



005015554

*Валькова*  
на правах рукописи

**ВАЛЬКОВА Ульяна Валерьевна**

**НАРКОТИЗМ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ:  
СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ**

Специальность 22.00.04 – Социальная структура, социальные институты  
и процессы

Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата социологических наук

Москва – 2012

Работа выполнена в ФГБОУ ВПО «Российский государственный социальный университет»

Научный руководитель: доктор социологических наук, профессор  
**Осадчая Галлина Ивановна**

Официальные оппоненты: доктор философских наук, профессор  
**Никитин Владислав Алексеевич**  
кандидат медицинских наук, доцент  
**Баринов Александр Максимович**

Ведущая организация: Современная гуманитарная академия

Защита состоится 22 февраля 2012 года в 16.00 часов на заседании диссертационного совета Д 212.341.01 при ФГБОУ ВПО «Российский государственный социальный университет» по адресу: 129226 Москва, ул. Вильгельма Пика, д. 4, стр. 2, зал заседаний диссертационных советов.

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке ФГБОУ ВПО «Российский государственный социальный университет» и на сайте Российского государственного социального университета: <http://www.rgsu.net>.

Автореферат диссертации размещен на сайте ВАК: [www.vak.ed.gov.ru](http://www.vak.ed.gov.ru)  
«17» января 2012г.

Автореферат разослан «17 января» 2012 года.

Ученый секретарь  
диссертационного совета,  
к.с.н., доцент



И.В. Долгорукова

## I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

### Актуальность темы диссертационного исследования

Наркотизм в Российской Федерации характеризуется расширением масштабов незаконного оборота и немедицинского потребления наркотиков, а также их влиянием на распространение ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов, что представляет серьезную угрозу национальной безопасности. По данным опроса ВЦИОМ, 57% россиян ставят наркоманию на первое место среди всех угроз национальной безопасности.

На территории Российской Федерации, по данным экспертных оценок, не менее двух с половиной миллионов человек употребляют наркотики, причём 70 процентов из них – молодёжь до 30 лет. С 2002 по 2010 гг., по данным судмедэкспертизы, почти миллион молодых людей не дожили до 35 лет из-за употребления героина. По данным МВД, доля населения, вовлеченного в злоупотребление опиатами в России превышает показатели в странах Евросоюза в среднем в 5–8 раз. В России с 2005 по 2010 гг. к уголовной ответственности привлечены почти 600 тысяч наркопреступников. Кроме того, согласно данным международных отчетов по наркотикам ООН, в течение последних 10 лет производство опиатов в мире увеличилось вдвое.

Серьезную обеспокоенность вызывает потребление психоактивных веществ (здесь и далее – ПАВ) подростками. Результаты исследований свидетельствуют о широкой распространенности практики употребления наркотиков среди школьников и снижении возраста первых проб наркотических веществ. Данные государственной статистики также свидетельствуют о стабильно высоком уровне учётной распространённости потребления ПАВ среди детско-подросткового населения – за период с 2005 г. по 2010 г. выявлено около 2% подростков, состоящих на учёте в наркологической службе. Этому способствуют отсутствие реальной государственной программы профилактики, организации досуга и занятости несовершеннолетних, активная пропаганда направлений молодёжной

субкультуры, связанных с потреблением наркотиков и завуалированная пропаганда легализации наркотиков в средствах массовой информации, а также отсутствие системы в комплексной оценке наркотизма.

В настоящее время на государственном уровне осуществляется анализ статистических показателей по больным, зарегистрированным в наркологической службе, в то время как нам представляется целесообразным в рамках организации эффективной профилактической работы проводить оценки количества лиц, употребляющих наркотики, но не обращающихся за наркологической помощью.

Существует ряд разрозненных исследований наркотизма и отдельных мер профилактики наркомании среди населения Российской Федерации. Однако простым сложением несогласованных между собой исследований и мер невозможно получить целостное представление о состоянии наркотизма в России и сформулировать эффективные рекомендации по социальной профилактике употребления наркотиков.

Таким образом, наиболее актуальной задачей в сфере профилактики наркотизма является получение своевременной объективной информации, реально отражающей состояние и уровень наркомании в российском обществе, и формирование на её основе рекомендаций по профилактике наркотизма. Социологическая наука может предоставить эффективные меры профилактики на основе комплексного подхода к оценке наркотизма с учётом включения в исследования не только больных наркоманией, но и экспериментирующих с наркотиками.

### **Степень научной разработанности темы диссертации.**

В социологии наркотизм, как правило, рассматривают в качестве одной из форм отрицательного девиантного поведения. Основоположниками теорий девиантного поведения в социологии были Э. Дюркгейм, Т. Парсонс, Р. Мертон, А. Коэн. Согласно теории социальной аномии Дюркгейма, проблему социальных девиаций в обществе полностью разрешить невозможно, более

того, они могут служить стимулом социальных изменений. Парсонс расширил формулировку аномии, выдвинутую Дюркгеймом, и включил в неё анализ социальных взаимодействий. Мертон считал, что девиации выполняют определённые функции в обществе и необходимо предоставлять возможность реализовывать их социально одобряемыми способами. Коэн продолжил изучение девиации и разработал концепцию субкультур.

Среди отечественных учёных важным вклад в изучение различных видов девиаций был сделан такими авторами, как Я.И. Гишинский, М.А. Киссель, А.Г. Здравомыслов. Гишинский определял девиацию через понятие социальной нормы, т.е. исторически сложившегося в данном конкретном обществе предела дозволенного и обязательного поведения. Киссель расширил представления о норме: по его мнению, она всегда зависит от выбора субъекта и содержит в себе возможность нарушения и постоянную угрозу конфликта. Здравомыслов, изучая девиацию, пришел к выводу, что она возникает в том случае, когда индивид идентифицирует себя с субкультурой и попадает в соответствующую среду, нормы которой противоречат общепринятым нормам культуры данного сообщества.

Выделяют 3 вида социологических теорий, рассматривающих специфические причины возникновения и течения наркотизма: личностные (А.Р. Линдсмиф, Д.П. Аусбел, Д.В. Гудвин, Р.А. Слеффенхаген, В. Фрош, С. Трис), межличностные (М.Д. Стантон, Н. Бьерот, Р. Джессор, Б.Д. Джонсон) и теории, рассматривающие взаимоотношения человека и общества (Ж. Беккер, Р.К. Мисра, С.А. Виник).

Научное изучение вопросов наркотизма в России начинается со второй половины XIX века. В конце XIX века было издано несколько ключевых книг, посвященных изучению наркотизма. В 1885 году С. Моравицкий провёл исследование в Фергане, в котором подробно описал способы употребления, выращивания и виды наркотиков. В работе Н.К. Реймера «Яды цивилизации» содержатся подробные сведения о структуре потребляемых средств,

социальном составе и образе жизни потребителей наркотиков. В 1926 году М.Н. Гернет проанализировал распространённость наркотизма среди беспризорных Москвы. А. Шоломович собрал и проанализировал статистические данные о работе московских наркодиспансеров в период с 1924 по 1928 гг.

Среди последних работ отечественных авторов наибольший вклад в развитие оценки наркотизма внесли труды И.Н. Пятницкой, Е.А. Кошкиной, В.В. Киржановой, К.В. Вышинского, А.З. Шамоты, А.В. Карпеца, Г.И. Корчагиной, оценивавших распространённость наркомании и её социальные последствия в различных регионах России. Значительное влияние на изучение данной проблемы оказали работы А.Е. Личко, В.С. Битенского, М.Е. Поздняковой, Г.Г. Силласте, И.И. Шурыгиной, изучавших пути наркотизации, различные социокультурные факторы наркомании и основные социальные характеристики потребителей наркотиков.

Среди зарубежных авторов, исследовавших проблему распространённости употребления психоактивных веществ, следует отметить следующих учёных: Г. Годзе, Р.Л. Хартнолла, Х.Р. Бернарда и П.Д. Килворфа. Годзе в числе первых применил в своих исследованиях метод повторного захвата для изучения скрытого контингента потребителей наркотиков, далее эту идею развивали Хартнолл, Килворф и Бернард.

Также следует отметить С.П. Арчиальда, Д.Дж. Бахмана, Т. Бьярнансона, М.М. Глатт, Б. Ниббеля, Д. Корфа, Л. Платт – их работы посвящены оценке наркологической ситуации и особенностям изучения скрытых групп потребителей наркотических препаратов.

Исходя из вышеописанного, в социологическом знании уже заложены методологические основы анализа девиантного поведения, причин возникновения и особенностей течения наркотизма. Наряду с этим постепенно начинает развиваться и область социологического исследования наркотизма как социального явления. Однако, несмотря на наличие отдельных работ в этом

направлении, поле нашего исследования осталось недостаточно изученным, и всё ещё не сформирован системный подход к оценке наркотизма с целью разработки предложений по профилактике. Это определило выбор автором темы диссертационного исследования, его объекта, предмета, цели и задач.

**Объект исследования:** наркотизм как социальное явление.

**Предмет исследования:** наркотизм в молодёжной среде.

**Цель исследования:** на основе комплексного социологического анализа наркотизма разработать предложения по профилактике потребления наркотиков в молодёжной среде.

Реализация этой цели предполагает решение следующих задач:

1. Разработать теоретико-методологические основы комплексной социологической оценки наркотизма в молодёжной среде.

2. Разработать совокупность методик комплексной социологической оценки наркотизма в молодёжной среде.

3. Проанализировать изменение отношения общества к проблеме наркотизма от древних времен до современности.

4. Выявить особенности динамики учётной распространённости и первичной заболеваемости наркоманиями среди дифференцированных групп населения в России на современном этапе.

5. Выявить особенности распространённости проб наркотиков и факторы риска приобщения к их употреблению среди учащихся.

6. Оценить деятельность органов власти России по противодействию наркотизму среди молодёжи на основании экспертных оценок.

7. Разработать предложения по социальной профилактике наркотизма на основании модели социального влияния.

**Теоретико-методологическая основа исследования.**

Теоретико-методологической основой исследования послужили труды отечественных и зарубежных учёных в области социологии девиантного

поведения и наркотизма, а также концепции и модели профилактики употребления наркотиков.

Методологические аспекты исследования опираются на идеи и разработки теории «Глобальной программы оценки распространённости наркомании» Организации объединённых наций, заключающиеся в необходимости осуществления комплексной оценки с использованием валидных методик и соблюдением общенаучных этических принципов.

В качестве теоретико-методологических оснований используются: методология системного анализа; общенаучные методы анализа, синтеза, сравнения.

**Эмпирической базой исследования выступили следующие материалы:**

1. «Наркоситуация в России». Исследование осуществлялось методом анализа документов: учетных статистических форм №№37 и 11 Минздрасоцразвития. Осуществлён расчёт показателей, характеризующих наркологическую ситуацию по данным наркологической службы. Сроки проведения: сентябрь 2006 г. - сентябрь 2011 г.

2. Европейский школьный проект по изучению распространённости потребления наркотиков в школе (ESPAD). Метод исследования – анкетный опрос. Одностадийная кластерная выборка, единицами которой являлись классы школ или академические группы образовательных учреждений (n=3532). Сроки проведения: 2007-2009 гг.

3. «Деятельность органов власти по противодействию распространённости наркотиков в молодёжной среде». Использовался метод структурированного интервью (n=120). В опросе участвовали специалисты, имеющие отношение к проблеме потребления наркотиков молодёжью: педагоги, врачи общей лечебной сети и сотрудники силовых структур. Сроки проведения: 2010-2011 гг.



4. В работе также использовались результаты вторичного анализа социологических исследований, проведённых различными организациями и исследовательскими центрами (ВЦИОМ, Левада-центр), данные Минздравсоцразвития и Федеральной службы по контролю за наркотиками.

#### **Научная новизна:**

1. Разработаны теоретико-методологические основы комплексного социологического анализа наркотизма в России, уточнены категории: «девиантное поведение», «факторы наркотизма» и «наркотизм в молодёжной среде».

2. Предложена комплексная методика социологического анализа наркотизма в молодёжной среде.

3. Выявлены и описаны исторические этапы развития наркотизма в результате ретроспективного анализа изменения отношения общества к проблеме употребления наркотиков в мире.

4. Выявлены тенденции изменений первичной заболеваемости и учётной распространённости наркомании среди различных групп населения по данным медицинской статистики с 1993 по 2010 гг. в Российской Федерации.

5. Выявлены особенности употребления наркотиков и факторы риска приобщения к ним среди учащихся в возрасте 15–16 лет в России в 2007 г. на основании международной методики ESPAD.

6. Обоснованы конкретные рекомендации по направлениям противодействия наркотизму среди молодёжи в России на основе экспертной оценки.

7. Разработаны рекомендации по социальной профилактике наркотизма в молодёжной среде на основании модели социального влияния.

#### **На защиту выносятся следующие положения:**

1. Наркотизм в молодёжной среде – это ограниченное пространственно-временными пределами негативное социальное явление,

которое характеризуется высоким уровнем распространения наркомании и экспериментирования с психоактивными веществами и способствует вовлечению молодёжи в делинквентное поведение.

2. Комплексная социологическая оценка наркотизма в молодёжной среде, кроме традиционного анализа статистических данных Минздравсоцразвития, включает в себя школьные анонимные опросы на основании международной методики ESPAD и экспертные опросы с участием педагогов, врачей и работников силовых структур, направленные на оценку наркотизма в молодёжной среде и мер по противодействию наркотизму.

3. В мировой истории можно выделить различные этапы развития отношения общества к проблеме наркотизма. Первый этап (древние цивилизации) – отношение к наркотикам как к культурно-регулируемому явлению, проявляющемуся в реализации религиозных культов, которое, в целом, принимается обществом. На втором этапе (возникновение монотеистических религий) потребление наркотиков переходит в различные социальные слои и воспринимается как нежелательное поведение. Регулирование их потребления рассматривается как вопрос личной, а позднее и юридической ответственности. Третий этап (начался в XX веке) – потребление наркотиков стало восприниматься как болезнь, нуждающаяся в социальной профилактике.

4. В период с 1993 по 2010 гг. в России можно выделить следующие основные периоды развития наркотизма: период быстрого роста с 1993 по 2002 гг., период медленного роста с 2002 по 2010 гг. Начиная с 1993 года среди больных, обратившихся за наркологической помощью, преобладает социально-демографическая группа мужчин в возрасте 20–39 лет. Среди обратившихся детей и подростков злоупотребление наркотиками преобладает над другими стадиями заболевания. На протяжении изучаемого периода среди наркотиков, потребляемых больными, обратившимися за помощью, подавляющее большинство составили опиоиды.

5. Среди учащихся были отмечены факты употребления конопли, экстази, ЛСД и галлюциногенных грибов. Чаще всего учащиеся экспериментируют с препаратами конопли. При употреблении наркотиков возникают проблемы, связанные с драками, плохой успеваемостью в школе и плохими отношениями с родителями. Выявлены факторы риска, влияющие на приобщение к употреблению психоактивных веществ (ПАВ) среди подростков: недостаточное осознание риска для здоровья при употреблении различных ПАВ; употребление ПАВ старшими братьями, сестрами и друзьями; наличие бесконтрольной траты карманных денег; совершение поступков, противоречащих социальным нормам и законам; неумение противостоять агрессивным действиям и воле группы; неудовлетворённость финансовым положением семьи, своим здоровьем и собой.

6. Эксперты оценивают деятельность органов власти по противодействию наркотизму как неэффективную. По мнению экспертов, для оптимизации деятельности органов власти Российской Федерации по противодействию наркотизму необходимо: разработать и внедрить государственную антинаркотическую стратегию; обеспечить контроль за исполнением соответствующих законов; внедрить принудительное лечение тяжёлых форм наркомании. Помимо этого, крайне важны: достаточное финансирование; организация доступных форм досуга для населения; раннее выявление подростков, употребляющих наркотики; организация межведомственного взаимодействия по профилактике наркомании среди молодежи, а также подготовка специалистов по профилактической работе.

7. Многокомпонентный подход к осуществлению социальной профилактики, базирующийся на модели социального влияния, которая, в рамках системы профилактических мероприятий, включает в себя планирование социальной политики государства в отношении здоровья населения, школьную профилактическую программу, программу для родителей, участие СМИ, сообщества взаимопомощи, социальную работу, а

также оценку эффективности профилактических вмешательств на государственном уровне.

**Теоретическая и практическая значимость** исследования заключаются в возможности использования его основных положений и выводов при дальнейшей разработке теоретических, методологических и методических аспектов социологического анализа наркотизма.

Предложенная модель социологической оценки наркотизма позволяет сформировать целостное представление о данном социальном явлении, а также может служить основанием для создания предложений по формированию государственной антинаркотической политики на современном этапе.

Материалы осуществленного социологического исследования позволили создать рекомендации по социальной профилактике наркотизма на основании модели социального влияния.

Результаты данной работы могут служить основой для дальнейших социологических исследований наркотизма в дифференцированных группах населения, а также для создания и внедрения профилактических мероприятий.

Материалы диссертационного исследования могут быть полезными при подготовке учебных курсов «Социология социальной работы», «Социология девиантного поведения», «Основы социальных технологий», «Социология молодежи».

**Апробация работы и внедрение результатов исследования в практику:**

Основные материалы и положения диссертации доложены и обсуждены на Первом российском национальном конгрессе по наркологии (Москва, 24–27 ноября 2009 г.), на семинаре «Применение качественных методов исследования при оценке наркоситуации» (г. Великий Новгород, 1–3 июля 2009 г.) и в летней школе для социологов Intensive training course on qualitative drug research (Амстердам – август 2009 г.), на мастер классе УНП ООН «Новые методы лечения ВИЧ-инфицированных наркозависимых» (Москва – октябрь 2010 г.).

Основные положения исследования изложены в научных публикациях, список которых приводится в конце автореферата.

### **Объем и структура работы:**

Диссертация изложена на 185 страницах машинописного текста и состоит из введения, двух глав, семи параграфов, заключения, выводов, приложения и библиографического указателя, содержащего 194 источников, из них 101 отечественный и 93 иностранных.

## **II. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

Во **Введении** обоснована актуальность темы исследования; выявлены объект и предмет, сформулированы цель и задачи исследования; описаны его теоретические и методологические основы; раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы; указаны методы исследования и основные положения, выносимые диссертантом на защиту.

**Первая глава – «Теоретико-методологические основы социологической оценки наркотизма»** – состоит из 3 параграфов. Глава посвящена разработке теоретико-методологических основ социологической оценки наркотизма. В ней рассмотрены научно-теоретические, методологические и методические аспекты социологического подхода к оценке наркотизма.

**В первом параграфе – «Наркотизм как социальное явление»** – проводится анализ понятий «наркотизм», «девиантное поведение», описываются социологические теории возникновения и развития наркотизма, а также факторы, влияющие на это явление. Автор полагает, что для определения феномена наркотизма необходимо изучить такую категорию, как девиантное поведение, раскрывая содержание девиантологических теорий и теорий, рассматривающих специфические причины возникновения и особенности течения наркотизма.

Проанализировав теории девиантного поведения, автор выявил, что в научной социологической литературе можно встретить следующие четыре

группы: структурно-функционалистские, интеракционистские, конфликтные, постмодернистские.

В рамках структурно-функционалистской парадигмы девиантное поведение рассматривается как система, где все компоненты взаимосвязаны, а девиантное поведение выполняет как явные, так и латентные функции (Э. Дюркгейм, Р. Мертон, Р. Кловард, Л. Олин, Т. Парсонс, Т. Селин, А. Коэн).

Центральной идеей интеракционистских теорий является концепция, в соответствии с которой, «заклеймённый» после получения «ярлыка» начинает подтверждать связанные с этим ярлыком социальные ожидания (Ф. Танненбаум, Э. Лемерт, Д. Стиффенсмейер, Р. Терри, Д. Блэк, Э. Гофман и Р. Скотт).

В основе конфликтного подхода лежат представления К. Маркса о противоречиях в интересах различных социальных групп общества (И. Тейлор, П. Волтон, Дж. Янг, Э. Ферри, Р. Дарендорф).

Постмодернизм, в отличие от позитивизма и классического детерминизма, акцентирует внимание на принципиальной нестабильности социальных систем (М. Фуко, У. Бек, Н. Луман).

Автор отмечает, что в социологическом знании также существует ряд теорий, рассматривающих специфические причины возникновения и особенности течения наркотизма, которые включают в себя: личностные теории, основывающиеся на нарушениях структуры личности как причине или следствии употребления наркотиков (D.P. Ausubel; A.R. Lindesmith, D.W. Goodwin, R.A. Steffenhagen, C.J. Treece, H. Milkman, W. Frosch, J.V. Spotts, T.C. Shontz); теории межличностного общения, в качестве факторов, провоцирующих потребление наркотиков, рассматривающие взаимодействие личности и ее ближайшего социального окружения ( M.D. Stanton, N. Bejerot, R. Jessor, B.D. Johnson); теории, рассматривающие наркотизм в контексте отношений личности и общества и делающие акцент на социальных предпосылках наркотизма (G. Becker, C.J. Frederick, R.K. Misra, C.A. Winick).

Автор проанализировал научные социологические изыскания, посвящённые изучению феномена наркотизма, и выявил, что распространение наркомании связано с одновременным существованием нескольких групп факторов. Факторы, способствующие существованию наркотизма, по их масштабности можно разделить на макро-, мезо- и микроуровни. Большинство научных работ посвящено *микро*факторам распространения наркотизма. Автор, помимо микрофакторов, описал факторы, относящиеся к макро- и мезоуровням.

Традиционно при анализе наркотизма исследуют прежде всего группы больных наркоманией. Однако в наркопотребление в молодёжной среде вовлечено значительно большее количество лиц, и не все они имеют диагноз «наркомания», но потребляют наркотики с целью одурманивания. Автор предлагает считать объектом изучения не только лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, но и случайных потребителей наркотиков.

По мнению автора, наркотизм в молодёжной среде – это ограниченное пространственно-временными пределами негативное социальное явление, которое характеризуется высоким уровнем распространения наркомании и экспериментирования с психоактивными веществами и способствует вовлечению молодёжи в делинквентное поведение.

Во втором параграфе – *«Методология и методы социологической оценки наркотизма»* – проанализирована система существующих ключевых принципов, показателей и основных методов оценки наркотизма в России, а также предложена разработанная автором совокупность методов и способов комплексной социологической оценки наркотизма.

По мнению автора, цели и задачи оценки наркотизма включают в себя: изучение характера и масштабов распространённости злоупотребления психоактивными веществами; выявление и прогнозирование тенденций распространения злоупотребления наркотиками; разработку стратегии профилактики и просвещения для дифференцированных групп населения.

Автор отмечает, что значительно чаще для проведения исследований используют количественные методы. Источниками количественных данных являются, прежде всего, базы данных федерального статистического наблюдения: Минздравсоцразвития (данные о больных наркоманией); сборники Росстата по демографии и экономике регионов, правоохранительной и иным сферам, смертности, связанной с употреблением наркотиков.

В результате анализа существующих методов и проведённых исследований в области оценки наркоситуации автором предложен методический инструмент комплексной социологической оценки наркотизма, включающий в себя: анализ медицинской статистики, школьные исследования, экспертные оценки.

Социологическая оценка наркотизма, осуществлённая с применением данных методов, охватывает как больных наркоманией, так и лиц, впервые попробовавших наркотики, что крайне важно для осуществления социальной профилактики. Помимо этого, на основании предложенной совокупности методов, в исследование включаются все группы лиц молодого возраста. С помощью опроса школьников изучаются лица, впервые попробовавшие наркотические препараты в возрасте 15–16 лет. Анализ статистических данных даёт информацию о наиболее многочисленной группе молодёжи, уже имеющей диагноз «наркомания», в возрасте от 20 лет. Экспертные оценки уточняют медицинскую статистику и эмпирические данные, а также предоставляют возможность оценки деятельности органов власти по противодействию наркотизму.

Третий параграф – *«Ретроспективный анализ отношения общества к употреблению наркотиков от древних времен до современности»*. Основная задача данного параграфа заключается в выявлении изменений общественного отношения к проблеме употребления наркотиков на основании анализа данных древних литературных источников, социологических исследований, международных отчётов и юридических документов.



Археологические данные свидетельствуют о знакомстве человечества с психоактивными веществами с древнейших времен. Об употреблении наркотиков в древности писали Геродот, Гомер, Авиценна. Целый ряд упоминаний содержится в религиозных книгах, сказках, мифах и современных художественных произведениях.

Социальные последствия употребления наркотических препаратов привели к формированию научного подхода к оценке наркотизма, а также к созданию законодательной базы в сфере урегулирования проблем, связанных с психоактивными веществами, по всему цивилизованному миру.

Первые научные отечественные исследования наркотизма относятся ещё к концу XIX в. Наиболее значимые исследования по оценке наркотизма в России были проведены С. Моравицким, Н.К. Реймером, М.Н. Гернетом, А. Шоломовичем, А.А. Габiani, Л.Д. Мирошниченко и С.В. Тумановым. Автор отмечает, что результаты социологических исследований привели к значительным изменениям – от отрицания наличия проблемы наркотизма российская наука перешла к осознанию необходимости разработки методического аппарата для социологической оценки наркотизма.

В целом, в истории наркотизма автор выделяет различные подходы в отношении общества к проблеме потребления наркотиков. Первый, присущий древним цивилизациям, – когда к употреблению наркотиков относятся как к культурно-регулируемому явлению, которое в целом принимается обществом, а в отдельных случаях даже предписывается или поощряется. На втором этапе потребление наркотиков стало восприниматься как нежелательное поведение, но регулирование их потребления сначала рассматривалось как вопрос личной ответственности, позднее же стало преследоваться законом. Социальные и медицинские последствия, возникающие в связи с употреблением наркотических препаратов, в XX веке привели общество к третьему подходу: потребление наркотиков стало восприниматься как болезнь, нуждающаяся в лечении и социальной профилактике.

Во второй главе – «Распространённость наркотизма в России на современном этапе» – на основе анализа данных федерального статистического наблюдения, а также данных анонимного опроса учащихся и экспертного опроса, был произведён социологический анализ наркотизма и предложены рекомендации по социальной профилактике наркотизма на базе модели социального влияния.

В первом параграфе – «*Наркоситуация в России*» – выявлена динамика первичной заболеваемости и учтённой распространённости среди различных групп населения по данным медицинской статистики. Автор показывает, что изучение феномена наркотизма невозможно без оценки статистических данных по общей распространённости заболеваемости наркоманиями.

Автор показал, что в Российской Федерации для оценки наркотизма в основном используются данные федерального статистического наблюдения, представляющие собой сведения о числе лиц, обратившихся за помощью в государственные наркологические учреждения страны. Статистические документы заполняются на каждого обратившегося в наркологическую службу.

Автором на основе анализа статистических данных за 1993–2010 гг. доказано, что в России проблема употребления наркотиков остается крайне актуальной, о чём свидетельствует стабильно высокий уровень учтённой распространённости и первичной заболеваемости наркоманией как среди всего населения в целом, так и отдельно среди женщин. Анализ динамики учтённой распространённости злоупотребления наркотиками показал два различных периода. Период быстрого роста (1993–2002 гг.), для которого были характерны высокие темпы роста показателей, и период медленного роста (2002–2010 гг.). На протяжении второго периода среди подростков наблюдается некоторое снижение показателей первичной заболеваемости и учтённой распространённости. У детей и подростков выявлено преобладание злоупотребления ПАВ.

Структура зарегистрированных больных на протяжении этих периодов оставалась стабильной: подавляющее большинство составили больные с опийной зависимостью, второе ранговое место заняли больные с зависимостью от каннабиса, третье – больные, употребляющие другие наркотики и сочетания различных наркотиков. Более 80% больных употребляли наркотики инъекционным способом.

Автор отмечает, что среди зарегистрированных больных наркоманией большинство были в социально активном трудоспособном возрасте – 20–39 лет. Соотношение мужчин и женщин, в среднем, составило 5 к 1.

Во втором параграфе – *«Распространённость употребления психоактивных веществ среди учащихся России»* – выявлены тенденции употребления наркотиков учащимися в России на основании международной методики ESPAD. Автор показывает, что данные федерального статистического наблюдения содержат в себе информацию только о больных наркоманией. Согласно статистическим исследованиям Национального научного центра наркологии, промежуток времени от первых проб наркотиков до обращения за наркологической помощью в России в среднем составляет 3 года. Соответственно, часть подростков, попробовавших наркотики в 2007 году, в базу данных федерального статистического наблюдения попадут в 2010 году и станут частью её самой многочисленной группы лиц в возрасте 20–39 лет.

Исследование, осуществлённое автором, показало, что среди учащихся 15–16 лет в России наиболее распространёнными наркотиками являются препараты конопли, затем экстази, ЛСД и галлюциногенные грибы. Употребление наркотиков среди мальчиков выше, чем среди девочек. Мальчики начинают экспериментировать с наркотическими веществами раньше девочек; пробы ингалянтов происходят в более раннем возрасте, и доля таких проб среди мальчиков также заметно выше. Как у мальчиков, так и у девочек при употреблении наркотиков возникают проблемы, связанные с

драками, плохой успеваемостью в школе и плохими отношениями с родителями. Автором выявлено, что каждый 3-й среди друзей учащихся употребляет препараты конопли, и каждый 10-й – другие вещества. В исследовании выявлено, что от 20 до 30% опрошенных не считают вредным для здоровья употребление различных видов ПАВ.

Автором были выявлены факторы риска, влияющие на приобретение подростков к употреблению ПАВ: недостаточное осознание риска для здоровья от употребления различных ПАВ; употребление ПАВ старшими братьями, сестрами и друзьями; бесконтрольная трата карманных денег; совершение поступков, противоречащих социальным нормам и законам; неумение противостоять агрессивным действиям и воле группы; неудовлетворённость финансовым положением семьи, своим здоровьем и собой.

**В третьем параграфе – «Основные направления деятельности органов власти по противодействию наркотизму»** – осуществлена оценка деятельности органов власти России по противодействию наркотизму на основании экспертного опроса. К исследованию были привлечены педагоги, врачи и работники силовых структур. Опрос проводился методом структурированного интервью.

По мнению экспертов, необходимо формирование негативного отношения в обществе к немедицинскому потреблению наркотических препаратов, в том числе путем проведения активной антинаркотической пропаганды. Важным направлением в рамках этой деятельности является государственная поддержка выпуска телевизионных и радиопрограмм, документальных фильмов, роликов социальной рекламы антинаркотической направленности, а также печатных периодических изданий аналогичной тематики.

Следующим важным фактором, по мнению экспертов, является создание условий для формирования мотивации к ведению здорового образа жизни. По мнению экспертов, решить эту задачу можно путем разработки и внедрения методических рекомендаций для врачей, психологов, специалистов по

социальной работе и педагогов. Эксперты рекомендуют включить в эти методические пособия элементы, направленные на личностное развитие и социализацию молодёжи.

Важным аспектом противодействия распространённости употребления наркотиков является совершенствование организации взаимодействия между социальными институтами по противодействию распространённости наркомании среди молодёжи (учреждениями образования, здравоохранения, общественными организациями, культурно-воспитательными учреждениями, родителями), а также подготовка специалистов по профилактической работе среди различных групп молодёжи.

Для оптимизации деятельности органов власти Российской Федерации по противодействию распространённости потребления наркотиков, по мнению экспертов, необходимо совершенствование законодательно-правовой базы по всем направлениям деятельности, включая изменения в законодательстве в сфере государственной антинаркотической стратегии, предусматривающие обязательность постановки на учёт в наркологических учреждениях здравоохранения лиц, допускающих немедицинское потребление наркотиков. И в дальнейшем – обеспечение контроля над исполнением соответствующих законов.

В четвертом параграфе – *«Социальная профилактика наркотизма в молодёжной среде»* – на основе проведённых исследований разработаны рекомендации по социальной профилактике наркотизма на основании модели социального влияния.

По мнению автора, для профилактики наркотизма необходимо использовать многокомпонентный подход, основанный на модели социального влияния. Данная модель социальной профилактики наркотизма заключается в осуществлении социальных воздействий на индивида или группы лиц через последовательные действия социальных институтов с использованием технологии рефлексивного управления. Под рефлексивным управлением в

данном случае понимается множество взаимосвязанных между собой различных действий социальных институтов с целью стимулировать отказ от немедицинского употребления наркотических препаратов молодёжью.

Автор придерживается классического разделения профилактики на общую, избирательную и симптоматическую. Содержание понятия «профилактического пространства» заключается в том, что общая, избирательная и симптоматическая профилактики наркотизма являются компонентами единой профилактической цепи и не могут рассматриваться изолированно. Это понятие подразумевает также и систему ведомств, служб и общественных организаций, осуществляющих во взаимодействии с населением профилактическую работу среди лиц молодого возраста.

Мероприятия общей профилактики направлены на все категории населения и, в первую очередь, на детей, подростков и молодёжь и включают в себя рекомендации для СМИ, программы для родителей, программы для школ и организацию социальной работы.

Избирательная профилактика включает: рекомендации для СМИ, раннее выявление, мотивацию больных на обращение за лечением и мобильную социальную работу.

Симптоматическая профилактика: реабилитация и профилактика рецидивов. Социальная реабилитация наркологических больных, по мнению автора, должна включать следующие модули: диагностический, валеологический, модуль социально-психологической поддержки, модуль социокультурной реабилитации.

В качестве критериев оценки эффективности программ мы предлагаем комплекс, включающий в себя как общесоциологические критерии качества профилактической программы, так и специфические критерии её краткосрочной и долгосрочной результативности.

Предложенные нами рекомендации носят выраженный социальный характер, и реализация данной модели позволит создать благоприятные

условия для привлечения молодёжи к здоровому образу жизни и возвращения в активную жизнь лиц, прошедших лечение и реабилитацию, что в целом будет способствовать оздоровлению нации.

В **Заключении** подводятся итоги, формулируются основные выводы, систематизируются результаты диссертационного исследования.

## ПУБЛИКАЦИИ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

**В изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ:**

1. Валькова У.В. Оценка наркологической ситуации в России на основе анализа статистических данных. Научный журнал «Вестник Российского государственного университета им. А.И. Герцена», №115, 2009. Стр. 306–309. – 0,4 п.л.

2. Валькова У.В., Кошкина Е.А., Паронян И.Д. Мнение москвичей о деятельности органов власти по профилактике распространённости потребления наркотиков молодежью. «Вопросы наркологии», №1, 2009 г. Стр. 44-55. –0,2 п.л.

3. Валькова У.В. История наркотизма от древних времен до современности (социологический анализ). Научный журнал «Вестник Российского государственного Университета им. А.И. Герцена». №130, 2011. Стр. 271–275. – 0,3 п.л.

### **Другие публикации:**

1. Валькова У.В., Лактаева Е.А. Вторичная профилактика наркомании. Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Здоровье школьников. Профилактика социально-значимых заболеваний». Москва-Тверь, 2006 г. Стр. 52–54. – 0,1 п.л.

2. Валькова У.В., Шамота А.З. Организация наркологической помощи на современном этапе. Материалы научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы биологической, клинической и профилактической наркологии», 14–15 мая 2007 г. Москва. Стр. 119. – 0,1 п.л.



3. Валькова У.В. Качественное исследование оказания низкопороговой медико-социальной помощи потребителям наркотиков в Амстердаме. Материалы 1-го Российского национального конгресса по наркологии с международным участием, 24–27 ноября 2009 г. Москва. Стр. 22. – 0,1 п.л.

4. Валькова У.В. Социологический мониторинг наркоситуации. Материалы юбилейной конференции НИЦН – 25 лет, 5–7 октября 2010 года, Москва. Стр. 149–150. – 0,1 п.л.

5. Валькова У.В., Кошкина Е.А., Шамота А.З., Киржанова В.В., Федулов А.П. Информационно-аналитические материалы о состоянии наркологической помощи детям и подросткам в 2007 г. (для органов управления здравоохранения и лечебно-профилактических учреждений) «Радуга», Москва, 2008 г., 63 с. – 0,7 п.л.

6. Валькова У.В. (Под общей редакцией проф. Кошкиной Е.А.) Глава 2 параграф 2.4. ESPAD - 2007. Европейский проект школьных исследований по алкоголю и наркотикам в Российской Федерации. Москва, 2009 г. Стр. 60–70. – 1,5 п.л.

Подписано в печать: 17.01.12  
Объем: 1,5 усл.п.л.  
Тираж: 100 экз. Заказ № 375  
Отпечатано в типографии «Реглет»  
105005, г. Москва, ул. Бауманская д.33  
(495) 979-96-99; [www.reglet.ru](http://www.reglet.ru)