

ЛИТЕРАТУРА

1. Агаджанян Н.А., Губин Г.Д., Губин Д.Г. Хроно-архитектоника биоритмов и среда обитания. – Москва, 1998. – 166 с.
2. Апанасенко Г.Л. // Валеология. – 1997. – № 4. – С. 44–46.
3. Бальсевич В.К., Шустин Б. Н. // Вестн. спорт.

Andruchenko L.V. Monitoring of physical development of students of the Volgograd region. // Vestnik of Volgograd State Medical University. – 2005. – № 2(14). – P. 31–33.

The present research is devoted to the analysis of the data of monitoring of physical development of students living in 35 territories of the Volgograd area. The qualitative estimations of physical development of the students are developed on the basis of parameters of morphological and functional development of young men and girls aged of 17–21.
УДК 616.89-008.441.13-053.81-084-085(430)

О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ И ПРЕОДОЛЕНИЯ НАРКОЗАВИСИМОСТИ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ В ГЕРМАНИИ

С.Б. Думов

Волгоградский государственный педагогический университет

Кризисное состояние любого социума всегда негативно сказывается на здоровье подрастающего поколения, будь то здоровье физическое или социально-психологическое. В этих условиях формирующаяся неустойчивая психика несовершеннолетнего чутко реагирует на различные воздействия извне, так как социальная ситуация является одним из важных факторов личностного развития подростка. Для несовершеннолетнего любая кризисная жизненная ситуация в эпоху социальных перемен, является трудной в плане самоутверждения, независимости и самореализации в настоящем и будущем. Очень часто это приводит к зарождению и развитию девиантного поведения, под которым обычно понимается система поступков или отдельные поступки, противоречащие принятым в обществе правовым или нравственным нормам. Одним из видов девиантного поведения является наркомания, характеризующаяся пристрастием к веществам, вызывающим состояние эйфории, злоупотребление которыми наносит вред как индивиду, так и обществу в целом. Наркотизм является преимущественно молодежной проблемой, так как среди наркозависимых лица в возрасте до 30 лет составляют значительное большинство.

За последние годы количество молодых людей, употребляющих наркотики, возросло в 6–8 раз, получает распространение "семейная наркомания" и приобщение родителями к наркотикам малолетних детей. Число смертных случаев от употребления наркотиков увеличилось за последние десять лет среди населения России в 12 раз, а среди детей – в 42 раза. Число зарегистрированных преступлений, связанных с незаконным изготовлением, приобретением, хранением, перевозкой, пересылкой или сбытом наркотических средств совершенных несовершеннолетними, составило в 2001 году более 7 тысяч.

науки. – № 2 (4). – 2004. – С. 3–7.

4. Миронов Б. Социальная история России периода империи (XVIII – начало XX вв.): генезис личности, демократической семьи, гражданского общества и правового государства. – 3-е изд. – СПб-б.: Дм. Буланин, 2003. – Т. 2. – С. 335–383.

В этих условиях на повестку дня особенно остро выходит проблема организации профилактики девиантного поведения несовершеннолетних. Для специалистов сегодня уже ясно, что профилактика девиантного поведения детей и подростков, основанная на запугивании о вреде психоактивных веществ, срывает в восприятии несовершеннолетних в обратную от ожидания педагогов, врачей и сотрудников милиции сторону, так как несовершеннолетние решают задачу идентификации формирующегося у них "образа" способом отрицания и форсирования возрастных кризисов.

В сложившейся ситуации, несомненно, представляет интерес накопленный опыт организации работы с наркозависимыми в Германии.

В наши дни работа с наркозависимыми в Германии бесспорно является одной из важнейших и естественных задач государства. Для этого необходимое финансирование поступает большей частью из государственного бюджета. Но так было не всегда. Предшественником помощи наркозависимым в Германии было религиозное движение, которое появилось в 19 столетии. В 1851 году в Линторфе при Дюссельдорфе возникло первое известное стационарное учреждение для наркозависимых. После провала религиозного движения в 80-е годы XIX века учреждаются много новых обществ по борьбе с алкоголизмом и наркоманией, таких как, Голубой Крест. С 1906 года эти общества становятся первыми представителями справочно-консультационных пунктов для наркозависимых и их семей. В это же время появляются большие благотворительные союзы и муниципальные управления, организующие работу с наркозависимыми.

В 20-е годы в Берлине были организованы социальные и медицинские учреждения по ока-

(14)

занию помощи зависимым от морфия и кокаина. В лечебных заведениях наркозависимым предлагалась не только амбулаторная медицинская помощь, но применялась также терапия для "преодоления неудержимого влечения".

Во времена фашизма проблема злоупотребления наркотических средств бала ликвидирована, чему во многом способствовали муниципальные подразделения совместной работы (деловое сотрудничество), основным направлением работы которых являлось пресечение использования и распространения кокаина.

После II Мировой войны снова усиливается злоупотребление наркосодержащими легальными средствами в виде фармацевтических препаратов. В связи с возросшим в 60-е годы потреблением нелегальных наркотиков, как, например, Cannabis, LSD, опиумных средств, полицейские и юридические мероприятия организуемые государством оказались недостаточными. Количество и качество существовавших учреждений для работы с наркозависимыми не могли справиться со всевозрастающей проблемой, а попытки полиции и юстиции решить все вопросы путем арестов наркозависимых также не принесли должных результатов.

В 1971 году в Законодательство о наркотических средствах было внесено изменение, запрещающее употребление и распространение наркотиков, что формально свидетельствовало о присоединении к международной конвенции о наркотиках, однако, опыт других стран в этом вопросе оставался без внимания. Мера наказания в отношении наркозависимых повышалась, но не дифференцировалась. Учитывая безнадежное положение в терапевтической области, проводился ряд экспериментов, как в клинической, так и во внеклинической сферах.

Федеральное правительство в 1971 году начало программу по содействию разработке модель – учреждениям для решения проблем наркозависимости. В рамках программы были основаны различные организации для работы с наркозависимыми на различных уровнях: муниципальном, конфессиональном или частной инициативы. Модель-программа закончила свою работу через 6 лет, и выступила как "Программа психосоциального присоединения" (Psychosoziale Anschluss – Programm). Она определяла строгие положения и условия по распределению средств, укрепляла содержательную связь различных институтов по работе с наркозависимыми и большую бюрократизацию деятельности.

В дальнейшем, предложения по оказанию помощи наркозависимым не только увеличивались, но и продолжали дифференцироваться. Работа стала носить профессиональный характер и, следовательно, исполнялась профессионально подготовленными сотрудниками. С этого времени помощь наркозависимым стала опреде-

ляться как самостоятельная область психосоциального обслуживания и обеспечения.

На начало 70-х годов прошлого века приходится и возникновение наркологических консультаций при исполнении судопроизводства в местах заключения, где основными специалистами в работе с наркозависимыми выступали социальные работники.

Таким образом, сложившиеся отношения между социальными работниками и их клиентами становились устойчивыми и мероприятия по работе с наркозависимыми должны были проводиться в исполнении наказания, возникла так называемая розыскная работа в учреждениях юстиции. Освоение этой практической области было не простым. Помощь юстиции и наркологическая помощь преследовали различные цели, одна сторона была за наказание и арест; другая – консультацию и терапию. Это длилось долгое время, пока не пришли к единодушному мнению, что работать можно только там, где встречаются (находятся) нуждающихся в помощи лица.

Благодаря обновлению Закона о наркотических средствах осуществленному в 1982 году стало возможным, что при исполнении наказания специальным условиям терапии стали уделять больше внимания, чем юридическому наказанию. Содействие наркозависимым пациентам в терапии стало работой администрации, а основная работа с клиентами по юридическому наказанию стала второстепенной.

В сложившихся условиях, после первоначального скепсиса сегодня обнаружился интерес со стороны юстиции к работе внешних сотрудников с наркозависимыми при исполнении наказания. Через различные сферы деятельности и беседы за круглым столом разворачивались связи с судьями, адвокатами, прокурорами, что было очень важно для дальнейшего развития работы с наркозависимыми. Сначала консультанты по наркотикам из социальных служб рассматривали учреждения юстиции в качестве конкурентов, т. к. считали это в своей компетентности, в этих условиях необходимо было объединение усилий по оказанию помощи и поддержки наркозависимым и во многом это было достигнуто. Однако необходимо заметить, что даже сегодня не во всех учреждениях исполнения наказания поддерживается на 100 % работа внешних сотрудников с наркозависимыми. Условия для этой деятельности формирует "Федерация служб амбулаторного лечения для больных наркоманией" и "Зарегистрированное общество (зависимых) наркоманов".

Главной задачей в деятельности внешних консультантов по наркомании является обеспечение наркозависимых лиц страховкой в местах временного содержания и учреждениях исполнения наказания, где это необходимо.

Эта поддержка очень важна, т. к. в течение ареста личностный кризис наркозависимых без

квалифицированной помощи значительно усиливается. Наркозависимые, которые используют предложение о поддержке, находятся в ходе ареста в особой фазе, в условиях которой они охотно идут на контакт относительно своей проблемы зависимости. Клиентам, ищущим помощь через беседы и сеансы с консультантом, может предоставляться возможность рефлексировать свою современную ситуацию и ориентироваться в новой. Для этого необходимо, чтобы между наркозависимым и внешним консультантом складывались хорошие отношения, основанные на доверии. Только в условиях, когда клиент раскрывается перед заботящимся о нем человеком, сам рассказывает о своей ситуации, своей проблеме и личности, консультант по наркотикам может оказать ему полноценную квалифицированную помощь. Если наркозависимый решается на длительное лечение, то социальный работник – внешний консультант также имеет возможность и впредь оставаться со своим клиентом. Это позволяет реализовать "последоперационный уход": наркозависимый не обязательно должен соглашаться на стационарное лечение, внешний консультант имеет возможность предоставить ему и другие виды помощи, которыми он может воспользоваться и после своего освобождения.

Внешний консультант контактируя постоянно с различными социальными службами и государственными учреждениями имеет возможность рассматривать и другие проблемы, которые приводят к наркозависимости молодежи и предлагать пути их решения.

Внешние консультанты имея возможность контакта с внешним миром, способствуют побуждению заключенных – наркозависимых к собственной инициативе, достижению реальных целей, а также разработке альтернативного поведения и мотивации выбора в ситуации когда наблюдается озабоченность клиента перед возможностью выбора. С одной стороны, это означает, что наркозависимый заключенный осознает, что зависимость – это болезнь и он должен бороться с ней, а с другой стороны – внешний консультант разъясняет клиенту, что арест находится в прямой связи с его зависимостью от наркотиков и в качестве возможного пути решения существующей проблемы консультант предлагает ему здесь терапию, которая может быть успешной только при условии если наркозависимый действительно этого хочет. Для реализации терапевтического воздействия внешний консультант знакомит клиента с условиями терапии и способствует созданию условий для успешной совместной работы.

Внешний консультант по наркозависимости четко знает, что он не может своими действиями освободить клиента от ответственности за свои поступки, а также ослабить ему наказание или способствовать преждевременному освобожде-

нию, однако консультант всячески способствует развитию самостоятельности наркозависимых осужденных, обращаясь с ними также, как с неосужденными и не извлекая при этом никакой профессиональной выгоды из факта нахождения зависимого в учреждении исполнения наказания.

Необходимо, однако, заметить что на практике при организации работы с молодыми наркозависимыми у учреждений исполнения наказания возникают и некоторые проблемы, связанные с ведомственными интересами. Так, учреждения юстиции обязаны предоставлять свободные помещения и сопровождать арестованных наркозависимых на консультационные беседы, содержание же терапевтического лечения, профессиональное наблюдение и финансирование не входит в их компетенцию и потому от них не зависит. Так как внешний консультант не обязан предоставлять учреждению юстиции отчет о содержании своей работы, перед ним стоит обязанность сохранения тайны, что иногда вызывает в отношении него беспокойство и недоверчивое отношение со стороны внутренних сотрудников учреждения.

Причина таких споров определенно состоит в различных постановках задачи. Внутренние социальные работники и психологи работают в качестве служащих юстиции по исполнению наказания, связанного с лишением свободы. Они должны стоять на страже интересов учреждения юстиции, что является первостепенным по сравнению с другими задачами. Внешний консультанты по наркомании, напротив, обращает внимание на здоровье и состояние клиентов, он не входит в аппарат юстиции как его коллеги, и поэтому имеет возможность отстаивать профессиональную позицию в вопросе организации работы с молодыми наркозависимым.

Важным направлением в деятельности внешних консультантов по наркозависимости в учреждениях юстиции является организации групповой работы. Здесь можно выделяется три типа деятельности. При открытом типе группы наркозависимый может присоединяться к ее деятельности и снова выходить. Данная форма используется для получения информации в ходе беседы, для установления первичного контакта между участниками, а также для повышения квалификации сотрудников учреждения. Постоянный основной состав находится при полуоткрытой групповой работе, когда свободные или освободившиеся места могут быть снова заполнены. При закрытой форме организации работы в группе это становится невозможно, так как принимающие участие члены группы имеют возможность строить доверительные отношения только с известными для них лицами.

В организации групповой работы могут принимать участие вместе с консультантом по наркозависимости руководители групп самопомощи и служащие юстиции. Внешние консультанты не-

сут ответственности за информацию, консультацию, лечение и содействие, координируют активность в групповой работе. Послеоперационный уход, однако, осуществляется группами самопомощи. Социальная служба учреждения регулирует внутренние дела и занимается подготовкой к освобождению заключенных.

В учреждениях юстиции Мерреп (Германия) находятся около 500 молодых заключенных, которые содержатся здесь 18 и более месяцев. В этих условия с ними возможна организация длительной и непрерывной работы по профилактике и преодолению наркозависимости. Так как осужденные заняты в пределах учреждения различной деятельностью, то групповая работа осуществима только во второй половине дня. Для этой цели преобразован спортивный зал, который расположен немного в стороне от других зданий, имеется также помещение для спокойной работы с клиентами.

Участие в деятельности групп носит добровольный характер и никто к этому не принуждается. В задачу групповой работы входит сообщение информации о профилактике, консультации, лечении и "послеоперационном уходе". Молодым наркозависимым заключенным предлагаются целенаправленные консультации, оказывается содействие в получении помощи в лечебницах и терапевтических группах совместного проживания. Групповая работа способствует также установлению контакта в общедоступных открытых группах самопомощи. Возможно проведение индивидуальных и отдельных групповых консультаций для ВИЧ-инфицированных людей. Кроме того существуют так называемые мотивационные группы для тех, кто хочет получить стационарное лечение или тех, кто еще не решился на лечение.

Через групповую работу участник должен учиться раскрываться, честно отвечать о своем состоянии и свободно пребывать в этой ситуации. Дальнейшая задача групповой работы состоит в установлении доверия между разными людьми, оказавшимися в учреждении исполнения наказания.

В настоящее время в учреждении Мерреп действуют различные группы профилактики и преодоления наркозависимости, подробно остановимся только на одной из них. Это единственная закрытая группа, где речь идет о плановой и осуществляемой мотивационной работе внешнего консультанта с наркозависимыми. Группа предназначена для тех заключенных, которые еще не решились что либо предпринять против своего болезненного пристрастия к наркотикам, с целью склонить участников к стационарному лечению, подготовить их к этому. Групповой день включает беседы за круглым столом, споры и работу. Беседы проводятся в присутствии консультанта по работе с наркозависимыми, сеанс длится приблизительно около 2-х часов. Здесь осуществля-

ется программа, состоящая из нескольких частей, включая механотерапию. Это необходимо для того, чтобы развить чувство сплоченности и уверенности и помочь молодым наркозависимым выработать уверенность в себе. Кроме того имеется возможность быстрее установить тесные связи между консультантом и клиентами. При работе по изготовлению поделок участники должны испытать свое мастерство и освоить работу с различным материалом. Данный вид деятельности позволяет показать наркозависимым как можно рационально использовать свое свободное время. Организация данной деятельности, например, гончарная работа, ремонт велосипедов, реализуется внутренними социальными работниками и внешними консультантами по работе с наркозависимыми.

С помощью различных направлений групповой работы молодым наркозависимым хотят представить, что их ожидает при терапии. При этом проводится подготовительная работа к непосредственному лечению. Результатом проводимой групповой работы является то, что многие члены мотивационной группы решаются на лечение, причем практически никто его не прекращает. Кооперация внешних консультантов со служащими учреждения исполнения наказания (социальными работниками и преподавателями физкультуры) имеет позитивный результат, т. к. наркозависимые узнают их с другой стороны и меняют свое отношение к ним.

Представители лечебных учреждений отмечают тот факт, что работа с пациентами, которые получают опыт в группах, не так сложна, как с другими наркозависимыми. Преимущественное большинство специалистов, занятых в работе по профилактике и преодолению наркозависимости, с которыми нам приходится вместе работать, сходятся во мнении, что для обеспечения успешной кооперации необходимо, чтобы две самостоятельные области юстиция и внешняя помощь наркозависимым в учреждениях исполнения наказания не препятствовали деятельности друг другу и были нацелены на преодоление ведомственной разобщенности.

Несомненно, опыт работы по профилактике и преодолению наркозависимости среди молодежи, накопленный в Германии, может быть с успехом адаптирован и использован специалистами, работающими с проблемами наркомании в современной России.

ЛИТЕРАТУРА

1. Heckmann W. Praxis der Drogentherapie. – Beltz Verlag, 1992.
2. Renggli R., Tanner J. Das Drogenproblem. – Springer Verlag, 1994.
3. Brakhoff J. Drogenarbeit im Justizvollzug. – Lambertus Verlag, 1998.

Dumov S.B. Some organization aspects of prevention of drug addiction in Germany // Vestnik of Volgograd State Medical University. – 2005. – № 2(14). – P. 34–37.

Article deals with some aspects of prevention and management of drug addiction in young people in Germany.

In groups young drug addicts are enlightened about the nature of therapy which is a preliminary stage of therapy itself. As a result of group work many members of motivation group decide on therapy; practically all patients go through with it to the end. Collaboration with outside consultants, social workers, physical education instructors has a beneficial effect as the drug addicts get to know them better. there is no doubt that Germany experience of prevention and management of drug addiction in young can be effectively adjusted and implemented in Russia by specialists working on the problems of drug addiction.