

**Шалагин А.Е., Шалагина А.К.®**

Кандидат юридических наук, доцент, начальник кафедры криминологии и уголовно-исполнительного права Казанского юридического института МВД России, г. Казань, магистрант I курса Поволжской государственной академии физической культуры, спорта и туризма, г. Казань

## **ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ В ПОДРОСТКОВО-МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ**

### *Аннотация*

*В статье дается определение наркомании и потенциально опасных психоактивных веществ, предложена их классификация. Особое внимание обращается на причины и условия наркотической зависимости в подростковой и молодежной среде. Предложены меры профилактики, коррекции и реабилитации наркозависимых.*

**Ключевые слова:** педагогика, профилактика, коррекция, молодежь, наркотические средства, психоактивные вещества, наркомания.

**Keywords:** pedagogy, prevention, correction, youth, drugs, psychoactive substances, addiction.

Наркомания – это заболевание, обусловленное психической и физической зависимостью от наркотических, психотропных, иных потенциально опасных психоактивных веществ, сопряженное с моральной деградацией личности, антисоциальным поведением и рядом других девиантных проявлений [1, 183]. Под воздействием психоактивных веществ, нередко, изменяются познавательные способности личности, восприятие реальной действительности, настроение, реакции на внешние раздражители, двигательные функции и поведение человека. При систематическом употреблении таких веществ развивается устойчивая зависимость, сопровождающаяся абстинентным синдромом.

К числу психоактивных относятся разрешенные, ограниченные в свободном обороте и запрещенные вещества. Например, алкогольные напитки, никотин, седативные средства (фенобарбитал, диазепам, элениум), опиоиды (маковая соломка, кодеин, метадон), каннабиноиды (марихуана, гашиш), психостимуляторы (эфедрон, кокаин, амфетамин, первитин), галлюциногены (ЛСД, РСР, псилоцин, псилоцибин), летучие ингаляторы (бензин, ацетон, клей, растворители) [2, 50].

Наибольшую опасность в подростково-молодежной среде представляют новые потенциально опасные психоактивные вещества, пагубно воздействующие, прежде всего, на центральную нервную систему человека. Такие наркотики имеют синтетическое или полусинтетическое происхождение. Они реализуются в форме порошка, таблеток, капсул, раствора.

Производные некоторых видов наркотиков ранее использовались как антидепрессанты. Так, метамфетамин выдавали немецким солдатам в период Второй мировой войны (торговое название «Первитин»), для улучшения самочувствия, поднятия настроения, снижения усталости [3, 83]. Опыт по производству синтетических каннабиноидов известен в США с 60-70 гг. XX столетия. В 90-х годах новое поколение каннабиноидов получило название от инициалов американских химиков J.W. Huffman и A. Makriyannis - JWH и AM. Такие вещества стали продаваться под видом травяных смесей (миксов). В реальности на растительную основу распрыскалось высококонцентрированное синтетическое вещество, которое стали называть «спайсом». Один грамм «спайса» в среднем содержит 80-200 мг синтетического каннабиноида [4, 188-192].

Наркопотребители в связи с большим разнообразием курительных смесей (их комбинациями) нередко становятся жертвами передозировок, психических расстройств, суицида [5, 28]. Основную массу госпитализированных составляют лица в возрасте от 11 до 30 лет. Каждый третий случай употребления «спайса» сопряжен с алкогольным опьянением [6, 126].

Новые потенциально опасные психоактивные вещества (синтетического, растительного или смешанного видов) должны быть включены в Реестр запрещенных психоактивных веществ на территории Российской Федерации. Термин «психоактивные вещества» характеризует медицинскую, социальную, юридическую сущность таких химических соединений (смесей), оказывающих воздействие на мозг и нервную систему человека, стимулирующих процессы возбуждения и торможения, вызывающих эйфорию, гиперактивность, галлюцинации, а также обладающих седативным, снотворным, релаксирующим эффектами [7, 217].

Такие вещества можно разделить на несколько групп: а) фенэтиламины (по своей структуре они близки к амфетаминам); б) триптамины (обладают галлюциногенным эффектом, можно сравнить с воздействием ЛСД); в) пиперазины (МДМА «экстази»); г) катиноны (распространяются под видом «солей», «кристаллов»); д) фенциклидины (сильный анестетик, имеет вид гранул, порошка); е) синтетические каннабиноиды (курительные смеси «spice», близки к марихуане, гашишу); ж) синтетические опиоиды (аналог героина, опия) [8, 101].

В медицинской литературе представлена следующая классификация новых потенциально опасных психоактивных веществ. К их числу относят: 1) синтетические каннабиметики (JWH, HU-210); 2) синтетические катиноны (мефедрон); 3) дизайнерские фенэтиламины («экстази»); 4) дизайнерские стимуляторы («Serotoni»); 5) дизайнерские опиоиды (MT-45); 6) синтетические аналоги кокаина (RTI – 111, 121, 126); 7) агонисты ГАВА (A/B) рецепторов; 8) фенциклидин (PCP); 9) дизайнерские пиперазины (бензилпиперазин BZP) [9, 66-70].

В первом десятилетии XXI столетия правоохранительные органы многих стран мира столкнулись с проблемой противодействия распространению новых потенциально опасных психоактивных веществ (дизайнерских наркотиков). Наиболее часто они представлены "спайсами", ароматизированными смесями «миксами», солями. Наркодельцы преследуя цель сбыта таких веществ, в подпольных лабораториях организуют разработку и изготовление аналогов подобных химических соединений, структурная формула которых отличается от основного (запрещенного) наркотического или психотропного средства. В последующем наркотики распространяются бесконтактным способом, что существенно сказывается на латентности таких преступлений [10, 74]. Постепенно происходит замещение «традиционных» наркотиков их аналогами.

Определенную обеспокоенность вызывает распространение табачных изделий (смесей) в подростковой и молодежной среде. Например, «снюс» - табачный жевательный продукт. Вред, наносимый здоровью, при его употреблении оценивается как более опасный, чем от курения табака. В России было замечено потребление «снюса» школьниками 5-7 классов. Несмотря на запрет его реализации еще в 2013 году, он продолжает продаваться в отдельных торговых пунктах под видом жевательных резинок, конфет, сладостей. Его приобретают через интернет-магазины и у отдельных индивидуальных предпринимателей (распространителей). Он, как и табак, вызывает привыкание и никотиновую зависимость. При рассасывании табачных смесей, некоторые подростки теряли сознание, у других останавливалось дыхание, впадали в кому, в результате чего приходилось проводить реанимационные мероприятия.

Другим видом некурительного табачного изделия является «насвай», который попал в Россию из Центральной Азии. В число его компонентов может входить: табак, гашенная известь, зола растений, верблюжий кизяк, куриный помет, пряности, масло,

клеящие вещества. «Насвай» производится кустарным способом. Внешний вид представлен от зеленоватых шариков до тёмно-коричневого порошка. Приобретается на рынках и через частных распространителей. Такой продукт способен заразить человека кишечными инфекциями, паразитарными заболеваниями. У потребителей «насвая» отмечают проблемы с памятью, пищеварительным трактом, слизистой рта, а также некоторые патопсихологические отклонения. В отдельных случаях потребители «насвая» переходят к употреблению более сильнодействующих веществ.

Федеральным законом от 23 февраля 2013 г. № 15 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» розничная и оптовая торговля «насваем» и «снюсом» запрещена (п. 8 ст. 19). Ответственность за нарушение данного запрета установлена ч. 2 ст. 14.53 КоАП РФ. В дальнейшем хотелось бы ограничить (взять под контроль) продажу специальных приспособлений для курения: кальянов, бонгов, вапорайзеров, электронных сигарет и проч.

К причинам и условиям потребления наркотических средств и психотропных веществ в подростково-молодежной среде относятся: а) нарушение межличностных отношений в семье; б) высокий уровень стрессовых состояний, систематические скандалы, жестокое обращение с детьми; в) конформистское поведение – совершение поступков под влиянием кого-либо (сверстников, более авторитетных членов группы и т.п.); г) стремление уйти от жизненных проблем, желание попробовать что-то новое; д) апатия, отсутствие стимулов к учебе, спорту, общественно полезной деятельности; е) конфликты с родителями, педагогами, друзьями, знакомыми; ж) неуверенность в себе, заниженная самооценка, одиночество, неспособность противостоять вредному влиянию асоциальной группы; з) потребность обратить внимание на себя, быть кому-то нужным; и) протест родительским запретам и ограничениям [11, 33].

Признаки по которым можно распознать употребление подростком наркотиков: 1) сужение (расширение) зрачков; 2) медленная (невнятная) или торопливая речь; 3) нарушение координации движений (жестикаляции); 4) покраснение или бледность кожных покровов; 5) частая смена настроения (тревожность, агрессивность, ригидность); 6) снижение аппетита, нарушение сна; 7) поздние приходы домой, прогулы в школе, постоянный обман; 8) новые сомнительные знакомые, частые уединения, скрытность; 9) ухудшение памяти, депрессивные состояния, психические расстройства.

К основным направлениям предупреждения наркомании в подростково-молодежной среде относятся:

- ранняя профилактика наркозависимости, которая включает в себя антинаркотическую пропаганду, обучение, просвещение, психологическое консультирование, формирование позитивного отношения к труду, здоровому образу жизни, занятиям физической культурой и спортом, осуждение социально-негативных явлений, обуславливающих аморальное и противоправное поведение [12, 33];

- профилактика наркозависимости в сочетании с корректирующими и лечебными мероприятиями (выявление лиц, страдающих от наркомании или токсикомании, преодоление физической и психической зависимости от наркотиков, устранение причин и условий наркозависимости, осуществление лечебных мероприятий) [13, 26];

- реабилитация лиц, прошедших курс лечения от наркозависимости, адаптация к нормальным жизненным условиям, удержание их от новых фактов употребления наркотиков, совершения правонарушений, возврата в асоциально-криминальные группы.

К педагогическим основам профилактики наркомании в подростково-молодежной среде относятся: участие в обсуждении и решении данной проблемы различных специалистов (школьный психолог, родители, социальный педагог, представитель службы социальной защиты, сотрудник подразделения по делам несовершеннолетних органов внутренних дел, врач-нарколог) [14, 307]; представление достоверной информации о негативных последствиях потребления наркотических средств, психотропных, сильнодействующих, иных психоактивных веществ; своевременное сообщение родителям

подростка о результатах медицинского тестирования на предмет употребления наркотиков; информирование о возможности анонимного лечения и обследования подростка, употребляющего психоактивные вещества; проведение профилактических и корректирующих бесед с целью формирования активных навыков коммуникабельности и общения в коллективе.

#### Литература:

1. Шалагин А.Е. Незаконный оборот наркотиков – угроза национальной безопасности: монография / А.Е. Шалагин. – М.: Юрлитинформ, 2015. – 248 с.
2. Ергабылов М.Б. Новые виды психоактивных веществ. Синтетические наркотики / М.Б. Ергабылов // Вестник Казахского национального медицинского университета. – 2018. - № 3. – С. 50-54.
3. Норман О. Третий рейх на наркотиках / О. Норман / перевод Г.В. Сахацкого. – М.: Эксмо, 2016. – 320 с.
4. Ларченко А.В., Суворов М.А., Андрюхин В.И., Кауров Я.В., Суворов А.В. Синтетические катиноны и каннабиноиды – новые психоактивные вещества (обзор) / А.В. Ларченко, М.А. Суворов, В.И. Андрюхин, Я.В. Кауров, А.В. Суворов // Современные технологии в медицине. – 2017. - № 1. – Т.9. – С. 185-197.
5. Шалагин А.Е., Идиятуллов А.Д. Сопряженность аддиктивного поведения и суицидальных рисков / А.Е. Шалагин, А.Д. Идиятуллов // Ученые записки Казанского юридического института МВД России. – 2019. – Т. 4. - № 7. – С. 26-33.
6. Ларченко А.В., Кауров Я.В. Новые психоактивные вещества - (spice) клинические и социальные аспекты / А.В. Ларченко, Я.В. Кауров // О некоторых вопросах и проблемах современной медицины: Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. – Челябинск, 2015. - № 2. – С. 126-127.
7. Пономаренко Е.В., Ковалев Е.В. Новые потенциально опасные психоактивные вещества как предмет преступления / Е.В. Пономаренко, Е.В. Ковалев // Научные достижения и открытия современной молодежи: Сборник статей II Международной научно-практической конференции. – Пенза: Наука и просвещение, 2017. - С. 216-218.
8. Морозов А.В. К вопросу о контроле за новыми психоактивными веществами / А.В. Морозов // Вестник Всероссийского института повышения квалификации сотрудников МВД Российской Федерации. – 2018. - № 3 (47). – С. 98-106.
9. Мрыхин В.В., Анцыборов А.В. Психиатрические аспекты употребления дизайнерских наркотиков и новых психоактивных веществ / В.В. Мрыхин, А.В. Анцыборов // Интерактивная наука. – 2017. - № 2 (12). – С. 64-74.
10. Валиуллин Л.З. Сбыт наркотических средств бесконтактным путем: проблемы квалификации / Л.З. Валиуллин // Мир юридической науки. – 2018. - № 7. – С. 72-76.
11. Минин А.Я., Краев О.Ю. Актуальные проблемы девиантного поведения несовершеннолетних и молодежи: учебное пособие / А.Я. Минин, О.Ю. Краев / под ред. А.Я. Минина. – М.: Прометей, 2016. – 140 с.
12. Шалагин А.Е., Усманов И.М. Современная наркоситуация в Российской Федерации: тенденции, прогноз, меры противодействия / А.Е. Шалагин, И.М. Усманов // Вестник Казанского юридического института МВД России. – 2016. - № 1(23). - С. 30-34.
13. Кабачков В.А., Куренцов В.А., Зюрин Э.А. Профилактика наркомании средствами физической культуры и спорта: учебное пособие / В.А. Кабачков, В.А. Куренцов, Э.А. Зюрин. – М.: Академия, 2015. – 224 с.
14. Шалагин А.Е., Шалагина А.К. Профилактика и коррекция девиантного поведения подростков и молодежи / А.Е. Шалагин, А.К. Шалагина // Вопросы педагогики. – 2019. - № 12-1. – С. 305-309.