



**ШАНХАЙСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОТРУДНИЧЕСТВА
СОВЕТ ГЛАВ ГОСУДАРСТВ**

РЕШЕНИЕ

10 июня 2018 года

№ 4

город Циндао

**Об утверждении Концепции Шанхайской организации сотрудничества
по профилактике злоупотребления наркотическими средствами и
психотропными веществами**

Совет глав государств-членов Шанхайской организации сотрудничества
решил:

Утвердить Концепцию Шанхайской организации сотрудничества по
профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными
веществами (прилагается).

**Премьер-министр
Республики Индии**

**Президент
Исламской Республики Пакистан**

**Президент
Республики Казахстан**

**Президент
Российской Федерации**

**Председатель
Китайской Народной Республики**

**Президент
Республики Таджикистан**

**Президент
Кыргызской Республики**

**Президент
Республики Узбекистан**

Утверждена
Решением Совета глав государств-членов
Шанхайской организации сотрудничества
№ 4 от 10 июня 2018 года

ШАНХАЙСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОТРУДНИЧЕСТВА

КОНЦЕПЦИЯ

**Шанхайской организации сотрудничества по профилактике
злоупотребления наркотическими средствами
и психотропными веществами**

Пекин 2018

СОДЕРЖАНИЕ

	Введение	3
1.	Современные представления о профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами	4
1.1.	Основы профилактики	4
1.2.	Факторы риска	4
1.3.	Факторы защиты	5
2.	Уровни профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами	6
2.1.	Общая профилактика	6
2.2.	Выборочная профилактика	7
2.3.	Симптоматическая профилактика	7
3.	Стратегии в сфере профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами	7
3.1.	Основополагающие стратегии	7
3.2.	Вспомогательные стратегии	8
4.	Интервенции (вмешательства) в области профилактики наркомании	10
4.1.	Младенчество и раннее детство	10
4.2.	Средний детский возраст	10
4.3.	Подростковый возраст	10
4.4.	Взрослый возраст	11
4.5.	Кампании в СМИ	11
4.6.	Развлекательные учреждения	11
4.7.	Занятия спортом	12
	Заключение	13

ВВЕДЕНИЕ

Настоящая концепция представляет собой ряд рекомендаций для формирования эффективной национальной системы профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами как взаимосвязанного комплекса стратегий и интервенций (вмешательств), основанных на научных доказательствах.

Эти стратегии и интервенции (вмешательства) должны быть нацелены на соответствующие возрастные категории и уровни рисков и реализуются, как правило, в различных условиях, учитывая сложное взаимодействие факторов, обуславливающих уязвимость детей, молодежи и взрослых перед злоупотреблением наркотическими средствами и психотропными веществами.

Невозможно устранить такую уязвимость, реализуя только одну профилактическую стратегию или интервенцию, которая зачастую изолирована и ограничена по срокам и охвату. Общая цель состоит в поддержании здорового и безопасного развития людей.

В целях реализации взаимосвязанного комплекса стратегий и интервенций национальная система профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами должна опираться на:

- благоприятные политические условия и нормативно-правовую базу;
- научные доказательства и исследования;
- взаимодействие нескольких соответствующих секторов и уровней: национального, регионального и местного (муниципального) и их координацию;
- обучение разработчиков политики и практических специалистов;
- обеспечение достаточными ресурсами.

Цели профилактики:

- здоровое и безопасное развитие детей и молодежи для того, чтобы они могли реализовать свои таланты и потенциал и внести вклад в общество;
- существенный вклад в позитивное взаимодействие детей, молодежи и взрослых со своими семьями, школой, работой и сообществом;
- предупреждение потребления наркотических средств и психотропных веществ и зависимости от них.

1. Современные представления о профилактике злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами

1.1. Основы профилактики

Теория профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами базируется на научных данных, среди которых важную роль играют исследования факторов риска и защитных факторов.

Результаты этих исследований составляют научную основу для разработки и внедрения профилактических программ.

1.2. Факторы риска

В результате научных исследований определены факторы, увеличивающие или уменьшающие риск злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами. Наука выделяет следующие группы факторов риска:

1.2.1. семейные факторы, связанные с функционированием семьи, например, ненадлежащее исполнение родительских обязанностей, отношение к ребенку, эмоциональное отторжение, отсутствие последовательности и логики в поведении родителей и четких границ, определяющих правила поведения ребенка, недостаточный контроль;

1.2.2. школьные факторы, связанные с обучением ребенка в школе в первые годы, например, неуспеваемость, появившаяся уже в начальной школе, отсутствие прогресса в обучении;

1.2.3. раннее проявление проблемных моделей поведения, например, агрессия, курение и употребление алкоголя;

1.2.4. серьезные экономические проблемы – низкий социально-экономический статус семьи;

1.2.5. влияние сверстников, а прежде всего, пребывание в среде ровесников с поведенческими проблемами, употребляющих наркотические средства и психотропные вещества;

1.2.6. индивидуальная предрасположенность, например, импульсивность, высокая переносимость алкоголя, поиск стимуляции, дефицит внимания.

Исследования указывают на то, что некоторые факторы, обуславливающие уязвимость (или наоборот, устойчивость) перед началом злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, различаются в зависимости от возраста. Наукой были определены факторы риска и защитные факторы в младенчестве, детстве и подростковом возрасте, в частности, связанные с воспитанием в семье и её социально-экономическим положением, посещением школы. По мере взросления школа, место работы, места отдыха, СМИ являются средой, которая может способствовать тому, что человек становится восприимчивым к злоупотреблению наркотическими средствами и психотропными веществами и другим видам рискованного поведения.

Маргинальная молодежь, практически не имеющая поддержки со стороны семьи и возможностей обучения в образовательных учреждениях, подвергается особому риску. То же можно сказать и о детях, людях и сообществах, пострадавших от войны или стихийных бедствий.

Таким образом, профилактика злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами является неотъемлемой частью более обширных усилий, направленных на снижение уязвимости и поддержку устойчивости среди детей и молодежи.

1.3. Факторы защиты

В результате проведенных исследований выделено четыре уровня защитных факторов, благоприятствующих процессам адекватной адаптации у детей и молодежи:

1.3.1. индивидуальные ресурсы:

- (а) интеллектуальные способности;
- (б) положительные черты характера, социальные качества и мотивирующие процессы на будущее;

1.3.2. ресурсы, накопленные во взаимоотношениях с родителями, а прежде всего: эмоциональная поддержка ребенка со стороны родителей, чувство безопасности и доверия во взаимоотношениях ребенок – родители, контроль за поведением ребенка, акцентирование своих ожиданий, касающихся социальных норм и здорового образа жизни, помощь в усвоении школьного материала и выполнении школьных обязанностей;

1.3.3. ресурсы, появившиеся в результате общения ребенка с другими авторитетными лицами, как педагогом, тренером, старшим родственником, который бы оказывал ребенку эмоциональную, психологическую и моральную поддержку в подростковом возрасте;

1.3.4. положительные ресурсы, которые ребенок черпал из среды пребывания

Определение вышеупомянутых факторов защиты, которые могут эффективно нивелировать или полностью исключать разрушительное воздействие факторов риска, служит основой для разработки профилактических программ для детей и молодежи.

2. Уровни профилактики злоупотребления наркотиками

Профилактика злоупотребления наркотиками имеет три уровня в соответствии с характеристикой группы, которой адресована профилактическая работа. В зависимости от адресатов, профилактика подразделяется на:

2.1. общую профилактику – комплекс мероприятий, адресованных целой группе населения, вне зависимости от степени риска появления поведенческих или психических расстройств.

При первичной профилактике предусматривается организация системной работы по информированию подростков и молодежи, их родителей, школьного персонала о пагубных последствиях употребления наркотиков, о раннем выявлении наркопотребления, воздействии на раннее проявление проблемных моделей поведения.

Для обеспечения результативности этой работы необходимо соблюдение следующих требований:

- обеспечение максимально возможного охвата школьников и учащейся молодежи;
- подача информационного материала о проблеме наркозависимости соответственно целевой аудитории;
- разнообразные формы работы;
- вовлечение подростков и молодежи в организацию и проведение таких мероприятий;
- участие неправительственного сектора.

При этом формирование социального наркотического иммунитета требует активного участия медицинских работников (наркологов, психиатров и др.),

педагогов, работников дошкольных учреждений, деятелей культуры, искусства и спорта, психологов, представителей средств массовой информации, сотрудников правоохранительных органов.

2.2. выборочную профилактику – комплекс мер, разработанных для групп риска. Это программы, адресованные группам детей и молодежи, о которых известно, что в связи с их общественным и семейным положением, а также генетической предрасположенностью они подвержены большему риску появления психических или поведенческих проблем.

2.3. симптоматическую профилактику – комплекс мер, разработанных для лиц, уже имеющих опыт употребления наркотических средств и психотропных веществ и в связи с этим подверженных особому риску развития нарушений.

Таблица 1. Уровни профилактики

Профилактика I степени (первичная), адресованная группе низкого риска	Пропаганда психического здоровья
	Универсальная (общая) профилактика для всего населения
Профилактика II степени (вторичная), адресованная группе повышенного риска	Выборочная профилактика, направленная на группы повышенного риска
	Симптоматическая профилактика для лиц, подверженных высокому риску
Профилактика III степени (третичная), адресованная группе высокого риска	Лечение и ресоциализация
	Последующее наблюдение за пациентом: реабилитация, профилактика рецидивов

3. Стратегии в сфере профилактики злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами

3.1. основополагающие стратегии

Основополагающими называются стратегии, использование которых приносит положительные результаты, подтвержденные оценочными исследованиями, которые могут включать нижеследующие, но не ограничены ими.

3.1.1. Работа с родителями

Стратегия опирается на участие родителей в процессе воспитания и направлена, прежде всего, на укрепление семейных связей в переходном возрасте. Крепкие семейные связи оберегают ребенка от контактов с патологической группой ровесников и тем самым от контакта с наркотиками.

3.1.2. Работа с авторитетными лицами

Общение со взрослым авторитетным лицом (педагог, родственник, тренер) в переходном возрасте помогает избежать проблем с поведением, в том числе с употреблением наркотиков или совершения правонарушений.

3.1.3. Развитие жизненных навыков

Стратегия основана на развитии определенных жизненных навыков, приобретение которых даст молодежи возможность реализовать личные цели и достаточным образом удовлетворять свои потребности, появляющиеся в переходном возрасте. Дефицит таких навыков располагает к развитию отрицательных моделей поведения, в том числе употреблению наркотиков.

3.1.4. Нормативное воспитание

В профилактике нормативное воспитание означает построение и укрепление общественно важных норм посредством семьи, образовательных учреждений и СМИ.

3.1.5. Здоровые взаимоотношения со школой

Активное участие в жизни школы, семьи, общины и других организаций помогает выработке здоровых взаимоотношений в социуме и предотвращает развитие рискованных моделей поведения у молодых людей и положительно влияет на психологическое состояние учеников.

3.2. Вспомогательные стратегии

Вспомогательные стратегии приносят положительные эффекты совместно с основополагающими. Такие стратегии могут включать нижеследующие, но не ограничены ими.

3.2.1. Распространение информации

Первичная профилактика в информационном пространстве может быть ориентирована на детей и подростков и предусматривает пропаганду здорового образа жизни.

Вторичная профилактика направлена на лиц, подверженных большому риску возможного употребления наркотических и психотропных веществ. Информация преподносится в наиболее простой воспринимаемой форме и положительном ракурсе.

Симптоматическая профилактика направлена на лиц с высоким риском, и уже имеющих опыт злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами с использованием информации об их негативных последствиях, ответственности за нарушение законодательства в части незаконного оборота наркотиков.

В рамках третичной профилактики информация ориентирована на лиц, находящихся на стадии реабилитации, и направлена на их мотивирование к возвращению в социум.

3.2.2. Организация свободного времени (альтернативы)

Стратегия основана на постулате того, что предложение молодежи интересных форм времяпрепровождения является альтернативой для поиска новых физических и психических ощущений, связанных с употреблением психоактивных веществ. Это означает создание молодежи возможностей для участия в конструктивных и здоровых формах активности.

3.2.3. Обучение сопротивляемости к влиянию окружающих (умение сказать: «нет»!)

Создаваемые в этой области программы должны помочь выработать психологическую сопротивляемость к отрицательному влиянию окружающих. Их цель – демонстрация молодым людям различных форм общественного давления, которые могут привести к употреблению психоактивных веществ, а

также выработка механизмов, которые можно противопоставить такому давлению.

В рамках этой стратегии широко используется техника ролевой игры как метода обучения асертивности (способность человека не зависеть от внешних влияний и оценок, самостоятельно регулировать собственное поведение и отвечать за него). Молодые люди учатся говорить «нет» в ситуации, когда на них оказывает давление группа сверстников.

3.2.4. Подготовка молодежных лидеров

Стратегия использует влияние лидеров среди сверстников для изменения поведения в молодежной среде. Присвоение новых положительных и здоровых моделей поведения возможно благодаря наблюдению за поведением людей, которые являются образцом для подражания.

4. Интервенции (вмешательства) в области профилактики наркомании

4.1. Младенчество и раннее детство

4.1.1. Интервенции, направленные на беременных женщин с расстройствами, связанными со злоупотреблением психоактивными веществами, включая наркотическими средствами и психотропными веществами:

- оказание комплексных услуг по лечению беременных женщин, злоупотребляющих психоактивными веществами;
- включение интервенций по развитию родительских навыков;
- поддержка в решении ряда социально-экономических вопросов.

4.1.2. Патронаж беременных и младенцев:

- регулярные наблюдения;
- обучение базовым родительским навыкам;
- поддержка в решении ряда социально-экономических вопросов.

4.1.3. Образование в раннем детстве

- улучшение когнитивных, социальных и языковых навыков детей;
- проведение обучения прошедшими подготовку учителями.

4.2. Средний детский возраст

- программы по укреплению семейных связей;
- развитие личностных и социальных навыков;
- программы по улучшению атмосферы в школе.

4.3. Подростковый возраст

4.3.1. Профилактика на основе личностных и социальных навыков и социального влияния:

- использование интерактивных методов;

- проведение структурированных занятий с привлечением сверстников;
- освоение навыков справляться с жизненными ситуациями, принимать решения, противостоять давлению и преодолевать заблуждения, связанные со злоупотреблением психоактивными веществами.

4.3.2. Школьные правила и культура

- поддержка положительного морального духа в школе;
- занятия (классные и внеклассные) по повышению осведомленности школьников о пагубных последствиях злоупотребления наркотиками;
- усиление контроля и пресечение употребления табака, алкоголя и наркотических средств, в случае выявления проблемы оказание медицинской и психосоциальной помощи при необходимости;
- повышенное внимание к физическому воспитанию в школе;
- реализация программ по подготовке педагогов-наставников.

4.4. Взрослый возраст

- участие всех заинтересованных сторон (работодателей, руководства, сотрудников) в разработке программ профилактики на рабочем месте;
- обеспечение конфиденциальности для сотрудников;
- программы, включающие кратковременную интервенцию, а также консультации, направление на лечение и реинтеграцию работников, нуждающихся в этом;
- включение курсов управления стрессом;
- обучение руководителей, работников и медицинских работников выполнению своей роли в программе.

4.5. Кампании в СМИ:

- точное определение целевой группы и информационного материала кампании;
- интеграция с другими действующими программами профилактики наркомании в семье, школе и сообществе.

4.6. Развлекательные учреждения:

- обеспечение соблюдения существующих законов и политики в области противодействия потреблению наркотических средств и психотропных веществ в местах развлечения и других общественных заведениях;
- активное участие правоохранительных органов, секторов здравоохранения и общественности.

4.7. Занятия спортом:

Занятия спортом рассматриваются как формат развития личностных и социальных навыков молодежи.

Заключение

Несмотря на культурное и социально-экономическое разнообразие государств-членов ШОС, все же имеются общие моменты, позволяющие осуществлять предлагаемые стратегии и интервенции (вмешательства) в ходе осуществления профилактических программ.

Адресатами настоящей концепции являются компетентные национальные органы государств-членов ШОС, формирующие стратегии по профилактике злоупотребления наркотиков.

Концепция предназначена для оказания содействия представителям учреждений и организаций, проводящим работу среди молодежи, педагогам, общественным деятелям, журналистам, а также работникам правоохранительных органов в реализации конкретных профилактических мер.