

Министерство по делам молодежи, физической культуре
и спорту Республики Карелия

Межвузовский совет по профилактике употребления
психоактивных веществ среди студентов
высших учебных заведений Республики Карелия

ОПЫТ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

Сборник методических рекомендаций

Петрозаводск
2013

УДК 378
ББК 74.480.0
О 629

Авторы-составители:
Бачинская А. С., Баканчук А. А., Бутенко А. А.,
Голубев Р. Г., Горанская С. В., Катаров В. К., Кравцов С. Э.,
Костромитина Т. М., Крылусова С. А., Мельник Э. Л., Романенко О. Ю.

Под редакцией Е. А. Шорохова

Сборник издан за счет средств республиканского бюджета, выделенных на реализацию государственной программы «Молодежь Карелии» на 2012–2015 гг.

О 629 Опыт работы по профилактике употребления психоактивных веществ среди студентов высших учебных заведений Республики Карелия : сборник методических рекомендаций / Авт.-сост.: Бачинская А. С., Баканчук А. А., Бутенко А. А., Голубев Р. Г., Горанская С. В., Катаров В. К., Кравцов С. Э., Костромитина Т. М., Крылусова С. А., Мельник Э. Л., Романенко О. Ю.; Под ред. Е. А. Шорохова. – Петрозаводск, 2013. – 40 с.

В сборнике методических рекомендаций анализируется ситуация с употреблением наркотических и психоактивных веществ в Республике Карелия среди учащейся молодежи. Рассматривается опыт работы вузов Карелии в сфере профилактики употребления психоактивных веществ. На основании теоретических сведений и практического опыта работы членов Межвузовского совета по профилактике употребления психоактивных веществ среди студентов высших учебных заведений Республики Карелия представлен материал для использования и организации деятельности по профилактике употребления психоактивных веществ среди молодежи.

УДК 378
ББК 74.480.0

©Министерство по делам молодежи, физической культуре и спорту Республики Карелия
©Межвузовский совет по профилактике употребления психоактивных веществ
среди студентов высших учебных заведений Республики Карелия
©ГБУ РК «Карельский региональный Центр молодежи»

Введение

Изменения социального, экономического и политического характера в современной России, в том числе и в Карелии, привели к увеличению отклоняющегося поведения среди подростков и молодежи. Последствия такого поведения многочисленны: табакокурение, алкоголизация, наркотизация, криминальное поведение, правонарушения, инфекции, передающиеся половым путем, в том числе и ВИЧ-инфекция.

Количество курящих школьников увеличивается к старшим классам, отмечается резкое распространение курения среди девочек, средний возраст приобщения к курению снизился до 11–13 лет. Отмечается увеличение потребления алкоголя среди подростков, особенно среди девушек, снижение возраста первого приобщения к алкоголю – с 15,2 года до 13–14 лет, острой проблемой является злоупотребление пивом.

Сохранение здоровья человека определено государством в качестве одного из основных направлений по обеспечению национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации Российской Федерации на среднесрочную перспективу, по усилению **профилактической направленности** здравоохранения в качестве основы жизнедеятельности общества, по усилению института **семьи, охраны материнства, отцовства и детства** (Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, утверждена Указом Президента РФ от 12 мая 2009 г. № 537).

Агентство Bloomberg (2012 г.) опубликовало рейтинг стран по состоянию здоровья их населения, в котором Россия заняла 97-е место из 145. Рейтинг был составлен аналитиками агентства на основании данных Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ООН и Всемирного банка. Учитывались различные параметры, влияющие на здоровье человека, в том числе курение, потребление алкоголя и физическая активность.

Студенты – это особая социальная категория населения со своим образом жизни, взглядами, поведением, составляющая значительную часть общества и оказывающая влияние на остальную молодежь. Трудности адаптации студентов к новым формам обучения в вузе, стрессы, которые испытывают молодые люди, особенно в период сессий, расширение круга знакомств, новые формы проведения свободного времени, ослабление контроля со стороны взрослых, для многих – новые самостоятельные условия проживания позволяют отнести их к группе риска по возможности употребления психоактивных веществ.

Это обуславливает необходимость проведения профилактической работы среди студентов, формирования базовых знаний о причинах возникновения зависимости от табакокурения, злоупотребления алкоголем и наркотиками; ценностного отношения к своему здоровью и развития навыков самостоятельной работы в будущей профессиональной деятельности по профилактике негативных явлений в образовательном учреждении.

Школа, учреждения начального, среднего и высшего профессионального образования являются идеальной территорией для проведения профилактической работы с подростками и молодежью.

Формированию позитивных устремлений молодежи посвящено это издание.

Глава 1. Из опыта практической работы врачей-наркологов

Согласно статистике Бюро судебно-медицинской экспертизы (БСМЭ), в России в 2012 году от употребления запрещенных веществ умерли 7855 человек: 7408 – от наркотических и 477 – от психотропных. Это заметно больше, чем в 2011 году. До этого смертность постепенно снижалась несколько лет подряд, падая с пикового значения 2006 года (10 027 человек). Реальная цифра смертности в результате употребления наркотиков в разы выше заявленной. По данным Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН РФ), ежегодно наркотики убивают в России **70 тысяч человек**, наркоманами становятся 86 тысяч россиян и 235 человек ежедневно подсаживаются на наркотики. Однако общее число наркоманов не увеличивается, так как смертность от приема наркотических веществ является самой высокой.

Такая огромная разница в цифрах говорит о том, что статистика БСМЭ отражает только смерти, непосредственной причиной которых установлены наркотики – то есть, скорее всего, их передозировка. Так, например, если наркоман в состоянии наркотического опьянения замерз зимой в сугробе, в судмедэкспертизе запишут, что он умер от переохлаждения, даже если в его крови будет обнаружена смертельная доза наркотиков. То же самое, если обкурившийся юноша погибнет в дорожно-транспортном происшествии. Таких случаев известно очень много.

Кроме того, в статистику БСМЭ не входят ни случаи самоубийств наркоманов, ни заболевания, развившиеся в результате тяжелых инфекций и ВИЧ. Между тем около 40 % наркоманов-юношей ВИЧ-инфицированы, а среди девушек, сидящих на героине, этот показатель приближается к 100 %. По сути наркотик является прямой причиной смерти этих людей, но в статистике БСМЭ это не отражается.

В Республике Карелия диагноз «наркомания» ежегодно устанавливается примерно 30–40 пациентам. Под диспансерным наблюдением наркологической службы республики находятся около 300 наркозависимых. Однако указанные статистические данные не отражают реальную наркологическую ситуацию. Ежегодно при проведении медицинского (наркологического) освидетельствования в Республике Карелия выявляются около 600 потребителей наркотиков. Причем «лидерами» являются так называемые «легкие наркотики» – препараты конопли, психостимуляторы. Есть серьезные основания думать, что термин «легкие наркотики», как своеобразный «троянский конь», запущен и культивируется наркодельцами, заинтересованными в расширении своего преступного бизнеса. Слово «легкий» призвано снять естественный страх молодого человека перед изменением своего психического состояния неестественным путем – при помощи наркотика. Так происходит первый шаг к наркотизации. Дальнейшее продвижение этим путем, переход к употреблению все более наркогенных веществ уже не встречает сопротивление личности. Не случайно практически все героиноманы начинали с курения гашиша.

Многочисленные зарубежные исследования подтверждают необходимость лечения зависимых от препаратов конопли и психостимуляторов, ссылаясь на развитие симптомов зависимости, которые сопровождаются психическими заболеваниями, тяжелыми неблагоприятными последствиями для психосоци-

ального функционирования, включая учебную деятельность.

Приведем практический пример: «На прием к врачу-психиатру-наркологу диспансера обратился молодой человек, учащийся 11-го класса. До обращения никаких психических расстройств или проблем со здоровьем, со слов родителей, у мальчика не наблюдалось: он успешно учился, участвовал в школьных олимпиадах, занимался спортом, планировал поступление в высшее учебное заведение. За три дня до обращения молодой человек под давлением компании сверстников на «вечеринке» покурил марихуану. После этого у него изменилось психическое состояние: на протяжении трех суток отсутствовал сон, беспокоила мучительная тревога, сниженное настроение, невозможность сосредоточиться, возникли суицидальные мысли, развилось стойкое ощущение утраты собственных чувств. У молодого человека было диагностировано тяжелое психическое расстройство, требующее немедленного и длительного лечения, имеющее малоблагоприятный прогноз». В данном случае тяжело пострадал от потребления наркотического вещества только один человек из компании, но где гарантия, что им не окажетесь Вы. Готовы ли Вы провести над собой такой жестокий эксперимент?

Наркорынок пестрит появлением новых «дизайнерских» психотропных веществ, которые еще не включены в Перечень наркотических. В быту их нередко называют «легальными наркотиками». Но какая разница – заболеть от легального или нелегального наркотического вещества? В любом случае исход один.

ПРЕЖДЕ ЧЕМ ПОПРОБОВАТЬ, ПОДУМАЙ, НУЖНО ЛИ ТЕБЕ ЭТО?

- наркотическое рабство: зависимость очень сильна и требует постоянного поиска «дозы»;
- потеря здоровья: наркотики разрушают психику и физическое здоровье;
- проблемы с окружающим миром: отчуждение близких, страдания родителей, потеря друзей, преступность;
- утрата удовольствия от жизни: единственный интерес наркозависимого – наркотик;
- ранняя мучительная смерть: опасность заражения СПИДом, передозировка, криминальные смерти.

Глава 2. Законодательно-правовая база и ответственность в сфере употребления психоактивных веществ в молодежной среде

Наркомания является одной из главных проблем современного общества. По данным Управления федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН) России, ежегодно в России от наркотиков и сопутствующих заболеваний умирают десятки тысяч человек. По информации ФСКН, регулярно или эпизодически наркотики в России употребляют 8,5 млн человек. Хотя бы раз в жизни наркотики пробовали 18,5 млн российских граждан. Эта проблема актуальна и для Республики Карелия. При осуществлении деятельности, направленной на пресечение распространения наркотических средств и психотропных веществ на территории Карелии по итогам первого полугодия 2013 года Управлением ФСКН России по Республике Карелия зарегистрировано 398 преступлений, из них 329 (81,8 % от зарегистрированных) – тяжких и особо тяжких; 289 (71,9 % от зарегистрированных) связаны со сбытом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов. В суд были направлены 87 уголовных дел, обвинение в совершении наркопреступлений предъявлено 101 человеку. Всего в первом полугодии 2013 года из незаконного оборота изъято 5,9 килограмма наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ, при этом изъято 47,9 грамма героина, 3860,5 грамм анаркотического средства «гашиш», 927 граммов психотропных веществ.

В 2011 году 14 студентов вузов Карелии привлечены к административной ответственности за употребление наркотиков, в 2012 году – 17, а по итогам первого полугодия текущего года – 9.

В Российской Федерации, как и в большинстве стран современного мира, любая причастность к незаконному обороту наркотиков влечет за собой наложение ответственности. В нашей стране она предусматривается Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ) и Уголовным кодексом Российской Федерации (УК РФ).

Статья 6.9 КоАП РФ предусматривает ответственность за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача и влечет наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

Статья 20.20 КоАП РФ предусматривает ответственность за распитие пива и напитков, изготавливаемых на его основе, алкогольной и спиртосодержащей продукции либо потребление наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах.

«Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо потребление иных одурманивающих веществ на улицах, стадионах, в скверах, парках, в транспортном средстве общего пользования, а также в других общественных местах» влечет наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

Потребитель наркотических средств, как член и активный участник общественной жизни, являет собой источник повышенной опасности из-за непредсказуемости своих действий. С целью оградить общество от данных лиц **Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 мая 2011 г. № 394 «Об утверждении Перечня отдельных видов профессиональной деятельности и**

деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией» определены виды деятельности, к которым они не могут быть допущены.

В 2012 году пять студентов Беломорско-Онежского филиала Санкт-Петербургского государственного университета водных коммуникаций (бывшее Речное училище) отчислены из учебного заведения за употребление наркотиков с последнего курса обучения за два месяца до выпускных экзаменов. Курсанты были отчислены со справками об учебе в учебном заведении с последующим после прохождения профилактических мероприятий направлением для службы в Вооруженных Силах Российской Федерации.

Ответственность студентов за употребление наркотиков вплоть до отчисления предусмотрена уставами и правилами внутреннего распорядка большинства высших учебных заведений.

Ответственность за незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в небольшом количестве (или, как говорят, хранение для личного употребления) предусмотрена статьей 6.8 КоАП РФ и влечет наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток.

Статьей 228 УК РФ предусмотрена ответственность за незаконные приобретение, хранение, перевозку, изготовление, переработку наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные приобретение, хранение, перевозку растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества.

Наказание или санкция, предусмотренная данной статьей, – лишение свободы на **срок от трех до десяти лет со штрафом в размере до пятисот тысяч рублей или** в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех лет либо без такового.

Ответственность за незаконные производство, сбыт или пересылку наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные сбыт или пересылку растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, предусмотрена статьей 228.1 УК РФ и предусматривает наказание в виде лишения свободы на срок **от восьми до двадцати лет.**

Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ (статья 230 УК РФ) влечет наказание в виде лишения свободы от десяти до пятнадцати лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до двадцати лет.

УК РФ предусматривает ответственность и за другие преступления, связанные с наркотическими средствами: незаконное культивирование растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, наказывается лишением свободы на срок до восьми лет; организация либо содержание притонов для потребления наркотических средств или психотропных веществ наказывается лишением свободы на срок от трех до семи лет.

Слово **ответственность** наиболее точно характеризует отношение здорового общества к проблеме наркомании. В первую очередь это наша с вами ответственность друг перед другом и самими собой, ответственность за окружающих и перед обществом, в котором мы живем, ответственность за будущее наших детей.

Глава 3. Опыт работы по профилактике употребления психоактивных веществ среди студентов вузов Республики Карелия

3.1. Об опыте профилактической работы в Карельской государственной педагогической академии

В Карельской государственной педагогической академии на 9 факультетах обучение велось по 11 специальностям. Ежегодно обучались около 3000 студентов, из них по очной форме обучения – около 2000 человек.

Работа по профилактике злоупотребления психоактивными веществами среди студентов проводилась по нескольким направлениям:

1. Через обязательные учебные дисциплины;
2. Курсы по выбору;
3. Написание рефератов, курсовых и дипломных работ;
4. Подготовка и участие в акциях;
5. Участие в проектной деятельности;
6. Проведение профилактической работы в период прохождения педагогической практики в общеобразовательных школах;
7. Проведение профилактической работы в общежитиях.

Учебные дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» и «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» являются обязательными и проводятся на всех факультетах. Особое внимание уделяется вопросам зависимости от табака, алкоголя, наркотиков, последствиям и первичной профилактике.

Студентам предлагаются курсы по выбору: «Профилактика социально опасных болезней среди подростков и молодежи», «Планирование семьи – основа сохранения репродуктивного здоровья и семейного благополучия». На этих курсах читаются лекции, проводятся семинары, уделяется большое внимание первичной профилактике злоупотребления психоактивными веществами среди подростков, изучаются технологии, методы и формы проведения профилактической работы в школе. Эти знания и формы работы студенты применяют, проходя педагогическую практику в школе.

Так, на факультете учителей начальных классов для студентов 4–5-х курсов кандидатом биологических наук, доцентом кафедры зоологии и экологии Элеонорой Леонидовной Мельник был разработан специальный курс «Человек в окружающей среде: социально-педагогические и медико-психологические аспекты взаимодействия». Этот спецкурс был ориентирован на интеграцию знаний об окружающей среде и отношении человека к различным сторонам жизни и деятельности в этой среде. Формирование отношений человека со средой исследовалось с позиции как естественно-научных, так и гуманитарных наук. По взаимной договоренности на протяжении 10 лет учебная деятельность курса осуществлялась совместно с перинатальным центром г. Петрозаводска под руководством главного врача Н. И. Ивановой. К проведению практических занятий со студентами были привлечены специалисты центра – педиатры, психологи, неонатологи, гинекологи. Они объясняли и показывали слушателям курса влияние негативных последствий употребления химических веществ различного статуса на организм человека, особенно женский, в определенные возрастные периоды жизни. Результаты работы оценивались на основании сравнения данных, полученных до и после проведения курса посредством опросов и анкетирования. Отслеживались и долгосрочные результаты проведенного спецкурса, а именно отношение субъекта к химическим

веществам различного состава после создания семьи и рождения детей. Для пропаганды знаний населения о негативных последствиях взаимодействия человека со средой был снят фильм, участниками которого стали слушатели курса. Его показ состоялся на карельском телевидении.

Студенты КГПА готовят к семинарским занятиям реферативные сообщения и презентации к выступлению. Например: «Наркомания как социальная опасность», «Особенности развития подросткового алкоголизма», «Легализация наркотиков: во благо или во вред», «Причины злоупотребления наркотиками среди подростков и молодежи», «Особенности развития женского алкоголизма», «Интерактивные методы, применяемые в профилактической работе», «Причины разводов», «Влияние злоупотребления алкоголем на репродуктивную систему женщин и мужчин», а также «Первичная профилактика злоупотребления психоактивными веществами среди обучающихся в сельской школе» и др. Изучение литературы, необходимой для написания реферата, выступление и дискуссии вызывают у ряда студентов интерес к научной деятельности, которая проявляется в дальнейшем в написании курсовых и дипломных работ. Студенты выступали с докладами по темам исследования на студенческих научно-практических конференциях, которые проводились в академии ежегодно, на конференциях в Петрозаводском государственном университете, в Карельском филиале Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. Некоторые студенты были награждены дипломами за научные исследования и выступления.

На психологическом факультете в рамках курсов «Девиантное поведение детей и подростков», «Клиническая психология детей и подростков», «Психология социальной работы» студентами были выполнены 9 проектов, в которых приняли участие 42 студента:

- «Особенности системы ценностных ориентаций и межличностных отношений лиц, находящихся на лечении от наркотической зависимости»;
- «Представление о будущей семье подростков, употребляющих психоактивные вещества»;
- «Отношение к жизни и смерти подростков, употребляющих психоактивные вещества»;
- «Родительское отношение глазами подростков, склонных к употреблению психоактивных веществ»;
- «Эмоциональность подростков, употребляющих психоактивные вещества»;
- «Теоретические аспекты исследований внутренней картины мира и наркозависимости»;
- «Особенности межличностных отношений подростков с токсикоманией, обусловленной вдыханием летучих органических растворителей»;
- «Особенности семей наркозависимых»;
- «Особенности воспитания в семьях с наркозависимостью».

На факультете иностранных языков на 3–4-м курсах изучается тема «Здоровье. Медицина», в которую входит и тема «Наркотики». Студенты выполняют по 2–3 реферата-сообщения на изучаемом ими языке.

Ежегодно студенты принимают участие в проведении акций, посвященных Всемирному дню борьбы со СПИДом (1 декабря), Всемирному дню без табака (31 мая), Международному дню отказа от курения (который отмечается ежегодно в третий четверг ноября), Международному дню борьбы со злоупотреблением наркотическими веществами и их незаконному обороту (26 июня).



В профилактической работе принимали участие научно-исследовательская лаборатория по профилактике социально опасных заболеваний среди подростков и молодежи (заведующая лабораторией – кандидат медицинских наук, доцент Светлана Владимировна Горанская), Центр психологической и социальной помощи по вопросам здоровья и профилактики социально опасных болезней, студенческий профком академии.

Научно-исследовательская лаборатория Карельской государственной педагогической академии по профилактике социально опасных заболеваний среди подростков и молодежи была создана в 2004 году. Основными направлениями работы лаборатории являются:

1. Образовательное;
2. Научно-исследовательское;
3. Работа по проектам и грантам;
4. Издательская деятельность;
5. Формирование механизма межведомственного сотрудничества по профилактике негативных явлений среди подростков и молодежи.

Только при таком взаимодействии и использовании ресурсов государственных учреждений, общественных организаций, власти и бизнеса можно получить позитивные результаты в профилактической работе.

В работе по профилактике злоупотребления ПАВ среди подростков и молодежи было осуществлено взаимодействие между лабораторией и:

- Министерством образования РК,
- Министерством здравоохранения и социального развития,
- Наркологическим диспансером,
- Центром Анти СПИД,
- Госнаркоконтролем,
- Общественной организацией «Матери против наркотиков»,
- Некоммерческими фондами «Новое образование» и «Здоровье»,
- Петрозаводским государственным университетом,
- Межведомственной Антинаркотической комиссией РК,
- Институтом повышения квалификации работников образования,
- Школами и учреждениями начального и среднего профессионального образования.

Образовательное направление

В рамках этого направления были разработаны следующие обучающие программы:

1. Социально-педагогические основы первичной профилактики химической зависимости среди подростков и молодежи: теория и практика.

2. Основы профилактики наркомании и ее последствий среди подростков и молодежи.
3. Профилактика социально опасных болезней среди подростков и молодежи.
4. Организация работы в образовательных учреждениях и клубах по месту жительства по актуальным вопросам профилактики безнадзорности, правонарушений и злоупотребления ПАВ среди несовершеннолетних.
5. Клиническая наркология.
6. «Защита прав несовершеннолетних. Профилактика негативных явлений в подростковой и молодежной среде».

Были проведены обучающие семинары:

1. По теме «Актуализация антинаркотической политики в Республике Карелия с учетом современных условий» (72 часа) с выдачей сертификатов в 9 муниципальных образованиях Республики Карелия.
2. За пределами Республики Карелия – 4 обучающих семинара в Ямало-Ненецком автономном округе (2005–2006 гг.).
3. Проведение обучающего семинара «Клиническая наркология» для психологов УФСИН России по РК.
4. Проведение обучающего семинара в Институте повышения квалификации работников образования Министерства образования Республики Карелия и разработка совместно с сотрудниками Института программы «Защита прав несовершеннолетних. Профилактика негативных явлений в подростковой и молодежной среде»

Работа по грантам и проектам. Были выиграны и реализованы следующие проекты:

1. «Вместе против наркотиков» (при поддержке Совета Министров Северных стран).
2. «Петрозаводск – территория, свободная от наркотиков» (Муниципальный грант, г. Петрозаводск).
3. «Наш дом – свободный от наркотиков» (Фонд «Новая Евразия»).
4. «Знания, отношение и поведение молодежи в области ВИЧ/СПИДа» (Представительство ЮНИСЕФ в РФ).

Работа по грантам и проектам в качестве партнеров. Участие в реализации грантов совместно с другими организациями:

1. Формирование здорового образа жизни и профилактика заболеваний в рамках развития первичного здравоохранения – Министерство иностранных дел Финляндии (участие в семинарах и социологическое исследование).
2. Формирование здорового образа жизни и социальная адаптация молодежи – Министерство иностранных дел Финляндии (участие в семинарах, социологические исследования).
3. Фотовыставка «Наркотик – убийца!» – Швеция (участие в 3 семинарах).
4. Исследование на промышленных предприятиях Северо-Запада России и Москвы – ВОЗ (социологическое исследование).
5. Развитие наркологических услуг для слабослышащих глухих в Северо-Западном регионе РФ – Финляндия (участие в 3 семинарах).
6. «Вместе против наркотиков» – Совет Министров Северных Стран (проведение конференции и издание методических рекомендаций) – Центр «Мультимед – Карелия».
7. «Клиент – центрированное лечение зависимостей» (Министерство иностранных дел Финляндии, Наркологический диспансер).

8. «Будущий учитель ученику: содействие по профилактике наркомании в школе» (Комитет РК по делам молодежи).

Издательская деятельность. Были изданы следующие **методические рекомендации:**

1. Каталог разноуровневых образовательных учреждений, расположенных на территории г. Петрозаводска и имеющих опыт организации работы по профилактике наркомании.
2. «Основы профилактики наркоманий и их последствий среди подростков и молодежи» – специальный курс для студентов педагогического университета.
3. Методические рекомендации «Основы профилактики социально опасных болезней и их последствий среди молодежи» для студентов 1-го курса медицинского факультета ПетрГУ.
4. Методические рекомендации по первичной профилактике злоупотребления психоактивными веществами среди учащихся средних образовательных учреждений в рамках учебных дисциплин.
5. «Спасем детей от наркотиков» – методические рекомендации по материалам конференции «Инновационные технологии в первичной профилактике наркомании», Петрозаводск, 2005 г.
6. Правда о табаке, алкоголе, наркотиках, ВИЧ/СПИДе и инфекциях, передающихся половым путем. Вопросы и ответы.

Участие и выступления на конференциях. Наиболее значимые:

1. Международный специализированный Форум «Пути межведомственного взаимодействия в противодействии наркомании «Антинарко 2005» – доклад «Об организации антинаркотической работы в сфере образования РК».
2. Совет при Главе Республики Карелия – «Межведомственное сотрудничество в сфере профилактики наркомании».
3. Экспертный семинар «Методы мониторинга наркоситуации и проблемы ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков в Северо-Западном Федеральном округе. Организация семинара УНП ООН по России и Белоруссии (2007 г.).
4. Форум женщин Республики Карелия (2005 и 2006 гг.).

Организация и проведение «Круглых столов». Наиболее значимые из них:

1. Круглый стол для студентов вузов г. Петрозаводска на тему «Молодежь: наркотики, СПИД».
2. Круглый стол на тему «Компетентность будущего педагога в профилактике социально опасных болезней» для студентов КГПА.
3. Круглый стол на тему «Пути противодействия наркомании» для специалистов, работающих в данной сфере, старшеклассников и студентов.

Таким образом, основными проблемными направлениями, без работы с которыми не может быть реализована эффективная антинаркотическая профилактика, являются:

- проблема компетентности, необходимости целевой подготовки всех категорий специалистов, работающих с детьми и подростками;
- проблема взаимодействия общества, различных ведомств, государственных учреждений и негосударственных организаций и семьи;
- проблема обеспеченности реальной социальной и правовой защиты детей.

Первичная профилактика употребления ПАВ должна иметь комплексный характер и затрагивать по возможности все аспекты школьного образования.

3.2. Опыт профилактической работы в Петрозаводском государственном университете

Комплекс мероприятий, проводимых ПетрГУ в целях противодействия вовлечению студентов в сферу оборота наркотиков и психоактивных веществ. Молодежная политика Петрозаводского государственного университета в области профилактики употребления наркотических и психоактивных веществ направлена на развитие благоприятной социокультурной среды в вузе, создание множества альтернативных траекторий для деятельности студентов, формирование жизненных ориентиров обучающихся, опирающихся на базовые нравственные, общечеловеческие и гражданские ценности.

Научно-исследовательская работа. В ПетрГУ активно поддерживается научно-исследовательская деятельность обучающихся. Развиваются студенческие научные общества, научно-исследовательские лаборатории ПетрГУ. Ежегодно проводится научная конференция студентов, аспирантов и молодых ученых, в которой принимают участие около 3000 студентов и аспирантов ПетрГУ. В числе тем конференции – противодействие потреблению наркотиков и психоактивных веществ. Организована работа центра научной студенческой мобильности ПетрГУ: в 2012 г. на стажировки сроком не менее 2 недель более 60 студентов и аспирантов были направлены в Норвегию, Швецию, Данию, Германию, Грецию, Эстонию, Финляндию и другие страны. Популярностью пользуется клуб творчества программистов «Школа творческого программирования», деятельность которого нацелена на проведение цикла массовых мероприятий по популяризации спортивного и творческого программирования среди студентов, конкурса игровых стратегий, открытого первенства первокурсника по программированию, а также организации Карельской компьютерной школы для студентов и аспирантов. На базе Студенческого бизнес-инкубатора успешно функционируют студенческие проектно-конструкторские бюро.

Организация трудовой занятости студентов. Значительное внимание в ПетрГУ отводится временной трудовой занятости студентов. Управлением по воспитательной и социальной работе в рамках программы «Карьерный консалтинг» проводятся карьерное тестирование и консультирование студентов с использованием диагностического комплекса «Профкарьера», устраиваются тренинги и специальные курсы, ежедневно обновляется банк вакансий. Действуют проекты «СТОлица» и «ТРУД.com», направленные на организацию студенческих трудовых отрядов, ярмарок вакансий и круглых столов с работодателями.

Особое внимание в ПетрГУ уделяется работе с детьми-сиротами, инвалидами и студентами с ограниченными возможностями здоровья. Успешно действует студенческое объединение «Преодоление» как инструмент формирования у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья потребности в самоопределении, саморазвитии и самореализации.

Создание условий для самореализации студентов. Одной из наиболее эффективных мер профилактики употребления психоактивных и наркотических веществ в ПетрГУ является принятая стратегия самоорганизации, саморазвития и самореализации студенчества ПетрГУ.

На протяжении многих лет в ПетрГУ успешно действует проект «Адаптер», целью которого является адаптация первокурсников в стенах вуза студентами старших курсов, проводятся выездные школы проекта «Адаптер» на базе спортивно-оздоровительного лагеря ПетрГУ «Шотозеро». Продолжается проект по

созданию банка крови силами волонтеров – доноров из числа обучающихся ПетрГУ. Студенты принимают участие в ключевых молодежных форумах: «Ступени», «Лидер XXI века», «Гиперборея», «Селигер», «Балтийский Артек», «Ладога», «Студенческий марафон». Немаловажно участие студентов в массовых мероприятиях 1 и 9 мая. Регулярно проводятся конкурсы: Мисс ПетрГУ, Золотое полено (конкурс студенческого короткометражного видео), Лучшая пара ПетрГУ и др.

Творческой самореализации студентов способствуют танцевальные и спортивные коллективы, студенческое телевидение, студенческий журнал и др. Для привлечения широких слоев студенческой молодежи к интеллектуальному досугу создан Клуб любителей игры го. Действуют студенческий народный театр «ТИС», Академический хор ПетрГУ, ансамбль народной музыки «Тойве», Мужской хор ПетрГУ и множество других коллективов различных направлений. Развитию творческих инициатив студенчества ПетрГУ, формированию толерантного сознания, повышению уровня социальной сплоченности в многонациональной молодежной среде способствует Центр творческой активности студентов «Калейдоскоп культур», в рамках которого проводятся литературно-музыкальные вечера, творческие встречи, презентации книг. Студией декоративно-прикладного творчества «Креатив» проводятся занятия, мастер-классы, курсы, сочетающие широко распространенные виды (береста, пэчворк, изобразительное искусство, фотография) и современные художественные течения в искусстве (художественный войлок, декупаж, литопись). В рамках популяризации КВН-движения в университете организована Школа студенческого КВН.



Активно развивается спорт. Функционируют спортивно-оздоровительный центр профкома студентов ПетрГУ, студенческое туристическое объединение «Свежий ветер», турклуб «Сампо», клуб велосипедного спорта, бассейн ПетрГУ «Онего». Проходят регулярные турниры по футболу, волейболу, легкой атлетике, баскетболу, гиревому спорту, мини-футболу, плаванию, настольному теннису, тхэквондо. Велоклуб ПетрГУ совместно с администрацией города Петрозаводска проводит масштабный велопродвижение по популяризации велосипедного движения «Veloday», в котором принимают участие около 2000 человек, из них более 700 – это обучающиеся ПетрГУ. Как пример преодоления «самого себя» и жизненных трудностей в 2013 г. организована экспедиция с участием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья «Камчатка-2013».

Важно, чтобы студенческая молодежь опиралась на лучшие примеры, ориентировалась на наше великое прошлое. Как нельзя лучше этому способствует реализация проекта «Маршрут Памяти». Мероприятия проекта включают в себя восстановление памятников воинской славы, стелл, братских могил, расположенных в местах боев в периоды советско-финляндской 1939–1940 гг. и Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. на территории Карелии.

В рамках реализации комплекса мероприятий по поддержке и развитию системы студенческого самоуправления и волонтерских движений создана инфраструктура для расширения деятельности студенческого профкома ПетрГУ по развитию самоуправления обучающихся, студенческих инициатив, созданию условий для самореализации студентов, укреплению материально-технической базы студенческого досуга, организации обучения студенческого актива, развитию деятельности Школ волонтерских движений ПетрГУ, активизации работы студенческого актива в общежитиях.

Следует отметить, что в связи с реорганизацией Карельской государственной педагогической академии в форме присоединения к Петрозаводскому государственному университету в состав ПетрГУ вошел коллектив обучающихся численностью более чем 3000 человек.

Оказание помощи обучающимся, оказавшимся в трудных жизненных ситуациях. Студенты ПетрГУ, оказавшиеся в трудных жизненных ситуациях, имеют возможность получить поддержку психологов Управления по воспитательной и социальной работе; в сложных случаях к работе со студентами подключаются специалисты медицинского факультета в рамках работы Медицинской поликлиники ПетрГУ.

Как показал анализ ряда преступлений, совершаемых молодежью в сфере оборота наркотиков, одной из главных причин, побудивших студентов заняться сбытом наркотических и психоактивных веществ, является их тяжелое материальное положение. Принимая это во внимание, Петрозаводский государственный университет направляет значительные средства в виде социальных стипендий студентам, среднедушевой доход в семье которых не превышает величины прожиточного минимума. Увеличенные социальные стипендии получают нуждающиеся студенты 1-го и 2-го курсов, обучающиеся на «хорошо» и «отлично». Также студентам дополнительно оказывается материальная помощь. Для этого им необходимо обратиться в студенческий профком или в Управление по воспитательной и социальной работе.

Организация профилактической работы в общежитиях. В последние годы более половины студентов ПетрГУ поступают из районов Республики Карелия, из других регионов России. Растет и количество иностранных студентов. Поэтому одним из приоритетных направлений работы в ПетрГУ является развитие фонда общежитий и улучшение условий проживания обучающихся. Для студентов, проживающих в общежитиях, устроены специальные учебные комнаты, тренажерные и фитнес-залы, комнаты быта. Общежития подключены к сети Интернет. В общежитии № 6 произведен ремонт помещений. Теперь здесь, в шаговой доступности для студентов, располагается Релакс-центр, оснащенный современными многофункциональными спортивными тренажерами.

Значительное внимание уделяется организации досуговой деятельности в общежитиях. Регулярно проводятся встречи, мероприятия, конкурсы, спортивные турниры: конкурс «Лучший староста», «Лучшая комната», «Лучшее общежитие», турнир по настольному теннису и др. Немаловажная роль уделяется студенческому самоуправлению в общежитиях. Избираются старосты крыльев, этажей, общежитий. Работа старостата координируется куратором общежитий и его заместителем. Для обеспечения безопасности в общежитиях работает добровольная народная дружина. Значительное внимание уделяется студенческому самоуправлению общежитий ПетрГУ. Актив общежитий при-

нимает участие в заселении студентов, систематически проводит мониторинг выполнения правил внутреннего распорядка в самих общежитиях, готовит и проводит школу старост общежитий, организует и проводит традиционные культурно-массовые мероприятия в общежитиях.

Вместе с тем усиливаются и меры контроля за обстановкой в общежитиях со стороны служб ПетрГУ. Общежития оснащены системами видеонаблюдения, оборудованы тревожными кнопками. Регулярные проверки обстановки в общежитиях проводятся сотрудниками управления комплексной безопасности, управления по воспитательной и социальной работе, заместителями деканов и директоров институтов по воспитательной работе.

Нарушения студентами Правил проживания в общежитиях рассматриваются на заседаниях старостата общежития или выносятся на обсуждение специальной постоянно действующей комиссии, в состав которой входят представители администрации ПетрГУ и студенческой организации профсоюза. Ситуации, связанные с потреблением или распространением наркотических и психоактивных веществ, рассматриваются непосредственно под контролем проректора по воспитательной и социальной работе.

Взаимодействие с другими государственными учреждениями и общественными организациями по профилактике употребления наркотических веществ. Петрозаводский государственный университет – крупнейшее учебное заведение Республики Карелия. В значительной мере это обуславливает высокую вероятность попадания студентов ПетрГУ в сферу влияния наркосреды. В данной ситуации особую значимость приобретает выстраивание системы взаимодействия университета с органами государственной власти, специальными службами, занимающимися противодействием распространению наркотических и психоактивных веществ. Вузу необходимо получать своевременную информацию о текущих и перспективных угрозах, о мерах профилактики и противодействия вовлечению студенческой молодежи в наркосреду.

В Карелии важную координирующую роль играет Межвузовский совет по профилактике употребления психоактивных веществ среди студентов высших учебных заведений Республики Карелия. Активное взаимодействие с Межвузовским советом осуществляется через управление по воспитательной и социальной работе и профком студентов ПетрГУ. Ежегодно Петрозаводский госуниверситет в рамках работы Межвузовского совета проводит опрос первокурсников на предмет употребления наркотических и психоактивных веществ. Данные опроса служат основанием для принятия решений, выработки рекомендаций и мер профилактики, которые обсуждаются с участием студенческого актива вузов.

Петрозаводский государственный университет активно взаимодействует с Управлением федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков по Республике Карелия, Антинаркотической комиссией Республики Карелия. Специалисты ФСКН привлекаются как эксперты при проведении курсов повышения квалификации для сотрудников ПетрГУ, принимают участие во встречах со студентами. Информация о правонарушениях, совершенных студентами ПетрГУ в сфере оборота наркотиков, оперативно направляется и рассматривается в университете с участием специалистов ФСКН, принимаются административные решения.

Глава 4. Опыт работы Центра психологической и социальной помощи Карельской государственной педагогической академии по вопросам здоровья и профилактики социально опасных болезней

Центр психологической и социальной помощи КГПА по вопросам здоровья и профилактики социально опасных болезней координирует работу по профилактике наркомании, которая ведется в вузе, а также тесно взаимодействует с лабораторией по профилактике злоупотребления психоактивными веществами. К работе привлекаются волонтеры, которых обучают методике проведения мероприятий по профилактике наркомании. Обучение в школе волонтера ведется по нескольким направлениям, одно из них – профилактика наркомании, в рамках которого волонтеры и специалисты проводили тренинги по профилактике наркомании со старшеклассниками в пос. Чална Пряжинского района. Волонтеры на практике увидели, как можно подготовить и провести занятие в школе по проблемам наркомании. Такой выход в школу, где равный обучает равного, положил начало тесному сотрудничеству с КРОО ООО «Российский Красный Крест». В КГПА внедряется программа «Равный обучает равного», где волонтеры проводят тренинги по профилактике наркомании среди студентов собственного вуза. Волонтеры старших курсов, преимущественно студенты Факультета психологии, проводили занятия по профилактике наркомании в Карельском кадетском корпусе с учащимися 9-го и 10-го классов. План занятий составлялся под контролем специалистов Центра и носил практический характер. Также специалисты и волонтеры Центра в течение двух месяцев вели занятия в игровой форме по профилактике наркомании среди студентов Автотранспортного техникума. Данные занятия носили не только практический, но и творческий характер. Студенты техникума во время занятий придумывали собственные рисунки-демотиваторы о наркомании. Профилактическая работа осуществлялась при содействии общественной организации «Матери против наркотиков».

В журналах студенческих групп размещается справочная информация по профилактике наркомании. В кураторские часы вводится тема «Профилактика наркомании среди молодежи».

Сотрудники Центра стремятся делиться опытом, участвуют в конференции в правительстве РК «Наркобезопасность населения РК: состояние, прогноз, решение» и привлекают к участию волонтеров Центра, выступают с докладом о внеучебной работе со студентами на круглом столе «Актуальные проблемы предупреждения наркомании в учебных заведениях ВПО».

Ежегодно в рамках Всемирного Дня борьбы со СПИДом демонстрируются видеоролики, раздаются информационные буклеты, проводятся акции, посвященные проблеме наркомании. Занятия по темам «Алкоголизм», «Табакокурение» идут совместно с занятиями по теме «Наркомания». Студентам педагогической академии предлагается альтернатива вредным привычкам. В стенах академии проводится множество спортивно-оздоровительных мероприятий, которые всегда поддерживает Центр по профилактике социально опасных болезней. Волонтеры и специалисты Центра участвуют в различных мероприятиях, сами ведут здоровый образ жизни и на собственном примере показывают его важность.

С 2012 года Центр психологической и социальной помощи КГПА по вопросам здоровья и профилактики социально опасных болезней участвует в работе Межвузовского совета по профилактике употребления психоактивных веществ

среди студентов вузов Республики Карелия. За период работы Межвузовского совета сотрудники Центра приняли участие в круглом столе «Профилактика наркомании среди студентов вузов» в Северном филиале ГОУ ВПО «Российская правовая академия министерства юстиции Российской Федерации». Сотрудники и волонтеры Центра выступают кураторами проведения мониторинга, посвященного проблемам наркотизации молодежи. В анкетировании уже приняли участие студенты первого курса 2012/2013 учебного года.

Основными направлениями деятельности Центра по профилактике употребления психоактивных веществ являются:

1. Информационное:

- создание информационных стендов в учебных корпусах академии;
- создание демотиваторов по данной тематике в рамках лагерей актива;
- страничка по профилактике употребления ПАВ на сайте академии в разделе «ЦПСПиП КГПА».

2. Образовательно-профилактическое:

- проведение круглых столов;
- участие в заседании советов по проблеме наркомании среди молодежи;
- занятия по профилактике социально опасных болезней;
- проведение акций.

3. Социально-психологическое:

- проведение социально-психологических тренингов для студентов-волонтеров, которые выходят на школы, в ссузы, по профилактике наркомании, табакокурения, алкоголизма;
- проведение индивидуальных консультаций.

4. Культурно-досуговое:

- организация мероприятий, направленных на развитие навыков здорового образа жизни у студентов («Дни здоровья», Спартакиады и пр.).

5. Мониторинг по профилактике употребления ПАВ:

- проведение опросов в рамках мониторинга Межвузовского совета по профилактике употребления ПАВ, посвященного проблемам наркотизации молодежи.

В своей работе сотрудники Центра руководствуются тем, что будущие педагоги должны пройти квалифицированную подготовку, быть компетентны в вопросах профилактики социально опасных болезней, проходить педагогическую практику в школах, проводить классные часы и практические занятия со школьниками в целях профилактики социально опасных болезней.

Заключение

Теоретический и практический материал сборника показывает, что проблема предотвращения употребления психоактивных веществ активно изучается как естественно-научными, так и гуманитарными науками. Разработана стратегия государственной антинаркотической политики России до 2020 года, осуществляется поиск оптимальных методов и способов, которые бы позволили добиваться позитивных результатов в деле профилактики употребления наркотиков и психоактивных веществ в молодежной среде. Однако надо понимать, что наряду с жесткими запретительными мерами необходимо вести целенаправленную разъяснительную работу с молодыми людьми по месту их учебы и коллективного совместного проживания. Необходимо учитывать, что «невинные», на первый взгляд, табак, слабые алкогольные напитки, растительные препараты, воздействуя на организм, могут становиться «проводниками» к использованию молодыми людьми более сильных и опасных психотропных веществ. Альтернативой этому является активная творческая, научная, общественная, физкультурно-спортивная, гуманитарная деятельность молодежи, направленная на ее становление и раскрытие огромного потенциала. Главное действующее лицо в этом процессе – сами молодые люди. Многое зависит от личностных качеств педагога – куратора, декана, преподавателей, сокурсников и старшекурсников. Словом, однозначного пути к успеху на этом поприще, к сожалению, не найдено. Ибо говорится и в Евангелии от Луки (XI: 9): «И Я скажу вам: просите, и дано будет вам; ищите, и найдете; стучите, и отворят вам».

В работе по профилактике употребления психоактивных веществ среди молодежи не обойтись без коллективных усилий педагогов, родителей, ученых, организаторов, самих студентов, волонтеров, государственных и общественных организаций – всех, для кого полноценная жизнь и созидательное будущее молодежи являются приоритетом.

Успехов!

1. ГЛОССАРИЙ

Адаптация – приспособление строения и функций организма к условиям существования в окружающей среде. Различают адаптацию психологическую и социальную.

Аддиктивное поведение – употребление подростками ПАВ на этапе, предшествующем возникновению зависимости от них (В. Миллер, 1984). Стремление к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния (Короленко, 1991).

Акцентуация характера – крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим.

Алкоголизм (синдром алкогольной зависимости, хронический алкоголизм, хроническая алкогольная интоксикация, алкогольная болезнь и др.) – наркологическое заболевание, развивающееся в результате систематического употребления алкогольных, а также алкоголизованных (пива, джин-тоника и др.) напитков и характеризующееся патологическим влечением к употреблению спиртных напитков, развитием абстинентного (похмельного) синдрома при прекращении употребления алкоголя, а в дальнейшем – стойких соматоневрологических расстройств и психической деградации личности.

Антинаркотическое воспитание и обучение – деятельность юридических и физических лиц, направленная на формирование здорового и безопасного образа жизни, на распространение знаний о медико-биологических, социальных, психологических, духовных, мировоззренческих и иных причинах заболевания наркоманией (токсикоманией, алкоголизмом), его проявлениях, осложнениях и последствиях, а также на выработку умений и навыков активного психологического и мировоззренческого противодействия вовлечению в злоупотребление наркотическими и другими ПАВ.

Алкогольная эмбриопатия – патология детей, родившихся от пьющих матерей: задержка в психическом и физическом развитии; черепно-лицевые уродства. Наблюдаются также аномалии суставов, врожденные пороки сердца, аномалии наружных половых органов, нарушение строения капилляров, расстройства тонкой моторики. Умственная отсталость различной степени. Степень выраженности коррелирует с тяжестью алкоголизма матери.

Антинаркотическая пропаганда – пропаганда здорового образа жизни. Ведется в процессе антинаркотического воспитания и обучения и является его составной частью.

Белая горячка (алкогольный психоз) – острое психотическое состояние, возникающее в период похмелья у зависимых от алкоголя лиц. Характеризуется спутанностью сознания, дезориентировкой, расстройствами восприятия (иллюзии, галлюцинации), раздражительностью, рассеянностью, тремором, потливостью, сердцебиением, повышением артериального давления.

Группа риска наркотизации – группа несовершеннолетних и молодежи, выделенная на основании определенного набора социально-демографических, личностных, психологических и сомато-физических признаков, характеризующихся большой склонностью к злоупотреблению наркотиками и иными психоактивными веществами.

Девиантное поведение – поведение, отклоняющееся от социальных норм, норм морали и права.

Деменция – формы приобретенного слабоумия. Стойкое, мало обратимое снижение уровня психической, в первую очередь интеллектуальной деятельности, необратимые изменения личности.

Зависимость – как общий термин означает состояние необходимости или потребности в чем-то или ком-то для поддержки либо функционирования или выживания. Применительно к наркотикам, алкоголю и другим психоактивным средствам термин подразумевает необходимость повторных приемов психоактивного вещества для обеспечения хорошего самочувствия или во избежание плохого самочувствия. Психологическая или психическая зависимость подразумевает снижение контроля над употреблением алкоголя или наркотиков, в то время как физическая зависимость означает толерантность и симптом (синдром отмены).

Злоупотребление психоактивными веществами – неоднократное употребление психоактивных веществ без назначения врача, имеющее негативные медицинские и социальные последствия

Интоксикация – состояние, которое возникает после введения психоактивного вещества и приводит к нарушению сознания, познавательных способностей, восприятия, суждений, эмоционального состояния или поведения. Эти нарушения обусловлены острыми фармакологическими эффектами вещества и условными рефлексами на него; со временем они исчезают до полного выздоровления, за исключением случаев повреждения тканей или других осложнений.

Наркомания – общее название ряда заболеваний, характеризующихся непреодолимым влечением к употреблению в возрастающих дозах наркотиков в связи с возникающей по отношению к ним физической и психической зависимостью. При прекращении приема наркотиков возникают явления абстиненции, что является объективным признаком наркомании.

Наркотики – общее название наркотических средств, лекарственных и нелекарственных, способных вызвать наркоманию. Выделение наркотиков определяется медицинскими, социальными, юридическими критериями; они включены в официальные списки наркотических средств и психотропных веществ.

Нарушенный контроль или утрата контроля – потеря способности контролировать количество и частоту приема психоактивных веществ, неспособность прекратить прием ПАВ. Возникает настолько сильная зависимость, что самостоятельно справиться с ней невозможно, нужна квалифицированная помощь.

Потребители наркотиков – лица, приобретающие или хранящие наркотические средства с целью личного потребления.

Полинаркомания – заболевание, при котором выявляется зависимость от двух и более наркотических веществ, применяемых одновременно или в различной последовательности.

Профилактика злоупотребления ПАВ – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих распространению и употреблению ПАВ, предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления ПАВ.

- **Первичная профилактика злоупотребления ПАВ** направлена на предупреждение приобщения к употреблению ПАВ, вызывающих болезненную зависимость.

- **Вторичная профилактика злоупотребления ПАВ** направлена на предупреждение формирования болезни и осложнений наркотизации у лиц, эпизодически употребляющих ПАВ, но не обнаруживающих признаков болезни.
- **Третичная профилактика злоупотребления ПАВ** – мероприятия лечебного и реабилитационного характера, направленные на восстановление личностного и социального статуса больного (наркомания, токсикомания и алкоголизм) и возвращение его в семью, в учебные заведения, в трудовой коллектив и к общественно полезной деятельности.

Психоактивные вещества (ПАВ) – химические и фармакологические средства, влияющие на физическое и психическое состояние, вызывающие болезненное пристрастие (наркотики, алкоголь, никотин и др.).

Психостимуляторы – группа психотропных средств, обладающих избирательным, стимулирующим психическую деятельность эффектом. При их приеме временно повышается психическая активность, уровень бодрствования, снимаются утомляемость, астения, улучшается настроение.

Реабилитация – комплекс мероприятий медицинского, психологического, социального, профессионального и педагогического характера, который проводится координированно и направлен на восстановление прежнего социального и/или психологического статуса человека, восстановление здоровья пациента.

Седативные средства – лекарственные средства, оказывающие общее успокаивающее действие на психику.

Синдром зависимости – комплекс поведенческих, познавательных и физиологических симптомов, который может развиваться после повторного использования вещества и обычно включает сильное желание принять наркотическое вещество. Нарушается контроль над его употреблением; упорное продолжение его использования, несмотря на пагубные последствия; предпочтение употребления ПАВ в ущерб другим видам деятельности и выполнению обязанностей; повышенная толерантность; состояние отмены, если потребление наркотического вещества прекратилось.

Синдром отмены (абстинентный синдром) – группа симптомов различного сочетания и различной тяжести, возникающих при прекращении или уменьшении употребления ПАВ, которое принималось многократно, обычно в течение длительного времени и/или в больших дозах.

Созависимый – родственник, близкий друг или коллега лица, страдающего зависимостью от алкоголя или наркотика, кто полностью поглощен тем, чтобы управлять поведением другого человека, и не заботится об удовлетворении своих собственных жизненно важных потребностей.

Токсикомания – болезнь, возникающая в результате злоупотребления ПАВ, не включенными в официальный список наркотических средств.

Факторы риска наркотизации – условия, способствующие приобщению к ПАВ.

Физическая зависимость – адаптивное состояние, которое проявляется интенсивными физическими расстройствами: организм адаптируется к приему наркотических веществ, наркотик как бы «вплетается» в обмен веществ, и прекращение приема наркотического вещества ведет к различным расстройствам, характеризующим синдром абстиненции.

Эйфория – повышенное радостное, веселое настроение, состояние благодушия и беспечности, несоответствующее объективным обстоятельствам; при нем наблюдается мимическое и психомоторное возбуждение.

2. МОНИТОРИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАРКОСИТУАЦИИ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ г. ПЕТРОЗАВОДСКА

В 2012 г. были проведены мониторинговые исследования наркоситуации в вузах Петрозаводска, прошедшие в два этапа – в мае – июне (941 опрошенный) и сентябре – октябре (1180 опрошенных) (диаграмма 1). Большая часть респондентов заявили, что не знакомы с людьми, употребляющими наркотики (46,5 % в мае – июне и 52,1 % в сентябре – октябре); примерно равно количество студентов, ответивших, что они знакомы с наркоманами (26,8 и 25,2 % соответственно) или знакомы, но не общаются с ними (26,1 и 20,3 %); ответ «все мои знакомые так или иначе употребляют наркотики» дали 2,3 и 1,2 % опрошенных (диаграмма 2).

35,7 и 32,9 % респондентов соответственно предлагали попробовать наркотики, причем в большинстве случаев это были знакомые (63,4; 61,9 %), друзья (28,9; 25,5 %), гораздо реже – незнакомые люди (6,0; 7,7 %), наркоторговцы (3,6; 1,8 %) и родственники (1,2; 1,5 %) (диаграмма 3). Подавляющее число респондентов при ответе на вопрос о том, как бы они поступили в случае, если кто-то предлагает наркотики, выбрали ответ «отказался бы» (81,3 и 86,7 %), у меньшинства выбор зависел бы от вида наркотиков (6,9; 7,9 %) или настроения (6,1; 4,2 %), наименее популярным стал ответ «согласился бы» (1,7; 0,6 %).

Большинство опрошенных дали отрицательный ответ на вопрос о том, употребляли ли они наркотики (84,7; 86,8 %); 9,5 и 7,9 % пробовали наркотики, но перестали их употреблять; 2,2 и 1,9 % употребляют время от времени; 1,9 и 1,3 % хотели бы попробовать наркотики; 0,6 и 1,4 % употребляют наркотики регулярно (диаграмма 4).

В числе причин, удерживающих от употребления наркотиков, респонденты чаще всего называли осознанное отрицательное отношение к употреблению наркотиков (54,5; 57,9 %), полное привыкание (36,8; 36,9 %) и раннюю смерть (35,7; 35,2 %) (диаграмма 5).

При ответе на вопрос о том, почему молодые люди употребляют наркотики, ответы распределились следующим образом: из интереса, любопытства (56,9; 60,6 %), для получения удовольствия, острых ощущений (49,4; 54,9 %), за компанию (45,0; 50,0), чтобы уйти от личных проблем (35,0; 30,5), от нечего делать (28,7; 24,2), для снятия напряжения (22,1; 21,7), из-за проблем в семье (12,0; 11,7) (диаграмма 6).

По мнению большинства опрошенных, излечение от наркомании возможно при условии желания самого зависимого (62,0 и 73,6 %), 15,6 и 14,2 % полагают, что наркомания неизлечима, а 14,5 и 10,7 % считают, что наркоманию можно вылечить только принудительно (диаграмма 7).

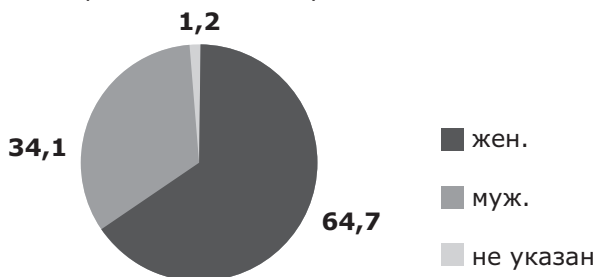
Осведомленность студентов петрозаводских вузов о законодательной ответственности за употребление, хранение и сбыт наркотических веществ оставляет желать лучшего: большая часть студентов, по их собственной оценке, знает об этой ответственности лишь в общих чертах (62,9 и 65,6 %); 25,8 и 25,3 % она хорошо известна; 11,7 и 8,8 % совсем ничего о ней не знают (диаграмма 8).

ДИАГРАММА 1

Общие сведения

1 этап: май - июнь 2012 г.

- ▶ 941 человек
- ▶ от 17 до 26 лет
- ▶ Распределение по полу:



2 этап: сентябрь - октябрь 2012 г.

- ▶ 1180 человек
- ▶ от 16 до 30 лет
- ▶ Распределение по полу:

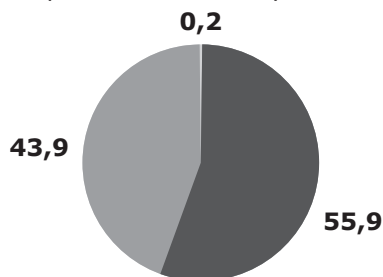
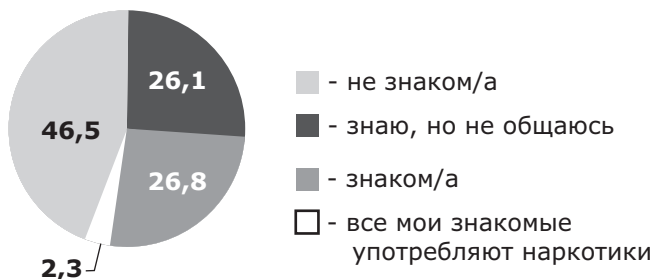


ДИАГРАММА 2

Знакомы ли вы с людьми, употребляющими наркотики?

1 этап



2 этап

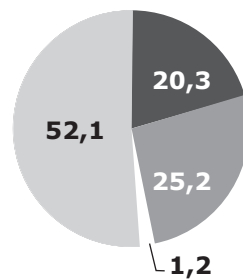


ДИАГРАММА 3

Предлагали ли вам наркотики?

▶ Да предлагали	35,7%	32,9%
▶ Кто предложил?		

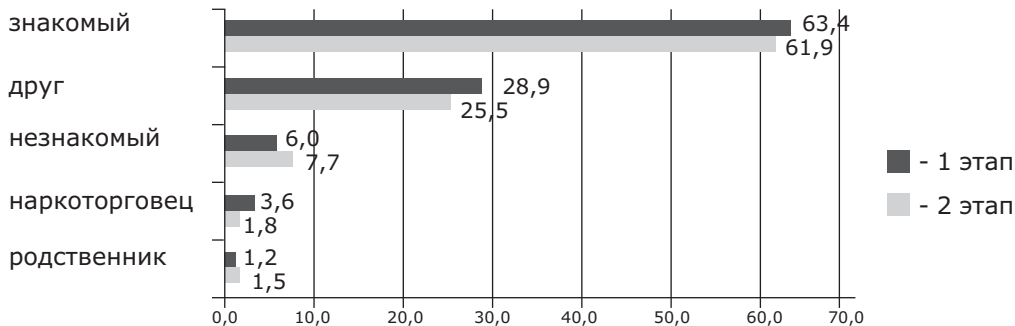
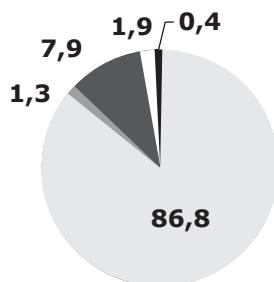
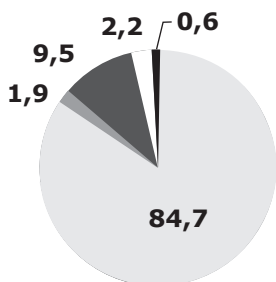


ДИАГРАММА 4

Пробовали ли вы наркотики?

1 этап

2 этап



■ - нет

■ - нет, но хотел бы поробовать

■ - пробовал, но перестал употреблять

□ - употребляю время от времени

■ - употребляю регулярно

ДИАГРАММА 5

Что удерживает вас от употребления наркотиков?

Отрицательное отношение к наркотикам

Привыкание

Ранняя смерть

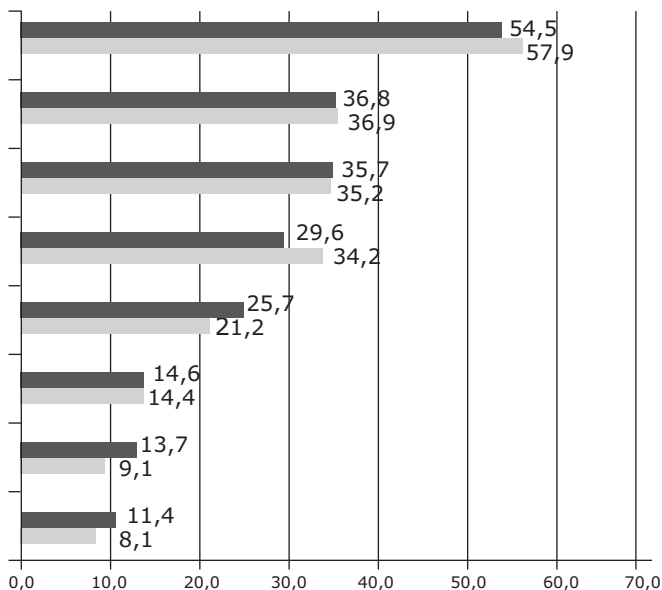
ВИЧ

Потеря уважения близких

Отлучение от семьи

Страх оказаться в тюрьме

Боязнь стать ненужным обществу



■ - 1 этап

■ - 2 этап

ДИАГРАММА 6

Почему молодые люди употребляют наркотики?

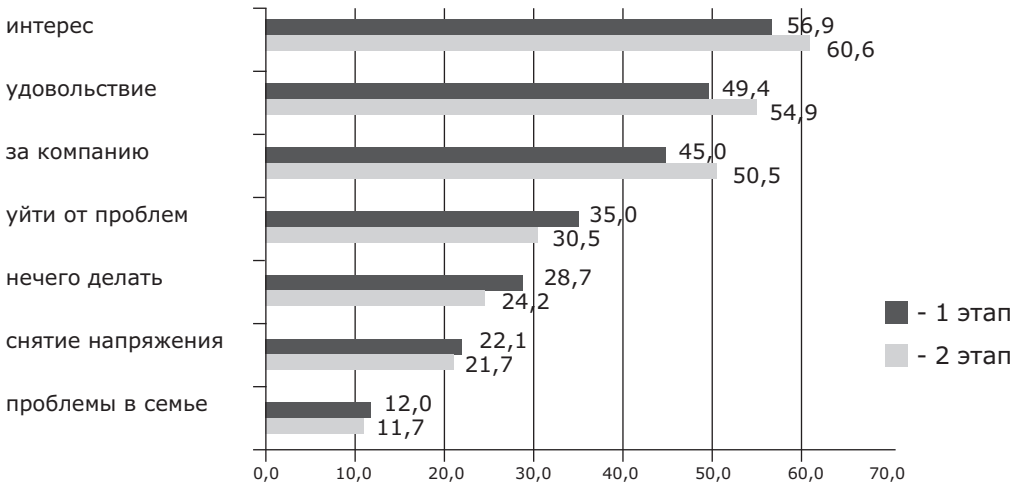


ДИАГРАММА 7

Можно ли вылечиться от зависимости?

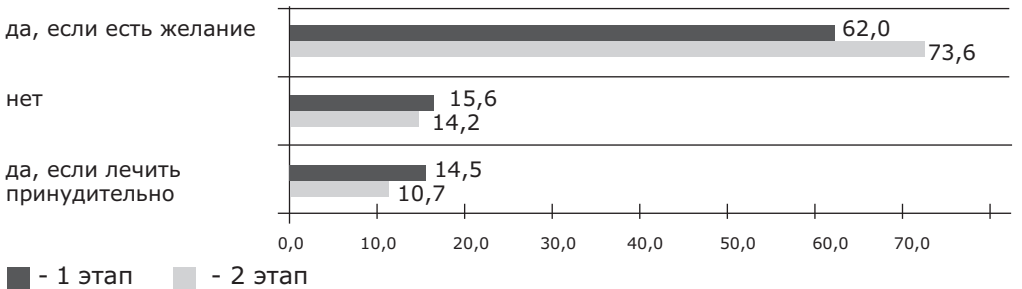
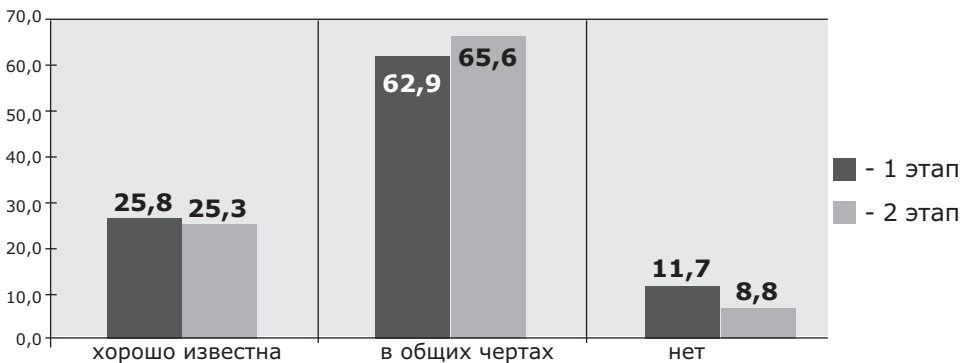


ДИАГРАММА 8

Известна ли вам законодательная ответственность за преступления в сфере оборота наркотиков?



3. ВОПРОСЫ – ОТВЕТЫ

1. Что означает выражение «наркотическая зависимость»?

Наркотическая зависимость – появление необходимости систематически принимать вещества, меняющие психическую регуляцию организма.

2. Каковы признаки передозировки наркотиками?

Признаками передозировки являются: потеря сознания, резкая бледность, неглубокое и редкое дыхание, остановка дыхания, плохо прощупывающийся пульс, отсутствие реакции на внешние раздражители, рвота. В случае передозировки необходимо вызвать скорую помощь.

3. Что такое «ломка»?

«Ломка», или «абстиненция», является явным признаком того, что человек болен наркоманией. В отсутствие наркотика возникают головные боли, ломота в руках и ногах, резкая слабость, кожные покровы становятся бледными, с землистым оттенком, взгляд угасшим.

4. Является ли наркомания болезнью, которую надо лечить?

Да, наркомания – это тяжелое по течению и своим последствиям заболевание. Принимаемые дозы наркотических и сильнодействующих средств, время привыкания к ним неодинаковы у разных лиц. Длительность отдельных стадий развития болезни различна и зависит от возраста, вида наркомании, темпа нарастания дозировок, общего состояния организма и ряда причин. Наркоманию необходимо лечить, и как можно раньше.

5. Сколько людей в мире употребляют наркотики?

По статистике Управления ООН по наркотикам и преступности, приблизительно 3 % от всего населения земного шара (185 миллионов человек) злоупотребляли наркотиками в течение 2004 года.

6. Правда ли, что наркомания – трудноизлечимая болезнь?

Если точнее – практически неизлечимая. Физическое и душевное состояние человека, потребляющего наркотики, оказывается от них в постоянной зависимости, избавиться от которой самостоятельно чрезвычайно трудно. Причем значительно легче снять физическое влечение к наркотикам («ломку»), сложнее – психологическое. Человек продолжает думать о наркотиках, хочет вновь их употребить. Именно поэтому часто случаются рецидивы потребления наркотиков, т. е. возвращение к употреблению.

7. Если принять наркотики один раз, для пробы, может ли это привести к смерти?

При некоторых врожденных особенностях, о которых человек может не знать, даже однократное потребление небольшой дозы наркотика может вызвать острое отравление и даже смерть. Возможно и привыкание с первой дозы. Не раз наркотик убивал самых волевых людей, считавших себя достаточно умными, но желавших попробовать все хоть раз в жизни.

8. Правда ли, что человек, который потреблял «легкие» наркотики, рано или поздно переходит на более «тяжелые»?

Не бывает «легких» или «тяжелых» наркотиков. Как правило, лица, регулярно потребляющие такие наркотики, как производные конопли, транквилизаторы, в целях усиления состояния эйфории начинают принимать опиаты, кокаин, амфетамины, различные психотропные препараты.

9. Действительно ли есть люди, которые принимают наркотики много лет и прекрасно живут?

Довольно редко они говорят о себе, что «живут прекрасно», просто не хотят признавать свои проблемы. Чаще же от них можно услышать примерно следующее: «Дурак я, что связался с наркотиками, теперь никак не бросить». Наверное, нет человека, который потреблял бы наркотики много лет и ни разу не пытался бы отказаться от них (к табаку или тем более алкоголю относится то же самое). Если все в порядке, то зачем вообще наркотики?

10. Правда ли, что наркоманы не употребляют спиртное?

Нет! При отсутствии дозы наркотика они пьют алкоголь. Зачастую это заканчивается развитием алкоголизма на фоне наркомании.

11. С какого возраста наступает уголовная ответственность за совершение преступлений, связанных с наркотиками?

Согласно ст. 20 Уголовного кодекса РФ, уголовной ответственности подлежит лицо, достигшее ко времени совершения преступления 16 лет. В отдельных случаях, когда совершается достаточно серьезное преступление, общественная опасность которого осознается в более раннем возрасте, уголовной ответственности подлежат лица, достигшие ко времени совершения 14-летнего возраста. Что касается преступлений, связанных с наркотиками, то с 14 лет уголовной ответственности подлежит лицо, совершившее хищение либо вымогательство наркотических средств.

12. Является ли состояние наркотического опьянения смягчающим обстоятельством при совершении преступления?

Нет. В ст. 61 Уголовного кодекса РФ определены обстоятельства, смягчающие наказание, среди которых совершение преступления в состоянии наркотического опьянения отсутствует.

13. Кто чаще всего вовлекает в потребление наркотиков?

Как ни дико это звучит, но это близкие друзья или хорошие знакомые, которым ты доверяешь и которым нужна доза наркотика: они получают ее за то, что пристрастят кого-нибудь к потреблению наркотиков.

14. Многие говорят, что легализация наркотиков приведет к снижению преступности, так ли это?

Сторонники легализации наркотиков обосновывают свою идею тем, что «запретный плод сладок», и если наркотики разрешат потреблять открыто, то и интерес к ним исчезнет. Это ошибочное и преступное мнение. Легализация наркотиков приведет к увеличению количества больных наркоманией, а вместе с этим и преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков. Средства на приобретение наркотических веществ все равно будут нужны. Изменится и отношение к наркотикам. По мнению ученых, дозволенность потребления «дурмана» породит волну наркозависимости.

15. Табакокурение – так ли это опасно?

Табак не щадит никого. Доказано, что табакокурение является одной из самых вредных привычек и является ведущей предупреждаемой причиной заболеваний и смерти. Табак приводит к болезням и гибели людей, экономическим потерям для общества и бизнеса, промышленности и экологии.

16. Правда ли, что от курения табака развивается зависимость, как от употребления наркотиков?

Да, правда. От курения развивается зависимость, от которой очень трудно избавиться. Многие люди пытаются бросить курить, но не все это могут сделать. Марк Твен писал: «Нет ничего проще, как бросить курить. Я это проделывал десятки раз». Вспомните своих знакомых, близких, которые не раз пытались это сделать.

17. Как быстро развивается табачная зависимость?

Это зависит от многих причин. Прежде всего – от возраста начала курения, длительности и интенсивности курения, от индивидуальных особенностей организма. Чем раньше подросток начинает курить, тем быстрее у него развивается зависимость.

18. Какие заболевания возникают у курящего человека?

Составляющие табачного дыма действуют на все органы и системы. При курении возникают заболевания дыхательной системы: бронхиты, воспаления легких, эмфизема легких (расширение, увеличение легких). С курением связывают развитие раковых опухолей различной локализации, но чаще ротовой полости, гортани, легких. Курение является одним из факторов риска развития ишемической болезни сердца, гипертонической болезни. Под влиянием никотина зубы желтеют, появляется кариес. Может развиваться гастрит.

19. От чего умирают курящие?

Причин много, но чаще всего от заболеваний дыхательной системы, от рака легких и от заболеваний сердечно-сосудистой системы.

20. Что такое пассивное курение?

Пассивное курение – это пребывание человека в накуренном помещении или рядом с курящим человеком и вдыхание табачного дыма помимо его воли. Этих людей называют пассивными курильщиками. Воздействие табачного дыма на организм пассивных курильщиков опасно для их здоровья.

4. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В СФЕРЕ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ УПОТРЕБЛЕНИЮ НАРКОТИКОВ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ

А. Упражнения для тренингов

1. «ЧУВСТВА».
Вспомните ситуацию и чувства, когда вам приходилось общаться с человеком, находящимся в алкогольном или наркотическом опьянении. Разбейтесь по парам и расскажите друг другу об этих чувствах. В кругу опишите чувства, которые испытали, когда вспоминали, рассказывали и слушали.
2. «МАРИОНЕТКА».
Возможность испытать состояние, когда сам зависишь или зависят от тебя. Разбейтесь на тройки: «марионетка» и два «кукловода». Разыграйте маленькую сценку, в которой «кукловоды» управляют движениями «марионетки». По очереди подгруппы показывают свои сценки. Анализ чувств.
3. «ЗАЧЕМ ЛЮДИ УПОТРЕБЛЯЮТ НАРКОТИКИ ИЛИ АЛКОГОЛЬ».
Мозговой штурм по поводу причин, побуждающих человека употреблять наркотики и алкоголь. Один фиксирует их на ватмане. Обобщение и анализ того, как можно по-другому удовлетворить свои потребности.
4. «ТОСТЫ».
Разделитесь на две команды: участник из первой команды последовательно называет 10 поводов для того, чтобы выпить, участник из второй должен отказаться, находя убедительные аргументы.
5. «РОЛЕВАЯ ИГРА».
Разбейтесь по парам. Вы две подруги (друга), которые встретились в квартире, родителей нет. Одна предлагает выпить, вторая называет аргументы для отказа. Обратная связь: что было убедительно, а что нет.
6. «ПОРТРЕТ НАРКОМАНА».
Нарисуйте портрет наркомана (не обязательно изображение человека). Выставка и обсуждение рисунков.
7. «ЗАВИСИМОСТЬ».
Предложите свой вариант предложения, начало которого:
 - когда я общаюсь с человеком, зависимым от наркотиков и алкоголя...
 - в общении с зависимыми людьми труднее всего мне бывает...
 - свое сочувствие к зависимому человеку я проявляю через...
 - когда я наблюдаю поведение зависимого человека, я понимаю...
 - ситуация, в которой я мог бы стать зависимым...
 - когда я замечаю, что становлюсь зависимым от кого или чего-либо, я...
 - быть независимым для меня означает...
 - я понимаю, что зависимость – это...
8. «СКУЛЬПТУРА ЗАВИСИМОСТИ».
Разбейтесь на тройки и составьте свою скульптуру зависимости. Обсуждение.
9. «ШАХМАТЫ».
В кругу по 5–7 человек рассчитать на первого, второго. Первый говорит: «Да, употребление наркотиков допустимо...» Второй перефразирует: «Как я понял, ты имеешь в виду случай, когда... но я думаю, что употребление наркотиков недопустимо, потому что...» Во втором кругу роли меняются.

10. «ЧТО ВЫ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ДУМАЕТЕ?»

Цель: понять, что нередко наше отношение диктуется предрассудками. Разбейтесь в группы по 4 человека. Прочитайте спорные высказывания и посчитайте количество согласных и не согласных с ними. Высказывания:

- курение должно быть запрещено во всех публичных местах,
- алкоголиков и наркоманов нужно изолировать от общества,
- нужно, чтобы наркоманы бесплатно получали чистые шприцы,
- зависимые женщины не должны иметь детей.

11. «МИФЫ».

Зачитывается высказывание:

- достаточно один раз попробовать, чтобы стать наркоманом...
- наркомания не болезнь, а преступление...
- все наркоманы – преступники...
- наркотики помогают снять напряжение...
- марихуана безопасна.

Группа делится на три: «да», «нет», «может быть». Дискуссия. Информация специалистов.

12. «ОБСУЖДЕНИЕ ИСТОРИИ».

«Володя и Катя дружат больше года. Катя стала замечать в последнее время изменения в Володе, вскоре он признался, что балуется «ханкой», но не является наркоманом и предложил ей попробовать. Она попросила помощи у одноклассницы, брат которой умер от наркотиков. По инициативе этой подруги состоялся педагогический совет, были поставлены в известность классный руководитель и родители, узнал весь класс. От Володи почти все отвернулись, Володя наркотиков больше не употребляет, но отношения с Катей испортились...» Дискуссия.

13. «ТЕЛЕВИЗИОННЫЙ РОЛИК» (В. Ю. Котляков).

Разбейтесь в группы по 4–6 человек, представьте, что работаете на телевидении, составьте ролик о вреде наркотиков. Обсудите, какой более удачный, почему.

14. «ПИСЬМО В РЕДАКЦИЮ».

Разделитесь на две подгруппы: каждая группа – редакция молодежной газеты, вы разбираете письма и пишете ответ:

- 1) Уважаемая редакция. Я была в компании и меня уговорили попробовать уколоться. Мне стало интересно. А теперь я думаю, вдруг я уже наркоманка?
- 2) Мой парень съездил на дачу и познакомился с парнями, теперь они часто собираются, курят и пьют водку. Мне он очень нравится, и я хочу ему помочь, но не знаю как.

Оцените по критериям (от 1 до 10 баллов) ответ другой подгруппы: доступна ли форма ответа на письмо, понятен ли смысл ответа, не вызывает ли ответ чувства неприязни, достаточно ли он информативен.

Б. Демонстрация фильмов и видеороликов

Полуфабрикаты смерти

Опий, морфий, морфин, дезоморфин... – цепочка равнозначных или почти равнозначных терминов. Сон, подаренный когда-то древнегреческим божеством Морфеем, сегодня люди научились синтезировать сами. Фильм рассказывает о трагедии тех, кто употребляет сильнейший наркотик, особенно распространенный в бедных кварталах, – дезоморфин.

Территория безопасности

В фильме показывается правда о цене короткого миража наркотического угара, правда о механизме разрушения наркотиками самого ценного подарка природы – собственного тела и личности, и правда о том, как создать свой собственный мир успеха и достижений, мир победы над собой и над обстоятельствами, мир получения истинного наслаждения от жизни. Известные спортсмены, музыканты и общественные деятели рассказывают о своем отношении к наркомании и помогают подросткам и молодежи правильно сформировать позицию здорового образа жизни.

Дневник наркоманки

Сюжет повествует о 15-летней девочке, употребляющей наркотики.

ТРЕНИНГ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОЗАВИСИМОСТЕЙ

Авторы: Крылусова С. А., Костромитина Т. М.

Центр медико-социальной профилактики «Клиника,
дружественная к молодежи», ГБУЗ «Городская больница»

Цель: изменение отношения к употреблению ПАВ в молодежной среде, социально-психологическая оценка ситуации с употреблением и осведомленностью о проблеме наркотиков в молодежной аудитории, достижение понимания участниками основных этапов формирования наркотической зависимости.

1. Спорные утверждения о наркотиках – «Горячие стулья». 10 мин.

Зачитываются утверждения. Кто согласен – пересаживаются, кто не согласен – остаются на своих местах. Утверждения спорные. По некоторым можно устраивать небольшое обсуждение. Но не устраивайте дискуссию.

- Я знаю курящих людей.*
- У меня есть друзья и близкие, которые курят.*
- Я курящий.*
- Я знаю людей, которые употребляют наркотики.*
- Среди моих близких людей и друзей есть употребляющие наркотики.*
- В том, что употребляешь наркотики, нет ничего страшного.*
- Табак – это не наркотик.*
- Употреблять наркотики модно.*
- Есть безвредные наркотики.*
- С первого раза наркоманом не станешь.*
- Наркоман может бросить, если захочет.*
- Я знаю, почему люди употребляют наркотики.*
- Со мной этого не случится.*
- Наркотики расширяют сознание и восприятие.*
- Наркоманов надо сажать.*
- Наркоманию довольно легко излечить, главное захотеть.*
- Если употреблять курительные наркотики, наркоманом не станешь.*
- Меня эта проблема не касается.*
- Наркозависимого человека можно уговорить не употреблять наркотики.*

2. Влияние наркотиков на организм человека (мозговой штурм: выписывают на доске или ватмане последствия употребления наркотиков) – 20 мин.

3. Перерыв – 5 мин.

4. Психическая и физическая зависимость от наркотиков (мозговой штурм и теоретический блок) – 25 мин.

- Какие зависимости вы знаете?
- Как вы считаете, почему человек начинает употреблять наркотики, алкоголь, начинает курить?
- Попробуйте назвать положительные и отрицательные стороны алкоголизма, табакокурения, наркомании (обсуждение этого вопроса надо стремиться направлять в сторону неприятия вредных привычек, то есть от преподавателя требуется максимально грамотное и чуткое ведение обсуждения).

«Зависимость от наркотиков»

Ведущий выясняет мнение группы о том, как формируется наркотическая зависимость, задает вопрос: «Что происходит в жизни человека, попадающего в зависимость?» Метод – свободная дискуссия.

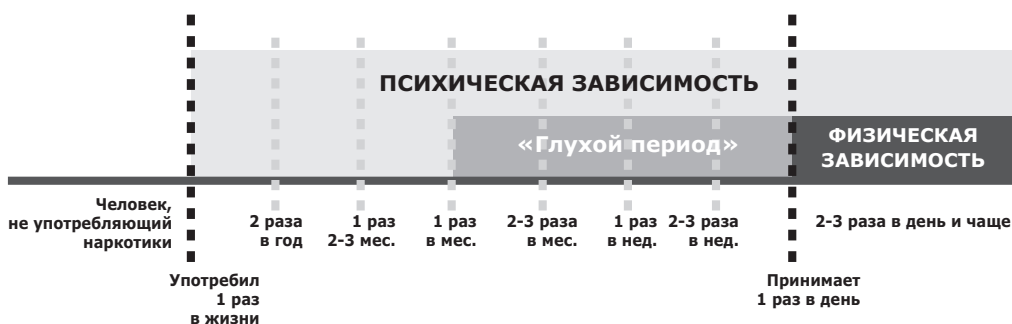
Ключевые слова/фразы, на которые необходимо сделать акцент в ходе дискуссии:

- «отрывается от людей»;
- «не думает о других»;
- «остаётся без денег»;
- «теряет работу»;
- «проблемы в семье»;
- «бросает учебу»;
- «болеет».

Затем ведущий предлагает разобрать этапы формирования зависимости на примере опийной наркомании.

Необходимо нарисовать на ватмане или доске прямую линию. Слева последовательно отмечаются этапы: человек, не потребляющий наркотики; однократное употребление наркотика и т. д.

ФОРМИРОВАНИЕ ЗАВИСИМОСТИ НА ПРИМЕРЕ ОПИЙНОЙ НАРКОМАНИИ



Когда ведущий рисует схему, он говорит: «Все начинается с первого употребления опия (есть, конечно, люди, которые останавливаются на этом и никогда в жизни больше его не употребляют, но это происходит редко). На данном этапе человек получает удовольствие от приема».

Далее ведущий чертит на схеме пунктирную линию: так отражается на графике возникновение психической зависимости. **Комментарий:** эта линия пунктирная, потому что психическая зависимость от опия (героина) может развиться даже после однократного употребления или нескольких раз (у каждого по разному). Психическая зависимость сохраняется на всех последующих этапах, то есть, если у человека сформировалась психическая зависимость от опия, она останется в той или иной мере на всю жизнь».

Физическая зависимость – это состояние, когда человек перестает получать удовольствие от наркотика. Наркотик включается в обмен веществ и требуется только для того, чтобы организм мог нормально функционировать. На этом этапе при отмене наркотика возникает состояние, называемое «синдром отмены» (абстиненция, «ломка»).

Далее ведущий обозначает на схеме этап, на котором находится зависимый после того, как у него сформировалась психическая зависимость, но физической еще нет. Этот период можно назвать «глухим». Почему глухим? Потому что в этом периоде человек:

- считает, что именно он сумеет вовремя отказаться от употребления наркотика и не попадет в полную зависимость;
- часто выступает в роли вовлекающего, когда он привлекает новых членов в круг потребителей наркотиков, искренне рассказывая, как это здорово;
- не слышит поступающую информацию об опасности употребления наркотика (даже от наркоманов, находящихся в физической зависимости).

Комментарии к схеме

Никто не знает точно, когда появится психическая зависимость от опия. Даже однократное употребление наркотика может привести к психической зависимости.

Зависимость формируется при любом способе поступления наркотика в организм – внутривенном, вдыхание через нос и курение.

В большинстве случаев употребление наркотика начинает осознаваться человеком как проблема только тогда, когда он попадает в физическую зависимость. Потребитель, находящийся в физической зависимости, напоминает белку в колесе. Жизнь зависимого человека – это бег по кругу: найти деньги, достать наркотик, употребить его, на какое-то время почувствовать себя нормально, опять искать деньги и т. д.

5. Игра «Наркозависимость» – 15 мин.

Участникам раздаются по 12 листочков бумаги, каждый пишет на них: 4 названия любимых блюд, 4 названия хобби, 4 имени самых дорогих людей. «Давайте поставим себя на место человека, который попал в зависимость от наркотиков, для того чтобы лучше понять, что может происходить в его жизни. Итак, человек выбрал удовольствие, которое получает от наркотика. За любое удовольствие надо платить... И не только деньги. Поэтому я прошу отдать по одной карточке с любым блюдом, занятием, близким человеком». Далее зависимость требует новых жертв, участники отдают еще по три карточки. После этого ведущий сам проходит по кругу и забирает, не глядя, по 3 листка у каждого участника. Это символизирует то, что потребитель наркотиков не может контролировать ситуацию. Все, что осталось у каждого, – это возможный вариант того, что наркомания может сделать с жизнью человека.

Затем следует обсуждение:

- Как вы себя чувствовали во время игры?
- Как вы себя сейчас чувствуете?
- С чем было труднее всего расставаться?

После игры – эмоциональная разгрузка: «То, что произошло сейчас, было только игрой. Я надеюсь, что вас это не коснется никогда. Я надеюсь, что никто из вас никогда не столкнется с такой ситуацией в своей жизни. Все это было

только игрой и закончится вместе с игрой». После этого участники могут поделиться своими чувствами.

6. Упражнение «Прочти затылком» – 10 мин.

Один человек из группы садится напротив остальной группы участников тренинга, ведущий пишет на листе термин и встает за спину этого человека так, чтобы термин был виден только остальной группе. Участники группы, которые видят термин, должны, не называя его, объяснить сидящему напротив, о чем идет речь. Тот, кто не видит, должен угадать. Для усложнения можно проводить игру в паре и объяснения давать жестами и мимикой. Термины:

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ
ЗДОРОВЬЕ
НАРКОТИКАМ – НЕТ
ЗАВИСИМОСТЬ
ЖИТЬ ЗДОРОВО
ЖИЗНЬ ПРЕКРАСНА
ВОЛОНТЕР
ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ
КУРИТЬ ВРЕДНО
УГОЛОВНОЕ НАКАЗАНИЕ

7. Игра «Подстава». – 5 мин.

Суть эксперимента состоит в том, чтобы показать, как легко можно «вляпаться» в неприятную историю, если ты столкнулся с наркотиками. Возьмите шприц в руки и попросите кого-либо помочь. «Мне нужен один помощник. Предположим, что вот здесь раствор героина. На, возьми и отойди в конец класса. Держишь?» На ответ ДА отвечайте: «Пяток лет тебе обеспечено. В колонии общего режима». Когда все закончат шуметь, продолжите: «Ну, давай сюда». Когда он начнет движение: «Еще несколько лет за перевозку и транспортировку». Таким образом, можно «подставлять» сколько угодно раз. После упражнения положите шприц на стол и, сказав, «переходим к другому заданию», попросите передать шприц. Чаще всего автоматически подросток передает, поймите его за руку и скажите: «Я же только что объяснил».

5. ЛИТЕРАТУРА

1. Абрамова Г. С., Степанович В. А. Деловые игры. Екатеринбург, 1999.
2. Давыдов С. В., Камалдинов Д. О. Знаю, как избежать. М., 1996.
3. Игры: обучение, тренинг, досуг / Под ред. В. В. Петрусинского. М., 1994.
4. Сирока Н. А., Чистова Е. А. Профилактика наркомании и алкоголизма в подростковой молодежной среде. М., 2000.
5. Колонтаевская Е. А. Тренинги как форма профилактики наркомании среди студентов // <http://socpedagogika.narod.ru/Trening.html>
6. Котляков В. Ю. Профилактика наркозависимости в школе. Кемерово, 1997.
7. Правда о табаке, алкоголе, наркотиках, ВИЧ/СПИДе и инфекциях, передающихся половым путем. Вопросы и ответы. Петрозаводск, 2000.
8. Сто вопросов – сто ответов, или Правда о наркотиках и наркомании. М., 2006.
9. Тренинг «Профилактика наркомании у детей и подростков»
// <http://nakraymira.bye-diabet.ru/osobennosti-profilaktiki-narkomanii/>
10. Яшина Е., Камалдинов Д. Я хочу провести тренинг. Новосибирск, 2000.

6. ЦЕНТРЫ, КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

Центр планирования семьи и репродукции

г. Петрозаводск, ул. Льва Толстого, 36а;

тел.: (8142)75-04-99; (8142)56-21-95;

- лечение и диагностика заболеваний мужской и женской половой сферы;
- диагностика и лечение инфекций, передаваемых половым путем;
- психологическая и психотерапевтическая помощь;
- профилактика аборт и инфекций, передающихся половым путем, прерывание беременности;
- консультации по контрацепции, срочная контрацепция.

Клиника, дружественная к молодежи

г. Петрозаводск, ул. Кирова, 21 (Городская детская больница);

тел.: (8142)78-26-43. Возможна предварительная запись через сайт reg.zdrav10.ru. Ведется бесплатный прием пациентов в возрасте до 18 лет.

Консультативные приемы врачей (бесплатно до 18 лет)

- гинеколог, уролог, дерматовенеролог, пульмонолог, гастроэнтеролог, аллерголог, детский кардиолог, оториноларинголог, педиатр.
- консультации специалистов; педагога-психолога, логопеда, специалиста по социальной работе.

Телефон диспетчера: (8142)78-26-43.

Республиканский наркологический диспансер

г. Петрозаводск, ул. Федосовой, 17

тел. регистратуры амбулаторно-поликлинического отделения (8142)78-15-68; 67-01-71 (для междугородних вызовов 8-905-299-91-71)

Республиканский кожно-венерологический диспансер

г. Петрозаводск, ул. Фрунзе, 10;

тел.: (8142) 76-44-73;

- диагностика и лечение инфекций, передаваемых половым путем.

Кабинет анонимного обследования и лечения заболеваний, передающихся половым путем

г. Петрозаводск, ул. Гоголя, 50;

тел.: (8142)76-22-47.

- диагностика и лечение инфекций, передаваемых половым путем.

Телефон доверия центра СПИД

г. Петрозаводск, ул. Виданская, 17;

тел.: (8142)74-30-00.

- анонимное обследование и консультирование.

Республиканская станция переливания крови

Тел. регистратуры (8142)76-42-65;

- исследование крови на гепатит В и С, сифилис.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
Глава 1. Из опыта практической работы врачей-наркологов.....	4
Глава 2. Законодательно-правовая база и ответственность в сфере употребления психоактивных веществ в молодежной среде.....	6
Глава 3. Опыт работы по профилактике употребления психоактивных веществ среди студентов вузов Республики Карелия.....	8
3.1. Об опыте профилактической работы в Карельской государственной педагогической академии.....	8
3.2. Опыт профилактической работы в Петрозаводском государственном университете.....	13
Глава 4. Опыт работы Центра психологической и социальной помощи Карельской государственной педагогической академии по вопросам здоровья и профилактики социально опасных болезней.....	17
Заключение	19
Приложения	20
1. Глоссарий.....	20
2. Мониторинговое исследование наркоситуации в высших учебных заведенияхг.Петрозаводска.....	23
3. Вопросы–ответы.....	27
4. Рекомендуемые материалы по организации и проведению профилактических мероприятий в сфере противодействия употреблениюнаркотиковв молодежной среде.....	30
5. Литература.....	36
6. Центры, куда можно обратитьсяза помощью.....	37

Сборник методических рекомендаций

Опыт работы по профилактике употребления психоактивных веществ среди студентов высших учебных заведений Республики Карелия : сборник методических рекомендаций

Редактор
Г. А. Мехралиева

Художественный редактор
М. К. Ковальчук

Подписано в печать 18.12.13. Формат 60 x 84 1/16.

Уч.-изд. л. 2,5. Тираж 100 экз. Изд. № 112

Министерство по делам молодежи, физической культуре и спорту Республики Карелия
Межвузовский совет по профилактике употребления психоактивных веществ среди студентов высших учебных заведений Республики Карелия
ГБУ РК «Карельский региональный Центр молодежи»

Отпечатано в типографии издательства «ООО «Кит.СЛК»

