

Муниципальное образовательное учреждение
дополнительного образования
«Ольховский центр развития творчества детей и юношества»
Ольховского муниципального района Волгоградской области

ул. Базарная, 14, с. Ольховка, Ольховского района, Волгоградской области, Российская Федерация, 403651,
тел. 8 (844 56) 2-18-52, e-mail: olhovdetsentr@yandex.ru,
ОКПО 22417284, ОГРН 1023404975660, ИНН 3422000371, КПП 342201001

Методическая разработка
«Наркомания, как педагогическая проблема»

Бассанский Владимир Иванович
педагог дополнительного образования
высшей квалификационной категории
МОУ ДОД «Ольховский ЦРТДЮ»

с. Ольховка, 2016

ВВЕДЕНИЕ

Злоупотребление наркотиками, алкоголем и прочими психоактивными веществами (здесь и далее по тексту - ПАВ) является в настоящее время одной из основных проблем, негативно сопровождающих процесс реформирования российского общества и самосознания россиян. При этом, результаты многочисленных исследований показывают наличие устойчивой тенденции к значительному и постоянному росту употребления ПАВ в среде несовершеннолетних и молодежи. В последние десятилетия практически во всех регионах Российской Федерации ситуация, связанная со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом, меняется в «худшую сторону». Все эксперты отмечают рост наркоманий и токсикоманий в детско-подростковой и юношеских средах, четко отслеживается увеличивающийся показатель употребления ПАВ в младших возрастных группах, включающих девочек-подростков. Ситуация осложняется тем, что в настоящее время на первый план выходит употребление синтетических препаратов с высокой наркогенной активностью (героин, амфетамины и т.д.), а несовершеннолетние (в силу незавершенности психофизиологического личностного развития) намного быстрее, чем взрослые, попадают в болезненную зависимость. Медики на основе «медико-биологических данных по наркологической заболеваемости» указывают на то, что уже в ближайшие годы «наркоситуация» в стране будет только ухудшаться, если государством не будет предпринято экстренных мер по стабилизации обстановки.

Что же такое «Наркомания»?

В литературе по наркологии понятие «Наркомания» определяется не иначе, как хроническая болезнь, возникающая в результате злоупотребления наркотиками и характеризующаяся наличием у больного:

- определенной совокупности симптомов и синдромов;
- состояний психической и физической зависимости от наркотиков;
- снижением морально-этического уровня;
- наличием асоциального поведения;
- рядом прочих патологических проявлений соматического характера.

Как считают многие специалисты-наркологи, наркомания практически не поддается лечению, тем более в случае, когда лицо, попавшее в зависимое состояние, не имеет стремления к исцелению. По данным ученых (Ф.Э. Шергер, А.П. Арефьев, Н.В. Вострокнутов, С.Б. Зайцев, Б.А. Никифоров) доля вылечившихся от наркозависимости велика, а вот доля излечившихся - минимальна, вот данные аж 2005г., например:

- в возрастной группе от 18 до 22 лет излечился один из четверых;
- в возрастной группе от 13 до 17-и лет излечился один из двух больных,

Из тех, кто самостоятельно принял решение о лечении, излечивается одна третья часть. В группе лиц, принявших решение о лечении по уговору родителей, излечился только каждый десятый. В группе лиц, принявших решение о лечении по уговору друзей, излечился каждый шестой. Лица, находившиеся на излечении по принуждению властей, излечиваются (в соответствии со статистическими данными) чаще, - каждый четвертый имеет шансы начать новую жизнь.

За рубежом о болезни «Наркомания» официально заговорили уже в середине прошлого века. В России интенсивный рост данного заболевания отмечается (по официальным сводкам) в середине 90 годов двадцатого века. Официальный анализ существующей медицинской статистики прошлых лет говорит о все возрастающем числе людей, страдающих этим заболеванием, то есть, - в наличии ситуация пролонгированного и активного вовлечения значительной части населения нашей страны (в том числе и несовершеннолетних) в незаконное употребление наркотических веществ и прочих ПАВ:

- средний возраст приобщения к токсико-наркотическим веществам снизился до 14,2 лет у мальчиков, и до 14,6 лет у девочек;
- в 2000 году официально выявлено и поставлено на учет 12300 несовершеннолетних, допускающих немедицинское потребление наркотических и психотропных веществ;
- на январь 2001г. в России зарегистрировано уже 98058 детей, подростков и юношей, злоупотреблявших наркотиками и ПАВ, из них:
 - 1368 человек (1,4%) - алкоголики,
 - 12311 человек (12,6%) - токсикоманы,
 - 25041 человек (25,5%) - лица, злоупотребляющие наркотиками и больные наркоманией,
 - 59394 человека (60,5%) - лица злоупотребляющие алкоголем.

В последние десятилетия отмечается неуклонный рост количества именно токсикоманов и наркоманов, а «первичная заболеваемость наркоманией» в группе лиц 14 - 18 лет выросла в несколько раз (примерно эта цифра составляет - 8,2). У детей всех возрастных групп заболеваемость наркоманией возросла в 1,5 раза, - бесстрастные строки, но за ними судьбы наших соотечественников.

Из большинства социологических исследований и научных публикаций следует, что в нашей стране 8% молодежи периодически употребляют наркотики. Среди студенчества наркоманией «охвачено» в той или иной мере около 40% от общей численности (по отдельным регионам эта цифра намного выше, к сожалению). Кроме роста числа лиц, злоупотребляющих наркотическими веществами (и прочими ПАВ) и больных наркоманией, отмечается также увеличение объема негативных медико-социальных показателей. Это, прежде всего, возросшая в 7-11 раз смертность, увеличение в десятки раз числа попыток суицида и сопутствующих зависимым состояниям болезней, так:

- в России более 50% наркоманов болеют СПИДом;
- около 90% наркоманов (из числа россиян) болеют гепатитами.

Растет число венерических заболеваний и туберкулеза, а ВИЧ-инфекция регистрируется не только у взрослых и детей, подростков и юношества (здесь и далее по тексту – ДПиЮ) в возрасте 11-14 лет, но и у младенцев, заразившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, больных наркоманией.

По международным статистическим данным весь круг заболеваний, связанных с наркоманиями, дает в «общем» объеме около 10% всех смертей и 20% госпитализаций. В прошлые годы (уже в России) около 40% госпитализаций в психиатрические клиники составляют подростки с делинквентными формами поведения (в непосредственном сочетании делинквентности поведения с наркотизацией и токсикоманией). Под фактической угрозой (наркотизация молодежной среды) находится Будущее нашей страны, так как возраст большинства наркозависимых лиц составляет от 13 до 24 лет («Возрастные особенности наркозависимости у лиц, проживающих в России», - данные статистики).

Явно прослеживается не только количественный рост распространенности наркотизма (наркозависимости) среди несовершеннолетних, но и негативное качественное изменение поражаемого этим недугом контингента:

- увеличение количественного состава потребителей собственно наркотических веществ, - по сравнению с количественным составом лиц, потребляющим токсикоманические вещества;
- быстрый рост числа потребителей «тяжелых» и синтетических наркотиков;
- увеличение количества лиц с уже с полностью сформировавшейся зависимостью - среди незаконных потребителей наркотических веществ и прочих ПАВ.

На этом «общем фоне» число потребителей широко распространенных ранее самодельных ПАВ растительного происхождения (гашиш и производные опийного мака) заметно уменьшается, - в «моде» синтетики и препараты, их заменяющие.

Ведя разговор о масштабной легализации «наркокультуры» в нашей стране, нельзя обойти вниманием роль табака и алкоголя в распространении зависимых состояний среди несовершеннолетних и молодежи. Среди тех, кто пробовал наркотики, чаще всего встречаются люди, ранее курившие и принимавшие алкоголь. При этом, чем больше «стаж» такого человека (длительный период употребления табака и алкоголя), тем скорее он оказывается втянутым в систему потребления наркотиков. Двадцать миллионов алкоголиков бывшего СССР (тоже данные статистики) стали серьезным «фактом», лежащим в основе сегодняшних проблем с физическим и психическим состоянием здоровья - как у многих взрослых россиян, так и у подрастающих поколений. Сегодня (данные Министерства здравоохранения РФ) потребление алкогольных напитков среди ДПиЮ сильно возросло:

- потребляет алкоголь каждый третий учащийся среднего школьного возраста;
- потребляет алкоголь каждый второй старшеклассник.

Средний возраст начала потребления алкоголя среди мальчиков заметно снизился и составляет сегодня 12,5 лет, среди девочек - это возраст 12,9 лет. Выпивка стала не только символом объединения людей (в том числе и среди ДПиЮ) в неформальные группы, но и обязательным условием признания новичка ее членом. За последние 10-ть лет Россия стала одной из самых «курящих» стран мира. Каждый год потребление табачных изделий растет в нашей стране на полтора - два процента в год (без улучшения качества табачных изделий). Современная «тусовка» курит, что является теперь неотъемлемым «атрибутом» современного стиля жизни. Так среди детей обучающихся:

- в 5-8 классов курит каждый третий;
- в 9-11 классах курит каждый второй, что составляет примерно 50% от общей численности учащихся в школах.

Медики утверждают, что потребление табака и алкоголя в школьном возрасте является серьезной «предпосылкой» для перехода к потреблению наркотиков и прочих ПАВ.

Беспристрастные статистические данные неумолимо подтверждают, что зависимые состояния являются болезнью. Однако это не означает, что рассматриваемая мною проблема является только проблемой Министерства здравоохранения Российской Федерации (хотя «сей факт» не подлежит сомнению). Бесспорно, что правоохранительные органы тоже непосредственно «связаны» с проблемами наркомании. Среди лиц, злоупотребляющих наркотиками и прочими ПАВ, слишком высок процент криминализации (в среде «потенциальных» наркоманов). Но и медики, и правоохранительные органы «имеют дело» уже с больными людьми. - с людьми, зависимые состояния которых почти всегда «полностью и успешно сформированы», если можно так сказать. Можно даже утверждать (и это будет правдой в какой-то своей части), что наркоманы в силу состояния своего здоровья вынуждены преступать грань закона. Что же, государство специально попустительствует «нарождению преступности» и допускает криминализацию общества? Нет, конечно! Но на каком-то этапе происходит «сбой программы» воспитания, и вот уже в среде детей, подростков, юношества и молодежи «процветают зависимые состояния».

«Школа виновата», - очень часто можно услышать из уст сердобольных бабушек, не способных грамотно разобраться в данной проблеме, но система образования давно уже ведет официальную деятельность по борьбе с вовлечением несовершеннолетних в зависимые состояния. В системе образования существует также и своя система социологических исследований, «утверждающая», что в детско-подростковой (и юношеской) наркомании явно отслеживаются следующие тенденции:

- омоложение контингента, употребляющего наркотические вещества и прочие ПАВ;
- снижение возраста (среди ДПиЮ) лиц, впервые попробовавших наркотики;
- отсутствие должного учета той доли учащихся, которые задумываются над проблемами потребления наркотиков и интересуются всем тем, что с этим связано.

Поэтому проблема наркомании заслуживает всеобщего внимания, как со стороны здравоохранения, так и со стороны органов правопорядка, и, естественно, со стороны образовательной системы. В этом уже проявляется принцип комплексного подхода к проблемным вопросам. Но нельзя выпускать из вида и социо-культурный институт семьи. Практически все время ДПиЮ распределено между домом, школой и улицей. Подробно останавливаться на влиянии улицы не имеет особого смысла, - об этом и так немало сказано в научной литературе. Об организации и реализации вариативности креативного досуга несколько позже, но уже сейчас настал момент обратить внимание на социальный институт семьи. Именно семья в какой-то момент может свести «на нет» негативное влияние улицы. И именно семья может (наоборот) увеличить данное отрицательное явление. Если же родители интересуются проблемами своего ребенка и делают это вне зависимости от его притяжения или непритяжения «оной», то они способны внести посильную лепту в нейтрализацию желаний своего ребенка «попробовать» наркотики. Но родители тоже не имеют возможности самостоятельно и полностью «отследить» негативное развитие данной ситуации. Именно образовательная система может и обязана грамотно организовывать профилактику зависимых состояний среди детей, подростков, юношества, и, как следствие, молодежи.

Образовательные учреждения играют основную роль в формировании личности учащегося. Выдающийся отечественный психолог С.Л. Рубинштейн утверждал, что личность, - «это человек с его социально обусловленными и индивидуально выраженными качествами и особенностями (характером, способностями, своеобразием потребностно-мотивационной, познавательной и эмоционально-волевой сфер)». Именно через личность, ее опыт и сложившиеся в этом опыте свойства личности и происходит «преломление воспитательных воздействий». Л.С. Выготский определял характер как целостный и устойчивый уклад душевной жизни человека, приобретенный помимо врожденных свойств нервной системы, проявляющийся в отдельных его психических актах, складе ума и свойственных человеку эмоциональных переживаниях. В.В. Бойко, в свою очередь, считает, что характер всегда имеет «свои основополагающие врожденные компоненты, обусловленные генетически, что связано с видовым разнообразием людей». Поэтому, формировать личность, - это значит формировать характер, корректируя порой какие-либо «оплошности», допущенные природой, семьей и, иногда, социумом. Характер (в конечном итоге), - это есть совокупность устойчивых черт личности, определяющих отношение человека к выполняемой работе.

Рассматривая проблему осуществления профилактики зависимых состояний в среде детей, подростков, юношества и молодежи, необходимо признать, что главенствующая роль в борьбе с детской наркоманией принадлежит, все-таки, системе образования. Учреждения дополнительного образования, в данном случае, создают должные условия для здорового образа жизни формируемой личности вне школы и семьи и отвечают за организацию и реализацию планомерного креативного досуга и творческую самореализацию личности в процессе ее социализации и инкультурации посредством профориентации и допрофессиональной подготовки.

Изучая проблему наркомании, как педагогическую проблему, следует сказать, что именно в образовательном учреждении существует реальная возможность качественно организовать деятельность по профилактике злоупотребления наркотических веществ и прочих ПАВ в ходе образовательного процесса, так как

институт школы и система дополнительного образования осуществляли и осуществляют:

- привитие учащимся навыков здорового образа жизни;
- контроль усвоения субъектом педагогического воздействия навыков здорового образа жизни;
- объемное влияние на уровень притязаний и самооценку учащихся в ходе организации учебно-воспитательной работы с ними;
- постоянную работу с институтом семьи с целью анализа и контроля ситуации;
- организацию профилактической работы комплексной группой специалистов: учителя и педагога дополнительного образования, психолог, социальный педагог (технолог СКД), школьный врач;
- и т.д.

И это абсолютно не умаляет ни роли здравоохранения, ни роли правоохранительных органов (как, впрочем, и других социальных институтов) в профилактике зависимых состояний среди молодежи и несовершеннолетних. Наоборот, комплексная «разработка» проблематики профилактики зависимых состояний на основе формируемой образовательной системой положительной рефлексивной позиции у несовершеннолетних со временем должна существенно повлиять на организацию всей профилактической работы в нашей стране и на возрождение национальной духовности.