

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ПОДРОСТКОВ О ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВАХ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ ИНСТРУМЕНТ В ПРОФИЛАКТИКЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ

Е.А. Курилина, И.А. Сёмкина
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
(e-mail: ekaterina.zubko.93@mail.ru)

Употребление психоактивных веществ среди несовершеннолетних и молодежи на протяжении последних лет является одной из актуальных проблем нашего общества, которая определяет острую необходимость в организации решительного и активного противодействия, проведения профилактических мероприятий. Учреждение образования взаимодействует с различными государственными структурами и социальными институтами по профилактике употребления психоактивных веществ. Важно определить эффективность профилактических мероприятий, направленных на подростков.

Цель нашего исследования: изучить информированность подростков о психоактивных веществах, для разработки и организации наиболее эффективной профилактической межведомственной работы.

Материал и методы. Базой исследования было выбрано ГУО «Средняя школа № 11 г. Витебска». Общее количество респондентов составило 100 учащихся 9–10 классов (из них 49 – девушек, 51 – юноша).

Для реализации цели исследования использовались следующие методы: терминологический метод, анкетирование, методы математической статистики, изучение и обобщение психолого–педагогического опыта.

Результаты и их обсуждение. Динамика роста употребления психоактивных веществ среди подрастающего поколения заставляет пересматривать как содержательную часть профилактических программ, так и организационную структуру их реализации в образовательных учреждениях.

В отечественной и зарубежной социально–педагогической работе исследованиями в области профилактики употребления психоактивных веществ (ПАВ) занимались многие ученые. В.Н. Наумчик и М.А. Паздников изучали проблему воспитания подрастающего поколения через свободу и ненасилие, при этом, особое внимание они обращали на индивидуальные подходы в работе с молодежью. Специфику употребления наркотиков подростками через призму форм расстройства поведения рассматривала Н.И. Бумаженко. Психологию отклоняющегося поведения изучала Е.В. Змановская. Особое внимание в своих трудах диагностике, профилактике и коррекции отклоняющегося поведения отдавали В.Т. Кондрашенко, С.А. Игумнов, И.В. Аксютин, А.В. Гоголева. Д. Снайдер в своей книге, основанной на собственном опыте, обращается к подросткам и молодежи, что дает нам возможность рассматривать ее в профилактическом аспекте. Обосновав взаимосвязь зависимого поведения, А.Н. Сизанов начинает разработку данной проблемы с первой подростковой зависимости – табакокурения.

Проблема употребления ПАВ в подростковой среде имеет комплексную природу, обусловленную многомерностью личности самого подростка. В изучаемом возрасте, в период полового созревания, поведение в значительной степени определяется характерными для этого периода жизни реакциями эмансипации, группирования со сверстниками, увлечения (хобби), имитации, а также формирующимся сексуальным влечением. Именно эти реакции могут оказаться факторами, способствующими злоупотреблению психоактивными веществами [3, с. 24]. Злоупотребление ПАВ приводит к состоянию зависимости от этих веществ. Изучением зависимостей или аддикций (от англ.

Addiction – зависимость) занимается сразу несколько наук, такие как психология, социология, медицина.

Аддикция (зависимость) – ощущаемая человеком, это навязчивая потребность к определенной деятельности. Термин часто употребляется для таких явлений, как лекарственная зависимость, химическая зависимость – наркомания, но ныне применяется и к нехимическим зависимостям, таким, как игромания, шопоголизм, психогенное переедание, гиперрелигиозность и т.п.

Аддиктивное поведение, в свою очередь, происходит от английского слова addiction, обозначающего «склонность (к чему-либо), пагубную привычку». В.Е. Каган определяет аддиктивное поведение как злоупотребление изменяющими психическое состояние веществами (табак, алкоголь, наркотики и не входящие в список наркотиков вещества) без сформированной физической зависимости; это не болезнь, а нарушение поведения.

Употребление ПАВ на этапе первых проб относится к аддиктивному поведению. Зачастую понятия «аддиктивное поведение» и «зависимое поведение» смешиваются. Анализ научной литературы по данной проблеме позволил нам выявить, что аддиктивное поведение занимает промежуточный этап в процессе формирования зависимости. В отличие от зависимого, аддиктивное поведение появляется на этапе так называемого поиска, когда относительно данного подростка фиксируются случаи раннего злоупотребления ПАВ, протекающие с измененным состоянием сознания и ухудшением социального функционирования без признаков физиологической зависимости [2, с. 16].

Для нашего исследования важным является рассмотрение общего понятия «психоактивные вещества». В соответствии с терминологией ВОЗ, под психоактивными веществами понимают любые вещества, оказывающие влияние на психические процессы, в том числе психотропные лекарственные средства, не вызывающие зависимость.

ПАВ – любые вещества естественного или искусственного происхождения, а также их смеси, которые влияют на функционирование центральной нервной системы, приводят к изменению психического состояния.

Данные изменения могут носить как положительный (лечебный) характер, так и отрицательный, например, деградация человека под влиянием наркотиков. ПАВ, влияющие на высшие психические функции и используемые в медицине для лечения психических заболеваний, называются психотропными.

ПАВ, запрещенные законодательством, называются наркотиками. Формирование зависимости связывается с систематическим употреблением, но действие веществ на организм подростка индивидуально. При этом можно выделить, что наиболее быстро зависимость формируется от таких веществ, как: героин, никотин, кокаин и амфетамин. Среди опиоидов природными наркотиками являются препараты опия и его отдельные алкалоиды – морфин и кодеин, к полусинтетическим веществам относится героин (ди-ацетилморфин), а примерами синтетических ПАВ служат фентанил и метадон.

Все психоактивные вещества различаются по степени наркогенности, или величине наркогенного потенциала (abusepotential). Наркогенный потенциал представляет собой количественный параметр, определяемый темпом развития и тяжестью зависимости, возникающей при повторном употреблении. В соответствии с наркогенными свойствами ПАВ можно разделить на следующие категории:

- с высокой степенью наркогенности (героин, метадон, кокаин);
 - со средней степенью наркогенности (алкоголь тетрагидроканнабинол, кодеин, алпразолам);
 - с умеренной и низкой степенью наркогенности (оксазепам, никотин, кофеин)
- [1, с. 27].

Отметим, что среди перечисленных веществ присутствует легальное в нашей стране вещество – никотин, который содержится в обычных сигаретах. Наиболее доступными для подростков являются никотин и алкоголь, которые легализованы в Республике Беларусь, несмотря на то, что существует возрастное ограничение на их продажу.

Для разработки плана работы и организации наиболее эффективной программы социально-педагогической межведомственной профилактики, нами было проведено исследование с целью изучения информированности подростков о психоактивных веществах и о последствиях употребления.

Первоначально мы поставили вопрос об оценке состояния здоровья в целом и получили следующие результаты: 54% респондентов считают, что их здоровье хорошее; 39% описывают свое здоровье как удовлетворительное; 4% – как плохое; 3% – испытывали затруднение ответить на поставленный вопрос.

Изучая досуговые предпочтения, мы предоставили возможность выбрать варианты ответов не более трех: 40% ответили, что занимаются спортом; 24% – читают книги, газеты, журналы; 36% – смотрят телевизор, видео; 28% – играют в компьютерные игры; 56% – гуляют по улицам с друзьями; 24% – занимаются домашними делами, есть среди респондентов и те, которым родители позволяют посещать бар – 2%.

На вопрос, «Какие темы о здоровье Вас интересуют?» ответы распределились следующим образом: 49% – интересует тема физической культуры и спорта, 37% – рационального питания, 15% – о вреде табакокурения; 17% – о вреде алкоголя; 12% – половое воспитание; 1% – о влиянии окружающей среды на здоровье. В данных ответах нас заинтересовали подростки 13%, которые отметили, что их интересует тема злоупотребление наркотиков; и отдельно мы выделили для себя тех 16%, которых никакие темы о здоровье не интересуют.

В качестве источников информирования о проблемах, связанных с курением, алкоголем, наркотиками, о болезнях, передаваемые половым путем, респонденты назвали следующие: 34% из телевизионных передач, 10% из кинофильмов, 20% из книг, журналов, газет, 5% из радиопередач, 51% от учителей (на уроках, беседах, лекциях), 46% от родителей, 14% от других взрослых, 14% от друзей, 11% из интернета. Стоит отметить, что мы дали возможность выбрать подросткам разные варианты ответа, для наиболее полной картины изучения того звена информирования, которым можно дополнить межведомственную профилактическую работу. Важным является для нас и то, что подростки не указали варианты такие как, встречи с различными специалистами, приглашенными в учреждение образования, экскурсии в межведомственные музеи, видеолектории, организуемые на базе учреждений–партнеров и другие формы работы.

Далее мы попросили написать респондентов названия наркотиков и других веществ, воздействующих на психику, известные им и выяснили, что 57% респондентов не знают суть понятия «психоактивные вещества». В 43% опрашиваемые указали спайс, ЛСД, кокаин, героин, кокс, марихуана, никотин, насвай, спирт, метамфетамин, морфий, мескалин.

Положительным моментом нашего анкетирования явилось то, что отвечая на вопрос, пробовали и сколько наркотические вещества, 99% ответили, что никогда не употребляли таких веществ, и только 1% – пробовал только 1–2 раза.

На вопрос, «С какого возраста, по Вашему мнению, следует говорить подросткам о вреде потребления наркотиков?» предлагались варианты ответов с 5 лет, с 10–14 лет. 20% считают, что с 5 лет объяснять надо; 47% выделили возраст с 10 до 14 лет; 33% респондентов считают что разговаривать об этом рано в предлагаемые возрастные рамки.

В качестве основных факторов, наносимых вред здоровью респонденты выделили 30% – нарушение режима труда и отдыха, 35% – нарушение питания, 73% – курение,

58% – употребление алкогольных напитков, 73% – потребление наркотиков, 39% – малоподвижный образ жизни, 31% – несоблюдение личной гигиены, 1% – недосыпание.

На вопрос, «Если бы у Вас или Вашего друга возникли проблемы с потреблением алкоголя или наркотиков, к кому бы Вы обратились?»: 41% обратились бы к врачам, 24% – в милицию, 51% – к родителям, 3% – к учителям, 26% – к друзьям. В данном вопросе также была возможность для подростков выделить несколько вариантов ответа, для того, чтобы мы смогли увидеть, кому они доверяют и готовы обратиться за помощью. Однако отметим, что с общей выборки процент обращения подростков к родителям и учителям довольно низкий, что является показателем не только к организации межведомственного взаимодействия по изучаемой нами проблеме, но более тщательной разработке направления деятельности социально-психологической службы учреждения образования в системе «родитель – подросток – школа».

Заключение. Таким образом, полученные диагностические данные об информированности подростков о психоактивных веществах, позволили нам разработать и наиболее эффективно организовать в условиях деятельности ГУО «Средняя школа № 11 г. Витебска» реализацию социально-педагогической межведомственной программы профилактики употребления психоактивных веществ в подростковой среде.

Список использованных источников:

1. Апель, А.Л. Классификация психоактивных веществ, наркотиков в системе ПАВ / А.Л. Апель, Н.С. Бобьянская // Антинаркотическая безопасность. – 2013. – № 1. – С. 25–29.
2. Гоголева, А.В. Аддиктивное поведение и его профилактика. – М.: «МОДЭК», 2003. – 240 с.
3. Коробкина, З.В. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи / З.В. Коробкина, В.А. Попов. – 2-е изд., испр. – М.: Академия, 2004. – 192 с.

УДК 373.5:371.5

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СППС ПО ОРГАНИЗАЦИИ ШЕСТОГО ШКОЛЬНОГО ДНЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ

Ю.А. Лавицкая

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
(e-mail: yuliaizvitebska@yandex.ru)

В соответствии с Кодексом Республики Беларусь об образовании учебный процесс во всех общеобразовательных учебных заведениях организуется в режиме шестидневной школьной недели, состоящей из пятидневной учебной недели и шестого школьного дня.

В связи с этим возникла необходимость заполнить содержание шестого учебного дня интересными образовательными мероприятиями, которые будут способствовать развитию личности ребенка, его социальной мобильности, воспитывать в нем необходимость укрепления своего физического, умственного и интеллектуального здоровья.

Шестой школьный день является органической частью всей образовательной системы школы. Организация работы в учреждениях образования в шестой школьный день проводится в соответствии с методическими рекомендациями Министерства образования Республики Беларусь.

Цель образовательной работы в шестой учебный день: создание эффективной системы гражданского и патриотического воспитания, укрепление физического, умст-