

Управление Федеральной службы Российской Федерации  
по контролю за оборотом наркотиков по Республике Татарстан

Министерство по делам молодежи и спорту Республики Татарстан

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного последиplomного образования  
«Казанская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Региональная молодежная общественная организация  
«Центр развития добровольчества Республики Татарстан»

# ОСНОВЫ ВОЛОНТЕРСКОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



Казань  
2014

**Управление Федеральной службы Российской Федерации  
по контролю за оборотом наркотиков по Республике Татарстан**

**Министерство по делам молодежи и спорту Республики Татарстан**

**Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного  
последипломного образования «Казанская государственная  
медицинская академия» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**Региональная молодежная общественная организация  
«Центр развития добровольчества Республики Татарстан»**

**Герасимова В.В., Карпов А.М., Синеглазова А.Г., Чеверикина Е. А.**

**ОСНОВЫ  
ВОЛОНТЕРСКОЙ  
АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
(Методическое пособие)**

**Казань, 2014**

УДК 061-053.6+364.4-053.6  
ББК 66.75(2РОС.ТАТ),919+60.991.3-08  
075

**Герасимова В. В., Карпов А. М., Синеглазова А. Г., Чеверикина Е. А.**  
075 **Основы волонтерской антинаркотической деятельности:**  
**Методическое пособие – Казань: Издательство «ТаГраф»,**  
**2014. – 76 стр.**

ISBN 978-5-9905274-7-8

**Рецензенты:** А. С. Созинов — доктор медицинских наук, профессор, ректор Казанского государственного медицинского университета;  
Ю. М. Кудрявцев — доктор педагогических наук, профессор кафедры методологии инженерной деятельности Казанского научно-исследовательского технологического университета, директор центра переподготовки и повышения квалификации военно - силовых структур Казанского научно-исследовательского технологического университета;  
Р. Ф. Сулейманов — доктор психологических наук, профессор, заведующий кафедрой общей психологии Института экономики, управления и права.

В методическом пособии приведены систематизированные научные и методические разработки формирования и развития молодежного антинаркотического волонтерского движения. Осуществлен интегративный биопсихосоциальный подход к осмыслению антинаркотического волонтерства. Приведены знания и инструменты, формирующие сознательную трезвость у молодого поколения.

Пособие представляет интерес для участников и организаторов волонтерских антинаркотических объединений, педагогов, психологов, специалистов социальной сферы, профессорско-преподавательского состава образовательных организаций среднего и высшего профессионального образования.

Пособие издано при финансовой поддержке Министерства по делам молодежи и спорту Республики Татарстан в рамках подпрограммы «Поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций в Республике Татарстан на 2014-2016 годы.

УДК 061-053.6+364.4-053.6  
ББК 66.75(2РОС.ТАТ),919+60.991.3-08

---

*Методическое издание*

Герасимова В. В., Карпов А. М., Синеглазова А. Г., Чеверикина Е. А.  
**Основы волонтерской антинаркотической деятельности**

Подписано в печать 20.11.14. Формат 60x84/16. Усл. печ. л. 2,375. Тираж 500 экз.  
Заказ 2770. Издательство «ТаГраф», 420021, Казань, ул. Сайдашева, 13

ISBN 978-5-9905274-7-8

© Герасимова В. В., Карпов А. М., Синеглазова А. Г., Чеверикина Е. А., 2014  
© Региональная молодежная общественная организация «Центр развития добровольчества Республики Татарстан», 2014  
© Издательство «ТаГраф», 2014

## Содержание

● <b>Введение</b> .....	5
● <b>Необходимость новых стратегий и технологий противодействия наркоугрозе</b> .....	5
● <b>Эволюция масштабов оценок наркоугрозы</b> .....	6
● <b>Структурные изменения в стратегиях противодействия наркоугрозе, необходимые для повышения их эффективности</b> .....	7
● <b>Задачи и ресурсы гражданского общества в противодействии наркоугрозе</b> .....	7
● <b>Волонтерская антинаркотическая деятельность</b> .....	9
● <b>Определение и содержание волонтерской антинаркотической деятельности</b> .....	9
● <b>Формы работы волонтеров антинаркотического движения</b> .....	11
● <b>Самореализация личности волонтера в антинаркотической деятельности</b> .....	12
● <b>Развитие субъектности волонтеров в молодежном антинаркотическом движении</b> .....	13
● <b>Влияние профильного (профилактического) обучения и волонтерской антинаркотической деятельности на социально-психологические характеристики волонтеров</b> .....	13
● <b>Потенциал контрактного метода профилактики в подготовке волонтеров молодежного антинаркотического движения</b> .....	16
● <b>Научные основы волонтерской антинаркотической деятельности</b> .....	19
● <b>Биопсихосоциальная структура человека</b> .....	19
● <b>Сохранение нормальной иерархии и конгруэнтности биопсихосоциальных потребностей как цель и способ противодействия наркоугрозе</b> .....	22
● <b>Обоснование необходимости сохранения границ нормативности в структуре биопсихосоциальных потребностей человека</b> .....	23
● <b>Единство алгоритма, механизма и результата всех видов опьянения</b> .....	24
● <b>Разобщение и искажение психических функций при опьянении</b> .....	25
● <b>Разобщение и искажение соматических функций при опьянении</b> .....	30
● <b>Единство алгоритма выхода из опьянения</b> .....	32
● <b>Влияние атрибутов мегаполиса на развитие аутоагрессии и химических аддикций в молодежной популяции</b> .....	33
● <b>Новые вызовы социально-психологической безопасности современной молодежи</b> .....	37
● <b>Формы использования результатов социально-психологических исследований в работе по профилактике наркотизации и формированию здорового образа жизни у школьников и студентов</b> .....	45

● <b>Феноменология волонтерской антинаркотической деятельности у взрослых</b> .....	49
● <b>Методическое обеспечение волонтерской антинаркотической деятельности</b> .....	53
● <b>Республиканский проект «SaMoСтоятельные дети» как инновационная форма организации волонтерского антинаркотического движения среди подростков и молодежи</b> .....	53
● <b>Рекомендации по организации и применению контрактного метода профилактики наркомании среди подростков и молодежи в рамках Республиканского антинаркотического проекта "SaMoСтоятельные дети» для специалистов учреждений: систем образования, по делам молодежи, наркоконтроля</b> .....	56
● <b>Программа социально-психологической и методической подготовки подростков и молодежи к волонтерской деятельности по первичной профилактике</b>	
● <b>асоциальных явлений среди сверстников «Школа волонтеров»</b> .....	58
● <b>Положение о республиканском проекте «Сессия здоровья»</b> .....	62
● <b>Положение о проведении Слета активистов добровольческого движения, действующих в сфере пропаганды здорового образа жизни и профилактики употребления психоактивных веществ</b> .....	66
● <b>Законодательные и нормативно-правовые акты в сфере волонтерской антинаркотической деятельности</b> .....	69
● <b>Заключение</b> .....	71
● <b>Литература</b> .....	72

## **ВВЕДЕНИЕ**

20 лет назад в жизнь наших соотечественников вошла проблема наркомании. В разной степени она ранила всех. Более 13 миллионов молодых людей похоронено. А значит свыше 25 миллионов родителей, 50 миллионов бабушек и дедушек, миллионы братьев, сестер, друзей наркозависимых, а также жертв наркобизнеса и криминала перенесли тяжелейшие страдания. Считается, что средняя продолжительность жизни наркозависимых составляет 5–6 лет.

По данным социологических исследований в Российской Федерации на долю молодежи приходится 70% контингента потребителей наркотиков. Ежегодно более 26 тысяч молодых людей в возрасте до 30 лет умирает от причин, связанных с наркотизацией.

### **Необходимость новых стратегий и технологий противодействия наркоугрозе**

Государство и гражданское общество 20 лет активно противодействовали наркоугрозе, но она, вопреки всему, увеличивалась в масштабах, усложнялась и развивалась в технологиях и формах. Даже в Татарстане, несомненно на широкомасштабную, высокопрофессиональную и системную профилактическую работу, ежегодно число новых потребителей психоактивных веществ увеличивается на 250 человек. По мнению авторитетных специалистов, имеется навязывание наркоманского (алкогольного) стиля жизни средствами СМИ, шоу-бизнеса, рекламы и т.д. В частности, современная молодежная музыка, кино, литература зачастую содержат атрибуты наркотической субкультуры, что также способствуют девальвации ценности жизни, здоровья, семьи и труда.

Новейшая история наркомании в постсоветской России заслуживает научного анализа, так как она является интегративной характеристикой эпохи, учебным пособием для изучения политических, финансовых информационно-психологических, управленческих, социальных и иных технологий современной войны, которая ведется с Россией и всем миром. Мировому сообществу необходима разработка адекватной стратегии ответных действий, анализ причин недостаточной эффективности противодействия наркоугрозе, который выявит причины глобальных стратегических и тактических ошибок и в других сферах управления обществом. Одним из инновационных и стратегических направлений противодействия наркоугрозе является молодежное волонтерское антинаркотическое движение.

## Эволюция масштабов оценок наркоугрозы

На примере России, в которой эпидемия наркомании появилась позже, чем в Европе и США, и в более быстром темпе прошла все этапы ее развития, проследим закономерную динамику оценок наркоугрозы руководителями государства.

В 1997 г. в Указе Президента Российской Федерации № 1300 Б. Н. Ельцина наркомания признана угрозой национальной безопасности и потери молодого поколения. Масштаб угрозы определен как национальный, распространяющийся на одну страну – Россию. Содержание – медико-социальное – потеря молодого поколения. Это очень большая, недопустимая потеря. Государство и гражданское общество предпринимали разнообразные меры. В 2003 г. создана Федеральная служба по контролю за оборотом наркотиков и психотропных средств (ФСКН).

В 2008 г. директор ФСКН В. П. Иванов определил наркоситуацию как полномасштабную героиновою войну с Россией. Содержание наркоугрозы расширилось от медико-социального до политического.

В 2010 г. президент России Д. А. Медведев на Московском Международном форуме по Афганскому наркопроизводству признал, что наркомания является серьезнейшей угрозой не только нашей стране, но и международной безопасности. Министр иностранных дел России С. В. Лавров на том же форуме отметил, что «это исключительно вопрос практической политики, экзистенциальный вопрос для всей нашей цивилизации». Оценка масштаба наркоугрозы расширилась до международной и цивилизационной. Содержание усложнилось до экзистенциального. Причина и технология наркоагрессии признана средством практической политики.

Президент России в том же выступлении дал оценку эффективности борьбы с Афганской наркоугрозой: «...используются усилия самых разных международных и региональных организаций – таких как ООН, НАТО, ШОС и др. Пока усилия всех этих уважаемых организаций не привели к желаемому результату. Ответственность за выработку единого курса в этом направлении должно взять на себя мировое сообщество в целом... Какие-либо политические игры вокруг этой общечеловеческой проблемы недопустимы...».

Отметим, что этим заявлением президент России признал присутствие политических игр в противодействии наркоугрозе, но есть также игры финансовые, административные, информационные, коррупционные и другие, которые и являются причиной неэффективности мер противодействия наркотизации. Чтобы не застрять навечно в наркотическом Чистилище, нужно эти игры осознать и прекратить.

Таким образом, сравнение оценок наркоугрозы политическими лидерами показывает, что с годами ее масштаб увеличивался от национального до международного и всемирного. Содержание наркоугрозы расширилось от медико-социального – потери молодого поколения, к политическому – «героиновая война», до экзистенциально-цивилизационного.

Стратегии противодействия наркоугрозе также эволюционировали, но они, по оценкам высших должностных лиц, были недостаточно адекватными и

эффективными. Поэтому есть запрос на анализ их неэффективности и разработку адекватных стратегий.

### **Структурные изменения в стратегиях противодействия наркоугрозе необходимые для повышения их эффективности.**

Новые направления противодействия наркоугрозе определили ведущие политики нашей страны:

- 1.политическое /Д. А. Медведев, 2010;
- 2.международное /Д. А. Медведев, 2010;
- 3.экзистенциальное /С. В. Лавров, 2010;
- 4.цивилизационное /С. В. Лавров, 2010;
- 5.информационное /Н. М. Римашевская, 2008, С. М. Миронов, 2008;
- 6.образовательное /В. Базарный, 2012;
- 7.антикультурное /Н. Маркова, 2008;
- 8.синергетическое /Т. В. Чернобровкина, 2011.

До сих пор противодействие наркоугрозе осуществлялось преимущественно в форме снижения предложения наркотиков и контроля за легальным оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Однако бороться с веществами и их распространителями, организаторами конвейера смерти, уже мало. Нужно кардинально менять стратегию отражения наркоугрозы, поднимать ее до уровня спасения цивилизации с привлечением нравственных, интеллектуальных, волевых, эмоциональных, профессиональных и социальных ресурсов человечества, потенциала гражданского общества.

Очевидной стала необходимость работать не с последствиями наркотизации, а с причинами, опережать развитие ситуации, управлять ею, формировать трезвые стереотипы мышления и поведения всего населения. Для этого следует актуализировать интеллектуальные, эмоциональные, волевые и иные ресурсы всего населения для общенародного отражения не только наркоагрессии, но и всех форм саморазрушения.

Профилактику, лечение и реабилитацию нужно вывести за границы медицинской и правовой информированности, за ведомственные барьеры министерств здравоохранения, образования, внутренних дел и др.

### **Задачи и ресурсы гражданского общества в противодействии наркоугрозе**

Указом Президента России № 690 от 9 июня 2010 г. утверждена «Стратегия государственной антинаркотической политики РФ до 2020 г.». Этим высоким Указом должны руководствоваться все государственные служащие и граждане. Принципиально новым и стратегически важным положением современной антинаркотической политики является призыв к «объединению ресурсов государства и возможностей гражданского общества, которое имеет, может быть, даже лучшие шансы, чем государство, справиться с этой ситуацией». Цитированием подчеркивается то, что именно Президент России



ставит задачу, обязательную для исполнения госслужащими – объединять их ресурсы с ресурсами гражданского общества и определяет большую значимость и перспективность гражданского общества в спасении страны и цивилизации от наркоугрозы.

Этот новый курс руководства страны направляет внимание госслужащих на изучение технологий и результатов антинаркотической деятельности гражданского общества. Лучшие достижения необходимо изучать, обобщать и распространять наиболее эффективные технологии по всей территории России, а также представлять за рубежом, поскольку наркоугроза имеет всемирный, цивилизационный масштаб.

Когда гражданское общество обозначено главной силой отражения наркоугрозы, активные, конструктивные действия граждан и общественных организаций, направленные на защиту детей от всех навязываемых им способов саморазрушения, являются крайне актуальными, заслуживают внимания, исследования и поддержки государства.

Научных исследований антинаркотической деятельности гражданского общества совершенно недостаточно. Это перспективное направление развития науки только зарождается. Уже сейчас понятно, что самостоятельная антинаркотическая деятельность имеет очень сложную мотивационную, эмоциональную, рациональную, информационную, организационную и духовную структуру. В ней, как на войне в разведке, проявляются все человеческие качества – патриотизм, смелость, мужество, воля, находчивость, выносливость, надежность, самодостаточность и другие.

Наркотическая ситуация в стране уже давно признана высшими государственными деятелями войной, угрозой национальной безопасности и т.п. В русской истории есть примеры всенародного подъема на войну с врагами во время великих отечественных войн 1812 г. и 1941–45 г. Люди самостоятельно принимали решение вступить в борьбу, сами разрабатывали стратегию и тактику, вооружались чем могли и локальными, но массовыми действиями успешно громили врагов. Л. Н. Толстым в романе «Война и мир» создан образ народной дубины, которая поднимается и беспощадно гвоздит врагов до уничтожения. Современная ситуация имеет сходство с теми войнами и есть много примеров наших граждан и объединений – «ячеек», «отрядов», «полков», «дивизий», продолжающих национально-освободительные традиции наших славных, героических соотечественников. В их добровольном вступлении в антинаркотическую деятельность ведущим мотивом является духовная потребность защищать Родину, спасать людей – знакомых и незнакомых, детей и взрослых, мужчин и женщин, всех национальностей и сословий.

В настоящее время в стране имеются миллионы граждан, осознающих себя личностями, ответственными за общество, проявляющими себя самостоятельной активной деятельностью, либо в структуре общественных организаций и сотни гражданских организаций, осуществляющих большую работу по противодействию наркотизации.

Что могут сделать рядовые граждане, обладающие только личными интеллектуальными, эмоциональными, волевыми и духовными ресурсами,

которых не хватает государству? - Достоинно реализовать свой личностный профессиональный и нравственный потенциал: - обращаться к людям, объяснять им сложившуюся ситуацию, вызывать протест против нее и желание исправить положение, предложить адекватную стратегию действий, объединиться, поверить в себя и победить.

Ответом гражданского общества наркоугрозе можно считать молодежное волонтерское антинаркотическое движение. В Республике Татарстан оно стало развиваться с 2005 года. Его активисты обладают существенным нравственным ресурсом для реализации личной потребности защититься от наркоагрессии себя, своих ровесников и свою страну. Они работают в одном социальном пространстве с группой риска, имеют возможность оперативно реагировать на предпосылки ситуации потребления, обнаруживать негативные проявления в кругу своих сверстников, могут оказывать психологическое, моральное, информационное воздействие на категорию группы риска потребления и мотивировать на ведение здорового образа жизни, свободного от любых зависимостей.

Таким образом, гражданское общество обладает огромными ресурсами для оздоровления пространства своего осознанного проживания, которые необходимо использовать.

## **ВОЛОНТЕРСКАЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

### **Определение и содержание волонтерской антинаркотической деятельности**

Во Всемирной декларации добровольчества, принятой международным советом директоров IAVE на 16 Всемирной конференции добровольцев в 2001 году в Амстердаме, определено, что добровольчество – это фундамент гражданского общества. Это способ:

- сохранения и укрепления человеческих ценностей;
- реализации прав и обязанностей граждан;
- формирования здорового, надежного, успешного общества.

В проекте Федерального закона «О добровольчестве (волонтерстве)» добровольческая (волонтерская) деятельность трактуется как добровольная социально направленная, общественно полезная деятельность, осуществляемая путем выполнения работ, оказания услуг в формах и видах, предусмотренных настоящим Федеральным законом, без получения денежного или материального вознаграждения (кроме случаев возможного возмещения, связанных с осуществлением добровольческой (волонтерской) деятельности затрат).

Волонтерская деятельность включает различные направления, такие как: экологическое (уборка мусора и загрязнений, благоустройство и обустройство дворов, городских улиц, озеленение города, помощь животным), социально-психологическое (помощь престарелым, беспризорным детям, бездомным,

людям с ограниченными возможностями, беженцам, бывшим заключённым), инструментальное (оказание посильной помощи органам правопорядка, спасателям, медикам при ликвидации чрезвычайных ситуаций), профилактическое (предупреждение подростковой преступности и различных заболеваний, в том числе социально-значимых).

По инициативе ФСКН России с 2012 года антинаркотическое - профильное волонтерское движение как форма профилактической работы с молодежью - получило официальное признание и стало активно развиваться в субъектах Российской Федерации. Созданы волонтерские объединения, в задачи которых входит: проведение профилактических занятий среди сверстников, массовых акций, соревнований, игр, разработка и реализация социальных проектов, создание плакатов, брошюр, буклетов, видеороликов, экспертная оценка антинаркотической продукции, содействие органам наркоконтроля в обеспечении наркобезопасности образовательной и социальной среды, в том числе мониторинг интернета на предмет содержания сайтов и отдельной информации пронаркотического содержания, участие в проведении профильных социально-психологических исследований, распространение информации по профилактике наркотизации, в том числе через интернет.

Современным профессиональным сообществом (учеными в области профилактики аддитивного поведения, специалистами Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, психологами, социологами и др.) молодежное волонтерское антинаркотическое движение признано одной из эффективных форм противодействия наркотизации молодежи и формирования жизненных ценностей.

В Республике Татарстан активно развивается конструктивное взаимодействие органов государственной власти с волонтерскими молодежными объединениями, осуществляющими свою деятельность в сфере первичной профилактики наркотизации. С 2005 года по инициативе Управления ФСКН России по Республике Татарстан, совместно с учеными, практиками и представителями молодежи была организована работа по выявлению точного контента волонтерской антинаркотической деятельности, установлению ее структурных элементов и формированию системного подхода к организации, функционированию и развитию молодежной волонтерской антинаркотической инициативы.

Волонтерская антинаркотическая деятельность – это добровольная, безвозмездная компетентная работа, направленная на предупреждение зависимость от наркотических средств и психоактивных веществ поведения у молодого поколения и формирование ценности здорового образа жизни. Основным ее отличием от других направлений является комплексная подготовка личности к данной деятельности, наряду с формированием профессиональных умений и навыков.

Основными структурными элементами волонтерской антинаркотической деятельности являются ее теоретическая и практическая составляющие, которые включают наличие:

- нормативно-правовой базы, сформированной по двум направлениям - социальному добровольчеству и профилактике наркотизации (см. раздел «Законодательные и нормативно-правовые акты в сфере антинаркотической волонтерской деятельности»);

- научно-методических разработок и практических рекомендаций (см. раздел «Научные основы»);

- образовательных программ, технологий и форм работы (см. раздел «Методическое обеспечение волонтерской антинаркотической деятельности»);

Волонтеры антинаркотического движения Республики Татарстан в обязательном порядке проходят соответствующую подготовку по авторской психолого-педагогической программе «Школа волонтеров», которая укрепляет их в позиции здоровьесбережения, формирует навыки конструктивного общения, раскрывает их творческий потенциал и дает возможность успешно проявлять гражданскую активность.

### **Формы работы волонтеров антинаркотического движения**

Приоритетными формами работы волонтеров молодежного антинаркотического движения являются: проведение профилактических занятий среди сверстников, массовых акций, соревнований, игр, разработка и реализация социальных проектов, распространение информации профилактической направленности через раздачу полиграфии, расклейку плакатов, сбор (анкетирование, тестирование, опросы) и обработка данных, экспертная деятельность по оценке качества услуг, разработка станционных игр, создание плакатов, брошюр, видеороликов.

Большое внимание в рамках республиканского волонтерского антинаркотического движения уделяется подготовке актива. Ежегодно командиры объединений и наиболее продуктивно работающие волонтеры в условиях профильных смен проходят учебу, где познают себя, приобретают навыки эффективного общения, умения работать в группе, учатся компетентно вести работу по профилактике наркомании и пропаганде здорового образа жизни.

Волонтерское антинаркотическое движение в Республике Татарстан развивается в системе образования в рамках проекта «SaMoСтоятельные дети» (более 7000 участников) и в молодежной политике в рамках проекта «Сессия здоровья» (5 600 участников).

Для подготовки актива волонтерского антинаркотического движения в республике Татарстан в проекте «SaMoСтоятельные дети» за 5 лет проведено 9 специализированных лагерных смен для участников проекта с охватом 1080 детей. В проекте «Сессия здоровья» - ССУЗов и ВУЗов 7 смен, охват - 900 человек.

Для поощрения волонтеров в антинаркотическом движении используются такие стратегии, как стимулирование и поддержка их инициативы, создание территории и условий для общения, обучения и профессионального развития, разработка плана профессионального и карьерного роста в рамках движения.

Для вовлечения новых членов в антинаркотическое движение волонтерами при поддержке специалистов системы образования, молодежной политики и Управления ФСКН России по Республике Татарстан проводятся: PR-акции на улицах городов и в крупных торговых центрах, выступления на общих родительских собраниях в образовательных учреждениях, беседы волонтеров со сверстниками, находящимся в трудной ситуации в своих образовательных учреждениях, распространение информационных листов о волонтерской антинаркотической деятельности в образовательных учреждениях, ведутся группы в сети интернет Vkontakte «SaMoСтоятельные дети», «Сессия здоровья», а также получить и разместить информацию о своей деятельности, скачать информационные и методические материалы добровольцы и все желающие могут на портале <http://dobrovolets.tatarstan.ru>.

### **Самореализация личности волонтера в антинаркотической деятельности**

Спецификой молодежной волонтерской антинаркотической деятельности является гармоничное сочетание возможностей удовлетворения личных потребностей индивида в развитии с потребностями общества в сохранении здоровья молодежи и повышения гражданской активности общества. Участвуя в добровольческой антинаркотической деятельности, соблюдая ее уставные требования, учащиеся и студенты получают возможность приобрести опыт самоорганизации своей жизнедеятельности, структурирования своего свободного времени. Они реализуют свое право выбора приоритетов созидающего характера, ощущают свою сопричастность к решению серьезной государственной задачи. При этом происходит активный личностный рост добровольца. Обогащается его поведенческий опыт, повышается самооценка и удовлетворяется потребность в самоутверждении и признании социумом. Формируется устойчивая активная гражданская позиция.

Волонтерская антинаркотическая деятельность для молодого поколения является надежной опорой в здоровом и успешном личностно-профессиональном становлении. Она помогает определиться молодому человеку с выбором жизненного пути. Для органов государственной власти является существенным ресурсом эффективной профилактической работы.

Представители волонтерского молодежного антинаркотического движения принимают участие в работе Общественного совета при Управлении ФСКН России по Республике Татарстан, приглашаются на заседания республиканской антинаркотической комиссии, а также принимают активное участие в работе муниципальных комиссий.

Управление ФСКН России по Республике Татарстан координирует деятельность добровольческих инициатив в республике. Совместно с заинтересованными министерствами и общественными организациями определяет стратегию развития добровольчества, изучает добровольческую антинаркотическую деятельность и анализирует ее результаты. Сотрудников Управления, специалистов министерств, курирующих волонтерские

инициативы, кураторов детских и молодежных общественных организаций, волонтеров – активистов можно отнести к слаженной команде, в которой каждый осознает свою ответственность и область деятельности, имеет четкое представление о том, что он делает и зачем.

### **Развитие субъектности волонтеров в молодежном антинаркотическом движении**

«Субъектность — свойство индивида быть субъектом активности. Применительно к человеку, "быть субъектом" — значит быть носителем идеи Я, а это, в свою очередь, означает, что человек мыслит, воспринимает, переживает и осуществляет себя в качестве причины себя самого».

Под субъектностью также понимают свойство личности, возникающее и формирующееся на определенном уровне ее развития и представляющее собой новое системное качество личности, которое определяет специфику внешнего поведения человека. Субъектность не только определяет отношение личности к выполняемой деятельности, она также формирует его личностную позицию в деятельности: активность в исполнении деятельности, стремление стать субъектом деятельности и определение путей достижения.

Развивая субъектность, как личностное качество волонтера молодежного антинаркотического движения, мы получаем здоровую личность, готовую к продуктивной деятельности и способную успешно противостоять наркоагрессии.

Психическая субъектность включает: практический уровень психической организации, опыт преодоления препятствий и сопротивления вредоносным воздействиям, инструмент самосохранения и ориентации в новых и в неопределённых условиях жизни.

Аспект субъектности в волонтерском антинаркотическом движении был представлен на Всероссийской научно-практической конференции (с международным участием) «Субъектность личности в профессионально-образовательном пространстве», которая проходила 14 июня 2013 года в г. Казани.

### **Влияние профильного (профилактического) обучения и волонтерской антинаркотической деятельности на социально-психологические характеристики волонтеров**

Феномен волонтерства представляет огромный интерес для социально-психологического исследования в связи с тем, что он является альтернативным, даже протестным для современной либерально-демократической, рыночной идеологии. В современную эпоху главными целями и мотивациями для полезной деятельности считается экономическая эффективность, материальная или финансовая выгода для работающего. В волонтерском движении этих современных целей и мотивов нет. Значит, есть какие-то другие, более значимые и предпочтительные, которые молодые люди выбирают сами. Что они считают

дороже и важнее денег? Ответ на этот вопрос имеет принципиальное и стратегическое значение.

В июле 2014 года в Иркутской области прошел III Всероссийский Съезд молодежного волонтерского антинаркотического движения, на котором была принята резолюция, один из пунктов которой включал разработку специализированных обучающих курсов для волонтеров по организации профилактической работы с целевыми аудиториями с выдачей свидетельства федерального образца об окончании ими данных курсов.

Руководствуясь резолюцией Съезда, определившей необходимость создания специализированных программ для подготовки подростков и молодежи к волонтерской антинаркотической деятельности и наличием проработанности этой проблематики в Республике Татарстан, нами проведено срезное социально-психологическое исследование волонтеров на предмет трансформации их личности в результате профильного обучения и профилактической деятельности.

В исследовании приняли участие 128 участников регионального молодежного волонтерского антинаркотического движения из городов: Казань, Набережные Челны, Зеленодольск (37,5% - юношей и 62,5% - девушек) в возрасте от 15 до 20 лет. Средний возраст респондентов 17,5 года. Исследование проводилось в форме анонимного анкетирования, в котором были использованы две авторские методики - А. М. Карпова, В. В. Герасимовой: «Анкета для изучения запросов молодежи к охране здоровья» и проективная методика «Концепция актуального образа жизни».

Все участники исследования признали, что у человека имеются биологические, социальные и психологические (духовные) потребности, от степени удовлетворения которых зависит качество здоровья и образа жизни человека.

По полученным результатам четко прослеживается полнота и гармоничность удовлетворения всех базовых потребностей у волонтеров антинаркотического движения. Этим они отличаются от подростков и молодежи, не вовлеченных в социально-активную профилактическую деятельность, изученных ранее.

Ранжируя угрозы личной безопасности, волонтеры на первое место поставили ухудшение экологии как среды обитания. Волонтеры трактуют экологию шире, включая в нее не только состояние окружающей, но и информационной среды, характер межличностных отношений. Пробки на дорогах, масштабы торговых центров, сокращение парковых зон, бульваров, загромождение пространства высотными зданиями, плотная застройка, агрессивность в общении, постоянная спешка, суета, т.е. чрезмерная урбанизация и утрата природосообразности, естественности, гармоничности условий жизни.

На втором месте поставлена угроза замены реального виртуальным и приоритет ценности денег над жизнью, здоровьем, духовностью. На третьем – хронические заболевания. На последней позиции в иерархии угроз волонтеры отнесли нехватку денег. Это свидетельствует о самодостаточности, приоритете

духовно-нравственных ценностей и умения конструктивно решать финансовые вопросы.

Интегрированность в социум определена в ответах на вопрос о персональной нужности обследуемого семье, коллективу, городу, стране. Нужными своей семье чувствуют себя 95% волонтеров, коллективу - 82%, городу - 56%, стране - 56% волонтеров. Это свидетельствует об их достаточно высокой степени социализации и социальной адаптации.

Суждения волонтеров о причинах ухудшения здоровья по результатам обследования получили следующее ранговое распределение: самый высокий показатель опасности получила наркомания, на втором месте – курение, на третьем – алкоголизм.

Наименьшую опасность для здоровья, по мнению волонтеров, представляют: физические перегрузки, социально-правовая незащищенность, недостаточная образованность. Это свидетельствует об адекватном отражении реальности и готовности к преодолению трудностей.

Приоритетной моделью профилактики волонтеры признают комплексную профилактику всех видов зависимостей. Это показывает наличие знаний о единстве алгоритмов и механизмов формирования всех зависимостей.

Наиболее эффективными вариантами противостояния наркоагрессии 61% волонтеров отметили формирование сознательной трезвости населения с добровольным отказом от всех видов опьянения, 27% указали на законодательное ужесточение наказания и 12% - запреты на потребление наркотиков.

Среди действенных мер, способных привести к снижению уровня наркотизации молодежи, волонтеры на первые позиции вынесли возможность интересно и активно проводить свободное время, пропаганду здорового образа жизни и активную кампанию, организованную ими самими, по предупреждению распространения наркомании.

Результаты исследования с использованием проективной методики «Концепция актуального образа жизни» показали, что все респонденты обнаружили понимание того, что их личное благополучие, успехи и ресурсы гармонично интегрированы в одноименные параметры общества. Что является показателем личностной зрелости, духовности и патриотизма. Кроме того, волонтеры отметили, что для достижения своей цели им необходимо много работать и наслаждаться этим процессом, быть упорным, целеустремленным, внимательным и уверенным в себе. Не сворачивать и не отступать, а после достижения цели не останавливаться на достигнутом, а ставить новые цели. Держать свое слово и ничего не откладывать «на потом».

Резюмируя полученные результаты, можно отметить, что: участвуя в добровольческой антинаркотической деятельности, соблюдая ее уставные требования, волонтеры получают возможность приобрести опыт самоорганизации своей жизнедеятельности, структурирования своего свободного времени. Они реализуют свое право выбора приоритетов созидательного характера, ощущают свою причастность к решению серьезной государственной задачи. При этом происходит активный личностный рост



добровольца. Обогащается его поведенческий опыт, повышается самооценка и удовлетворяется потребность в самоутверждении и признании социумом. Формируется устойчивая активная гражданская позиция.

### **Потенциал контрактного метода профилактики в подготовке волонтеров молодежного антинаркотического движения**

Вопрос подготовки волонтеров молодежного антинаркотического движения решается в субъектах Приволжского федерального округа посредством краткосрочных (продолжительность от нескольких дней до 4 недель) и долгосрочных (продолжительностью до 1 года) образовательных психолого-педагогических программ.

Для всего программного обеспечения общим является информирование кандидатов в волонтеры о наркоситуации в России, последствиях немедицинского употребления наркотических средств и психотропных веществ, основных требованиях к профилактическим мероприятиям и наглядной антинаркотической продукции, формах профилактической работы с населением.

Как правило, организаторами и ведущими программ являются активисты молодежных общественных движений, которые привлекают в образовательный процесс представителей науки, врачей–наркологов, психологов, специалистов сферы молодежной политики, сотрудников федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков.

Как показывает практика, качественная подготовка волонтеров молодежного антинаркотического движения процесс достаточно трудоемкий и значительный по продолжительности. Он требует привлечения современных инновационных технологий, которые позволяют сформировать сознательную трезвость у представителей молодого поколения через осознание своих личностных ресурсов, формирования умения обеспечить добровольный отказ от косвенных и прямых предложений приобщения к пронаркотическим и проалкогольным традициям, а также повышения конкурентоспособности здорового образа жизни, приоритетности выбора конструктивных социально-полезных форм поведения.

В настоящее время такой технологией является контрактный метод профилактики.

В Республике Татарстан апробация контрактного метода проходила на базе Камского института физической культуры г. Набережные Челны в 2007 году. При содействии Управления ФСКН России по РТ специалистами института реализована программа «Привлечение подростков к здоровому образу жизни через организацию занятий по популярным в молодежной среде видам спорта». Ею охвачено 160 детей в возрасте 9-16 лет. Дети, подписавшие контракт, в том числе и из категории «группы риска», на протяжении отведенного экспериментом времени занимались в спортивных секциях и сохраняли верность подписанному контракту. Рецидивов аддиктивного поведения у трудных детей не отмечалось. У участников программы

(школьников, родителей, студентов-волонтеров, преподавателей вуза) сформировался осознанный интерес к данному методу профилактики наркотизации. Результаты апробации представлены в марте 2008 г. на XI Скандинавской конференции «Профилактика зависимости методом «SMART» в г. Стокгольме. Опыт Татарстана получил достойную оценку.

С 2008 года в Татарстане контрактный метод профилактики успешно реализуется в рамках республиканского волонтерского антинаркотического проекта «SaMoСтоятельные дети». Его цель - предупредить или задержать возраст первой пробы психоактивных веществ детьми школьного возраста. В настоящее время участниками проекта «SaMoСтоятельные дети» являются более 314 учреждения образования 43 муниципальных образований республики. Курация проекта осуществляется Министерством образования и науки РТ совместно с Управлением ФСКН РФ по РТ.

В 2013 году этот проект был представлен на II Всероссийском Съезде молодежного волонтерского антинаркотического движения в г. Саранске, а также на тематической площадке Всероссийского молодежного форума «Селигер – 2013», где получил признание на федеральном уровне.

Ключевым элементом проекта является контракт, который обеспечивает волонтерам присутствие реального психологического, организационного и социального подкрепления при наличии активной жизненной позиции и реализации своих социально-значимых планов, осознание ответственности за свои поступки перед собой и сверстниками; ощущение психологической поддержки авторитетной группы, принадлежность к ней; актуализацию правового сознания.

Контракт подписывается на добровольной основе волонтером, одним из родителей и руководителем учреждения сроком на 1 год, с последующим его продлением. Контракт включает три основных раздела: обязанности участника проекта, родителя и образовательной организации, все его содержание размещается на 1 листе, формата А4. Пункты контракта сформулированы с разъяснением обязательств каждой из сторон и их взаимосвязи.

В разделе «Обязанности волонтера» наибольшую смысловую нагрузку несут два пункта. Один из них изложен в следующей редакции «...исключить из своей жизни все психоактивные вещества». Таким образом, если молодой человек не имел опыта употребления табачных изделий, алкогольной продукции, наркотиков, он утверждает в своей здоровьесберегающей позиции. В ситуации, когда такой опыт был, представитель молодежи, вступая в ряды проекта, берет на себя обязательства организовывать свою жизнь таким образом, чтобы подобные факты больше не повторялись. Другой пункт представлен в виде свободной строки. Именно в ней волонтер ставит перед собой те задачи, которые считает для себя наиболее важными. Как правило, участники проекта стремятся избавиться от каких-либо комплексов, например, страха выступать перед большой аудиторией, чувства неуверенности в общении со сверстниками и многое другое. А кто-то из ребят в этой строке берет на себя обязательство повысить уровень своей успеваемости по конкретному предмету. Весь год направлен на то, чтобы сочетая воздержание от любой пробы психоактивных

вещств, участник проекта работал над своей личностью, достигая поставленной самим собой цели.

Контракт подписывается публично. Перед его подписанием проводится тщательная подготовка к этому событию, обсуждаются преимущества участия в проекте, определяются те позиции для кандидата, которые ему важно внести в свободную строку. Осуществляется доступная формулировка задач по саморазвитию и определяется план действий по их достижению на год. Контракт подписывается в двух экземплярах для того, чтобы контроль по его исполнению обеспечивался как самим волонтером, так и его наставником. Подписывая контракт, участник проекта берет на себя обязательства вести активный, здоровый образ жизни, при этом организуя целенаправленную работу над развитием своей личности и микросоциума.

Выполнение контракта позволяет сформировать у его подписчиков такое актуальное для настоящего времени личностное свойство как субъектность.

Субъектность не только определяет отношение личности к выполняемой работе, но и формирует его позицию в деятельности: активность в исполнении поручений, стремление стать ее субъектом и определение путей достижения.

Потенциал контрактного метода при подготовке волонтеров молодежного антинаркотического движения состоит в том, что данный метод позволяет формировать и развивать психическую субъектность представителей молодого поколения.

Развивая субъектность, как личностное качество волонтера молодежного антинаркотического движения, мы получаем здоровую личность, готовую к продуктивной деятельности и способную успешно противостоять наркоагрессии с выработанными копинг-стратегиями.

Зависимость от ПАВ является одной из форм самоуничтожения и характеризуется искаженной направленностью внутренней агрессии, социально-психологической неудовлетворенностью и подсознательным стремлением к наказанию, порожденным чувством вины за собственную агрессивность. Контракт позволяет осознать свои личностные ресурсы, понять способы их развития и успешной реализации. Четко усвоить, что все имеющиеся в социуме предложения веществ, изменяющих сознание, должны быть убедительно проигнорированы. Контрактный метод позволяет освободиться от: запрета на выражение своего мнения и чувств, негативных мыслей; установки жить чужими интересами и желаниями; обещаний, которые заведомо не могут быть выполнены. Данный метод способствует тому, что волонтер антинаркотического движения приобретает умения: ставить ясные цели, планировать и совершать конкретные, постоянные действия, направленные на их достижение, распознавать пронаркотические технологии, успешно противостоять и противодействовать им.

Контрактный метод позволяет сформировать у волонтера понимание, что победа не всегда означает быть первым, победа – это когда ты стал лучше.

Важно отметить, что контрактный метод проекта «SaMoСтоятельные дети» имеет определенный алгоритм в использовании. Вначале в образовательной организации проводится его презентация силами активистов

проекта, специалистов, работающих в нем. Далее уже в малых группах организуется обсуждение его ресурсов для каждого желающего и ближайшего окружения. Формируется группа кандидатов для вступления в проект. Осуществляется работа над индивидуальными контрактами. Затем проводится презентация проекта родителям. После организуется публичное, торжественное заключение контрактов. Далее в течение года ведется мониторинг их соблюдения в рамках реализации проекта и повседневной жизни при участии психологов.

В Республики Татарстан результатом контрактного метода, реализуемого в рамках проекта «SaMoСтоятельные дети», стало создание волонтерского антинаркотического движения, которое объединяет более десяти тысяч подготовленных и активно работающих среди сверстников активистов. Волонтеры систематически направляют материалы о своих мероприятиях на сайт Управления. По своей инициативе ведут группу в социальной сети «ВКонтакте».

По мнению участников проекта, контрактный метод является надежной опорой в их здоровом и успешном личностно-профессиональном становлении, а для администрации образовательных организаций - существенным ресурсом эффективной профилактической антинаркотической деятельности.

## **НАУЧНЫЕ ОСНОВЫ ВОЛОНТЕРСКОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

### **Биопсихосоциальная структура человека**

Характеристики наркомании как угрозы национальной и международной безопасности и всей человеческой цивилизации, реализующейся политическими средствами, требуют для противодействия ей использования понятий и подходов более крупного масштаба. То есть не ведомственного, не межведомственного, даже не международного, потому что они уже признаны неэффективными, а вселенского, мировоззренческого. Для победы над мировым злом, которое культивируется обладателями самых больших финансовых, правовых и административных ресурсов, нужно найти и задействовать ресурсы более мощные, чем деньги, власть и политика. Такие ресурсы есть, они даже бесплатны, так как содержатся в естественной, нормальной структуре потребностей человека.

Новейшая научная парадигма определяет человека как существо биопсихосоциальное, то есть выделяет в нем 3 составляющие – биологическую, психологическую, включая духовную, и социальную.

Всемирная организация здравоохранения понятие здоровья структурирует аналогичным образом, как «...состояние полного физического, психического, социального и нравственного благополучия человека, а не только отсутствие болезней и дефектов...».

Это полностью соответствует религиозным представлениям о триединой природе человека, включающей тело, душу и дух с приоритетом духовных потребностей над социальными и биологическими.

Содержание биопсихосоциальной структуры человека разработал русский академик В. М. Бехтерев. Термин ввел G. Engel. Соотношение между обозначенными структурными элементами может быть разным – в виде пирамиды (Маслоу), секторов, слоев, уровней. А. М. Карповым разработана матрешечная потребностно-иерархическая структура человека и общества с закономерным возрастанием масштабов потребностей от биологических через социальные к духовным. Как представлено на рисунке 1.



**Рис. 1.** Конгруэнтность и иерархия потребностей человека и общества в их биопсихосоциальной конструкции

Биологические (телесные) потребности предназначены для обеспечения целостности и гармоничности человека в границах тела. Биологическая составляющая человека – живое вещество (туловище, организм). Для обеспечения жизни и деятельности организм нуждается в строительных и энергетических ресурсах. Ему нужны вода, еда, одежда, жилье, тепло, свет и др. Эти материальные запросы можно рассчитать по физиологическим и гигиеническим нормам. Их масштаб ограничен количеством белков, жиров, углеводов, витаминов, солей, воды и других компонентов пищи; объемом воздуха; количеством вещей и других предметов, которые человеку нужны для полного удовлетворения всех запросов организма; продолжительностью жизни и т.д. Образованные и культурные люди стремятся придерживаться научно-обоснованных норм. Как недостаток, так и избыток каких-либо пищевых веществ способствуют появлению расстройств здоровья.

Социальные потребности (для души) предназначены для обеспечения целостности и гармоничности человека в границах (в пространстве) общества. Они удовлетворяются за пределами организма, не в туловище, а в социальной среде – в сфере общения, дружбы, любви, совместной деятельности. Для этого нужны семья, друзья, профессия, образование, работа, отдых, развлечения, профессиональный и социальный рост, признание и соблюдение гражданских прав, государство, власть и др. Масштаб этих потребностей также достаточно определенный. Большинству людей нужна одна семья, одно высшее

образование, одна профессия, одно место работы, один круг близких друзей. Эти потребности тоже ограничены биологическими, интеллектуальными и социальными ресурсами человека.

Духовные потребности проявляются стремлением к целостности и гармоничности человека в пространстве человечества и Вселенной. Границ у масштабов духовности нет, она приближается к Идеалу. Духовные потребности удовлетворяются за пределами туловища, семьи и общества, даже за пределами биологической жизни. Людям хочется, чтобы после смерти их вспоминали бы с благодарностью и уважением. Духовность проявляется принятием и добровольным исполнением великого проекта, законов и воли Творца, служением Ему и его любимому творению – Человеку и человечеству. В ней проявляется ответственность человека за реализацию его возможностей внести свой личный вклад в приближение к идеалу материально-социально-духовной организации жизни людей.

В резолюции Международной научной конференции, посвященной 150-летию со дня рождения В. И. Вернадского в Санкт-Петербурге 13 марта 2013 г., определено, что, «...становление ноосферной научной идеологии консолидирует российское общество. Для улучшения качества жизни и управления необходимо осуществлять принцип примата духовных потребностей над материальными потребностями, примата долгосрочных интересов сохранения природы и разнообразия форм жизни на Земле над краткосрочными интересами получения прибыли и эгоцентричных форм обогащения и потребления наслаждений».

«Три уровня человеческих потребностей, обозначенных в биопсихосоциальной модели человека, по форме и по масштабам должны быть конгруэнтными и соразмерными и входить одна в другую, как матрешки. Материальные потребности по масштабам и по месту соответствуют внутренней фигуре, социальные - средней, духовные – наружной».

Данный «матрешечный принцип» биопсихосоциальной структуры человека определяет духовные потребности основным, наружным, самым масштабным контуром в иерархическом и смысловом структурировании потребностей, который определяет форму и масштаб и ориентацию личности в целом.

Обратим внимание на то, что матрешечно-голографическая структура человека повторяет планетарную структуру атома и Солнечной системы и является контуром вселенской укладки. Эти образы восстанавливают нормальную интеграцию человека в Природу, социум и Вселенную.

Описанная иерархия потребностей человека распространяется на всех людей, в том числе, на субъектов противодействия наркоугрозе. Ее осознанное и добровольное принятие может быть нравственной и интеллектуальной основой для объединения профессиональных, административных и финансовых ресурсов.

Биопсихосоциальный подход к противодействию наркоугрозе в форме самозащиты определен членом-корреспондентом РАМН, Первым заместителем министра здравоохранения РФ, Главным государственным санитарным врачом

РФ, доктором медицинских наук Г. Г. Онищенко как российская модель профилактики в 2001 г. Он более 15 лет разрабатывается профессором А. М. Карповым. Широко используется общественными организациями, является нравственной, информационной и мотивационной основой трезвеннического движения, в том числе и волонтерского.

У волонтеров формируется осознаваемый барьер для всех форм саморазрушающего поведения через осознание личностью нормативности и гармоничности иерархии своих потребностей в единственно правильном соотношении – от биологических через социальные к духовным.

Это создает защитные механизмы на все виды шизофренических посланий и различных приемов пронаркотического программирования.

### **Сохранение нормальной иерархии и конгруэнтности биопсихосоциальных потребностей как цель и способ противодействия наркоугрозе**

В норме тело, душа и дух не могут отрываться друг от друга и существовать раздельно. Троиединство человека проявляется еще и в том, что соотношение телесно-душевно-духовных потребностей по масштабам и формам не может быть другим, кроме названного и графически изображенного на рисунке 1. Попытки людей или общества не подчиниться этому объективному принципу устройства мира приводят к разрушению людей и общества. Приведем примеры, подтверждающие это суждение.

**1. При увеличении масштабов телесных (материальных) потребностей**, выходе их за границы социальных и духовных регуляторов возникает конфликт между ними, так как не хлебом единым жив человек. Желаящему иметь много материальных ценностей в то же время хочется быть уважаемым человеком, считаться культурным, образованным, социально-нормативным, не «уголовником», быть «на виду», занимать престижную должность, избираться во властные структуры.

За доходами, операциями с недвижимостью следят соответствующие службы – ревизоры, прокуроры, сотрудники Счетной палаты, а также сослуживцы, которые сравнивают свои и чужие трудозатраты и зарплаты. Когда субъекты, увлекшись удовлетворением материальных потребностей, выходят за социальные «рамки приличия», их наказывают разными способами. Часто очень жесткими. Тогда теряется смысл в собственности. На деньги можно купить только медицинские услуги, но не здоровье.

Аналогичным крахом здоровья и всех жизненных планов заканчивается запредельное увеличение масштабов всех популярных телесных потребностей – в алкоголе, в табачном дыме, в наркотиках, в сексе, в еде и т.д. В удовлетворении телесных потребностей мы свободны только в пределах культурных, правовых и нравственных норм. Они определяют границы безопасности нашей жизни. Их надо соблюдать для своего же блага. Другим от этого также будет лучше.

**2. Если масштабы социальных (душевных) потребностей утрачивают соразмерность, сопряженность и конгруэнтность с материальными или**

духовными потребностями, то также разрушается вся биопсихосоциальная конструкция человека и общества. Это происходит при всех зависимостях - от алкоголя, наркотиков, табака, игр, интернет, казино, от групп и группировок людей по интересам, от друзей, сексуальных партнеров. Мотивация курить, выпивать, пробовать наркотики, играть в азартные игры является не биологической и не духовной, а социальной - «быть, как все», под давлением социальных и культурных традиций. Все социальные потребности гораздо полнее, ярче и успешнее удовлетворяются в трезвом состоянии. Всякая целенаправленная деятельность требует интеграции и гармонии всех психических и двигательных функций. Поэтому только трезвый человек правильно понимает ситуацию и свои задачи, быстро составляет программу действий и четко ее выполняет, контролирует слова, интонации, жесты, их адекватность и результат. Для успеха в социальном пространстве трезвость - обязательное условие. Все зависимости неизбежно приводят к биологической, социальной и духовной деградации.

**3. Духовные потребности тоже могут утрачивать соразмерность и конгруэнтность с нижележащими социальными и материальными запросами.** Примерами могут быть зависимости от деструктивных, тоталитарных, псевдорелигиозных сект. Людей вовлекают в секты, актуализируя у них самые высокие духовные потребности – служить Богу. Но на деле оказывается, что это не традиционная, мировая религия, а какое-то новое направление со своими идеями, обрядами, нормами поведения и т.д. Усиление духовных потребностей сопровождается постепенным их противопоставлением социальным и материальным. Слабеют связи с родителями и друзьями, меняются интересы и стереотипы поведения. Формируется чувство долга перед новыми «гуру». За благодетельствование нужно заплатить деньгами или трудом. Зависимые начинают подвергаться финансовой, трудовой, а часто и сексуальной эксплуатации, становятся рабами. В итоге вся телесно-душевно-духовная конструкция человека разрушается.

Из анализа приведенных примеров человек разумный и свободный сделает свой собственный вывод и выбор стиля своей жизни.

### **Обоснование необходимости сохранения границ нормативности в структуре биопсихосоциальных потребностей человека**

Первые пробы нецензурных выражений, сигареты, водки, наркотика совершаются людьми психически и соматически здоровыми. Они знают о том, что нарушают границы нравственных, культурных, социальных, семейных, школьных и гигиенических норм, что это приводит к негативным последствиям. Их об этом предупреждали, но в момент пробы происходит «приступ психоза» с резкой сменой жизненного стереотипа - расщепление психики, разрыв связей между интеллектом, мышлением, волей, эмоциями, памятью, сознанием, совестью, ответственностью. Единая личность делится на 2, в результате этого внутрличностного раскола возникают две субличности: нормативная и деструктивная (матерящаяся, курящая). Между ними начинается



конкуренция за биологические, психологические, психические, социальные, финансовые, моральные ресурсы человека. Нормативная субличность слабеет. По созданному алгоритму от нее далее отщепляются пивная, водочная, гашишная, героиновая, игорная и другие субличности, эксплуатирующие поработавшие, иногда убивающие нормативную субличность, а также организм и человека в целом и его окружение.

Первая проба «запретного плода» – это уже катастрофа. О нее разрушается нормальный алгоритм духовности, психической деятельности и поведения. Свершившимся фактом становится выбор греха. Закуривший (выпивший) позволил себе нарушить нравственные заповеди, ответственность соблюдать обязательства перед семьей перед собой и своей совестью, сложившиеся отношения с родителями, с Творцом, создавшим человека трезвым, по своему образу и подобию. Эти первичные нравственные и психические расстройства нужно осознать и обозначить их недопустимость главной целью профилактики, лечения и реабилитации.

После первых «культурных», «невинных» проб начинают формироваться новые патологические алгоритмы мышления и поведения, включающие шизофренические характеристики – навязчивости, амбивалентность, паралогичность, расстройства влечений, эмоциональную нестабильность, раздражительность, тревожность, подозрительность, деперсонализацию, дереализацию, потерю внутреннего единства и согласия с самим собой, аутизм, автоматизмы, двойные стандарты в мышлении и поведении, сомнения в правильности поведения, страха наказания, преследования и борьба со страхами, трансформация их в опережающую агрессивность. От этих неприятных переживаний хочется как-то избавиться, победить их более решительным и интенсивным потреблением психоактивных веществ.

Сохранение единства в психике обеспечивает единство в поведении и социальном функционировании. Это нравственная, психологическая и биологическая основа воспитания и образования, а также профилактики, лечения, реабилитации, ресоциализации зависимых. Алгоритмы и технологии как расщепления, так и восстановления единства психики и поведения нужно выделить в самостоятельную задачу. Она первична.

### **Единство алгоритма, механизма и результата всех видов опьянения**

В нашей стране сохраняется морально устаревшая, высокочатратная и малорезультативная традиция разделять противодействие наркотизации, алкоголизации и курению на отдельные направления. В календаре выделяются всемирные дни борьбы с курением, с наркоманией и с алкоголем (Праздник трезвости). В день борьбы с наркоманией говорится только о наркотиках, в день без табака – только о табаке и т.д. Приняты разные программы, созданы разные структуры, выделяются разные бюджеты. ФСКН, например, противодействует только наркомании, а другие зависимости в сферу этой службы не относятся. А ведь все химические зависимости формируются по единому алгоритму: табак – пиво – вино – водка – наркотики. Часто один и тот же человек и курит, и

алкоголизируется, и наркотизируется. Типичны переходы с одного вещества на другое. Более того, бывают переходы зависимостей химических на нехимические, например, на игровые, спортивные, религиозные. Нередко бывают переходы нехимических зависимостей в химические. Например, у спортсменов, привыкших к экстремальным переживаниям, к «звездному» образу жизни, завершение спортивной карьеры сопровождается психическими, соматическими и поведенческими расстройствами идентичными абстинентным расстройствам, создающими риски для перехода спортивной аддикции в алкогольную или наркотическую.

Химически активные вещества, которые определены как причина всех проблем и цель для контроля за потреблением являются всего лишь инструментами для достижения целей психологического и социального характера. Работать нужно не с веществами, а с людьми, их употребляющими, с их представлениями о сути опьянения, с установками, ожиданиями, выборами стратегий постановки целей и способов их достижения через поступки, поведение, стиль жизни. Употребляя психоактивные вещества, люди обычно не думают ни о чем, кроме того, что их желания и ожидания удовольствия начинают исполняться. Формируется привычка получать удовольствие-награду, не заслужив ее.

Естественный алгоритм получения удовольствия связан с удовлетворением потребностей в жизни, развитии, созидании, творчестве и т.д. Удовольствия человек получает как награду за что-то хорошее, что сделал для своего здоровья и благополучия, для других людей, для будущего. В случае использования для получения удовольствий химических веществ получается наоборот: своему организму, людям, обществу, будущему причиняется только вред. Запускается механизм биологического, психологического, социального и нравственного саморазрушения. Это повод не для радостей, а для огорчений.

Химические вещества могут быть разными, но биологические, психологические, поведенческие, медицинские, социальные проявления зависимостей одни и те же. История болезни наркомана - это история защиты, сопротивления и поражения организма и личности человека отравляющим веществом.

### **Разобшение и искажение психических функций при опьянении**

Все варианты опьянения едины по механизму и результату.

Опьяняющих веществ много – алкоголь, героин, гашиш, кокаин, грибы, клей «Момент», бензин и др. Эти вещества глотают, вдыхают, вводят в вену и прямую кишку, то есть самыми разными способами, но все варианты и способы опьянения по своему механизму и результату одинаковы – это разобшение, дезинтеграция психических и соматических функций, то есть – шизофренизация.

Дело в том, что структура и содержание психической деятельности у всех людей, отличающихся по всем биологическим, социальным, национальным, психологическим и другим признакам, одинаковы. Она складывается из 7 функций – восприятия, мышления, эмоций, интеллекта, воли, памяти и сознания.

В норме каждая по отдельности присутствует и имеется взаимосвязь между ними. Их дифференциация сочетается с интеграцией на всех структурных и функциональных уровнях. При всех вариантах опьянения компоненты психики разобщаются и искажаются. Поэтому опьянение – это всегда потеря, утрата, иллюзия, самообман. Если руководствоваться приоритетом разума, то следует признать, что в опьянении нет ничего ценного, положительного, оправдывающего традиционную практику ритуального употребления опьяняющих веществ, поэтому от их употребления нужно добровольно отказаться в масштабах гражданского общества.

Из каких структурных элементов складывается опьянение?

**Эйфория** является самым желанным для потребителей компонентом всех опьянений – алкогольного, наркотического, табачного, игрового, музыкального, танцевального и др. Это искусственный, неуправляемый подъем эмоций — переживание радости, удовольствия, беззаботности и беспечности, счастья, благополучия, успеха, исполнения всех желаний, доброжелательности и любви ко всем и т.д.

Принципиальным отличием этих подъемов настроения является их оторванность от реальной жизни, реальных условий и ситуации.

В норме эти чувства возникают при достижении каких-то успехов, удовлетворении каких-то потребностей, полезных для организма, личности и общества. Например, когда

- голодный хорошо, вкусно поест;
- замерзший согреется;
- грязный помоеется и оденется во все чистое;
- больной выздоровеет, уйдет из больницы домой;
- одинокий найдет друзей;
- грешный покается и получит прощение;
- прибавят зарплату, дадут премию, почетное звание, медаль...

При опьянении, вызванном приемом психоактивных веществ, ничего хорошего ни в организме, ни в семье, ни в обществе не происходит. Человек свое здоровье не укрепляет, а разрушает. Успехи в учебе и труде не увеличиваются, а уменьшаются. Отношения в семье не улучшаются, а ухудшаются. Деньги теряются. Жена ругается, дети обижаются, начальство недовольно. То есть реальная ситуация должна огорчать, а пьяный радуется.

Даже когда пьяного обманули и ограбили, арестовали и доставили в милицию, ему все равно весело. Алкоголик поет песни, много разговаривает, рассказывает анекдоты, шутит, смеется. Наркоман погружен в свои приятные ощущения и представления. Но эмоции у них неустойчивые. Пьяные обидчивы, капризны, гневливы. Не контролируют своих эмоциональных реакций.

Например, всем хорошо известны и знакомы проявления алкогольной эйфории. Для нее характерны умеренная стимуляция мышления со снижением самоконтроля, разговорчивость, развязанность языка. Пьяные говорят много лишнего, могут выдать секреты, всем доверяют, всех считают хорошими людьми, своими друзьями. Они хвастливы и лживы, но обидчивы и гневливы.

Внимание неустойчивое. Тема разговора часто меняется. Разговор непоследовательный. Они часто повторяют одно и то же, навязчивы, прилипчивы. Не понимают, что собеседникам их назойливые и неуместные разговоры неприятны.

Жестикуляция избыточная. Делают слишком широкие жесты, движения размахистые, порывистые и неточные. Могут начать обниматься, не соблюдая дистанции. Кого-то обнять, поднять и упасть вместе с ним.

Внешние проявления – румянец, покраснение лица и шеи, снижение тонуса лицевых мышц, смена выражения лица с серьезного на глуповатое, блеск глаз, расширение зрачков, учащение пульса. Повышается и не контролируется аппетит. Растормаживается половое влечение. Они склонны рассказывать пошлые анекдоты, делать неприличные намеки и предложения.

Эйфория от разных наркотиков – героина, гашиша, кокаина, эфедрона, фенобарбитала - проявляется по-разному, но ее общим механизмом и результатом неизменно остаются разобщение и искажение психических функций. Известный Вам пример героиновой эйфории содержится в песне, исполняемой народной артисткой:

*«Жизнь, которой я живу, называется мечтой... Я научу тебя смеяться. Ты позабудешь про печаль и боль. Ты будешь в облаках купаться...»*

Проанализируем текст, применяя разум. Мы на это имеем право и должны применять свой разум для защиты самих себя от «целенаправленных информационных воздействий на группы риска, по всем каналам и во всех формах», вызывающих эпидемию наркомании, о чем говорит академик Н. М. Римашевская и ее коллеги. Распознавать эти целенаправленные информационные воздействия, способствующие наркотизации, никто не учит. Ни артисты, ни слушатели ни о чем не думают. Воздействие на слушателей оказывается различными средствами – через звук, мелодию, громкость, голос, слова, сюжет, смысл, образ, лицо, фигуру, костюм, подсветки, подтанцовки, ритмические вспышки света, оформление сцены, зала - и многими другими путям введения информации в психику слушателей. В таком разнообразии оглушающих и ослепляющих раздражителей слушатели не распознают целенаправленных информационных воздействий и заглатывают их в «крутом коктейле».

Информационная составляющая состоит в следующем: героиня песни сама живет мечтой, то есть в виртуальной реальности. Предлагает своему другу научиться у нее способу вызывать смех, который сопровождается избирательной потерей памяти и способности ощущать печаль и боль, исчезновением барьеров между реальным и воображаемым, возникновением расстройств восприятия, похожих на визуализированные представления. По совокупности эффектов это - вторая фаза героинового опьянения у олийного наркомана на первой-второй стадии наркотической зависимости.

**Мышление** в норме отражает реальные связи между явлениями.

При опьянении эта способность утрачивается. Характеристики нормального мышления - последовательность, целенаправленность, связность, стройность, непрерывность - нарушаются. Процесс мышления выходит из-под контроля и становится неуправляемым. О реальном уже не думается. Появляются только приятные мысли об успехах, победах, достижениях, достоинствах, которых нет, о разрешении всех проблем и исполнении всех желаний.

Мышление может замедляться, ускоряться, застревать, вязнуть, отрываться от других функций. В качестве примеров целенаправленных информационных воздействий, способствующих наркомании, приведем слова из популярных песен, исполняемых народными артистами России.

*«Мои мысли - мои скакуны... Эскадрон моих мыслей шальных...»*

Эти слова являются иллюстрацией расстройств мышления в структуре опьянения, вызванного психостимуляторами – кокаином, экстази, эфедронам и др.

В репертуаре другого народного артиста есть песня со словами:

*«В поступках не было логики, но не умею жить по-другому...»*, в которых констатируется отсутствие связи между поступками и логическим мышлением.

**Восприятие** под воздействием психоактивных веществ искажается. При опьянении, вызванном гашишем и психостимуляторами, на определенной стадии возможно резкое усиление чувствительности к звукам. Например, кажется, что часы тикают очень громко, как в песне, исполняемой также народной артисткой:

*«Часики смеются. Тик-так...»*

В той же песне указывается на способ разрыва между эмоциями, мышлением и памятью:

*«Я вытью за неудачу, и станет совсем не важно, что я ошибаюсь дважды...»*

В этих словах также присутствует прямое целенаправленное информационное воздействие, способствующее распространению использования психоактивных веществ для отключения ума и воли.

При опьянениях нарушаются пространственные соотношения между предметами. В качестве примера можно привести слова из песни еще одной звезды эстрады:

*«Кони в яблоках летели, не касаясь мостовой... А я маленький, ниже стремени...»*

В психиатрических терминах это симптомы зоопсии, микропсии, расстройства схемы тела, дереализация, деперсонализация. Такие расстройства бывают в структуре гашишного опьянения или алкогольной белой горячки.

**Память** при опьянении также расстроена. Пьяный не помнит каких-то событий, что говорил, что делал, как оказался дома. Пример можно привести из популярной песни со словами:

*«Ах, какая женщина... Сколько выпить мне вина, чтоб из памяти прогнать...»*

Это тоже целенаправленная информация об использовании алкоголя в качестве психоактивного вещества, способствующего избирательной потере памяти.

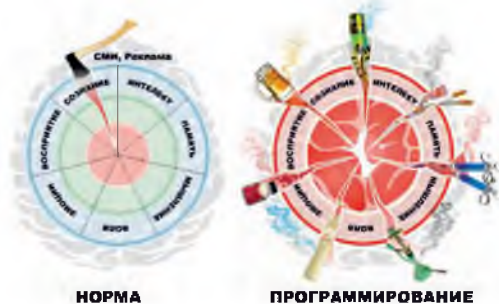
Сознание при опьянении тяжелой степени тоже расстраивается. В медицине состояние сознания оценивается по способности человека ориентироваться в месте, времени и собственной личности. Иллюстрация этого расстройства также всем знакома по рекламе пива. Дед Мороз, праздновавший Новый год с 31 декабря по 8 Марта на вопрос: *«Где был?»* ответил: *«Пиво пил»*. Эта реклама свидетельствует о том, что у потребителя пива был запой, длившийся более двух месяцев, в результате которого он потерял способность ориентироваться в месте и времени.

В словах песни, исполняемой самой народной артисткой:

*«Напилася я пьяна, не дойду я до дома...»*

содержится информация о том, что алкоголь нарушает ориентировку в пространстве и координацию движений.

Подчеркнем еще раз, что разобщение единства психики и организма на отдельные элементы, их искажение и ослабление вплоть до полной утраты (шизофренизация) является универсальным механизмом и результатом любого опьянения. Графическая иллюстрация разобщения психических функций дана на рисунке 2. Расщепление психики (шизофренизация) реализуется на уровне отдельного человека и нации в целом.



Единство начинается «с головы», а из нее распространяется на все действия. Многие национальные угрозы – наркоманию, алкоголизм, преступность, депопуляцию – мы сможем устранить, если СМИ и народные артисты сменят цель и направление своих «информационных воздействий по всем каналам» на восстановление приоритетов разума и совести.

Такого разрушения душевного и духовного здоровья не должно быть, но оно есть в больших масштабах, и за это никто не отвечает. Поэтому

**гражданское общество** должно учить своих сограждан защищать собственное психическое здоровье. Помочь осознать деструктивность всех опьянений и сформировать добровольный отказ от них поможет перенос механизма и результата опьянения с психических функций на соматические.

При опьянении происходят разобщение структурно- и функционально единой психики на отдельные функции и потеря связи между ними. Это ни у кого не вызывает возражения, потому что не осознается. Тело человека тоже представляет структурно-функциональное единство разных систем и органов - головы, рук, ног, сердца, легких и др. Лицо структурировано на глаза, нос, рот, подбородок и т.д. Все части самостоятельны, друг от друга отделены, но работают совместно. Красивые тела и красивые лица гармоничны, то есть соразмерны.

Перенесем образ процесса опьянения – разобщения и рассогласования психических функций - на лицо и тело. Если руки, ноги, головы, глаза, уши, сердца и другие части тела отделятся друг от друга, станут разных размеров, потеряют нормальные соотношения между собой, будут работать с разной мощностью и скоростью, это будет безобразное уродство, несовместимое с жизнью. Свое лицо и тело приводить в деструктивное состояние, аналогичное опьянению, никто не хочет. На уровне тела это осознается.

Так же нужно беречь от уродования свою психику, **отвергать все предложения выпить, покурить или сыграть**. Надо научить **гражданское общество** осознавать и ценить красоту (структуру и гармонию) не только лица, тела и одежды, но и души – мыслей, слов, выражений, интонаций, чувств, образов, которые обладают множеством характеристик, таких как содержательность, точность, мощность, тонкость, изящество, гармоничность и др. При зависимостях происходит упрощение и огрубение всех психических функций. Это большая потеря для личности и общества.

Процесс разобщения психических функций и потери контроля за своим поведением, характерный для пьяного человека, распространяется на всю пьяную компанию, на целые деревни и на более масштабные общности людей. Известны примеры деревень, в которых все население «спилось» и они исчезли. На грани исчезновения некоторые народности, биологически неадаптированные к алкогольным традициям. Эти проблемы также предстоит взять на себя гражданскому обществу.

### **Разобщение и искажение соматических функций при опьянении**

При всех видах опьянения единый процесс и результат - разобщение и искажение - распространяются с психического уровня на соматический, на функции органов. В картину всех опьянений входят соматовегетативные проявления. Приведем примеры.

В норме **ширина зрачков** регулируется автономно интенсивностью освещения. Независимо от освещенности зрачки расширяются при алкогольной, кокаиновой, гашишной и сужаются при опиатной интоксикации.

**Температура тела** регулируется вегетативным отделом нервной системы и является показателем нормы внутренней среды организма (гомеостаза). При инфекциях она повышается, при малокровии, дефицитах гормонов и витаминов она понижается. Но без связи с состоянием гомеостаза температура поднимается до 40 градусов при приеме психостимуляторов и снижается на 1-2 градуса при приеме седатиков и опиатов.

**Цвет кожи** и слизистых в норме отражают функциональное состояние органов кровообращения, дыхания, печени. При наркоманиях могут быть на определенных стадиях интоксикации бледность, покраснение (гиперемия), синюшность и желтушность.

**Пото-, слюно- и салоотделение** тоже регулируются автономным, вегетативным отделом нервной системы. Они характеризуют функциональное состояние соответствующих систем регуляции температуры тела, пищеварения, эндокринных желез. При интоксикациях психостимуляторами – кокаином, экстази, эфедроном, первитином - потребители могут так интенсивно потеть, что теряют до пяти килограммов веса за одну дискотеку.

Из-за повышения давления, учащения пульса, **потери воды и солей** у них происходит сгущение крови, создаются условия для образования тромбов, инфарктов и инсультов. Другие наркотики могут вызывать противоположные эффекты.

**Показатели пульса и кровяного давления** определяются для оценки функций сердца и сосудов. При интоксикациях эти показатели меняются очень существенно, но при этом отражают наличие интоксикации, а не истинные характеристики органов.

Глубина и частота **дыхания** тоже подвергаются искажению психоактивными веществами. Бывают и угнетение, и учащение дыхания в зависимости от наркотика, фазы опьянения и стадии болезни.

**Аппетит** при интоксикациях большинством ПАВ угнетается, но после отрезвления резко усиливается.

**Сексуальность** возбуждается психостимуляторами, гашишем, алкоголем в первые фазы опьянения, в третью-четвертую фазу угнетается. Понижается опиатами и седатиками. Половое возбуждение не контролируется социальными нормами. Возможны заражение венерическими заболеваниями и ВИЧ, сексуальные преступления. А на второй стадии болезни бывает смены сексуальной ориентации.

Все интоксикации, даже психостимуляторами, заканчиваются **сном**. Он бывает тяжелым, длительным, но не дает полноценного отдыха. После пробуждения потребители чувствуют разбитость, слабость, угнетенность, тоскливость, страх, иногда стыд.

Все симптомы опьянения доступны для распознавания в **гражданском обществе**. Нам всем нужно помочь друг другу осознать то, что в опьянении нет ничего положительного, что не стоит к нему стремиться, а настаивать на том, чтобы другие пили, негуманно и некультурно. Любители напоить других не



осознают, что они разрывают на части душу и тело своим друзьям и родным, причиняют ущерб их физическому, психическому и духовному здоровью.

### **Единство алгоритма выхода из опьянения**

Единство всех зависимостей проявляется также в том, что после любой интоксикации бывают одни и те же симптомы, что отражает единство механизмов саморегуляции.

**Усиление жажды** бывает всегда после любой интоксикации как компенсаторный механизм для уменьшения концентрации токсических веществ и ускорения их удаления с мочой и потом, для восполнения потери воды и солей, разжижения крови. С этой целью пьют чай, рассол, минеральную воду, соки в больших количествах.

**Усиление голода.** Особенно сильным оно бывает после употребления психостимуляторов. Отмечается тяга к сладкому – пирожным, конфетам, шоколаду, печеню, вафлям, меду. Понятно, что нужно восстанавливать энергоресурсы.

**Нарушения моторики кишечника** – понос. Это тоже естественный механизм освобождения от вредных веществ.

**Снижение тонуса мышц, вялость, слабость, дрожь, желание отлежаться, неспособность к значительным физическим усилиям.** Эти симптомы объясняются дефицитами медиаторов, солей, энергоресурсов, зашлакованностью.

**Снижение скорости и нарушения координации движений.** Походка неуверенная, замедленная, осторожная, с покачиваниями, спотыканиями на ровном месте. Руки «как не свои». Предметы выпадают из рук. Ключ не попадает в скважину. Почерк искажается. Это следствие дефицита и дисбаланса медиаторов и электролитов, расстройств регуляции движений и тонуса мышц.

Все эти нарушения нормальных функций неприятны, не входят в планы потребителей психоактивных веществ. Об их появлении все зависимые хорошо знают из собственного опыта. Но шизофренизация - утрата связи между умом, знаниями, памятью, чувствами, поступками; между прошлым, настоящим и будущим; между желаемым и реальным - не удерживает больных от повторных опьянений.

Осознавать и связывать симптомы зависимостей с образом жизни, возвращать разум, добиваться понимания антагонизма между всеми жизненными потребностями и социальными интересами человека и потреблением психоактивных веществ, формировать осознанную трезвость – вот глобальные задачи **гражданского общества.**

Важно понимать, что начинаются зависимости не в теле, а в «голове» – с потери со-знания, т.е. с разобщения между знаниями и поведением. Управляемый хаос – главная угроза нашей эпохи. Расщепление психики первично, соматические и поведенческие последствия вторичны.

Противодействие зависимостям нужно перенести из пространства соматического здоровья в пространство психического и духовного здоровья и нормализации политической ситуации.

Осознание единства механизма, результата и последствия всех зависимостей имеет стратегическое значение для самосохранения себя и гражданского общества. Надежды людей на улучшение социального и экономического положения могут реализоваться только усилиями гражданского общества. В настоящее время все ключевые посты в управлении занимают личности, обладающими большими административными, властными и финансовыми ресурсами. Президент страны В. В. Путин, сказал, что власть – самый сильный наркотик. Это абсолютно верное и крайне важное утверждение, которое объясняет как существующее нездоровое положение в мировой экономике и политике, в частности, мировой финансовый кризис, так и направление выхода из него. Для иллюстрации сходства наркотиков и власти приведем их сравнение по структурным составляющим.

#### **Эффекты ПАВ**

- Эйфория. Субъективная приятность. Влечение
- Искажение реальности
- Высокая самооценка
- Эгоцентризм
- Рост доз
- Изменение реактивности
- Групповая зависимость
- Синдром отмены
- Неодолимое влечение
- Деградация моральная

#### **Эффекты власти и богатства**

- Эйфория. Субъективная приятность. Влечение
- Искажение реальности
- Высокая самооценка
- Эгоцентризм
- Рост должностей и доходов
- Утрата ответственности
- Партийная зависимость
- Синдром отмены
- Неодолимое влечение
- Деградация моральная

Волонтерам важно понять самим и донести до других людей, что их выбор самый правильный. Они защищены от любых угроз стать зависимыми, в том числе и от искушений стать богатыми и властными, нарушая нравственные нормы.

### **Влияние атрибутов мегаполиса на развитие аутоагрессии и химических аддикций в молодежной популяции**

Наркотизация наиболее широко распространена в крупных городах. Очевидно, что имеются какие-то характеристики жизни в мегаполисах, которые способствуют приобщению подростков и молодых людей к наркотизации. В этой среде живут как потребители психоактивных веществ, так и волонтеры. Волонтерам необходимо знать факторы риска наркотизации и способы их нейтрализации.

При всех положительных составляющих мегаполис противоречит изначальной сущности человека: он постоянно воспроизводит психические

расстройства, в частности стрессовые, фобические, диссоциативные и др. Эти нарушения сопрягаются с утратой человеком психологической свободы и безопасности. Несмотря на концентрацию людей, перенаселение, «пробки», человек в большом городе одинок и напряжен. Как правило, в мегаполисе происходит усечение и обеднение человеческих переживаний, доминируют прагматические ценности, включающие дикуую конкуренцию, жесткое соперничество на фоне дефицита времени и денег. Прекрасное не видится точно также, как безобразное и неэстетичное.

Современная среда мегаполиса стала для человека испытанием на прочность и порочность. В условиях приоритета рынка и прибыли любой ценой биологические, психологические, информационные, социальные, условия большого города работают не на человека, а против него. Самыми доходными видами бизнеса являются: алкогольный, табачный, игорный, клубберский, коммерческие сексуальные услуги. Отметим, что общей, универсальной психофизиологической сутью этих удовольствий является расщепление и искажение психических функций. Все виды опьянений химического и нехимического типа едины по механизму и результату.

В крупных городах поддерживается высокое потребление алкоголя, кальна, табака, энергетических напитков молодежью. Широко представлена распространенность татуировок, пирсинга, суицидальных действий.

Экспериментально доказано (И.Ф. Сибгатуллина, 2008) наличие синдрома диссинхронии психического развития у жителей мегаполисов. Она проявляется в рассогласованности состояний систем взаимосвязанных психических явлений и несбалансированности когнитивной, эмоциональной, поведенческой, волевой, соматической, коммуникативной и других сфер развития.

Известно, что самый четкий, значимый ритм - суточный. Все знают, что в ночное время снижается функциональная активность большинства систем организма, что естественным ночным «занятием» является сон. Сбой основного суточного ритма, который так распространен в городах, приводит к расстройству ритмической организации всех видов деятельности. К примеру, посетители ночных развлекательных заведений для борьбы со сном вынуждены принимать психостимулирующие средства, которые препятствуют наступлению сна. Но когда они ложатся спать, им приходится для преодоления бессонницы принимать снотворное или алкоголесодержащие жидкости. В результате у них появляются зависимости от лекарств и алкоголя, а также их соматические последствия.

В последнее время в мегаполисе примеры ауто- и гетероагрессии не вызывают протеста, становятся привычным элементом образа жизни - это провоцирует подобное поведение. Известно, что однажды совершённая агрессия или молчаливая, пассивная сопричастность ей оборачивается аутоагрессией и начинает разрушать самого человека и его ближайшее окружение.

В глобальном понимании аутоагрессивное поведение является не чем иным, как следствием искажения социализации личности под влиянием комплекса отрицательных объективных и субъективных факторов.

С точки зрения современных психологических теорий, аутоагрессивное поведение является проекцией агрессии на собственную личность. Агрессия вызвана социумом, создающим непреодолимые препятствия для реализации важнейших социальных и духовных потребностей, но проявить агрессию на социум у человека нет ресурсов, опыта, морального права, поэтому она переносится на собственную личность. При этом достигается цель освобождения от травмирующих обстоятельств даже путем самоуничтожения и самоповреждений.

В мегаполисе психотравмирующие обстоятельства широко представлены в СМИ, рекламной продукции, музыкальной и молодежной псевдокультуре, образе жизни.

Авторитетные ученые сходятся во мнении, что современная телепродукция вызывает эмоциональную напряженность, раздражительность, озлобленность - наносит серьезный ущерб психическому здоровью.

Конкретные примеры пропаганды аутоагрессивного поведения среди молодежи в музыкальной продукции представлены в исследовании 1200 песен за последние 25 лет, проведенные в Ульяновском университете. В нем показан высокий рост песен с упоминанием психопатологии, в том числе призывов к аутоагрессии - до 67% всех проанализированных произведений.

На проявления аутоагрессии влияют также экологические факторы. Исследования воздействия табачного дыма на агрессивное поведение показали, что пассивное курение действительно усиливает агрессивность. По мнению зарубежных ученых, эффекты загрязненности воздуха, а именно запах, способны вызывать негативный аффект, который при определенных обстоятельствах может увеличивать вероятность агрессивного поведения.

Мы предполагаем, что для современной молодежи, проживающей в условиях мегаполиса, аутоагрессия является пусковым механизмом приобщения их к потреблению психоактивных веществ.

Нам импонирует положение авторов (Д. И. Шустова, 2004; Б. П. Яковлева, 2006), о том, что не только употребление значительных доз алкогольной продукции является проявлением аутоагрессии, но и эпизодический прием алкоголя.

Потребление психоактивных веществ является разновидностью аутоагрессии. Есть контингент людей, у которых потребление ПАВ стало элементом образа жизни. У них употребление психоактивных веществ является стержневым элементом поведения или основным копингом, играющим первостепенную роль.

Проведенные нами исследования молодежи, проживающей в условиях мегаполиса (г. Казани) обнаружили склонность к химическим зависимостям у 90% респондентов. Нами отмечено, что аутоагрессанты более склонны к зависимостям, чем гетероагрессанты.

Отметим, что комбинированный прием алкоголя и наркотиков приводит к утяжелению всех форм аутоагрессивного поведения.

Суицид представляет собой один из наиболее трагических видов аутоагрессивного поведения, связанного с потерей смысла жизни.

Ограничение основных физиологических потребностей организма (в еде, в движении, во сне и др.), внесение очевидных изменений в свое тело, включающее членовредительство, пирсинг, на наш взгляд, являются основными диагностическими маркерами аутоагрессивного поведения.

Наличие пропаганды наркоманского стиля жизни и навязывания его молодежи в мегаполисе учеными и политиками названы главными причинами наркотизации. В результате социологического обследования школьников Казани установлено, что дети этого не осознают, поэтому профилактику нужно развернуть и в направлении противодействия пропаганде наркотизации в СМИ и шоу-бизнесе.

К негативным последствиям приводят не наркотики, а состояния опьянения - расстроенного сознания, возникающие вследствие их применения. Не имеет принципиального значения каким способом – химическим, физическим или психическим - вызвано опьянение. Принципиально важно сохранение нормативных параметров сознания. Широта противодействия наркоугрозе должна соответствовать ее масштабу.

Для применения адекватных и эффективных стратегий отражения наркоугрозы нужно осознать, что современная наука считает зависимости (аддикции) способом самозащиты от проблем и угроз, вариантом адаптации к стрессорирующим условиям жизни, в форме бегства от неприятной реальности в приятную нереальность.

Еще один аспект наркотизации нужно осознать. Все названные зависимости существенно укорачивают жизнь. Однако это обстоятельство мало кого останавливает, то есть, наша молодежь не хочет долго жить, поэтому совершает расширенный суицид с помощью алкоголя, наркотиков, табака, игровых салонов, ночных клубов, интернета, кредитов, ипотек и других способов.

Бороться нужно не с инструментами искажения психики, а исправлять недостатки в организации жизни общества. Молодежи нужно вернуть смысл жизни, открыть доступ к знаниям, творчеству, гармоничному развитию, возможности честным трудом заработать на квартиру и семью, сделать возможными получать удовольствия от полноценной, успешной, здоровой жизни. Это самая правильная стратегия отражения наркоугрозы и снижения аутоагрессивности.

Для определения факторов, способствующих возникновению и реализации саморазрушительного поведения, необходим комплексный подход, охватывающий всю совокупность проблем личности. Таким подходом можно признать биопсихосоциальный, который позиционирует в качестве нормативного показателя иерархии масштабов и приоритетов потребностей человека от биологических через социальные к духовным, что вносит конструктивность и конкретику в противодействие деструктивному влиянию мегаполиса на развитие аутоагрессии и химических аддикций.

В его рамках разработана методика самостоятельного определения полезности-вредности информационно-психологических воздействий: 3-х

этапный алгоритм, основанный на биопсихосоциальной структуре человека, отражающей иерархию и масштаб его потребностей (А. М. Карпов, 2008).

-Первый этап - экзистенциальный, определяющий приоритет одной из 3-х потребностей – биологической, социальной или духовной.

-Второй этап - социально-психологический, определяющий предлагающуюся стратегию поведения по классификации Хайма.

-Третий этап – психиатрический, определяющий вариант психического расстройств, заложенный в воздействии.

В качестве примера приведем анализ текстов двух песен

#### Конструктивные песни

Пока я ходить умею,  
Пока я глядеть умею,  
Во имя великой цели  
Я буду идти вперед

1. Приоритетны духовные потребности
2. Стратегии: установка собственной ценности, альяризм, оптимизм
3. Норма, гармония

#### Деструктивные песни

В поступках не было логики,  
Но не умею жить по другому.  
Сто шагов назад тихо на  
пальцах...  
Лети, моя душа, не оставайся.  
Притяженья больше нет...

1. Деформация потребностей
2. Стратегии: отступления, избегания, растерянности, смирения
3. Расстройство личности и поведения, шизофренизация

Примеров можно привести очень много. Они описаны в других книгах, а в нашем случае отметим, что содержание «старых песен о главном» соответствует нормальной биопсихосоциальной структуре человека и общества. Они расширяют пространство осознанного проживания людей. Наполняют его высокими смыслами и целями, человеческим достоинством, оптимизмом, радостью труда и подвига.

Они способствовали объединению страны, воспитанию тружеников, творцов, борцов, патриотов, достойных граждан великой державы. Они помогали всему советскому народу строить и жить, учиться и служить, ждать и любить, формировали гармоничных, полноценных людей и преуспевающую нацию.

### Новые вызовы социально-психологической безопасности современной молодежи

Наркомания признана главной угрозой цивилизации, но она далеко не единственная. Бороться только с наркотизацией и ее последствиями, не замечая других угроз, не перспективно.

Планетарно-цивилизационный характер наркоугрозы требует ответа такого содержания и формы, которого еще не приходилось давать современным специалистам. Отвечающие должны превзойти своих противников по богатству знаний, по логической убедительности и красоте их изложения, по способности удовлетворять потребность в правде, вызывать доверие и оптимизм,

мотивировать к активной деятельности в стремлении к исцелению и гармонии с Творцом. Это обязательные требования к достойному ответу на наркоугрозу. Они сложны для выполнения. Но все предыдущие попытки упростить, облегчить, ограничивать, заменять всеобщий подход административным, правовым, финансовым, локальным, ведомственным, межведомственным, системным, а, в конце концов административно-финансовым, не привели к победе над наркобизнесом.

Наркомания имеет один позитивный смысл – она вынуждает современное общество осознать неадекватность сложившихся стереотипов мышления и поведения и исправить их. Она является не стихийным бедствием, не эпидемией вирусной инфекции, а закономерным итогом современного исторического этапа идеологического, политического, социального, экономического, культурного, духовного развития общества. Этот этап цивилизованного потребления закончился тотальным кризисом, угрожающим безопасности человеческой цивилизации.

Наркомания обрела цивилизационное и сакральное значение - стала барьером (чистилищем) для пропуска в будущее. Люди и нации, которые не захотят или не смогут понять ее уроки и исправить допущенные ошибки, не пройдут на следующий этап развития. Попытки упростить, облегчить, удешевить, сократить, ускорить прохождение этого чистилища, а также кого-то обмануть, чтобы заработать социальный и материальный капитал, приводят только к потерям людей, времени и средств. Наркомания стала строгим и неподкупным контролером, прокурором, судьей, палачом для всех, выбравших богопротивные стратегии жизни.

Противодействие наркоугрозе способствовало более глубокому осознанию понятия безопасности человека.

Безопасность является одной из основных социально-психологических потребностей человека. Она определяет пространство свободного, гармоничного бесстрашного проживания человека. Создает условия для резонирования с природой, людьми и культурой. При появлении опасности структура психических и социальных потребностей начинает перестраиваться. Возникает страх, который как колокол начинает доминантно звучать и накрывает покровом тревоги пространство функционирования людей. Включаются неспецифические механизмы адаптации, формируется состояние стресса.

Опасности бывают разными по качественным и количественным характеристикам. Все органы чувств – зрения, слуха, обоняния, осязания и все психические функции – внимание, восприятие, мышление, память переходят в состояние «боевого дежурства»: улавливают сигналы, несущие информацию об опасности. Опасности всегда были и будут, однако среди них есть такие, к которым люди психологически готовы - грозы, ураганы, аварии на дорогах, аварии в жилищно-коммунальном обеспечении и др. Они стрессируют, но не создают моральных и экзистенциальных травм, не содержат обмана и корысти, предательства, умысла.

В процессе социально-экономических реформ в России произошло увеличение числа и видов опасностей. Главный их источник переместился из

природы и техники в социальную сферу, в качество управления обществом. Опасности стали создаваться людьми, предназначенными для их предотвращения. Реформы здравоохранения, образования, социального обеспечения, жилищно-коммунального хозяйства привели к тому, что опасностей для людей стало больше, и они приобрели психологическую составляющую, обусловленную безнравственностью, цинизмом и корыстью.

Какие это дало последствия? Результирующим показателем стало: снижение рождаемости, распространение саморазрушительных форм поведения, прямой и опосредованной аутоагрессии – суицидов, алкоголизации, наркотизации, курения. Государство этим озаботилось. Разработаны законы, национальные проекты, созданы программы и структуры, однако существенных изменений это не дало. Поэтому в настоящее время необходима смена стратегий обеспечения безопасности, а для этого требуется установить основные источники опасностей и технологии их реализации.

На эти вопросы имеются ответы самых авторитетных политиков и ученых нашей страны. Например: С. М. Миронов на расширенном заседании Координационного совета по социальной стратегии (2008): «...Средства массовой информации, наши фильмы и наша так называемая молодежная мода все время порождают все новых и новых наркопотребителей».

Старший научный сотрудник Института социально-экономических проблем народонаселения РАН Н. Е. Маркова, (2008): «...Группы риска потребления наркотиков, проституции, девиантные субкультурные образования – растоманов, готов, сатанистов и др. формируются средствами массовой информации по законам социальной психологии: закона подражания, закона социального научения. Навязывается идеология и образ жизни при помощи известной в рекламе типологии «валс», когда вместе с товаром транслируется и образ жизни...».

Врач-психиатр, эксперт Экспертно-консультативного совета при Управлении аппарата Государственного антинаркотического комитета по Центральному федеральному округу Российской Федерации Н. В. Каклюгин (2010): «В ходе реформ в системе образования воспитание редуцировалось до адаптации социуму, совокупность ценностных установок, присущих массовому сознанию, стала деструктивна и разрушительна с точки зрения развития личности, семьи и государства». По его мнению, современный образ жизни без моральных запретов и нравственных целей, порождает своеобразный психотип, который образован биологическим каркасом личности, дефектами воспитания и депривацией духовности, что в свою очередь порождает девиантное поведение: раннее употребление ПАВ, ранний секс, жестокость, нежелание работать, агрессивность, уход в криминал, зависимости, итог - ранняя смерть».

Святейший патриарх вся Руси Алексей II: «Мы должны осознать, что против нашего народа ведется хорошо спланированная бескровная война, имеющая своею целью уничтожить его. В западных странах работает мощная индустрия растления, проповедуются разврат во всех его видах, создан огромный рынок алкоголя, наркотиков, порнографии, контрацептивов, обогащающий



зарубежные фирмы и мафии, приводящий к вырождению и вымиранию нашего народа. Мы должны поднять русский народ на борьбу за жизнь своих детей».

Эти опасности разделяют и иностранные специалисты. Американские ученые считают, что современные студенты и школьники испытывают тревогу и другие психологические проблемы в пять раз чаще, чем их сверстники времен Великой Депрессии.

Дж. Сорос называет российский капитализм грабительским и признает подлинной бедой то, что «денежные ценности узурпировали роль подлинных ценностей, а рынки стали господствовать в тех сферах жизни, где им не должно быть места, в частности в образовании, медицине и науке».

Признание этих грозных вызовов не сопровождается адекватными ответными действиями. Обнаруживаются многочисленные разрывы в общественном сознании и в управлении. Заместитель директора института прикладной математики имени М. В. Келдыша РАН доктор физико-математических наук, профессор Г. Малинецкий (2009) определил это как «эффект «шизофренизации» - это когда часть элиты делает одно, а другая часть – совершенно противоположное, дискредитируя первую часть элиты. Работа в элите заменяется на бурную имитацию деятельности. Все время что-нибудь реформируют и перестраивают, толком не добившись результата от вчерашних преобразований. При этом руководители не несут никакой ответственности за провалы...» Этот автор привел основные разрывы в общественном сознании:

- между личным и общим, эгоизмом и патриотизмом;
- между структурно-функциональной организацией личности и общества;
- между нормами человеческих отношений в родном доме и в родной стране;
- между настоящим, прошлым и будущим;
- между целями и способами их достижения;
- между правами и обязанностями на уровне государственного управления.

Появились рыночно ориентированные психологи «новой формации», для которых, эффективность их работы определяется финансовыми показателями и соответственно поисками платежеспособных клиентов. Среди практикующих психологов стали встречаются такие, которым безразличны люди, а их профессионализм оказывается в глубоком проигрыше перед алчностью и цинизмом. Они практикуют манипулятивные техники, грубо нарушая этический кодекс психологов. Это приводит к личностной и профессиональной деформацию специалистов и их ближайшего окружения. Появились факты создания общественных организации практикующих психологов и психотерапевтов, которые на потребности развития отрасли психологической науки и практики, обмену опытом решают свои финансовые проблемы за счет своих коллег.

Ситуация в науке, также поражена шизофренизацией, особенно в педагогике и психологии. Непомерно усложнилась бюрократическая и финансовая составляющая процедурных вопросов.

Эта особенность современного управления негативно сказывается на социально-психологической безопасности всего населения России, особенно молодежи. Имеются исследования и публикации о том, что социально-

экономические реформы привели к росту психических расстройств у школьников и студентов. Так, психиатры Москвы, Уфы, Санкт-Петербурга выявили наличие психических расстройств у 90–95% школьников, в частности повышенной утомляемости, истощаемости, раздражительности, навязчивых страхах, тревоги, мнительности, демонстративности, нарушениях сна, зависимостях.

Эти симптомы выпускники школ приносят в ВУЗы, и прибавляют к ним стрессовые, тревожные, фобические, истерические и ипохондрические расстройства. Специалисты подсчитали, что 84% выпускников ВУЗов пойдут не трудиться, а лечиться.

Такая ситуация не устраивает никого - ни детей, ни родителей, ни преподавателей, ни работодателей, ни государство, ни общество. Для определения запросов и ресурсов школьников, студентов, родителей, воспитателей, врачей, государственных служащих и других социальных групп к охране здоровья, необходимых для разработки научно обоснованных оздоровительных программ, проведено исследование в гг. Нижнекамске и Казани.

Исследование проводилось на базе общеобразовательных школ г. Нижнекамска и г. Казани в декабре-феврале 2010-2011 гг. В нем приняли участие 312 учащихся 9-11 классов, в возрасте 15-18 лет. Исследование проводилось в форме анонимного анкетирования. Организация и проведение исследования осуществлялась активистами общественной организации «Нижнекамский оптималист» В. В. Коноваловым, А. В. Неверовым при поддержке Управления образования г. Нижнекамска, Муниципального образовательного учреждения «Школьный центр психолого-медико-социального сопровождения «Ресурс» г. Казани, администрации учебных заведений.

В анкете был вопрос для выявления угроз безопасности школьников. Им было предложено 15 вариантов ответов, а именно: хроническое заболевание, слабое здоровье, нехватка денег, отсутствие жилья, правовая незащищенность, социальная незащищенность, ухудшение экологии, СМИ: телевидение, реклама, шоу-бизнес; слабость российской армии, приоритет ценностей денег над жизнью, здоровьем, духовностью, агрессивный курс ЖКХ, рассогласованность между словами и деятельностью элиты, наличие деструктивной молодежной моды, замена реального – виртуальным, одиночество.

По результатам анкетирования сделаны выборки трех крайних позиций для школьников Казани и Нижнекамска. Установлено, что для школьников Казани самое высокое значение присвоено ухудшению экологии, замене реального виртуальным и одиночеству.

Школьники Нижнекамска также больше всего озабочены экологической обстановкой в городе, но, в отличие от казанских сверстников, на второй позиции оказался приоритет денег над жизнью и духовностью, а на третьем - слабое здоровье.

Очевидно, что для казанских и нижнекамских школьников вопрос экологии является осознанным и актуальным. Школьники Казани трактуют

экологию шире, включая в нее не только состояние окружающей, но и информационной среды, характер межличностных отношений. Пробки на дорогах, масштабы торговых центров, сокращение парковых зон, бульваров, загромождение пространства высотными зданиями, плотная застройка, агрессивность в общении, постоянная спешка, суета, т.е. чрезмерная урбанизация и утрата природосообразности, естественности, гармоничности условий жизни.

Наименьшими угрозами для безопасности школьниками Казани и Нижнекамска обозначены социально-психологические характеристики их жизни: СМИ: деструктивное телевидение, реклама, шоу-бизнес, наличие деструктивной молодежной моды, слабость российской армии. К сожалению, агрессивность рекламы и аморальность рыночных отношений школьниками не осознаются. А именно эти факторы обозначены С. М. Мироновым, Н. Е. Марковой, Н. В. Каклогиным, Алексием П как самые опасные по своему деструктивному воздействию на психику подрастающего поколения.

Нужными своей семье чувствуют себя 96% школьников в Казани и 90% - Нижнекамске. Нужными коллективу - 88% школьников в Казани и 83% - в Нижнекамске; городу - 43% - в Казани, 36% - в Нижнекамске; стране - 37% казанских школьников и 36% нижнекамских. Таким образом, 2/3 школьников Казани и Нижнекамска чувствуют себя неустрашенными ни городом, ни страной. Этот тревожный факт заслуживает внимания общества, поскольку отсутствие перспективы и ощущения ненужности представляет социально-психологическую опасность для молодежи, способствует выбору неадекватных стратегий жизни.

Представления молодежи о причинах ухудшения здоровья по результатам обследования получили следующее ранговое распределение: для школьников Казани самый высокий показатель опасности получила наркомания, на втором месте - алкоголизм, на третьем - курение, на четвертом - экология и на пятом - некачественная пища. У школьников Нижнекамска - на первом месте - экология, на втором - наркомания, на третьем - некачественная пища, на четвертом - курение, на пятом - алкоголизм. Для школьников Казани и Нижнекамска представления о причинах ухудшения здоровья практически совпали. Но, по мнению школьников Нижнекамска, главной причиной ухудшения здоровья является экология.

Наименьшую опасность для здоровья, по мнению школьников Казани представляют: правовая незащищенность, недостаточная образованность, недоступность спортивно-оздоровительных услуг, наследственность, недоедание. Школьники Нижнекамска к наименее опасным для здоровья отнесли: наследственность, недостаточную образованность, доступность здравоохранения, слабость взаимодействия между умом, мышлением, чувствами и поступками, недоступность спортивно-оздоровительных услуг. Эти результаты обнаружили расщепленность в представлениях о влиянии на здоровье биологических, психологических и социальных факторов. Респонденты не осознают наличия прямой связи между экологией и наследственностью, уровнем образования и успешности, правовой незащищенностью и

доступностью здравоохранения, недоеданием и бедностью. Позиции недоедания и бедности ни одним участником опроса отмечены не были. Это проблемы успешно решают их родители.

Опасность представляет то, что 62% казанских школьников и 71% нижекамских школьников отметили необходимость проводить профилактику зависимостей раздельно: от алкоголизма, табакокурения, наркомании. Это может свидетельствовать об отсутствии знаний о единстве алгоритмов и механизмов формирования всех зависимостей у представителей молодого поколения. Хотя специалистами в области профилактики зависимостей обоснована предпочтительность и эффективность комплексного подхода, в котором приоритеты расставлены не на борьбе с ПАВ, а на формирование осознанной трезвости в форме самозащиты, обеспечивающей эффективную социально-психологическую безопасность личности.

На вопрос о мерах, которые действительно будут способствовать снижению уровня саморазрушительного поведения среди молодежи ответы школьников Казани и Нижнекамска практически совпали. На ключевые позиции они вывели: возможность интересно и активно проводить свободное время, гарантия трудоустройства по специальности, доступность юридических и психологических услуг.

Важно отметить, что в подростково-молодежной среде обозначилась тенденция роста аутоагрессии. Из 590 студентов казанских вузов, обследованных по опроснику «Ауто- и гетероагрессия» Е. П. Ильина, было определено, что направленность агрессии на себя – аутороагрессия выражена у 42%, направленность агрессии на других – у 46%, в равной степени на себя и других – у 12%. Настораживает высокий рост аутоагрессивности, так как 10 лет назад он не превышал порог 20%. По-видимому это связано с чувством ненужности и невостребованности на фоне пропаганды саморазрушительных форм поведения.

В выявлении представлений об аутоагрессивном поведении приняло участие 296 студентов вузов г. Казани. Определено, что 47% респондентов задумывались о том, что аутоагрессивное поведение стало масштабным явлением в обществе, 53% не задумывались над этой проблемой.

При анализе причин аутоагрессивного поведения студенты произвели следующее распределение по частоте выбранных ответов: вспыльчивость - 53,3% , низкая самооценка - 52,7%, нерешительность - 51%, одиночество - 43,5%. Это проявления индивидуально-психологических свойств и личностных качеств человека.

Ко второй группе по частоте выбранных ответов были отнесены причины, выявлявшиеся со средней частотой в 17-20%, в том числе низкий социальный статус - 19,5%, недостаточный уровень авторитета - 17,9%, низкий уровень социальной адаптации - 17,5%. Это показатели социального характера.

Наименьшая частота причин аутоагрессивного поведения связана с биологическими характеристиками опрошенных, такими как: слабое здоровье - 11,4 % , хроническое заболевание - 8,7 % , родовая травма - 4,7%.

К формам аутоагрессивного поведения студенты отнесли (по количеству часто выбранных ответов): алкоголизм - 66%, наркоманию - 65%, суицид - 64%, самоуничижение - 61%, табачную зависимость - 38%, голодание - 33%, ограничение социальных контактов - 26%, ограничение двигательной активности - 11%, татуировки - 9%, пирсинг - 7%.

Выяснение распределения вариантов аутоагрессивного поведения непосредственно в студенческой среде было выделено в самостоятельную задачу. По мнению респондентов-студентов, в их среде преобладают такие формы аутоагрессивного поведения как: алкоголизм - 59%, табачная зависимость - 56%, наркомания - 56%, суицид - 54%, самоуничижение - 40%, татуировки - 23%.

Студенты считают, что менее всего аутоагрессия проявляется в их среде, в таких формах как: голодание - 17%, пирсинг - 14%, ограничение двигательной активности - 13%, ограничение социальных контактов - 8%.

Исследование представлений студентов о мерах снижения масштабов аутоагрессивного поведения среди молодежи обнаружило, что факторами предупреждения аутоагрессии являются: возможность интересно и активно проводить свободное время - 60%, гарантия трудоустройства по специальности после окончания вуза - 41%, усвоение и соблюдение устоев семьи - 33%, повышение авторитета семьи - 30%, повышение психологической компетентности студентов - 27%, повышение статуса студента - 25%, усвоение и соблюдение религиозных канонов - 24%, наличие психологической службы в вузе - 22%, активная компания, организованная волонтерами, по предупреждению аутоагрессивного поведения - 20%, повышение стипендии - 19%, доступность юридических, психологических услуг - 19%, пропаганда ЗОЖ в СМИ - 16%.

Резюмируя полученные результаты можно отметить, что:

- проблема аутоагрессивного поведения становится актуальной для студенчества;
- основными причинами аутоагрессивного поведения, по мнению студентов, являются индивидуально-психологические особенности и личностные качества человека;
- представление студентов о формах аутоагрессивного поведения достаточно четкое. Первоочередные позиции в них занимает алкогольная и наркотическая зависимость, суициды и самоуничижение. Однако табачная зависимость, голодание, ограничение социальных контактов, пирсинг и татуировки - пусковые формы аутоагрессии - студентами осознаны не в полной мере;
- в студенческой среде достаточно широко представлен спектр аутоагрессивных форм поведения, что подтверждает актуальность исследования данной темы и своевременность разработки профилактических мер;
- эффективными мерами профилактики аутоагрессивного поведения в студенческой среде являются: организация интересного, доступного, здоровьесберегающего досуга, стабильность социально-экономической

ситуации в обществе - гарантия трудоустройства, работы по специальности, профессиональный рост и возрождение ценности семьи.

Исследование 450 школьников и студентов Татарстана по методике Спилберга выявило высокий показатель личностной тревожности – 60% обследованных. Этот показатель также иллюстрирует наличие чувства опасности у представителей молодого поколения.

Результаты данного психологического исследования конгруэнтны с общероссийскими и позволяют обозначить новые вызовы социально-психологической безопасности молодежи.

### **Формы использования результатов социально-психологических исследований в работе по профилактике наркотизации и формированию здорового образа жизни у школьников и студентов**

В Республике Татарстан в основе профилактических антинаркотических программ, проектов, технологий используются результаты научных исследований в области психологии аддикций, наркологии, социологии, педагогики и социальной психологии.

Согласно Постановлению Бюро Отделения профессионального образования Российской академии образования от 26.06.2010 года № 6 «Формирование мотивации на снижение уровня аддикций у студентов в их профессиональном становлении» Федеральным государственным научным учреждением «Институт педагогики и психологии профессионального образования» Российской академии образования совместно с Управлением Федеральной службы России по контролю за оборотом наркотиков по Республике Татарстан проведены социально-психологические исследования, направленные на изучение склонности к зависимости от психоактивных веществ как одного из значимых факторов формирования аддиктивного поведения. Был сделан акцент на изучение социально-психологических особенностей студентов, склонных к алкогольной и наркотической зависимостям, особенностей проявления аутоагрессии и механизмов адаптации к социуму, связи профиля и уровня профессионального образования с аддиктивным поведением личности.

Под склонностью к зависимости от психоактивных веществ понимается избирательная направленность деятельности индивида на употребление алкоголя или наркотических веществ, побуждающая его к злоупотреблению психоактивными веществами, основой которой является глубокая устойчивая потребность индивида в изменении своего психического состояния с помощью психоактивных веществ. Можно говорить о трех уровнях склонности к зависимости: низкий уровень склонности (отсутствие интереса к психоактивным веществам, употребление их в минимальных количествах и очень редко, а то и полный отказ от употребления психоактивных веществ), средний уровень склонности (интерес к психоактивному веществу, эпизодическое употребление) и высокий уровень склонности к зависимости (усиление интереса и учащение употребления, начало вхождения в привычку).

В ходе проведенных исследований было установлено, что личностные детерминанты социального поведения у студентов с высоким уровнем склонности к зависимости от психоактивных веществ (алкоголя и наркотиков) во многом схожи. Им присущи специфические качества личности, такие как тревожность, зависимость от мнения окружающих и высокая зависимость от объекта привязанности, что является одной из психологических причин формирования зависимого поведения.

Выявлена связь склонности к алкогольной и наркотической зависимостям с деформацией в структуре ценностных ориентаций, выражающейся в несоответствии ценностей – идеалов с ценностями, определяющими реальное поведение, со снижением большинства видов мотивации, особенно оптимистической, познавательной, трудовой и альтруистической, при повышении мотивации к рисковому поведению.

Установлено, что склонность к алкоголизму и наркомании приводит к снижению учебной мотивации. Выяснено, что к личности-профессиональным особенностям студентов, склонных к зависимости от психоактивных веществ, относится недостаточная сформированность социальной и профессиональной компетентности.

Результаты исследования позволили сделать вывод о том, что студенты с аутоагрессивностью, склонные к алкогольной и наркотической зависимости обладают свойственными им социально-психологическими характеристиками, такими как тревожность, недовольство собой, уход от ответственности, фиксация на негативных сторонах жизни, дистанцирование от семьи и профессионального сообщества, пребывание в состоянии выученной беспомощности. Студенты, сходные по показателю аутоагрессивности и склонности к алкогольной и наркотической зависимости, обучающиеся по гуманитарным и техническим специальностям, имеют различия в таких психологических составляющих как эмоциональность реакции, замкнутость, самоконтроль, формы и проявление агрессии, социальная неприспособленность, виктимность, неудовлетворенность собой, своим статусом и окружением.

У студентов, обучающихся в высших учебных заведениях, существует связь между аутоагрессивностью и склонностью к алкогольной и наркотической зависимостям. Чем более выражен показатель аутоагрессивности, тем выше склонность к алкогольной и наркотической зависимостям.

В рамках проведения исследования был разработан опросник «Склонность к аддикциям» для выявления склонности к зависимости от психоактивных веществ у студентов. Данный опросник в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 1474 «О психологическом тестировании обучающихся образовательных учреждений, реализующих общеобразовательные программы основного общего, среднего (полного) общего образования и профессиональные образовательные программы начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования на предмет потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» в 2011-

2012 гг. был адаптирован для учащихся общеобразовательных учебных заведений.

Данный опросник был использован при разработке мониторинга эффективности профилактических антинаркотических программ, реализуемых в системе образования Республики Татарстан. Актуальность этой разработки обоснована Постановлением исполнительного комитета муниципального образования г. Казани от 8.10.10 № 9097 «О мерах по профилактике наркомании и токсикомании на территории г. Казани» в 2011-2012 гг.

Несмотря на то, что в учреждениях образования на протяжении последних 10 лет активно реализуются профилактические антинаркотические программы, по данным наших исследований, у 20% школьников отмечается высокая склонность к зависимости. Анализ этого контингента подтвердил необходимость выявления более конкретных «мишеней» для профилактического воздействия.

В процессе изучения реализуемых в общеобразовательных учреждениях профилактических антинаркотических программ нами был выявлен ряд проблемных зон, а именно:

- наличие «вольности» в понятийном аппарате профилактических антинаркотических программ, упрощение требований к их оформлению. Нередко концепция программ зависит от субъективного понимания их авторами как сущности аддиктивной личности, так и мер, необходимых для профилактики аддиктивного поведения. Это приводит к разноплановости, диффузности и неконкретности проводимой профилактической работы;

- отсутствует или является неинформативным, не отражающим актуальную ситуацию, мониторинг программы. В программы не заложен механизм контроля за их эффективностью, а если и присутствуют некоторые инструменты, то они направлены либо на диагностику каких-либо отдельных психологических особенностей (например, тревожности или внимания), либо просто выявляют отношение учащихся к психоактивным веществам и их вовлеченность в потребление;

- условия осуществления скрытой профилактики редуцируют антинаркотический компонент. Распространено мнение о том, что если активно занимать детей программами развития, они будут застрахованы от вовлечения в наркопотребление. Но гораздо важнее вкладывать в сознание детей то, что любое предложение попробовать наркотик это посягательство на их жизнь, безопасность и свободу. Это сознание должно четко реализовываться в их поведении;

- размыты критерии оценки эффективности программ. В большинстве случаев непонятно, на основании чего можно заключить, что программа решает сформулированные в ней задачи и, соответственно достигает цель.

Из вышеизложенного следует, что одним из факторов, препятствующих эффективной профилактической работе по снижению склонности к зависимости от психоактивных веществ, является отсутствие единого, конкретного инструмента для оценки эффективности антинаркотических программ.



Мониторинг разрабатывался на основе целостного анализа профилактических программ, реализуемых в общеобразовательных учреждениях г. Казани. В нем были выделены универсальные ключевые индикаторы, лежащие в основе профилактики зависимостей: склонность к зависимости от психоактивных веществ, личностная незрелость, конформность, инфантилизм и поведенческая неустойчивость. Индикаторы профилактики зависимостей от психоактивных веществ представляют собой характеристики личности, воздействие на которые объективно меняет пронаркотическую ситуацию. Разработанный мониторинг представляет собой вариативный продукт, дифференцированный по возрасту и носит циклический характер.

Разработанный мониторинг призван обеспечить конструктивность и адресность работы по профилактике зависимостей от психоактивных веществ у школьников. Он позволяет своевременно, экологично не только выявить проблемные зоны в профилактической антинаркотической деятельности, но и оперативно их корректировать. Мониторинг способствует переходу от перегруженной количественной профилактической программной составляющей к качественной. Преимуществом мониторинга является возможность использовать не полный спектр профилактических антинаркотических программ в общеобразовательных учреждениях, а ограничиться несколькими, показывающими наибольшую эффективность.

Мониторинг программ по профилактике аддиктивного поведения в образовательных учреждениях позволит оптимизировать это направление деятельности и повысить его эффективность.

Полученные научные данные были использованы при разработке профилактической психолого-педагогической программы «Шаг за шагом к сознательной трезвости» для подростков, которая стала победителем II Всероссийского конкурса психолого-педагогических программ и получила гриф «рекомендовано Министерством образования и науки Российской Федерации и Федерацией психологов образования России». Данная программа впоследствии была адаптирована для учащихся высших учебных заведений.

Обе программы успешно прошли процедуру экспертизы Экспертно-консультативного Совета при антинаркотической комиссии в Республике Татарстан и были рекомендованы для использования в профилактической работе образовательных учреждений республики.

Обобщив результаты социально-психологических исследований и практики их применения авторами были разработаны практические рекомендации для специалистов, работающих со школьниками и студентами в сфере профилактики наркотизации и формирования здорового образа жизни:

- важно проводить своевременную комплексную диагностику склонности к зависимости от психоактивных веществ в школьной и студенческой среде;
- профилактические программы должны быть направлены на формирование у учащихся адекватной позитивной самооценки, повышение уверенности в себе, снижение депрессивных проявлений, умение управлять своими эмоциями, настроением, адекватно воспринимать возникающие проблемы и находить способы их решения;

- целесообразно проводить психологические мероприятия, направленные на снижение уровня тревожности, формирование умения самостоятельно выработать свою точку зрения по тому или иному вопросу, развитие самоконтроля, повышение стрессоустойчивости;

- как социально-психологические мероприятия, так и учебная и внеучебная деятельность школьников и студентов должна способствовать формированию у них целостной системы ценностных ориентаций, чтобы декларируемые ценности соответствовали ценностям, проявляемым в повседневном поведении, что будет способствовать формированию конгруэнтности и снижению уровня склонности к зависимости от психоактивных веществ;

- необходимо повышать учебную мотивацию у школьников и студентов, формировать социальную и профессиональную компетентность, усиливать мотивацию на возможность приносить пользу людям, а также развивать уверенность в своей личной и профессиональной успешности в настоящем и будущем, что будет способствовать формированию здоровых, проактивных и достойных граждан.

## **ФЕНОМЕНОЛОГИЯ ВОЛОНТЕРСТВА У ВЗРОСЛЫХ**

Волонтерское молодежное антинаркотическое движение интересно соотносить с волонтерским антиалкогольным движением взрослого населения нашей страны. Оно имеет более чем вековую историю и по многим параметрам сходно с молодежным антинаркотическим. Поэтому многие атрибуты, феномены технологии, достижения, методические приемы можно использовать для сопровождения антинаркотической гражданской инициативы молодежи.

Современная ситуация ликвидации россиян наркотиками, алкоголем, табаком, информационно-психологическими воздействиями, социально-экономическими реформами имеет сходство с Отечественными войнами как по масштабам потерь, так и по проявлениям подъема национального и гражданского самосознания, патриотизма, солидарности, социальной активности, высокого служения Родине.

Есть много примеров подвигов, совершаемых по личной инициативе зрелыми мужчинами и женщинами, молодыми людьми, даже подростками-волонтерами. Есть много примеров бойцов-одиночек и объединений – «ячеек», «отрядов», «полков», «дивизий», продолжающих национально-освободительные традиции наших славных, героических соотечественников. В их добровольном выступлении против наркотиков, алкоголя и табака ведущим мотивом является духовная потребность защищать Родину, спасать людей – знакомых и незнакомых, детей и взрослых, мужчин и женщин, всех национальностей и сословий. В наше время внешний враг спрятался под маской либерализма, демократии, рынка, прав, свободы выбирать законодателей и способ самоликвидации. Борьба с замаскированным врагом труднее, чем с явным, как в прежних национально-освободительных войнах. Но и на эти вызовы и испытания наши соотечественники отвечают адекватными и успешными

действиями. Есть примеры героев, достойные наших предков. Их действия альтернативны современному рыночному, коррумпированному, безразличному курсу чиновничества.

Тяжелые испытания нашего народа искушениями получения «цивилизованных» удовольствий, свободы выбора наркотиков, алкоголя, табака, безопасного секса привели не только к большим потерям, но и к пониманию необходимости менять свое нейтральное поведение. В настоящее время в стране имеются миллионы граждан, осознающих себя личностями, ответственными за общество, проявляющими себя самостоятельной активной деятельностью, либо в структуре общественных организаций и сотни общественных организаций, осуществляющих большую работу по противодействию наркотизации.

Научное исследование гражданского противодействия наркоугрозе можно начать со структурированных феноменологических описаний и выделения типов для дальнейшего анализа. В данной, первой статье даются 3 типа – женщина-мать, мужчина-отец, юноша-доброволец. Они все – рядовые граждане, обладающие только личными интеллектуальными, эмоциональными, волевыми и духовными ресурсами, но не имеющие никаких административных, информационных и финансовых ресурсов. Что они могли сделать? – Достойно реализовать свой личностный профессиональный и нравственный потенциал – обратиться к людям, объяснить им сложившуюся ситуацию, вызвать протест против нее и желание исправить положение, предложить адекватную стратегию действий, объединиться, поверить в себя и победить.

Именно такую стратегию защиты детей от пагубных искушений выбрали две русские женщины из Сибирской глубинки г. Краснокаменска Читинской области – Е. А. Какучина и Т. В. Жаворонок – мать и дочь, написавшие учебное пособие «Уроки культуры здоровья». «Здоровье и счастье – в твоих руках. Они как отважные бойцы встали в полный рост и пошли в атаку на изощренного врага, поднятые силой Русского Духа, несокрушимой верой в правду и справедливость, глубочайшим протестом против творящегося безобразия, нестигаемой убежденностью и волей, великой материнской ответственностью».

Искусители и растлители детей вооружены новейшими психологическими и информационными технологиями, имеют неограниченные финансовые и административные ресурсы. Что могут этому противопоставить две простые женщины, располагающие только своими личными ресурсами? Каким оружием отбить детей от изощренных душегубов? Русские матери, педагоги, психологи, учителя имеют огромный опыт выживания и борьбы за души детей. Они обладают богатейшим национальным арсеналом информационно-психологического оружия – литературными произведениями, историческими примерами, сказками, стихами, песнями, шутками, загадками, считалками, шарадами, частушками, рисунками и др. Авторы книги разработали свой подход защиты детей от «культурного» развращения с комплексным использованием самых разнообразных выразительных и воспитательных средств. Они сами мыслят и чувствуют, смело выражают свои суждения и оценки. Их убежденность, искренность, правдивость и талантливость привлекают внимание читателя, вызывают резонанс – ответный эмоциональный, интеллектуальный,

волевой, нравственный отклик, желание присоединиться к ним, войти в их отважную, уверенную в победе команду.

Книга является протестом, ответом на самые грозные вызовы эпохи, но она наполнена солнечным светом, энергиями русской природы и истории, правдой, простыми, понятными суждениями и реальными, доступными для практического выполнения предложениями. Все это способствует появлению оптимизма и альтруизма, необходимого нашему уставшему от фальши и обмана народу.

Среди множества общественных организаций, добившихся успехов, достойных для поддержки государством и распространения опыта работы, следует отметить Региональный Общественный Социальный Фонд «Профилактико-Адаптационно-Реабилитационный Комплекс «ПАРК Преображение» Орловской области.

Организатор и исполнительный директор фонда Паскару Василий Михайлович имеет высшее образование журналиста, несколько специализаций, в том числе по психологии, и большой опыт работы журналиста-международника, знает ресурсы государства и гражданского общества в России и за рубежом. Он принял вызов эпохи и все ресурсы своей личности, богатейшего профессионального и жизненного опыта направил на противодействие наркоугрозе. Фонд «Парк Преображение» за 3 года провел очень большую работу: установлены контакты с руководителями ключевых ведомств области, города, ВУЗов, предприятий, общественных трезвеннических организаций России, с учеными и специалистами, профессионально работающими в наркологии. Руководством Фонда разработана комплексная программа и план ее реализации с охватом нескольких тысяч участников – студентов всех ВУЗов города, школьников нескольких школ города и области, прокуратуры, министерств образования, здравоохранения, молодежи и спорта, культуры, информации, внутренних дел, ФСКН и др. План успешно реализуется. Ежегодно проводится ряд массовых мероприятий с участием академиков МАТР В. Г. Жданова, А. М. Карпова и др. с публичными лекциями, выступлениями, мастер-классами, тренингами, семинарами, конференциями.

Василий Михайлович работает как волонтер. Он отказывается от множества предложений вступить в политические партии, занять руководящие должности в государственных структурах. В своей работе он руководствуется приоритетом духовных потребностей над материальными и социальными. Для него важно быть честным и искренним, оставаться независимым от властных структур и конъюнктурных решений. Для него это не работа, а высокое, миссионерское служение. Он выступает в разных организациях – школах, вузах, исправительных учреждениях и др. Он всегда искренен, открыт, доброжелателен и понятен. В его работе отмечен феноменальный случай, о котором ему сообщил министр юстиции России. После его выступлений в исправительных колониях заключенные добровольно и организованно отказывались от курения, от табачных пайков.

Фонд и его руководителя Паскару В. М. знают в Областной и городской Думах, к нему присоединяются руководители других общественных

организаций и фондов, становятся соратниками в трезвенническом движении. В последние годы организуется и развивается сотрудничество с зарубежными коллегами, живущими во Франции, которые поддержали идею создания Международного реабилитационного центра для наркозависимых в Орловской области, который станет научным, методическим, организационным центром развития трезвеннического движения в России и мире, очагом возрождения культуры и патриотизма.

Работа Общественного фонда «ПАРК Преображение» профессионально представляется на электронном сайте в Интернете. Сайт Parkp.ru разработан с учетом потребностей пользователей Интернет. Информация четко структурирована на тематические рубрики. Алгоритм поиска хорошо продуман. Пользователю легко ориентироваться в информационном пространстве и быстро находить ответы на свои вопросы. Создается ощущение единомыслия и партнерства, доверия и приглашения к совместным действиям с соратниками. Сайт показывает массовость антинаркотического движения, разнообразие его форм и высокий профессионализм лидеров. Присоединиться к соратникам очень легко. Нет никаких барьеров и условий. Человек с любым уровнем подготовки сразу же начинает расширять и систематизировать свои представления о наркотизации, алкоголизации и других зависимостях от психоактивных веществ, а также от нехимических аддикций. Высокий научный и учебно-методический уровень сайта способствует воспитанию сознательной трезвости, добровольному отказу от всех вариантов искажения сознания, мотивирует к здоровому образу жизни и распространению этих знаний и установок среди соотечественников.

Деятельность общественного фонда «ПАРК Преображение» полностью соответствует целям и задачам, поставленным Президентом страны в «Стратегии государственной антинаркотической политики РФ до 2020 г.», является убедительным примером проявления богатства и разнообразия ресурсов гражданского общества. Деятельность фонда известна сотням тысяч людей в Орловской области, в России и за рубежом. Руководители государственных и общественных организаций, в том числе международных, СМИ и граждане проявляют интерес и желание сотрудничать с Фондом. Профессиональные и гуманитарные ресурсы фонда «ПАРК Преображения» являются достижением и достоянием Орловской области и России, выходят на международный уровень. Присоединение к нему ресурсов государства будет способствовать дальнейшему развитию Фонда и станет положительным примером выполнения руководителями государственных учреждений Указа Президента России.

## **МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОЛОНТЕРКОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

### **Республиканский антинаркотической проект «SaMoСтоятельные дети» как инновационная форма организации волонтерского антинаркотического движения среди подростков и молодежи**

В Республике Татарстан выстроена логичная и содержательная система противодействия наркоагрессии. За период с 1999 г. приняты и успешно реализованы 3 государственные профилактические программы. Внутри ведомств накоплен интересный опыт антинаркотической работы. Однако вопрос совершенствования методического арсенала по первичной профилактике наркотизации детей школьного возраста остается актуальным.

Появляются новые источники пронаркотической культуры, иными стали и сами школьники. Они избирательны в увлечениях, ориентированы на результат, предпочитают ясность и конкретизацию информации, прагматичны, в их сознании укоренились идеи "разумного" эгоизма и глобализации.

В сложившейся ситуации необходимо находить новые, адаптивные методы противодействия наркотизации молодого поколения.

Специалистами Республики Татарстан изучен шведский опыт профилактики зависимости среди молодежи на основе контрактного метода «SMART» («Умник»). Его обосновал Слим Лиден. За 15 лет реализации метод представлен в 80 коммунах Швеции и охватывает более 80% школьников в возрасте от 10 до 16 лет. Важно отметить, что потребление курения среди шведских школьников сократилось на 40%, проба наркотиков - на 50%. Отказались от вредной привычки (курения) 30 % родителей, для того чтобы их ребенок мог принять участие в кампании «SMART».

Известно, что метод профилактики наркомании и преступности «SMART» активно используется в целом ряде европейских стран, в 5 городах России, а также в Белоруссии, Эстонии, Латвии.

В 2007 году Управлением госнаркоконтроля республики совместно с Министерством образования и науки был разработан республиканский антинаркотический проект «SaMoСтоятельные дети» на основе контрактного метода профилактики.

Цель проекта - предупредить или задержать возраст первой пробы психоактивных веществ детьми школьного возраста.

Задачи проекта:

- обучить персонал учреждений дополнительного образования работе по контрактному методу;
- разработать, издать и обеспечить учреждения, готовые к реализации проекта, типовым контрактом и агрибутикой;
- обеспечить функционирование системы социально-психологического и материального поощрения участников проекта;
- провести информационно-разъяснительные мероприятия с родителями в учреждениях дополнительного образования;

- заключить контракты с воспитанниками;
- организовать мониторинг реализации проекта
- пропагандировать проект через средства массовой информации

Участниками проекта являются: дети школьного возраста, занимающиеся в учреждениях дополнительного образования, родители и педагоги.

Проект имеет свою символику, методические рекомендации.

Минимальная платформа проекта «SaMoСтоятельные дети» включает трехсторонний контракт, который подписывается на добровольной основе ребенком, одним из родителей и руководителем учреждения дополнительного образования сроком на 1 год, с последующим его продлением. В контракте содержится запрет на употребление табака, алкоголя, наркотиков, также подросток имеет возможность самостоятельно включить в него те ограничения, которые он для себя определяет актуальными и требующими коррекции.

Отметим, что взрослый или ребенок, который имеет зависимость или экспериментирует с употреблением тех или иных ПАВ, к подписанию контракта не допускается до тех пор, пока не начнет добросовестно работать над освобождением от аддикции.

Перед подписанием документа с детьми и их родителями проводится ряд мероприятий в целях формирования у них осознанного выбора позитивного поведения.

Воспитанникам, подписавшим контракт, по истечению трехмесячного испытательного срока вручаются именные членские карточки проекта «SaMoСтоятельные дети», которые действуют на всей территории республики. Обладатель этой карточки получает бонусы в виде:

- скидок в магазинах, парикмахерских, кафе, при занятиях на спортивных площадках и посещениях музеев, театров;
- приглашения на рейтинговые культурно-массовые мероприятия;
- участия в профильных сменах;
- благодарственных писем от Министерства образования и науки Республики Татарстан, Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Республике Татарстан;
- призов с символикой проекта.

В проекте предусмотрены и виды работ с теми детьми, кто стал нарушителем контракта. В случае нарушения изымается членская карточка, но это не означает, что данный ребенок не может больше войти в проект. Посредством психолого-педагогической работы со школьником, его родителями, создаются условия для формирования осознанного выбора здорового жизненного стиля и реализации своих убеждений на практике, в своей жизни (подписание контракта и вхождение в здоровое, разумное и успешное сообщество).

Апробация контрактного метода проходила на базе Камского института физической культуры г. Набережные Челны. При содействии Управления ФСКН России по РТ специалистами института была реализована программа «Привлечение подростков к здоровому образу жизни через организацию занятий по популярным в молодежной среде видам спорта». Ею были охвачено 160

детей в возрасте 9-16 лет. Дети, подписавшие контракт, в том числе и из категории «группы риска», на протяжении отведенного экспериментом времени самоотверженно занимались в спортивных секциях и сохраняли верность подписанному контракту. Рецидивов аддитивного поведения у трудных детей не отмечалось. У участников проекта (школьников, родителей, студентов-волонтеров, преподавателей вуза) сформировался осознанный интерес к данному методу профилактики наркотизации. Результаты апробации проекта были представлены в марте 2008 г. на XI Скандинавской конференции «Профилактика зависимости методом «SMART» в г. Стокгольме. Опыт Татарстана получил достойную оценку.

осознать ответственность за свои поступки перед собой и сверстниками; опутить психологическую поддержку авторитетной группы, принадлежность к ней, получить реальное материальное подкрепление при наличии активной жизненной позиции и реализации своих социально-значимых планов.

Родители получили возможность в благоприятных условиях сформировать конструктивные отношения с детьми, объединиться с ними в рамках реальной, позитивной деятельности.

Педагоги приобрели доступную, простую, понятную технологию повышения эффективности антинаркотической профилактической работы среди школьников и родителей.

Коммерческие организации стали более привлекательными для клиентов, возрос спрос на их услуги, стал повышаться уровень востребованности, конкурентноспособности и финансового оборота. В проекте принимают участие более 10 организаций, среди них сетевые книжные магазины: "Дом книги" и "Книжный двор", аквапарк "Ривьера", парикмахерский салон "Столица", ледовый дворец "Ледокол", торговая фирма "Олимпия" и др.

распространении и закреплении у детей школьного возраста имиджа уважаемого и успешного человека, жизненной ценностью которого является бережное отношение к своему здоровью.

Объединения, вошедшие в проект, заполняют учебный год мероприятиями, нацеленными на пропаганду здорового образа жизни, а также благотворительность и творчество. Это позволяет каждому участнику раскрыться, независимо от его способностей и возможностей, ощутить себя членом здорового, успешного сообщества, пользуясь уважением сверстников и взрослых.

Проектом определены традиционные республиканские мероприятия, такие как: антинаркотическая акция «Будь готов! Скажи - нет!» (волонтеры разъясняют гражданам статьи административного и уголовного законодательства в сфере НОН), «Легалка не пройдет!» (на электронный адрес Управления волонтеры высылают фотографии с адресами мест, где присутствуют надписи «легалка»), флеш-моб «Будь здоровым! Танцуй!», (приурочена к 26 июня), антиалкогольная акция «Мы за здоровую Россию», в которых одновременно принимают участие школьники из городов и сельских поселений 40 муниципальных районов республики.



Волонтеры антинаркотического движения Республики Татарстан в обязательном порядке проходят соответствующую подготовку, которая укрепляет их в позиции здоровьесбережения, формирует навыки конструктивного общения, раскрывает их творческий потенциал и дает возможность успешно проявлять гражданскую активность. Психолого-педагогическая программа «Школа волонтеров» разработана межведомственной группой специалистов. Подростки и молодежь, завершившие обучение по программе «Школа волонтеров», имеют собственную мотивацию для деятельности по физическому, социальному и нравственному оздоровлению себя, своих сверстников и младшего поколения.

Приоритетными формами работы волонтеров проекта являются: проведение профилактических занятий среди сверстников, массовых акций, соревнований, игр, разработка и реализация социальных проектов, распространение информации профилактической направленности через раздачу полиграфии, расклейку плакатов, подготовка сверстников к заключению контракта проекта «SaMoСтоятельные дети», сбор (анкетирование, тестирование, опросы) и обработка данных, экспертная деятельность по оценке качества услуг, разработка станционных игр, массовых акций, создание плакатов, брошюр, видеороликов.

Большое внимание в рамках проекта уделяется подготовке актива. Ежегодно командиры объединений и наиболее продуктивно работающие участники проекта в условиях профильной смены проходят учебу, где познают себя, приобретают навыки эффективного общения, умения работать в группе, учатся компетентно вести работу по профилактике наркомании и пропаганде здорового образа жизни.

Как показывают данные социологических опросов профильных смен проект «SaMoСтоятельные дети» отвечает потребностям его участников, он понятен и конкретен, в нем нет двойных стандартов и закоренелых стереотипов, он прост в реализации. По словам подростков, это то, что они долгое время ждали, и в чем с удовольствием и ответственно готовы принимать участие.

«SaMoСтоятельные дети»

### **Рекомендации**

**по организации и применению контрактного метода профилактики наркомании среди подростков и молодежи в рамках Республиканского антинаркотического проекта «SaMoСтоятельные дети» для специалистов учреждений: систем образования, по делам молодежи**

Для успешной организации и работы по контрактному методу профилактики наркомании среди подростков и молодежи необходимо:

1. Администрации учреждения организовать педагогический совет в форме мозгового штурма «Контраргументы и аргументы в пользу контрактного метода профилактики наркомании среди подростков и молодежи».

Предварительно специалистам учреждения изучить республиканский проект «SaMoСтоятельные дети».

2. Администрации учреждения с педагогическим коллективом:

- разработать план работы по контрактному методу профилактики на год;
- подготовить необходимое количество контрактов;
- определить систему мониторинга соблюдения контрактов;
- продумать систему поощрений с учетом ресурсов учреждения и партнерских организаций;
- разработать меры педагогического воздействия и психологического сопровождения при нарушении контрактов.

3. Проинформировать подростков и родителей о республиканском проекте «SaMoСтоятельные дети», механизме реализации и его преимуществах.

4. Направить в ОМВП УФСКН России по РТ и Министерство образования и науки РТ фотографии детей (jpg), сканированное изображение печати, список детей (полностью фамилия, имя, отчество и дата рождения) для внесения их в единый республиканский реестр и изготовления членских карточек.

5. На информационном стенде учреждения разместить списки организаций, предоставляющие скидки по бонусной карте, справочную психологических служб, в которые можно обратиться за помощью.

6. Заключение контрактов и вручение бонусных карт проводить в торжественной обстановке, при участии интересных, авторитетных лиц республики, города, муниципального района. Желательно привлечь родительскую общественность на вышеуказанное мероприятие.

7. Вручать бонусные карты спустя 2-3 месяца с момента заключения контракта, именно тем детям, которые достойно проявили себя за указанный период.

8. Культивировать у детей перспективность принадлежности к социально успешной, позитивной группе сверстников.

9. Внимательно относиться к позитивным проявлениям детей и конструктивно отмечать их.

### **Рекомендации**

**по организации и применению контрактного метода профилактики наркомании среди подростков и молодежи в рамках Республиканского антинаркотического проекта «SaMoСтоятельные дети» для сотрудников МРО УФСКН России по Республике Татарстан**

Для успешной организации и работы по контрактному методу профилактики наркомании среди подростков и молодежи необходимо:

1. Организовать взаимодействие с администрацией учреждения, в которой внедряется проекта «SaMoСтоятельные дети».
2. Заключить с учреждением соглашение о сотрудничестве в рамках проекта.
3. При необходимости принять участие в педагогическом совете по теме «Контраргументы и аргументы в пользу контрактного метода

- профилактики наркомании среди подростков и молодежи» и родительских собраниях.
4. Организовать участие в проекте коммерческих организаций, находящихся в зоне обслуживания МРО.
  5. Заключить с ними соглашения о сотрудничестве в рамках проекта.
  6. Принять участие в торжественном мероприятии вручения членских карточек детям.

**Программа социально-психологической и методической подготовки подростков и молодежи к волонтерской деятельности по первичной профилактике асоциальных явлений среди сверстников  
«Школа волонтеров»**

В настоящее время проблема злоупотребления наркотиками и другими психоактивными веществами (ПАВ) среди детей и подростков чрезвычайно остра и продолжает актуализироваться. Проблема формирования культуры здоровья подростков является актуально наиболее значимой, т.к. современное состояние общества, экономики, экологии, неблагоприятно отражается на здоровье людей и в первую очередь на здоровье подрастающего поколения.

Распространенность курения и употребления ПАВ среди подростков школьного возраста ежегодно увеличивается в среднем на 1%. Основным мотивом наркотизации, выявленным у детей и подростков, является недостаточность навыков общения и решения конфликтов. По механизму "запретного плода" наркотики конкурируют с табаком и алкоголем, становясь темой вокруг которой строится общение подростков. Это говорит о том, что число употребления ПАВ школьниками напрямую зависит от социальных, психологических и биологических факторов.

Все перечисленные факты указывают на необходимость внедрения новых форм профилактической работы.

Чтобы работа по первичной профилактике ПАВ среди подростков и детей была более эффективной, мы предлагаем, чтобы она велась не ТОЛЬКО сверху вниз – от педагога ребенку, а по принципу «равный равному» – от сверстника (волонтера) сверстнику. Привлечение подростков к профилактике одновременно решает несколько задач:

- позволяет охватить этой работой достаточно большую подростковую аудиторию, что важно при дефиците специально подготовленных психолого-педагогических кадров;
- формирует устойчивые антинаркотические установки как у самих волонтеров, так и у тех ребят, с кем они занимаются;
- развивает у ребят чувство самоуважения и ответственности: через общественно полезное дело;
- актуализирует навыки, важные для взрослой жизни, в том числе для будущей профессиональной деятельности.

Однако для ведения профилактической работы среди сверстников у подростков не хватает компетентности, навыков и умений. Для этого

необходима специальная подготовка волонтеров профилактической антинаркотической работы.

С этой целью разработана программа «Школа волонтера» по подготовке волонтеров-подростков ведению работы по пропаганде здорового жизненного стиля и профилактике асоциальных явлений среди сверстников.

Цель программы - формирование у волонтеров навыков по созданию среды, способствующей формированию потребности у их сверстников к здоровому образу жизни, уверенному отказу от саморазрушительного поведения.

Задачи программы

1. Психологическая, методическая подготовка волонтеров (добровольцев антинаркотического движения, старшеклассников) для ведения ими профилактической антинаркотической работы среди сверстников.

2. Информирование волонтеров о последствиях употребления наркотическими ПАВ, причинах и формах заболевания, связанных с ними, путях к выздоровлению, связи злоупотребления наркотиками и других форм саморазрушительного поведения с особенностями личности, общение, социальными сетями, стрессом и путями его преодоления.

3. Формирование у волонтеров навыков по осознанию их сверстниками имеющихся личностных ресурсов, способствующих формированию здорового жизненного стиля и высокоэффективного поведения.

4. Формирование у волонтеров навыков по развитию у их сверстников личностных ресурсов, способствующих формированию здорового жизненного стиля и высокоэффективного поведения.

5. Формирование у волонтеров навыков по выявлению причин приобщения молодежи к употреблению ПАВ, вызывающих снижение показателей здоровья подростков.

6. Обучение волонтеров навыкам и умениям организации пространства здоровой среды.

Программа предполагает работу с подростками, обучающимися в 8-10 классах общеобразовательных учреждений.

Программа по подготовке волонтеров основана на следующих принципах:

- добровольность – участие подростков в программе на добровольных началах;
- доступность – подача материала с учётом возможностей и особенностей восприятия целевой группы;
- позитивность – положительный эмоциональный настрой на себя, окружающих, действительность;
- последовательность – подача материала осуществляется поэтапно;
- дозированность – информация не превышает запрос целевой группы.

Методы работы: тренинговые занятия, дискуссии, мозговые штурмы, беседы, лекции, ролевые игры, круглые столы, релаксационные и медитативные занятия в сенсорной комнате, индивидуальные консультации.

Программа состоит из 2 разделов:

## 1. Социально-психологическая подготовка волонтеров. Развитие личностных качеств подростка.

Тренинг самопознания направлен на формирование способности осознания себя и адекватному восприятию и пониманию окружающих людей. Является первым в системе тренингов комплексной программы. Основная его цель помочь подросткам лучше узнать себя, определить свои сильные и слабые стороны, обрести и укрепить у них чувство собственного достоинства, активизировать их личностный потенциал для успешной самореализации в деятельности, конструктивно решать жизненные проблемы.

Коммуникативный тренинг ориентирован на формирование у подростков знаний, умений и навыков во всех составляющих процесса общения: коммуникативной (передача информации); интерактивной (взаимодействие); перцептивной (взаимовосприятие). Содержание коммуникативного тренинга с учетом специфических географических, социальных и прочих условий по желанию ведущего может быть модифицировано, дополнено или усечено. Главное условие успешной модификации - сохранение темы и достижение основных целей занятия.

Тренинг принятия решений и конструктивного разрешения конфликтов предполагает оптимизацию уверенного поведения у детей, формирование навыков принятия решений, определение понятия конфликт и типичных причин его провоцирующих, формирование адекватной модели поведения в конфликте, определение и овладение способами конструктивного разрешения конфликтов.

Тренинг жизненных ценностей. Занятия направлены на формирование представлений у детей об истинных общечеловеческих ценностях, корреляцию индивидуально – личностных и общечеловеческих ценностей, актуализацию социально приемлемых норм и форм поведения.

## 2. Методическая подготовка волонтеров. Повышение профессиональной компетентности волонтера в области подготовки и проведения профилактических мероприятий, правового поля.

Программа рассчитана на 35 занятий по 3 астрономических часа 1 раз в неделю. До и после цикла занятий проводится тестирование с целью определения эффективности программы.

### Требования к организации занятий

Возраст участников - 14-16 лет.

Размер группы. Важным фактором успешности работы группы является размер группы. Наиболее эффективная профилактическая работа в группах из 14-18 человек, эффективность ее снижается в группах более 18 человек.

Структура занятий включает следующие этапы:

Вводный - включает два упражнения, одно из которых направлено на создание положительной психоэмоциональной атмосферы в группе, создает позитивный настрой на взаимодействие в течение занятия; второе призвано активизировать внимание участников группы.

Основной, в результате, которого происходит достижение поставленных на занятии целей.

Заключительный, в ходе которого осуществляется обратная личностная связь, подводится итог занятия.

Приоритетная форма проведения занятия смешанная - предполагает использование многофункционального набора психолого-педагогических технологий: экспресс-методики, анкетирования, визуализации, решения проблемных ситуаций, ролевого исполнения и т.д.

Результатом реализации программы служат следующие позитивные изменения:

1. Увеличение количества представителей молодого поколения, сделавших осознанный выбор в пользу здорового образа жизни.
2. Увеличение количества представителей молодого поколения, имеющих социально ответственную жизненную позицию, готовых внести свой вклад в создание независимого от психоактивных веществ общества посредством волонтерства.
3. Формирование компетентного волонтерского антинаркотического движения, способного организовывать и проводить не только активную, но психолого-педагогически грамотную профилактическую антинаркотическую работу среди сверстников.

Инструменты измерения результатов: систематическое наблюдение, экспресс-диагностика, опросники, проективные методики, включенное наблюдение, видеоматериалы, командные игры.

Критерии оценки результатов: количественные показатели (количество детей, вовлеченных в проект, количество мероприятий, проведенных ими и т.д.), качественные показатели (качественные изменения в ценностных ориентациях, поведении вовлеченных в проект подростков, полученных инструментами измерения результатов).

Требование к помещению

- Помещение должно быть просторным для проведения подвижных игр, но не слишком большим, чтобы нарушалось ощущение безопасности.
- В помещении не должно быть ничего лишнего (предметов, плакатов и т.д.).
- Не должно быть острых и опасных углов, предметов.
- Помещение должно быть не проходным и не просматриваемым для посторонних.
- Стулья должны легко перемещаемыми и не скрепленными друг с другом.
- В помещении должно быть достаточно светло.
- Помещение должно быть достаточно звукоизолировано, так как во время занятий иногда будет шумно.
- В помещении не должны проникать посторонние звуки.
- Дверь должна быть закрыта на время занятий.
- Важно отсутствие посторонних в помещении на время проведения занятий, так как их появление нарушает атмосферу психологической безопасности.
- Должны быть условия для размещения на стенах ватмана или образцов наглядной агитации, создаваемых учениками в процессе работы.

- Помещение должно быть проветриваемо.

Набор в группу всех желающих осуществляется через предварительное собеседование и тестирование. Желающий вступить в волонтерское движение подросток заполняет анкету по следующей форме.

Программа «Школа волонтеров» в 2011 году стала призером республиканского молодежного форума, имеет положительное заключение Экспертно-консультативного Совета при антинаркотической комиссии в Республике Татарстан и рекомендована к использованию в профилактической антинаркотической работе.

Подробно с программой вы можете ознакомиться на сайте Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков в Республике Татарстан.

## **Положение о республиканском проекте «Сессия здоровья»**

### **1. Общие положения**

1.1. Республиканский проект «Сессия здоровья» (далее Проект) реализуется Министерством по делам молодежи и спорту Республики Татарстан совместно с Региональной молодежной общественной организацией «Центр развития добровольчества Республики Татарстан» при поддержке Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Республике Татарстан.

1.2. Цель Проекта - сформировать профессиональную молодежную команду добровольцев, готовую решать задачи по профилактике социально-значимых заболеваний, употребления психоактивных веществ и пропаганды здорового образа жизни среди молодежи.

### **2. Участники Проекта**

2.1. К участию в Проекте приглашаются как начинающие добровольцы/добровольческие объединения, так и добровольцы/добровольческие объединения, имеющие опыт в реализации профилактических добровольческих проектов, акций, а также молодые люди в возрасте от 14 до 25 лет, желающие заниматься добровольческой деятельностью, заинтересованные в развитии добровольчества в сфере профилактики социально-значимых заболеваний, употребления психоактивных веществ и пропаганды здорового образа жизни среди молодежи на территории Республики Татарстан.

2.2. Участники проекта отбираются на конкурсной основе.

2.3. Для участия в Проекте необходимо:

- заполнить заявку (приложение 1) и отправить ее на электронный адрес: [ksddrt@mail.ru](mailto:ksddrt@mail.ru) в срок до 5 сентября 2014 года;
- зарегистрироваться в группе <https://vk.com/dobrovoletszdorov> интернет ресурса «ВКонтакте» для получения оперативной информации о проекте.

2.4. Участники Проекта берут на себя обязательство вести здоровый образ жизни, не употреблять психоактивные вещества, в том числе алкоголь и табак.

### 3. Схема реализации Проекта

Проект состоит из 5 этапов:

1 этап – запуск Проекта.

Проведение организационной работы по привлечению участников в проект.

Рассылка информационных писем в исполнительные комитеты муниципальных образований республики, вузы, ссузы. Отбор заявок и определение итогового списка участников проекта. Список добровольцев, прошедших конкурсный отбор на основании присланных заявок, будет вывешен в группе <https://vk.com/dobrovoletszdorov>.

2 этап – образовательный блок.

Организация и проведение очного обучения участников Проекта, направленного на проведение обучения волонтеров технологиям ведения профилактической работы состоит из двух частей:

- большая образовательная программа для всех желающих с вручением сертификатов;

- «Курс продвинутого профилактического добровольца» (далее – Курс), который состоит в рамках Зимней добровольческой школы. На участие в Курсе могут претендовать добровольцы - активные участники очных и заочных мероприятий проекта «Сессия здоровья» не более 15 человек. Об итогах конкурсного отбора будет сообщено дополнительно в группе <https://vk.com/dobrovoletszdorov>.

3 этап – Практики здоровья.

Этап «Практики здоровья» проходит с 15 сентября по 1 декабря 2014 года и включает в себя выполнение «пакета профилактических заданий». «Пакет профилактических заданий» и информационно-методические материалы для добровольцев и добровольческих отрядов/объединений/центров расположены на сайте РМОО «Центр развития добровольчества Республики Татарстан» <http://dobrovolets.tatarstan.ru>

Отчеты о проделанной работе (краткое описание и фото) необходимо размещать в группе <https://vk.com/dobrovoletszdorov>. Лучшие мероприятия будут размещены на сайте Министерства по делам молодежи и спорту Республики Татарстан, РМОО «Центр развития добровольчества Республики Татарстан».

Итоговым материалом, свидетельствующим о выполнении пакета заданий, становится социальный ролик, пропагандирующий добровольческое профилактическое движение и включающий в себя материалы о выполнении «пакета заданий». Данный видеоролик является допуском для участия в следующей смене проекта «Сессия здоровья 2015».

4 этап – конкурсы.

Конкурс направлен на выявление и поддержку лучших добровольческих практик по профилактике употребления психоактивных веществ и пропаганды здорового образа жизни среди молодежи.



#### 4.1. Конкурсы проекта «Сессия здоровья»

4.1. Участники конкурса - участники проекта «Сессия здоровья».

4.2. Конкурс проводится в период с 15 сентября по 26 октября 2014 года, в два этапа:

- заочный: 15 сентября - 20 октября 2014 года;
- очный: 22-26 октября 2014 года в рамках Слета активистов добровольческого движения, действующих в сфере пропаганды здорового образа жизни и профилактики употребления психоактивных веществ.

4.3. Конкурс проводится по трем номинациям:

1. «Лучший доброволец проекта «Сессия здоровья».

Для участия в конкурсе добровольцы должны пройти обучение в рамках образовательного блока проекта «Сессия здоровья» и соблюдать п.2.4. настоящего Положения.

Заочный этап конкурса:

- выполнение этапа «практики здоровья» с размещением фотоотчета с кратким описанием о каждом мероприятии в группе <https://vk.com/dobrovoletszdorov>;

- подготовка портфолио: ФИО, наименование учебного заведения, добровольческого отряда, контактный телефон и информация о выполнении «пакета профилактических заданий» с фотографиями в срок до 20 октября 2014 года на электронный адрес: [ksddrt@mail.ru](mailto:ksddrt@mail.ru) с пометкой «конкурс»;

Очный этап:

- презентация опыта работы по проекту в форме доклада, презентации, видеоролика и т.д., возможно с использованием средств наглядной агитации;
- творческие индивидуальные задания.

2. «Лучший профилактический добровольческий отряд».

В конкурсе могут принять участие добровольческие отряды/объединения/центры, работающие в области профилактики психоактивных веществ и пропаганды здорового образа жизни среди молодежи, в которых не менее 2-х участники добровольческого отряда/объединения/центра прошли обучение в рамках образовательного блока проекта «Сессия здоровья» и все добровольцы соблюдают п.2.4. настоящего Положения.

Заочный этап

- выполнение этапа «практики здоровья» с размещением фотоотчета с кратким описанием о каждом мероприятии в группе <https://vk.com/dobrovoletszdorov>;

- подготовка портфолио: наименование добровольческого отряда/объединения/центра, контактный телефон и информация о выполнении «пакета профилактических заданий» с фотографиями в срок до 20 октября 2014 года на электронный адрес: [ksddrt@mail.ru](mailto:ksddrt@mail.ru) с пометкой конкурс.

Очный этап:

- добровольческая профилактическая мини-акция для участников Слета;

- творческая визитка профилактического добровольческого отряда/объединения/центра.

### 3. «Лучший добровольческий профилактический проект»

В номинации могут принимать участие добровольческие проекты, подготовленные индивидуально добровольцем или добровольческим отрядом/объединением/центром.

Целевая группа: учащиеся учреждений начального и среднего специального профессионального образования.

Срок реализации проекта: не более 6 месяцев.

Проект должен содержать следующие разделы: наименованием проекта, актуальность, цель, задачи, срок реализации, целевая группа, механизм (план) реализации проекта, результаты с указанием количественных и качественных критериев оценки, смету, ФИО/наименование автора проекта с указанием контактных данных. Текст проекта не более 5 страниц направлять в срок до 15 октября 2014 года на электронный адрес: ksddrt@mail.ru с пометкой «конкурс».

Очный этап:

- ярмарка проектов.

4.4. Оценку конкурсных материалов проводит экспертная комиссия, в состав которой входят специалисты в области социального проектирования, организации профилактической работы, развития добровольческой деятельности и молодежной политики.

Решение Экспертной комиссии принимается простым большинством голосов, открытым голосованием и оформляется протоколом.

4.5. Награждение победителей конкурса проводится на Слете активистов добровольческого движения, действующих в сфере пропаганды здорового образа жизни и профилактики употребления психоактивных веществ.

В каждой из номинаций определяется по три победителя, которые награждаются дипломами и

в номинациях 1 и 2 ценными призами;

в номинации 3 грантом в размере 20 000 рублей.

### 5. Финансирование

5.1. Расходы по реализации проекта осуществляются за счет п.6.7 подпрограммы «Поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций в Республике Татарстан на 2014-2016 годы», утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 28.12.2013 № 328 «Об утверждении государственной программы «Экономическое развитие и инновационная экономика в Республике Татарстан на 2014-2020 годы».

5.2. Транспортные расходы по проведению образовательного блока проекта

от места встречи до места проведения образовательного блока проекта и обратно осуществляется за счет организаторов

от места проживания до места встречи участников образовательного блока проекта и обратно осуществляются за счет направляющих организаций либо участников.

5.3. Организационный взнос участника Проекта отсутствует.

5.4. Обращаем ваше внимание, что участники образовательного блока, достигшие 16 лет, в соответствии со ст.217 Налогового Кодекса Российской Федерации должны оплатить подоходный налог.

## 6. Контакты

Справки по проведению проекта и ответы на вопросы можно получить в РМОО «Центр развития добровольчества Республики Татарстан» по электронному адресу: [ksddrt@mail.ru](mailto:ksddrt@mail.ru) или по телефонам: 8 (843) 2318224, 89376152237.

## Положение

**о проведении Слета активистов добровольческого движения, действующих в сфере пропаганды здорового образа жизни и профилактики употребления психоактивных веществ**

### 1. Общие положения

Слет активистов добровольческого движения, действующих в сфере пропаганды здорового образа жизни и профилактики употребления психоактивных веществ (далее Слет) проводится Министерством по делам молодежи и спорту Республики Татарстан, Региональной молодежной общественной организацией «Центр развития добровольчества Республики Татарстан» при поддержке Управления федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков Российской Федерации по Республике Татарстан.

Цель Слета - развития добровольческого движения, действующего в сфере профилактики социальных заболеваний, употребления психоактивных веществ и пропаганды здорового образа жизни, объединения добровольцев для развития потенциала молодежного добровольчества по решению социально значимых вопросов в республике, создания условий для эффективной деятельности добровольческих объединений по пропаганде и формированию здорового образа жизни в молодежной среде.

Задачи Слета:

1.1. Организовать обучение добровольцев ведению профилактической работы по методу «равный-равному».

1.2. Разработать план взаимодействия добровольческих объединений по профилактике социальных заболеваний, употребления психоактивных веществ и пропаганде здорового образа жизни в молодежной среде.

1.3. Организовать проведение Конкурса социальной рекламы по направлению пропаганда здорового образа жизни, профилактика психоактивных веществ

1.4. Выявить наиболее эффективные практики добровольческих объединений по направлению: пропаганда здорового образа жизни, профилактика психоактивных веществ и организовать обмен опытом работы.

### 2. Участники Слета

К участию в Слете приглашаются добровольцы и добровольческие объединения (команда не более 5 человек), действующие при органах по делам

молодежи и учреждениях молодежной политики, вузах, ссузах, ведущие деятельность в сфере профилактики употребления психоактивных веществ и пропаганды здорового образа жизни на территории Республики Татарстан. Возраст участников – 14-30 лет.

Для участия в Слете добровольцу или добровольческому объединению необходимо предоставить:

- заявку;
- отчет о проделанной профилактической работе (отчет должен включать текстовую часть не менее 1 листа с приложением фотоматериалов) – не менее 5 мероприятий;
- аудио, видеоролик или идея аудио-видеоролика по профилактике употребления психоактивных веществ должна быть прикреплена к заявке.

Заявки на участие необходимо направлять в Региональную молодежную общественную организацию «Центр развития добровольческого Республики Татарстан» в срок 15 октября 2014 по адресу ksddrt@mail.ru согласно следующей форме.

Заявка на участие в Слете	
1.	Наименование добровольческого профилактического объединения/ ФИО руководителя объединения/ ФИО добровольца (если заявка индивидуальная)
2.	Список команды добровольческого объединения, участвующей в Слете (ФИО, дата рождения, адрес по прописке, место учебы, паспортные данные (серия и номер паспорта/св-ва о рождении, кем и когда выдан), контактные данные (тел., электронная почта))
3.	Отчет добровольца/добровольческого объединения о проделанной профилактической работе за 2013-2014 учебный год (описание 2-3 наиболее крупных мероприятий (название, цель, целевая группа, используемые методики, результат), а также перечисление важных мероприятий с указанием наименования, целевой группы и охвата участников)

Для участия в Слете добровольческому объединению необходимо иметь фотоаппарат, для участия в мастер-классе по социальной рекламе и съемки социального ролика, и ноутбук для монтажа ролика.

### 3. Конкурс социальной рекламы

Конкурс социальной рекламы проводится с 1 сентября по 1 ноября 2014 года в рамках подготовки и проведения Слета.

В конкурсе принимают участие, как волонтерские объединения профилактической направленности, так и волонтеры индивидуально. Количество представленных работ на конкурс не ограничивается. Конкурсные материалы принимаются до 18.00 15 октября 2014 года.

#### Направления конкурса:

- пропаганда здорового образа жизни;
- профилактика курения;
- профилактика алкоголизма;
- профилактика наркомании;

- профилактика ВИЧ/СПИДа.

Критерии оценок:

- соответствие тематике конкурса;
- оригинальность идеи;
- эффективность воздействия;
- отсутствие в ролике скрытых изображений и призывов, направленных на популяризацию употребления психоактивных веществ..

Аудио-видеоролик – предоставляется по электронной почте в формате AVI, MPG 4 (хронометраж не более 180 секунд), каждый ролик или Flash видео предоставляется с текстовым описанием сценария. В начале видеоролика должна быть указана следующая информация: название конкурса, тема, по которой представлена данная работа, название конкурсной работы, ФИО конкурсанта, объединения. Работы, поданные в формате презентации (Microsoft PowerPoint), не принимаются.

Жюри конкурса - совещательный орган, в работе которого принимает участие нечетное количество специалистов органов государственной власти, общественных организаций Республики Татарстан, спонсоров и партнеров конкурса.

Жюри конкурса проводит экспертизу материалов, представленных на конкурс, определяет победителей и лауреатов конкурса и утверждает специальные номинации.

Решение Жюри принимается простым большинством голосов, открытым голосованием и оформляется протоколом. По результатам конкурса могут быть определены три места: I, II, III. Победители награждаются специальным призом и дипломом. Жюри может учреждать дополнительные (специальные) номинации конкурса, представление и награждение номинантов в данных номинациях, определенных данным положением.

Авторы конкурсных работ своим участием в конкурсе подтверждают передачу организатору Конкурса авторских права для некоммерческого использования своих работ. Организатор конкурса вправе использовать присланные на конкурс работы в целях профилактики употребления психоактивных веществ.

Работы, присланные на конкурс, не рецензируются и не возвращаются.

#### 4. Финансирование

4.1. Расходы по проведению Слета возлагаются на организаторов.

4.2. Транспортные расходы

от места встречи до места проведения Слета и обратно осуществляется за счет организаторов

от места проживания до места встречи участников Слета и обратно осуществляются за счет направляющих организаций либо участников.

4.3. Организационный взнос участника Слета отсутствует.

4.4. Обращаем ваше внимание, что лица, достигшие 16 лет, в соответствии со ст.217 Налогового Кодекса Российской Федерации должны оплатить подоходный налог.

## 5. Контакты

Справки по проведению лагеря и ответы на вопросы можно получить в РМОО «Центр развития добровольчества Республики Татарстан» по электронному адресу: [ksddrt@mail.ru](mailto:ksddrt@mail.ru) или по телефонам: 8 (843) 2318224, 89376152237.

### **ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ В СФЕРЕ ВОЛОНТЕРСКОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

В данном разделе мы ограничиваемся только перечнем нормативно-правовых актов, так как их полный текст доступен на информационном портале интернета, в частности информационно-правовом портале «Гарант.ру» (<http://www.garant.ru/>)

#### **Законодательные и нормативно-правовые акты по профилактике наркомании РФ.**

- Федеральный закон 1998 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
- Федеральный закон 2013 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»;
- Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года;
- Концепция профилактики наркомании в образовательной среде;
- Государственная программа Российской Федерации «Противодействие незаконному обороту наркотиков».

#### **Законодательные и нормативно-правовые акты по профилактике наркомании Республики Татарстан:**

- Закон Республики Татарстан «О профилактике наркомании и токсикомании» от 24.09.2009 № 50-З РТ;
- подпрограмма 4 «Профилактика наркомании среди населения Республики Татарстан на 2014-2020 годы» Государственной программы «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Республике Татарстан на 2014-2020 годы».

#### **Законодательные и нормативно-правовые акты в сфере добровольчества Российской Федерации:**

- Федеральный закон 1995 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях»
- Федеральный закон 2007 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»

- Распоряжение Правительства Российской Федерации 2006 № 1760 - р «Об утверждении Стратегии государственной молодежной политики в Российской Федерации»
- Распоряжение Правительства Российской Федерации 2009 № 1054 - р «О Концепции содействия развитию благотворительной деятельности и добровольчества в Российской Федерации»

**Законодательные и нормативно-правовые акты в сфере  
добровольчества Республики Татарстан:**

- Закон Республики Татарстан 2012 № 39 – ЗРТ «О внесении изменений в Закон Республики Татарстан «О молодежи и государственной молодежной политике в Республике Татарстан»
- Постановление Правительства Республики Татарстан 2012 № 830 «О поддержке добровольческого движения в Республике Татарстан»
- Постановление Правительства Республики Татарстан 2014 № 124 «О Концепции развития и поддержки молодежного добровольческого движения в Республике Татарстан на период до 2020 года».

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В данном пособии авторами была предпринята попытка представить актуальность и ресурсность антинаркотической деятельности волонтеров. Впервые реализован интегративный подход, раскрывающий весь спектр составляющих антинаркотического волонтерства, который разрабатывался в Татарстане более 10 лет. Показан приоритет ответственности, труда и созидания над личной выгодой и потребительством. Выбор молодым поколением активной гражданской позиции, чуждой господствующей рыночной либерально-демократической системе отношений, свидетельствует о перспективах гармонизации жизни и деятельности современного общества. Волонтеры антинаркотического движения отчетливо понимают, что наркотики, никотин, алкоголь являются всего лишь веществами. У них нет ног, рук, языка, крыльев. Они сами не могут попасть в потребителя – залететь ему в рот или попасть в вену. Они не переносятся комарами, мухами или воздушно-капельным путем. Между психоактивными веществами и потребителями работает гигантская информационно-психологическая индустрия создания мотивации на потребление психоактивных веществ. Противостояние наркоугрозе нужно расширять от борьбы с веществами до противодействия информационно-психологической пропаганде саморазрушительного поведения. Поэтому главной целью противодействия наркотизации и другим зависимостям следует определить самозащиту сознания, что обеспечит защиту жизни, здоровья, культуры, духовности, а также страны и цивилизации.





## ЛИТЕРАТУРА

1. Аддиктивное поведение: Профилактика и реабилитация. Материалы III международной научно-практической конференции, 6-7 ноября 2013 года. – Москва. – С. 72-77
2. Волгина Ф. М. Зависимость в молодежной среде: факторы формирования, методы профилактики. / М. Ф. Волгина. Материалы Всероссийской научно-практической конференции. - Казань: РИЦ "Школа", 2008. - с.153.
3. Герасимова В. В. Система добровольческой антинаркотической деятельности в Республике Татарстан / В. В. Герасимова // Методический ежемесячный журнал «Не будь зависим, скажи нет наркотикам, алкоголю, курению, игромании». № 8(20). – Москва, 2013. - С.12-15
4. Герасимова В. В., Алкаримов Р. И., Пухова Ю. В. Школа волонтеров. Программа социально-психологической и методической подготовки подростков к волонтерской деятельности по первичной профилактике асоциальных явлений среди сверстников. – Казань: ГБУ «Республиканский центр мониторинга качества образования», 2013. – 192 с.
5. Грязнов А. Н., Чеверикина Е. А., Тухватуллина Д. Р. Психолого-педагогические компоненты профилактики возникновения зависимости от психоактивных веществ у студентов / А. Н. Грязнов, Е. А. Чеверикина, Д. Р.Тухватуллина // Казанский педагогический журнал. - 2009. - №3. - 14 с.
6. Карпов А.М., Валева А.М., Сеньюпина Н.Н. Биосихосоциальная структура человека - теоретическая и методическая основа профилактики зависимостей в образовательной среде // Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции. - Казань: РИЦ "Школа", 2008. - С.36.
7. Карпов А. М., Семенихин Д. Г., Башмакова О. В. Проблема стигмы психических расстройств в современной музыкальной продукции // Психическое здоровье. - 2008. - №1. - С.58-61.
8. Карпов А. М. Здравствуйте, если хотите. Образовательно-воспитательные основы интеграции медицины, экологии, образа жизни и власти. - Казань, 2008. - 224 с.
9. Карпов А. М. Принцип матрешки, или Как нам спасти нацию от вымирания/ А. М. Карпов //Наркомат, 2004. - №10. - С.16-18.
10. Карпов А.М. Самозащита от кризиса. Рационально-экзистенциальная модель социальной психотерапии в ситуации мирового финансового кризиса: Учебно-методическое пособие/А.М. Карпов. - Казань: Медлитература, 2009. - 40 с.
11. Карпов А.М. Самозащита от наркомании /А. М. Карпов. – Казань, ДАС, 2001. - 52 с.
12. Карпов А. М. Самозащита от саморазрушения. Образовательно-воспитательные основы профилактики и психотерапии зависимостей и стрессов. - М.:МЕДпресс-информ, 2005. - 136 с.
13. Карпов А. М. Самозащита от стресса: Методическое пособие. - 3-е изд. /А. М. Карпов. - Казань: ЗАО «Новое знание», 2003. - 48 с.

14. Карпов А. М. Шакирзянов Г. З. Самозащита от алкоголизации/ А. М. Карпов, Г.З.Шакирзянов. - М.: Олита, 2004. - 52 с.
15. Карпов А. М., Шакирзянов Г. З. Самозащита от курения.- 4-е изд., доп. и перераб./ А. М. Карпов, Г. З. Шакирзянов. - Казань: Татполиграф, 2002. - 32 с.
16. Наркология: национальное руководство /Под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с. (Серия «Национальные руководства»).
17. Основы собриологии, профилактики, социальной педагогики и алкологии. Материалы III международной конференции – семинара, под общей редакцией проф. А. Н. Маюрова. – Нижний Новгород, 2014. – 205 с.
18. Психическая субъектность. [Электронный ресурс]. URL: <http://humanpsy.ru>.
19. Психология формирования сознательной трезвости. Авторский коллектив: Губочкин П. И.(руководитель), Аникин С. С., Губочкин И. П., Зайцев С. Н., Карпов А. М. - Ярославль.- ООО «Ярославль-Медиа», 2009.-388с.
20. Райс Ф. Психология подросткового и юношеского возраста. – СПб.: Изд-во «Питер», 2000. – 624 с.
21. Реан А. А., Коломинский Я. Л. Социальная педагогическая психология. - СПб.: Питер, 1999. - 480 с.
22. Сибгатуллина И. Ф. Психологическая безопасность, культура и качество жизни в мегаполисе /И. Ф. Сибгатуллина// Казань: Новая школа, 2008. - 96 с.
23. Словарь / Под. ред. М. Ю. Кондратьева // Психологический лексикон. Энциклопедический словарь в шести томах / Ред.-сост. Л. А. Карпенко. Под общ. ред. А. В. Петровского. — М.: ПЕР СЭ, 2006. — 176 с.
24. Собриология/под ред. проф. А. Н. Маюрова.- Н.Новгород: Гладкова О. В. 2009.- 440с.
25. Стенограмма расширенного заседания Координационного совета по социальной стратегии при председателе Совета Федерации «Политика государства и общества по преодолению социально значимых проблем злоупотребления наркотиками» 2 апреля 2008г. Наркология.-2008.-№9. С.13-31.
26. Субъектность как категория современной науки. [Электронный ресурс]. URL: [http://www.superinf.ru/view\\_helpstud.php](http://www.superinf.ru/view_helpstud.php).
27. Франкл В. Человек в поисках смысла жизни. Сб./ Общ. ред. Л. Я. Гозмана и Д. А. Леонтьева. – М.: Прогресс, 1999. - 368 с.
28. Шустов Д. И. Аутоагрессия, суицид, алкоголизм. - М.: «Когито – Центр», 2004. - 214 с.
29. Яковлев Б. П. Аутоагрессия: современные проблемы и тенденции: учеб.пособие. - Ростов н/Д.: Феникс, 2006. - 384 с.

Авторы:

Герасимова Вера Вадимовна – кандидат психологических наук, начальник отдела межведомственного взаимодействия в сфере профилактики Управления ФСКН России по Республике Татарстан;

Карпов Анатолий Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и наркологии Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Казанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Синеглазова Анна Григорьевна - директор региональной молодежной общественной организации «Центр развития добровольчества Республики Татарстан»;

Чеврикина Елена Александровна - кандидат психологических наук, старший научный сотрудник лаборатории социализации и профессионального воспитания личности Федерального государственного научного учреждения «Институт педагогики психологии профессионального образования» Российской академии образования.

Для заметок

Для заметок



