

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ СРЕДИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Для решения проблемы профилактики употребления психоактивных веществ среди студенческой молодежи необходимо внедрение в образовательный процесс учебных заведений новых технологий, основанных на научном подходе к разработке проектов программ профилактики наркотизма. В настоящее время признаны наиболее эффективными программы, направленные на личностное и социальное развитие человека.

Необходимость создания такой программы доказывается результатами выборочного анонимного анкетирования 300 студентов, проведенного сотрудниками кафедры профилактической медицины. Установлено, что распространенность курения среди юношей – 45%, а среди девушек – 19,8%, пробовали наркотики – 19,2% студентов, употребляли – 5,8% и употребляют в настоящее время – 3,1%. Среди студентов первого курса: употребляют спиртные напитки по праздникам – 44,6%, 1-2 раза в месяц – 14%, еженедельно и чаще – 5%. Высокая распространенность токсико-зависимых состояний послужила основанием для разработки проекта программы, направленной на профилактику наркотизма в студенческой среде.

С конца 60-х годов в состоянии здоровья россиян наметились негативные тенденции, которые отразились на демографических показателях: на фоне снижения рождаемости отмечается рост показателей смертности и сокращение средней продолжительности жизни [1]. В связи с этим одной из приоритетных государственных задач в деле обеспечения национальной безопасности в настоящее время является задача сохранения и укрепления здоровья населения [2].

Основными заболеваниями, приводящими к ранней инвалидности и смертности населения, как в России, так и в Оренбургской области, являются болезни органов кровообращения, несчастные случаи и травмы, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания и пищеварения [3]. Известно, что часто причинами возникновения указанных заболеваний являются факторы, зависящие от образа жизни человека, и в первую очередь это влияние табакокурения, алкоголя, наркотиков, а также неправильного питания, низкой физической активности, избыточной массы тела. Данная группа факторов риска, как правило, является управляемой, а следовательно, поменяв отношение к образу жизни, можно повлиять и на состояние здоровья.

Учеными доказано также, что в структуре факторов риска возникновения различных заболеваний у молодежи на первом месте выделяются вредные привычки, т. е. токсико-зависимые состояния: табакокурение, алкоголизм, наркомания, которые принято объединять в понятие наркотизм.

Для решения проблемы профилактики наркотизма необходимо внедрение в образовательный процесс учебных заведений новых техно-

логий, основанных на научном подходе к разработке проектов программ профилактики наркотизма. Ввиду того, что на сегодняшний день не существует национальных программ борьбы с наркотизмом, а проблема требует оперативного решения, необходимо создание такой программы на региональном уровне с учетом особенностей, присущих данной территории.

По данным многочисленных отечественных и зарубежных исследований наиболее эффективны программы **первичной профилактики**, основанные на предотвращении возникновения факторов риска, и **вторичной профилактики**, основной задачей которых является профилактика развития заболеваний и борьба с указанными факторами риска.

Несомненно, самой эффективной программой борьбы с наркотизмом является **первичная профилактика**, направленная на обучение молодых людей сопротивляться социальному давлению, понимать последствия наркотизма для их здоровья и жизни. В связи с этим представляется необходимым создание и внедрение программы первичной и вторичной профилактики наркотизма в молодежную студенческую среду ОГУ.

При создании программы профилактики наркотизма в ОГУ мы использовали современные научные подходы к решению данной проблемы, основываясь на документах «К здоровой России» и опыте по разработке проектов международных программ ТАСИС и СИНДИ.

В настоящее время признаны наиболее эффективными программы, направленные на личностное и социальное развитие человека. Это объясняется тем, что к употреблению психоактивных веществ (ПАВ) прибегают психологически незрелые, инфантильные личности, люди,

у которых не полностью сформированы или вовсе не сформированы основные нормативные личностные структуры, которые позволяют человеку правильно и адекватно реагировать в различных ситуациях и условиях. При отсутствии нормативных личностных структур формируются патологические личностные структуры, такие как «Я»-алкоголик, «Я»-наркоман и др. Учитывая это, будущее за новым поколением профилактических программ, которые базируются на более полном понимании причин приобщения к ПАВ [4].

Необходимость создания такой программы доказывается результатами выборочного анонимного анкетирования 300 студентов, проведенного сотрудниками кафедры профилактической медицины (рисунок 1). Установлено, что распространенность курения в ОГУ достаточно высокая: среди юношей – 45%, а среди девушек – 19,8%.

По данным анкетирования было также установлено, что пробовали наркотики – 19,2% студентов, употребляли – 5,8% и употребляют в настоящее время – 3,1%.

Среди студентов первого курса употребляют спиртные напитки по праздникам – 44,6%, 1-2 раза в месяц – 14%, еженедельно и чаще – 5%.

Высокая распространенность токсико-зависимых состояний дает нам полное основание для разработки проекта и проведения мероприятий, направленных на профилактику наркотизма в студенческой среде.

Оценка исходного уровня знаний студентов показала, что среди факторов отрицательно влияющих на здоровье, 1-2 место по значимости занимают факторы образа жизни, наркотики и экологическое неблагополучие, на 2-3 месте оказались курение и алкоголь, на 4-м месте – стрессы и неправильное питание. Следовательно, ведущими факторами, по мнению студентов, являются токсико-зависимые состояния. Вместе с тем обсуждать данные темы и приобрести по ним дополнительные знания желают лишь некоторые из них: 20% высказали свой интерес к теме ВИЧ-инфекции, 6,4% – к проблеме наркомании и только 5% к проблеме табакокурения и алкоголизма.

Полученные результаты, на наш взгляд, свидетельствуют о недостаточном понимании значения проблем табакокурения, наркомании и алкоголизма студентами, что было нами учтено при разработке программы.

Наиболее значимыми каналами информационного вмешательства для студентов являются

средства массовой информации (35%), медицинские работники (20%) и родители (19%).

О необходимости программы укрепления здоровья и профилактики заболеваний в ОГУ высказались 86% студентов из числа опрошенных и 61% хотели бы принять в ней активное участие.

Таким образом, проведенное анкетирование студентов подтвердило приоритетность выбранного направления, тем самым еще раз доказало острую необходимость разработки и внедрения программы профилактики наркотизма в ОГУ.

Разработка и внедрение программы проводились нами в 3 этапа:

1. Организационно-подготовительный.
2. Непосредственно реализации программы.
3. Подведения итогов, анализ и оценка эффективности.

Особое место занимает 1 этап программы, на котором необходимо определить первоочередные проблемы, сроки реализации: долгосрочный проект (на 5-10 лет) или краткосрочный (от 1 до 5 лет), цели и задачи программы, конкретные группы, на которые нацелен проект, стратегии, с помощью которых он будет выполняться.

Так, целью нашей программы является формирование ценностных ориентацией на здоровье, развитие, закрепление навыков здорового образа жизни и умений противостоять негативному влиянию молодежной среды.

Для достижения поставленной цели нами намечены следующие задачи:

1. Установить распространенность наркотизма (табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков) и выяснить отношение к программе профилактики наркотизма студентов ОГУ по данным анкетирования.
2. Разработать скоординированный подход к проблеме профилактики наркотизма и создать рабочую группу по руководству программой.
3. Создать информационную поддержку осуществления программы и централизованного обеспечения участников программы методическими материалами.
4. Разработать и внедрить практическое руководство и систему мер по снижению наркотизма среди студентов.
5. Провести оценку конечных результатов программы по данным заключительного анкетирования.

На данном этапе также необходимо определить и состав коалиции – партнеров, с помощью

которых будет осуществляться проект с распределением обязанностей и объемов работы.

Решение поставленных задач возможно путем проведения социального маркетингового исследования как среди будущих партнеров, привлекаемых в коалицию, так и среди тех, на кого рассчитана данная программа.

Основными **стратегиями** нашей программы являются: организационная, образовательная, информационная, лечебно-консультативная и профилактическая.

В рамках реализации программы профилактики наркотизма на базе кафедры профилактической медицины открылась и функционирует лаборатория психопрофилактики, психокоррекции и психотерапии. Основным направлением работы лаборатории является первичная профилактика, направленная на работу со студентами группы «риска» по употреблению ПАВ. Группу риска составляют студенты, имеющие затруднения в преодолении трудностей и стрессов, признаки зависимого поведения, стремление противопоставить себя обществу, признаки социального инфантилизма.

Выявление студентов группы риска проводится по результатам психологического тестирования, которое проходят все студенты 1 курса. Из отобранных студентов формируются группы по 10-12 человек. В работе применяют-

ся различные психотерапевтические методики, направленные на развитие способностей к самоосознанию, навыков самостоятельности и ответственности, творческих способностей, коммуникативных способностей, обучение способам борьбы со стрессом. По результатам текущего психологического тестирования отбираются студенты, нуждающиеся в индивидуальной работе с ними. С целью оценки и определения эффективности проведенных мероприятий по окончании работы проводится заключительное психологическое тестирование.

Необходимым элементом каждой программы является создание системы мониторинга процессов программы на каждом ее этапе и разработки критериев оценки каждого вида деятельности.

Проекты программ должны обязательно содержать ресурсы (финансовые и человеческие), причем в настоящее время наиболее эффективной формой реализации проекта является привлечение волонтеров-добровольцев из среды студентов, которые пользуются авторитетом и должны пройти специальное обучение.

И в заключение необходимо отметить, что распространению программы на город и область должна предшествовать отработка проектов на демонстрационных площадках с обязательной оценкой их эффективности.

Список использованной литературы:

1. Демографический ежегодник России. Госкомстат России, 1997.
2. Глазунов И.С. Необходимость разработки политики и стратегии профилактики ССЗ и других неинфекционных заболеваний // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 1998. – №1. С.4-12.
3. Статистический ежегодник: Стат. сб. / Областной комитет государственной статистики. – Оренбург, 2001. – 101 с.
4. Карпец А.В., Маринец О.В. Современные подходы к снижению рискованного поведения среди потребителей наркотиков Оренбург, 2001. – 42 с.