

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Саратовская государственная юридическая академия»

**И.Н. Коновалов**

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**для комиссий по делам несовершеннолетних  
и защите их прав по организации межведомственного  
взаимодействия органов и учреждений  
системы профилактики безнадзорности  
и правонарушений несовершеннолетних  
в решении вопросов выявления  
и учета несовершеннолетних, употребляющих  
наркотические средства и психотропные вещества**

Саратов  
2015

УДК 342.951:351.766.2(076)

ББК 67.401я73

К64

#### Рецензенты

профессор кафедры теоретической и прикладной политологии ФГБОУ  
ВПО «СГЮА», доктор социологических наук *А.П. Плешаков*;

ученый секретарь Саратовского филиала Федерального государственного  
бюджетного учреждения науки Института государства и права  
Российской академии наук, кандидат юридических наук *К.Е. Игнатенкова*

Подготовлены в рамках научно-методического проекта № НМ 3400 «Научно-методическое обеспечение деятельности комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав» в соответствии с заданием № 2014/2005 на выполнение государственных работ в сфере научной деятельности в рамках базовой части государственного задания Минобрнауки России.

**Коновалов, И.Н.**

**К64** **Методические рекомендации для комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав по координации межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию / ФГБОУ ВПО «Саратовская государственная юридическая академия».** Саратов: ИП Коваль Ю.В., 2015. — 72 с.

ISBN 978-5-9907311-5-8

Методические рекомендации предназначены для председателей, заместителей председателей, ответственных секретарей и членов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, а также для иных специалистов обеспечивающих деятельность указанных комиссий.

В них содержится международное и отечественное законодательство профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, базовые термины и понятия, предложения по созданию мотивационно-консультационных стимулирующих методик антинаркотической профилактики и пропаганды, формы межведомственного взаимодействия профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

УДК 342.951:351.766.2(076)

ББК 67.401я73

© ФГБОУ ВПО «Саратовская государственная юридическая академия», 2015

© Коновалов И.Н., 2015

© ИП Коваль Ю.В., 2015

ISBN 978-5-9907311-5-8

# СОДЕРЖАНИЕ

<b>ВВЕДЕНИЕ</b> .....	4
<b>Раздел 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ</b> .....	5
<b>Раздел 2. БАЗОВЫЕ ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ.</b> .....	15
<b>Раздел 3. СОЗДАНИЕ МОТИВАЦИОННО- КОНСУЛЬТАЦИОННЫХ СТИМУЛИРУЮЩИХ МЕТОДИК ПОБУЖДАЮЩИХ К УСТОЙЧИВОМУ НЕПРИЯТИЮ И ОТКАЗУ ОТ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ</b> .....	24
<b>Раздел 4. СОВРЕМЕННАЯ ПРАКТИКА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ</b> .	29
<b>Раздел 5. ФОРМЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА</b> .....	40
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ</b> .....	47
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ</b> .....	49

## **ВВЕДЕНИЕ**

Беспризорность и безнадзорность продолжают оставаться наиболее тревожными приметами нашего времени. Проблема постоянного увеличения числа детей, оставшихся без попечения родителей, напрямую зависит от охватившего страну кризиса экономической, социальной, культурной и других сфер общественной жизни.

На этом фоне актуальным становится вопрос о физическом и моральном здоровье молодежи, будущего нации, а, следовательно, о перспективах динамичного развития России.

В целях оказания методической помощи комиссиям по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее КДН и ЗП) предлагаются для использования в работе методические рекомендации по координации межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию.

## **Раздел 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ОТНОШЕНИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Российская Федерация является социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. Это закрепляется в Конституции Российской Федерации (далее — Конституция) (ст. 7) в качестве основ конституционного строя государства.

В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства. Общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры Российской Федерации являются составной частью ее правовой системы (ст. 15).

В этой связи правовое регулирование отношений по обеспечению профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию осуществляется не только отечественным законодательством, но и международно-правовыми актами, ратифицированными Российской Федерацией, среди которых особое значение имеют следующие документы:

1) *Единая конвенция о наркотических средствах 1961 г.*<sup>1</sup> с поправками, внесенными в нее в соответствии с *Протоколом 1972 г. о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах* (Российская Федерация присоединилась к Протоколу 1972 г. Федеральным законом от 23 ноября 1995 г. «О присоединении Российской Федерации к Протоколу 1972 г. о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года»<sup>2</sup>).

---

<sup>1</sup> См.: URL:[http://www.narkotiki.ru/jworld\\_43.html](http://www.narkotiki.ru/jworld_43.html) (дата обращения: 13.03.2015).

<sup>2</sup> См.: Собрание законодательства РФ. 1995. № 48, ст. 4554.

Конвенция стала своеобразной «конституцией» международного контроля за наркотиками. Ее принятие преследовало одновременно две цели: создать систему административного регулирования легального применения наркотиков и наметить меры против их незаконного использования.

Страна, присоединившаяся к Конвенции, должна ограничить исключительно медицинскими и научными целями производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими, их применение и хранение (ст. 4). Все страны должны принимать внутригосударственные меры для координации превентивных и репрессивных мероприятий против незаконного оборота наркотических средств (ст. 35).

2) *Конвенция о психотропных веществах 1971 г.*<sup>1</sup> (Конвенция подписана от имени Правительства СССР 30 декабря 1971 г., ратифицирована Указом Президиума Верховного Совета СССР от 23 октября 1978 г. № 8282-IX «О ратификации Конвенции о психотропных веществах от 21 февраля 1971 г.»<sup>2</sup>).

Конвенция стала ответом на вызовы времени в связи со стремительным распространением в 60-х годах психостимуляторов и галлюциногенов, которые оказалось проблематичным внести в списки Единой Конвенции о наркотических средствах 1961 г. К Конвенции о психотропных веществах прилагаются четыре списка. В первый список включены ТГК, ЛСД, псилоцибин, мескалин и др., во второй — психостимуляторы (амфетамин и др.), в третий — барбитураты (тяжелые снотворные вещества) в четвертый — некоторые другие снотворные вещества (метаквалон и др.). Правила, установленные ею, аналогичны правилам Единой конвенции о наркотических средствах.

3) *Конвенция ООН о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 г.*<sup>3</sup> (Конвенция ратифицирована Постановлением Верховного Совета СССР от 9 октября 1990 г. № 1711-1 «О ратификации Конвенции ООН о

---

<sup>1</sup> См.: URL: [http://www.narkotiki.ru/jworld\\_52.html](http://www.narkotiki.ru/jworld_52.html) (дата обращения: 22.03.2015).

<sup>2</sup> См.: Ведомости Верховного Совета СССР. 1978. № 44, ст. 1717.

<sup>3</sup> См.: URL: [http://www.businesspravo.ru/Docum/DocumShow\\_DocumID\\_33738.html](http://www.businesspravo.ru/Docum/DocumShow_DocumID_33738.html) (дата обращения: 22.03.2015).

борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ»<sup>1</sup>).

Каждая страна, присоединившаяся к Конвенции, должна признавать уголовными преступлениями согласно своему законодательству совершенные преднамеренно производство, изготовление, экстрагирование, приготовление, предложение с целью продажи, распространение, продажу, поставку на любых условиях, посредничество, переправку, транзитную переправку, транспортировку, импорт или экспорт любого наркотического средства или любого психотропного вещества в нарушение положений Конвенции 1961 г., данной Конвенции с поправками или Конвенции 1971 г. (ст. 3).

Целью Конвенции является содействие сотрудничеству между сторонами с тем, чтобы они могли более эффективно решать различные проблемы незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ, имеющего международный характер.

С начала XXI века в Российской Федерации был принят ряд федеральных законов, развивающих и дополняющих отечественное законодательство профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, отражающих комплексный характер безнадзорности и беспризорности как мегапроблемы современного общества, в частности:

*Федеральный закон ФЗ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (ред.29.06.2015) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»<sup>2</sup>.*

В соответствии со ст. 2 основными задачами деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних являются:

предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних, выявление и устранение причин и условий, способствующих этому;

обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;

социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;

---

<sup>1</sup> См.: Ведомости Совета Народных Депутатов и Верховного Совета СССР. 1990. № 42, ст. 842.

<sup>2</sup> ФЗ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (ред.29.06.2015) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий.

Деятельность по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних основывается на принципах законности, демократизма, гуманного обращения с несовершеннолетними, поддержки семьи и взаимодействия с ней, индивидуального подхода к несовершеннолетним с соблюдением конфиденциальности полученной информации, государственной поддержки деятельности органов местного самоуправления и общественных объединений по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, обеспечения ответственности должностных лиц и граждан за нарушение прав и законных интересов несовершеннолетних.

В ст. 4 закона в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних включены КДН и ЗП, органы управления социальной защитой населения, федеральные органы государственной власти и органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, и органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования (далее — органы, осуществляющие управление в сфере образования), органы опеки и попечительства, органы по делам молодежи, органы управления здравоохранением, органы службы занятости, органы внутренних дел, органы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждения уголовно-исполнительной системы (следственные изоляторы, воспитательные колонии и уголовно-исполнительные инспекции).

Ст. 5 закона перечисляет органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, которые проводят индивидуальную профилактическую работу в отношении несовершеннолетних:

- 1) безнадзорных или беспризорных;
- 2) занимающихся бродяжничеством или попрошайничеством;
- 3) содержащихся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, социальных приютах, центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и (или) реабилитации;

4) употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию;

5) совершивших правонарушение, повлекшее применение меры административного взыскания;

6) совершивших правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность;

7) освобожденных от уголовной ответственности вследствие акта об амнистии или в связи с изменением обстановки, а также в случаях, когда признано, что исправление несовершеннолетнего может быть достигнуто путем применения принудительных мер воспитательного воздействия;

8) совершивших общественно опасное деяние и не подлежащих уголовной ответственности в связи с недостижением возраста, с которого наступает уголовная ответственность, или вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством;

9) обвиняемых или подозреваемых в совершении преступлений, в отношении которых избраны меры пресечения, предусмотренные Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации;

9.1) отбывающих наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях;

10) условно-досрочно освобожденных от отбывания наказания, освобожденных от наказания вследствие акта об амнистии или в связи с помилованием;

11) которым предоставлена отсрочка отбывания наказания или отсрочка исполнения приговора;

12) освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы, вернувшихся из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа, если они в период пребывания в указанных учреждениях допускали нарушения режима, совершали противоправные деяния и (или) после освобождения (выпуска) находятся в социально опасном положении и (или) нуждаются в социальной помощи и (или) реабилитации;

13) осужденных за совершение преступления небольшой или средней тяжести и освобожденных судом от наказания с применением принудительных мер воспитательного воздействия;

14) осужденных условно, осужденных к обязательным работам, исправительным работам или иным мерам наказания, не связанным с лишением свободы.

Ст. 11–25 посвящены основным направлениям деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Координация деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних законом возложена на КДН и ЗП.

Вторым не менее важным документом правовой основы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, является Федеральный закон № 3-ФЗ от 8 января 1998 г. (ред.03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»<sup>1</sup>.

В ст. 4 закона раскрываются цели государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту: установление строгого контроля за оборотом наркотических средств и психотропных веществ; постепенное сокращение числа больных наркоманией; сокращение количества правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ.

Целевое закрепление в ст. 4 минимизации числа наркозависимых и количества наркопреступлений формирует организационно-правовое и управленческое основание для согласованных действий всех звеньев и структур, участвующих в противодействии незаконному обороту наркотиков и наркобизнесу.

Законом запрещается потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача. Использование правового запрета (ст. 40 Закона) в качестве метода правовой регуляции отразило содержание правовой антинаркотической политики Российской Федерации. Именно запрет общественно вредного (потребление наркотиков без назначения врача), конкретизирован в виде правовой нормы.

Таким образом, принятием Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» подтверждался

---

<sup>1</sup> ФЗ № 3-ФЗ от 8 января 1998 (ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах».

ограничительно-запретительный характер российской государственной политики в сфере оборота наркотиков.

— *Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях № 195-ФЗ от 30 декабря 2001 г. (ред. 08.03.2015)*, установил меры ответственности за:

а) административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность (гл. 6), связанные с: незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконными приобретением, хранением, перевозкой растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (ст. 6.8); потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача (ст. 6.9); вовлечением несовершеннолетнего в употребление пива и напитков, изготавливаемых на его основе, спиртных напитков или одурманивающих веществ (ст. 6.10); пропагандой наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (ст. 6.13); нарушением правил оборота инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ (ст. 6.15); нарушением правил оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, хранения, учета, реализации, перевозки, приобретения, использования, ввоза, вывоза или уничтожения растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (ст. 6.16); незаконными приобретением, хранением, перевозкой, производством, сбытом или пересылкой прекурсоров наркотических средств или психотропных веществ, а также незаконными приобретением, хранением, перевозкой, сбытом или пересылкой растений, содержащих прекурсоры наркотических средств или психотропных веществ, либо их частей, содержащих прекурсоры наркотических средств или психотропных веществ (ст. 6.16.1); нарушением законодательства Российской Федерации о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию (ст. 6.17);

б) административные правонарушения в сельском хозяйстве, ветеринарии и мелиорации земель (гл. 10), отражающие непринятие мер по обеспечению режима охраны посевов, мест хранения растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (ст. 10.4); непринятие мер по уничтожению дикорастущих растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (ст. 10.5); незаконное культивирование растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (ст. 10.5.1);

в) административные правонарушения, посягающие на общественный порядок и общественную безопасность (гл. 20), связанные с такими действиями, как распитие пива и напитков, изготавливаемых на его основе, алкогольной и спиртосодержащей продукции либо потребление наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах (ст. 20.20); появление в общественных местах в состоянии опьянения (ст. 20.21); появление в состоянии опьянения несовершеннолетних, а равно распитие ими пива и напитков, изготавливаемых на его основе, алкогольной и спиртосодержащей продукции, потребление ими наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах (ст. 20.22).

Новая редакция КоАП закрепляет в качестве конкретных мер наказания за подобные правонарушения административный штраф, административный арест, в ряде случаев конфискацию продукции, оборудования и иных предметов, а также административное приостановление деятельности;

— *Федеральный закон Российской Федерации № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. (ред.13.07. 2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>1</sup>* в части:

обеспечения в сфере охраны здоровья координации деятельности федеральных и региональных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;

осуществления профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни;

закрепления проведения профилактических медицинских осмотров в целях раннего (своевременного) выявления заболеваний

---

<sup>1</sup> ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. (ред. 13.07.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

и факторов риска их развития (включая немедицинское потребление наркотиков), предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу или учебу.

Закон также закрепляет ст. 65 проведение и обеспечение медицинского освидетельствования (в том числе на состояние опьянения); информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (п. 2 ст. 20), которое дает родитель или законный представитель в отношении несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического опьянения.

В закреплённых ст. 54 Закона правах несовершеннолетних в сфере охраны здоровья п. 2 установлено право несовершеннолетних, больных наркоманией, в возрасте старше 16 лет и иных несовершеннолетних в возрасте старше 15 лет как на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, так и на отказ от него.

— *Федеральный закон Российской Федерации № 38-ФЗ от 13 марта 2006 г. (ред. 08.03.2015) «О рекламе»*<sup>1</sup>, в части недопущения рекламы наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров; показа несовершеннолетних в опасных ситуациях; демонстрации процессов курения и потребления алкогольной продукции, а также пива и напитков, изготавливаемых на его основе, и др.;

— *Федеральный закон Российской Федерации № 436-ФЗ от 29 декабря 2010 г. (ред. от 29.06.2015) «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»*<sup>2</sup>, запрещающий для распространения среди детей информацию, способную вызвать у них желание употребить наркотические средства, психотропные и (или) одурманивающие вещества, табачные изделия, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе, принять участие в азартных играх, заниматься проституцией, бродяжничеством или попрошайничеством;

— *Федеральный закон Российской Федерации № 3-ФЗ от 7 февраля 2011 г. (ред. 13.07.2015) «О полиции»*<sup>3</sup>, в части

---

<sup>1</sup> ФЗ РФ № 38-ФЗ от 13 марта 2006 (ред. 08.03.2015) «О рекламе».

<sup>2</sup>ФЗ от 29.12.2010 N 436-ФЗ (ред. от 29.06.2015) «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».

<sup>3</sup> ФЗ от 07.02.2011 (ред. 13.07.2015) «О полиции».

обеспечения безопасности граждан и общественного порядка; осуществления оперативно-разыскной деятельности; предупреждения и пресечения преступлений и административных правонарушений; проведения индивидуальной профилактической работы.

Таким образом, краткое рассмотрение только некоторых международных и отечественных законодательных актов отражает и раскрывает сложность и многообразие деятельности Российского государства, которую необходимо осуществлять для решения общенациональной проблемы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, алкогольную и спирто-содержащую продукцию.

## Раздел 2. БАЗОВЫЕ ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ.

**Абстинентный синдром** (синдром отмены) — комплекс психопатологических, вегетативных, неврологических и соматических расстройств, появляющихся вслед за прекращением регулярного употребления психоактивного вещества, причем постоянными симптомами являются психический и физический дискомфорт и выраженное влечение к принимаемому веществу.

**Административное правонарушение** в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ — посягающее на общественные отношения в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту, противоправное, виновное действие или бездействие физического или юридического лица, за которое Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях установлена административная ответственность (*ст. 6.8, 6.9, 6.13, 6.15, 10.4, 10.5, 20.20 (ч. 3), 20.22 КоАП РФ*).

**Аналоги наркотических средств и психотропных веществ** — запрещенные для оборота в Российской Федерации вещества синтетического или естественного происхождения, не включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, химическая структура и свойства которых сходны с химической структурой и со свойствами наркотических средств и психотропных веществ, психоактивное действие которых они воспроизводят. (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Антинаркотическая пропаганда** — пропаганда здорового образа жизни, в том числе физической культуры и спорта, направленная на формирование в обществе негативного отношения к наркомании. (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Антиобщественные действия** — действия несовершеннолетнего, выражающиеся в систематическом употреблении

наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, алкогольной и спиртосодержащей продукции, занятия проституцией, бродяжничеством или попрошайничеством, а также иные действия, нарушающие права и законные интересы других лиц. (ФЗ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (ред.29.06.2015) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

**Безнадзорный** — несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или иных законных представителей либо должностных лиц. (ФЗ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (ред.29.06.2015) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

**Беспризорный** — безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания (ФЗ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (ред.29.06.2015) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»).

**Больной наркоманией** — лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования, проведенного в соответствии с ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах», поставлен диагноз «наркомания».

**Выявление потребителей наркотиков** — совокупность активных действий со стороны уполномоченных лиц на предмет обнаружения в организме человека наркотических средств и психоактивных веществ путем проведения различного рода исследований, анкетирований, психологического тестирования, осмотров врачей-наркологов и т.д.

**Государственная антинаркотическая политика** — это система стратегических приоритетов и мер, а также деятельность федеральных органов государственной власти, Государственного антинаркотического комитета, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, антинаркотических комиссий в субъектах Российской Федерации, органов местного самоуправления, направленная на предупреждение, выявление и пресечение незаконного оборота наркотиков и их прекурсоров, профилактику немедицинского потребления наркотиков, лечение и реабилитацию

больных наркоманией (*Указ Президента РФ от 9 июня 2010 г. № 690*).

**Группа риска наркотизации** — группа несовершеннолетних и молодежи, выделенная на основании определенного набора социально- демографических, личностных, психологических и соматофизических признаков, характеризующаяся большой склонностью к злоупотреблению наркотиками и иными психоактивными веществами. Группа риска наркотизации является самостоятельным объектом профилактики. К ней относятся дети и молодые люди: лишенные родительского попечения, ведущие безнадзорный образ жизни, не имеющие постоянного места жительства; экспериментировавшие с первыми пробами различных психоактивных веществ; имеющие проблемы в развитии и поведении, обусловленные нервно-психической неустойчивостью или сопутствующими психическими отклонениями.

**Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав** создаются высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления в целях координации деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних, выявлению и устранению причин и условий, способствующих этому, обеспечению защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, выявлению и пресечению случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий (*ФЗ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (ред.29.06.2015) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»*).

**Критерии отнесения вещества к наркотическим средствам:** вещество оказывает специфическое действие (седативное, стимулирующее, галлюциногенное и т.д.) на центральную нервную систему, что является причиной его немедицинского потребления (медицинский критерий); немедицинское потребление вещества имеет большие масштабы, и последствия этого приобретают социальную значимость (социальный критерий); вещество

в установленном порядке признано наркотическим и включено в список наркотических средств (юридический критерий).

Психоактивные вещества, не отнесенные к списку наркотиков, обычно называются токсическими. Они обладают всеми свойствами наркотиков, но социальная опасность злоупотребления ими не столь высока, вследствие чего они наркотиками не признаны.

**Мониторинг наркотической ситуации** — повторяющиеся с установленной регулярностью на основе выбранной системы регистрации учет и оценка показателей развития наркотической ситуации. Объектом мониторинга может быть группа несовершеннолетних или молодежи, система учреждений, отдельный регион. Мониторинг может быть частичным, отражающим социологические и психологические показатели,

и полным, включающим оценку факторов, улучшающих или ухудшающих наркотическую ситуацию, и социальных структур, предупреждающих развитие наркомании.

**Наркомания** — заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Наркотизм** — это криминальное негативное, социально-правовое и уголовно наказуемое явление, характеризующееся приобщением отдельной части населения страны к легальным (алкоголь, табак, разрешенные к обороту наркотики в медицине) и нелегальным (запрещенным законом к обороту) наркотическим средствам и психотропным веществам, проявляющееся в форме наркобизнеса, наркосубкультуры, наркоидеологии, наркопропаганды, наркопреступности, находящееся под специальным международно-правовым и внутригосударственным контролем.

**Наркотик** — психоактивное вещество, употребление которого влечет наркоманию.

**Наркотическая ситуация** — распространенность наркотиков и иных психоактивных веществ, частота случаев злоупотребления и состояний зависимости, вредных последствий злоупотребления психоактивными веществами, отношение отдельных лиц и групп к наркотикам и к их обороту.

**Наркотические средства** — вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные

в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (*Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 (ред. от 02.07.2015)*), подлежащих контролю в Российской Федерации, — в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 г. (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Наркотическое (наркоманическое) опьянение (эксцес)** — состояние, развившееся после употребления психоактивного вещества, имевшего своей целью удовольствие или поддержание состояния психофизического комфорта. Термин предложен для разграничения данного состояния с острой интоксикацией, под которой традиционно подразумевается отравление с острыми проявлениями, повлекшими за собой более или менее продолжительное расстройство здоровья или смерть. В частных случаях наркотическое (наркоманическое) опьянение может протекать незаметно для окружающих, стабилизировать или улучшать состояние индивида.

**Незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ** — потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Несовершеннолетний** — лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет (*ФЗ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (ред.29.06.2015) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»*).

**Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении,** — лицо, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия (*ФЗ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (ред.29.06.2015) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»*).

**Оборот наркотических средств, психотропных веществ** — разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз на территорию Российской

Федерации, вывоз с территории Российской Федерации, уничтоженные наркотических средств, психотропных веществ, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Российской Федерации (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Перечень** — в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» Правительство Российской Федерации утвердило перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации. С появлением новых препаратов в указанный перечень вносятся изменения на основании предложений Министерства здравоохранения Российской Федерации либо Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, которые представляют в установленном порядке соответствующие проекты актов Правительства Российской Федерации (*Постановление правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 (ред. 02.07.2015) «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»*).

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

**Прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ** (далее — прекурсоры) — вещества, часто используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств и психотропных веществ, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (*Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 (ред. от 02.07.2015)*), подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних** — система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности,

правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении (*ФЗ от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ (ред.29.06.2015) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»*).

**Профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании** — совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурного, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения наркомании (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Психическая зависимость** — состояние психического комфорта в токсикоманической (наркотической) интоксикации и обсессивное (навязчивое) влечение к употреблению психоактивного вещества с целью вновь ощутить желаемый гедонический эффект или подавить явления психического дискомфорта.

**Психоактивные вещества** — химические и фармакологические средства, влияющие на физическое и психическое состояние, вызывающие болезненное пристрастие.

С точки зрения наркологии психоактивные вещества способны при однократном приеме вызвать измененное состояние сознания с эйфорией либо другими желательными с точки зрения потребителя психотропными эффектами, а при систематическом приеме — психическую и физическую зависимость. В соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, к психоактивным средствам относятся: алкоголь, опиоиды, каннабиноиды, седативные или снотворные вещества, кокаин, стимуляторы, включая кофеин, галлюциногены, табак, летучие растворители. Одно и то же вещество в зависимости от дозы и способа введения может оказывать неодинаковое действие.

**Психотропные вещества** — вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (*Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 (ред. 02.07.2015)*), подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством

Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 г. (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Раннее выявление потребителей наркотиков** — выявление потребителей наркотиков на ранних стадиях злоупотребления наркотиками, то есть до возникновения необратимых вредных последствий злоупотребления наркотиками. Фактором, способствующим раннему выявлению потребителей наркотиков, является своевременный межведомственный обмен информацией в данной сфере.

**Реабилитация больных наркоманией** — комплекс мероприятий медицинского, психологического и социального характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных вследствие потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача функций пораженного органа либо системы организма и (или) компенсацию утраченных функций, а также максимально возможное восстановление и (или) формирование социальных навыков и навыков психологической устойчивости (*ФЗ от 8 января 1998 №3-ФЗ (в ред. 03.02.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах»*).

**Стадии токсикомании (наркомании)** — условно выделенные в целях практического использования этапы динамики данного заболевания в зависимости от течения наркоманических синдромов.

I стадия характеризуется развитием психической зависимости и нарастанием толерантности при минимальной выраженности физической зависимости. Психическая зависимость проявляется навязчивым (навязчивым) влечением к употребляемому веществу.

При II стадии влечение к употребляемому веществу компульсивное (насильственное, неодолимое). Абстинентный синдром тяжелый. Толерантность высокая. Токсикоманические эксцессы учащаются. Меняется форма токсикоманической интоксикации: связанные с переживанием удовольствия эффекты существенно ослабевают. Появляются отчетливые личностные изменения.

III стадия характеризуется ослаблением толерантности, глубокими необратимыми психическими и соматическими расстройствами. Интеллектуальные и мнестические расстройства резко выражены. Употребление психоактивных веществ не обеспечивает психофизического комфорта.

**Токсикомания** — группа заболеваний, характеризующихся стойким влечением к регулярному употреблению психоактивных веществ с целью получить удовольствие или поддержать состояние психического и физического комфорта.

**Физическая зависимость** — состояние физического комфорта в токсикоманической интоксикации и явления абстиненции (абстинентный синдром, синдром отмены) при внезапном прекращении употребления вещества.

### **Раздел 3. СОЗДАНИЕ МОТИВАЦИОННО- КОНСУЛЬТАЦИОННЫХ СТИМУЛИРУЮЩИХ МЕТОДИК ПОБУЖДАЮЩИХ К УСТОЙЧИВОМУ НЕПРИЯТИЮ И ОТКАЗУ ОТ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

При разработке антинаркотических профилактических мотивационных стимуляторов, побуждающих к устойчивому неприятию и отказу от потребления наркотических средств и психотропных веществ, лица входящие в состав КДН и ЗП, а также специалисты обеспечивающие их деятельность, должны учитывать результаты социально-психологического анкетирования подростков и мотивы, представляющие интерес для несовершеннолетних.

Как показывают исследования, проведенные учеными Саратовской государственной юридической академии в течение 2001–2013 гг.<sup>1</sup> существенно изменились мотивы приема наркотических веществ. Следует отметить, что большая доля несовершеннолетних никогда не употребляла наркотики. Поэтому в сво-

---

<sup>1</sup> См.: Наркомания и ее профилактика. Опыт исследования проблемы в школах, средних специальных учебных заведениях, вузах Саратова и области: социологический очерк / под ред. И. Н. Коновалова. Саратов: СГАП, 2001; Наркотики и наркомания в школьной среде: социально-правовое исследование на материалах Саратовской области. Учебно-методическое пособие / под ред. И. Н. Коновалова. Саратов: Изд-во ГОУ ВПО СГАП, 2004.; Беспризорность, безнадзорность несовершеннолетних: Опыт исследования проблемы в Саратовской области / под ред. И. Н. Коновалова. Саратов: Изд-во ГОУ ВПО СГАП, 2004; Подростки и наркотики: социально-правовое исследование проблемы в школах Саратовской области: Учебно-методическое пособие. Саратов: Изд-во ГОУ ВПО СГАП, 2008; Проблемы региональной политики в сфере предупреждения аддиктивного поведения молодежи (на материалах Саратовской области): Учебно-методическое пособие / под ред. И. Н. Коновалова. Изд-во ГОУ ВПО СГАП, Саратов, 2009; Антинаркотическая политика: словарь-справочник / под ред. А. В. Малько, И. Н. Коновалова. Саратов: Изд-во ФГБОУ ВПО СГЮА, 2012; Антинаркотическая политика в современной России: цели, средства, результаты / под ред. А. В. Малько, И. Н. Коновалова. Саратов: Изд-во ФГБОУ ВПО СГЮА, 2013.

их суждениях они строят некоторые гипотетические ситуации, в которых они или их друзья стали бы принимать наркотики. Это означает, что фактические причины употребления наркотиков могут не совпадать с указанными респондентами<sup>1</sup>. Преодолеть этот недостаток позволяет использованная методика полярных мотиваций, в которую входит анализ двух видов мотивов: 1. Мотивы употребления наркотиков. 2. Мотивы отказа от их употребления (см.: Приложение).

Рассмотрим сначала мотивы употребления наркотиков. Их можно разделить на две основные группы:

1. Психологические причины употребления наркотиков. В основе психологических причин лежит потребность несовершеннолетних в изменении своего эмоционального состояния. Меньшая часть респондентов назвали интерес к необычным ощущениям и переживаниям главным мотивом употребления наркотиков. Большая часть выбрала в качестве главного мотива возможность забыть о личных проблемах. Следовательно, психологические мотивы так же можно разделить на две группы. Первая — *мотивы удовольствия*. Кроме интереса к необычным ощущениям, сюда относятся желание получить особое удовольствие, повысить настроение, развлечься. Вторая группа включает в себя *мотивы ухода*. Большинство респондентов понимает, что наркотики не решают их жизненных проблем. Однако воспринимают их как способ адаптации к проблемной ситуации и снятия психологической нагрузки. Показательно, что несовершеннолетних наркотики привлекают возможностью попасть в другой мир. Причем, круг проблем, которые, по мнению подростков, они могут преодолеть с помощью наркотиков, достаточно широк: конфликты с родителями, разрыв с любимым человеком, потеря близких людей, ссоры с друзьями. Заметим, что мотив ухода от проблем более значим для девушек, чем для юношей.

Важность мотивов ухода в общей структуре мотивации употребления наркотиков свидетельствует о том, что у подростков отсутствуют практические навыки адекватного поведения в сложных жизненных ситуациях. Именно это побуждает подростков использовать асоциальные способы выхода из проблемных ситуаций

---

<sup>1</sup> Социологическое исследование: «Уровень наркотизации несовершеннолетних Саратова и области: реалии и тенденции развития» (2014). (См.: Приложение).

наркотики, алкоголь, самоубийство. Поэтому с этой возрастной группой необходимо проводить специальные психологические тренинги и развивающие игры, вырабатывающие умения вести себя в различных жизненных ситуациях.

2. Социальные причины употребления наркотиков. Эти причины вызваны необходимостью для молодежи приспособиться к жизни в обществе, найти в ней свое место. Социальные факторы неоднородны. Среди них можно выделить причины, зависящие от непосредственного окружения (микросоциальные факторы) и от принятых в обществе культурных ценностей, обстановки в городе, в стране (макросоциальные факторы).

Непосредственное окружение оказывает прямое и поэтому наиболее сильное воздействие на решение несовершеннолетних и молодежи принимать наркотики. Типичной является ситуация, когда подросток начинает употреблять наркотики в компании своих друзей. Значительной части молодых людей наркотики помогают завязать отношения со сверстниками, стать «своим» в их компании («влиться в тусовку»). Вместе с тем наркотики служат для усиления сплоченности внутри компании. Такие компании возникают на основе общих развлечений: игра в карты, дискотеки, интернет-кафе, клубы, распитие спиртных напитков и употребление наркотиков.

Нередко члены одной компании учатся в одном классе или живут в одном дворе. Поэтому в антинаркотической работе следует ориентироваться не на класс или группу в целом, а на отдельных ребят. Следует выявлять среди них подобные неформальные компании и вести работу с ними. Штатным психологам важно обратить внимание на то, как формируется лидерство в этих компаниях. Поскольку в этих компаниях употребление наркотиков престижно, то подростки могут завоевать авторитет и уважение, принимая их.

К числу микросоциальных причин употребления наркотиков относится также личностные факторы. Это, прежде всего, стремление испытать себя. Причем, для подростков, уже пробовавших наркотики, они привлекательны, потому что этот способ испытать себя представляется им безнаказанным (у ребят, не принимавших наркотики, такой связи не наблюдается).

Одиночество также является той личностной проблемой, которую подростки рассчитывают решить с помощью наркотиков. Это проблема нелегкая для ребят. Важно обратить внимание на то,

что понимание одиночества сильно зависит от возраста. Учащиеся 7 классов ощущают себя одинокими, если им не хватает друзей. Старшеклассники, связывают одиночество с отсутствием любимого человека. Однако в данном случае наркотик рассматривается не как способ познакомиться с кем — то, войти в компанию, а как средство снять на время остроту проблемы.

Рассмотрим факторы макросоциального порядка. Традиционно к ним относят доступность, организацию молодежного досуга, экономическое положение и т.д.

Исследования показали, что употреблению наркотических средств и психотропных веществ почти всегда предшествует употребление алкоголя и табака. Это объясняется, видимо, тем, что употребление одних одурманивающих веществ, в частности алкоголя и табака, фактически «снимает запрет» на употребление других<sup>1</sup>.

По данным опросов среди несовершеннолетних, чем менее доступен наркотик, тем он более популярен. И, наоборот, чем шире он продается, тем менее модным он становится. У большинства подростков употребление наркотиков не связано с какими-либо субкультурными ценностями. Даже участники «клубных тусовок» воспринимают наркотики лишь как «допинг», повышающий их активность и настроение. Подростки видят в наркотиках прежде всего способ удовлетворения части своих потребностей, например, в острых ощущениях, в друзьях, в снятии психологического стресса и т.д. Употребление наркотиков не является для них самоцелью. В основном ребята узнают о наркотиках от тех, кто их уже употреблял.

Таким образом, ведущим психологическим мотивом употребления наркотиков молодежью является потребность в изменении своего эмоционального состояния. Большинство молодых людей понимает, что наркотики не решают их жизненных проблем, но воспринимают их как способ адаптации к проблемной ситуации и снятия психологической нагрузки.

Ведущим психологическим стимулом, побуждающим несовершеннолетних отказаться от наркотиков, который следует учитывать при разработке мотивационного материала антинаркотической профилактики и пропаганды, является боязнь преждевременной

---

<sup>1</sup> Антинаркотическая политика в современной России: цели, средства, результаты: / под ред. А. В. Малько, И. Н. Коновалова. Саратов: Изд-во ФГБОУ ВПО СГЮА, 2013. С.193.

смерти и утраты здоровья (непосредственный вред здоровью, прямое сокращение жизни, смерть от передозировки наркотиками, приобретение смертельно опасных болезней).

Кроме того, чувство вины родителями также служит психологическим мотивом отказа от употребления наркотиков.

Для несовершеннолетних в отказе от употребления наркотиков большую роль играет мотив краха жизненных планов, который становится обобщающим для целого ряда мотивов: снижение качества жизни, недоступности ряда профессий большим наркоманией (включая недоступность водительских прав и участие в обороте охотничьего оружия), девальвация личного бюджета, растрата заработка на наркотики, обнищание семей при наличии в ней наркопотребителя, недопустимость распространения и потребления наркотиков на объектах повышенной опасности, социальной (общественной) значимости.

Следующим важным для несовершеннолетних мотивом отказа от потребления наркотиков является невозможность создания крепкой семьи, разрушение родственных и общественных связей (причинение потребителями наркотиков прямого вреда созависимым родственникам, деградация личности, разрушение ими духовно-нравственного стержня человека и уничтожение позитивного морально — психологического климата в семье и обществе.

Не последнее место в мотивации отказа от употребления наркотиков несовершеннолетними является серьезная уголовная ответственность (лишение свободы на значительный, в том числе пожизненный, срок за участие в незаконном обороте наркотиков) и низкий социальный статус наркопотребителя (нетерпимость общества к потреблению наркотиков и к паразитирующим последствиям наркомании, отторжение наркомана от общества, выраженное отсутствие уважения к наркопотребителям).

Таким образом, при разработке мотивационно-консультационных стимулирующих методик, прогнозов развития наркоситуации членами КДН и ЗП, а также специалистами, обеспечивающими их деятельность, следует учитывать две группы факторов: мотивы употребления и мотивы отказа от употребления наркотиков. Это позволит проводить эффективную профилактическую работу, прогнозировать ситуацию, и создать необходимые условия отказа от употребления наркотических средств и психотропных веществ несовершеннолетними.

#### **Раздел 4. СОВРЕМЕННАЯ ПРАКТИКА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

Современную практику взаимодействия различных органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, анализ ее разных форм и имеющихся проблем представляется целесообразным рассмотреть по видам профилактики с учетом того, что:

*первичная профилактика* — предупредительная, главными методами которой являются подробная и конструктивная информация, пропаганда знаний о воздействии наркотиков на человеческий организм с тем, чтобы разрушить все мифы о безопасности первой пробы наркотиков и создать ориентир правильного поведения;

*вторичная профилактика* заключается в выявлении начинающих наркоманов и во вмешательстве, способном остановить дальнейшее потребление наркотиков;

*третичная профилактика* включает предупреждение срывов тех, кто находится в ремиссии, а также социальную реабилитацию бывших наркоманов и профилактику наркопреступности среди осужденных.

*Практические формы на уровне первичной профилактики.* На данном уровне профилактических мер работает значительная часть Комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав в разных российских регионах. Многие региональные КДН и ЗП в области профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, направляют свою деятельность на работу с подростками и молодежью группы риска в форме

консультирования, организации досуга, тренингов, различных конкурсов и акций, направленных на формирование здорового образа жизни.

В Северо-Западном федеральном округе среди КДН и ЗП для работы с несовершеннолетними активно привлекают региональные общественные организации. Например, руководство карельской региональной общественной организации «Матери против наркотиков» осознает, что «решение задач стратегического развития города и республики возможно лишь совместными усилиями — в процессе конструктивного взаимодействия представителей всех трех секторов — государственного, коммерческого и некоммерческого»<sup>1</sup>. Результатом ее взаимодействия с региональной властью, администрацией, КДН И ЗП города Петрозаводска стал совместный анализ проблем наркоситуации в Петрозаводске и путей ее решения, план сотрудничества в борьбе с наркоугрозой, аналитическая работа в части бюджета муниципального образования «Город Петрозаводск» по направлению противодействия распространению наркомании среди несовершеннолетних. Это далеко неполный перечень форм взаимодействия наряду с осуществлением карельской организацией консультирования семей наркозависимых лиц и организацией взаимопомощи.

В муниципальных образованиях — районных центрах Карелии с небольшой численностью населения КДН и ЗП профилактическую деятельность безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних выстраивают в основном в рамках районных целевых программ. Так, в Соргавальском муниципальном районе в профилактике наркомании важная роль отводится общественным организациям. На базе общественной организации «Мир детей», уделяющей особое внимание детям, нуждающимся в социальной помощи, созданы и функционируют кружки, которые в первую очередь посещают дети из группы риска, направляемые социальными педагогами школ, КДН И ЗП, районным комитетом образования.

Деятельность местной общественной организации «Совет женщин «Надежда» направлена на защиту семьи и детства от негативных явлений, оказание помощи в трудных жизненных ситуациях. При поддержке администрации проводятся общегородские

---

<sup>1</sup> См.: Прохорова Л. Карельская региональная общественная организация «Матери против наркотиков» — участник взаимодействия общества с властью. URL: [www.ecad.ru](http://www.ecad.ru) (дата обращения: 11.09.2015).

родительские конференции, в которых участвуют представители правоохранительных органов, церкви, учреждений образования, здравоохранения и культуры города и республики. Конференции проходят по специально разработанному сценарию. Для взрослой аудитории сообщения делают специалисты, а с несовершеннолетними кроме специалистов работают волонтеры — члены молодежного объединения при Центре психолого-медико-социального сопровождения.

В анализе практических форм в области первичной профилактики интерес представляет опыт КДН и ЗП Великого Новгорода. Одним из основных направлений в сфере борьбы с наркотиками определено развитие системы первичной профилактики химической зависимости наряду с мониторингом наркоситуации, укреплением наркотической городской службы, борьбой за снижение доступности наркотиков. Профилактическому направлению работы отводится большая роль, поскольку, во-первых, молодежь и подрастающие поколения нуждаются в достоверных знаниях о воздействии психоактивных веществ, в достойных культурных формах досуга, четких нравственных критериях поведения в различных жизненных ситуациях; во-вторых, родителям и взрослым необходима информация о способах контроля за подростками и мерах защиты детей, начавших экспериментировать с наркотиками.

Позитивным направлением в первичной профилактике наркомании следует считать формирование в регионах России молодежных волонтерских бригад, общественных объединений волонтеров. Подготовка волонтеров крайне важна, потому что от того, кому будет подражать подросток, какие личные качества и интересы лидера он будет перенимать, зависит в том числе и его дальнейшее отношение к наркотикам.

Деятельность волонтеров в пропаганде образа жизни без вредных привычек и негативного поведения в среде своих сверстников в условиях современной наркоситуации значительно востребована, поскольку позволяет: молодым людям (добровольцам) раскрывать собственные таланты, нарабатывать практику общения, управленческие навыки, формировать модели положительного поведения и культуры, осознавать личную причастность к полезной государственной деятельности; обществу создавать атмосферу приоритета нравственных ценностей, гражданственности, правового

сознания; государству расширять социальную базу здорового молодого поколения, развивать институты гражданского общества<sup>1</sup>.

Анализ практических форм на уровне первичной профилактики наркомании подводит к необходимости выделить аспект взаимодействия научно-экспертного сообщества и государства в конкретной области общественных отношений. В качестве обоснования обращенности к данному аспекту следует отметить, что в реализации современной антинаркотической политики в России объективно востребовано повышение роли науки и экспертной деятельности.

Примером роли науки в государственной политике противодействия распространению наркомании может служить опыт деятельности Центра по профилактике наркомании в Саратовской государственной юридической академии.

Центром была инициирована работа по таким важнейшим направлениям, как:

проведение целевых научно-практических семинаров по совершенствованию профилактической деятельности, в частности: школа, вуз без наркотиков; олимпиад; развитие профилактики наркомании в вузах, колледжах, школах; проведение социологических исследований и др.

Таким образом, анализ современной практики *первичной профилактики* безнадзорности и правонарушений несовершеннолетними, употребляющими наркотические средства и психотропные вещества на уровне различных регионов свидетельствует о положительном опыте в этой сфере. Предлагается использовать в этой деятельности опыт Корельских региональных организаций и г. Петрозаводска, Великого Новгорода, Саратовской государственной юридической академии.

В этой связи следует переходить к более широкому включению ресурсов общественных организаций в работу по усилению ответственности борьбы с наркотиками через:

1. Формирование подготовленных лидеров-волонтеров, ведущих профилактическую работу со сверстниками, выявляющих потенциальных потребителей в своей молодежной среде (школе, молодежных клубах, на улицах). Такие волонтеры, как показала практика, оказываются сильнее государственных специалистов в

---

<sup>1</sup> <http://go.mail.ru/search?fm=1&q=> (Дата обращения 12.09.2015).

силу того, что, являясь частью конкретного коллектива и зная ситуацию изнутри, они по факту выявляют начинающих потребителей.

2. Создание социальных дружин с целью их участия по обеспечению общественного порядка. Этим достигается включенность народа и гражданских институтов в сферу взаимодействия с правоохранительными органами для усиления превентивных форм противодействия преступности и формирования позитивного восприятия атмосферы общественного и правового порядка.

3. Формирование механизма взаимодействия родительских организаций с социальными службами в муниципальных образованиях для оказания конкретной помощи малообеспеченным семьям, а также семьям наркозависимых или имеющих детей из группы риска.

4. Вовлечение культурными, творческими, патриотическими организациями, профессиональными общественными союзами детей, подростков и молодежи в самодеятельное творчество, полезную социальную деятельность.

В совокупности реализация выдвинутых мер позволит КДН и ЗП усилить столь необходимое профилактическое звено в своей антинаркотической работе.

*Практические формы на уровне вторичной профилактики.* Взаимодействие общественных организаций и государства в области профилактики незаконного потребления наркотиков (вторичной профилактики) требует позитивных изменений с учетом следующих аспектов:

*во-первых*, раннее выявление<sup>1</sup>. подростков, экспериментирующих с наркотиками, и удержание их от дальнейшего формирования зависимости крайне важно для того, чтобы переломить динамику наркоситуации в сторону ее минимизации;

*во-вторых*, существующая в настоящее время работа с группой риска, как на государственном, так и общественном уровнях, по сути, представляет собой нереализованный потенциал ресурсов здоровой части общества;

---

<sup>1</sup> Под ранним выявлением потребителей наркотиков понимается выявление наркозависимых на ранних стадиях злоупотребления наркотиками, то есть до возникновения необратимых вредных последствий злоупотребления наркотиками. Фактором, способствующим раннему выявлению потребителей наркотиков, является своевременный межведомственный обмен информацией в данной сфере.

*в-третьих*, согласованные государственно-общественные решения по мерам данного вида профилактики должны осуществляться на нормативно-правовой основе с организационным обеспечением.

С целью раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ *Федеральный Закон от 7 июня 2013 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»*<sup>1</sup> предусматривает социально-психологическое тестирование и профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования

В соответствии с методикой, в случае выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования или профилактического медицинского осмотра, обучающийся направляется в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающие наркологическую помощь при наличии информированного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет, либо информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет.

Нельзя не согласиться, что положение Федерального Закона о тестировании является наиболее эффективной мерой раннего выявления наркозависимых как в школе, так и высшем учебном заведении. Вместе с тем социально-психологическое тестирование и специализированные медицинские осмотры уже сейчас вызывают протесты со стороны родителей.

Так, на пресс-конференции проходившей 27 августа 2013 г., главный нарколог Минздрава России Евгений Брюн заявил, что, серьезным препятствием для введения новой процедуры становятся родители. Для тех, кто сомневается в ее необходимости, Е. Брюн

---

<sup>1</sup> *Федеральный закон от 7 июня 2013 г. № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»*. Ст. 4а) п.1, б) п. 2; ст. 53 (1), 53 (2), 53 (3).

привел цифры: среди старшекласников опыт употребления наркотиков имеют от 10 до 13% учащихся, у студентов вузов эти показатели уже возрастают до 15%. Тестирование коснется всех учащихся: от школьников до студентов. Минобрнауки проведет психолого-социологические исследования, минздрав — медицинские тестирования, а также обеспечит сотрудничество с наркологическими службами в случае положительных результатов тестов.

Вся информация о результатах будет доступна врачу, ребенку и его родителям. Администрация школы или вуза к ней доступа иметь не будет. Специальных медицинских карт заводить не планируется, тем более не идет речи о постановке на учет. Смысл тестирования — не в карательных мерах, а раннем выявлении употребления наркотиков и своевременном влиянии на ситуацию. «Мне бы очень хотелось, чтобы родители понимали: факт того, что мы зафиксировали опыт употребления наркотиков у того или иного учащегося, никак не повлияет на его социальный статус и дальнейшую карьеру», — заявил Е. Брюн. Главный нарколог Минздрава России рассказал, что с прошлого года специалистов по профилактике готовят специально для этого проекта. По приблизительной оценке, тестирование одного школьника обойдется в сумму от 400 до 1200 рублей<sup>1</sup>.

Проведение мер раннего выявления незаконного наркопотребления, включающего социально-психологическое тестирование и профилактические медицинские осмотры обучающихся, требует межведомственной координации, дополнительного организационно-правового обеспечения, согласованности деятельности различных органов исполнительной власти, осуществляющих функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и сфере образования с органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

В большинстве регионов добровольная практика тестирования в школах уже апробирована.

Анализ форм взаимодействия КДН И ЗП на уровне вторичной профилактики выявил определенную практическую направленность мероприятий, проводимых в некоторых субъектах

---

<sup>1</sup> См.: Начать тестировать школьников на наркотики мешают их родители // Российская газета. 2013. 28 августа. С.4.

Федерации. Например, в Республике Татарстан с 2006 г. действует распоряжение Кабинета министров о проведении профилактических медицинских осмотров учащихся 10–11 классов средних школ, начальных профессионально-образовательных учреждений, средних специальных заведений и студентов вузов на предмет выявления лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ. Данное распоряжение было продиктовано тем неоспоримым обстоятельством, подтверждающим, что медицинские осмотры обеспечивают наиболее раннее выявление наркопотребления и принятие соответствующих мер.

Одновременно, комплекс мер, затрагивающих вторичную профилактику, разработан и осуществляется в рамках: оказания специализированной помощи детям и подросткам из группы риска и формирования банка данных таких детей; содействия в трудовой занятости несовершеннолетних из группы риска в свободное от учебы время и молодежи, проходящей курс социальной реабилитации; организации помощи воспитанникам спецучилищ и спецшкол; поддержки общественных молодежных организаций и студенческих инициатив по профилактике наркомании; обеспечения оказания социально-психологических услуг членам семей наркозависимых.

Вместе с тем анализ взаимодействия государства и общества в области вторичной профилактики наркомании позволяет заключить, что принцип раннего выявления наркопотребителей и профилактического вмешательства, не допускающего формирование зависимости, в субъектах Российской Федерации остается практически слабо реализованным.

В связи с этим актуален вопрос: что должны предпринять региональные КДН и ЗП? На данном уровне с учетом сложной ситуации в сфере безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних необходимы следующие меры:

- организация и проведение всеобщей ежегодной диспансеризации детей, подростков и молодежи в возрасте до 18 лет;
- создание сети лабораторий для тестирования на немедицинское потребление наркотических средств;
- разработка и нормативное закрепление порядка освидетельствования несовершеннолетних на предмет потребления наркотических средств, психотропных веществ без назначения врача

или иных одурманивающих веществ, предусматривающее административную ответственность в соответствии со ст. 6.9 и 20.20 (ч. 3) КоАП Российской Федерации;

– организационное обеспечение обязательного тестирования на наркопотребление для учащихся и студентов образовательных учреждений;

– выработка и проведение КДН и ЗП, городскими администрациями совместно с территориальными структурами ФСКН комплексной антинаркотической работы в клубах, ресторанах, местах досуга и на дискотеках, исключаящей в них распространение и потребление наркотиков, с организацией обучения персонала данных заведений.

*Практические формы на уровне третичной профилактики.* Анализ взаимодействия общества и государства на данном уровне профилактики, связанном с реабилитацией наркозависимых, показал наличие следующих проблемных вопросов:

критическое отношение общества к работе государственных структур здравоохранения, отвечающих за лечение и реабилитацию наркозависимых;

слабость российских родительских организаций в содействии лечению и реабилитации наркозависимых;

отсутствие механизма социального сопровождения наркозависимых как со стороны государства, так и со стороны общества;

определенное недоверие со стороны государства к тем общественным организациям, в штат которых входят бывшие осужденные и наркоманы, пытающиеся с учетом собственного опыта выздоровления и социальной адаптации осуществлять профилактическую работу в местах лишения свободы среди осужденных;

недостаточное распространение положительной практики работы общественных организаций по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию в воспитательных колониях для несовершеннолетних.

Существующие формы практической работы КДН и ЗП, негосударственных структур на уровне третичной профилактики подчеркивают, что гражданское общество имеет определенные ресурсы и при поддержке государства способно усилить профилактическую деятельность.

В этой связи важно наладить четкую работу по эффективной реализации законодательства, по созданию государственной системы мониторинга наркоситуации в Российской Федерации, по координации межведомственного взаимодействия со стороны КДН и ЗП, по наиболее плодотворному взаимодействию государственных структур и институтов гражданского общества в сфере противодействия наркотизации.

Таким образом, научный анализ многоаспектности профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, подводит к необходимости выделить ее информационное направление. Определенную работу по участию СМИ в профилактике наркомании проводит Министерство связи и массовых коммуникаций, осуществляя поддержку проектов телерадиопрограмм, передач соответствующей направленности, открыв в 2001 г. Интернет-сайт «Нет — наркотикам», на котором размещаются различные материалы и нормативные документы. Данный информационно-публицистический ресурс предусматривает обратную связь, с помощью которой пользователь может задать интересующий его вопрос, принять участие в дискуссии, получить консультацию специалиста. Но в целом необходимо формировать соответствующую медиасреду на уровне КДН и ЗП в регионах, городах, муниципалитетах.

На уровне третичной профилактики в целях усиления борьбы с распространением наркомании КДН и ЗП, другие, в том числе общественные структуры необходимо направить на решение следующих важных задач:

1. Создание на основе взаимодействия КДН и ЗП, общественных организаций, региональных центров по реабилитации детей и подростков, страдающих наркозависимостью, токсикоманией, алкоголизмом. Усиление профессионального направления в реабилитационных программах с одновременной социальной реабилитацией на основе расширенной правовой базы позволит молодым гражданам, вылечившимся от наркозависимости, возвратиться в общество полноправными членами.

2. Общество должно знать результаты работы по сокращению числа больных наркоманией и количества правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков. В условиях наркоэпидемии КДН и ЗП для активизации создания доступной системы

квалифицированного лечения и реабилитации наркобольных представляется необходимым предусмотреть привлечение ресурсов корпораций и бизнес-структур с разработкой организационно-правового механизма заинтересованного участия хозяйствующих субъектов в решении острых региональных проблем.

Таким образом, в контексте проведенного анализа подтверждается актуальность развития конкретных, взаимоувязанных, ответственных действий КДН и ЗП, общественных и коммерческих организаций.

## **Раздел 5. ФОРМЫ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ БЕЗНАДЗОРНОСТИ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА**

Совершенствование системы межведомственного взаимодействия по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества, невозможно без четкой координации деятельности профилактического влияния различных ведомств, поэтому одной из важнейших задач оптимизации деятельности в этой сфере со стороны КДН и ЗП должно стать определение основных форм согласованных действий субъектов системы профилактики и разграничение их функций, сфер влияния.

По нашему мнению, одной из форм межведомственного взаимодействия может выступать всесторонний обмен интересующей информацией между представителями каждого ведомства. В этих целях представители каждого субъекта социальной профилактики должны незамедлительно информировать КДН и ЗП о выявленных случаях нарушений прав несовершеннолетних, подверженной наркозависимости или находящихся в «группе риска наркотизации»<sup>11</sup>, на образование, труд, отдых, жилище и других прав, а также о недостатках в деятельности органов и учреждений, препятствующих предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

---

<sup>1</sup> В соответствии с Унифицированным ведомственным словарем терминов, используемых при оценке масштабов распространения и незаконного потребления наркотиков, «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 наркотическими средствами и психотропными веществами.

Другая форма взаимодействия — это совместное определение и принятие адекватных (социальных, медицинских или правовых) индивидуально-профилактических мер в отношении несовершеннолетних, вовлеченных в потребление наркотических средств и психотропных веществ. В каждом конкретном случае могут оказаться результативными разные формы воздействия на лицо, допускающее немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ. Поэтому только комплексная оценка всех обстоятельств наркотизации и принятие всеми субъектами профилактики совместных комплексных мер может привести к предполагаемому желаемому эффекту.

Третья форма взаимодействия — совместное выявление источников поступления в молодежную среду наркотических средств в целях привлечения лиц, поставляющих наркотические средства и психотропные вещества, к уголовной ответственности и пресечения наркоторговли. Эта форма более используется силовыми структурами: МВД РФ, ФСБ РФ, Министерством юстиции РФ, а также Федеральной службой РФ по контролю за оборотом наркотиков, одной из функций которой является осуществление профилактической деятельности по предупреждению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Особое место занимает взаимодействие с исправительно-трудовыми учреждениями, обусловленное тем фактором, что аддиктивное противоправное поведение несовершеннолетних неразрывно связано с потреблением ими различных наркотических средств и психотропных веществ. В такие учреждения попадают подростки с разной степенью «опытности»: от впервые попробовавшего — до имеющего болезненную зависимость от одного или нескольких веществ. Может показаться логичным полагать, что пребывание подростка в таком учреждении должно пойти ему на пользу, так как он изолирован от привычной среды и доступ к наркотикам блокирован, у него есть время подумать о своей жизни и начать обновление. Но изоляция поддерживает психологические основы ранее возникшей наркозависимости. Она способствует уходу от проблем, с которыми он не справился, поэтому важно не допустить личной регрессии индивида и оказать помощь в установлении у него антинаркотических ценностных ориентаций.

В некоторых регионах России сегодня накоплен положительный опыт КДН и ЗП по взаимодействию между различными

структурами, институтами гражданского общества (общественные и религиозные организации, различные фонды, образовательные учреждения, средства массовой информации), являющимися субъектами профилактики. Так, например, в Нижнем Новгороде существует школа-центр реабилитации для подростков с отклоняющимся поведением, где была апробирована программа «Тренинг жизненных навыков», разработанная сотрудниками отделения первичной профилактики у детей НИИ наркологии Министерства здравоохранения Российской Федерации. Опыт нижегородцев показал, что такая программа может давать положительные результаты при следующих условиях: все участники превентивного обучения должны иметь сохраненный интеллект и не должны иметь психологических нарушений; организационные моменты имеют принципиальное значение: курс должен быть столь же обязательным, как литература и математика — это позволяет поддерживать учебную мотивацию подростков, энтузиазм тренеров и обеспечивает успех в целом; включение различных тренингов. Методику реализации подобной профилактической программы представляется возможным взять на вооружение всеми КДН и ЗП других регионов, и применять во всех имеющихся специализированных учреждениях.

В управлении исполнения наказания Минюста России по Тамбовской области существует лечебная исправительная колония для наркозависимых, куда поступают осужденные из восьми центральных регионов России (ИК-4). В колонии имеется больница на восемьдесят коек, необходимое оборудование для лечения наркозависимости. Осужденные не только получают нужную медицинскую помощь, но и образование в вечерней сменной общеобразовательной школе, а также имеют возможность посещать храм, где также проводится профилактическая работа<sup>1</sup>.

Как свидетельствует опыт деятельности КДН и ЗП, одной из проблем организации взаимодействия различных субъектов профилактики наркотизма является координация их усилий в рамках системы образования. Она предполагает создание сети интегрированных психолого-медико-педагогических комиссий

---

<sup>1</sup> <http://www.forumtyurem.net/index.php?showtopic=3129&st=40> (Дата обращения 12.09.2015).

образовательных учреждений, основной целью деятельности которых может стать:

- выявление несовершеннолетних, имеющих отклонения в развитии или поведении;

- проведение их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию помощи;

- определение форм дальнейшего обучения и воспитания, а также систем консультативной помощи специалистами различных ведомств, работающих с детьми и молодежью. Такие системы призваны обеспечить квалифицированное информирование работников образовательных учреждений, обучающихся и родителей о негативных последствиях употребления наркотиков: медицинских, юридических, социальных.

Взаимодействие различных субъектов профилактики в этом случае осуществляется по нескольким направлениям. Прежде всего, в ходе профилактической работы, проводимой с родителями. Она предполагает организацию родительских университетов, различных объединений родителей учащихся для поддержки «проблемных семей» и формирование нетерпимого отношения к наркотизации школьников; предупреждение внутрисемейного вовлечения детей в раннюю наркотизацию, случаев эмоционального отвержения детей и жестокого обращения с ними. В этих целях организуется семейное консультирование, привлечение групп родительской поддержки, специалистов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, служб социальной защиты населения, органов внутренних дел для оказания помощи «проблемной» семье.

Другим направлением взаимодействия является участие акторов профилактики при координирующей роли КДН и ЗП в воспитательно-педагогической работе с детьми. Она предусматривает участие в разработке и модификацию образовательных программ, ориентированных на формирование ценностей здорового образа жизни; в разработке и внедрении обучающих программ — тренингов активной психологической защиты для обучающихся среднего и старшего школьного возраста; в формировании основ воспитательной системы в образовательных учреждениях, препятствующих возникновению причин, приводящих к употреблению наркотических средств и психотропных веществ.

Сформулированные выводы требуют не просто усиления профилактики, но, прежде всего, целенаправленного формирования антинаркотического сознания с соответствующей системой ценностей, что может быть лишь результатом эффективной воспитательной работы; оказание социально-психологической помощи несовершеннолетним, составляющим группы риска. Вполне естественно, что решение этих задач предполагает расширение круга субъектов профилактической деятельности.

В этой связи, главной концептуальной линией новой системы профилактики должно стать отмеченное выше восстановление разрушенных механизмов социокультурной защиты личности, изменение установок личности, формирование запрета в сознании людей к возможности употребления наркотиков. Необходимо формирование идеологических, социально-психологических и культурных барьеров на пути молодежного наркотизма.

В структуре социальной профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества особое место, как мы полагаем, занимает работа с семьей. На наш взгляд, эффективность такого рода деятельности также прямо зависит от взаимодействия семьи с другими акторами профилактической деятельности. Опыт работы КДН и ЗП в этой сфере позволяет выделить несколько основных направлений такого взаимодействия. Первое заключается в формировании активного отношения родителей к риску наркотизации в той среде, в которой растет и общается их ребенок; повышении заинтересованности и информированности о месте проведения ребенком досуга и о среде общения; о недопущении психологических барьеров в общении с ним. Органам профилактики целесообразно иметь своеобразные единые программы повышения родительской компетентности. Они должны участвовать в развитии родительских клубов, которые предусмотрены для обучения родителей навыкам эффективного взаимодействия с собственными детьми (лекции на родительских собраниях, семинары, занятия в родительском университете), а также формирование из родительского актива группы родительской поддержки для «проблемных семей». Родительский актив поможет выявлять факты эмоционального отвержения детей и жестокого обращения с ними, предупредить внутрисемейное вовлечение детей в раннюю наркотизацию.

Вторым направлением взаимодействия семьи с другими субъектами профилактики является совместное участие в предупреждении фактов вовлечения детей в раннюю наркотизацию, эмоционального отвержения детей, жесткого обращения с ними в семье. В этом случае с семьей должны активно взаимодействовать образовательные учреждения, здравоохранительные учреждения, учреждения опеки и попечительства, структуры по делам молодежи, средства массовой информации, органы социальной защиты населения, церковь.

Третье направление — это оказание помощи семье в случаях, когда ребенок начал употреблять психоактивные вещества не в медицинских целях. В такой ситуации требуется активное вмешательство всех заинтересованных структур в целях оказания медицинской, педагогической, психологической, социальной, юридической помощи. Подобное «вмешательство» выражается в проведении семейного консультирования в привлечении к работе групп родительской поддержки, специалистов КДН и ЗП, служб социальной защиты населения, органов внутренних дел, других специалистов.

Ведущим направлением взаимодействия других субъектов профилактики с семьей, по нашему мнению, должно стать выявление на ранней стадии детей и родителей группы «риска» (алкоголизация, наркотизация) с помощью систематических медицинских комплексных профилактических осмотров учащихся школ, дошкольных учреждений, профессиональных училищ, обеспечение им поддержки в оказании социальной и медико-психологической помощи. В этих целях необходимо проводить консультирование по вопросам «семейного примирения», информирование родителей о формах и методах обследований, оказывать помощь в установлении контактов со специалистами, с группой родительской поддержки, оказать коррекционную помощь, индивидуальное семейное консультирование родителей из «проблемных» дисфункциональных и конфликтных семей по предупреждению ранней алкоголизации, наркотизации, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и молодежи. Детей «группы риска» необходимо вовлечь в спортивные секции, технические и иные кружки, клубы.

Таким образом, конкретные меры по координации усилий различных структур со стороны КДН и ЗП в решении задачи социальной профилактики безнадзорности и правонарушений

несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества должны быть направлены на ликвидацию социальных корней наркотизма и создании общей высокоэффективной системы избавления государства в целом от угрозы наркотического вырождения и социального хаоса.

При завершении рассмотрения темы важно акцентировать внимание на том, что сегодня на уровне КДН и ЗП нет единой, хорошо отлаженной, скоординированной системы правового, силового, медицинского, социального и воспитательно-пропагандистского обеспечения решения этой проблемы. Вместе с тем существуют предпосылки формирования подобной системы. В том числе: наличие российского федерального и регионального законодательства, местных постановлений, активная деятельность специализированных силовых подразделений и медицинских учреждений, включение в профилактику общественных организаций.

По нашему мнению, для создания единой системы межведомственного взаимодействия в процессе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества на уровне КДН и ЗП необходимо добиться ценностно-смыслового единства в отношении содержания профилактической деятельности, а на этой основе разработать идеологию профилактики, выражающуюся в региональных концепциях и программах профилактики.

Организацию межведомственного взаимодействия необходимо осуществлять на всех уровнях социальной профилактики в условиях микрорайона: по месту учебы, работы наркозависимого и родителей, по месту жительства при соблюдении принципов сбалансированного применения воспитательных и принудительных мер, скоординированного проведения просветительных, лечебно-реабилитационных и правоохранительных мероприятий.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Изложенное обосновывает, что государственная политика в сфере безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества должна быть методологически выстроена на исключении декларативных, формальных подходов к данному направлению, четкой ориентации на антинаркотическую позицию, на взаимоувязанных объединенных мерах государства и общества.

Это позволяет утверждать, что новизна решения сложной задачи преодоления безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, диктует объективную потребность формирования результативной методики реализации профилактической политики, которая с учетом развития отечественной правовой культуры, национальных, исторических традиций, определенного общественного мнения должна иметь превентивный характер, основываться на координации действий государственных общественных и церковных структур, опережать пронаркотические практики. Ведущую роль в этом должны играть КДН и ЗП.

Кроме методик вовлечения в профилактическую деятельность всех органов и учреждений социальной сферы, правоохранительных органов, общественных организаций, средств массовой информации, волонтерских организаций, реабилитации наркозависимых, осуществления профилактической работы, создания системы раннего выявления лиц приобщенных к употреблению наркотиков и наркозависимых, в методических рекомендациях даются базовые термины и понятия, анализируется законодательство по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних современной России. Предлагаемые читателю методические рекомендации свидетельствуют о необходимости решительных и активных действий в организации противодействия злоупотребления наркотическими средствами и психоактивными веществами. Именно активная, научнообоснованная профилактическая политика способна остановить волну беспризорности и безнадзорности,

правонарушений несовершеннолетних, захлестнувшую Россию. Проблема ее профилактики должна включать в себя объемный комплекс разноплановых мер. В их реализации необходимо задействовать различные государственные органы и общественные организации. Это должна быть отлаженная, хорошо согласованная и скоординированная система мер социального, экономического, медицинского, правового, психологического и иного характера.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Социологическое исследование:

#### **«Уровень наркотизации несовершеннолетних Саратова и области: реалии и тенденции развития» (2014).**

В качестве метода исследования был избран анонимный анкетный опрос с различной степенью формализации. Для опроса респондентов использовалась анкета, состоящая из 25 вопросов. Анкетный опрос был проведен специально подготовленными группами интервьюеров в районах г. Саратова, крупных районных центрах городского и сельского типа. Для обработки было получено около 4000 анкет, часть из которых не прошли отбраковку и оказались испорченными. Для окончательного отчета использовались данные, полученные от 3529 респондентов. К участию в опросе были привлечены представители различных социальных групп молодежи, обучающиеся в 9–11 классах школ, гимназий, лицеев.

Основными целями исследования являлись:

- анализ уровня табакокурения, алкоголизма и наркотизации в среде несовершеннолетних;
- изучение отношения учащихся к проблемам, связанным с употреблением наркотиков;
- выявление факторов, влияющих на формирование отношения к проблеме табакокурения, употребления алкоголя и наркотических средств и психоактивных веществ, а также определение групп риска;

поиск путей изменения отношения к проблеме табакокурения, употребления алкоголя и психоактивных веществ, а также способов формирования мотивации на отказ от употребления наркотиков.

В соответствии с целями исследования были выделены три основные группы задач.

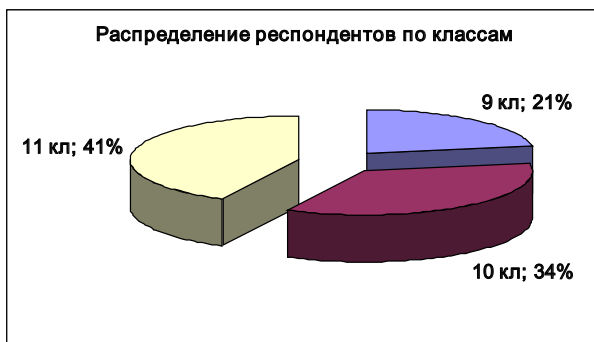
Группа информационно-статистических задач предусматривала определение социально-демографических характеристик респондентов, анализ уровня наркотизации, а также степени злоупотребления алкогольными напитками и табакокурением в подростковой среде, мониторинг степени доступности и возможности приобретения наркотических средств.

Группа задач, связанных с выявлением отношения несовершеннолетних к проблеме наркомании и факторов, позволяющих изменять это отношение, предполагала анализ причин наркотизации подростков (влияние семьи, социальных стереотипов, системы образования, средств массовой информации, правоохранительной профилактической системы, наличие у подростков прочих вредных привычек), выявление и анализ степени информированности молодежи о проблеме наркомании путем получения информации о ее достоверности, определение и изучение факторов и условий, позволяющих изменить отношение к проблеме наркомании в молодежной среде.

Группа задач, направленных на выработку стратегии построения системы мер антинаркотической направленности, предусматривала анализ степени личной потребности и заинтересованности подростков в контакте и помощи служб, занимающихся вопросами профилактики наркозависимости, выделение типических молодежных групп по степени вовлеченности в исследуемую проблему.

В исследовании анализируется состояние наркоситуации в г.Саратове и Саратовской области.

Исходя из половозрастного критерия 55% респондентов составили девушки, 42% — юноши. Возраст участников опроса колеблется в интервале от 14 до 18 лет.



Результаты опроса подтверждают актуальность проблемы наркомании в подростковой среде. Так, более половины опрошенных считают употребление наркотиков одной из наиболее острых проблем, существующих в молодежном сообществе. И только 29% респондентов определили свое отношение к данной проблеме, как «безразличное».

На вопрос «Из каких источников Вы получаете информацию по данной проблеме?» исследовательской группой были получены следующие сведения.

По сравнению с результатами социологического исследования 2008 г. информированность школьников по проблеме наркомании через школьных педагогов и психологов возросла на 20%. Таким образом, можно наблюдать тенденцию роста интенсивности работы в средних учебных заведениях по профилактике наркомании.

Также, согласно полученным данным, увеличилось количество школьников (на 16%), получающих информацию о наркотиках из официальных СМИ. Это позволяет сделать вывод о том, что проблематика наркотической зависимости подростков и ее профилактика приобретает в России все более открытый и публичный характер.

По мнению 64% участников опроса наркоманом может считаться только тот, кто постоянно употребляет наркотики, то есть имеет от них физическую зависимость. Разовое употребление наркотических средств и психотропных веществ, а также употребление т.н. «легких» наркотиков, по мнению опрошенных, не делает человека наркоманом. 25% респондентов называют «наркоманом» субъект, который курит «травку», принимает таблетки и лишь иногда употребляет наркотики. Таким образом, в подростковой среде встречаются случаи ложного представления об условиях возникновения и степени опасности наркотической зависимости. Это обуславливает зачастую беззаботное, беспечное отношение подростков к данной проблематике. Среди молодых людей доминирует заблуждение о том, что человек, «балующийся легкими наркотиками», сможет в любой момент отказаться от их употребления и без труда стать полноценным субъектом социума.

Работа исследовательской группы по выявлению респондентов, имеющих опыт употребления наркотиков, показала, что 148 опрошенных несовершеннолетних школьников (4,2% от общего количества) употребляли наркотические вещества. Из этого числа

3% школьников пробовали наркотики один-два раза, 1% продолжают изредка их употреблять. 1,3% подростков отказались отвечать на вопрос: «Была ли в Вашей жизни ситуация, когда Вы пробовали наркотики?».



С целью территориальной детализации наркоситуации в Саратовской области исследовательской группой был проведен ряд корреляций. Так, распределение лиц, имеющих опыт употребления наркотических средств, по районам г.Саратова свидетельствует о том, что в Ленинском районе этот показатель (9,4%) значительно превышает общую статистику. Обращает на себя внимание также положение в Октябрьском (5,1%) и Заводском (4%) районах.



Распределение показателей по крупным городам области проиллюстрировано на нижеследующей диаграмме:



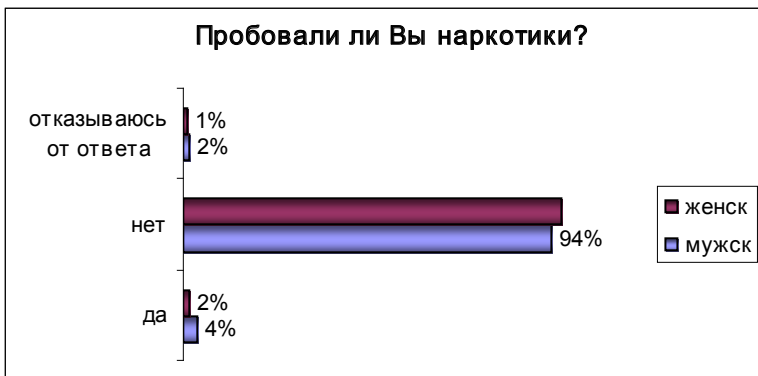
Как и по данным исследования 2008 г., в 2014 году более напряженная наркоситуация по сравнению с другими обследованными районами области сохраняется в г.Саратове и г.Балаково, при чем 0,4% балаковских респондентов стали употреблять наркотики постоянно.



Среди прочих обследованных муниципальных образований Саратовской области обращает на себя внимание ситуация в г. Петровске (8,8%), п. Лысье горы (6,7%), п. Екатериновка (6,3%), г. Вольске (6,3%).



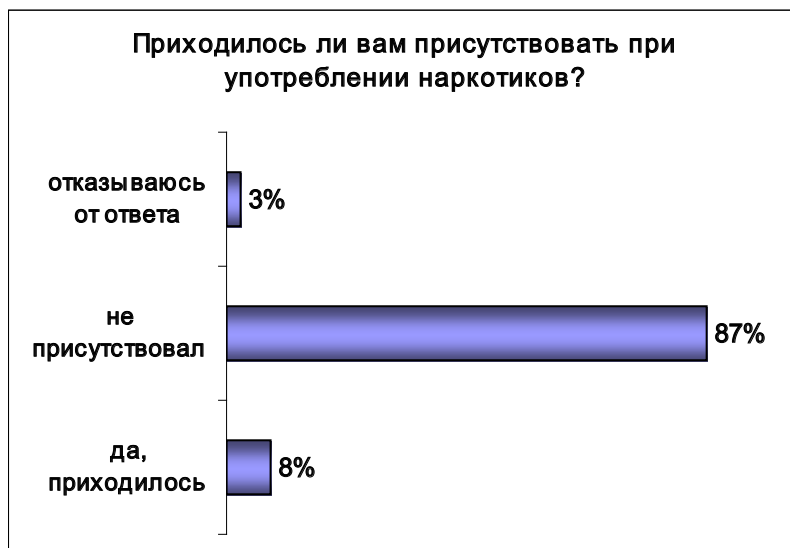
Для получения более точной картины респонденты в соответствии с опытом употребления наркотических веществ были распределены по полу и классам обучения. Согласно полученным данным, количество юношей, пробовавших наркотики, превышает количество девушек в 2 раза (см. диаграмму). При этом, если в 2008 году соотношение между мужским и женским полом составляло 3:1, то в 2014 году увеличилось число девушек, впервые попробовавших наркотики (2:1).



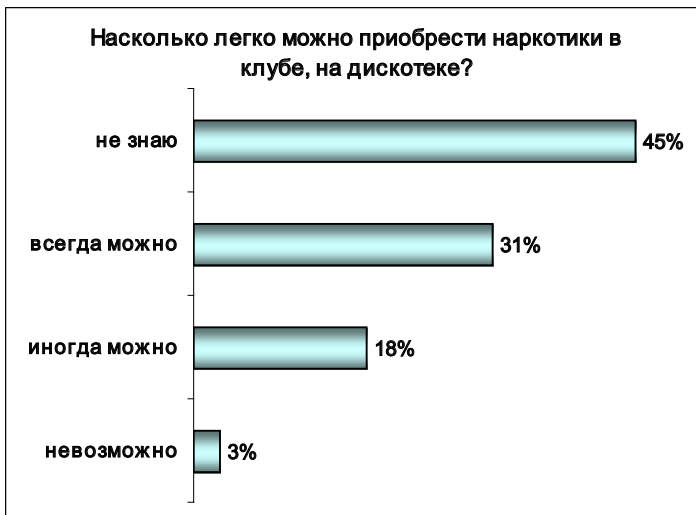
Распределение по классам позволило исследовательской группе сделать вывод о том, что с увеличением возраста, сокращается количество старшеклассников, не имеющих опыта обращения к наркотикам. В связи с данным обстоятельством, рекомендуется начинать проведение мероприятий по профилактике наркомании с младшей школы, уделяя при этом особое внимание учащимся старших классов, где профилактическая работа должна приобрести непрерывный, системный характер.



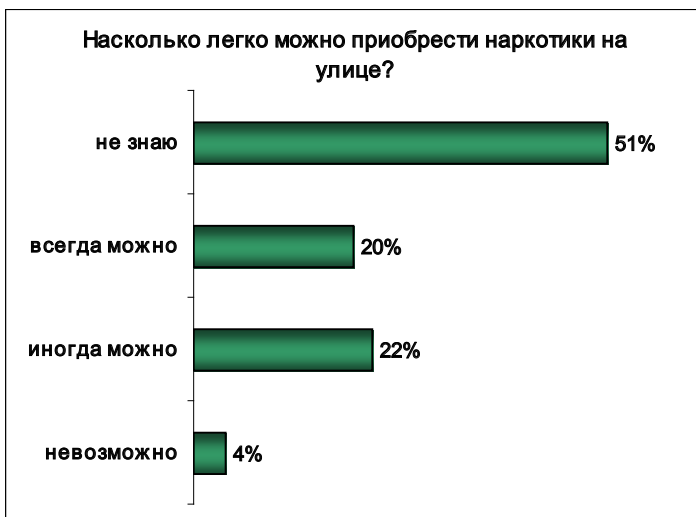
На вопрос «Есть ли у Вас друзья, употребляющие наркотики?» 8% опрошенных дали утвердительный ответ. При этом 5% уклонились от ответа, что также позволило исследовательской группе отнести их к числу лиц, имеющих в кругу своих знакомых наркоманов. Аналогичные показатели были получены по вопросу «Приходилось ли Вам присутствовать при употреблении наркотиков?»

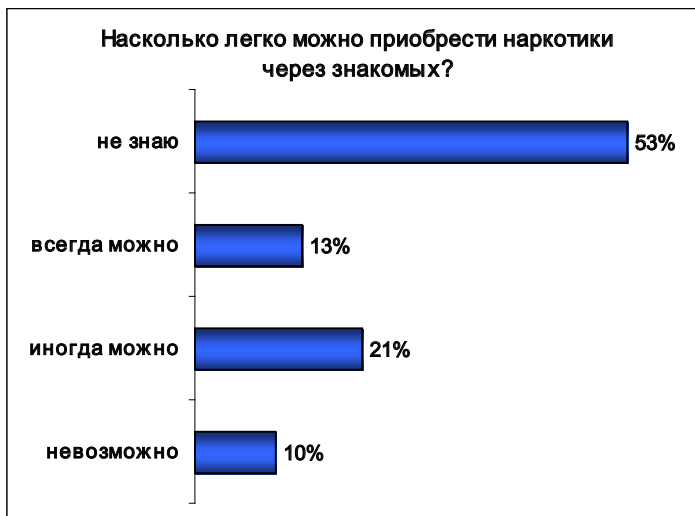


Приобретение наркотических средств чаще всего возможно там, где молодые люди проводят свой досуг. Так, по мнению опрошенных, легче всего можно приобрести наркотики в клубах и на дискотеках (*см. диаграмму*).



Также без особого труда, полагают респонденты, приобретение наркотических средств возможно через мелких наркоторговцев и посредством знакомых:





Таким образом, учитывая тот факт, что согласно полученным данным 40% респондентов большую часть свободного времени проводит на улице в компании друзей и знакомых, а 16% — на дискотеках и в клубах, в группу риска попадает более половины подростков в целом.

Исходя из полученной информации, необходимо рекомендовать не ограничивать проведение профилактических мероприятий только школой, но и активизировать их в местах проведения досуга, т.е. на дискотеках и в клубах, которые молодые люди посещают. Культурно-развлекательную программу можно насыщать различным содержанием, в том числе антинаркотической, антиалкогольной и антитабачной направленности. В этом случае даже дискотека может стать эффективной формой профилактической работы. С ее помощью можно наглядно продемонстрировать преимущества трезвого, здорового и интересного досуга.

Приобщение к наркотикам происходит посредством различных факторов как личностных, так и социальных.

Многие подростки, желая самоутвердиться, достигнуть самостоятельности от родителей, ищут способы удовлетворения своих психо-эмоциональных потребностей, в том числе и через

приобщение к вредным антисоциальным привычкам (курение, употребление спиртных напитков). В соответствии с данным аспектом в анкете был сформулирован блок вопросов, касающихся непосредственно табакокурения и употребления алкоголя.

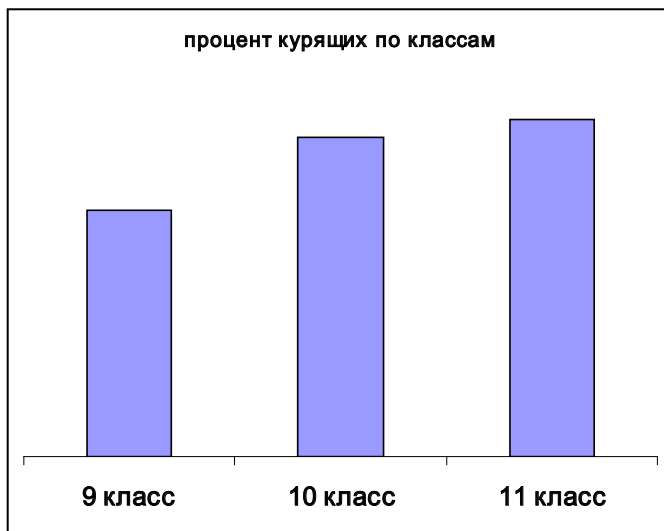
Так, на вопрос «Вы курите?» 15% респондентов ответили «да». Около 80% опрошенных дали отрицательный ответ. Не исключено, что полученные показатели несколько занижены. Это можно объяснить неискренностью респондентов, связанной в том числе и с угрозой штрафа в отношении родителей курильщика. Тем более, практика показывает, что политика административных наказаний за курение на территории учебного заведения стала активно применяться в области.



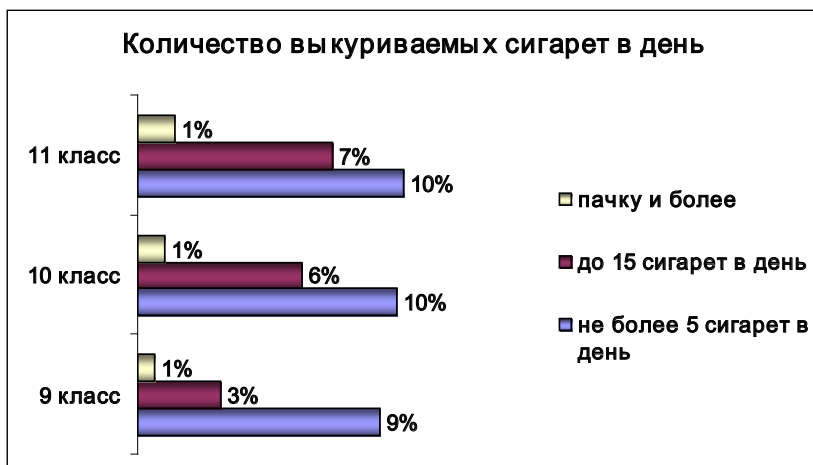
Корреляция по половому критерию позволяет констатировать, что среди курильщиков юношей больше, чем девушек почти в 2 раза. Однако обращает на себя внимание тенденция к увеличению количества злоупотребляющих курением среди представительниц женского пола (11%).

Распределение данных по классам выявляет следующую закономерность: с увеличением возрастной группы процент курящих возрастает. Так процентные соотношения составили:

12% (9 класс); 15% (10 класс); 16% (11 класс)



Аналогичные соотношения выстраиваются и при анализе количества выкуриваемых старшеклассниками сигарет в день (см. диаграмму).



С целью определения возрастной планки приобщения подростков к курению респондентам был задан вопрос: «В каком возрасте Вы начали курить?». В итоге был выявлен средневозрастной индекс, который колеблется от 13 до 16 лет.

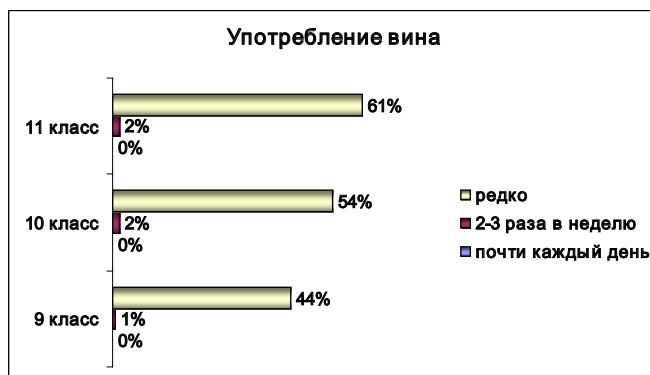
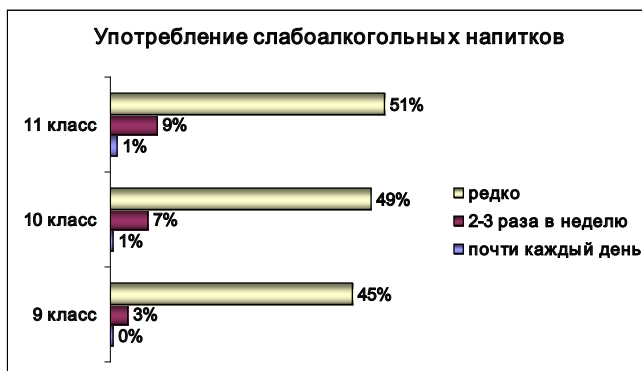


Соотношение курящих подростков по районам области представлено на нижеследующей диаграмме:



Также актуален вопрос об отношении респондентов к проблеме употребления алкоголя в молодежной среде. Согласно полученным данным, 40% участников опроса не употребляют спиртные напитки. Около 60% школьников признались, что позволяют себе слабоалкогольные и среднеалкогольные напитки. Таким образом, алкоголизация в школьной среде находится на достаточно высоком уровне. Фактически каждый второй старшеклассник употребляет спиртные напитки, включая пиво.

Корреляция по возрасту идентична с ситуацией по вопросам табакокурения. Обнаруживается аналогичная тенденция: с повышением возрастной группы уменьшается количество респондентов, не употребляющих алкоголь.





Возраст приобщения подростков к алкоголю составляет, по данным опроса, в среднем 13–15 лет. Однако при сравнении аналогичных показателей в городской и сельской местности, имеет место снижение потребительского возраста до 10–12 лет в районах области.



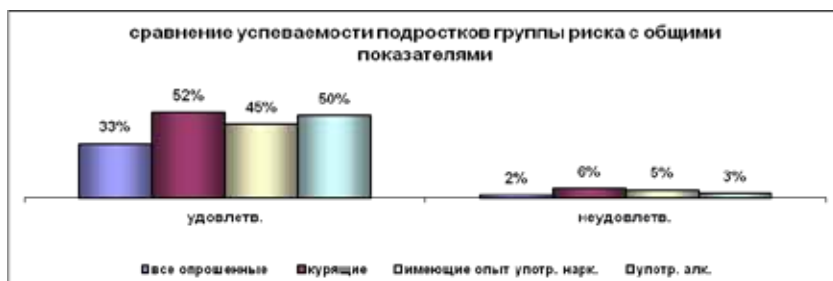
По данным опроса, чаще всего спиртные напитки употребляются с друзьями (43%), в кругу семьи (18%), на молодежных «тусовках» (11%). Интересен тот факт, что свои действия многие из

опрошенных оправдывают тем, что «выпивают исключительно по праздникам». Таким образом, имеет место устойчивая мотивация молодых людей к употреблению спиртных напитков.

Для выявления группы факторов, связанных с личностными особенностями подростков, имеющих девиантные привычки, из общего массива полученной информации были выделены показатели (в сравнении), касающиеся исследуемой группы риска (лица, имеющие опыт употребления наркотиков, курящие, употребляющие алкоголь).

Для большинства участников опроса, которых можно условно отнести к категории «благополучные», наиболее значимыми ценностями являются семья, получение образования, профессионализм, здоровье. Среди ответов на вопрос «Каковы Ваши жизненные цели и планы на будущее?» преимущественное положение заняли «учиться, получить образование» (90%), «найти хорошую работу» (68,6%).

Подростков из группы риска вопросы учебы, получения образования интересуют в меньшей степени. Как показала корреляция с т.н. «благополучными» сверстниками успеваемость респондентов проблемной группы существенно ниже.



Для подростков, входящих в группу риска, характерно доминирование таких ценностей как деньги, развлечения, получение острых ощущений (экстрим), стремление достичь самостоятельности от родителей.



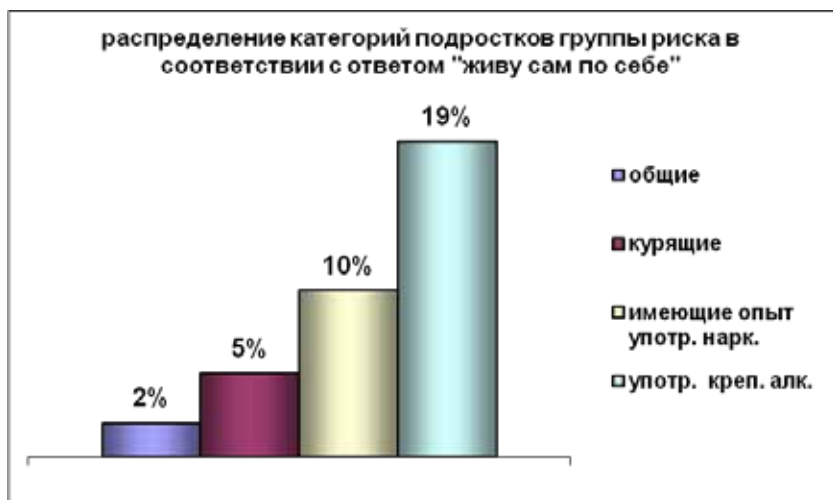
Стремительный рост уровня табакокурения, алкоголизации и наркотизации учащихся школ Саратовской области требует продуманной правоохранительной политики, разработки комплексной городской и областной, школьных программ профилактики.

Одной из ключевых задач, стоящих сегодня не только перед правоохранительными органами, но и перед всей системой образования является снижение количества школьников, подверженных вредным привычкам вообще и принимающих наркотики в частности. Исследовательской группой с целью определения степени эффективности применяемых в средних общеобразовательных учреждениях профилактических мер по предотвращению наркотизма был сформулирован блок вопросов, в которых респондентам предлагалось, во-первых, охарактеризовать свои взаимоотношения с окружающими (родители, друзья, знакомые, представители социальной и правоохранительной сферы и т.д.), и, во-вторых, дать оценку мероприятиям по профилактике наркомании в своей школе. В соответствии с полученными сведениями можно сделать следующие выводы.

Семья как наиболее близкое окружение подростка является для него основным источником продуцирования модели социального поведения. По данным проведенного исследования у 31% «благополучных» респондентов сложились дружеские, доверительные отношения с родителями. 65% опрошенных в целом оценивают свои взаимоотношения как вполне нормальные. Весьма показательным моментом является то обстоятельство, что, в случае возникновения в жизни подростков конфликтной ситуации, 70% из них обратятся за помощью именно к родителям. Таким образом, предполагается проведение активной разъяснительной работы об опасности употребления наркотиков, а также вредных привычек

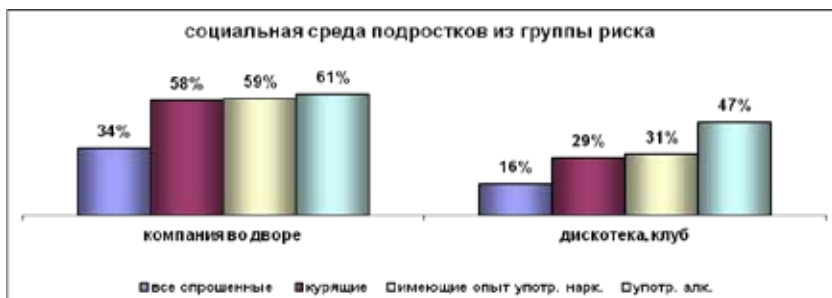
(алкоголя, табакокурения) не только среди школьников, но также среди родителей, других членов семьи подростка. Так как фактор личного примера все же остается доминирующим, то работа в данном направлении существенно осложняется наличием вредных пристрастий у самих родителей.

Взаимоотношения подростков группы риска с родителями складываются несколько иным образом. Распределение данных среди респондентов, ответивших на вопрос «Как Вы оцениваете свои отношения с родителями?» «живу сам по себе, их мнение меня не интересует», показывает следующее:



Таким образом, среди той категории подростков, которые не подвергаются контролю со стороны родителей, почти 20% употребляют крепкие спиртные напитки. Опыт обращения к наркотическим средствам имеет каждый десятый из обследованной группы риска.

Обращает на себя внимание и социальная среда, в которой «неблагополучный» подросток проводит свой досуг. Согласно полученным данным, почти 60% респондентов из группы риска проводят большую часть свободного времени либо с компанией во дворе, либо в клубах и на дискотеках.



Анализ социальной среды старшеклассников показал, что наиболее значимыми среди подростков ценностями являются, помимо семьи, образование, профессионализм и здоровье. В индивидуальную систему ценностей участников опроса наркотики не входят, однако некоторые респонденты допускают возможность их употребления при определенных обстоятельствах. Друзья традиционно занимают второе место по доверию. Согласно полученным данным, 70% опрошенных обратились бы за помощью к друзьям. На фоне предыдущих данных, в соответствии с которыми одним из основных факторов пристрастия к вредным привычкам респондентами были указаны отсутствие возможностей для самореализации и удовлетворительных мест проведения досуга, сегодня ситуация претерпела значительные изменения. По полученным данным 37% опрошенных посещают различные секции и кружки, т.е. реализуются в личностном и социальном плане. При этом пропаганда здорового образа жизни также оказывает положительное влияние на жизненные цели подростков. 26% участников опроса высказали желание «заниматься спортом».

Образовательные учреждения, несмотря на достаточно низкий уровень доверия со стороны учащихся (только 3% опрошенных высказали желание в случае возникновения конфликтов обратиться за помощь к учителю), занимают одно из ключевых мест в системе профилактики антисоциальных явлений и наркомании. Педагогическая среда традиционно является сферой формирования мировоззрения и мировосприятия подростков. Поэтому роль учителя в воспитательной работе трудно переоценить. Важно установить со школьниками дружеские, доверительные взаимоотношения, сохранить в их глазах авторитет и уважение к труду преподавателя.

Основой профилактики наркотической зависимости и других форм девиантного поведения подростков является информационно-разъяснительная работа, проводимая через средства массовой информации. Их выгодно выделяют масштабы и наличие современных возможностей. В настоящее время в антинаркотическую кампанию вовлечены пресса, радио, телевидение, интернет. Носители пропаганды здорового образа жизни постоянно расширяют границы охватываемой аудитории. Система школьного образования и воспитания должна занимать в этом процессе ключевое место.

Исследовательская группа осуществила замер уровня эффективности профилактических мер и мероприятий в школах. Согласно полученным данным, молодое поколение оказалось наиболее восприимчивым к аудио и видео информации, в связи с чем высокое место занимает показ фильмов о наркоманах и наркотиках (54%). Высокая степень доверия наблюдается и по отношению к педагогам, проводящим лекции-беседы по проблемам наркомании (см. диаграмму). Выступления работников правоохранительных органов отметил лишь каждый 10-й респондент, что дает основания сделать предположение о низкой активности сотрудников милиции в работе по профилактике наркотической зависимости в школах.

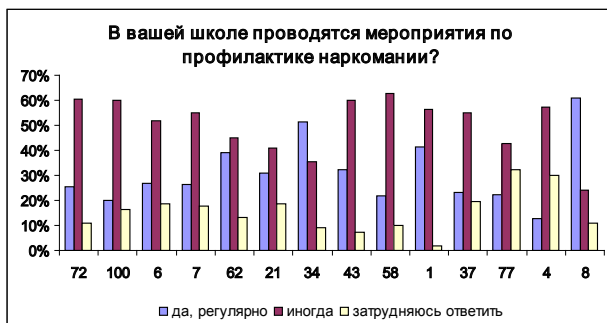


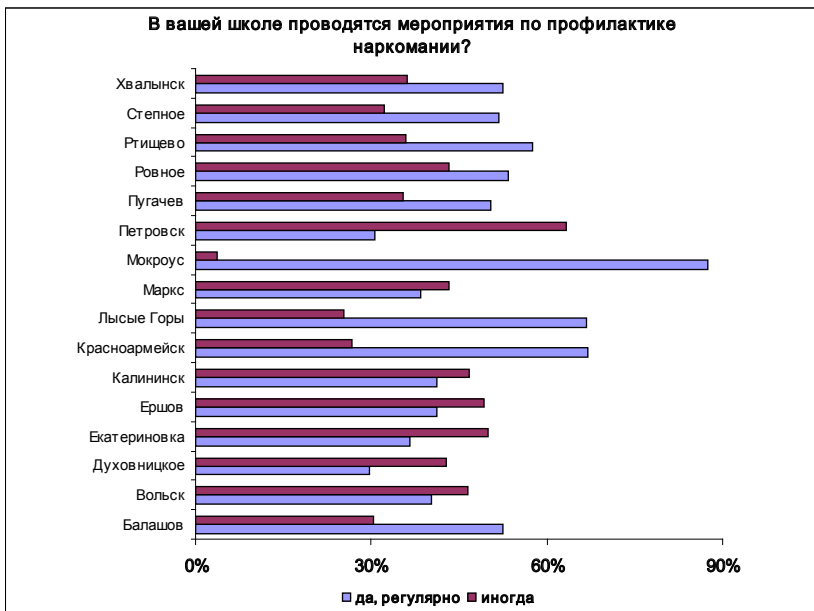
Среди положительных моментов проводимых мероприятий чуть более 40% участников опроса отметили получение новой, ранее неизвестной информации. Также указывалась возможность открытого диалога по данной социально-значимой проблематике.



39% опрошенных подтверждают факт регулярного проведения мероприятий по профилактике наркомании в их школе. Это позволяет сделать вывод о том, что работа по предупреждению распространения вредных привычек в подростковой среде стала важнейшей составляющей в деятельности образовательных учреждений. В то же время в зависимости, в том числе, и от отношения руководства конкретного учебного заведения к степени опасности исследуемой проблемы, профилактические мероприятия в различных школах проводятся с неодинаковой регулярностью (см. диаграмму). В целом 45% опрошенных подростков на вопрос: «Насколько регулярно в вашей школе проводятся такие мероприятия?» дали ответ «иногда».

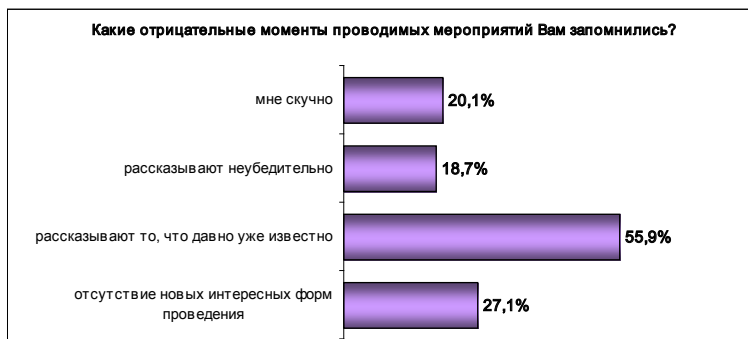
Распределение ответов респондентов непосредственно по местам обучения представлено на нижеследующей диаграмме:





Как видно, более активно кампания по профилактике наркотической зависимости проводится в средних учебных заведения районов области, чем непосредственно в самом г.Саратове.

В тоже время профилактическая работа, по мнению участников опроса, не лишена определенных недостатков. В частности, респонденты указывали на отсутствие новых сведений и интересных форм подачи материала.



Анализ степени наркотизации, уровня употребления спиртных напитков и табакокурения в подростковой среде свидетельствует о не снижающейся актуальности данной проблематики в регионе. На сегодняшний день среди школьников г. Саратова и области сформировался устойчивый интерес к проблеме употребления наркотических средств и психотропных веществ. Сравнительный анализ с результатами исследований 2008 г. и 2014 г. показал, что средний показатель школьников, имеющих опыт употребления наркотических веществ, сохраняется на прежнем уровне и составляет около 4%.

Согласно данным проведенного исследования, подростки считают наркоманами тех, кто имеет физическую зависимость от наркотиков, вызывающую у них необратимые органические изменения. Таким образом, понятия «наркоман» и «человек, употребляющий наркотики» имеют для них разный смысл. Последнее понятие не несет негативную смысловую нагрузку.

Ведущими психологическими мотивами употребления наркотиков школьниками является потребность подростков в изменении своего эмоционального состояния и обусловлено не только личными, но и социальными факторами. Среди последних можно выделить **семью** (конфликтные отношения, перерастающие в полное отчуждение детей и родителей), **друзей** (характер компании, ее склонность к девиантному поведению и антисоциальным привычкам), а также **трансформацию системы ценностей** подростка (направленность на материальное обогащение, получение удовольствий, острых ощущений).

В целом, большинство школьников считают наркоманию опасной болезнью, которую необходимо лечить. Так, наиболее эффективным из проводимых в школе антинаркотическим мероприятиям, опрошенные школьники относят демонстрацию фильмов о наркотиках и наркоманах, лекции педагогов и врачей, занятия с психологами.

НАУЧНОЕ ИЗДАНИЕ

**КОНОВАЛОВ Иван Николаевич**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
для комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав  
по организации межведомственного взаимодействия органов  
и учреждений системы профилактики безнадзорности  
и правонарушений несовершеннолетних в решении вопросов  
выявления и учета несовершеннолетних,  
употребляющих наркотические средства и психотропные вещества**

Печатается в авторской редакции

Компьютерная верстка, обложка *А.В. Ковалья*

Подписано в печать \_\_.09.2015 г. Формат 60×84 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага офсетная.  
Гарнитура «TimesNewRoman». Печать офсетная. Усл. печ. л. 4,19.  
Уч.-изд. л. 3,35. Тираж \_\_\_\_\_ экз. Заказ 457.

ИП Коваль Ю.В., 410007, Саратов, ул. ак. Антонова О.А., 33.  
Отпечатано в соответствии с предоставленным оригинал-макетом  
в ИП Коваль Ю.В., 410038, г. Саратов, ул. Бакинская, 1.