

Причины и факторы употребления несовершеннолетними наркотических средств и психоактивных веществ.

Несовершеннолетние, среди которых развитие болезненного пристрастия к употреблению наркотических средств и психотропных веществ имеет свои отличительные особенности в силу неразвитости определённых личностных качеств, не до конца сформировавшегося мировоззрения и жизненной позиции составляют группу повышенного риска в плане формирования аддиктивного поведения. Одна из первостепенных проблем, от понимания которой зависит, будет ли найден ответ на вопрос о том, что делать, чтобы предупредить рост детской и подростковой наркомании, токсикомании и алкоголизма, - это выяснение того, почему несовершеннолетние начинают экспериментировать с психоактивными веществами, и каковы факторы риска. Анализируя сегодняшнюю наркологическую ситуацию в детско-подростковой среде, можно утверждать, что в обществе, где имеются экономические, политические, социальные, педагогические, медицинские и другие проблемы, встреча несовершеннолетнего с психоактивными веществами – реальность. Единственным выходом для него может стать обучение социально-психологическим навыкам: ответственности за свое поведение, постановки целей, критическому мышлению и самоанализу, поведению в стрессовых ситуациях, развитию положительной «Я- концепции» и тому подобное. Причины, приводящие к возникновению социально обусловленных заболеваний, могут носить характер от генетических до социальных.

Социальные причины:

а) семейно-бытовые (недостатки воспитания ребенка в семье):

- низкий педагогический и культурный уровень родителей;
- неполноценность структуры семьи;
- деформированные межличностные отношения членов семьи, отрицательный психологический микроклимат семьи, пагубные привычки, порочные склонности родителей или других членов семьи;
- неправильное отношение родителей к ребенку (подавление личности, угрозы, физические наказания или чрезмерная опека, заласкивание и пр.);
- отсутствие четкой организации жизни и деятельности ребенка в семье, безнадзорность ребенка в быту;
- нарушение единства требований к ребенку, их последовательности; ориентация родителей лишь на материальное обеспечение ребенка).

б) социально - педагогические (недостатки обучения и воспитания несовершеннолетних в образовательных учреждениях):

- слабое знание педагогом ребенка, условий его воспитания в семье;
- отсутствие учета индивидуальных особенностей, эмоционального состояния ребенка при организации воспитательно-образовательной работы с ним;
- недостаточное руководство формированием межличностных отношений в группе (классе);

- незнание основных возрастных закономерностей развития ребенка;
- слабая теоретическая подготовка педагога;
- преобладание методики негативного стимулирования деятельности и поведения ребенка;
- общие недостатки воспитательно- образовательной работы в группе (классе);
- ошибки в педагогической технологии: назидательство, формализм в работе педагога, отсутствие контакта педагога с другими педагогическими кадрами, родителями, внешкольными учреждениями;
- авторитарность педагога, равнодушие к детям, неумение психологически воспринимать и понимать воспитанников и т.д.

Педагогические просчеты в воспитании человека определяют вероятность его становления на путь наркотизма не меньше, чем неблагополучная семейная обстановка. Проблемная ситуация в школе, в учебе, конфликты с учителями, страх перед школой и негативные ожидания со стороны школьного коллектива часто являются толчком к экспериментам с наркотиками.

в) социально-экономические:

- экономический кризис страны, безработица;
- изменение ценностных ориентаций;
- нестабильность правовых и моральных критериев;
- межэтнические конфликты, миграция беженцев;
- низкая материальная обеспеченность семей;
- низкий культурный уровень населения;
- криминализация общества;
- негативное влияние средств массовой информации и пр.

г) социально-средовые:

- недостаточно организованная среда без установленных правил, четкой дисциплины;
- аномия (дезорганизация) общества, слабые социальные связи;
- недостаточная связь с институтами социализации (религиозными организациями, культурными и образовательными учреждениями), просчеты в осуществлении молодежной политики, выражающиеся в отсутствии эффективных форм социальной поддержки молодежи, обеспечения для них жизненных перспектив в отношении получения образования, трудоустройства, организованного досуга несовершеннолетних и т.д.

Психологические причины (личностные недостатки развития ребенка):

- психологическая незрелость ребенка, отставание в общем развитии, общая неразвитость, слабость представлений об окружающем мире, недостаточное физическое развитие, влияющее на работоспособность, утомляемость ребенка;

- несформированность навыков общения со сверстниками и взрослыми;
- неподготовленность, отсутствие интереса в ведущем виде деятельности;
- неумение преодолевать трудности.

Анализируя особенности восприятия и поведения подростков в стрессовых ситуациях, можно указать несколько основных психологических причин, способствующих употреблению наркотических веществ:

- низкая самооценка;
- фокусировка на внешнее окружение: оценка своего настроения на основании настроения других людей;
- неспособность идентифицировать или выразить свои чувства;
- неспособность просить о помощи;
- экстремальное мышление.
- нравственная невоспитанность;
- ощущение собственной незначимости и ненужности, недостаточный самоконтроль;
- неумение предвидеть последствия своих поступков и т.п.

Реакция группирования со сверстниками рассматривается как один из ведущих социопсихологических факторов в формировании аддиктивного поведения несовершеннолетних. Поводом для того, что несовершеннолетние собираются в группы, является стремление к обретению чувства собственной силы, сочетание факторов инстинкта и морали, так как коллектив освобождает личность от страха и чувства вины. Ориентация на общение со сверстниками несет в себе доступную несовершеннолетнему форму социализации, самоутверждения (занятия статусной позиции), эмоциональной удовлетворенности, физической и психологической защищенности. Боязнь быть отвергнутым сверстниками заставляет несовершеннолетнего корректировать систему своих ценностей, пересматривать взгляды, порождает различные формы конформизма, часто формирует готовность безоговорочно следовать за лидером даже на преступление. Если отдельная личность не уверена в правильности своих поступков, будучи принятой группой, ее поведение воспринимается как норма, не подвергающаяся сомнению. При этом подросток психологически зависит и подражает группе, стремится показать себя сторонником общих наркотических норм, оправдывает свое отклоняющееся поведение. Ради того, чтобы быть принятым в группу, подросток готов пожертвовать многим – своими интересами, ценностями, здоровьем, своей личной идентичностью.

Так или иначе, жертвами психологической зависимости от употребления наркотиков становятся представители всех классов и групп. Дети из неблагополучных семей, из бедных слоев населения, ставшие беспризорниками при живых родителях, например, могут заниматься токсикоманией, а наркоманы из обеспеченных семей употребляют элитные дорогостоящие наркотики. Но для психики и телесного здоровья это уже не принципиально. Стало быть, для нормального развития личности необходимо уметь дозировать и комфорт, и дискомфорт.

Биологические (врожденные) причины:

- генетическая предрасположенность к заболеваниям «группы риска»;
- физическая неполноценность;
- поведенческие возрастные кризисы, неблагоприятная экологическая обстановка и пр.

Таким образом, любое нарушение в развитии и поведении ребенка обуславливается, как правило, совокупностью обстоятельств, взаимодействием биологических, психофизиологических, социально- психологических и педагогических факторов, каждый из которых в отдельных, конкретных случаях может носить относительно самостоятельное значение.

У большинства подростков, уже злоупотребляющих алкоголем, наркотическими, психостимулирующими или токсическими веществами, выявляются, как правило, различные сочетания неблагоприятных биологических, индивидуально- психологических, семейных и поведенческих факторов. Иначе говоря, злоупотребление наркотическими средствами и психотропными веществами выступает не только одним из следствий отклоняющегося поведения, но может служить, в известном смысле, признаком, «маркером» сравнительно низкого порога психосоциальной адаптации несовершеннолетнего и неблагополучия окружающей его среды.

Наиболее часто встречаемая классификация подростковых групп включает в себя:

- а) «просоциальные» группы, ориентированные на путь, на который их наставляет общество;
- б) «асоциальные», пренебрегающие господствующими нормами поведения и образом жизни;
- в) «антисоциальные» - активно выступающие против правил и законов общественной жизни.

Злоупотребление наркотиками связано с серьезным социально- психологическим неблагополучием, поэтому проблема употребления психоактивных веществ несовершеннолетними признается одной из наиболее важных по своим социальным, психологическим и медицинским последствиям. И хотя большая часть подросткового опыта употребления психоактивных веществ не приводит к их регулярному употреблению и ограничивается периодом отрочества, часть молодых людей испытывает негативные последствия употребления на протяжении всей жизни.

Специалисты выделяют три стадии приобщения к наркотикам:

- а) случайное («экспериментальное», «эпизодическое») употребление наркотических средств, зачастую заканчивающееся после одного или нескольких приемов и вызываемое любопытством, подражанием, модой и другими факторами;
- б) более устойчивое аддиктивное поведение, под которым понимают злоупотребление различными веществами, изменяющими психическое состояние,

включая наркотики, алкоголь и табак, до того, как сформировалась физическая зависимость;

в) наркоманическую стадию – наркоманию как болезнь, с явлениями сформировавшейся психофизической зависимости от употребления психоактивных средств («пристрастие»), развитием толерантности, характерной деградацией личности.

По мнению специалистов, наркомания, как правило, сочетается с алкоголизмом. Отсутствие наркотиков многие наркоманы стремятся компенсировать алкоголем. Сочетание алкоголя и наркотических средств ускоряет деградацию личности ребенка, предопределяет наступление психозов и затрудняет медицинское лечение. Результаты специальных исследований показывают, что один злоупотребляющий алкоголем или наркоман провоцирует 10-15 человек, т.е. «социальная заразность» имеет характер геометрической прогрессии. На одного учтенного алкоголика или наркомана приходится в среднем около десяти неучтенных, не говоря уже о тех, у кого употребление наркотических или психоактивных средств пока еще не достигло степени сформировавшейся зависимости.

Исследования последних лет в сфере изучения причин употребления психоактивных веществ и факторов риска, выделяют также так называемые «защитные» факторы, которые связаны с пониженной склонностью к аддиктивному поведению. К ним относятся, например, многие показатели семейного и социального благополучия подрастающего поколения (наличие крепких семейных связей, благополучный психологический и моральный климат в микросреде, успешность реализации собственной социальной позиции и т.д.).

Употребление наркотиков подростками происходит тайно и осознанно, чтобы родители не помешали. Поэтому родители на первых этапах употребления подростком психоактивных веществ как правило, ничего не знают и не замечают. А у несовершеннолетних неизбежно формируется положительное отношение к наркотику и вырабатываются поведенческие стереотипы наркомана, происходит интеграция в наркосреду. Заводятся контакты с наркоманами и распространителями наркотиков, идет обучение их приготовления, технике введения их в разные вены, чтобы не было видно мест инъекций, приобретаются навыки конспирации и правдоподобной лжи. Идет обучение и воспитание привычек и «норм» поведения наркомана. Нарастает дистанция в отношениях с родителями и другими людьми, противниками наркомании. Здоровая, нормативная часть личности разрушается, а наркоманская субличность «поднимает голову», развивается.

Уважаемые родители! Будьте внимательны к детям, общайтесь с ними, интересуйтесь их делами. Будьте рядом со своим ребёнком в любой ситуации, ведь заболевание легче предупредить, чем его лечить!!!

