ным занятиям. Вероятно, мотивация изучения немецкого языка была бы выше, если бы российские немцы чаще выезжали в Германию навестить своих родных и близких.

Что касается основных черт характера, то российский немец – человек трудолюбивый, дисциплинированный, порядочный и законопослушный, надежный, обладающий разумным практицизмом и испытывающий чувство гордости за свой вклад в экономическое и культурное развитие Российской империи, СССР и современной России.

## Список литературы

*Земсков, В. Н.* Спецпоселенцы в СССР. 1930–1960. – М., 2005.

*Кабузан, В. М.* Немецкоязычное население в Российской империи и СССР в XVIII–XX веках (1719–1989): ист.-стат. исслед. – М., 2003.

*Назарова, Е.А.* Социальная адаптация вынужденных переселенцев и беженцев в контексте современной миграционной политики России: социологический аспект. – М.: Союз, 1999.

Немцы России: Энциклопедия. – Т. 1 – 4 / ред кол.: А. Айсфельд, В. Дем, Д. Брандес, и др. – М., 1999, 2004, 2006.

Немцы в России: русско-немецкие научные и культурные связи: сборник статей /отв. ред. Г.И. Смагина. – СПб.: Лики России, 2000.

Российский статистический ежегодник. 2007: стат.сб. / Росстат. – М., 2007.

© Назарова Е.А., 2010

***Л.А .Журавлева,***
***А.П.Каитов***

# КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ И МОДЕЛИ ПРЕВЕНЦИИ НАРКОМАНИИ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ

ЖУРАВЛЕВА Людмила Анатольевна – кандидат философских наук, доцент, профессор кафедры социологии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский государственный профессионально-педагогический университет» (e-mail: hiarcs72@mail.ru);

КАИТОВ Александр Пилялович – младший научный сотрудник лаборатории мониторинговых исследований в системе образования НИИСО ГОУ ВПО «Московский городской педагогический университет» (e-mail: yzden@mail.ru)

***Аннотация.*** *Рассматриваются основные модели профилактической работы по предупреждению наркомании среди старшеклассников, а также определяются основные предпосылки возникновения наркомании в молодежной среде. На основе проведенных опросов в школах г. Москвы обоснован вывод о необходимости системного подхода к анализу и предупреждению наркотизации в образовательных учреждениях России.*

***Ключевые слова:*** *наркотики, антинаркотическая программа, здоровый образ жизни, профилактика наркотизма.*

Решение проблемы сдерживания и снижения наркотизации в современном обществе требует расширения поля профилактической антинаркотической работы адекватно складывающейся ситуации. Этот вид деятельности представляет систему мер превентивного характера, которая должна быть направлена на создание условий для полноценного развития личности и ограничения факторов, провоцирующих первичную наркотизацию молодежи.

Антинаркотическая профилактика – это активный поступательный процесс создания условий для формирования личных качеств, поддерживающих положительные тенденции развития организма человека. Основными принципами этого процесса являются: опора на научно обоснованные подходы, непрерывность, своевременность, последовательность и гуманизм.

В решении проблем наркотической превенции большую роль должно играть государство как источник ресурсного обеспечения и формирования морально-нравственного климата в обществе. На государственном уровне в решении вопросов борьбы с наркоманией можно выделить три основных аспекта:

1) формирование в обществе определенного отношения к наркотикам и наркоманам;

2) разработку и проведение государственной политики в вопросах борьбы с производством, сбытом и распространением наркотиков;

3) конкретные меры, принимаемые государственными органами и общественными организациями по созданию системы профилактики наркомании, реабилитации наркоманов и т. д.

В области предупреждения употребления психоактивных веществ и профилактики наркомании следует сосредоточить усилия на нацеленности мероприятий, предусмотренных для детей школьного возраста. Именно несовершеннолетние подростки быстро втягиваются в процесс наркотизации, сопровождающийся осложнением сопутствующих ей болезней, особенно при отсутствии соблюдения должной гигиены и возрастании числа случайных половых контактов, тем более в переходном возрасте.

Проблема употребления наркотиков в школах начала всерьез обсуждаться в начале 90-х гг. Тогда внимание учителей было сконцентрировано

на токсикомании, достигшей наибольшего размаха именно в конце XX в. Для распознавания состояния наркотического опьянения, определяющего адекватную реакцию по отношению к ученику, учителя стали нуждаться в объективной информации.

На наш взгляд, автономность школы, стремление завуалировать или иногда даже «не видеть» проблему приводят к искаженному восприятию реальной ситуации. Учителя зачастую не могут с уверенностью сказать, пробовали их ученики наркотики или нет, иногда даже отсутствует информация об уже выявленных случаях употребления наркотиков не только вне, но и внутри школы.

Для анализа ситуации в апреле 2009 г. было проведено мониторинговое исследование в школах московского мегаполиса. Исследование проводили сотрудники лаборатории НИИСО Московского городского педагогического университета с участием авторов в 40 школах учебных округов г. Москвы с охватом более двух тыс. старшеклассников.

По мнению опрошенных, основные причины, детерминирующие процесс наркотизации молодежи, кроются главным образом в негативном влиянии СМИ (61%), морально-психологическом климате в семье (50%), социально-экономической нестабильности общества (35%), отсутствии должных условий для организации досуга (кружков, секций и т. п.), (33%), в уровне материальной обеспеченности семьи (6%).

Необходимо отметить, что проблемы с учебой, дезадаптация в коллективе класса, отсутствие профилактической работы в школе не рассматриваются учителями как факторы, влияющие на распространение наркомании среди учащихся. В ходе данного исследования было обнаружено, что учителя плохо владеют информацией о степени распространенности наркотической зависимости среди учащихся, хотя и оценивают профилактическую работу в их школе как явно недостаточную. Анализ данных опроса показал, что многие педагогические коллективы школ пока не стали единым субъектом воспитательной и профилактической деятельности. Кроме того, проведенное исследование заставило задуматься об эффективности проводимой в школах (где дети проводят большую часть времени) превентивной антинаркотической работы, а также о ее формах и содержании.

Организация форм профилактики позволяет провести их типологический анализ и выявить наиболее эффективные модели организации этой деятельности. Опыт борьбы с распространением наркотиков пока недостаточен для всеобъемлющих выводов. Однако следует отметить, что сегодня имеется несколько моделей в этой области, заслуживающих внимания. К ним относятся: *репрессивная* («война с наркотиками»), *либеральная* («уменьшение вреда»), *рестриктивная* («ограничительная»)[1].

---

[1] См.: *Коняев, Ю.Ю.* От социологического изучения феномена к обновлению антинаркотических практик // Социологические исследования. – 2005. – № 6.– С. 95–101.

*Репрессивная* модель рассматривает наркопотребителя в качестве асоциального типа, ответственного за свое собственное незавидное положение. Основным рецептом «исправления» эта модель рекомендует уголовное наказание, изоляцию и принудительное лечение. Особых различий между наркоманом и наркопотребителем не делается. Наркотизм в рамках этой модели в целом представляется как устранимое явление, стоит только раскрутить маховик репрессий. Наиболее наглядно эта модель реализуется в Иране и в Китае.

*Либеральная* модель рассматривает наркомана преимущественно как больного человека, ставшего жертвой личной предрасположенности к употреблению наркотиков или под влиянием внешних обстоятельств. Внимание общества сосредоточено не на наказании наркозависимых, не на подавлении их с помощью репрессий, а на излечении заболевших и профилактической работе со здоровыми молодыми людьми. Данная модель предполагает отмену запретов на свободную продажу и открытое употребление так называемых легких наркотиков, что позволяет ликвидировать экономическую основу для наркопреступности. Стратегия либерального реагирования на наркотизм не бесспорна.

Иной путь предлагает *рестриктивная* модель социального контроля. Ограничительный подход занимает здесь промежуточное положение, поскольку включает в себя как меры дифференцированной общесоциальной и социально-медицинской профилактики наркотизма, так и меры репрессивного характера, направленные на пресечение незаконного оборота наркотиков и преследование тех лиц, которые наживаются на этой социальной проблеме. Наркоман с рестриктивной позиции рассматривается как больной человек, нуждающийся в различных формах лечения и реинтеграции в общество. Между наркоманами и наркопотребителями проводятся четкие различия. В рамках этой модели основной объект превентивной антинаркотической работы с целью существенного ограничения спроса на наркотики – наркопотребители.

Рестриктивная модель свободна от крайностей либеральной и репрессивной моделей, социально она ориентирована и перспективна для России. Законодательное оформление и использование основных элементов подобного подхода позволило бы, на наш взгляд, понизить латентность и криминализацию молодежного наркотизма и в конечном счете повысить продуктивность антинаркотической работы прежде всего за счет активной общесоциальной профилактики, а также разработки программ по минимизации вреда и мероприятий по ограничению незаконного оборота наркотиков.

Представляют интерес разработанные по итогам мониторинговых исследований, проведенных в Екатеринбурге, *социально-экологическая* и

*креативно-развивающая* модели профилактики наркотической зависимости, являющиеся разновидностями рестриктивной стратегии[1].

*Социально-экологическая модель* направлена на овладение будущими специалистами техникой социальной безопасности, предполагающей ненанесение вреда себе и окружающему миру. Учебно-воспитательный процесс образовательного учреждения предполагает проведение занятий, формирующих умение противостоять давлению группы, использовать навыки поддержания духовного и физического здоровья, доминирование ценностей здорового образа жизни.

*Креативно-развивающая модель* предусматривает формирование у обучающихся личностных ресурсов, творческого потенциала, профессиональных способностей. Учитывая преимущественно компенсаторную природу негативных девиаций ( в том числе наркотизма), данная модель органически встраивается как в учебный процесс, так и во внеучебные мероприятия, проводимые в образовательном учреждении. Эта модель основана на внедрении молодежных программ здорового образа жизни, стилей и моделей образа жизни, социально приемлемых и одновременно предоставляющих возможности для наиболее адекватной самореализации и самовыражения личности, для адаптации в окружающей среде.

Следовательно, профилактическая антинаркотическая работа в образовательных учреждениях, с нашей точки зрения, – это система мер превентивного характера, направленных на создание условий для эффективного развития личности в процессе обучения и ограничения факторов, провоцирующих первичную наркотизацию молодежи.

Цель такой профилактики наркомании – формирование в молодежной образовательной среде состояния, препятствующего распространению употребления наркотиков, и снижение вреда от их использования.

Достижению этой цели способствуют ежегодное проведение социологических мониторинговых исследований по проблемам социального самочувствия обучающихся, а также диагностика наркоситуации и выявление мнений по различным вопросам учебной и внеучебной занятости. Весьма важна организация социально-психологического консультирования обучающихся, консультативная помощь по вопросам сохранения здоровья, применения средств и способов его укрепления.

Методы противодействия наркотикам должны быть адекватными, профилактику зависимости целесообразно строить с учетом возрастных особенностей. В содержание мер может входить все, что направлено на утверждение альтернативной наркотикам жизнедеятельности[2].

---

[1] См.: Организация работы по профилактике зависимостей от психоактивных веществ в вузах: опыт, проблемы, перспективы. – Екатеринбург, 2006. С. 118 – 119.

[2] См. там же. – С. 123.

Приемы превентивной антинаркотической работы предусматривают блокирование у молодого человека тяги к наркотикам на ментальном уровне, когда, несмотря на возможную доступность наркотиков, человек их не употребляет потому, что начинает считать для себя употребление наркотиков противоречащим жизненным установкам и целям.

Таким образом, при планировании и выполнении антинаркотической программы в образовательных учреждениях приоритетным видом должна стать именно первичная профилактика наркозависимости, которая опирается на научное исследование и анализ причин распространения молодежной наркомании. Превентивная работа позволит создать условия для личностного и профессионального самоопределения и самореализации молодежи, ее гражданского воспитания, осознанного принятия ценностей здорового образа жизни.

Сегодня можно обозначить *четыре направления* первичной профилактики в зависимости от размеров аудитории, возможностей влияния и основных целей антинаркотической работы государственных учреждений и органов власти:

1. *Информационное*. Его приоритетным носителем являются средства массовой информации, где, помимо освещения негативных последствий зависимости и результатов борьбы с незаконным оборотом наркотиков, необходимо давать практически ценную информацию о признаках злоупотребления наркотиками детьми и подростками, о конструктивном поведении взрослых, о самодиагностике для «экспериментаторов». Кроме того, самостоятельным блоком могут стать образцы антирекламы сигарет и алкогольных напитков.

2. *Апелляция* к семье, временным и постоянным сообществам («тусовкам»). Это направление можно реализовать через семейные консультативные пункты, женские и прочие общественные организации, СМИ. Здесь можно обсуждать ценности жизни, здоровья, успеха, отношений. Только внутри этих социальных организмов возможно освоение позитивных жизненных правил и приобретение практического опыта в освоении ценностей.

3. *Профилактика*, которая становится компетенцией психодиагностики, работы профессионалов *в области психотерапии и психокоррекции*.

Это направление формируется на основе изучения психических нарушений, возникших по причине дефицита общения, такого, как гиперактивность, дефицит внимания и психической активности, склонность к рискованному поведению, жестокость и др.

4. *Интерактивное обучение* в рамках образовательных программ. В рамках этого направления могут осваиваться психосоциальные навыки, способствующие автономии личности и ее позитивному развитию через

взаимодействие с окружающими и через символическое овладение ситуациями, связанными с риском для здоровья и жизни.

Выдвижение на первый план не только проблемы лечебно-профилактической, но и реабилитационной работы в области наркологии, касающейся явных запущенных случаев, проблем превенции наркомании в целом, стало вполне очевидным. Необходимо разработать и ввести в действие комплекс осознанных и согласованных мер и действий, направленных на опережающее предупреждение «болезни», целенаправленно воздействовать на наркоманию; блокирование и исключение ее причин, прежде всего, внутренних.

Существующие в России антинаркотические программы можно условно разделить на три типа – семейные, школьные, уличные.

*Семейные* делают профилактический акцент на решении проблем семейного неблагополучия, нарушениях родительско-детских отношений, наличии родственников-наркоманов или алкоголиков и предлагают различные мероприятия по улучшению отношений в семье.

*Школьные программы,* как правило, ориентируются на формирование альтернативного наркотизации здорового образа жизни, умение противостоять негативному влиянию сверстников-одноклассников. В соответствии с этими программами предлагается проводить уроки формирования социальных навыков сопротивления наркодавлению. В рамках учебных программ распространяется информация о негативных последствиях злоупотребления наркотиками.

*Уличные программы* делают акцент на вредном влиянии на детей безнадзорности и дворовых компаний. В этих программах предлагается организовать свободное время от обучения в школе детей таким образом, чтобы их досуг был под контролем взрослых, сотрудничествующих с милицией

Определенным вкладом в антинаркотическую работу является организация антинаркотических материалов в сети Интернет. антинаркотический ресурс широко представлен на сайтах Antipav.ru, Narkotiki.ru, Otrok.ru и других, где, кроме размещения информационного антинаркотического ресурса, предлагается консультативная помощь по различным аспектам антинаркотической профилактики. Это имеет большое значение, в том числе и для решения проблем дистанционного образования.

Все больше внимания уделяется программам, касающимся здорового образа жизни (темы конференций, Интернет, статьи в журналах и т. д.). «Здоровый образ жизни» – это не только слова, но и выбор жизненной позиции, выбор своего будущего. Образовательные учреждения, безусловно, должны помогать подрастающему поколению не растеряться среди обманчивых соблазнов, модных влияний и выбрать верный путь. Здоровый образ

жизни предполагает, что подростки должны уметь радоваться, удивляться, восхищаться, уметь играть и трудиться, уметь быть добрыми и общительными, а значит, быть счастливыми.

Эффективное решение проблем наркотизации возможно только в рамках научно обоснованных моделей организации превентивной антинаркотической работы. К ним относятся:

*правовая модель.* Она отводит доминирующую роль законодательному регулированию проблем, связанных с преодолением наркотизма;

*медицинская модель,* основанная на постулате о том, что злоупотребление наркотиками представляет собой серьезный болезненный процесс, а его распространение носит характер эпидемии. Эта модель отдает предпочтение мерам медицинского характера;

*психосоциальная модель* рассматривает потребителя наркотиков через призму разнообразных психических процессов, происходящих в личности, во взаимодействии с окружающей средой [1].

Имеется также классификация, основанная на характере использования поступающей информации[2].

Различные методики профилактики наркотизма уже не являются новшеством. Идет процесс разработки и внедрения различных моделей превенции, но, к сожалению, проблема в целом продолжает оставаться одной из самых сложных и почти не приблизившейся к решению поставленных целей.

## Список литературы

*Коняев, Ю.Ю.* От социологического изучения феномена к обновлению антинаркотических практик // Социологические исследования. – 2005. – № 6.

Организация работы по профилактике зависимостей от психоактивных веществ в вузах: опыт, проблемы, перспективы: материалы научно-практической конференции. – Екатеринбург: Изд-во УГТУ-УПИ, 2006.

© Журавлева Л.А., Каитов А.П., 2010

[1] См.: *Стребков, А.И.* Антинаркотическая политика в России: образовательный аспект/ www.ecadi.ru; *Прохорова, М.* Медицинский аспект профилактики наркомании/ www.antipav.ru.

[2] См.: *Беличева, С.А.* Основы превентивной психологии. Отклоняющееся поведение / www//yurpsy.ru