



КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер»

**«Роль образовательных организаций в
профилактике употребления ПАВ
несовершеннолетними»**

***Казанцева Наталья Николаевна
Заведующая диспансерно-поликлиническим
отделением (детско-подростковое население)***

г.Барнаул

Наркологическая ситуация, связанная с потреблением наркотических веществ населением Алтайского края, несмотря на тенденцию к стабилизации, продолжает оставаться неблагополучной и представляет опасность здоровью населения края.

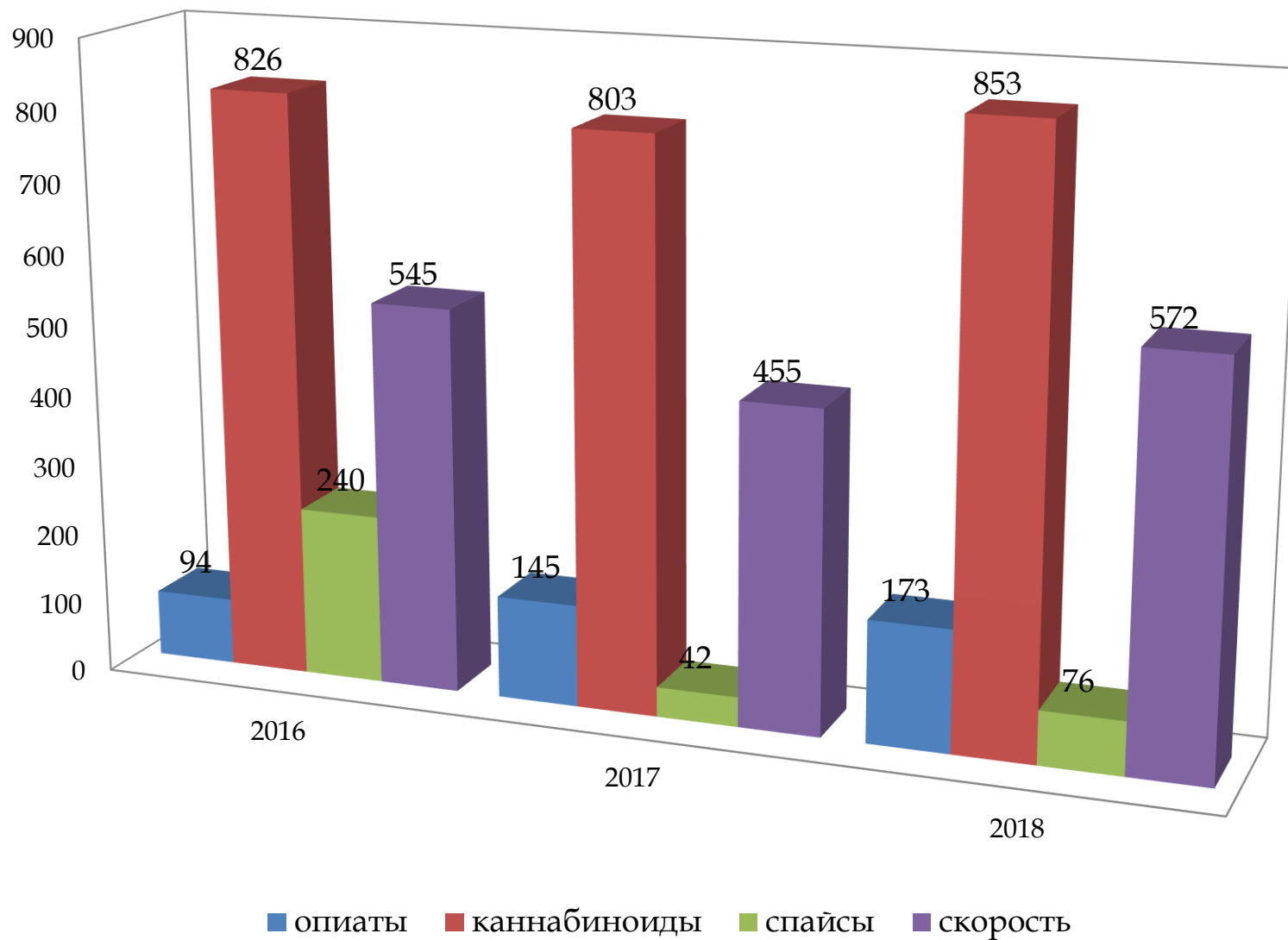
Наркоситуацию в крае, по-прежнему, определяет наличие местной растительной сырьевой базы (марихуаны).

Так же в молодежной среде распространены синтетические психостимуляторы, («скорость»), каннабимиметики (курительные смеси, спайсы).

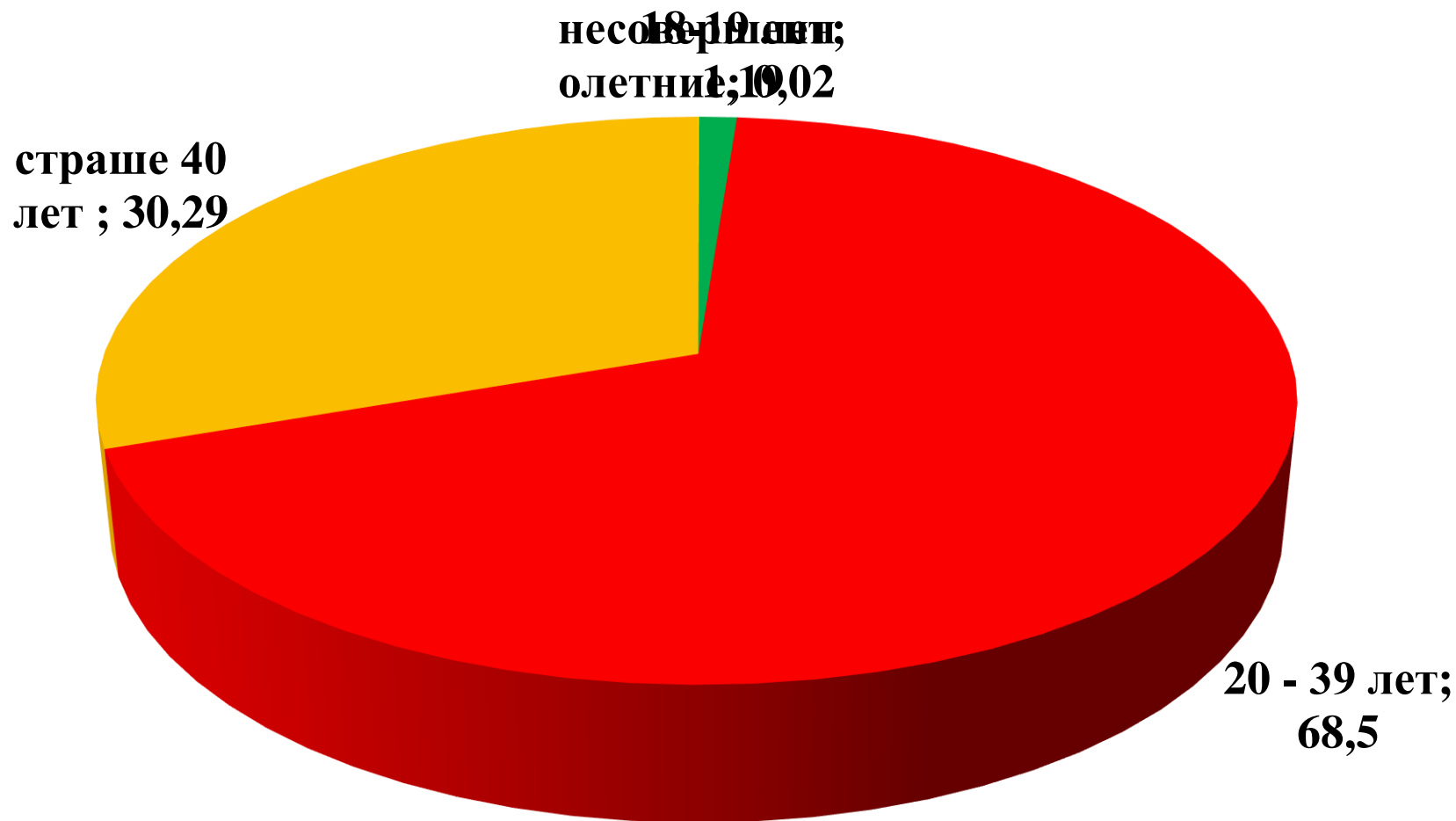
На 01.01.2019 в Алтайском крае зарегистрировано 1417 несовершеннолетних с наркологическими расстройствами, показатель уменьшился на 14% по сравнению с 2017 годом (2018 г. – 1619,7 на 100 тыс.нас., 2017 г. – 1875,1 на 100 тыс.нас.), но превышает показатель по РФ в 1,6 раза (РФ - 1022,2 на 100 тыс.нас.).

В 2018 году впервые выявлено 532 несовершеннолетних с наркологическими расстройствами, показатель уменьшился на 17% по сравнению с 2017 г. (2018г. – 589,9 на 100 тыс.нас., 2017 г. – 708,56 на 100 тыс.нас.), но превышает по РФ в 1,6 раза (РФ-361,1 на 100 тыс.нас.).

Структура выявленных наркотических веществ 2016-2018 гг.



Распределение по возрасту лиц с диагнозом наркомания по Алтайскому краю



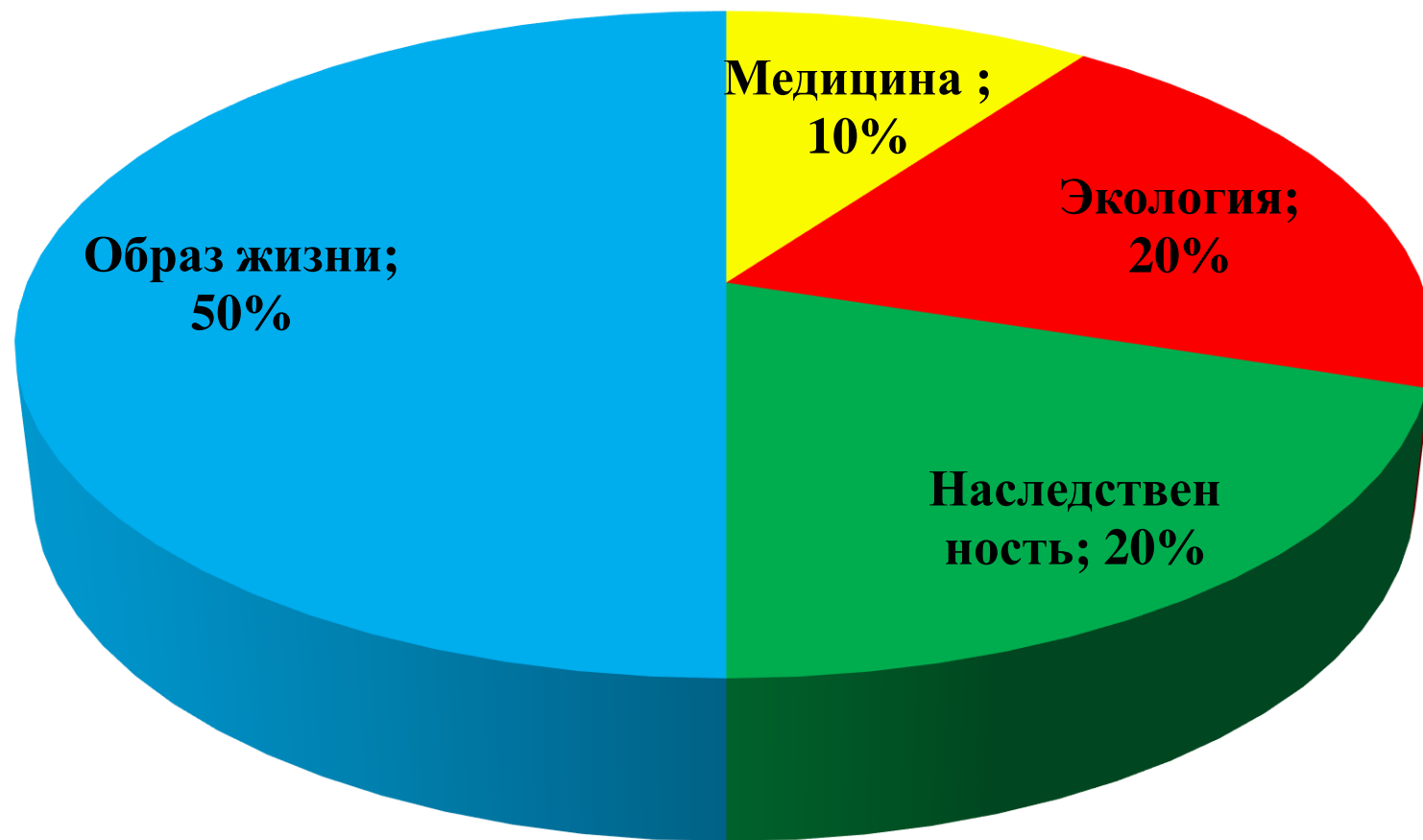
Реализация широкомасштабной антинаркотической профилактики всех уровней обеспечивается с учетом межведомственного и междисциплинарного взаимодействия на основе программно-целевого подхода, которая заложена в нормативно-правовой базе:

- 1.Федеральный закон от 21.11.2011№ 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 2.Федеральный закон от 08.01.1998 №3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах".
- 3.Федеральный закон от 24.06.1999 №120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».
- 4.Государственная программа Алтайского края, утвержденная постановлением Администрации Алтайского края от19.06.2014 №281. "Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Алтайском крае на 2014-2020г.г."
- 5.Закон Алтайского края от14.09.2006 №94-ЗС "О профилактике наркомании и токсикомании в Алтайском крае".

Макросоциальные факторы риска: доступность табака, алкоголя, наркотиков и других ПАВ, ухудшение социально-экономической ситуации в регионе, ценностный плюрализм, мода на употребление психотропных веществ, степень правовой и моральной ответственности за их потребление, традиции общества.

Микросоциальные факторы риска: семейные злоупотребление членами семьи психотропными веществами, несоблюдение социальных норм и правил, конфликты, неправильные стили воспитания по типу гипоопеки или гиперопеки, безнадзорность, воспитание в неполной семье; в образовательном учреждении - примеры употребления психотропных веществ, раннее асоциальное поведение, академическая неуспеваемость, конфликтные отношения со сверстниками и педагогами; в среде сверстников - отчуждение или конфликты, наличие в ближайшем окружении лиц с девиантным поведением и/или употребляющих алкоголь, табак, наркотики, одобрение употребления различных ПАВ.

Факторы влияющие на формирование здоровья (ВОЗ)



ВОЗ в противоположность факторам риска выделяет и **факторы защиты**, располагая их по тем же уровням: биофизиологические, индивидуально-психологические, макросоциальные, микросоциальные.

Наиболее значимыми факторами защиты от аддикций, на которые направлено профилактическое вмешательство, являются:

- благополучное социальное окружение;
- наличие семьи, семейная стабильность и сплоченность, воспитание и теплые, близкие, уважительные отношения с членами семьи;
- достаточный уровень жизни, доступность служб социальной помощи;
- мотивация на ЗОЖ;
- наличие защитных факторов здорового и социально-эффективного поведения: устойчивость к стрессу, физическое и психическое благополучие;
- адекватная самооценка, развитые навыки самостоятельного решения проблем, поиска и принятия социальной поддержки, устойчивость к давлению сверстников, умение контролировать свое поведение;
- вовлеченность в общественную жизнь;
- участие и организация программ досуга, альтернативных потреблению ПАВ.

В различные периоды жизни факторы риска и защиты действуют неоднозначно. Это определяет методы профилактического вмешательства, направленные на возрастные и социальные особенности индивида или группы лиц, а также обеспечивает условия для формирования и поддержки у населения защитных факторов от наркологических заболеваний.

Одним из направлений работы подростковой наркологической службы является выявление детей и подростков группы риска на донозологическом этапе. Дети группы риска наркотизации-группа несовершеннолетних, выделенная на основании определенного набора социально-демографических, личностных, психологических и сомато-физических признаков, характеризующаяся склонностью к злоупотреблению наркотиками и иными ПАВ.

Группа риска наркотизации является самостоятельным объектом профилактики. К ней относятся дети:

- лишенные родительского попечения, ведущие безнадзорный образ жизни, не имеющие постоянного места жительства;
- экспериментировавшие с первыми пробами различных ПАВ;
- имеющие проблемы в развитии и поведении, обусловленные нервно-психической неустойчивостью или сопутствующими психическими отклонениями.

Основными направлениями по профилактике потребления наркотических средств и психотропных веществ среди детей «группы риска» и их семей являются:

- индивидуальное консультирование подростков психиатром-наркологом по вопросам профилактики употребления психоактивных веществ;
- тренинговая работа, направленная на формирование способности отказа от веществ, изменяющих психическое состояние;
- проведение цикла интерактивных лекций по формированию иммунитета к различным формам химической зависимости;
- просмотр видеофильмов о негативных последствиях потребления наркотических средств и психотропных веществ;
- тренинговая работа, направленная на формирование навыков общения родителей с детьми по вопросам профилактики потребления наркотических средств и психотропных веществ среди детей;
- проведение групповых бесед с родителями о необходимости налаживания доверительных отношений с подростком.

Несовершеннолетние группы риска в силу искажения границ социально-приемлемого поведения самостоятельно в службу не обращаются, а в связи с крайне высокой стигматизацией лиц, обратившихся в службу, родители обращаются к наркологу только тогда, когда уже имеются осложнения и проблемы с законом.

Учитывая данные факты, организована «низкопороговая» доступная наркологическая помощь, суть которой заключается в том, что подростковые врачи психиатры-наркологи ведут прием несовершеннолетних и их родителей не только в условиях детско-подросткового отделения наркологического диспансера, но и вне его: в учреждениях образования(школы, техникумы), в комплексных центрах социального обслуживания населения, в отделениях по делам несовершеннолетних (ОДН ОП ГУ МВД России по Алтайскому краю), в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, а так же в краевом социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних «Солнышко».

Данный принцип работы позволяет проводить раннее терапевтическое вмешательство на донологическом этапе.

С целью раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, в наркологических диспансерах края в течение одиннадцати лет проводится на конфиденциальной основе добровольное тестирование несовершеннолетних «группы риска», на наличие наркотических веществ в биологических объектах.

За 2018 год протестировано 332 несовершеннолетних, выявлен 1(0,3%) подросток, употребляющий наркотические вещества.

Кроме этого, проводится 2-х этапное тестирование учащихся образовательных организаций. На основании актов результатов социально-психологического тестирования, полученных из Министерства образования и науки Алтайского края составляются графики проведения профилактических медицинских осмотров с тестированием на наркотики.

За 2018г. в крае охвачено профилактическими медицинскими осмотрами 2097 учащихся общеобразовательных организаций и организаций среднего профессионального образования. Выявлен 1(0,05%) потребитель наркотиков-марихуана.

С момента выявления несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества, за ними осуществляется динамическое наблюдение с проведением психокоррекционной работы, рациональной психотерапии в подростковом отделении.

Круглосуточное отделение для лечения детей и подростков на 12 коек



Медико-реабилитационный центр «Родник»



После прохождения лечебно-реабилитационных программ, ремиссии в течение года отмечены у 54% н/л., что является показателем эффективности данных программ.

90% несовершеннолетних пациентов, прошедших лечение приходится на категорию детей, находящихся в социально опасном положении. В рамках межведомственного взаимодействия специалистами наркологической службы с данной категорией несовершеннолетних проводится комплексная индивидуальная профилактическая работа по реализации межведомственных индивидуальных программ реабилитации и адаптации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении. Работа организована в соответствии с **Порядком межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при организации комплексной индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении, утвержденным краевой комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав.**

Профилактическая работа



Семинар-тренинг с волонтерами-медиаторами



Алтайский краевой наркологический диспансер (детское отделение)

г. Барнаул, ул. Л.Толстого, 23. Телефон 8 (3852) 633-895, 8 (3852) 684-544 – отделение для лечения детей. Услуги (бесплатно, анонимно): Семейное и индивидуальное консультирование, медико-психологическое обследование, тестирование на содержание наркотиков в организме, лечение и длительная реабилитация.

Адрес нашего сайта: www.altknd.ru

***Медико-реабилитационный центр для детей и подростков
«Родник»***

г. Барнаул, ул. Советской Армии, 146 а. Телефон 8(3852) 400-876. Услуги: (бесплатно, анонимно): Семейное и индивидуальное консультирование, медико-психологическое обследование, тестирование на содержание наркотиков в организме, дневной стационар.

**Благодарю за
внимание!**

