



Научно-исследовательский отчет на тему

**ИССЛЕДОВАНИЕ ОПЫТА ПРИОБЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ  
ДИСПАНСЕРОВ Г. КАЗАНИ К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ.**

КАЗАНЬ – ДЕКАБРЬ 2008

## СОДЕРЖАНИЕ

Социально-демографический портрет среднестатистического пациента наркодиспансера .....	3
Ценности и установки, значимые для пациентов наркодиспансера .....	5
Занятость респондента и способы проведения свободного времени .....	6
Взаимодействие респондентов с ближайшим социальным окружением .....	12
Обстоятельства первого употребления психоактивных веществ, а также специфика регулярных практик наркопотребления .....	16
Выявление опыта участия респондента в различных мероприятиях по профилактике наркопотребления; .....	26
Основные выводы .....	36

## **Социально-демографический портрет среднестатистического пациента наркодиспансера**

Социологическое исследование индивидуального наркотического опыта лиц, проходящих реабилитационное лечение в наркологическом диспансере г. Казани, было проведено Центром аналитических исследований и разработок в период с 1 по 15 декабря 2008 г. Исследование проводилось методом личного интервью по формализованной анкете. Всего было опрошено 50 человек, критерием отбора респондентов среди пациентов диспансера являлось наличие наркотической зависимости.

Достаточно распространенным в нашей стране является представление о том, что употребление наркотиков представляет собой «элитарную» форму девиантного поведения. Считается, что большую склонность к нему имеют материально обеспеченные молодые люди, не завершившие процесс социализации и обладающие выраженными гедонистическими установками. Согласно другой точке зрения, практики наркопотребления ограничены пределами так называемых «групп риска» (проститутки, посетители ночных клубов и пр.), отсутствие взаимодействия с которыми гарантирует человеку безопасность. В реальности ни первый, ни второй стереотип не находят подтверждения. Как показывает проведенное исследование, социальная база наркопотребления является очень широкой и не соотносится ни с одной конкретной социальной группой.

Соотношение мужчин к женщинам в выборке составило 80 к 20 процентам. Распределение опрошенных по возрасту выглядит следующим образом: младше 18 лет – 2 процента, 19-23 года – 6 процентов, 24-28 лет – 36 процентов, 29-33 года – 40 процентов, 34-38 лет – 8 процентов, 39-43 года – 6 процентов, 44 года и старше – 2 процента.

Подавляющее большинство респондентов (78%) имели на момент опроса среднее и среднее специальное образование, 14 процентов опрошенных - неполное среднее образование, лишь 8 процентов являлись выпускниками вузов. Четверть опрошенных пациентов наркодиспансера (24%) проходили службу в армии

Практически все наркопотребители, проходящие лечение в городском наркологическом диспансере и принявшие участие в исследовании, родились в Республике Татарстан (94%). В свою очередь, большинство респондентов-татарстанцев являются уроженцами г. Казани (88%).

Материальное положение семей пациентов наркодиспансера, принявших участие в опросе, можно признать средним, типичным для республики. Так, треть опрошенных (34%) не испытывает проблем с приобретением продуктов питания и одежды, но вынуждена копить деньги на приобретение бытовой техники, чуть меньшее количество респондентов (32%) испытывает финансовые затруднения только при совершении крупных покупок, таких как машина, квартира или дом.

Подавляющее большинство опрошенных (90%) проживает в собственной квартире. Чуть более половины респондентов на момент проведения опроса проживали вместе с родителями и/или другими родственниками (54%), а чуть более трети – с мужем / женой или партнером (38%). Относительное большинство опрошенных (60%) на момент проведения исследования не состояло в браке. Треть респондентов (30%) в настоящий момент женаты / замужем и имеют детей. Брак 10 процентов опрошенных пока остается бездетным.

Принимая во внимание делинквентный характер идентичностей большинства наркопотребителей, можно предположить наличие напряженности в отношениях между пациентами наркодиспансера и правоохранительными органами. Действительно, результаты опроса свидетельствуют о том, что около 40 процентов респондентов на момент попадания в наркодиспансер уже имели проблемы с правоохранительными органами, связанные с хранением, распространением и употреблением наркотических веществ.

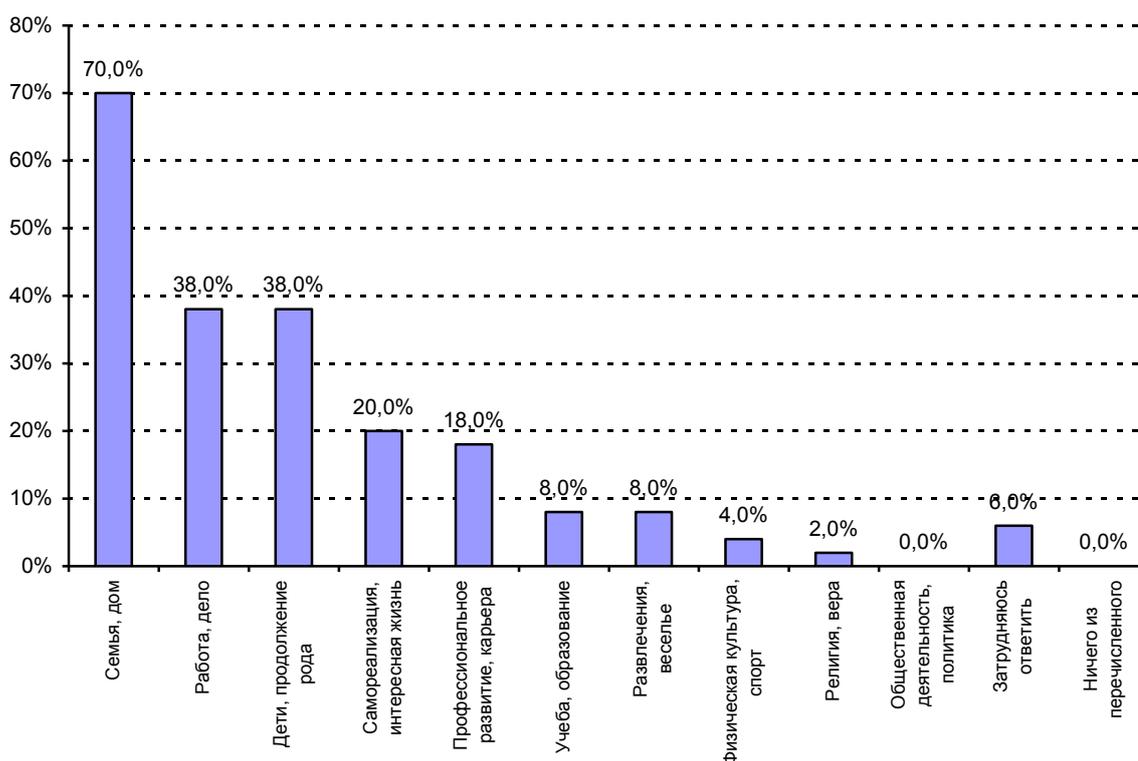
Исследование выявило высокий уровень наркотического рецидива среди пациентов городского наркологического диспансера. Как показывает исследование, подавляющее большинство (84%) наркопотребителей, принявших участие в исследовании, проходит реабилитационный курс уже не первый раз. С этой точки зрения прогнозы прекращения употребления наркотиков после завершения лечения в диспансере, данные большинством опрошенных, выглядят по меньшей мере наивно. Так, 16 процентов респондентов утверждают, что они точно прекратят употреблять наркотики, а 50 процентов считают, что они скорее всего прекратят. Обратной, пессимистичной точки зрения придерживаются 16 процентов опрошенных.

## Ценности и установки, значимые для пациентов наркодиспансера

Выявление актуальных жизненных ценностей и определение приоритетности различных сфер жизни для отдельно взятого индивида помогает лучше понять причины, которые участвуют в формировании делинквентной идентичности, в т.ч. наркотической. Для большинства участников исследования наиболее значимыми жизненными сферами являются семья / дом (70%), работа/карьера и дети/продолжение рода (по 38%), а также самореализация и интересная личная жизнь (20%).

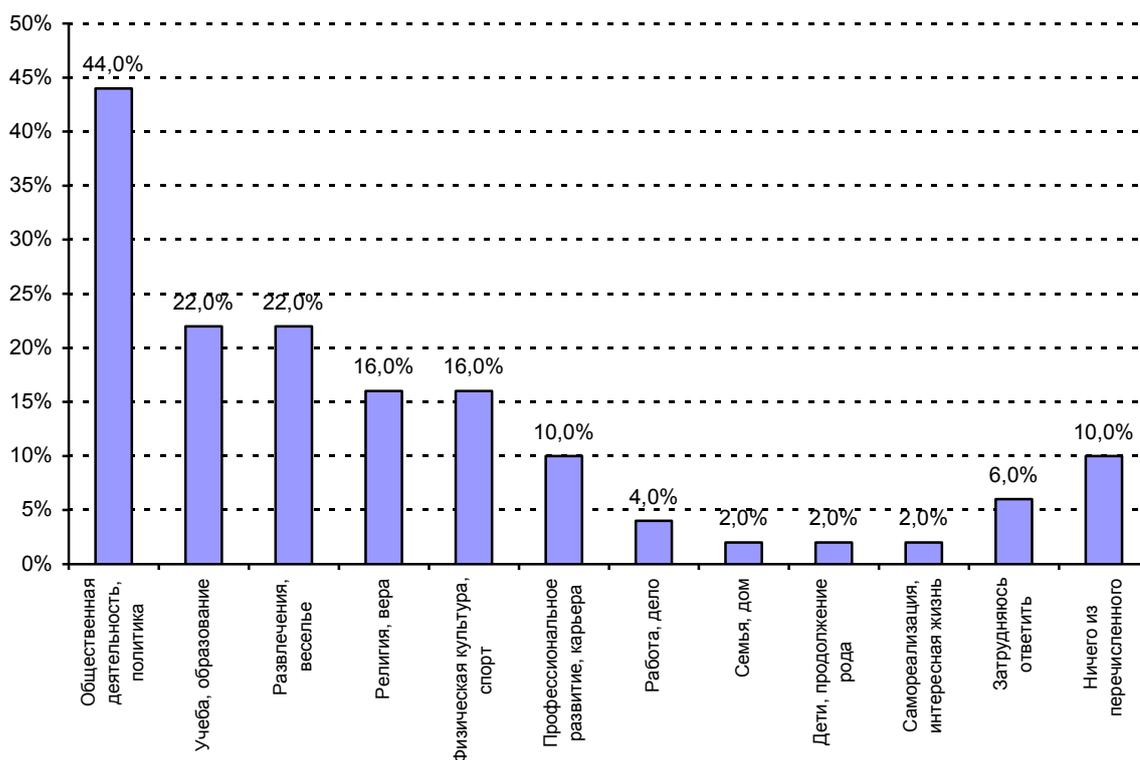
Низкая значимость «веселья и развлечений» в жизни пациентов наркодиспансера, выявленная в ходе опроса, также как и высокая значимость «семьи» является в определенной степени свидетельством «раскаяния» наркопотребителей в прежней жизни, а с другой – следствием психологического упадка и вызванного им чувства обреченности.

Рис 1. Какие сферы важны для Вас в наибольшей степени?



Так, наименее ценными и интересными для респондентов являются сферы политики и общественной жизни (44%), развлечений/веселья и учебы/образования (по 22%), и, наконец, физическая культура и спорт (16%).

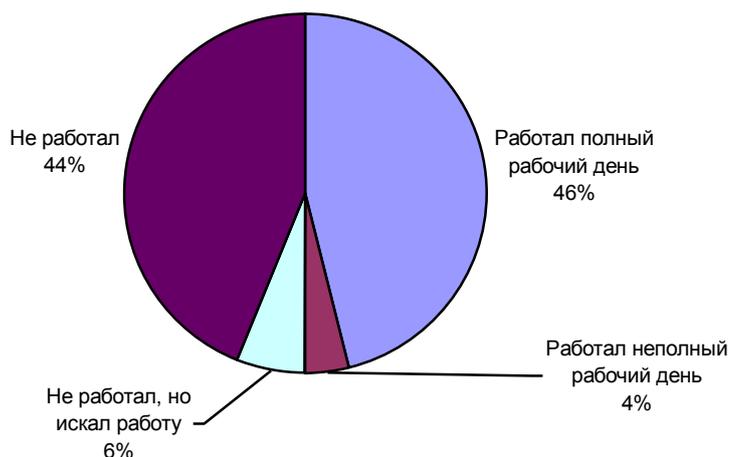
Рис 2. Какие сферы важны для Вас в наименьшей степени?



## Занятость респондента и способы проведения свободного времени

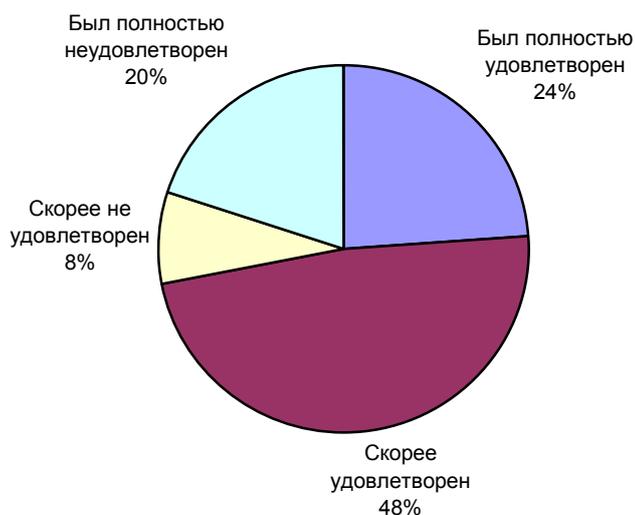
На рынке труда наркозависимые люди, как правило, подвергаются дискриминации. Им бывает очень сложно сохранить свое рабочее место, особенно в периоды интенсивного прогрессирования наркотической зависимости. Для выяснения профессионального статуса пациентов городского наркодиспансера респондентам был задан вопрос об их занятости на момент начала лечения в наркодиспансере. Исследование показало, что почти половина опрошенных имела постоянную полную занятость на момент начала лечения в наркодиспансере (46%). Практически такая же доля участников исследования (44%) не имела на аналогичный период времени работы, а 10 процентов либо искали работу, либо работали неполный рабочий день.

Рис 3. На момент начала лечения в наркодиспансере вы работали или не работали?



Несмотря на то, что неудовлетворенность различными аспектами своей жизни, в том числе и работой, традиционно считается одной из основных причин систематического наркопотребления, результаты исследования свидетельствуют об обратном. Более двух третей опрошенных из числа тех, кто имел работу на момент начала лечения в наркодиспансере, были в целом удовлетворены своим последним местом работы (72%). Что же касается остальных респондентов, то большинство из них (20 процентов от общего числа опрошенных) были полностью неудовлетворены своим профессиональным статусом.

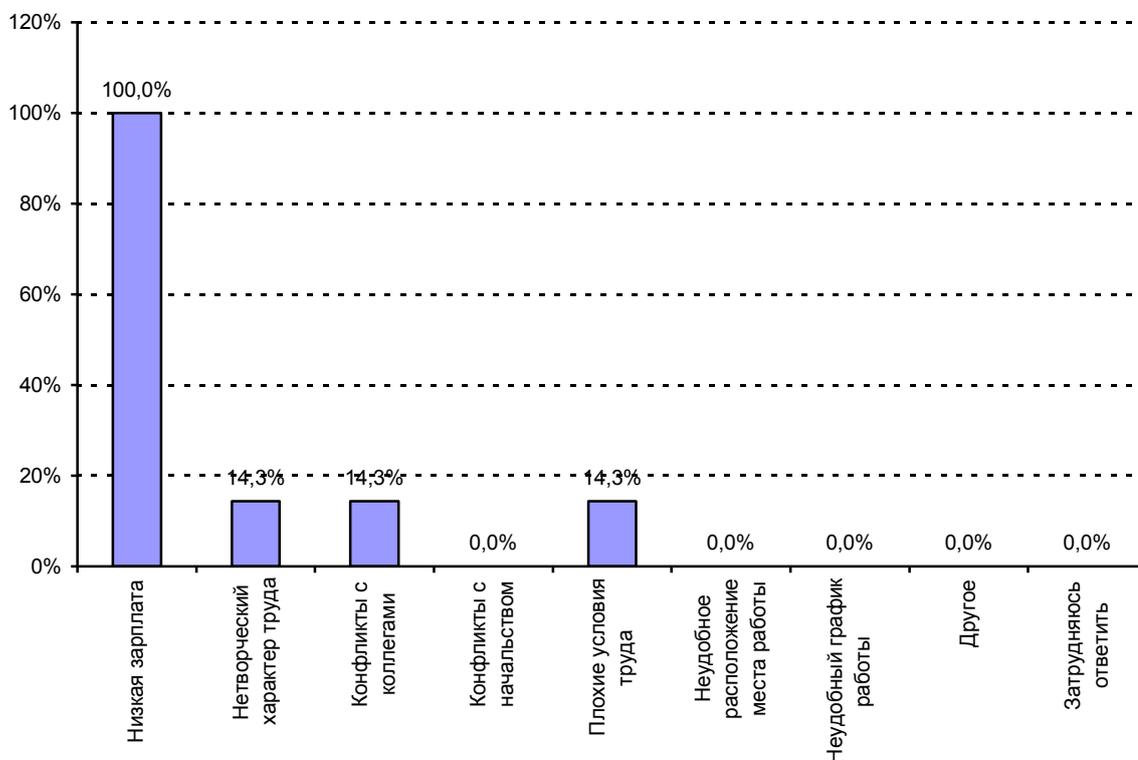
Рис 4. Были ли вы удовлетворены своим последним местом работы?



Каждый из опрошенных, который был так или иначе не удовлетворен своей работой, в качестве основной причины своей неудовлетворенности назвал низкий уровень оплаты

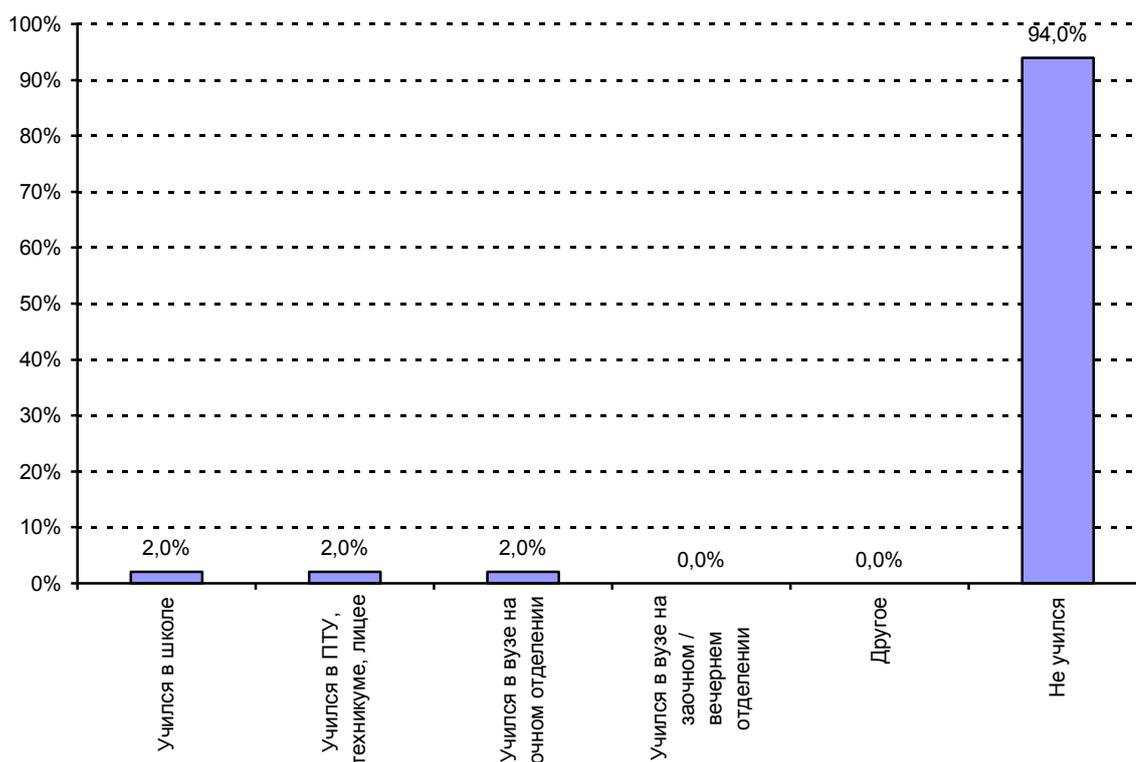
труда (100%). Кроме того, были названы такие причины, как нетворческий характер труда, конфликты с коллегами и плохие условия труда (по 14,3%).

Рис 5. Что именно Вас не удовлетворяло в вашей работе?



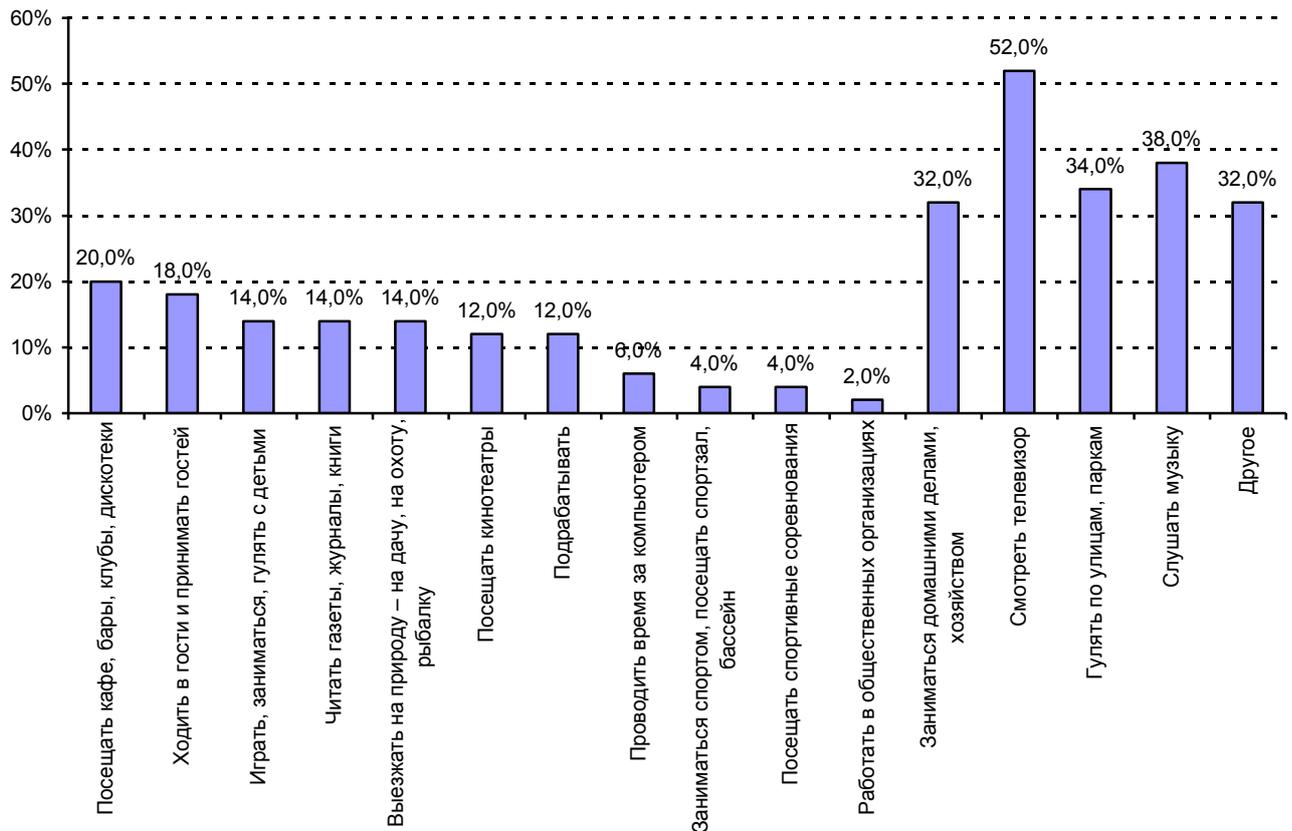
Результаты исследования свидетельствуют и о том, что систематическое употребление наркотических веществ оказывается несовместимым с учебной деятельностью. Подавляющее большинство опрошенных (94%) на момент начала лечения в наркодиспансере не обучались в учреждениях среднего и высшего образования. Лишь три человека из пятидесяти опрошенных учились в школе, ПТУ/техникуме/лицее и в ВУЗе на очном отделении.

Рис 6. На момент начала лечения в наркодиспансере вы учились или не учились?



Систематическое употребление наркотических веществ сказывается также и на структуре досуга наркопотребителей. Вслед за развитием девиантной наркотической карьеры образ жизни наркозависимых становится все более однообразным, в котором преобладают малоактивные и праздные виды деятельности. Так, к моменту начала лечения в наркодиспансере более половины участников исследования (52%) проводили все свободное время перед телевизором. Более трети респондентов предпочитало в свободное время слушать музыку (38%) и гулять по улицам/паркам (34%). Каждый пятый опрошенный стремился посещать кафе, бары, клубы и дискотеки. Никто из респондентов не занимался в свободное время самообразованием и организацией культурного досуга (походы в театры, музеи, посещение выставок) (0,0%). Практически не представлены среди участников исследования любители спорта (4,0%).

Рис 7. Чем из перечисленного вы предпочитали заниматься в свободное время до начала лечения в наркодиспансере?



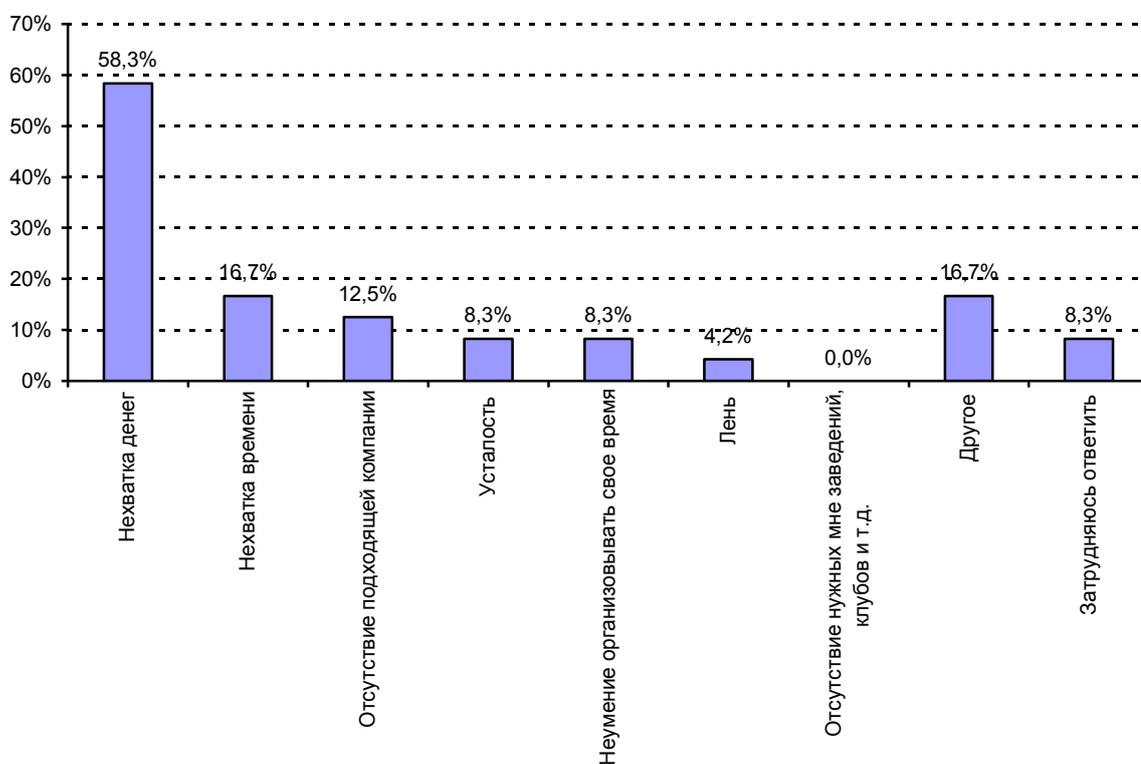
Существование корреляции между наркотической зависимостью и неудовлетворенностью собственным досугом, имеющей следствием поиски альтернативных способов времяпровождения, частично подтверждается результатами исследования. Мнения респондентов разделились: так, чуть более половины опрошенных (52%) были в той или иной степени удовлетворены особенностями своего досуга до начала лечения в наркодиспансере, несколько меньшая (48%) доля участников исследования придерживалась обратной точки зрения, причем большинство из них (30 процентов от общего числа респондентов) были совершенно не удовлетворены тем, как они проводили свое свободное время.

**Рис 8. Были ли Вы удовлетворены тем, как Вы обычно проводили свободное время до начала лечения в наркодиспансере?**



Более половины опрошенных, которые были не удовлетворены своей досуговой деятельностью, причиной неудовлетворенности посчитали «отсутствие денег» (58,3%). Чуть менее 20 процентов опрошенных (16,7%) были озабочены недостатком времени, а 12,5 процента – отсутствием подходящей компании.

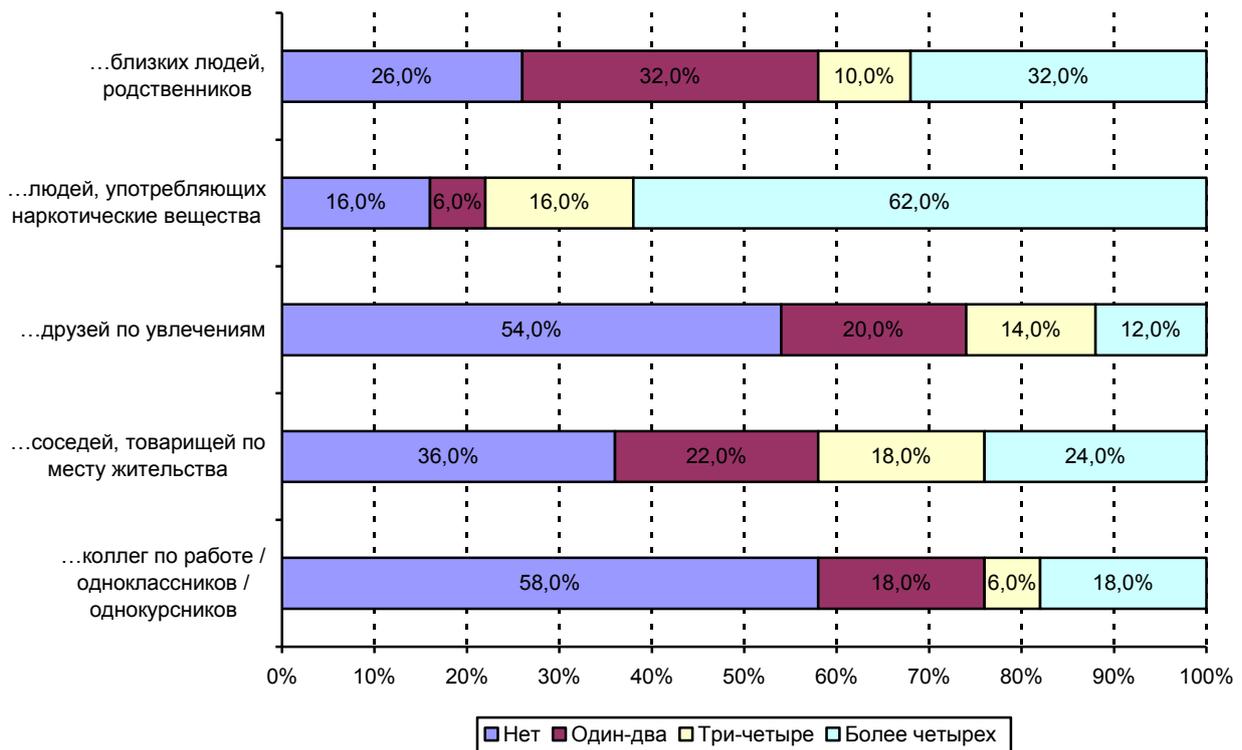
**Рис 9. По какой причине Вы не проводили свой досуг так, как Вам нравится?**



## Взаимодействие респондентов с ближайшим социальным окружением

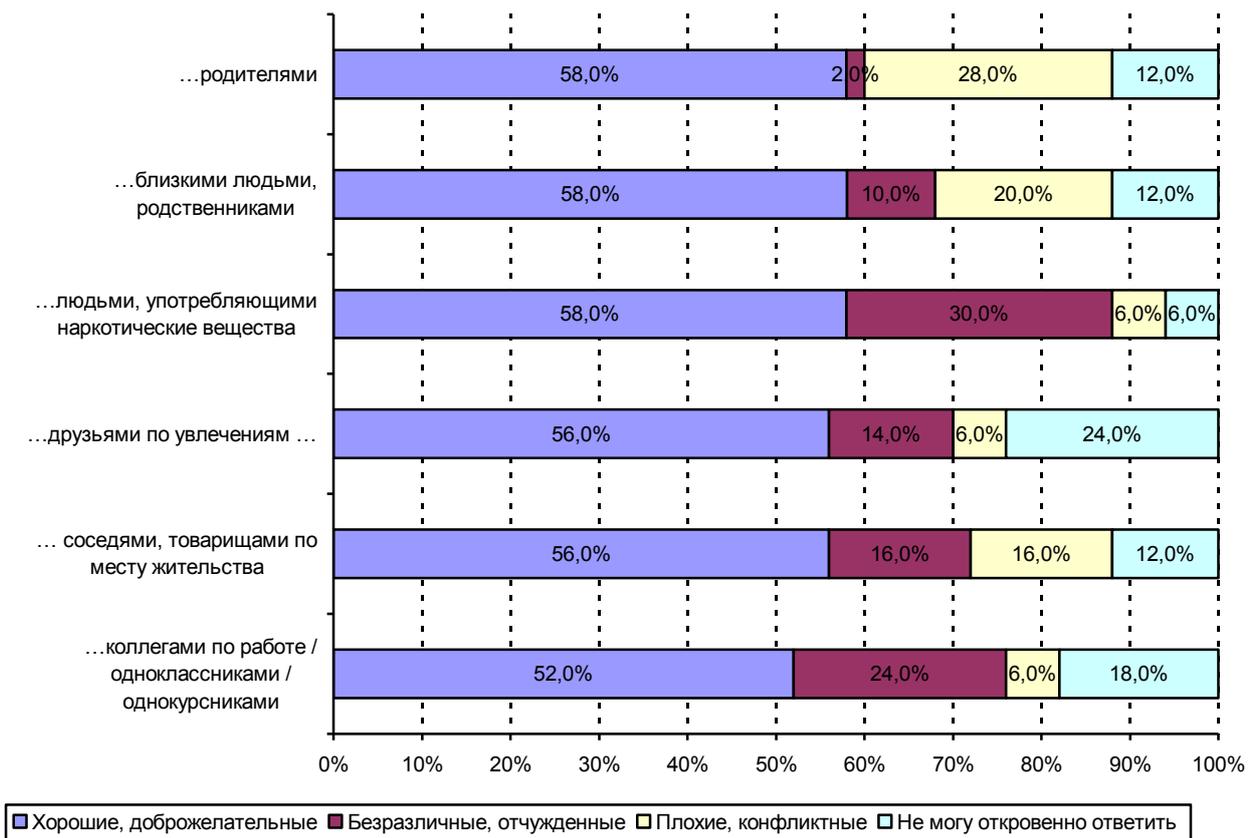
Как известно, статус индивида в обществе во многом предопределяется его социальным окружением, которое способно положительно и отрицательно воздействовать на индивидуальное поведение. Для наркозависимых типичным является общение с себе подобными – это помогает им, помимо прочего, иметь доступ к наркотическим средствам. Как показывает исследование, молодые люди, проходящие курс лечения в наркодиспансере, привыкли проводить время в окружении потребителей наркотических и психотропных веществ: 62 процента опрошенных заявили о том, что среди людей, с которыми они чаще всего проводили свободное время до начала лечения в диспансере, было 4 и более активных наркопотребителя. Участники исследования практически не общались с коллегами по работе или учебе (58 процентов опрошенных не проводили с ними свободное время), большинство из них также не имело друзей по увлечениям (54%). Несколько чаще в ближайшем окружении респондентов можно было встретить родственников и близких людей (лишь 26,0 процента опрошенных не общались с ними), а также соседей и товарищей по месту жительства (36,0 процента не имели подобного круга общения).

Рис 10. Сколько среди людей, с которыми Вы чаще всего проводили свободное время до начала лечения в диспансере, было...



Как показывает практика, систематическое употребление наркотических средств, особенно после возникновения острой зависимости, приводит к ухудшению взаимоотношений между наркопотребителем и его социальным окружением, причем в первую очередь начинают рваться самые тесные связи. Тем не менее, судя по результатам исследования, более половины опрошенных к настоящему моменту смогли сохранить «хорошие и доброжелательные» отношения с окружающими. Индифферентные и отчужденные отношения чаще всего имели место во взаимоотношениях с другими потребителями психоактивных веществ (30%), а также коллегами по работе (24,0%). Проблематичные конфликтные взаимоотношения были характерны, прежде всего, в контексте взаимоотношений участников исследования со своими родителями (28,0%), близкими людьми и родственниками (20,0%).

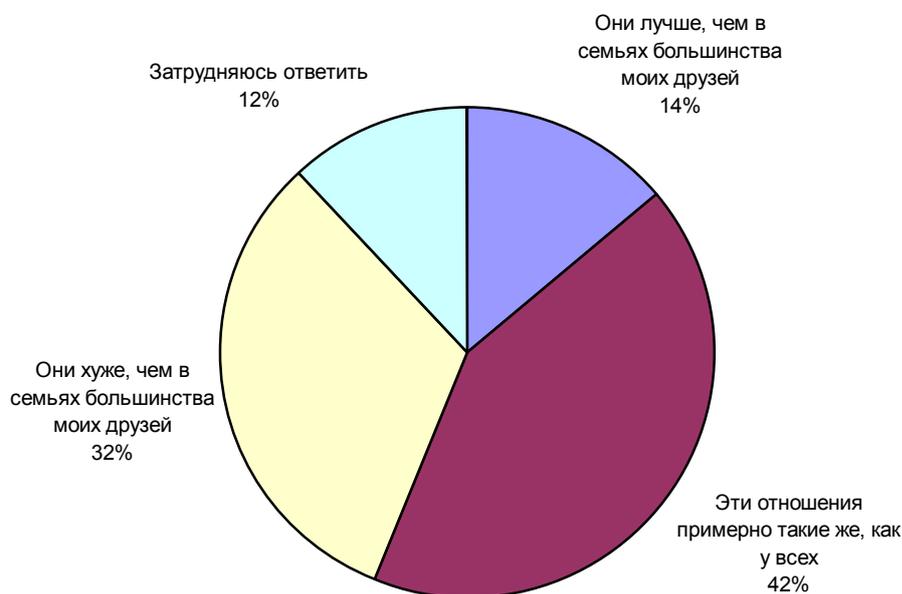
Рис 11. Какие отношения сложились у Вас...



Возрастающая напряженность отношений между наркозависимыми и их ближайшим окружением прослеживается и в ответах на вопрос об особенностях взаимоотношений в семьях участников исследования. Более 40 процентов опрошенных (42%) заявили, что в их семьях сложились примерно такие же отношения, как у остальных. Треть участников исследования (32,0%) считает, что их внутрисемейные отношения хуже, чем у

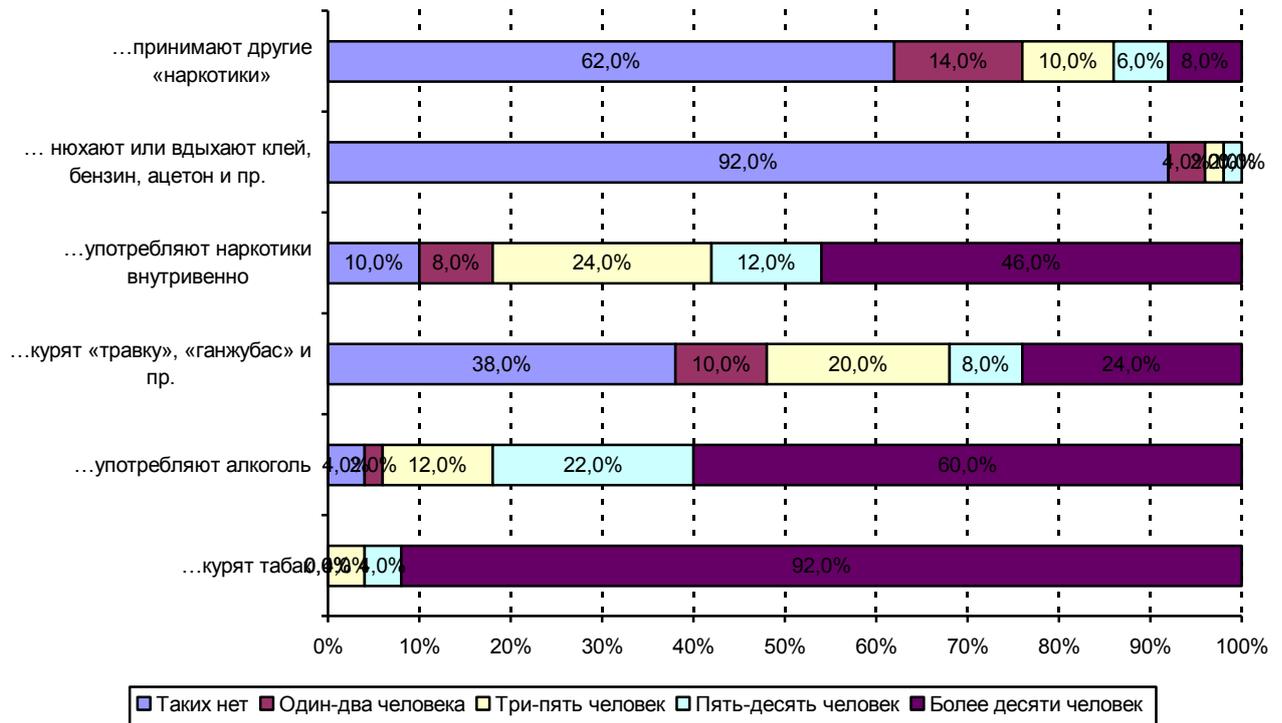
большинства, а 14 процентов полагает, что они лучше, чем в семьях большинства их друзей и знакомых.

**Рис 12. Как складываются отношения в Вашей семье по сравнению с семьями большинства Ваших друзей и знакомых?**



Отрицательное воздействие внешнего окружения на индивида, в большинстве случаев сводится к трансляции негативных поведенческих паттернов («дурному примеру») употребления наркотических веществ. Судя по результатам исследования, наибольшее распространение в социальном окружении пациентов наркодиспансера получило употребление легальных наркотических средств – табака и алкоголя (92 и 60 процентов опрошенных соответственно знакомы более чем с 10 потребителями указанных продуктов). Среди потребителей нелегальных наркотиков в окружении опрошенных чаще всего встречаются потребители героина. Лишь 10 процентов респондентов заявило, что у них нет подобных знакомых, а 46 процентов призналось в том, что имеют более 10 знакомых, «сидящих» на «тяжелых наркотиках». Кроме того, достаточной популярностью в кругу общения респондентов пользуется и потребление «легких» наркотиков – в первую очередь каннабиоидов (24 процента опрошенных имеют более 10 знакомых, которые курят марихуану). Меньше всего в кругу общения участников исследования токсикоманов – 92 процента опрошенных не имеет подобных друзей и знакомых.

Рис 13. Сколько среди Ваших знакомых людей, которые...

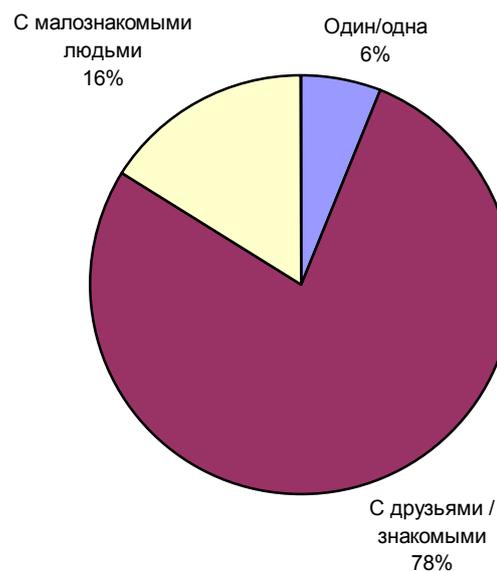


## Обстоятельства первого употребления психоактивных веществ, а также специфика регулярных практик наркопотребления

Известно, что перспективы развития «карьеры» наркопотребителя во многом предопределены обстоятельствами и последствиями «первой пробы» наркотиков. Исследование показывает, что наиболее рисковым с точки зрения приобщения к наркопотреблению является возрастной период от 15 до 20 лет – в этом возрасте впервые попробовали психоактивные вещества две трети опрошенных (66,0%). Случаи первичного приема наркотических и психотропных веществ в более младшем и более старшем возрастах, как правило, единичны.

Наибольшую роль в приобщении участников исследования к наркопотреблению сыграли друзья и знакомые – именно в их компании 78,0 процента опрошенных впервые попробовали психоактивные вещества. С другой стороны, не редки и случаи когда инициация происходит в окружении малознакомых людей – о таком опыте поведало 16,0 процента опрошенных. Самостоятельно начали потреблять наркотические вещества 6 процентов респондентов.

Рис 14. Когда вы впервые употребили «наркотики», вы сделали это в одиночку, с друзьями или малознакомыми людьми?



Дальнейшее потребление психоактивных веществ, чаще всего, также происходит в компании друзей и знакомых (74%). Кроме того, возрастает доля людей, принимающих наркотические средства в одиночку (16,0%).

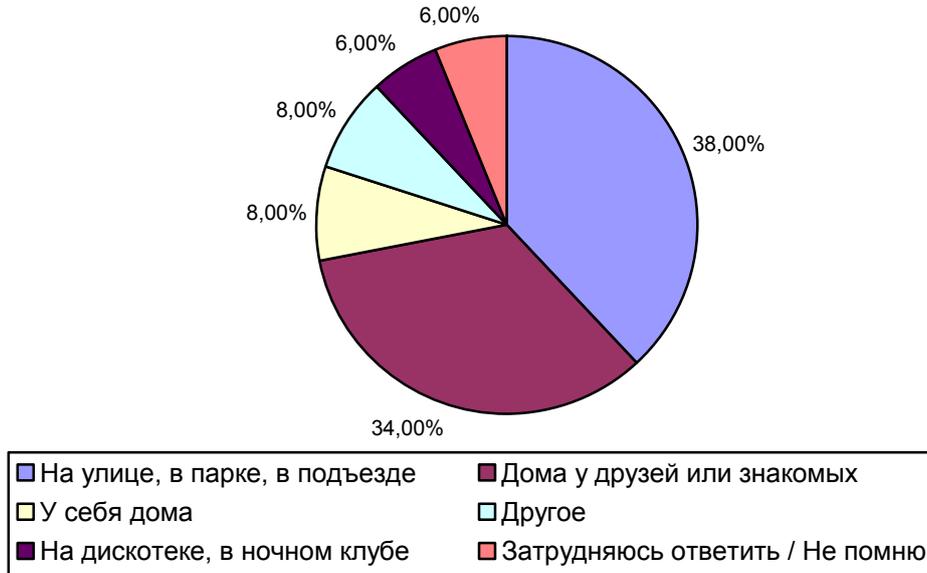
Рис 15. В дальнейшем вы употребляли «наркотики» в одиночестве, с друзьями или малознакомыми людьми?



Анализируя индивидуальный опыт наркопотребителя, необходимо иметь в виду, что приобщение к наркопотреблению в подавляющем большинстве случаев является осознанным добровольным актом, находящим поддержку в ближайшем социальном окружении человека.

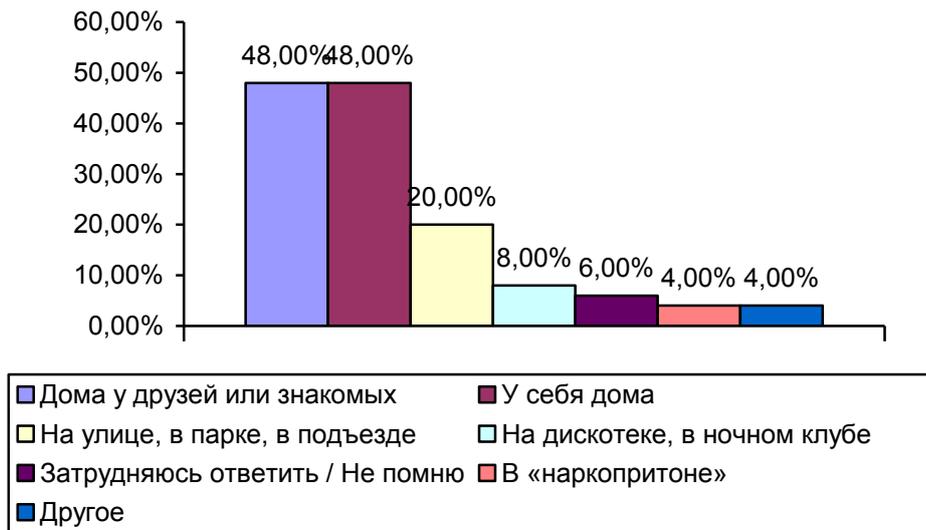
Как показывает исследование, первый опыт употребления наркотиков для большинства пациентов городского наркологического диспансера был вполне обыденным явлением. Отметим, что более трети опрошенных (38%) впервые употребили наркотическое вещество на улице, в парке или подъезде дома, а чуть меньшее количество респондентов (34%) – дома у друзей или знакомых. Ответы свидетельствуют о том, что первая проба была спланирована, и не ассоциировалась с началом тяжелой наркотической «карьеры»

**Рис.16 Где Вы впервые употребили наркотическое вещество?**



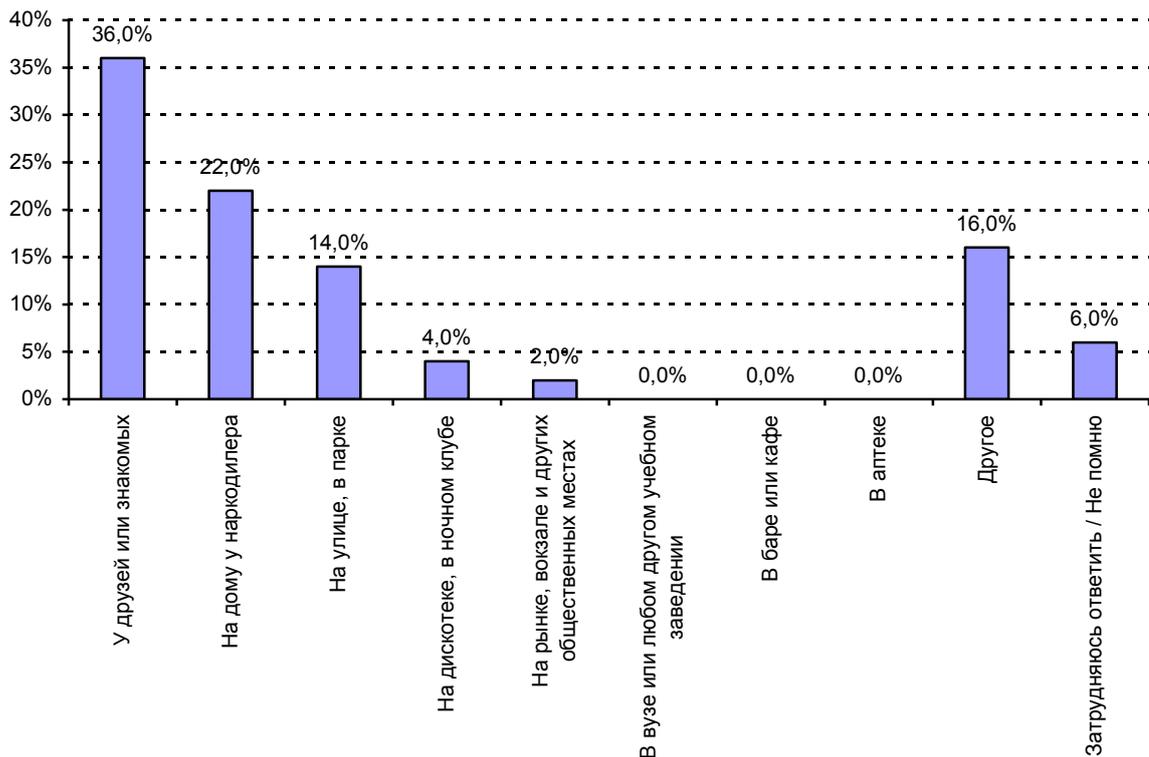
Вместе с тем, регулярное употребление наркотиков достаточно быстро трансформируется из формы дружеской коммуникации в разрушительную асоциальную практику. Так, несмотря на то, что почти половина опрошенных (48%) в дальнейшем продолжала употреблять наркотики, находясь в компании друзей, то же количество респондентов (48%) стало принимать наркотики у себя дома.

**Рис.17 Где Вы чаще всего употребляли наркотические вещества?**



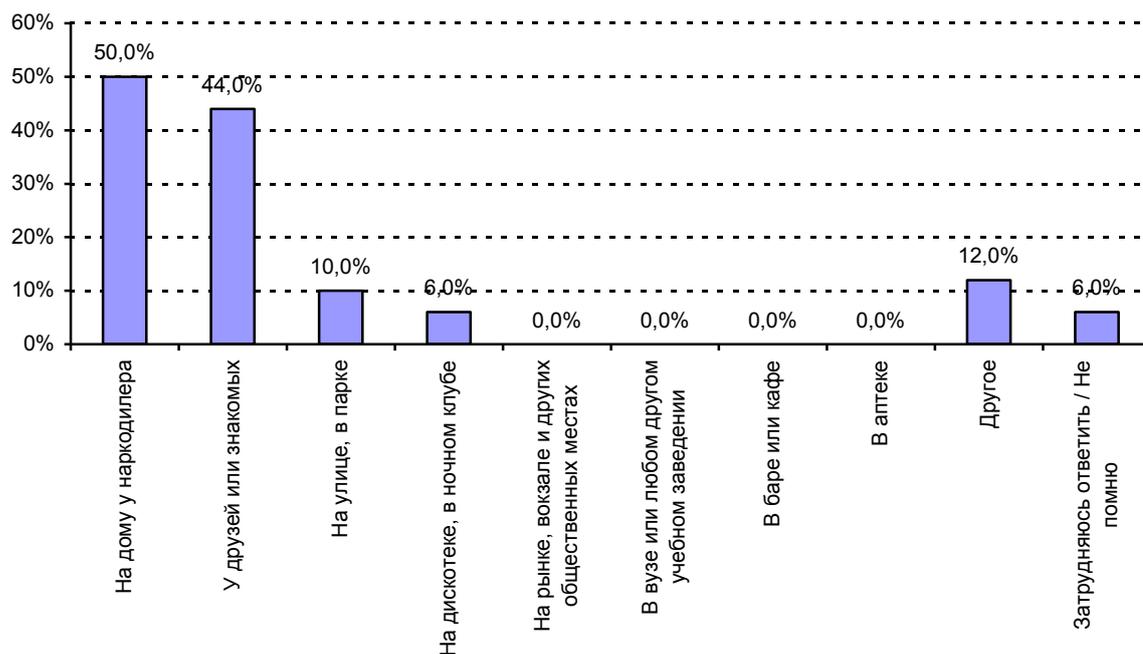
Поскольку приобщение респондентов к употреблению наркотических веществ в большинстве случаев происходило в компании друзей и знакомых, последние зачастую становились и первыми «дилерами» начинающего наркопотребителя (36 процентов опрошенных впервые приобрели наркотические средства у друзей или знакомых). Значительна в выборке и доля тех, кто впервые купил психоактивные вещества на дому у наркодилера (22,0%), а также на улице/в парке (16,0%).

Рис 18. Где вы впервые приобрели «наркотики»?



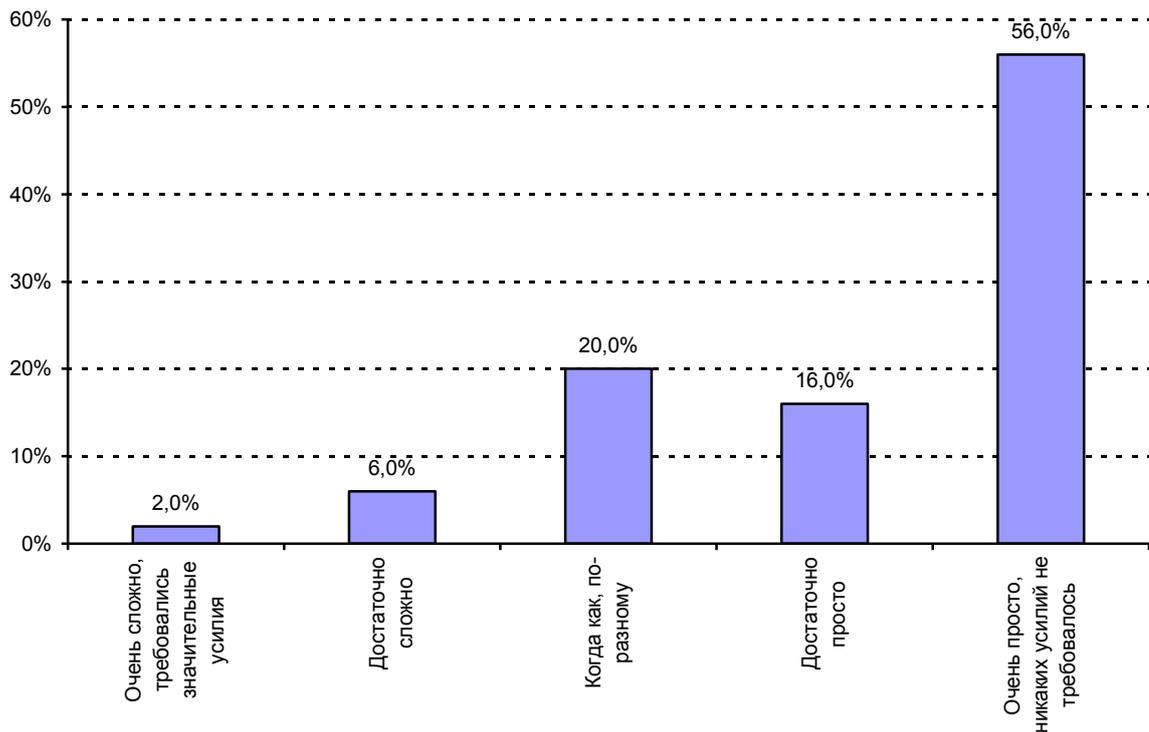
По мере повышения «опытности» наркопотребителя, количество точек, в которых обычно приобретаются наркотические вещества, постепенно сокращается до минимума – в квартире наркодилера (50,0%), а также через друзей и знакомых (44,0%).

Рис 19. Где вы обычно приобретаете «наркотики» в дальнейшем?



Как показывает исследование, огромное значение для ускорения темпов наркотизации населения имеет доступность психоактивных веществ. По мнению более чем двух третей опрошенных (72,0%) особых проблем с приобретением наркотических средств в Казани не возникает, причем подавляющее большинство респондентов, придерживающихся этой точки зрения (56,0% от общего числа опрошенных), заявило о том, что достать необходимо психоактивные вещества можно безо всяких усилий.

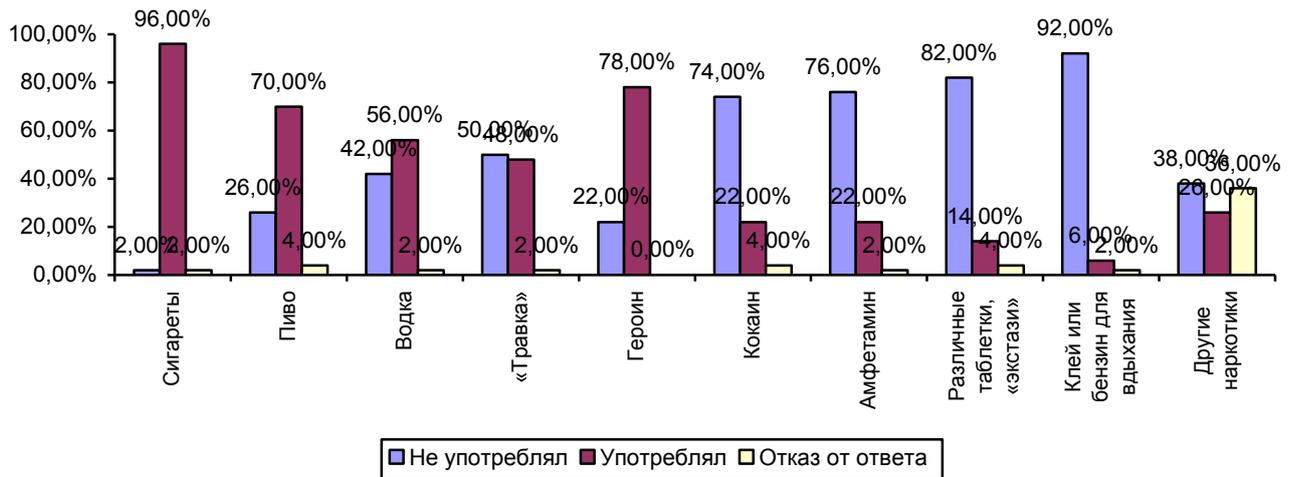
Рис 18. Насколько сложно было достать необходимые Вам «наркотики» в нашем городе?



Было бы значительным упрощением полагать, что существует единый, «цельный» образ наркопотребителя, ориентируясь на который можно было бы вести эффективную профилактическую работу. Выбор пациентов наркологического диспансера в качестве объектов социологического исследования позволял прогнозировать получение шокирующих результатов, особенно в сравнении с мнениями и опытом среднестатистической молодежи. Действительно, данные об уровне наркотизации, полученные в ходе настоящего исследования, несопоставимы с результатами прежних опросов.

Так, если судить по ответам респондентов, то до момента обращения в диспансер практически все опрошенные пациенты регулярно курили сигареты (96%), значительная часть употребляла героин (78%) или марихуану (48%), многие употребляли пиво (70%) или водку (56%). Таким образом, судя по данным анкет, среди пациентов наркодиспансера преобладают наркопотребители с самой тяжелой формой наркотической зависимости – героиновой.

Рис.20 Какие наркотические вещества вы употребляли до момента обращения в наркодиспансер?



По частоте употребления наркотических веществ респондентами инъекции героина (70 процентов опрошенных заявили, что «часто» употребляют героин) уступают лишь курению сигарет (94 процента соответственно). Курение «травки» в этой категории наркопотребителей является скорее дополнительным, экспериментальным (почти четверть опрошенных заявили о том, что лишь единожды в своей жизни употребляли каннабиоиды), а употребление других наркотических веществ и вовсе получило минимальное распространение.

Исследование доказывает справедливость идеи о том, что процесс приобщения человека к приему наркотических веществ стимулируется предшествующим употреблением легализованных релаксантов, таких как табак и алкоголь. Так, подавляющее большинство респондентов (82%) начало «карьеру» наркопотребителя с курения сигарет. Почти для половины опрошенных (49%) вторым по счету продуктом в наркотической цепочке оказалось пиво, а третьим – водка (42,5%). Четвертым по порядку приобщения наркотическим веществом для большинства опрошенных стала «травка» (41,2%) и героин (35,3%). Тем не менее, большинство наркопотребителей переходит на «тяжелые» наркотики уже после знакомства с «легкими». Так, 43,5 процента респондентов назвали героин пятым по счету веществом, которое они попробовали. Учитывая, что доли потребителей различных наркотиков в выборке очень сильно различались, более точное описание индивидуальных наркотических карьер будет возможно в том случае, если будут анализироваться распределения по этапам приобщения внутри каждой категории наркотических веществ (см. рис.).

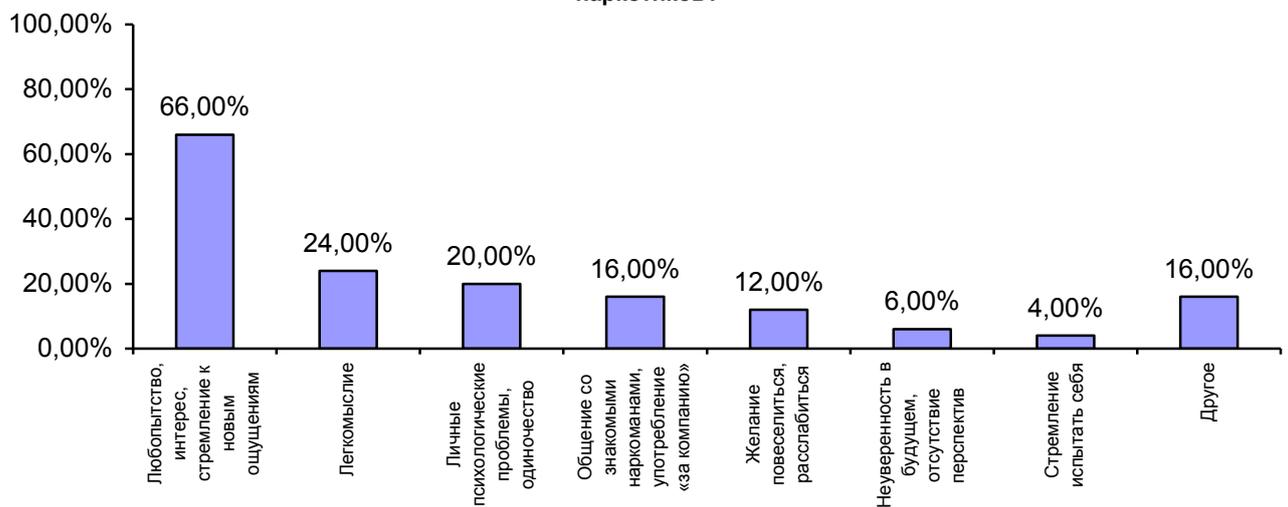
Рис.21 В какой последовательности Вы начали употребление табака, алкоголя и наркотических веществ?

(в % от потребителей соответствующего вещества)

1 этап	2 этап	3 этап	4 этап	5 этап
		Амфетамины (27,3%)		Кокаин (27,3%)
Сигареты (85,4 процента потребителей сигарет начали курить прежде употребления алкоголя и наркотиков)	Пиво (68,6%)	Водка (60,7%)	«Травка» (58,3%)	Героин (25,6%)
	Героин (23,1%)		Героин (30,8%)	«Таблетки» (28,6%)

Выявленная в ходе опроса готовность наркопотребителей постоянно экспериментировать, пробуя все новые наркотические вещества, не должны вызывать удивление. Как показывает исследование, мотивация интереса и любопытства является очень значимой для начала наркопотребления. Можно утверждать, что в подавляющем большинстве случаев выбор человека, сделанный в пользу наркотиков, является осознанным и добровольным. Интерес к новым ощущениям (66%), по мнению респондентов, превосходит по значимости и личные психологические проблемы (20%), и отсутствие жизненного опыта, легкомыслие (24%), и прочие мотивы.

Рис.22 Что именно лично для Вас послужило мотивом к началу употребления наркотиков?



Несмотря на то, что большинство опрошенных отрицает принужденность первых опытов употребления наркотических веществ, воздействие окружающей социальной среды как внешний фактор, обуславливающий наркопотребление, ими признается. Так, почти три четверти (74%) опрошенных пациентов наркологического диспансера заявили о том, что

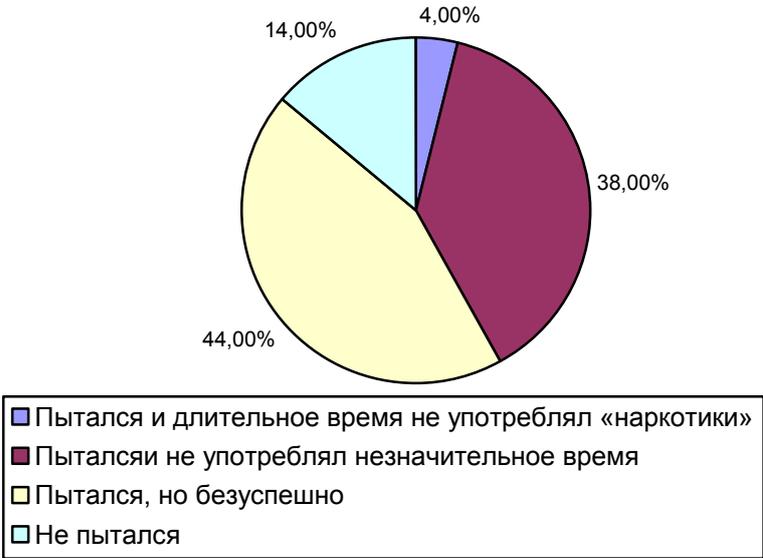
употреблять наркотики они начали вслед за друзьями и знакомыми из своего ближайшего окружения. Также весьма важными обстоятельствами, объясняющими, по мнению респондентов, приобщение к употреблению наркотиков, является высокая доступность последних (40%), а также наличие своеобразной моды на их употребление (26%).

**Рис.23** Какие «внешние» обстоятельства способствовали Вашему приобщению к употреблению наркотиков?



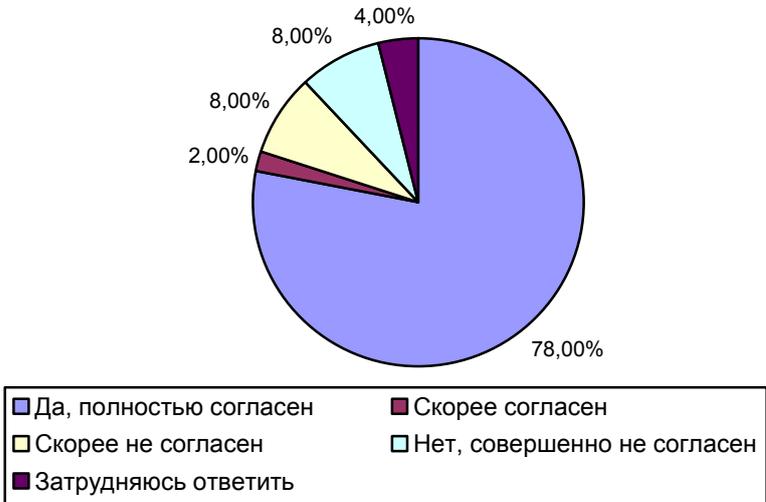
Госпитализация в наркологический диспансер является «крайней» мерой в реабилитации наркопотребителей и, судя по результатам исследования, используется в случае формирования у человека серьезной наркотической зависимости. Как показывает практика, самостоятельное прекращение употребления наркотических веществ такими людьми практически невозможно. Так, лишь 4 процента опрошенных могли до момента попадания в диспансер на длительное время прекращать употребление наркотических веществ, в то время как попытки остальных либо давали кратковременный результат (44%), либо и вовсе были безуспешными (44%). Более того, 14 процентов пациентов диспансера, принявших участие в исследовании, и вовсе не пытались остановиться.

**Рис.24** Пытались ли Вы самостоятельно, без медицинского вмешательства прекратить употребление «наркотиков»?



Чувство обреченности, свойственное наркопотребителям со стажем, а также рефлексия собственного печального опыта значительно повышает в глазах опрошенных пациентов диспансера опасность самых первых наркотических проб. Наиболее устойчивым в данном случае является негативный стереотип о возможности формирования наркотической зависимости даже в случае однократного употребления наркотиков. Почти 80 процентов респондентов (78%) считают, что даже разовая проба опасна для здоровья человека.

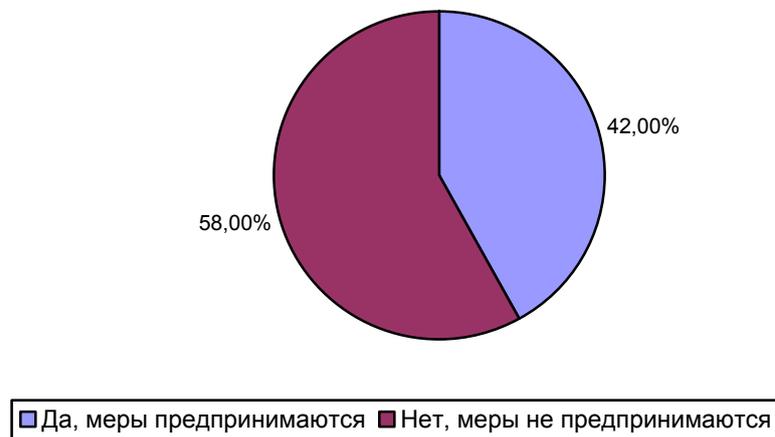
**Рис.25** Согласны ли Вы с тем, что для здоровья человека опасным является даже однократное употребление наркотиков??



## Выявление опыта участия респондента в различных мероприятиях по профилактике наркопотребления;

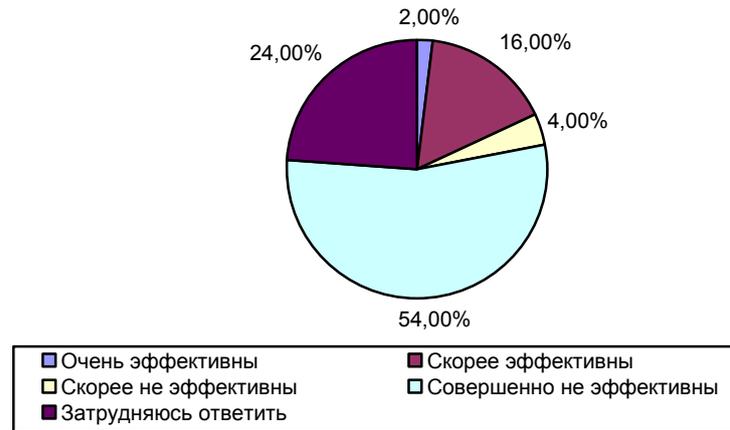
Фатализм, присущий опрошенным пациентам наркологического диспансера, обуславливает и их отношение к профилактической антинаркотической работе, осуществляемой администрацией г. Казани. По мнению более чем половины респондентов (58%), городские власти не принимают никаких мер, направленных против распространения наркомании среди населения, хотя вполне возможно, в данном случае сказывается исключенность наркопотребителей из социального контекста, и они попросту не информированы об осуществляемой деятельности.

Рис.26 Предпринимают ли власти нашего города какие-либо меры, направленные против распространения наркомании среди населения?



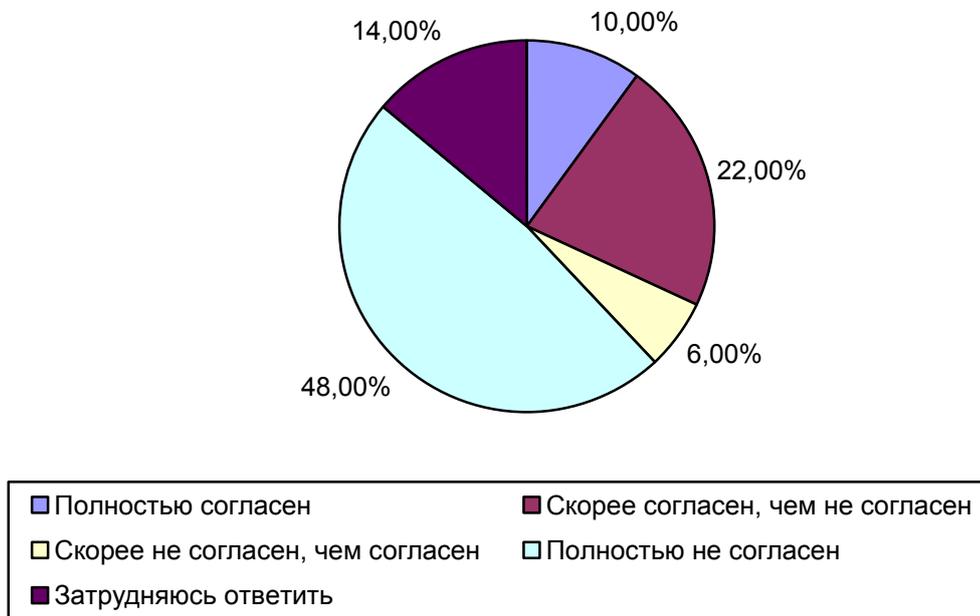
Общее отношение опрошенных наркопотребителей по отношению к профилактическим мероприятиям, проводимым муниципальной властью, можно оценить как «скептическое». Более половины опрошенных (54%) считают попытки городской администрации противостоять росту масштабов употребления наркотических веществ «совершенно неэффективными». Справедливости ради отметим, что четверть респондентов (24%) затруднились ответить на этот вопрос.

**Рис.27 Насколько эффективными оказываются попытки городских властей противостоять росту масштабов употребления наркотических веществ**



Отвечая на провокационный вопрос о допустимости легализации употребления и распространения каннабиоидов в целях решения проблемы роста наркопотребления, респонденты не смогли прийти к единому мнению. Несмотря на то, что доминирующим все же был отрицательный ответ (суммарно 54 процента опрошенных), тем не менее, треть респондентов (33%) считает легализацию «травки» вполне целесообразной.

**Рис.28 Насколько эффективными оказываются попытки городских властей противостоять росту масштабов употребления наркотических веществ**



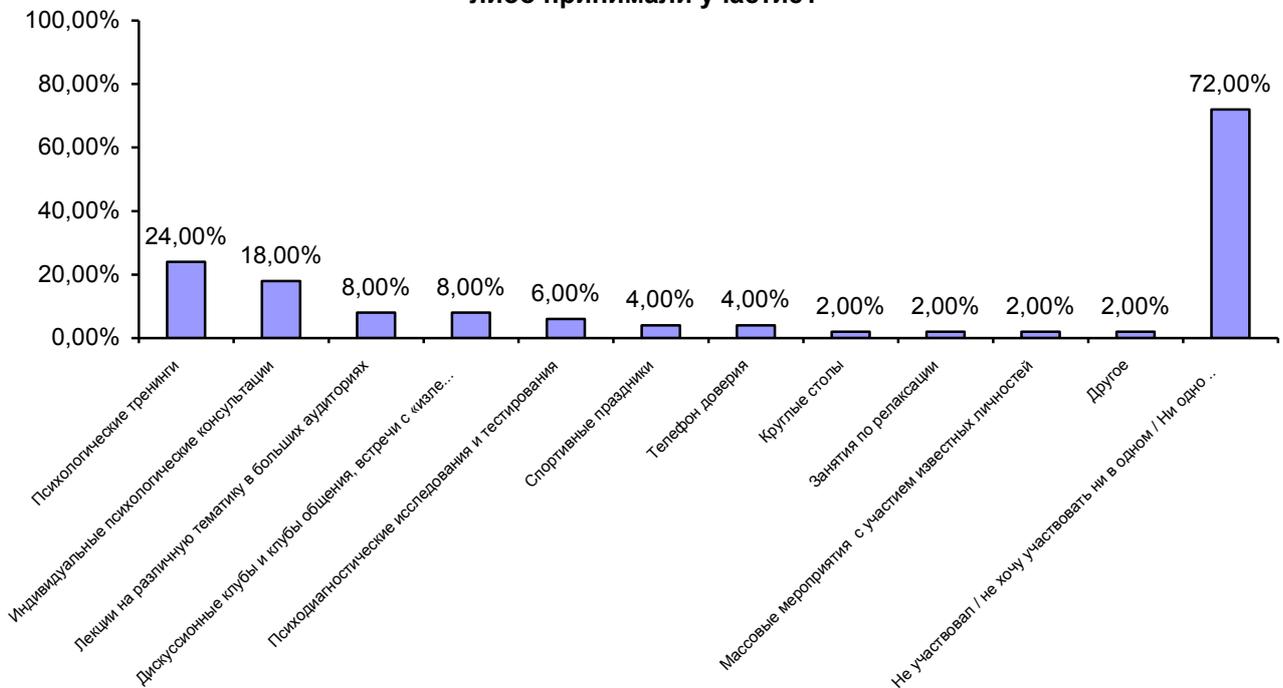
Низкая информированность наркопотребителей о мероприятиях по профилактике наркотизации обуславливает и минимальную активность участия в них. Так, лишь чуть более четверти (28%) опрошенных пациентов наркодиспансера лично участвовали в каких-либо мероприятиях антинаркотического содержания.

**Рис.29 Вы сами участвовали в каких-либо мероприятиях антинаркотического содержания?**



Судя по результатам опроса, из всех мероприятий наиболее активно наркопотребители были готовы участвовать в психологических тренингах (24%) , а также получать индивидуальные психологические консультации (18%). Доли респондентов, участвовавших в остальных мероприятиях из числа упомянутых, минимальны.

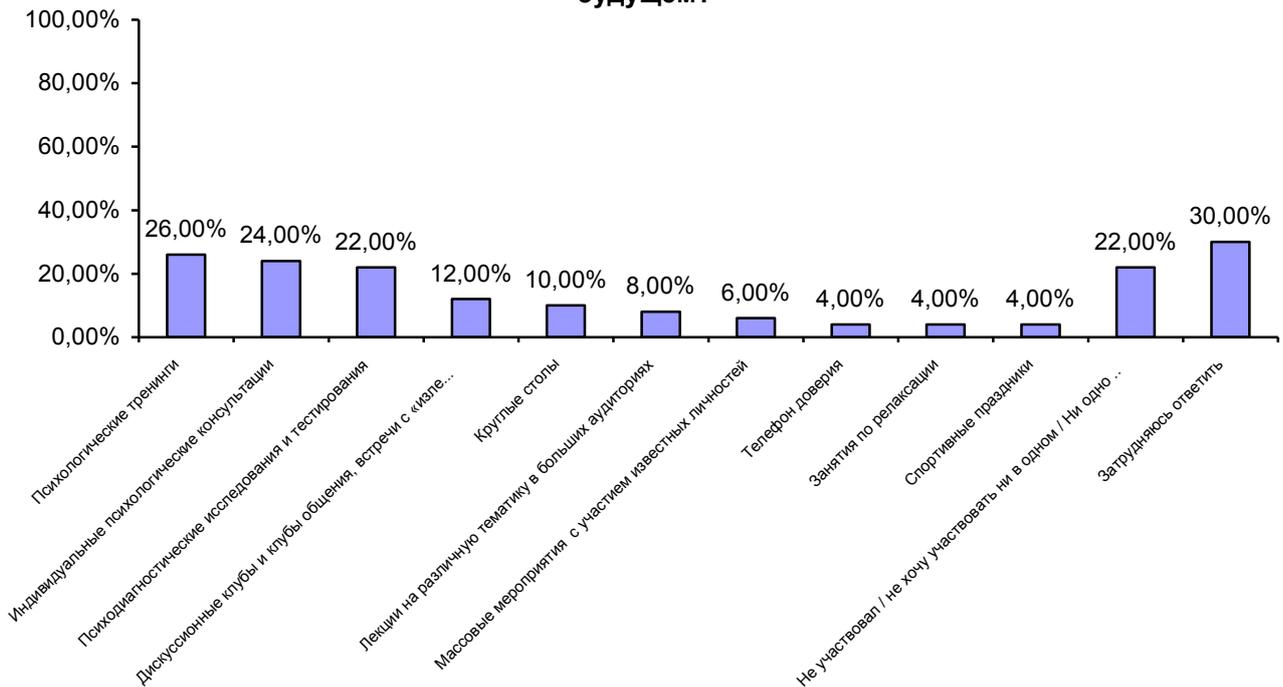
**Рис.30 В каких из мероприятий антинаркотического содержания Вы когда-либо принимали участие?**



В перспективе наибольший интерес у опрошенных наркопотребителей вызывают такие профилактические мероприятия как «психологические тренинги» (26%), «индивидуальные психологические консультации» (24%), а также «психодиагностические

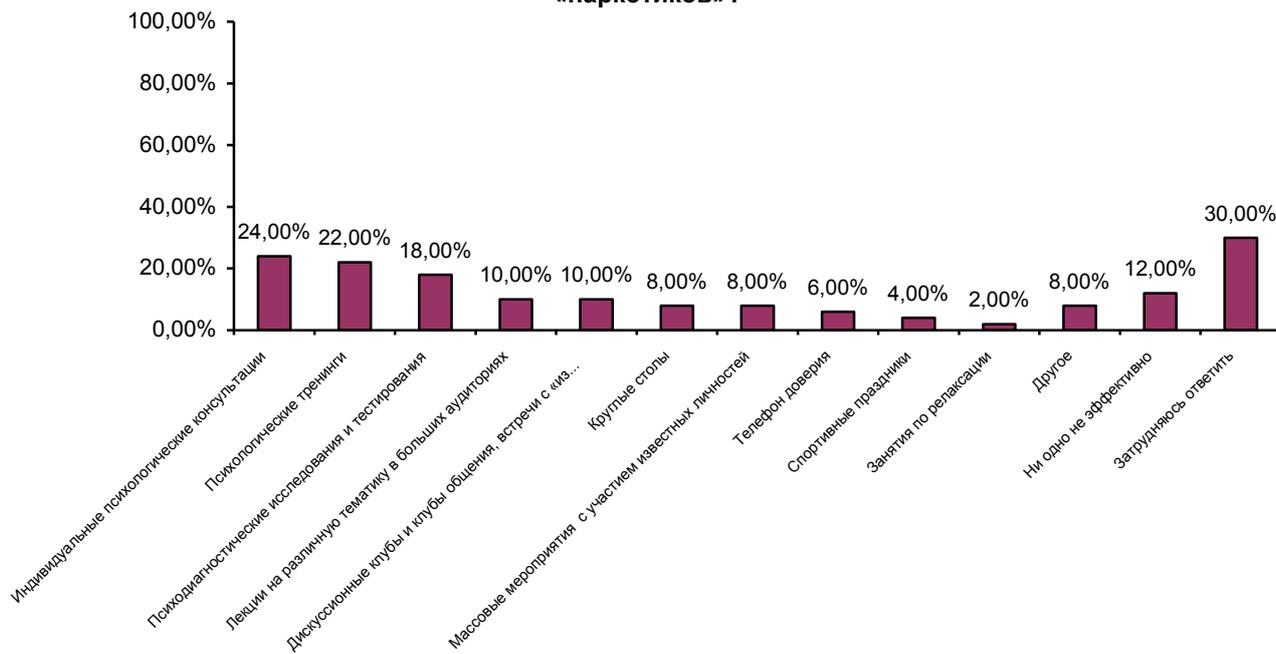
исследования и тестирования» (22%). Нетрудно заметить, что все три указанных мероприятия подразумевают оказание практической психологической помощи участвующим и вероятно позволяют избавиться от психологических проблем. Пятая часть опрошенных (22%) отстаивали тезис о том, что проведение подобных мероприятий бессмысленно и неэффективно, а чуть менее трети (30%) не смогли дать определенный ответ на этот вопрос.

**Рис.31 В каких из мероприятий Вам было бы интересно участвовать в будущем?**



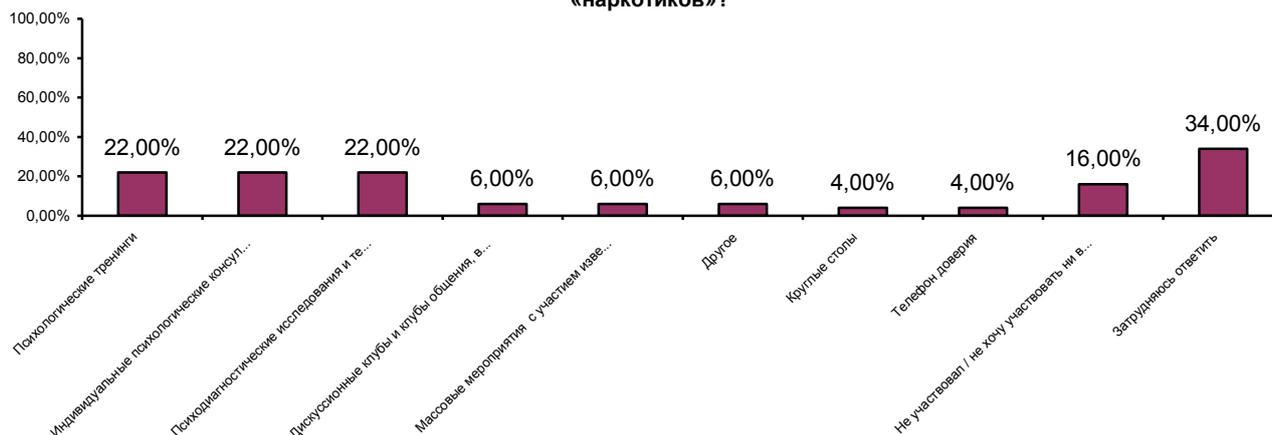
Отвечая на вопрос об эффективности отдельных мероприятий для профилактики употребления наркотиков, респонденты выделяли ранее уже упоминавшиеся варианты – это, в первую очередь, индивидуальные психологические консультации (24%), психологические тренинги (22%) и психодиагностические исследования и тестирования (18%). Эффективность всех остальных мероприятий, по мнению опрошенных, с точки зрения профилактики заметно ниже. Треть наркопотребителей (30%) не смогла выделить какое-нибудь конкретное мероприятие, а чуть более 10 процентов (12%) и вовсе отнесла все упомянутые к неэффективным.

**Рис.32 Какие из мероприятий эффективны для профилактики употребления «наркотиков»?**



Ликвидацию наркотической зависимости, по мнению некоторых опрошенных, возможно осуществить теми же способами, как и предотвратить ее формирование. Абсолютно одинаково респонденты оценили эффективность сразу трех мероприятий. Относительного успеха в деле профилактики наркотизации можно добиться, как считают респонденты, проводя психологические тренинги (22%), индивидуальные психологические консультации (22%) и «психодиагностические исследования и тестирования» (22%). Невозможность нахождения высокоэффективных способов профилактики наркопотребления констатируют 16 процентов опрошенных, в то время как треть (34%) пациентов, принявших участие в исследовании, не смогла дать определенный ответ на этот вопрос.

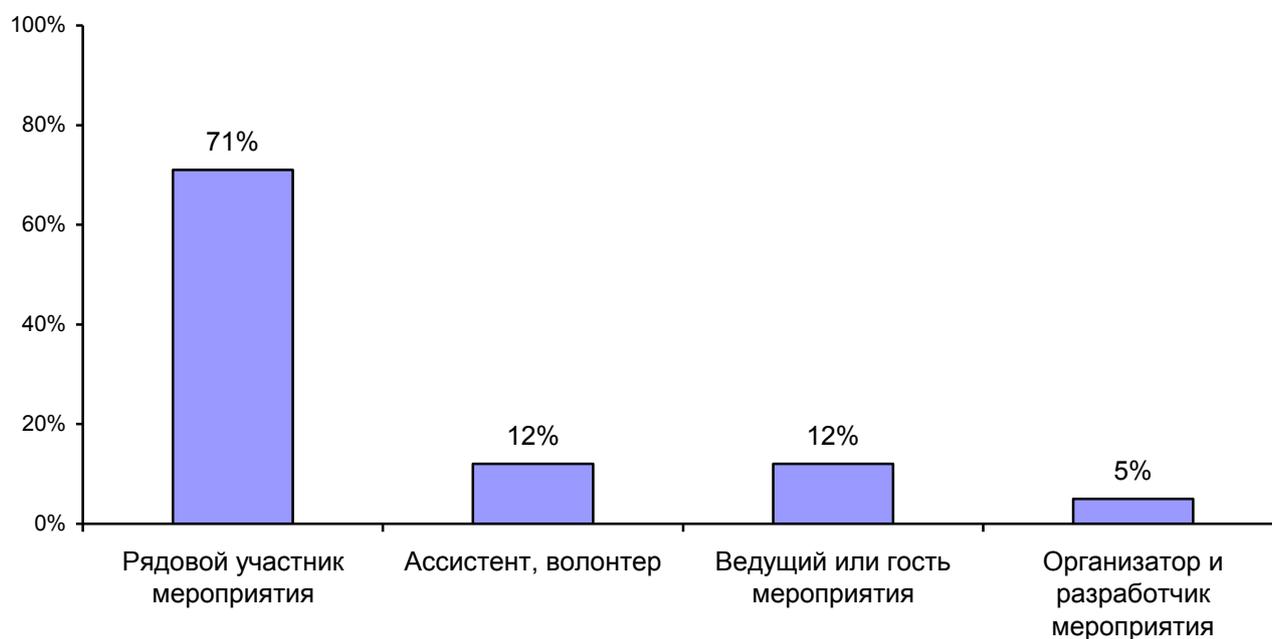
**Рис.33 Какие из мероприятий могут быть эффективны для прекращения употребления «наркотиков»?**



В подавляющем большинстве случаев участие опрошенных пациентов наркологического диспансера в антинаркотических мероприятиях сводилось к роли статиста в массовке (71%). Тем не менее, были среди участников опроса и волонтеры, и гости мероприятий и их непосредственные организаторы и разработчики.

**Рис.34 Если Вы участвовали в некоторых из перечисленных мероприятий, какова была Ваша роль?**

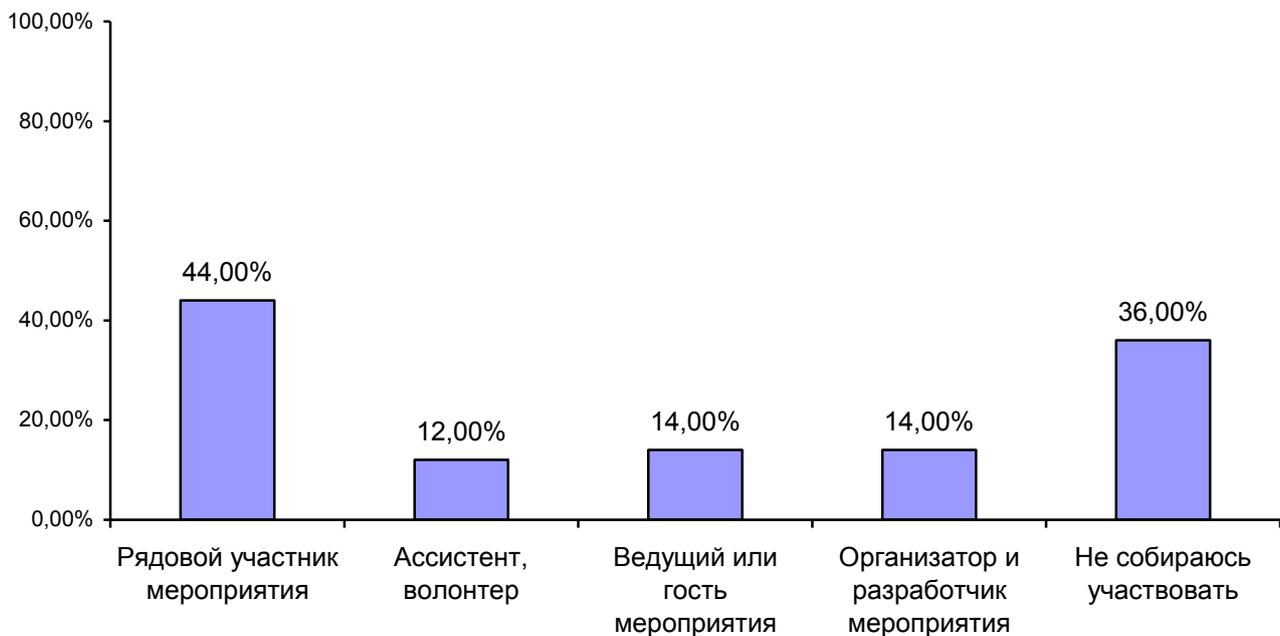
(от числа респондентов, участвовавших в каких-либо мероприятиях)



Очевидно, большинство респондентов не были впечатлены результатами тех мероприятий, в которых они принимали участие. Треть участников опроса (36%), сомневаясь в целесообразности и эффективности проводимой антинаркотической работы в дальнейшем не планирует принимать участия в мероприятиях такого рода. Менее половины (44%) респондентов готовы участвовать в мероприятиях, но выбирают для себя

безынициативную роль «рядового участника». Наконец, три небольшие, примерно равные по численности группы опрошенных хотели бы быть задействованы в качестве «ассистента или волонтера» (12%), «ведущего или гостя мероприятия» (14%) или же «организатора и разработчика мероприятия» (14%).

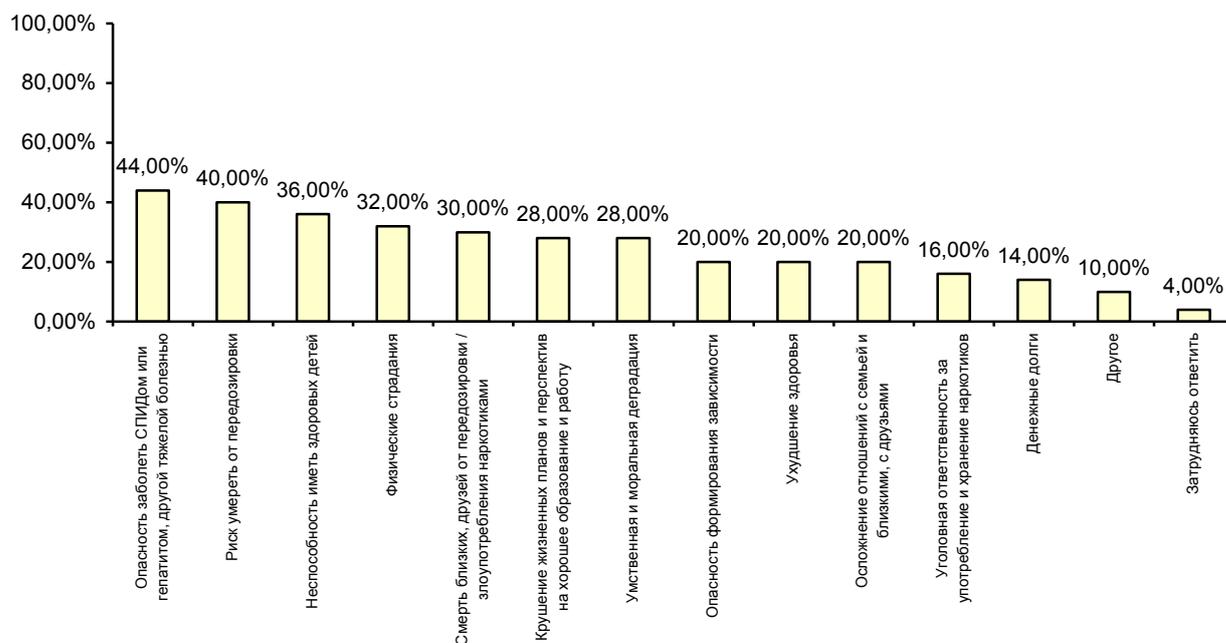
**Рис.35 В какой роли Вы бы хотели участвовать в мероприятиях в дальнейшем?**



Как известно, систематическое употребление наркотических веществ чревато не только прямыми негативными последствиями, такими как ухудшение состояния здоровья и формирование зависимости, но и косвенными, вторичными, не связанными напрямую с наркотиками – например, такими как заражение ВИЧ-инфекцией или гепатитом. Исследование показывает, что именно косвенные негативные факторы употребления наркотиков воспринимаются наркопотребителями как наиболее серьезные. Лидирует в списке этих факторов «опасность заболеть СПИДом или гепатитом, другой тяжелой болезнью»: почти половина (44%) опрошенных полагает, что акцентирование внимания на этом факте может способствовать отказу людей от употребления наркотиков. Второй по значимости фактор – это «риск умереть от передозировки» - этого опасаются 40 процентов опрошенных, преимущественно «героиновые» наркоманы. Наконец, третий, также косвенный фактор – это «неспособность иметь здоровых детей». Перспектива невозможности благополучного продолжения рода пугает чуть более трети респондентов (36%).

Отметим, что такие традиционные штампы антинаркотической пропаганды как «опасность формирования зависимости» (20%) или «уголовная ответственность за употребление и хранение наркотиков» (16%) смущают очень небольшую часть аудитории и вряд ли могут удержать наркопотребителя от девиантной активности.

**Рис.36 Какие факторы в наибольшей мере могут способствовать отказу людей от употребления наркотиков?**

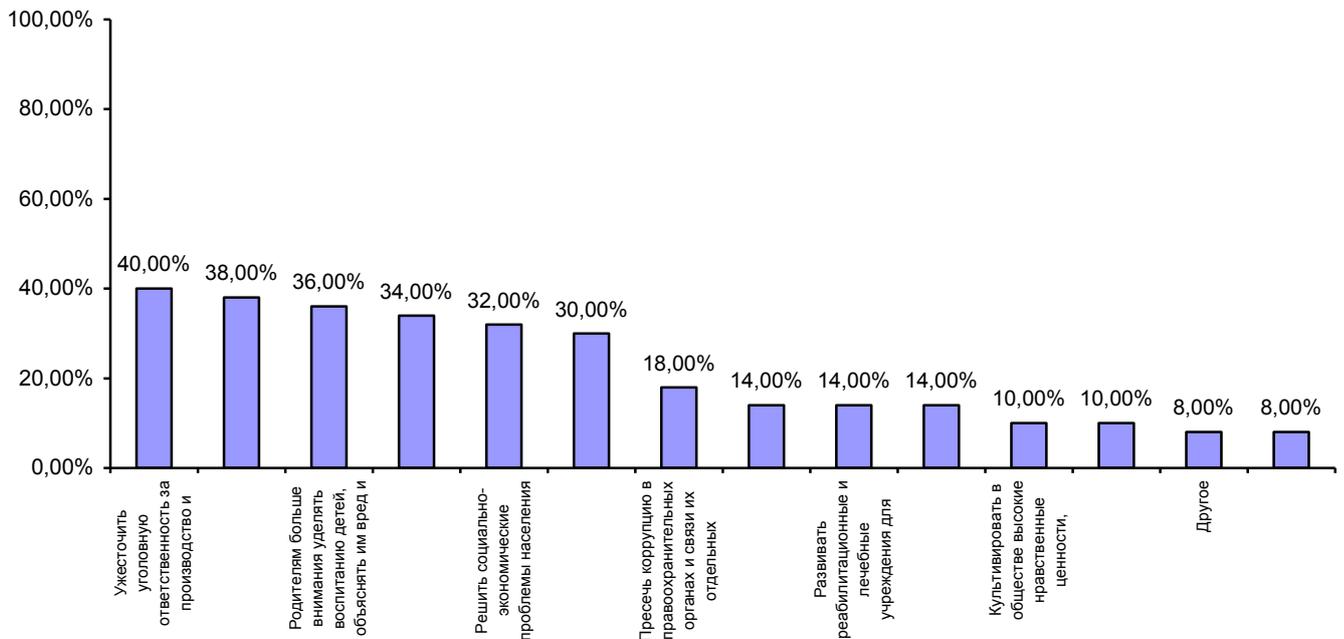


Рассуждая о перспективах модернизации профилактической антинаркотической деятельности, респонденты фактически выделяют два основных направления для дальнейшей работы. Первое из них – это борьба с наркобизнесом путем сурового уголовного преследования производителей и распространителей наркотических веществ. В настоящий момент государство, по мнению опрошенных, обходится с ними чересчур либерально (40 процентов респондентов считают ужесточение уголовной ответственности за распространение наркотиков необходимостью). Второй шаг в этом направлении - это борьба с международной наркопреступностью, пресечение международного наркотрафика и пр. (38%)

Наряду с активными действиями на уровне макрополитики, респонденты предлагают обратить внимание и на уровень «микро». Так, в частности речь идет о соответствующем воспитании детей. Установка на антинаркотический образ жизни, по мнению опрошенных, должна закладываться как родителями, объясняющими детям, в чем заключается вред и опасность наркопотребления (36%), так и школой в рамках учебно-

воспитательной работы (34%). Более того, воспитание установки на здоровый образ жизни должно быть наглядным, а потому необходимостью является создание условий для спортивного (спортивные площадки, бассейны, стадионы) и культурного (кинотеатры, театры, музеи, клубы) досуга подрастающего поколения (34%).

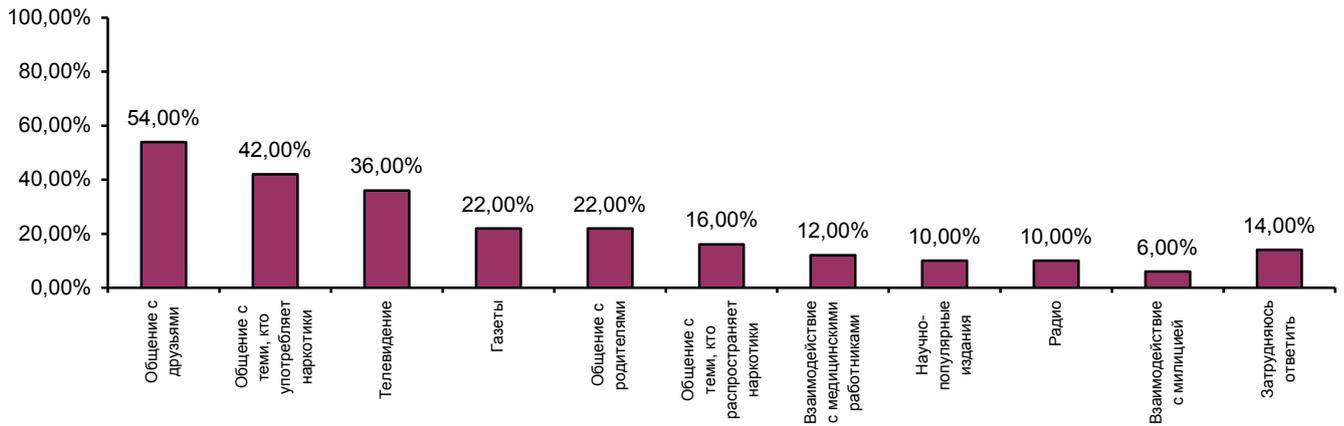
**Рис.37 Что в первую очередь должны делать государство и общество для предотвращения роста наркомании? (основные ответы)**



Значимость изучения мнения пациентов наркологического диспансера по вопросам осуществления профилактической антинаркотической деятельности обусловливается еще и тем, что они (пациенты) – как регулярные наркопотребители – являются целевой аудиторией профилактических мероприятий и в наибольшей степени информированы о том, какие методы воздействия более и менее эффективны.

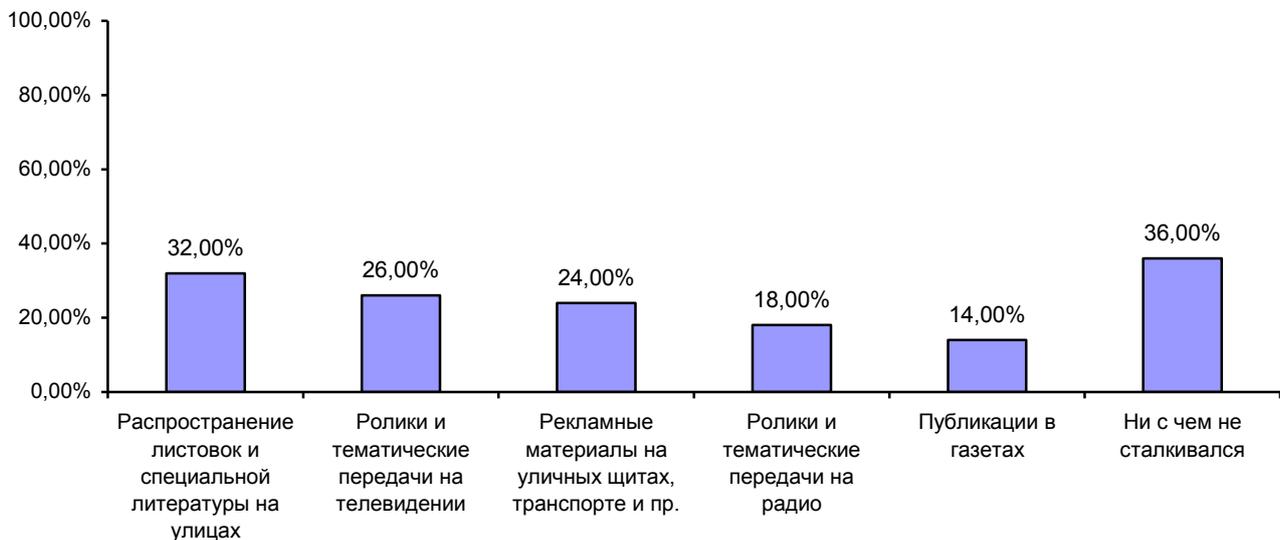
В отличие от обычных граждан пациенты наркологического диспансера получают информацию о проблеме наркомании не столько из средств массовой информации (хотя для 36 процентов опрошенных значимым источником является телевидение), сколько из живого общения с друзьями (54%) и/или наркопотребителями (42%).

**Рис.38 Из каких источников Вы обычно получаете информацию о «наркотиках» и проблеме наркомании?**



Несмотря на то, что тема наркомании является одной из наиболее актуальных в общении пациентов наркологического диспансера с окружающими людьми, уровень информированности о профилактической социальной рекламе в этой категории граждан совсем не высок. Так, более трети опрошенных (36%) заявили о том, что никогда не сталкивались с социальной рекламой, касающейся темы наркомании. Несколько меньшее количество опрошенных (32%) были свидетелями распространения листовок и специализированной литературы на улицах города. Четверть опрошенных (26%) видели ролики и тематические передачи на телевидении, чуть меньший процент респондентов (24%) – замечали рекламные материалы на уличных щитах, транспорте и т.д.

**Рис.39 Сталкивались ли Вы со следующими видами профилактической социальной рекламы?**



## Основные выводы

Результаты исследования показывают, что для лиц, проходящих лечение в наркодиспансере, в целом, характерны «общечеловеческие» ценности и приоритеты, такие как семья, работа, самореализация. В то же время, наименьшую ценность для них представляют сферы общественной жизни, религии и физической культуры. Замыкание участников исследования в узком сегменте жизненных интересов, возможно, и стало одной из предпосылок возникновения у них интереса к употреблению наркотических средств.

Результаты исследования говорят о том, что появление наркотической зависимости не обязательно влечет за собой потерю наркоотребителем постоянного места работы, однако доля не имевших работу и не учившихся на момент начала лечения в наркодиспансере велика. Приобщение к психоактивным веществам, возрастающая потребность в деньгах, сопряженная с морально-физической деградацией формирует порочный круг: у наркозависимых возникают проблемы в сфере трудоустройства и они начинают искать иные способы нахождения денег, в т.ч. и с использованием нелегальных возможностей.

Социальными предпосылками для приобщения респондентов к наркотическим и психотропным веществам явились гедонистический и малоактивный образ жизни: опрошенные любили проводить свободное время перед телевизором, гулять по улицам, развлекаться в барах, ночных клубах и схожих местах. Практически никто из опрошенных не имел культурного и спортивного досуга. Логичным следствием такого перекоса в собственном времяпровождении является общая неудовлетворенность опрошенных особенностями своей досуговой деятельности.

После приобщения к наркотическим средствам участники исследования чаще всего проводили время в компании себе подобных. Возникновение наркотической зависимости формирует социальный вакуум вокруг подобных индивидов – в их окружении практически не остается коллег по работе и товарищей по увлечениям, а общение с родственниками и близкими людьми носит скорее вынужденный характер.

Несмотря на то, что участники исследования в целом положительно характеризовали свои отношения с окружающими, наибольшее отчуждение имело место между наркозависимыми и их ближайшим окружением (родителями, близкими людьми).

Характер безразличия носили отношения наркозависимых с коллегами по работе/учебе и с другими наркозависимыми.

Социальное окружение наркозависимого, таким образом, скорее индифферентно относится к его зависимости, пока не возникают открытые конфликты на почве неадекватного или делинквентного поведения (агрессивное поведение, попытки кражи вещей/денег и т.д.). Пребывание же наркозависимого в среде других наркопотребителей постоянно воспроизводит социальную структуру и механизмы наркопотребления и связанного с этим образа жизни. Социальное окружение наркозависимого подает плохой пример через потребление легальных и нелегальных наркотических средств, зачастую вовлекая в наркопотребление все новых и новых людей, так или иначе попадающих в подобные компании. Наиболее рискован с точки зрения инициации наркопотребления является возраст 15-20 лет. Первичное потребление наркотических веществ, как правило, происходит в компании друзей и знакомых, они же являются основными «поставщиками» наркотических средств для неофитов.

Дальнейшее потребление психоактивных веществ также происходит в компании друзей и знакомых, однако приобретаются они чаще у наркоторговцев, причем большинство опрошенных указывает на очень высокую доступность наркотических средств в г.Казани.

Как свидетельствуют результаты исследования, приобщение к наркопотреблению в подавляющем большинстве случаев является осознанным добровольным актом, находящим поддержку в ближайшем социальном окружении человека. «Первая проба» наркотических веществ обычно бывает запланированной и воспринимается скорее как продолжение дружеского общения. Чрезвычайно значимым для начала наркопотребления является мотив интереса и любопытства.

Вместе с тем, внешним фактором, обуславливающим наркопотребление, является воздействие социальной среды (пример друзей, доступность наркотиков)

Как показывают результаты опроса, регулярное употребление наркотиков достаточно быстро трансформируется из формы коммуникации в разрушительную асоциальную практику. Исследование доказывает справедливость тезиса, согласно которому приобщение человека к употреблению наркотических веществ стимулируется предшествующим употреблением легализованных релаксантов, таких как табак и алкоголь. Формирование у наркопотребителей героиновой зависимости (таковых в выборке было

большинство) фактически делает невозможным самостоятельное прекращение употребления наркотических веществ.

Чувство обреченности, свойственное наркопотребителям со стажем, а также рефлексия собственного печального опыта значительно повышает в глазах опрошенных пациентов диспансера опасность самых первых наркотических проб. Как ни парадоксально, но на момент опроса опрошенные пациенты обладали куда более четкими антинаркотическими установками, чем их ровесники, не употребляющие наркотики.

Говоря о факторах, которые могут препятствовать экспериментам с наркотическими веществами, респонденты называли не банальные «опасность формирования зависимости» или «уголовная ответственность за употребление и хранение наркотиков», а скорее косвенные «опасность заболеть СПИДом или гепатитом, другой тяжелой болезнью», «неспособность иметь здоровых детей» и др.

Общее отношение респондентов к профилактическим мероприятиям, проводимым муниципальной властью, можно оценить как «скептическое». Низкая информированность наркопотребителей о мероприятиях по профилактике наркотизации обуславливает и минимальную активность участия в них. Судя по результатам опроса, из всех мероприятий наиболее активно наркопотребители были готовы участвовать в психологических тренингах, а также получать индивидуальные психологические консультации.

В подавляющем большинстве случаев участие опрошенных пациентов наркологического диспансера в антинаркотических мероприятиях сводилось к роли статиста в массовке

Рассуждая о перспективах модернизации профилактической антинаркотической деятельности, респонденты фактически выделяют два основных направления для дальнейшей работы. Первое из них – это ужесточение уголовного преследования производителей и распространителей наркотических веществ. Второе – это формирование у детей четких антинаркотических установок