

## ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ

**Б. Т. Виленчик,**  
кандидат медицинских наук, доцент кафедры педагогики СКД



Мир управляет жизнедеятельностью человека через культуру.

*К. Леви-Стросс*

**В** настоящее время отмечается непрерывная тенденция к увеличению количества потребителей наркотических веществ, причём среди них представители всех социальных групп населения страны. Это явление рассматривается как субкультура общения некоторой части молодых людей.

Наркомания начинается со случайного (или под влиянием, давлением) приёма наркотика. При повторных приёмах формируется вредная привычка систематического употребления и развивается наркотическая зависимость.

При изучении изменений личности пациентов НИИ наркологии Министерства здравоохранения РФ А. А. Козлов и М. Л. Рохлина отметили, что по мере наркотизации (независимо от вида наркотика) у всех наркоманов индивидуальные личностные характеристики нивелируются, больные становятся всё более похожими друг на друга, у них формируется своеобразный "наркоманический" дефект психического статуса. Этот статус характери-

зуется нарастающей депрессией, лабильностью, преобладанием истеровозбудимых форм реагирования, психосоциальной дисфункцией в виде постепенного угасания интересов, различными аномалиями эмоционально-волевой сферы, расстройствами сферы влечений, в том числе сексуальной расторможенностью и активностью на первоначальных этапах с последующим упадком либидо и потенции. У большей части больных выражена морально-этическая и интеллектуальная деградация. Всё это в совокупности объединяло больных по характеру изменений личности в одну группу, которую можно квалифицировать как "наркоманическую" личность со всеми вытекающими последствиями для индивида. Таким образом, за последние десятилетия прошлого века наркомания стала социально значимой проблемой.

В 2000—2005 годах методом анонимного анкетирования нами проведено исследование, выявляющее отношение к наркотикам, табаку и алкоголю студен-

тов и школьников старших классов г. Минска (всего 969 респондентов), которые были поделены на три группы. Респонденты первой группы неопытные, не испытывали действия наркотиков и не имели таких предложений, второй — получали такие предложения, но от них отказались, третьей — имели опыт употребления наркотических средств.

По сравнению с 2000 годом было отмечено увеличение количества “опытных” респондентов третьей группы (21,9 % и 13,1 % соответственно) и уменьшение количества респондентов первой группы (37,8 % и 44,7 % соответственно). Таким образом, в 2005 году 62,2 % респондентов получили предложения испытать действие наркотиков и 21,9 % приняли их (в 2000 году — 45,3 % и 13,1 % соответственно).

В 2005 году отмечена более высокая осведомлённость респондентов о наркотиках по сравнению с 2000 годом. Так, до 10 и более наименований указаны в 77,3 % всех ответов, в 2000 году — 57,3 %. При этом более осведомлёнными оказались именно те респонденты, которым предлагали испытать действие наркотиков (87,5 %), и те, которые имели опыт их употребления (92,3 %), что и отражено на диаграмме 1.

Диаграмма 1



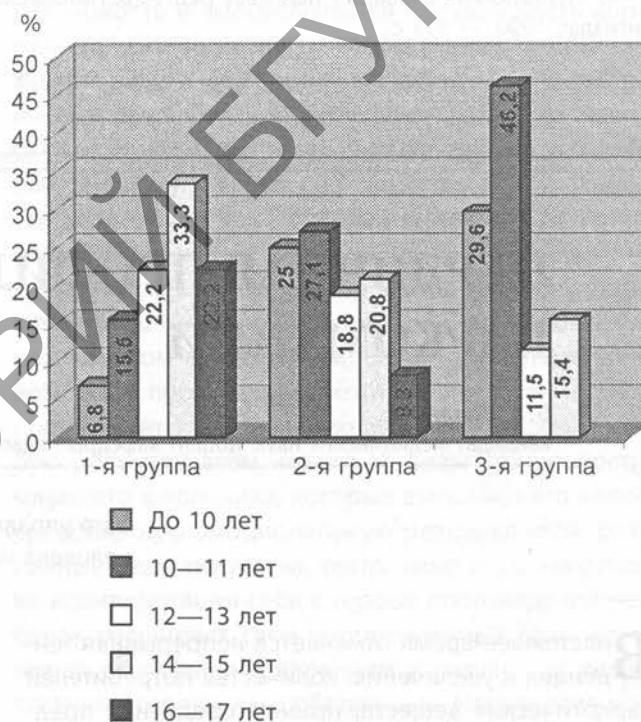
В 2005 году в возрасте до 10 лет отмечен интерес к наркотикам в 18,5 % всех ответов (в 2000 году — 5,8 %), что и отражено на диаграмме 2. При этом прослеживается закономерное в последующем употребление наркотиков среди респондентов, которые указывали более ранний возраст получения первой информации о них.

В 2005 году, как и в 2000, в большинстве случаев (92,4 % всех ответов) первоисточниками све-

дений о наркотиках были более опытные сверстники — “друзья” и средства массовой информации (77,0 % и 15,4 % соответственно). Однако выявились значительные изменения в соотношении этих двух первоисточников. Пять лет назад преобладали в ответах на этот вопрос СМИ — 57,3 %, а опытные сверстники составляли только 32,7 %. Приведённые данные свидетельствуют об опасной тенденции расширения круга распространителей наркотиков среди подростков.

Диаграмма 2

Возраст подростков, в который получена первая информация о наркотиках

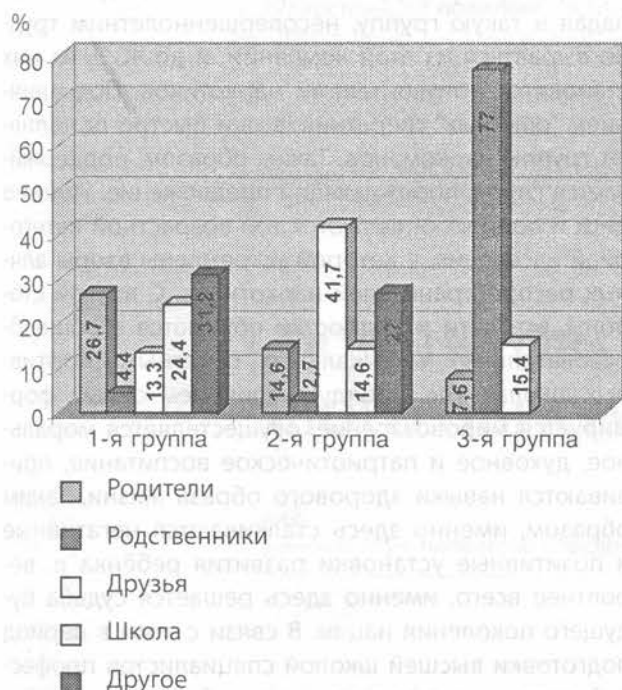


В то же время в 2005 году следует отметить и позитивный момент — увеличивается количество родителей (17,6 %) и учителей общеобразовательной школы (15,1 %), которые для подростков являются первоисточниками сведений о наркотиках (об их опасности). При этом в группе “неопытных” родители указаны в 26,7 %, а учителя школы — в 24,4 % ответов. В 2000 году они составляли всего 4,1 % и 8,1 % соответственно.

В большинстве случаев старшие по возрасту друзья (77,0 %), которые знают о действии психоактивных веществ по личному опыту, предоставляют подросткам информацию о наркотиках с целью их распространения, высоким (41,7 %) является этот показатель и у респондентов, которым предлагали испытать действие наркотиков (диаграмма 3).

Диаграмма 3

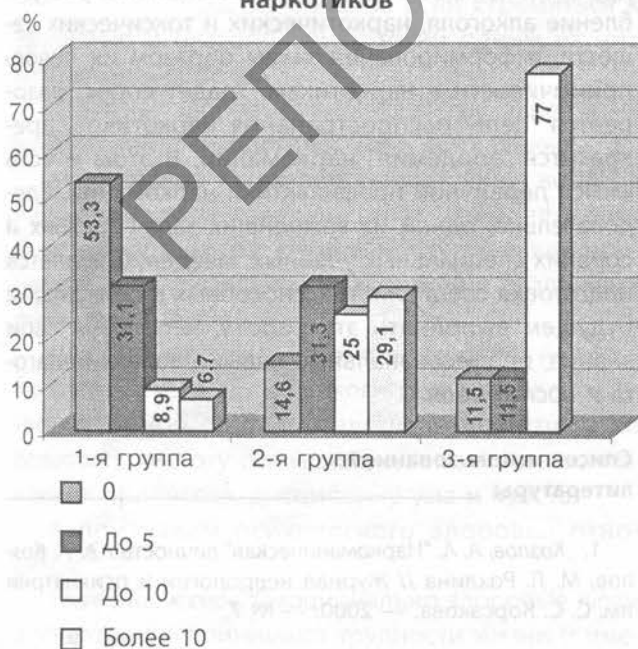
**Первоисточники сведений о наркотиках**



В 2005 году отмечено расширение круга знакомых респондентам потребителей наркотиков более чем в два раза, что соответствует росту заболеваемости наркоманией (диаграмма 4). Дискотеки как наиболее вероятные места для распространения наркотиков среди подростков указаны в 45,3 % всех ответов.

Диаграмма 4

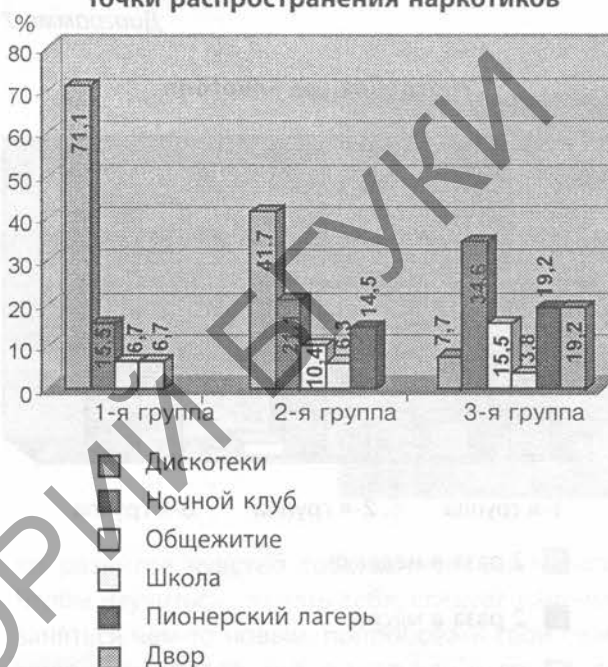
**Число известных респондентам потребителей наркотиков**



Однако "опытные" респонденты отметили дискотеки только в 7,7 % анкет, а в 69,3 % анкет указаны ночные клубы, общежития и пионерские лагеря, которые в 2000 году и вовсе не упоминались (диаграмма 5).

Диаграмма 5

**Точки распространения наркотиков**



В 2005 году значительно увеличилось количество респондентов, употребляющих табачные изделия (92,4%). Это более чем в два раза превышает данные исследования в 2000 году (40%). Отношение респондентов к употреблению табака отражено в диаграмме 6.

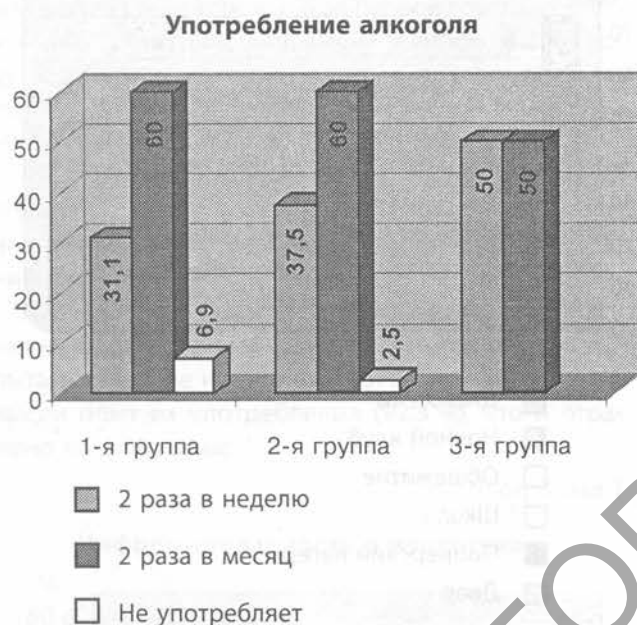
Диаграмма 6

**Употребление табака**



В 2005 году респонденты в 37,8 % анкет (в 2000 году только 20 %) отметили, что употребляют спиртные напитки два раза в неделю и более, а число вообще не употребляющих алкоголь снизилось почти в три раза по сравнению с предыдущим исследованием, что и отражено на диаграмме 7.

Диаграмма 7



Результаты наших исследований отражают реальную ситуацию распространения наркотиков в молодёжной среде, увеличение количества подростков и даже детей, употребляющих табак и алкоголь. Мы уже указывали на эпидемический характер распространения наркомании среди населения, что предполагает соответствующие меры противодействия этому негативному явлению.

В цепи взаимосвязанных условий развития "эпидемии" наркомании можно выделить три фактора (звенья эпидемической цепи):

- 1) источник распространения (нелегальное выращивание сырья, незаконное производство наркотиков, группы наркоманов);
- 2) пути передачи (незаконный оборот наркотических средств, их распространители);
- 3) восприимчивая к наркотикам часть населения (преимущественно дети и подростки).

Остановить эпидемический характер распространения заболеваний возможно при разрыве звеньев эпидемической цепи, предварительно выделив "слабое". Если следовать этим законам, то, вероятнее всего, таким "слабым" звеном является восприимчивая часть населения. С одной сторо-

ны, дети и подростки уязвимы к негативным проявлениям современной жизни, легко втягиваются в существующие группы наркоманов. Впервые попадая в такую группу, несовершеннолетним трудно вырваться из этой компании, и до 40 % из них становятся потребителями наркотиков. Под влиянием "опытных" сверстников они быстро пополняют группы наркоманов. Таким образом, поддерживается спрос, порождающий предложение. Именно дети и подростки являются той возрастной категорией населения, к которой устремлены взоры алчных распространителей наркотиков. С другой стороны, все дети и подростки обучаются в общеобразовательных, музыкальных, балетных, спортивных школах, где, наряду с влиянием семьи, формируется мировоззрение, осуществляется моральное, духовное и патриотическое воспитание, прививаются навыки здорового образа жизни. Таким образом, именно здесь сталкиваются негативные и позитивные установки развития ребёнка и, вероятнее всего, именно здесь решается судьба будущего поколения нации. В связи с этим в период подготовки высшей школой специалистов профессий, связанных с воспитанием и обучением детей и подростков, необходимо целенаправленное обучение методам первичной профилактики разного вида зависимостей. В учреждениях культуры, образования, спорта на современном этапе развития общества первичная профилактика становится неотъемлемой частью работы с детьми и подростками. Решить эту сложнейшую задачу можно путём привития подросткам на ранних этапах их взросления навыков противодействия сверстникам и любым другим лицам, втягивающим в совместное употребление алкоголя, наркотических и токсических веществ, и формирования таким образом их невосприимчивости к наркотикам. Упадёт спрос, разорвётся "цепь" распространения наркотиков, прекратится "эпидемия" наркомании. В этом и есть смысл первичной профилактики наркомании. Следовательно, одной из важнейших задач высших и средних специальных учебных заведений является подготовка специалистов, способных в ближайшем будущем выполнять эту работу, используя свои знания, профессиональные навыки, талант педагога и воспитателя.

**Список использованной литературы**

1. Козлов, А. А. "Наркоманическая" личность / А. А. Козлов, М. Л. Рохлина // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. — 2000. — № 7.

Мархоцкий Я. Л. Пути формирования здорового образа жизни

— 2. Виленчик, Б. Т. Первичная профилактика наркомании в учреждениях образования / Б. Т. Виленчик, В. П. Сытый // Здоровый образ жизни как одно из приоритетных направлений государственной политики : тезисы докладов межвуз. науч.-практ. конф. — Минск, 2006. — С. 86—93.

3. Виленчик, Б. Т. Первичная профилактика — основное направление борьбы с наркоманией. Актуальные проблемы здорового образа жизни в современном обществе / Б. Т. Виленчик // Тезисы междунар. науч.-практ. конф. — Минск, 2003. — С. 366.