



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
6 December 2000

Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам

Сорок четвертая сессия

Вена, 20–29 марта 2001 года

Пункт 5(b) предварительной повестки дня*

Сокращение незаконного спроса на наркотики:

положение в области злоупотребления наркотиками
в мире, особенно среди детей и молодежи

Положение в области злоупотребления наркотиками в мире, особенно среди детей и молодежи

Записка Секретариата

<i>Глава</i>	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1–14	3
II. Положение в мире в связи с появлением новых тенденций в области злоупотребления наркотиками	15–21	7
A. Опиоиды	17	8
B. Кокаин	18	9
C. Каннабис	19	9
D. Стимуляторы амфетаминового ряда	20–21	10
III. Обзор положения в области злоупотребления наркотиками среди молодежи: глобальные тенденции в области злоупотребления наркотиками в 90-х годах ..	22–67	11
A. Африка	29–32	12
B. Американский континент	33–50	14
C. Азия	51–55	20
D. Европа	56–65	21
E. Океания	66–67	25

* E/CN.7/2001/1.

IV.	Новые вопросы	68–82	26
A.	Культурные тенденции и злоупотребление наркотиками: на пути к нормализации или социальной допустимости злоупотребления наркотиками?	69–72	26
B.	Уязвимость особых групп	73–80	27
C.	Возможность обращения молодежи в соответствующие службы за консультациями и лечением	81–82	28
V.	Меры, принятые государствами–членами	83–87	29
VI.	Политика и стратегии: здоровое начало для детей и молодежи в новом тысячелетии	88–90	30
A.	Многосторонний подход	91–92	30
B.	Просвещение по вопросам предупреждения злоупотребления наркотиками в раннем возрасте	93	32
C.	Подходы на основе участия и привлечения сверстников	94–96	32
D.	Жизненный опыт	97–99	33
E.	Участие родителей и общины	100	34
F.	Целенаправленный подход	101	34
G.	Долгосрочные и интенсивные инвестиции	102	34
VII.	Путь вперед	103	35
Таблицы	Данные о тенденциях в области злоупотребления наркотиками		8
Диаграммы			
I.	Тенденции злоупотребления любыми незаконными наркотиками среди учащихся восьмых, десятых и двенадцатых классов в Соединенных Штатах Америки, хотя бы раз в жизни попробовавших эти наркотики, 1991–1999 годы		14
II.	Тенденции злоупотребления каннабисом среди учащихся восьмых, десятых и двенадцатых классов в Соединенных Штатах Америки, хотя бы раз в жизни попробовавших каннабис, 1991–1999 годы		15
III.	Процент учащихся в возрасте от 10 до 18 лет, впервые в жизни злоупотребивших различными наркотиками, в столицах десяти штатов Бразилии		18
IV.	Тенденции злоупотребления каннабисом среди учащихся в возрасте 12–18 лет, впервые в жизни попробовавших каннабис, в Боливии, Чили и Колумбии		19
V.	Доля 15– и 16–летних, хотя бы раз в жизни попробовавших каннабис, в ряде стран Западной Европы, 1995–1999 годы		22
VI.	Доля 15– и 16–летних, хотя бы раз в жизни попробовавших каннабис, в некоторых странах Восточной Европы, 1995–1999 годы		23
VII.	Доля 15– и 16–летних, хотя бы раз в жизни попробовавших "экстази", в некоторых странах Европы, 1995–1999 годы		24
VIII.	Доля 14– и 19–летних, хотя бы раз в жизни попробовавших те или иные наркотики, в Австралии, 1995–1998 годы		25

I. Введение

1. На сорок третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам был принят проект резолюции 43/4, озаглавленный "Международное сотрудничество в целях профилактики злоупотребления наркотиков среди детей". Резолюция предлагает Программе Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками, используя существующие механизмы отчетности, (...), представить доклад о ходе осуществления настоящей резолюции, а также о положении в области злоупотребления наркотиками и летучими соединениями среди детей и о программах профилактики и лечения, отражающий общемировые тенденции, представляющий информацию с разбивкой по регионам и содержащий предложения о международном сотрудничестве, нацеленном на профилактическую деятельность". Настоящий доклад представляется в соответствии с этой резолюцией.

2. Государства-члены неоднократно отмечали серьезность проблемы злоупотребления наркотиками среди молодежи. Как в Политической декларации (S-20/2, приложение), так и в Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики (S-20/3, приложение), принятых на двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, которая была посвящена совместной борьбе с мировой проблемой наркотиков, отмечается важное значение ориентации на молодежь и работе с ней в целях разрешения проблем злоупотребления наркотиками. В частности, в Политической декларации государства-члены:

"приветствуют усилия широкого круга лиц, работающих в различных областях деятельности, направленной на борьбу со злоупотреблением наркотиками, и, будучи воодушевлены позицией подавляющей части молодежи, которая не употребляет незаконных наркотиков, постановляют уделять особое внимание сокращению спроса, прежде всего ориентируясь на молодежь и работая с ней в рамках формального и неформального просвещения, информационных мероприятий и других профилактических мер" (пункт 6).

Равным образом в Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики молодежь упоминается особо как группа, которой необходимо уделять внимание:

"Происходящее обострение социально-экономических факторов повышает степень уязвимости населения, особенно молодежи, а также вероятность потребления наркотиков и рискованного поведения, связанного с наркотиками" (пункт 3);

"Программы сокращения спроса должны разрабатываться с учетом потребностей населения в целом, а также конкретных групп населения и с уделением особого внимания молодежи..." (пункт 13).

3. В Плане действий по осуществлению Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики (резолюция 54/132) государствам предлагается создавать и поддерживать механизмы, в том числе сети учреждений, которые способствуют участию молодежи в процессе разработки и осуществления предназначенных для молодежи программ. О необходимости поощрять активное участие молодежи в осуществлении мер в области

профилактики наркомании вновь указывалось в резолюции 53/115 Генеральной Ассамблеи, в которой она:

"ссылается на Всемирную программу действий, касающуюся молодежи, до 2000 года и на последующий период, принятую Генеральной Ассамблеей 14 декабря 1995 года, и с удовлетворением отмечает активное участие молодежных организаций и молодежи в работе специальной сессии и подчеркивает важность того, чтобы они и впредь вносили вклад, делясь своим опытом, и участвовали в процессах принятия решений, в частности в отношении разработки плана действий по осуществлению Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики" (раздел II, пункт 11).

4. Настоящий доклад построен следующим образом: сначала предлагается обзор положения в области злоупотребления наркотиками среди детей и молодежи по регионам, затем излагаются новые проблемы, возникающие в этой области, и наконец, приводятся рекомендации о возможных мерах и стратегиях предотвращения злоупотребления наркотиками среди детей и молодежи. Основное внимание уделяется рассмотрению тенденций, появившихся после 1990 года. Этот период представляется удобным для анализа, поскольку устанавливаются разумные временные рамки, которые позволяют оценить происходящие события, и поскольку за этот период имеется достаточная информация о злоупотреблении наркотиками среди молодежи. Кроме того, прошедшее десятилетие было Десятилетием Организации Объединенных Наций по борьбе против злоупотребления наркотическими средствами (1991–2000 годы) и было озаглавлено принятием Конвенции о правах ребенка (резолюция 44/25, приложение) и выполнением Плана действий по осуществлению Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей в 90–е годы, принятом на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей в 1990 году.

5. В основу настоящего доклада положена информация, полученная из различных источников, в том числе из вопросника к ежегодным докладам, представленных государствами-членами Программе Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками (ЮНДКП); из региональных и национальных школьных обследований (таких как Европейский проект по обследованию школ на предмет потребления алкоголя и других наркотиков и обследование "Мониторинг будущего", осуществленного в Соединенных Штатах Америки), из обследований домохозяйств или населения, а также из других специальных научных публикаций.

6. Прежде чем приступить к обсуждению вопросов, касающихся детей и юношества, следует вкратце рассмотреть определения этих двух терминов, поскольку их употребление и значение в разных странах может быть весьма различным, что чревато определенными проблемами. В статье 1 Конвенции о правах ребенка "ребенок" определяется как "каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия ранее". "Молодежь" определяется Организацией Объединенных Наций как лица в возрасте от 15 до 24 лет. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) считает, что "юность" – это период между 10 и 19 годами. Термин "молодые люди", как правило,

используется для обозначения общей возрастной группы лиц в возрасте от 10 до 24 лет.

7. Вышеупомянутые рабочие определения свидетельствуют об определенном консенсусе в отношении наиболее характерных определяющих факторов (биологических, социальных и культурных), относящихся к детям и молодежи во всем мире. Однако необходимо отметить, что понятия "дети" и "молодежь" в разных странах весьма различны и отражают различный социально-экономический и культурный контекст. В частности, в социально-культурном плане вступление в пору юности или во взрослую жизнь может определяться выполнением определенных требований и обрядов, характерных только для данного общества.

8. Следует уточнить, что в настоящем докладе термин "дети и молодежь" относится ко всем лицам в возрасте до 24 лет.

9. Возраст, когда впервые пробуют наркотики и экспериментируют с ними, в разных странах различен и зависит от обстоятельств и среды. В некоторых конкретных ситуациях, например среди беспризорных или работающих детей, общераспространенным является злоупотребление ингалянтами в очень юном возрасте (часто даже в возрасте шести или семи лет). Такому поведению может сопутствовать одновременное злоупотребление алкоголем, табаком или другими наркотиками. Оно может также привести в будущем к возникновению у этих лиц проблем, связанных с наркотиками. Однако в целом для большинства детей и молодых людей, которые пробуют наркотики, первое знакомство с наркотиками происходит, как правило, уже в юношеском возрасте, приблизительно в середине или даже в конце подросткового возраста. Установлено, что приобщение к потреблению наркотиков в юном возрасте способствует возникновению в будущем проблем, связанных с наркотиками и, как правило, других социальных проблем.

10. Важно помнить, что от потребления наркотиков страдают не только сами дети, злоупотребляющие наркотиками. В некоторых случаях злоупотребление наркотиками одним или обоими родителями приводит к рождению детей с врожденными дефектами или весом ниже нормы и может способствовать вертикальному инфицированию вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). После рождения ребенка злоупотребление наркотиками в семье может отрицательно сказываться на выполнении родителями своих обязанностей, может провоцировать жестокое обращение с ребенком, являться причиной отсутствия родительской заботы о ребенке, или сказываться на материальном положении и сохранности семьи. В некоторых странах дети и молодые люди, участвующие в производстве, переработке и незаконном обороте наркотиков, могут сталкиваться с негативными социальными и правовыми последствиями или проблемами для здоровья.

11. Переход от детства к юности сопровождается многочисленными сложными физическими и психическими изменениями. В этот период дети и молодые люди приобретают некоторые жизненные навыки и знания, которые являются определяющими для их развития. В это же время у них формируются привычки и манеры, которые часто они сохраняют и во взрослой жизни. С точки зрения профилактики наркомании этот период можно назвать периодом возможностей и риска. Очень часто именно в это время многие молодые люди

начинают экспериментировать с наркотиками, поэтому с полным основанием можно считать, что профилактику наркомании следует начинать как можно раньше, до того как сформируется характер поведения. Хотя в принципе необходимо проводить различие между лицами, занимающимися экспериментаторством, и значительно меньшим числом лиц, которые регулярно принимают наркотики, в результате чего у них возникают долговременные проблемы хронического характера, подавление тяги к экспериментальному потреблению наркотиков – задача по-прежнему весьма актуальная. Сокращение экспериментального потребления наркотиков должно привести к соответствующему сокращению числа лиц, которые регулярно потребляют наркотики и у которых вырабатывается устойчивая и болезненная склонность к их потреблению. Экспериментальное потребление наркотиков само по себе может иметь отрицательные последствия, например, острую, возможно с летальным исходом, реакцию на прием однократной дозы метиленадиоксиметамфетамина (МДМА). Поэтому важно, чтобы эффективная профилактика наркомании среди молодых людей начиналась уже в их детские и юношеские годы. Выбор целевых групп и разработка профилактических программ зависит, очевидно, от понимания характера и тенденций злоупотребления наркотиками среди молодежи, а также от факторов, связанных с экспериментаторством и продолжительным потреблением наркотиков. Таким образом, информация о характере и тенденциях злоупотребления наркотиками среди молодежи крайне важна для подготовки профилактических программ, которые не только сокращают масштабы злоупотребления наркотиками среди молодежи, но и в долговременном плане предупреждают опасное злоупотребление наркотиками взрослым населением.

12. Информация о масштабах злоупотребления наркотиками среди молодежи во всем мире часто отсутствует, а имеющиеся данные не позволяют проводить систематические сравнения. Обследования обычно проводятся в разные годы, при этом часто используются явно различные выборки и методы сбора данных. Определенные трудности возникают при проведении обследований домохозяйств. Например, молодые люди могут не пожелать признать факт потребления наркотиков в присутствии членов своей семьи, их могут не включить в выборку по этическим или административным соображениям или, что вероятнее всего, они могут просто отсутствовать во время собеседования. Кроме того, во многих странах обследование домохозяйств на общенациональном уровне неэффективно с методологической и практической точек зрения. Как правило, имеющаяся информация о злоупотреблении наркотиками среди молодых людей относится обычно к конкретным группам населения, чаще всего к выборочным совокупностям учащихся школ. Такая информация, полезная для выявления тенденций и отношения, не включает в себя данные о масштабах наркомании среди лиц, окончивших или бросивших школу или прогуливающих занятия. Это – важная проблема, так как в целом в этих группах уровень распространения наркомании может быть значительно выше, чем среди учащихся, посещающих школу. Кроме того, так же, как и при обследовании домохозяйств, здесь могут возникать проблемы с ответами; поэтому при обобщении результатов таких обследований следует проявлять осторожность. Тем не менее школьные обследования за последние 10 лет значительно улучшились с точки зрения используемой методологии, охвата и сопоставимости результатов. В настоящее время многие промышленно развитые

и развивающие страны осуществляют инвестиции сбора данных в этой области, а ЮНДКП оказывает поддержку работе по дальнейшему совершенствованию используемых методологических инструментов.

13. В некоторых странах результаты обследований дополняются специальным изучением положения беспризорных или других особых групп, с тем чтобы составить более полное представление о ситуации в области наркомании. Весьма успешно применяются также специализированные научные исследования с использованием количественных и качественных методов анализа, которые позволяют понять характер потребления наркотиков молодыми людьми и динамику выработки различных форм проблемного поведения. Важная роль отводится работе по вопросам подверженности риску потребления наркотиков, которая направлена на выявление факторов, обуславливающих возникновение проблем, связанных со злоупотреблением наркотиками. Большая часть этой работы проводится в промышленно развитых странах, поэтому другие страны плохо представляют себе суть вопроса. Тем не менее был выявлен широкий диапазон факторов, обуславливающих повышение риска возникновения проблем, которые можно использовать для заблаговременного выявления тех молодых людей и оказания помощи тем молодым людям, которые подвержены наибольшему риску возникновения проблем в будущем.

14. На сорок второй сессии Комиссии по наркотическим средствам Секретариат представил доклад, озаглавленный "Молодежь и наркотики: глобальный обзор" (E/CN.7/1999/8), с анализом глобальных тенденций в области злоупотребления наркотиками. В настоящем докладе, в основу которого положена информация вышеупомянутого доклада, делается попытка обновить эту информацию и по просьбе Комиссии провести региональный анализ тенденций, возникших в 90-е годы.

II. Положение в мире в связи с появлением новых тенденций в области злоупотребления наркотиками

15. Прежде чем приступить к рассмотрению конкретного вопроса злоупотребления наркотиками среди детей и молодежи, предлагается ознакомиться с кратким обзором положения в мире в связи с появлением новых тенденций в области злоупотребления наркотиками, подготовленного на основе ответов на вопросник к ежегодным докладам за 1999 год (см. таблицу).

Таблица

Данные о тенденциях в области злоупотребления наркотиками^a

(В процентах от числа респондентов (N) и всех государств, получающих вопросник (193))

<i>Наркотик</i>	<i>Число государств, представивших ответы (N)</i>	<i>Увеличение доли в процентах</i>		<i>Неизменная доля в процентах</i>		<i>Уменьшение доли в процентах</i>	
		<i>N</i>	<i>193 государства</i>	<i>N</i>	<i>193 государства</i>	<i>N</i>	<i>193 государства</i>
Амфетаминовый ряд ^b	53	71	20	28	8	15	4
Каннабис	68	66	23	22	8	12	4
Кокаин	54	57	16	27	8	15	4
Героин	57	59	18	16	5	25	7

^a Данные взяты из ответов на вопросник к ежегодным докладам, представленных до 1 декабря 2000 года.

^b В зависимости от того, как в вопроснике к ежегодным докладам рассматриваются амфетамины, в ответах может быть представлена информация о различных тенденциях в области злоупотребления амфетаминами, метамфетамином и другими амфетаминами. Поэтому по отдельным странам может быть приведено несколько тенденций, которые будут отражены в процентах.

16. Оценка представленных в вопроснике ответов относительно спроса на наркотики осложняется рядом технических проблем, связанных со структурой вопросника. Комиссия учла эти проблемы, и в настоящее время подготавливается пересмотренный вариант вопросника. Оценка затрудняется также тем, что значительная доля государств не представила своих ответов. В 1999 году вопросник к ежегодным докладам был направлен 193 государствам—членам и территориям для представления ответов. До 1 декабря 2000 года Комиссия получила ответы от 117 государств (61 процент). Вопросник состоит из трех частей. Вопросы, касающиеся спроса, включены в часть II. Из 117 представленных ответов лишь 94 государства (49 процентов) представили информацию, касающуюся спроса. Однако представленные по этой части ответы часто были неполными. В таблице указан процент государств, ответивших на вопросы о тенденциях в области злоупотребления наркотиками. Как видно, доля государств, ответивших на эти вопросы, варьируется от 53 до 68 процентов в зависимости от наркотика; иначе говоря, ответы на эти вопросы представили около трети всех государств (27–35 процентов). Совершенно очевидно, что, учитывая число представленных ответов, дать оценку тенденциям весьма трудно, поэтому делать какие-либо выводы на основе этих данных следует весьма осторожно. Данные в процентах приводятся, исходя из теоретического числа государств, которые могли бы представить свои ответы (193), и фактического числа ответов, представленных по этому вопросу.

А. Опиоиды

17. О росте злоупотребления опиатами сообщили 57 государств, представивших ответы на вопрос о тенденциях. Чуть меньше чем две трети государств (18 процентов всех государств) в своих ответах сообщили о расширении масштабов злоупотребления, а чуть более одной трети государств (12 процентов всех государств) о том, что ничего не изменилось или что масштабы злоупотребления сокращаются. О расширении масштабов

злоупотребления сообщили главным образом государства Центральной Азии, Восточной Европы, Латинской Америки, Ближнего Востока и юга Африки. Напротив, в целом о неизменном положении сообщалось государствами – членами Европейского союза¹, а Бельгия, Испания и Португалия в вопроснике к ежегодным докладам сообщили о некотором сокращении масштабов злоупотребления. Соединенные Штаты Америки сообщили о стабильной ситуации в области злоупотребления героином, а в Китае было отмечено даже некоторое сокращение масштабов злоупотребления. Особое беспокойство вызывают сообщения о чрезвычайно высоком уровне наркомании в ряде стран (включая Исламскую Республику Иран, Лаосскую Народно-Демократическую Республику, некоторые районы Мьянмы и Пакистан). Не меньшую озабоченность вызывает продолжающееся распространение употребления наркотиков путем инъекций в качестве способа введения опиоидов, а также возможные и фактические последствия введения наркотиков путем инъекций для распространения вируса иммунодефицита человека (ВИЧ).

В. Кокаин

18. О тенденциях в области злоупотребления кокаином сообщили 54 страны. Как и в случае с героином, чуть менее двух третей стран сообщили о расширении масштабов злоупотребления, а чуть более трети стран – о неизменной ситуации или о сокращении масштабов злоупотребления. В отношении других данных, содержащихся в настоящем докладе, необходимо иметь в виду, что, учитывая число стран, не представивших ответы, при определении на их основе глобальных тенденций, следует проявлять известную осторожность. Кроме того, поскольку относительные показатели распространенности злоупотребления наркотиками в разных странах весьма и весьма различны, различной является и относительная оценка тенденций роста или сокращения злоупотребления с точки зрения числа затронутых наркотиками лиц. Например, в некоторых странах число лиц, злоупотребляющих кокаином, является крайне ограниченным или таковых просто нет. В целом злоупотребление кокаином по-прежнему происходит главным образом на американском континенте. Что касается тенденций, то в Соединенных Штатах Америки, которые являются крупнейшим в мире рынком кокаина, уровень потребления остается неизменным, после того как в середине 80-х годов произошло его резкое сокращение. Тем не менее о расширении масштабов злоупотребления кокаином сообщили различные европейские страны, а также Австралия, Канада и Южная Африка. В большинстве докладов речь шла, однако, о порошке кокаина, а не о крэк-кокаине (кокаиновом основании), злоупотребление которым значительно сократилось.

С. Каннабис

19. Каннабис по-прежнему является самым распространенным в мире наркотиком, которым в той или иной степени злоупотребляют практически во всех странах, однако тенденции злоупотребления каннабисом носят несколько неоднородный характер. В Европе, за исключением Испании и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, сообщивших о неизменном

положении дел в этой области, а также Греции, которая сообщила о сокращении масштабов злоупотребления каннабисом, злоупотребление каннабисом, судя по всему, растет. Число стран, сообщивших о расширении масштабов злоупотребления каннабисом по сравнению с другими рассматриваемыми наркотиками, несколько возросло, однако доля стран, представивших ответы, также несколько увеличилась и из полученных данных не ясно, какой вывод из них можно сделать и можно ли из них вообще сделать какой-либо вывод. О расширении масштабов злоупотребления сообщили также ряд стран Западной Африки (включая Кот-д'Ивуар, но не Нигерию), ряд стран Южной Америки (Аргентина, Бразилия и Колумбия), Центральная Америка, страны Карибского бассейна, Северная Америка (Канада) и Океания (Австралия и Новая Зеландия). В противоположность этому о сокращении масштабов злоупотребления сообщили Андорра, Ливан, Индия, Мальдивские Острова, Сингапур, Таджикистан и Узбекистане.

D. Стимуляторы амфетаминового ряда

20. Злоупотребление стимуляторами амфетаминового ряда (САР) по-прежнему происходит главным образом в Северной Америке, Восточной и Юго-Восточной Азии, Океании и в Западной Европе. Не следует забывать, что в рубрику САР могут включаться сообщения о злоупотреблении амфетамином, метамфетамином и наркотиками группы "экстази". Наркотики этого ряда отличаются друг от друга способом введения в организм, характером потребления, соответствующими тенденциями, последствиями для здоровья и другими проблемами. В Юго-Восточной Азии (Индонезия, Камбоджа, Таиланд) в 1999 году сообщалось о расширении масштабов злоупотребления САР. Особое беспокойство вызывает потребление метамфетамина. После резкого увеличения масштабов злоупотребления "экстази" и амфетамином, которое наблюдалось в 90-х годах в Западной Европе, в настоящее время их потребление, судя по всему, стабилизировалось или даже стало уменьшаться. Однако в других странах злоупотребление "экстази" продолжается, хотя уровень злоупотребления, как правило, является невысоким. Ряд стран Латинской Америки и Западной Африки также сообщили о проблемах, связанных со злоупотреблением САР, однако в основном они касаются продукции, предназначенной для фармацевтических целей, которую можно получить без рецепта.

21. В заключение следует отметить, что глобальные тенденции не позволяют дать однозначной оценки положению дел в этой области. Тем не менее есть некоторые основания для оптимизма. Так, в одних странах, особенно в промышленно развитых, тенденции в области злоупотребления стабилизировались, а в других странах даже ослабли. По-прежнему вызывает озабоченность распространение проблем, связанных с наркотиками в развивающихся странах. Особенно следует отметить широко распространенную практику употребления наркотиков путем инъекции, увеличение риска заражения ВИЧ и другими инфекциями и непрекращающееся злоупотребление САР в целом и метамфетамином в Юго-Восточной Азии в частности.

III. Обзор положения в области злоупотребления наркотиками среди молодежи: глобальные тенденции в области злоупотребления наркотиками в 90-х годах

22. В основном степень распространения злоупотребления наркотиками среди молодежи во многих странах превышает соответствующий показатель для всего населения в целом. Это объясняется различными факторами, общими почти для всех стран. Как уже отмечалось, основная причина по-прежнему заключается в том, что юношество – это время экспериментаторства и становления личности и что молодые люди в большей степени, чем взрослые, готовы экспериментировать с различными вещами, в том числе с наркотиками. Поэтому степень распространения злоупотребления наркотиками среди молодежи может в три–четыре раза превышать соответствующий показатель для населения в целом.

23. В течение прошедшего десятилетия характер и тенденции злоупотребления наркотиками среди молодежи в разных регионах были различными. В промышленно развитых странах, и во все большей степени и в других странах, определенные формы потребления наркотиков часто ассоциируются с молодежной субкультурой и образом жизни. Убеждения и система ценностей некоторых групп, представляющих определенную субкультуру, используются для того, чтобы узаконить потребление наркотиков в глазах их членов, при этом, как правило, преуменьшается или даже игнорируется опасность, связанная с потреблением наркотиков. Во многих промышленно развитых странах в течение последнего десятилетия это привело к тому, что злоупотребление наркотиками прочно вошло в образ жизни небольшой, но тем не менее внушительной части молодежи, в результате чего в начале 90-х годов злоупотребление наркотиками в целом возросло. В последнее время однако стали наблюдаться некоторые признаки стабилизации положения в этой области, а в некоторых случаях даже сокращение масштабов злоупотребления определенными наркотиками. Важным фактором в этой связи является последовательная разработка более эффективных мер в области профилактики и сокращения спроса. Очевидно, определенную роль играют и другие факторы, в том числе насыщение рынка для уязвимых групп населения и изменение социально-экономических условий. В промышленно развитых странах, например, имеются признаки того, что меры профилактики ВИЧ и синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), а также потребления наркотиков путем инъекций дали положительный результат и привели к сокращению наркомании среди молодых людей, потребляющих наркотики путем инъекций, а также связанных с этим поведенческих рисков.

24. Есть признаки того, что злоупотребление "экстази", масштабы которого во многих европейских странах в начале 90-х годов расширились, сейчас, судя по обследованиям, проведенным в 1999 году, стабилизируется и даже сокращается. Проведенное в 1999 году в Соединенных Штатах Америки обследование Monitoring the Future Study² ("Мониторинг будущего") показывает, что там третий год подряд не наблюдается значительного увеличения масштабов злоупотребления наркотиками, а злоупотребление некоторыми наркотиками среди молодежи даже сокращается.

25. Однако в других регионах, по которым не имеется столько данных, рост масштабов злоупотребления наркотиками, начавшийся в 90-х годах, похоже, продолжается. В Центральной и Восточной Европе с 1989 года масштабы

злоупотребления наркотиками резко возросли, особенно среди молодежи, достигнув в некоторых случаях уровней злоупотребления, которые можно сравнить с соответствующими показателями в промышленно развитых странах Запада.

26. В Латинской Америке степень распространения наркомании значительно ниже, чем соответствующие показатели в Соединенных Штатах Америки и в странах Западной Европы, однако в целом и там отмечается рост злоупотребления наркотиками среди молодежи. В Африке, судя по имеющимся ограниченным данным, злоупотребление наркотиками растет, особенно каннабисом, и отмечается появление различных синтетических наркотиков, а также кокаина и героина.

27. Что касается Азии, то имеющаяся информация не позволяет всесторонне оценить степень распространения наркомании среди детей и молодежи. В ряде стран Восточной и Юго-Восточной Азии чаще всего после каннабиса основными незаконными наркотиками являются САР. В некоторых районах злоупотребляют героином, однако в молодежной среде героином злоупотребляют нечасто. В Южной и Юго-Западной Азии среди молодежи наибольшее распространение получило злоупотребление каннабисом, а за ним в одних случаях фигурируют фармацевтические препараты, в других – героин.

28. В целом подытоживая вышесказанное, выясняется, что во многих странах высок процент молодых людей, которые хотя бы раз в жизни попробовали каннабис и что масштабы злоупотребления в одних местах расширяются, а в других стабилизируются или даже сокращаются. В Азии широко распространено злоупотребление САР, а злоупотребление "экстази", стабилизировавшееся и даже сокращающееся в некоторых странах Западной Европы, в Восточной Европе растет и распространяется в других регионах. Существенно различаются между собой показатели злоупотребления кокаином. В Соединенных Штатах Америки злоупотребление кокаином среди молодежи, снизившееся в конце 80-х годов и несколько увеличившееся в начале 90-х, похоже, стабилизировалось. В Западной Европе отмечается рост злоупотребления кокаином, хотя и значительно более медленными темпами, чем в Соединенных Штатах Америки. В промышленно развитых странах резко сократилось злоупотребление героином путем инъекций, однако оно растет среди молодежи в странах Восточной Европы, а в Соединенных Штатах Америки имеются признаки роста злоупотребления героином путем курения. Общераспространенным является злоупотребление ингалянтами, которые не подпадают под международный контроль и которые представляют собой серьезную опасность для многих детей и молодежи во всем мире.

А. Африка

29. Информация о злоупотреблении наркотиками в Африке является ограниченной. Тем не менее есть основания считать, что самым популярным незаконным наркотиком является каннабис, злоупотребление которым широко распространено по всему континенту. В некоторых странах юга Африки после каннабиса идет метаквалон и различные фармацевтические препараты (бензодиазепины, барбитураты, САР и т.д.). В некоторых странах Восточной

Африки широкое распространение получило злоупотребление "катом". "Экстази" появился в Африке недавно, и злоупотребление им, судя по всему, растёт, а такие наркотики, как героин и кокаин, не пользуются популярностью среди молодежи региона. Степень распространения незаконных наркотиков среди детей и молодежи в Африке, как правило, относительно ниже, чем в других регионах мира. Однако некоторые факты свидетельствуют о том, что в течение 90-х годов злоупотребление наркотиками во многих странах региона медленно, но неуклонно росло. Особое беспокойство вызывают злоупотребление наркотиками в быстро растущих городах, и взаимосвязь между злоупотреблением наркотиками и преступностью.

30. Представляется, что в Африке среди детей и молодежи наибольшее распространение имеют ингалянты. Так, в различные годы 90-х годов было зарегистрировано, что доля молодых людей, хотя бы раз в жизни злоупотреблявших ингалянтами, в Кении составляла 19 процентов, а в Свазиленде и Зимбабве около 12 процентов. После ингалянтов наибольшее распространение получил каннабис. В Кении в ходе исследования, проведенного в 1993 году, было выявлено, что раз в жизни каннабис принимали 12 процентов школьников. В Намибии этот показатель среди учащихся школ составил в 1991 году 7 процентов, а в Свазиленде в 1997 году – 9 процентов.

31. Растёт злоупотребление наркотиками в Южной Африке, особенно среди детей и молодежи. По данным трех школьных обследований на местах, проведенных в городских районах Кейптауна, Дурбана и Гаутенга, доля школьников, хоть раз в жизни попробовавших каннабис, варьируется от 3,5 до 32 процентов. Самый высокий показатель был зарегистрирован среди юношей – учащихся одиннадцатых классов в Кейптауне. Обследование в Кейптауне показало, что в период с 1990 по 1997 год злоупотребление каннабисом среди школьников увеличилось почти в два раза. Популярностью пользуются каннабис и в меньшей степени мандракс (метаквалон), а "экстази" и диетиламид лизергиновой кислоты (ЛСД) стали появляться на так называемых "рэйв"-тусовках и на дискотеках. Появился и героин. Средний возраст лиц, проходящих курс лечения от героина, которым они злоупотребляли, составляет 23 года и снижается. Большое распространение получило также злоупотребление ингалянтами, которыми злоупотребляют от 4 до 16 процентов молодежи.

32. В Объединенной Республике Танзания, как сообщается, злоупотребление героином распространено среди безработной молодежи. Кроме того, по данным обследования 1997 года, проведенного среди учащихся начальной и средней школы в возрасте от 6 до 21 года, 0,3 процента школьников хотя бы один раз в жизни пробовали опиаты. Это достаточно низкий показатель, однако необходимо учесть, что рассматриваемая возрастная группа является весьма широкой, а включение в нее маленьких детей ведет к занижению показателей. Это же обследование свидетельствует о том, что каннабис потребляют 2,2 процента школьников, а кокаин – 0,5 процента.

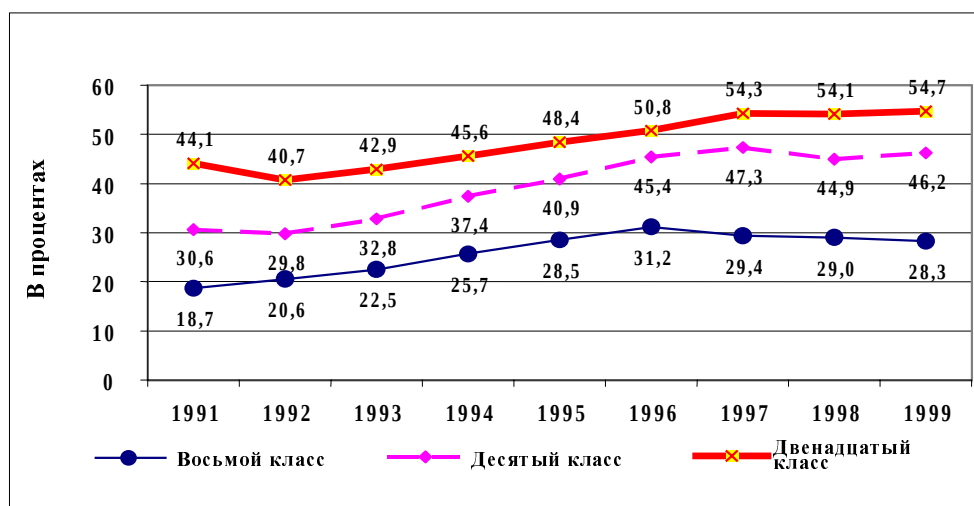
В. Американский континент

1. Северная Америка

33. В 1975 году большинство учащихся двенадцатых классов (55,2 процента) в Соединенных Штатах Америки злоупотребляли тем или иным незаконным наркотиком. В 1981 году эта цифра поднялась до двух третей (65,6 процента), а затем началось долгое и постепенное снижение, достигшее в 1992 году 40,7 процента. После этого злоупотребление стало опять возрастать и достигло своего максимального уровня в середине 90-х годов. Общие показатели потребления многих наркотиков среди подростков в Соединенных Штатах Америки в 1997 и 1998 годах медленно уменьшались, а в 1999 году оставались без изменений (см. диаграмму I).

Диаграмма I

Тенденции злоупотребления любыми незаконными наркотиками среди учащихся восьмых, десятых и двенадцатых классов в Соединенных Штатах Америки, хотя бы раз в жизни попробовавших эти наркотики, 1991–1999 годы



Источник: [2].

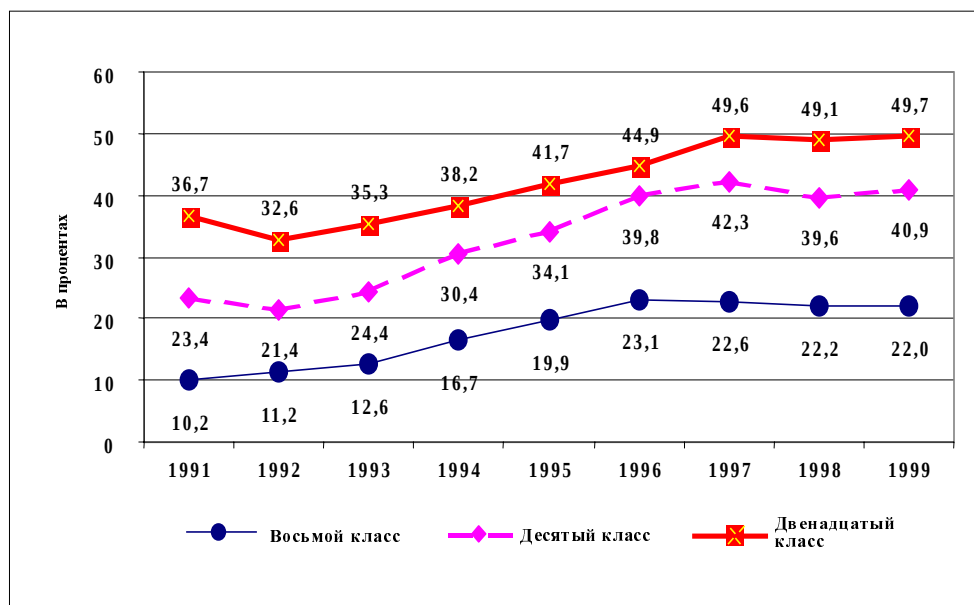
34. Важное исключение составляют кокаин и крэк-кокаин. В период между 1985 и 1992 годами злоупотребление этими наркотиками среди учащихся значительно уменьшилось, однако с 1992 по 1999 год тенденция изменилась, хотя и не достигла пиковых уровней 80-х годов. Такому развитию событий способствовали различные обстоятельства. С одной стороны, в последнее десятилетие в работу по предупреждению злоупотребления наркотиками были вложены значительные средства, что дало свои плоды. Кроме того, развитию позитивных тенденций способствовал ряд внешних факторов (беспрецедентное экономическое развитие, низкий уровень безработицы и преступности и т.д.), которые дали синергический эффект. Тем не менее, хотя злоупотребление наркотиками оставалось неизменным, судя по данным обследования "Мониторинг будущего", в целом в конце XX века злоупотребление наркотиками

было по-прежнему широко распространенным явлением среди молодежи в Соединенных Штатах Америки. Сегодня более половины из них (55 процентов) в период обучения в средней школе пробовали потреблять незаконные наркотики.

35. Из незаконных наркотиков по-прежнему больше всего злоупотребляют каннабисом. В ходе вышеупомянутого обследования было установлено, что показатель злоупотребления каннабисом во всех классах являлся весьма высоким (см. диаграмму II). В 1999 году число наркотиков оставалось неизменным, однако злоупотребление "экстази" значительно возросло, особенно в городах на северо-востоке Соединенных Штатов Америки. С 1991 года возрастало злоупотребление героином, стабилизировавшееся в 1999 году. Особое беспокойство вызывает тот факт, что средний возраст лиц, впервые попробовавших героин, снизился с 21 года в 1994 году до 17 лет в 1997 году. Злоупотребление ингалянтами продолжало сокращаться.

Диаграмма II

Тенденции злоупотребления каннабисом среди учащихся восьмых, десятых и двенадцатых классов в Соединенных Штатах Америки, хотя бы раз в жизни попробовавших каннабис, 1991–1999 годы



Источник: [2].

36. В Канаде в 90-х годах тенденции в области злоупотребления наркотиками были в основном такими же, как и в Соединенных Штатах Америки. В 1999 году в Онтарио было проведено обследование учащихся на предмет злоупотребления наркотиками, которое показало, что в 80-х годах имело место значительное сокращение масштабов злоупотребления наркотиками после пиковых показателей середины и конца 70-х годов, а с 1993 года начался рост этих показателей, которые тем не менее все еще не достигли рекордного уровня 1979 года. В 1999 году каннабисом злоупотребляли 29,2 процента учащихся по

сравнению с 12,7 процента учащихся в 1993 году. Сообщалось о значительном увеличении масштабов злоупотребления восемью основными наркотиками, особенно с 1997 года. В 1999 году хотя бы один раз каннабис попробовали 34,7 процента учащихся, галлюциногены – 16,3 процента, ингалянты – 10,9 процента, амфетамины – 7,1 процента, кокаин – 5,1 процента, седативные средства – 3,5 процента и опиаты – 2,8 процента. Обследование, проведенное в 1998 году в Новой Шотландии с целью выявить масштабы потребления наркотиков учащимися, свидетельствует о том, что показатели потребления наркотиков аналогичны соответствующим показателям в Онтарио. Большую популярность у молодежи приобрели такие наркотики, как "экстази" и гамма-гидроксibuтират, поскольку они являются дешевыми и широко доступными. В будущем злоупотребление этими веществами в Канаде может увеличиться.

37. В Мехико обследования учащихся на предмет выявления случаев злоупотребления наркотиками показывают, что, как и во многих других странах, с наркотиками чаще всего экспериментируют мальчики, а не девочки. Однако число девочек, злоупотребляющих наркотиками, растет, и они, судя по всему, предпочитают транквилизаторы (3,8 процента девочек, впервые попробовавших транквилизаторы, по сравнению с 2,5 процента мальчиков). Эти же обследования показывают, что с 1993 по 1997 год доля подростков, потребляющих кокаин, увеличилась в два раза, злоупотребление каннабисом возросло с 3 процентов до 5, а злоупотребление ингалянтами осталось на прежнем уровне при незначительном сокращении доли мальчиков (с 4 процентов до 3).

2. Центральная Америка

38. Общие показатели злоупотребления в Центральной Америке ниже, чем в других регионах Америки, однако следует отметить значительное злоупотребление транквилизаторами и широкое злоупотребление ингалянтами.

39. В 1998 году в Гватемале было проведено национальное обследование учащихся в возрасте 12–18 лет, в ходе которого было установлено, что хотя бы один раз в жизни 3 процента учащихся пробовали каннабис, 2,4 процента – стимуляторы, 2,2 процента – кокаин и 1,9 процента – ингалянты. Транквилизаторы пробовали 3,8 процента учащихся. В ходе исследования, проведенного в Гватемале в 1999 году среди учащихся в возрасте от 12 до 18 лет на предмет выявления случаев злоупотребления наркотиками, были получены следующие данные о потреблении наркотиков за предыдущий год: кокаин – 0,4 процента, каннабис – 0,2 процента и ингалянты – 0,2 процента. Показатель потребления транквилизаторов за предыдущий год оказался очень высоким и составил 3,7 процента.

40. В Панаме было проведено два различных обследования (в 1996 году региональное обследование молодежи и в 1998 году обследование учащихся на Атлантическом побережье). В ходе этих обследований был выявлен высокий показатель применения транквилизаторов впервые в жизни (7 процентов и 4,8 процента) и не столь высокий показатель потребления ингалянтов (3 процента и 1,8 процента) и амфетаминов (2 процента и 0,9 процента).

3. Страны Карибского бассейна

41. По странам Карибского бассейна имеется мало данных о злоупотреблении наркотиками, особенно среди детей и молодежи. Обследования, проведенные на Ямайке и Барбадосе в начале 90-х годов, показали, что впервые в жизни каннабис попробовали около 17 процентов молодежи, а в Доминиканской Республике в 1992 году – 1,8 процента. Предположительно усиливается злоупотребление кокаином и "крэком", однако конкретных данных по молодежи не имеется.

4. Южная Америка

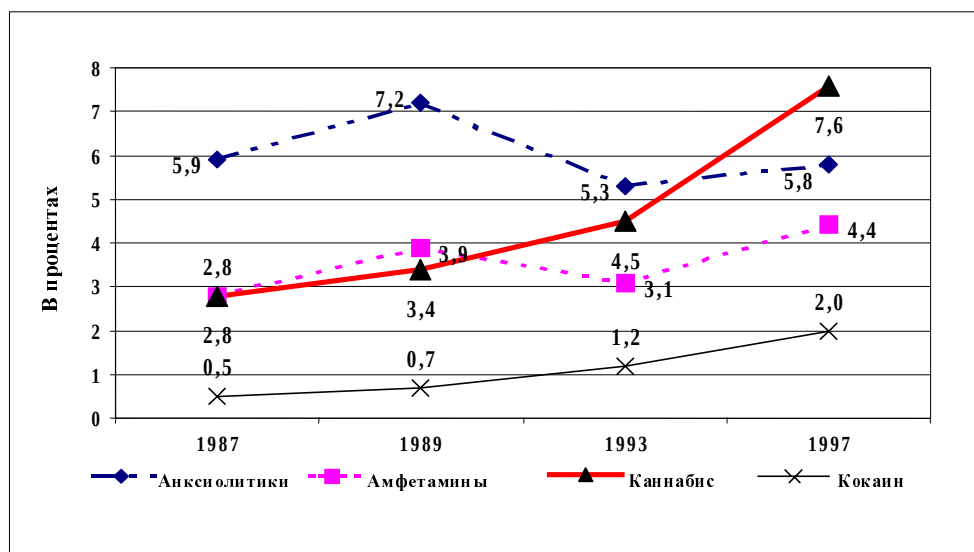
42. В Южной Америке молодежь употребляет прежде всего каннабисом, хотя масштабы употребления им значительно меньше, чем в Европе и Северной Америке. Помимо каннабиса в молодежной среде распространено употребление такими незаконными наркотиками, как кокаин и кокаиновая паста. Кроме того, в регионе зафиксированы широкие масштабы употребления ингалянтами, которые не находятся под международным контролем.

43. В Боливии в 90-х годах росло употребление наркотиками среди учащихся в возрасте от 12 лет до 21 года. В 1993 году каннабис впервые в жизни попробовали 2,6 процента учащихся, в 1999 году этот показатель увеличился до 3,5 процента. Равным образом увеличился также процент учащихся, впервые в жизни попробовавших другие наркотики, в частности кокаин – с 0,7 до 1,7 процента, кокаиновой пасты – с 0,8 до 1,7 процента, галлюциногенов – с 1 до 2,9 процента и ингалянтов – с 2,5 до 3,1 процента.

44. В Бразилии в десяти крупных городах в 1993 и 1997 годах было проведено два обследования среди учащихся в возрасте от 10 до 19 лет на предмет выявления случаев употребления наркотиками (см. диаграмму III). При сравнении результатов обоих обследований оказывается, что значительно возросло употребление всеми наркотиками, за исключением ингалянтов. Из основных наркотиков, которые являются предметом употребления, статистически значительно увеличилось употребление каннабисом, амфетаминами и кокаином. Употребление каннабисом хотя бы раз в жизни увеличилось с 5 процентов в 1993 году до 7,6 процента в 1997 году. Равным образом был отмечен рост употребления другими наркотиками, который тем не менее не достиг уровня употребления каннабисом (от 5,8 процента для седативных средств до 1,2 процента для барбитуратов), а показатели употребления амфетамином и кокаином находятся между этими двумя крайними величинами.

Диаграмма III

Процент учащихся в возрасте от 10 до 18 лет, впервые в жизни злоупотребивших различными наркотиками, в столицах десяти штатов Бразилии

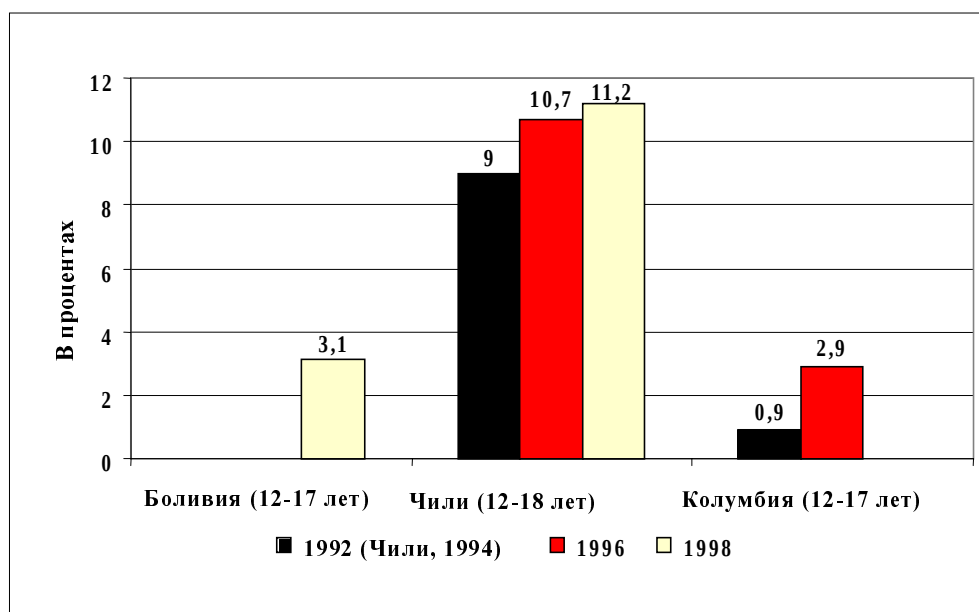


Источник: Boletim CEBRID.

45. В Колумбии процент молодых людей в возрасте от 12 до 24 лет, впервые в жизни попробовавших каннабис, по данным национального обследования неуклонно растет, с 3,2 процента в 1992 году до 4,6 процента в 1996 году, а в 1999 году этот показатель составил 9,2 процента. По данным 1999 года, за каннабисом следует злоупотребление кокаином (3,6 процента), транквилизаторами (2,4 процента) и кокаиновой пастой (2,1 процента). Новым является потребление героина, хотя и относительно незначительное (0,8 процента), что вызывает особое беспокойство. Случаев передозировки по-прежнему немного, возраст пациентов колеблется в основном от 13 до 26 лет.

46. В Чили особенно высок показатель злоупотребления каннабисом среди учащихся (см. диаграмму IV). В ходе проведения национальных обследований был выявлен неуклонный рост злоупотребления каннабисом в период с 1994 по 1998 год. В 1994 году доля лиц в возрасте от 12 до 18 лет, впервые в жизни попробовавших каннабис, составила 9 процентов; в 1996 году этот показатель достиг 10,7 процента, а в 1998 году – 11,1 процента. Аналогичные тенденции отмечены в отношении кокаина (1,3 процента в 1998 году) и кокаиновой пасты (1,6 процента в 1998 году), однако эти показатели значительно ниже данных, полученных по каннабису. В школьном обследовании 1995 года сообщалось о чуть более высоких показателях для большинства наркотиков, однако основными наркотиками, которые являлись предметом злоупотребления, оставались каннабис, кокаиновая паста и кокаин. Доля учащихся, впервые в жизни попробовавших героин, составила 0,6 процента.

Диаграмма IV
Тенденции злоупотребления каннабисом среди учащихся в возрасте 12–18 лет, впервые в жизни попробовавших каннабис, в Боливии, Чили и Колумбии



Источник: Латиноамериканский научно-исследовательский центр (CELIN), Боливия; Национальный совет по борьбе с наркотическими средствами (CONACE), Чили; и Национальный директорат по борьбе с наркотиками (DNE), Колумбия.

47. В 1998 году в Эквадоре было проведено первое общенациональное обследование учащихся на предмет выявления случаев злоупотребления наркотиками. Больше всего учащихся (6,6 процента) злоупотребляли транквилизаторами, затем каннабисом (3,9 процента), стимуляторами (3,6 процента), кокаиновой пастой (2,8 процента), кокаином (2,4 процента), ингалянтами (2,2 процента), галлюциногенами (1,9 процента) и героином (1,6 процента).

48. В Перу результаты национального обследования на предмет выявления злоупотреблений наркотиками показывают, что за период 1997–1999 годов злоупотребление наркотиками сократилось. Относительно низким для населения в целом является показатель злоупотребления каннабисом за предыдущий год, который тем не менее в возрастной группе от 17 до 19 лет повысился (до 1,8 процента). Из других наркотиков, имеющих значительное распространение, следует упомянуть транквилизаторы, кокаиновую пасту, кокаин и ингалянты.

49. В Венесуэле в 1996 году было проведено школьное обследование, которое показало, что процент учащихся, попробовавших наркотики впервые в жизни, значительно ниже соответствующего показателя в других странах и регионах. Доля учащихся, впервые в жизни попробовавших каннабис, составляет 1,8 процента, кокаин – 1,3 процента, кокаиновую пасту – 0,9 процента и героин – 0,6 процента.

50. Национальное обследование, проведенное в 1998 году в Уругвае, показало, что доля молодых людей в возрасте от 12 до 19 лет, хоть раз в жизни попробовавших транквилизаторы, весьма высока и составляет 7,2 процента. Соответствующие показатели по каннабису и кокаину были ниже и составили по каннабису 3,7 процента, а по кокаину – 0,8 процента.

С. Азия

51. Во многих азиатских странах амфетамины относятся к числу основных наркотиков, которые являются предметом злоупотребления, и злоупотребление ими растет, особенно среди детей и молодежи. Судя по обследованию, проведенному в 1999 году в Таиланде среди учащихся средней школы, начиная с 6 класса, с наркотиками экспериментировали 12,4 процента учащихся. Из числа учащихся, потреблявших наркотики, 54,8 процента злоупотребляли метамфетаминами, 20 процентов – каннабисом и 18,1 процента – летучими растворителями. В 1998 году в Таиланде доля молодых людей, впервые в жизни попробовавших метамфетамины, составила предположительно 5,6 процента. На Филиппинах, в столичном районе, было проведено обследование, которое показало, что в 1999 году 4,3 процента учащихся средней школы и 3,9 процента студентов колледжей впервые в жизни попробовали амфетамины. В Японии в 1998 году впервые в жизни метамфетамины попробовали 0,5 процента молодежи.

52. Обследование в восьми городах в семи провинциях Китая, проведенное в 1996 году, показало, что более половины лиц, злоупотреблявших героином, находятся в возрасте моложе 25 лет. Кроме того, сообщалось о резком увеличении злоупотребления "экстази", особенно среди молодежи. За первый квартал 2000 года число лиц, злоупотреблявших наркотиками, возросло до 40 процентов. Около половины из них злоупотребляли "экстази" по сравнению с 25 процентами в последнем квартале 1999 года. В Гонконге, Особом административном районе Китая, в 90-х годах росли показатели потребления учащимися различных наркотиков впервые в жизни и за предыдущий месяц. В 1996 году героин попробовали 2,1 процента учащихся по сравнению с 0,3 процента в 1992 году, а каннабис – 1,6 процента по сравнению с 0,8 процента в 1992 году.

53. По данным школьного обследования учащихся в возрасте от 12 до 21 года, проведенного в 1999 году во Вьетняне, САР впервые в жизни попробовали 4,8 процента учащихся, 4,7 процента злоупотребляли назначаемыми наркотическими средствами, а 5,4 процента злоупотребляли растворителями. В Камбодже доля учащихся в возрасте 16–17 лет, впервые злоупотребивших каким-либо незаконным наркотиком, составила 28 процентов (1997 год).

54. В Непале данные, собранные в 1992 году в Катманду, свидетельствуют о высоком проценте лиц, впервые попробовавших каннабис (6,1 процента) и героин (2,5 процента). Обследование на местах, проведенное в 1993 году в южной Индии, также свидетельствует о высоком проценте учащихся (27 процентов), впервые в жизни злоупотребивших каннабисом, однако к этой информации следует относиться с осторожностью, поскольку она касается только части страны и не может считаться репрезентативной в общенациональном масштабе.

55. Растет злоупотребление наркотиками в Центральной Азии. Контингент молодежи, злоупотребляющей наркотиками, является там весьма значительным. В Кыргызстане в 1998 году из 5 000 зарегистрированных наркоманов свыше 400 были не старше 19 лет. Проведенное в 1998 году в Алматы обследование показало, что в период с 1995 по 1998 год возросло число лиц в возрасте до 19 лет, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. В настоящее время в Узбекистане 14 процентов лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, составляют молодые люди в возрасте от 16 до 20 лет. Проведенное в 1999 году в Ташкенте, Узбекистан, обследование лиц в возрасте от 14 до 30 лет свидетельствует о том, что из них 25,9 процента хотя бы раз в жизни злоупотребили наркотиками, причем 78,5 процента злоупотребляли героином, а 14 процентов – каннабисом.

D. Европа

1. Западная Европа

56. В странах Европейского союза среди учащихся средних школ наибольшее распространение получило злоупотребление каннабисом (см. диаграмму V). В 90-х годах злоупотребление каннабисом возросло и затем стабилизировалось на уровнях относительно более высоких, чем злоупотребление другими веществами. В ряде стран получило также распространение злоупотребление растворителями или ингалянтами. Сообщается, что в школах число лиц, которые хотя бы раз в жизни попробовали амфетамин, колеблется от 1 до 7 процентов, "экстази" – от 2 до 8 процентов, а кокаин – от 1 до 4 процентов. В 90-х годах увеличилось также злоупотребление растворителями, амфетаминами, "экстази" и кокаином, однако процент лиц, которые хотя бы раз в жизни попробовали эти наркотики, продолжает оставаться значительно ниже показателей по каннабису.

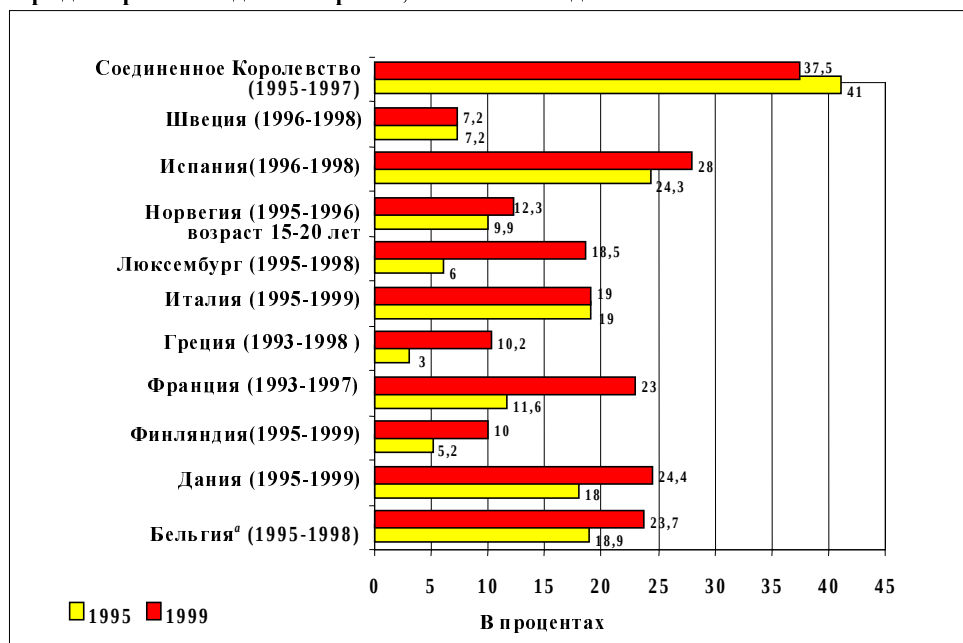
57. Сопоставление данных, полученных в ходе обследования 15–16-летних учащихся в разных странах в 1995 и 1999 годах (в рамках Европейского проекта обследования школ на предмет потребления алкоголя и наркотиков (ESPAD), осуществленного Группой Помпиду под эгидой Совета Европы, а также из других источников), показывает, что злоупотребление каннабисом в ряде стран стабилизировалось (Италия и Швеция), а в странах с высокими показателями даже сокращается. Это относится, в частности, к Соединенному Королевству, в котором в 1995 году показатель злоупотребления каннабисом хотя бы раз в жизни составил 41 процент, а в 1997 году этот показатель уменьшился до 37,5 процента.

58. Обследование, проведенное в Нидерландах, также свидетельствует о незначительном сокращении числа учащихся в возрасте от 12 до 18 лет, которые хотя бы раз в жизни попробовали каннабис. За период 1990–1996 годов общий показатель злоупотребления наркотиками среди учащихся увеличился, однако в 1998 году тенденция роста стабилизировалась, а в некоторых случаях начала даже снижаться. В 1992 году показатель злоупотребления каннабисом составлял 14,5 процента. В 1996 году он подскочил до 20,8 процента, и впервые за 16 лет потребление каннабиса учащимися не стало увеличиваться, а остановилось на уровне 19,5 процента. Однако следует также отметить, что с середины до конца 90-х годов в ряде стран злоупотребление каннабисом значительно возросло. Во Франции (с 11,6 до 23 процентов) и Люксембурге (с 6 до 18 процентов) этот рост превысил 10 процентов. В других странах и на других территориях, например,

во фламандской части Бельгии (с 18,9 до 23,7 процента), в Дании (с 18 до 24,4 процента), Финляндии (с 5,2 до 10 процентов), Греции (с 3 до 10,2 процента), Норвегии (с 9,9 до 12,3 процента) и Испании (с 24,3 до 28 процентов), рост в процентах был меньше. В большинстве западноевропейских стран показатель злоупотребления каннабисом хотя бы раз в жизни колеблется от 10 до 25 процентов.

Диаграмма V

Доля 15- и 16-летних, хотя бы раз в жизни попробовавших каннабис, в ряде стран Западной Европы, 1995-1999 годы



Источники: вопросники к ежегодным докладам; Европейский центр контроля над наркотиками и наркоманией (EMCDDA); и Европейский проект обследования школ на предмет потребления алкоголя и наркотиков (ESPAD).

* Фламандская часть Бельгии.

59. Несколько иная ситуация сложилась с "экстази". Сопоставление данных, полученных в ходе обследований 15-16-летних в середине и в конце 90-х годов, свидетельствует о том, что злоупотребление "экстази" сократилось по сравнению с пиковыми показателями середины 90-х годов. В Соединенном Королевстве показатель злоупотребления "экстази" хотя бы раз в жизни сократился с 8 до 3 процентов. В таких странах, как Германия (с 5,9 до 4,2 процента), Нидерланды (с 5,6 до 3,8 процента) и Испания (с 4,6 до 2,9 процента), это сокращение, также значительное, составило около 2 процентов. В Италии показатель злоупотребления этим наркотиком хотя бы раз в жизни оставался неизменным на уровне 4 процентов. О значительном росте этого показателя сообщила Дания (с 0,5 до 3,1 процента), незначительное увеличение было отмечено во фламандской части Бельгии (с 5,5 до 6,2 процента), в Люксембурге (с 0,9 до 1,5 процента), Норвегии (с 0,9 до 1,7 процента) и Швеции (с 0,4 до 1 процента). Представляется, что в целом после нескольких лет роста популярности злоупотребление "экстази" стало сокращаться или стабилизироваться.

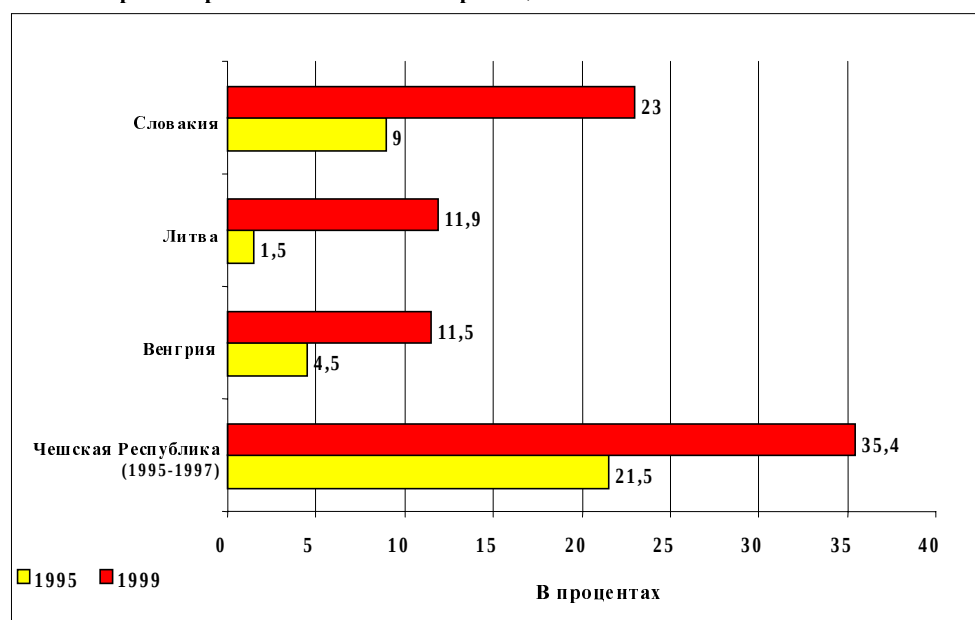
60. Судя по описанным для Западной Европы тенденциям, можно предположить, что характер злоупотребления наркотиками и тенденции в этой области носят смешанный характер. В странах, в которых показатели злоупотребления каннабисом и "экстази" являлись относительно высокими, имеются признаки стабилизации или даже уменьшения. С другой стороны, в странах, в которых показатели злоупотребления были ниже, отмечается повышение. Поэтому, как представляется, западноевропейские страны постепенно подходят, повышая или понижая у себя уровень злоупотребления наркотиками, к относительно одинаковому уровню.

2. Центральная и Восточная Европа

61. В Центральной и Восточной Европе показатели злоупотребления наркотиками хотя бы один раз в жизни, обычно более низкие, чем в Западной Европе, в 90-х годах резко возросли и в настоящее время быстро приближаются к уровням злоупотребления наркотиками в Западной Европе.

Диаграмма VI

Доля 15- и 16-летних, хотя бы раз в жизни попробовавших каннабис, в некоторых странах Восточной Европы, 1995-1999 годы



Источники: вопросники к ежегодным докладам, EMCDDA и ESPAD.

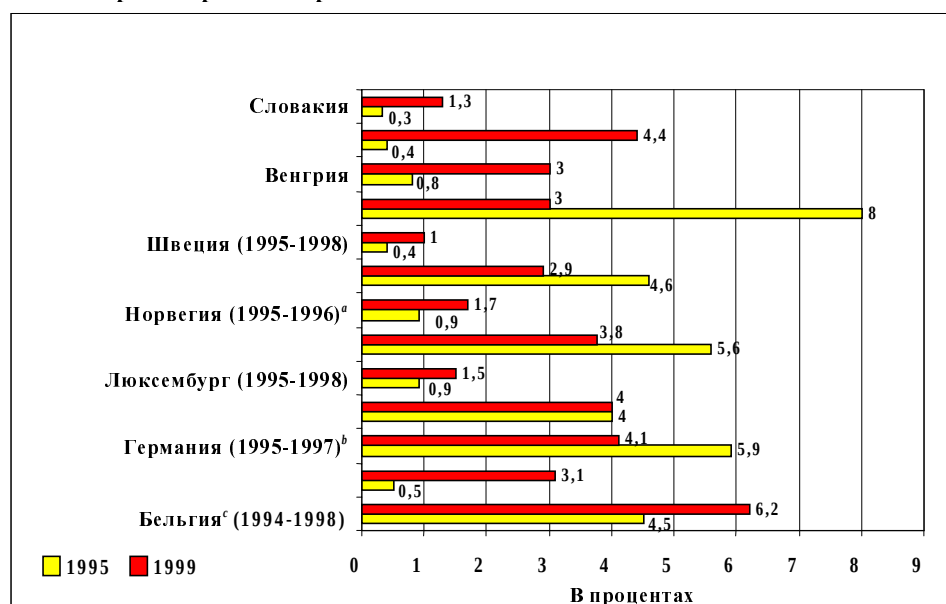
62. Школьные обследования показывают, что в период между 1994 и 1999 годами показатель злоупотребления наркотиками хотя бы один раз в жизни среди 15–16-летних учащихся значительно возрос (см. диаграмму VI). Судя по данным школьных обследований, проведенных среди 15–16-летних учащихся, в регионе наиболее употребляемым наркотиком является каннабис и злоупотребление им растет. В ряде стран в период между 1995 и 1999 годами резко вырос показатель злоупотребления каннабисом хотя бы один раз в жизни. В Чешской Республике этот показатель увеличился с 21,5 до 35,4 процента. В Словакии в 1995 году показатель злоупотребления каннабисом хотя бы раз в

жизни составлял 9 процентов, а в 1999 году он подпрыгнул до 23 процентов. В Венгрии показатель злоупотребления вырос с 4,5 до 11,5 процента, а в Литве с 1,5 до 11,9 процента.

63. По трем странам оказалось возможным сопоставить данные о злоупотреблении "экстази" (см. диаграмму VII). В Венгрии показатель злоупотребления "экстази" хотя бы раз в жизни возрос с 0,8 процента в 1995 году до 3 процентов в 1999 году. В Литве этот показатель возрос с 0,4 до 4 процентов, а в Словакии с 0,3 до 1,3 процента.

Диаграмма VII

Доля 15– и 16–летних, хотя бы раз в жизни попробовавших "экстази", в некоторых странах Европы, 1995-1999 годы



Источники: вопросники к ежегодным докладам, EMCCDA и ESPAD.

^a Данные об учащихся в возрасте от 15 до 20 лет.

^b Данные об учащихся в возрасте 18-20 лет.

^c Фламандская часть Бельгии.

64. Литва сообщила о значительном росте за последние годы злоупотребления наркотиками (включая героин и кокаин) среди молодежи. Венгрия в свою очередь сообщила о росте спроса на наркотики (особенно на каннабис и амфетамины) среди учащихся средних школ.

65. Судя по результатам сопоставительного анализа данных за 1994, 1997 и 1999 годы, проведенного в Чешской Республике, возросло число детей школьного возраста, злоупотребляющих наркотиками. Этот рост был отмечен по шести из десяти контролируемых наркотиков, в том числе по барбитуратам, первитину (разновидность метамфетамина) и героину. В целом в обследованиях отмечается также увеличение числа конфликтов в школах, связанных со злоупотреблением наркотиками. Кроме того, расширились возможности приобретения наркотиков. Уменьшился возраст, в котором дети впервые начинают экспериментировать с наркотиками, увеличилось число лиц, которые

считают, что каннабис и растворители безвредны. В 1999 году 46,7 процента лиц, постоянно злоупотребляющих наркотиками, составляли молодые люди в возрасте от 15 до 19 лет.

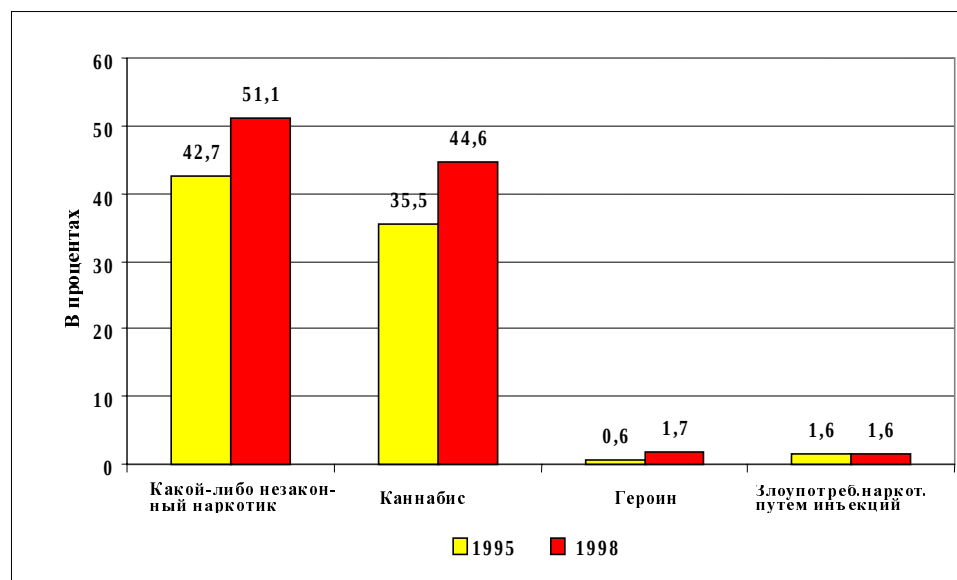
Е. Океания

66. В 90-х годах злоупотребление наркотиками в Новой Зеландии значительно возросло во всех возрастных группах. После алкоголя и табака самым распространенным наркотиком в стране является каннабис. Сопоставительный анализ результатов двух обследований, проведенных в 1990–1998 годах, показывает, что среди молодежи в возрасте от 15 до 24 лет показатель злоупотребления каннабисом хотя бы раз в жизни возрос, соответственно, с 44,8 процента в 1990 году до 47,4 процента в 1998 году.

67. В Австралии, судя по данным национальных обследований домохозяйств, в период 1995–1998 годов злоупотребление незаконными наркотиками среди молодежи в возрасте от 14 до 19 лет возросло (см. диаграмму VIII). В 1995 году каким-либо незаконным наркотиком хотя бы раз в жизни злоупотребляли 42,7 процента, а в 1998 году – более половины молодых людей (51,1 процента). Аналогичное повышение было отмечено в отношении каннабиса, который остается самым распространенным наркотиком среди австралийской молодежи (с 35,5 процента в 1995 году до 44,6 процента в 1998 году) и в отношении героина (с 0,6 процента в 1995 году до 1,7 процента в 1998 году).

Диаграмма VIII

Доля 14– и 19–летних, хотя бы раз в жизни попробовавших те или иные наркотики, в Австралии, 1995–1998 годы



Источники: Национальные обследования домохозяйств в рамках стратегии борьбы с наркоманией, Австралия.

IV. Новые вопросы

68. В связи с приведенным выше анализом данных, касающихся масштабов распространенности наркотиков среди детей и молодежи, возникает ряд новых вопросов, которые необходимо глубоко изучить. Эти вопросы кратко излагаются ниже.

А. Культурные тенденции и злоупотребление наркотиками: на пути к нормализации или социальной допустимости злоупотребления наркотиками?

69. Одним из вопросов, которые необходимо рассмотреть, является проблема широко распространенного экспериментаторства с различными наркотиками среди детей и молодых людей. Данные о широком злоупотреблении каннабисом среди молодежи в некоторых регионах мира свидетельствуют о том, что злоупотребление каннабисом стало привычным делом в жизни значительной части молодежи. Хотя в ряде стран Западной Европы и имеются признаки сокращения злоупотребления "экстази" и стабилизации положения в этой области, особое беспокойство вызывает растущая популярность таких наркотиков, как амфетамин, "экстази", метамфетамины и другие САР в Восточной Европе, Северной Америке и в ряде стран Восточной и Юго-Восточной Азии.

70. В ряде стран, особенно в промышленно развитых странах, злоупотребление некоторыми наркотиками уже более не ограничивается незначительным числом маргинализированной молодежи, а становится неотъемлемой частью жизни всей молодежи и молодежной субкультуры. Злоупотребление наркотиками прославляется в текстах популярных песен, в выступлениях некоторых артистов эстрады, в кинофильмах и в рекламе для молодежи. Было бы неверно преувеличивать значимость этого вопроса, однако вызывает озабоченность тот факт, что некоторые молодые люди начинают проявлять все большую терпимость к экспериментаторству с наркотиками. Кроме того, известно, что некоторые формы потребления наркотиков иногда преподносятся так, что ассоциируются с жизнью преуспевающих, современных и богатых людей, отсюда их повышенная привлекательность для молодежи. Поэтому важно, чтобы в программах профилактики предлагались модели позитивного поведения и поощрялся выбор здорового образа жизни.

71. Во многих странах дети и молодежь все больше сталкиваются с различными проявлениями бурного социально-технологического прогресса, когда в обществе все шире популяризируются идеи конкурентной борьбы, когда велико желание преуспеть и когда особое внимание уделяется выявлению и развитию своих способностей и возможностей. Кроме того, происходит также девальвация традиционных ценностей, ослабление семейных связей и возрастает тяга к более сильнодействующим средствам стимуляции.

72. Судя по имеющимся данным, во многих странах значительная часть молодежи сначала экспериментирует с незаконными наркотиками, а затем на определенной ступени своего развития неожиданно отказывается от их потребления без какого-либо явного вреда или негативных долговременных последствий для себя. Однако есть основания полагать, что даже

экспериментаторство с наркотиками может быть вредным, особенно для детей и подростков, которым надо еще развиваться физически и духовно. Злоупотребление наркотиками может также сказываться на учебе в школе и на поведении в обществе. Поэтому меры в области профилактики наркомании должны быть ориентированы на недопущение экспериментаторства с наркотиками и их длительного потребления.

В. Уязвимость особых групп

73. Помимо проблемы злоупотребления наркотиками среди молодежи в целом, есть основания утверждать, что в силу ряда факторов некоторые молодые люди оказываются особенно незащищенными от проблем, которые носят хронический и долговременный характер.

74. К группам повышенного риска относятся перемещенные дети, дети и молодежь, находящиеся в попечительных учреждениях, дети-солдаты, дети – жертвы сексуальной эксплуатации и насилия, лица, столкнувшиеся с системой уголовного правосудия; лица, исключенные из школы и лица социально маргинализированные или изолированные. Некоторые из этих групп могут злоупотреблять наркотиками в функциональных целях (например, чтобы не уснуть на работе или, наоборот, чтобы уснуть, чтобы притупить физическую боль или чувство голода, чтобы снять нервное напряжение или преодолеть страх).

75. Существует ряд факторов, общих для всех уязвимых групп молодежи, и прежде всего то обстоятельство, что их жизнь проходит в обстановке бурных социально-экономических и культурных перемен и что они не получают столь необходимой поддержки и помощи со стороны семьи и общины. Нередко, когда этим людям становится особенно тяжело, помочь им нельзя не потому, что помощи ждать неоткуда, а потому, что, как это обычно бывает, мала сама вероятность их досягаемости для действующих служб, программ и каналов связи.

76. В связи со злоупотреблением наркотиками и в дополнение к нему необходимо учитывать и другие факторы риска, например рост уровня инфицированности ВИЧ, главным образом в развивающихся странах и среди детей и молодежи, незащищенность от сексуальной эксплуатации и полового поведения, связанного с повышенным риском по причине злоупотребления наркотиками.

77. Другим примером незащищенности является вербовка на военную службу и использование детей в возрасте до 18 лет в качестве солдат. Большое число детей вербуются и проходят военную подготовку в различных ополчениях и военных формированиях, участвующих в многочисленных вооруженных конфликтах во всем мире. В настоящее время более 300 000 детей в возрасте до 18 лет принимают участие в вооруженных конфликтах более чем в 30 странах мира как на стороне правительственных войск, так и на стороне оппозиционных вооруженных группировок.

78. Под влиянием наркотиков и пропаганды многие из них становятся хладнокровными убийцами, совершающими зверства во имя того, чего они еще не могут понять по причине своего юного возраста. Часто будучи выходцами из социально и экономически маргинализированных групп населения, лишенные

возможности получить образование, порвавшие связь со своими семьями, эти юные солдаты оказываются в ловушке так же, как и в случае других форм детского труда и эксплуатации. Часто это дети не старше 14 лет, многие из них, как сообщается, находятся под воздействием наркотиков и алкоголя. Как правило, получить наркотики довольно легко, поскольку многие военные ополчения финансируют свои операции за счет торговли наркотиками, которой они занимаются в дополнение к другим видам деятельности.

79. Есть также основания полагать, что число детей и молодых людей, живущих в условиях незащищенности, растет, особенно в городах развивающихся стран, в которых жизнь на улице во всех ее аспектах, включая злоупотребление наркотиками и продажу наркотиков, становится нормой для все большего числа детей и молодых людей.

80. В ходе разработки программ и оказания услуг приходится постоянно учитывать необходимость удовлетворения потребностей вышеуказанных групп в области здравоохранения и развития и предупреждения проблем, связанных с их незащищенностью. Важной задачей правительств, межправительственных организаций и других секторов гражданского общества является проведение на местах информационно-просветительских мероприятий для детей, определение и осуществление эффективных стратегий и мобилизация достаточных ресурсов, необходимых для обеспечения основных прав молодежи. В этой связи важное значение приобретает работа с добровольцами, активистами по работе с молодежью и беспризорными. Эти люди связаны с молодежью и могут заниматься информационно-просветительской деятельностью в ее среде. Поэтому таких активистов необходимо обеспечивать соответствующими материалами и должным образом подготавливать, с тем чтобы они могли эффективно просвещать детей из групп риска в целях профилактики злоупотребления наркотиками.

С. Возможность обращения молодежи в соответствующие службы за консультацией и лечением

81. С маргинализацией молодежи связан вопрос доступа к соответствующим службам за консультациями по вопросам наркомании и в целях лечения от нее. В целом дети и молодые люди редко обращаются в службы системы здравоохранения. То же самое можно сказать о службах, в которых предоставляются консультационные услуги и ведется лечение наркомании. Одна из причин заключается в том, что органы здравоохранения в целом и, в частности, службы консультирования и наркологического лечения предназначены для взрослых или для закоренелых наркоманов, а не для молодых людей, которые часто только начинают злоупотреблять наркотиками и не считают себя наркоманами.

82. Поэтому необходимо обеспечить, чтобы детям и молодежи предоставлялись консультации и услуги по охране здоровья, которые могли бы удовлетворить их особые физические и психосоциальные потребности, при этом особое внимание следует уделять вопросам злоупотребления наркотиками и другими психоактивными веществами, такими, как ингалянты, алкоголь и табак.

V. Меры, принятые государствами-членами

83. Меры, принимаемые государствами в связи с вышеуказанной ситуацией, являются весьма различными и не всегда ориентированы на удовлетворение конкретных потребностей молодежи. Основным источником информации при подготовке данного раздела явились полученные Секретариатом в 2000 году ответы на вопросник для представления информации в отношении планов действий и мер, принятых Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии. Кроме того, были учтены также ответы, представленные по части II, раздел 2, вопросника к ежегодным докладам с 1993 по 1999 год. В таких ответах обычно сообщается об осуществлении определенных мероприятий, но не всегда содержится информация о качестве или результатах осуществления этих мероприятий.

84. Отвечая на вопрос о мерах профилактики, большинство государств сообщили о проведении в школах информационно-просветительских и учебных мероприятий по наркотикам и наркомании. В большинстве случаев профилактическая работа заключалась в проведении целого круга мероприятий на различных уровнях системы образования, однако в некоторых случаях эти мероприятия являлись изолированными и проводились лишь время от времени. Сообщалось о самых различных мероприятиях, начиная от проведения ежегодного симпозиума по вопросам злоупотребления наркотиками для учащихся средней школы до реализации всесторонних программ на основе различных подходов, включая проводимые ровесниками мероприятия и сотрудничество с другими секторами общества (родителями, полицией, спортивными клубами и на рабочем месте). Большинство мероприятий ориентировано на среднюю школу, в меньшей степени на начальную школу, и их количество, как правило, сокращается на более высоких уровнях образования.

85. Что касается альтернатив злоупотреблению наркотиками, то различные страны в качестве примеров приводят создание молодежных групп и организаций, занятие спортом, организацию досуга и другие мероприятия, которые главным образом проводятся на местном уровне.

86. О мерах, связанных с лечением и восстановлением трудоспособности, особенно детей и молодежи, как правило, не сообщается. Услуги в области лечения и восстановления трудоспособности предназначены в основном для нуждающихся в них взрослых.

87. Тем не менее дети и молодежь часто упоминаются в качестве конкретных групп риска, для которых разрабатываются специальные программы. К таким группам риска относятся молодые правонарушители, молодежь из числа коренного населения, дети родителей-наркоманов, беспризорные дети, поклонники диско, а также другие категории молодежи, которые по тем или иным причинам относятся к группам риска. Однако, судя по имеющейся информации, больше внимания уделяется проведению мероприятий для детей и юношества в целом, а не для конкретных групп риска.

VI. Политика и стратегии: здоровое начало для детей и молодежи в новом тысячелетии

88. Как уже отмечалось выше, во многих странах мира масштабы злоупотребления наркотиками в целом среди молодежи являются значительными. Кроме того, существует определенная тенденция считать некоторые наркотики менее вредными, чем они есть на самом деле. Однако неуклонная и последовательная профилактическая работа постепенно начинает давать положительные результаты. Признаки стабилизации и даже сокращения структуры и динамики злоупотребления наркотиками, о которых сообщали Соединенные Штаты Америки и страны Западной Европы, явно свидетельствуют о том, что всеобъемлющие стратегии в области профилактики, ориентированные на молодежь, могут дать и действительно дают положительные результаты. Однако сначала необходимо вложить достаточно большие ресурсы, чтобы по прошествии какого-то времени получить первые явные результаты, а для разработки и осуществления стратегий и программ в области профилактики применять опробованные и подтвержденные временем принципы и подходы.

89. Характер и тенденции в области злоупотребления наркотиками среди детей и молодежи в разных регионах мира отражают не только существенные различия, но и некоторые общие черты. Хотя предпочтение может отдаваться различным наркотикам, прослеживаются определенные общие тенденции, которые, очевидно, обусловлены молодежной культурой, постепенно приобретающей глобальный характер. В этой связи важнейшее значение получает международное сотрудничество в области профилактики наркомании. Необходимо обеспечить, чтобы государства обменивались опытом работы, сообщали об успехах и неудачах различных подходов в области профилактики и чтобы с этой информацией можно было ознакомиться. С этой целью ниже приводится ряд принципов, доказавших свою эффективность в деле сокращения злоупотребления наркотиками среди детей и молодежи.

90. Известно, что ни один подход и ни одна стратегия не могут быть неизменно эффективными в деле сокращения злоупотребления наркотиками среди молодежи. Оценка различных программ не дает универсального рецепта для всех стран и всех обстоятельств. Злоупотребление наркотиками зависит от слишком большого числа факторов, и отделить их друг от друга достаточно трудно. Однако среди экспертов, врачей и самой молодежи существует определенный консенсус относительно того, какие факторы необходимо учитывать при разработке профилактических программ для молодежи.

А. Многосторонний подход

91. Одна программа или один подход ничего не изменят. Злоупотребление наркотиками обусловлено целым рядом сложных факторов, и для эффективной борьбы с этим явлением необходим широкий диапазон мер. Каждая отдельная программа должна быть составной частью более широкой программы, мероприятия должны планироваться таким образом, чтобы дополнять друг друга.

92. В основе эффективных программ профилактики наркомании редко лежит только одна стратегия профилактики. В целом полученные уроки и опыт профилактической работы, проводившейся в течение ряда десятилетий, позволяют считать, что программы профилактики должны включать в себя следующие три элемента:

- а) учет ценностей, представлений, ожиданий и убеждений, ассоциируемых молодежью с наркотиками и злоупотреблением ими;
- б) приобретение жизненного опыта и уверенности в своих силах в обществе, необходимых для принятия обоснованных решений и выбора здорового образа жизни;
- с) создание условий, позволяющих детям и молодым людям заниматься здоровыми видами деятельности и исключающих рекламирование злоупотребления наркотиками со стороны сверстников, семьи, средств массовой информации и других влиятельных членов общины.

Программы на основе многостороннего подхода, как правило, предусматривают целый ряд подходов и стратегий в области профилактики наркомании, включающие один или несколько нижеследующих элементов:

- а) укрепление защитных факторов, усилия по устранению или сокращению известных факторов риска;
- б) информация о всех формах злоупотребления, включая алкоголь, ингалянты и табак, а также фактическая информация о наркотиках, злоупотреблении наркотиками и т.д.;
- с) обучение по вопросам, связанным с приобретением жизненного опыта и практических навыков, включая тренировку воли, развитие навыков и знаний, необходимых для жизни в обществе и становления личности, выработку навыков социального общежития (умения выразить себя, навыков общения с ровесниками, умения самоутвердиться в обществе и т.д.), а также упражнения по улучшению самовосприятия и повышению уверенности в себе;
- д) интерактивные методы обучения, предусматривающие привлечение молодежи к проведению учебных программ по наркотикам;
- е) альтернативы злоупотреблению наркотиками, например, занятие спортом, танцами, посещение театра и духовное и культурное развитие;
- ф) создание семьи, включая подготовку для родителей и оказание консультационных услуг;
- г) просвещение с помощью сверстников и групповые консультации для сверстников;
- h) реклама и передачи средств массовой информации по вопросам профилактики наркомании, основанные не на тактике запугивания, а на позитивных альтернативах злоупотреблению наркотиками.

В. Просвещение по вопросам предупреждения злоупотребления наркотиками в раннем возрасте

93. Последняя информация по вопросам злоупотребления наркотиками среди детей и молодежи дает основания считать, что просвещение в целях профилактики необходимо начинать в раннем возрасте и продолжать его с учетом дальнейшего развития личности. Научные исследования показывают, что чем меньше возраст, в котором впервые начинают потребляться незаконные наркотики, тем острее становится позже проблема, связанная с потреблением наркотиков. Во многих регионах мира возраст, когда впервые начинают потребляться наркотики, снижается. Хороших результатов можно добиться в случае повышения этого возраста, хотя полностью предупредить злоупотребление наркотиками весьма трудно. Поэтому для успешного осуществления программ в области профилактики важно, чтобы просвещение по вопросам предупреждения злоупотребления наркотиками начиналось уже в начальной школе. Все больше фактов свидетельствует о том, что просвещение по вопросам предупреждения злоупотребления наркотиками следует начинать в том возрасте, когда скорее всего можно воздействовать на поведение и отношения учащихся. Совершенно очевидно, что просвещение по вопросам наркотиков предполагает не только передачу сведений и знаний о наркотиках, но и умение определять свои ощущения и рассказывать об этих ощущениях другим. Успешное осуществление этой и других стратегий зависит также от их ориентации на все формы злоупотребления наркотиками, включая алкоголь и табак. Просвещение по вопросам наркотиков должно продолжаться и в средней школе и, чтобы быть эффективным, проводиться регулярно в течение длительного времени, так как в противном случае со временем полученные знания забываются.

С. Подходы на основе участия и привлечения сверстников

94. Во многих ситуациях молодежь рассматривается как целевая и проблемная группа населения, но не как группа, которая может принять участие в осуществлении мер по предупреждению злоупотребления наркотиками. Первым шагом на пути к мобилизации интереса молодежи является повышение информированности молодых людей путем предоставления им точной и заслуживающей доверия информации по существу. Очень важное значение может иметь активное участие молодежи в осуществлении мер по предупреждению злоупотребления наркотиками. Кроме того, необходимо, чтобы их голос был услышан работниками директивных органов и общественностью в целом и чтобы их предложения о мерах, которые необходимо осуществить, были серьезно рассмотрены. Молодежь должна принимать участие на всех этапах разработки программ профилактики. Есть также основания считать, что хорошие результаты может дать привлечение молодых людей в качестве участников деятельности по предупреждению злоупотребления наркотиками в рамках мероприятий, организуемых для их сверстников.

95. Привлечение ровесников к просветительской работе является относительно новым шагом в методике обучения и профилактике наркомании. Судя по результатам исследований, проводившихся в рамках различных программ,

привлечение ровесников дает хорошие результаты в области профилактики наркомании и уменьшает негативные последствия злоупотребления наркотиками для здоровья. Молодые люди склонны скорее прислушиваться и следовать советам людей с аналогичным опытом, чем преподавателей или социальных работников. Однако мероприятия с привлечением ровесников следует тщательно планировать. Важно, чтобы такие мероприятия были целенаправленными и чтобы к их осуществлению привлекались тщательно отбираемые ровесники—инструкторы. Юный возраст отнюдь не означает, что данный человек может успешно работать в качестве ровесника—инструктора.

96. Смысл просвещения с помощью ровесников заключается в том, что сообщаемая информация, на которую в других случаях можно и не обратить внимания, приобретает большую достоверность, потому что ее сообщает человек, у которого есть много общего с теми молодыми людьми, для которых предназначена эта информация. Кроме того, ровесники—инструкторы должны располагать не только информацией и знаниями, но и иметь некоторый опыт в преподавании и в других областях.

D. Жизненный опыт

97. Обзор опыта проведения профилактических мероприятий в начальной и средней школе позволяет сделать вывод о том, что наиболее эффективным является предупреждение злоупотребления наркотиками на основе жизненного опыта. Жизненный опыт рассматривается как способность к адаптации и позитивному поведению, которая позволяет человеку эффективно удовлетворять требования и решать проблемы повседневной жизни. Обучение, направленное на улучшение знаний о жизни применительно к вопросам профилактики наркомании, должно способствовать практическому овладению и закреплению психосоциальных навыков и содействовать таким образом становлению личности, развитию общественных отношений и предупреждению возникновения проблем со здоровьем и социальных проблем, особенно в связи со злоупотреблением наркотиками.

98. Жизненный опыт, играющий важную роль в поддержании здоровья и благополучия детей и молодежи, включает в себя самоосознание, умение поставить себя на место другого, умение выразить себя, умение поддерживать межличностные отношения, умение принимать решения, умение преодолевать трудности, творческое мышление, умение объективно оценивать окружающую действительность, умение управлять своими эмоциями и преодолевать стресс. В плане профилактики наркомании это означает отказ от приема наркотиков и критическое осмысление окружающей действительности, приобретение навыков поведения в обществе и умение выразить себя, необходимое для того, чтобы объяснить решение отказаться от наркотиков и укрепиться в нем.

99. Обычно обучение жизненному опыту и навыкам лучше всего проводить в форме диалога, в ходе которого можно сообщить новые знания, приобрести новые навыки и выяснить, как их можно практически использовать.

Е. Участие родителей и общины

100. Программы профилактики наркомании следует осуществлять в учреждениях и организациях, которые имеют непосредственное отношение к детям и молодежи, а также к их семьям. Для подкрепления информации, которую молодежь получает в рамках мероприятий по профилактике наркомании, следует привлекать семью и широкую общественность. В проведении мероприятий следует предусмотреть участие родителей и общественности, поскольку школьные программы просвещения в области наркотиков с привлечением родителей являются более эффективными. Участие родителей можно рассматривать как способ укрепления учебных программ по наркотикам и как один из аспектов этой работы с привлечением широкой общественности.

Ф. Целенаправленный подход

101. Молодые люди неодинаковы и не все в равной степени уязвимы. Поэтому необходимо разрабатывать стратегии, ориентированные на четко определенные целевые группы. Программы должны разрабатываться с учетом возраста, пола, в них следует должным образом учитывать вопросы развития личности и культурный уровень молодежи. Это означает, что консультации и лечение должны быть ориентированы на детей и молодежь. Правительственные учреждения, неправительственные организации и работники по делам молодежи должны проявлять достаточную гибкость, чтобы выходить на молодых людей и привлекать их к конструктивному диалогу относительно возможностей выбора и последствий злоупотребления веществами. Это означает заниматься профилактикой наркомании на улице, в дискотеках, на рэйд-тусовках и в любом другом месте, с тем чтобы не допускать злоупотребления наркотиками.

Г. Долгосрочные и интенсивные инвестиции

102. И в заключение следует отметить, что поведенческий характер злоупотребления наркотиками изменяется обычно очень медленно. Поэтому, чтобы программы профилактики были эффективными, их необходимо осуществлять в течение продолжительного периода времени. Было проведено несколько исследований по изучению отношения молодых людей к наркотикам, их восприятию риска и вреда, связанного с потреблением конкретных наркотиков, и характера злоупотребления. В результате был сделан вывод о том, что для того, чтобы изменилось восприятие риска и вреда, ассоциируемых с каким-то определенным наркотиком, должно пройти три года, прежде чем злоупотребление этим наркотиком усилится или пойдет на убыль. Отношение к наркотикам со стороны ребенка или молодого человека со временем значительно меняется. Успешное осуществление программ профилактики зависит от целого ряда различных обстоятельств, которые могут позитивным или негативным образом сказываться на их реализации, хотя, возможно, эти программы уже были когда-то успешно осуществлены. Предупреждение злоупотребления наркотиками – процесс постоянный, который необходимо укреплять на

различных этапах развития детей и подростков, особенно в критические моменты переходного возраста.

VII. Путь вперед

103. Как уже отмечалось, для прошедших десятилетий были характерны различные тенденции в области злоупотребления наркотиками среди детей и молодежи. Во многих случаях злоупотребление наркотиками так или иначе, но возрастало. Тем не менее есть основания полагать, что меры профилактики наркомании дают положительный результат, если они осуществляются в соответствии с основными принципами, разработанными на основе накопленного и подтвержденного опыта. Хотя в мире разработано множество программ, в рамках которых осуществляются нестандартные и эффективные меры профилактики наркомании, в своем большинстве они носят изолированный характер, и лишь немногие страны могут воспользоваться опытом их осуществления. Если можно было бы документально подтвердить, проанализировать и распространить примеры эффективного осуществления программ (так называемой благой практики), то это было бы весьма полезно для всех тех, кто занимается вопросами сокращения общего спроса на наркотики среди молодежи, включая не только самих молодых людей и ориентированные на них программы, но и государства—члены и международные организации. Кульминационным моментом прошедшего десятилетия, которое совпало с Десятилетием Организации Объединенных Наций по борьбе против злоупотребления наркотическими средствами, явилась двадцатая специальная сессия Генеральной Ассамблеи. Прошедшее десятилетие было также отмечено принятием Конвенции о правах ребенка и осуществлением Плана действий, принятого в 1990 году на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей. Поставленные в них задачи необходимо полностью решить и учитывать и в будущем. Международное сообщество должно подтвердить свои обязательства, принятые за последнее десятилетие, и приступить к реализации возможностей и решению проблем, с тем чтобы изменить жизнь детей и молодежи в новом тысячелетии.

Примечания

¹ Европейский центр контроля над наркотиками и наркоманией, *Annual Report on the State of the Drugs Problem in the European Union 2000* (Lisbon, 2000).

² Институт социальных исследований, *Monitoring the Future Study*, 1999 год (Ann Arbor, Michigan, 2000).