

На крупных переломах истории часть населения не может вписаться в логику перемен, адаптироваться к изменениям в экономической, социальной и духовной сферах. В эпоху глобальных кризисов дезадаптация части общества проявляется в девиантном поведении. Не является исключением и Россия. Перестройка и постперестроечные явления не вывели Россию из экономического и политического кризисов, напротив, усугубили духовный кризис общества.

Девиантное поведение получило распространение среди молодежи, дезориентированной в выборе жизненной стратегии. Формы девиации в молодежной среде многообразны: это и алкоголизм, рэкет, суицид, токсикомания, наркомания, проституция, бродяжничество и др.

Рассмотрим одну из девиаций – наркоманию. Каковы социальные причины, предпосылки и межличностные мотивы увлечения наркотиками?

Возможные предпосылки употребления наркотиков

1. Общая социальная ситуация:

1.1 Кризис семьи как социального института: ослабление эмоциональных связей между членами семьи, дезинтеграция и распад семьи, низкий уровень дохода, употребление родителями наркотических веществ и алкоголя;

1.2. Популярность употребления психоактивных веществ в конкретной местности;

1.3. Активная пропаганда в средствах массовой информации (СМИ) направлений молодежной субкультуры, связанных с употреблением наркотиков и токсикантов (клубная культура, некоторые стили музыки (рейв, джангл и т. п.)), завуалированная пропаганда легализации наркотиков, проводимая отдельными СМИ;

1.4. Неадекватная молодежная политика, отсутствие реальной программы досуга, занятости несовершеннолетних;

1.5. Проживание в районах с низким имущественным цензом (районы городского дна);

1.6. Законы и общественные нормы не препятствуют употреблению алкогольных напитков и наркотических веществ;

1.7. Общественное мнение не противостоит алкоголизму и наркомании;

1.8. Средства массовой информации, прежде всего телевидение, не предлагают молодежи разнообразие позитивных моделей самоутверждения личности в обществе;

1.9. Экономическая нестабильность в условиях рыночных отношений создает проблему дефицита рабочих мест для молодежи, удорожания образовательных услуг;

1.10. Алкоголь, наркотики и токсические вещества легко доступны и относительно дешевы.

2. Конституционально-биологические: наследственная отягощенность психическими и/или наркологическими заболеваниями.

3. Неэффективная социализация в семье:

3.1. Родители не контролируют поведение детей, их свободное время вне дома;

3.2. Взрослые члены семьи употребляют спиртное, наркотики;

3.3. Мать и отец конфликтуют между собой;

3.4. Нет эмоциональной близости между членами семьи;

3.5. Родители испытывают проблемы в воспитании детей;

3.6. Генетическая предрасположенность к употреблению наркотических и токсических веществ;

3.7. Родителей не интересуют успехи детей в школе;

3.8. В силу занятости родителей на работе не остается времени на их общение с детьми.

4. Неудовлетворительная ситуация в учебных заведениях:

- 4.1. Преподаватели не уделяют достаточного внимания проблемам наркомании и токсикомании среди подростков и молодежи;
- 4.2. Учащиеся часто переходят из одной школы в другую;
- 4.3. Пропуски занятий без уважительных причин, остаются на второй год;
- 4.4. Недоброжелательный климат в группе;
- 4.5. Асоциальное поведение: кражи, бродяжничество и др;
- 4.6. Влияние более старших товарищей, общение в компании, употребляющей алкоголь и наркотики;
- 4.7. Дефицит массовых мероприятий, построенных на принципах состязательности, развивающих вкус, умения, навыки самостоятельного принятия решений.

Мотивы употребления наркотических веществ:

1. Подражание старшим или авторитетным сверстникам;
2. Попытка нейтрализовать отрицательные эмоциональные переживания;
3. Стремление соответствовать обычаям значимой для подростков группы сверстников;
4. Аномальные черты личности (гедонизм, авантюризм, возбудимость, завышенная или заниженная самооценка, повышенная конформность, неустойчивость характера);
5. Протестные реакции (назло), направленные против старших (родителей, педагогов);
6. Самодеструктивное поведение;
7. Любопытство;
8. Подчинение давлению и угрозам.

Общие признаки начала употребления психоактивных веществ подростками:

1. Снижение интереса к учебе, обычным увлечениям.
2. Появляется отчужденность, эмоционально «холодное» отношение к окружающим, могут усилиться такие черты, как скрытность и лживость.
3. Нередко возможны эпизоды агрессивности, раздражительности, которые сменяются периодами неестественного благодушия.
4. Компания, с которой общается подросток, зачастую состоит из лиц более старшего возраста.
5. Эпизодическое наличие крупных или непонятного происхождения небольших сумм денег, не соответствующих достатку семьи. Появляется стремление занять деньги или отобрать их у более слабых.
6. Тенденция общаться по преимуществу с подростками, которые заведомо употребляют наркотики и/или другие психоактивные вещества.
7. Повышенный интерес к детям из обеспеченных семей, назойливое стремление с ними подружиться.
8. Наличие таких атрибутов наркотизации, как шприцы, иглы, небольшие пузырьки, облатки из-под таблеток, небольшие кулечки из целлофана или фольги, тюбики из-под клея, пластиковые пакеты от резко пахнущих веществ, наличие специфического химического запаха от одежды и из рта.
9. Изменение аппетита – от полного отсутствия до резкого усиления, обжорства, в зависимости от употребляемого наркотика. Периодически тошнота, рвота.
10. Наличие следов от инъекций в области локтевых сгибов, предплечий, кистей рук, раздражений на коже, слизистых.
11. «Беспричинное» сужение или расширение зрачков.

Симптомы возможного употребления наркотиков:

Физиологические

- бледность или покраснение кожи;
- расширенные или суженные зрачки, покрасневшие или мутные глаза;
- несвязная, замедленная или ускоренная речь;
- потеря аппетита, похудение или чрезмерное употребление пищи;
- хронический кашель;
- плохая координация движений (пошатывание или спотыкание);

- резкие скачки артериального давления;
- расстройство желудочно-кишечного тракта.

Поведенческие

- беспричинное возбуждение, вялость;
- повышенная или пониженная работоспособность;
- нарастающее безразличие ко всему, ухудшение памяти и внимания;
- уходы из дома, прогулы занятий по непонятным причинам;
- трудности в сосредоточении на чем-то конкретном;
- бессонница или сонливость;
- болезненная реакция на критику, частая и резкая смена настроения;
- повышенная утомляемость;
- избегание общения с людьми, с которыми раньше были близки;
- снижение успеваемости;
- постоянные просьбы дать денег;
- пропажа из дома ценностей;
- частые телефонные звонки, использование жаргона, секретные разговоры;
- самоизоляция, уход от участия в делах, которые раньше были интересны;
- частое вранье, изворотливость, лживость;
- уход от ответов на прямые вопросы, склонность сочинять небылицы;
- неопрятный внешний вид;
- склонность к прослушиванию специфической музыки;
- проведение большей части времени в компании асоциального типа.

Очевидные симптомы

- следы от уколов (особенно на венах), порезы, синяки;
- бумажки и денежные купюры, свернутые в трубочки;
- закопченные ложки, фольга;
- капсулы, пузырьки, жестяные банки;
- пачки лекарств снотворного или успокоительного действия;
- папиросы в пачках из-под сигарет.

В чем вина родителей?

Исследования ряда зарубежных специалистов свидетельствуют о том, что абсолютное большинство людей, страдающих зависимостью, никогда не имели в детстве возможности сказать «нет» своим родителям. Под этим имеется в виду не истерически-аффективное поведение избалованного ребенка, а нормальное человеческое «нет». «Нет» человека, имеющего право на собственное мнение и убежденного в том, что мнение это небезразлично его близким.

Ребенок с самого раннего возраста усваивает, что прямой и честный протест, отражающий его реальное внутреннее состояние, не будет принят и понят взрослыми и повлечет за собой неперенные переживания (не принципиально – будут ли это истерические слезы матери или затрешина отца).

Подавленный протест, необходимость скрывать свое истинное состояние вызывают чувство унижения и стыда. Они порождают агрессию по отношению к родителям, которая не может, по понятным причинам, быть выражена открыто, и либо проявляется в искаженных, деструктивных формах (одной из таких форм в старшем возрасте может быть уход – уход из дома, в секту, в наркотики, либо в алкоголизм), либо становится так называемой «аутоагрессией», то есть агрессией, направленной ребенком на самого себя (поскольку все виды зависимости ведут к саморазрушению личности, они могут быть одной из форм проявления аутоагрессии).

Родители, пытающиеся тем или иным способом вызвать или усилить у ребенка чувство вины (слезы, «посмотри, как больно ты мне делаешь...», «...ты загонишь бабушку в гроб» и т. п.), усложняют общение, отталкивая ребенка от себя, не признавая за ним права на ошибку.

С большой долей уверенности можно утверждать две вещи:

Во-первых, заниженная самооценка, усиленная «воспитанием», способствует складыванию психологической зависимости от наркотиков, бегству от проблем, за которые страшно браться.

Во-вторых, если в раннем детстве в процессе семейного воспитания выработаны здоровые способы реагирования на сложную ситуацию, то человек практически застрахован от наркотической зависимости, риска попасть в деструктивную секту и, в значительной мере, от опасности алкоголизма.

Кто виноват и что делать?

К сожалению, узнав о пристрастии ребенка к наркотикам, большинство родителей не могут трезво оценить ситуацию. Они обвиняют общество и «дурную компанию», не задумываясь об обстановке в собственной семье. Богатые родители отправляют чадо в закрытую клинику или за границу – не столько ради лечения, сколько для самоуспокоения. И в результате пропасть между ними и детьми только растет.

Прежде всего необходимо поставить диагноз. Дело это тонкое и деликатное. Возбуждение или апатия, беспричинный смех или сонливость, даже незнакомый запах от ребенка – еще не повод для однозначных выводов. Однако наличие группы симптомов должно настораживать.

За постановкой диагноза следует лечение. Это процесс медленный, требующий огромного терпения не только от врачей и психологов, но и от родителей.

Лечить наркомана принудительно нет смысла. Но сами наркоманы начинают «бить тревогу» лишь на поздних стадиях болезни, когда наркотик нужен уже не ради «кайфа», а из страха «ломки». И обращаются чаще не к медикам, а к самолечению – принимают разные комбинации лекарств. Вот тут-то в компании наркоманов и происходят первые смертельные случаи. Подростки, возможно, впервые пугаются за свою жизнь. Первое слабое желание победить болезнь – великий шанс, родители и психологи должны осторожно и тактично воспользоваться им. Обращаться необходимо только к проверенным профессионалам – наркологам. Лишь опытный специалист-нарколог, может грамотно и безболезненно вывести человека из состояния наркотической ломки!

После преодоления абстинентного синдрома (снятия «ломки») начинается второй этап – борьба с психологической зависимостью. Это тоже долгий процесс: наркоман должен отвыкнуть от прежнего образа жизни. Здесь особенно необходима помощь и поддержка специалиста-психолога.

Профилактика наркомании и духовность человека

Практика США показала, что наиболее эффективной мерой борьбы с наркоманией является профилактика. В различных документах и статьях при помощи таблиц, диаграмм, графиков было показано, что выделение огромных средств на борьбу с наркоманией силовыми методами не принесло таких значительных показателей, как профилактика.

На данный момент специалисты России в области борьбы с наркоманией осознали еще не полностью значимость и действенность профилактики. Отчасти это связано с тем, что борьбой занимаются таможня, пограничная служба, МВД и ФСБ, т. е. нет единого управляющего и организующего органа со своим финансированием и «узкими» специалистами.

Следует подчеркнуть, что профилактика – это не только доступная и грамотная информация, которая может быть воспринята разными слоями населения и общества в целом. Профилактика – это развитие здорового поведения и ресурсов личности, препятствующих риску употребления наркотиков и других психоактивных веществ. Это значит, что человек должен иметь возможность развиваться как здоровая активная личность, способная справляться с проблемами и стрессами повседневной жизни, самостоятельно принимать решения, касающиеся собственного здоровья, быть ответственным за свою жизнь. Знать, что наркотики – это плохо, недостаточно. Знать – это не значит уметь. Это даже не значит – понимать. В профилактике зависимости от наркотиков главная задача – сделать так, чтобы дети и взрослые хотели, умели и могли жить здоровой жизнью.

Человек будет защищен от употребления наркотиков и различных видов зависимости от психоактивных веществ в том случае, если будут развиты его духовные, личностные, средовые ресурсы. Профилактика – это, прежде всего, предоставление человеку возможности формировать здоровое поведение на основе развития духовного, физического, психического и социального благополучия, развивать творческие способности, получать знания, осваивать умения, различные виды социальной деятельности.