

И.В. Ларичева

ВОСПИТАТЕЛЬНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ НАРКОМАНИИ СРЕДИ ОСУЖДЕННЫХ К ЛИШЕНИЮ СВОБОДЫ

This article is devoted to preventive measures of drug counteraction among convicts.

Наркотизм и связанная с ним преступность в Российской Федерации приобретают все более значительные масштабы, нарастает их разрушительное влияние на жизнедеятельность общества. Стабильно увеличивается количество лиц с патологическим влечением к алкоголю, наркотикам и токсикоманическим веществам.

Особую обеспокоенность вызывает распространение наркотизма среди молодежи. Достаточно сказать, что для размещения осужденных, которым назначено принудительное амбулаторное наблюдение и лечение от наркомании, не хватает почти 16 тыс. мест. Это при том, что, по данным Федеральной службы исполнения наказаний (далее – ФСИН России), по состоянию на 01 октября 2009 г. в учреждениях уголовно-исполнительной системы содержалось 877,6 тыс. человек. Медицинское обслуживание осужденных и подследственных обеспечивает 131 больница различного профиля, а также медицинские части или здравпункты в каждом учреждении, 59 лечебных исправительных учреждений для больных туберкулезом, 9 лечебных исправительных учреждений для больных наркоманиейⁱ.

Растет связанная с наркотизмом преступность. Концептуально важно установить основные причины такой криминогенности, это будет способствовать созданию наиболее эффективных возможностей для их нейтрализации и устранения. Обострение криминогенной ситуации в Российской Федерации, как подтверждает практика, во многом является прямым результатом повышения уровня и темпов алкоголизации, наркотизации и токсикоманизации населения, сопровождаемых падением духовности и нравственно-правовых ориентаций. К этому следует добавить, что большинство наркоманов добывает необходимые им для приобретения наркотических средств деньги преступным путем. Становится очевидной необходимость активизации мер противодействия наркотизму.

С учетом этих тенденций в юридической литературе специально подчеркивается, что устойчивая алкоголизация преступности все масштабнее обнаруживает свою наиболее характерную черту – объединение с наркоманизацией и токсиманизацией. Как справедливо в свое время отметил Ю.А. Алферов: «Нарастающая актуализация криминологических проблем борьбы с пьянством, наркоманией и токсикоманией объяснима устойчивым ростом, прежде всего, наиболее общественно опасных преступлений, совершенных в состоянии опьянения, чаще всего алкогольного»ⁱⁱ.

В условиях демократизации общества ведется всесторонний поиск путей совершенствования личности. На этом фоне становится вполне понятной заинтересованность философов, криминологов, педагогов и юристов проблематикой исправления наркоманов. Распространение наркомании в исправительных учреждениях – своего рода агрессивное средство испытания действенности и качества воспитания, оно выявило недостатки агитационно-пропагандистских мероприятий, недостаточно высокий уровень подготовки специалистов воспитательного и оперативно-режимного аппаратов, а также низкий результат участия общественных организаций в перевоспитании лиц, осужденных к лишению свободыⁱⁱⁱ. Обнаружились дефекты в педагогической и психологической пенитенциарной науке. Недостатки в исправлении осужденных непосредственным образом отразились на эффективности борьбы с таким негативным явлением как наркомания преступников, отбывающих наказание в исправительных учреждениях.

Рассматриваемая проблема еще больше актуализируется в связи со вступлением Российской Федерации в Совет Европы и необходимостью приведения условий содержания осужденных в исправительных учреждениях в соответствие с требованиями международных стандартов и правил обращения с заключенными. Обостряется общественная потребность в противодействии алкоголизму, немедицинскому потреблению наркотиков и применению токсикоманических средств. Возникла необходимость в разработке мер противодействия этим явлениям и в рамках уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации.

Следует пояснить, что наркотизм – это совокупность общественно опасных действий, выражающихся в пьянстве, а также в сознательном употреблении наркотиков и токсикоманических веществ без врачебного назначения, незаконных операций с ними, вовлечение других лиц в немедицинский прием таких средств, а также умышленное создание конкретных условий, благоприятствующих поступлению их в незаконный оборот. Данное понятие включает как проблемы наркомании, так и алкоголизма и токсикомании, поскольку «чистого наркомана сейчас встретить нелегко – отсутствие наркотиков он старается отчасти компенсировать алкоголем и наоборот»^{iv}.

Особенность наркотизма состоит в том, что он приспосабливается к любой общественной формации, любому государственному строю, способствуя деградации значительной части населения. Наркотизм следует рассматривать как единое, сложное, комплексное понятие – биологическое и социальное, криминологическое и уголовно-правовое.

Целесообразно, на наш взгляд, максимально полно использовать зарубежный опыт решения проблем медицинской и психологической помощи, оказываемой преступникам, отягощенным наркотизмом, в частности, учитывать при применении уголовного законодательства, а также при определении методов лечения существенное различие между лицами, потребляющими наркотики нерегулярно, и лицами, зависящими от них физически и психологически; естественно, учитывать различие между потребителями и торговцами, а также между лицами, чьи преступления прямо связаны с их зависимостью от наркотиков, и лицами, преступления которых такой взаимосвязью не обусловлены; отдавать предпочтение мерам наказания, не связанным с лишением свободы (в случаях лишь личного употребления наркотических средств, если, конечно, совершено преступление незначительного уровня общественной опасности).

Наркотизм как криминологическое явление еще более опасен в местах лишения свободы, так как вредоносное воздействие на личность осужденного реализуется в условиях депрессивно-агрессивного состояния, а также в условиях в целом негативного окружения – преступной среды.

Лечение от наркомании в исправительных учреждениях осуществляется в соответствии с действующим законодательством: Порядком организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ и Минюста РФ 17 октября 2005 г., Перечнем лечебно-профилактических и лечебных исправительных учреждений уголовно-исполнительной системы для оказания медицинской помощи осужденным, утвержденным приказом Минюста РФ от 16 августа 2006 г., и другими актами.

Проведение стационарного лечения осуществляется в соответствии с Законом РФ от 02.07.92 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», а также ведомственными актами Минюста России.

Но возможности учреждений по исполнению наказаний по обеспечению полноценного лечения от наркомании очень низки. Прежде всего это объясняется принудительным характером лечения, а также тем, что методики лечения далеки от совершенства. Кроме того, особое значение приобретает эмоциональный фон, в состоянии которого принимается наркотик, а также вид наркотика.

В исправительных колониях сформировалась «наркотическая субкультура», которая характеризуется особой системой негативных ценностных ориентаций, наличием специфической практики их навязывания остальной части осужденных. «Наркотическая субкультура» стимулирует нанесение на тело татуировок и особых опознавательных знаков своей среды, осужденные-наркоманы стараются применять свой особый язык общения, что позволяет создавать весьма специфический жаргон – барьер к окружающей среде.

Главным критерием оценки эффективности предупреждения наркомании и преступности среди осужденных к лишению свободы, осуществляемой администрацией исправительных колоний и иными субъектами профилактики, является степень результативности. Она во многом зависит от степени и уровня учета личностных качеств осужденных, страдающих наркотической зависимостью.

Воспитательная работа с осужденными-наркоманами должна осуществляться с учетом закономерностей течения болезни и последующих этапов выздоровления. В процессе принудительного лечения можно выделить три этапа: адаптация, основной и заключительный.

Первый этап (адаптация) включает период пребывания в стационаре, где проводится активная терапия и снятие основных расстройств, возникающих при отмене наркотика, а также период перестройки приспособительных реакций к условиям пребывания в местах лишения свободы. Его продолжительность – до 3-4 месяцев. Второй этап (основной), во время которого вырабатываются и закрепляются трудовые навыки, формируются положительные социально-нравственные установки в условиях полной изоляции от наркотика. Его продолжительность составляет 8-12 месяцев. Третий этап (заключительный), когда с помощью воспитательных средств закрепляется стойкая установка отказа от наркотиков, критическое отношение к болезни и ее социальным последствиям. На этом этапе происходит построение реальных планов осужденных на будущее трудоустройство и семейные перспективы. Его продолжительность – не менее 4-6 месяцев.

Внимательное рассмотрение мер предупредительного характера профилактики наркомании в местах лишения свободы показывает, что первый этап представляет наибольшие трудности для проведения воспитательной работы. На этом этапе основой исправления осужденных являются рекомендации медицинского характера. В первое время в отношении лиц данной категории следует ограничиваться психотерапевтическими мерами и рациональной трудотерапией. В период адаптации наркоманов в местах лишения свободы необходимы особые условия режима, труда, отдыха, особых приемов воспитания. В этой связи нужна организация (в специализированных колониях) «отряда-распределителя» (бригады). Пребывание больных в таком отряде значительно повысит восприимчивость лечебного процесса на следующих этапах^v.

В ходе данного исследования установлено, что на втором и третьем этапах лечения наркоманов вполне возможно применение всего арсенала средств и методов воздействия, традиционно сложившихся в учреждениях исполнения наказаний. Однако мы считаем, что эту группу больных целесообразно выделить в отдельный отряд второй стадии (категории или ступени), а если позволяет численность лечущихся

осужденных, разделить на два отряда соответственно этапам лечения. Осужденных, начинающих лечение, предпочтительно размещать в отдельной, локальной зоне.

Следующий этап исправления и лечения наркоманов характеризуется психическим расстройством. У них в резких формах проявляются раздражительность, упадок интереса к жизни. В это время наркоманы склонны к различным нарушениям режима, поэтому особое внимание следует обратить на обеспечение единых режимно-педагогических требований. С этих позиций в специализированных исправительных учреждениях России для содержания наркоманов важным условием единого режимно-педагогического процесса является планирование лечебно-воспитательной работы с наиболее полной детализацией и отражением деятельности каждой службы учреждения; определяется конкретная роль каждого сотрудника для того, чтобы направить их усилия в единую систему по принципу «каждый сотрудник – воспитатель». При планировании воспитательно-профилактической работы необходимо использовать весь практический опыт по исправлению различных категорий преступников.

Определяя комплекс воспитательных мероприятий по преодолению наркомании в исправительных учреждениях, следует исходить из возможностей организационного, профилактического характера перспективного, текущего и специального планирования воспитательной работы. Правильное планирование предполагает активное участие в разработке комплексного плана членов методического совета, медицинского совета, медицинской службы и педагогических коллективов. Не может быть жестких ограничений по структуре и содержанию планов, их наполнению для всех колоний, так как все это во многом зависит от таких важных факторов как состояние оперативной обстановки, режима и дисциплины среди лиц, отбывающих наказание; уровень лечебной деятельности подразделения; роль и место воспитательной части в организации и проведении мероприятий среди личного состава по привлечению к воспитательной работе и обучению воспитательным приемам сотрудников частей и служб, развитию и укреплению их взаимодействия.

При планировании воспитательного процесса по профилактике наркомании и исправлению наркоманов должна быть обеспечена единая система лечебных и воспитательных воздействий, целесообразность которых обусловлена спецификой состава осужденных и конкретными условиями деятельности администрации. Практика свидетельствует, что очень сложно определить точно все необходимые мероприятия, обеспечивающие наивысшую степень действенности по исправлению этой категории преступников, вот почему проблема преодоления наркомании в местах лишения свободы является одним из главных направлений работы всего режимно-воспитательного аппарата учреждения. В проведении мер воспитательного характера относительно лиц, склонных к употреблению наркотиков, следует руководствоваться правилом: мероприятия не должны быть монотонными, статичными, требующими длительного напряжения или значительных интеллектуальных усилий.

В занятиях с больными наркоманией наибольший эффект, по мнению А.В. Пищенко, дает семинарский метод. Он включает тезисное сообщение материалов лекции по теме, самостоятельное чтение литературных источников и обсуждение основных вопросов. Безусловно, этот метод требует тщательной подготовки к занятиям. Лекции и сообщения должны иметь четко выраженную направленность, пробуждающую у слушателей интерес к медицинской аргументации на уровне отвлечения от пристрастия к наркотикам, развивать внимание и активность через наглядность, использование технических средств (схемы, диаграммы, таблицы, документальные и специальные фильмы). На лекции и беседы о вреде наркомании не следует приглашать осужденных, не употребляющих наркотики, чтобы не вызвать нежелательный интерес к одурманивающим средствам^{vi}.

В воспитательном процессе важное значение для профилактики наркомании в исправительных учреждениях имеет информационно-разъяснительная работа. Долгое время считалось, что чем меньше осужденные знают о наркотиках, а особенно о позитивных переживаниях, которые присущи при первых приемах, тем ниже вероятность их наркотизации. В методических рекомендациях по профилактике наркомании предусматривалось, что информационно-пропагандистская работа должна быть нацелена на внушение правонарушителям мысли о смертоносности наркотических средств, о том, что даже при однократном его употреблении человек начинает разлагаться заживо. Путем нагнетания ужасов, запугивания с примерами из медицинской практики до недавнего времени удавалось достигать желаемого результата^{vii}. Но в последние годы у осужденных возросла информационная осведомленность о действии наркотиков, и, к сожалению, в ряде случаев пропагандистские мероприятия стали давать результат, обратный желаемому. Дает о себе знать так называемый «эффект бумеранга», социально-психологические механизмы которого проявляются самым неожиданным образом.

При организации воспитательного процесса по профилактике наркомании с психолого-педагогических позиций нужно принимать во внимание особенности личности наркоманов. Ведущей чертой их характера является непостоянство. Невозможно предвидеть поступки, которые может совершить наркоман. У него все желания, интересы и убеждения подменены одной страстью – болезненной тягой к наркотикам. Доминирующий мотив употребления осужденными наркотиков – надежда уйти с их помощью от жизненных осложнений, связанных с фактом лишения свободы. Именно осложнения такого рода порождают необычайно сильное чувство внутреннего психического напряжения, которое требует обязательной разрядки. Воспитательное воздействие на эту группу должно быть нацелено на формирование необходимого умения преодолевать трудности адаптации, иначе у них формируется мнение, будто наркотик

может отодвинуть все их неприятности, а это в свою очередь станет началом наркотического поражения личности.

К исправлению наркоманов необходим комплексный подход, потому что эта категория осужденных разнородна не только по степени запущенности болезни, но и по возрасту, образованию, уровню педагогической деформации. В такой ситуации соблюдение педагогических принципов обязывает обеспечивать единство воспитательного воздействия с врачебно-медицинскими и режимно-профилактическими мерами при условии оптимального сочетания индивидуальных и коллективных форм воздействия. Комплексность в воспитательно-предупредительной работе предполагает преимущественно-последовательное исправительно-воспитательное влияние на каждого воспитуемого – от первоначального изучения его личности до получения конечных положительных результатов лечения и перевоспитания, подготовки к честной трудовой жизни в социально активной среде.

Согласимся с мнением Т.Ф. Минязевой, которая считает, что «работа с осужденными, склонными к наркотизму, требует от персонала исправительного учреждения не только высокого профессионализма, но и высокого педагогического мастерства»^{viii}. Отсутствие у сотрудников исправительных учреждений достаточного опыта борьбы с наркотизмом, а также низкий уровень педагогического мастерства, – одна из существенных причин распространения наркотизма среди осужденных.

В воспитательном процессе по предупреждению наркомании в исправительных учреждениях должны быть выделены мероприятия по формированию самостоятельности и умению критически оценивать как собственное поведение, так и действия окружающих. Выработка волевых качеств поможет потребителю наркотиков правильно ориентироваться в трудных ситуациях.

На наш взгляд, организацию широкой профилактики употребления наркотических средств и психотропных веществ необходимо начинать с разработки целевых программ, направленных на снижение спроса на наркотики. Основные задачи исправительных учреждений состоят в проведении профилактической работы с осужденными, пресечение путей поступления наркотических веществ в исправительные учреждения, определении групп риска, профилактической работе с такими осужденными. Цель профилактической работы – создание в исправительном учреждении ситуации, препятствующей росту спроса и злоупотреблению психоактивными веществами.

В соответствии с поставленными задачами организация профилактики злоупотребления наркотическими средствами в исправительном учреждении должна быть направлена на формирование у осужденных позитивных поведенческих моделей (навыка распознать и правильно отказать) и позитивных стереотипов отдыха; формирование жизнеутверждающих потребностей и навыков: сохранение и укрепление здоровья; развитие способностей к достижению личного, семейного и социального благополучия; развитие и поддержание духовных и нравственных ценностей; развитие способности получать радость во всевозможных видах деятельности; поддержание динамической активности (проведение оздоровительных, спортивных, культурных мероприятий); осуществление работы по психологической разгрузке, снятию стрессов и разрешению проблем, возникающих у осужденных; организация информационного прессинга в рамках исправительного учреждения на ситуацию с незаконным распространением и потреблением наркотических средств и психотропных веществ, а также распространением правовых и медицинских знаний по данному вопросу среди осужденных исправительных учреждений.

Таким образом, чтобы рассчитывать на серьезный успех в решении проблем распространения наркомании в исправительных учреждениях, необходимо постоянно совершенствовать механизмы профилактической деятельности, с учетом конкретного состояния наркотизма в той или иной сфере жизнедеятельности осужденных; всесторонне исследовать влияние криминогенных факторов на распространенность наркомании в исправительных учреждениях с учетом индивидуально-психологических особенностей личности осужденных; применять тактические мероприятия в борьбе непосредственно с наркоманией – пропаганду и закрепление идей антинаркотизма и здорового образа жизни с учетом вида режима каждого конкретного исправительного учреждения.

В целом же эффективная борьба с наркотической преступностью должна включать не только разработку научных стратегических программ по этой проблеме, но и создание необходимых условий для реального применения их в уголовно-исполнительной системе.

Кроме того, необходима реформа в организации медицинских и психологических служб, которая позволила бы не только не только значительно повысить эффективность лечения осужденных лиц с наркологической зависимостью, но и создать достаточно эффективные условия для формирования у них уверенности в действительной возможности полного излечения и реальности исправления.

-
- ⁱ Официальный сайт Федеральной службы исполнения наказаний // www.fsin.su.
- ⁱⁱ Алфёров Ю.А., Хмель А. П. Наркотизм осужденных: воспитательно-профилактическая функция ИТУ. – М., 1993.
- ⁱⁱⁱ Васильев В.В. колонии для наркоманов // Преступление и наказание. – 2001. – № 6.
- ^{iv} Долгова А.И. Преступник и его криминологическое изучение – М., 1997.
- ^v Дудаев А.Б. Воспитательно-профилактические меры противодействия наркомании среди осужденных // Итоговые материалы международного проекта / сост. И.П. Рущенко. – Харьков: Финарт, 2002. – С. 213-223.
- ^{vi} Пищенко А.В. Социально-педагогические основы нравственного перевоспитания осужденных: Учеб. пособие. – М.: Российское право, 1992.
- ^{vii} Барабанов Н.П. Исправительные учреждения России в борьбе с незаконным оборотом наркотических средств и наркоманией (криминологические, пенитенциарные, правовые и организационные аспекты предупреждения): Монография. – Рязань: Институт права и экономики Минюста России, 2000. – С. 18.
- ^{viii} Миняева Т.Ф. Проблемы правового статуса личности осужденных в Российской Федерации – М., 2001. – С. 14.