

НАРКОЗАВИСИМЫЙ ПОДРОСТОК – СОЦИАЛЬНАЯ ЖЕРТВА НАРКОСРЕДЫ ИЛИ ПРЕСТУПНИК?

Распространение наркомании в подростковой среде существенно влияет на состояние социальной напряженности и правопорядка в регионе. В период с 1993 по 2001 гг. количество преступлений несовершеннолетних, связанных с наркотиками, увеличилось в 15 раз; число подростков, совершивших преступления в состоянии наркотического возбуждения, возросло в 7,4 раза; несовершеннолетних потребителей, состоящих на учете в органах внутренних дел, – в 4 раза, в том числе, за совершение имущественных преступлений – почти в 5 раз.

В текущем году ситуация, связанная с незаконным оборотом наркотических средств и злоупотреблением ими, продолжает обостряться, приобретая новые негативные тенденции: возникла угроза распространения СПИДа через среду наркоманов; увеличилась доля потребления жестких наркотиков (опий, героин); возросло количество преступлений, совершенных в состоянии наркотического и токсичного возбуждения.

Неуклонно увеличивается число несовершеннолетних, вовлекаемых в потребление наркотиков, в последнее время все чаще – это дети из материально обеспеченных семей, имеющие возможность оплатить стоимость наркопрепаратов за счет родителей. С 1993 г. численность подростков-наркоманов увеличилось в 31 раз, токсикоманов – в 6,5 раз. В настоящее время на учете в милиции состоит более 3 тыс. подростков – потребителей наркотических или токсичных препаратов, 833 из них официально признаны наркоманами, 555 – токсикоманами, остальные – резерв для пополнения армии наркоманов и токсикоманов.

Отмечается снижение возрастной границы склонных к наркотизации: за 5 лет число детей-потребителей в возрасте до 14 лет увеличилось в 4,5 раза. Каждый второй подросток, замеченный в потреблении наркотических или психотропных веществ, является учащимся общеобразовательной школы, каждый третий не учится и не работает.

Представляется, что распространению наркомании, прежде всего, способствовали: включение России в мировой наркорынок; легализация потребления наркотиков в 1992–1997 гг.; обострение проблемы занятости общественно-полезными формами труда и досуга; отсутствие эффективной антинаркотической пропаганды.

Нельзя сбрасывать со счета и возрастные особенности несовершеннолетних. Ученые утверждают, что, в силу психологических, физиологических особенностей, несовершеннолетние предрасположены к наркотизации. Ими руководят: стремление высвободиться из-под контроля (эмансипация), испытать то, что раньше не позволялось (это норма поведения); реакция увлечения – это тоже норма поведения. Однако в настоящее время она значительно извращена: прослеживается потрясающий инфантилизм целого поколения, а наркотизация приобретает реакцию увлечения; реакцию группирования (страх выглядеть в глазах сверстников слабоком, склонность передавать свой личный опыт, каким бы он не был). Это объясняется своеобразным «альтруизмом», желанием поделиться испытанным удовольствием, а также корыстными побуждениями: расширение круга наркоманов облегчает поиск наркотиков и средств для их приобретения.

Особенности детской психологии широко используются наркодельцами для вовлечения несовершеннолетних в потребление наркотиков. Наиболее ярко это проявляется в способах вовлечения: играют на самолюбии (он может, а тебе «слабо»?); возбуждают нездоровое любопытство, рассказывая о фантастических видениях («мультиках») и ярких ощущениях; обольщают ложной преступной романтикой о «подвигах», совершенных в состоянии наркотического, токсичного опьянения; подкупают псевдодружбой, бесплатно предоставляя на первых порах наркотики, проповедуя безвредность разовых потреблений; умело убеждают в возрастании умственных и физических потенциалов человека под воздействием наркотических, психотропных веществ; с учетом реакции увлечения, превращают сам процесс потребления одурманивающих препаратов в увлекательную игру с использованием наркопритонов, специально оборудованных подвалов или иных нежилых помещений. Необходимо помнить, что вовлечение в наркоманию девочек, в подавляющем большинстве, происходит под влиянием знакомых мужчин (братьев, мужей, друзей, приятелей).

Чтобы ослабить влияние преступного элемента на несовершеннолетних, необходимо воспитывать у подростков чувство ответственности за свои поступки, развивать способность реально оценивать их последствия, прививать навыки здорового образа жизни, показывая как прекрасен этот мир без наркотиков.

Что такое наркотики и наркомания? Наркотики – это вещества, оказывающие специфическое воздействие на нервную систему и весь организм человека, вызывающие особое состояние наркотического опьянения с изменением сознания, мышления, поведения. Наркомания – состояние временной или хронической интоксикации, вызываемой употреблением токсичных веществ. Суть наркомании в самом ее названии: в переводе с греческого означает «оцепенение, онемение» плюс «сумасшествие, безумие».

Наркомания – это такое же неизлечимое заболевание как рак, СПИД, гепатит. Для наркомании, независимо от потребляемого вещества, характерны три признака (синдрома): синдромы измененной реактивности, психической и физической зависимости.

Для синдрома измененной реактивности характерно постепенное исчезновение защитных реакций организма, изменение картины опьянения: начинается угасание эйфории, для достижения прежнего эффекта необходимо увеличение дозы, затем и она становится недостаточной и требуется очередное ее повышение.

Психическая зависимость – это болезненное стремление непрерывно принимать наркотический препарат. Она формируется во всех случаях систематического потребления наркотиков, нередко – после однократного их приема.

Физическая зависимость означает мучительные, болезненные ощущения, возникающие при перерыве в постоянном приеме наркотика, от которых избавляет только повторный прием наркотизирующего вещества. Именно нестерпимая физическая боль в суставах, которую здоровый человек может сравнить с зубной болью, умноженной в сотни раз (но не локализованной, а во всем теле), заставляет наркоманов непрерывно потреблять психотропные вещества. Чтобы избавиться от физических страданий хотя бы на короткое время, наркоманы готовы пойти на все, в том числе и на совершение преступлений с целью добыть средства для приобретения требуемых наркотиков.

Зачастую жертвами преступлений становятся несовершеннолетние.

Условно можно выделить следующие формы (виды) наркомании: морфинизм, гашишемания, кокаиномания, лекамания (лекарственная зависимость от снотворного, стимуляторов, транквилизаторов), табакокурение, алкоголизм, токсикомания. Морфин, гашиш, кокаин – вещества растительного происхождения. При однократном приеме оказывают обезбо-

ливающее действие (морфин), легкое опьянение с приливом сил, обостренное восприятие окружающего (гашиш), что побуждает к повторному приему.

Наркотические вещества оказывают различное воздействие на организм человека. Так, при постоянном приеме морфина изменяется внешний облик: кожа становится сухой, с землистым оттенком, зрачки узкие, лицо одутловатое, возможны различные кожные проявления. На первый план выступают личностные изменения: наркоманы раздражительны, гневливы, агрессивны, появляется тяга к разрушению. Гашиш действует на центральную нервную систему, «растормаживает» ее, вызывает галлюцинации, меняет восприятие течения времени. При систематическом употреблении гашиша возникают психозы, приводящие, в конечном итоге, к слабоумию. Кокаин оказывает выраженное влияние на центральную нервную систему, в результате чего быстро наступает деградация личности. Для потребляющих кокаин характерны устрашающие зрительные галлюцинации, бредовые идеи ревности и преследования, что нередко является причиной совершения преступлений. При отравлении токсичными веществами (парами красок, лаков, клея) возникают нарушение сознания, потеря ориентации во времени и пространстве, галлюцинации, бредовое толкование действительности, агрессивность. Термин «токсикомания» на русский язык переводится как «служащий для смазывания стрел, ядовитый», «сумасшествие, безумие». Он очень точно передает сущность патологии – отравление и влечение к отравлению.

В то же время существуют несколько общих признаков, которые способен обнаружить любой человек, это поможет обезопасить себя при непосредственном контакте с наркоманами: при остром отравлении наркотическими или токсичными препаратами наблюдаются неестественное сужение или расширение зрачков, отсутствие реакции на световые и болевые раздражители, сухость слизистой оболочки. Для гашишеманов характерно неестественное поведение в состоянии наркотического возбуждения: в силу преследующих их устрашающих галлюцинаций (прижимают к телу руки, так как им кажется, что они длинные и волочатся по земле; трогают руками части тела, которые как будто увеличились в несколько раз; совершают резкие прыжки, так как воображают, что перепрыгивают через канавы, пропасти или другие препятствия). Кокаиноманы пытаются снять с себя воображаемую паутину, жучков и других насекомых, которые, по их мнению, стремятся проникнуть им под кожу. Эфедронщики

проявляют суперактивность и общительность, совершенно не характерные для них в нормальных условиях.

Учитывая особую агрессивность наркоманов в состоянии наркотического возбуждения, данные признаки должен знать каждый человек, чтобы иметь возможность обезопасить себя при непосредственном контакте с ними.

Время полного привыкания к наркотическим веществам зависит от индивидуальных особенностей организма человека, а также вида потребляемых наркотических препаратов. В некоторых случаях достаточно одноразового потребления препарата, например, героина, чтобы навсегда стать пленником наркотика. Чаще, чтобы стать наркоманом требуется от 6 месяцев до 2–3-х лет. Однако в настоящее время отмечается резкое сокращение периода привыкания несовершеннолетних к наркотическим веществам: подростки становятся неизлечимыми наркоманами в течение 3–6-ти месяцев. Возможно, это основная причина интенсивности наркотизации. Продолжительность жизни наркомана 8–12 лет.

Механизм воздействия наркотических веществ на организм человека до сих пор недостаточно изучен, следовательно, утверждать, что наркомания излечима, не приходится. В медицине существует определение «стойкая ремиссия», т. е. длительное воздержание (не менее 5-ти лет) от потребления наркотических препаратов. Даже в странах с развитой технологией и передовой методикой лечения после прохождения курса лечения полностью отказываются от наркотиков 25 человек из 100, в нашей стране – только 1–3 человека.

При возникновении привязанности к наркотическим препаратам очень важна своевременность обращения за помощью к специалистам. Зачастую у несовершеннолетних, потребляющих психотропные вещества, имеются различные отклонения в психическом развитии. В этих случаях проведение обследований и консультаций у психиатров и психологов в 60% случаев снимает проблему наркотиков. Помимо этого остается надежда на благоприятный исход лечения: даже если страдающий наркоманией освободится от наркозависимости только на 3–4 года, он сам и близкие ему люди хотя бы короткий период смогут избавиться от страданий, нормально жить, работать, радоваться жизни.

Анализируя наркоситуацию, сложившуюся в нашем регионе, в ближайшем будущем можно ожидать резкого обострения криминогенной обстановки, усиления позиций наркомафии, увеличения предложения

и спроса на препараты, содержащие наркотики, увеличения смертности в результате передозировки или систематического потребления наркотиков (ежегодно по этой причине погибает около 20-ти подростков).

Чтобы не сбылись эти прогнозы, сотрудниками милиции на постоянной основе проводятся комплексные профилактические операции под условным названием «Мак», «Здоровье», «Безнадзорные дети», «Подросток», направленные на пресечение поступлений по незаконному обороту наркотических средств растительного происхождения и предупреждение потребления несовершеннолетними одурманивающих веществ, выявление безнадзорных детей и определение их в детские воспитательные учреждения, организация общественно полезного досуга несовершеннолетних в летний период.

Сотрудники милиции общественной безопасности ГУВД предприняли попытку выяснить, в каких семьях проживают подростки-потребители, изучить их благосостояние и социальное положение. Для этого проведено выборочное анкетирование 638 несовершеннолетних, из числа состоящих на учете в милиции. Были взяты как промышленные, так и сельскохозяйственные районы.

Результаты анкетирования выглядят следующим образом (табл.):

Приведенные сведения показывают, что каждый второй из опрошенных (53%) – учащиеся общеобразовательных школ; каждый четвертый – не учится и не работает; только 5% несовершеннолетних потребителей наркотических, токсичных веществ имеют постоянный источник дохода. Более трети подростков (35,3%) – дети до 14-ти лет.

Почти половина опрошенных (49,2%) проживают в полных семьях, т. е. имеют обоих родителей. В подавляющем большинстве неполных семей воспитанием детей занимается одна мама. Основная масса родителей – рабочие (59,3%), около четверти из них – не работают, т. е. не имеют постоянного источника дохода. По составу преобладают семьи с числом членов в 3–4 человека (64%), 13% опрошенных подростков проживают в многодетных семьях (5 и более человек).

Анализ благосостояния семей несовершеннолетних данной категории, материальной обеспеченности свидетельствует, что средний доход на 1 человека в 18% семей не превышает 1000 рублей (12 подростков проживают в семьях, где этот показатель равен 320–500 рублей на человека), у 52% средний доход составляет 1200–1300 рублей, и лишь в 8% случаев он превышает сумму в 1700 рублей.

	Абсолютные показатели	Доля от общего числа
1. Количество несовершеннолетних потребителей, опрошенных в ходе анкетирования	638	
2. По возрасту:		
• до 14 лет	225	35,3
• 15–16 лет	227	35,6
• до 18 лет	186	29,2
3. По роду занятий:		
• работающие	32	5,0
• не работающие, не учащиеся	169	26,5
• учащиеся профтехучилищ	87	13,6
• школьники	341	53,4
• учащиеся других учебных заведений	9	1,4
4. Социальная характеристика семьи:		
• полная	341	49,2
• неполная	296	46,4
• не имеют родителей (сироты)	16	2,5
• родители лишены родительских прав (дети живут в семье)	12	1,3
5. Социальное положение родителей:		
• служащие	162	17,5
• рабочие	548	59,3
• не работают	214	23,2
6. Количество членов в семье:		
• 2 человека	146	22,9
• 3 человека	216	33,9
• 4 человека	192	30,1
• 5 человек и более	84	13,1
7. Средний доход на 1 члена семьи:		
• менее 1000 рублей	115	18,0
• 1200–1300 рублей	332	52,0
• 1400–1500 рублей	139	21,8
• свыше 1700 рублей	52	8,2
8. Количество социально		
• благополучных семей	327	51,7
• неблагополучных семей	305	48,3
9. Неблагополучие выражается:		
• в злоупотреблении спиртным	229	36,2
• уклонении от воспитания детей	52	8,2
• родители ранее судимы	11	1,7
• конфликтные ситуации в семье	3	0,5
• жестокое обращение с детьми	2	0,3
• родители страдают психическими заболеваниями	7	1,1

Согласно сведениям Департамента труда Свердловской области (по состоянию на 01.06.2001 г.) средний прожиточный минимум в области – 1478 рублей, прожиточный минимум для несовершеннолетних в возрасте от 7–15-ти лет – 1553,8 рублей, т. е. более 90% несовершеннолетних потребителей наркотических препаратов проживают в семьях, чье финансовое обеспечение находится ниже прожиточного минимума.

48,3% несовершеннолетних потребителей проживают в неблагополучных семьях, в 36% случаях социальное неблагополучие выражается в злоупотреблении родителями спиртными напитками, характерно, что к алкоголизму более склонны мамы.

Результаты анкетирования позволяют сделать выводы о тенденциях, преобладающих в среде несовершеннолетних, выявить причины распространения наркомании, недостатки и упущения в организации профилактической работы, наметить пути их устранения.

Основные направления в работе по предупреждению распространения наркомании и токсикомании в подростковой среде:

1) выявление несовершеннолетних на раннем этапе их приобщения к одурманивающим веществам;

2) выявление притонов для потребления наркотических препаратов, привлечение к уголовной ответственности притоносодержателей, лиц, склоняющих подростков к потреблению наркотических, токсичных препаратов, или вовлекающих в незаконный оборот наркотиков;

3) проведение антинаркотических мероприятий в учебных заведениях, пропаганда здорового образа жизни;

4) формирование негативного общественного мнения к такому явлению, как наркомания, с использованием возможностей средств массовой информации.

Однако только силами органов внутренних дел и здравоохранения невозможно искоренить это зло. Очень важны понимание и содействие со стороны общественных организаций, трудовых и ученических коллективов, а в некоторых случаях – самих родителей. К сожалению, некоторые из них, недооценивая губительные последствия потребления их детьми наркотических веществ или боясь огласки, не обращаются за помощью к специалистам. Их опасения совершенно напрасны: Федеральный Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» предусматривает возможность проведения анонимного обследования.

Для участия населения в предупреждении наркомании и токсикомании, пресечении преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков,

получения доверительной информации о местах сбыта и потребления наркотических средств, лиц, вовлекающих несовершеннолетних в наркобизнес, осуществления консультаций по проблемам наркомании с ноября 1997 г. в подразделениях ОРУИМ и ППН МОБ ГУВД функционирует «телефон доверия».

В 1992–97 гг. в нашей стране потребление наркотических веществ было легализовано, т. е. каждый гражданин имел право самостоятельно решать вопрос принимать или не принимать наркотики. Однако, учитывая социальную опасность последствий распространения наркомании не только для потребителей, но и окружающих, в настоящее время потребление наркопрепаратов без назначения врача запрещено (ст. 40 Федерального Закона «О наркотических средствах и психотропных веществах», принятого 10.12.97 г.).

Вместе с тем приходится признать, что проводимые мероприятия не отвечают требованиям современной наркоситуации. Необходим поиск новых, нестандартных средств в профилактике наркомании подростков с привлечением всего потенциала педагогической науки и практики.

Т. И. Паникова

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПРАВОНАРУШИТЕЛЕЙ

Криминогенные особенности психологии несовершеннолетних правонарушителей возникают как результат отрицательного влияния социальной среды, также обуславливаются недостатками воспитательной работы, дефектами всего процесса формирования личности, в частности, деформацией правовой психологии.

Первым и наиболее значимым социальным фактором, с точки зрения воздействия на личность в переходном возрасте, является семья.

Нравственное воспитание в семье, имеющее своим следствием формирование негативных свойств личности, может быть обусловлено комплексом объективных и субъективных обстоятельств.

Первая группа обстоятельств объективного характера касается демографических показателей семьи (неполные семьи, материальное и бытовое положение), связанных, в конечном счете, с условиями семейного воспитания.

Данные исследований указывают на повышенную криминогенность условий воспитания в неполной семье, поскольку отсутствие одного или