

Министерство образования и науки РФ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Алтайский государственный университет»

Факультет социологии

Кафедра социальной работы

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
(магистерская диссертация)

по направлению 39.04.02 социальная работа

профиль подготовки:

Организация и управление в социальной работе

Тема: Организация информационного обеспечения по профилактике
наркомании в Алтайском крае (на примере Алтайского краевого
наркологического диспансера)

Работа допускается к защите

«__» _____ 2017 г.

Зав. кафедрой

Чудова С.Г., к.с.н., доц.

(подпись)

Выполнил:

студент 2 курса, группы

1052м

Кайль Яна Вячеславовна

(подпись)

Научный руководитель:

Мазайлова Татьяна

Александровна, к.с.н., доц.

(подпись)

Работа защищена

«__» _____ 2017 г.

Оценка _____

Председатель ГЭК

(подпись)

Барнаул 2017

Содержание

Введение.....	3
Глава I. Теоретико-методологические основы профилактики наркомании	
1.1. Теоретический анализ подходов к профилактике наркомании.....	12
1.2. Правовые основы организации информационного обеспечения профилактики наркомании.....	23
Глава II. Исследование информационного обеспечения специалистов по профилактике наркомании Алтайского краевого наркологического диспансера	
2.1. Информационные ресурсы в профилактике наркомании.....	34
2.2. Информационное обеспечение в организации деятельности по профилактике наркомании специалиста Алтайского краевого наркологического диспансера.....	40
2.3. Информационный контент по профилактике наркомании для специалистов Алтайского краевого наркологического диспансера.....	47
Заключение.....	68
Библиографический список.....	75
Приложения.....	83

Введение

Актуальность темы исследования. Наркомания – одна из самых тяжелых болезней, поражающих организм и психику человека. Наркоманию сопровождают различные инфекции, сама опасная из которых ВИЧ-инфекция.

Согласно статистическим данным: более 110 млн. человек в мире пользуются наркотиками, по меньшей мере, раз в месяц [25]; в России зарегистрировано восемь миллионов наркоманов [33], которые ежегодно тратят на наркотики 4,5 млрд. рублей [35]; более 29 млн. человек, употребляющих наркотики, страдают в результате этого различными расстройствами, в это число входят 12 млн. человек, употребляющих наркотики путем инъекций, из которых 14% живут с ВИЧ – инфекцией [27]; более 90% заражений ВИЧ-инфекцией происходит через иглу общего шприца [35]; в 2014 году в мире от наркотиков, по оценкам, погибли 207 400 человек [27]; употребление инъекционных наркотиков зарегистрировано в 148 странах, из которых 120 стран сообщают о ВИЧ-инфекции среди этой группы населения [38]; за первое десятилетие 21-го века смертность от наркотиков выросла в 10 раз, детская смертность от наркотиков – в 42 раза [35]; от общего числа наркоманов в России: 20% – это школьники; 60% – молодые люди в возрасте 16 – 30 лет, 20% – люди старше 30 лет [35]; каждый год в России от наркотиков умирает около 90 тысяч человек [33]; только в 2014 году ФСКН РФ выявлено 122408 преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков [35]; рынок оборота наркотиков в мире на сегодняшний день превышает рынок автомобильной промышленности и приближается по своим объемам к нефтегазовому сектору [29].

В Алтайском крае на 2016 год число зарегистрированных больных наркоманией официально составляет 5900 человек [43]. За последние пять лет (2012-2016) в регионе отмечается тенденция снижения смертности от острых отравлений наркотическими веществами (передозировок). Показатель смертности по этой причине в регионе снизился на 71,4 % в 2016 году по сравнению с 2012 годом и стал ниже показателя по Российской Федерации на

42,9 %. Тем не менее, число официально зарегистрированных больных наркоманией существенно выше среднероссийского на 16,4%. Также регистрируется рост потребления и оборота синтетических наркотиков, мишенью для действующего наркобизнеса становится молодежь [42].

Прогрессирующая тенденция роста числа лиц с зависимостью от наркотиков ставит перед обществом и конкретной социальной службой в качестве основных задач поиск форм, методов и технологий работы с лицами аддиктивного поведения. Сосредоточение усилий, направленных как на реабилитацию, так и, что более необходимо, предупреждение отклонений от социальных норм, то есть устранение условий, прямо или опосредованно оказывающих отрицательное влияние на поступки и действия людей, иными словами – на профилактику наркомании. Важно отметить, что при организации мероприятий по профилактике наркомании не достаточно учитываются возможности современных информационных Интернет-ресурсов. Профилактика наркомании осуществляется преимущественно с использованием просветительских, социально-педагогических форм работы (тренинг, тематическая беседа, лекции и т.д.). Данная тенденция актуализирует вопрос организации информационного обеспечения специалиста, занимающегося профилактикой наркомании, а также оценку его готовности к использованию информационных Интернет-ресурсов. Развитие информационных технологий создаёт благоприятные условия для оперативного обеспечения специалиста, занимающегося профилактикой наркомании.

Степень научной разработанности проблемы. Первые исследования по проблеме профилактики наркомании осуществлялись в 20-е гг. XX века. Такие авторы как М. Н. Гернст, А. А. Герцензон, Ю. П. Лисицин, А. С. Шоломович и др. разрабатывали методики обследования потребителей наркотиков, устанавливали тесную связь наркотизации с социально-бытовыми условиями, а также искали возможные способы профилактики наркомании.

Начиная с 50-60 гг. XX века значительно возрос интерес специалистов к вопросам теории и практики профилактики наркомании несовершеннолетних.

Исследуемая проблема рассматривалась в основном с двух точек зрения: медицинской Я. Г. Готланд, В.В. Бориневич, И. В. Стрельчук и юридической А. П. Николаева, М. Ф. Орлов и др.

Выявлению психологических механизмов управления антинаркотическим воспитанием детей, медицинских аспектов предупреждения и лечения наркомании подростков, социальных и педагогических проблем реабилитации в 70-е гг. прошлого века были посвящены труды Э. А. Бабаян, Т. А. Богомоловой, А. А. Габиани, М. Х. Ганопольского, И. Н. Пятницкой и др.

А. А. Габиани выявил существенную особенность профилактической работы, заключающуюся в том, что самым надежным средством борьбы с наркоманией является недопущение первичного обращения молодых людей к наркотикам [66, с. 9].

Объектом внимания психологов, социологов, педагогов, философов, криминологов, специалистов по социальной работе и других специалистов в последующие годы явились социальные и педагогические аспекты профилактики наркомании. Отечественные разработки в этой области освещаются в социально-философских трудах А. С. Богомолова, И. С. Кона, М. И. Несмеянова; в работах психологов – С. А. Беличевой, А. Ц. Горбачевой, Ц. П. Короленко, Н. А. Сироты, В. М. Ялтонского; педагогов – В. П. Кащенко, М. А. Ковальчук, И. А. Невского, В. А. Попова, М. И. Рожкова; социальных педагогов – В. Г. Бочаровой, Б. З. Вульфова, А. В. Мудрика; социологов – А. А. Габиани, Ю. Н. Иконниковой, С. Г. Климова, Л. Н. Рыбаковой, Г. Г. Силласте, Н. К. Топоркова.

Проведенный анализ существующих в настоящее время теоретических и прикладных исследований по заявленной проблеме в целом, показал, что при организации информационного обеспечения по профилактике наркомании в основном используются методы, направленные на просвещение населения о последствиях употребления наркотических веществ, и не учитываются возможности современных информационных Интернет-ресурсов, что явилось основанием для выбора темы настоящего исследования.

Объектом исследования является информационное обеспечение по профилактике наркомании.

Предмет исследования: организация информационного обеспечения по профилактике наркомании в Алтайском крае на примере Алтайского краевого наркологического диспансера.

Цель работы - определить составляющие информационного обеспечения в профилактике наркомании и осуществить подбор информационного контента для специалистов Алтайского краевого наркологического диспансера.

В процессе работы необходимо решить следующие **задачи:**

1. Провести теоретический анализ подходов к профилактике наркомании.

2. Проанализировать правовые основы организации информационного обеспечения профилактики наркомании.

3. Выделить и осуществить анализ Интернет-ресурсов по профилактике наркомании.

4. Выделить составляющие информационного обеспечения в организации деятельности по профилактике наркомании специалиста Алтайского краевого наркологического диспансера.

5. Сформировать информационный контент для специалистов, осуществляющих профилактику наркомании в Алтайском краевом наркологическом диспансере.

Гипотезы исследования:

1. Вероятно, наиболее оптимальной, теорией в профилактике наркомании на современном этапе, является теория социального научения.

2. Вероятно, нормативно-правовые акты, принятые и действующие, устанавливают запреты и наказания, обеспечивают информационную поддержку специалистов системы профилактики наркомании на международном, федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

3. Скорее всего, информационные ресурсы сети Интернет содержат систематически обновляющуюся актуальную информацию по профилактике наркомании.

4. Вероятно, при организации профилактики наркомании специалистами Алтайского краевого наркологического диспансера преимущественно используются традиционные методы, направленные на просвещение населения о последствиях наркомании и не учитываются возможности информационных Интернет-ресурсов.

5. Возможно, сочетание традиционных методов и Интернет-ресурсов позволит сформировать информационный контент по профилактике наркомании, оптимальный для специалистов Алтайского краевого наркологического диспансера.

Теоретико-методологическую основу работы составляют системный и междисциплинарный подходы исследования профилактики наркомании, поскольку они позволяют рассматривать профилактику наркомании как сложное целостное междисциплинарное явление. Использование данных подходов позволяет, во-первых, исследовать феномен профилактики наркомании, привлекая различные теории для ее описания. Во-вторых, рассмотреть профилактику наркомании как сложный процесс, включающий в себя медицинский, педагогический, социальный, психологический и правовой аспекты.

Методы исследования: анализ нормативно-правовых документов, научной литературы, Интернет-ресурсов, экспертный опрос.

Эмпирическую базу исследования составили:

- международные, федеральные, региональные нормативно-правовые документы;
- данные социологического исследования, полученные при участии автора: экспертный опрос специалистов Алтайского краевого наркологического диспансера.

Положения, выносимые на публичную защиту:

1. Наиболее оптимальной теорией в профилактике наркомании на современном этапе, является теория социального научения, поскольку позволяет учесть роль коммуникационных технологий и символическое окружение, которое играет все возрастающую роль в распространении идей, ценностей и стилей поведения.

2. Нормативно-правовые акты, принятые и действующие, обеспечивают информационную поддержку специалистов системы профилактики наркомании на международном, федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

3. Информационные ресурсы сети Интернет содержат систематически обновляющуюся актуальную информацию по профилактике наркомании, которую можно использовать при организации мероприятий профилактической направленности.

4. При организации профилактики наркомании специалистами Алтайского краевого наркологического диспансера преимущественно используются традиционные методы, направленные на просвещение населения о последствиях наркомании и не учитываются возможности информационных Интернет-ресурсов.

5. В рамках выпускной квалификационной работы оптимально формирование информационного контента по профилактике наркомании, сочетающего традиционные методы, привычные для специалистов и инновационные, включающие работу с Интернет-ресурсами.

Научная новизна исследования:

1. Проведен теоретический анализ подходов к профилактике наркомании, установлено, что оптимально применение теории социального научения, поскольку она позволяет учесть роль коммуникационных технологий и символическое окружение, которое играет все возрастающую роль в распространении идей, ценностей и стилей поведения.

2. Проанализированы правовые основы организации информационного обеспечения профилактики наркомании.

3. Осуществлен анализ Интернет-ресурсов, из которых выделены наиболее актуальные и полезные в организации информационного обеспечения по профилактике наркомании.

4. Выделены составляющие информационного обеспечения в организации деятельности по профилактике наркомании специалиста Алтайского краевого наркологического диспансера, включающие в основном просветительские методы профилактики наркомании.

5. Сформирован информационный контент для специалистов, осуществляющих профилактику наркомании в Алтайском краевом наркологическом диспансере.

Теоретическая значимость работы: теоретически обоснована необходимость учета возможностей современных Интернет-ресурсов при организации информационного обеспечения деятельности по профилактике наркомании.

Практическая значимость: результаты проведенного исследования и разработанный информационный контент могут быть использованы специалистами органов государственного управления, медицинских учреждений, учреждений социальной защиты, некоммерческих организаций.

Апробация работы представлена в трудах на научно-практических конференциях:

1. XXII Международная научная конференция студентов, аспирантов и молодых ученых «Ломоносов», г. Москва, апрель 2015 г.

2. XVI Международная научно-практическая конференция «Социальные процессы в современной Западной Сибири», г. Горно-Алтайск, июнь 2015 г.

3. Международная конференция «Ломоносовские чтения на Алтае: фундаментальные проблемы науки и образования», Барнаул, октябрь, 2015 г.

4. IV Международная научно-практическая конференция молодых ученых, аспирантов и соискателей «Инновационные технологии в гуманитарной сфере», г. Барнаул, февраль, 2016 г.

5. III региональная молодежная конференция «Мой выбор-наука!», г. Барнаул, апрель, 2016 г.

6. III Российская междисциплинарная молодежная научная конференция «Проблемы правовой и технической защиты информации – 2016», г. Барнаул, май, 2016 г.

7. Международная научная конференция «Этнокультурные и этносоциальные процессы в трансграничном пространстве России и Центральной Азии», г. Барнаул, октябрь 2016 г.

Основное содержание выпускной квалификационной работы отражено в следующих публикациях автора:

1. Кайль, Я. В. Тенденции распространения наркомании в условиях информационного пространства / Я. В. Кайль // Материалы Международного молодежного научного форума «ЛОМОНОСОВ-2016» / Отв. ред. И.А. Алешковский, А.В. Андриянов, Е.А. Антипов. [Электронный ресурс] — М.: МАКС Пресс, 2016. — 1 электрон. опт. диск (DVD-ROM); 12 см. - Систем. требования: ПК с процессором 486+; Windows 95; дисковод DVD-ROM; Adobe Acrobat Reader. – Загл. с экрана.

2. Кайль, Я. В. Факторы риска формирования наркозависимого поведения в оценках студенческой молодежи / Я. В. Кайль // Современная педагогика. – 2016. – № 5 [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://pedagogika.snauka.ru/2016/05/5622>. – Загл. с экрана.

3. Кайль, Я. В. Внеклассная работа по профилактике наркомании несовершеннолетних в информационном пространстве / Я. В. Кайль // Современная педагогика. – 2014. – № 11 [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://pedagogika.snauka.ru/2014/11/2905>. – Загл. с экрана.

4. Кайль, Я. В. Социальная реклама как ресурс профилактики наркомании / Я. В. Кайль // Актуальные проблемы коммуникации: теория и практика: материалы VII Всероссийской научно-практической конференции (г. Уфа, 17 декабря 2015 г.). – Уфа: РИЦ БашГУ, 2015. – С. 115-117

5. Кайль, Я. В. Направления и факторы развития мер по обеспечению психологической безопасности несовершеннолетних в сети Интернет / Я. В. Кайль // Материалы Региональной молодежной научной конференции «Молодежные инициативы в науке, образовании, культуре» [Электронный ресурс] /под общ. Ред Т. И. Шукшиной ; Мордов. Гос.пед.ин-т. – Саранск, 2016. – 1 электрон.опт.диск. – Загл. с экрана.

6. Кайль, Я. В. Социальный проект по профилактике наркомании в молодежной среде в регионе азиатского приграничья / Я. В. Кайль // Материалы V Международной научно-практической конференции 7–8 декабря 2015 г. «Социальное взаимодействие в различных сферах жизнедеятельности» – Санкт-Петербург : РГПУ им. А.И. Герцена , 2015. – С. 110-112.

7. Кайль, Я. В. Информационное обеспечение социальной работы по профилактике наркомании в Алтайском крае: актуальность вопроса / Я. В. Кайль // Современная педагогика. – 2016. – № 11 [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://pedagogika.snauka.ru/2016/12/6273>. – Загл. с экрана.

Структура работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка и приложений.

Глава I. Теоретико-методологические основы профилактики наркомании

1.1. Теоретический анализ подходов к профилактике наркомании

Актуальность профилактики наркомании измеряется актуальностью и масштабами самой проблемы наркотической зависимости на международном уровне. Предупредить болезнь легче, чем, впоследствии, заниматься ее лечением. Наркомания, как болезнь духовная и социальная не является исключением.

Профилактика наркомании это, во-первых, принятие мер для ограничения распространения психотропных веществ, во-вторых, пропаганда, направленная на призыв к здоровому образу жизни, предупреждение и информирование населения об опасности употребления и его последствиях.

В международной практике выделяют следующие основные модели профилактики наркомании [48]:

– медицинская модель. Она ориентирована преимущественно на медико-социальные последствия наркомании и предусматривает в основном информирование населения о негативных последствиях приема наркотических и иных психоактивных средств на физическое и психическое здоровье.

– образовательная модель направлена на обеспечение детей и молодежи полной информацией о проблеме наркомании и обеспечение свободы выбора при максимальной информированности.

– психосоциальная модель своей главной целью утверждает необходимость развития определенных психологических навыков в противостоянии групповому давлению, в решении конфликтной ситуации, в умении сделать правильный выбор в ситуации, когда будут предложены наркотики [48].

Всемирная Организация Здравоохранения предлагает следующую классификацию профилактики наркомании [21 с. 6]:

– первичная (отвечает за предупреждение употребления наркотиков);

– вторичная (работа с группами риска, их выявление, лечение, наблюдение, контроль над возникновением рецидивов);

– третичная (направлена на социально-трудовую терапию и медицинскую реабилитацию наркозависимых).

Непосредственно, профилактика наркомании, заключена, согласно классификации ВОЗ, в ее первичном виде. Данная форма включает в себя такие формы воздействия, как: просветительско-воспитательная работа среди молодежи; санитарно-гигиеническое воспитание общества; общественная борьба с потреблением и распространением наркотиков; административно-законодательные меры.

Условиями успешной профилактической работы считают ее комплексность, последовательность, дифференцированность, своевременность. Последнее условие особенно важно в работе с активно формирующейся личностью, в частности с подростками [45, с. 67].

Под профилактикой понимаются, прежде всего, научно обоснованные и своевременно предпринятые действия, направленные на [62, с. 48]:

1) предотвращение возможных физических, психологических и социокультурных обстоятельств у отдельного человека, входящего в группу риска;

2) сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья;

3) содействие в достижении социально значимых целей и раскрытие внутреннего потенциала.

Организация профилактической работы предполагает различные формы, среди которых можно рассмотреть несколько наиболее значимых.

1. Организацию социальной среды. Воздействием на социальные факторы можно предотвратить нежелательное поведение личности. Воздействие может быть направлено на общество в целом, отдельную семью, социальную группу или конкретную личность. В рамках данной модели профилактика наркомании включает, прежде всего, социальную рекламу по

формированию установок на здоровый образ жизни и трезвость. Специальные программы, выступления кумиров, специально подобранные кинофильмы – все это должно иметь качественный уровень. Работа может быть организована в местах проведения досуга, улице или в сети Интернет.

2. Информирование может проходить в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы или видео и телефильмов. Не редко информация имеет запугивающий характер. При этом перечисляются негативные последствия зависимого поведения или описывается личностная деградация наркозависимых. Метод действительно увеличивает знания, но плохо влияет на изменение поведения, в некоторых случаях может спровоцировать усиление интереса к данному виду поведения.

Для максимальной эффективности от мероприятий по профилактики наркомании необходимо, чтобы информацию подготавливали исключительно специалисты. Этим должны заниматься не только профессиональные наркологи, но специалисты по социальной работе, психологи, а также сотрудники правоохранительных органов. Другими словами, профилактика наркомании – это комплекс мероприятий, который организовывается представителями перечисленных профессиональных сфер деятельности, с целью донести максимальное количество информации о вреде наркотических веществ до аудитории.

Теории, пытающиеся объяснить явление наркомании и причины ее возникновения, в основном концентрируются на вопросах социальных укладов, подверженных изменениям, на подражательных мотивах поведения и на особенностях личности.

1. Социальные теории объясняют употребление наркотиков как ответ личности на давление, возникающее из перемен, происходящих в современном обществе. Например, одно из теоретических направлений рассматривает наркоманию среди молодежи, как специфическое выражение протеста против социального прогресса — «бегство от социального уклада посредством наркотиков». Другое направление утверждает, что молодежь прибегает к

наркотикам, чтобы продемонстрировать неприятие образа жизни истеблишмента [34, с. 170].

2. С позиции теории взаимодействия (Т. Парсонс) обстоятельства, в которых человек употребляет наркотики, непосредственно зависят от общения с людьми, имеющими большой наркотический опыт. Личность, борющаяся с дилеммой — принимать или не принимать наркотик — или уже имеющая первоначальный опыт употребления, находит поддержку со стороны себе подобных, но с большим стажем, и становится членом группы, в которой, кроме сходства взглядов, касающихся музыки, моды и занятий в свободное время, ожидается и совместное употребление наркотических веществ [26, с.31].

В процессе приобщения новый член группы начинает постепенно ощущать удовольствие от приема наркотиков. Его первоначальное сопротивление постепенно сменяется безразличием, уменьшается вместе с чувством вины, чтобы в конце концов совсем исчезнуть. Уже в начальной фазе наркоман учится не обращать внимание на негативные последствия своего поведения под действием наркотиков и подчеркивать приятные ощущения, которые он переживает. Хотя позже наркоман может отделиться от группы и продолжать принимать наркотики независимо от нее, но в начальном периоде ему необходима поддержка со стороны, чтобы выработать систему ценностей наркотика и его употребления, выбрать оптимальный метод и набраться опыта.

3. Теория личности (З. Фрейд, А. Маслоу) ставит во главу угла психологические потребности [61, с. 124]. Известно популярное мнение о марихуане как о наркотике «относительно безопасном, не более вредном, чем алкоголь, средстве ухода от действительности». Из этих утверждений следует, что люди с чувством неуверенности, в основе которого лежат эмоциональные проблемы и невротические конфликты, предрасположены к употреблению наркотиков и других психоактивных веществ. Возможно, некоторые лица могут принимать героин или другие наркотические вещества с целью уменьшения чувства страха, бегства от общества и удовлетворения саморазрушительных стремлений.

В этом контексте теория личности противопоставляется теории взаимодействия, подчеркивающей условную модель поведения — кто-то учится принимать наркотики, как мог бы учиться чему-нибудь иному. С другой стороны, в теории личности считается, что использование запрещенных средств является одним из симптомов психических нарушений [46, с. 209].

Согласно теории социального конструкционизма социальные проблемы определяются как деятельность индивидов или групп по выражению недовольства и выдвижению утверждений-требований относительно некоторых предполагаемых условий. Социальные проблемы конструируются индивидами или группами, привлекающими внимание общественности к тем или иным условиям и выступающими с требованием их изменения [52, с.16].

Так, например, с позиций конструкционистского подхода к анализу наркомании важными будут являться вопросы: представляет ли наркомания социальную проблему, то есть является ли она предметом беспокойства и обсуждения со стороны общественности, чьи утверждения – требования делают наркоманию предметом общественного внимания, как эти утверждения типизируют наркозависимых, что делается для того, чтобы эти утверждения выглядели убедительными и как изменяются со временем данные утверждения.

Исследование социальной проблемы наркомании предполагает анализ деятельности таких организаций, как, например, «Возрождение», «Исход» и «Новая жизнь» и многих других, своими действиями прямо или косвенно привлекающих внимание к положению наркозависимых в обществе и, таким образом, конструирующих данную проблему. Цель конструирования социальной проблемы наркомании – привлечь внимание общественности и политиков на сложившуюся наркоситуацию, вызвать обеспокоенность и осознание необходимости принятия мер по изменению существующего положения.

В настоящее время наркомания является одной из самых важных и требующих незамедлительного решения социальных проблем. Решением этой проблемы занимаются международные, государственные, общественные и

благотворительные организации. Все больше специалистов различных профессий занимаются профилактикой наркомании, привлекая и активную молодежь. Таким образом, пристрастие к психоактивным веществам, которое еще около века назад являлось нормой, было сконструировано в социальную проблему «наркомания».

Несмотря на эффективность разнообразных теорий, все-таки ни одна из них не отвечает на вопрос — почему человек принимает наркотики, так как наркомания, в сущности, является широкой гаммой нарушений, зависящей от множества обстоятельств. Следует отметить, что не существует единой причины или единого ряда обстоятельств, которые бы на прямую приводили к возникновению зависимости, так как наркомания существует во всех слоях общества и среди всех разновидностей личности — от нормальных до патологических [51, с.41].

Разнообразие теорий возникновения наркомании приводит к возникновению множества теоретических подходов к ее профилактике. Все эти подходы ориентированы прежде всего на модификацию поведения человека, т. е. на устранение нежелательного поведения [31, с. 5]. Проблема всех теорий профилактики наркомании в их рано или поздно обнаруживающейся несостоятельности. Эта несостоятельность прежде всего связана с постоянно изменяющимися социально-психологическими явлениями и процессами в обществе [58, с. 6].

Однако одна из теорий профилактики получила мировое признание с точки зрения ее адекватности многим международным профилактическим стратегиям. Это теория социального научения А. Бандуры.

Бандура создал обоснованную теорию, в противовес точке зрения, в которой индивидуум рассматривался как пассивный ответчик на внешние стимулы или жертва неосознанных побуждений. Автор показывает, что поведение объясняется в терминах непрерывной реципрокной интерактивности, в которой личностные, ситуационные и поведенческие факторы взаимодействуют между собой как взаимозависимые детерминанты [68, с 38].

В рамках этого подхода наиважнейшую роль играют символические, косвенные и саморегуляционные процессы. С самого начала своей научной деятельности Альберт Бандура уделял особое внимание огромной роли символического моделирования в формировании и распространении новых форм поведения и социальных отношений. С развитием коммуникационных технологий, символическое окружение играет все возрастающую роль в распространении идей, ценностей и стилей поведения. С позиций социального научения моделирование влияет на научение главным образом через информативную функцию. Если бы люди руководствовались в повседневной жизни только методом проб и ошибок, то научение было бы очень трудоемким, рискованным процессом. Но, в большинстве случаев, наблюдая за другими, человек обучается на примерах пусть даже приблизительных, и поэтому избегает многих ошибок [69, с. 81].

Наиболее спорным вопросом в научении через наблюдение является вопрос о роли подкрепления. Предполагается, что последствия автоматически подкрепляют поведение, без участия когнитивных структур. Однако в процессе изучения ученые пришли к заключению, что когда научение происходит неосознанно, то оно крайне замедленно во времени и малоэффективно. Чаще всего подкрепление переживается непосредственно или опосредовано. Однако, кроме прямого и косвенного подкрепления, люди свое собственное поведение регулируют посредством самоподкрепления. Самоподкрепление осуществляется в том случае, если люди придерживаются высокого уровня исполнения и вознаграждают или наказывают себя за достижения и неудачи. Люди способны осуществлять некоторый когнитивный контроль над своим собственным поведением, мотивацией и окружающей их средой. В контексте самоподкрепления Альберт Бандура вводит термин саморегуляция и показывает, как человеческое поведение мотивируется и регулируется внутренними стандартами и самооценочными реакциями.

Самоэффективность занимает центральное место в размышлениях Бандуры. Когда люди осознают собственную эффективность в специфической

ситуации, они начинают прилагать больше усилий, дольше могут противостоять препятствиям, выдерживают враждебные обстоятельства и неприятные переживания. Высокая самооэффективность, связанная с ожиданием успеха, обычно приводит к хорошему результату и повышает таким образом самоуважение [23, с. 7]. И, напротив, низкая самооэффективность приводит к неудаче и снижению самоуважения. Человек постоянно пытается контролировать непредсказуемые ситуации и таким образом пытается осуществлять контроль над разнообразными аспектами бытия. Бандура считает поведение достаточно целенаправленной активностью, а эффективность намерений в регулируемом поведении определяется частично тем, насколько далеко цели устремлены в будущее [23, с 8].

Р. Лазарусом на основе интеграции теории социального научения с теорией стресса (Г. Селье) была разработана интегративная модель стресса и копинга [70, с. 22]. В этой теории поведение человека рассматривается не просто как механический ответ на воздействие среды, а как сложное социально-психологическое образование, некий опыт, через который преломляются требования социальной среды [71, с. 122]. В результате этого опыта формируются те или иные формы поведения. Этот опыт состоит из определенных личностных и средовых ресурсов и поведенческих стратегий [72, с. 37].

Личностным ресурсом является, прежде всего, Я-концепция человека. Под Я-концепцией понимается совокупность всех представлений личности о себе, сопряженная с их оценкой [18, с. 45]. Она включает образ Я (картину Я) и самооценку (принятие себя). Образ Я — описательная составляющая Я-концепции, а самооценка составляющая, связанная с отношением к себе или отдельным своим качествам. Образ Я — представление индивида о себе (когнитивная составляющая), самооценка — аффективная оценка этих представлений (эмоционально-оценочная составляющая), потенциальная поведенческая реакция — поведенческая составляющая Я-концепции как установки [30, с. 298].

Позитивная Я-концепция, являясь одним из важнейших личностных копинг-ресурсов, отличается сформированностью в соответствии с возрастом, относительной устойчивостью и в то же время выраженными динамическими характеристиками (подвижностью), то есть способностью к развитию. Она характеризуется высоким уровнем побуждений, позитивным эмоциональным тоном, сформированным положительным образом тела, адекватными позитивными семейными, социальными, сексуальными отношениями, устойчивым уровнем морального самосознания, сформированными профессионально-образовательными стремлениями, субъективным ощущением контроля над средой, высокой способностью приспособления к среде, сформированностью реального и идеального компонентов самооценки и умеренным расхождением между ними. Данные особенности Я-концепции способствуют росту самосознания и формированию эффективных стратегий личностно-средового взаимодействия [67, с.62].

Помимо этого к личностным ресурсам относятся: способность контролировать свою жизнь, свое поведение, брать за это ответственность на себя — интервальный локус контроля; умение общаться с окружающими и знания о социальной действительности — определенная социальная компетентность; умение быть эмоциональным, сопереживать окружающим в процессе общения, «проживать вместе с ними» какой-то отрезок жизни и таким образом накапливать свой собственный опыт — эмпатия; умение общаться с людьми, желание и стремление быть с ними вместе — аффилиация [44, с.45]. К ресурсам также относятся и такие элементы личностной зрелости, как своя, собственная позиция по отношению к жизни, смерти, любви, одиночеству, вере, духовности; ценностные ориентации и мотивационную структуру личности [59].

Помимо ресурсов личности человек обладает и ресурсами социальной среды (средовые ресурсы), которые определяют его поведение. Это та сеть социальных контактов, то окружение, в котором живет человек. Эта система социальной поддержки может существовать на уровне мирового сообщества,

страны, государства, конкретного города, района, школы или вуза, на уровне конкретной семьи, друзей и т.д. Но помимо наличия этой системы необходимо, чтобы социальная поддержка реально оказывалась, воспринималась и, чтобы человек умел запрашивать, находить. Все это в целом называется социально-поддерживающим процессом [19, с. 101]. Социально-поддерживающий процесс также является ресурсом человеческого поведения. Для того, чтобы рассчитывать на достаточно адаптивное поведение молодежи, у нее должен быть высоко развит уровень личностных и социальных ресурсов. Этого добиться не просто, но возможно, используя определенные профилактические обучающие программы, основанные на системе обучения здоровому поведению. Таким образом, профилактика наркомании, согласно рассмотренной теории, сводится к обучению основам здорового образа жизни, эффективным поведенческим стратегиям, социальным навыкам и умениям преодоления стресса, управления им.

Существует альтернативная названным ранее теориям педагогическая теория профилактики наркомании, основанная на социобиологическом подходе. Этот подход к разработке методологии профилактики наркомании основывается на том, что, согласно теориям развития наркомании, наибольшее значение имеют личностные и микросоциальные факторы. Личностные факторы — это особенности психики людей, становящихся на путь наркотизации. Микросоциальные факторы проявляются тогда, когда человек начинает принимать наркотики под влиянием ближайшего окружения — друзей или членов семьи.

Как следует из перечисленных выше теорий возникновения наркомании, в качестве одного из факторов, провоцирующих этот тяжелый недуг, выступает конфликт индивида и общества. Наркоманию можно рассматривать не только как причину асоциального поведения индивида, но и как следствие недостаточной социализации человека. Человек является личностью уже в силу своего рождения в обществе. Но каждый конкретный человек социализирован в разной степени. По определению, высшая степень социализации

характеризуется гармонией человека и общества, низшая — острым конфликтом человека и его социального окружения. Естественно, что наркомания и поведение человека, ведущее к формированию наркомании у него самого или окружающих, — один из видов конфликта человека и общества. Очевидно, что человек может противостоять злоупотреблению наркотиками, избежать пристрастия к ним лишь при его высокой степени социализации.

Таким образом, теории, объясняющие явление наркомании и причины ее возникновения, в основном концентрируются на вопросах социальных укладов. Это социальная теория, теория взаимодействия, теория личности, теория социального конструкционизма, теория стигматизации. Разнообразие теорий возникновения наркомании приводит к большому количеству теоретических подходов к ее профилактике. Наиболее значимой теорией в профилактике наркомании на современном этапе, является теория социального научения, поскольку позволяет учесть роль коммуникационных технологий и символическое окружение, которое играет все возрастающую роль в распространении идей, ценностей и стилей поведения.

1.2. Правовые основы организации информационного обеспечения профилактики наркомании

Противодействие распространению злоупотребления наркотиками традиционно осуществляется по следующим направлениям: борьба с нелегальным рынком наркотиков и уменьшение наркопреступности, контроль над нелегальным оборотом наркотиков, профилактическая работа с группами риска и населением в целом (первичная профилактика), работа с лицами, эпизодически употребляющими наркотики (вторичная профилактика) и лечение лиц с зависимостью от наркотиков (третичная профилактика).

Профилактика наркомании регламентируется нормативно-правовыми документами международного, федерального, регионального, муниципального уровней.

В 1961 году утверждена Единая Конвенция ООН о наркотических средствах [1], в статье 38 прописаны следующие меры борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами: меры, направленные на предотвращение злоупотребления наркотическими средствами и на раннее выявление, лечение, воспитание, восстановление трудоспособности, возвращение в общество соответствующих лиц и на наблюдение за ними после окончания ими лечения, и координируют свои усилия для достижения этих целей.

Кроме того, стороны Конвенции обязались содействовать, насколько это возможно, подготовке кадров для лечения, восстановления трудоспособности, возвращения в общество лиц, злоупотребляющих наркотическими средствами, для наблюдения за ними после окончания ими лечения, а также принимать все возможные меры, чтобы содействовать ознакомлению лиц, которым это необходимо по работе, с проблемами злоупотребления наркотическими средствами и его предотвращения, и способствовать ознакомлению с этими проблемами население в случае, если есть опасность того, что злоупотребление наркотическими средствами приобретает широкие масштабы.

Деятельность по предотвращению распространения наркомании в детской и подростковой среде опирается на нормы принятой 20 ноября 1989 года Конвенции ООН о правах ребенка [4], она закрепляет в статье 33 обязанность государств принимать необходимые меры (законодательные, административные, социальные, образовательные и др.) для защиты детей от незаконного употребления наркотических веществ. Эта обязанность закреплена с определенной целью, во-первых, согласно статье 39, с целью содействия физическому и психологическому восстановлению и социальной реинтеграции ребенка, являющегося жертвой пренебрежения, и, во-вторых, в соответствии со статьей 3, с целью обеспечить максимально интересы ребенка, как со стороны государства, так и общества в целом.

Таким образом, Конвенция определяет стратегию развития внутреннего законодательства государства и стратегию деятельности в профилактике наркомании несовершеннолетних – защита прав детей посредством развития в государстве системы мер профилактики наркомании и рисков наркотизации несовершеннолетних, реализация профилактических мероприятий, исходя из интересов ребенка [32].

В Российской Федерации правовое регулирование в отношении профилактики наркомании осуществляется на уровне законов, и подзаконных актов.

Конституцией РФ установлено, что государство создает условия, обеспечивающие достойную жизнь и свободное развитие человека, гарантируется охрана здоровья людей и социальная защита (статья 7), а также гарантируется защита этих прав (статья 41) [3].

Законодательно установлены виды юридической ответственности в целях профилактики наркомании. Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации установлена административная ответственность: для родителей или лиц их заменяющих за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по отношению к ребенку (статья

5.35); за незаконные приобретение, хранение, перевозку, изготовление, переработку без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные приобретение, хранение, перевозку без цели сбыта растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (статья 6.8); за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ (статья 6.9); за уклонение от прохождения диагностических и профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) реабилитации лицом, на которое судьей возложена обязанность пройти реабилитацию в связи с потреблением наркотических средств (статья 6.9.1); за вовлечение несовершеннолетнего в употребление новых потенциально опасных психоактивных или одурманивающих веществ (статья 6.10); за пропаганду, незаконную рекламу наркотических средств (статья 6.13), а также за незаконные приобретение, хранение, перевозка, производство, сбыт или пересылка прекурсоров наркотических веществ, если эти действия не содержат уголовно наказуемого деяния (статья 6.16.1); за нарушение установленных требований распространения среди детей информационной продукции, содержащей информацию, причиняющую вред их здоровью и (или) развитию (статья 6.17); за непринятие мер по уничтожению дикорастущих растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, а также, за незаконное культивирование растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (статьи 10.5 и 10.5.1) [4].

В Уголовном кодексе Российской Федерации закреплены преступления, которые влекут за собой уголовное наказание [5].

Уголовное наказание предусмотрено за следующие действия: незаконные приобретение, хранение, перевозку, изготовление, переработку без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в значительном размере (статья 228); незаконные производство, сбыт или

пересылку наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также незаконные сбыт или пересылку растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (статья 228.1); нарушение правил производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения наркотических средств или психотропных веществ либо их прекурсоров (статья 228.2); хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, а также растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (статья 229); контрабанда наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров или аналогов, растений, содержащих наркотические средства, психотропные вещества или их прекурсоры, либо их частей, содержащих наркотические средства, психотропные вещества или их прекурсоры, инструментов или оборудования, находящихся под специальным контролем и используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ (статья 229.1).

Также действиями, нарушающими Уголовный кодекс РФ являются: склонение к потреблению наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (статья 230); незаконное культивирование растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (статья 231); организация либо содержание притонов или систематическое предоставление помещений для потребления наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (статья 232); незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (статья 233) [5].

Основным в системе законодательных мер профилактики наркомании и преступности, связанной с употреблением наркотиков является Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «О наркотических средствах и

психотропных веществах» [6]. В Федеральном законе закреплены следующие основные понятия: «наркотические средства – вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года»; «наркомания – заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества»; «больной наркоманией – лицо, которому по результатам медицинского освидетельствования, проведенного в соответствии с настоящим Федеральным законом, поставлен диагноз «наркомания»; «профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании – совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурного, физкультурно-спортивного и иного характера, направленных на предупреждение возникновения и распространения наркомании»; «профилактические мероприятия – мероприятия, направленные на предупреждение потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача и укрепление психического здоровья лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача».

В Федеральном законе отмечено, что одним из принципов государственной политики в области противодействия незаконному обороту наркотиков является приоритетность мер по профилактике наркомании и стимулирование деятельности, направленной на антинаркотическую пропаганду (статья 4). ФЗ определяет правовой статус органов, уполномоченных на решение задач в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту (статья 6).

Социально-педагогическая профилактика наркозависимости несовершеннолетних осуществляется в рамках Федерального закона от 24 июня 1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» в контексте предупреждения безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, ее задачами являются (статья 2): предупреждение безнадзорности, беспризорности, правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних, выявление и устранение причин и условий, способствующих этому; обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних; социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении; выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий [7].

Федеральным Законом к органам и учреждениям системы профилактики отнесены органы управления образованием, которые разрабатывают и внедряют в практику образовательных учреждений программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних, и образовательные учреждения, обеспечивающие выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении (в том числе употребляющих наркотики), и в пределах своей компетенции осуществляющих индивидуальную профилактическую работу с такими несовершеннолетними, а также учреждения социальной защиты населения и здравоохранения. Деятельность органов и учреждений системы профилактики при решении данных задач основывается на принципах законности, демократизма, гуманности, поддержки семьи и взаимодействия с семьей, индивидуального подхода, конфиденциальности, ответственности должностных лиц и граждан за нарушение прав и законных интересов несовершеннолетних, государственной поддержки муниципалитетов и общественных объединений как субъектов превентивной деятельности.

Федеральный закон «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» от 29.12.2010 N 436-ФЗ регулирует отношения,

связанные с защитой детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию. К информации, причиняющей вред здоровью и развитию детей данный ФЗ относит информацию, способную вызвать у детей желание употребить наркотические средства, психотропные и (или) одурманивающие вещества (статья 5) [9].

Основопологающим документом по разработке, совершенствованию и корректировке государственной антинаркотической политики является утвержденная Указом Президента национальная концепция преодоления социально значимых проблем злоупотребления наркотиками — Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года [10]. Она базируется на трех основных направлениях деятельности: сокращение предложения наркотиков, снижение спроса на наркотики и развитие международного сотрудничества в сфере контроля за оборотом наркотиков. В Стратегии содержатся предложения, имеющие особое значение для повышения эффективности мер, направленных на сокращение спроса на наркотики путем совершенствования системы профилактической, лечебной и реабилитационной работы.

Основные задачи государственной политики в интересах детей и ключевые механизмы ее реализации определены в Указе Президента РФ от 1 июня 2012 г. №761 [11]. Нормативно-правовой акт закрепляет меры, которые должны быть внедрены в систему воспитания и защиты детства. Анализ мер показывает, что они относятся в том числе и к решению задач в части общей и специальной превенции наркомании [32]. Меры общей профилактики: создание и внедрение программ обучения несовершеннолетних правилам безопасного поведения в интернет-пространстве; внедрение современных программ гражданско-патриотического воспитания, ориентированных на развитие российской гражданской идентичности, культуры толерантности, социальной компетентности, готовности к защите Родины и позитивного отношения к военной службе; внедрение эффективных механизмов межведомственного сотрудничества социальных институтов в области

воспитания и социализации детей; формирование безопасного и комфортного семейного окружения для детей; обеспечение реализации комплекса мероприятий социальной рекламы, пропагандирующей здоровый образ жизни; обеспечение доступности занятий физической культурой, туризмом и спортом; внедрение инновационных видов отдыха и социально-полезного досуга для подростков. Меры специальной профилактики: ограничение скрытой рекламы алкогольной продукции, психоактивных веществ, табака; обновление форм и методов борьбы с детской наркоманией и алкоголизмом.

Также на федеральном уровне действуют: Распоряжения Правительства РФ от 04.03.2013 №294-р «Об утверждении государственной программы РФ «Противодействие незаконному обороту наркотиков» [14]; от 30 декабря 2009 г. №2128-р «О Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения РФ на период до 2020 г.» [12]; Приказ Минобразования РФ от 28 февраля 2000 г. № 619 [15], который закрепляет комплексность профилактических мер, правила системного проведения мероприятий, направленных на предупреждение наркомании; Концепция государственной антинаркотической политики Российской Федерации (утв. ФСКН России 16.10.2009), закрепляющая систему мер, направленную на сокращение предложения и спроса на наркотики, а также меры по совершенствованию организационного и правового обеспечения антинаркотической деятельности.

На региональном и муниципальном уровнях разрабатывается, принимается и реализуется система мер, направленная на профилактику наркомании. На территории Алтайского края также действует ряд нормативно-правовых актов.

Основным является Закон Алтайского края от 14.09.2006 № 94-ЗС «О профилактике наркомании и токсикомании в Алтайском крае» [16]. В законе закреплены основные задачи в сфере профилактики наркомании и токсикомании: создание системы комплексной профилактики наркомании и

токсикомании на территории Алтайского края; выявление и устранение причин и условий, способствующих распространению наркомании, токсикомании и преступлений в сфере незаконного оборота наркотических средств; формирование в обществе потребности здорового образа жизни и негативного отношения к незаконному потреблению наркотических средств; обеспечение взаимодействия органов государственной власти Алтайского края, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти Алтайского края, органов местного самоуправления, негосударственных некоммерческих организаций по вопросам организации профилактики наркомании и токсикомании; создание системы раннего выявления лиц, незаконно потребляющих наркотические средства; совершенствование системы лечения и реабилитации лиц, больных наркоманией и токсикоманией; проведение комплексных профилактических мероприятий, направленных на противодействие незаконному обороту наркотических средств.

Органом исполнительной власти Алтайского края в сфере социального обеспечения, согласно закону, осуществляются следующие направления деятельности: развитие сети учреждений социального обслуживания семей и детей, повышение качества социальных услуг, предоставляемых семьям с детьми; выявление семей, находящихся в социально опасном положении; оказание несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении, социальной, психолого-педагогической и иной помощи; организуется оздоровление, отдых и занятость детей из семей, находящихся в социально опасном положении; организуется подготовка, переподготовка и повышение квалификации специалистов учреждений социального обслуживания семей и детей, участвующих в профилактике наркомании и токсикомании; проводятся обучающие семинары для специалистов социальной сферы по проблемам профилактики наркомании и токсикомании.

В Постановлении Администрации Алтайского края от 13.03.2012 №123 «Об утверждении Положения и Порядка осуществления мониторинга наркоситуации в Алтайском крае» закреплены: понятие мониторинга наркоситуации (система наблюдения за развитием ситуации в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту, профилактики немедицинского потребления наркотиков, лечения и медико-социальной реабилитации больных наркоманией), цели, основные задачи и правовые акты, на основе которых он осуществляется. Постановление определяет участников мониторинга, а также механизм его проведения [17].

Примерами нормативно-правых актов регионального уровня в Алтайском крае, в том числе являются: Постановление Администрации Алтайского края от 19.06.2014 №281 «Об утверждении государственной программы Алтайского края «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Алтайском крае» на 2014–2020 годы; Постановление Администрации города Белокурихи от 31.05.2012 №822 «Об утверждении Положения об антинаркотической комиссии администрации города Белокурихи Алтайского края»; Постановление Администрации города Барнаула от 20.01.2014 №51 «О создании межведомственной комиссии по профилактике безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних, совершения правонарушений и антиобщественных действий, наркомании, токсикомании, алкоголизма, табакокурения на территории города Барнаула».

Таким образом, обеспечивается реализация единой антинаркотической стратегии на международном, федеральном, региональном и муниципальном уровнях. Нормативно-правовые акты, принятые и действующие на данных уровнях устанавливают запреты и наказания, обеспечивают информационную поддержку специалистов системы профилактики, а нормы, закрепляющие направления профилактики, задают направления разработки мероприятий превентивного характера. Принимаемые меры позволяют не только

формировать и совершенствовать материально-технические, методические, и технологические ресурсы профилактической деятельности, но и вырабатывать и поддерживать механизмы межведомственного взаимодействия специалистов.

Глава II. Исследование информационного обеспечения специалистов по профилактике наркомании Алтайского краевого наркологического диспансера

2.1. Информационные ресурсы в профилактике наркомании

Федеральный закон от 27.07.2006 N 149-ФЗ (ред. от 19.12.2016) «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) определяет «информацию» как сведения (сообщения, данные) независимо от формы их представления. А информационные ресурсы как совокупность данных, организованных для получения достоверной информации в самых разных областях знаний и практической деятельности [8].

Информационные ресурсы разделяют по классам собираемой информации [39].

К первично собираемой информации, т.е. той, которая отражает специфику ее источника, области или сферы создания, возникновения, относится информация, образующаяся самостоятельно в природных условиях. Информация о количественных и качественных характеристиках разных социальных процессов образуют класс «снимаемой информации». Выделенные по этому признаку информационные ресурсы можно классифицировать как естественные, производственные, социально-экономические.

Другой класс информационного ресурса образуют сведения, данные, получаемые искусственно в процессе научно-исследовательской деятельности, а также любой творческой работы. Она базируется на обработке уже имеющейся информации по специальным параметрам и моделям (математическая обработка, логическая, семантическая и т.д.). К этому же классу относятся и объекты, создаваемые как авторские произведения в области литературы, искусства. Важным компонентом этих ресурсов является информация, получаемая в результате интеллектуальной деятельности человека. Выделяется вторичная информация, возникающая на основе переработки уже имеющейся информации, и новая, фиксирующая то, что

человечество до сих пор не знало. Сюда относятся открытия, прогнозы в области различных социальных и природных процессов [39].

К информационным ресурсам относятся: библиотеки, архивы, базы данных, СМИ и т.п. и информационные сервисы (сайты, на которых можно воспользоваться разнообразными сервисными услугами: электронной почтой, блогом, а также познакомиться с механизмом его ведения, поиском, различными каталогами, словарями, справочниками, прогнозом погоды, телепрограммой, курсами валют и найти любую интересующую информацию).

Развитие мировых информационных ресурсов позволило: превратить деятельность по оказанию информационных услуг в глобальную человеческую деятельность; сформировать мировой и внутригосударственный рынок информационных услуг; образовать всевозможные базы данных ресурсов регионов и государств, к которым возможен сравнительно недорогой доступ; повысить обоснованность и оперативность принимаемых решений в фирмах, банках, биржах, промышленности, торговли и др. за счет своевременного использования необходимой информации.

Информационные ресурсы классифицируются как государственные и негосударственные и, как элемент состава имущества находятся в собственности граждан, органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и общественных объединений.

Взаимодействие людей с информационными ресурсами происходит на самых разных уровнях [37]. Среди источников получения информации лидирующее место занимает Интернет – 45 %, затем телевидение – 30 %, книги – 15 %, периодическая печать – 10 %. Мотивацией поиска является потребность в получении общеобразовательной (48 %), развлекательной (30 %) и расширяющей кругозор (20 %) информации [36].

Интернет, как следует из приведенных цифр, является основным источником получения информации. В связи с этим в рамках исследования представляется необходимым изучение информационных ресурсов, которые

могут быть использованы специалистом в организации профилактики наркомании.

В сети Интернет существуют различные поисковые системы. Самые известные из них: Yandex, Google, Rambler. При введении запроса «Сайты антинаркотической направленности» в поисковой системе Yandex было получено 39 миллионов результатов. Среди них можно отметить:

1. <http://www.takzdorovo.ru/> – официальный ресурс программы «Здоровая Россия». Интерактивный портал Takzdorovo.ru содержит не только информацию (статьи, новости, авторские колонки, комментарии экспертов и видеоуроки) о здоровом образе жизни, но и о профилактике наркомании и других зависимостей. Важно отметить, что материалы Takzdorovo.ru проходят проверку у ведущих специалистов российского здравоохранения и экспертов в области здорового образа жизни. Опубликованные на сайте сведения подтверждены исследованиями и содержат достоверную информацию [50]. В редакции портала отсутствует рекламный отдел, а приглашенные специалисты рассказывают только о доступных и несложных способах поддерживать здоровье.

2. <http://www.protivnarko.ru/> – сайт Координационного центра по противодействию наркомании. Это ресурс об антинаркотической деятельности Русской Православной Церкви. В описании сайта указано следующее : «В настоящее время Церковь в рамках своей уставной деятельности объединяет свои реабилитационные структуры на территории Российской Федерации в единую сеть помощи наркозависимым [55]. Начался качественно новый период в становлении церковной реабилитации. Реабилитационный процесс в Церкви включает следующие этапы: первичное консультирование, дезинтоксикацию, мотивационный период, основной период реабилитации, ресоциализацию, постреабилитационное сопровождение, работу с родственниками и близкими». На сайте приведено описание Церковных программ по профилактике наркомании, описана технология Церковной реабилитации. Специалист по профилактике наркомании в своей деятельности может опираться на данный

сайт, а также сам наркозависимый и его родственники могут найти здесь информацию, способную помочь им в решении проблемы.

3. <http://www.narkotiki.ru/> – «Нет наркотикам» – Информационно-публицистический ресурс. В разделе «О проекте», доступно следующее описание: «На нашем сайте мы делаем, по сути, только одно простое дело – говорим правду. Мы рассказываем то, что нам удастся узнать об этом страшном явлении, об этой всеобъемлющей социальной проблеме, об этом чудовищном выборе, который делают совсем ещё молодые люди, – об употреблении наркотиков. Мы рассказываем настолько хорошо, насколько это возможно. И впредь не планируем отступать от этого принципа. Видимо, когда речь идёт о такой многосложной проблеме, как наркомания, решение одних вопросов всегда будет порождать новые вопросы. Это нормально, это логично. Наверное, та оперативность, с которой наша редакция находит и будет находить ответы на эти постоянно возникающие вопросы, может служить критерием нашего профессионализма и общественной полезности...» [47]. «Нет наркотикам» – полезный сайт для педагогов, специалистов в области профилактики, психологов, родителей и студентов, изучающих профилактику наркомании. Здесь оперативно размещаются последние новости и события по данной проблематике, доступна антинаркотическая реклама, приведены исследования и статистика по наркоситуации, а также размещено большое количество литературы по профилактике наркомании.

4. <http://stopnarkotik.ru/> – сайт Всероссийского общественного движения «СТОПНАРКОТИК». Деятельность Всероссийского общественного движения «СТОПНАРКОТИК»: законотворческая (включает предложение поправок в законодательные акты федерального и регионального уровня, с целью повышения эффективности борьбы с незаконным оборотом наркотических средств в Российской Федерации); оперативная (в рамках действующего законодательства РФ, осуществлять противодействие открытой рекламе, продаже и вовлечению в наркоманию) и информационно-профилактическая (подготовка методических материалов о действии новых

законов в антинаркотической области, проведение профилактических занятий с молодежью, консультации психологов, взаимодействие с центрами реабилитации) [60]. Это ресурс, который содержит информацию о профилактике наркотической зависимости, рейтинг реабилитационных центров, информацию о достижении успехов в проектах по совершенствованию законодательства Российской Федерации. Кроме того, на сайте общественного движения доступна блокировка сайтов, пропагандирующих наркотические вещества, сделать это может каждый пользователь сети Интернет.

5. <http://www.narcom.ru> – «Русский народный сервер против наркотиков». Ресурс, который начал свою деятельность в 1998 году. В настоящее время на сайте Нарком. ру появилась своя социальная сеть, где теперь можно обсуждать профессиональные вопросы с самыми разными специалистами в сфере профилактики наркомании. А также участвовать в работе тематических групп, обмениваться с коллегами полезной информацией, задавать вопросы и вместе с коллегами искать на них ответы. Настоящий ресурс содержит большое количество статей и материалов конференций по проблеме наркомании и ее профилактике. На сайте представлен список законов и нормативных документов, описаны мифы и легенды о наркомании и реальные истории людей, освободившихся от наркозависимости [54].

6. <http://www.antidrugfront.ru/> – «Антинаркотический фронт». Цель информационно-аналитического портала «Антинаркотический фронт» – поставить, осветить, обсудить и решить проблему наркотизации населения России. Ключевым разделом сайта является раздел «Публикации», в котором регулярно обновляются статьи и аналитические записки, посвященные основным темам сайта. Ресурс содержит и другие разделы: «документы», в котором приведены основные официальные документы, используемые для анализа ситуации с производством опиума и героина в Афганистане и его трафиком через Среднюю Азию в Россию. В разделе «Библиотека» собраны книги и обзорные статьи по этой проблеме. В разделе «Факты» собраны краткие цитаты из выступлений официальных лиц, в которых в сжатой и ясной

форме описываются основные аспекты проблемы. В разделе «Видео» собраны видеоролики, посвященные проблеме, в частности, интервью различных экспертов, взятые членами общественного движения «Антинаркотический фронт». Раздел «Новости» содержит регулярно обновляющиеся новости по основным темам сайта. В разделе «Антинаркотическая коалиция» собраны ссылки на различные дружественные сайты, посвященные обсуждению и решению тех же или близких проблем [20].

7. <https://vk.com> – Социальная сеть Вконтакте. По результатам исследований в группах данной социальной сети имеет место быть пропаганда наркотических средств [41, с. 412]. Вконтакте в настоящее время выступает фактором риска распространения психоактивных веществ особенно в подростковой и молодежной среде в силу своей доступности и популярности. С другой стороны, специалист в области профилактики наркомании может использовать социальную сеть как ресурс профилактики наркомании. Во-первых, производить мониторинг групп и информации, которую они содержат, с целью выявления и устранения пропаганды наркотических средств. Во-вторых, создавать страницы в социальных сетях, пропагандирующие здоровый образ жизни, социально-полезные виды деятельности для несовершеннолетних и молодежи и использовать социальную сеть в качестве ресурса информирования людей о проходящих добровольческих мероприятиях и акциях, направленных на профилактику наркомании.

Таким образом, информация и информационные ресурсы в настоящее время используются наиболее часто именно в сети Интернет. Информационные ресурсы сети Интернет могут быть использованы специалистом в организации профилактики наркомании – они содержат наиболее актуальную и постоянно обновляющуюся информацию о новых видах, технологиях, программах и инновациях в профилактике наркомании.

2.2 Информационное обеспечение в организации деятельности по профилактике наркомании специалиста Алтайского краевого наркологического диспансера

Организация деятельности по профилактике наркомании невозможна без осуществления вспомогательных (обеспечивающих) видов деятельности необходимых для достижения поставленных целей. Одним из таких видов деятельности является информационное обеспечение [65, с. 49]. Информационное обеспечение – регулярная деятельность по получению информационного продукта или оказанию информационных услуг [64, с. 9].

Грамотное информационное обеспечение любой деятельности традиционно считается надежным фактором, обуславливающим ее результативность. Д. И. Блюменау отмечал, что плохая постановка информационного обслуживания почти всегда приводит к плохому результату [24, с. 43].

Необходимость информационного обеспечения вызывается информационной неопределенностью. Под информационной неопределенностью понимается несоответствие фактического и желаемого состояний информированности специалиста, осуществляющего профилактику наркомании об окружающей действительности, которое не позволяет решать поставленные задачи. Из этого следует, что информационная потребность — это определенное состояние субъекта предметной деятельности, которое возникает в связи с необходимостью получения сведений, обеспечивающих решение предметных задач. При этом проблема выявления, описания и измерения информационных потребностей специалистов становится одной из основных в комплексе проблем информационного обеспечения специалиста, занимающегося профилактикой наркомании. Только на основе ее решения можно формулировать требования к информационному обеспечению. Информационные потребности определяют цель информационного обеспечения, которое состоит в предоставлении специалистам занимающимся

профилактикой наркомании актуальной информации требуемого качества и в заданные сроки [63].

Задачами информационного обеспечения деятельности по профилактике наркомании являются: удовлетворение информационных потребностей органов управления, предоставление им информации в виде документов; формирование, размещение, наполнение, поддержка, актуализация, использование информационных ресурсов; создание и развитие систем обработки и передачи информации; развитие системы информационного обеспечения.

Необходимо отметить ряд требований к информационному обеспечению профилактической деятельности и к управлению информацией: правильный отбор первичных сведений и источников информации, достоверность информации, правильная систематизация и классификация информации; непрерывность процесса сбора и переработки актуальной информации, отсутствие дублирования информации, корректность данных, фильтрация, агрегирование и актуализация информации.

Информационное обеспечение в организации деятельности по профилактике наркомании должно соответствовать названным требованиям, поскольку наркобизнес не стоит на месте, пути передачи наркотиков и способы информирования совершенствуются. Важной задачей для специалиста, занимающегося профилактикой наркомании, является умение отследить среди большого потока информации действительно актуальную, которая позволит трансформировать её в новые формы и методы профилактической деятельности.

В «Плане мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012 – 2020 годы) (утв. распоряжением Правительства РФ от 14 февраля 2012 г. № 202-р)» указаны действия, направленные на профилактику наркомании, среди них необходимо выделить

следующие: 1. разработка механизмов противодействия пропаганде потребления наркотиков и рекламе наркосодержащих продуктов потребления в средствах массовой информации и коммуникации; 2. оказание на конкурсной основе за счет средств федерального бюджета финансовой поддержки производству телевизионных и радиопрограмм, телевизионных документальных фильмов, социальной рекламы, проектов в сети Интернет, проектов периодических печатных изданий антинаркотической тематики; 3. организация проведения всероссийских и региональных мероприятий, направленных на повышение эффективности антинаркотической пропаганды, социальной ответственности средств массовой информации, освещающих проблемы наркоситуации в Российской Федерации [13].

Алтайский краевой наркологический диспансер реализует одну из значимых медико-социальных задач – проведение межведомственной профилактической работы, направленной на снижение числа лиц, употребляющих наркотики, сокращение спроса на психоактивные вещества [53].

Профилактическая работа ведется в соответствии с планом мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией на 2012 – 2020 годы. Система организации информационного обеспечения деятельности по профилактике наркомании Алтайского краевого наркологического диспансера основана на межведомственном сотрудничестве с Краевым центром медицинской профилактики, с образовательными учреждениями края, с Краевым социально-реабилитационным центром для несовершеннолетних «Солнышко» и прочими организациями, осуществляющими профилактику наркотической зависимости.

В рамках выпускной квалификационной работы было проведено исследование составляющих информационного обеспечения профилактики наркомании в Алтайском крае, в качестве метода исследования использовался

экспертный опрос специалистов Алтайского краевого наркологического диспансера, осуществляющих профилактику наркомании.

Исследование показало:

1. Специалисты отмечают, что доступность информации о наркотических веществах в сети Интернет является фактором риска, подталкивающим человека к употреблению наркотиков. Информация, пропагандирующая немедицинское употребление наркотических веществ, с целью получения новых ощущений, сосредоточена в основном в группах в социальной сети «ВКонтакте». Работа с социальной сетью является приоритетной и инновационной, поскольку официально мониторинг групп и сообществ в данной социальной сети в рамках профилактических мероприятий в настоящее время не осуществляется.

2. При проведении мероприятий, направленных на профилактику наркомании специалистами используются традиционные методы: тематические лекции и беседы, в том числе в форме видеолекториев, организуются «круглые столы», проводятся выставки, выпускаются листовки и буклеты, в основном по инициативе общественных организаций или учреждений, чья деятельность включает профилактику наркомании. Мероприятия реализуются в рамках проектной деятельности на межведомственном уровне, Краевой наркологический диспансер выступает партнером этих организаций и учреждений. Необходимо отметить, что отсутствует единая система организации информационного обеспечения, не соблюдается принцип полимодальности, который предполагает применение в профилактической деятельности различных подходов и методов, а не центрирование только на одном методе или подходе. Иными словами разные субъекты деятельности по профилактике должны использовать разнообразные методы профилактики наркомании и осуществлять поиск новых методов. Например, в случае, если одна организация не может осуществлять профилактику наркомании в сети Интернет, эти обязанности на себя может взять другая.

3. Такие методы профилактики как флешмобы, работа с социальными сетями и сайтами антинаркотической направленности специалисты не отмечают как абсолютно новые и инновационные, по их мнению, данные методы не достаточно развиты и редко используются при организации профилактических мероприятий. Например, из предложенных в анкете методов, только флешмобы используются специалистами Алтайского краевого наркологического диспансера. Более того, специалистами было отмечено, что эти методы не являются достаточно эффективными, как, например, традиционные.

4. При организации мероприятий, направленных на профилактику наркотической зависимости специалистами используются различные информационные ресурсы: в основном это периодические издания, официальные Веб-сайты, базы данных. Книги и учебные пособия вовсе не используются.

5. К трудностям, с которыми сталкиваются при организации профилактических мероприятий, специалисты относят – недостаток фильмов, ориентированных на разные возрастные категории и лекционного материала для слайд-бесед. В информационной составляющей специалистам не хватает ярких демонстрационных материалов. Стоит проблема недостаточного ресурсного обеспечения, несмотря на организованное межведомственное взаимодействие.

6. Алтайский краевой наркологический диспансер еженедельно проводит мероприятия по графику с образовательными и другими учреждениями, заинтересованными в профилактике наркомании. С начала 2017 года были проведены: Единые дни профилактики наркомании в муниципальных образовательных организациях. В ходе мероприятий проведены беседы о механизмах возникновения и способах противостояния наркотической зависимости с использованием и распространением наглядных материалов, проведением игр и мини-тренингов, просмотром презентаций и видеofilьмов; проводился турнир по волейболу среди детей группы риска. В ближайшее время планируется провести акцию «Летний лагерь-территория

здоровья», в рамках которого планируется провести профилактические мероприятия антинаркотической направленности, используются такие формы работы как: видеолектории, тренинги, мини-тренинги, ролевые игры, викторины, творческие конкурсы; будет организован турнир по мини-футболу; совместно со специалистами КГБУЗ «Центр медицинской профилактики» и волонтерами ФГБОУ ВО АГМУ планируется провести акции «Трамвай здоровья» и «Троллейбус здоровья», направленные на пропаганду здорового образа жизни. Данные мероприятия охватывают в г. Барнауле более 80 тысяч человек, из них 30 тысяч - это подростки и дети, а в крае – 220 тысяч, 170 тысяч детей и подростков. В качестве основного информационного ресурса при организации профилактических мероприятий используется сайт «Здоровая Россия».

7. Исследование показало, что специалисты сомневаются в своей готовности работать с Интернет-ресурсами при организации мероприятий, направленных на профилактику наркомании. Это обусловлено тем, что профилактика наркомании в сети Интернет, по их мнению, является недостаточно эффективной.

Таким образом, специалисты при организации мероприятий, направленных на профилактику наркомании ориентированы на использование традиционных методов (проведение тематических лекций и бесед и видеолекториев, организацию «Круглых столов», выпуск литовок и буклетов, проведение выездных мероприятий). В профилактической работе задействована лишь малая часть оригинальных методов, работа организована по запросу учреждений. Профилактика с использованием возможностей Интернет – ресурсов (например, социальных сетей) считается недостаточно эффективной, несмотря на то, что она позволяет охватить большую аудиторию, выпуск социальной рекламы в социальных сетях позволил бы избежать затрат, создание групп антинаркотической направленности, пропагандирующих здоровый образ жизни, не только вовлекает несовершеннолетних в общественно-полезную деятельность, но и выявляет потребности молодежи –

пользователей социальных сетей, тех, на кого ориентирована профилактика наркомании.

2.3 Информационный контент по профилактике наркомании для специалистов Алтайского краевого наркологического диспансера

Профилактика подразумевает комплекс мероприятий направленных на предупреждение наркомании. Данные мероприятия, как правило, проводятся в учебных заведениях и проводят их педагоги, психологи, специалисты по социальной работе, медики.

При организации профилактики наркомании специалисту необходимо учитывать принципы, по которым строится профилактическая активность.

1. Принцип системности. Этот принцип предполагает разработку и проведение профилактических мероприятий на основе системного анализа актуальной социальной и наркотической ситуации в стране.

2. Принцип многоаспектности. Предполагает сочетание различных аспектов профилактической деятельности: личностно-центрированного (это система воздействий, направленных на позитивное развитие ресурсов личности), поведенчески-центрированного (целенаправленное формирование у детей прочных навыков и стратегий адаптивного поведения), средоцентрированного (формирование системы социальных институтов, направленных на профилактическую и реабилитационную деятельность) [49]. Эта система может быть организована в отдельном округе, районе, стране, и должна носить организованный характер.

3. Принцип динамичности. Предполагает обеспечение непрерывности, целостности, динамичности, постоянства, развития и усовершенствования профилактической деятельности [56, с. 42] .

4. Принцип стратегической целостности. Этот принцип определяет единую стратегию профилактической деятельности, обуславливающую основные стратегические направления и конкретные мероприятия и акции. Подход к профилактике должен быть стратегически целостным [57, с. 9] .

5. Принцип легитимности. Предполагает реализацию целевой профилактической деятельности на основе принятия ее идеологии и

доверительной поддержки большинством населения. Профилактические действия не должны нарушать права человека.

6. Принцип ситуационной адекватности профилактической деятельности. Означает соответствие профилактических действий реальной социально-экономической, социально-психологической и наркологической ситуации в стране.

7. Принцип солидарности. Означает солидарное межведомственное взаимодействие между государственными и общественными структурами с использованием системы социальных заказов.

8. Принцип полимодальности и максимальной дифференциации. Предполагает гибкое применение в профилактической деятельности различных подходов и методов, а не центрирование только на одном методе или подходе [28, с. 88].

Говоря о профилактике наркомании в сети Интернет, необходимо выделить еще два принципа: массовости – профилактические мероприятия с рациональным использованием возможностей информационных ресурсов могут охватить большее количество детей, подростков. И принцип позитивности информации. Согласно последнему принципу информация не должна содержать в себе методы устрашения и запугивания. Исследования доказали, что запугивание путем демонстрации ужасающих случаев с наркоманами, шокирующих видеофильмов и пугающей статистики – не только не эффективно, а наоборот – может вызвать противоположный эффект – подтолкнуть подростков к экспериментированию с наркотическими веществами [40]. Профилактика в сети Интернет является эффективной, т. к. интернет, СМИ, в некоторой степени формируют общественное мнение, воздействуют на подсознание масс.

В рамках выпускной квалификационной работы представляется возможным составить информационный контент для специалистов Алтайского краевого наркологического диспансера по организации профилактики наркомании. Информационный контент – это информационное наполнение

сайта, который состоит из предложенных тем, упражнений и рекомендаций по использованию современных Интернет-ресурсов.

Данный контент опирается на принципы профилактической активности и обеспечивает специалиста информацией, полезной в организации мероприятий, направленных на профилактику наркотической зависимости. Информационный контент ориентирован на молодых людей в возрасте 13—18 лет, поскольку этот возраст является средним возрастом первого знакомства с наркотическими веществами в России [27].

При составлении информационного контента учитывались результаты исследования, проведенного в Алтайском краевом наркологическом диспансере, а также перечень действий, прописанных в плане мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012 – 2020 годы). Кроме того, на сайте информационного агентства «Банкфакс» в апреле 2017 года была размещена официальная информация о статистике наркомании в Алтайском крае на 2016 г. СМИ было отмечено, что регистрируется рост потребления и оборота синтетических наркотиков, мишенью для действующего наркобизнеса становится молодежь. В этой связи властями планируется вести профилактическую работу с молодежью, в том числе через социальные сети и другие возможности Интернета [42]. Тем самым был актуализирован вопрос профилактики наркомании с использованием возможностей Интернет-ресурсов.

Информационный контент включает в себя два блока: Первый блок содержит: 1) интерактивные упражнения, направленные на формирование жизненных ценностей и развитие поведенческих навыков у учащихся общеобразовательных учебных заведений, которые позволяют выработать у них установку на здоровый образ жизни, на негативное отношение к потреблению наркотиков; 2) темы для лекций и слайд-бесед, для объективного информирования о причинах, формах и последствиях злоупотребления

наркотическими средствами. Данный блок ориентирован на интерактивное взаимодействие с объектами профилактики наркомании.

Второй блок включает: 1) подборку сайтов антинаркотической направленности, способных обеспечить специалистов актуальной информацией в сфере профилактики наркомании; 2) рекомендации по работе с социальной сетью «ВКонтакте», которая открывает возможность регистрировать группы антинаркотической направленности совместно с молодыми людьми, тем самым вовлекая их и в общественно-полезную деятельность. Данный блок ориентирован на работу с Интернет-ресурсами.

Первый блок (активное взаимодействие с объектами профилактики наркомании)

В первой части первого блока предложены темы для лекций и слайд-бесед, для объективного информирования о причинах, формах и последствиях злоупотребления наркотическими средствами. В начале занятия рекомендуется выяснить отношение присутствующих к материалу этой темы (например, путем голосования). После проведения занятия нужно повторить эту процедуру. Тогда станет ясной эффективность проведенного занятия.

Тема 1. Механизм действия наркотических веществ на организм человека

Ученые утверждают, что с первого приема наркотика в организме человека взаимосвязанно развиваются два процесса. Первый процесс связан с тем, что биомембрана («находка эволюции») находится в жидкокристаллической фазе. При алкоголизме биомембрана разжижается. При употреблении сильных наркотиков типа героина образуются неразрушаемые в условиях живого организма биоконплексы, что приводит к кристаллизации биомембраны и к невозможности прохождения нервного импульса. Процессы поперечных сшивок молекул и частичной кристаллизации биомембран сходны с процессами старения организма. Далее наблюдается распад биомембран, «самопереваривание» клеток. Возникают аутоиммунные (организм борется с

собственной тканью) заболевания ВИЧ-инфекцией, приводящие к инфекционным заболеваниям и ранней смерти.

Второй процесс связан с тем, что в процессе эволюции в организме человека создан уникальный механизм приспособления (адаптации) к внешним изменениям. Этот механизм включает в себя гомеостаз и саморегуляцию функциональных систем организма. Уже первый прием наркотика (больше по сравнению с терапевтической дозой количество незнакомого организму вещества) вызывает, по мнению ученых нейрокибернетиков, состояние «токсикационного стресса». Возникают адаптационные реакции в виде небывалой активации мозга, синтеза нуклеиновых кислот и формирования структурного следа памяти. При систематическом приеме наркотика изменяется гомеостаз организма, что означает приобретение организмом наркотической зависимости. Формируется пространственный след долговременной эмоциональной памяти на состояние эйфории. И даже если человек прошел длительное лечение и реабилитацию и избавился от наркотической зависимости, каждый раз в условиях стресса или незначительного алкогольного опьянения память будет «подбрасывать» ему воспоминания об испытанном положительном эмоциональном состоянии эйфории, тем более, что в результате уменьшения выработки собственных эндоморфинов, человек теперь постоянно находится в состоянии депрессии. Это делает наркоманию практически неизлечимой болезнью, несущей генетические изменения.

Тема 2. Последствия единичного приема наркотика

Очень важно знание тех патологических процессов и тех последствий, которые могут наступить после единичного приема наркотика. На этом приеме строится маркетинговая политика наркодилеров. «Не бойся! Это – совершенно безвредно! Ничего плохого не произойдет!» Что же говорит наука? При единичном приеме наркотика образуются неразрушимые в условиях живого организма биокомплексы. Они проникают в биологические мембраны, которые кристаллизуются или разжижаются (алкоголем). Происходит нарушение контакта нейронов, прекращается передача нервного импульса. Клетки

гипертрофируются, увеличиваясь в размере, и погибают. Однако число таких «повреждений» невелико, некоторые изменения - обратимы. Если более не принимать наркотики, все это ухудшит здоровье, оставит след в памяти, нарушит нервный контакт, но не очень существенно.

Человек сможет продолжать учиться или работать. Более разрушительное действие может вызвать при первом приеме наркотика адаптационный процесс. Когда возникает угроза нарушения гомеостаза, возникает стадия тревоги, призыв к мобилизации всех защитных сил организма. Может развиться общий адаптационный синдром, который является проявлением стресс-реакции. Возможно, с момента рождения человека это была самая страшная встряска для всего организма, едва не закончившаяся его гибелью. При действии малознакомых (наркотик принимается впервые) или экстремальных (для достижения эйфории нужно принять большую дозу вещества) факторов происходят общие адаптивные реакции в виде активации мозга и общего адаптационного синдрома. Все формы адаптации объединяются в один целостный приспособительный акт. Происходит восприятие и обработка поступающей информации, синтез нуклеиновых кислот. Так формируется след памяти даже при единичной пробе наркотика.

Тема 4. Можно ли снять состояние стресса с помощью приема наркотика? Миф или правда?

У современных молодых людей очень много реальных проблем. Зачастую они находятся в состоянии постоянного стресса и думают, что этот стресс можно снять курением табака, употреблением алкоголя или наркотика. По мнению ученых нейрокибернетиков, прием наркотика является для организма сильнейшим токсикологическим стрессом. «Вылечить» эмоциональный стресс токсикологическим стрессом невозможно! Возникают устойчивые, с трудом поддающиеся лечению депрессивные состояния. В этой теме следует уделить внимание рассмотрению понятий эмоций, формированию положительных и отрицательных эмоций, существованию в головном мозгу зон, ответственных за положительные и отрицательные эмоции. Оказывается, положительные

эмоции не накапливаются, а отрицательные – накапливаются, приводя к устойчивому состоянию стресса.

Преподаватели валеологии могли бы научить школьников путем выполнения различных дел (после выполнения каждого, даже незначительного дела в мозг отправляется «рапорт» о выполнении, который равносителен положительной эмоции) «разбивать» накопившиеся глыбы отрицательных эмоций, которые иначе перерастают в устойчивый стресс. Только интересная, увлекающая человека работа способна снять устойчивое состояние стресса. Так утверждается в теории. Нельзя жить в состоянии постоянного стресса, с ним необходимо бороться.

Тема 4. Почему так трудно излечить наркоманию? Феномены наркомании

Итак, человек прошел такие этапы излечения от наркомании, как дезинтоксикация, потом сумел выдержать многие месяцы восстановления нового гомеостаза, при котором по внутренним средам организма уже не должны циркулировать наркотические вещества, как этого требовал гомеостаз при наркомании, прошел курс реабилитации. Изменилось в лучшую сторону его поведение, практически он стал прежним, таким, каким был до приобщения к наркомании. Что же осталось в его организме от болезни наркомания? Почему 95 % из числа тех, кто смог пройти все это, начинают снова принимать наркотики? Существует ли физиологическая обусловленность этого феномена? Физиологическая обусловленность того, что человеку трудно полностью преодолеть наркоманию, действительно существует. После каждого приема наркотиков массивный выброс стрессорных гормонов активизирует метаболизм и приводит к синтезу в центральной нервной системе нуклеиновых кислот. Так формируется структурный след памяти. При повторных стрессах он разрастается в целую матрицу памяти. Обратите внимание на слово структурный. Значит, там изменилась структура ткани. И ее нелегко потом восстановить, может быть, даже невозможно.

Образующиеся для восстановления первоначального гомеостаза и для борьбы со стрессом различные объединения функций организма в функциональные системы, а также матрица памяти на все эти объединения и являются как раз основным препятствием на пути «освобождения от гнета» пристрастий. «Зависимость приобретает силу и характер инстинктивного влечения», — говорит шведский ученый Нильс Бейерут. В самый разгар болезни поведенческими актами наркозависимого управляет гомеостаз, который требует непрерывного присутствия в организме человека наркотических веществ. Это инстинктивное желание даже сильнее, чем жажда или голод. После дезинтоксикации, после длительного реабилитационного периода это желание уже не присутствует постоянно. Но особенность памяти в том, что она безо всяких усилий человека иногда «подбрасывает» те или иные воспоминания из жизни. Это может происходить во сне, и человек видит «наркотические» сны. Это может произойти наяву. Причиной этого будет, скорее всего, испытанное накануне состояние стресса. Это называется актуализацией патологического влечения. Например, из-за стресса создалась ситуация, чем-то напоминающая ту, при которой организм в борьбе с изменением гомеостаза формировал новые функциональные системы и отправлял информацию о них в память. Теперь он достает готовую «обойму» решений, сохранившуюся в памяти. Это работает как закреплённый инстинкт. И организм на физиологическом уровне требует наркотика. В ходе реабилитации необходимо избегать состояний стресса, даже небольшого употребления алкоголя (это – токсикологический стресс!). Человек должен быть все время в состоянии занятости. «Отчет» о каждом, даже маленьком, выполненном им деле автоматически отправляется в мозг и засчитывается там как положительная эмоция. Так «разбиваются» глыбы отрицательных эмоций, которые могут привести к формированию устойчивого стресса. Стремление к положительным эмоциям, занятость, занятость и еще раз занятость – вот единственный способ войти в те 5 % людей, которые после реабилитации не стали снова принимать наркотики! Начиная пробовать наркотики, молодые

люди должны понимать, почему они действуют как «ловушка», из которой уже практически невозможно выбраться. На вопрос, излечима ли наркомания, ученые отвечают по-разному. Все зависит от того, на какой стадии болезни начато лечение. Вероятность ее возобновления существует всегда. Поэтому наркотики лучше не пробовать!

Во второй части первого блока представлен комплекс упражнений по профилактике наркотической зависимости, ориентированных на формирование устойчивой Я-позиции, способной противостоять давлению окружающих, формированию негативного отношения к наркотическим веществам, к образу наркомана. Их специфика состоит в том, что они нацелены на интерактивное взаимодействие в социально-педагогическом процессе всех участников и исключают пассивную роль.

Упражнение №1 «Ассоциации»

Цели: актуализация субъектного опыта участников; диагностика осведомленности участников группы о наркомании.

Алгоритм подготовки и проведения:

1. Для проведения упражнения понадобятся ручки и листы бумаги.
2. Инструктирование участников. Каждому участнику предлагается назвать 2 – 3 слова, которые приходят в голову, при словах – «наркотики», «наркомания», «зависимость».
3. Организация работы «в большом кругу». На этом этапе участники образуют большой круг, после чего по кругу называют записанные ассоциации, а ведущий записывает их так, чтобы варианты не повторялись.

В конце обсуждения ведущий суммирует предложенные ассоциации.

4. Рефлексия участников.

Упражнение № 2. «Спорные утверждения»

Цели: выяснить взгляды участников на проблему наркомании; обучить поиску аргументов за здоровый образ жизни и конструктивному поведению в дискуссии; информировать подростков о вреде наркотиков.

Алгоритм подготовки и проведения:

1. Для проведения упражнения необходимо заранее подготовить листы бумаги с написанными на них утверждениями: «Полностью согласен», «Не совсем согласен», «Абсолютно не согласен», «Не имею определенного мнения». Эти листы нужно распределить по четырём сторонам комнаты.

2. Ведущий озвучивает спорные утверждения, а участники в этот момент должны подойти к тем листам, на которых отражена наиболее близкая им точка зрения на данное утверждение. Примеры спорных утверждений:

- Лёгкие наркотики абсолютно безвредны.
- Наркомания = преступление.
- Наркотики дают ощущение свободы и легкости.
- Наркомания – это сложноизлечимая болезнь.
- У молодых людей могут возникнуть серьезные проблемы из-за наркотиков.
- Отказаться от наркотиков легко, это можно сделать в любой момент.
- Наркомания на самом деле не так опасна, как говорят.
- Многие подростки начинают употребление наркотиков «за компанию».
- Люди, употребляющие наркотики, не осознавая, что зависят от них.
- Зависимость от наркотиков не формируется с первого раза употребления.
- Наркоман может умереть от передозировки.
- Продажа наркотиков не преследуется законом.
- Лечение и реабилитация больных наркоманией должны быть абсолютно бесплатным, если государство хочет решить эту проблему.
- Для решения проблемы употребления опиатов, нужно легализовать «лёгкие» наркотики.
- Наркозависимые опасны для общества.

3. Каждый участник должен обосновать свое решение: «Почему считаю именно так?». После того, как каждый участник выскажет свое мнение, ведущий делает комментарии.

4. Выслушав все точки зрения, участники могут выбрать листы с утверждениями, наиболее подходящими для них после дискуссии.

Упражнение № 3 «Марионетки»

Цель: создать условия для демонстрации человеком чувств в тот момент, когда им управляют, когда он не свободен.

Алгоритм подготовки и проведения:

1. Участникам необходимо разбиться на группы по три человека. Каждой тройке даётся задание: два участника будут играть роль кукловода - полностью управлять всеми движениями куклы-марионетки, один из участников играет роль этой куклы.

2. Проигрывание. Каждый участник должен побывать в роли куклы. Для каждой тройки расставляются два стула на расстоянии 2 – 3 метров. Цель «кукловодов» – перевести «куклу» с одного стула на другой. При этом человек, играющий «куклу», как бы сложно это не было, не должен сопротивляться и полностью идти на поводу у «кукловодов». Очень важно, чтобы в роли «куклы» побывал каждый участник упражнения.

3. После завершения игры происходит обсуждение, участникам предлагается ответить на вопросы: Что вы чувствовали, когда были в роли «куклы»? Понравилось ли вам это чувство, комфортно ли вам было? Хотелось ли что-либо сделать самому?

Упражнение № 4 «Отказ»

Цель: формирование у участников навыков уверенного поведения, аргументационного отказа в ситуации выбора.

Алгоритм подготовки и проведения:

1. Участникам необходимо разбиться на группы (по 2–3 человека). Каждой из групп предлагается одна из ситуаций:

– Сосед (одноклассник / однокурсник, подросток, имеющий авторитет во дворе) предлагает приготовить наркотик у тебя дома.

– Сосед (одноклассник / однокурсник, подросток имеющий авторитет во дворе) просит оставить какие-то подозрительные, на твой взгляд, предметы у тебя дома.

– Сосед (одноклассник / однокурсник, подросток, имеющий авторитет во дворе) предлагает попробовать наркотик «за компанию».

– Сосед (одноклассник / однокурсник, подросток, имеющий авторитет во дворе) просит отвезти какой-то предмет незнакомому тебе человеку.

– Сосед (одноклассник / однокурсник, подросток, имеющий авторитет во дворе) обращается с просьбой раздобыть для него наркотик.

2. Задание подгруппам: в течение пяти минут найти как можно больше аргументов для отказа в этой ситуации. Ведущий предлагает использовать в каждой ситуации три стиля отказа: неуверенный, уверенный, агрессивный.

3. Проигрывание ситуаций. Каждая подгруппа «проигрывает» свою ситуацию перед остальными участниками. Одни выступают в роли – «уговаривающего», другой – «отказывающегося».

4. Рефлексия. Участники делятся своими ощущениями. Предлагается ответить на вопросы: «Что вы чувствовали, когда говорили «нет», насколько это было сложно?».

Упражнение № 5 «Портрет наркомана»

Цель: формирование негативного отношения к образу наркомана, непринятия зависимого поведения.

Алгоритм подготовки и проведения:

1. Для проведения упражнения понадобится ватман, фломастеры. На чистом листе ватмана участники в порядке очереди рисуют портрет наркомана. Важно, чтобы каждый участник нарисовал по одному элементу, творчески развивая элемент предыдущего, продолжая рисунок.

2. После того, как последний участник завершит образ, и портрет будет готов, ведущий предлагает каждому ответить на вопросы: Кто хочет быть на него похожим? Как не быть на него похожим?

Упражнение № 6. «Мой выбор - жизнь!»

Цель: диагностика готовности участников к поддержке здорового образа жизни.

Алгоритм подготовки и проведения:

1. Подготовка реквизита. Необходимо заранее подготовить по количеству участников разные цветочки с надписью: «Я никогда не стану таким, потому, что...».

2. Цветы нужно раздать участникам. Каждому предлагается продолжить фразу и заклеить своим цветочком, нарисованный ранее портрет наркомана.

3. Завершение упражнения. Завершить упражнение ведущий может следующими словами: «Итак, что же у нас получилось? Этот устрашающий гражданин скрылся под вашей цветочной полянкой, которая и символизирует жизнь!».

Анкеты для учащихся

Рекомендуется до и после проведения профилактического мероприятия провести опрос участников. Один из возможных вариантов анкетирования.

Вопросы, которые можно задать до проведения профилактической беседы

1. Считаете ли Вы, что достаточно информированы в вопросах негативного воздействия наркотиков на организм человека?

2. Хотели бы Вы владеть большей информацией в этих вопросах?

3. Имеете ли Вы доступ к материалам по этим вопросам в сети Интернет?

8. Считаете ли Вы, что единичные пробы наркотиков не приносят организму никакого вреда?

9. Наносят ли ущерб здоровью употребление «слабых» наркотиков?

10. Наносят ли ущерб здоровью употребление «сильных» наркотиков?

11. Случалось ли Вам наблюдать, как человек, начиная употреблять наркотики, испытывал трудности в учебе?

12. Остается ли след в памяти человека после единичной пробы наркотика?

13. Возникают ли генетические изменения после единичных проб наркотика?

14. Возникают ли генетические изменения после систематического потребления наркотика?

15. Считаете ли Вы, что сама молодежь может помочь в вопросах первичной профилактики, с выяснения мнений и опыта, с открытия нового опыта и новых идей, например, профилактической работой в социальных сетях?

16. Считаете ли Вы, что распространение наркомании в России имеет характер эпидемии?

17. Способны ли друзья остановить человека, употребляющего наркотиков?

18. Должны ли они это делать?

19. Есть ли у Вас друзья, которые ради Вас решились бы на многое?

20. Можете ли Вы доверить свои тайны кому-нибудь в семье?

Вторую группу вопросов можно задать участникам после проведения беседы о механизме действия на организм человека наркотических веществ и интерактивных упражнений.

1. Узнали ли Вы что-то новое из лекции о механизме действия наркотиков на организм человека?

2. Хотели бы Вы прослушать лекцию о механизме действия курения?

3. Хотели бы Вы прослушать лекцию о механизме действия алкоголя?

4. Считаете ли Вы, что разъяснение человеку механизма действия наркотиков сможет удержать его от начала их потребления?

5. Согласны ли Вы с тем, что молодежь не любит навязываемых ей решений, она хочет владеть информацией и сама делать выбор?

6. Проходит ли бесследно первая проба наркотических веществ?

7. Считаете ли Вы, что первая проба наркотика может сильно подорвать здоровье?

8. Считаете ли Вы, что первая проба наркотика может оставить след в памяти?

9. Считаете ли Вы, что первая проба наркотика может привести к смерти?

10. Заметны ли после первого приема наркотика проявления адаптационного процесса?

11. Интересна ли для Вас форма проведения антинаркотического занятия в виде интерактивной игры и открытой дискуссии?

12. Хотелось ли Вам прослушать курс занятий по аспектам наркомании для использования этого в жизни, при воспитании будущих детей?

13. Хотелось ли Вам прослушать курс занятий по аспектам наркомании, чтобы потом в составе группы из 3 – 5 человек участвовать в проведении подобных занятий в различных учебных заведениях?

14. Смогли бы Вы назвать увлечения и занятия, которые могли бы стать для молодежи альтернативой потреблению наркотиков?

15. Хочется ли, по Вашему мнению, кому-либо из молодых добровольно попасть в разряд психически больных людей?

16. Обратимы ли изменения в организме при однократном приеме наркотиков?

17. Обратимы ли изменения в организме при многократных и систематических приемах?

18. Заметны ли на первой стадии наркомании симптомы патологического процесса?

19. Может ли организм после длительного периода приема наркотиков вернуться в первоначальное состояние?

20. Имеются ли среди Вашего ближайшего окружения (в Вашей учебной группе или в Вашей компании) люди, употребляющие наркотики?

Второй блок (работа с субъектами и объектами профилактики наркомании в сети Интернет)

В первой части второго блока представлен список сайтов, содержание которых направлено на профилактику наркомании. Проведенный ранее анализ

Интернет-ресурсов позволил выделить наиболее актуальные и полезные сайты для организации информационного обеспечения по профилактике наркомании:

1. <http://www.takzdorovo.ru/> – официальный ресурс программы «Здоровая Россия». Интерактивный портал Takzdorovo.ru содержит не только информацию (статьи, новости, авторские колонки, комментарии экспертов и видеоуроки) о здоровом образе жизни, но и о профилактике наркомании и других зависимостей. Важно отметить, что материалы Takzdorovo.ru проходят проверку у ведущих специалистов российского здравоохранения и экспертов в области здорового образа жизни. Опубликованные на сайте сведения подтверждены исследованиями и содержат достоверную информацию.

2. <http://www.protivnarko.ru/> – сайт Координационного центра по противодействию наркомании. Это ресурс об антинаркотической деятельности Русской Православной Церкви. Ресурс содержит описание Церковных программ по профилактике наркомании, описание технологии Церковной реабилитации. Специалист по профилактике наркомании в своей деятельности может опираться на данный сайт, а также сам наркозависимый и его родственники могут найти здесь информацию, способную помочь им в решении проблемы.

3. <http://www.narkotiki.ru/> – «Нет наркотикам» - Информационно-публицистический ресурс, который может быть полезен педагогам, специалистам по социальной работе, психологам, родителям и студентам, изучающим профилактику наркомании. Здесь оперативно размещаются последние новости и события по данной проблематике, доступна антинаркотическая реклама, приведены исследования и статистика по наркоситуации, а также размещено большое количество литературы по профилактике наркомании.

4. <http://www.narcom.ru> – «Русский народный сервер против наркотиков». На сайте специалист может участвовать в работе тематических групп, обмениваться с коллегами полезной информацией, задавать вопросы и вместе с коллегами искать на них ответы. Настоящий ресурс содержит

большое количество статей и материалов конференций по проблемам наркомании и ее профилактики.

5. <http://www.antidrugfront.ru/> – «Антинаркотический фронт». На сайте представлены регулярно обновляющиеся статьи и аналитические записки, посвященные основным темам сайта, собраны видеоролики, посвященные проблеме, в частности, интервью различных экспертов, взятые членами общественного движения «Антинаркотический фронт». В разделе «Антинаркотическая коалиция» собраны ссылки на различные дружественные сайты, посвященные обсуждению и решению проблемы наркомании.

6. <http://stopnarkotik.ru/> – сайт Всероссийского общественного движения «СТОПНАРКОТИК». Достаточно полезный информационный ресурс, который содержит информацию о профилактике наркотической зависимости, рейтинг реабилитационных центров, информацию о достижении успехов в совершенствовании законодательства РФ. Кроме того, на сайте общественного движения доступна блокировка сайтов, пропагандирующих наркотические вещества, сделать это может каждый пользователь сети Интернет.

Во второй части второго блока подготовлены рекомендации по созданию и ведению групп антинаркотической направленности в социальной сети «ВКонтакте», направленных преимущественно на пропаганду здорового образа жизни. Следует отметить, что в социальной сети уже зарегистрированы подобные группы, но все они являются малочисленными, с редко обновляющейся новостной лентой.

Создать группу или сообщество на сайте «ВКонтакте» не представляется сложным, главным условием является наличие аккаунта в данной социальной сети. Более сложным является раскрутка и ведение сообщества. В процессе исследования были выявлены основные составляющие, которые могут увеличить популярность сообщества, направленного на профилактику наркомании:

1. Необходимо написать правильное название. Этот пункт влияет на продвижение группы, как в самом поиске по группам «ВКонтакте», так и в

поисковых системах. Название должно быть информативным, емким и лаконичным, и содержать одну или две ключевые фразы, по которым пользователи ищут интересующую информацию в сети Интернет. Для того, чтобы выбрать ключевые фразы, достаточно посмотреть как ищут товары/услуги/ информацию на сервисе wordstat.yandex.ru. Например, при наборе в поисковой строке «профилактика наркомании» отображается количество показов в месяц (13 005) и статистика по словам.

2. После выбора названия группы, осуществляется переход на страницу настроек группы. На странице настроек необходимо выполнить качественное описание группы. В описании должно быть четко сформулировано направление деятельности с ключевыми фразами. Таким образом, посетителю группы «ВКонтакте» сразу становится понятно, какую цель преследует основатель сообщества. Каждое направление деятельности – это ключевая фраза. В результате, сообщество становится более «релевантным» для тематики «профилактика наркомании» и будет лучше ранжироваться в поисковых системах и в самом поиске «ВКонтакте». Также необходимо указать регион, это позволит сообществу лучше ранжироваться в региональном поиске поисковых систем и в поиске «ВКонтакте».

3. Фото и статус группы «ВКонтакте». Фотография группы – это первое, на что обратят внимание новые посетители. Изображение должно содержать информацию о направлении деятельности группы, телефоны и призыв подписаться. В данном случае это может быть яркая и емкая социальная реклама, направленная на профилактику наркомании.

4. Продвижение группы. Продвижение группы можно осуществить следующими способами: 1) пригласить людей в группу «ВКонтакте»; 2) проводить конкурсы внутри группы; 3) разместить в группе информацию или новостные события из других групп, схожей направленности; 4) сотрудничать с аналогичными группами.

5. Ведение группы. Необходимо ежедневно создавать качественный контент для участников, как минимум 2 – 3 записи в день. Создавать контент

можно заранее и публиковать его по расписанию. Например, за неделю создаётся контент, затем по времени публикации на протяжении месяца. Чтобы размещать отложенные записи, в блоке добавления записи необходимо выбрать «Прикрепить», затем «Таймер». После чего будет возможно задать время публикации каждой записи.

Примерный контент групп антинаркотической направленности:

- Информация о последствиях употребления наркотических и психоактивных веществ;

- Креативная и актуальная социальная реклама, которая должна нести в себе информацию об альтернативной социально-полезной занятости, пропагандировать здоровый образ жизни, а не только раскрывать негативные последствия наркомании;

- Видеоролики, пропагандирующие здоровый образ жизни;

- Международная, федеральная и региональная официальная статистика больных наркоманией;

- Познавательные статьи и факты, соответствующие тематике группы;

- Интересные примеры известных личностей, которые участвуют в акциях, направленных на профилактику наркомании;

- Последние новости, события, и мероприятия, направленные на профилактику наркомании, проходящие в Алтайском Крае;

- Информация об интересных акциях, направленных на профилактику наркомании, проводимых на международном, федеральном и региональном уровнях и др.

В группе представляется возможным:

- Проводить творческие конкурсы на создание антинаркотической социальной рекламы, которая в последствии будет опубликована в данном сообществе.

- Информировать участников о проходящих в крае добровольческих мероприятиях и акциях, таким образом, вовлекая молодежь в волонтерскую деятельность;

– Размещать информацию о проходящих научно-публицистических конкурсах по профилактике наркомании для школьников, молодых ученых, студентов и преподавателей;

– Публиковать информацию о предстоящих конференциях, семинарах, круглых столах, темой которых является профилактика наркомании и здоровый образ жизни;

– Размещать информацию о проходящих на международном, федеральном и региональном уровнях конкурсах на разработку проектов и программ, направленных на профилактику наркомании;

– Разместить ссылку на сайт Всероссийского общественного движения «СТОПНАРКОТИК», на котором каждый пользователь может блокировать сайты и сообщества, в которых имеет место быть пропаганда употребления наркотических веществ.

Таким образом, организация информационного обеспечения по профилактике наркомании – сложный и трудоемкий процесс, требующий комплексного подхода. Специалисты Алтайского краевого наркологического диспансера при организации информационного обеспечения пользуются информационными ресурсами, в том числе, ресурсами сети Интернет. Однако, при организации мероприятий, направленных на профилактику наркомании ориентированы на использование традиционных методов. В профилактической работе задействована лишь малая часть оригинальных методов. Профилактика с использованием возможностей Интернет – ресурсов (например, социальных сетей) считается недостаточно эффективной, несмотря на то, что она позволяет охватить большую аудиторию, а вопрос профилактики наркомании с использованием возможностей Интернет-ресурсов и социальных сетей периодически актуализируется СМИ и освещен в «Плане мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012 – 2020 годы)» Предполагается, что составленный в рамках выпускной

квалификационной работы информационный контент будет использован специалистами Алтайского краевого наркологического диспансера для заполнения сайта учреждения и при организации мероприятий, направленных на профилактику наркомании, а также повлияет на сокращение числа лиц, употребляющих наркотические вещества.

Заключение

Профилактика наркомании представляет собой, во-первых, принятие мер для ограничения распространения психотропных веществ, во-вторых, пропаганду, направленную на призыв к здоровому образу жизни, предупреждение и информирование населения об опасности употребления и его последствиях. В международной практике выделяют медицинскую, образовательную и психосоциальную модели профилактики наркомании.

Выполнив теоретический анализ подходов к профилактике наркомании, необходимо отметить, что теории, объясняющие явление наркомании и причины ее возникновения, в основном концентрируются на вопросах социальных укладов. Это социальная теория, теория взаимодействия, теория личности, теория социального конструкционизма. Разнообразие теорий возникновения наркомании приводит к большому количеству теоретических подходов к ее профилактике. Наиболее значимой теорией в профилактике наркомании на современном этапе, является теория социального научения, поскольку позволяет учесть роль коммуникационных технологий и символическое окружение, которое играет все возрастающую роль в распространении идей, ценностей и стилей поведения.

В ходе анализа правовых основ организации информационного обеспечения профилактики наркомании было установлено, что профилактика наркомании регламентируется нормативно-правовыми документами международного, федерального, регионального, муниципального уровней. Деятельность по противодействию распространению наркомании опирается на нормы, принятой в 1961 Единой Конвенции ООН о наркотических средствах. В Российской Федерации правовое регулирование в отношении профилактики наркомании осуществляется на уровне законов, и подзаконных актов (Конституция Российской Федерации, Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации, Уголовный кодекс Российской Федерации).

Основным в системе законодательных мер профилактики наркомании и преступности, связанной с употреблением наркотиков является Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах», он закрепляет определения профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и антинаркотической пропаганды, правовой статус органов, уполномоченных на решение задач в сфере оборота наркотических средств. В системе законодательных мер защиты информации и защиты от информации можно выделить: Федеральный закон «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» регулирует отношения, связанные с защитой детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию; Федеральный закон от 27.07.2006 N 149-ФЗ (ред. от 19.12.2016) «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

В субъектах РФ также разрабатывается и реализуется система мер, направленных на профилактику наркомании. Примерами нормативно-правых актов регионального уровня в Алтайском крае являются: Закон Алтайского края от 14.09.2006 №94-ЗС «О профилактике наркомании и токсикомании в Алтайском крае»; Постановление Администрации Алтайского края от 13.03.2012 №123 «Об утверждении Положения и Порядка осуществления мониторинга наркоситуации в Алтайском крае»; «План мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012 – 2020 годы)».

Проведенный анализ Интернет-ресурсов по профилактике наркомании позволил выделить следующие сайты антинаркотической направленности: <http://www.takzdorovo.ru/> – официальный ресурс программы «Здоровая Россия»; <http://www.protivnarko.ru/> – сайт Координационного центра по противодействию наркомании; <http://www.narkotiki.ru/> – «Нет наркотикам» – Информационно-публицистический ресурс; <http://stopnarkotik.ru/> – сайт

Всероссийского общественного движения «СТОПНАРКОТИК»; <http://www.narcom.ru> – «Русский народный сервер против наркотиков»; <http://www.antidrugfront.ru/> – «Антинаркотический фронт». Подобранные в ходе исследования сайты, содержат систематически обновляющуюся актуальную информацию по профилактике наркомании, призывают к сотрудничеству специалистов медицинских, образовательных учреждений и учреждений социальной защиты населения.

В целях анализа составляющих информационного обеспечения в организации деятельности по профилактике наркомании специалиста Алтайского краевого наркологического диспансера, было проведено исследование информационных ресурсов, которые используются специалистами Алтайского краевого наркологического диспансера при подготовке мероприятий, направленных на профилактику наркомании.

В ходе исследования удалось установить следующее:

1. Специалисты отмечают, что доступность информации о наркотических веществах в сети Интернет является фактором риска, подталкивающим человека к употреблению наркотиков. Информация, пропагандирующая немедицинское употребление наркотических веществ, с целью получения новых ощущений, сосредоточена в основном в группах в социальной сети «Вконтакте».

2. При проведении мероприятий, направленных на профилактику наркомании специалистами используются традиционные методы: тематические лекции и беседы, в том числе в форме видеолекториев, организуются «круглые столы», проводятся выставки, выпускаются листовки и буклеты, в основном по инициативе общественных организаций или учреждений, чья деятельность включает профилактику наркомании. Мероприятия реализуются в рамках проектной деятельности на межведомственном уровне, Краевой наркологический диспансер выступает партнером этих организаций и учреждений. Необходимо отметить, что отсутствует единая система организации информационного обеспечения, не соблюдается принцип

полиmodalности, который предполагает применение в профилактической деятельности различных подходов и методов, а не центрирование только на одном методе или подходе.

3. Такие методы профилактики как флешмобы, работа с социальными сетями и сайтами антинаркотической направленности специалисты не отмечают как абсолютно новые и инновационные, по их мнению, данные методы не достаточно развиты и редко используются при организации профилактических мероприятий. Например, из предложенных в анкете методов, только флешмобы используются специалистами Алтайского краевого наркологического диспансера. Более того, специалистами было отмечено, что эти методы не являются достаточно эффективными, как, например, традиционные.

4. При организации мероприятий, направленных на профилактику наркотической зависимости специалистами используются различные информационные ресурсы: в основном это периодические издания, официальные Веб-сайты, базы данных. Книги и учебные пособия вовсе не используются.

5. К трудностям, с которыми сталкиваются при организации профилактических мероприятий, специалисты относят - недостаток фильмов, ориентированных на разные возрастные категории. В информационной составляющей специалистам не хватает ярких демонстрационных материалов. Стоит проблема недостаточного ресурсного обеспечения, которая возникает, несмотря на организованное межведомственное взаимодействие.

6. Алтайский краевой наркологический диспансер еженедельно проводит мероприятия по графику с образовательными и другими учреждениями, заинтересованными в профилактике наркомании. С начала 2017 года были проведены: Единые дни профилактики наркомании в муниципальных образовательных организациях, проводился турнир по волейболу среди детей группы риска. В ближайшее время планируется провести акцию «Летний лагерь-территория здоровья»; будет организован

турнир по мини-футболу; совместно со специалистами КГБУЗ «Центр медицинской профилактики» и волонтерами ФГБОУ ВО АГМУ планируется провести акции «Трамвай здоровья» и «Троллейбус здоровья», направленные на пропаганду здорового образа жизни.

7. Специалисты сомневаются в своей готовности работать с Интернет-ресурсами при организации мероприятий, направленных на профилактику наркомании. Это обусловлено тем, что профилактика наркомании в сети Интернет, по их мнению, является недостаточно эффективной.

Принимая во внимание результаты эмпирического исследования, а также план мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012 – 2020 годы) был сформирован информационный контент для специалистов Алтайского краевого наркологического диспансера по организации профилактики наркомании.

Информационный контент включает в себя два блока: Первый блок содержит: 1) интерактивные упражнения, направленные на формирование жизненных ценностей и развитие поведенческих навыков у учащихся общеобразовательных учебных заведений; 2) темы для лекций и бесед, для объективного информирования о причинах, формах и последствиях злоупотребления наркотическими средствами. Данный блок ориентирован на интерактивное взаимодействие с объектами профилактики наркомании.

Второй блок включает: 1) подборку сайтов антинаркотической направленности, способных обеспечить специалистов актуальной информацией в сфере профилактики наркомании; 2) рекомендации по работе с социальной сетью «ВКонтакте», которая открывает возможность регистрировать группы антинаркотической направленности совместно с молодыми людьми, тем самым вовлекая их и в общественно-полезную деятельность. Данный блок ориентирован на работу с Интернет-ресурсами.

Предполагается, что составленный в рамках выпускной квалификационной работы информационный контент будет использован специалистами Алтайского краевого наркологического диспансера для заполнения сайта учреждения и при организации мероприятий, направленных на профилактику наркомании, а также повлияет на сокращение числа лиц, употребляющих наркотические вещества.

Выпускная квалификационная работа выполнена мной совершенно самостоятельно. Все использованные в работе материалы и концепции из опубликованной научной литературы и других источников имеют ссылки на них.

« ___ » _____ г.

(подпись выпускника)

(Кайль Яна Вячеславовна)

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Единая Конвенция ООН о наркотических средствах (принята Генеральной Ассамблеей ООН 25. 05.61) (с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://media.fskn.gov.ru/files/1_convention_1961_ru.pdf. – Загл. с экрана.
2. Конвенция о правах ребенка // Официальный сайт ООН [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon.shtml. – Загл. с экрана.
3. Конституция Российской Федерации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.constitution.ru/>. – Загл. с экрана.
4. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. N 195-ФЗ (с изм. и доп.) // СЗ. – 2002. – №1 . – Часть 1. – Ст. 1.
5. Уголовный кодекс РФ (с изм. и доп.) // СЗ РФ. – 1996. - №25. – Ст. 2954.
6. Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «О наркотических средствах и психотропных веществах» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=182985>. – Загл. с экрана.
7. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (с изм. и доп.) // СЗ РФ. – 1999. – №26. – Ст. 3177.
8. Федеральный закон от 27.07.2006 N 149-ФЗ (последняя редакция) «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61798/. – Загл. с экрана.

9. Федеральный закон от 29.12.2010 г. № 436 – ФЗ « О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» // Система Гарант [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_169775/КонсультантПлюс. – Загл. с экрана.

10. Указ Президента РФ от 09.06.2010 N 690 (ред. от 01.07.2014) «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=165081>. – Загл. с экрана.

11. Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. №761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы» (с изм. и доп.) // СЗ РФ. – 2012. – №23. – Ст. 2994.

12. Распоряжение Правительства РФ от 30 декабря 2009 г. №2128-р «О Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения РФ на период до 2020 г.» // СЗ РФ. – 2010. - №2. – Ст. 264.

13. Распоряжение Правительства РФ от 14.02.2012 N 202-р. Об утверждении плана мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://uristu.com/library/snip/pravrasp_030544/. – Загл. с экрана.

14. Распоряжение Правительства РФ от 04.03.2013 №294-р «Об утверждении государственной программы РФ «Противодействие незаконному обороту наркотиков» // СЗ РФ. – 2013. - №10. – Ст. 1062.

15. Приказ Минобразования от 28 февраля 2000 г. № 619 «О концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://base.garant.ru/4177860/>. – Загл. с экрана.

16. Закон Алтайского края от 14.09.06 N 94-ЗС «О профилактике наркомании и токсикомании в Алтайском крае» (Принят Постановлением Алтайского краевого Совета народных депутатов от 07.09.06) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/802073138>. – Загл. с экрана.
17. Постановление Администрации Алтайского края от 13.03.2012 №123 «Об утверждении Положения и Порядка осуществления мониторинга наркоситуации в Алтайском крае» // Сборник законодательства Алтайского края. – 2012. - №191. – Ч. 1. - С. 181.
18. Агапов, В.С. Сущностная характеристика Я – концепции: Учеб. – метод. пособие / В. С. Агапов. – М., 2001. – 231 с.
19. Александров, А. А. Современная психотерапия / А. А. Александров. – Спб., 1997. – 335 с.
20. Антинаркотический фронт // Информационно-аналитический портал [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.antidrugfront.ru/>. – Загл. с экрана.
21. Антипов, В. А. Первичная профилактика наркомании в молодежной среде на основе формирования физической культуры личности: автореф. дис... канд. пед. наук / В. А. Антипов. – Спб., 2013. – 24 с.
22. Антоненко А. А. Интернет-зависимость подростков от компьютерных игр и онлайн-общения: клиничко-психологические особенности и профилактика: диссерт. на соиск. уч. Степени кандидата психол. наук по специальности: 19.00.04 / А. А. Антоненко - Москва, 2014.
23. Бандура, А. Теория социального научения / А. Бандура. – СПб.: Евразия, 2000. – 320 с.
24. Блюменау, Д. И. Библиотечно-информационное обеспечение научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ: учеб. пособие / Д. Блюменау Л., 1978. – 73 с.

25. Борьба с наркотиками [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.un.org/ru/sections/priorities/drug-control-crime-prevention-and-counter-terrorism/index.html>. – Загл. с экрана.
26. Бузина Т. С. Психологическая модель профилактики зависимости от психоактивных веществ и сочетанных с ней парентеральных инфекций: диссерт. на соиск. уч. степени докт. психологических наук по специальности 19.00.04 / Т. С. Бузина. – Москва, 2016.
27. Всемирный доклад УНП ООН по наркотикам: число наркозависимых лиц выросло впервые за шесть лет, до 29 миллионов человек // Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.unodc.org/unodc/ru/frontpage/2016/June/number-of-drug-dependent-adults-up-for-first-time-in-six-years--now-at-29-million_-unodc-world-drug-report-2016.html – Загл. с экрана.
28. Галич, Г. О. Профилактика девиантного поведения детей и подростков / Г. О. Галич, Е. А. Карпушкина, Л. Н. Корчагина, Н. Л. Морозова // Известия ПГПУ им. В. Г. Белинского. – Пенза, 2010. – № 16 (20). – С. 84–91.
29. Глава ФСКН назвал наркоманию оружием массового поражения // Российская газета [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rg.ru/2015/04/22/oruzie-site.html>. – Загл. с экрана.
30. Джеймс, У. Психология / У. Джеймс. – М.: Педагогика, – 1991. – 368 с.
31. Дробышева В. В. Предупреждение преступлений лиц, больных наркоманией: диссерт. на соиск. уч. степени кандидата юр. наук по специальности 12.00.08 / В. В. Дробышева – Рязань, 2012.
32. Дронова Е. Н. Правовые основы социальной профилактики распространения наркомании в детской и подростковой среде [Электронный ресурс] / Е. Н. Дронова // NovaInfo: научный электрон. журнал. – 2014. – № 20–1. – Режим доступа: <http://novainfo.ru/article/1968>.

33. Дурь на 7 миллионов персон // Российская газета [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rg.ru/2015/01/13/narkotiki-site.html>. – Загл. с экрана.
34. Ерышев, О. Ф. Наркомании: проявления, лечение, профилактика / О. Ф. Ерышев. – СПб.: Нева, 2006. – 96 с.
35. Игла против бюджета // Российская газета [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rg.ru/2014/12/02/fskn.html>. – Загл. с экрана.
36. Интернет: новая эра мобильных устройств [Электронный ресурс] – Режим доступа: wciomru/index.php?id=236&uid=115255. – Загл. с экрана.
37. Интернет-технологии будущего [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://netprogress.ucoz.net/index/razvitie_interneta_za_blizhajshie_5_let/0-5. – Загл. с экрана.
38. Информационные бюллетени // Информационные ресурсы Всемирной Организации Здравоохранения [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/ru>. – Загл. с экрана.
39. Информационные ресурсы: определение, классификация, развитие [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://sites.google.com/site/inforesy/informacionnye-resursy-opredelenie-klassifikacia-razvitie>. – Загл. с экрана.
40. Кайль, Я. В. Комплекс упражнений по профилактике наркомании старших подростков для специалистов помогающих профессий [Электронный ресурс] / Я. В. Кайль // Современная педагогика: электрон. журн. – 2015. – № 1. – Режим доступа: <http://pedagogika.snauka.ru/2015/01/3171>. – Загл. с экрана.
41. Кайль, Я. В. Социальная сеть как фактор риска развития наркомании / Я. В. Кайль // Социальное взаимодействие в различных сферах жизнедеятельности: сб. тр. науч.- практич. конф. – СПб: Экспресс, 2014. – С. 410 – 412.
42. Количество «официальных» наркоманов в Алтайском крае на 16,4 % превысило среднероссийский уровень // Банкфакс [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.bankfax.ru/news/105244/>. – Загл. с экрана.

43. Количество больных наркоманией в Алтайском крае // Банкфакс [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.bankfax.ru/news/105244/>. – Загл. с экрана.
44. Лаврик, А. В. Личностные ресурсы как интегральная характеристика личности / А. В. Лаврик // Гуманизация образования. – М., 2014. – № 1. – С. 44-47.
45. Манахов С. В. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетних: автореферат дис. ... кандидата психологических наук по специальности 19.00.03 / С. В. Манахов. – Москва, 2013.
46. Маслоу, А. Г. Мотивация и личность / А. Г. Маслоу. – СПб.: Евразия, 1999. – 478 с.
47. Нет наркотикам // Информационно-публицистический ресурс [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.narkotiki.ru/>. – Загл. с экрана.
48. О концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.narkotiki.ru/5_1312.htm. – Загл. с экрана.
49. Организационные основы профилактики наркомании и алкоголизма [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://medbe.ru/health/zhizn-bez-narkotikov/organizatsionnye-osnovy-profilaktiki-narkomanii-i-alkogolizma/>. – Загл. с экрана.
50. Официальный ресурс программы «Здоровая Россия» // [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.takzdorovo.ru/>. – Загл. с экрана.
51. Петров, В. И. Наркотики и яды: психоделики и токсические вещества, ядовитые животные и растения / В. И. Петров. – Минск, 1996. – 122 с.
52. Полач, Д. Социальные проблемы с конструкционистской точки зрения / Д. Полач // Журнал исследований социальной политики. – М., 2011. – Т. 8. – С. 8 – 32.

53. Профилактическая работа в приоритете [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://altknd.ru/content/1417578183>. – Загл. с экрана.
54. Русский народный сервер против наркотиков // Narcom [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.narcom.ru>. – Загл. с экрана.
55. Сайт Координационного центра по противодействию наркомании [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.protivnarko.ru/>. – Загл. с экрана.
56. Севрюкова Т. А. Профилактика зависимости от психоактивных средств у учащихся общеобразовательных учреждений: диссерт. на соиск. уч. степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.27/ Т.А. Севрюкова. – Москва, 2013.
57. Сирота, Н. А. Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимого поведения / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонский. – М.: ООО Центр полиграфических услуг «Радуга», 2004. – 192 с.
58. Сирота, Н. А. Профилактика наркомании и алкоголизма: учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / Н. А. Сирота, В. М. Ялтонский. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. – 176 с.
59. Соловьева, С. Л. Ресурсы личности [Электронный ресурс] С. Л. Соловьева // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2012. – № 2. – Режим доступа: http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2010_2_3/nomer/nomer02.php. – Загл. с экрана.
60. СТОПНАРКОТИК // сайт Всероссийского общественного движения «СТОПНАРКОТИК» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://stopnarkotik.ru/>. – Загл. с экрана.
61. Фрейд, З. Основные психологические теории в психоанализе. Очерк истории психоанализа: Сборник / З. Фрейд. – СПб.: Алетейя, 1998. – 342 с.
62. Холостова, Е.И. Социальная работа: учебное пособие / Е. И. Холостова. – М.: Дашков и К°, 2010. – 859 с.

63. Цель информационного обеспечения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://sysinform.ru/cel-informacionnogo-obespecheniya/>. – Загл. с экрана.
64. Чекалин, А.А. Деятельностный подход как методологическая основа для системного исследования информационных процессов в органах внутренних дел / А.А. Чекалин, В.Ю. Карпычев, С.В. Скрыль // Наука производству. М., 2006. – № 3 (89). – С. 9 – 10.
65. Чекалин, А.А. Информационное обеспечение деятельности органов внутренних дел / А.А. Чекалин, В.А. Мещеряков, С.В. Скрыль // Безопасность информационных технологий. – М.: МИФИ, 2007. – № 2. – С. 47 – 59.
66. Шишкунов, С. П. Социально-педагогические аспекты профилактики наркомании в подростковой среде: автореф. дис... канд. педагог. наук / С. П. Шишкунов. – Ставрополь, 2008. – 24 с.
67. Ялтонский, В.М. Теоретическая модель мотивации к лечению зависимости от психоактивных веществ / В. М. Ялтонский // Вопросы наркологии. – М., 2009. – № 6. – С. 60-69.
68. Bandura A. Social Learning Theory. – Englewood Cliffs, N.J. Prentice – Hall. – 1977. – P. 1-66.
69. Bandura A. Self-Efficacy Theory. The Exercise of Control. – N.-Y. – 2000. – 168 p.
70. Lazarus R.S. Psychological stress and the coping process / R.S. Lazarus. – N.Y.: McGraw-Hill Book, 1966. – 466 p.
71. Lazarus R.S. Transactional theory and research on emotion and coping / R.S. Lazarus, S. Folkman // Eur. J. Pers. – 1987. – Vol. 1. – P.141–169.
72. Selye H. The stress of life / H. Selye. – N.Y., 1956. – 216 p.

Бланк анкеты

«Информационные ресурсы в профилактике наркомании»

Уважаемый эксперт! Прошу Вас принять участие в исследовании использования информационных ресурсов в профилактике наркомании.

Для заполнения анкеты необходимо выбрать вариант, который соответствует вашему мнению.

1. Считаете ли Вы, что доступность информации о наркотиках в сети Интернет, является фактором риска, подталкивающим человека к употреблению наркотиков? Если да, то почему?

- 1.1 Да
- 1.2 Нет

2. Какие традиционные методы используются в Вашем учреждении при проведении мероприятий, направленных на профилактику наркомании?

- 2.1 Тематические лекции, беседы о вреде наркомании;
- 2.2 «Круглые столы»;
- 2.3 Выпуск листовок, буклетов;
- 2.4 Выставки;
- 2.5 Другое _____.

3. Считаете ли Вы флешмобы, работу с социальными сетями, работу с сайтами антинаркотической направленности инновационными методами в профилактике наркомании?

4. Какие инновационные методы используются в Вашем учреждении при проведении мероприятий, направленных на профилактику наркомании?

- 4.1 Организация и проведение флешмобов
- 4.2 Мониторинг социальных сетей;
- 4.3 Работа с сайтами антинаркотической направленности;
- 4.4 Выпуск социальной рекламы в социальных сетях;
- 4.5 Создание и ведение в социальных сетях групп антинаркотической направленности;
- 4.6 Другое _____.

5. Считаете ли Вы профилактику наркомании с использованием инновационных методов более эффективной, чем традиционную? Если да, то почему?

- 5.1 Да
- 5.2 Нет

6. Укажите, какие источники получения информации (информационные ресурсы) используются Вами при организации профилактики наркомании?

- 6.1 Периодические издания;
- 6.2 Книги и учебные пособия;
- 6.3 Веб-сайты;
- 6.4 Базы данных.

7. С какими трудностями Вы сталкиваетесь при организации мероприятий, направленных на профилактику наркотической зависимости?

8. Какие мероприятия по профилактике наркомании были проведены Вашим учреждением с начала 2017 года? Какие из них наиболее эффективны? Какие информационные ресурсы были использованы при организации этих мероприятий?

9. Какие мероприятия по профилактике наркомании планируется провести в ближайшее время?

10. Как часто Ваша организация проводит мероприятия, направленные на профилактику наркомании?

11. Чего не хватает в информационной составляющей?

12. Готовы ли вы работать с Интернет-ресурсами при организации мероприятий, направленных на профилактику наркомании?

11.1 Да;

11.2 Нет;

11.3 Затрудняюсь ответить.

13. Сколько человек охватывают мероприятия по профилактике наркомании, проводимые Вашей организацией?

Благодарим Вас за участие в исследовании!

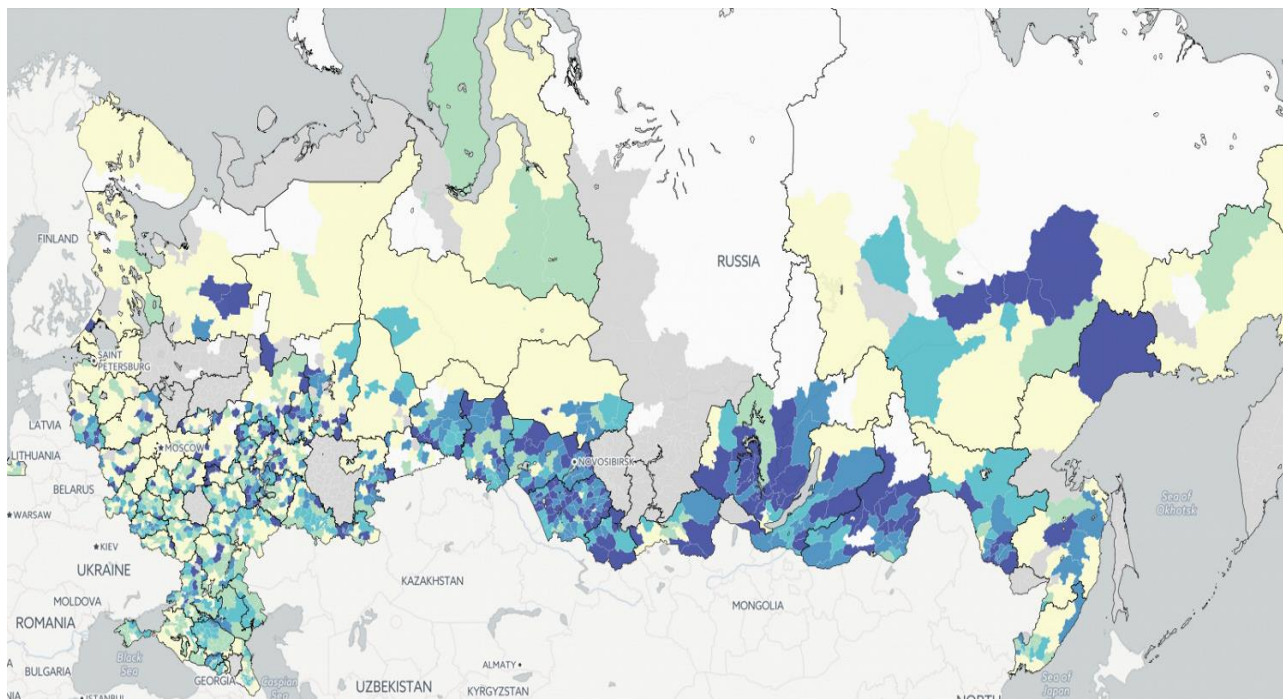
Статистика распространения наркомании по России в динамике

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ НАРКОМАНИЕЙ

(данные Минздрава России, расчет Росстата)

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Взято под диспансерное наблюдение больных с впервые в жизни установленным диагнозом в отчетном году											
всего, тыс. человек	22,9	21,0	24,4	27,2	30,0	26,5	25,2	24,9	21,9	19,8	18,1
на 100 000 человек населения *)	15,9	14,7	17,1	19,0	20,7	18,6	17,7	17,4	15,3	13,9	12,6
Численность больных, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях на конец отчетного года											
всего, тыс. человек	326,6	325,7	328,0	333,3	338,7	341,9	340,2	330,9	320,2	315,5	308,3
на 100 000 человек населения *)	228,0	228,3	230,8	233,3	237,3	239,5	238,2	231,6	223,8	220,1	214,6

*) За 2003 – 2010 гг. показатели рассчитаны с использованием численности населения с учетом итогов ВПН – 2010.



Карта России по стоимости изъятых наркотиков. Чем темнее оттенок, тем дороже была каждая из изъятых партий. Так, в регионах в основном находили крупные и дорогостоящие партии, а в больших городах сотрудники МВД имели дело с мелкими продавцами.