

Департамент по культуре администрации Владимирской области

Государственное бюджетное учреждение культуры Владимирской области
«Владимирская областная библиотека для детей и молодежи»



Нарко.РФ

Жизнь стоит того, чтобы жить

информационно – библиографический сборник

Владимир, 2011

Департамент по культуре администрации Владимирской области

Государственное бюджетное учреждение культуры Владимирской области
«Владимирская областная библиотека для детей и молодежи»

Нарко.РФ

Жизнь стоит того, чтобы жить

информационно – библиографический сборник

Владимир, 2011

Составитель: Т.Г. Андреева

Редакторы: Е.Н. Карасёва, С.В. Овчинникова

Ответственный за выпуск: Т.А. Сдобникова

Нарко.РФ: Жизнь стоит того, чтобы жить: информ.-библиогр. сборник / Департамент по культуре Владимирской области; Влад. обл. б-ка для детей и молодежи; сост. Т.Андреева. – Владимир, 2011. – 92 с.

Россия пережила на своем веку много бед, но такой страшной – безудержного роста наркомании среди молодежи – ещё не знала. Может быть, спасение России в том, что появилось поколение равнодушных, думающих молодых людей, которые обеспокоены судьбой своих сверстников, друзей, соседей, в конечном итоге своего поколения и нашей страны.

В представленном Вашему вниманию сборнике «Нарко.РФ: Жизнь стоит того, чтобы жить» собраны материалы о работе нескольких реабилитационных центров.

На основе публикаций о «деле Егора Бычкова» можно построить дискуссию в школе, клубе, институте, или высказать свое мнение на сайтах, адреса которых приведены в этом сборнике.

Материалы составлены на основе статей из периодических изданий и с сайтов Интернета за последние 2-3 года в обратнхронологическом порядке.

Представленный Вашему вниманию сборник «Нарко.РФ: Жизнь стоит того, чтобы жить» будет полезен в подготовке бесед и лекций преподавателям, воспитателям, библиотекарям.

Россия пережила на своем веку много бед, но такой страшной беды – безудержного роста наркомании среди молодежи – ещё не знала. По экспертным оценкам, у нас в стране не менее двух с половиной миллионов человек употребляют наркотики. Причем 70 % – молодежь до 30 лет.

Анализ данных мониторинга наркоситуации во Владимирской области за первое полугодие 2011 года показал, что на 1 июля 2011 года на учете состоит 1267 потребителей наркотических средств и психотропных веществ. Увеличилось число несовершеннолетних с диагнозом «наркомания». Установлена тенденция значительного роста количества потребителей наркотических средств в целом и детей и подростков в частности. Во Владимирской области в социально опасном положении находится свыше 5 тысяч семей, в них воспитывается около 10 тысяч детей.

Статистика показывает, что наркоманами становятся в основном подростки и молодые мужчины до 25 лет. И это отнюдь не бедные, обездоленные люди, изгои общества. Это молодые люди, которые учатся, работают, ходят по клубам и развлекаются. Употребление наркотических средств стало частью их жизни, и им не важно, что наркотики губят их здоровье.

Но надо отметить, что в последние годы появилось также и поколение неравнодушных, думающих молодых людей, которые обеспокоены судьбой своих сверстников, друзей, соседей, в конечном итоге своего поколения и нашей страны. Они как могут, борются с «наркоэпидемией» – открывают реабилитационные центры, создают благотворительные фонды, Интернет-сайты... Им не нужно объяснять, насколько опасно употребление наркотиков. Получается, что уже не только государство, но и само общество включилось в борьбу с глобальным злом.

Одна из основных задач библиотек сегодня – просвещение подрастающего поколения, предоставление возможности самореализации скрытых талантов и способностей молодых людей, пропаганда здорового образа жизни.

В представленном Вашему вниманию сборнике собраны материалы о работе нескольких реабилитационных центров – независимой общественной антинаркотической организации «ДиМак», фонда «Город без наркотиков», Душепопечительского православного центра имени святого праведного Иоанна Кронштадтского.

На основе публикаций о «деле Егора Бычкова» можно построить дискуссию в школе, клубе, институте, или высказать свое мнение на сайтах, адреса которых приведены в этом сборнике.

Документы, использованные в сборнике, позволяют познакомиться с мнением о положении в стране Президента и Патриарха, юристов, социологов, врачей, журналистов, общественных деятелей. Конспекты составлены на основе статей из периодических изданий и с сайтов Интернета за последние 2-3 года.

Сотрудники Управления Федеральной службы наркоконтроля России по Владимирской области предоставили интересные фактические данные по нашей области. В конце сборника приводятся адреса и телефоны «Куда можно обратиться за помощью».

Представленный Вашему вниманию сборник «Город без наркотиков – страна без наркотиков» будет полезен библиотекарям, преподавателям, воспитателям в подготовке лекций, бесед, обзоров.

Библиографический список литературы, включенный в сборник, поможет подобрать дополнительные издания для проведения бесед, организации выставок.

Дмитрий Медведев начал антинаркотическую кампанию



Президент России Дмитрий Медведев, пообщавшись с матерями людей, употребляющих наркотики, в штабе центра реабилитации наркоманов в Иркутске, признал катастрофичность ситуации с распространением наркомании в стране.

«По экспертным оценкам, у нас не менее двух с половиной миллионов человек употребляют наркотики. Это страшная цифра, конечно. Причем 70 процентов – молодежь до 30 лет, это еще более тяжелая цифра. И, что особенно тяжело, буквально в последние 5 лет нижняя планка возраста, с которого наркотики начинают пробовать, опустилась до просто катастрофического уровня: 11-12 лет, это совсем дети, учащиеся 5-6 классов».

На заседании Президиума Государственного совета РФ в Иркутске глава государства выступил с рядом жестких инициатив по борьбе с распространением наркомании в молодежной среде.

В доказательство необходимости принятия жестких мер президент на глазах у участников Госсовета набрал в Интернете слово «дезоморфин», и поисковик предложил ему перейти на страницу со способом изготовления этого вещества.

«Первое, что выскакивает в поисковой строке, - дезоморфин, способ изготовления. Что это означает? Больше всего ищут не просто, что такое дезоморфин, а как его использовать», - констатировал Дмитрий Медведев.

Во-первых, президент РФ предложил принять федеральный закон, который регламентировал бы формы раннего выявления наркомании, в том числе возможное тестирование школьников. По словам Дмитрия Медведева, практика тестирования школьников уже опробована в регионах, однако, не везде получила одобрение. При этом вопросы о введении тестирования школьников на наркотики, по мнению президента, нужно передать в компетенцию

субъектов РФ, а соответствующие методики выявления фактов употребления наркотиков должны разрабатываться на федеральном уровне.

Говоря о возможности обязательного и добровольного тестирования школьников, Дмитрий Медведев отметил, что его устроит любой вариант. **«Главное результат, ситуация, когда нетестирование становится неудобным»**, подчеркнул он.

Что касается санкций за потребление наркотиков среди студентов, то президент предложил установить определенную юридическую ответственность в государственных вузах на уровне уставов. При этом он отметил, что санкцией за употребление наркотиков не может быть отчисление из вуза.

Кроме того, президент предложил подумать над тем, как разрешить работодателям предусматривать в трудовых договорах условие о запрете употребления наркотиков работниками.

С предложением законодательно закрепить тестирование на наркотики при приеме на работу выступил на Госсовете главный нарколог Минздравсоцразвития РФ Евгений Брюн.

«Надо подумать, каким образом интегрировать это в действующее законодательство», - подчеркнул Д.Медведев. При этом президент РФ особо отметил, что такое условие необходимо в случае, если речь идет о работе с источником повышенной опасности.

Российский лидер также высказался за закрытие интернет-сайтов, где представлены рецепты изготовления наркотиков. По словам Д.Медведева, наличие на сайтах такой информации **«образует определенный состав или правонарушения, или преступления»**. Он добавил, что у провайдеров таких сайтов **«есть все возможности прекращения деятельности»**.

«Мнение о том, что один сайт закроют, второй появится, это отговорки. Понятно, что полностью сразу трудно истребить, но надо что-то делать, иначе все это будет разрастаться и разрастаться», - сказал Д.Медведев. Поддержал президент идею Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН РФ) о возможности закрытия развлекательных заведений, в которых потребляются наркотики.

По словам главы российского государства, сами такие заведения, а также их учредителей и руководителей необходимо привлекать к административной и, возможно, уголовной ответственности, если в таких заведениях регулярно потребляют наркотики.

Некоторые антинаркотические инициативы Д.Медведева были сразу же прокомментированы. В частности, министр юстиции РФ Александр Коновалов заявил, что принудительное тестирование школьников на наркотики **«будет слишком серьезным расхождением с общими принципами оказания медицинской помощи в РФ»**.

В свою очередь, глава Министерства здравоохранения и социального развития РФ Татьяна Голикова считает, что тестирование школьников на наркотики должно быть добровольным. Она отметила, что министерство готово

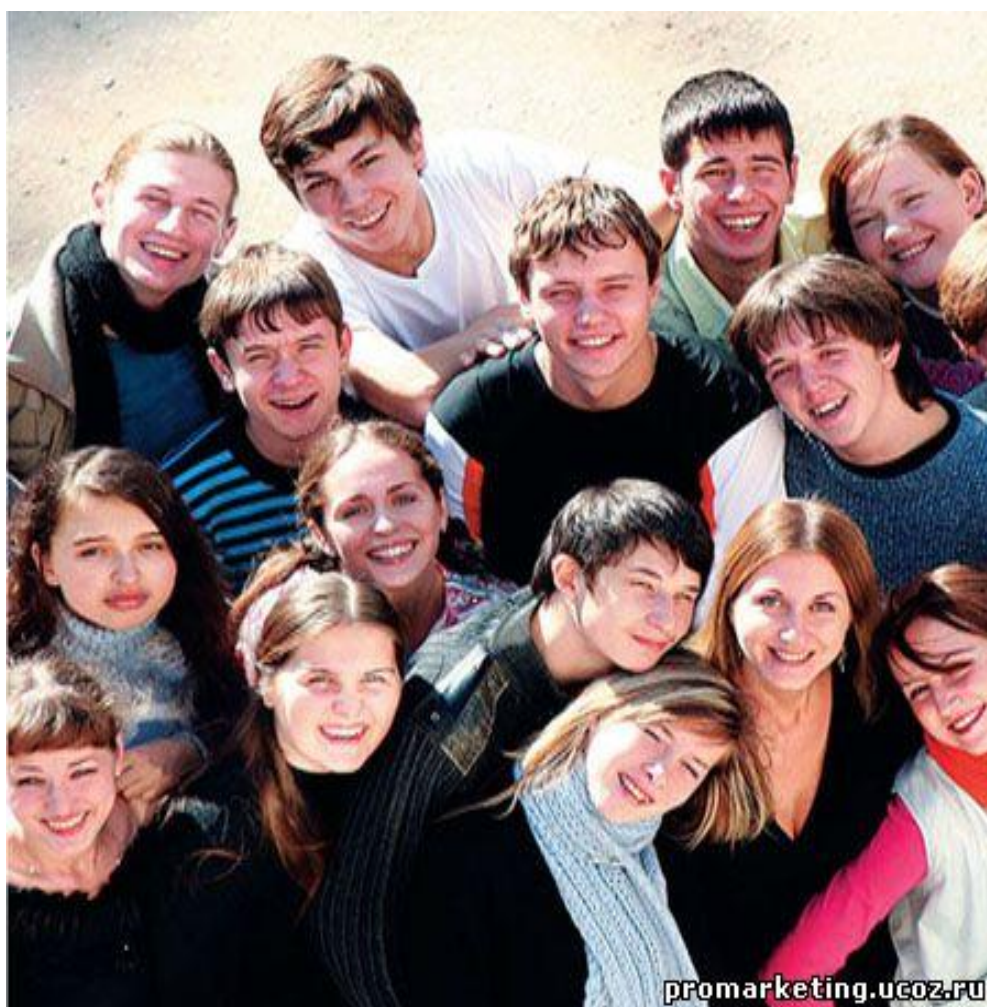
в случае, если соответствующими полномочиями его наделит российское правительство, издать приказ, вводящий двухэтапную (социологическое и медицинское) систему тестирования. Такое тестирование предполагается проводить с 13 лет.

// Нарконет. – 2011. - № 5 (май). – С.10

Тексты выступлений на заседании Президиума Государственного совета «О мерах по усилению противодействия потреблению наркотиков среди молодежи» опубликованы в журнале

// Нарконет. – 2011. – № 5 (май). – С.22-25

и на сайте www.kremlin.ru



«Мы должны открыто признать, что за последние годы основной мишенью наркоугрозы стала молодежь. По экспертным данным, за последние восемь лет из-за употребления только афганского героина мир потерял почти миллион молодых людей, которые еще не достигли 35 лет. Мы рассматриваем наркоманию как очень существенную, серьезнейшую угрозу для развития нашей страны, для здоровья нашего народа. Для противодействия этой угрозе подготовлена стратегия государственной антинаркотической политики России на период до 2020 года».

Дмитрий Медведев, президент РФ



УКАЗ

ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Об утверждении Стратегии государственной
антинаркотической политики Российской Федерации
до 2020 года

В целях консолидации усилий федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, организаций и граждан Российской Федерации по пресечению распространения на территории Российской Федерации наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров постановляю:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года.
2. Председателю Государственного антинаркотического комитета включать в ежегодный доклад Президенту Российской Федерации о деятельности Государственного антинаркотического комитета данные о ходе реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года.
3. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.



Президент
Российской Федерации Д.Медведев

Москва, Кремль
9 июня 2010 года
№ 690



К вопросу о наркомании и ее профилактике

Долгие годы в нашей стране наркомания считалась явлением, принадлежащим исключительно западному образу жизни. Сегодня уже никто не отрицает, что наркомания существует и в России, все понимают тяжесть ее последствий для личности и для общества в целом, тем не менее, проблема эффективности борьбы с ней остается острой. Наркотизация молодежи приобретает характер национального бедствия. Главная особенность современной наркотизации – снижение возрастной границы до 11-13 лет. Свыше 60% больных наркоманией составляет молодежь в возрасте от 15 до 25 лет. Средний возраст больных наркоманией мужчин (75%) равен 20,7года, женщин – 19,2 года.

Претерпела значительные изменения и социально-демографическая структура наркотизации молодежи: потребителями наркотиков становятся достаточно социально адаптированные и благополучные люди. В настоящее время социальная опасность наркомании заключается в выходе наркотизации за пределы традиционно поражаемых групп и грозит вырождением народа и полной криминализацией общества.

Конечно, сегодня население гораздо лучше информировано об опасных последствиях потребления наркотиков. Большая часть и самих наркоманов в какой-то степени осознает угрожающую им опасность и критически относится к своему пристрастию – 16,6 % опрошенных наркоманов считают его пагубным, а почти 54,4% вообще относятся к нему отрицательно, несмотря на то, что не могут от него отказаться. Не видят в потреблении наркотиков ничего плохого лишь начинающие молодые курильщики гашиша, в основном подростки, нередко бравирующие этим и считающие наступающее после приема наркотиков возбуждение, приподнятое настроение позитивным для своего организма. Со временем большинство наркоманов начинают отчетливо осознавать, что ждет их дальше...

Считается, что борьбе с наркоманией могут способствовать меры социального, экономического, культурного характера, в том числе и те, которые применяются для искоренения алкоголизма. Но, учитывая специфику развития наркомании, в борьбе с ней значительную роль общество отводит специальным мерам – медицинским, правовым и др. В сегодняшней ситуации значительное место занимают и психолого-педагогические методики, и технологии диагностики и профилактики наркомании, особенно в молодежной среде. Наркомания захватила в свои «сети» от 15 до 30% школьников. Число подростков, употребляющих наркотики, за последние 10 лет увеличилось более чем в 10 раз, а среди вузовской молодежи, по данным, полученным в результате исследований в различных городах нашей страны, наркозависимых от 30 до 45%.

Выявлены главные мотивы потребления наркотиков – жажда удовольствий, желание испытать острые ощущения, эйфорию. Поскольку речь в большинстве случаев идет о подростках и молодых людях, эти мотивы усиливаются социальной незрелостью, беспечностью, легкомыслием.

До 77% опрошенных наркоманов пристрастились к зелью под воздействием других лиц, главным образом друзей, знакомых. Потребление наркотиков в молодежной среде очень часто носит именно групповой характер. Многие наркоманы принимают наркотики в общественных местах (на улицах, во дворах, в кинотеатрах, в кафе, на пляжах), некоторые могут это сделать в «любом месте». Все чаще потребление наркотиков выступает способом адаптации к сложной микросоциальной обстановке, решения личностных проблем, служит порой средством самоутверждения.

В социально-психологическом плане наркомания – это специфический образ жизни, тесно связанный с напряженностью потребностей и влечений, где явно прослеживается психологическая подоплека – несформированность социально-полезных мотивов и ценностно-мотивационной сферы подрастающего поколения, отсутствие позитивных идеалов, идущие и от отстраненности семьи и школы в вопросах воспитания и организации досуга растущего ребенка. Не имея жизненного опыта и не умея предвидеть социальные, физиологические последствия наркотизма подростки не считают их отклонением от нормы. В итоге отрицаются нормы поведения, установленные взрослыми. Складывается подростковая, молодежная система ценностных ориентаций со своими приоритетами и авторитетами. Очевидно, что главная опасность наркотизации населения – не столько в причинении физиологического вреда лицу, потребляющему ПАВ, сколько в последующей нравственной и духовной деградации личности.

С сожалением можно констатировать, что в ближайшие годы потребление наркотических средств будет увеличиваться, как будет увеличиваться и количество зависимых больных, нуждающихся в лечении и реабилитации.

Возникают и новые проблемы, порожденные распространением наркомании: гепатит С, другие инфекции, ВИЧ-инфицирование потребителей наркотиков через иглы, шприцы и зараженные растворы наркотических средств, а через них и здоровой части населения.

Количество состоящих на учете потребителей наркотиков на начало 2001 года составляло более 450 тыс. человек. По мнению экспертов МВД России, реальная численность потребителей наркотиков в стране превышает этот показатель в 5-7 раз. По данным Всемирной Организации Здравоохранения при исчислении наркоманов следует руководствоваться проверенным во многих странах фактом, что на учет становится лишь каждый 50-ый наркоман. Международные аналитические службы считают, что число потребителей психоактивных веществ в России увеличивается в последнее время на 17,5% ежегодно и сейчас приближается к 7,5 млн. человек. Основной контингент потребителей наркотиков составляют подростки и молодые люди в возрасте до 30 лет. Средний возраст приобщения к наркотическим и токсическим веществам сегодня составляет 13 лет. Каждый наркоман «заражает» 6-10 человек.

По данным Госнарконоконтроля РФ, угрозой генофонду страны является наличие в ней 7% наркоманов. В настоящее время в России эта цифра

приближается к 3%. Из 147 млн. россиян 3,5-4 млн. употребляют наркотики. Социологические опросы показывают, что половина школьников хотя бы один раз пробовала наркотики. За пять лет 70 тыс. молодых людей умерло от передозировки.



Положение в России с употреблением наркотиков:

- ежегодно заболевания, связанные с наркозависимостью, приводят к 20% госпитализаций и 10% смертей;
- за последнее десятилетие число смертей от наркотиков увеличилось в 12 раз, среди детей – в 42 раза, причем в 65% случаев причиной смерти является передозировка наркотических веществ;
- если в 1984 году больных наркоманией из числа подростков было 420 человек, то сегодня 29 тыс.;
- к окончанию школы 19,5% мальчиков и 13% девочек пробовали наркотики, а регулярно «на игле» сидят 9% мальчиков и 5% девочек;
- основным возраст первого употребления наркотиков – 11-14 (41%) и 15-17 лет (51%). К подростковому возрасту свыше 10% школьников уже пробовали наркотики;
- один наркоман за год втягивает в порочный круг от 4 до 17 человек. При таких темпах через 5 лет в нашей стране более чем четверть населения попробует наркотики;
- 60% детей и подростков не представляют, куда им обращаться за помощью при наркотических проблемах.

При первых же признаках того, что ребенок принимает наркотики, обратитесь к специалистам.

Помните: наркозависимость не преодолеть самолечением!

В настоящее время социальная опасность распространения наркотиков очевидна. Наркотизация в наше время охватила практически все слои населения: от анти- и асоциальных до среднего и высшего слоев общества.

Злоупотребление наркотиками порождается сложным комплексом социальных, психологических, педагогических, медицинских и культурологических причин.

Среди причин широкого распространения наркомании необходимо назвать следующие (по мнению известного социолога Лисовского В.Т.):

- Социально-экономический кризис.
- Моральная деградация общества, кризис ценностей и идеалов, ослабление жизненных перспектив.
- Разрушение традиционных институтов социализации и воспитания, системы досуга, бездуховность социальных образований, развал системы детских и молодежных организаций.
- Стадный, примитивный коллективизм, нездоровое любопытство.
- Ослабление института семьи, социальное сиротство.
- Навязывание наркотической культуры в качестве элемента досуга, образа жизни молодежи.
- Либерализм общественного мнения в отношении потребителей наркотиков.
- Отсутствие достаточного количества лечебно-реабилитационных наркотических центров, государственной помощи больным наркоманией.
- Отсутствие четкой государственной политики в этой области, низкий уровень профилактики наркозависимости.

Социальная среда ребенка – это окружающие его люди и сообщества, их деятельность, связи, отношения, общение, реальные или воображаемые, воспринимаемые в непосредственном контакте или опосредованно – через книги, искусство, СМИ и т.д. Это общественные отношения и общественная атмосфера, это мораль и нравственные нормы, воплотившиеся в реальном ближнем и дальнем окружении конкретного ребенка. В конечном итоге, это, с одной стороны, – источник внешних воздействий на ребенка, далеко не всегда ведомых педагогу и уж совсем далеко не всегда положительных и вовсе редко доступных его влиянию; с другой стороны, – это пространство существования, личностного развития и самореализации школьника, в том числе и собственного, часто свободного выбора им конкретных способов и форм такой самореализации: все такие выборы и все само– (познание, идентификация, оценка и пр.) происходят в реальной среде.

Опасности упомянутого свободного выбора, вероятность которых важно учитывать педагогу, чтобы помочь школьнику уменьшить риски ошибок:

- незнание жизни, возможных вариантов последствий и перспектив выбора;
- неадекватность самооценки;
- увлеченность внешним антуражем.

Живя еще жизнью школьника, полнокровной и самооценной, полной неповторимостью ожидания будущего, ребенок, благодаря ведомой ему социальной среде, уже идет путем вхождения во взрослую жизнь.

Очень часто значимым для школьника фрагментом его социальной среды оказывается приятельская компания, тусовка. Она проявляет выраженную тенденцию ассимилировать того, кто к ней принадлежит, «под себя», проявляя агрессию против индивидуальности, навязывая свои ценности, свои стандарты.

Однако среда может нести и несет и положительный потенциал: или стихийно, от объединяющего интереса (дружеская компания, собрание любителей-краеведов), или в результате организации (клуб бардовской песни, спортивная команда). В обоих случаях включаются разные по силе и направленности механизмы самоорганизации.

Требования к своим членам предъявляет и школьный класс с его формальной и социально-психологической структурами (ценности, обструкции, выдвижение лидеров), и команда, и кружок, и общественное объединение. Нередко подобные требования – условие вхождения и пребывания в сообществе. Существенная разница в другом: эти требования насильно навязаны ребенку (вплоть до угрозы «исключения», а то и расправы за несоблюдение) или им приняты добровольно. Притом, что свободный выбор того или иного «фрагмента среды», конечно же, предполагает следование его правилам и обычаям.

Особенности нынешнего поколения школьников – результат той среды, в которой они формируются и которую сами формируют!

Им хочется полной независимости и такой же полной реализации себя, поэтому они более свободны – как объекты и субъекты среды.

Для стабилизации ситуации, замедления роста наркоманий необходимы комплексные программы превентивных и реабилитационных мероприятий. Необходимо своевременно и качественно использовать коррекционно-воспитательные технологии, психолого-педагогические и психотерапевтические методы. Профилактика наркомании в подростково-молодежной среде – комплексная задача. Это задача и семьи, и педагогов, и специалистов в области профилактики и лечения наркомании.

Н.Ю.Синягина,
доктор психологических наук, профессор

// Внешкольник. – 2010. – № 5. – С. 44-48



**Оградить молодое поколение –
будущее России –
от наркотиков,
возможно только всем вместе.**

Родителям о наркомании: вопрос – ответ

1. Наркомания - болезнь или вредная привычка?

В обычном понимании наркомания – это вредная привычка, болезненное пристрастие к употреблению разными способами (глотание, вдыхание, внутривенная инъекция) наркотических веществ, для того чтобы впасть в одурманенное состояние. Его могут вызвать истинные наркотики – опий, морфий, героин и некоторые лекарственные препараты (успокаивающие, снотворные, возбуждающие), химические вещества (растворители, клеи, ацетон и т.д.).

Сначала, по мере приобщения к этим веществам, возникает привычка, которая проявляется в сильном желании принять наркотик, но человек пока не испытывает физической потребности в увеличении дозы наркотических веществ, прием которых хотя и отрицательно влияет на психику, общее состояние здоровья, но еще не вызывает серьезных изменений его поведения в повседневной жизни. Затем привычка к наркотическому одурманиванию перерождается в запущенную болезнь. Это уже далеко зашедшее состояние, основанное на сильном внутреннем влечении к употреблению наркотических веществ, психической и физической зависимости от них. Все непреодолимее проявляется необходимость увеличения принимаемых доз, отравляющих организм наркомана. По мере потребления постепенно усиливается физическое и психическое истощение организма. В конце концов, оно заканчивается смертью.

2. Что такое наркотический дурман?

Все наркотические вещества вызывают так называемое состояние одурманивания, которое по-разному переживают их потребители. Чаще всего оно ощущается как состояние блаженства, при котором исчезают психическое напряжение, тоска, печаль, страхи... Возбужденному человеку начинает казаться, что он чувствует себя отдохнувшим и счастливым. Этому состоянию,

в зависимости от используемого наркотического вещества, сопутствует побуждение к активности или торможение. При побуждении к активности человек чувствует себя свежим, ощущает легкость и прилив физических сил, желание что-нибудь делать. При торможении, наоборот, ощущает чувство расслабленности и безразличия.

3. Есть ли разница между понятиями «наркотизм» и «наркомания» или это разные названия одного и того же явления?

Разница есть. Наркотизм – начальный этап потребления, приобщения к наркотикам и другим одурманивающим веществам. Психическая и физическая зависимость от них еще не сформирована. Дальнейшие приемы формируют заболевание – наркоманию – с возникновением психической зависимости. При продолжении потребления наркотика через некоторое время психическая зависимость от некоторых веществ переходит в физическую. В этом случае отсутствие наркотика вызывает абстинентный синдром. Возникая, физическая зависимость приводит наркомана в порочный круг – к необходимости постоянного потребления наркотиков и систематическому увеличению дозы для того, чтобы вызвать состояние наркотического дурмана.

4. Что такое абстинентный синдром?

Абстинентный синдром (abstinence – дословно – лишение какого-либо удовольствия), наркотический голод, ломка, отход, кумар – состояние, которое возникает при отсутствии наркотика на фоне сформировавшейся физической зависимости от него. Это состояние схоже с ощущениями курильщика, который очень хочет закурить, но не имеет сигарет. Отсутствие наркотика вызывает нарастание раздражения, нервозности, рассеянности внимания, сильное беспокойство постепенно перерастает в страх, который становится непереносимым.

В состоянии абстиненции человек не может сосредоточиться на каком-либо деле. Все мысли сконцентрированы на одном – любой ценой добыть наркотик, который становится для него важнее всего. Это состояние сопровождается различными неприятными ощущениями – сильными головными болями, нервной дрожью, онемением конечностей, мышечными судорогами.

Наркоман в состоянии наркотического голода, приняв наркотик, становится другим, внешне выглядит отдохнувшим, радостным. Но это состояние продолжается недолго. Через некоторое время наркотик перестает действовать, и снова возникает наркотический голод.

5. При неоднократных приемах наркотиков у подростка постепенно формируется сначала психическая, затем физическая зависимость. А какие еще нарушения сопутствуют приему наркотиков?

Кроме формирования психической и физической зависимости у него происходят и другие очень серьезные нарушения.

Прежде всего, под воздействием наркотиков, которые очень токсичны, происходит отравление организма, в первую очередь нервной системы.

Развивается слабоумие. Личность деградирует. На поведенческом уровне это сопровождается нарастанием безразличия к окружающим, ослаблением моральных, нравственных ориентиров. Слабеет интерес к семье, родителям, учебе, былым увлечениям.

Необходимость постоянного увеличения доз и частоты приема наркотиков в связи с нарастанием толерантности (снижением реакции на определенную дозу психоактивного средства, когда первоначальные дозы не дают прежнего эффекта) вынуждает подростка в поисках средств на приобретение наркотика идти на противоправные действия – воровство, грабеж, подделку рецептов и др., не останавливаясь ни перед чем.

Последствия потребления наркотиков – состояние наркотического опьянения или последующей «ломки» делают невозможным выполнение каждодневных обязанностей, будь то работа или учеба. Поэтому подростки, пристрастившиеся к потреблению наркотиков, нигде не работают и не учатся.

Использование грязных игл и шприцев, особенно при внутривенном введении наркотика, на фоне падения общей гигиенической культуры и истощения организма, приводит к развитию различных гнойничковых заболеваний кожи, воспалению вен, а также инфекционных заболеваний, чаще всего гепатитов.

Одно из грозных последствий – передозировка. При общем ослаблении организма и приеме в антисанитарных условиях неизвестно чего и неизвестно в какой концентрации очень часто возникают тяжелейшие отравления, сопровождающиеся бредом и комой, которые, как правило, заканчиваются смертью. Впрочем, даже при потреблении чистого наркотика или медицинского препарата нарастание толерантности заставляет наркомана постоянно увеличивать дозу эмпирическим путем, методом проб и ошибок, что чревато смертельными последствиями.

6. Нередко можно слышать, что заражение венерическими болезнями и СПИДом связано с потреблением алкогольных напитков и особенно наркотиков. Как это происходит?

Потребление психоактивных веществ неразрывно связано с изменением сексуального поведения подростков и молодежи. Многочисленные опросы в нашей стране и за рубежом свидетельствуют, что у большинства школьников, имеющих половой опыт, сексуальные связи начинались с потребления алкоголя и наркотиков и сопровождаются им.

Есть и еще один путь заражения СПИДом – при потреблении наркотиков. Практически с первых лет эпидемии СПИДа была выявлена прямая связь между внутривенным употреблением наркотиков и распространением ВИЧ через шприцы и иглы.

7. Подростки, начиная покуривать «травку», считают это занятие безобидным. Действительно ли она безвредна?

Речь о наиболее распространенных наркотических веществах, получаемых из конопли, – гашише (вещество черного, коричневого, желто-

коричневого или темно-зеленого цвета), марихуане (любые продукты из конопли от растительного сырья до продуктов его переработки, нередко распространяется в виде смеси высушенных цветков, семян и листьев). На уличном сленге – план, анаша, солома, зелень, травка и т.д.

Как известно, подростковый возраст – время проб и ошибок. Наиболее характерные и особенно опасные факторы риска в этом возрасте – попытки приобщения к курению, потреблению алкогольных напитков, наркотических и токсических веществ.

Тех, кто считает, что «травка» безвредна, следует убедить в том, что гашиш и марихуана медленно, но верно убивают людей. Они содержат сотни химических веществ, которые вызывают рак и другие неизлечимые заболевания, приводящие человека к болезням, мучениям и преждевременной смерти. Среди немедленных побочных эффектов их действия – искажение восприятия, нарушение координации движений, замедление реакции, учащение сердцебиения и риск сердечного приступа, смена начального подъема сонливостью, подавленностью, беспокойством, паникой. В числе долговременных эффектов – подавление иммунной системы и ослабление сопротивляемости болезням, расстройства роста, увеличение в организме числа аномально построенных клеток и рак, уменьшение содержания мужских половых гормонов, быстрое разрушение волокон легких и необратимая патология тканей мозга с нарушением мышления, ослаблением памяти, способности получать и усваивать информацию, снижением умственных способностей, нарастание трудностей в учебе и работе, изменение личностных качеств и настроения, апатия, сонливость, депрессия.

Словом, как и все другие наркотики, гашиш и марихуана – яды, разрушающие и постепенно убивающие разум и плоть (организм) человека.

Кроме того, так называемые легкие наркотики по мере привыкания к ним организма и притупления ощущения удовольствия побуждают наркомана переходить к приему более сильных наркотиков.

8. Кто может стать наркоманом? Почему одни становятся наркоманами, а другие нет?

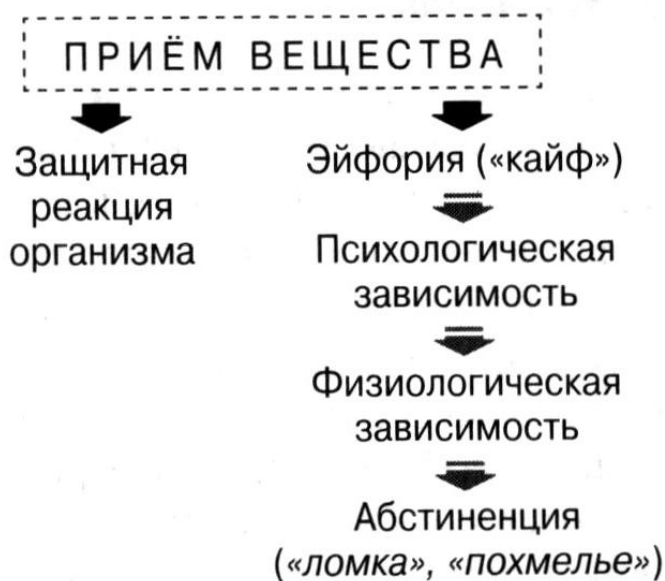
Практически каждый под влиянием каких-либо обстоятельств может стать наркоманом. Причины приобщения к наркотикам могут быть самыми разными, однако всех их можно объединить в две основные группы:

внутренние причины – связаны с личностью человека, характерными особенностями его психики;

внешние причины – определяются внешними условиями, такими как влияние группы, мода на увлечение наркотиками, различные жизненные трудности (сложности в семье, школе, общения, неразделенная любовь и др.).

Особенно опасно, когда обе группы причин проявляются одновременно, подростки с характерными особенностями психики попадают под влияние группы наркоманов или следуют молодежной моде на наркотики, либо болезненно переживают трудности и неприятности жизни и быта.

Схема действия наркотического вещества



9. Почему в подростковом возрасте люди особенно подвержены риску возникновения вредных привычек, таких как курение, потребление алкогольных напитков и наркотиков?

Поведение детей всегда волновало родителей. Очень злободневно звучит такое высказывание:

«Молодежь теперь любит роскошь. У нее плохие манеры. Она презирует авторитет. У нее нет уважения к старшим. Она занимается болтовней, в то время как надо работать. Молодые люди уже не встают, когда входят старшие... Они противоречат своим родителям, пустословят в обществе, заглаывают за столом еду, кладут ногу на ногу, тиранят отца и мать».

Эти слова произнес древнегреческий философ Сократ более двух тысяч лет назад!

Известный детский психиатр, инициатор разработки в нашей стране подростковой психиатрии А.Е. Личко считал: *«В эпоху акселерации и неодинакового физического развития одной и той же возрастной группы черты, присущие подростковому возрасту, проявляются особенно отчетливо.*

Это, прежде всего, стремление к самостоятельности, высвобождению из-под опеки взрослых, стремление к группированию со сверстниками, появление всякого рода увлечений (хобби), как правило, модных, а также рано и сильно пробуждающееся половое влечение».

Современная социально-экономическая ситуация в стране усугубляет сложности переходного периода. Когда в обществе происходят бесконечные изменения — от уклада быта, одежды, развлечений до системы профессиональной подготовки, лавина самой разнообразной информации

обрушивается на еще неокрепший разум, гораздо труднее вступать во взрослую самостоятельную жизнь, разбираться в своих желаниях и возможностях.

10. Большинство подростков знают, что употребление наркотиков причиняет вред организму и может привести к гибели. Почему же их употребляют? Может быть, подростков подталкивают к этому и делают зависимыми от наркотиков?

Необязательно. Чаще всего приобщение к наркотикам происходит в кругу друзей, когда в атмосфере приятельского общения подростки делятся своими мыслями и впечатлениями. Марихуану и некоторые другие наркотики нередко предлагают попробовать на вечеринках. Многие подростки готовы даже подвергнуть риску собственную жизнь, если группа сверстников потребует от них это сделать. Потребность в общественном одобрении, вызывающая стремление следовать нормам поведения микросреды, играет ведущую роль в приобщении подростков к наркотикам.

Еще одна причина – присущее подросткам любопытство.

11. Какие симптомы могут указывать родителям на то, что их ребенок употребляет наркотики?

Рекомендуется обращать внимание на восемь видов симптомов физического и эмоционального характера, которые свидетельствуют об употреблении человеком наркотиков:

1. Типичный признак – воспаление век и носа. Зрачки сильно расширены или сильно сужены в зависимости от того, какой употреблен наркотик.

2. Могут появляться отклонения в поведении. Человек бывает заторможенным, угрюмым или, наоборот, ведет себя истерически, шумно, чрезмерно подвижен.

3. Аппетит может быть чрезмерно повышенным или отсутствовать. Может наблюдаться потеря веса.

4. Происходят неожиданные изменения личностных особенностей. Человек может становиться раздражительным, невнимательным, пугливым или, наоборот, агрессивным, подозрительным, готовым взорваться по любому поводу.

5. Появляются неприятный запах от тела и изо рта, небрежное отношение к личной гигиене и одежде.

6. Могут возникнуть проблемы в системе пищеварения, поносы, тошнота и приступы рвоты, частые головные боли, двоение в глазах. В числе других признаков физического разрушения организма – изменение состояния кожного покрова (дряблая кожа) и общего тонуса.

7. На теле (обычно на руках) можно обнаружить следы уколов. Это очень важный симптом! В места уколов иногда попадает инфекция, и там появляются нарывы, язвы.

8. Разрушаются представления о моральных ценностях, они замещаются извращенными идеями.

Сократить потребление наркотиков с помощью разъяснительных мер, к сожалению, невозможно. Большинство подростков знает о последствиях их употребления, пожалуй, лучше, чем родители, но употреблять их начинают вопреки этому знанию. Однако все же необходимо усилить разъяснение молодежи этих вопросов. Как только употребление наркотиков станет чем-то позорным, число употребляющих их начнет снижаться.

12. Как помочь ребенку противостоять давлению со стороны подростков, которые требуют от него подчинения групповым законам, в том числе в употреблении наркотиков?

Очень важно, чтобы подросток осознал давление со стороны группы еще до того, как оно достигнет максимума. Может случиться, что однажды он окажется в компании с приятелями, которые будут предлагать принять какие-то таблетки. Надо, чтобы он заранее знал, как вести себя в этой ситуации.

Родителям необходимо предусмотреть, что их ребенок должен будет предпринять в такой момент. Следует научить его правильному поведению в подобных случаях. Это, конечно, не может служить гарантией способности устоять в критической ситуации, однако осведомленность о силе влияния сверстников помогает обрести независимость в действиях. Поэтому родителям, когда ребенок достигает 10-12 лет, нужно обсуждать с ним поведение в среде сверстников, делая акцент на необязательность выполнения требований приятелей, необходимость без колебаний отказываться от сомнительных предложений.

13. Некоторые дети страдают гиперактивностью. По назначению врача им приходится пить лекарственные препараты. Может ли длительное использование лекарств способствовать развитию у ребенка пристрастия к наркотическим средствам?

Большинство специалистов придерживаются мнения, что длительное использование успокаивающих средств в детском возрасте необязательно приводит к употреблению наркотиков в последующие годы жизни человека. В результате специально проводимых исследований установлена допустимость применения определенных медикаментов при лечении гиперактивности у детей. Некоторые из них нуждаются в успокаивающих препаратах и должны получать именно тот, который им подходит.

Московский научно-практический

центр наркологии -

www.mosgorzdrav.ru/narko

Умей сказать **"нет"** наркотикам!



Если ты говоришь наркотикам "Да":

- Они разрушат твоё здоровье сейчас или позже.
- Они повлияют на твои занятия сейчас и на выбор профессии.
- Ты не сможешь получить то образование, к которому стремишься.

Тебе это нужно?

Если ты говоришь наркотикам "Нет":

Тебе может показаться, что ты теряешь друзей, что пропускаешь какой-то "ритуал" взросления, зато ты можешь развить в себе сильное чувство независимости, которое поможет тебе многого добиться в жизни.

Твой выбор сейчас определяет, как сложится вся твоя жизнь!

Что ты скажешь?

- Если тебе предложат наркотики, поддержишь ли ты компанию?
- Скажешь ли "Нет, спасибо" и попробуешь остановить тех, кто предложил тебе наркотик?
- Или ты уже употреблял наркотик?
- Если ты уже знаком с действием наркотиков и не хочешь больше их употреблять, что ты должен сказать, если тебе предложат?
- Подумай, как сказать "нет".
- Ты можешь прорепетировать различные ситуации со своими друзьями, чтобы знать, как себя вести, если на тебя будут "давить".

Вот некоторые варианты отказа:

1. Назови причину.

Скажи тем, кто тебе предлагает, почему не хочешь принимать наркотик: "Я знаю, что это опасно для меня". "Я уже пробовал, и это мне не понравилось".

2. Будь готов к различным видам давления.

Люди, предлагающие наркотики, могут быть дружелюбны или агрессивны. Будь готов уйти, или сделать что-нибудь, что могло бы уменьшить давление со стороны.

3. Сделай это просто для себя.

Ты не должен объяснять всем свои причины. Просто скажи "Нет".

4. Имей какое-нибудь дело.

Если ты занят, это уже будет причиной отказа от наркотиков. Даже если ты скажешь, что всего-навсего собираешься просто пойти поесть, то это уже возможность избежать ситуации, когда ты находишься "под нажимом".

5. Избегай ситуации.

Ты ведь можешь знать, кто употребляет наркотики, в каких местах они собираются. Старайся быть подальше от этих мест, от этих людей.

6. Дружи с теми, кто не употребляет наркотики.

Твои настоящие друзья не будут заставлять тебя принимать наркотики, пить спиртное и не будут делать этого сами.

Подумай:

Наркотики могут предложить бесплатно.

Бесплатный сыр – только в мышеловке!

Потом придется отрабатывать.

Если ты встретился с наркодилером, наркоманом

ПОМНИ

1. Не называй своего имени, не давай своего адреса и телефона: наркоманы очень привязчивы, тебя будут разыскивать, пока не найдут.
2. Не вступай в деловые отношения, наркоманы ненадежны, с таким партнером ты наверняка прогоришь.
3. Не занимай наркоману денег, тебе никогда не вернут долг.
4. Не верь наркоману. Наркоманы врут, как дышат.
5. Никогда не ври наркоману, этим ты становишься похожим на него.
6. Не доверяй наркоману своих тайн, ибо о них узнают все.
7. В любой момент ты можешь подвергнуться насилию, обворовыванию.
8. Наркоман видит в тебе потенциального покупателя наркотиков.
9. Наркоман обязательно попытается соединить тебя с собой.
10. Наркоман очернит тебя в глазах других, чтобы рассорить тебя с друзьями.

ПРОЧТИ И ЗАПОМНИ!

80% людей, употребляющих наркотики, являются наркодилерами, то есть распространителями наркотиков, наркоторговцами.

Единственная цель наркодилера – сделать тебя покупателем, покупателем смерти.

Выбор профессии и наркотики.

Выбор профессии — это второе рождение человека, важный и ответственный шаг в жизни каждого человека. Активная профессиональная деятельность занимает примерно половину жизни и влияет на личностные качества человека и отношения с окружающими людьми и миром. От того, насколько правильно выбран жизненный путь, зависит общественная ценность человека, его место среди людей, удовлетворенность работой, физическое и нервно-психическое здоровье, радость и счастье.

Государство гарантирует молодежи право на труд, но из-за отсутствия реальной практической ориентации, социально-правовых и профессиональных знаний, а иногда и моральной неподготовленности к конкуренции на рынке труда молодым людям достаточно сложно реализовать данное право.

Многие ребята совершенно не представляют себе, «кем быть» и куда поступать. Каждая профессия — это подчас целый мир, интересный и удивительный.

Наряду с "вечными" профессиями — строитель, врач, учитель и т.п., актуальными становятся транспортная, химическая индустрия, высокие технологии, связь, коммуникации, новые профессии на стыке традиционных, управление экономикой, социальная сфера. Одновременно для профессиональной успешности на современном этапе развития общества личностные качества, коммуникативные умения, мотивация человека на труд, готовность к непрерывному повышению своего профессионализма, к переменам приобретают большее значение, чем традиционно понимаемый объем знаний.

Ну а если кто-то из молодых попробовал наркотики? Ваша мечта о хорошей, интересной работе, удачной карьере вряд ли осуществится.

Общество начинает понимать, что такое наркомания и что с ней надо бороться. Скоро законы будут изменены в сторону ужесточения наказания для тех, кто продает наркотики. А наркоманов, которые будут уголовно осуждаться за незначительные партии продаваемых наркотиков, будут «понуждать к лечению». Это опыт Запада — в 30 странах, включая Францию, так с наркоманами и поступают. С января 2011 года люди, появляющиеся в общественных местах в состоянии наркотического опьянения, подлежат административному аресту.

Подумайте: стоит ли «химический кайф» вашего будущего?

Наркоманам запрещается...

Правительство России утвердило перечень работ, которые запрещено выполнять больным наркоманией. Эти меры приняты для защиты здоровья, прав и законных интересов граждан, для обеспечения безопасности государства.



Постановление Правительства Российской Федерации от 18 мая 2011 года № 394 «Об утверждении перечня отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией»

«В соответствии с пунктом 3 статьи 45 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемый перечень отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией.

2. Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации давать разъяснения по применению перечня, утвержденного настоящим Постановлением.

**Председатель
Правительства Российской Федерации
В.Путин
г. Москва**

Перечень отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятия которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией

1. Деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

2. Деятельность, связанная с культивированием наркосодержащих растений.

3. Работы, связанные с управлением транспортными средствами или управлением движением транспортных средств, по профессиям и должностям согласно перечню, утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 января 2008 года № 16.

4. Работы по профессиям и должностям согласно перечню профессий и должностей работников, обеспечивающих движение поездов, подлежащих обязательным предварительным, при поступлении на работу, и периодическим медицинским осмотрам, утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации от 8 сентября 1999 года № 1020, а также работы, связанные с выходом на действующие железнодорожные пути.

5. Работы в качестве членов летных и кабинных экипажей воздушных судов гражданской авиации, а также диспетчеров, осуществляющих организацию и управление воздушным движением.

6. Работы на морских судах, судах смешанного (река — море) плавания и на судах внутреннего плавания.

7. Деятельность, связанная с эксплуатацией, ремонтом скважин и установок при добыче нефти, переработке высокосернистой, сернистой и малосернистой нефти, природного газа, пиробензола, селективной очистке масел, пиролиза, очистке нефти и газа от сероводорода, очистке нефтеналивных судов, цистерн, резервуаров, с добычей и обработкой озокерита, экстракционноозокеритовым производством, регенерацией авто- и авиамасел, выделением и применением предельных и непредельных углеводородов (производство полиэтилена, дивинила, изопрена и других), применением бензина-растворителя, производством синтетических продуктов (фенола, ацетона, синтетических жирных кислот и спиртов и других), вспомогательными процессами, связанными с обслуживанием товарных парков, отбором проб, лабораторным контролем сырья, промежуточных и конечных продуктов (нефть и природный газ).

8. Деятельность, связанная с добычей (открытым и подземным способом) и переработкой полезных ископаемых.

9. Работы, связанные с производством и применением (включая лабораторные работы) бензола, гомологов и производных бензола (изопропилбензола, стирола, толуола и других).

10. Работы, непосредственно связанные с производством, транспортировкой и применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов и веществ, работы на взрыво- и пожароопасных производствах.

11. Все виды деятельности в области использования атомной энергии.

12. Деятельность в области промышленной безопасности: проектирование, строительство, эксплуатация, расширение, реконструкция, капитальный ремонт, техническое перевооружение, консервация и ликвидация опасного производственного объекта, изготовление, монтаж, наладка, обслуживание и ремонт технических устройств, применяемых на опасном производственном объекте, проведение экспертизы промышленной безопасности, подготовка и переподготовка работников опасного производственного объекта.

13. Деятельность, связанная с оборотом оружия.

14. Аварийно-спасательные работы.

15. Подводные работы.

16. Подземные работы.

17. Работы на высоте, верхолазные работы, а также работы по обслуживанию подъемных сооружений.

18. Работы, связанные с управлением подъемными механизмами (краны).

19. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов под давлением.

20. Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей.

21. Работы, выполняемые с применением изолирующих средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов.

22. Медицинская деятельность.

23. Деятельность, связанная с производством витаминов, сульфаниламидных, пиразолоновых, противоопухолевых и гормональных препаратов, нейролептиков, антикоагулянтов и анестетиков (фторотан).

24. Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств.

25. Педагогическая деятельность, а также деятельность, непосредственно связанная и непосредственно не связанная с образовательным процессом, в образовательных организациях.

26. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях.

27. Работы с использованием сведений, которые относятся к охраняемой в соответствии с законодательством Российской Федерации информации ограниченного доступа.

28. Работы на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда (4 класс), установленными по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда.

P.S. Список запретных профессий существовал с 1993 года, но на практике механизма для выявления наркоманов на предприятиях не существовало. Сейчас руководство страны намерено серьезно изменить ситуацию в этой сфере. Следующим шагом станет принятие документа, который будет регламентировать медицинское освидетельствование при приеме на ответственную работу, а также регулярное прохождение работниками диспансеризации.

// Нарконет. – 2011. – № 7 (июль). – С. 20-21

Тестированию учащихся – быть!

В школьных коридорах, как всегда, неспокойно. Уже несколько месяцев их сотрясают дебаты по поводу нового закона об образовании. Теперь добавилась еще тема для обсуждения – на своей очередной пресс-конференции директор ФСКН России Виктор Иванов заявил, что с нового учебного года в школах и вузах начнется тотальное тестирование учащихся на наркотики.

Глава антинаркотического ведомства пояснил, что сделано это будет не от хорошей жизни. Ситуация с распространением наркомании накаляется. Россия является одним из лидеров по числу наркоманов и количеству смертей, связанных с наркотиками, – ежегодно их регистрируется до ста тысяч. Каждое четвертое дело в судах так или иначе связано с наркотиками – это даже больше, чем по кражам, хотя воры всегда были главными «клиентами» правоохранительных органов.

Еще в прошлом году в одном из выступлений Виктор Иванов привел цифру – 30 % студентов нашей страны хотя бы раз пробовали наркотик, то есть из семи миллионов российских студентов таких – более 2 миллионов. Это говорит о высокой толерантности вузовской и, вообще, молодежной среды к наркомании.

Поскольку наркоман не может ни учиться, ни работать, студентов, страдающих химической зависимостью, отчисляют. В одном из престижных московских вузов по этой причине ежегодно расстаются с 10 % своего контингента.



Цифры по школам, понятно, гораздо скромнее: считается, что сегодня лишь 10-13 % учащихся знают, каковы наркотики на вкус. Первая проба обычно бывает в 14 – 15 лет. Но и эти «скромные» цифры ужасают. Ведь если, в среднем, в каждом классе – по 25 учеников, это означает, что теоретически два-три из них – наркоманы.

Однако точных цифр, характеризующих уровень заболеваемости в стране, по-прежнему не знает никто. Всего у нас зарегистрировано 500 тысяч наркоманов. Специалисты считают, что эту цифру следует умножить на десять, и тогда мы получим более или менее точное число употребляющих наркотики.

Это предположение подтвердила история, случившаяся недавно в Нижнем Тагиле. Все запомнили имя Егора Бычкова, который, не в силах видеть страдания наркоманов и бездействие общества по отношению к ним, похищал больных и лечил их насильственно, привязывая к койкам. За что и получил три с половиной года строгого режима. Оказавшись в центре скандала, специалисты и общественность Нижнего Тагила активизировались и «обнаружили» в городе 15 тысяч наркоманов, хотя официально зарегистрированных было всего полторы тысячи.

В общем, всем, кажется, ясно – так больше жить нельзя. Поэтому предложение о тотальном тестировании школьников (начиная с 13 лет) и студентов встречено в отличие от прошлых лет (а разговоры об этом идут давно) без решительных возражений. Уже известно, что обследование будет проводиться во время ежегодной диспансеризации школьников, в основном по анализу крови. Кроме того, в Подмосковье проходит испытания аппарат, способный дать ответ о наличии в организме наркотика по слюне. Об этом тоже рассказал Виктор Иванов на пресс-конференции. Если апробация пройдет успешно, прибор будет внедрен по всей стране.

В некоторых регионах тестирование уже проводится: например, Татарстан и Башкортостан. Дальний Восток принял программу «Приморье без наркотиков на 2011-2015 годы», согласно которой созданы экспериментальные площадки по изучению ситуации. Тестирование там пройдет уже с учетом

опыта их работы. Аналогичные действия предпринимаются в Омске, Томске, Самаре, других городах.

Вал подобной информации нарастает. Тем важнее услышать голоса тех, кто призывает отнестись к радикальной идее ФСКН с максимальной осторожностью. Так, глава Департамента здравоохранения Москвы Леонид Печатников говорит:

«Совершенно очевидно, что мы не можем больше мириться с распространением наркомании в школьной среде. Однако необходимо дополнительно изучить юридические аспекты этой процедуры. Как врач и отец я выступаю за тестирование школьников на наркотики. Но необходимо посмотреть, как оно согласуется с требованиями законодательства, в том числе международного».

Как оно согласуется с требованиями закона? На этот вопрос отвечает Уполномоченному по правам ребенка в Москве Евгений Бунимович. Вот что он сказал:

«Здесь две основные проблемы. Да, можно протестировать ребенка во время диспансеризации. Важно только, чтобы процедура не была унижительной, а унизить ребенка очень легко. Далее, как распорядиться полученными результатами? По закону никто, кроме самого человека и его родителей, не имеет права знать такую информацию, здесь тайна должна быть гарантированно сохранена. И еще очень важно понимать, что тестирование – лишь первый шаг. Дальше надо думать о том, чем занять молодежь. Бороться только с наркоманией – неэффективно. Главное – предложить молодежи позитивную жизненную перспективу».

В связи с инициативой ФСКН появляется много вопросов. За несколько месяцев до введения поголовного тестирования главной трудностью в осуществлении этой акции Виктор Иванов называет отсутствие единой методики. Но есть проблемы куда более важные. Где будет храниться полученная информация? Надежно ли ее защитят от посторонних глаз? Не будет ли нарушен главный принцип, которого должен придерживаться каждый врач, – «не навреди»? Зная наши национальные особенности, нельзя думать обо всем этом без тревоги.

Линна Тархова

// Нарконет. – 2011. – № 4 (апр.). – С. 44-46

Тестирования на наркотики пока не будет

Проведение в школах Владимирской области тестирования на употребление наркотиков пока откладывается – такое решение принято 31 августа 2011 года на заседании областной антинаркотической комиссии.

В России система раннего выявления наркоманов названа одним из основных методов профилактики наркомании. Эта система должна включать медицинское обследование учеников, в том числе с использованием специальных тестов; анкетирование, выделение групп риска, оказание помощи, проведение разъяснительной работы среди подростков и молодежи, а также их родителей. При этом тестирование несовершеннолетних на употребление наркотических средств должно проводиться только на добровольной основе.

Летом этого года было опрошено почти 8 тысяч подростков области в возрасте от 12 лет. По результатам опроса 57 % учеников поддержали предложение о тестировании на употребление наркотиков, 17 % высказались против, 27 % затруднились с ответом.

По данным за первое полугодие 2011 года на наркологическом учете во Владимирской области находятся 1267 человек; 873 из них поставлен диагноз «наркомания». Несовершеннолетних с диагнозом «наркомания» зарегистрировано 2 человека, с диагнозом «токсикомания» – 6 человек; потребителей наркотических средств – 5 человек и 130 потребителей одурманивающих веществ.

Как сообщил ответственный секретарь областной антинаркотической комиссии Александр Крылов, в конце августа в администрацию области из Министерства образования и науки поступил проект Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ». Каких-либо других документов, которые бы регламентировали порядок проведения тестирования, пока не поступало. К вопросу об организации тестирования учащихся областная антинаркотическая комиссия вернется после принятия соответствующих документов на федеральном уровне.

Елена Левицкая

// Владимирские ведомости. – 2011. – 6 сент. – С. 2

Что такое кайф и сколько он стоит

(Лекция, прочитанная Андреем Григорьевым, бывшим наркоманом, а ныне президентом независимой общественной антинаркотической организации «ДиМак» в одной из российских школ)

*«Я десять лет был наркоманом,
но вот идет уже тринадцатый год,
как я не употребляю наркотики».*

Реквием

Как жаль мне тех, кто жить еще не начал,
Судьбу свою успев связать с иглой,
По ним уже тюрьма так громко плачет
Или безмолвье ждет в земле сырой.
Один лишь раз себе поставив дозу,
Ты пленником становишься ее,
А вытащить из сердца ту занозу
Как тяжело, мой друг, как тяжело.
И день за днем в иллюзиях летаешь,
В реальность лишь за дозой приходя,
И этим всех друзей своих теряешь.
Твой лучший друг становится игла.
Все чувства притупляются наркозом,
Пропали гордость, смелость и любовь.
Все это заменяет тебе доза,
И ты, как зомби, бьешься вновь и вновь.
А как ломает бедных наркоманов,
За кайф всегда приходится платить,
Такую боль в душе, в мозгах, в суставах
Не сможет никогда никто забыть.
Уйти от кайфа смогут единицы,
А большинство – в тюрьму и на погост.
Не лучше ль в эту лужу не садиться?
Ответ не сложный, даже очень прост.
Прекрасна жизнь в согласии с душою.
Наркотики - иллюзия мечты.
Прекрасно в жизни все само собою,
Реальностью, мой друг, всегда живи.
Я вправе вам рассказывать об этом.
Я десять лет проплавал в той грязи.
Помочь могу вам, правда, лишь советом.
Люби! Живи! И от иглы беги!

- Побывав во всех жизненных ямах – наркомании, алкоголизме, отсидев в тюрьме, я понял, что во всех своих бедах виноват только сам. Несколько раз от безысходности пытался покончить с собой, но Всевышний не взял меня. И после третьей попытки я задумался – почему я живу, ради чего я должен остаться в живых. В первую очередь я отказался от употребления наркотиков. Каким образом я смог устоять от этого соблазна, порой для меня самого бывает загадкой, потому что, будучи наркоманом, я не верил в то, что это возможно, значит, очень сильно захотел. По статистике только один человек из тысячи наркоманов может выйти из этой страшной зависимости, значит, я один из этих единиц. Пока я был наркоманом, причинил окружающим меня людям много горя и захотел исправить, облегчить этот тяжёлый груз, гнетущий мою истерзанную душу. Как результат этих раздумий создание мной в 2004 году организации «ДиМак», которая занимается борьбой с наркоманией, алкоголизмом, пропагандой здорового образа жизни – уже семь лет. Эти стихи написал я. Здесь каждое слово пропитано моей кровью. Но главной своей задачей я ставлю работу с вами, с теми, кто еще не пробовал наркотики. Для того чтобы у вас появилось стойкое отторжение наркотиков.

Что такое наркоманская ломка?

Все слышали об этом, но никто толком не знает. Давайте попробуем воссоздать ощущения наркомана во время ломки.

Было у кого-нибудь так: температура под 40 градусов? Простуда или грипп? Состояние невыносимое: то холодно, то жарко, не знаешь, что делать, то потеешь, то мерзнешь, вялость, слабость. Вот это первый фактор, что ощущает наркоман.

Второй фактор. У кого-то было так: поплыл в реке и свело руку или ногу?

При «ломке» тоже выворачивает суставы. Руку начинает сводить, на косяк дверной повесился, повисел – раз, немного отпустило. Только спрыгнул, у тебя ногу потянуло, и начинаешь приседать, чтобы нога отошла. Поприседал, нога, кажется, проходит, а у тебя уже шею повело. И так постоянно у тебя что-то загибается. Не знаешь, что делать. Это второй фактор.

Третий фактор. С тебя бежит: сопли, слюни, слезы, холодный пот. Такой вонючий, это, вообще, ужас. Каждые полчаса футболки меняешь, ходишь, ополаскиваешься, а от тебя прет, как от навозной бочки.

Четвертый фактор. Было у кого, чтобы молока кислого попил или фруктов испорченных поел? В туалет только сходишь – и обратно. Ну, короче, понос (диарея). Наркоман, когда вмазывается, он может один раз в неделю сходить в туалет. Там все копится, трамбуется, а здесь его загнуло, и все полетело без задержек.

Пятый фактор. Бессонница. Было у кого-нибудь так, что спать охота, а не можешь? Баранов считаешь, быков считаешь тысячами. Уже утро наступило, солнце встало, люди на работу идут. Ты слонов – тысяча двести тридцать пятый, тысяча двести тридцать шестой. Ты так и не спал, а так охота. И вот такое мучение, представляете?

И последний, шестой, фактор, самый сложный. Это то, что у тебя в голове творится. А в голове примерно такие мысли. Твоя любимая девушка изменила тебе с твоим лучшим другом, ты сразу потерял все. Ты потерял свою любовь, ты потерял друга, ты не знаешь, что делать, не видишь выхода, готов всех порвать, а рвать некого. Это состояние безвыходности. Ты как в стакане голый сидишь. Тебе надо из него вылезти, а ты не можешь. Бьешься, бьешься, ничего не получается. И вот это состояние – БЕЗВЫХОДНОСТИ – у тебя в голове.

А теперь, давайте, все эти шесть факторов сложите воедино и умножьте на неделю. Вот это – ощущение наркоманской ломки.

За десять лет своей наркоманской жизни мне приходилось испытывать ломку по несколько раз в год: то на ИВС закроют, то жене пообещаю, что завязываю, несколько раз уезжал из города переламываться, но всё было бесполезно: героин убивает в человеке способность вырабатывать серотонин (гормон счастья). То есть ничто больше не может так радовать человека, как было до употребления наркотиков. И уже при возникновении каких бы то ни было проблем и не найдя решения, наркоман уходит от них только с помощью героина.

Почему 80 % преступлений в нашей стране совершают наркоманы? Да стоит у него только сопле побежать, он уже знает, что его сейчас начнет выворачивать. Что он будет делать? Что-то где-то продать? У него уже все продано. У кого-то занять? Он всем должен, от всех прячется, бежит.

Вот бабуля из магазина идет, пенсию получила, на месяц себе продуктов набрала. Хватит у нее сумку. Что бабуля тебе сделает? Все, к «барыге» прибежал, сумку на стол бросил, он тебе полграмма отщипнул.

А когда поставил дозу – ой, полегчало! «А что бабуля? А что с ней будет? Жила ведь и проживет как-нибудь».

Что ей голодать месяц, наркоман об этом не думает, ему на это наплевать.

Девочка идет. На день рождения – шесть лет – папа ей телефон подарил: «На, дочурка, мы с тобой на связи всегда будем».

«А зачем ей телефон? Мне нужнее, меня ломает» – все, телефона нет у девочки, только слезы.

Наркоманы совершают самые мерзкие преступления, которые нормальный человек постесняется совершать. А наркоман на все готов ради того, чтоб его не ломало. Это очень страшно.

Кто становится наркоманом?

Все задают этот вопрос. Кто-то специально становится наркоманом? С чего все начинается?

Сейчас я опишу вам шаги наркомании. Кто-то из вас, может быть, на этой лестнице уже стоит. Но на каких-то первых ступеньках еще можно от этого отойти, а когда ты спустишься пониже, тебе никто уже не сможет помочь.

Значит, с чего это начинается? Выходишь из школы, тебе парни предлагают закурить, типа уже большие, курить умеем.

- Иди, курить будешь?

- Нет, я не курю.

- Тогда, конечно, иди, а то мамка унюхает, тапком отшлепает.

- Да мне в секцию надо.

- Да, да. Иди, иди. Задохнешься ведь.

- Ничего я не задохнусь.

Раз, две затяжки сделал. Ух, ты! И у тебя перед глазами поехало.

- А, ну-ка, ну-ка, дай еще.

И всё, тебе уже секция не нужна.

Всё – раз, два, три. Ты уже курильщик, у тебя уже пачка сигарет в кармане.

Ну, дальше – больше. Дискотека. Ой, там Маша, хорошенькая она какая, стесняюсь подойти. Ты идешь на эту дискотеку: «а может, как-нибудь». И здесь стоят с «полторашкой» пива одноклассники: «Иди, пивни, веселее будет». А чего, надо все в жизни попробовать. Ты же сигарету уже попробовал, не страшно, оказывается.

Ну, махнул с ними. Ух, весело стало! На дискотеку приходишь, там к Маше, ой-ой-ой. Маша на тебядохнула, ты – знакомый запах. А Маша там с девчонками в туалете, оказывается, тоже для веселья приняла. Ну и все. Дальше – больше. Два, три раза, четыре. У вас уже у обоих животы пивные опустились. На пивных-то дрожжах это, вообще, всё быстро нарастает.

Тебя сосед подзывает: «Ты чего это, мочу-то хлещешь? Вон пошли, у меня «самогонка» есть. Ну, выпил ты с ним.

А чего это он на меня косо смотрит? Ну, и пошло, поехало. Так же: раз, два, три. На пятый просыпаешься утром дома: кошка пробежала – как слон, в зеркало посмотрел – испугался – кто там? А там такой опухший, грязный алкаш с синяком, весь расцарапанный.

Вот видите, уже сколько шагов. Но от этих шагов еще как-то можно отойти. Дальше – хуже будет.

Дальше ты выходишь из дома. Потряхивает. Видишь, трое «недоразвитых» сидят, на стенку смотрят и смеются.

- Ты чего? На, нюхни. Нюхнул.

- Ой, что за «мультики»? Ну, все, раз, два, три.

В окошко глянул, какой красивый коридор. Что это там? А там пятый этаж. Два парня ушли так с пятого этажа. По пятнадцать лет было пацанам, сейчас на кладбище в земле лежат. Ну, кто-то промазывает, кто-то попадает. Ну, вот попал ты в стенку, допустим, не ушел сразу. Выходишь на улицу, ты

уже всего напробовався. Там парни стоят, косяк «марихуаны» забивают. Пробовал? А что это? Наркотик? Ну-ка, ну-ка. Интересно. Все их запрещают, дай я попробую. Вот пару затяжек сделал. У тебя одна мысль начинается, другая заканчивается. В голове кавардак. Вообще ничего не понятно. Палец показали – ты полчаса смеешься. Сам прекрасно понимаешь, смеяться не над чем, а ржешь, как конь, не можешь остановиться. И вот час ты побыл таким идиотом. Отошел от этого состояния. Думаешь: «А что со мной было? Это, наверное, и есть «кайф». Ну, конечно.

Приходишь в школу. Полгода назад ты еще планировал свою дальнейшую жизнь. Окончить школу, поступить в институт, жениться или замуж выйти. Машина, квартира, все хорошо, все красиво, дети, внуки, правнуки. Все было распланировано. А сейчас заходишь в класс, начинается урок, учитель новый материал рассказывает, вопросы по материалу тебе задаёт, а ты: «Да, отстань», у тебя своих проблем выше крыши.

Какие у тебя проблемы? Где найти денег на сигареты? Как соседа развести на самогонку? Где «анашиста» поймать? Где токсикоманов выловить, чтобы «мультики» посмотреть. Ты уже всё, ты не в этой жизни, ты уже там. Потому что выходишь из школы с такими мыслями.

Стоит у школы героиновый «барыга», наркоман. Ему нужно продать то, что он намешал (мел, известь, таблетки и немного героина). Он берет пять граммов героина у оптовика, делает из них пятьдесят граммов. Себе половину оставляет. Этот так называемый «героин» у него никто из наркоманов не купит, но есть школьники – живое мясо. Вот он подходит и начинает расписывать: «Да ты что, это самый благородный кайф, да это так здорово!» Ты говоришь: «Ведь привыкают».

- Да, нет, какое там привыкание. Я сам только раз в неделю «вмазываюсь». ВРЁТ.

Не вздумайте сделать этот первый страшный шаг в бездну никогда. Стоит один раз попробовать героин... и всё, тебя не стало среди людей.

Сейчас опять немного назад вернемся.

Вот ты в нормальном состоянии. Ты получил пятерку по математике. Такое счастье. Всю жизнь одни двойки (шучу), здесь, на тебе, пятерка. У тебя сердце так бьется, так здорово, ты так счастлив!

На соревнованиях в шашки победил – тебя на табуретку поставили, конфету вручают. Тебя понесло к облакам. Знать не знал, как это делается (шучу). Выиграл, от ощущения счастья тебя распирает.

Влюбился. На улице грязь, холод, ветер промозглый – у тебя в душе ангелочки летают, птички поют, цветы расцветают. «Она у меня такая, вот такая». Вообще, столько счастья. Любовь – великая сила. **Это когда ты в нормальном состоянии.**

А вот ты употребил героин. Получил ты пятерку. А чего? Четверка – тоже оценка. Поставили тебя на табуретку за первое место в классе по шашкам. Конфеты вручили, а тебе: да главное – участие. С девушкой познакомился –

хорошая такая она, ага, наверное, люблю, а та тоже ничего, а эта тоже нормальная. К чему это я?

У нормального человека организм сам вырабатывает «серотонин» (гормон счастья). Он может радоваться, веселиться, испытывать эйфорию счастья. А героин всего за один раз убивает возможность организма вырабатывать этот гормон.

Лично мой пример

13 лет я не употребляю наркотики, из них десять лет я не знал, что такое счастье. Я совершал такие грандиозные поступки, что уму непостижимо. Даже создал организацию «ДиМак». Наркоман – и создал такую организацию. Сейчас мне уже верят и в Администрации, и в школах. А ведь долго никто не верил. Я смог ее создать. От этого, по идее, на небесах надо от счастья летать, а у меня счастья не было. Влюбиться... У меня было много женщин. Не было любви, меня любили, а я не знал, что это такое. И только года два назад начал что-то ощущать, смог прочувствовать, что такое ЛЮБОВЬ. А десять лет не мог.

Вот пример. Один парень, я его вытаскивал, пять лет он уже не колосся. Пять лет ходил со мной в «качалку», все было хорошо, в жизни у него, вообще, как говорится, белая полоса началась. Женился, квартира появилась, жена беременная ходила, родила ему сына. Он был доволен, но не знал он счастья. Пошел и от такой радости употребил героин. И сразу стал счастлив от того героя. И все вернулось на круги своя.

Сейчас у него нет ни жены, ни ребенка. Ходит, побирается по рынку. Понимаете, один раз поставил героин, после пяти лет воздержания, и сейчас уже выбраться из ямы ему практически невозможно.

Так что, других таких, как я, я не знаю. Создав нерелигиозную организацию «ДиМак», я тащил на себе 12 человек. Ничто не предвещало беды, но стоило только ослабить своё влияние, и они начинали жить самостоятельно – возвращались обратно на иглу, и это после трех-пяти-семи лет воздержания.

Еще о себе.

С самого детства я был довольно успешным человеком, правда, немного хулиганом. Восьмой класс окончил нормально, только с неудом по поведению и постановкой на учет в ИДН. Потом ПУ № 6, учился на электромонтера, далее армия, спецназ ВВС. После армии поступил в УПИ, человек я был творческий, везде организовывал разные мероприятия (КВНы, встречи, соревнования, капустники).

Ничто не предвещало беды, пока в один жаркий день лета 1988 года не зашел ко мне друг детства и не предложил попробовать наркотик. Это был кусок марли, пропитанный маковым молочком. Он бросил эту тряпку в эмалированную кружку и вскипятил на газовой плите. Из кружки стеклянным шприцем выбрал коричневую жидкость, а потом этим самым шприцем с содержимым сделал мне укол в вену. Я сначала испугался, волосы мои встали дыбом, по всему телу пошли такие колики, как будто толпа китайцев сделала мне одновременное иглоукалывание.

Мы с ним сидели в комнате, которую я подготавливал к ремонту – ободранные стены, грязный пол, потолок в трещинах – неприятная картина, однако после того как начало действовать «зелье», я вдруг увидел в этом неописуемую прелесть, вся комната «благоухала красотой».

Вот с этого момента и началось мое падение в бездну. Не сразу, я ещё полгода проучился в институте, перепробовал всякие психотропные вещества (шмаль, колёса, алкоголь) и, в конце концов, опять пришёл к опию, к «ханке» (неочищенный героин), так как ничем не смог его заменить. Я с первого раза оказался в его власти и все 10 лет моей наркоманской жизни ждал ощущений того, первого, укола, но их уже никогда не было.

А было «присыпание» (цветные сны), поиски (кражи, грабежи, разводы), ломка – всё шло по кругу, а вокруг меня уже никого не было, были кресты на могилах старых друзей и ненавидящие меня за мои наркоманские поступки люди, жаждущие меня наказать или, вообще, убить.

Восемь из десяти лет своей наркоманской жизни я ставил героин во все видимые вены, но постепенно они исчезали. На восьмом году, чтобы поставить себе дозу, приходилось мучиться два-три часа: ты в трусах, весь в кровоподтёках и тромбах на руках, ногах, плечах, шее, как поросёнок на бойне. Тебя уже начинает «ломать» – сопли бегут, пот, суставы выворачивает, а ты до сих пор не можешь в себя дозу загнать. Наконец, где-нибудь на пятке найдёшь тонюсенькую «капиллярочку» и вводишь, половина «зелья» под кожу уйдёт. Кошмар, одним словом.

Однажды, после таких мучений, я позвонил в Пермь, другу детства, Диме, он заканчивал обучение в медицинском институте и работал на «скорой помощи». «Дима, подскажи, может, есть такая вена, про которую я не знаю». Друг ответил, есть такая, в паху, толщиной в палец, тут же, по телефону объяснил её примерное местоположение, и я воткнул туда иглу. О, счастье наркоманское – из паха хлынула кровь, из вены! После этого я два года, не глядя, ставил героин в пах. А как колются наркоманы – сплошная антисанитария, порой, чтобы поставить дозу, шприц в луже промывали. Вот и дожил, в паху на месте уколов образовалась дыра, загноилась, отказали ноги, состояние наркоманской ломки стало постоянным, независимо от того, поставил дозу или нет – меня всё время выворачивало и температура под 40 градусов!

Я вновь позвонил Диме, рассказал о своем состоянии, он, подумав, вывел, что это сепсис (общее заражение крови). Я стал спрашивать, что мне делать и как долго продлится это моё состояние, на что он ответил: «Ты сам шел к этому концу, прожить еще сможешь месяца полтора, пока вся кровь не свернется, но знай, что с этим не выживают...»

Моим мучениям не было конца: температура, пот, суставы выворачивает, из дыры в паху фонтаном выпрыскивается кровь с желтым гноем, ноги не ходят. Лежу на диване один в трехкомнатной квартире и думаю: «Да сколько можно?» И я решил покончить с собой, не дожидаясь конца.

Рядом стоял торшер, я вырвал из него электрический шнур, примотал к оголенным концам две чайные ложки (чтобы контакт с телом крепче был), взял ложки в руки и воткнул вилку в розетку.

Как меня затрясло! Все мышцы стянуло, ток идет из руки в руку, а голова светлая-светлая, передо мной телевизор был включен, там новости показывали, так я каждое слово из них запомнил. А смерть все не приходит. Трясло меня так минут пять, да сколько можно, думаю. Выбил локтем вилку из розетки.

Соскочил, ноги заходили – я сбегал в туалет, на кухню, наелся. Через полчаса ноги вновь отказали, упал я на пол, дополз до дивана и вызвал по телефону «скорую помощь». Думаю, раз Бог не взял меня, значит, самому надо как-то выживать.

В больнице мне поставили катетер, взяли все анализы, закололи капельницами, я смог потихоньку на ногах стоять. Потом собрали консилиум и вынесли вердикт – СЕПСИС. Вызвали мать, чтобы она забирала меня домой – умирать.

А через полмесяца у меня суд был, за старые грехи. (Мы гараж у коммерсанта с задней стороны открыли, и всё оттуда вынесли.) Из зала суда меня отправили на 3 года в тюрьму. А жить-то чуть-чуть оставалось. Собаке собачья смерть, думаю, валяюсь на нарах, жду смерти, а она всё не приходит. Месяц, два, пять проходит, меня на лесоповал, в тайгу вывозят, я в санчасть захожу, показываю справку из больницы, что у меня сепсис. Врач взяла у меня анализы, через день вызывает и разводит руками. Нет у тебя, говорит, сепсиса, не могу объяснить, как ты в живых остался, с сепсисом не выживают.

И это она мне говорит после шестимесячного ожидания мной смерти! Я уже давно со всеми попрощался, всех простил и у всех попросил прощения, а она мне: «НЕТУ». И что мне делать прикажете? Живи, говорит она, а я такой вариант давно исключил из своих мыслей. И вдруг, на тебе, ЖИВИ!!!

А как жить?

Жить, как раньше, не хочу, значит, надо жить по-новому.

Я вышел из санчасти, упал на травку, стал отжиматься, отжался два раза, и руки разъехались. Почему? А потому что при росте 182 сантиметра я весил 46 килограммов. Представьте себе, как меня высосали наркотики и их последствия.

И вот этот дистрофик на лесоповале был сучкорубом, благодаря тяжелому топору меня хоть ветром не сносило. Зона наша находилась на самом севере Урала, относительно недалеко от вечной мерзлоты. Морозы доходили до 60 градусов, Полярное сияние там было сказочно цветным, красота одним словом – болото, летом гнус, зимой морозище, и вдобавок наши конвоиры и начальники сами были сосланы туда за нарушения (кто зэка убил, кто проворовался) с большой земли, так что злые были до одури.

Кормили нас на 340 рублей в месяц, в эту пайку входило два килограмма мясных костей, полтора килограмма рыбы, остальное сечка и перловка, пол-литра масла подсолнечного и килограмм сырого сахарного песка.

За невыполнение плана всю бригаду на полдня закрывали в клетку среди поля, при таком морозе стоять на месте было смерти подобно, вот мы и отжимались, и приседали. Я из зоны писал письмо другу Диме, и в письме были такие слова: «Ты помнишь, в фильмах каторжане голодные, в рваньё идут, все это было в прошлом веке, а я увидел это ТУТ».

Раньше я думал, что ад под землёй находится, но, побывав в зоне, понял, что ошибался.

И вот наконец-то наступило 1 июня 2001 года (окончание моего срока заключения). Сначала на катере, потом на поезде я добираюсь до своего города, там, на вокзале встречают меня старые подельники, мы с ними поехали на природу отмечать моё освобождение. Развели костёр, шампура, шашлыки приготовили. И вот они достают героин, делят его на три дозы. Я подержал руку одному, пока он ставил себе дозу, поставил сам второму...

И вот она, моя доза, у меня в руке. В мгновение ока передо мной пролетел весь прошлый ужас: ожидание смерти, тюрьма, лесоповал, ломки, боль, а с другой стороны, чистое небо, ласковое солнышко, птички поют, шашлыком пахнет... Я пацанам говорю: «Делите!» и отдал им свою дозу.

И в это мгновение, словно джин из бутылки невидимый вылетел и ласково погладил меня по ежику на голове, и я почувствовал себя самым сильным и смелым на земле, так как до этого момента не верил, что смогу сам отказаться от дозы.

Я начал жить по-новому: устроился на работу через день, каждый день стал ходить в «качалку», которую ещё в молодости мы сами построили в подвале. Желание сделать инъекцию героина вначале сильно меня подталкивало к наркомании, но я увидел выход в своём новом кредо (активной жизненной позиции): как только возникало желание уколиться, я шёл в «качалку» и колотил боксёрский мешок до тех пор, пока руки поднять не мог. Зато после этого желание героина пропадало, а возникало желание понежиться под теплыми струями душа или искупаться в пруду.

Но я не мог не видеть, как один за другим погибают друзья. Еще один мой друг вышел из наркодиспансера. В трезвой жизни у него не осталось ничего. И он сам сделал себе передозировку и ушел из жизни.

И тогда я стал пытаться помочь тем, кто еще жил.

Днем на улице Лысьвы я встретил Максима, с которым сидел в колонии. Максим был явно уколотый, да еще с бутылкой пива в руке.

- Ну что, все сразу? – спрашиваю.

- И колюсь, и пью, – признался тот. – А куда себя девать?

Я стал брать Максима с собой в спортзал и бассейн, устроил на работу. И вот Максим уже давно не колется, у него появилась жена, с которой они собираются завести ребенка.

Следом за Максимом возникли и другие ребята, которым надо было помочь. Я решил, что легче всего вытащить их, если увлечь организацией каких-то интересных дел.

Так семь лет назад, 19 января 2004 года, появилась организация «ДиМак», которая за это время провела сотни общественных и спортивных мероприятий и акций. Я часто бываю в школах и училищах, рассказываю вам, чем грозят наркотики.

Я рассказал вам честно о своей страшной жизни не для того, чтобы поставить галочку, а для того, чтобы вы смогли задуматься и сделать выбор – КУДА и С КЕМ вам по пути.

Президент АНО «ДиМак»

Андрей Григорьев

// Нарконет. – 2011. – № 8. – С. 40-50

Город без наркотиков – Страна без наркотиков!

«...Я люблю этот город. Я здесь родился и вырос. Меня здесь мама за ручку водила. Это мой город. Я не отдам его подлым наркоторговцам. Кому, мне страшно? Если страшно, надо собирать своих малолетних детей и пожилых родителей в охапку и бежать из страны. Я не побегу. Чтобы в своей стране и каких-то барыг бояться? Не будет такого никогда. Это я тебе говорю. Это моя страна, мне отсюда некуда бежать. И никто мне не запретит сопротивляться...»

Евгений Ройзман,
глава фонда «Город без наркотиков»

«...Торговля наркотиками происходит только потому, что мы позволяем это делать».

Егор Бычков,
президент нижнетагильского отделения
фонда «Город без наркотиков»



ПАТРИОТИЗМ - ЭТО БОРЬБА ЗА
БУДУЩЕЕ СВОЕЙ НАЦИИ!

ПОЧЕМУ ТЫ МОЛЧИШЬ?



Обвинительный приговор человеку, лечившему молодых людей от наркотической зависимости своим нетрадиционным методом, продолжает вызывать в обществе неоднозначную оценку и яростные споры.

Одни видят в нем героя и жертву наркомафии, другие - преступника, использовавшего пусть и с декларируемой благой целью недопустимые методы.

Дело Егора Бычкова – уголовное дело и последовавший за ним судебный процесс по обвинению руководителя нижнетагильской организации «Город без наркотиков» (зарегистрированной, по словам прокурора Свердловской области, как общество с ограниченной ответственностью, по другим источникам – нижнетагильского отделения некоммерческого екатеринбургского фонда «Город без наркотиков», а также как некоммерческая организация – благотворительный фонд) Егора Бычкова и двух сотрудников фонда в похищении, незаконном удержании и истязании пациентов реабилитационного центра для наркозависимых. Рассмотрев дело, Дзержинский районный суд Нижнего Тагила признал Бычкова виновным в похищении человека и незаконном лишении свободы и приговорил его к 3,5 годам лишения свободы в колонии строгого режима. Его помощник Александр Васякин был осуждён на 4 года тюрьмы, а третий фигурант дела, Виталий Пагин, был осуждён на 1,5 года условно с испытательным сроком 3 года. Защита, так же как и обвинение, осталась недовольна и подала кассационную жалобу.

Дело вызвало широкий общественный резонанс: в защиту Бычкова выступили многие журналисты, правозащитники и блоггеры, а его друзья создали сайт в его поддержку, который заявляет, что дело против Егора – не что иное, как попытка «Системы наркоторговли, в которую вовлечены и бандиты, и прокуроры, и сотрудники МВД, и многие другие», уничтожить того, кто бросил ей вызов.

Солист группы «Чайф» Владимир Шахрин встретился с президентом России Дмитрием Медведевым, чтобы рассказать ему о деле фонда, после чего президент поручил Генпрокуратуре взять дело под контроль.

13 октября 2010 года прошла пресс-конференция с участием адвоката Бычкова Анастасии Удереvской и основателя екатеринбургского фонда «Город без наркотиков» Евгения Ройзмана. 14 октября 2010 года на 1 канале вышла программа «Пусть говорят» о деле Егора Бычкова. 22 октября 2010 года вышла программа Максима Шевченко «Судите сами», посвящённая делу Егора Бычкова.

3 ноября 2010 года при рассмотрении кассационной жалобы Свердловский областной суд заменил 3,5 года лишения свободы в колонии строгого режима на 2,5 года условно. Егора Бычкова освободили в зале суда.

В ФСКН приветствуют решение о замене Бычкову реального тюремного срока на условный.

СТРАСБУРГ, 3 ноября /ИТАР-ТАСС/. Глава Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков /ФСКН/ Виктор Иванов *«приветствует решение о замене реального тюремного срока на условный руководителю фонда "Город без наркотиков" Егору Бычкову»*. Об этом Иванов сообщил на международной конференции по противодействию распространению наркотиков, которая открылась сегодня во французском Страсбурге.

Руководитель нижнетагильского фонда ранее был осужден на 3,5 года лишения свободы за применение пыток к наркозависимым, проходящим лечение в реабилитационном центре. Он был признан виновным по статьям УК РФ "Побои", "Похищение человека", "Незаконное лишение свободы". Сегодня Свердловский областной суд отменил этот приговор и заменил его 2,5 годами условно.

«Дело Бычкова создало важный прецедент для понимания российской общественностью глубины угрозы наркомании», – отметил Иванов. «Деятельность фонда стала реакцией общества на отсутствие необходимых мер по лечению и реабилитации наркозависимых. – В России необходимо создать национальную систему социальной реабилитации, а не ограничиваться одной только детоксикацией в диспансерах».

10 июня 2011 г. Ленинский районный суд Нижнего Тагила принял решение о досрочном аннулировании судимости бывшего руководителя местного фонда «Город без наркотиков» Егора Бычкова.

Дело Егора Бычкова: казнить нельзя помиловать



Предлагаем вашему вниманию отрывки из стенограммы состоявшегося в РИА «Новости» видеомоста Москва - Екатеринбург - Санкт-Петербург, посвященного проблемам реабилитации наркоманов в связи с «делом Егора Бычкова».

Альбина Пылаева: В последнее время, в связи с «делом Егора Бычкова» проблема реабилитации наркоманов высветилась с неожиданной стороны. Егор, скажите, почему вы решили идти именно тем путем, который выбрали? Почему вы считаете, что именно так следует поступать в России с наркозависимыми? Почему вы решили, что именно вы должны этим заниматься?

Егор Бычков, президент нижнетагильского отделения фонда «Город без наркотиков»: Начну с того, что фонд принципиально не считает наркоманов больными людьми. Это не больные люди, это – преступники. Что это за болезнь, которая заставляет человека врать, грабить, воровать, убивать людей, а самому кайфовать? Есть простая истина: если больного диабетом оставить без инсулинового шприца, он умрет. Если наркомана оставить без шприца – он выздоровеет. Мы это четко понимаем. Почему в Нижнем Тагиле не было других вариантов работы? Кратко объясню. Нижний Тагил – это 370 тысяч населения, каждый пятнадцатый житель – наркоман. Наркотики может купить любой. У нас в Тагиле только за прошлый год было 70 случаев, когда дети в песочницах случайно кололись шприцами и становились ВИЧ-инфицированными. 70 случаев ВИЧ-инфицирования детей!

В Нижнем Тагиле, как и во многих городах, действует наркологическое отделение психиатрической больницы. Что это такое? Наркоман приходит туда добровольно с родителями, платятся деньги – это стоит порядка одной тысячи рублей в сутки. Там он находится несколько дней, ему ставят капельницы, он лежит, отдыхает, ему чистят кровь, скидывают дозу, он пишет заявление и через три дня выходит, идет колоться дальше. Во время судебного процесса наркологи нашей больницы заявили, что в их наркологическом отделении идет свободная торговля наркотиками. Я более чем уверен, что в других городах России ситуация точно такая же. Сами наркологи говорят, что не знают ни одного наркомана, который бы бросил употреблять, пройдя через эту

наркологию. Просто почистить кровь, «скинуть дозу», не более того. Родители, которые к нам приходили – это люди с черными лицами, седыми волосами, люди, которые не живут. Нам писали письма матери в четыре утра, писали, что их сын опять пошел убивать свою жизнь. У этих людей просто не было выбора. Их дети лежали в наркологии, лечились за границей – где они только не были! Все бесполезно. Никакого результата это не дает. Поэтому у нас не было выбора, какой реабилитационный центр создавать. Да, действительно, мы чуть-чуть преступили грань закона, и были люди, которые не то, чтобы находились в нашем центре принудительно, (все они пришли туда добровольно), но, когда у наркомана начинается ломка, он, конечно, стремится покинуть этот центр и готов написать заявление на кого угодно. Да, нам приходилось уговаривать, нам приходилось запира́ть двери, чтобы они оттуда не выходили. Вот за это меня и судили.

В Тагиле реабилитационного центра не будет, но есть реабилитационный центр в Екатеринбурге, который работает 11 лет, через который прошло более семи тысяч человек. На сегодняшний день это самый крупный реабилитационный центр России, и более эффективных методов мы пока просто не знаем. Это – единственная возможность для наркомана и его родителей как-то спастись.

Я имел опыт работы в реабилитационном центре Екатеринбурга, я видел, что и как они делают. И я понял – кто, если не мы? Поэтому нам пришлось создать свой реабилитационный центр. Поверьте, если бы официальная наркология давала результат, и если бы правоохранительные органы боролись с наркотиками, не было бы в Тагиле никакого реабилитационного центра. Вот потому я этим и занялся.

Тарас Николаевич Дудко, руководитель отдела реабилитации ННЦ наркологии Минздравсоцразвития России: Я хотел бы задать Егору вопрос: кто он по специальности? Кем он работал, какое у него образование? Потому что он выносит свои суждения безапелляционно, не понимая того, что есть Всемирная организация здравоохранения, которая решает, что есть болезнь. И наркомания отнесена к болезням. Это глубочайшее заблуждение молодого человека, которому всего 23 года. Это первое. Второе. Называть больного человека, человека, зависимого от психоактивного вещества, преступником вы не имеете права. Вам такого права никто не давал. Вы должны понимать, что есть определенные принципы, которых нужно придерживаться и которых придерживается человечество. И совершать преступления против личности вам никто права не давал. Только государство на основании закона имеет право оказывать человеку принудительное лечение. Это не ваша функция. А то, что в стране имеет место достаточно широкое злоупотребление психоактивными веществами, в том числе наркотиками, означает, что должны быть предприняты определенные меры по борьбе с этим явлением, но исключительно в рамках закона.

Вы не понимаете: человек, который совершает насилие, сам становится зависим от этого насилия. Он становится насильником, вы должны это понять! Если он прикрывается благими намерениями, это не значит, что он делает

добро! Вы хотите всех реабилитировать насильно! Насильно реабилитировать невозможно, это доказывает мировая практика!

Андрей Кабанов, вице-президент нижнетагильского отделения фонда «Город без наркотиков»: Вместо Егора Бычкова отвечу я. Егору – 23 года, мне – 50, и уважаемому оппоненту я отвечу очень просто. Все профессора писали свои диссертации, в том числе и когда, смотрели на меня, – наркомана с 11-летним стажем. Вы видели только то, что мы вам показывали, а мы показывали, как нам плохо, как мы умираем. Так вот, задача всех наркоманов в мире – чтобы их признали больными. Больной человек – это жалость, это сострадание и тому подобное. Как только наркомана пожалели, он сожрет всех.

Я три раза проходил лечение в 19-ой наркологической больнице. Кололись прямо в палатах. Вот что такое сегодняшняя наркология. Наркология – это машина для получения денег. Я официально заплатил в кассу больницы за две недели «лечения» 400 долларов. Есть наркоторговля, а есть платная медицина, которая так же наживается на людском горе. Причем позиция врачей очень любопытная: наркомания – заболевание неизлечимое, но приходите к нам, и мы вас вылечим.

Наркомания – это распущенность. Главное – отделить наркомана от наркотика. Делается это легко и просто. И когда все поймут, что это – распущенность, не надо будет ничего выдумывать.

Преступления в сфере наркотиков считаются очень тяжелыми. Так почему же наркоман, являясь основным звеном в цепи наркоторговли, уходит от ответственности? Когда человек дает взятку, то садятся оба: и тот, кто взял, и тот, кто дал. Почему же наркоман избегает ответственности?

Олег Игоревич Трифонов, заместитель начальника управления аппарата Государственного антинаркотического комитета, полковник полиции: Что касается деятельности фонда и его позиции, то с человеческой точки зрения его, конечно, понять можно, но действовать, естественно, надо в рамках государства, и государство последнее время обращает на эту проблему достаточно большое внимание, в том числе и по вопросу принудительного лечения. Принудительное лечение у нас в Российской Федерации было, но в 2003 году Государственная дума благополучно его отменила, заменив обязательным, что, кстати, вызвало достаточно высокий всплеск наркомании. В данный момент идут прения и подготовлен проект по внесению изменений в законодательство с тем, чтобы лица, больные наркоманией и совершившие преступления незначительной или средней степени тяжести, освобождались от ответственности при условии прохождения принудительного лечения, потому что совершение ими преступления связано с болезнью, а не наоборот.

Хочу добавить, что на данный момент разработана и принята президентом антинаркотическая Стратегия. В рамках Стратегии подготовлен план, который будет утвержден председателем ФСКН. В этом плане как раз прописаны те изменения законодательства, которые будут сделаны на основе консенсуса различных федеральных служб: медиков, силовиков, общественных организаций. Там по максимуму постарались учесть все мнения, и изменения в

законодательстве запланированы достаточно большие. Я хотел бы сказать о методах принуждения: что является методом принуждения и для чего эти методы нужны. Учитывая специфику такой болезни, как наркомания, я считаю, что должно быть принудительное лечение больных наркоманией. Но цель этого лечения – объяснить человеку его проблему, мотивировать его на добровольное продолжение лечения и ресоциализацию. А не принуждение ради принуждения.

Николай Владимирович Каклюгин, член Экспертно-консультативного совета при Управлении аппарата Государственного антинаркотического комитета по ЦФО, врач-психиатр: Причина наркомании – это, на мой взгляд, то, что человек не хочет жить в том состоянии, в котором находится. Он хочет погрузиться в некий иллюзорный мир, уйти от реальности, ничего вокруг себя не строить, не изменять, уйти внутрь. Люди не хотят жить. Ездишь по России, смотришь – молодежь хочет уйти во что-то. Поэтому даже если убрать наркотрафик и убрать героин, то останется дезоморфин. Убрать что-то еще – появятся какие-нибудь соли для ванн. Будет одно – будут его потреблять, будет другое – будут потреблять другое. Нужно работать с тем, чтобы люди шли в сторону позитивного социального строительства. Речь идет о создании системы контроля за сектором реабилитации. Если государство этого не делает, это делает общество, вопрос в том, как делает, для чего и какие результаты это дает.

Возникает вопрос: наркоман – больной или преступник? Мне кажется, здесь не надо ставить «или». Это больной-преступник, который в состоянии «ломки», болезненной абстиненции готов совершить преступление. По терминологии Всемирной организации здравоохранения, наркомания – это биопсихосоциодуховное заболевание. Поэтому мы должны работать и со стороны духовности – для этого привлекаются священники, биологические вопросы необходимо решать средствами фармакотерапии, психологические и социальные вопросы также рассматривать в этом комплексе. Нужно работать всем вместе, а не создавать какую-то фронду по отношению к наркологам. Они должны быть на первом этапе, затем подключаются социальные службы реабилитации, общественные организации, волонтеры, религия.

Вячеслав Боровских, руководитель православного реабилитационного центра «Подвижник»: Пять лет назад, на презентации журнала «Наркомат», при стечении большого количества народа в одном из екатеринбургских театров генерал-лейтенант Михайлов всех нас призвал к тому, чтобы мы начинали вести партизанскую войну. Стоит государственный человек, один из тогдашних руководителей Госнаркоконтроля в парадной генеральской форме и говорит: «Ребята, берите камни и бросайте в окна барыгам». И когда мы его спрашиваем: «Так ведь за это посадят?», он нам отвечает: «А чего вы боитесь? В 1812 году никто не призывал идти в лес, бить французов. Народ сам поднимал вилы и шел. И нам сейчас надо делать то же самое». Так вот, он призвал – Егор откликнулся, какие к нему претензии? Возможно, Егору не хватает медицинского образования или чего-то еще. Но у

него хватило совести и гражданского чувства для того, чтобы встать на защиту своих соотечественников. И он делал это как умел.

К слову, в Екатеринбурге не все (в том числе и я) разделяют точку зрения руководителей фонда «Город без наркотиков» и по поводу наркомании как болезни, и по поводу того, что такое реабилитация. Но я выступаю за то, чтобы мы объединяли усилия в оказании помощи наркозависимым. Должна быть принудительная форма воздействия на больных наркоманией, но этим должны заниматься не общественные организации, а государство: это его прерогатива.

Государство должно признать достоинство такой организации, как фонд «Город без наркотиков» потому, что они взяли на себя эту функцию вместо государства. Государство сейчас, если хотите, должно компенсировать им и моральный, и материальный вред, который они понесли в связи со своей деятельностью.

Леонид Николаевич Галанкин, профессор, начальник кафедры морской медицинской подготовки Академии им. Макарова: Надо исходить из реальной ситуации. Ведь реально борьба происходит один на один, когда нет никакого милиционера. А закон не работает, и еще неизвестно, когда он подключится. Поэтому каждый человек принимает решение и исполняет его сам – это называется самозащита. Самозащита может быть разной, методы могут быть различными. Когда мы используем самозащиту, мы используем тот метод, который в конкретной ситуации будет реальным и даст положительный результат. Полностью нас защитит.

Георгий Васильевич Зазулин, координатор ЕСАД в России: Я хотел бы рассказать о реабилитации как о составляющей антинаркотической политики. Сегодня в нашей стране это направление государственной деятельности, действительно, «становится на ноги». Реабилитация должна быть государственной задачей каждого субъекта Федерации. В каждом субъекте Федерации должен быть государственный реабилитационный центр. В этом должны участвовать муниципальные образования: мы должны разобраться, что есть антинаркотическая политика на каждом из этих уровней. Поймите, цель государства – сократить количество наркоманов, но не убить их, а вывести в состояние устойчивой ремиссии.

Вы спросите, какие у нас есть сегодня правовые возможности? Я скажу: сегодня правовых возможностей у нас нет. Я против принудительного лечения. Что, это плохой метод? Нет, но сегодня для него не созданы условия. У нас сегодня в изоляции находится 80 тысяч наркозависимых. Что мешает с ними работать, как будто этот закон уже есть?

Если говорить о мире в целом, то ситуация укладывается в четыре типа взаимодействия государства и наркорынка. На одном полюсе антагонизм государства и наркорынка: Китай, Таиланд, Сингапур. Здесь особо говорить не о чем, государство поддерживает уничтожение наркорынка. На другом полюсе сотрудничество между государством и наркорынком. Это наркогосударства: Афганистан, Колумбия недалеко от него ушла, африканские государства, активно торгующие каннабисом. Есть две промежуточные позиции мирового

опыта. Первая – примыкающая к антагонизму цивилизованная борьба между государством и наркорынком. Живущие рядом с нами шведы достаточно успешно демонстрируют этот опыт. В основе его лежат два базовых принципа деятельности государства: раннее выявление и раннее вмешательство – то, что у нас пока абсолютно не делает наш Минобр; второй принцип – делать все, что затрудняет потребление и все, что облегчает получение помощи. Другая промежуточная позиция, когда между государством и рынком выстраивается компромисс. Это Голландия, Швейцария. Вот все, что есть в мире. Какого-то единого опыта борьбы нет. Есть страны за наркотики, есть против. Россия сегодня вырабатывает свою модель, ищет ее. У нас есть цель – сокращение количества наркоманов, уменьшение наркопреступности. К сожалению, исполнение этой цели страдает безграмотностью, безответственностью первых лиц субъектов Федерации.

Н.В.Каклюгин: Общественность идет на борьбу против наркомании и наркобизнеса, потому что видит, что государство не работает в этой области настолько, насколько это возможно.

Недавно у нас был видеомост с Германией, где мы узнавали о принудительном лечении. Во всех странах мира – в Евросоюзе, в Америке – есть механизм принудительного лечения, недобровольной, альтернативной госпитализации по решению суда. Наркосуды, в случае, если правонарушение предусматривает наказание на срок менее 2-х лет, направляют наркоманов либо на лечение в реабилитационный центр, либо в тюрьму. Но где в России такие реабилитационные центры? Поэтому нужно заниматься и общественными центрами, и религиозными.

Протоиерей Георгий Митрофанов: Должен сказать, что Русская православная церковь взяла на себя определенного рода ответственность, благословив деятельность того же Егора Бычкова. И, коль скоро мы взяли на себя эту ответственность, это было сделано не случайно. Хотя у нас сейчас принято говорить: то, что делает Егор Бычков, не соответствует мировым стандартам, я как раз считаю: то, что он делает, этим стандартам соответствует. Вот наша система правоохранительных органов, которая должна бороться с наркоманией, часто своему предназначению не соответствует, государственное здравоохранение, которое также должно с ней бороться, свою миссию зачастую не исполняет, более того, возникает впечатление, что наша государственная система подчас паразитирует на этой проблеме, живет за ее счет. Вот сейчас, на наших глазах, имеет место общественная инициатива как альтернатива бездействию государственных служб. Это то, что происходит во всем цивилизованном мире, когда общество берет на себя миссию по борьбе с определенным рода кричащими общественными проблемами и действует, таким образом, каким оно может действовать в этой экстремальной ситуации, не имея, подчас, соответствующей правовой базы, за что ответственно в конечном итоге само же государство. Безусловно, можно говорить о каких-то издержках и нюансах в деятельности Егора Бычкова. Безусловно. Но самое главное, что здесь имеет место, – общество берет на себя инициативу бороться с жутким явлением, против которого бессильно государство. Общество

начинает самоорганизовываться и, как уже было справедливо сказано, самозащищаться. Церковь, будучи общественным институтом, не может не поддержать эти, безусловно, правильные инициативы, тем более что здесь было очень верно отмечено: наркомания – это не только и не столько болезнь, сколько человеческая немощь. Безусловно, попытка использовать принуждение должна быть поставлена в определенные рамки, но главное, что имеет место в деятельности Егора Бычкова и тех, кто ему помогает, по существу, верно. Действительно, возникает ситуация, когда необходимо применить силу; я не буду говорить слова «насилие», потому что это – игра словами. Здесь имеет место то самое «сопротивление злу силою», о котором писал Иван Александрович Ильин. Сопротивление злу на одном этапе должно предполагать и второй этап – изменение ценностной ориентации человека, о чем тоже было сказано и что церковь, со своей стороны, готова всячески поддерживать. Поэтому мне чрезвычайно важным представляется подчеркнуть тот аспект, что в лице организации «Город без наркотиков» мы имеем дело с очень важным прецедентом общественной инициативы, имеющей позитивный результат, который кому-то очень хочется свести на нет. Это начинание должно всячески поддерживаться. Не надо отслеживать комаров в виде недостатков в тех или иных действиях, недостатков нашей законодательной базы для возможностей деятельности этой организации, а, наоборот, поддержать ее как первый в своем роде и успешный опыт общественной самозащиты против зла наркомании.

Андрей Кабанов: Я прихожу к выводу, что нам все-таки придется и дальше делать то, что мы делаем, потому что у нас это получается. Вы разговаривайте, а мы будем реабилитировать, вы говорите, а мы будем делать – и всего вам доброго.

Альбина Пылаева: Никто не может гарантировать безопасность общественной деятельности. Сегодня за хорошее дело взялся добрый человек, а завтра – совсем другой. Чтобы не зависеть от чьей-то конкретной воли, и нужны рамки закона, регламентирующие деятельность того или иного человека, когда он действует не в отношении себя.

О.И.Трифонов: Хочу добавить, что именно задача государства – установить для всех равные и понятные правила игры в определенном правовом поле. И те проблемы, которые накапливались годами, нельзя решить сиюминутно, за неделю или за месяц. Государство сейчас повернулось к этому процессу, и я думаю, что следующий год будет в этом плане во многом переломным. Будут созданы и стандарты по оказанию реабилитационной помощи, и определены те рамки, в которых должны будут работать реабилитационные центры всех форм собственности: будь они религиозными, общественными или государственными. Также будут определены те критерии, за которые они не могут выходить, не нарушая закон. Я думаю, что когда это будет четко обозначено, то следующим этапом, возможно, сначала будет добровольная сертификация, а в конечном итоге лицензирование, как любого вида деятельности, который может представлять определенную социальную опасность для общества.

Евгений Маленкин, вице-президент екатеринбургского фонда «Город без наркотиков»: Можно реплику представителю силовых структур. Получается такая ситуация, что нас бомбят с вертолетов и самолетов, а мы строим какие-то медсанбаты, медсанчасти, подтаскиваем бинты, лечим людей, а проблему-то с наркотиками не решаем. Я считаю, что представители Госнаркоконтроля должны в первую очередь заботиться о том, как прекратить ввоз наркотиков в страну, а не о том, как строить реабилитационные центры.

О.И.Трифонов: Госнаркоконтроль активно занимается изъятием наркотиков из оборота, и если вы посмотрите статистику, то из года в год эти показатели растут. ФСКН из года в год наращивает изъятие наркотиков. Государственный антинаркотический комитет объединяет все государственные структуры и ведомства для борьбы с этим злом – наркоманией. Сюда входят и Минздрав, и Минобр и другие заинтересованные ведомства, поэтому мы здесь и говорим о социальной реабилитации, а не только об изъятиях, о том, сколько арестовано и сколько наказано.



Е.В.Ройзман, глава фонда «Город без наркотиков» (Екатеринбург): Я два года вплотную занимался разработкой закона о принудительном лечении и увидел, что принудительное лечение существует во всех без исключения цивилизованных странах. Для того чтобы куда-то двигаться, надо понять, где мы находимся. Ситуация с наркотиками у нас, действительно, катастрофическая. И по количеству наркозависимых, и по объему розничной торговли. Огромные изъятия говорят не только о рвении служб, но и о том, что в страну вваливают и вваливают наркотики. Стандарты у нас существуют, но все

они – для мирного времени. У нас не та ситуация. Я вам скажу, как выглядит наркокатастрофа. Это когда в полуторамиллионном городе нет парней 1977 - 1980 годов рождения. Не из кого команды набирать ни в футбол, ни в хоккей. Мы не знаем подлинного количества наркоманов. И поэтому сейчас требуется очень жесткая и внятная государственная позиция, в том числе и по принудительному лечению. Это единственный способ спасти наркоманов и единственный способ оградить от них всех других людей. Говорить можно что угодно, но каждый наркоман – это преступник, и все профессионалы это знают.

Т.Н. Дудко: В стране было принудительное лечение, начиная с 1964 года. Эта служба была отменена приказом 2003 года, а фактически она была ликвидирована в 2004 году. Каковы итоги этого лечения? Это важно знать, мы должны изучать историю, чтобы понимать, что будет в настоящем и будущем. Я в ЛТП бывал неоднократно, систему эту знал, подводил итоги

принудительному лечению. К сожалению, она оказалась недостаточно эффективной. Поэтому, прежде чем организовать такую систему, ее нужно продумать, выстроить, посмотреть, сколько она будет стоить, и кто будет ее реализовывать. Это непростой вопрос. Нужно не просто изолировать больного человека. Мы должны сделать так, чтобы потом он смог вернуться в открытое общество и помогать нам бороться с этим негативным социальным явлением. Только так мы сможем достигнуть результатов. Но выстроить эту систему, создать ее очень сложно. Работа идет, вопросы эти разрабатываются. А то, что делается на незаконном уровне, надо приостанавливать и придерживать.

Е.В.Ройзман: Что значит «незаконный уровень»? Пожары тушить людям с улицы – это законный уровень? Утопающих из воды вытаскивать – это законный уровень? Мы попали в такую ситуацию. Когда ко мне приходят люди, у меня два варианта: или послать их куда-нибудь, или постараться помочь. Я стараюсь помогать.

Н.В.Каклюгин: Вопрос: чьи вообще права мы защищаем? Право общества на трезвую жизнь, чтобы тебя на улице не убил наркоман, которому нужны деньги на наркотики, или право наркомана, который хочет жить так, как он хочет, и употреблять наркотики? Чьи права мы защищаем? Либо нормального общества, либо наркомана. При этом мы должны учитывать, что наркоман болен, ему нужно оказать помощь. Право общества – жить полноценно. Да, наркоман – преступник, но преступление он совершает в остром состоянии. Ему нужно оказать помощь, направить на альтернативное лечение, но нельзя прессовать его слишком жестко. Опыт фонда по реабилитации надо, конечно, так же как и принудительное лечение, выводить в правовое поле.

Сайт «Нет - Наркотикам», Москва

<http://www.narkotiki.ru/>

Может быть, Вы захотите устроить дискуссию на эту тему в классе, группе, школе, клубе дополнительные материалы о «деле Егора Бычкова» можно найти на сайте

<http://www.rg.ru/>

<http://www.pravmir.ru/delo-egora-bychkova-gorod-bez-narkotikov/>

<http://medveputa.net/blog/FGBN/>

Даже те, кто не одобряет методы реабилитации «Города без наркотиков», к руководителю нижнетагильского фонда Егору Бычкову относятся с сочувствием.

*– Приговор прозвучал, и существуют юридические процедуры для его исполнения. Тут очень трудно что-либо изменить. Но есть еще человеческое отношение к этому приговору. И я однозначно считаю, что приговор несправедливый. В комиссии по помилованию много не юристов. И то, что для них стало привычным для правоведов, у не юриста может вызывать недоумение. Например, такая формулировка Уголовного кодекса: «Причинение тяжких телесных повреждений, повлекших по неосторожности смерть потерпевшего». Это значит, что преступник настолько неосторожно несколько раз пырнул свою жертву, что она взяла и умерла. В чем разница между убийством и причинением «неосторожных» телесных повреждений? В том, что суд не доказал, что был умысел на убийство. То есть убивали, а умысла не было, – рассуждает **член комиссии по помилованию при губернаторе Свердловской области священник Фома Абель.***

– И теперь по аналогии я хотел бы сказать про случай Егора Бычкова. Ему вменяли в вину истязания, которые по неосторожности превращались в реабилитацию. Причем, ни разу эти истязания не закончились телесными повреждениями. И если говорить об умысле, Егор стремился спасти наркоманов и людей, которые были с ними рядом. А каков умысел у тех, кто его сейчас закрывает?

<http://www.pravmir.ru/egor-bychkov-shtrixi-k-portretu/>

Владимир Лукин, Уполномоченный по правам человека в России:

- Как правоохранительные органы и суд, так и уполномоченный при исполнении своих обязанностей не вправе поддаваться эмоциям, принимать решения в зависимости от своих симпатий и антипатий, руководствоваться политическими и идеологическими предпочтениями. Егору Бычкову вменяются конкретные действия в отношении определенных людей, признанных потерпевшими. Доказана ли его вина, имеется ли в действиях Бычкова и его сотрудников состав преступления, адекватно ли наказание, будут решать по жалобам сторон вышестоящие судебные инстанции. Хотелось бы, чтобы они в равной степени были свободны от начальственных флюидов и общественного мнения. Приговор ведь не выносится на всенародное голосование. Случись такое, это вряд ли можно было бы считать завоеванием демократии. В отличие от присяжных, перед которыми раскрывается в процессе вся доказательственная база (данное дело им, к сожалению, неподсудно), граждане в целом ограничены тенденциозно подобранными сведениями и легко становятся объектами манипулирования.

Сказанное не означает, что людям надо затыкать рот. Напротив, общественная дискуссия, катализатором которой стало дело Бычкова, чрезвычайно важна, так как вскрыла целый пласт наболевших проблем.

Обсуждается борьба с наркопреступностью и связанные с ней успехи и злоупотребления. Система наркологической помощи, проблемы реабилитации наркозависимых находятся на периферии общественного внимания.

Давайте задумаемся, почему Бычков получил общественную поддержку столь широкую, что даже аудитория "Эха Москвы", традиционно поддерживающая все либеральное, подавляющим большинством голосов (более 90%!) высказалась за то, чтобы в каждом городе была организация, подобная возглавляемой Бычковым. Основная причина этого находится на поверхности: наркомания продолжает косить молодежь, а традиционная государственная наркология бессильна. Люди уверены, что в борьбе с этим злом хороши те средства, которые помогают (или якобы помогают), – пусть не любые, но жесткие. Бычков ведь реабилитируемых не убивал – только (как счел суд) бил. А обвинение в истязаниях реабилитируемых, выдвинутое следствием, в суде отпало. Лозунг «наркомания – не болезнь, а распушенность», выдвигаемый «Городом без наркотиков», привлекателен, как любое простое решение. Бить больных некрасиво. Выбивать дурь из «моральных уродов» и «разложенцев» – вроде бы как геройство.

Наркомания, однако, болезнь. Болезнь, имеющая не только физиологические и психические, но и социо-культурные корни. Болезнь, которую нужно лечить даже в тяжелых, трудноизлечимых стадиях, и которую в России лечить пока что не хотят. Именно не хотят. Как иначе объяснить, что на всю страну 4 государственных реабилитационных центра, наркологические больницы закрываются, а стандартная наркологическая помощь ограничивается снятием абстинентного синдрома, «ломки»? Бесплатно наркозависимый может рассчитывать только на капельницу в густонаселенной палате, давно требующей ремонта. За деньги – ту же капельницу в палате почище, с телевизором. Можно сколько угодно говорить о приоритете восстановительных мер воздействия перед репрессивными. Но при распределении антинаркотического бюджета наркологию держат за приживалку, львиная доля достается силовикам – наркополиции, милиции. Пока наркологическая служба финансируется по остаточному принципу, эффективность лечения в общедоступных наркологических учреждениях будет близка к нулю.

// Российская газета. – 2010. – 3 нояб.

Михаил Барщевский, полномочный представитель правительства РФ в высших судах:

- Для меня этот приговор удивительный. Если в реабилитационный центр передавали детей по договору с родителями, то говорить о захвате и незаконном удержании вообще не приходится. Но главное даже не в этом. Любой состав преступления делится на четыре элемента, в том числе субъективную сторону, то есть то, на что направлен умысел подсудимого. В данном случае умысел направлен на излечение от наркомании, а не на удержание или незаконное лишение свободы. В том объеме информации, которым я располагаю, у меня складывается ощущение, что здесь нет состава преступления как такового. Даже если считать, что я не прав, и предположить,

что состав преступления здесь есть, даже это в любом случае – не основание лишать свободы за такое преступление.

Евгений Брюн, главный нарколог России:

- Я уважаю позицию фонда и разделяю ее полностью, но не насильственными методами, – сказал Брюн во вторник на пресс-конференции в Москве. Он отметил, что знает всех тех людей, чьи имена прозвучали в ходе судебных слушаний, но считает неправильным применение насильственных способов лечения наркомании. – Эта драма – следствие того, что у нас нет законов по лечению, профилактике и реабилитации больных наркоманией.

Алексей Надеждин, руководитель отделения детской наркологии Центра наркологии:

- Я считаю приговор несправедливым, слишком суровым. Он стал следствием несовершенства нашей законодательной базы для лечения наркозависимых.

Я уважаю позицию фонда и разделяю ее полностью, как и заявления многих общественных организаций в защиту Бычкова. Непонятно, а что дали ему срок. Человек один из немногих, который действительно лечил наркоманов. И если бы у него не было бы результатов, то наркозависимые не приходили бы к нему. Причем шли к нему уже совершенно отчаявшиеся люди, на последней стадии болезни. Насколько я знаю, ему был предъявлен только один иск со стороны наркомана, лечившегося у него. И все. Почему же остальные не заявили на Бычкова в правоохранительные органы?

Может, он и использовал для лечения жесткие методы, находящиеся на грани закона, но зато проявил гражданское мужество и неравнодушие к судьбам наркозависимых людей, и многих из них он смог вернуть обществу. У нас за неосторожное убийство дают четыре года. А человек никого не убил, многих наркозависимых реально реабилитировал. Это просто возмутительно, как с ним поступили. Это бьет по рукам всем тем, кто борется с наркомафией.

Сергей Слеп, врач-нарколог, психотерапевт, главный врач московского центра «Дети улиц»:

- Лечение наркоманов (я уже 25 лет лечу таких людей) всегда складывается следующим образом: сначала человек очень тяжело, пять раз уже умирая и случайно выживая, подходит в конце концов в силу каких-то обстоятельств к тому, что он все-таки идет лечиться добровольно. Его могут положить в больницу только при наличии его желания. Когда все вокруг уже разрушено, все вокруг умерли уже, он приходит в больницу – под кайфом, последний раз укололся и пошел. С него берут подписку, на самом деле она никакой юридической силы не имеет.

Первые два дня все хорошо: врачи хорошие, родители хорошие, все добрые, все замечательно, все прекрасно. На второй-третий (обычно на третий) день у него начинаются ломки.

Когда наркотик выходит из организма, человек встает в такую категорическую позу: «Я уйду, отдайте мои документы, я колоться не буду, я сам уйду, я все понял». Так происходит у всех.

Если в этой ситуации вы его не удерживаете – он уходит и погибает. Если вы удерживаете его – у него появляется шанс, хоть и небольшой.

Вот как это назвать: это насильственное удержание или ненасильственное? Он же сначала дал согласие, но потом его поменял.

Я считаю, что жесткие меры абсолютно необходимы. Это единственный способ лечения подобных состояний. Человек не понимает того, что с ним происходит. Есть такое медицинское понятие – анозогнозия, непонимание того, что с ним происходит, непонимание сути болезни.

Лечение человека против его воли, пока он к этому сам эмоционально не подошел, скорее всего, не принесет никакого результата. Он потом, когда выйдет на волю даже из самой лучшей клиники, назло начнет пользоваться наркотиками снова. Есть статистика, что при первом лечении опиатных наркоманов в лучших клиниках мира – первый год без рецидивов выдерживают 30-33 человека из 100. Некоторые возвращаются к наркотикам через год, через два... Поэтому если я вам скажу, что наркоманов надо лечить принудительно, то это будет не совсем правильно. Все-таки я считаю, что они должны к этому подойти. Первое согласие наркоман должен дать – потом, конечно, его можно удерживать. В противном случае – все они уходят.

Насколько я понимаю, Егора Бычкова обвинили в том, что он именно заставлял лечиться насильно. Так нельзя вылечить, но с его стороны не было никакого дурного умысла, в реабилитационном центре удерживали для того, чтобы человеку помочь. Ну, так и в любой больнице удерживают 90% пациентов. Не только наркоманы и алкоголики – они все хотят уйти.

Основная проблема, которая возникает у наркомана, это не физические болезни, а десоциализация. Он выпадает из социума, в котором мы живем. Поэтому у наркоманов ремиссии очень недлительные, большинство наркоманов возвращаются к наркотикам. У них совершенно ломаются мотивации. Нам для получения от жизни удовольствия нужно получить образование, второе образование, пойти на интересную работу, заработать денег, уехать на Мальдивы и лежать под пальмой, свозить куда-нибудь семью... А они получают куда больший кайф от воздействия химического вещества. У них «кайф социальный» меняется на химический. И вернуть их обратно невозможно, потому что этот химический кайф получить куда проще. Это примерно как вернуть вора к нормальной жизни – он же знает, что легче не зарабатывать своим трудом на жизнь, а просто пойти и украсть.

Здесь все происходит гораздо быстрее и в том возрасте, когда социализация еще не сложилась: 16 – 20 лет.

Такое изменение сознания дает основания насильно удерживать наркомана в больнице, но не дает основания насильно его туда привозить. Но не потому что насильно привозить его плохо и неправильно само по себе, а

потому что результат будет стремиться к нулю. Я по опыту знаю, что люди, которые приходят сами, а потом их удерживают, все-таки какое-то время держатся. А если наркомана насильно привезли, т.е. он морально к этому не подошел, то у него всегда остается ощущение, что он мог бы и сам бросить, а его вот взяли и заставили. И он выходит и назло всем напивается или накачивается наркотиком. То есть это просто неэффективный метод лечения. Но если бы дело касалось моего брата, например, я бы, возможно, так и поступил.

портал «Православие и мир»

<http://www.pravmir.ru/delo-egora-bychkova-gorod-bez-narkotikov/>

Иеромонах Иов (Гумеров):

- Ни одним словом не злоупотребляют так часто, как словом «свобода». Люди с политизированным сознанием строят свои утверждения на примитивных понятиях о свободе, не зная, что есть не только внешняя свобода, но и внутренняя. Наркоман – человек, потерявший внутреннюю свободу. Им надо сострадать, проявлять к ним терпение и любовь (насколько у близких на это может хватить сил), но отстаивать их свободу – значит дать им полное право на деградацию и смерть.

Есть три категории людей, которые отстаивают мнимую свободу наркоманов. Во-первых, это люди, которые находятся в плену политико-идеологических доктрин и никогда не соприкасались с этим человеческим горем. Они не видели, каким кошмаром для родителей и близких является поведение «свободного» наркомана. Другая категория людей, восстающих против принудительного лечения наркоманов, – это равнодушные люди. Равнодушие легко переходит в бездушие. В-третьих, есть люди, которые наживаются на наркомании, то есть на горе и смерти людей.

Законодательство в нашей стране имеет серьезные изъяны. Но даже если бы оно было более совершенным, оно не могло бы охватить все разнообразие жизни. Приведу пример. Насилие над человеком карается законом. А как быть в такой ситуации, когда человек видит, что его родственник, сильно выпив, пытается выйти из дома и поехать на машине к другу? Здравый смысл и желание предотвратить несчастье подсказывает только одно решение – если пьяный не слушает увещаний, позвать на помощь, связать его и продержат взаперти, пока он не станет вменяемым. Я решил привести этот пример, потому что некоторое время назад мне пришлось иметь несколько бесед с человеком, который в пьяном виде сел за руль и задавил девочку. Если бы нашлись у него настоящие друзья, которые применили бы к нему «насилие» и продержали его связанным, то жива была бы девочка, и сам виновный не стал надломленным человеком на всю жизнь.

Еще возможный случай. Двое в общежитии входят в комнату и видят, как человек готовится покончить с собой. Они силой препятствуют этому, связывают его и держат связанным до того времени, пока не пройдет бесовский аффект. Что дальше? В первом и втором случаях дело может дойти до суда, если «пострадавшие» останутся недовольными и найдут свидетелей.

Подобное произошло в Нижнем Тагиле. В своем последнем слове на суде Егор Бычков сказал: *«Ситуация с разгромом ребцентра напомнила мне о спасении утопающих. Когда утопающего вытаскивают из воды, его же за волосы тянут. Если спроецировать на нашу ситуацию, получается следующее. Человека спасают от неминуемой гибели единственным возможным способом. Появляется прокуратура и говорит: "Мы вас посадим". – "За что? Мы же его спасали!" – "Да, но вы же его за волосы тянули!"»*. Для честных судей в таких ситуациях нет никаких затруднений. Надо обратить внимание на мотивы поступка обвиняемого и последствия его действий. Мотивы деятельности Егора Бычкова юристы не рассматривали. Не обратили никакого внимания на то, что многие родители наркоманов приходили к Егору и со слезами просили спасти их детей. Прокурору и судье было совершенно не интересно, что за полгода работы реабилитационного центра в Нижнем Тагиле вернулись к нормальной жизни около 40 наркоманов.

Судьи, принимающие несправедливые решения, забывают, что приговор, даже прошедший все кассационные инстанции, неокончательный.

Православие.Ru

<http://www.pravoslavie.ru/answers/42368.htm>

Патриарх Кирилл призывает верующих к активной работе в сфере реабилитации наркоманов



Москва. 27 июня. ИНТЕРФАКС – ***«Церковная программа реабилитации наркоманов должна стать «органичной частью» общенациональной медико-социальной системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых»***, - заявил патриарх Московский и всея Руси Кирилл.

«По экспертным оценкам, количество пристрастившихся к наркотикам в нашей стране составляет почти 2,5 миллиона человек, причем подавляющее большинство зависимых – это молодежь в возрасте до 30 лет и школьники», - говорится в патриаршем приветствии участникам Всероссийского съезда руководителей реабилитационных центров «Создание национальной системы реабилитации наркозависимых», который прошел в Марфо-Мариинской обители Москвы.

По словам патриарха, вопрос возвращения к нормальной жизни тех, кто борется или уже смог побороть наркоманию, стоит особенно остро. Однако, продолжил он, такие люди «вместо должной поддержки, участия и человеческого сочувствия нередко встречают со стороны общества лишь недоверие, пренебрежение и презрение».

Как напомнил предстоятель, осознавая серьезность проблемы наркомании, президент РФ Дмитрий Медведев еще на состоявшемся в апреле заседании Госсовета подчеркнул важность создания национальной системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых.

«Священноначалие Русской православной церкви приветствует это решение руководства страны и призывает верующих принять активное участие в подобной работе», - сказано в документе, сообщает сайт Московского патриархата.

В свою очередь глава директор ФСКН России Виктор Иванов, выступая на съезде, подчеркнул, что негосударственные реабилитационные центры стали «важнейшей составной частью создающейся Национальной системы медико-социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых».

«Сегодня задача государства связана с организацией полномасштабной поддержки негосударственных организаций в сфере реабилитации. Одним из наших основных партнеров в этой сфере является Русская православная церковь, которая основала более 40 реабилитационных центров для реабилитации наркозависимых», - сообщил В.Иванов, слова которого приводятся на сайте синодального Отдела по церковной благотворительности и социальному служению.

Сегодня в 18 епархиях действуют более 40 церковных центров реабилитации наркоманов.

В декабре 2010 года было заключено соглашение между Русской церковью и Государственным антинаркотическим комитетом, в соответствии с которым, в частности, был создан специальный благотворительный фонд святого Иоанна Кронштадтского. Он призван аккумулировать средства на развитие церковной реабилитации. К августу 2011 года планируется сформировать попечительский совет фонда и привлечь для его финансового пополнения государственные и бизнес-структуры.

В 2010 году начал работу Координационный центр по противодействию наркомании при синодальном Отделе по церковной благотворительности и социальному служению. В настоящий момент эта структура разрабатывает методические и концептуальные документы по реабилитации для всех церковных организаций и создает интерактивную базу данных о реабилитационных центрах под патронажем Русской церкви.

Предстоятель Русской Православной Церкви убежден, что людям необходимы понятная проповедь и наглядный пример, который духовенство подавало бы своей жизнью.

«Но самое главное, чтобы мы были близки к людям, чтобы мы делали добро, чтобы наше социальное служение наполнялось реальной добродетелью, чтобы наше участие в образовательной и культурной деятельности было эффективным. А для этого важно, чтобы наш труд соединялся с усилиями многих светских людей, готовых вместе с нами бороться за будущее нашего народа», — отметил Святейший Патриарх.

«Все то, что мы должны сделать, - мы сделаем. Мы будем строить храмы. Будем работать с людьми, принося им свою искреннюю сердечную любовь, - с сиротами, бездомными, стариками, алкоголиками, наркоманами. Мы будем учить людей, будем взаимодействовать с системой образования. Мы будем вести активный диалог с нашим обществом – не для того, чтобы раствориться в нем, но чтобы передать обществу те глубинные ценности, без которых человек не может жить», — заявил Предстоятель Русской Православной Церкви.

Патриархия.ru

<http://www.patriarchia.ru/>

«Связь души человека с Богом отвращает от пороков»



Игумен Анатолий (Берестов) – известный невропатолог, доктор медицинских наук, профессор, и одновременно – иеромонах, принявший постриг на Валааме, руководитель Душепопечительского православного центра имени святого праведного Иоанна Кронштадтского. С 1996 г. Центр занимается реабилитацией наркоманов и алкоголиков, людей пострадавших от оккультизма и игромании, возвращая к нормальной жизни до 85% своих пациентов.

- Отец Анатолий, власти, похоже, обратили внимание на захлестнувшую Россию эпидемию наркомании. Президент РФ Дмитрий Медведев на президиуме Госсовета 18 апреля высказался за принятие федерального закона о тестировании школьников на наркозависимость. Однако проект документа на эту тему, подготовленный Минздравсоц-развития, совершенно расходится с предложением Федеральной Службы по наркоконтролю (обязательное тестирование всех старшеклассников в рамках ежегодной диспансеризации). По новому проекту предлагается добровольное социологическое тестирование, выявление путем анкетирования групп риска, а затем уже медикаментозное тестирование этих групп. То есть наркоманам предлагают сдать добровольно...

Отец Анатолий, как вы относитесь к предложениям ввести тестирование и в какой форме оно должно осуществляться?

- Обследование на наркотики, тестирование я считаю обязательной мерой в настоящее время. И не только для групп риска. А лучше бы обследовать широко – всех старшеклассников и студентов.

Практика показывает, что и в хороших, благополучных семьях (даже чаще, чем в неблагополучных) дети начинают потреблять наркотики. Почему? Потому что есть достаток, деньги в семье. И поэтому возможностей здесь у подростков больше, чем у малоимущих.

Это, во-первых. А, во-вторых, конечно, нужна работа с родителями – обширная, массивная. Потому что все начинается с семьи. Наши дети не получают домашнего воспитания. Родители ими не занимаются. Родители – сами по себе, дети – сами по себе. Родители видят свою задачу только в том, чтобы накормить и одеть детей. А воспитания, тем более духовного, не дается. В школе воспитания, сами понимаете, тоже нет. Школа стремится дать какой-то объем знаний и умений. О нравственности говорить не приходится. В храмы дети не ходят, потому что не ходят родители. И родители не прививают им

чувства Бога, ответственности, сознательности, не приучают к нормальной жизни в обществе.

И вообще у меня довольно пессимистический взгляд на будущее наших детей и подростков. Потому что общество все дальше и дальше отходит от Бога, идеи Бога людям не прививаются. А чем дальше от Бога, тем хуже. Посмотрите, какие страшные стали наши дети – жестокие, злобные, агрессивные. И ведь это не единицы, это превращается в массовое явление. Рано начинают курить, потреблять водку, рано начинают блудные связи...

- В каком возрасте дети знакомятся с наркотиками?

- Наркотики начинают потреблять с 12, 13, 14 лет. Курить – с 11 лет. Употреблять алкоголь с 12, 13, 14 лет. И все это нарастает, нарастает и нарастает, как снежный ком. Поэтому я считаю, что в такой ситуации Россию ожидает крах, причем в довольно обозримом будущем. Он уже начался, страна распадается в нравственном и духовном отношении. Смертность возрастает, рождаемость уменьшается, молодые люди не вступают в брак, стремятся не рожать детей. Ежегодно мы теряем более миллиона человек...

Ведь только от неумеренного потребления алкоголя у нас умирает 500-700 тыс. человек в год. От болезней, связанных с табакокурением, – примерно 300 тыс. человек. От наркотиков – 100-150 тыс. в год. От запоев, запойных состояний 40-45 тыс. в год. Увеличивается количество заболеваний, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекция. Скоро народ наш будет просто вымирать от СПИДа. Потому что у нас миллионы ВИЧ-инфицированных, но ВИЧ-инфицированные – это еще не больные. Проходит определенное время (от года до 10 лет), и у них развивается СПИД. Более миллиона мы теряем безвозвратно. Из-за чего? Из-за ведения бездуховного, безбожного образа жизни.

- Сколько, по вашим оценкам, в России сегодня наркозависимых людей?

- Сегодня в России порядка 5-6 миллиона наркозависимых. Некоторые ученые говорят, что у нас 2,5 миллиона алкоголиков. А пьющих, злоупотребляющих алкоголем – около 20-25 миллионов.

- Алкоголизм, наркомания – это наследственные заболевания?

- Нет, я считаю, что это социально-духовные болезни. Духовная распущенность на фоне социальной вседозволенности.

- Ваш центр успешно реабилитирует наркозависимых и алкоголиков...

- Ну, что – мы? Стараемся для сотни, тысячи человек... Наш центр в год посещает около 1000 человек наркозависимых, и 1500 алкоголезависимых. И все. Это же капля в море...

- Сколько ребят возвращаются к нормальному образу жизни, выздоравливают?

- До 85% и даже больше.



*Крутицкое Патриаршее подворье,
где с 1996 г. находится Душепопечительский Православный центр
святого праведного Иоанна Кронштадтского*

- Батюшка, вы начинали с работы с людьми, которые пострадали в сектах, потом переключились на наркозависимых. Наркотики и секты как-то связаны?

- Безусловно, связаны. Потому что как-то мы одновременно получили 18-20 человек наркозависимых из разных сект и оккультных школ. И нам надо было их как-то реабилитировать. Но как, мы не знали. И мы разработали свою православно ориентированную программу на реабилитацию наркозависимых и алкоголиков. И вдруг, к нашему удивлению, она очень хорошо заработала. С тех пор мы активно этим занимаемся и пропагандируем по всей России, нашей помощью открыт не один десяток реабилитационных центров. И многие священники индивидуально стали заниматься реабилитацией нарко- и алкозависимых молодых людей.

- В вашем центре есть общины, где ребята живут по несколько месяцев – в московском районе Люблино, в подмосковном Дедовске? Сколько человек в них проживает?

- Мало, единицы: до 10 человек в Дедовске, и человек 7 в Люблино. Но основная масса проходит реабилитацию амбулаторно, и весьма успешно.

А приезжих я иногда посылаю в наши реабилитационные общины – не всех, а выборочно. Если человек приходит к нам без желания и не собирается сотрудничать, мы его и не берем – без толку, это работа впустую.

- Реабилитация в Центре связана с церковной жизнью, с участием в таинствах, в молитве. Но как можно наркомана, часто совершенно безвольного, заставить молиться?

- Человек обретает у нас Бога. Потому что священники отдают себя людям, у них получается находить общее с душой другого человека, и это сказывается на воцерковлении людей, на проявлении молитвенного состояния. Когда люди видят, что у нас сотни и тысячи страдающих тяжелыми болезнями становятся здоровыми, это мощно действует на психику человека. И привлекает его душу к Богу.

- Батюшка, можете привести пример, когда человек с самого дна возвращался к нормальной жизни.

- У нас тысячи таких людей поднимаются с самого дна. Как привести один пример? Приходя в церковь, получая веру, обращаясь к Богу, человек становится нормальным, хорошим, социально активным, создает семью, рождает здоровых детей.

У нас много алтарников – бывших наркозависимых и алкоголиков. И есть уже священники, бывшие наркозависимые. Надо признать, что это одни из лучших священников – как это ни странно. Но, я думаю, странного здесь ничего нет, потому что они познали всю глубину дна.

- Что вы в первую очередь говорите родителям, которые приводят к вам своих детей?

- Мы объясняем, от чего развивается наркомания, алкоголизм, венерические болезни и так далее. И что нужно сделать, чтобы предохранить себя от этого: найти Бога, прийти в Церковь. В общем, у нас неплохо получается. Если бы все храмы так работали, эффективность Церкви увеличилась бы раз в 20, я думаю. Но пока и церковь этим не занимается. Так, между собой говорят, или на проповеди слово скажут, а непосредственно с душой человека не работают. Ну, а что на проповеди? Придут пожилые люди, послушают, но они и так все это знают, а молодежь-то не ходит в храм. Это у нас самый молодой приход, потому что мы молодежью занимаемся. А в других храмах этого нет.

- Родителям вы даете какие-то советы, молитвенные правила?

- Советы, безусловно, даем. У нас некоторые священнослужители специально занимаются с группами родителей. Но, честно говоря, работать с родителями очень неудобно: им на все наплевать. Они привели сына или дочь к нам: вот, работайте с ними, делайте их здоровыми, а мы умываем руки.

Родители должны заботиться о детях, давать им духовное воспитание, молиться о них, молиться с ними, водить в храм, приучать к Церкви, к молитве. Приводить к Богу. Это задача, в первую очередь, родителей. И своим жизненным опытом они должны показывать правильность христианского пути.

- Но бывает, что родитель приходит к Богу, а уже поздно. Что тогда?

- Все равно они могут привести сына или дочь в Церковь, а Церковь должна работать с этими молодыми людьми. Конечно, молодежь не всегда желает иметь дело с Церковью, и далеко не всегда откликается. Но чаще-то все-таки приходит, причем, сама, без родителей – по внутреннему зову, понимая, что только здесь – спасение.

- Батюшка, людей, умерших от наркотиков, часто приравнивают к самоубийцам и даже не отпевают. Вы как к этому относитесь?

- Я так не считаю. Это – не самоубийство. Все-таки это – болезнь. И духовная, конечно, и психическая. Мы знаем, что, в общем-то, психически больных самоубийц разрешено отпевать и молиться за них.

- Каков ваш прогноз: сегодня мы имеем девятый вал наркомании, или она еще будет нарастать?

- Это будет нарастать. Обязательно. И чем дальше от Бога, тем хуже и хуже. Государство не занимается наркоманией. Нет медицинского метода лечения. Государство не реабилитирует таких больных. Почему? Не знаю. Может быть, есть люди, которые хотят развала и уничтожения России.

- Отец Анатолий, как вы думаете, почему проблема наркомании не стояла столь остро в советское время?



- Потому что государство строго следило за этим и не допускало случаев наркомании. Это во-первых. А во-вторых, все-таки была какая-то идеология. Сейчас идеологии нет, есть идеология денег и богатства, которая больше всего бьет по человечеству. Недаром апостол Павел назвал сребролюбие самым тяжким грехом, уводящим человека от Бога. Спасение наше – в Боге, в Церкви, а в Церковь народ не идет, и Бог ему не нужен. Церковь сама по себе

не может активно действовать в обществе. Потому что наше общество отделено от Церкви, а Церковь от общества. Ну и что может сделать Церковь? Внутри своих рамок – да, она может сделать многое – для тех, кто ходит в Церковь. Но ходят-то единицы: у нас порядка 100 миллионов православных христиан, а Церковь посещают примерно 2-2,5 миллиона. О чем мы можем говорить?

- Вы написали целую концепцию по профилактике наркомании в России. Можно сказать кратко – какие главные шаги государство сейчас должно сделать?

- Во-первых, широкую профилактику наркомании, которая должна складываться из духовного воспитания, из борьбы с алкоголизмом, с винопитием, с табакокурением, блудом и так далее. Ведь среди курящих подростков и детей шанс стать наркоманом в 55 раз больше, чем среди некурящих. А среди лиц, подростков, которые употребляют алкоголь и курят, шанс стать наркоманом возрастает уже в 100 раз. Вот какая огромная связь между табакокурением, употреблением алкоголя и развитием наркомании.

Надо поднимать духовно-нравственное состояние человека, развивать духовность, приводить его к Богу, или, по крайней мере, не мешать этому процессу. Государство не будет приводить человека к Богу, но способствовать Церкви в этом отношении вполне может.

**(Из беседы с игуменом Анатолием(Берестовым))
записала Ольга Каменева**

// Покров. – 2011. – № 6. – С. 38-43

Подписано Соглашение между Владимирской Епархией Русской Православной Церкви и Управлением ФСКН России по Владимирской области

24 июня 2011



23 июня 2011 года в г. Владимире во Владимирской Епархии в торжественной обстановке подписано Соглашение между Владимирской Епархией Русской Православной Церкви и Управлением ФСКН России по Владимирской области о взаимодействии в сфере профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Оно заключено в целях эффективной координации совместных действий в сфере профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ на территории Владимирской области. Взаимодействие будет осуществляться по нескольким направлениям – это организация и проведение мероприятий по профилактике немедицинского потребления наркотиков, просветительская деятельность в области профилактики, пропаганда здорового образа жизни, духовно-нравственное и патриотическое воспитание молодежи. Кроме того, будут налажены обмен информацией, взаимодействие в учебно-методических вопросах, анализ и обобщение опыта совместной работы, участие в конференциях, в том числе международных, совещаниях и семинарах, выставках. В том числе, в основе сотрудничества лежит содействие в организации профессиональной подготовки и переподготовки социальных работников и специалистов в сфере профилактики немедицинского потребления наркотиков и реабилитации лиц, потребляющих наркотики, разработки и реализации образовательных программ, реализация мероприятий, посвященных проведению Международного дня борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом, совместная работа по духовно-нравственному и патриотическому воспитанию личного состава УФСН России по Владимирской области, взаимодействие по выработке стратегии формирования личной мотивации при первичной и прочих стадиях профилактики употребления наркотических средств и их распространения.

Работа по Соглашению будет направлена на выполнение ряда задач. Это взаимодействие УФСН России по Владимирской области с организациями социального обслуживания, учрежденными религиозными организациями

Русской Православной Церкви, в сфере профилактики немедицинского потребления наркотиков, социальной реабилитации лиц, потребляющих наркотики, и их последующей реинтеграции (ресоциализации) в обществе, создание интерактивной базы данных обо всех негосударственных реабилитационных центрах под патронажем Русской Православной Церкви на территории Владимирской области и предоставление открытого доступа к ней на официальном сайте Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Владимирской области в сети Интернет и на интернет-сайтах Русской Православной Церкви и религиозных организаций, входящих в ее иерархическую структуру. Кроме того, важными задачами являются совместная разработка и реализация социально значимых программ в сфере профилактики, обмен информацией для координации деятельности в рамках настоящего Соглашения, анализ результатов сотрудничества, подготовка рекомендаций и методических материалов по распространению положительного опыта работы.

Первое Соглашение между Владимирской Епархией Русской Православной Церкви и Управлением ФСКН России по Владимирской области было подписано еще в 2004 году. Этот документ касался в основном взаимодействия в сфере первичной наркопрофилактики. Новое соглашение затрагивает в том числе вопросы поддержки механизмов реабилитации наркозависимых.

http://www.vladnarko.ru/media/press_release/view/480/

Анализ данных мониторинга наркоситуации во Владимирской области за 1 полугодие 2011 года

[сокращенное изложение]

1. Данные об уровне наркотизации населения.

Проведенный анализ результатов мониторинга наркоситуации за 1-ое полугодие 2011 года дает следующие показатели:

- на 1 июля 2011 года на учетах в области состоит 1267 потребителей наркотических средств и психотропных веществ (снижение по сравнению с 2010 г. на 3,8%), из которых 873 наркозависимых (снижение на 2,2%), из них 2 – несовершеннолетних; потребителей наркотических веществ 72 человека (уменьшение на 8,8 %), из них 5 несовершеннолетних, нет лиц в возрасте до 14 лет; потребителей одурманивающих веществ - 228 человек (снижение на 9,2 %), из них 130 несовершеннолетних, в.т.ч. 60 в возрасте до 14 лет.

Увеличилось до 2 число несовершеннолетних с диагнозом «наркомания». При этом все они – жители г. Владимира, что говорит об упущениях в работе с данной категорией лиц.

Удалось остановить тенденцию значительного роста количества потребителей наркотических средств в целом и детей и подростков в частности, что является следствием согласованных действий всех субъектов профилактики области, однако это произошло не во всех территориях и достигнуто за счет отдельных муниципальных образований.

Анализ обстановки в сфере незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ в 1-ом полугодии текущего года свидетельствует, что она остается непростой и продолжает оказывать серьезное негативное влияние на криминогенную обстановку в целом по области.

Сделать улучшение наркоситуации необратимым на всей территории области не удалось, это косвенно подтверждает тот факт, что количество вновь зарегистрированных ВИЧ-инфицированных остается на высоком уровне и составляет на 1 июля 2011 года 104 человека, лишь незначительно меньше прошлогоднего показателя - 111 человек.

Лидеры по числу больных с диагнозом «наркомания» в абсолютных величинах: г. Владимир (238), Александровский (120), Ковровский (118) районы. По данным военного комиссариата области освобождены от призыва: 4 гражданина, страдающих наркоманией.

2. Информация о фактах отравлений наркотическими средствами и психотропными веществами.

По предварительным данным областного бюро судебно-медицинской экспертизы, в первом полугодии 2011 года по области зафиксировано 13 (в прошлом году – 10) фактов смерти от последствий приема наркотических средств и психотропных веществами. Наибольшее их количество зафиксировано в следующих территориях: г. Владимир – 6, Александровском районе – 3.

3. Данные о результатах правоохранительной деятельности.

Правоохранительными органами Владимирской области в первом полугодии 2011 года выявлено 881 преступление, связанное с незаконным оборотом наркотиков, что на 4% меньше, чем за аналогичный период прошлого года. Из них 585 преступлений или 66% выявлено УФСКН России по Владимирской области.

На 4% сократилось число преступлений, совершенных путем сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (в 2011 году – 633, в 2010 году – 658). На 6% сократилось число выявленных тяжких и особо тяжких преступлений (в 2011 году – 752, в 2010 году – 797).

Из незаконного оборота правоохранительными органами области изъято 18,18 килограмма наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ, в том числе 6,5 килограмма героина, 12,3 килограмма каннабиса (марижуаны), более 0,5 килограмма амфетамина.

Привлечено к ответственности 257 лиц, причастных к незаконному обороту наркотиков. В том числе 56 женщин, 3 несовершеннолетних, 10 жителей иностранных государств, 115 лиц, ранее судимых.

Привлечено к уголовной ответственности 47 лиц, больных с диагнозом «наркомания». Из них 27 лиц совершили наркопреступления, 13 лиц, совершили преступления в состоянии наркотического опьянения.

Доля больных героиновой наркоманией от общего числа больных опийной наркоманией составляет 83%.

Распространение героина обусловлено его достаточно легкой доступностью. Основными распространителями являются лица цыганской народности, а также этнические диаспоры, состоящие из мигрантов из стран Средней Азии (таджики, узбеки, азербайджанцы).

Помимо постоянно проживающих членов этнических группировок в весенне-осенний период увеличивается количество лиц, являющихся сезонными рабочими и прибывающими нелегально из таких регионов как Таджикистан, Узбекистан, Украина, Молдавия, Северный Кавказ. Точной статистики о количестве прибывающих на заработки лиц не имеется, ввиду того, что они прибывают нелегально и нигде не регистрируются.

Наркотические средства растительного происхождения (марижуана, маковая солома) в основном либо поступают из южных регионов России и ближнего зарубежья, либо культивируются и собираются на территории области. Основными организаторами поставок данного наркотического средства выступают различные таджикские, узбекские и другие южные народности, которые контрабандно переправляют партии наркотиков на территорию России, разбивают их на более мелкие партии и затем распространяют по всем направлениям. Перевозками растительных наркотиков занимаются и лица славянской народности, которые организуют поставки марижуаны и гашиша из южных регионов России (Краснодарский край) или из Украины, Белоруссии, Молдовы.

Как показывает анализ фактов изъятий из незаконного оборота наркотических средств, наибольшее распространение на территории области получило наркотическое средство героин. Как подтверждает практика основными поставщиками и распространителями героина на территории области выступают лица цыганской народности.

5. Данные о профилактической работе, проводимой в рамках первичной позитивной наркопрофилактики.

В области в социально опасном положении находится свыше 5 тысяч семей, в них воспитывается около 10 тысяч детей. В территориях области работают 27 учреждений соцобслуживания семьи и детей.

Во всех учреждениях реализуются мероприятия в рамках первичной наркопрофилактики: конкурсы рисунков, плакатов антинаркотической направленности, профилактические беседы, лекции, тренинги по проблеме наркомании, алкогольной зависимости, просмотры и обсуждения фильмов по данной тематике.

В 16 учреждениях социального обслуживания семьи и детей осуществляется психологическое консультирование населения по телефону. С 01.10.2010 создана служба, подключенная к единому общероссийскому номеру детского телефона доверия, она приняла более 9 тысяч звонков.

Для оказания консультативно-правовых, социально-психологических, медико-социальных услуг населению проводятся социальные рейсы в отдаленные населенные пункты. В целях повышения информированности граждан в области защиты их социальных интересов, в 18 учреждениях социальной защиты, 5 учреждениях социального обслуживания населения функционируют интернет-сайты.

В рамках областной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2010-2014 годы» выделены и израсходованы 240 тыс. рублей на укрепление материально-технической базы социозащитных учреждений:

Органами и учреждениями социальной защиты проведена 2471 лекция и беседа, выявлено 196 несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, определены на лечение от наркомании и токсикомании 2 человека.

6. Анализ предупредительно-разъяснительной и санитарно-просветительной работы учреждений системы профилактики Владимирской области.

Показатель (проведено)	Деп. образова- ния	Деп. соцзащиты	Деп. по культуре	Деп. по физ. культуре	УВД	УФСКН	КМП	Всего
лекций	9687				670	150		10507
мероприятий		2471	1686	531			319	5007
участников	159733		98083	56711	9455	8797	44390	377169

Задействуются в антинаркотической работе с учащимися образовательных учреждений области кино-видеоматериалы, что повышает их наглядность и эффективность.

Особенностью наркотизации населения по состоянию на 1 июля 2011 года является ухудшение наркологической обстановки в ряде территорий, при этом среднеобластные показатели в сравнении с прошлогодними улучшены (на 1000 населения): с 0,92 до 0,89 по состоящим на учетах, и с 0,62 до 0,61 по лицам с диагнозом «наркомания».

В сравнении с аналогичным показателем прошлого года к 3 районам, имеющим показатели хуже среднеобластных по числу лиц, состоящих на учете, как потребители наркотических средств: Кольчугинскому, Александровскому, Петушинскому районам в текущем году прибавились еще Киржачский, Ковровский районы и округ Муром.

Что касается территорий, впервые попавших в число наиболее проблемных, одной из основных причин данного явления является ослабление внимания к данному участку работы и самоуспокоенность.

В целом отмечено улучшение 2 базовых показателей по итогам 1 полугодия 2011 года:

Количество потребителей наркотических средств, состоящих на учете, уменьшилось в сравнении с АППГ с 1318 до 1267 и составляет 0,89 на 1000 населения, количество лиц с диагнозом «наркомания» снизилось с 890 до 87, что дает показатель 0,62 на 1000 населения.

В тоже время динамика развития наркоситуации разнонаправлена в различных муниципальных территориях, что свидетельствует о наличии ряда проблемных вопросов, необходимости проведения более глубокого анализа и внесения корректив для совершенствования профилактической работы.

Выводы:

1. Наркоситуация в области в настоящее время устойчива, с сохраняющейся тенденцией к сокращению уровня наркотизации населения. В тоже время наблюдаемые в ряде муниципальных образований разнонаправленные ее изменения говорят о необходимости внесения корректировок, направленных на ее качественное улучшение.

2. Наиболее сложная наркологическая обстановка сохраняется в Кольчугинском, Петушинском, Александровском районах. В указанных территориях проводится работа по профилактике немедицинского потребления наркотиков, как силами правоохранительных органов, так и администрацией области и муниципальных образований, однако ее следует сделать более комплексной, направленной в первую очередь на работу с детьми и молодежью.

3. Эффективность и результативность работы правоохранительных органов по выявлению, пресечению и предупреждению преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, достаточно высока, на что указывает значительное количество выявленных преступлений по линии незаконного оборота наркотиков и объемов изъятых из незаконного оборота наркотических средств.

4. Поддерживается неплохой уровень профилактической работы по первичной позитивной наркопрофилактике, организации антинаркотической рекламы и пропаганды на улицах городов и в местах массового проведения досуга, в СМИ, образовательных заведениях. Однако, учитывая серьезный уровень наркоугрозы в стране в целом, необходимо постоянно и активно вести пропаганду здорового образа жизни среди молодежи и всего населения области.

5. Следует уделить больше внимания не только проведению превентивно-разъяснительной работы с населением с доведением информации о вреде немедицинского потребления наркотиков, но и организации массовых мероприятий с активным вовлечением населения, наглядно показывающих альтернативу проведения досуга с пользой для здоровья.

6. Необходимо продолжить использование материалов мониторинга наркоситуации при рассмотрении в рамках областной антинаркотической комиссии вопросов в рамках заседаний областной антинаркотической комиссии итогов исполнения мероприятий областной целевой программы и оценки работы учреждений системы профилактики и органов местного самоуправления.

В 1 квартале 2011 года Управлением ФСКН России по Владимирской области организован социологический опрос учащихся образовательных учреждений области.

Опрошено 1617 реципиентов в возрасте от 12 лет, по 7 вопросам.

По результатам обработки полученных ответов:

1. - 79,6% опрошенных получили информацию о наркотических средствах из СМИ,

- 17,8% - от друзей и знакомых,

- 2,8% - по результатам собственного опыта.

2. У 19,7% есть среди друзей и знакомых лица, страдающие наркотической зависимостью и у 80,3% нет.

3. По отношению к лицам с диагнозом «наркомания» опрошенные испытывают следующие чувства:

- 44,5% - сострадание;

- 41,2% - нетерпимость;

- 14,3% - толерантность.

4. На взгляд опрошенных к потреблению наркотиков людей подталкивает:

- 15,5% - одиночество;
- 36,7% - любопытство;
- 47,8% - влияние окружающих.

5. Предложения попробовать наркотики поступали 22,7% опрошенных, и 77,3% таких предложений не получали.

6. В целях изменения к лучшему ситуации с незаконным потреблением наркотиков необходимо:

- ужесточить наказание в действующем законодательстве – 31,2%;
- ввести обязательное принудительное лечение – 30,4%;
- усилить антинаркотическую пропаганду – 17,2%;
- увеличить число досуговых учреждений – 20,6%.

7. По отношению введения обязательного анонимного тестирования несовершеннолетних и молодежи на предмет раннего выявления наркотиков:

- 58,1% поддерживают это предложение;
- 16,9% против;
- 24,6% затруднились с ответом.

Таким образом:

- основным источников сведений о наркотиках для молодежи области являются СМИ.

- каждый пятый молодой человек имеет в своем окружении наркозависимых лиц и получал предложение попробовать наркотические средства;

- отношение к наркопотребителям диаметрально противоположное от сострадания до нетерпимости;

- основными способами улучшения наркоситуации в подростково-молодежной среде считаются ужесточение действующего законодательства и введение принудительного лечения наркозависимых;

- более половины всех опрошенных согласны с необходимостью введения обязательного анонимного тестирования для раннего выявления потребления наркотических средств.

В рамках выполнения указания Правительства России по организации исполнения Перечня поручений Президента Российской Федерации аппаратом областной антинаркотической комиссии во взаимодействии с департаментом административных органов администрации области и учреждениями системы профилактики проводится подготовка плана проведения антинаркотической пропаганды в электронных СМИ области.

По рекомендации Государственного антинаркотического комитета и ФСКН России ведется подготовка к рассмотрению на заседании областной антинаркотической комиссии в августе текущего года вопросов:

- оказание всесторонней помощи Русской Православной Церкви и выработка плана совместной работы;

- о возможности тестирования учащихся образовательных учреждений на предмет употребления наркотических средств и психотропных веществ;

- о создании в регионе постоянно действующих групп для проведения проверок соответствия деятельности развлекательных учреждений требованиям действующего законодательства.

Стратегическим приоритетом является создание системы позитивной профилактики, ориентированной не на болезнь и ее последствия, а на защиту от возникновения проблем, укрепление потенциала здоровья - освоение и раскрытие ресурсов психики и личности, поддержку молодого человека и помощь ему в самореализации.

Главная цель состоит в воспитании психически здорового, личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с собственными психологическими трудностями и жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме психоактивных веществ. При этом необходимо постоянно и активно демонстрировать молодёжи последствия наркотизации, рассказывать о том, к чему может привести уже первая проба наркотика.

Данное направление должно реализовываться путем организации антинаркотической профилактической работы, которая должна быть основана, прежде всего, на системной деятельности, включающей в себя комплексную работу, как отдельных специалистов, так и взаимодействие учреждений, ведомств, общественных и традиционных для региона религиозных организаций, направленных на конкретный результат.

А.А.Крылов,
главный специалист-эксперт
группы межведомственного взаимодействия в сфере профилактики

Административная ответственность за незаконные действия с наркотическими средствами и психотропными веществами

Привлечению к административной ответственности подлежит лицо, достигшее к моменту совершения административного правонарушения возраста шестнадцати лет.

Статья 6.8. Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов.

Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка без цели сбыта наркотических средств или психотропных веществ, или их аналогов – влечет наложение административного штрафа в размере от пяти до десяти минимальных размеров оплаты труда или административный арест на срок до пятнадцати суток.

Статья 6.9. Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача.

Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 20.20, статьей 20.22 настоящего Кодекса, – влечет наложение административного штрафа в размере от пяти до десяти минимальных размеров оплаты труда.

Статья 6.13. Пропаганда наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров.

Пропаганда либо незаконная реклама наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров – влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от двадцати до двадцати пяти минимальных размеров оплаты труда с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой; на должностных лиц – от сорока до пятидесяти минимальных размеров оплаты труда; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица – от сорока до пятидесяти минимальных размеров оплаты труда с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой либо административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой; на юридических лиц – от четырехсот до пятисот минимальных размеров оплаты труда с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой, либо административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления, или без таковой.

Уголовная ответственность за незаконные действия с наркотическими средствами и психотропными веществами

Уголовной ответственности за совершение преступлений, предусмотренных ст. 228, 230-233 УК РФ подлежит лицо, достигшее к моменту совершения преступления 16-летнего возраста. За совершение преступлений, предусмотренных ст. 229 УК РФ, уголовная ответственность наступает с 14 лет.

Глава 25. Преступления против здоровья населения и общественной нравственности.

Содержание	Наказание
Статья 228. Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов	
1. Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка без цели сбыта наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в <u>крупном размере</u> –	наказываются штрафом в размере до 40 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 3 месяцев, либо исправительными работами на срок до 2 лет, либо лишением свободы на срок до 3 лет.
2. Те же деяния, совершенные в <u>особо крупном размере</u> –	наказываются лишением свободы на срок от 3 до 10 лет со штрафом в размере до 500 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 3 лет либо без такового.
Статья 228.1. Незаконные производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов	
1. Незаконные производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов –	наказываются лишением свободы на срок от 4 до 8 лет.
2. Те же деяния, совершенные: а) группой лиц по предварительному сговору; б) в <u>крупном размере</u> ; в) лицом, достигшим восемнадцатилетнего возраста, в отношении заведомо несовершеннолетнего –	наказываются лишением свободы на срок от 5 до 12 лет со штрафом в размере до 500 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 3 лет либо без такового.
3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные: а) организованной группой; б) лицом с использованием своего служебного положения; в) в отношении лица, заведомо не достигшего четырнадцатилетнего возраста; г) в <u>особо крупном размере</u> –	наказываются лишением свободы на срок от 8 до 20 лет со штрафом в размере до 1 миллиона рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 5 лет либо без такового.
Статья 228.2. Нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ	
1. Нарушение правил производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения наркотических средств или психотропных веществ либо веществ, инструментов или оборудования, используемых для	наказывается штрафом в размере до 120 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 1 года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.

изготовления наркотических средств или психотропных веществ, находящихся под специальным контролем, а также культивирования растений, используемых для производства наркотических средств или психотропных веществ, повлекшее их утрату, если это деяние совершено лицом, в обязанности которого входит соблюдение указанных правил –	
2. То же деяние, совершенное из корыстных побуждений либо повлекшее по неосторожности причинение вреда здоровью человека или иные тяжкие последствия –	наказывается штрафом в размере от 100 тысяч до 300 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от 1 года до 2 лет либо лишением свободы на срок до 3 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет.
Статья 229. Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ	
1. Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ –	наказываются лишением свободы на срок от 3 до 7 лет.
2. Те же деяния, совершенные: а) группой лиц по предварительному сговору; б) утратил силу; в) лицом с использованием своего служебного положения; г) с применением насилия, не опасного для жизни или здоровья, либо с угрозой применения такого насилия –	наказываются лишением свободы на срок от 6 до 10 лет со штрафом в размере до 500 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 3 лет либо без такового.
3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, если они совершены: а) организованной группой; б) в отношении наркотических средств или психотропных веществ в <u>крупном размере</u> ; в) с применением насилия, опасного для жизни или здоровья, либо с угрозой применения такого насилия – г) <i>утратил силу</i>	наказываются лишением свободы на срок от 8 до 15 лет со штрафом в размере до 500 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 3 лет либо без такового.
Статья 230. Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ	
1. Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ –	наказывается ограничением свободы на срок до 3 лет, либо арестом на срок до 6 месяцев, либо лишением свободы на срок до 5 лет.
2. То же деяние, совершенное: а) группой лиц по предварительному сговору или организованной группой; б) <i>утратил силу</i> в) в отношении заведомо несовершеннолетнего либо двух или более лиц; г) с применением насилия или с угрозой его применения –	наказывается лишением свободы на срок от 3 до 8 лет.
3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, если они повлекли по неосторожности смерть потерпевшего или иные тяжкие последствия –	наказываются лишением свободы на срок от 6 до 12 лет.
Статья 231. Незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества	

1. Посев или выращивание запрещенных к возделыванию растений, а также культивирование сортов конопли, мака или других растений, содержащих наркотические вещества –	наказываются штрафом в размере до 300 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 2 лет либо лишением свободы на срок до 2 лет.
2. Те же деяния, совершенные: а) группой лиц по предварительному сговору или организованной группой; б) <i>утратил силу</i> в) в крупном размере –	наказываются лишением свободы на срок от 3 до 8 лет.
Статья 232. Организация либо содержание притонов для потребления наркотических средств или психотропных веществ	
1. Организация либо содержание притонов для потребления наркотических средств или психотропных веществ –	наказываются лишением свободы на срок до 4 лет.
2. Те же деяния, совершенные организованной группой –	наказываются лишением свободы на срок от 3 до 7 лет.
Статья 233. Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ	
Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ –	наказываются штрафом в размере до 80 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 6 месяцев, либо обязательными работами на срок до 180 часов, либо исправительными работами на срок до 1 года, либо лишением свободы на срок до 2 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.
Статья 234. Незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ в целях сбыта	
1. Незаконные изготовление, переработка, приобретение, хранение, перевозка или пересылка в целях сбыта, а равно незаконный сбыт сильнодействующих или ядовитых веществ, не являющихся наркотическими средствами или психотропными веществами, либо оборудования для их изготовления или переработки –	наказываются штрафом в размере до 40 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 3 месяцев, либо обязательными работами на срок до 180 часов, либо исправительными работами на срок до 1 года, либо лишением свободы на срок до 3 лет.
2. Те же деяния, совершенные группой лиц по предварительному сговору –	наказываются штрафом в размере до 80 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 6 месяцев, либо обязательными работами на срок от 120 до 240 часов, либо исправительными работами на срок от 1 года до 2 лет, либо лишением свободы на срок до 5 лет.
4. Нарушение правил производства, приобретения, хранения, учета, отпуска, перевозки или пересылки сильнодействующих или ядовитых веществ, если это повлекло по неосторожности их хищение либо причинение иного существенного вреда –	наказывается штрафом в размере до 200 тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 18 месяцев, либо исправительными работами на срок до 2 лет, либо ограничением свободы на срок до 3 лет, либо лишением свободы на срок до 2 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.

ИНТЕРНЕТ: Антинаркотические ресурсы

Глобальная информационная сеть Internet выступает мощным фактором влияния на потребление аддитивных веществ. Её влияние распространяется в двух противоположных направлениях — как сдерживающем, так и стимулирующем аддитивное поведение. Существенной особенностью сети является свободный и практически неконтролируемый доступ к информации как первого (пронаркотического), так и второго (антинаркотического) типа. Антинаркотическая деятельность, в русскоязычном варианте находится в состоянии развития и представлена единичными и не всегда достаточными по объёму серверами. Западное же (англоязычное) пространство довольно плотно заполнено различными по целям и содержанию ресурсами — от официальных серверов правительственных и международных организаций до серверов инициативных гражданских движений. Некоторые из них содержат и русскоязычные разделы [1].

Следует однако отметить, что появляются профессиональные и объёмные русскоязычные сайты, содержащие большое количество профилактической информации, сгруппированной по многочисленным разделам. Направленность этой информации определяется как потребителями, так и теми, кто ещё не начал приём аддитивных веществ. Кроме всего прочего, на подобных страничках предоставляется информация для широкого круга специалистов: врачей, педагогов, юристов, психологов и социологов, методические разработки по профилактике аддитивного поведения, специальная литература касающаяся медицинских, правовых и социальных аспектов аддитивного поведения, возможные источники финансирования профилактических программ, различные фонды, предоставляющие гранты на проведение исследований в области зависимостей и построение профилактических программ [2, 3].

Среди антинаркотических корпоративных проектов видное место занимают публицистические ресурсы Internet. На подобных страничках, как правило, собраны подборки газетных и журнальных публикаций, но в их структуре присутствуют и профилактические разделы (первичная профилактика), и, что важно, интерактивные разделы для открытого обсуждения проблемы. В первую очередь это проект «Без наркотиков!», но также и многие другие [4, 5].

Кроме подобных корпоративных проектов, существует довольно большое количество официальных сайтов различных учреждений, занимающихся профилактикой и лечением наркомании. Их содержание варьирует от профессиональной превентивной информации (у государственных наркологических клиник и отделений) [6, 7] до саморекламы отдельных методов лечения (у частных клиник и коммерческих проектов) [8].

В виртуальном пространстве существуют многочисленные личные и домашние странички, посвящённые профилактике и лечению наркомании, а

также антинаркотическим культурным акциям, часто составленные «бывшими» наркоманами и др.

Многочисленные общественные движения и организации, чья деятельность лежит в русле профилактики аддиктивного поведения, также представлены в сети, они используют методы первичной профилактики, в основном занимаясь санитарным просвещением [9].

Кроме всего прочего, в сети существуют странички терапевтического сообщества Анонимных Наркоманов [10] и Анонимных Алкоголиков [11, 12], а также многочисленных сопутствующих групп, использующих идеологию и методы программы «12 шагов», включая группы созависимых лиц.

Как разновидность информационных антинаркотических ресурсов выступают тематические разделы на популярных медицинских серверах общей тематики, как правило, они носят популярный характер [13].

1.<http://www.un.org/russian/conferen/drugs/specsess.htm>

ООН, материалы 20-ой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвящённой борьбе с незаконным оборотом и распространением наркотических средств и психотропных веществ.

2.<http://www.narcom.ru>

«NarCom» — Русский Народный Сервер Против Наркотиков.

3.<http://www.adic.org.ua> «СИРПАТИП»

4.<http://nodrugs.ru> «БЕЗ НАРКОТИКОВ»

5.http://www.chat.ru/~joy_ip11 «НАРКОТИКИ — НАШИ ВРАГИ»

6.<http://respb18.chat.ru>

Государственный наркологический центр на Республиканской, 18

7.<http://www.detox.ru> Программа «Детокс»

8.<http://independence.iatp.by> «Надежда и исцеление»

9.<http://www.narcom.ru/na/home.html>

10.<http://home.onego.ru/~vesvalo> «Анонимные алкоголики»

11.<http://www.catholic.ru/aa> «Анонимные алкоголики»

12.<http://www.unity.unitysam.ru>

Благотворительный фонд «Единство»

13.<http://doctor.ru/people/nark> Internet 03.

Скорая помощь, раздел «Наркология».

• **Функционирующие интернет-адреса
выделены в виде активных гиперссылок**

ЛИТЕРАТУРА

1. Григорьев, А. Что такое кайф и сколько он стоит [Текст] / А. Григорьев // Нарконет. – 2011. – № 8. – С. 40-50
2. «Связь души человека с Богом отвращает от пороков»: [Беседа с руководителем Душепопечительского Православного Центра им. святого праведного Иоанна Кронштадского, игуменом Анатолием (Берестовым)] / Бес. О.Каменева // Покров. – 2011. – № 6. – С. 38-43
3. Кавиева, В.В. Влияние психоактивных веществ на организм человека: (конференция в 9-10-х классах) [Текст] / В.В. Кавиева // ОБЖ. – 2011. – № 4. – С. 25-31; № 5. – С. 30-33
4. Родители, вернитесь в семью!: [Беседа с психологом Душепопечительского Православного Центра им. святого праведного Иоанна Кронштадского Е.А.Синекаевой] [Текст] / Бес. О.Каменева // Покров. – 2011. – № 3. – С. 50-53
5. Мазниченко, М.А. Детский телефон доверия [Текст] / М.А. Мазниченко // Социальная педагогика. – 2011. – № 2. – С. 13-22
6. Медведев, Д. «Забота о будущем поколении – это самые надежные и благородные инвестиции» [Текст] / Д.Медведев // Беспризорник. – 2011. – № 1. – С. 2-4
7. Колесникова, Т.Л. О взаимодействии органов наркоконтроля с волонтерскими движениями [Текст] / Т.Л.Колесникова // Молодежь и общество. – 2011. – № 1. – С. 29-43
8. Миловидов, К. Полуостров реабилитантов [Текст] / К.Миловидов // Нескучный сад. – 2010. – № 10. – С. 68-71
9. Разинкова, Т.Б. Участие Русской православной церкви в борьбе с алкоголизмом и наркоманией / Т.Б.Разинкова // Российский следователь. – 2010. – № 9. – С. 24-28
10. Сурикова, Д. Россия и ЕС: борьба с незаконным оборотом наркотиков: [международный опыт] / Д.Сурикова // Проблемы теории и практики управления. – 2010. – № 9. – С. 100-111
11. Брюн, Е. Весь мир в одной проблеме: [главный нарколог Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации Евгений Брюн рассматривает проблемы наркомании в России] / Е.Брюн; бес. Б.Жуков // Вокруг света. – 2010. – № 8. – С. 120-121.
12. Брюн, Е. Факторы риска. Вторая волна наркомании: [беседа с доктором медицинских наук, главным наркологом Минздравсоцразвития Российской Федерации Е.Брюном о наркомании в России, как одной из серьезнейших угроз национальной безопасности] / Е.Брюн; записал Б.Руденко // Наука и жизнь. – 2010. – № 7. – С. 22-25

13. Шахназаров, К. Игла в стогу: нужно ли тестировать школьников на наркотики? / К.Шахназаров, Н.Иванова // Российская газета. – 2010.– 12 июля. – С. 9
14. Ганелин, Л. Нарко-клепто: странный дуэт: [наркоманы и клептоманы] / Л.Ганелин // Природа и человек (Свет). – 2010. – № 6. – С. 62-67
15. Веч, Г. "Защитить сердцем" / Г.Веч // Нарконет. – 2010. – № 6. – С. 48-49
16. Иванов, В. Миллион малых доз: Виктор Иванов: Россия готова возглавить антинаркотическую коалицию / В.Иванов // Российская газета. – 2010. – 7 июня. – С. 1,3
17. Погосов, А.В. Особенности сочетания пивного алкоголизма с гашишной наркоманией у подростков / А.В.Погосов, Е.В.Аносова // Журнал неврологии и психиатрии им.С.С.Корсакова. – 2010. – Т. 110, № 5, вып. 2. – С. 28-32
18. Соколова, Е. 7 признаков беды / Е.Соколова // Здоровье школьника. – 2010. – № 5. – С. 58-59
19. Островская, Т. Напрасно надеяться, что сами отведете беду [Текст] / Т.Островская // Пока не поздно. – 2010. – № 15 (май). – С. 2
20. Балыгина, А. Служить другим во имя жизни [Текст] / А. Балыгина // Беспризорник. – 2010. – № 4. – С. 24-26
21. Макеева, А.Г. Гендерные особенности подросткового наркотизма [Текст] / А.Г. Макеева // Биология в школе. – 2010. – № 4. – С. 9-16
22. Комаров, С.М. Наркоманы не спят / С.М.Комаров // Химия и жизнь. XXI век. – 2010. – № 4. – С. 10
23. Самодельное "зелье": методы борьбы и профилактики // Директор школы. – 2010. – № 4. – С. 101-104
24. Всемирный доклад о наркотиках за 2010 год [Электронный ресурс] // Наркоконтроль. – 2010. – № 3. – С. 26-34. – Режим доступа: Система Консультант Плюс.
25. Дончу, А. Терроризм и наркобизнес [Электронный ресурс] / А.Дончу, А.Мардарь // Наркоконтроль. – 2010. – № 3. – С. 37-40. – Режим доступа: Система Консультант Плюс.
26. Федоров, А.В. Сбор статистических данных о наркоситуации в мире: [резюме всемирного доклада о наркотиках за 2009 и 2010 годы] [Электронный ресурс] / А.В.Федоров // Наркоконтроль. – 2010. – № 3. – С. 19-21. – Режим доступа: Система Консультант Плюс.
27. Арустамова, Д. Дымовая завеса / Д.Арустамова // Здоровье. – 2010.– № 3. – С. 68-69

28. Кураленкова, Н.П. От осинки не родятся апельсинки / Н.П.Кураленкова, Л.Тархова // Нарконет. – 2010. – № 2. – С. 28-34
29. Нечаенко, Е. Кровная месть / Е.Нечаенко, И.Шахдильдян // Здоровье школьника. – 2010. – № 2. – С. 48-49
30. Осторожно: цифровые наркотики // Директор школы. – 2010. – № 2. – С. 102-104
31. Федоров, А.В. Списки сильнодействующих и ядовитых веществ в Российской империи (XVIII в.–1917 г.) [Электронный ресурс] / А.В.Федоров // Наркоконтроль. – 2010. – № 1. – С. 13-22. – Режим доступа: Система Консультант Плюс.
32. Карнаухов, С.С. Анализ элементов современного наркобизнеса как угрозы безопасности Российского государства [Электронный ресурс] / С.С.Карнаухов // Наркоконтроль. – 2010. – № 1. – С. 6-7. – Режим доступа: Система Консультант Плюс.
33. Уолтерс, Дж. Методы борьбы с распространением наркотиков: опыт США / Дж.Уолтерс // ОБЖ. Основы безопасности жизни. – 2009. – № 12. – С. 51-53.
34. Зеньковский, В. Цветение отрочества / В.Зеньковский // Нарконет. – 2009. – № 11. – С. 50-52
35. Противодействие нездоровью молодежи: [о государственной программе по уменьшению потребления алкоголя и психоактивных веществ в Калининградской области] // Вопросы социального обеспечения. – 2009. – № 21. – С. 6
36. Делаем много, но опаздываем // Вопросы социального обеспечения. – 2009. – № 20. – С. 10
37. Кузина, А. Российскую наркологию надо лечить / А.Кузина // Нарконет. – 2009. – № 10. – С. 24-27
38. Малянтович, К. Хотела выглядеть старше / К.Малянтович // Нарконет. – 2009. – № 10. – С. 52-54
39. О чем грезят сыновья // Нарконет. – 2009. – № 10. – С. 55
40. Медведев, Д.А. России необходима стратегия государственной антинаркотической политики и четкий план ее реализации / Д.А.Медведев // Вопросы социального обеспечения. – 2009. – № 18. – С. 2-3
41. Правда о наркотиках // Вопросы социального обеспечения. – 2009. – № 18. – С. 27
42. Национальной катастрофой для Российской Федерации стала наркотическая агрессия. Как спасти от нее народ и страну?: [авторы рассуждают о незаконном обороте наркотиков и о том, как бороться с наркопреступностью] / О.Валенчук [и др.]; записали П.Анохин, М.Быстрова // Российская Федерация сегодня. – 2009. – № 11. – С. 5-6

43. Овчинский, В. Метастазы «открытого общества»: [о проблемах наркотизации и наркоторговли в России и других странах] / В. Овчинский // Российская Федерация сегодня. – 2009. – № 11. – С. 22-24
44. Иванов, В. Россия стала главным объектом глобальной героиновой агрессии: [о распространении наркотиков, борьбе с наркопреступностью] / В.Иванов // Российская Федерация сегодня. – 2009. – № 11. – С. 2-3
45. Лисова, Е.В. Проявление наркомании в подростковой среде (социологический анализ на примере школ московской области) / Е.В.Лисова // Социология образования. – 2009. – № 6. – С. 92-93
46. Кирсанов, А.И. Региональные центры глобальной наркоугрозы: [характеристика мировых производителей и поставщиков наркотиков и психотропных веществ] / А.И.Кирсанов // Социально-гуманитарные знания. – 2009. – № 6. – С. 272-285
47. Богомолова, О. Почему ты все время улыбаешься? / О.Богомолова // Нарконет. – 2009. – № 6. – С. 43-45
48. Васечкин, П. Шрам на память / П.Васечкин // Нарконет. – 2009. – № 6. – С. 22-24
49. Говорушко, Ю. Новый drug хуже старых двух, или насвай – на свалку / Ю.Говорушко // Нарконет. – 2009. – № 6. – С. 54-56
50. Григорьев, Е.С. Факторы формирования "наркоманического" сознания современного школьника / Е.С.Григорьев // Вестник Саратовской государственной академии права. – 2009. – № 6(70). – С. 224-229
51. Егорова, М. Проблема наркотиков: поиск решений: по страницам педагогического интернет-форума / М.Егорова, Т.Коновалова // Педагогическая техника. – 2009. – № 6. – С. 43-46
52. Кондратьева, О. Путь домой / О.Кондратьева // Социальная защита. – 2009. – № 6. – (Социономия. – С. 10-13)
53. Саморукова, Е. По следам Саши Белого / Е.Саморукова // Нарконет. 2009. – № 5. – С. 15
54. Бадов, А. Кокаиновый берег: [о том, как Западная Африка превращается в один из ключевых узлов по экспорту кокаина из Южной Америки в Европу (на примере Гвинеи-Бисау)] / А.Бадов // Эксперт. – 2009. – № 10. – С. 71-73.
55. Дябина, Л.В. Психологический механизм вовлечения несовершеннолетних в незаконченное потребление наркотических средств / Л.В.Дябина // Современное право. – 2009. – № 4. – С. 115-118
56. Партыка, К. Наркоторговец на школьном дворе / К.Партыка // Наркомат. – 2009. – № 3/4. – С. 50-51
57. Яшин, Д. Эффект наглядности / Д.Яшин // Наркомат. – 2009. – № 3/4. – С. 16-17

58. Сысоева, И.С. Деятельность центра реабилитации "Соль земли" / И.С.Сысоева // Молодежь и общество. – 2009. – № 3. – С. 112-119
59. Иванова, А.Е. Медицинские и социальные проблемы смертности подростков в России / Т.В.Яковлева [и др.] // Здравоохранение Российской Федерации. – 2009. – № 5. – С. 7-10
60. Дубровский, Р.Г. Разработка и оценка эффективности региональных целевых антинаркотических программ [Электронный ресурс] / Р.Г.Дубровский // Наркоконтроль. – 2009. – № 2. – Режим доступа: Система Консультант Плюс.
61. Ичеткин, А.П. Из аптек в наркопритоны [Электронный ресурс] / А.П.Ичеткин // Наркоконтроль. – 2009. – № 2. – Режим доступа: Система Консультант Плюс.
62. Ролик, А.И. Наркомания и наркотизм – острейшие проблемы мирового социума [Электронный ресурс] / А.И.Ролик, Л.И.Романова // Наркоконтроль. – 2009. – № 2. – Режим доступа: Система Консультант Плюс.
63. Каримова, Г. Наркомания: болезнь социальная / Г.Каримова // Наркомат. – 2009. – № 1/2. – С. 20-22
64. Государственная стратегия борьбы с наркоагрессией: [«Политика государства и общества по преодолению социально значимых проблем злоупотребления наркотиками» - тема очередного заседания Координационного совета по социальной стратегии при председателе Совета Федерации (Москва, 2 апр. 2008 г.)] // Вопросы социального обеспечения. – 2009. – № 1. – С. 34-36
65. Митрофанова, О.Е. Раннее выявление потребителей наркотических средств среди учащихся учреждений профессионального образования в Московской области / О.Е.Митрофанова, Г.В.Тамазян // Администратор образования. – 2009. – № 1. – С. 58-61
66. Москаленко, В.Д. Социально-психологическая характеристика семей, имеющих в своем составе членов с зависимостью / В.Д.Москаленко // Журнал практического психолога. – 2009. – № 1. – С. 112-145

Владимирская область

1. Лифанова, С. Каждый день как великий дар Господа [Текст] / С. Лифанова // Владимирские ведомости. – 2011. – 23 марта. – С. 4
2. Администрация Владимирской области. В области ведется борьба с распространением дезоморфина и курительных смесей // Гусевские вести. – 2010. – 9 июля. – С. 2
3. Ульянова, О. Суд над наркотиком / О.Ульянова // Гусевские вести. – 2010. – 7 июля. – С. 10
4. Киселева, М. Ударим тестом по наркомании / М.Киселева // Владимирские ведомости. – 2010. – 23 июня. – С. 3

5. Медведева, Е. Уберечь от наркотиков / Е.Медведева // Гусевские вести. – 2010. – 23 июня. – С. 4
6. Савинская, Д. Спорту – да! Наркотикам – нет! / Д.Савинская // Деловой Александров. – 2010. – 16 июня. – С. 2
7. Кашаев, В. С начала года в области изъято почти 7 кг афганского героина / В.Кашаев // Владимирские ведомости. – 2010. – 2 июня. – С. 2
8. Иванова, В. Попробуй, обгони! / В.Иванова // Гусевские вести. – 2010. – 2 июня. – С. 4
9. Курочкина, И. Человек+бутылка=обезьяна / И.Курочкина // Призыв. – 2010. – 25 мая. – С. 4
10. Калашников, Н. К распространению наркотиков привлекают даже детей / Н.Калашников // Владимирские ведомости. – 2010. – 11 марта. – С. 7
11. Деева, Н. Двойной праздник женщины-полицейского / Н.Деева // Призыв. – 2010. – 5 марта. – С. 19
12. Известков, А. Ночные клубы против наркотиков / А.Известков // Владимирские ведомости. – 2010. – 20 февр. – С. 4
13. Минеев, А.В. От болезни до преступления: [интервью] / А.В.Минеев // Голос кольчугинца. – 2009. – 25 дек. – С. 3
14. Ильина, К. Ночные клубы – это праздник или места распространения "белой смерти" / К.Ильина // Владимирские ведомости. – 2009. – 17 нояб. – С. 6

Наркомания и право

1. Права на самоубийство нет ни у кого: о борьбе с наркоманией и правах человека [Текст] // Нарконет. – 2010. – № 9.- С. 26-30
2. Шахназаров, К. Игла в стогу: нужно ли тестировать школьников на наркотики? / К.Шахназаров, Н.Иванова // Российская газета. – 2010. – 12 июля. – С. 9
3. Наркомании – заслон: [вопросы по противодействию незаконному обороту наркотических средств на расширенном заседании Комитета Совета Федерации по правовым и судебным вопросам] // Вопросы социального обеспечения. – 2010. – № 12. – С. 6
4. Оноколов, Ю.П. Наркотизм и пьянство как фактор, способствующий совершению преступлений в армейской среде [Электронный ресурс] / Ю.П.Оноколов // Наркоконтроль. – 2010. – № 3. – С. 8-12. – Режим доступа: Система Консультант Плюс
5. Радченко, Т.В. Сравнительно-правовой анализ ответственности за хищение либо вымогательство наркотических средств и психотропных веществ по УК РФ и стран СНГ / Т.В.Радченко [Электронный ресурс] // Наркоконтроль. – 2010. – № 3. – С. 2-4. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

6. Антонов, А.А. Делинквентное поведение как фактор, детерминирующий мотивацию несовершеннолетних на совершение административных правонарушений, и его роль при их профилактике / А.А.Антонов // Российский следователь. – 2010. – № 3. – С. 18-20

7. Митюнова, И.Г. Уголовная ответственность несовершеннолетних за совершение преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков [Электронный ресурс] / И.Г.Митюнова // Наркоконтроль. – 2010. – № 1. – С. 22-25. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

8. Юхман, М.А. Законодательство зарубежных государств о веществах, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ [Электронный ресурс] / М.А.Юхман // Наркоконтроль. – 2010. – № 1. – С. 29-38. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

9. Пикуров, Н.И. Правовая природа актов определения тяжести вреда здоровью и размеров наркотических средств: их сходство и различие [Электронный ресурс] / Н.И.Пикуров // Российская юстиция. – 2009. – № 8. – С. 34-39. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

10. Федоров, А.В. Ответственность за деяния с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами по праву княжеского периода и Русского централизованного государства (X - XVII вв.) [Электронный ресурс] / А.В.Федоров // Наркоконтроль. – 2009. – № 4. – С. 29-36. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

11. Юхман, М.А. Правовые основы международной системы контроля за оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ [Электронный ресурс] / М.А.Юхман // Наркоконтроль. – 2009. – № 4. – С. 20-28. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

12. Железняков, А.М. О понятии преступного сообщества в сфере наркорынка [Электронный ресурс] / А.М.Железняков // Наркоконтроль. – 2009. – № 2. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

13. Федоров, А.В. Первые криминологические исследования распространения наркотиков и наркомании [Электронный ресурс] / А.В.Федоров // Наркоконтроль. – 2009. – № 1. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

14. Кононец, А.С. Проблемы осуществления обязательного лечения больных наркоманией в учреждениях уголовно-исполнительной системы [Электронный ресурс] / А.С.Кононец, О.И.Трифонов // Наркоконтроль. – 2009. – № 1. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

Профилактика наркотической зависимости

1. Зинкевич, Е.Р. Особенности и профилактика подростковой наркомании [Текст] / Е.Р. Зинкевич // Биология в школе. – 2011. – № 5. – С. 11-16
2. Березина, В.А. Реализация государственной политики по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся [Текст] / В.А.Березина // Внешкольник. – 2011. – № 2. – С. 15-19
3. Шмелев, И. От этой беды страховки нет [Текст] / И.Шмелев // Нарконет.– 2011. – № 2. – С. 44-49
4. Фомин, П.И. Создание экстрим-парка в Омске [Текст] / П.И. Фомин // Молодежь и общество. – 2011. – № 2. – С. 76-82
5. Родителям о наркомании: вопрос – ответ [Текст] // ОБЖ. – 2010. – № 11.– С. 51-54
6. Васильева, Л.А. Профилактика употребления психоактивных веществ [Текст] / Л.А. Васильева // Биология в школе. – 2010. – № 9. – С. 56-59
7. Зуев, А.М. Наркомания и жизнь несовместимы: [отношение молодежи к наркотикам, проблемы профилактики наркомании и пути их решения] / А.М.Зуев // ОБЖ. Основы безопасности жизни. – 2010. – № 9. – С. 43-49
8. Малянтович, К. Профилактика с первых шагов: [Беседа с председателем Общества православных врачей Санкт-Петербурга, протоиереем Сергием (Филимоновым)] [Текст] / К. Малянтович // Нарконет. – 2010. – № 8.– С. 24-30
9. Стационарное отделение для наркозависимых подростков: [опыт работы Челябинской областной клинической наркологической больницы с детьми, оказавшими в трудной жизненной ситуации] // Вопросы социального обеспечения. – 2010. – № 15. – С. 18
10. Шахназаров, К. Игла в стогу: нужно ли тестировать школьников на наркотики? / К.Шахназаров, Н.Иванова // Российская газета. – 2010.– 12 июля. – С. 9
11. Парфенова, О.В. Конкурс вариативных программ профилактики наркомании / О.В.Парфенова // Нарконет. – 2010. – № 6. – С. 28-31
12. Шкроб, Ю. Бодрый дух в здоровом теле: [спортивные тренажеры в помощь профилактике наркомании и алкоголизма] / Ю.Шкроб // Изобретатель и рационализатор. – 2010. – № 6. – С. 22-23
13. Центр профилактики "Надежда" // Нарконет. – 2010. – № 6. – С. 44-46
14. Синягина, Н.Ю. К вопросу о наркомании и ее профилактике [Текст] / Н.Ю. Синягина // Внешкольник. – 2010. – № 5. – С. 44-48

15. Резонов, И. Город против наркотиков: [опыт проведения общегородской акции «Наш город», направленной на борьбу с наркопреступностью и профилактике наркомании в г. Санкт-Петербург] / И.Резонов // Законность. – 2010. – № 4. – С. 25-28
16. Вандышева, Л. Это не забава, это не игра!: сценарий антинаркотической акции в 4-х картинах / Л.Вандышева // Сценарии и репертуар. – 2010. – № 4. – С. 67-77
17. Шевцова, Ю. О профилактике наркомании / Ю.Шевцова // Обозреватель-Observer. – 2010. – № 4. – С. 57-64
18. Вороненко, Г.Г. Первичная профилактика употребления подростками психотропных отравляющих веществ / Г.Г.Вороненко // Среднее профессиональное образование. – 2010. – № 4. – С. 29-31
19. Надуткина, И. Роль государственных органов в профилактике социальных отклонений [Текст] / И. Надуткина // Беспризорник. – 2010. – № 3. – С. 2-5. – (Ребенок и государство)
20. Мирзаянова, Л.Ф. Опыт профилактики употребления наркотиков у школьников средствами дидактического театра [Текст] / Л.Ф. Мирзаянова // Вопросы психологии. – 2010. – № 2. – С. 142-149
21. Гришина, Е.С. Реализация программы "Наркостоп": опыт Москвы / Е.С.Гришина, Е.В.Чалдаева // Справочник руководителя образовательного учреждения. – 2010. – № 2. – С. 53-59
22. Мирзаянова, Л.Ф. Творчество – альтернатива наркотикам / Л.Ф.Мирзаянова // Досуг в школе. – 2010. – № 1. – С. 18-21
23. Пронин, А.А. Общественные инициативы в сфере профилактики наркозависимости [Электронный ресурс] / А.А.Пронин // Наркоконтроль. – 2010. – № 1. – С. 26-29. - Режим доступа: Система Консультант Плюс
24. Ролик, А.И. Профилактика наркопреступности и незаконного оборота наркотиков в Приморском крае: проблемы и пути решения [Электронный ресурс] / А.И.Ролик // Наркоконтроль. – 2010. – № 1. – С. 2-6. – Режим доступа: Система Консультант Плюс
25. Судакова, Ю.Е. Физкультурно-профилактическая антинаркотическая работа в регионе / Ю.Е.Судакова // Регионология. – 2010. – № 1. – С. 189-198
26. Делаем много, но опаздываем: [материалы круглого стола «Развитие наркологической службы в Пензенской области и состояние профилактики наркомании среди несовершеннолетних подростков» (Пенза, 21 авг. 2009 г.)] // Вопросы социального обеспечения. – 2009. – № 20. – С. 10.
27. Иваницкая, Е. Учись говорить "нет": материалы к классному часу / Е.Иваницкая // Педагогическая техника. – 2009. – № 6. – С. 47-50

28. Коновалова, Т. Детская наркомания: ориентиры для родителей: материалы для родительского собрания / Т.Коновалова // Педагогическая техника. – 2009. – № 6. – С. 39-42
29. Кузнецова, И.О. Проблемы профилактики наркомании и других асоциальных явлений в подростковой среде / И.О.Кузнецова // Вестник Саратовской государственной академии права. – 2009. – № 6(70). – С. 229-233
30. Григорец, Ф.И. Социальные меры профилактики наркомании среди молодежи [на примере Приморского края] / Ф.И.Григорец // Вестник Московского университета. Сер. 18. Социология и политология. – 2009. – № 4. – С. 113-127
31. Остапенко, А. Упрямо штопать изрешеченную ткань добра: [о грамотном оформлении плакатов по борьбе с наркоманией и терроризмом] / А.Остапенко // Народное образование. – 2009. – № 4. – С. 240-241
32. Пронин, А.А. Концепция комплексной активной профилактики зависимости от психоактивных веществ несовершеннолетних лиц и их реабилитации [Электронный ресурс] / А.А.Пронин // Наркоконтроль. – 2009. – № 4. – С. 39-44. – Режим доступа: Система Консультант Плюс
33. Пронин, А.А. Социально-правовые аспекты профилактики наркозависимости несовершеннолетних в Российской Федерации и международная практика [Электронный ресурс] / А.А.Пронин // Наркоконтроль. – 2009. – № 3. – С. 21-25. – Режим доступа: Система Консультант Плюс
34. Ширванян, Т.А. Педагогические аспекты профилактики употребления психоактивных веществ в подростковой среде / Т.А.Ширванян // Вестник Московского университета. Сер. 20. Педагогическое образование. – 2009. – № 3. – С. 73-81
35. Петрова, З. Профилактика вредных привычек у подростков / З.Петрова // Беспризорник. – 2009. – № 2. – С. 40-55
36. Семикин, Г.И. Антинаркотическая пропаганда – основное средство профилактики наркомании в формировании среди молодежи негативного отношения к незаконному обороту и потреблению наркотиков / Г.И.Семикин, А.С.Миронов, Г.А.Мысина // Молодежь и общество. – 2009. – № 2. – С. 16-19
37. Бахрах, И.И. Физическая культура в системе профилактики наркозависимости у подростков / И.И.Бахрах, Т.М.Брук, С.В.Хрущев // Физкультура в профилактике, лечении и реабилитации. – 2009. – № 2. – С. 45-51
38. Гетман, В.А. Социально-педагогические аспекты профилактики наркомании в подростковой среде / В.А.Гетман // Вестник Университета Российской Академии Образования. – 2009. – № 1. – С. 150-152
39. Кононец, А.С. Проблемы осуществления обязательного лечения больных наркоманией в учреждениях уголовно-исполнительной системы

[Электронный ресурс] / А.С.Кононец, О.И.Трифонов // Наркоконтроль. – 2009. – № 1. – Режим доступа: Система Консультант Плюс

40. Сирота, Н.А. Когнитивно-поведенческая модель профилактики рецидива при наркомании: [о работе с пациентом по формированию и эффективному использованию навыков успешной психосоциальной адаптации] / Н.А.Сирота, Н.И.Зенцова // Вестник Московского университета. Сер. 14. Психология. – 2009. – № 1. – С. 81-88

41. Носова, Е.В. Предупреждение употребления психоактивных веществ подростками: образовательная программа / Е.В.Носова // Биология в школе. – 2009. – № 1. – С. 49-52

Опыт работы библиотек по противодействию наркомании

1. [Как яхту назовете, так она и поплывет...]: мастер-класс для методистов и сотрудников детских библиотек от М.Никитенко, психолога ЦГБ им. А.П.Гайдара (г. Москва) [Текст] // Пока не поздно. – 2010. – № 25 (31 авг.-5 сент.). – С. 1,3

2. Балашова, Е. Предупрежден, значит вооружен!: [итоги проведенной акции «Скажи, где торгуют смертью» Ивановской областной библиотекой для детей и юношества] / Е.Балашова // Библиополе. – 2010. – № 2. – С. 64-65

3. Борнеман, О. Легко ли быть подростком?: профилактика правонарушений и пропаганда здорового образа жизни: [обзор деятельности детских библиотек г. Ярославля] / О.Борнеман // Библиополе. – 2009. – № 6. – С. 15-18

4. Диканенко, Л. Что мы можем сделать для профилактики наркомании: [работа Ярославской ЦБС по профилактике наркомании] / Л.Диканенко, А.Пасевич // Библиотека. – 2009. – № 2. – С. 45-51

5. Дягилева, Л.А. Скажи наркотикам – нет!: [опыт работы ЦГБ им. И.А.Гончарова г. Ульяновск] / Л.А.Дягилева // Новая библиотека. – 2010. – № 1. – С. 4-5

6. Дягилева, Л.А. Мы – против вредных привычек: [итоги круглого стола «Мы – за здоровый образ жизни» (Ульяновск, 2009 г.)] / Л.Дягилева // Новая библиотека. – 2009. – № 9. – С. 2

7. Кузнецова, Н. Новому веку – здоровое поколение: [опыт работы муниципальных библиотек Челябинской области по профилактике наркотической зависимости среди молодежи] / Н.Кузнецова // Библиополе. – 2010. – № 8. – С. 34-36

8. Потехина, Н. Беду можно предотвратить: [опыт работы муниципальных библиотек Астраханской области по проблемам наркомании] / Н.Потехина // Библиотека. – 2009. – № 6. – С. 82-83

9. Потехина, Н. Темы, которые нас выбирают: [о презентации пособия «Путь к спасению», подготовленного Астраханской областной научной библиотекой им. Н.К.Крупской] / Н. Потехина // Новая библиотека. – 2009. – № 1. – С. 27-30
10. Россинская, С.В. Чужая коля: [опыт работы библиотеки № 18 Тольяттинской библиотечной корпорации против наркомании и ВИЧ (прилагается викторина о наркотиках)] / С.В.Россинская // Новая библиотека. – 2009. – № 5. – С. 29-36
11. Рылова, Е.Л. Предотвратим беду все вместе: [работа по профилактике наркомании, алкоголизма и табакокурения среди детей и подростков библиотек Кирово-Чепецкой районной ЦБС Кировской области] / Е.Л.Рылова // Библиотека. – 2009. – № 7. – С. 2-3
12. Черкашина, Л. «Сигнал опасности»: [сценарий игры, посвященной борьбе с наркоманией] / Л.Черкашина // Библиотека. – 2009. – № 8. – С. 67-70
13. Яковлева, И.В. Инновационные формы библиотечной работы по профилактике асоциального поведения среди детей и подростков: [о деятельности Консультативно-методического центра по профилактике асоциальных явлений среди детей и подростков при Чувашской республиканской детско-юношеской библиотеке г. Чебоксары] / И.В.Яковлева // Новая библиотека. – 2009. – № 12. – С. 27-30
14. Яковлева, И. Приглашаем «к свободному разговору»: [о приоритетных направлениях деятельности Республиканской детско-юношеской библиотеки Чувашии по формированию здорового образа жизни] / И.Яковлева // Библиотека. – 2009. – № 6. – С. 84-86



СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение	с. 1-2
2. Д.Медведев начал антинаркотическую кампанию	с. 3-6
3. Синягина Н.Ю. К вопросу о наркомании и ее профилактике ...	с. 7-11
4. Родителям о наркомании: вопрос – ответ	с. 12-18
5. Умей сказать «нет» наркотикам!	с. 19-20
6. Выбор профессии и наркотики	с. 21
7. Наркоманам запрещается...: Постановление Правительства РФ от 18 мая 2011 г. № 394	с. 22-25
8. Тархова Л. Тестированию учащихся – быть!	с. 25-27
9. Левицкая Е. Тестирования на наркотики пока не будет	с. 28
10. Григорьев А. Что такое кайф и сколько он стоит	с. 29-38
11. Город без наркотиков – страна без наркотиков: Дело Егора Бычкова	с. 39-41
12. Дело Егора Бычкова: казнить нельзя помиловать	с. 42-50
13. Отзывы на дело Егора Бычкова	с. 51-56
14. Патриарх Кирилл призывает верующих к активной работе в сфере реабилитации наркоманов	с. 57-58
15. «Связь души человека с Богом отвращает от пороков»: Из беседы с игуменом Анатолием (Берестовым)	с. 59-64
16. Подписано Соглашение между Владимирской Епархией Русской Православной Церкви и Управлением ФСКН России по Владимирской области	с. 65-66
17. Крылов А.А. Анализ данных мониторинга наркоситуации во Владимирской области за 1 полугодие 2011 г.	с. 67-73
18. Административная ответственность за незаконные действия с наркотическими средствами и психотропными веществами	с. 74
19. Уголовная ответственность за незаконные действия с наркотическими средствами и психотропными веществами..	с. 75-77
20. ИНТЕРНЕТ: антинаркотические ресурсы	с. 78-91
21. Литература	с. 80-91

ГДЕ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПОМОЩЬ?

Областной наркологический диспансер



- г.Владимир, ул. Летнеперевозенская, д. 7
- тел. (8-4922) 22-30-23

Подростковое отделение областного наркологического диспансера



- г.Владимир, ул. Княгининская, д. 2
- тел. (8-4922) 37-85-24

Центр адаптации и развития молодежи



- г.Владимир, ул. Безыменского, д. 9 «В»
- тел. (8-4922) 21-98-70

Анонимная психологическая помощь

Владимир: тел. (8-4922) 33-33-33

Муром: тел. (234) 21-3-34

Вязники: тел. (233) 22-4-48

Ковров: тел. (232) 32-9-42

Гусь-Хрустальный: тел. (241) 27-3-21

Александров: тел. (244) 33-1-18

«Телефон доверия» областного управления наркоконтроля 32-70-01

КРУГЛОСУТОЧНО