

Министерство образования и науки Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)
Факультет психологии
Кафедра общей и педагогической психологии

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ В ГЭК

Руководитель ООП

кандидат филос. наук, доцент

Е. Г. Сырякина

«05» июня 2017 г.

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА БАКАЛАВРА
НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ
В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ (НА ПРИМЕРЕ ОРГАНИЗАЦИИ «СИБИРЬ-
СПИД-ПОМОЩЬ»)**

по основной образовательной программе подготовки бакалавров
направление подготовки

39.03.03 – Организация работы с молодежью

Новикова Олеся Александровна

Руководитель ВКР

доктор пед. наук, профессор

Т. А. Костюкова

подпись

«05» июня 2017 г.

Автор работы

студент группы № 20310

О. А. Новикова

подпись

Томск - 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
1 Теоретические предпосылки работы профилактики наркотической зависимости в студенческой среде	6
1.1 Классификация наркотиков и типы зависимости от них	6
1.2 Роль общественных институтов в профилактике наркотической зависимости среди студенческой молодежи (семья, государство, вуз)	11
1.3 Государственные и религиозные программы профилактики наркотической зависимости в студенческой среде	16
2 Опытнo-экспериментальная апробация направлений профилактики наркотической зависимости в студенческой среде (на примере организации «Сибирь-СПИД-помощь») и анализ ее эффективности	26
2.1 Организация опытнo-экспериментальной работы по апробации направлений профилактики наркотической зависимости в студенческой среде	26
2.2 Анализ результатов опытнo-экспериментальной работы направлений по профилактике наркотической зависимости в студенческой среде	34
Заключение	42
Список использованной литературы	44
Приложение 1	48

Введение

В настоящее время распространение наркотической зависимости в студенческой среде, не смотря на предпринимаемые предупредительные меры, представляет угрозу национальной безопасности России. Ее распространение, особенно среди молодого населения России, приняло за последнее десятилетие угрожающие размеры и приобрело черты социального бедствия [16]. Утрата молодежью жизненных ценностей, обеднение духовной культуры, экономическая нестабильность и неспособность правоохранительных органов противостоять деятельности наркомафии в России привели к тому, что употребление наркотической зависимости вовлекаться все больше молодежи [18].

В 20-е гг. XX века такие авторы, как А.С. Шоломович, Ю.П. Лисицин, М.Н. Гернет, Герцензон и др. впервые изучили процесс наркотической зависимости. Они устанавливали тесную связь наркотизации с социально-бытовыми условиями, искали пути профилактики наркотической зависимости и разрабатывали технологии обследования.

В период возрождения (50-х гг до конца 80-х гг) проблемой наркотической зависимости занимались в основном психиатры, наркологи, юристы (А.Е. Личко, В.В. Бориневич, Я.Г. Готланд, А.П. Николаева, И.В. Стрельнук, В.С. Битенский, М.Х. Гонопольский, Э.А. Бабаян, М.Ф. Орлов и другие). Многие из этих авторов рассматривали социальные факторы употребления наркотиков, а другие делали анализ наркологических, психологических аспектов проблемы.

На сегодняшний день в области направлений профилактики наркотической зависимости среди российской молодежи наблюдается недостаток глубоких теоретических и практических исследований. А также отсутствуют социологические работы, посвященные анализу состояния и эффективности антинаркотической деятельности на основе изучения наркотизации в студенческой среде в стране, ее социальных причин. Существуют лишь отдельные программы разработки различных организаций, представленные в работах ряда наркологов (В.В. Гульдман, О.Л. Романова, Ю.В. Валентик, Н.Н. Иванец и др.), психологов (С.В. Березин, Д.В. Колесов и др.).

Большинство исследований по профилактике наркотической зависимости проводилось в медицинском аспекте (М.М. Русакова, Г.Г. Силласте, А.Г. Врублевский, П.И. Сидоров, Ю.А. Строганов, М.Г. Цетлин, И.Н. Пятницкая, и другие)

В данной проблеме рассматриваются социально-педагогические и психологические аспекты. Изучением психологических особенностей молодежи, употребляющих психоактивные вещества, занимались (В.М. Ялтонский, Р.Р. Гарифуллин, В.С. Битенский,

Данилов А. и Данилова И., Л.К. Фортова, И.С. Кон, А.Е. Личко, С.А. Завражин, Н.А. Сирота, Д.В. Колесов, О.А. Шорохова, М.И. Мосягин и другие). Авторы исследовали специфичность феномена наркотической зависимости, который состоит в том, что знакомство с наркотиком происходит в группе сверстников и с помощью опытного товарища-аддикта.

М.М. Ковалевский, А.С. Макаренко, Д.М. Водзинский, Н.И. Болдырев, В.А. Сухомлинский, А.Д. Дубогай – внесли существенный вклад в организацию процесса формирования нравственности у детей и развития основ здорового образа жизни.

Л.Д. Набатникова и Н.К. Иванова затрагивают проблему воспитания молодежи в своих диссертациях. Они рассматривают личность как развитие жизнестойчивости к негативным социальным явлениям. Ими было выделено три критерия формирования здорового образа жизни (состояние здоровья, обученность и социальная ответственность), важнейшим из которых является последний.

Такие авторы, как А.Г. Гриднева, А.П. Полуэктова, Н.А. Гринченко, А.Н. Ильтуганова, А.Д. Вислова, В.В. Паникова, А.Г. Макеева анализируют и прослеживают условия распространения наркотической зависимости и психолого-педагогические и социальные аспекты профилактики наркомании.:

Несмотря на довольно широкий круг исследований по теме, остается не разрешено следующее *противоречие*: между объективной необходимостью противостояния распространению наркотической зависимости в студенческой среде и отсутствием комплексного воздействия на факторы наркотизации молодежи.

Разрешение данного противоречия связано с разработкой **проблемы**: каковы приоритетные направления профилактики наркотической зависимости в студенческой среде?

Гипотезой нашего исследования является предположение о том, что профилактика наркотической зависимости молодежи в Томской области будет более эффективной если:

- будет изучена классификация наркотиков и типы зависимости от них;
- проанализированы государственные и религиозные программы профилактики
- рассмотрена роль общественных институтов в профилактике наркомании среди студенческой молодежи (семья, государство, вуз);
- ведется мониторинг эффективности основных направлений профилактики наркотической зависимости в студенческой среде.

Объектом исследования является антинаркотическая деятельность в студенческой среде.

Предмет исследования: направления профилактики наркотической зависимости в студенческой среде.

Цель: обосновать комплекс приоритетных направлений профилактики наркотической зависимости в студенческой среде.

Задачи:

1. Выявить классификацию наркотиков и типы зависимости от них
2. Изучить роль общественных институтов в профилактике наркомании среди студенческой молодежи (семья, государство, вуз)
3. Проанализировать государственные с религиозные программы по профилактике наркотической зависимости в студенческой среде
4. Опытным-экспериментальным путем апробировать эффективность направлений по профилактике наркотической зависимости в студенческой среде.

Основные методы:

1. Теоретические – анализ и синтез литературы по проблеме в области профилактики наркотизации молодежи;
2. Социологический опрос (анкетирование), разработанный департаментом по молодежной политике, физической культуре и спорту г. Томска и фондом «Сибирь-СПИД-помощь».
3. Эксперимент (констатирующий и формирующий), его обобщение и интерпретация;
4. Методы статистической обработки результатов.

Практическая значимость:

Материалы дипломной работы могут быть использованы при подготовке спецкурса для студентов педагогов, психологов, социальных педагогов.

Результаты исследования могут быть использованы для широкого круга специалистов, занимающихся профилактикой наркомании: на уроках, классных часах, для проведения внеклассных мероприятий и других форм занятий в учреждениях образования и социальной сферы.

1 Теоретические предпосылки работы профилактики наркотической зависимости в студенческой среде

1.1 Классификация наркотиков и типы зависимости от них

Наркомания и незаконный оборот наркотических средств приобрели масштабы, угрожающие национальной безопасности Российской Федерации. В России среди общего числа наркоманов 85% составляют молодые люди в возрасте до 24 лет, а преобладающий возраст приобщения к наркотикам в последние годы снизился с 17–18 до 12–13 лет [24].

В России юридический термин «наркотик» определен следующим образом:

Наркотик – вещество синтетического или естественного происхождения, препарат, растения, включенные в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года [1].

Прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ – вещества, используемые при переработке наркотических средств и психотропных веществ [1].

Наркомания – это одна из форм заболевания. Девиантное поведение в виде употребления и злоупотребления веществами, вызывающим состояния измененной психической функции, психической и физической зависимости от них, является одним из самых распространенных видов отклоняющегося поведения, особенно среди молодежи [10].

Наркотизация молодежной среды – это способ адаптации в среде, где сформировалось толерантное отношение к употреблению наркотических и других психоактивных веществ [15].

Профилактика (превенция) наркомании – деятельность, направленная на предупреждение приобщения к наркотикам и преодоление последствий наркопотребления [21].

Наркотическая зависимость – это болезнь, симптомы которой характеризуются влечением к различным наркотическим веществам, развитием абстинентного синдрома, психологической и физической зависимостью [29].

Значительные масштабы приобретает наркотическая зависимость и связанная с ней преступность в Российской Федерации, влияет на политику, экономику и правопорядок. Становится большое количество лиц, допускающих немедицинское употребление наркотиков. Темпы распространения наркотизации, широкий размах незаконного оборота наркотических средств указывают на низкий результат принимаемых мер. Требуется пересмотр

существующей системы взаимодействия между различными государственными структурами [4]. Остается низкоэффективной деятельность профсоюзов, многих фондов, располагающих определенным опытом работы в данной области. На сегодняшний день медиками и наркологами не выработаны эффективные методы лечения и реабилитации больных.

Незаконное распространение наркотиков перейдет в широкомасштабную угрозу для страны, если будут отсутствовать меры по противодействию распространения наркотизации в студенческой среде.

Таким образом, чтобы сохранить физическое, психическое и социальное здоровье человека основной акцент должен ставиться на меры первичной профилактики, направленной на сохранение и развитие условий. В связи с этим представляется важным изучением классификации наркотиков.

1. *Алкольный тип*: все алкогольные напитки. Алкоголь – наркотик, является сильным отравляющим веществом, губительно действующим на все живое, содержащий этанол (этиловый спирт) [46].

2. *Амфетаминовый тип*: амфетамин, дексамфетамин, метамфетамин, метил – фенидан и фенметразин – класс препаратов, которые стимулируют центральную нервную систему, и влияет на способность длительного бодрствования и усиления внимания, употребляющего данный препарат. Амфетаминовый тип вызывает прилив сил и энергии у человека. Воздействие амфетамина проявляется в возникновении чувства благополучия и уверенности в себе. Такое чувство длится до 12 часов и некоторые люди продолжают употреблять его снова, чтобы избежать «выхода» из наркотического состояния [47].

3. *Барбитураты* – группа лекарственных средств, производных барбитуровой кислоты, оказывающих угнетающее влияние на центральную нервную систему. В зависимости от дозы, их терапевтический эффект может проявляться от состояния легкого подавления до состояния наркоза. Ранее барбитураты широко назначались в качестве успокаивающих и снотворных средств [48].

4. *Каннабиноловый тип*: индийская конопля, марихуана и гашиш – это смеси, получаемые из высушенных листьев, стеблей, цветков и семян конопляного растения. Они обычно зелёного, коричневого или серого цвета [51]. Опьянение каннабиноловым типом характеризуется восприятием цвета и звука, легкой эйфорией, повышенным аппетитом и легкой дремотой.

5. *Кокаиновый тип*: кокаин – метиловый сложный эфир бензоилэксголина, алкалоид тропанового ряда, обладает местноанестезирующим и психостимулирующим действием [46]. Обычно кокаин употребляют путем вдыхания или укола. Этот наркотик вызывает эйфорию и психическую зависимость, которая блокирует нервную систему.

6. *Галлюциногенный тип*: ЛСД, ДМТ и т.д. – класс веществ, способных вызывать галлюцинации. Данные психоактивные вещества препятствуют прохождению сигналов из одного отдела мозга в другой, что приводит к частичному или полному лишению органов чувств внешнего воздействия и может вызвать галлюцинаторные видения. Употребление дурмана может привести к расстройству мышления [45].

7. *Тип Кату*: препараты растения – вещества наркотического действия. Препараты из ката вызывают умеренную эйфорию и возбуждение, а также снимают усталость и легкую боль [46].

8. *Опиумный тип*: опиум, героин, кодеин; синтетические наркотики, по свойствам близкие к морфину, например, метадон и петидин – наркотики с сильным психостимулирующим действием. Вырабатывается из млечного сока незрелых коробочек мака. Благодаря тому, что в нем содержится высокий процент морфиновых алкалоидов, ранее часто использовался в медицине в качестве сильного болеутоляющего средства [47].

9. *Тип растворителей*: бензин, ацетон и некоторые средства для наркоза, например, эфир, хлороформ и закись азота (веселящий газ). Угрозу они приносят небольшую, например, опьяняющее действие или неадекватное поведение [52].

После применения наркотиков состояние психического комфорта не возвращается на прежний уровень, поскольку активация системы удовлетворения наркотиками приводит к ее истощению и постепенному разрушению. Поэтому душевное состояние человек опускается на низкий уровень, по сравнению с исходным, заставляя его еще более интенсивно искать выход из него. Наркотик побуждает пользователей увеличить дозу для получения прежнего эффекта. Серьезный ущерб здоровью и тяжелые изменения в структурах мозга вот, что ожидает молодых людей, если быть зависимым от наркотиков [9].

В структуре наркомании выделяют ряд основных феноменов, которые проявляются в ходе развития болезни.

1. *Синдром психической зависимости*. Ее суть заключается в том, что человек перестает чувствовать себя более–менее вписанным в жизнь без приема наркотиков. Наркотик становится важнейшим условием контакта человека с жизнью, собой, другими людьми.

2. *Синдром физической зависимости*, которая заключается в том, что постепенно наркотик встраивается в различные цепи обменных процессов в организме. Если наркоман не принимает соответствующее количество наркотика, то он испытывает различные по степени выраженности физические страдания: ломота, сухость кожи (или, наоборот, обильная потливость). Это явление называется абстинентным синдромом. Для его снятия необходимо принятие наркотика, дозы которого постоянно увеличиваются.

3. *Синдром измененной реактивности организма к действию наркотика.* Важнейшую роль в структуре данного синдрома играет толерантность. Ее возрастание, стабилизация на высоком уровне, снижение относят к стержневым симптомам наркомании [12].

На сегодняшний день наркология ориентирована на реализацию лечебных воздействий, направленных на синдром физической зависимости и изменение реактивности организма на прием наркотического вещества. Заимствованные из психотерапии средства активно используются в последние годы лечения больных наркотической зависимостью. На наш взгляд, психическая зависимость, играющая в развитии наркотизации важнейшую роль, остается вне досягаемости для существующих сегодня терапевтических мероприятий, построенных в соответствии с традиционным психиатрическим подходом.

В плане профилактики и реабилитации больных наркотической зависимостью медицинский подход оказывается неэффективным. Эта действительность сложившихся в наркологии подходов к лечению наркомании связана с тем, что вне их досягаемости оказывается синдром психической зависимости от наркотиков. Аспекты возникновения структуры, терапии и динамики, а также функции и места психической зависимости до сих пор остаются недостаточно исследованными [37].

Самым трудно устранимым и длительным (по времени существования) феноменом является – психическая зависимость. С развитием наркотизации и появлением другой симптоматики психическая зависимость и в сознании наркомана, и в сознании связанных с ним людей – родственников и медицинских работников – отступает на второй план как менее острое (в переживаниях) и менее яркое (в проявлениях) явление, уступая место таким феноменам как, например, абстинентный синдром.

По мнению С.А. Завражина, **абстинентный синдром** – это абстинентное состояние; жарг. ломка (лат. *abstinentia* – воздержание) – группа симптомов различного сочетания и степени тяжести, возникающих при полном прекращении приема психоактивного вещества, либо снижении его дозы после неоднократного, обычно длительного и/или в высоких дозах употребления [17].

Специалисты специализируются, прежде всего, на физиологической симптоматике, так как большинство наркоманов обращаются за помощью на довольно поздних стадиях болезни. Из арсенала психотерапии используются фармакологические средства, они применяются в отношении психической составляющей абстинентного синдрома. Можно отметить, что на психологическом аспекте абстинентного синдрома его значение в практике лечения наркомании явно недооценивается.

В период обострения абстинентного синдрома фокус внимания больного смещен с ожидания страдания на какую-либо динамичную активность (например, управление

автомобилем и др.), то интенсивность физических страданий существенно снижается. Важным фактом, но научно незафиксированный, является ответственное отношение к лечению и последующей поддерживающей психотерапии у наркоманов, переживших абстинентный синдром без медицинской помощи (ломка «всухую») [16].

Поэтому психическая зависимость воспринимается как явление второстепенное в структуре наркотизации, а на первый план с его проявлениями уходит абстинентный синдром. В связи с этим, внимание исследователей концентрируется прежде всего на соматических и физиологических аспектах наркомании. Пребывание наркомана в стационаре, каким бы продолжительным оно не было, тем не менее, ограничено. Сложившаяся практика такова, что пребывание в стационаре ограничено периодом, необходимым для купирования абстиненции и стабилизации соматического здоровья.

Еще одной причиной недостаточной исследованности психической зависимости является ее сложное строение. В наркологии психическая зависимость рассматривается как синдром, в структуре которого выделяют психическое (обсессивное) влечение к наркотику и способность достижения психического комфорта в интоксикации [9]. При этом «психическое влечение выражается в постоянных мыслях о наркотике, подъеме настроения в предвкушении приема, подавленности, неудовлетворенности в отсутствии наркотика. Часто влечение сопровождается борьбой мотивов. В сочетании с навязчивостью мыслей о наркотике, это дает основание называть психическое влечение обсессивным» [15].

Нами была выявлена классификация типов наркотических веществ. Она включает в себя 9 основных типов, таких как: алкогольный тип, амфетаминовый, барбитуратный, каннабиноловый, кокаиновый, галлюциногенный, тип Кату, опиатный, тип растворителей.

И два основных типа зависимости:

1) Синдром психической зависимости. Ее суть заключается в том, что человек перестает чувствовать себя более-менее вписанным в жизнь без приема наркотиков. Наркотик становится важнейшим условием контакта человека с жизнью, собой, другими людьми.

2) Синдром физической зависимости, которая заключается в том, что постепенно наркотик встраивается в различные цепи обменных процессов в организме.

Изученная классификация наркотиков и типы зависимости от них позволяют нам перейти к изучению светских и религиозных программ профилактики наркотизации в студенческой среде.

1.2 Роль общественных институтов профилактики наркотической зависимости среди студенческой молодежи (семья, государство, вуз)

Наркотическая зависимость является проблемой всего общества любого государства. В каждой стране рассматриваются роли общественных институтов в профилактике наркомании среди молодежи.

Семья, как институт социализации, призвана обеспечить адаптацию ребенка к жизни в сложных внешних условиях и защитить от деструктивных стимулов развития. В сфере профилактики подростковой наркомании роль семьи в настоящее время особенно важно, т. к. самоустранение семьи в вопросах профилактики наркозависимости и делегирование антинаркотического воспитания специалистам лишает этот процесс индивидуализации, что снижает его эффективность. Большинство семей весьма успешно фильтрует внешние наркотические угрозы (доступность наркотиков, активность наркодельцов, угрожающие действия правоохранительных органов, неадекватная антинаркотическая или даже пронаркотическая пропаганда, зараженность ближайшего окружения наркотиками) и более-менее благополучно нейтрализует все внутренние – генетические, характерологические, возрастные и социальные, обусловленный жизненным опытом, риски, присущие подростку и делающие его особенно уязвимым [4].

Вместе с тем, обычные, не девиантные и внешне даже вполне благополучные семьи по-разному справляются со своими протекторными функциями, обладают, можно сказать, разным профилактическим потенциалом. Более того, среди них существует значительное число таких семей, которые не только не защищают ребенка от внешней наркотической угрозы, но функционируя в режиме ложных (ошибочных) или даже патогенных родительских стратегий, сами формируют пронаркотическую семейную ситуацию [7].

Семья также, как и окружение сверстников, может быть фактором наркозависимости. Часто родители признают необходимость проведения антинаркотической профилактики, но обнаруживают недостаток своих педагогических знаний. Усиление сотрудничества семьи со специалистами в различных областях социализации может помочь ей преодолеть свой страх и неумение общаться с подростками, наладить взаимодействие между поколениями, понять и вовремя исправить свои ошибочные стратегии антинаркотической профилактики. Таким образом, обычная «нормальная» семья нуждается в укреплении внутрисемейных отношений, которые являются необходимым условием для выполнения ею своих задач по подготовки ребенка к интеграции во взрослое общество [12].

Существуют программы первичной профилактики:

- проведение широкой воспитательной работы с молодежью, направленной на повышение его культурного уровня;
- санитарно-гигиеническое антинаркотическое воспитание и т.д.

А также публикации по проблемам о том, что результативная профилактическая работа невозможна вне работы семьи. И здесь семья играет очень важную роль на всех этапах.

Для правильной организации работы по первичной профилактике наркомании нужно, прежде всего, понять, какие особенности семейных отношений повышают риск наркотизации. Специалистам, причастным к решению данной проблемы, необходимо говорить о роли и месте семьи в профилактике, о возможных семейных проблемах, приводящих к употреблению подростком наркотиков. Работа с семьей является важной составляющей системы профилактики и осуществляется социальными службами в нескольких формах:

- индивидуальная работа с членами проблемных семей;
- работа с семьей в целом;
- участие в разрешении латентного семейного кризиса;
- оптимизации системы внутрисемейного воспитания;
- нормализация родительско-детских отношений, снижение конфликтности;
- повышение адекватности реагирования подростка на семейную ситуацию;
- повышение ответственности членов семьи за свое внутрисемейное положение;
- создание позитивного эмоционального фона семейных отношений.

Исследование проблемы позволяет утверждать, что семья имеет большой потенциал в предотвращении наркозависимости. Правильное воспитание должно формировать самостоятельную заинтересованную личность со сложившимися ценностями, жизненными планами, здоровыми способами получения удовольствия, собственным опытом побед и уважения к себе [16].

Роль государства в антинаркотической политике заключается в охране граждан и их подрастающего поколения от посягательств наркомафии. Ведь в отличие от алкоголя, наркотики ничего не приносят государству, как и его гражданам, – ничего, кроме вреда. И государство, в меру своих возможностей, борется с наркобизнесом, используя правоохранительные, таможенные и др. Одной из важных задач государства является постоянная забота о повышении материального уровня жизни граждан нашей страны. Итак, профилактика наркоманий должна проводиться на всех уровнях – от государственного до индивидуального, формирующегося усилиями каждого человека [13].

Из концепции государственной политики профилактики наркомании и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ в Российской Федерации: «В государстве созданы необходимые предпосылки для реализации эффективной государственной политики профилактики наркомании и предупреждения наркопреступности, обеспечивающие позитивное изменение [26].

Осуществление на федеральном, региональном и муниципальном уровне комплекса мероприятий по профилактике наркомании и предупреждения наркопреступности должно учитывать возможности макросоциального регулирования сложных психосоциальных и криминогенных явлений и опираться на постоянную оценку изменения наркоситуации, научный анализ данной проблемы, реалистичность и соответствие системе приоритетов, основанных на конкретных социально-экономических условиях региона наркоситуации. Приоритетными задачами на федеральном уровне следует считать результативную работу.

Правительственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту как межотраслевого органа управления; координацию выполнения действующей федеральной целевой программы, ее корректировку для решения возникающих неотложных задач и обеспечения интересов наркопораженных регионов, а также межрегиональных проблем в федеральных округа» [16].

Главной целью профилактической деятельности является раннее выявление потребителей наркотиков, снижение общего числа лиц, вовлеченных в наркотическую субкультуру, в том числе впервые попробовавших наркотики, эпизодически их потребляющих, заболевших наркоманией, а также состоящих на наркологическом учете, и проведение психосоциальной коррекции, направленной на изменение жизненных приоритетов и прекращение наркотизации.

Нельзя также забывать о роли высшего учебного заведения как социального института, обладающего рядом возможностей для успешной реализации профилактической антинаркотической работы. Это не только возможность привития навыков здорового образа жизни, но и создание общественных благ. В Вузе осуществляется комплекс совместных с органами власти долгосрочных программ по развитию социальной инфраструктуры, сохранению региональной социокультурной идентичности и т.д., во многом определяющих социально-экономическое устройство регионального общества и страны в целом [3].

Вуз обладает следующими свойствами социального института:

- устойчивостью формы организации совместной деятельности людей;
- способностью интегрироваться с социально-политической, идеологической и ценностной структурой региона;
- направленностью образовательных услуг вуза на обслуживание и развитие человека;
- наличием материальных средств и условий, обеспечивающим успешное осуществление социальных функций;
- является генератором социальных норм поведения, осуществляющий социальный контроль их соблюдения.

Функционирование вуза как социального института проявляется в «организационном поведении» на трех уровнях:

- индивидуального поведения сотрудников;
- коллективного поведения формальных и неформальных групп в рамках вуза;
- стратегии поведения вуза в обществе.

Стратегия поведения вуза в соответствии с его предназначением как социального института должна носить социально–ответственный характер.

Социальная ответственность – фундамент социального государства и общества как системы социальных институтов, признающих свою ответственность за удовлетворение основных потребностей граждан и предпринимающих для этого соответствующие практические усилия. Социальная ответственность вуза выражается в его вкладе в развитие общества и предполагает «добровольное разделение с государством ответственности за социально-экономическое развитие региона присутствия, за решение наиболее острых и неотложных социальных проблем, за удовлетворение жизненно важных социальных потребностей населения [9].

Для понимания роли вуза как социально ответственного института необходимо рассмотреть функции, которые он выполняет в силу занимаемого в обществе положения:

1) воспроизводство общественного интеллекта – предоставление обществу образовательных услуг, направленных непосредственно на обслуживание человека и свободное его развитие;

2) подготовку высококвалифицированных кадров – элиты общества как одного из решающих факторов развития системы образования в целом, а также обеспечения научно–технического и социально-экономического прогресса страны;

3) формирование рынка труда – создаваемые в вузе новые знания оказывают прямое воздействие на рынок труда, заставляя переоценивать значение тех или иных профессиональных навыков, изменяя количественные и качественные требования к трудовым ресурсам;

4) развитие культуры и норм поведения (кодекс поведения, логотип и фирменный стиль, коллективный договор, положение по оплате труда, вознаграждениям и премиям), наличие и соблюдение которых во многом определяет психологический климат в вузе и его рыночную капитализацию;

5) стабилизацию социальных отношений – вуз выступает активным участником социальных взаимодействий с заинтересованными сторонами и множеством представителей социальной среды региона присутствия. Это осуществляется посредством создания экспертно-консультационных советов и ассоциаций (например, Российский союз ректоров),

подготовки аналитической информации для законодателей, разработки предложений об изменении или принятии федеральных и региональных законов, реализации социальных программ (особенно на добровольной основе), информирования общественности о своих успехах и проблемах (социальная отчетность) [14].

Поэтому, вузу как социально ответственному институту присущи как общие с другими социальными институтами, так и особые, свойственные только ему роли в общественном развитии – в самой природе его существования заложен социальный характер, проявляющийся в повышении уровня образования населения и развитии личности. Все эти функции пересекаются с главным вопросом нашей работы, а, именно, профилактикой наркомании в вузе.

Таким образом, профилактика наркомании в вузе проводится для создания благоприятной социокультурной среды, направленной на развитие личности, здорового образа жизни, комплекса обучающих программ профилактики наркомании среди студентов, личностно ориентированных методик такой работы. В решении этой сложной проблемы преподаватели вуза:

- организуют круглые столы, встречи с наркологами и психологами, творческой интеллигенцией, представителями религиозных конфессий, медицинских и правоохранительных учреждений;
- вовлекают молодежь в волонтерские движения, способных самостоятельно проводить тренинги по профилактике ВИЧ и наркомании, работать на улицах и массовых мероприятиях в ночных клубах и на дискотеках.
- создают условия для самореализации молодежи и повышения ее социальной активности.

Государство обеспечивает молодежи социальную безопасность, а также создает условия и дает возможности для успешной социализации, и эффективной самореализации молодежи, для развития её потенциала в интересах Российской Федерации. Основным средством развития потенциала молодежи является её вовлечение в социально–экономическую, общественно-политическую и социокультурную жизнь российского общества.

Роль семьи состоит в том, что семья, как институт социализации, призвана обеспечить адаптацию к жизни в сложных внешних условиях и защитить от деструктивных стимулов развития. В сфере профилактики наркомании роль семьи в настоящее время особенно важно, т. к. самоустранение семьи в вопросах профилактики наркозависимости и

делегирующие антинаркотическое воспитание специалистам лишает этот процесс индивидуализации, что снижает его эффективность.

1.3 Государственные и религиозные программы профилактики наркотической зависимости в студенческой среде

Практика профилактики наркотизации в студенческой среде демонстрирует целый ряд попыток, которые, во-первых, дают как минимум частичные ответы на некоторые из вопросов, а во-вторых, свидетельствуют о теоретической возможности создания подобного инструментария.

Молодежь – это поколение людей, проходящих стадию взросления, т.е. становления личности, усвоения знаний, социальных ценностей и норм, необходимых для того, чтобы состояться как полноценный и полноправный член общества. Молодежь как объект научного исследования и управления в соответствии с нормами российского законодательства представляется крайне неоднородной по составу, полу, возрасту, социальному статусу (в одних классификациях выделяется 7 групп молодежи, в других – 11, среди которых: учащиеся школ, лицеев, ПТУ, студенты колледжей и ВУЗов и т.д.). Определение возрастных границ молодежи связано с началом и завершением оформления полноценного самосознания личности молодого человека. Таким образом, по мнению ученых, молодой – это человек в возрасте от 14 до 25 лет, по мнению других – от 16 до 30 [15].

На государственном уровне уже предприняты меры к формированию полноценной комплексной антинаркотической работы с молодежью. К ней подключаются светские программы профилактики наркотизации в студенческой среде.

С помощью определений Цветковой Л.А., Коробкиной З.В. и Мейлахс П.А. методом контент-анализа удалось выявить рабочее понятие «светские программы».

Светские программы – это способы эффективной реализации методик и профилактических мероприятий, применяемые общественными организациями с минимальными материальными, моральными и техническими затратами, что способствует росту мотивации к использованию и масштабированию методик.

Светские программы профилактики показывают, что эффективность участия различных структур в решении связанных с молодежным наркотизмом вопросов, принимаемых как по линии государственных структур, так и общественных организаций меры не сильны [20]. Причина этого заключается не только в отсутствии достаточных финансовых ресурсов для пресечения и предупреждения распространения наркотиков среди населения (что, безусловно, весьма существенно), но и в том, что имеющиеся силы, средства и возможности не объединены, используются разобщенно.

В работе по профилактике наркотизации задействованы многие социальные институты, такие как:

- Законодательные органы – разрабатывают правовую базу борьбы с неконтролируемым распространением наркотиков.

- Силловые органы (МВД, ФСБ и др.) – проводят специфические мероприятия по борьбе с наркомафией, обеспечивают претворение соответствующих законов в жизнь.

- Научные организации и учреждения – совершенствуют методы выявления лиц, потенциально подверженных наркомании, разрабатывают способы лечения больных, разрабатывают меры по ограничению использования потенциальных психоактивных веществ в промышленности и сельском хозяйстве.

Шоломович А.С. выделял критерии программ профилактики социальных институтов:

- разработка системы педагогических средств, направленная на предупреждение наркомании в рамках воспитательной системы;

- определение круга специалистов, работа которых повысит эффективность разработанной системы;

- развитие у молодежи понимания опасности и вреда наркотиков, алкоголя, никотина, других дурмящих средств для физического состояния организма и психики, духовного мира и личностных качеств человека, а также для общества в целом;

- формирование у молодежи позитивного отношения к себе и ответственность за свое поведение [42];

По этим критериям выявлены эффективные программы профилактической работы, которые хорошо просматриваются на примере общественной некоммерческой организации под названием «Город без наркотиков».

Фонд, организованный И. Варовым, Е. Ройзманом, А. Кабановым и А. Санниковым, появился летом 1999 года в городе Екатеринбург. Согласно информации фонда, это было связано с широким распространением наркотиков в городе. Своей первой акцией фонд называет «стояние в цыганском посёлке» [46]. Фонд оказывает содействие правоохранительным органам в борьбе с наркоторговлей: собирает и анализирует информацию о наркоторговцах, находит закупщиков и закупочные деньги для проведения контрольных закупок наркотиков, организует автотранспорт, сотрудники фонда выступают понятыми и свидетелями в судах. По данным Евгения Ройзмана, на сентябрь 2012 года на счету фонда – около 5 000 совместных с правоохранительными органами операций против наркоторговцев (всё фиксируется на аудиовизуальные носители). В 2007 году – 175, в 2008 году – 280, в 2009 году – 408, в 2010 году – 450, в 2011 году – 1005 [31]. Фонд содержит пять центров безмедикаментозной реабилитации наркоманов – три взрослых, детский и женский,

воссозданный в мае 2011 года, спустя восемь лет после закрытия. В условиях фактического отсутствия в Свердловской области государственных реабилитационных центров запись в центры фонда осуществляется на несколько месяцев вперёд.

Основная программа реабилитационных центров фонда – длительное пребывание (рекомендованный срок – 1 год) наркомана в изоляции от наркотиков, развитие элементарных навыков самообеспечения, физический труд, спорт, психологическая поддержка прошедших реабилитацию людей. На начальной стадии – относительное голодание. Медикаменты для замещения наркотиков не применяются.

Первое время после поступления в центр реабилитанты находятся в так называемом «карантине» – специальном помещении с запретом его покидания. Это нужно для преодоления абстинентного синдрома. В период до 2008 года в «карантине» осуществлялось самостоятельное пристёгивание реабилитанта одним наручником к кровати в качестве меры обеспечения безопасности окружающих. Сейчас наручники не применяются, но осуществляется постоянный видеоконтроль. По мере снижения тяги к наркотикам реабилитанты переводятся из «карантина» в основные помещения центра [44].

С 2011 года Фонд «Город без наркотиков» начал работу над новым общероссийском проектом «Страна без наркотиков». В рамках этого проекта была запущена единая бесплатная телефонная линия для приёма звонков и смс-сообщений от жителей с антинаркотической информацией о фактах наркоторговли, наркокоррупции, о точках продаж и изготовления наркотических средств из всех регионов России [45].

После поступления на «горячую линию» антинаркотических сведений, которые в 85 % случаев являются достоверными, информация заносится в базу данных проекта, анализируется, систематизируется и передаётся в соответствующие структуры правоохранительных органов. Кроме того, фонд контролирует все этапы работы полиции и следствия, вынесенные приговоры, а также условно-досрочные освобождения осуждённых, обжалует в прокуратуру необоснованные отказы в возбуждении уголовных дел.

Фонд не привлекает для своей работы бюджетные средства и гранты. Деньги собираются частными пожертвованиями [31]. Часть денежных средств пополняется пожертвованиями через интернет, для чего открыты счета в различных платёжных системах.

Еще одна социальная общественная организация по борьбе с наркотизацией – «Нарколиквидатор». Задумана она была и претворена в жизнь группой инициативных лиц, не являющихся представителями власти, членами каких-либо политических или религиозных организаций. Она создана для борьбы с пагубными привычками наркозависимых людей.

Так как «Нарколиквидатор» является целиком и полностью общественной организацией, и организацией довольно молодой, то постоянного места дислокации у них нет.

В данный момент Координатором «Нарколиквидатор» является: К.В. Троянович, проживающий в городе Санкт–Петербург.

Основной задачей «Нарколиквидатор» является пообщаться, общими усилиями, руководствуясь пожеланиями и высказываниями пользователей, повлиять на социальную политику Российского Правительства и отношения общества в целом, к делу борьбы с наркоманией. Для претворения в жизнь данной задачи дать возможность высказаться на портале в интернете всем заинтересованным лицам и организациям по проблеме наркомании в России, а также всем молодежным движениям, как формальным, так и неформальным, причем сделать это в любой, приемлемой для них форме, естественно не идущей вразрез с существующими законами РФ. По мере поступления сообщений, мнений, высказываний, направленных на борьбу с наркоманией и наркопреступностью, оперативно знакомить с этой информацией правоохранительные органы и властные структуры, а затем оповещать, на страницах нашего сайта, интернет–общественность о результатах таких обращений.

Изучены задачи данной организации:

- 1) Оперативно реагировать на любые сообщения наших посетителей о фактах сбыта и оборота нарко-содержащих препаратов;
- 2) Выкладывать на страницах своего сайта как можно больше информации, связанной с темой – незаконный оборот наркотиков;
- 3) Находиться в постоянном диалоге с обществом, в частности с пользователями для решения острых задач по борьбе с наркоманией;
- 4) Оказывать посильную помощь самим наркозависимым – путем вовлечения их в диалог, стараясь вести его в понятной для молодежной среды форме;
- 5) Искать пути взаимодействия с другими подобными общественными организациями на бескрайних просторах Интернета;
- 6) Пробовать подсказать самим наркозависимым людям пути выхода из их незавидного состояния;
- 7) Показать влияние наркотиков на человеческую деградацию в простой и понятной молодежной среде форме, в частности в виде фото и видео материалов[43].

Изученный опыт позволяет утверждать: антинаркотическая профилактика была действенной необходимо вовлекать без исключения все уровни общественной структуры. Не только светские программы, но и религиозные.

Как известно, мировые религии крайне отрицательно относятся к любым формам наркотической зависимости. Сегодня, когда наркомания приобрела размер эпидемии, возникла острая необходимость объединяться и решать назревшую проблему "всем миром".

В последние годы неуклонно происходит объединение всех религиозных конфессий на территории нашей страны в борьбе с наркоманией – православных, мусульманских, иудейских, буддийских организаций. С их помощью при храмах открываются различные группы помощи наркозависимым и алкозависимым людям [40].

В Федеральном законе от 26 сентября 1997 г. № 125–ФЗ "О свободе совести и о религиозных объединениях" рассматривается определение понятия «религиозное объединение». **Религиозным объединением в Российской Федерации** признается добровольное объединение граждан Российской Федерации, иных лиц, постоянно и на законных основаниях, проживающих на территории Российской Федерации, образованное в целях совместного исповедания и распространения веры и обладающее соответствующими этой цели признаками:

- вероисповедание;
- совершение богослужений, других религиозных обрядов и церемоний;
- обучение религии и религиозное воспитание своих последователей [2].

Деятельность религиозных организации вызывает много споров, прежде всего потому, что в качестве действующей работы антинаркотической политики эти организации используют свои методы работы по борьбе с наркозависимыми. Их программы появились относительно недавно и единого мнения по поводу их «полезности» или «вредности» в деле наркотизации общества практически нет.

Шагдурова Ч.Д. и Амелина А. В. предлагают толкование понятия «религиозные программы».

Религиозные программы – это программы, которые являются средством достижения подлинной духовной свободы и бессмертия для каждого, кто начинает продвигаться к этой цели [40].

В православной церкви, постоянно проходят мероприятия, участие в которых принимают представители ФСКН России, Государственного антинаркотического комитета, министерства здравоохранения Российской Федерации, Русской Православной Церкви, а также реабилитационных центров.

С каждым годом растет взаимодействие ФСКН и Православной Церкви на Российском уровне. Открывается все больше православных реабилитационных центров, используются уникальные методики, позволяющие значительно повысить процент избавленных от пристрастия к наркотикам [29, с.48].

Исходя, из задач нашего исследования была рассмотрена одна из такой организации – «Православное сестричество», которое появилось в городе Новокузнецке в 1994 г. по инициативе настоятеля Спасо-Преображенского собора протоиерея Александра Пивоварова.

Это была небольшая группа женщин, которые добровольно помогали людям, оказавшимся в беде, болезни, бедности, бездомности.

Главная цель работы Новокузнецкого сестричества – духовно–нравственное просвещение людей, помощь и утешение страждущих, с октября 2001 года при сестричестве действует Душепопечительский Православный Центр, оказывающий помощь наркозависимым, алкоголезависимым, курящим и страдающим другими аддикциями и духовными недугами и их родным и близким [39].

Следует подчеркнуть, что уникальность этого Центра состоит в том, что в процессе реабилитации происходит воцерковление и духовное возрождение всей семьи. Такой Центр в Кемеровской области единственный. Курирует эту непростую работу врач, священник Алексей Шульгин, руководитель сестричества. Также в работе центра используется уже имеющийся опыт и методики московского душепопечительского центра во имя святого праведного Иоанна Кронштадского, возглавляемого иеромонахом Анатолием (Берестовым).

Новокузнецкое православное Сестричество работает уже более 10 лет. Сестричество имеет своей целью служение милосердию во имя Святой Церкви, и, по примеру святых жен мироносиц Марфы и Марии, помогать бедствующим духовно и телесно, чтобы нести им Свет Христов и радость Его, независящую от земного удовольствия и земных страданий [49].

На данном этапе в Центре ведутся такие работы как:

1. *Служение в больницах.* Сестры милосердия помогают человеку в столь трудный период жизни как время болезни не потерять мужество и человеческое достоинство, помогают больным подготовиться к таинствам крещения, исповеди и причастия. После выздоровления такие миряне начинают посещать православные храмы по месту жительства. Сестры милосердия также ведут духовно–просветительскую работу с родственниками больных и медицинским персоналом.

2. *Патронажная служба.* Сестры милосердия патронажной группы регулярно посещают больных. Общение с подопечными длительное, поэтому имеются возможности для воцерковления как самого больного, так и членов его семьи. Ушепопечительский центр – одно из самых перспективных и интересных направлений деятельности – сестричества.

3. *Образовательные курсы по душепопечению* призваны вводить наркозависимых и их родственников в русло исторической, традиционной евангельской отечественной культуры. Поскольку христианская культура – это еще и способ мыслить, то методически занятия на курсах основаны на системе развивающего обучения Бадмаева Б.Ц. и «педагогике Благовестия» Л.В.Суровой. Каждую среду открывается Православная гостиная, основная задача которой – введение в мир православия. На занятиях обсуждается широкий круг вопросов.

4. *Участие в социальной и общественной жизни города.* В социальной сфере максимально совпадают интересы государства и Церкви: защита здоровья и жизни людей, мир в обществе, стабильность и процветание России, искоренение преступности и др. Возрождение России, решение острых социальных проблем невозможно без совместных усилий и скоординированного сотрудничества общественных и государственных структур.

5. *Сотрудничество с госнаркоконтролем и администрацией.* Именно диаконическая форма служения Церкви может быть применена, как способ диалога Церкви и государственных структур. Работу со светскими структурами мы рассматриваем не просто как деловое взаимодействие, но как миссию в самом широком смысле слова и как общий путь благого общественного дела. Совместное проведение профилактических мероприятий с администрацией и госнаркоконтролем имеет широкий общественный резонанс, и привлекает самые разнообразные слои общества к активной созидательной работе в русле духовно–нравственного возрастания.

6. *Акции против СПИДа.* Сестричество регулярно принимает участие в акциях, посвященных Всемирному Дню борьбы со СПИДом, которые проводит администрация Кузнецкого района (где располагается Сестричество).

7. *Работа с трудными подростками.* Дать возможность ребятам узнать, увидеть, почувствовать, что есть другой мир – мир православной культуры – для этого в стенах Сестричества регулярно проводятся встречи с неблагополучными подростками и представителями Администрации Кузнецкого района, ответственными за работу с несовершеннолетними. Осенью 2007 г. была проведена игра–занятие "Вокруг рюкзака" по подготовке к православному походу на Поднебесные Зубья (поход состоялся в феврале 2008 г.).

В России существует Федерация еврейских общин (ФЕОР), которая запустила программу по борьбе с наркозависимостью, таким образом, присоединившись к активной борьбе с этой социальной проблемой, которую ведут другие традиционные религиозные организации страны – Русская православная церковь, Совет муфтиев России, Буддийская традиционная сангха.

Всероссийское объединение иудейских религиозных общин (в основном хасидских), альтернативное Конгрессу еврейских религиозных организаций и объединений России (КЕРООР). Создана в ноябре 1999 года [38].

Президентом данной организации является актер – Михаил Глуз. Духовной главой организации стал Главный раввин СНГ Берл Лазар, представитель течения Хабад-Любавич (экстатическое мессианское направление в хасидизме, почитающее за Машиаха Любавического ребе).

В программе ФЕОР по борьбе с наркозависимостью используются такие методы работы как:

1) Работает консультативный центр, где можно получить бесплатную консультацию. Могут позвонить родители или сам употребляющий и попросить о помощи.

2) Взаимодействие с вооруженными силами и правоохранительными учреждениями ФЕОР. Оказывают содействие людям, страдающим от наркотической зависимости, а также их близким в получении квалифицированной медицинской и психологической помощи, реабилитации и ресоциализации [48].

3) Используется информационно-разъяснительная деятельность, которая связана с первичной и вторичной профилактикой. Планируется проведение мероприятий: лекции и семинары на базе образовательных учреждений, вузов, школ.

Вторичная профилактика – это непосредственное лечение и реабилитация. В рамках антинаркотической программы ФЕОР сотрудничает с рядом ведущих профильных учреждений, которые осуществляют лечение и реабилитацию. В частности, это фонд здоровой молодежи, фонд поколения, которые объединяют большое количество учреждений по всей России [34].

Централизованная религиозная организация мусульман России под названием «Совет муфтиев России» была основана в 1996 году шейхом Р. Гайнутдиновым.

25 ноября 1998 года Совет муфтиев России объединился с Высшим координационным центром Духовного управления мусульман России и Координационным центром мусульман Северного Кавказа.

Р. Гайнутдинов уделяет особое внимание наркотизации, которая стала большой опасностью для россиян. Он отмечает, что человек духовно развитый менее подвержен этому пороку, и сообщает в информационных ресурсах о некоторых технологиях работы по профилактике этого заболевания среди молодежи, в том числе о привлечении молодого поколения к культурным истокам и религиозно–нравственным основам, которые заключаются в традициях каждого народа.

Совет муфтиев вносит большой вклад в борьбу с наркозависимыми, используя различные технологии.

1) Воскресные религиозные школы, факультативы различного профиля структурируют свободное время и увеличивают багаж знаний, причем усвоение этих знаний требует не только времени, но и занимает внимание молодежи.

2) Программы, направленные на понимание религиозных доктрин, оказывают значительное влияние на молодежь, т.к. их объединяет вера в единого бога и достижение общей цели.

3) Участие в социальной и общественной жизни города. В социальной сфере максимально совпадают интересы государства и Церкви: защита здоровья и жизни людей, мир в обществе, стабильность и процветание России, искоренение преступности и др. Возрождение России, решение острых социальных проблем невозможно без совместных усилий и скоординированного сотрудничества общественных и государственных структур.

С государственными структурами взаимодействует Буддийская традиционная сангха России. Она борется с наркозависимостью через интернет, СМИ и технологии совместно с управлением федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков [48].

Буддисты считают, что гораздо удобнее налаживать взаимоотношения через интернет, технологии, телевидение. В буддийской религии не приветствуются дурманящие вещества, помутняющие сознание. Употребление наркотиков приводит к негативным последствиям, "осквернению телесного, речевого и умственного восприятия". Представители буддийской традиционной сангхи России часто посещают мероприятия, где читают лекции о здоровом образе жизни [40].

Совместно с СКН традиционная сангха России представляет общественности видеоклипы, в которых отображены варианты, как можно решить проблему наркомании.

Таким образом, на сегодняшний день можно говорить о том, что, накоплен достаточный банк светских программ, таких как:

- профилактическая программа Е. Ройзмана;
- программа «Страна без наркотиков»;
- интернет-общественность и другие.

Религиозных программ:

- программа Душепопечительского Православного центра;
- программа КЕРООР;
- программа Совета Муфтиев России и другие.

Светские и религиозные программы не противоречивы, а только дополняют друга.

Основной работой их деятельности являются:

- профилактика наркомании, развитие инициативы различных организаций и граждан в борьбе с ее распространением;
- создание сети центров реабилитации и консультативных пунктов, в дополнение к государственным, а также учреждений, оказывающих психологическую, медицинскую, правовую и организационную помощь наркоманам в их лечении и социальной реабилитации;
- организация научных изысканий в области профилактики и лечения, участие в разработке национальных программ по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и

соответствующих правовых актов, подготовка, переподготовка и стажировка кадров по различным направлениям антинаркотической работы;

– благотворительность, а также финансовая и прочая помощь, с учетом возможностей Ассоциации, государственным органам, занятым борьбой против незаконного оборота наркотиков;

– международное сотрудничество в борьбе с наркоманией и наркобизнесом.

Проанализировав, светские и религиозные программы в профилактике наркомании перейдем к изучению роли общественных институтов в профилактике наркомании среди студенческой молодежи.

2 Опытнo-экспериментальная апробация направлений профилактики наркотической зависимости в студенческой среде (на примере организации «Сибирь-СПИД-помощь») и анализ ее эффективности

2.1 Организация опытнo-экспериментальной работы по апробации направлений профилактики наркотической зависимости в студенческой среде.

Данная опытнo-экспериментальная работа проводилась на базе Томского областного благотворительного общественного Фонда "Сибирь-СПИД-Помощь".

«Томский областной благотворительный общественный фонд «Сибирь-СПИД-Помощь» – неправительственная организация, созданная в мае 1995 года. Государственная регистрация в Управлении юстиции Администрации Томской области получена 28 декабря 1995 года.

Работа с молодежью – одно из приоритетных направлений в работе Фонда. Поэтому цель фонда – изменить восприятие мира у молодежи, подготовить ее и вооружить информацией.

Число сотрудников Фонда – 8 человек и более 50 добровольцев с непостоянной занятостью. На сегодняшний день в штате Фонда работают следующие специалисты: педагоги, психологи, социолог, специалисты по социальной работе, телекоммуникациям и Интернет, бухгалтер. Поэтому фонд стал хорошей базой для проведения исследования

Экспериментальной группой нашего исследования стали студенты вузов, в количестве 29 человек, в возрасте от 18 до 22 лет. Участники являются представителями таких Томских вузов как: ТГУ (Томский государственный университет), ТПУ (Томский политехнический университет), ТГПУ (Томский государственный педагогический университет).

Основные задачи заключались в следующем:

- оценить уровень распространения наркотиков в молодежной среде;
- определить структуру ценностных установок;
- проанализировать структуру наркопотребления, выявить степень доступности наркотических средств, а также места и способы распространения наркотиков;

Для измерения наркотической зависимости на начальном этапе был использован опрос, разработанный Томским благотворительным фондом «Сибирь-СПИД-помощь» при взаимодействии с Департаментом по молодежной политике, физической культуре и спорту Томской области.

Анализ значимости проблем, волнующих испытуемых производился на основании распределений ответов на вопрос о наиболее острых проблемах, требующих решения в первую очередь. Проблемное поле респондентов весьма разнообразно (см. рисунок 1).

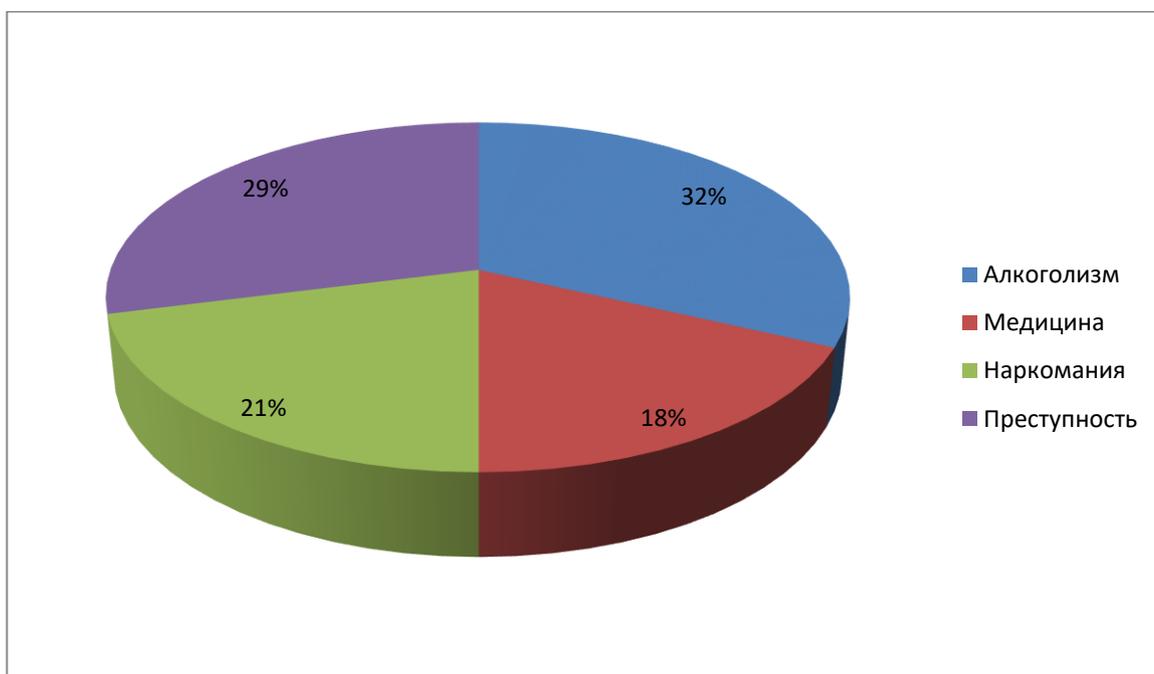


Рисунок 1 – Степень значимости отдельных социальных проблем (в %)

Таким образом, респонденты считают, что ключевые проблемы – это алкоголизм и преступность, а проблема наркомании стоит ниже среднего уровня. Потребление наркотиков осознаётся на низком уровне: эту проблему выделили 21% респондентов.

Анализ значимости проблем, волнующих испытуемых производился на основании распределений ответов на вопрос степени распространённости наркотической зависимости. «Как Вы считаете, насколько проблема наркомании распространена в Вашем населенном пункте (крае, области и т.д.)?». Респонденты считают, что проблема есть, но она не несет катастрофический характер и распространена не больше, чем везде: так считает 53% опрошенных (см. рисунок 2). Лишь 22% испытуемых полагает, что степень наркотизации высокая, что проблема очень распространена. Высок процент тех, кто затрудняется оценить степень наркотизации населения (20%).

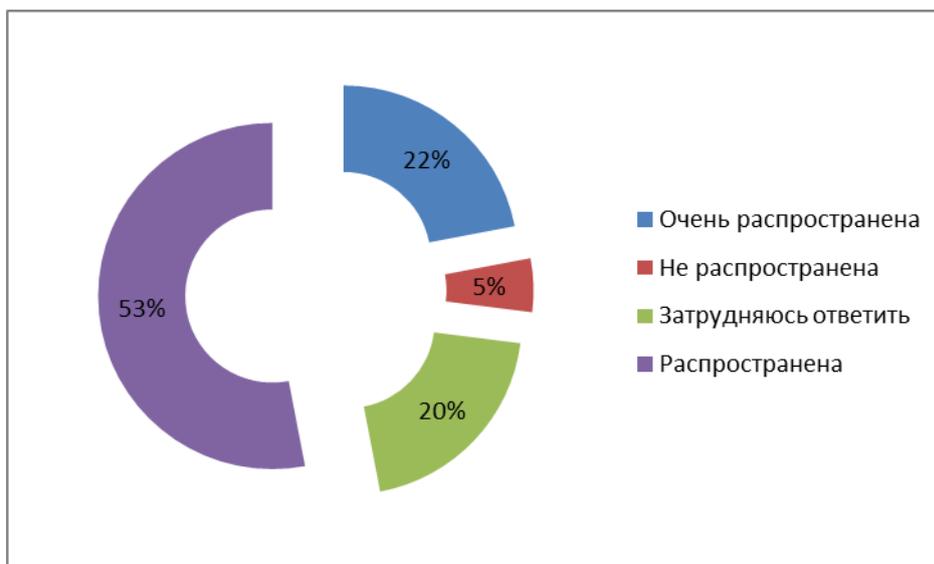


Рисунок 2 – Представления о степени распространённости (в %)

Таким образом, субъективная значимость проблемы наркотической зависимости не высока, что не соответствует объективно существующей реальности.

Далее мы предприняли попытку определить приоритетные ценностные установки респондентов. Их структура выстраивалась на основании ответов на вопрос: «Выберите, пожалуйста, из ниже перечисленного списка наиболее значимые для Вас ценности». Среди предложенных вариантов ценностей лидируют традиционные ценности: материального благосостояния (32%). На втором такие же традиционные семейно-корпоративные: семья (27%). На третьем витальная ценность: здоровье (26%). Ценность личностной свободы находится на последнем месте и набирает (15%) (см. рисунок 3).

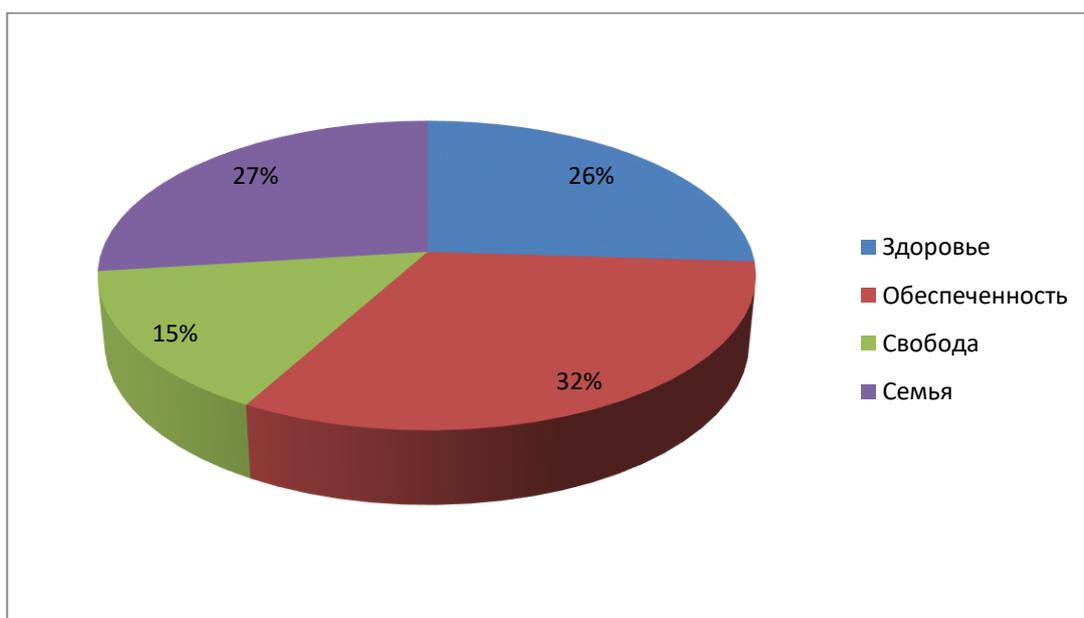


Рисунок 3 – структура ценностных установок (в %)

Таким образом, структура ценностей различается несущественно, но ценности жизни, основанные на первичных потребностях человека как живого существа – физиологических нуждах и нужде в защите, отстают.

Представления респондентов о наркотической зависимости в Томске, мы видим, что больше половины респондентов (55%) полагает, что можно самостоятельно отказаться от потребления наркотиков. Немалая часть из них (13%) затрудняется в ответе (см. рисунок 4).



Рисунок 4 – Представления о возможности самостоятельного выхода из наркотической зависимости (в %)

Таким образом, в настоящий момент молодёжь недооценивает степень серьёзности наркотической зависимости, уровень существующей проблемы наркотизма.

Следующим шагом был выявлен уровень склонности респондентов к потреблению наркотиков (см. рисунок 5).

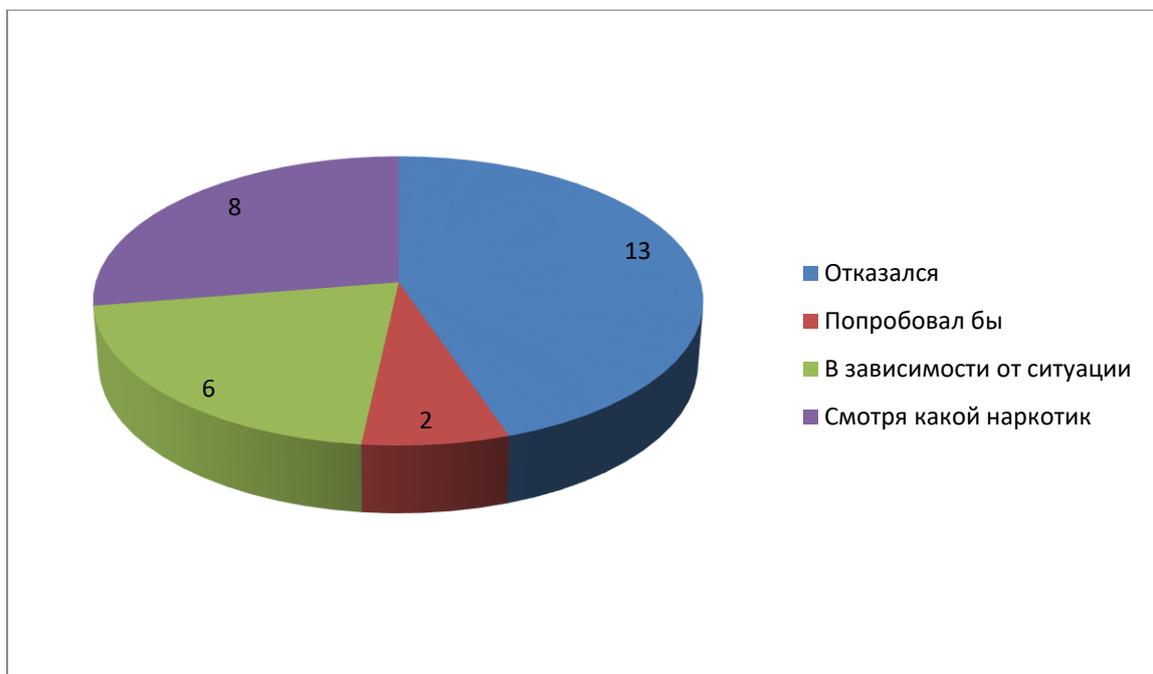


Рисунок 5 – Уровень склонности респондентов к потреблению наркотиков

Большинство респондентов (13 чел.) высказали мнение, что однозначно отказались бы от предложения попробовать наркотики. Однако (16 чел.) респонденты готовы попробовать психоактивные вещества.

Был проведен анализ способов употребления наркотиков:

Перечень наркотических веществ за последнее время значительно расширился, что отразилось и на предпочтениях опрошенных. Более тридцати наименований названо участниками опроса: от трав (конопля, марихуана и др.) и лекарственных препаратов (амфетамин, цикломед), глазных капель до тяжелых наркотических веществ (героин, кокс). Надо отметить, что 7% респондентов отказались отвечать на вопрос о виде употребляемых НВ населением. 7% респондентов предпочтения отдает спайсу, более 4% знают про анашу или соли, 3% – героин или насвай, по 2% – кокс, опиум, экстази, торен, амфетамин. Среди прочего называют дешевые токсические вещества (бензин, клей, растворители), грибы, флолет, РХТ, GHB, poppers и т.д.

В основном наркотики приобретают у друзей и знакомых, лишь работающие студенты чаще других, приобретают НВ у розничного продавца, а учащиеся ПТУ/техникумов – в аптеке. Влияет также материальный уровень: обеспеченные в три–пять раз чаще других групп, опрошенных приобретают НВ у розничного или оптового продавца (таблица 1).

Таблица 1 – Места приобретения нарковеществ

	<i>У друзей, знакомых</i>	<i>У розничного продавца</i>	<i>У оптового продавца</i>	<i>В аптеке</i>
Испытуемые	16	6	3	4

Таким образом, если ранее наркопредпочтения молодых определялось ближним окружением [41,43], группой, с которой они взаимодействуют, то сегодня используются специальные каналы получения НВ у продавцов в розницу или даже у оптовиков.

Обратимся к изучению факторов, как специфических условий, влияющих на формирование потребления наркотиков. Исследователи и эксперты (специалисты по наркопотреблению) выделяют ряд факторов, обуславливающих распространение наркотиков среди молодежи. Во-первых, т.н. условия макросреды: социально-экономические, политические и социокультурные изменения в стране; снижение уровня материального благосостояния населения; социальная нестабильность и т.д. Вторую группу факторов можно назвать – условия микросреды [5].

К ним относятся патологии структуры семьи (разводы, неполные семьи, употребление наркотических средств в семье и т.д.); влияние неформальных (референтных) групп; неорганизованность в проведении свободного времени; низкий уровень социально–правового воспитания (его издержки); слабая антинаркотическая пропаганда и т.д.).

И наконец, третья группа – это психологические (или социально–психологические) факторы, связанные с особенностями личности подростка (раздражительность, пассивность, вспыльчивость, несамостоятельность); дезадаптация; протестное поведение; желание уйти от взрослых проблем; потребительские, гедонистические, утилитарные интересы (ориентация на получение сиюминутного удовольствия); деформация морально-правовых установок [10]

Мнения опрошенных, в зависимости от социально-демографических характеристик, относительно того, кто впервые может предложить попробовать наркотические вещества представлены в таблице – 2.

Таблица 2. – Инициаторы первых проб опрошенных

	<i>Коллеги по учебе</i>	<i>Друзья</i>	<i>Родственники (члены семьи)</i>	<i>Знакомые</i>	<i>Самостоятельно</i>
Испытуемые	7	3	0	17	2

Таким образом, основными агентами приобщения к НВ, по мнению половины опрошенных, являются лица «второго круга общения», т.е. мало знакомые. Начальный этап

употребления НВ напрямую связан с социальной зависимостью и не важно, кто это – друзья, одноклассники или просто знакомые, будучи принятым в группу, подросток, обязан следовать ее правилам, но постепенно ситуация может измениться, организм приспосабливается к наркотику и наступает наркозависимость.

В таблице 3 представлены данные, которые позволяют наблюдать некоторые различия в оценках мест первых проб.

Таблица 3. – Места «первой пробы» НВ

	<i>На природе, за городом</i>	<i>В подъезде, во дворе</i>	<i>Дома</i>	<i>На дискотеке</i>	<i>В гостях, у друзей</i>	<i>В учебном заведении</i>
Испытуемые	3	7	1	12	4	2

Таким образом, основными местами первого употребления являются места либо случайного, либо дружеского общения (улиц, двор, подъезд, в гостях у друзей). Они резко выделяются по своей значимости от мест официальных. Отсюда следует, что приобщение к наркотикам связано с ситуациями межличностного взаимодействия. При этом заметно, что как в случае с местом потребления, так и в случае с доминирующим агентом наркотизации формируется ситуация, когда общение только начинает складываться и, можно предположить, что наркотики выполняют функцию катализатора взаимодействия, облегчая установление контакта, снимая возможные психологические напряжения, создавая иллюзию успешности общения. Что и является основным фактором наркопотребления.

Уровень осведомленности о проблеме наркотической зависимости (см. рисунок 6).

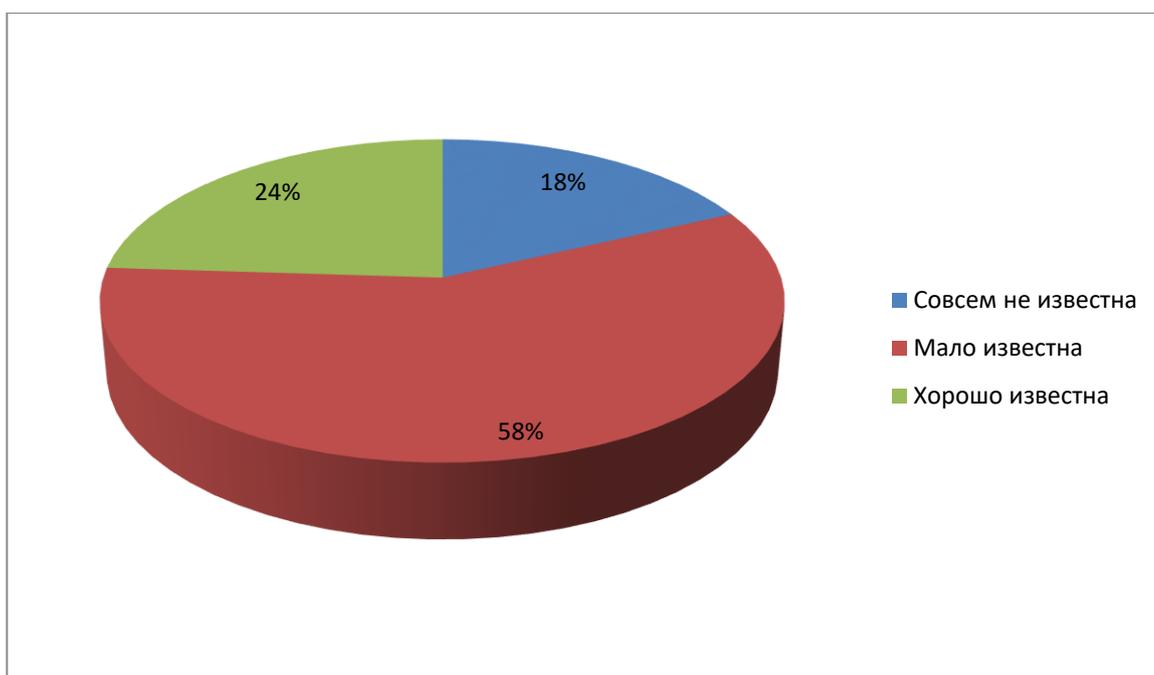


Рисунок 6 – уровень осведомленности о проблеме наркотической зависимости (в %)

Данная группа опрошенных осведомлена о разных типах НВ. Во-вторых, подобное мнение формирует у обучающихся убеждение, что не все наркотики одинаково вредоносны и не ко всем возникает привыкание. В-третьих, участники этой группы могут заинтересоваться употреблением наркотических средств из-за убежденности в отсутствии привыкания.

Анализ полученных данных свидетельствует о том, что 58% респондентов не владеет информацией о привыкании к любым НВ.

Во-первых, по мнению респондентов, проблема наркомании не является самой острой на фоне других проблем. Наркоманией обеспокоены не более половины опрошенных и степень этого беспокойства невысока, так как большинство опрошенных считает, что это проблема самих наркоманов. У испытуемых доминируют традиционные и индивидуалистические, а не витальные ценности.

В-вторых, следует отметить, что субъективная значимость проблемы наркомании не высока, что не соответствует объективно существующей реальности. В то же время можно отметить склонность респондентов к потреблению наркотиков.

В связи с этим были выявлены приоритетные направления (диагностика, просветительская работа, мониторинг) по профилактике наркотической зависимости в студенческой среде, реализация которых будет представлена в следующем параграфе.

2.2 Анализ результатов опытно-экспериментальной работы направлений по профилактике наркотической зависимости в студенческой среде

Первоначальный срез наркотической зависимости молодежи, показал в целом достаточно низкий уровень их сформированности. Из этого возникла необходимость проведения ряда мероприятий по приоритетным направлениям наркотической зависимости в студенческой среде.

Испытуемым предложили пройти *три направления* антинаркотической деятельности:

– Диагностика – выявление степени вовлеченности молодежи в проблему наркотической зависимости;

– Просветительская работа как этап реализации организационно-практической деятельности по профилактике наркотической зависимости в студенческой среде. Были применены такие формы работы как: лекция, беседа, семинар, ролевая и деловая игра, опрос и другие.

– Мониторинг как определение эффективности приоритетных направлений и сравнение результатов первичного и заключительного анкетирования дает возможность обосновать комплекс приоритетных направлений профилактики наркотической зависимости в студенческой среде.

Первое направление – диагностика.

«Корпорация здоровья» – повышение уровня вовлеченности молодежи к проблеме наркотизации молодежи. Данное направление проводилось с помощью анкетирования, где было выявлено:

- 1) опыт употребления наркотических веществ;
- 2) молодые люди, для которых характерно позитивное отношение к употреблению наркотиков;
- 3) молодые люди, имеющие четко сформированное негативное отношение к употреблению наркотиков;
- 4) влияние социокультурных факторов;
- 5) ценностные ориентации.

Программа «Игровой автобус», как отдельный компонент проекта «Корпорация здоровья», представляет собой сочетание различных опросов. Программа включает в себя от 4 до 8 станций, в ходе посещения которых участники отвечают на вопросы по проблеме наркотической зависимости. С помощью ответов можно выделить различные критерии наркотической зависимости.

Программа «Игровой автобус» действует на участников не только на познавательном, но и на эмоциональном и поведенческом уровне, способствует *развитию вовлеченности молодежи к проблеме наркотизации молодежи*

Второе направление – просветительская работа.

Одним из первых проектов, направленных на работу в сфере первичной профилактики употребления психоактивных веществ в молодежной среде – стал проект *"ОЗОН молодежная социальная служба"*. Этот проект был направлен на улучшение качества работы с детьми и молодежью, обеспечение права ребенка на здоровье и развитие через: – содействие позитивной социализации безнадзорных детей и молодежи через предложение досуга, вовлечение в общественно–полезную деятельность, повышение роли "дворовых сообществ".

Создание мобильной *социальной службы "Action Bus"*. – расширение спектра социально-психологических видов помощи детям и подросткам в случаях жестокого обращения. Развитие службы экстренной социально-психологической помощи, повышение гражданской активности молодежи, пропаганда здорового образа жизни через предоставление широкого спектра информационных услуг и создание социальной молодежной службы "Озон".

«Молодёжь в действии» – информационное мероприятие для добровольцев и силами добровольцев, где было выпущено и распространено более 7500 экземпляров печатной и сувенирной продукции. Программа, направлена на вовлечение подростков и молодёжи в работу по профилактике наркомании и пропаганду здорового образа жизни через активизацию деятельности волонтерских, молодежных и общественных организаций на территории г. Томска и Томской области.

«Весенний марафон здоровья» проводится с целью вовлечения молодёжи в деятельность по профилактике наркомании и популяризации здорового образа жизни.

– Участие в интеллектуальной викторине «Искусство о здоровье»;

– Разработка видеоролика «Манекен челлендж в стиле ЗОЖ», которые в дальнейшем будут транслироваться в социальных сетях;

– Экологические субботники «ЭКО-ЗОЖ».

Проведение ежегодной, областной, *антинаркотической акции «Родительский урок»*, направленной на повышение информационного уровня родителей в вопросах наркопрофилактики и вовлечение их в процесс проф. работы со своими детьми;

Слёт волонтеров – областной студенческий слёт волонтеров проводится ежегодно с 2010 года с целью развития и поддержки волонтерского движения в Томской области, пропаганды здорового образа жизни и развития добровольческих инициатив.

1) размещение социальной информации в лечебно-профилактических и образовательных учреждениях г. Томска и области по продвижению идеи здорового

образа жизни, профилактики употребления психоактивных веществ и ВИЧ/СПИДа/ИППП;

- 2) работа информационной линии и оказание удаленного консультирования (электронная почта доверия) по вопросам ВИЧ/СПИДа, ИППП, туберкулеза, гепатитов В и С, отказу от курения, сохранению здоровья, и формированию ЗОЖ;
- 3) организация практики для студентов томских вузов по передаче опыта разработки и проведения профилактических мероприятий и программ;
- 4) очное и дистанционное (телефон, интернет) психологическое консультирование;
- 5) работа и развитие Интернет-ресурсов Фонда по профилактике (сайт Фонда, странички в социальных сетях);
- 6) разработка, выпуск и распространение профилактической печатной продукции среди подростков и молодежи, специалистов, населения;
- 7) повышение квалификации сотрудников и добровольцев Фонда на обучающих семинарах;
- 8) консультативная и методическая поддержка специалистов и добровольцев, работающих с подростками и молодежью;
- 9) работа со СМИ: освещение темы здоровья, добровольчества, социально-значимых заболеваний.

Третье направление – мониторинг.

Заключительный этап, где мы определили приоритетные направления и сравнили результаты первичного и заключительного анкетирования.

Задачами данного направления стали:

- 1) выделение основных недостатков и достижения в проделанной работе;
- 2) определение изменения личностной позиции испытуемых в отношении проблемы наркотической зависимости [11].

Значение этапа:

- 1) позволяет обобщить и систематизировать информацию, накопленную в процессе проведения антинаркотической работы;
- 2) сделать выводы о приоритетных направлениях профилактики наркотической зависимости;
- 3) на основании выделенных тенденций и закономерностей осуществить планирование дальнейшей работы по профилактике наркомании.

Все направления были успешно пройдены. В конце всей работы была проведена рефлексия, с целью выяснения, приоритетных направлений по профилактике наркотической зависимости (см. рисунок 7).

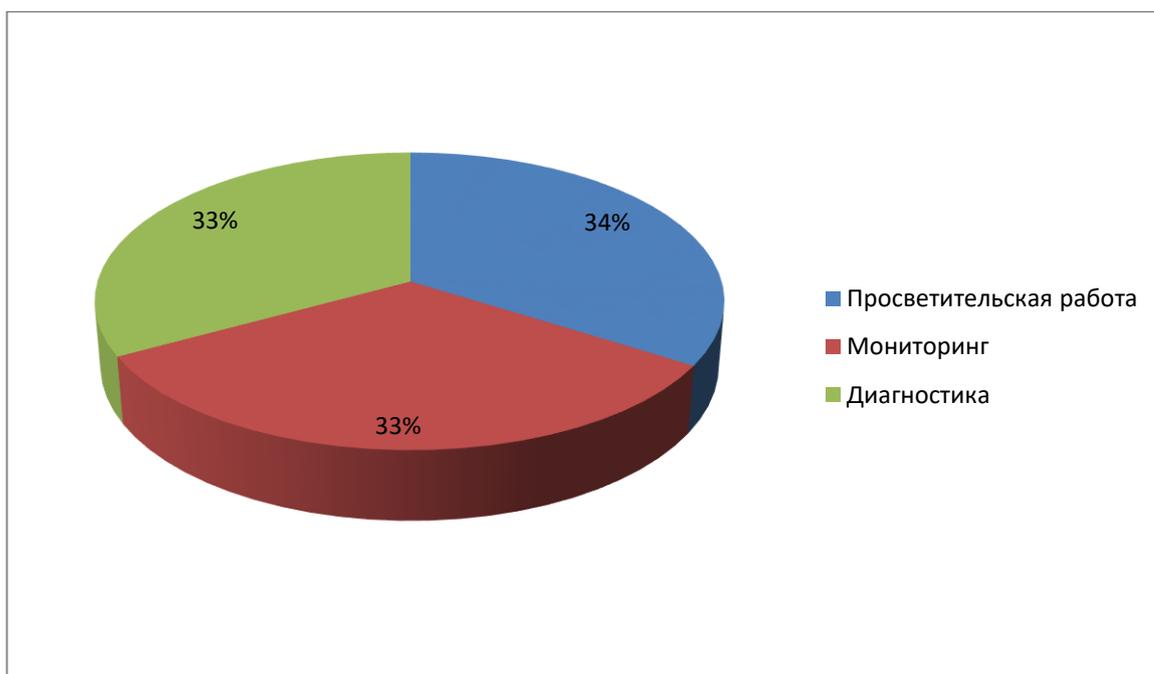


Рисунок 7 – Приоритетные направления (в %)

Голоса испытуемых разделились поровну, это говорит о том, что все направления значимы для молодежи. На наш взгляд, они должны стать приоритетными направлениями воспитания молодого поколения, так как профилактические меры воздвигают барьер соблазну приема наркотиков и поражения ими. Необходимо создавать их, также использовать новые формы профилактики, такие как: видео-лектории, тренинги, ток-шоу, информационные палатки, блицтурниры.

При реализации работы, в общем, и проведении конкретных мероприятий, в частности, мы столкнулись со следующими трудностями: отсутствие у некоторой испытуемой склонности к самораскрытию, свобода выбора мероприятий, владение организационными навыками.

Для решения проблем мы стремились к созданию атмосферы открытости, доверительности. Правила, которые предъявлялись к участникам занятий: взаимоуважение сторон, отсутствие критичности. Следует отметить, что на протяжении всей опытно-экспериментальной работы мы вели непрерывное наблюдение за всеми испытуемыми. И можно отметить, что изначально некоторые респонденты демонстрировали неприятие того, что мы предлагали, но по ходу работы они включались в обсуждение темы профилактики наркотической зависимости. В конце работы, на рефлексии, высказывали, мнение о том, что

занятия дали им новые знания и позволили задуматься над вопросами, над которыми до этого не задумывались.

После проведения опытно-экспериментальной работы, нами были проведены вторичные замеры.

Для измерения наркотической зависимости на заключительном этапе был использован опросник, разработанный Томским благотворительным фондом «Сибирь-СПИД-помощь» при взаимодействии с Департаментом по молодежной политике, физической культуре и спорту Томской области.

Представления о степени распространённости на начальном этапе: респонденты посчитали, что проблема есть, но она не несет катастрофический характер и распространена не больше чем везде.

Стоит отметить, что на заключительном этапе испытуемые посчитали, что наркотическая зависимость в студенческой среде, не смотря на предпринимаемые предупредительные меры, представляет угрозу национальной безопасности России (см. рисунок 8).

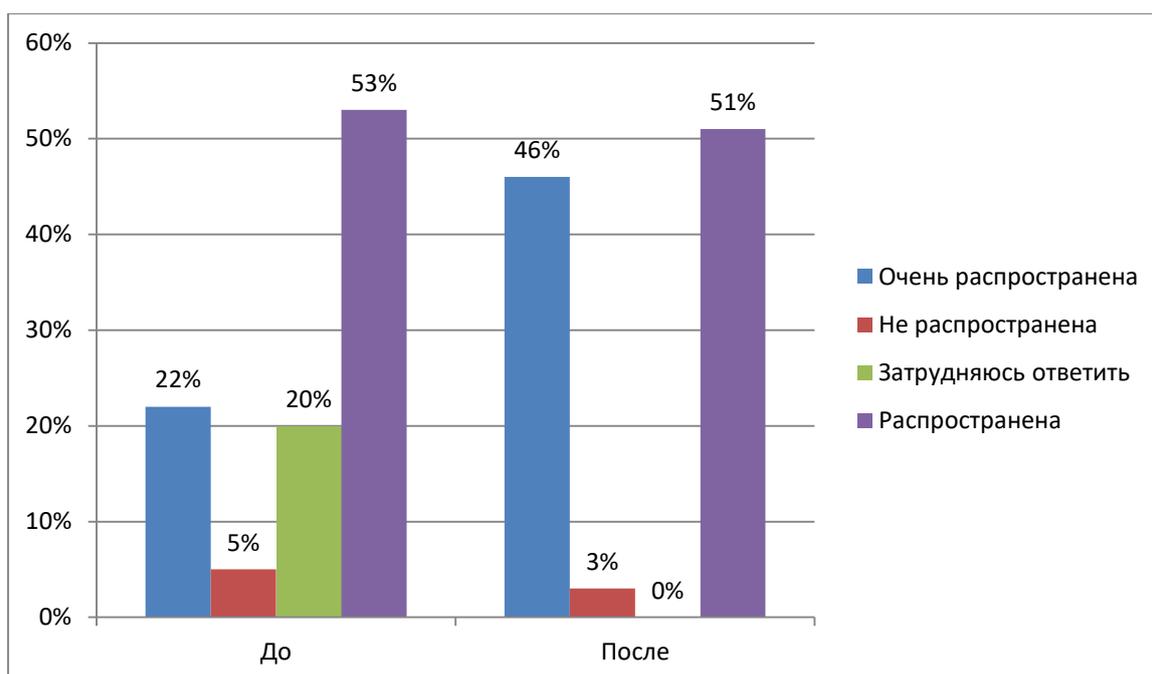


Рисунок 8 – Представления о степени распространённости (в %)

Далее мы сравнили ценностные установки (см. рисунок 9). На начальном этапе лидировали традиционные ценности (материальное благополучие, семья), а вот на заключительном в приоритете стали витальные ценности.

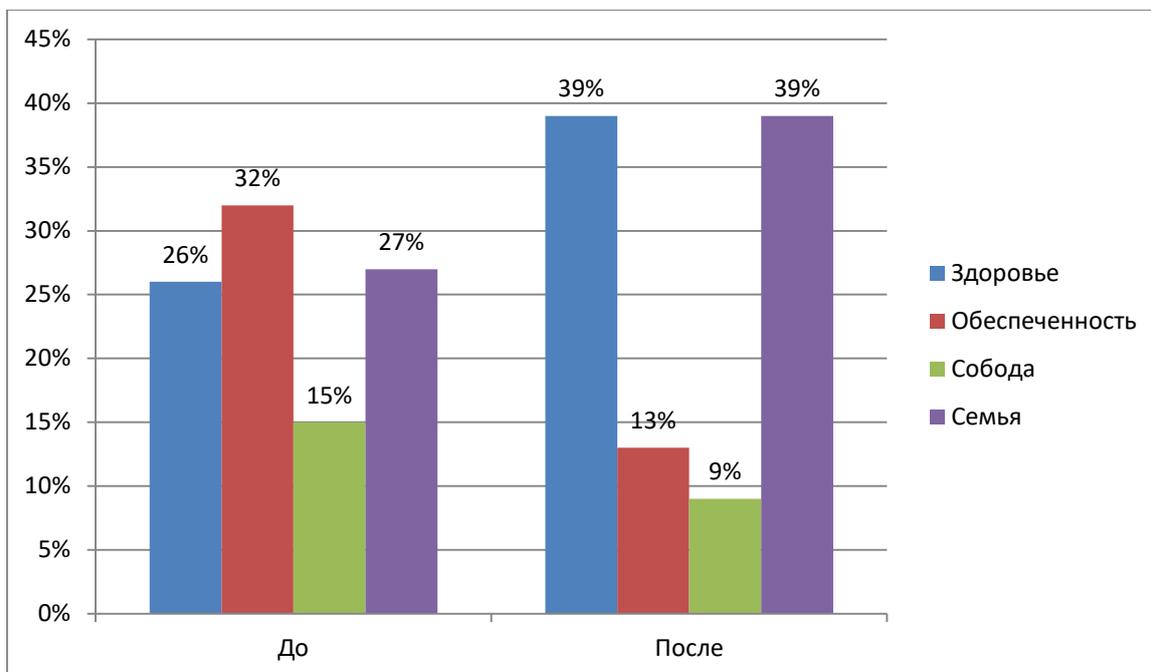


Рисунок 9 – структура ценностных установок (в %)

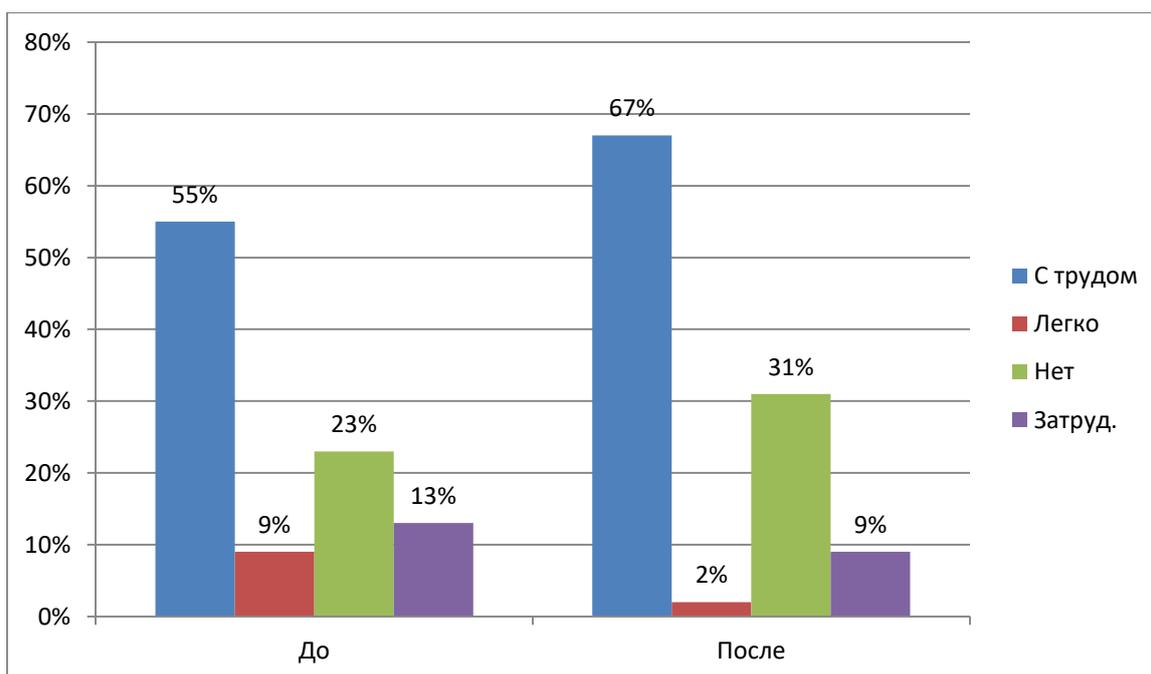


Рисунок 10 – Представления о возможности самостоятельного выхода из наркотической зависимости (в %)

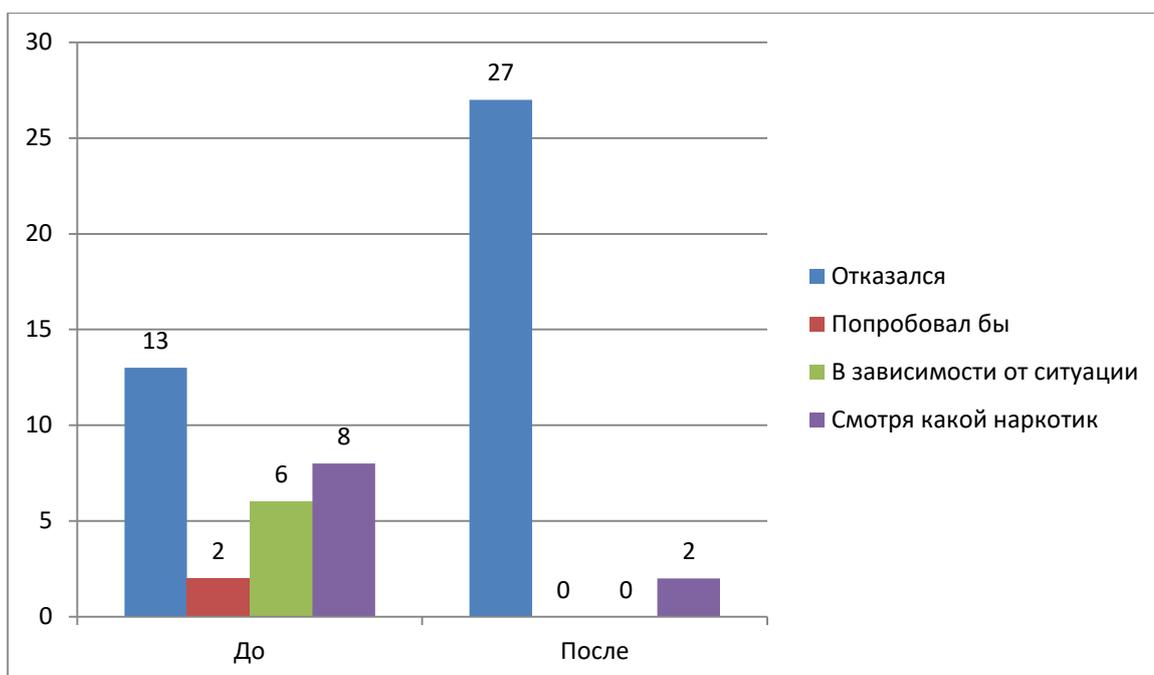


Рисунок 11 – Уровень склонности респондентов к потреблению наркотиков

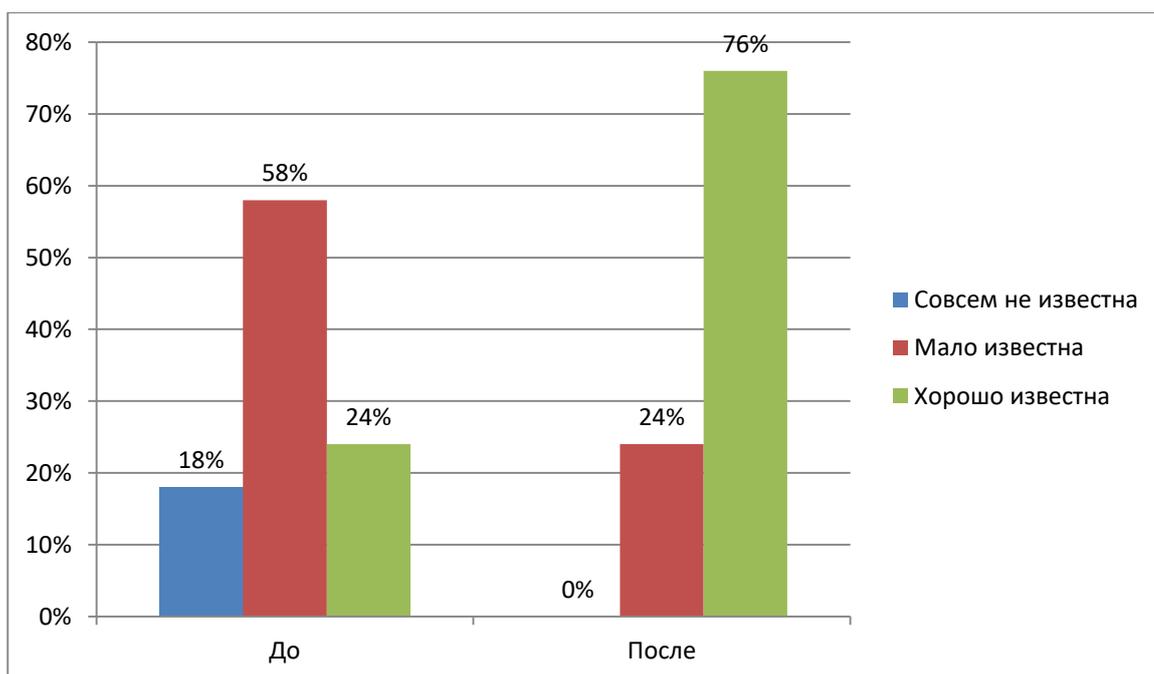


Рисунок 12 – уровень осведомленности о проблеме наркотической зависимости (в %)

Контрольный срез и его сравнение с исходными результатами позволили зафиксировать положительные изменения в отношении наркотической зависимости в студенческой среде.

На наш взгляд, результаты сравнительного анализа опытно-экспериментальной работы позволяют говорить о том, что применение нескольких направлений по разработке и внедрению методов профилактической работы позволяет максимально эффективно воздействовать на целевую аудиторию и получать ощутимые результаты в виде:

- увеличения знаний в области наркотической зависимости;
- создания условий для формирования у молодежи культуры выбора;
- обеспечения взаимодействия с различными структурами;
- предоставления объективной, соответствующей информации о наркотической зависимости;
- вовлечения в антинаркотическую деятельность;
- развития молодёжного добровольчества;
- информирования молодежи об употреблении психоактивных веществ и т.д.

Необходимо продолжать работать по данным направлениям (диагностика, просветительская работа, мониторинг), так как сравнительный анализ свидетельствует об эффективности тенденции в области наркотической зависимости в студенческой среде.

Заключение

Итак, проведенное исследование позволяет сделать следующие выводы:

1. Существует несколько классификации наркотиков, но все они носят медицинский характер. В самом общем виде различают следующие типы наркотических веществ: алкогольный тип, амфетаминовый, барбитуратный, каннабиоловый, кокаиновый, галлюциногенный, тип Кату, опиатный, тип растворителей.

А также различают два вида зависимости:

1) Синдром психической зависимости. Ее суть заключается в том, что человек перестает чувствовать себя более-менее вписанным в жизнь без приема наркотиков. Наркотик становится важнейшим условием контакта человека с жизнью, собой, другими людьми.

2) Синдром физической зависимости, которая заключается в том, что постепенно наркотик встраивается в различные цепи обменных процессов в организме.

2. Проанализирована роль общественных институтов по профилактике наркотической зависимости в студенческой среде:

– Роль семьи состоит в том, что семья, как институт социализации, призвана обеспечить адаптацию к жизни в сложных внешних условиях и защитить от деструктивных стимулов развития

– Роль государства – социальная безопасность, а также вовлечение молодежи в социально-экономическую, общественно–политическую и социокультурную жизнь российского общества.

– Роль ВУЗа – создание благоприятной социокультурной среды, направленной на развитие личности, здорового образа жизни.

3. Проанализировав светские и религиозные программы, можно говорить о том, что, накоплен достаточный банк программ (профилактическая программа Е. Ройзмана, программа «Страна без наркотиков», программа интернет-общественность, программа Душепопечительского Православного центра, программа КЕРООР, программа Совета Муфтиев России и другие.

Светские и религиозные программы не противоречивы, а только дополняют друга.

Основной работой их деятельности являются:

– профилактика наркомании, развитие инициативы различных организаций и граждан в борьбе с ее распространением;

– создание сети центров реабилитации и консультативных пунктов, в дополнение к государственным, а также учреждений, оказывающих психологическую, медицинскую, правовую и организационную помощь наркоманам в их лечении и социальной реабилитации;

– организация научных изысканий в области профилактики и лечения, участие в разработке национальных программ по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и соответствующих правовых актов, подготовка, переподготовка и стажировка кадров по различным направлениям антинаркотической работы;

– благотворительность, а также финансовая и прочая помощь, с учетом возможностей Ассоциации, государственным органам, занятым борьбой против незаконного оборота наркотиков;

– международное сотрудничество в борьбе с наркоманией и наркобизнесом.

4. На констатирующем этапе нами был проведен первичный срез уровня наркотической зависимости с помощью опроса, который был разработан Томским благотворительным фондом «Сибирь-СПИД-помощь» при взаимодействии с Департаментом по молодежной политике, физической культуре и спорту Томской области. Опрос указал нам на то, что для респондентов субъективная значимость проблемы наркотической зависимости не высока и что молодёжь недооценивает степень серьёзности этой проблемы. В связи с этим был проведен комплекс приоритетных направлений профилактики наркотической зависимости.

Проведенная нами опытно-экспериментальная работа по приоритетным направлениям (диагностика, просветительская работа, мониторинг) наркотической зависимости показала положительные результаты. Нами был проведен контрольный срез наркотической зависимости, где результаты сравнительного анализа опытно-экспериментальной работы позволяют говорить о том, что применение нескольких направлений по разработке и внедрению методов профилактической работы позволяет максимально эффективно воздействовать на целевую аудиторию и получать ощутимые результаты в виде:

- увеличения знаний в области наркотической зависимости;
- создания условий для формирования у молодежи культуры выбора;
- обеспечения взаимодействия с различными структурами;
- предоставления объективной, соответствующей информации о наркотической зависимости;
- вовлечения в антинаркотическую деятельность;
- развития молодёжного добровольчества;
- информирования молодежи об употреблении психоактивных веществ и т.д.

Таким образом, необходимо продолжать работать по данным направлениям (диагностика, просветительская работа, мониторинг), так как сравнительный анализ свидетельствуют об эффективности тенденции в области наркотической зависимости в студенческой среде.

Список использованной литературы

1. Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации: постановление Правительства Рос. Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 // Собр. Законодательства Рос. Федерации. – 2014. – № 2, ч. 1. – Ст. 219.
2. О свободе совести и о религиозных объединениях: Принят Государственной Думой 19 сентября 1997 г. № 125 // Сов. Федерации 24 сентября 1997 года
3. Антонова, М. С. Изучение потребности в комплексной профилактике употребления наркотиков в студенческой среде / М. С. Антонова // Вестник Дальневосточной государственной социально-гуманитарной академии: научно-образовательный журнал. Вып. 2 (6) / гл. ред. Л. С. Гринкруг. – Биробиджан, 2010. – С. 5-14.
4. Антонов А.И., Медведков В.М. Социология семьи. М.: Изд-во МГУ, 1996.
5. Бабаян Э.А., Гонпольский М.Х. Наркология. – М.: Медицина, 2001.
6. Баландин Р.К. Наркоцивилизация. Мнимая реальность / Р.К. Баландин. – М.: Эксмо–Пресс, 2003. – 444 с.
7. Березин С.В. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / Под ред. С.В. Березина, К.С. Лисецкого. – Самара: Изд-во «Самарский университет», 2002. – 206 с.
8. Березин С.В. Психология ранней наркомании / С.В. Березин, К.С. Лисецкий. – Самара: Изд-во «Самарский университет», 2000. – 64 с.
9. Битенский В.С., Херсонский Б.Г., Дворяк С.В., Глушков В. А: Наркомании у подростков. Киев: Здоровье, 2003. – 176 с.
10. Бубеев, Ю. А. Наркотические аддикции: профилактика и коррекция с помощью интегративных психотехнологий / Ю. А. Бубеев, В. В. Козлов, Н. Ф. Круговых. – М.: Слово, 2009. – 464 с.
11. Гладышева, О. С. Уроки здоровья: [метод. рекомендации для учителя, третий год обучения] / О. С. Гладышева // Здоровье школьников. – 2008. – № 13 (1-15 июля). – С. 3.
12. Горбатенко, Л. С. Родителям и педагогам: всё о наркомании: эффективные программы профилактики, сценарии и материалы для классных занятий / Л. С. Горбатенко. – Ростов н/Д: Феникс, 2003. – 348 с.
13. Готчина, Л. В. Межведомственное взаимодействие субъектов социальной профилактики молодежного наркотизма: учебно-метод. пособие / Л. В. Готчина. – Белгород, 2006.

14. Гульдман В.В., Романова О.Л. Подросток-наркоман и его окружение // Вопросы психологии. 1998, №2. – 130с.
15. Григорец Ф.И. Наркотизация молодежи: характеристика, причины, профилактика (на материалах Приморского края) / Ф.И. Григорец. – Владивосток.: Изд-во «48 часов» (ИП Ковальков А.Н.), 2012. – 148 с.
16. Еременко В. В. Наркомания в образовательной среде / В. В. Еременко // Социально-гуманитарные знания. – 2006. – № 4. – С. 127-135. – Окончание. Начало см. № 3. – С. 127–135.
17. Збарская, И. А. О некоторых итогах обследования населения отдельных регионов Российской Федерации по вопросам употребления табака, алкоголя и наркотиков / И. А. Збарская, О. И. Антонова // Вопросы статистики. – 2010. – № 5. – С. 68 – 75.
18. Зуев, А. М. Наркомания и жизнь несовместимы: [отношение молодежи к наркотикам, проблемы профилактики наркомании и пути их решения] / А. М. Зуев // ОБЖ. Основы безопасности жизни. – 2010. – № 9. – С. 43-49. – Библиогр.: с. 49 (10 назв.).
19. Колесов, Д. В. Наркомания // Болезни поведения: воспитание здорового образа жизни / Д. В. Колесов. – М.: Дрофа, 2002. – С. 103-127.
20. Коробкина З.В., Попов В.А. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи: Учеб. Пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений, 2–е изд., испр. – М.:Изд. Центр «Академия», 2004. – С.173–174.
21. Максимова, С. В. Творческая активность у лиц с наркотической зависимостью / С. В. Максимова // Вопросы психологии. – 2006. – № 1. – С. 118.
22. Масалов А. Г. Теоретические подходы к определению сущности молодежи // Вестник. – 2012. – №2. – С. 102–110.
23. Михайлова, О. С. Наркомания как социально-педагогическая проблема / О. С. Михайлова // Высшая школа – важнейший государственный ресурс регионального развития: межвуз. науч.-практ. конф., Биробиджан, 21-22 апр. 2005 года: сб. материалов / под ред. Н. Н. Паранчер. – Биробиджан, 2005. – С. 119-122.
24. Новикова О.А. Особенности формирования наркотической зависимости у молодежи в период взросления // Вестн. Тюмен. ун-та. Психолого-педагогические исследования в образовании: теоретический и практический аспект // Изд-во ТОГИРРО, 2015. – 76 с.
25. Новикова О.А. Программы профилактики наркотизации в студенческой среде // Вестн. Краснодар. Ун-та. Психология и педагогика, 2016. – 34 с.
26. Ослон В. Н. Формирование «взаимной идентификации» семьи и приёмного ребёнка в условиях замещающей семейной заботы // Другое детство. М., 2009.

27. Оценка и мониторинг: Учебное пособие / под. Ред. И.Н. Гурвича. – СПб, 2005. – С. 104 – 123.
28. Павленок, П. Д. Деятельность по предотвращению и извлечению несовершеннолетних и молодёжи от наркотической зависимости // Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения: учеб. пособие / П. Д. Павленок, М. Я. Руднева. – М., 2010. – С. 64--70.
29. Пейкова З. Молодежь, церковь и будущее // Высшее образование в России. – 2000. – № 4. – С. 80 – 90.
30. Попова С.Ю. Психологические технологии профилактики наркотизации студенческой среды: автореф. дис. ... канд. психол. наук / С.Ю. Попова. – М., 2006. – 224 с.
31. Пронин, А. А. Концепция комплексной активной профилактики зависимости от психоактивных веществ несовершеннолетних лиц и их реабилитации / А. А. Пронин // Наркоконтроль. – 2009. – № 4. – С. 39–44.
32. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетних и молодёжью: Руководство / Мин. образов. РФ; Науч. ред. Л.М. Шипицына, Л.С. Шпилени. – М., 2003 (ООО "Фирма "ВАРИАНТ"). – 446 с.
33. Профилактика наркотизма: теория и практика / Лисецкий К.С. [и др.]. – Самара. : Изд-ве Монография, 2008. – 273 с.
34. Руководство по профилактике злоупотребления ПАВ несовершеннолетними и молодёжью / Под науч. ред. Л.М. Шипициной и Л.С. Шпилени. – СПб., 2003.
35. Салагаев, А. Л. Наркотизация молодёжи в группах риска: от изучения к профилактике / А. С. Салагаев, А. В. Шашкин. – М.: МГФПШК, 2004. – 118 с. – (Профилактика злоупотребления психоактивными веществами).
36. Свищёва, Т. Я. Наркомания стучится в каждый дом. Профилактика и лечение / Т. Я. Свищёва. – М.; СПб.: Диля, 2007. – 413, [1] с.
37. Сирота, Н. А. Когнитивно-поведенческая модель профилактики рецидива при наркомании: [о работе с пациентом по формированию и эффективному использованию навыков успешной психосоциальной адаптации] / Н. А. Сирота, Н. И. Зенцова // Вестник Московского университета. Сер. 14, Психология. – 2009. – № 1. – С. 81-88. – Библиогр.: с. 88.
38. Фалковски, Кэрол. Опасные наркотики / К. Фалковски. – М.: Ин-т общегуманитарных исследований, 2002. – 237 с.
39. Фаустова Э. Религиозность студентов и наркомания // Высшее образование в России. – 2001. – № 1. – С. 95 – 99.

40. Шагдуров Ч.Д. Основы вероучения / Ч.Д.Шагдуров. – Улан-Удэ.: Буддийская традиционная Сангха России, 2006. – 48 с.
41. Шишкунов С.П. Психолого-педагогические аспекты профилактики наркотизма // Известия ТРТУ – 2004 – № 2 – с. 47.
42. Шоломович А.С. Теория и практика борьбы с наркотизмом // Московский медицинский журнал. – 1933. – № 5. – С.123–128.
43. Ярош Н.В. Проблемы профилактики наркомании среди молодежи. – Томск., 2009. – 5 с.
44. The Discourse of the Press and Press of Discourse: Constructing the Drug Problem in the Russian Media // С. Critcher (ed.) Critical Readings: Moral Panics and the Media. London: Open University Press, 2006. Pp. 175–188.
45. Вся правда о наркотиках [Электронный ресурс] : Форум, 2014. <http://netnarkotik.3dn.ru/> (дата обращения: 04.04.2014)
46. Википедия – сводная энциклопедия [Электронный ресурс] // [http:// ru.wikipedia.org/](http://ru.wikipedia.org/) (дата обращения: 04.04.2014).
47. Сервис контроля обещаний [Электронный ресурс] // <http://www.obeschania.ru/> (дата обращения: 04.04.2014).
48. МИР РЕЛИГИЙ [Электронный ресурс] // <http://www.religio.ru/> (дата обращения: 04.04.2014).
49. Православное сестричество [Электронный ресурс] // <http://www.pokrov.orthodox.ru/> (дата обращения: 02.12.2016).
50. Психея [Электронный ресурс] // http://www.psycheya.ru/lib/sozav/sozav_12.htm / (дата обращения: 02.12.2016).
51. Alpha Rehab [Электронный ресурс]: Центр восстановления, 2011. – <http://stranaprotivnarkotikov.ru/amfetamin-i-amfetaminovaya-zavisimost/> (дата обращения: 02.12.2016)
52. Brosaem.info [Электронный ресурс]: Форум, 2013. – <http://brosaem.info/> (дата обращения: 02.12.2016)

Приложение 1

Анкетирование.

Уважаемый респондент! Просим Вас принять участие в опросе и ответить на вопросы анкеты.

Внимательно прочтите каждый вопрос и возможные варианты ответов к нему. Выберите ответ, наиболее отвечающий вашему мнению, и укажите его. Просим отвечать искренне и работать самостоятельно. Ответы будут использованы в обобщенном виде. Свою фамилию указывать не надо. Анонимность гарантируется.

1. *Укажите, пожалуйста, наиболее острую проблему, требующую решения в первую очередь в Вашем населенном пункте:*

- Алкоголизм
- Наркомания
- Качество медицинского обслуживания
- Преступность

2. *Выберите, пожалуйста, из ниже перечисленного списка одну наиболее значимую для Вас ценность:*

- Здоровье
- Материально-обеспеченная жизнь
- Свобода
- Семья

3. *Как Вы считаете, в населенном пункте, где Вы живете, достаточно возможностей, чтобы интересно проводить свободное время? (один ответ)*

- Да
- Нет

4. *Как Вы оцениваете свое физическое здоровье?*

- Хорошее, скорее хорошее
- Ни хорошее, ни плохое
- Плохое, скорее плохое

5. Как Вы считаете, насколько проблема наркотической зависимости распространена в Вашем населенном пункте?

- Очень распространена
- Распространена, но не больше, чем везде
- Совсем не распространена
- Затрудняюсь ответить

6. Как Вы считаете, в чем причина распространения наркомании в последнее время?
(можно отметить несколько вариантов ответа)

- Неудовлетворенность жизнью, социальное неблагополучие
- Моральная деградация общества,
- Излишняя свобода, отсутствие организованного досуга
- Влияние наркобизнеса, доступность наркотиков
- Безработица, экономические проблемы
- Влияние массовой культуры и СМИ
- Слабость профилактической работы

7. Какие мероприятия, по Вашему мнению, более эффективны для профилактики наркомании?

- Специальные концерты, фестивали
- Физкультурные и спортивные мероприятия
- Антинаркотическая реклама на телевидении, радио, в прессе
- Наружная реклама (баннеры, плакаты, открытки) о вреде наркотиков
- Специальные буклеты и брошюры о вреде наркотиков
- Тематические программы и фильмы на телевидении
- Статьи в прессе
- Публикации в Интернете, специализированные сайты
- Выступления в СМИ известных, авторитетных людей, медиков, сотрудников

наркоконтроля

- Лекции и беседы в учебных заведениях
- Беседы специалистов-наркологов с родителями учащихся, студентов

8. Как Вы считаете, могут ли те, кто уже начал употреблять наркотики, самостоятельно от них отказаться?

- Да, легко могут отказаться
- Да, но с трудом
- Нет, не могут отказаться
- Затрудняюсь ответить

9. Как Вы считаете, в каком месте легче всего приобрести наркотики?

- В учебных заведениях
- Возле Вашего дома
- В аптеке
- На рынке
- На дискотеке
- На «квартирах»
- В общественных местах
- В ночных клубах
- В сети «Интернет»

10. Как бы Вы поступили, если бы Вам предложили попробовать наркотическое средство? Скорее всего... (один ответ)

- Отказался (лась) бы
- Исходил (а) бы из того, какой наркотик
- Повел (а) бы себя в зависимости от ситуации и настроения
- Попробовал (а) бы

11. Какой наркотик Вы употребляете (употребляли)? Подчеркните из списка.

Спайс, DMT, Мелениум, ТГК, План, Гашиш, Малага, Кокс, Экстази, Героин, Бензин, Соли Марихуана, Мет. Кислота, Лед, Бошки, Вкусный, Амфетамин, Крэк, Крокодил, Конопля, Насвай, Мука, Скорость, Торен, РХТ, Ромашка, Цикломед, Флолет, Грибы, Опиум, трава Анаша.

12. Где Вы впервые попробовали наркотики?

- На природе, за городом
- Дома
- На улице, во дворе, в подъезде
- В клубах, на дискотеках
- В гостях у друзей, знакомых
- В учебном заведении
- На работе
- В общественном месте

13. Кто впервые предложил Вам попробовать наркотик?

- Коллеги по учебе/ работе
- Друзья, с которыми я встречаюсь после учебы/работы
- Кто-то из членов семьи
- Кто-то из знакомых
- Сам (а) решил (а) попробовать

14. Известно ли Вам о проблеме наркотической зависимости?

- Да, очень хорошо известна
- Да, известна в общих чертах
- Мало известна
- Совсем не известна

15. Укажите, пожалуйста, Ваш пол?

1. Мужской
2. Женский

16. Ваш возраст _____ лет

17. Ваше социально-профессиональное положение

1. Студент(ка) вуза
2. Учащийся (учащаяся) техникума, колледжа
3. Учащийся (учащаяся) ПТУ
4. Учащийся (учащаяся) школы, гимназии



Поиск заимствований в научных текстах^β

- 
- 

Введите текст:

...или загрузите файл:

Файл не выбран
Выбрать файл...

2017 ▼

Укажите год публикации:

Выберите коллекции

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Все | <input checked="" type="checkbox"/> Википедия | <input checked="" type="checkbox"/> Российские журналы |
| <input checked="" type="checkbox"/> Рефераты | <input checked="" type="checkbox"/> Российские конференции | <input checked="" type="checkbox"/> Энциклопедии |
| <input checked="" type="checkbox"/> Иностранные конференции | <input checked="" type="checkbox"/> Иностранные журналы | <input checked="" type="checkbox"/> Англоязычная википедия |

PubMed

Анализировать

[Проверить по расширенному списку коллекций системы Руконтекст](#)

Обработан файл:
ORIGINAL_DIPLOMA_isprav.docx.

Год публикации: 2017.

Оценка оригинальности документа - **85.65%**

Процент условно корректных заимствований - **0.0%**

Процент некорректных заимствований - **14.35%**

[Просмотр заимствований в документе](#)

Время выполнения: 25 с.

Документы из базы

Источники

Источники заимствования

В списке
литературы

Заимствования

1. Роль семьи в профилактике наркомании подростков

Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://mobiro.org/downloads/sociologija/141979.zip>
[Показать заимствования \(17\)](#)



4.57%

2. Реферат: Роль семьи в профилактике наркомании подростков

Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://www.bestreferat.ru/files/03/bestreferat-161303.docx>
[Показать заимствования \(15\)](#)



3.81%

3. Реферат: Психологические основы профилактики наркомании в семье Под ред. С. В. Березина, К. С. Лисецкого Самара

Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://www.bestreferat.ru/files/85/bestreferat-403485.docx>
[Показать заимствования \(14\)](#)



2.96%

- 4. Исследование основных факторов влияния на распространения наркотиков среди подростков**  1.83%
Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://mobiro.org/downloads/psihologija/127912.zip>
[Показать заимствования \(9\)](#)
- 5. Реферат: Исследование основных факторов влияния на распространения наркотиков среди подростков**  1.83%
Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://www.bestreferat.ru/files/15/bestreferat-54315.docx>
[Показать заимствования \(9\)](#)
- 6. Исследование основных факторов влияния на распространения наркотиков среди подростков**  1.83%
Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://limej.ru/index.php/home/123-stat/47669-Issledovanie-osnovnih-faktorov-vliyaniya-na-rasprost.html>
[Показать заимствования \(9\)](#)
- 7. Дипломная работа: Технологии работы с наркозависимыми**  1.81%
Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://www.bestreferat.ru/files/37/bestreferat-162037.docx>
[Показать заимствования \(11\)](#)
- 8. Дипломная работа: Разработка системы мер по профилактике наркотизации молодежи в Нижнекамском муниципальном районе**  1.63%
Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://www.bestreferat.ru/files/50/bestreferat-161250.docx>
[Показать заимствования \(10\)](#)
- 9. Психолого-педагогическая профилактика наркомании среди подростков в образовательной школе**  1.53%
Авторы:Орлова, Ирина Анатольевна.
Год публикации:2006. Тип публикации:автореферат диссертации.
<http://dlib.rsl.ru/loader/view/01003260082?get=pdf>
[Показать заимствования \(8\)](#)

10. Медицинские риски наркотизации и их оценка школьниками и студентами

Авторы: Сильницкая, Елена Александровна.

Год публикации: 2011. Тип публикации: автореферат диссертации.

<http://dlib.rsl.ru/loader/view/01004852850?get=pdf>

[Показать заимствования \(6\)](#)



1.34%

11. Молодежная наркомания в трансформированном российском обществе: состояние проблемы и пути ее решения

Авторы: Голоснов, Олег Анатольевич.

Год публикации: 2004. Тип публикации: автореферат диссертации.

<http://dlib.rsl.ru/loader/view/01002665625?get=pdf>

[Показать заимствования \(5\)](#)



1.3%

12. Курсовая работа: Профилактика наркотической зависимости подростков

Год публикации: 2016. Тип публикации: реферат.

<http://www.bestreferat.ru/files/99/bestreferat-161199.docx>

[Показать заимствования \(5\)](#)



1.26%

13. Курсовая работа: Система реабилитации наркозависимых в РФ

Год публикации: 2016. Тип публикации: реферат.

<http://www.bestreferat.ru/files/99/bestreferat-220899.docx>

[Показать заимствования \(5\)](#)



1.23%

14. Дипломная работа: Ответственность за деяния, связанные с наркотическими средствами

Год публикации: 2016. Тип публикации: реферат.

<http://www.bestreferat.ru/files/41/bestreferat-154941.docx>

[Показать заимствования \(5\)](#)



1.17%

15. Причины приема наркотических средств

Авторы: Комер Рональд.

Год публикации: 2011. Тип публикации: статья научного журнала.

<http://cyberleninka.ru/article/n/prichiny-priema-narkoticheskikh-sredstv>

[Показать заимствования \(4\)](#)



1.14%

16. Курсовая работа: Теоретические основы проблемы профилактики наркомании среди подростков

Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://www.bestreferat.ru/files/00/bestreferat-195500.docx>
[Показать заимствования \(5\)](#)



0.93%

17. Курсовая работа: Профилактика наркотической зависимости подростков

Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://www.bestreferat.ru/files/56/bestreferat-136956.docx>
[Показать заимствования \(5\)](#)



0.67%

18. Дипломная работа: Оптимизация профилактики употребления психоактивных веществ среди студентов вузов

Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://www.bestreferat.ru/files/13/bestreferat-123013.docx>
[Показать заимствования \(5\)](#)



0.65%

19. Реферат: Наркомания как медико-социальная проблема

Год публикации:2016. Тип публикации:реферат.
<http://www.bestreferat.ru/files/21/bestreferat-122721.docx>
[Показать заимствования \(4\)](#)



0.53%

Дополнительно

[Общеизвестные фрагменты](#)

[Значимые оригинальные фрагменты](#)

Библиографические ссылки

Искать в Интернете

© 2015 2017 [Институт системного анализа Российской академии наук](#)

Министерство образования и науки Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)
Факультет психологии
Кафедра общей и педагогической психологии

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ В ГЭК

Руководитель ООП

кандидат филос. наук, доцент

Е. Г. Сырякина

«05» июня 2017 г.

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА БАКАЛАВРА
НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ
В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ (НА ПРИМЕРЕ ОРГАНИЗАЦИИ «СИБИРЬ-
СПИД-ПОМОЩЬ»)**

по основной образовательной программе подготовки бакалавров
направление подготовки

39.03.03 – Организация работы с молодежью

Новикова Олеся Александровна

Руководитель ВКР

доктор пед. наук, профессор

Т. А. Костюкова

подпись

«05» июня 2017 г.

Автор работы

студент группы № 20310

О. А. Новикова

подпись

Томск - 2017