

8. Тихонов А.М. Изучение сильных и слабых сторон деятельности студентов в ходе педагогической практики

// Современные проблемы физического воспитания и спорта учащейся молодежи. Пермь, 1994, с. 11.

Сандыбаева Р.К., Евтушенко Т.Р., Юнусов М.Р.

СОВРЕМЕННЫЙ ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ ПОДРОСТКОВОЙ НАРКОМАНИИ

В последнее время в Казахстане и Костанайской области, в частности, наметились неутешительные тенденции перетекания проблем алкоголизма в проблемы наркотизации не только среди взрослых, но и среди молодежи и даже школьников. Сегодня, на основании статистического анализа последнего десятилетия, можно сделать неутешительный вывод, что число состоящих на учете больных наркоманией выросло более чем в 10 раз.

Темпы распространения наркомании в Казахстане и во всем мире, последствия немедицинского употребления наркотиков дают основания утверждать, что в начале нового тысячелетия наркомания приобретает статус глобальной проблемы человечества.

Эпидемия наркомании захлестнула Казахстан, ставший монстром в транзите наркотических веществ из Азии в Европу. Костанайская область, расположенная на пересечении стратегических транзитных путей, еще более усугубляет наркоситуацию региона. Статистический анализ позволяет судить о стремительном выходе проблемы наркомании и, соответственно, о глобальной угрозе здоровью населения Республики Казахстан. Масштабы и темпы распространения наркомании таковы, что ставят под угрозу физическое и моральное здоровье людей и молодежи в частности.

Реальностью сегодняшнего дня стал факт выхода наркотиков на улицу нашего города. Стремительное распространение наркотиков и наркомании среди молодежи связано с

одновременным существованием нескольких групп факторов, каждая из которых сама по себе отнюдь не является однозначно наркопровоцирующей. Имеются в виду особенности возраста, системный кризис общества, не занятость молодежи учебной или работой, гиперопека со стороны родителей и др. Указанные группы факторов, взятые каждая отдельно, скорее создают общую негативную ситуацию нашего общества. Однако их одновременное воздействие и порождает необычайно благоприятные условия для наркомании среди подростков.

Наркотики приносят вред не только тем, кто их употребляет, но и близким, окружению и обществу в целом.

Наркоманию можно рассматривать как социально заразное заболевание, распространение которого происходит внутри социальных групп. Поэтому невозможно изолированное существование наркомании в среде – рано или поздно вокруг него формируется группа, вовлекаемая в сферу потребления наркотиков.

Более пяти лет в области проводится мониторинг употребления наркотических веществ среди учащейся молодежи. Ключевыми вопросами являются: «Есть ли среди Ваших знакомых наркоманы?», «Был ли разговор с родителями о наркотиках?», «Пробовали ли Вы анашу, опий?» В первые годы анкетирования анализ анкетных данных позволил сделать неутешительные выводы, что каждый пятый анкетированный имеет среди своих знакомых наркоманов. Родите-

ли, практически в половине случаев, не проводили беседы с собственными детьми о наркотиках и вредных последствиях их употребления, каждый 17-й из опрошенных пробовал хотя бы однократно анашу.

В связи с этим наркологами была активизирована работа по антинаркотической пропаганде среди школьников и студенческой молодежи. Выпущен ряд методических рекомендаций для родителей и педагогов по профилактике и ранней диагностике наркомании, проведены семинары с соответствующей тематикой для сотрудников правоохранительных органов и инспекторов по делам несовершеннолетних, усилена работа с родителями и детьми с девиантным поведением. Во всех городах и районах области созданы наркопосты, в работе которых заинтересованы как наркологи, так и педагоги. И как следствие этого многогранного труда, каждое последующее анкетирование позволяет сделать вывод, что число желающих попробовать из интереса наркотики и иметь среди своих друзей-наркоманов резко уменьшается, родители также имеют нарконастороженность и все чаще дома ведут беседы с детьми о вреде данного увлечения. Очевидным становится факт, что труд врачей, педагогов и родителей дал положительный результат в формировании у подростка правильного, здорового отношения к наркотическим веществам и проблеме наркомании в целом.

Существуют следующие основные факторы, способствующие развитию отклоняющегося поведения в целом и наркотизации в частности: занятость родителей, искаженные семейные отношения, раннее (12-13 лет) начало самостоятельной жизни и преждевременное освобождение от опеки родителей, легкий и неконтролируемый доступ к деньгам и непонимание того, как они достаются, алкоголизм и наркомания у близких родственников или близких людей, низкий образова-

тельный уровень родителей, отрицательное отношение к обучению, узкий круг и неустойчивость интересов, отсутствие интересов и духовных запросов, неопределенность в вопросах профессиональной ориентации, отсутствие установки на трудовую деятельность, уход от ответственных ситуаций, умственное недоразвитие, низкая устойчивость к эмоциональным нагрузкам, повышенная тревожность, склонность к рискованному поведению.

В подростковом возрасте возможны резкие и не всегда прогнозируемые проявления саморазрушающего поведения. К сожалению, внешняя, скорее демонстративная поведенческая доминанта не снижает реальной опасности рискованных и разрушительных последствий для экспериментирующего над собой подростка. При этом предупреждения взрослых, чужой опыт, возможные телесные повреждения, увечья, более того, даже перспектива смерти не является для него барьером на пути принятия своих решений.

При подозрении употребления наркотика подростком его состояние становится общесемейной реальностью, что независимо от исходной ситуации зачастую приводит к развитию острого семейного кризиса.

С позиции семейной психологии наркоманию у подростков и молодежи можно рассматривать как крайнюю форму семейного кризиса.

Даже если исходной ситуацией для начала наркотизации является обычное подростковое любопытство, чаще связываемое с особенностями возраста, обнаруживающийся факт наркомании будет по-разному переживаться и использоваться членами семьи. Отношение к наркомании у разных членов семьи будет во многом определяться их зачастую неосознанным отношением друг к другу. Нередко это приводит к тому, что семейное взаимодействие или поведение кого-

либо из членов семьи выступает как фактор, запускающий и фиксирующий наркотическое поведение у вашего ребенка.

Безусловно, родители могут высказывать свои подозрения в плане

употребления наркотика подростку. Но все подозрения по отношению к ребенку должны высказываться тактично и разумно!

Сандыбаева Р.К., Евтушенко Т.Р.,
Юнусов М.Р., Кливер Д.Р.

ПСИХОЛОГО-ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ

Экспертиза психического состояния призывников и военнослужащих является одной из важнейших задач, направленных на комплектование воинского контингента психически здоровыми лицами.

Основной задачей при проведении военно-врачебной экспертизы является определение психического состояния призывников в целях исключения призыва в ряды Вооруженных сил лиц, негодных к военной службе, и определение степени годности к военной службе военнослужащих, у которых в период прохождения возникли психические расстройства.

При оценке психического состояния испытуемых, наряду с клинико-психопатологическим исследованием, обязательным являются клиническое наблюдение за экспертными в динамике, экспериментально-психологическое, электрофизиологическое, рентгенологическое и др. с привлечением консультантов по смежным специальностям.

При вынесении решений о годности к военной службе эксперты руководствуются Законом Республики Казахстан «О воинской обязанности и воинской службе».

Анализ проводился на изучении 2250 испытуемых, поступивших на военно-врачебную экспертизу в период 2005–2007 г.г. Из числа обследуемых

двуемых 2213 призывников, 37 – военнослужащих.

Из числа призывников, прошедших военно-врачебную экспертизу, в 1540 случаях подтвердился диагноз психического нарушения, что составило 70% от обследуемых.

Многочисленную группу составили обследуемые с органическими расстройствами личности (59%), эту группу составили обследуемые с остаточными явлениями патологии головного мозга, проявляющимися нарушениями в когнитивной и интеллектуально-мнестической сфере, но при этом не достигавшие грубых, выраженных нарушений в сфере интеллекта, памяти и критических способностей.

Вторую большую группу составили обследуемые с расстройством личности и поведения (психопатия) – 21%.

Третью группу (20%) составили: легкая умственная отсталость (17,5%), эпилепсия (2%), шизофрения (0,5%).

30% от числа прошедших военно-врачебную экспертизу признаны здоровыми (672 чел.).

Существенный интерес представляют 37 военнослужащих, т.к. данный контингент, будучи призван в армию, считается психически здоровым. Все они призывались от отделов по делам обороны различных регионов Казахстана, исключая Костанай-