

О. Н. Осина\*

### Подростковый наркотизм как угроза национальной безопасности государства

Среди проблем, стоящих сегодня перед российским обществом, на одно из первых мест все увереннее выходит проблема наркомании как глобальная угроза здоровью населения страны и национальной безопасности государства. Наркомания стремительно распространяется по России. По данным общероссийского мониторинга общая численность лиц, допускающих незаконное потребление наркотиков, составляет 5,99 млн человек, из них 1,87 млн — это подростки и молодежь до 24 лет. Наркомания среди подростков представляет особую опасность. Подростающее поколение составляет интеллектуальный потенциал, это — будущее России. Чем наркомания угрожает обществу, нации, государству, кажется, понимают все.

Уровень цивилизованности общества во многом оценивается по отношению к детям, по решению проблем социальной защиты детства. В последние годы социальная защита детства в России реально стала общественно значимой проблемой. В Российской Федерации 42 млн детей в возрасте до 18 лет. Среди них 12,5 млн подростков в возрасте от 14 до 18 лет, т.е. находящихся в возрасте, наиболее восприимчивом к происходящим в обществе переменам.

Подростки — духовно незащищенная и неустойчивая часть общества. Подростки больше других возрастных групп страдают от нестабильности социальной, экономической и моральной обстановки в стране, потеряв сегодня необходимую ориентацию в ценностях и идеалах: старые разрушены, новые не созданы.

Одним из самых сложных периодов в онтогенезе человека является подростковый возраст. Особенности подросткового возраста с характерными для него чувством опасности, зависимостью от сверстников, поиском новых ощущений и склонностью к риску при слабой информированности о последствиях становятся факторами риска наркомании и ассоциированных заболеваний.

Употребление наркотических веществ стало серьезной молодежной проблемой, а в течение последнего десятилетия её относят к числу *детских и подростковых проблем*. Она характеризуется:

- массовым увеличением злоупотребления наркотическими препаратами среди детей и подростков, причём у подростков влечение к наркотику очень долго остаётся психическим;
- «омоложением» контингента лиц, употребляющих наркотические средства, до возраста 10–12 лет;
- расширением и «разбавлением» их рядов за счет «прекрасной второй половины» российского сообщества;
- переходом от «от лёгкодоступных» психоактивных веществ, какими являлись в 80-х гг. транквилизаторы, барбитураты, препараты конопли, к таким дорогостоящим и престижным наркотикам, как кокаин, героин, «экстази», наносящим более разрушительное действие на организм подростков, вызывающим быстрое привыкание к наркотикам и приводящим к деградации личности;

\* Доцент кафедры правовой социологии и психологии Саратовского юридического института МВД России, кандидат философских наук.

– распространением более опасных форм употребления наркотических веществ в группе; симптомом наркотической зависимости подростка становится приём наркотического вещества в одиночку;

– удовлетворением любопытства подростка относительно действия наркотического вещества; познанием приносящего удовольствие, нового, волнующего и таящего опасность опыта, достижением чувства полного расслабления, а иногда «ясности мышления» и «творческого вдохновения»;

– изменением социального статуса подростков, начинающих употреблять наркотические препараты. Если ещё недавно это были дети из неблагополучных семей, где процветали такие асоциальные факторы, как пьянство или криминальность родителей, жёсткие внутрисемейные отношения, то на сегодняшний день число наркоманов пополнилось подростками из благополучных семей с высоким достатком<sup>1</sup>.

Правоведы используют два основных понятия – «наркомания» и «наркотизм», подразумевая под «наркоманией» заболевания, а под «наркотизмом» – социальный феномен. Как совершенно справедливо считают большинство исследователей, отождествлять наркоманию и наркотизм нельзя. Наркотизм и наркомания взаимосвязаны, но не тождественны.

**Наркомания** – это заболевание, выражающееся в физической и психической зависимости от наркотического или психотропного вещества, при которой жизнедеятельность организма поддерживается на определенном уровне только при условии постоянного приема названных веществ, доза которых постоянно возрастает, что приводит к глубокому истощению физических и психических функций. Говоря о наркомании, речь ведут о природе, проявлениях, биологических, психических причинах и течении заболевания, медицинских методах его лечения.

В литературе понятие «наркотизм» стало широко употребляться в начале 70-х годов XX столетия<sup>2</sup>. В настоящее время термин «наркотизм» прочно вошло в научный инструментарий теории уголовного права и криминологии. Наркотизм более широкое и объемное понятие, чем наркомания, поскольку включает в себя и медицинские (биологические), и социальные, и правовые аспекты, отражает суть явления, а не только болезни.

**Наркотизм** – это криминальное негативное, социально-правовое и уголовно наказуемое явление, характеризующееся приобщением отдельной части населения страны к легальным (алкоголь, табак, разрешенные к обороту наркотики в медицине и т. д.) и нелегальным (запрещенным законом к обороту) наркотическим средствам и психотропным веществам. Проявляется в форме наркобизнеса, наркосубкультуры, наркоидеологии, наркопропаганды, наркопреступности, находится под специальным международно-правовым и внутригосударственным контролем.

Именно в этом и состоит общественная опасность наркотизма как социального явления. Так, если обычный бизнес в Российском государстве, по утверждению Госкомстата, теневой на 25%, то наркобизнес – теневой на все 100% и при этом сверхприбыльный, а значит, наркобизнес конкурентоспособнее любого иного. Следовательно, он привлекает всё больше и больше людей, будет расширяться и дальше в соответствии с законами рынка.

Этому способствуют: во-первых, растущие масштабы наркокультуры, которая существует почти легально, открыто и повсеместно, превращая

<sup>1</sup> См.: Александров А. В. Подросток: что Франция – что Россия?! М., 1996.

<sup>2</sup> См.: Прохорова М. Л. Наркотизм: социально-педагогические, криминологические, уголовно-правовые аспекты. Саратов, 2001. С. 6–9.

наркомана чуть ли не в героя дня, тем самым пропагандируя наркотики и их потребление; во-вторых, отсутствие чёткой, принципиальной борьбы с наркотизмом на государственном уровне. Если нет антинаркотической политики, то автоматически возникает наркополитика, которая действует по своим неписаным правилам и законам<sup>3</sup>.

Подростковый наркотизм — это относительно распространенное, статистически устойчивое социальное явление, выражающееся в потреблении наркотических или иных токсических средств, что вызывает соответствующие негативные для общества последствия.

При трактовке понятия наркотическое вещество необходимо выделять три аспекта — медицинский, социальный и юридический. Только при наличии всех составляющих этого понятия вещество может быть признано наркотическим.

**Медицинский аспект** отражает специфическое действие препарата на центральную нервную систему, что и является причиной его применения в не медицинских целях.

**Социальный аспект** указывает на его опасность для общества и, по сути, выражает не медицинское использование, а широкое распространение в среде наркоманов.

**Юридический аспект** понятия соответствует признанию международными и отечественными компетентными инстанциями того или иного вещества в качестве наркотического средства с последующим включением в официальный список наркотических средств.

Согласно Федеральному закону «О наркотических средствах и психотропных веществах» наркотические средства — вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации<sup>4</sup>.

Зависимость от наркотиков последовательно проходит через несколько стадий — социальную, психическую, физическую. Каждая последующая стадия не сменяет предыдущую, а добавляет к картине заболевания все новые и новые проявления. Причем физические находятся на последнем месте и «вступают в игру» в последнюю очередь.

**Социальная зависимость** проявляется тогда, когда человек еще не начал употребление наркотика, но вращается в среде употребляющих, принимает их стиль поведения, отношение к наркотикам и внешние атрибуты группы. В такой ситуации «близости» к наркотику человек зачастую сам внутренне готов начать употребление.

К такой группе можно принадлежать только исповедуя ее принципы, подчиняясь ее правилам. Желание не быть отторгнутым может быть столь сильным, что способно заслонить привычные представления и изменить поведение человека. Особенно это характерно для подростков. Неотъемлемое условие этой стадии заболевания — наличие группы, которая может формироваться даже вокруг одного потребителя наркотиков.

Подростка привлекает атмосфера, «дух» наркотизированной группы, с которой он встретился. Для него проба наркотика является как бы средством «входа» в группу, к тому же человек получает опыт резкого изменения

<sup>3</sup> См.: Мельник В. И. Наркотизм и образовательная среда: пути решения проблемы (криминологические и уголовно-правовые аспекты). Саратов, 2003.

<sup>4</sup> Собрание законодательства РФ. 1998. № 2. Ст. 219.

своего эмоционального состояния. Социальной зависимости сопутствует осознание того, что ты в любую минуту можешь изменить свое состояние при помощи наркотика. «Я могу быть в этом состоянии, когда захочу»<sup>5</sup>.

**Психическая зависимость** от наркотиков развивается обычно у человека уже после нескольких приемов наркотических веществ и вызывает сильное, неодолимое влечение к одурманивающему состоянию. Это понятие следует трактовать как стремление к употреблению наркотика с целью улучшения негативных изменений, прежде всего со стороны психической сферы наркомана, в частности, предотвращение эмоционального дискомфорта. Данное явление объясняется фармакологическим действием наркотических веществ на клетки центральной нервной системы человека.

**Физическая зависимость** — это болезненное состояние, являющееся следствием употребления наркотических веществ, которое проявляется в физическом недомогании, психических расстройствах, возникающих после прерывания приема наркотиков. Прекращение приема наркотического вещества приводит к тяжёлому состоянию, которое называется синдром отмены, синдромом лишения наркотика, абстинентным синдромом или абстиненцией. Абстиненция — очень тяжёлое состояние, которое наркоманы не способны выдержать.

Однако объяснение, что опасность наркомании — в особом воздействии наркотиков на организм, в их способности поработать человека, их мертвой хватке, от которой почти невозможно освободиться, верно лишь отчасти. Наркотические вещества обладают свойствами, действительно, особыми, но это лишь вещества, отнюдь не одушевленные и не способные к самостоятельности. Ни один наркотик сам не набрасывается на свою жертву. Поэтому внимание к наркотикам как таковым часто вытесняет из поля зрения черты характера людей и мешает задуматься над тем, с какими целями они обращаются к наркотикам, каковы способы употребления, каковы личностные особенности обращающихся к наркотикам и как потребление наркотиков соотносится с другими сферами их жизнедеятельности.

Один из самых важных вопросов, который требуется разрешить для поиска способа борьбы с наркоманией — это вопрос о причинах потребления наркотиков. Чем определяется наличие пристрастия к наркотикам: свойствами самого человека или внешними по отношению к нему факторами?

В докладе Всемирной организации здравоохранения основные причины наркомании связываются с особенностями характера наркоманов, психическими и физическими расстройствами его организма, социально-культурным влиянием<sup>6</sup>.

Различают биологические, психологические и социальные факторы. Среди **биологических факторов** особенно выделяются:

1) степень изначальной терпимости к наркотическому препарату, наличие патологической почвы в виде поражения головного мозга или «минимальной мозговой дисфункции». Эти нарушения могут возникнуть, например, во время беременности женщины или осложненных родов, тяжело протекавших, или хронических заболеваний детского возраста, в результате многократных сотрясений головного мозга и т. д.;

2) природа наркотического вещества, которым злоупотребляет подросток, а также способ его введения;

<sup>5</sup> См.: Организация профилактики наркозависимости в условиях сельского образовательного учреждения. СПб., 2001.

<sup>6</sup> См.: Галагузова М. А. Социальная педагогика. М., 2003. С. 26.

3) потребности в принятии наркотика, которые вызваны чувством голода, усилением половой потенции, хроническим переутомлением организма, болезнью, когда провоцируется употребление «спасительных доз наркотиков». Соматические заболевания, требующие принятия «успокоительных или снимающих боль» препаратов, ведут к возникновению лекарственной зависимости, превращающей больного в наркомана.

**Психологические факторы** включают в себя:

1) привлекательность на психическом уровне возникающих ощущений и переживаний;

2) стремление к самоутверждению;

3) отсутствие устойчивых, позитивно ориентированных социальных интересов;

4) расстройства психики неорганической природы, такие как социальный стресс, период полового созревания, разочарования, крушение жизненных интересов, страх и тревога. Субъективная причина неудовлетворённости жизнью рассматривается в связи с самыми различными обстоятельствами: личными трудностями недостатками социально-культурной сферы, не обеспечивающей условия для проведения свободного времени, что особенно важно для подростков, неудачами в учёбе.

**Социальные факторы** зависят от воспитания ребёнка в семье и его адаптации в школьном коллективе. Наиболее высокому риску приобщения к наркотикам подвергаются дети, живущие в семьях с родителями-наркоманами. С раннего детства «грязные» шприцы заменяют им игрушки, они усваивают жаргон и характерные для наркоманов жесты при введении наркотиков<sup>7</sup>.

Человек, как и дерево, искривляется чаще всего в молодости. Зачастую ошибки и просчёты воспитания в детском и юношеском возрасте имеют тяжёлые последствия. Подростки усваивают чуждую нормальному обществу психологию, воспринимают из окружающей среды аморальный образ жизни, копируют циничные манеры поведения. Регрессивные моменты в развитии духовного мира личности закономерно проявляются в её поведении.

Исследование жизненного пути наркоманов открывает факт, что большинство из них во время, предшествующее первой пробе наркотиков, были лишены контроля со стороны родителей, особенно матери. Причины разные, например: «мама после развода с отцом вышла замуж, а я осталась жить со старшей сестрой или с бабушкой»; «мама много работала, приходила поздно»; «маму посадили, отец женился, обзавелся новой семьёй, а меня отдали в интернат»; «мать сильно пьёт, иногда запоями по месяцу, пьёт со старшими детьми (брат 18 лет, сестра 19 лет, еще один брат в тюрьме) и их друзьями» и «мать умерла, отец в тюрьме, брат и сестра наркоманы – “на игле”, все продано, есть нечего» и др.

Из таких семей дети, по сути дела, «выталкиваются» на улицу, в круг таких же отчужденных от семьи сверстников, а порой и в девиантные группы.

Наркомания нередко встречается и в богатых семьях. В исследовании судеб наркоманов методом биографического интервью большинство респондентов рассказывали о том, что родители их баловали, закармливали дорогими подарками. «Выполнялись все мои желания», «у меня первого по-

<sup>7</sup> См.: Колесова Л. С. Подростки как группа, уязвимая для наркомании // Педагогика. 2002. № 1.

являлись самая модная одежда, радиоаппаратура», «в нашем доме был закон: для ребёнка — всё!». Построенные по подобному образу отношения по всей видимости, формировали у ребёнка своеобразный «паралич воли», неумение сопротивляться соблазнам, особое отношение к своим желаниям: они должны выполняться. Данный тип отношений часто встречается в состоятельных семьях, в которых родители заняты своими проблемами, а недостаток внимания ребёнку «компенсируют» подарками и деньгами. Незнание с детства слова «нет» создало иллюзию вседозволенности в жизни, особое отношение к запретам и ограничениям — их можно нарушать.

На основании приведённых данных можно сделать вывод, что наркотизму в большей мере способствует неблагоприятная семейная обстановка и неправильные условия воспитания, чем психопатологическая наследственность.

*К этой группе факторов* можно также отнести:

1) моду на приём наркотиков.

Например, популярным видом молодёжных развлечений становятся ночные дискотеки, которые предполагают, что молодёжь будет танцевать без перерыва в течение 10 часов. Для того чтобы выдержать такую физическую нагрузку, молодые люди должны быть хорошо подготовлены. Но не все юноши и девушки способны выдержать этот ночной марафон под оглушающую музыку. Поэтому в молодёжной среде очень быстро стали распространяться психоактивные вещества, например наркотик «экстази», когда под действием одной таблетки можно танцевать без перерыва, не ощущая усталости, в течение 10–12 часов;

2) распространение мифов о наркомании:

миф первый — «я только попробую, это нестрашно и неопасно» (детям свойственно ощущать себя бессмертными и бесстрашными);

миф второй — «я в любое время могу отказаться, я не наркоман»;

миф третий — «алкоголь и табак — это тоже наркотик, но человек принимает их и это является общественно одобряемым, поэтому нет ничего страшного в принятии лёгких наркотиков»;

миф четвёртый — «наркотики не вредны сами по себе, просто надо правильно их использовать, как это успешно делают представители некоторых восточных культур»;

миф пятый — «достаточно легализовать наркотики, и интерес к ним пропадает, следовательно, прекратится их массовое употребление»;

миф шестой — «любовь сильнее наркотической зависимости, поэтому можно спасти любимого человека, поставив его перед выбором: я или наркотики»;

миф седьмой — «токсикомания — не наркомания»;

миф восьмой — «в настоящее время существует множество центров по лечению и реабилитации наркоманов. Поэтому можно получить свою дозу кайфа, а затем обратиться в одну из таких клиник и быстро вылечиться»;

миф девятый — «наркотики — вредно, курить — вредно, пить — вредно. Словом, заниматься всем, что доставляет кайф, вредно. Получается, что жить — тоже вредно. Зачем тогда заботиться о долгой, но скучной жизни? Лучше прожить жизнь короткую, но ослепительно яркую и весёлую»<sup>8</sup>.

<sup>8</sup> См.: Пятаков Е. В. Мифы о наркомании // Воспитание школьников. 2002. № 8. С. 48.

Опасность данных мифов состоит в недооценке наркотиков, после первого же приёма которых ухудшаются все компоненты здоровья — физические (биологические, экологические), генетические, социальные, психические (душевные, духовные). Этот процесс стремительного падения не останавливается;

### 3) влияние СМИ.

Ни для кого не секрет, что в печатных органах, телепередачах, в Интернете, выступлениях рок-групп нередко звучат откровенные призывы к употреблению наркотиков, даются рецепты их изготовления, предлагаются советы о способах уклонения от ответственности за нарушение антинаркотического законодательства. Так, певец и наркоман Мэрлин Мэнсон может «безнаказанно изрекать такие пагубные афоризмы, как “Я не люблю наркотики, но наркотики любят меня”. И ему все сходит с рук: он же дьявол»<sup>9</sup>.

Пропаганда культа насилия, эротики, секса на телевизионных экранах, в печатной продукции приводит к деформации стереотипов сознания и поведения молодых людей и подростков.

Потребность в употреблении наркотических средств не развивается на пустом месте — ее формируют социальные причины, а толчок дают конкретные, в том числе непредсказуемые обстоятельства жизни каждого человека. Индивидуальные психофизиологические особенности тормозят или способствуют развитию наркотической зависимости.

Употребление наркотиков всегда приводит к необратимому грубому нарушению жизнедеятельности организма и социальной деградации наркомана. Можно назвать три разновидности последствий наркомании, взаимосвязанные между собой, — биологические, социально-психологические и криминальные.

**К биологическим последствиям** относятся прогрессирующее падение активности, энергетического потенциала личности, угасание влечений, биологических потребностей (еда, сон, половое влечение и др.), снижение сопротивляемости, прогрессирующее истощение детского организма.

В самом общем виде **социально-психологические последствия** наркомании можно охарактеризовать как нравственно-этическую деградацию личности ребенка. Сначала у него снижается, а затем постепенно утрачивается ценность всех других интересов и потребностей, кроме употребления наркотиков. Наркотическое влечение меняет сложившиеся межличностные отношения формирующейся личности, ее социальные ориентации, а следовательно, и жизнь. Окружающая социальная среда воспринимается, оценивается наркоманом только с точки зрения возможностей, облегчающих или затрудняющих поиск и употребление наркотиков. Происходит разрыв социально полезных связей с обществом (наркоман теряет друзей, не хочет и не может учиться и работать, паразитирует). Психический комфорт возможен только при условии приема необходимой дозы наркотика.

**Криминальные последствия** наркомании обусловлены биологическими и социально-психологическими последствиями. Механизм этой взаимосвязи может быть представлен в следующем виде: наркоман, чтобы удовлетворить свое влечение, вынужден сначала пропускать, а затем совсем оставить работу или учебу, поскольку полностью занят поисками наркотика. Ввиду того, что средств на постоянную покупку наркотика не хватает, он вынужден искать противозаконные пути их приобретения (чаще все-

<sup>9</sup> 8 заветов рок-н-ролла // Ровесник. 2003. № 1. С. 6.

го через кражи, ограбления и разбойные нападения). При отсутствии денег наркоман не останавливается ни перед какими средствами для достижения цели, в том числе и убийством.

Другую группу составляют преступления, относящиеся к незаконному изготовлению, приобретению, хранению, перевозке или сбыту, а также хищению наркотических средств; склонению детей и подростков к потреблению наркотиков; посеву, выращиванию запрещенных к возделыванию культур, содержащих наркотические вещества; организации и содержанию притонов для потребления наркотиков.

Таким образом, эта трагедия не только семьи, в которой есть больной наркоманией, но и всего общества. Поэтому приоритетным направлением национальной безопасности государства должна стать социальная безопасность, связанная с поддержанием стабильности идеалов, целей и ценностей в обществе, с необходимостью избежания чрезмерного обострения социальных противоречий, сдерживания роста имущественного неравенства, поскольку на этой почве могут возникать социальные катаклизмы, в том числе и девиантные отклонения.