

**Сравнительный анализ образа жизни социально интегрированных и маргинальных наркопотребителей**

**Мороз Александр Александрович**

*Аспирант*

Российский государственный социальный университет, Факультет социологии, Москва,  
Россия

*E-mail: moroz\_a@inbox.ru*

Репрессивный характер современной наркополитики, обуславливающий демонизацию образа наркопотребителя, препятствует возможности получения исчерпывающей информации о феномене наркопотребления. Очевидно, что единый унифицированный образ наркомана является социально сконструированным «козлом отпущения», а значит, не соответствует многообразному сообществу потребителей нелегальных психоактивных средств, разделившихся в условиях гипертрофированного социально-экономического неравенства на группы относительно успешных наркопотребителей - "социально интегрированных" (socially integrated) и социально неустроенных, фактически лишенных будущего - "маргинальных" (marginalized). В этой связи изучение обозначенной латентной группы наркопотребителей недоступно в рамках криминологической медицинской парадигмы, но осуществимо посредством социологического исследования различных аспектов образа жизни двух групп наркопотребителей: социально интегрированных и маргинальных.

Актуальность изучения образа жизни потребителей наркотиков выражается в необходимости обоснования разработки эффективных технологий социального контроля малоизученной латентной группы интегрированных наркопотребителей.

Целью работы является сравнительный анализ образа жизни социально интегрированных и маргинальных наркопотребителей.

Предметом исследования выступают компоненты образа жизни: трудовой статус, структура досуга, особенности ближнего окружения, структура и мотивы употребления наркотиков. Кроме того, сравнительному анализу были подвергнуты способы профилактики вредных последствий, а также потребности исследуемых групп наркопотребителей в лечении и социальной поддержке.

В качестве методов исследования использовались анкетирование и глубинное интервью. Объектом исследования выступали социально интегрированные и маргинальные наркопотребители Москвы и Московской области. Главным критерием отбора статистических единиц был стаж употребления наркотиков не менее 7 лет. Целевая выборка для анкетирования определена в размере 200 респондентов, для «глубинного интервью» - 60 респондентов.

В результате исследования были обнаружены значительные различия в образе жизни. Во-первых, СИН и МН используют разные стратегии экономического поведения: СИН имеют постоянную работу, а МН используют иждивенческие или криминальные способы заработка. Во-вторых, СИН и МН демонстрируют отличия в досуговой составляющей образа жизни: для СИН характерны *творческий, культурно-потребительский и рекреативный типы* использования свободного времени, а для МН свойственен *асоциально-гедонистический тип*, выражающийся в постоянном употреблении героина и его суррогатов. В-третьих, СИН и МН обнаруживают различия в характеристиках первичной социальной группы: в объемах первичной социальной группы (СИН имеют большее количество социальных связей, чем МН) и составе (окружение СИН - благополучные и

социально адаптированные люди. В окружение МН входят представители «социального дна»). Кластерный анализ наркотических предпочтений и мотивов употребления психоактивных средств позволил выделить следующие типы наркопотребителей:

Социально интегрированные потребители:

- производных конопли (марихуана, гашиш и т.п.) - 75%;
- психостимуляторов («экстази», кокаин) - 16%;
- галлюциногенов (псилоцибиновые грибы, ЛСД) - 9%.

Производные конопли употребляются СИН в целях релаксации от повседневного стресса по вечерам или в конце рабочей недели (*атактический мотив*). Психостимуляторы СИН принимают, чтобы получить заряд бодрости и активности во время досуга (*мотив активации поведения*). Галлюциногены используются СИН для получения «пиковых» переживаний и погружения в размышления, чтобы пересмотреть свои отношения с миром и сделать свое поведение более адаптивным (*трансцендентный мотив*).

Маргинальные потребители:

- опийных наркотиков (героин, «мулька» и т.п.) - 78%;
- психостимуляторов - («винт», «скорость») - 14%;
- лекарственных средств - («терпинкод», «тропикамид») - 8%.

МН употребляют собственноручно изготовленные или купленные на черном рынке производные опиумного мака, чтобы постоянно поддерживать измененное состояние сознания (*аддиктивный мотив*). Лекарственные препараты, содержащие кодеин, используются МН в целях предотвращения последствий абстинентного синдрома («ломки» и «кумаров»), который неизбежно наступает после прекращения приема опийных наркотиков (*абстинентный мотив*). СИН руководствуются системой правил, касающихся частоты, объемов и обстоятельств курения, что позволяет им контролировать вред от употребления наркотиков. У МН такие правила отсутствуют.

Сравнение потребностей СИН и МН в мерах государственной поддержки, способствующих сокращению спроса на наркотики, позволили выявить определенные различия:

- Социально дезадаптированные МН, нуждаются в квалифицированной помощи для отказа от наркотиков, и различных мерах государственной поддержки, способствующих успешной адаптации в жизни. В этой связи требуются меры, обеспечивающие их интеграцию в общество (*лечебные, образовательные и трудовые*).
- СИН более адаптированные в обществе, практически не нуждаются в мерах интеграции. СИН нуждаются в психотерапевтических мерах (амбулаторное лечение в условиях анонимности) направленных на обучение их навыкам преодоления психологических проблем без употребления психоактивных веществ.

Обнаруженные различия между социально интегрированными и маргинальными потребителями наркотиков следует считать весомым обоснованием для разработки дифференцированного подхода к социальному контролю феномена наркопотребления. Основные рекомендации могут быть отражены в следующих положениях:

- Должны быть разработаны и внедрены средства формирования или восстановления жизненных навыков, которые были не развиты или утрачены в результате длительного нахождения в изоляции, а теперь стали необходимыми для успешной адаптации в социуме.

- Усилиями наркологической службы совместно со средствами массовой информации следует активно и планомерно проводить работу по ликвидации предубеждений общества по отношению к тем, кто выздоравливает от наркотической зависимости путем демонстрации реальных примеров выздоровления.
- Необходимо организовать меры поддержки в получении образования и развития трудовых навыков для повышения конкурентоспособности МН на рынке труда путем субсидирования расходов на обучение. Другим важным действием в этом направлении может быть создание системы стажировок для получения бывшими МН опыта работы, необходимого для успешного трудоустройства.
- Стимулировать работодателей к участию в процессе интеграции бывших наркопотребителей за счет создания привлекательных условий сотрудничества, основанных на взаимной выгоде. Например, партнерам государства, согласным принять участие в решении этой социальной проблемы, можно было бы предоставить льготное налогообложение.

Учет рассмотренных особенностей образа жизни, позволит снижать их спрос на наркотики за счет дифференцированного подхода, базирующегося на принципах участия и поддержки, позволяющих МН отказаться от наркотиков и интегрироваться в общество, а СИН мотивировать к отказу от употребления, не подвергая риску маргинализации.

### **Источники и литература**

- 1) Аксютин И.В. Структура мотивов, определяющих склонность студентов к употреблению наркотиков / И. В. Аксютин // Психология в вузе. – 2007. – No 2. – С. 63-77.
- 2) Бартенев А.Г. Наркотизация российской молодежи: дифференцированность наркотических практик: социологический анализ: Автореф. дис. канд. социол. Наук. Н. Новгород. 2009; 24 с.
- 3) Eisenbach-Stangl I., Moskalewicz J., Thom B. (2009) Two World of Drug Consumption in Late Modern Societies Farnham (UK), Ashgate.
- 4) Ferguson P., Lennox T., Lettieri D..J. (1974) Drugs and addict lifestyles: lifestyle histories of heroin users National Inst. on Drug Abuse (DHEW/PHS), Rockville.
- 5) Rodner S. (2005) "I'm not a drug abuser, I'm a drug user": a discourse analysis of 44 drug users' construction of identity. *Addiction Research and Theory* 13(4):333-346

### **Слова благодарности**

Выражаем глубокую признательность всем нашим респондентам, поделившимися с нами своими жизненными историями и глубокими мыслями на тему нашего исследования. К сожалению, некоторым из них, - посмертно.