

УДК 159.923

ПСИХОЛОГО-АКМЕОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ У СТУДЕНТОВ КРАЙНЕГО СЕВЕРА

Нехвядович Э.А., Хайрутдинов Д.Р., Белов В.Г., Парфёнов Ю.А.

*Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы,
Санкт-Петербург, e-mail: my-internety@yandex.ru*

Показано, что в силу большой распространенности зависимого поведения от психоактивных веществ у студентов Крайнего Севера одним из важнейших направлений профилактической работы является учет психолого-акмеологических факторов защиты при работе с зависимыми лицами. Приводится характеристика средовых психолого-акмеологических факторов профилактики употребления психоактивных веществ на двух уровнях – микросоциальном и макросоциальном. Макросоциальные защитные факторы – условия, препятствующие злоупотреблению психоактивными веществами характеризующие функционирование общества в целом. Микросоциальные защитные факторы – факторы, препятствующие злоупотреблению психоактивными веществами, воздействующие на уровне ближайших социальных общностей, в которые входит студент: семья, вуз, референтная группа сверстников. Обосновано положение о том, что профилактика употребления психоактивных веществ ориентирована на снижение выраженности факторов риска и усиление факторов защиты. Изучение факторов, оказывающих провоцирующее или сдерживающее влияние к развитию химической зависимости от различных психоактивных агентов, позволит более эффективно планировать стратегию и тактику профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий в образовательной среде.

Ключевые слова: зависимость, психоактивные вещества, социальные факторы профилактики зависимости, студенты Крайнего Севера

SOCIAL FACTORS OF PREVENTION OF PSYCOACTIVE DRUGS MISUSE AMONG YOUTH

Nekhvyadovich E.A., Khayrutdinov D.R., Belov V.G., Parfenov Y.A.

*Saint-Petersburg State Institute of Psychology and Social Work,
St. Petersburg, e-mail: my-internety@yandex.ru*

It is shown that because of the high prevalence of addictive behavior on psychoactive substances among students of the Far North one of the most important areas of preventive work is the consideration of psychological and akmeological factors protection when working with addicts. The characteristics of the environmental psychological and akmeological factors prevention of substance use on two levels – micro-social and macro-social. Macro-protective factors – conditions that prevent substance abuse characterize the functioning of society as a whole. Social micro-protective factors – factors that prevent the abuse of psychoactive substances, affecting the next level of social communities, which include student: family, school, peer reference group. Justified position that prevention of substance use is focused on reducing the severity of risk factors and strengthening protective factors. Study of factors that have a provocative or moderating influence in the development of chemical dependency on various psychoactive agents, will allow better planning of the strategy and tactics of prevention, treatment and rehabilitation measures in the educational environment.

Keywords: addiction, psychoactive drugs, social factors preventing addiction, students of the Far North

Молодое поколение России переживает кризисную социально-психологическую ситуацию. Разрушены прежние, устаревшие, стереотипы поведения, нормативные и ценностные ориентации. Выработка новых форм психологической и социальной адаптации происходит хаотично, бессистемно и лавинообразно. Молодежь утрачивает ощущение смысла происходящего и не имеет требуемых жизненных навыков, которые позволили бы сохранить свою индивидуальность и сформировать здоровый стиль жизни.

Современная социальная ситуация неизбежно привела молодое поколение к необходимости принять на себя ответственность за свое будущее. В то же время совершенно очевидно, что очень многие

наши соотечественники, находясь под воздействием интенсивных и непрерывно возрастающих стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и вследствие этого психоэмоционального напряжения возникают различные формы саморазрушающего поведения, в первую очередь, употребление наркотиков, алкоголя, а также других видов психоактивных веществ [1, 3–6, 9].

Психоактивным (психотропным) веществом (ПАВ) считается такое вещество, прием которого приводит иногда к нарушению сознания или психики. Все психоактивные вещества могут стать источниками злоупотребления, неправильного употребления и развития психологической и физической зависимости. В соответствии с Международной классификацией болезней

(МКБ-10) к ним относятся: *алкоголь, опиоиды, каннабиноиды*, седативные или снотворные вещества, кокаин, другие стимуляторы, *в том числе кофеин, галлюциногены, табак, летучие растворители*.

В силу большой распространенности зависимого поведения от ПАВ одним из важнейших направлений профилактической работы является учет психолого-акмеологических факторов защиты при работе с зависимыми лицами.

Средовые психолого-акмеологические факторы профилактики употребления ПАВ проявляются на двух уровнях – микросоциальном и макросоциальном.

Макросоциальные психолого-акмеологические защитные факторы – условия, препятствующие злоупотреблению ПАВ, характеризующие функционирование общества в целом.

Микросоциальные психолого-акмеологические защитные факторы – факторы, препятствующие злоупотреблению ПАВ, воздействующие на уровне ближайших социальных общностей, в которые входит студент: семья, вуз, референтная группа сверстников.

Специалисты NIDA (National Institute on Drug Abuse) разработали обобщенную классификацию факторов защиты, проявляющихся на социальном уровне. Общими для всех институтов социализации являются следующие факторы защиты [1, 2, 8]:

- отрицательное отношение к употреблению ПАВ в ближайшем микросоциальном окружении ребенка;
- соблюдение окружающими общепринятых норм в употреблении психоактивных веществ;
- гармоничные отношения в семье, вузе, со сверстниками.

Микросоциальные факторы защиты

Специалисты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в качестве протективной по отношению к употреблению ПАВ характеристики отношений с ближайшим микросоциальным окружением в целом видят удовлетворение естественной потребности в любви, общении, доброжелательности и защищенности у студента (крепкая связь с социальными институтами – например, семьей, вузом, религиозными общинами).

Одним из наиболее значимых институтов социализации для ребенка является его семья. Среди семейных протективных факторов специалисты NIDA выделяют:

- крепкие семейные узы;
- активную роль родителей в жизни детей;
- понимание проблем и личных забот детей;
- ясные правила, стандарты внутри семьи, постоянные обязанности.

Профилактические программы могут усиливать защитные факторы среди студентов посредством обучения родителей тому, как лучше строить семейные взаимоотношения, поддерживать дисциплину, твердо и уверенно устанавливать определенные правила поведения и другим методам воспитания в семье. Их исследования показали, что родителям следует играть более активную роль в жизни студентов, которая в том числе предполагает беседы о наркотиках, отслеживание поступков своих детей, понимание их проблем и личных забот. Также следует знать всех друзей, с которыми общаются студенты.

Макросоциальные факторы защиты

В качестве ведущих защитных факторов, связанных с местом жительства, выделяют следующие:

- усиление общественных антинаркотических норм;
- требования к законодательству об ужесточении законов о рекламе психоактивных веществ в СМИ и на рекламных щитах;
- создание безнаркотических зон вокруг образовательного учреждения, во дворах.

Профилактические программы работают на уровне общин вместе с государственными, гражданскими и религиозными организациями и имеют цель усилить антинаркотические общественные нормы и просоциальное поведение через средства массовой информации, образовательные программы, изменения в законодательстве и в общественных нормах поведения.

Антинаркотическая политика государства осуществляется в двух направлениях [1, 2, 7–9]:

1. Политика снижения предложения, в рамках которой реализуются меры, направленные на борьбу с незаконным оборотом наркотиков и их прекурсоров, а также контроль цен, масштабов производства и реализации легальных наркотиков. Например, это может быть ограничение часов продажи или запрещение торговли алкогольной и табачной продукцией в магазинах, находящихся рядом с образовательными учреждениями.

Политика снижения предложения обеспечивает ограничение доступности ПАВ для населения. В качестве защитного от наркотизации фактора понимается недоступность ПАВ для потенциальных потребителей. Это положение во многом себя оправдывает. Например, по результатам проективных тестов для учащихся образовательных учреждений ведущим мотивом отказа от употребления ПАВ является невозможность их приобретения [1, 2, 6].

Также при рассмотрении динамики злоупотребления наркотиками опийной группы в нашей стране можно проследить зависимость между доступностью наркотиков и частотой злоупотребления ими [3, 7, 8].

II. Политика снижения спроса направлена на предотвращение употребления ПАВ и развития зависимости от них, а также уменьшение вредных последствий употребления.

Роль государства заключается в производстве и продвижении законодательных актов, устанавливающих правовые нормы в отношении употребления ПАВ, а также при сотрудничестве с гражданскими и религиозными организациями в содействии усилению этнических, религиозных и культурных норм, противодействующих злоупотреблению ПАВ среди населения. Даже при физическом наличии какого-либо ПАВ, определенные общественные нормы могут сделать его употребление недоступным. Например, для женщины, воспитанной в мусульманской традиции и придерживающейся ее канонов, практически исключена возможность злоупотребления алкогольными напитками и в условиях их легкой физической доступности [2, 9].

Важную роль в формировании общественного мнения играют средства массовой информации. Многие исследователи определяют в качестве эффективного фактора защиты от наркотизации систему антинаркотического информирования граждан через СМИ. При этом для того, чтобы публикации способствовали отказу от наркотизации, работа СМИ должна подчиняться определенным принципам [1, 3, 8, 9]:

а. Необходима организация специализированной по вопросам наркозависимости пресслужбы, работа которой должна строиться в рамках выполнения государственного заказа.

б. Информация должна быть в целом позитивной и не нести оттенка безысходности.

в. Негативная информация должна содержать сведения о трагических последствиях употребления наркотиков.

г. Необходимо запретить показывать в СМИ сцены употребления наркотиков и людей в состоянии эйфории, демонстрировать наркотические средства.

д. Резюме любой публикации должно содержать четкую, всем понятную рекомендацию по профилактике наркомании.

е. Публикация должна воздействовать на мотивационную сферу адресной аудитории.

ж. В подготовке материалов обязательно должны участвовать специалисты (наркологи, психологи, социальные работники, сотрудники правоохранительных органов, превентологи).

з. Публикации должны получить одобрение специализированного экспертного совета.

Ряд исследователей [2, 7, 8, 9] указывают на другие значимые характеристики антинаркотического информирования. Подобная информация должна:

1) исходить из источников, вызывающих доверие;

2) быть регулярной и направленной на всех подростков;

3) в специфическом виде дополнительно подаваться тем категориям, которые составляют «группы риска»;

4) передаваться с использованием всего комплекса аудиовизуальных средств;

5) вызывать эмоции, подкрепляющие установку против наркотиков.

Следует отметить, что большое значение имеет не только информирование граждан о негативных аспектах наркотизации и запрет прямой рекламы ПАВ, но и недопущение косвенной, связывающей удовлетворение различных потребностей человека: успешность, привлекательность, активный образ жизни, отдых и т.д. – с употреблением ПАВ, а также популяризация идей здорового образа жизни в обществе.

Недостаточная эффективность лечебных и реабилитационных мероприятий у студентов Крайнего Севера, наличие выраженных негативных последствий зависимости как для самого потребителя, так и для его непосредственного окружения и всего общества в целом обуславливает необходимость приоритетного внимания к профилактике приобщения к психоактивным веществам, и формирования зависимости от них на государственном уровне.

На основе анализа исследований феноменов аддикции и зависимости можно сделать вывод, что существует несколько подходов к пониманию феномена аддикции причин и механизмов его формирования. Согласно современному подходу, злоупотребление ПАВ рассматривается как следствие нарушения в функционировании сложной многоуровневой системы «социум – личность – организм». Приобщение к психоактивным веществам и формирование зависимости от них рассматриваются как мультифакторный процесс, зависящий от эффекта влияний разнонаправленных факторов, факторов риска и защиты по отношению к возможности формирования аддикции к ПАВ.

Профилактика злоупотребления психоактивными веществами ориентирована на снижение выраженности факторов риска и усиление факторов защиты от злоупотребления ПАВ. Изучение факторов, оказывающих провоцирующее или сдерживающее влияние к развитию химической зависимости от различных психоактивных агентов, позволит более эффективно планировать

стратегию и тактику профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий в образовательной среде.

Риск злоупотребления психоактивными веществами может быть обусловлен биологически (генетическими, нейрохимическими и нейробиологическими особенностями потенциальных потребителей, а также психопатологическими синдромами и симптомами). Учет факторов биологического уровня в профилактической деятельности по предотвращению приобщения молодежи к употреблению психоактивных веществ важен в первую очередь для прогноза характера течения возможного заболевания и скорости перехода аддиктивного поведения в зависимое.

Приобщение к психоактивным веществам происходит преимущественно под влиянием психологических особенностей потенциальных потребителей и влияния среды.

Индивидуально-психологические факторы риска могут проявляться в различных личностных сферах: поведенческой, мотивационно-потребностной, эмоциональной, характерологической, когнитивной сферах, сфере «Я-концепции» и духовной сфере. Особенности личности определяют мотивацию употребления ПАВ и психологическую картину аддикции. Кроме универсальных признаков риска можно выделить специфический фактор, предрасполагающий к аддиктивной реализации деструктивных тенденций – установку к употреблению ПАВ.

Средовые факторы риска подразделяются на факторы микросоциального уровня, включающие особенности семейных взаимоотношений и отношения в вузе и досуговой сфере, и макросоциального уровня, отражающие функционирование всего общества в целом.

Кроме факторов, предрасполагающих к злоупотреблению психоактивными веществами, существуют защитные факторы, укрепление которых способствует формированию антинаркотического барьера у студентов в вузах Крайнего Севера. Защитные факторы также можно систематизировать в соответствии с уровнями проявления: биологические, индивидуально-психологические и социальные.

Профилактика приобщения к ПАВ, ориентированная на специфические факторы защиты от наркотизации, направлена на ограничение доступности ПАВ, формирование и укрепление антинаркотических установок у студентов Крайнего Севера. Превентивная работа, ориентированная на неспецифические факторы защиты от наркотизации, заключается в создании условий для гармоничного развития личности и успешной социализации у студентов в вузах Крайнего Севера.

Следует отметить, что сложная структура риска и антириска злоупотребления психоактивными веществами, взаимосвязи био-

логических, психологических и социальных факторов в генезе их возникновения обуславливает потребность в привлечении и обучении специалистов разных профилей – медиков, психологов, социальных работников, педагогов, юристов для решения проблем злоупотребления психоактивными веществами у студентов в вузах Крайнего Севера.

Список литературы

1. Ананьев В.А. Легальные и нелегальные наркотики. Практическое руководство по ведению уроков профилактики среди подростков в 2 частях. Часть 2. Учебно-профилактическая программа «Перешеек». – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: ГМНПП ИМАТОН, 2005. – 427 с.
2. Андреева Т.И. Общественное решение проблем наркомании: разные подходы. – СПб.: Питер, 2007. – 320 с.
3. Белов В.Г. Здоровье подростков как психолого-социальная категория / В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов // Ученые записки СПбГИПСР. – СПб., 2011. – Вып. 2. – Т. 16. – С. 82–88.
4. Белов В.Г. Проблемная семья как предиктор девиантного поведения у подростков / В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов // Ученые записки СПбГИПСР. – СПб., 2010. – Вып. 2, Т. 14. – С. 11–15.
5. Белов В.Г., Парфенов, Ю.А. Психология кризисных ситуаций: учебное пособие / В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов – СПб.: Невский институт управления и дизайна, 2010. – 175 с.
6. Березин С.В. Психология наркотической зависимости и созависимости: монография / С.В. Березин, К.С. Лисецкий, Е.А. Назаров – М., 2006. – 470 с.
7. Гусева Н.А. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами в коррекционных образовательных учреждениях / Н.А. Гусева, А.Л. Густышкин, Т.Н. Жданова. – СПб.: Институт специальной педагогики и психологии, 2002. – 103 с.
8. Личко А. Е. Подростковая наркология / А.Е. Личко, В.С. Битковский. – СПб.: Амфора, 2005. – 320 с.
9. Ялтонский В.М. Копинг-поведение здоровых и больных наркоманией: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – СПб., 1995. – 48 с.

References

1. Anan'ev V.A. Legal and illegal drugs. A practical guide to conducting lessons prevention among adolescents in 2 parts. Part 2: Education and prevention program «Isthmus». 2nd edition, revised and enlarged. St. Petersburg: GMNPP Imaton, 2005 427 p.
2. Andreeva T.I. Public decision problems of drug abuse: different approaches / T.I. Andreev. St. Petersburg. Peter, 2007 320 p.
3. Belov V.G. Adolescent health as a psycho-social category / V.G. Belov, Y. Parfenov // Magazine «Scientific notes SPbGIPSR». St. Petersburg., 2011 Vypusk 2, Volume 16 pp. 82–88.
4. Belov V.G. Problematic family as a predictor of deviant behavior in adolescents / V.G. Belov, Y. Parfenov // Magazine «Scientific notes SPbGIPSR» St. Petersburg., 2010 Vypusk 2, Volume 14 pp. 11–15.
5. Belov V.G., Parfenov Y.A., Psychology Crisis: Textbook / V.G. Belov, Yu.A. Parfenov St. Petersburg.: Nevsky Institute of Management and Design, 2010 175 p.
6. Berezin S.V. Psychology addiction and codependency: monograph / S.V. Berezin, K.S. Lisiecki, E.A. Nazarov M., 2006. 470 p.
7. Guseva N.A. Prevention of substance abuse in correctional educational institutions / N.A. Guseva, A.L. Gustyshekin, T.N. Zhdanov. St. Petersburg: Institute of Special Pedagogy and Psychology, 2002. 103 p.
8. Lichko A.E. Teenage drug and alcohol abuse / A.E. Lika, V.S. Bitevsky. St. Petersburg: Amphora, 2005 320 p.
9. Yaltonsky V.M. of coping behavior of healthy and sick addiction: Author. dis ... Doctor. honey. Science. St. Petersburg, 1995. 48.

Рецензенты:

Попов В.В., д.м.н., профессор кафедры патологической физиологии ВМедА им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург;

Сысоев В.Н., д.м.н., профессор кафедры психофизиологии ВМедА им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург.

Работа поступила в редакцию 26.08.2014.