом для решения данной социальной проблемы является волонтерство. Волонтеры являются связывающим звеном между учреждением, осуществляющим профилактическую деятельность, и молодежью. Данная деятельность волонтера помогает дополнить работу специалистов, обеспечивая более широкий охват целевой группы молодежи. Профилактика строится в рамках государственной стратегии, а также согласуется с целями профилактической деятельности реализуемой в регионах. Это позволяет создать единую профилактическую деятельность и грамотно организовать профилактическое пространство среди молодежи. Волонтерская деятельность должна реализовываться систематично, на протяжении долгого времени, с учетом специфики целевых групп и ориентации на личностные, поведенческие аспекты.

Средства массовой информации имеют ведущую роль в первичной профилактике наркомании. СМИ формирует общественное мнение, в связи с чем очень важно, чтобы масс-медиа являлась элементом системы противодействия наркомании. СМИ влияет на уровень потребления наркотических веществ в обществе. Являясь основным источником информации, каждый материал способствует формированию общественного мнения по отношению к проблеме наркомании. Не смотря на то, что один конкретный материал в СМИ не способен кардинально изменить ситуацию, но каждый материал направляет общественное мнение в определенную сторону. СМИ дают необходимые знания о вреде наркотических средств, способствуют формированию установки на здоровый образ жизни и неприятие наркотиков. Но СМИ также могут способствовать и обратным процессам, поэтому очень важно правильно осветить вопрос наркомании, чтобы не получить обратного эффекта (пропаганды наркотических средств). В средствах массовой информации преимущественно используется информационный подход профилактики наркомании. Данный подход основан на распространении информации о негативных последствиях наркомании и вреде наркотиков. Существует три варианта информационного подхода:

1. Предоставление информации о фактах влияния употребления наркотических средств на организм, а также статистические данные о наркоманах;
2. Стратегия запугивания, вызывание страха, цель - предупредить людей, описывая неприглядные стороны употребления наркотиков;
3. Предоставление информации о деградации личности людей, употребляющих наркотики, и описание связанных с этим проблем.

Первичная профилактика наркомании - это создание условий для поддержания и самовоспроизведения устремлений - познания, переживания, действия. Устремления создают условия для порождения себя как личность, исключая наркотики. Одним условием эффективности первичной профилактики является ее осуществление прежде всего через такие

социальные институты, как семья и школа, так как именно им принадлежит ведущая роль в социализации подростка. Причем наиболее удобным местом для проведения работы выступает школа, где возможно осуществление систематической направленной деятельности на протяжении нескольких лет:

- привитие навыков здорового образа жизни и контроль за их усвоением;
- вовлечение родителей в антинаркотическую работу;
- возможность привлечения специалистов.

Вторичная профилактика наркомании касается лиц, которые уже испытывают на себе влияние наркотических средств, но не обнаруживают признаки болезни. Цель профилактики - максимально сократить продолжительность воздействия наркотиков на человека, ограничить степень вреда, как потребителю психоактивных веществ, так и окружающим его людям, предотвратить формирование хронического заболевания. Комплекс мероприятия вторичной профилактики направлен на полное прекращение наркотизации человека и восстановление его личностного и социального статуса. Важнейшей составляющей вторичной профилактики являются: создание системы раннего выявления потребителей наркотиков, оказание квалифицированной психологической, медицинской, педагогической и социальной помощи. Педагоги, психологи и социальные работники вместе с родителями должны стремиться создать те условия, чтобы подросток вновь не прибег к повторному употреблению наркотиков, и оптимизировать его здоровые личностные и социальные устремления. Очень важно обеспечить длительной пребывание зависимого человека в той среде, где вероятность распространения наркотиков сведена к минимуму. В случаях, когда ставится диагноз «наркомания», человек, принимавший наркотики, нуждается в специальном комплексном обследовании, лечении, реабилитации. Прежде всего, специалистам необходимо выяснить какие факторы способствовали наркотизации, какова степень поражения личности и каков предполагаемый реабилитационный потенциал. Профилактика, лечение и реабилитация - это

взаимосвязанный процесс. Реабилитация продолжается до тех пор, пока не будет восстановлен личностный, профессиональный и социальный статус человека.

Третичная профилактика наркомании относит мероприятия, которые направлены на предотвращения срывов и рецидивов наркомании. Реабилитация, по мнению экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), предоставляет комплексное использование медицинских, психологических, социальных, образовательных мер по восстановлению больного к максимально возможной для его уровня деятельности. Советский и российский психиатр, доктор медицинских наук М.М. Кабанов считал, что реабилитация - это комплексный подход к больному с учетом не только заболевания, но и более рационального, глубокого изучения личности больного и окружающей его среды в целях оптимизации лечения, восстановления личного и социального статуса. Он выделяет следующую систему реабилитации:

- восстановительное лечение;
- реадaptация (приспособление больного к условиям окружающей среды);
- реабилитация (восстановление в правах, индивидуальной и общественной ценности) [35].

Условно всех наркоманов, проходящих лечение, можно разделить на три группы:

1. Наркоманы, осознающие свое положение, приходят лечиться сами.
2. Наркоманы, которых приводят на лечение родственники.
3. Наркоманы, которые категорически отрицают пристрастие к наркотикам, на лечение их приводит не собственное желание, очень агрессивны и не идут на контакт. Как правило, данная группа является самой многочисленной.

Другими словами, поскольку наркозависимость существенно нарушает социальные связи и отношения индивида, то третичная профилактика

наркомании, то есть реабилитация, должна быть направлена на снятие наркозависимости и реадaptацию индивида, то есть восстановление его социальных связей и отношений. В лечении наркомании на данный момент еще не выработано единых, общепризнанных методов. Это обстоятельство связано с недостатками знаний о механизмах патогенеза наркомании. Кроме того, эффективность лечения зависит и от фактора, как заинтересованность наркомана к прекращению приема наркотиков.

Если человек не приходит к пониманию необходимости постоянных изменений своего мышления и стиля жизни, то его дальнейшая жизнь сложится неудачно. Иными словами, он обречен на психическую и социальную дезадаптацию. Риск повторного приобщения его к наркотикам и другим психоактивным веществам резко увеличивается, проблема формирования зависимости от них становится более актуальной, а если зависимость уже сформирована, то лечение и реабилитация будут неудачными. В связи с этим становится очевидной необходимостью работа с мотивацией на позитивное изменение и развитие на всех этапах и стадиях жизни человека, а тем более его выздоровления.

Данные методы работы с мотивацией лиц в процессе профилактики и зависимых от наркотиков, стали развиваться в последние десять лет, когда обнаружилась очевидность того, что формирование здорового человека, а также лечение пациентов не готовых на изменение своего жизненного стиля не приводит к позитивным результатам. Люди, употребляющие психоактивные вещества или еще не переступившие этого порога, имеют право на помощь в формировании мотивационной готовности на лечение, изменение своего поведения, жизненного стиля и выздоровление.

В наркологии существует пять стадий изменения человека, идущего по пути преодоления проблемы зависимости. Каждый из этих этапов достаточно четко определен. Он занимает определенный период времени и задает определенные задачи, которые должны быть выполнены перед тем, как становится возможным переход на следующую стадию.

Пять стадий изменений:

- стадия стабильного поведения. Готовность изменить существующее положение вещей отсутствует (предваряющая стадия);
- размышление о необходимости изменения существующего поведения;
- подготовка. Совершение первоначальных небольших действий (шагов) по изменению своего поведения;
- активное действие. Действия, направленные на изменение своего поведения;
- сохранение результата. Осознание происходящих изменений и их поддержка.

Подростковый возраст считается одним из сложных этапов в развитии человека. Молодые люди познают себя, свой внутренний мир, а также стремительно хотят вступить во "взрослую жизнь". Нередко это сопровождается с рискованным поведением, подобный опыт дает отрицательные последствия, как для самого подростка, так и для его семьи, поэтому большое значение имеет профилактика в подростковом возрасте, поскольку это способствует предотвращению развития отклоняющего поведения у молодых людей. Проблема приобщения подростков к наркотическим средствам остается актуальной.

Потребление наркотиков ведёт к беспрецедентно высокой смертности молодёжи в сегменте от 15 до 34 лет: не менее 50–60 тыс. человек ежегодно [53]. В Японии с примерно такой же численностью населения в этом возрастном сегменте умирает от всех причин всего 5 тыс. человек. То есть от наркотиков примерно в 20 раз меньше, чем у нас в стране. В Европе – в среднем в 12 раз меньше.

65% всех преступлений в стране связано с наркотиками. При этом до 80% всех краж, мелких неквалифицированных грабежей, связанных с отъёмом мобильных телефонов, дамских сумочек, автомагнитол и тому подобным, совершается наркопотребителями.

В-третьих, вся уличная дистрибуция, то есть распространение наркотиков, осуществляется исключительно наркопотребителями по принципу «пять доз продаю – шестая себе».

В-четвёртых, мотивация наркопотребителя на преступление запрограммирована необходимостью добыть деньги на возжеленную дозу, а монетарная корзина, к примеру, героинового наркомана определяется его ежедневным рационом: две дозы общей стоимостью минимум 2 тыс. рублей.

Таким образом, потребление наркотиков напрямую подрывает экономику страны, поскольку 8 млн. наркопотребителей ежедневно тратят на наркотики 4,5 млрд. рублей и тем самым выводят из внутреннего валового продукта страны до 1,5 трлн. рублей ежегодно, что в 1,5 раза выше, чем бюджет Министерства обороны или в 3,5 раза выше бюджета Министерства здравоохранения. Демографический, криминальный и экономический ущербы очевидны.

2. Формирование здорового образа жизни, как фактор профилактики наркозависимости молодежи

2.1. Система профилактики наркомании в Российской Федерации

Перед Россией проблема наркопотребления впервые встала в 20-е годы XX века. В 1924 году в СССР было принято первое антинаркотическое законодательство и были созданы специальные подразделения НКВД. Наркомания была сведена к минимуму к концу 1930-х годов: если в 1926 году в Москве уровень больных наркоманией составлял 0,37 на 10000 населения города, то в 1940 году он снизился в 41 раз и упал до 0,09 [34]. Однако с начала 1990-х годов благополучие России в плане проблемы наркомании было разрушено вследствие изменения социально-экономической ситуации. Развал системы детских и молодежных организаций, расслоение в обществе, массивное влияние западной культуры и западного стиля жизни, ценностный кризис в обществе привели к широкому распространению наркомании.

В настоящее время в Российской Федерации сформирована нормативно-правовая база (Приложение 1), создана система по противодействию и профилактики наркомании, включающая государственные учреждения, общественные организации, бизнес-структуры (Приложение 2).

Количество наркопотребителей составляет цифру порядка 8 млн. человек, которые с разной степенью регулярности употребляют наркотики. Но порядка 4 млн. – это те люди, которые без наркотиков уже жить не могут, им постоянно нужна доза, для того чтобы избежать ломки, избежать депрессивных каких-то состояний [57].

В 2015 году специализированными учреждениями Министерства здравоохранения Российской Федерации были зарегистрированы 23333 подростков с установленным диагнозом психического и поведенческого расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ и 365

молодых людей с установленным диагнозом зависимости от наркотиков (наркомании) [55].

Вопрос о создании национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации наркопотребителей был поднят на заседании Правительства РФ в ноябре 2014 года. Примечательно, что данный вопрос на уровне правительства не поднимался с 1990 года, т.е. 25 лет [49].

Система мер по сокращению спроса на наркотики, направленная на оздоровление населения Российской Федерации путем снижения потребления наркотических средств и психотропных веществ и уменьшения неблагоприятных социальных последствий их употребления, строится на основе приоритета профилактических мер общественного, административного и медицинского характера и включает в себя:

- а) государственную систему профилактики немедицинского потребления наркотиков;
- б) наркологическую медицинскую помощь;
- в) медико-социальную реабилитацию больных наркоманией.

В настоящее время на государственном уровне уделяется большое внимание программам, направленным на профилактику социальных рисков у молодежи и подростков.

В сфере государственной политики по борьбе с наркоманией принят ряд документов: «Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года», «План создания государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствования медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012-2020 годы)» и др.

Генеральной целью «Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» является существенное сокращение незаконного распространения и немедицинского потребления наркотиков, масштабов последствий их незаконного оборота для безопасности и здоровья личности, общества и государства. Реализация мер,

предусмотренных Стратегией, обеспечивается за счет консолидации усилий и ресурсов всего общества, органов государственной власти всех уровней, общественных объединений и граждан [16].

Борьба с зависимостями - один из приоритетов государственной политики в области здравоохранения. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294, предполагает развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации. В результате реализации программы предполагается снизить долю больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 26,82%, увеличить сроки краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных, модернизировать наркологическую службу РФ [2].

Государственная программа Российской Федерации "Противодействие незаконному обороту наркотиков» была разработана Федеральной службой по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН). В связи с упразднением ФСКН и определением ее правопреемником МВД России, программа реализуется в настоящее время Главным управлением по контролю за оборотом наркотиков МВД РФ. Программа направлена на:

- выявление и пресечение преступления, совершенных группой лиц по предварительному сговору, организованной группой, преступным сообществом (преступной организацией), в сфере незаконного оборота наркотиков;
- координацию антинаркотической деятельности федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
- создание национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях.

Целями программы являются:

- повышение качества и результативности противодействия преступности в сфере незаконного оборота наркотиков;
- сокращение числа лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях [1].

Программа реализуется с 2013 по 2020 год. Эффективность реализации Государственной программы в 2016 году составила 106,1 % [13].

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 года № 996-р принята Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года. Цель Стратегии – определение приоритетов государственной политики в области воспитания и социализации детей, основных направлений и механизмов развития институтов воспитания, формирования общественно-государственной системы воспитания детей в России с учётом интересов детей, актуальных потребностей общества и государства, глобальных вызовов и условий развития страны в мировом контексте. Одними из ожидаемых результатов Стратегии являются утверждение в детской среде позитивных моделей поведения как нормы, снижение уровня негативных социальных явлений; повышение уровня информационной безопасности детей [16].

Министерством спорта РФ в 2009 году была принята Стратегия развития физической культуры и спорта на период до 2020 года. Целью Стратегии является создание условий, обеспечивающих возможность для граждан страны вести здоровый образ жизни, систематически заниматься физической культурой и спортом, получить доступ к развитой спортивной инфраструктуре. К числу основных задач, требующих решения для достижения поставленной цели, относится разработка и реализация комплекса мер по пропаганде физической культуры и спорта как важнейшей составляющей здорового образа жизни [15]. Для достижения целевых показателей стратегии в 2015 году принята Федеральная целевая программа «Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2016-2020 годы». Реализация ФЦП позволит

создать к 2020 году условия для привлечения к систематическим занятиям физической культурой и спортом не менее 40% населения России.

В РФ приняты следующие программные документы, регулирующие государственную политику по формированию здорового образа жизни молодежи: Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»; Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; Федеральный закон РФ № 329-ФЗ от 04.07.2007 г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»; Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Указ Президента Российской Федерации N 690 от 9 июня 2010 года «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года»; Распоряжение Правительства РФ 1 июля 2016 года, №1403-р «О совершенствовании государственного управления в сфере контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и в сфере миграции»; Указ Президента РФ N 156, 05 апреля 2016 года «О Порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию в случае выявления незаконного потребления наркотических средств»; Приказ Минздрава России от 14 июля 2015 г. N 443н «О поддержке некоммерческих организаций, которые занимаются комплексной реабилитацией лиц, потребляющих наркотики и психотропные вещества»; Постановление Правительства РФ от 2 июля 2015 г. № 665 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Постановление Правительства РФ от 25 октября 2014 года №1102 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования»; Приказ ФСКН России от 16 декабря 2013 г. N 548 г. «Об утверждении критериев оценки интернет-ресурсов при их блокировании через Единый реестр»; Постановление

Правительства Российской Федерации от 18 мая 2011 г. № 394 г. «Об утверждении перечня отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией».

Общественные организации совместно с государственными учреждениями берут на себя функции по осуществлению социальной политики в профилактике вредных привычек и формированию здорового образа жизни

Общероссийская общественная организация «Лига здоровья нации» разработала комплексную общественную программу «Здоровье населения», данная программа разработана в соответствии с Конституцией Российской Федерации. Программа призвана объединить усилия органов государственной власти, органов местного самоуправления, общественных организаций и граждан в решении вопросов формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний для обеспечения физического и духовно-нравственного здоровья населения Российской Федерации. Комплексная профилактическая программа «Здоровье населения» является общественной инициативой, направленной на профилактику различных заболеваний и формирование здорового образа жизни. Программа носит информационно-образовательный, просветительский характер. Реализуется в регионах совместно с местными органами управления здравоохранением.

Правительство Москвы и Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) в городе Москве разработало программу «Дети улиц». Она направлена на работу с такими проблемами как наркомания, токсикомания, репродуктивное здоровье, включая ВИЧ/СПИД и ИППП. В данной программе содержатся различные методики для работы с беспризорными детьми. По данной программе работают: Центральный автономный округ (АО), Северный АО, Северо-Восточный АО, Северо-Западный АО, Западный АО, Юго-Западный АО, Южный АО, Юго-Восточный АО.

На базе ГКУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы» разработана и проводится

«Комплексная программа первичной позитивной профилактики аддиктивного поведения в образовательных учреждениях» (Е.А. Брюн, О.Ж. Бузик, Е.И. Сокольчик, О.А. Габрильянц и соавторы). Программа состоит из двух частей: 1) методика проведения профилактических занятий для молодых людей в возрасте 15–17 лет, обучающихся в образовательных учреждениях и колледжах; 2) методика проведения профилактических занятий для педагогов и родителей подростков. Занятия для подростков направлены на снижение внутренних факторов риска и развитие возможностей противостояния внешним негативным воздействиям. Эффективность профилактических мероприятий во многом определяется системностью воздействия и степенью вовлеченности родителей и педагогического коллектива в данную работу.

Специалистами кафедры клинической психологии Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова реализуются следующие программы: «Кораблик» (возраст участников от 6 до 12 лет), «Поддержка» (от 12 до 15 лет), «Опора» (от 16 до 20 лет), направленные на формирование здорового образа жизни на основе развития духовно-творческого позитивного потенциала и собственной ценностной позиции. Программа «Кораблик» представляет собой обучение здоровому жизненному стилю. Она направлена на развитие эмоциональной сферы, обучение навыкам рефлексии чувств, формирование стремления преодолевать жизненные трудности, справляться со стрессом без использования отклоняющихся форм поведения. Программа разработана с учетом возрастных особенностей младшего школьного возраста. Целью профилактической программы «Точка опоры» является формирование здорового жизненного стиля, личностных ресурсов и стратегий поведения, препятствующих употреблению наркотических веществ и других психоактивных веществ, и устойчивости к отрицательным социальным влияниям. В процессе реализации программы «Поддержка» происходит формирования адаптивной личности, способной эффективно развиваться и преодолевать жизненные трудности. Важно отметить, что только

концептуально и стратегически обоснованные программы, разработанные на основе современной психологической науки и выполняемые профессиональными и подготовленными в данной области психологами, могут быть эффективными. Эффективность реализации профилактических программ.

Антинаркотический проект «Право на жизнь» работает в Москве, Московской области, других городах России с 2003 года. Деятельность осуществляется при организационной поддержке Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков. Проект осуществляет следующие задачи: борьба с наркоугрозой, эффективное противодействие наркотизации страны; профилактика наркозависимости; формирование мировоззрения, нравственно и физически здоровой нации россиян; содействие созданию гражданской патриотической идеологии, формирующей наркоиммунитет у детей, подростков и молодежи.

В Татарстане в профилактической антинаркотической деятельности используются инновационные проекты, основной целью которых является снижение спроса на наркотики, через формирование активной жизненной позиции у представителей молодого поколения. К таким проектам относятся два межведомственных - "SaMoСтоятельные дети" и "Клубная жизнь без наркотиков".

Проект "SaMoСтоятельные дети" реализуется с 2008 года преимущественно в учреждениях дополнительного образования детей и в школах. Ключевыми элементами проекта являются долгосрочный контракт и членская карточка. Подписывая данный контракт, участник проекта берет на себя обязательства вести активный, здоровый образ жизни. Ребята самостоятельно выбирают в свой индивидуальный контракт те запреты, которые для себя определяют как "вредные привычки". Контракт является трехсторонним, он подписывается на добровольной основе подростком, одним из родителей и руководителем учреждения сроком на год с последующим продлением. Участники проекта, добросовестно соблюдавшие на себя обязанности, становятся обладателями именной членской карточки, которая

действует на территории всей республики. Именная карточка позволяет ее владельцу получать бонусы: получать приглашения на культурно-массовые мероприятия, скидки в книжных магазинах, участие в профильных сменах. Участники проекта не только сами ведут здоровый образ жизни, но и пропагандируют его среди ровесников.

Проект «Клубная жизнь без наркотиков» - идея подобного проекта впервые родилась в Швеции и была поддержана международной организацией «Европейские города против наркотиков». В России проект реализован в Республике Татарстан с 2008 года. Цель проекта - противодействие распространению/употреблению наркотиков в ночных клубах городов республики. Проект направлен на создание в ночных заведениях условий, снижающих вероятность употребления наркотических средств; создание положительного имиджа клубов-участников проекта как места отдыха.

В Южном федеральном округе действует долгосрочная краевая целевая программа «Дети Кубани» Департамента семейной политики Краснодарского края. Одним из основных направлений данной программы является реализация государственной молодежной политики в отношении семей и несовершеннолетних, находящихся в сложной жизненной ситуации, в социально-опасном положении. В Краснодарском крае на базе общеобразовательных учреждений реализуется программа антинаркотического воспитания «Здоровый образ жизни», в рамках которой проводятся спортивные мероприятия, лекции, круглые столы.

Следует отметить, что программы направленные на профилактику вредных привычек на территории Российской Федерации разрабатываются и действуют с учетом психофизиологических особенностей подросткового возраста, с привлечением к работе родителей (законных представителей) несовершеннолетних, то есть профилактические программы и проекты направлены не только на подростка, но и на его окружение. Приоритетными направлениями в сфере профилактики социальных рисков являются не "пугающие практики", а комплексная, достоверная и адекватная информация о

последствиях употребления психоактивных веществ, обучение методикам и технологиям, направленных на формирование личной стойкой отрицательной позиции к проблеме психоактивных веществ.

Еще одним способом борьбы с наркоманией являются группы самопомощи. Своеобразие групп самопомощи заключается в том, что в них входят только сами, страдающие от зависимостей люди. Это непрофессиональное, некоммерческое, находящееся на самообеспечении, независимое от социальных институтов объединение людей, основанное на само и взаимопомощи. В группах не существует членских или вступительных взносов, метод ничего не стоит для самих зависимых и нуждающихся в помощи. Эти группы являются результатом добровольного объединения самих пациентов, страдающих зависимостью, с целью помочь себе и другим преодолеть болезненное влечение и стать на путь выздоровления. Эти группы широко доступны, бесплатны для их участников и ориентированы на активную работу над собой самого человека.

«Анонимные наркоманы» представляют собой группы поддержки и само/взаимопомощи. Это группа выздоравливающих наркоманов, которые регулярно собираются для того, чтобы помогать друг другу оставаться чистыми (трезвыми). Единственное условие для участия в программе АН - это желание прекратить употреблять наркотики.

Базовыми принципами деятельности АН являются: анонимность его членов, полная самостоятельность и независимость групп от государственных и общественных структур.

Основные её цели - поддержание трезвости членов групп, их личностный рост, донесение идей сообщества до других проблемных лиц. Механизм их достижения - личный пример, последовательное освоение программы «12 шагов», взаимоподдержка, активная помощь новичкам.

Каждый член сообщества Анонимных Наркоманов может использовать его ресурсы: группы, экстренная связь в любое время с другими членами сообщества в трудных жизненных ситуациях и в момент обострения тяги к

наркотику — т.е. «телефонное право», помощь наставника («спонсора») члена АН, имеющего опыт выздоровления. Сегодня АН - самое распространенное в мире движение взаимопомощи для лиц, злоупотребляющих наркотиками [25].

В Российской Федерации достаточно большое количество программ направленных на профилактику наркомании. Программы и мероприятия направленные пропаганду здорового образа жизни положительно влияют на профилактику наркомании, как в отдельном регионе, так и стране в целом. Для формирования здорового образа жизни у молодого поколения, необходимо как можно больше вовлекать молодежь в деятельность общественных организаций, участие в государственных проектах и массовых мероприятиях, которые занимаются пропагандой здорового образа жизни, а так же необходимо увеличивать уровень информированности молодежи по данным аспектам.

2.2. Система мер профилактики в Самарской области на примере профилактической программе «Свежий ветер»

Являясь одним из регионов в составе Российской Федерации, Самарская область имеет те же проблемы с распространением наркоманией на территории, что и Россия. В целом наркоситуацию в регионе можно охарактеризовать как напряженную. Наркоситуация в Самарской области продолжает оставаться напряженной. По состоянию на 01.07.2015 Самарская область по уровню наркотизации населения (408,4 человека с диагнозом "наркомания" на 100 тысяч населения) занимает лидирующее место в Российской Федерации. В разрезе муниципальных образований наиболее высокий уровень наркотизации на 100 тыс. населения наблюдался в городских округах Чапаевск (1132,07 человека), Новокуйбышевск (900,30 человека), Жигулевск (560,65 человека), Отрадный (547,97), Сызрань (529,18 человека), Самара (465,51 человека); муниципальных районах Красноярский (353,71 человека), Кинель-Черкасский (271,25 человека) [59].

По данным Самарского областного наркологического диспансера, по состоянию на 01.07.2015 на учете с диагнозом "наркомания" состояло 13115 человек (сокращение по сравнению с аналогичным периодом 2014 года на 27%), в том числе 10 несовершеннолетних лиц. На профилактическом учете в связи со злоупотреблением наркотическими средствами состояло 7580 человек (сокращение по сравнению с аналогичным периодом 2014 года на 34,8%), в том числе 98 несовершеннолетних лиц. За 6 месяцев 2015 года на наркологический учет поставлено 1234 человека (за аналогичный период 2014 года - 1135 человек), в том числе:

с диагнозом «наркомания» - 642 человека (за аналогичный период 2014 года - 271 человек), злоупотребляющих наркотическими средствами - 592 человека (за аналогичный период 2014 года - 864 человека). Особую озабоченность вызывает тот факт, что основная масса зарегистрированных лиц с диагнозом "наркомания" приходится на возрастной диапазон от 20 до 39 лет (61,7%). Среди лиц, употребляющих наркотики и зарегистрированных в наркологических диспансерах, городские жители составляют 86,6%, женщины - 24,8%, дети и подростки - 0,04%.

Объем финансирования мероприятий Государственной программы составляет 271 643,575 тыс. рублей [60].

Экономически развитые регионы и города России, в том числе городской округ Самара, являются выгодным объектом со стороны наркопреступности. Основными факторами, определяющими наркотическую ситуацию на территории городского округа Самара, являются: выгодное географическое положение; высокий уровень благосостояния граждан; наличие транспортных развязок и магистралей и др. Самара входит в первую десятку городов России по уровню наркотизации населения.

В связи с чем Департамент по вопросам общественной безопасности и противодействия коррупции Администрации городского округа Самара 16 декабря 2016 года утвердили Муниципальную программу городского округа Самара по противодействию незаконному обороту наркотических средств,

профилактике наркомании и реабилитации наркозависимой части населения городского округа Самара на 2017-2019 годы.

Муниципальная программа разработана в соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса РФ, Указом Президента РФ от 18.10.2007 N 1374 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров», статьей 20 Положения «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе городского округа Самара», утвержденного решением Думы городского округа Самара от 27.12.2007 N 516, постановлением Администрации городского округа от 12.10.2015 N 1126 «Об утверждении Порядка разработки и оценки эффективности муниципальных программ городского округа Самара», поручением заместителя главы Администрации городского округа Самара от 15.01.2015.

Целями данной программы являются: снижение уровня незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров населением городского округа Самара; снижение количества преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Реализация мероприятий, предусмотренных муниципальной программой, будет способствовать:

- увеличению количества проведенных публичных мероприятий, направленных на профилактику наркомании, за период реализации муниципальной программы на уровне не ниже 147 единиц;

- росту доли учащихся образовательных учреждений городского округа Самара, участвующих в реализации профилактических антинаркотических мероприятий муниципальной программы, от общей численности учащихся образовательных учреждений городского округа Самара до 87,6%;

- возрастанию количества впервые выявленных лиц, больных наркоманией и злоупотребляющих наркотическими и психотропными веществами до 2840 человек;

- увеличению доли больных наркоманией, пролеченных в наркологических учреждениях, от общего количества больных наркоманией, состоящих на наркологическом учете по городскому округу Самара до 48%;
- росту зарегистрированных преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в том числе связанных со сбытом наркотических веществ, выявленных правоохрнительными органами городского округа Самара, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года до 1,3%;
- росту количества проведенных мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни, до 111;
- увеличению количества публикаций и иных материалов антинаркотической тематики, размещенных в средствах массовой информации, в том числе на сайте Администрации городского округа Самара, до 735. [5].

Министерство здравоохранения Самарской области на базе самарского областного центра медицинской профилактики реализует государственную программу Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области на 2014-2018 годы» включающая в себя подпрограмму «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" на 2014-2018 годы».

Целью данной подпрограммы является: увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Одной из главных задач подпрограммы является: развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ. Объем бюджетных ассигнований подпрограммы - общий объем финансового обеспечения мероприятий Подпрограммы за счет средств областного бюджета составляет 746,956 млн. рублей (в 2014 году - 288,415 млн. рублей; в 2015 году - 55,166 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета в объеме, эквивалентном не использованному на 01.01.2015 остатку средств областного бюджета в сумме 10,972 млн. рублей; в

2016 году - 44,527 млн. рублей; в 2017 году - 44,527 млн. рублей; в 2018 году - 325,293 млн. рублей) [7].

В целях снижения уровня незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ жителями Самарской области и количества преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров на территории Самарской области, Правительство Самарской области утвердило государственную программу Самарской области «Противодействие незаконному обороту наркотиков, профилактика наркомании, лечение и реабилитация наркозависимой части населения в Самарской области" на 2014 - 2020 годы». Целью государственной программы является: повышение качества и результативности противодействия преступности в сфере незаконного оборота наркотиков; профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Задачи целевой программы: снижение уровня незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ жителями Самарской области; сокращение спроса на наркотические средства и психотропные вещества, улучшение криминогенной обстановки в Самарской области [4].

В Самарской области, так же как и во многих регионах России реализуется программа 12 Шагов. Данная программа предлагает способ измениться и указывает зависимому путь для духовного роста. Цель программы — помочь человеку осознать болезнь, признать собственное поражение в борьбе с пристрастием, обратиться за помощью к людям, обрести смысл жизни. Программа была создана в протестантской среде, и первоначально имела выраженную религиозную составляющую.

Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей Центр развития творчества детей и юношества "Центр социализации молодежи" при поддержке Министерства образования и науки Самарской области с 1999 года реализуют областную социально-педагогическую программу профилактики вредных привычек «Свежий ветер». Целью программы является содействие формированию у

молодежи здоровой, творческой, активной социальной позиции через пропаганду здорового образа жизни и формирование информационного пространства, определяющего негативное отношение подростков и молодежи к наркотикам, табаку, алкоголю и вредным привычкам.

Программа реализуется по трем направлениям:

1. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика вредных привычек, обучение подростков альтернативным видам деятельности.

2. Психолого-педагогическое просвещение педагогов, психологов и социальных работников.

3. Психолого-педагогическое просвещение родителей.

За период реализации программы проведено около 150 творческих сборов, 40 круглых столов, более 100 семинаров, 30 заседаний Координационного совета программы. За последние пять лет была отмечена явная положительная динамика возникновения волонтерских отрядов в образовательных учреждениях Самарской области. В 2011 г. в рамках программы «Свежий ветер» работало более 35 волонтерских отрядов и организаций с традиционной численностью отряда 10 человек. За 2012 г. по программе работало уже более 50 волонтерских отрядов по Самарской области. За 2013 год их стало более 70, в 2014 году 90 команд, а в 2015-16 г. - более 100 волонтерских отрядов, которые работают в сфере профилактики (рис.2).

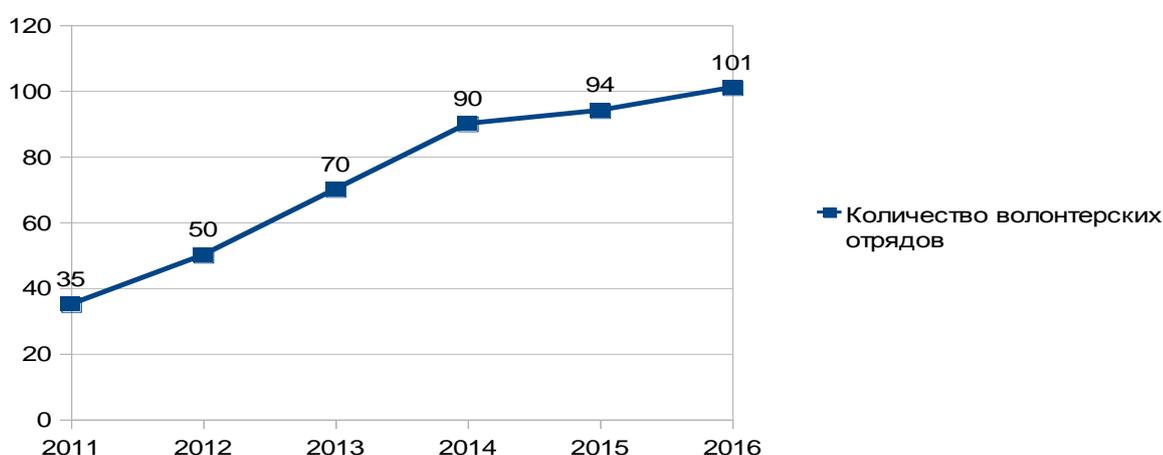


Рис. 2 - Количество волонтерских отрядов.

Для поддержания интереса среди педагогов и волонтеров к профилактической работе специалистами областной программы "Свежий ветер" ежегодно проводятся следующие мероприятия:

- областная профилактическая олимпиада среди команд из образовательных учреждений всех видов и типов;
- областной антинаркотический КВН среди команд образовательных учреждений всех типов;
- Межрегиональный фестиваль волонтеров, работающих по профилактической программе «Свежий ветер»;
- областные обучающие творческие сборы по программе "Свежий ветер";
- областные слеты волонтеров;
- областной антинаркотический брейн-ринг среди команд образовательных учреждений всех типов.

Самым масштабным мероприятием в рамках программы является Областная профилактическая олимпиада. Она стартует ежегодно в начале учебного года на Слете волонтеров, работающих по профилактическим программам «Свежий ветер». За последние пять лет наблюдается положительная динамика роста количества участвующих команд в Олимпиаде: в 2011 году - 32 команды, в 2012 - 41 команда, в 2013 - 58 команд, в 2014 - 69 команд, в 2015 - 71 команда, в 2016 - 75 команд (рис. 3).

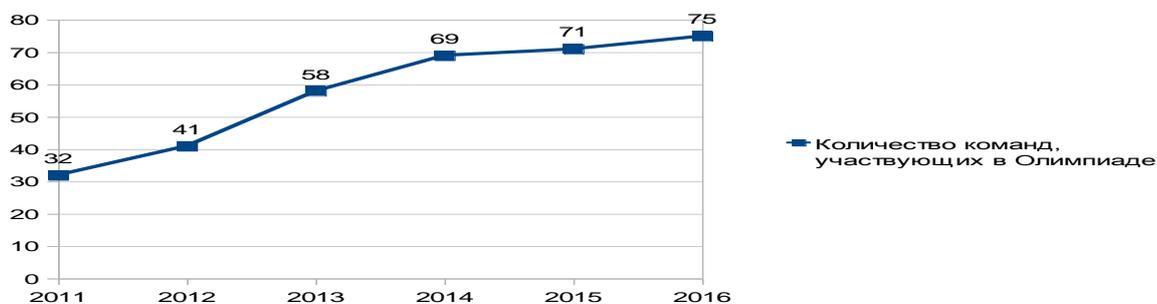


Рисунок 3 – Динамика количества команд участвующих в Областной профилактической олимпиаде.

По инициативе министерства образования и науки Самарской области в рамках профилактической программы «Свежий ветер» ежегодно проходит Областной антинаркотический КВН среди образовательных учреждений всех видов и типов. Изначально в первых играх КВН участвовало всего 6 команд, в течении 6 лет проведения игр КВН количество участников увеличилось до 40 команд. В 2013 г. участвовало 14 команд, 2014 г. - 26 команд, 2015 г. - 32 команды, а в 2016 - уже 35 команд. В работе жюри принимают участие представители МОИИ, Управления по Самарской области Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков, городского Центра медицинской профилактики, областного наркологического диспансера.

Межрегиональный фестиваль волонтеров, работающих по профилактической программе «Свежий ветер» был включен в перечень мероприятий Самарской области Приоритетного Национального Проекта «Образование» в направлении поддержки талантливой молодежи в номинации: социально-значимая и общественная деятельность, реализующийся на территории Российской Федерации. Основной целью фестиваля является выявление и поддержка волонтеров, работающих по профилактическим программам и пропагандирующих здоровый образ жизни. Первых участников этого конкурса было всего лишь три, однако количество их постоянно растет, а в 2014 году в конкурсе принимали участие более 70 конкурсантов со всей Самарской области. Ежегодно победителям конкурса на федеральном уровне присуждается премия в размере 30000 рублей.

Центр социализации молодежи является учреждением, в котором ведется активная деятельность по профилактике наркомании как внутри учреждения, так и за его пределами. «Свежий ветер» – это программа детского объединения, обучающая и подготавливающая детей-волонтеров для проведения профилактической работы в образовательных учреждениях города и области уже в рамках областной программы «Свежий ветер», которая предполагает работу по созданию подобных детских объединений в городах и

районах области и подготовку волонтеров, ведущих профилактическую работу в образовательных учреждениях. Волонтерами программы «Свежий ветер» становятся ребята, готовые вести профилактическую работу по наркомании. Они проходят специальное обучение по программе «Свежий ветер» и в течение учебного года активно работают ведущими групп в общеобразовательных, вечерних школах, учреждениях начального профессионального образования, лагерях дневного пребывания. Работа помогает им не только развивать чувство сопричастности к общественным делам, но и ответственность за себя и свое дело.

Весьма эффективным в профилактике наркомании среди подростков и молодежи оказывается прием, когда в качестве педагога выступают сами подростки. Во-первых, в процессе такой деятельности подростки гораздо лучше усваивают материал, чем при восприятии готовых сведений, преподносимых педагогом. Во-вторых, подростковая аудитория с большим доверием относится к информации, поступающей от их сверстника, нежели от взрослого. Дело в том, что проблема наркомании воспринимается подрастающим поколением как исключительно молодежная, поэтому считается, что молодые люди оказываются более компетентными в этой области. Именно поэтому возникла необходимость в создании программы пропаганды здорового образа жизни среди детей, подростков и молодежи в образовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального образования, учреждениях дополнительного образования Самарской области. Программа должна заинтересовать молодого человека, дать ему возможность для широкого самопознания, творческого самоопределения и самовыражения, научить педагогов и родителей эффективным методам предупреждения наркомании у детей, подростков и молодежи.

Таким образом, данное включение молодых людей в профилактику наркомании и вредных привычек, а также пропаганду здорового образа жизни должно обеспечить уменьшение количества наркозависимых. На фоне реализации данной деятельности в молодежной среде начинает

формироваться чувство сознания гражданской ответственности, развивается чувство сопричастности к общественным делам, а также ответственность за себя и общества в целом.

Для того чтобы выяснить подтверждается ли данная гипотеза, было проведено исследование с применением метода анкетного опроса. Были опрошены две группы респондентов. Первая группа – это волонтеры, работающие по областной социально-педагогической профилактической программе «Свежий ветер». Вторая группа - молодые люди, проживающие в г. Самаре, которые в настоящее время входят в группу самопомощи «Анонимные наркоманы».

После обработки результатов, полученных с помощью анкетного опроса респондентов, мы выявили следующие особенности.

По мнению почти половины опрошенных волонтеров, уровень распространения наркотиков в Самаре не выходит за рамки типичной для России статистики. Лишь 17,6% респондентов ответили, что наркомания «очень распространена» в нашем районе. 62% опрошенных считают, что употребление наркотиков в их населенном пункте - ситуация нередкая (рис. 4).

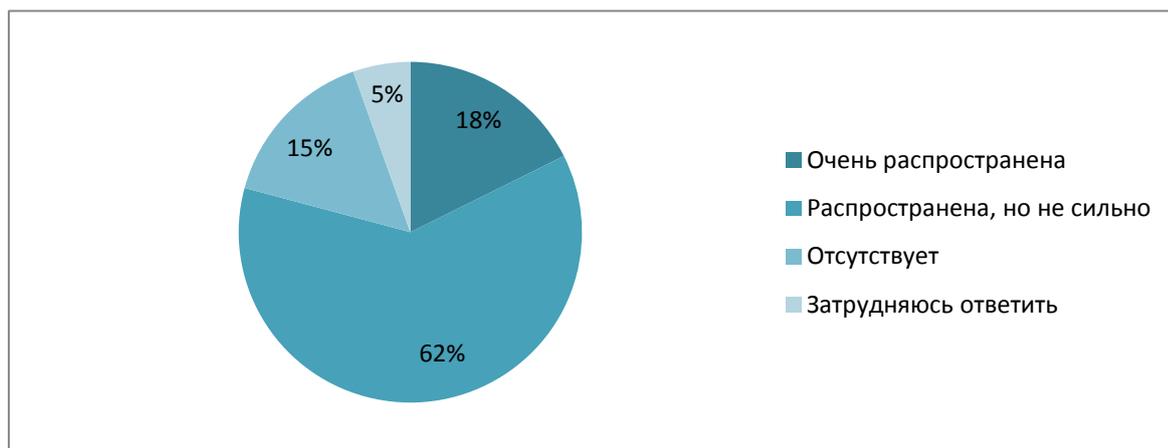


Рисунок 4 – Уровень распространения наркомании, по мнению волонтеров.

О личной причастности к данной проблеме говорит ответ на вопрос «Предлагали ли вам когда-либо попробовать наркотики?». 71,7% опрошенных ответили отрицательно, 27, 2% - положительно (рис. 5).

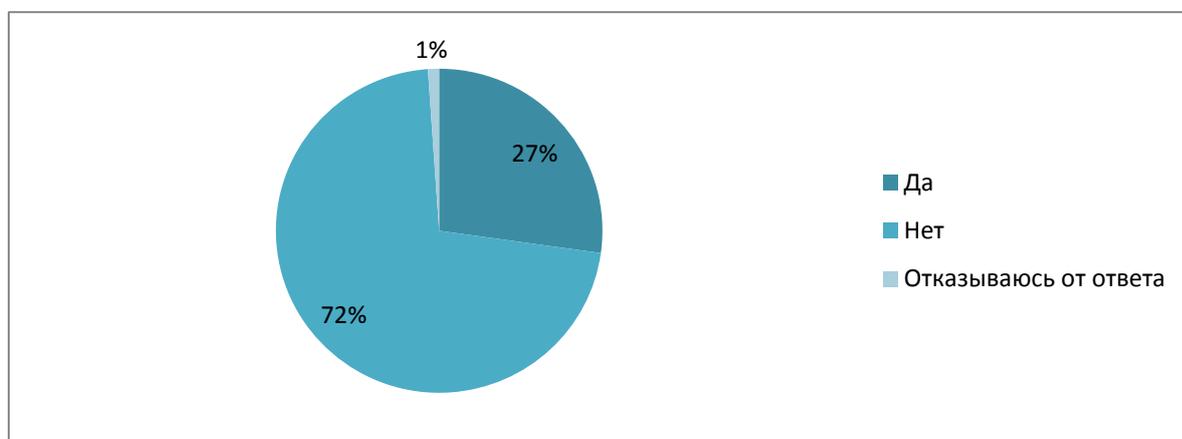


Рисунок 5 - Причастность молодежи к проблеме наркомании.

На вопрос: «Как бы вы поступили, если бы вам предложили попробовать наркотическое средство?», 89,1% ответили, что отказались бы, 5,4% опрошенных ответили, что будут действовать в зависимости от ситуации (кто предложил и какие наркотики) и 4,3% отметили, что вне зависимости от обстоятельств попробовали бы наркотическое средство (рис. 6).

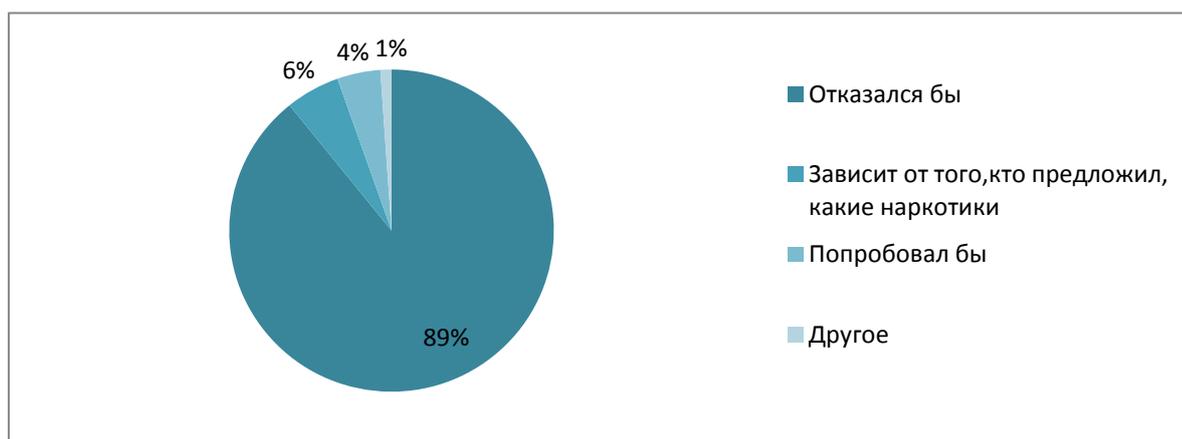


Рисунок 6 - Причастность молодых людей к употреблению наркотиков.

Опрошенные волонтеры утверждают, что наиболее частой причиной распространения наркомании в обществе является доступность наркотиков,

социальное неблагополучие общества, а так же отсутствие организованного досуга (рис. 7).

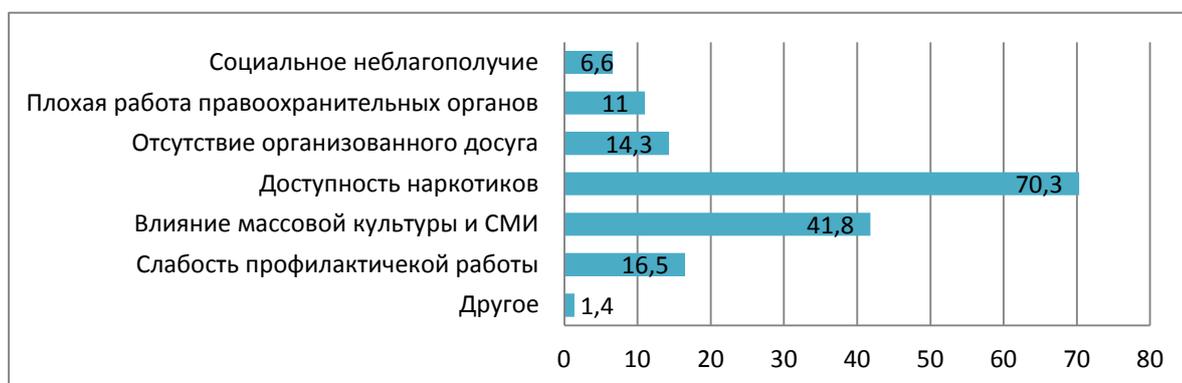


Рисунок 7 - Причины распространения наркомании.

В тоже время ответственность за проблемы с наркотизацией населения большинство опрошенных готовы возложить на самого человека (89,1%), по 15,2% опрошенных отметили, что семья и друзья также являются факторами, влияющими на вероятность употребления человеком наркотиков. И лишь 9,8% ответили, что государство ответственно в том, что распространена наркомания в обществе (рис.8)

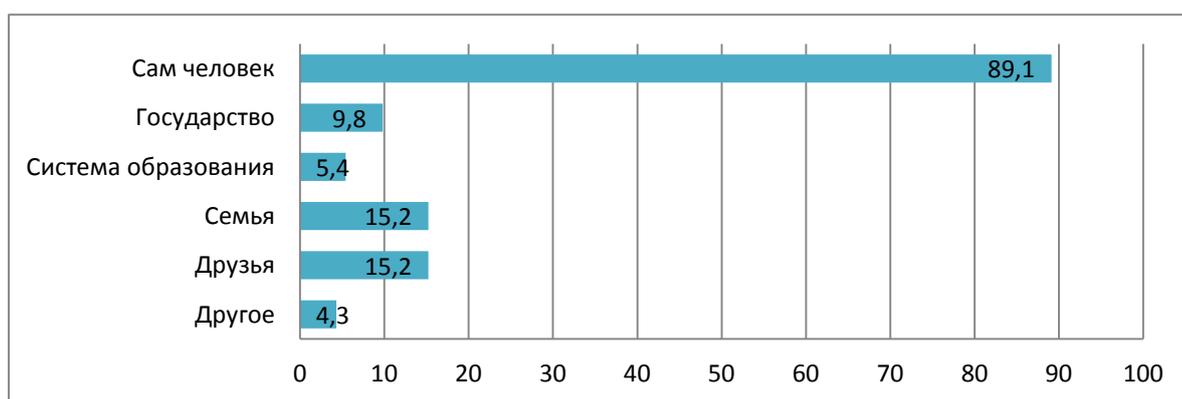


Рисунок 8 – Факторы, влияющие на вероятность употребления наркотиков.

Отношение к наркозависимым со стороны общества показывает ответ на вопрос, «Какие чувства у вас вызывают наркозависимые?». Мнения по данному вопросу разделились: с одной стороны, у 48,4% опрошенных

наркоманы вызывают отвращение, у 30,8% - сострадание, у 31,9% - сочувствие и желание помочь. Таким образом, почти 63 % респондентов проявляют гуманное отношение к наркозависимым (рис. 9).

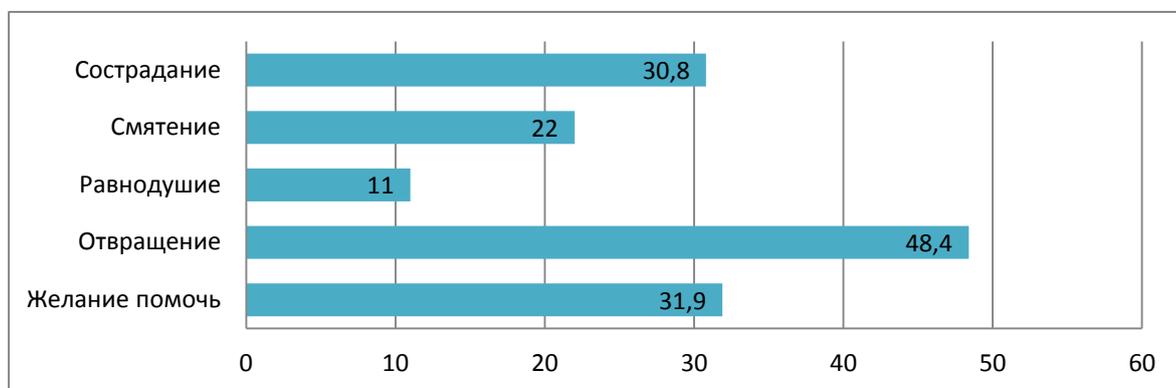


Рисунок 9 - Отношение к наркозависимым.

63,7% респондентов на вопрос «Какие меры нужно предпринять для решения проблемы наркомании» ответили, что нужно оказывать помощь в специализированных центрах, тем, кто уже страдает данной болезнью. И 54,9% опрошенных считают, что для решения проблемы наркомании нужно проводить первичную профилактику в образовательных учреждениях (рис. 10).



Рисунок 10 – Меры, способствующие решению проблемы наркомании.

Следует отметить, что молодые люди наиболее интересными и привлекательными профилактическими мероприятиями считают мероприятия спортивной и туристической направленности (78,3%), а также досугово-

развлекательные программы (64,1%). Вероятно, чтобы мероприятия достигали желаемой цели, необходимы интерактивные формы работы, которые позволят глубоко затронуть эмоциональную сферу молодых людей (рис. 11).

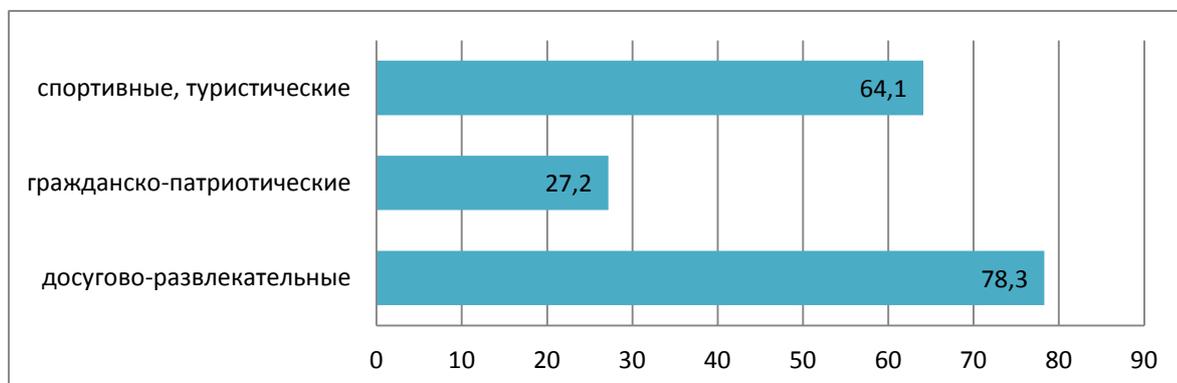


Рис. 11 - Программы и мероприятия интересующие молодежь.

Для более точного подтверждения гипотезы, был проведен идентичный анкетный опрос среди молодых людей, которые в настоящее время входят в группу самопомощи «Анонимные наркоманы». После обработки ответов респондентов, были сделаны следующие выводы:

Результаты опрошенных людей показали, что наркомания достаточно распространена в Самаре, так 57% респондентов ответили, что наркомания "очень распространена", 40% считают, что наркомания в нашем регионе присутствует, но не сильно распространена и лишь 3% затрудняются ответить на данный вопрос (рис.12).

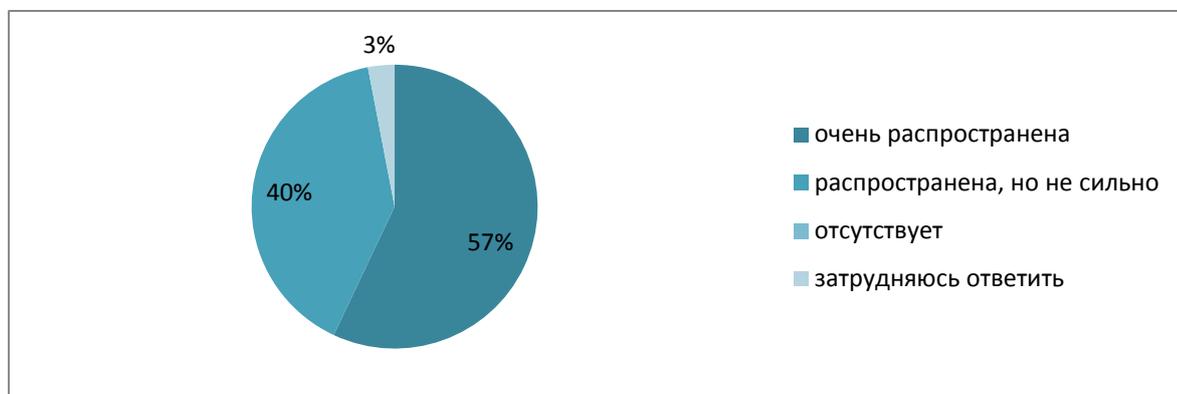


Рисунок 12 - Уровень распространения наркомании, по мнению волонтеров.

Степень распространения наркотиков в нашем регионе отображает вопрос «Предлагали ли вам когда-либо попробовать наркотики?». 75% ответили положительно на данный вопрос, и лишь 20% опрошенных, которые занимаются более 5 лет в группе самопомощи ответили, что им не предлагали наркотики (рис. 13).

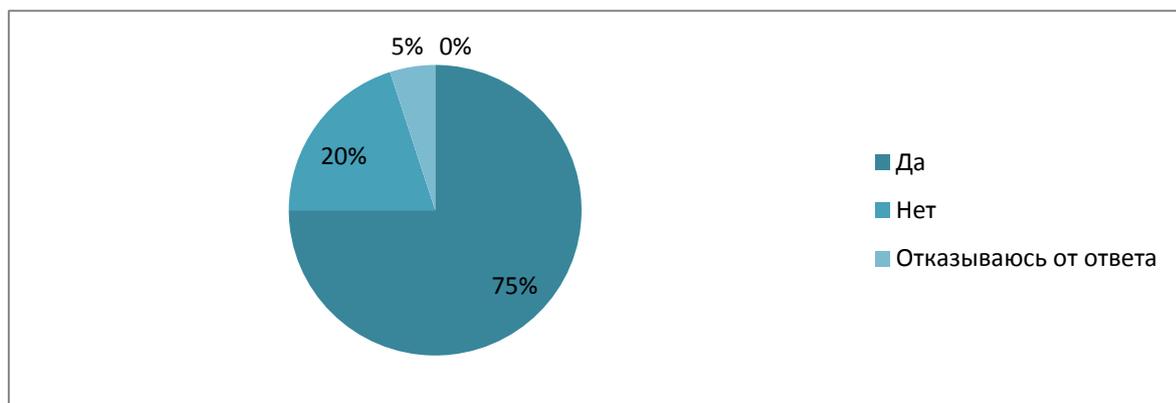


Рисунок 13 - Причастность молодежи к проблеме наркомании.

На вопрос: «Как бы вы поступили, если бы вам предложили попробовать наркотическое средство?», 55% респондентов ответили, что отказались бы, 40% ответили, что будут действовать в зависимости от ситуации (кто предложил и какие наркотики) и 5% отметили, что вне зависимости от обстоятельств попробовали бы наркотическое средство (рис. 14).

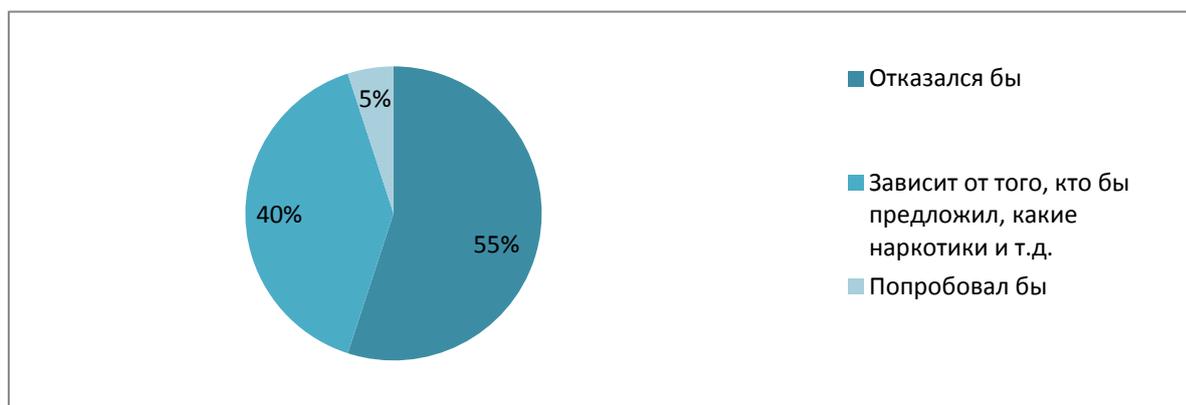


Рис. 14 - Причастность молодых людей к употреблению наркотиков.

Большинство страдающих от зависимости опрошенных утверждают, что наиболее частой причиной распространения наркомании является социальное неблагополучие общества (40%), а так же доступность наркотиков и отсутствие организованного досуга (по 25%) (рис. 15).

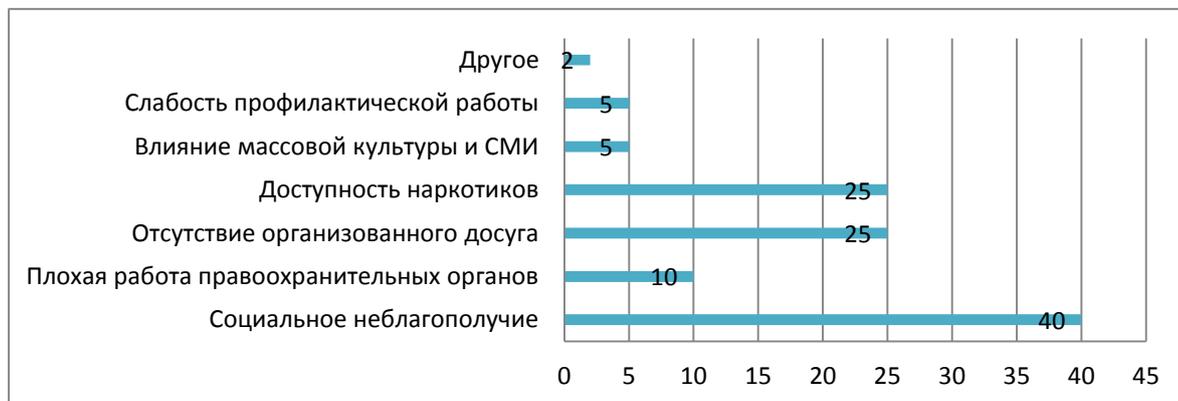


Рисунок 15 - Причины распространения наркомании

Ответственность за употребление наркотических средств 85% респондентов возлагают на самого человека, 6% считают, что виновато государство и 9% близкое окружение человека (семья, друзья) (Рис. 16).

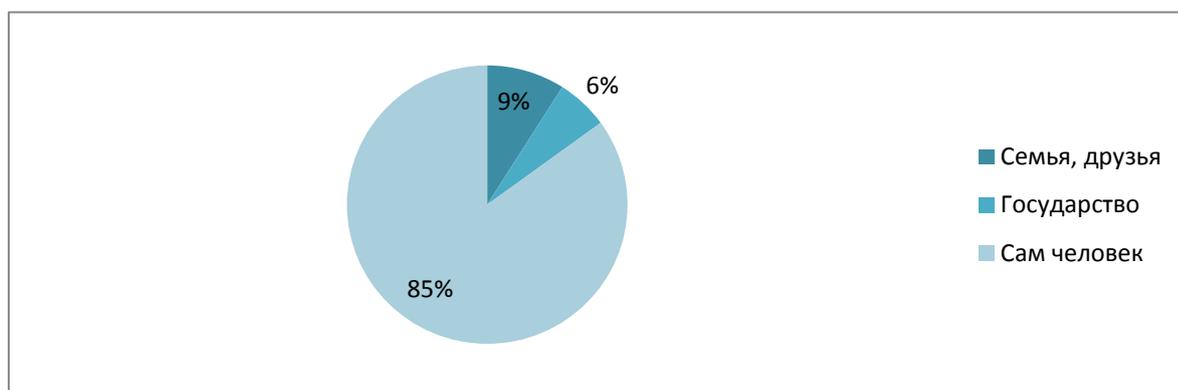


Рисунок 16 – Факторы, влияющие на вероятность употребления наркотиков.

Отношение к наркозависимым со стороны группы самопомощи заключается в желании помочь человеку (56%), а также в сострадание и сочувствие ему (41%) и лишь 3% чувствуют смятение по отношению к наркозависимым (рис.17).

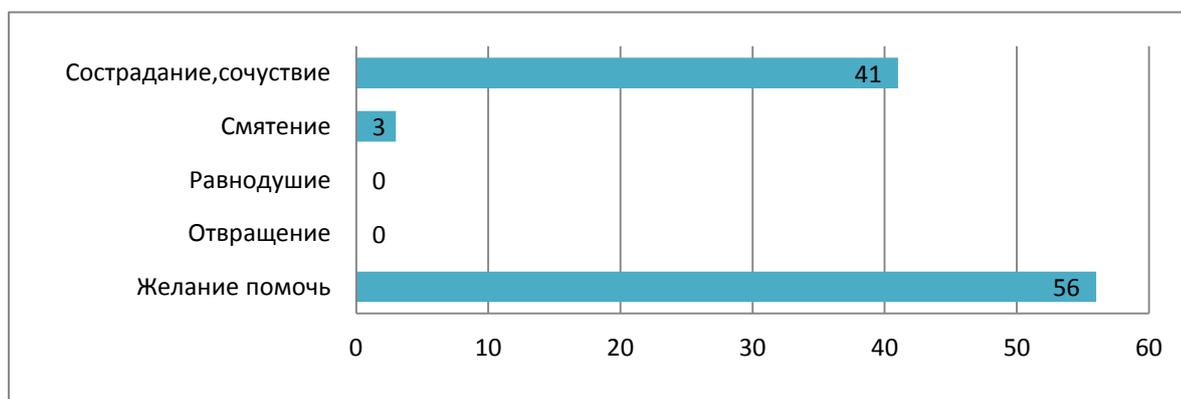


Рисунок 17 - Отношение к наркозависимым.

Для того чтобы предотвратить распространение наркотизации населения, большинство респондентов считают, что в первую очередь нужно проводить первичную профилактику в образовательных учреждениях - 53%, но если же человек попал на неверный путь, то необходимо оказывать помощь в специализированных центрах - 40%.



Рисунок 18 - Меры для решения проблемы наркомании.

Следует отметить, что людям, которые лечатся от зависимости наркотиков, более интересны в качестве профилактики досугово-развлекательные программы и мероприятия - 56%. 39% респондентов ответили, что им интересны спортивные и туристические мероприятия и 5% выбрали гражданско-правовые.

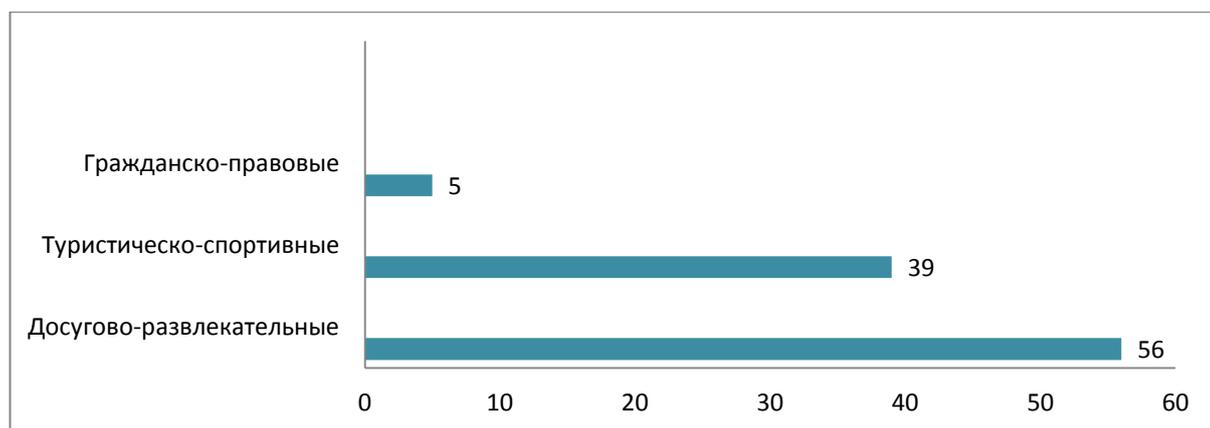


Рис. 19 - Программы и мероприятия, интересующие молодежь.

Выводы по исследованию: с помощью опроса, было выявлено, что в Самаре наркомания - это достаточно распространенное явление, которое, по мнению респондентов необходимо предотвращать. Одним из самых главных мотивов употребления наркотиков было отмечено любопытство и интерес человека, а также доступность наркотических средств. В тоже время, 82 % опрошенной убеждены, что именно профилактическая работа с подростками и молодежью существенно смогла бы изменить имеющуюся ситуацию, и употребление наркотиков снизилось бы в разы.

Таким образом, в исследовании было выяснено, что для молодого поколения очень важна первичная профилактика, реализуемая в образовательных учреждениях с привлечением самих несовершеннолетних к реализации профилактических программ и проведению акций, связанных с реализацией здоровьесберегающих технологий.

Введение в образовательные учреждения профилактических программ позволят не только предотвратить рискованное поведение в молодежной среде, но и поддержать развитие условий, способствующих сохранению физического, личностного и социального здоровья и также предупредить неблагоприятное воздействие факторов социальной среды.

В данном параграфе мы представим результаты эмпирического анализа такой проблемы как влияние профилактических программ и мероприятий на

формирование здорового образа жизни у молодых людей и их активную жизненную позицию.

Эмпирический анализ нашего исследования заключался в проведении полуструктурированного интервью с экспертами: специалистами учреждения профилактики и работниками молодёжных организаций и советов, работающих по профилактическим программам.

Отбор экспертов осуществлялся методом «снежного кома».

Эмпирическую базу нашего исследования составили 8 экспертных интервью. Экспертами стали люди, которые занимаются профилактической работой с молодыми людьми.

Экспертный анализ показал, большая часть опрошенных считает, что проблема наркомании в нашей стране достаточно актуальна. Государство прилагает большие усилия для предотвращения наркомании: раскрывают наркопреступления, проводят профилактические работы и проводят лечение наркобольных. Но, к сожалению, справится с данной проблемой крайне тяжело" (Приложение 8, эксперт 3). «Наркомания в России находится в эпидемической стадии, характеризующейся ее распространением среди самых широких слоев населения, и в первую очередь среди молодежи.» (Приложение 7, эксперт 2). Также многие эксперты отметили, что в нашем регионе высокий уровень распространения наркотиков. «По статистическим показателям, в Самарской области преобладает высокий уровень наркотизации населения. Анализ данных свидетельствует о влиянии принимаемых мер Правительством Самарской области, правоохранительными органами и органами здравоохранения. Тем не менее, несмотря на снижение темпов распространения наркотиков, наркоситуация по-прежнему остается сложной» (Приложение 10, эксперт 5).

Отвечая на вопрос, есть ли инструменты, которые недостаточно задействованы в антинаркотической работе, мнения экспертов склонились в большей степени в одну сторону. Практически все эксперты считают, что в антинаркотической работе необходим системный подход. "Системный

подход и наличие специализированных центров с полномочиями, финансированием и с подготовленными специалистами могут стать рывком в борьбе с наркотизацией общества.» (Приложение 10, эксперт 5).

При ответе на вопрос о том, являются ли профилактические мероприятия механизмами формирования здорового образа жизни, все эксперты единогласны, говоря о том, что подобные мероприятия влияют на развитие страны в целом «.. молодые люди учатся правильно выбирать свой путь и показывать на своем примере обществу» (Приложение 6, эксперт 1); «... Мы должны уметь правильно систематизировать эти мероприятия, и тогда получим нужный нам эффект.» (Приложение 8, эксперт 3).

Следующий вопрос, на который отвечали эксперты, реально ли переломить моду на наркотики и настроить общество на здоровый образ жизни. Большинство опрошенных экспертов считают, что наша страна способна переломить моду на наркотики, но для этого необходимо большое количество времени. "Работа одним днем не делается, это результат принятых мер. Много осознанно делалось для решения проблемы, принимались системные меры, и хочется сказать, что результат есть." (Приложение 6, эксперт 1); «..реально переломить моду, конечно, процесс требующий длительного периода, но при комплексном подходе ситуацию можно изменить в лучшую сторону.» (Приложение 7, эксперт 2). Эксперты считают, что объединив всю работу, которые делают различные организации, наркомания в регионе, да и в стране в целом будет снижаться в разы «...нужно объединять деятельность общественных организаций, психологов, врачей, семей и бывших наркоманов. Если объединить всю работу, то получится более эффективный результат» (Приложение 8, эксперт 3).

Проанализировав ответы экспертного интервью, можно сделать вывод, что, несмотря на профилактические мероприятия в нашем регионе наркомания достаточно широко распространена в молодежной среде. Необходимо качественно и систематически проводить профилактическую работу и совершенствовать формы и методы проведения мероприятий

первичной профилактики наркомании, а также усиливать меры просветительно-пропагандистского характера, направленных на информирование населения об опасности потребления синтетических ПАВ, формировать ценностные установки здорового образа жизни.

На основе изучения анкетного и экспертного опроса хотелось бы дать рекомендации по улучшению эффективности работ профилактических программ. Необходимо вести комплексную системную работу, совершенствовать формы и методы проведения мероприятия и находить новые подходы к решению проблемы, увеличивать количество молодых людей, вовлекаемых в мероприятия по профилактике здорового образа жизни, формировать у молодого поколения активную жизненную позицию. При этом нужно понимать, что разные возрастные подгруппы нуждаются в различных подходах, и не забывать учитывать мнение самой молодежи.

Заключение

Проблема наркомании на сегодняшний день одна из самых острых и сложных проблем в России. Ситуация усугубляется тем, что наркомания – это болезнь молодых. А это означает, что она представляет реальную угрозу для здоровья будущих поколений, ведет к старению общества и, следовательно, снижению роли молодежи как социального ресурса в целом.

Медиками, психологами, социологами и представителям других научных специальностей разработана глубокая теоретическая база, позволяющая понять причины толкающие человека к употреблению наркотических средств, факторы, способствующие этому. Существует большое количество методик профилактики и лечения наркозависимости.

В результате проведенного исследования, выявлено, что общество понимает и признает глобальность проблемы наркомании среди молодежи. Причинами данной проблемы, в первую очередь выступают социальное неблагополучие и несформированность личности индивида. А наиболее эффективным средством решения проблемы является профилактика наркозависимости, пропаганда здорового образа жизни с самого раннего возраста, формирование положительных жизненных ценностей у детей и молодежи, использование для этого системы образовательных учреждений. Для этого также необходимо привлекать социальные, медицинские учреждения, средства массовой информации.

Государством многое делается для борьбы с этим пагубным явлением. Существуют законопроект и федеральные целевые программы, региональные и муниципальные проекты, направленные на профилактику наркомании и пропаганду здорового образа жизни. Но без помощи общества это сложно осуществить. Большой вклад в профилактику наркомании вносят волонтерские и благотворительные организации.

Особо актуальной является проблема борьбы с распространением наркотиков, так как одним из факторов, способствующих распространению наркомании, является доступность наркотических средств.

Реализация профилактических программ должна давать мощный импульс развитию спортивных и туристических секций, кружков и клубов по интересам, в которых молодые люди будут проводить свободное время.

Для повышения эффективности профилактических программ были предложены следующие рекомендации: необходимо вести комплексную системную работу, совершенствовать формы и методы проведения мероприятия и находить новые подходы к решению проблемы, увеличивать количество молодых людей, вовлекаемых в мероприятия по профилактике здорового образа жизни, формировать у молодого поколения активную жизненную позицию. При этом нужно понимать, что разные возрастные подгруппы нуждаются в различных подходах, и не забывать учитывать мнение самой молодежи.

Список использованной литературы

Нормативно-правовые акты и инструкции

1. Государственная программа Российской Федерации "Противодействие незаконному обороту наркотиков»
2. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения"/ <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/programms/health/info>.
3. Государственная программа Самарской области "Развитие здравоохранения в Самарской области на 2014-2018 годы"
4. Государственная программа Самарской области "Противодействие незаконному обороту наркотиков, профилактика наркомании, лечение и реабилитация наркозависимой части населения в Самарской области на 2014 - 2020 годы "
5. Муниципальная программа городского округа Самара по противодействию незаконному обороту наркотических средств, профилактике наркомании и реабилитации наркозависимой части населения городского округа Самара на 2017 - 2019 годы
6. План создания государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствования медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012-2020 годы)
7. Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" на 2014-2018 годы".
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 18 мая 2011 г. № 394 г. «Об утверждении перечня отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией»
9. Постановление Правительства РФ от 25 октября 2014 года №1102 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных

образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования»

10. Постановление Правительства РФ от 2 июля 2015 г. № 665 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

11. Постановление Правительство Самарской области от 29 ноября 2013 года N 710 «Об утверждении государственной программы Самарской области "Противодействие незаконному обороту наркотиков, профилактика наркомании, лечение и реабилитация наркозависимой части населения в Самарской области" на 2014 - 2020 годы»

12. Приказ Минздрава России от 14 июля 2015 г. N 443н «О поддержке некоммерческих организаций, которые занимаются комплексной реабилитацией лиц, потребляющих наркотики и психотропные вещества»

13. Приказ ФСКН России от 16 декабря 2013 г. N 548 г. «Об утверждении критериев оценки интернет-ресурсов при их блокировании через Единый реестр»

14. Распоряжение Правительства РФ 1 июля 2016 года, №1403-р «О совершенствовании государственного управления в сфере контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и в сфере миграции»

15. Распоряжение Правительства Российской Федерации "Об утверждении Стратегии развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года"/ <http://www.minsport.gov.ru/activities/federal-programs/2/26363/>

16. Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года

17. Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года / <http://government.ru/docs/18312/>

18. Указ Президента Российской Федерации N 156, 05 апреля 2016 года «О Порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую

организацию в случае выявления незаконного потребления наркотических средств»

19. Указ Президента Российской Федерации N 690 от 9 июня 2010 года «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года»

20. Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"

21. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

22. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»

23. Федеральный закон РФ № 329-ФЗ от 04.07.2007 г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»

Литературные источники

24. Абасова Г.Б., Орманова Ж.А. Созависимость: характеристики и практика преодоления. Современные концепции реабилитации в психоневрологии: отрицание отрицания. Материалы Всероссийского конгресса с международным участием. Санкт-Петербург, 9-11 июня 2016 г. под общей ред. Н.Г. Незнанова, О.В. Лиманкина. – СПб.: Альта Астра, 2016. – 258 с.

25. Анонимные наркоманы. Двенадцать шагов и Двенадцать Традиций. Copyright © 2001 by Narcotics Anonymous World Services, Ink. – С. 5-25.

26. Аршинова В.В. Профилактика зависимого поведения. Системный подход (м) Серия: Социальный проект Издательство: феникс, 2014. – 215 с.

27. Березин С. В., Лисецкий К. С., Профилактика наркотизма: теория и практика - Самара: ГУСО "Перспектива" 2005. – С. 54-60.

28. Березин С. В., Лисецкий К. С., Орешникова И.Б. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании Самара: Изд-во «Самарский университет», 2002. – С. 21-30.

29. Бобров А.Е. Профилактика алкоголизма и наркоманий в семье и школе: практические рекомендации (м) Издательство: Психотерапия, 2016. – 167 с.
30. Брюно В.В. Новая наркоситуация в России - стабилизация или трансформация? Институт социологии РАН Российская Федерация, Москва – 8 с.
31. Всемирный доклад о наркотиках. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности 2016. – С. 2-13.
32. Герасимова В.В., Карпов А.М., Синеглазова А.Г., Чеверикина Е.А. Основы волонтерской антинаркотической деятельности: Методическое пособие - Казань: Издательство "ТаГраф", 2014. - 98 с.
33. Григорец Ф. И. Наркотизация молодежи: характеристика, причины, профилактика (на материалах Приморского края): монография. Владивосток: Изд-во «48 часов» (ИП Ковальков А.Н.), 2012. - 169 с.
34. Данилов В.В. История и нормативно-правовое регулирования оборота наркотических средств и наркопреступности в СССР и России в XX веке. Мир науки и образования №3. 2015. - 7 с.
35. Кабанов М.М. Очерки динамической психиатрии транскультурное исследование. НИИХ СПбГУ. Санкт-Петербург, 2003. - С. 36-42.
36. Киекбаев, М. Д. Профилактика и раннее выявление наркотизма / М. Д. Киекбаев, Д. М. Абдрахманов; Акад. наук Респ. Башкортостан, Отд-ние социал.-экон. наук. - Уфа : Гилем, 2012. - 202 с.
37. Ковальчук М.А. Девиантное поведение. Профилактика, коррекция, реабилитация. Серия: Библиотека психолога, Издательство: Владос, 2014. - 172 с.
38. Кулешова Г. П., Дадаева Ю. В. Модернизация правовых механизмов антинаркотической политики в Российской Федерации Журнал "Регионология" №1 2012. - С. 12-15.
39. Личко А. Е., Битенский В. С.. Подростковая наркология-Руководство.— Л.- Медицина, 1991. – С. 34 – 42.

40. Морозов М.А. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний. Учебное пособие (м) Издательство: Спец. Лит. 2012. – 188 с.
41. Павлов О. Мнимое наслаждение: (Наркомания) // Народное образование. - 2012. – 215 с.
42. Панина Г., Пиликян К., Штукатурова В. Профилактика вредных зависимостей у детей: психолого-педагогический подход // Воспитание школьников. - 2012. – С. 33-40.
43. Пегов В. А. Традиционное образование и зависимости / Владимир Пегов, Анатолий Мальчиков; Смол. гос. акад. физ. культуры, спорта и туризма, Смол. Вальдорф. шк. - Смоленск : СГАФКСТ, 2012. – 300 с.
44. Рылова Э.В., Садыкова Р.Г., Арт Я.А. Республика Татарстан на пути к обществу без наркотиков. - Казань: Издательский дом Маковского 2013. - 360 с.
45. Сердюкова Н.Б. Наркотики и наркомания. - Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 277 с.
46. Современные концепции реабилитации в психоневрологии: отрицание отрицания. Под общей редакцией Н.Г. Незнанова, О.В. Лиманкина Санкт-Петербург Издательский отдел ООО «Альта Астра» 2016. – 15 с.
47. Соколов, Я. В. Наш выбор—здоровый образ жизни : книга для учащихся / Я. В. Соколов. - Москва : Гражданин, 2012. – 269 с.
48. Сучкова Е.М., Русских А.С. Взаимодействие субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. - Самара 2014. – 106 с.
49. Третьякова Т.В. Принципы организации социально-психологического сопровождения, направленного на профилактику социальных рисков подросткового возраста, в России и за рубежом Электронный журнал «Психологическая наука и образование psyedu.ru» ISSN: 2074-5885 20 14, № 1 E -journal «Psychological Science and Education psyedu.ru» © 2007-2014 – 22 с.

50. Цветкова, Л. А. Социальная психология наркотизма в студенческой среде / Л. А. Цветкова; С.-Петербург. гос. ун-т. - Санкт-Петербург : Издательский дом С.-Петерб. гос. ун-та, 2012. – С. 52-63.

51. Шумина И. О. Всем миром против общей беды : практическое пособие для библиотек по профилактике наркомании / О. И. Шумина, Н. Ф. Потехина. - Москва : Либерия-Бибинформ, 2012. – 309 с.

Интернет-ресурсы

52. Брюн, Е.А. Комплексная программа первичной позитивной профилактики аддиктивного поведения в образовательных учреждениях / Брюн Е.А., Бузик О.Ж, Сокольчик Е.И., Габрильянц О.А. и др. 2013 [Электронный ресурс] . URL: www.narcologos.ru. (дата обращения: 20.03.2017).

53. Выступление директора Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков В. Иванова на заседании Правительства РФ 20 ноября 2014 года/ URL: <http://government.ru/news/15745/> (дата обращения: 10.03.2017).

54. Годовой отчет о ходе реализации и оценке эффективности государственной программы за 2016 год Российской Федерации "Противодействие незаконному обороту наркотиков" URL: <http://government.ru/media/files/SfslXp7PIAcSzsgjBMwfdkARCs8V5wYM.pdf> (дата обращения: 20.02.2017).

55. Министерство здравоохранения Российской Федерации – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/> (дата обращения: 10.03.2017).

56. Министерство спорта Российской Федерации – URL: <http://www.minsport.gov.ru/> (дата обращения: 02.04.2017).

57. Правительство Российской Федерации – URL: <http://government.ru/news/15745/> - (дата обращения: 20.02.2017).

58. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека – URL: <http://rosпотребнадзор.ru/region/210fz/index.php> (дата обращения: 10.03.2017).

59. Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр – URL: <http://medlan.samara.ru> (дата обращения: 20.02.2017).

60. Самарский областной наркологический диспансер государственное бюджетное учреждение здравоохранения – URL: <http://sond.medlan63.ru> (дата обращения: 17.04.2017).

61. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Применение и внедрение программ реабилитации и профилактики зависимого поведения как актуальная задача российской клинической психологии // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2012. – N2. URL: http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2012_2_13/nomer/nomer05.php (дата обращения: 25.02.2017).

62. Федеральная Служба Российской Федерации по Контролю заоборотом Наркотиков. Доклад. [Электронный ресурс]. – URL: Режим доступа: http://www.fskn.gov.ru/includes/periodics/speeches_fskn/2014/1120/130233443/detail.shtml. (дата обращения: 15.02.2017).

Приложения

Приложение 1

Законодательные и нормативные акты РФ и Самарской области по противодействию и профилактики наркомании и формированию здорового образа жизни

1. Федеральный закон от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах";
2. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
3. Федеральный закон РФ № 329-ФЗ от 04.07.2007 г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
5. Указ Президента Российской Федерации N 690 от 9 июня 2010 года «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года»;
6. Распоряжение Правительства РФ 1 июля 2016 года, №1403-р «О совершенствовании государственного управления в сфере контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и в сфере миграции»;
7. Указ Президента РФ N 156, 05 апреля 2016 года «О Порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию в случае выявления незаконного потребления наркотических средств»;
8. Приказ Минздрава России от 14 июля 2015 г. N 443н «О поддержке некоммерческих организаций, которые занимаются комплексной реабилитацией лиц, потребляющих наркотики и психотропные вещества»;
9. Постановление Правительства РФ от 2 июля 2015 г. № 665 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

10. Постановление Правительства РФ от 25 октября 2014 года №1102 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования»;

11. Приказ ФСКН России от 16 декабря 2013 г. N 548 г. «Об утверждении критериев оценки интернет-ресурсов при их блокировании через Единый реестр»;

12. Постановление Правительства Российской Федерации от 18 мая 2011 г. № 394 г. «Об утверждении перечня отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией».

13. Постановление Правительство Самарской области от 29 ноября 2013 года N 710 «Об утверждении государственной программы Самарской области "Противодействие незаконному обороту наркотиков, профилактика наркомании, лечение и реабилитация наркозависимой части населения в Самарской области" на 2014 - 2020 годы».

Система по противодействию и профилактики наркомании в РФ

Государственные структуры	Курируемые проекты
Министерство здравоохранения	Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
Министерство внутренних дел	Государственная программа Российской Федерации "Противодействие незаконному обороту наркотиков»
Министерство образования	Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года
Министерство спорта	ФЦП «Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2016-2020 годы».

Уважаемый респондент!

Студентами международного института рынка проводится научное социологическое исследование, направленное на изучение влияния профилактических программ на формирование здорового образа жизни.

Для проведения исследования нам необходима Ваша помощь. Внимательно прочитайте вопрос и варианты ответов на него. Выберите тот вариант, который ближе всего совпадает с Вашим мнением. Если Вы не обнаружили подходящего варианта ответа, то дайте свой.

Полученные данные будут использоваться в обобщенном виде, поэтому анкетирование проводится анонимно.

Ваше мнение очень важно для нас! Заполнение анкеты займет у Вас не более 5-10 минут. Заранее благодарим за участие в опросе!

1. Как Вы считаете, насколько актуальна проблема наркотизации молодежи в РФ (по десятибалльной шкале)

2. На Ваш взгляд, наркомания в вашем населенном пункте

- очень распространена
- распространена, но не сильно
- отсутствует
- затрудняюсь ответить

3. Как Вы считаете, какие причины способствуют распространению наркомании?

- социальное неблагополучие
- плохая работа правоохранительных органов
- отсутствие организованного досуга
- доступность наркотиков
- влияние массовой культуры и СМИ
- слабость профилактической работы
- другое

4. Предлагали ли Вам попробовать наркотики?

- да
- нет
- отказываюсь от ответа

5. Как бы Вы поступили, если бы Вам предложили наркотики?

- отказался бы
- зависит от того, кто бы предложил, какие наркотики и т.д.
- попробовал бы

6. Как Вы считаете, каковы мотивы потребления наркотиков?

- из интереса, любопытства
- получение удовольствия
- уход от личных проблем
- стремление быть как все
- снятие напряжения

- другое
7. Какие чувства у Вас вызывают наркозависимые?
- сострадание, сочувствие
 - смятение
 - равнодушие
 - отвращение
 - желание помочь
 - свой вариант _____
8. Кто виноват, на Ваш взгляд, в том, что человек употребляет наркотики?
- сам человек
 - государство
 - система образования
 - семья
 - друзья
 - свой вариант ответа _____
9. Какие меры нужно предпринять для решения проблемы наркомании?
- проводить первичную профилактику в образовательных учреждениях
 - оказывать помощь в специальных центрах
 - дать больше полномочий сотрудникам правоохранительных органов
 - не надо оказывать помощь, так как это сфера частной (личной) жизни
 - свой вариант _____
10. Известны ли Вам нормативно-правовые акты или государственные программы, направленные на пропаганду и поддержку здорового образа жизни и борьбу с наркоманией?
- да, очень хорошо известна
 - да, известна в общих чертах
 - мало известна
 - совсем не известна
11. Принимали ли Вы участие в программах или мероприятиях, направленных на пропаганду и поддержку здорового образа жизни и борьбу с наркоманией?
- да
 - нет
12. Какие программы и мероприятия, на Ваш взгляд, наиболее привлекательны и интересны
- спортивные, туристические
 - гражданско-патриотические
 - досугово-развлекательные
 - свой вариант _____
13. Ваш пол:
- муж.
 - жен.
14. Сколько вы занимаетесь в программе?
- меньше года
 - один год
 - два года
 - более двух лет

Гайд полужформализованного интервью для экспертов

1. Ваша оценка проблемы наркотизации современного общества?
2. Как сейчас выглядит проблема наркотиков в нашем регионе?
3. Как вы считаете, что наиболее эффективно - разработка специальных федеральных и региональных программ или создание единого центра, который будет ответственный за антинаркотическую работу?
4. Есть ли инструменты, которые недостаточно задействованы в антинаркотической работе?
5. Реально ли переломить моду на наркотики и настроить общество на здоровый образ жизни?
6. Согласны ли Вы с тем, что профилактические мероприятия являются одним из механизмов к формированию ЗОЖ?
7. Можно сказать, что вы положительно относитесь к проведению профилактических мероприятия в нашем регионе.

Список экспертов

Эксперт 1 – женщина, 28 лет, специалист областной социально-педагогической программы профилактики вредных привычек "Свежий ветер".

Эксперт 2 – женщина, 48 лет, руководитель детско-молодежного движения "Лидер" м.р. Кинельский, с 2013 года активный участник профилактической программы "Свежий ветер".

Эксперт 3 – мужчина, 36 лет, специалист по реализации молодежной политики

Эксперт 4 – парень, 21 год, тренер брейк-данса танцевальной студии "Era"

Эксперт 5 – женщина, 55 лет, зам. директора по воспитательной работе ГБОУ СОШ села Утевка м.р. Нефтегорский

Транскрипт интервью с экспертом 1.

Информант: женщина, 28 лет, специалист областной социально-педагогической программы профилактики вредных привычек "Свежий ветер".

1. Ваша оценка проблемы наркотизации современного общества?

К сожалению, наркотики закрепились в нашем мире и избавиться от этой проблемы чрезвычайно тяжело. Согласно отчетам наркологов, только в Москве насчитывается от 600 000 наркоманов. За последнее десятилетие увеличилось число женщин употребляющих наркотики, а средний возраст наркомана уходит в подростковый. Молодежь - будущее страны, поэтому наркотики среди молодого поколения - это угроза для государства. Люди, которые начинают употреблять наркотики, быстро теряют семью, друзей, работу, свои увлечения, а в дальнейшем теряют и свою жизнь. Существуют и другие серьезные риски для государства - это распространение болезней.

2. Как сейчас выглядит проблема наркотиков в нашем регионе?

В России есть территории, где уровень распространения наркотиков гораздо выше, чем в других. К сожалению, наш регион попадает в данную группу. По состоянию на 01.07.2015 Самарская область по уровню наркотизации населения (408,4 человека с диагнозом "наркомания" на 100 тысяч населения) занимает лидирующее место в Российской Федерации. В разрезе муниципальных образований наиболее высокий уровень наркотизации на 100 тыс. населения наблюдался в городских округах Чапаевск (1132,07 человека), Новокуйбышевск (900,30 человека), Жигулевск (560,65 человека), Отрадный (547,97), Сызрань (529,18 человека), Самара (465,51 человека); муниципальных районах Красноярский (353,71 человека), Кинель-Черкасский (271,25 человека).

3. Как вы считаете, что наиболее эффективно - разработка специальных федеральных и региональных программ или создание

единого центра, который будет ответственный за антинаркотическую работу?

В Российской Федерации огромное внимание уделяется работе по противодействию распространению наркотиков. Для того чтобы заниматься вплотную данным вопросом, государство создало специальную структуру - Государственный антинаркотический комитет. К имеющейся проблеме имеет отношение большое количество ведомств - это силовые структуры, Министерство здравоохранения, Министерство образования, Министерство спорта. Государственный антинаркотический комитет - инициатор и разработчик антинаркотической политики. Очень важна систематизация мероприятий, которая направлена на первичную, вторичную и третичную профилактику. В нашей стране существует много учреждений государственный и негосударственных, работающих по профилактике негативных явлений и сотрудничество с такими учреждениями крайне важно.

4. Есть ли инструменты, которые недостаточно задействованы в антинаркотической работе?

Если говорить в целом о стране, то на мой взгляд, мы недорабатываем в системности. Деятельность по убеждению общества должны быть системной. Это требует больших затрат, но эти затраты окупаемы. Потому что данные вложения, для того, чтобы избежать проблему и сохранить здоровье ребят.

5. Реально ли переломить моду на наркотики и настроить общество на здоровый образ жизни?

Дело не только в моде на наркотики. Каждый человек сам понимает в какую ситуацию он попал. Если мы еще не победили данную беду, то мы безусловно движемся в нужном направлении для ее решения. Работа одним днем не делается, это результат принятых мер. Много осознанно делалось для решения проблемы, принимались системные меры, и хочется сказать, что результат есть. Ведь никогда не поздно спасти человечество.

6. Скажите, пожалуйста, согласны ли Вы с тем, что профилактические мероприятия являются одним из механизмов к формированию ЗОЖ?

Наша приоритетная цель в работе с молодежью и подрастающим поколением - содействие формированию здоровой, творческой, активной социальной позиции через пропаганду здорового образа жизни. Мы не устаем повторять, что употреблять психоактивные вещества начинают те молодые люди, которым нечем занять свободное время. Поэтому особое внимание уделяется профилактике наркомании среди молодежи. Мы проводим ряд мероприятий, направленных на пропаганду ЗОЖ и профилактику ПАВ. Ежегодно в период летних каникул проводим смены, на которых молодые люди учатся правильно выбирать свой путь и показывать на своем примере обществу.

7. То есть, можно сказать, что вы положительно относитесь к проведению профилактических мероприятия в нашем регионе.

Увлекательной и эффективной профессиональной профилактике должно быть место всегда. Я уверена - хороший пример заразителен. Сегодня для подростков и молодежи созданы все условия для здоровой и активной жизненной позиции.

Транскрипт интервью с экспертом 2

Информант: женщина, 48 лет, руководитель детско-молодежного движения "Лидер" м.р. Кинельский, с 2013 года активный участник профилактической программы "Свежий ветер"

1. Ваша оценка проблемы наркотизации современного общества?

Последнее время Россия характеризуется бурным ростом числа больных наркоманией. В настоящее время нет такой информативной среды, где бы проблема распространения наркотиков не была бы освещена, или по крайней мере не получила бы должную оценку. Наркомания в России находится в эпидемической стадии, характеризующейся ее распространением среди самых широких слоев населения, и в первую очередь среди молодежи.

2. Как сейчас выглядит проблема наркотиков в нашем регионе?

На мой взгляд, в последнее время наблюдается тенденция к снижению показателей по данной проблеме. Работая с молодежью, я могу отметить стремление у них вести здоровый образ жизни. Мое объединение насчитывает более 35 подростков от 14 до 22 лет. И я могу с гордостью отметить, что ни один из них не употребляет легких наркотиков, такие как сигареты и алкоголь, организуют информационные и профилактические мероприятия и акции.

3. Как вы считаете, что наиболее эффективно - разработка специальных федеральных и региональных программ или создание единого центра, который будет ответственный за антинаркотическую работу?

И то, и другое актуально. Так как должны быть и учреждения профилактики и учреждения методического сопровождения данной работы с подростками и молодежью, не менее важна работа и с родителями. При

грамотном системном подходе к профилактике ПАВ, данная работа достигнет наибольшего эффекта.

4. Есть ли инструменты, которые недостаточно задействованы в антинаркотической работе?

В настоящее время все учреждения профилактики используют разнообразные формы первичной профилактики в работе с молодежью (тренинги, беседы, квесты, семинары, круглые столы, диспуты и т.д.) в рамках которых в доступной форме в соответствии с возрастом подается необходимая информация, направленная на ответственное отношения к своей жизни и здоровью, на формирование устойчивой социально-активной жизненной позиции, идет знакомство с наиболее эффективными способами организации досуга молодежи.

5. Реально ли переломить "моду на наркотики" и настроить общество на здоровый образ жизни?

Я считаю, что реально переломить моду, конечно, процесс требующий длительного периода, но при комплексном подходе ситуацию можно изменить в лучшую сторону. Наша задача дать представителям молодого поколения всевозможные инструменты для формирования своих жизненных ценностей, научить их конструктивно выходить из любой ситуации, делать осознанный выбор в своих поступках и жизненных планах.

6. Скажите, пожалуйста, согласны ли Вы с тем, что профилактические мероприятия являются одним из механизмов к формированию ЗОЖ?

Безусловно. Участие в областных программах направленных на пропаганду ЗОЖ и профилактику негативных явлений в подростковой и молодежной среде оказывают положительное влияние на формирование у гражданина устойчивой жизненной позиции и дает возможность сделать правильный выбор.

7. То есть, можно сказать, что вы положительно относитесь к проведению профилактических мероприятия в нашем регионе.

Да, я положительно отношусь к такому роду мероприятий. Более того, я являюсь активным участником нескольких профилактических программ, реализуемых на базе ГБОУ ДОД ЦРТДЮ Центр социализации молодежи.

Транскрипт интервью с экспертом 3.

Информант: мужчина, 36 лет, специалист по реализации молодежной политики

1. Ваша оценка проблемы наркотизации современного общества?

Сегодня государство прилагает большие усилия для предотвращения наркомании: раскрывают наркопреступления, проводят профилактические работы и проводят лечение наркоманов. Но, к сожалению, справиться с данной проблемой крайне тяжело, так как раскрыв один наркотрафик, наркоманы создают другой, исключив одно вещество, как на подходе уже другое. Я считаю, что общество не до конца осознает, с какой проблемой оно имеет дело. Осознает беду лишь тот, кого она коснулась.

2. Как сейчас выглядит проблема наркотиков в нашем регионе?

Согласно статистике, ежегодно количество зарегистрированных наркоманов увеличивается на 3,5-4%. К сожалению, истинная цифра намного больше. Не все наркозависимые люди стоят на учете. По информации от УФСКН, повышается смертность от употребления наркотиков. Таким образом, тема наркомании вызывает беспокойство граждан в российском обществе. Огромное количество психотропных веществ, которые распространяются в школах, вузах, ночных клубах, становится причиной криминала. Люди в состоянии наркотического опьянения (или находящиеся в поиске денег на дозу) совершают порядка 30-40 % преступлений.

3. Как вы считаете, что наиболее эффективно - разработка специальных федеральных и региональных программ или создание единого центра, который будет ответственный за антинаркотическую работу?

Антинаркотические программы очень важны, и их работа должна быть разнообразной, так как для одной группы молодежи может подойти один вариант профилактики, а для другой группы - другой. Что же касается единого центра, то я считаю, что ответственным за формирование правильных ценностей и привитие молодому человеку любовь к здоровому образу жизни, должна быть в первую очередь его семья.

4. Есть ли инструменты, которые недостаточно задействованы в антинаркотической работе?

На мой взгляд, нужно объединять деятельность общественных организаций, психологов, врачей, семей и бывших наркоманов. Если объединить всю работу, то получится более эффективный результат.

5. Реально ли переломить моду на наркотики и настроить общество на здоровый образ жизни?

Можно ли победить наркоманию? Не знаю. Но совершенно точно могу сказать, что ее нужно всеми силами, всем миром останавливать.

6. Скажите, пожалуйста, согласны ли Вы с тем, что профилактические мероприятия являются одним из механизмов к формированию ЗОЖ?

Несомненно, профилактические мероприятия являются одним из механизмов формирования ЗОЖ. Мы должны уметь правильно систематизировать эти мероприятия и тогда получим нужный нам эффект.

7. То есть, можно сказать, что вы положительно относитесь к проведению профилактических мероприятия в нашем регионе.

Я не только положительно отношусь к проведению таких мероприятий, но и готов сам принимать участие в организации их.

Транскрипт интервью с экспертом 4.

Информант: парень, 21 год, тренер брейк-данса танцевальной студии "Era"

1. Ваша оценка проблемы наркотизации современного общества?

Несмотря на усилия многих учреждений и организаций рост числа наркопотребителей остановить не удастся. Наверно, это связано с тем, что в общество с каждым разом появляется все больше новых веществ, а так как молодежь любопытна, то ей хочется попробовать что-то новенькое.

2. Как сейчас выглядит проблема наркотиков в нашем регионе?

Так как я сам отношусь к категории молодежи, то могу ответить, что в окружении меня есть те люди, которые пробовали наркотики, не смотря на то, что существует достаточное количество альтернативных занятий. И данная ситуация, к сожалению, присутствует во многих регионах.

3. Как вы считаете, что наиболее эффективно - разработка специальных федеральных и региональных программ или создание единого центра, который будет ответственный за антинаркотическую работу?

На мой взгляд, федеральные и региональные программы очень важны, но и должен существовать единый центр, который будет точно знать, что проделывалось за тот или иной период времени, который будет отслеживать всю ситуацию в регионах и в целом во всей стране.

4. Есть ли инструменты, которые недостаточно задействованы в антинаркотической работе?

Я считаю, что нужно повысить качество работы со стороны правоохранительных органов, поскольку нужно лучше пресекать наркоторговцев, которые увлекают нашу молодежь в эту беду. Общественные организации, культурные учреждения, спортивные и

танцевальные школы всячески пытаются настроить молодое поколение в нужное русло.

5. Реально ли переломить моду на наркотики и настроить общество на здоровый образ жизни?

Реально! Всё идёт к этому. Сейчас растёт мода на танцы. Я надеюсь, что в скором времени увеличится количество танцоров и спортсменов среди молодёжи, тем самым своим примером будут показывать другим, что танцы и спорт - это лучшее решение!

6. Скажите, пожалуйста, согласны ли Вы с тем, что профилактические мероприятия являются одним из механизмов к формированию ЗОЖ?

Согласен. Я как тренер всегда говорю своим воспитанникам, чтобы они как можно чаще участвовали в подобных мероприятиях, так как необходимо знать каждому, что правильно выбранная позиция очень важна каждому человеку, а данные мероприятия помогают сформировать эту позицию.

7. То есть, можно сказать, что вы положительно относитесь к проведению профилактических мероприятия в нашем регионе.

Да, сам как организатор благотворительных фестивалей всегда обеими руками ЗА проведение мероприятий во благо общества.

Транскрипт интервью с экспертом 5.

Информант: женщина, 55 лет, зам. директора по воспитательной работе ГБОУ СОШ села Утевка м.р. Нефтегорский

1. Ваша оценка проблемы наркотизации современного общества?

Проблема наркотизации в России стала реальной угрозой для национальной безопасности. Тревожат размеры распространения наркотиков в молодежной среде, что особенно опасно для будущего нашей страны.

2. Как сейчас выглядит проблема наркотиков в нашем регионе?

По статистическим показателям, в Самарской области преобладает высокий уровень наркотизации населения. Анализ данных свидетельствует о влиянии принимаемых мер Правительством Самарской области, правоохранительными органами и органами здравоохранения. Тем не менее, несмотря на снижение темпов распространения наркотиков, наркоситуация по прежнему остается сложной.

3. Как вы считаете, что наиболее эффективно - разработка специальных федеральных и региональных программ или создание единого центра, который будет ответственный за антинаркотическую работу?

На мой взгляд, антинаркотическую работу должны вести специалисты именно в сфере антинаркотической работы. Федеральные и региональные программы могут быть эффективными только в том случае, если они разрабатывались не просто коллективом специалистов в сфере здравоохранения, образования и др., но и специалистами, которые хорошо знают, как реализуется антинаркотическая работа на практике.

4. Есть ли инструменты, которые недостаточно задействованы в антинаркотической работе?

Системный подход и наличие специализированных центров с полномочиями, финансированием и с подготовленными специалистами могут стать рывком в борьбе с наркотизацией общества.

5. Реально ли переломить моду на наркотики и настроить общество на здоровый образ жизни?

Постепенно мы к этому идем. Мы всячески вовлекаем молодежь в спортивные, культурно-массовые мероприятия. Строим для молодежи спортивные площадки, физкультурно-оздоровительные комплексы. Даем молодежи возможность заниматься спортом.

6. Скажите, пожалуйста, согласны ли Вы с тем, что профилактические мероприятия являются одним из механизмов к формированию ЗОЖ?

Мне кажется, что все эти мероприятия хоть и эффективны, но немного устарели. Необходимо придумывать что-то новое, ведь молодежь любит нововведения и готова сама способствовать в реализации новых идей.

7. То есть, можно сказать, что вы положительно относитесь к проведению профилактических мероприятия в нашем регионе.

Безусловно, лишней профилактики не бывает! Молодым людям необходимо знать о таких мероприятиях и участвовать в них.