

Деструктивные причины возникновения наркозависимости

Атаханов Акбарджон Разиюллоевич

Ассистент

Тюменский государственный нефтегазовый университет,
Институт гуманитарных наук, кафедра социальной работы г. Тюмень, РФ
sr424@mail.ru

Главной особенностью наркомании является ее *социальная опосредованность*. В научной литературе, посвященной проблемам лечения и реабилитации наркозависимых, профилактики наркомании указывается, что наркомания это болезнь, имеющая социальные корни и любая форма отклоняющегося (девиантного) поведения *есть следствие имеющихся нарушений, прежде всего социального и личностного плана*.

В научной литературе депривация объясняется как психическое состояние страдания, которое возникает вследствие длительного ограничения человека в удовлетворении его основных потребностей и характеризуется выраженными отклонениями в развитии (нарушение эмоциональных контактов, освоение социальных навыков и т.д.). Здесь также можно говорить о социальной опосредованности депривированного состояния.

У депривированных детей и подростков возникает психотравмирующая ситуация с отрицательно окрашенными переживаниями, которая проявляется в девиантном поведении, дезадаптации и в так называемой "реакции протеста". Реакция протеста направлена против тех лиц, которые явились источником переживаний - чаще всего родителей. Поссорившись с ними, подросток убегает к сверстникам, через общение и совместное употребление наркотических, психотропных и иных средств со сверстниками повышает настроение и придает чувство уверенности в себе, что приводит к переоценке своих возможностей. Реакция протеста у детей и подростков бывает и в тех случаях, когда в семье сложилась конфликтная обстановка: родители ссорятся между собой; он реализует своё негативное поведение в утрированной форме - делает всё назло родителям. Причиной такого поведения также может быть равнодушие (безразличное отношение) родителей, несправедливое и болезненное для самолюбия ребенка наказание, запрещение значимого для него. Ребенок может проявить такое поведение и при повторном браке одного из родителей, или когда в семье рождается ещё один ребенок, и старшему ребенку начинают уделять меньше внимания.

В других случаях, связанных с чрезмерной требовательностью и деспотизмом родителей, или недостатком внимания с их стороны, навязывания детям некоторого образа жизни, ребенок может уйти из дома, попадая, как следствие, под влияние негативной окружающей среды (групп сверстников, нежелательной социальной среды).

Депривация может привести и к "реакции компенсации и гиперкомпенсации", с помощью которых дети и подростки стараются скрыть, замаскировать свои слабые стороны. Они являются формой психологической защиты, когда дети и подростки переживают чувство неполноценности из-за своего психического, социального, физического и иного недостатка. Примером реакции гиперкомпенсации может служить нелепое изменение своего внешнего вида, раннее начало курения, употребления алкогольных напитков, наркотических средств и психотропных веществ неуверенными в себе, робкими подростками.

Такие реакции свойственны детям и подросткам, которым родители уделяют мало внимания, а также сиротам и детям, растущим в неполных или деформированных семьях.

Несмотря на разную природу вышеперечисленных факторов, каждый из них становится ведущим для приобщения детей и подростков к употреблению наркотических средств. К этому можно добавить также наследственность, отягощенность, влияние пьющих родителей и главное - *недостатки воспитания*.

Специалистами Наркологического реабилитационного центра Тюменской области проводился опрос среди пациентов, прошедших курс реабилитации. На первом

этапе были опрошены 74 пациента, прошедших курс реабилитации в НРЦ. Социально-демографический анализ показал, что только 39 % пациентов воспитывались в полных семьях, а остальные 61 % выросли в неполных семьях: из них 27 % пациентов живут только с матерью; у 10 % наркозависимых родители развелись в детском возрасте и в настоящее время не общаются; 7,3 % пациентов живут с матерью и отчимом, вообще нет родителей у 2,4 % наркозависимых.

На втором этапе проводился опрос тех пациентов, которые воспитывались в неполных семьях (61 %). Целью опроса были определение особенностей взаимоотношения пациента с родителями, определение уровня конфликтности внутри семьи и вне семьи. Полученные данные показали, что 47 % наркозависимых оценили взаимоотношения между родителями и собой как "плохие, натянутые, безразличные"; 36,5 % не смогли определиться, какие у них были взаимоотношения и только 22 % пациентов оценили свои отношения как "хорошие".

Пациенты, которые оценили свои взаимоотношения с родителями как плохие (47 %), отметили наличие высокого уровня конфликта в семье и вне семьи. Основной причиной конфликтов в семье являлось недопонимание родителями своих детей (78 %). Причиной конфликтов вне семьи послужили сигареты, алкоголь и наркотические средства (90 % опрошенных). Выявилось также, что уровень образованности данной категории не очень высок. Среди наркозависимых окончивших первый класс средней школы, было 1, 35% у 12,1% пациентов учились до 9 класса, 33,7 % наркозависимых имеют среднее образование, среднее специальное образование имеют 32,4 %, неполное высшее - 6,75 %, высшее - 6,75 %; окончили различные курсы 2,7 % опрошенных. В качестве причины низкого уровня образованности указывают на зависимость от наркотических средств.

Таким образом, установлено, что в большинстве случаев причиной, к наркотизации наших пациентов в подростковом возрасте служило плохое взаимоотношение родителей и детей, отсутствие одного из родителей, плохие отношения между родителями. Результатом было получение неполноценного воспитания наркозависимыми и отсутствие общения с родителями, что привело в детском и подростковом возрасте к эмоциональной и коммуникативной депривации.

В рамках первичной профилактики наркомании для решения данной проблемы необходимо уделить больше внимания именно на внутрисемейные отношения между детьми и родителями в детском, и особенно в подростковом возрастах. Также немаловажна работа с детьми группы риска, проводимая в школах, в территориальных социальных службах, медицинских учреждениях. В эту группу, как уже было указано, входят дети и подростки из неполных и неблагополучных семей, с аддиктивным, девиантным поведением. Первичная профилактика включает в себя ряд мероприятий, основными из них являются реклама здорового образа жизни и пропаганда негативного отношения к употреблению наркотических средств. Первичная профилактика должна включать в себя действия различных государственных учреждений с целью защиты детей и подростков от употребления наркотиков, начиная с детских садов, школ; научить умению выходить из стрессовых ситуаций, депрессии, противостоять давлению многочисленных проблем.

Таким образом, для улучшения наркоситуации, для существенного снижения темпов наркотизации, необходимо организовать *комплексную работу с привлечением различных субъектов, участвующих в процессе воспитания и социализации детей и подростков, проведения профилактических работ с учетом особенности социальной микросреды.*