



# Подспорье

Приложение к газете «Саратник» Союза борьбы за народную трезвость

Издается с мая 2001 г.

№ 9(228)

декабрь 2024 г.

## Читайте в номере:

**С.С. Аникин, «Взаимодействие информационных пространств-антагонистов», – стр.1;**

**Н.А. Гринченко, «Теории химических зависимостей и пути профилактики», – стр.5;**

**Документ, «Закон вологодской области 29.11.2024 № 5766-ОЗ», – стр.15;**

**Документ, «Заключение об оценке регулирующего воздействия на проект закона области «Об установлении ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции», – стр.17;**

**Г.И. Тарханов, «В отдельно взятом регионе», – стр.24.**

## Взаимодействие информационных пространств-антагонистов

Автором данного научно-просветительского курса о науке «Собриология», является **Сергей Сергеевич Аникин** – кандидат педагогических наук, доцент института нравственности, член-корреспондент Международной академии социальных технологий

**Продолжение.** Начало в предыдущих номерах нашей газеты №№ 221-227 статьями «Введение в науку Собриология», «Стадии наркотизма: их особенности и характеристика зависимости», «Информационное пространство» и «Трезвый образ жизни и трезвенники», «Представление о собриологической культуре», «Терминологические особенности современного трезвенного движения», «Собриологическое пространство и собриологическая культура»

В последние годы армия российских трезвенников неуклонно увеличивается, как за счёт просветительской деятельности трезвенников в молодёжных и взрослых аудиториях, так и за счёт печатной продукции. Существенно на данный процесс влияет Интернет, куда помещается трезвенническая информация. К примеру, на одну только DVD-лекцию профессора из Новосибирска В.Г. Жданова «Алкогольный террор в России», поступает тысячи откликов со всех уголков Российской Федерации. В них сограждане обращаются с просьбой зачислить их в ряды трезвенников. Обращает на себя внимание, что среди них преобладает молодёжь 1985-91 гг. рождения – поколение, рождённое в наиболее трезвые годы советской истории. Однако в информационном пространстве, где информация наркогенного содержания превалирует, преждевременно говорить об успешном продвижении трезвеннической или собриологической информации. Более того, можно утверждать, что идёт информационная война. В соответствии с законами психологического восприятия и тактикой информационного соперничества, между трезвостью и наркотизмом имеется противостояние, в которой используются все виды

информационного и психологического оружия. Так, символы и знаки наркогенного содержания стремятся проникнуть в информационное пространство с целью трансформации его в информационное пространство наркотизма, а восприятие наркогенной информации позволяет наркотизму внедриться в человеческое сознание, наполнив его наркогенным смыслом. В соответствии с законами психологического восприятия и тактикой информационного соперничества, между трезвостью и наркотизмом имеется противостояние, которое можно обозначить как информационно-психологическая война, в которой используются все виды информационного и психологического оружия. Так, символы и знаки наркогенного содержания стремятся проникнуть в информационное пространство с целью трансформации его в информационное пространство наркотизма, а восприятие наркогенной информации позволяет наркотизму внедриться в человеческое сознание, наполнив его наркогенным смыслом. Характерен анализ противостояния (рис.2) информационного пространства наркотизма и трезвенного информационного пространства.

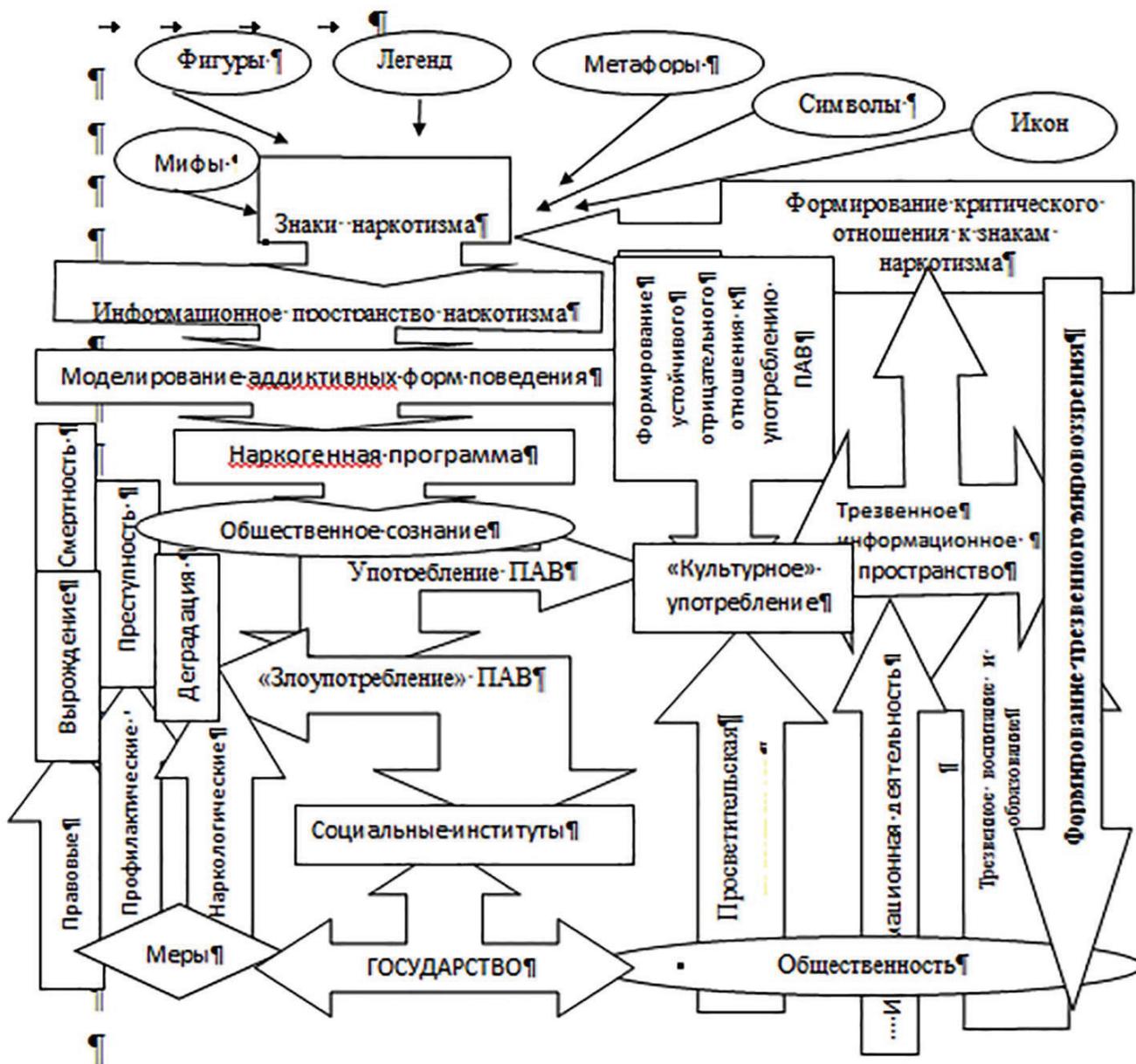


Рис.1. Взаимодействие информационного пространства наркотизма и трезвеного информационного пространства

Можно сказать, что информационное пространство наркотизма стремится к следующему:

- воздействовать на телесно-эмоциональное восприятие индивида и завладеть его животной-потхотливой сущностью (вероятно, поэтому одурманивающее действие психоактивных веществ зачастую преподносится в соблазнительной форме);
- выработать у потенциальной жертвы потребительское отношение к окружающему миру («Бери от жизни все»);
- сформировать у индивида либеральное отношение к процессам, связанным с наркотическими веществами (мифы о «голландской модели»);
- приучить реципиента к информационной модели приема наркотиков и противоправному поведению (телесериалы);
- вызвать желание употребить ПАВ в соответствующей обстановке;
- развить и закрепить аддиктивное поведение;
- сделать зависимым от среды и наркогенного образа жизни.

Трезвенное информационное пространство, напротив:

- развивает духовно-нравственные приоритеты;
- показывает идеал совершенства;
- призывает к самосовершенствованию и добролюбовию;
- способствует формированию человека с трезвенным мировоззрением;
- культивирует успешность и здоровый образ жизни;
- отражает культурные нормы и правила общежития людей;
- стремится привить любовь к правде, знаниям, справедливости.

Таким образом, для наркотизма характерны «групповщина», «стадность», «эффект толпы», для трезвенности – черты индивидуализма, «разумного эгоизма», поведение героя, жертвенника ради цели, высшего идеала. Хотя, на первый взгляд, «жертвенность», «геройство» существуют и среди наркоманов и преступников, но это ложное представление.

К сожалению, в России трезвенное информационное пространство в чистом виде можно увидеть редко, ибо его повсеместно вытесняет наркотизм. Есть мнение, что это как-то связано с геополитическими интересами мировых держав, для которых просторы Российской Федерации – кладовая полезных ископаемых, а население – аборигены наподобие индейцев Северной Америки, в свое время подвергнутых алкоголизации и вымерших, а оставшиеся вытеснены в специальные места для принудительного поселения – резервации.

Если допустить, что механизмы манипулирования общественным сознанием в борьбе миров наркотизма и трезвости те же, что и в политических баталиях, то следует признать, что в этом противостоянии используются механизмы политической рекламы. При существовании двух кандидатов «наркотизм» и «трезвость» в выигрыше будет тот, о котором больше всего говорится. С этих позиций всякое слово с приставками «противо-» и «анти-» всегда на руку тому явлению, против чего оно выступает. Для себя мы объяснили этот феномен действием известного закона политической рекламы, когда любое упоминание о кандидате – плюс этому кандидату. Поэтому лучший прием для проигрыша кандидата – это умалчивание о нем.

Для того чтобы понять, как это происходит, достаточно осуществить перенос известных политических манипуляционных механизмов на информационное поле взаимодействий двух противоборствующих систем с тем, чтобы научиться абсорбировать нужную информацию из имеющихся информационных источников.

Наркотизм агрессивен, и в связи с этим он занимает более активную информационную позицию в социуме по сравнению с трезвостью. Бытует мнение, что от наркотизма никуда не скроешься и рано или поздно человек будет принимать опьяняющие вещества. Это прием блокады, своего рода информационная инъекция наркотизма, введенная в общественное сознание, которая парализовала разум некоторых людей, в том числе и тех, кто по долгу службы должен защищать, в первую очередь детство, от опьянения. Многие соглашались и принимают подобные тезисы без осмысления, безропотно становясь под знамена наркотизма. Вялая позиция взрослых: родителей, учителей, воспитателей, общественных и политических деятелей, позволила наркотизму расширить зону своего влияния и проникнуть в святая святых – детское сознание, что, на наш взгляд, является одной из основных причин роста наркомании среди детей и молодежи.

Рассмотрев пути выхода из создавшегося положения, Ф.Н.Петрова предложила формировать мировоззренческий стандарт, близкий к трезвенному, что можно осуществлять через систему воспитания, образования, обучения и развития людей, а также через науку, духовный и хозяйственный уклад, семейно-бытовые отношения, СМИ, другие приемы и способы информационного воздействия. Однако для осуществления этой фундаментальной программы должна быть подготовлена основательная информационная база трезвенного направления, охватывающая все сферы жизнедеятельности человека, для которой потребуются не только огромные

финансовые вливания, но и грамотные специалисты, имеющие соответствующее убеждение и подготовку.

Если принять за основу существование информационных единиц наркотического содержания, которые кем-то вводятся в общественное сознание, с целью изменения установки и смещения ценностных ориентаций людей в сторону либерального отношения к наркотизму, то вполне можно рассуждать об информационной диверсии или информационной войне, которая ведется против населения, подростков и молодежи в частности. В этой войне поражающим фактором, в первую очередь, становятся дети, которые в силу возраста не всегда могут обнаружить опасную информацию. Именно поэтому необходимо развивать в подрастающем поколении информационную культуру, которая должна включать в себя навыки защиты от информационной агрессии наркотизма.

В этой связи было обращено внимание на литературные источники, анализирующие тактику и стратегию психологических и информационных войн. Как отмечает доктор психологических наук В.Г. Крысько, психологическая война – это совокупность различных форм, методов и средств воздействия на людей для изменения в желаемом направлении их психологических характеристик (взглядов, мнений, ориентаций, настроений, мотивов, установок, стереотипов поведения), а также групповых норм, массовых настроений, общественного сознания в целом.

Мы предполагаем, что лица, заинтересованные в распространении ПАВ ради экономических, политических или иных целей, имеют достаточно ресурсов для изменения потока общественного сознания в сторону употребления ПАВ (впрочем, они этого и не скрывают).

Доктор филологических наук Г.Г. Почепцов, изучая способы и приемы информационной войны, отметил, что борьба идет за контроль и использование информационного пространства с целью изменения системы рассуждений человека, без видимого насилия над ним, вполне естественным путем, замены привычной модели мира индивида без нарушения его информационной системы. Как показал ученый, такого результата можно достичь за счет введения в массовое сознание новых сведений, реакция на которые будет вполне прогнозируемой и которые выступают как информационное оружие.

Исследователь отметил, что основополагающая характеристика информационного оружия – асимметрия. Асимметричная информация проникает в информационное пространство с целью обнаружения слабых мест информационной системы, что позволяет отдельному атакующему элементу стать сильнее всей системы. К примеру, в массовой культуре выделяют два типа фильмов: одни – принципиально симметричны, где герои нормированы, а их поведение и поступки предсказуемы, вторые – асимметричны по отношению к принятой в обществе морали, их поступки непредсказуемы и являются антиподами первых. Введенная в информационное пространство асимметричная информация может подорвать и существенно изменить общественные моральные нормы.

Другая ведущая характеристика – способность

информационного оружия к мимикрии, что позволяет скрывать намерение информации выступить поражающим фактором, поскольку информационная система способна различать информацию по форме, но не по содержанию. Немаловажна способность поражающей информации к адаптации, что позволяет информационному оружию подвергнуть информационную среду трансформации изнутри, изменяя ее в соответствии с требованиями вводимого содержания.

Исследователи способов манипуляции массовым сознанием особое внимание обращают на слова, которые служат основным инструментом манипуляции. Трезвенник А.А. Зверев, исследуя язык «утверждения и сохранения трезвости», пришел к выводу, что невозможно утверждать трезвость, что-то объяснить другому человеку, используя язык, программирующий людей на самоотравление табачно-алкогольно-наркотическими ядами. Исследователь предлагает называть вещи своими именами, используя для этого «нормальный» язык.

Психологические особенности восприятия информации

Бесспорно, отсутствие глоссария психолого-педагогической терминологии, предназначенной для профилактической деятельности, влияет на эффективность проводимых мероприятий. На наш взгляд, собриологу следует исходить из того, что в учебных заведениях обучаются нормальные дети и подростки, среди которых случаи наркомании редки. Чаще всего имеют место быть эпизодическое или периодическое употребление ПАВ, при которых нет явных признаков зависимости. Среди этой категории наблюдаются элементы информационной и психологической зависимости, желание повторного введения наркотика не имеет непреодолимого характера. Поэтому вполне закономерен и важен вопрос о необходимости и правильности использования медицинской, и не только, терминологии в психолого-педагогической деятельности, особенно если учесть психологические особенности восприятия информации.

При переходе от восприятия к представлению совершается преобразование сукцессивного перцептивного процесса в симультанный образ, то есть то, что человек воспринимал последовательно, трансформируется в одновременную целостную умственную картину, что имеет решающее значение при формировании образов-эталонов, «когнитивных карт», концептуальных моделей, наглядных схем, планов и других «когнитивных образований», необходимых для выполнения любой деятельности. Существенной особенностью представления служит его панорамность, дающая субъекту возможность абстрагироваться от него, как бы выходя за пределы актуальной ситуации.

По признаку происхождения выделяют представления зрительные, слуховые, двигательные, осязательные, обонятельные, вкусовые и другие, которые имеют определенные содержания. Совокупность представлений создает основу чувственных знаний человека о действительности и о себе самом, которые очень важны для ориентировки в разнообразных ситуациях, для регуляции собствен-

Многочисленные теоретические и экспериментальные исследования познавательных процессов позволили психологам выделить три основных уровня психического отражения: сенсорно-перцептивный, представленческий, речемыслительный или вербально-логический.

Сенсорно-перцептивный уровень характеризуется тем, что психическое отражение возникает в условиях непосредственного взаимодействия предметов и их свойств на органы чувств человека и развертывается в реальном масштабе времени. Человек воспринимает предмет в том месте, где он находится, и в тот момент, когда тот действует на органы чувств. Это уровень ощущений и восприятий.

Уровень представлений всегда образен, его основу составляют следы прошлых восприятий, ощущений, которые возникают в сознании тогда, когда образы людей, предметов, явлений, звуков, движений непосредственно не действуют на органы чувств. Представления - вторичные образы предметов. На представленческом уровне психического отражения важнейшими психическими процессами служат образная память и воображение, благодаря которым объект в сознании воспроизводится, но с меньшей четкостью и ясностью. Формирование представлений происходит на основе многократного восприятия предметов одной и той же категории, селекции их признаков: случайные признаки отсеиваются, а фиксируются лишь характерные и потому наиболее информативные, при этом происходит схематизация предметного образа. Обычно один и тот же предмет или сходные предметы воспринимаются множество раз и обобщаются по признакам. Общие представления позволяют отличать одну группу предметов от другой, даже относящейся к сходной категории. Так как представления характеризуются и чувственностью, и осмысленностью, то они являются промежуточным звеном в переходе от ощущения к мысли. На примере двигательной деятельности спортсменов установлено, что представления выполняют программирующую, регулирующую и тренирующую функции (табл.1 – на стр.5).

ных поступков и действий, а также поведения других людей. Нам кажется особенно интересной программирующая функция представлений, выражающаяся в том, что представления для человека выступают в качестве идеального действия, которым он должен овладеть, или того результата, которого он должен достичь.

Вербально-логическое мышление, речемыслительный процесс составляет третий уровень психического (понятийного) отражения, рационального познания, на котором субъект оперирует понятиями и логическими приемами. В процессе понятийного мышления индивид оперирует абстракциями и обобщениями, зафиксированными в знаках и знаковых системах, наиболее развитой и всеобщей из которых является язык. Обычно образная и понятийная формы психического отражения противопоставляются, как чувственное и рациональное познание, но в реальном когнитивном процессе они органично взаимосвязаны и непрерывно переходят одна в другую. Образ, регулирующий сознательную деятельность человека, так или иначе, включает все

Функция	Что происходит в результате осуществления функции или одного из ее звеньев	Содержание	Пример
Программирующая	Возникает идеальный образ	Представление для человека выступает в качестве идеального, возникающего в сознании того реального действия, которым он должен овладеть, или того результата, которого он должен достигнуть	Воспитание единства дела и слова. «Я хочу»
Регулирующая – составная часть саморегуляции человеком своих действий, поступков, поведения в целом	Включается программа-представление	Необходимая информация о выполнении конкретного действия, поступка	Как следует поступать. «Я смогу»
	Осуществляется контроль (самоконтроль)	Сличение реального выполнения действия с представлением-программой на основе обратной информации	«Так ли я делаю?»
	Осуществляется оценка (самооценка)	Мышечно-двигательные ощущения получают эмоциональное подкрепление - либо положительное, либо отрицательное	Моральное удовлетворение. «Я молодец»
	Осуществляется коррекция	Исправление ошибок и совершенствование техники выполнения действия, поступка	Что-то сделано не так. «Почему? Я буду делать это вот так»
Тренирующая	Включаются механизмы идеомоторных реакций	Многочисленное мысленное представление выполнения двигательного действия, поступка	Получилось. «Надо делать это так»

три уровня психического отражения.

Б.Ф. Ломов, Н.Д. Завалова, другие исследователи отмечают: для того, чтобы у человека сформировался образ, обеспечивающий возможность эффективно действовать в различных ситуациях, находить в каждом конкретном случае адекватное решение, недостаточно только чувственных данных, то есть сенсорно-перцептивной информации. Требуется раскрыть значение этих данных, выявить существенное, общее, закономерное. В противном случае образ, отражающий только то, что в данный момент непосредственно воздействует на органы чувств, не может обеспечить целенаправленности действий, и информационная часть окружающей среды полностью будет управлять поведением субъекта.

Именно это происходит с молодежной аудиторией, воспринимающей мир через призму медиа

средств. Знакомство потребителя с информацией происходит в несколько стадий, её он: 1.замечает, 2.запоминает, 3.понимает, 4.интерпретирует, 5.использует для решения задач. Информационные единицы – знаки, символы, фигуры и пр. - хранятся в памяти в виде энграмм, которые составляют программу. В основу программирования положен информационный прием – создание доминанты – временно господствующего очага возбуждения, который подавляет активность других сфер сознания, в первую очередь критичность, разумность, рассудочность. Взрослый человек способен критично воспринимать и ранжировать информационные потоки, исходящие на него из различных коммуникативных источников, тогда как дети этим умением не владеют и наряду с полезной информацией пассивно воспринимают информацию вредную и опасную.

## ТЕОРИИ ХИМИЧЕСКИХ ЗАВИСИМОСТЕЙ И ПУТИ ПРОФИЛАКТИКИ

Успешная система профилактики предполагает глубокое научное обоснование. Существует много теорий химических зависимостей. В медико-биологических теориях основной акцент делается на формировании психической и физической зависимости, в психолого-педагогических основную проблему видят в социально-психологическом научении и запрограммированности личности на употребление легальных и нелегальных наркотиков, в социально-психологических рассматривается влияние средо-

вых и психоадаптационных факторов. Единой универсальной теории зависимостей сегодня нет, что свидетельствует о сложности и комплексности проблемы, поэтому и профилактика должна быть комплексной и иметь, прежде всего, предупредительный характер.

**Ключевые слова:** профилактика, химическая зависимость, социально-когнитивное научение, запрограммированность, психическая и средовая дезадаптация, саногенез, трезвое мышление.

Что такое химическая зависимость? Речь идёт о химических или магических веществах? Это – поведение, преступление или болезнь? Просвещать, воспитывать, наказывать или лечить? Почему не все становятся алкоголиками, заядлыми курильщиками и наркоманами? Какой возраст является наиболее уязвимым с точки зрения формирования зависимостей? Какую роль в формировании зависимостей играет внешняя среда и личностные особенности? Что зависит от генетических факторов? Почему одни могут бросить пить и курить самостоятельно, а другим не помогает даже квалифицированная помощь?

Эволюция представлений об алкогольной, табачной и наркотической зависимостях отражена в терминах – вредные привычки, мания, аддикция, лекарственная зависимость, наркотическая зависимость, химическая зависимость [15, с.273-276].

**Аддикция** – это генетический термин для ряда наркотических или ненаркотических зависимостей разной степени тяжести. Она может поразить любого (бедного, богатого, образованного, необразованного), развивается медленно, часто без нашего ведома и затрагивает все аспекты нашей жизни.

Для обозначения наркотических зависимостей, во избежание юридической путаницы из-за статуса веществ, сегодня предпочтителен термин «химическая зависимость». Согласно энциклопедическому словарю Л.Д. Мирошниченко «Наркотики и наркомания» (М., 2014), **химическая зависимость** – это объединяющий термин для всех групп болезненной зависимости от психоактивных веществ (наркомания, токсикомания, алкоголизм, никотинизм).

По МКБ-10 (Международной классификации болезней 10-го пересмотра), синдром зависимости определяется как «*сочетание соматических, поведенческих и когнитивных явлений, при которых употребление вещества или класса веществ начинает занимать первое место в системе ценностей индивидуума*» [13, с.107-109].

Существует десятки, если не сотни, теорий химических зависимостей, и среди них можно выделить несколько основных: *медико-биологические* (теории физической и психической зависимости, генетические теории); *психолого-педагогические* (теории ложно истолкованных ощущений, социально-психологического научения, социально-психологической запрограммированности); *социально-психологические* (теории средовой и психической дезадаптации).

## Медико-биологические теории

**1. Теория физической и психической зависимости.** Целью употребления наркотика является получение удовольствия, улучшение настроения, облегчение физической или эмоциональной боли. Наркотики воздействуют на центр удовольствия или путь вознаграждения (а reward pathway) в головном мозге и приносят субъективно положительные ощущения.

*Наркотиками*, с точки зрения этой теории, называются химические вещества, которые по своим свойствам подобны химическим передатчикам сиг-

налов через нейроны мозга – *медиаторам* (нейротрансмиттерам). Они содержат молекулы, которые вмешиваются в систему передачи сигналов и разрушают путь, по которому обычно эти сигналы отправляются, доставляются и перерабатываются. Наркотики воздействуют на этот процесс двумя основными способами:

- 1) через имитацию свойств медиаторов;
- 2) через избыточное стимулирование зоны удовольствия – пути вознаграждения.

Один из медиаторов - *дофамин*, аминокислота. Он важен для контроля настроений и эмоций, для преднамеренного поведения, а также для долговременной памяти, контроля сна и пищевого поведения, регуляции температуры тела. При употреблении наркотика нарушается природный химический баланс, и мозг адаптируется, производя меньше дофамина и сокращая число и естественную активность дофаминовых рецепторов. В результате потребитель уже не может испытывать удовольствие от обычных повседневных радостей и нуждается в стимулировании извне. Он вынужден увеличивать дозу наркотика для получения того же эффекта.

При прекращении употребления мозг реадaptируется, возвращаясь в норму. Но это требует времени и предполагает трудный этап *абстинентных страданий* (депрессия, боли, диарея, симптомы тяжелого отравления и гриппа), которые могут длиться от нескольких часов до нескольких дней в зависимости от наркотика, что часто мотивирует возобновление употребления. Эта теория активно разрабатывается британскими учёными (Edwards, G. and Lader, M. Eds. 1990; Edwards, G. 2005; Moss, A.C. and Dyer, K.R., 2010;) [22; 23; 28].

Согласно энциклопедии «Наркотики и наркомания», зависимость как патологический синдром характеризуется следующими основными признаками: 1) труднопреодолимая тяга к приёму вещества; 2) сниженная способность контролировать приём вещества; 3) абстинентный синдром или синдром отмены, возникающий при прекращении употребления; 4) повышение толерантности к эффектам вещества и ослабление эффектов от их приёма; 5) отказ от альтернативных форм наслаждения и интересов; 6) продолжение употребления, вопреки вредным последствиям [13, с.107-109].

В зарубежных исследованиях традиционно рассматриваются алкогольная, табачная и разные виды наркотической зависимости (опиатная, амфетаминовая и т.д.). Основной путь решения проблемы - медикаментозное лечение, хотя частично используется потенциал психиатрической и социальной помощи.

Российский исследователь, врач-психиатр, доктор медицинских наук А.М. Карпов, сделал попытку объединить все теории физической и психической зависимостей в «**Единый алгоритм зависимостей**» для любых типов и видов опьяняющих веществ. Он выделил 6 конструктивных элементов зависимостей и предложил немедицинский путь профилактики в качестве основного.

**Первый** конструктивный элемент всех видов зависимостей. Наркомании, алкоголизм, курение и другие зависимости от наркотических веществ воз-

никают только вследствие приема этих веществ. Если эти вещества не принимать, то болезнь не начнется. А если принимать, то разовьется неизбежно по досконально изученным, жестким биологическим закономерностям, независимо от желания, образования, социального и материального положения потребителя.

**Второй** конструктивный элемент всех видов зависимостей. К наркотикам, алкоголю и табаку появляется *влечение*, желание постоянно их принимать. Люди рождаются без влечения к ним. Факторами начала употребления алкоголя и табака являются неправильно понятые социальные потребности молодых людей: «быть как все» соблюдать «культурные», «национальные» традиции, получать удовольствие химическим способом. В начале этого пути здоровый организм защищается от этих веществ всеми имеющимися способами – тошнотой, рвотой, кашлем, насморком, слюно- и слезоотделением. Однако организм обладает врожденной способностью к адаптации, т.е. способностью приспособливаться к изменяющимся условиям жизни. В организме (в мозгу) потребителя формируется новая неестественная, извращенная функциональная система.

**Третьим** конструктивным элементом зависимостей от наркотических веществ является необходимость *повышения доз* – разовых и суточных и учащение их приема. Организм включает все свои ресурсы для минимизации вреда от поступающих наркотиков, повышается их разрушение ферментами и ускоряется выведение из организма в результате которых существенно упрощается, укорачивается их эйфоризирующее действие (цель употребления), что приводит потребителя к увеличению дозы.

**Четвертым** конструктивным элементом всех зависимостей от наркотических веществ является формирование стойкой психической и физической зависимости от них. Она проявляется в том, что желание, потребность привести себя в состояние одурманивания и пребывать в нем, ощущаются постоянно. *Психическая зависимость* проявляется тем, что желание принять дозу, почувствовать кайф, оторваться от реальности, присутствует всегда, даже тогда, когда оно не уместно и не допустимо. Радости здоровой, трезвой жизни обесцениваются, становятся менее привлекательными. *Физическая зависимость* развивается через несколько недель регулярного потребления наркотических веществ (алкоголя – через более длительный период). Ее формирование осуществляется на биологическом уровне. Психоактивное вещество вторгается в механизмы нейрохимической, эндокринной, метаболической регуляции и включается в них как постоянный компонент. При его отсутствии вновь сложившиеся функциональные стереотипы разрушаются, что проявляется состоянием *абстиненции*, которая устраняется приемом привычного наркотика.

**Пятым** конструктивным элементом всех зависимостей от наркотических веществ считается формирование *абстинентного синдрома* или синдрома отмены, который появляется при зависимостях от наркотиков через 4-8 часов, от алкоголя – через 1-3 дня после прекращения длительной непрерывной

алкоголизации. Алкогольная абстиненция называется *похмельем*.

**Шестой** конструктивный элемент всех зависимостей от наркотических веществ определен известным профессором-наркологом И.Н. Пятницкой как *«синдром последствий хронической наркотизации»*. У бывших потребителей снижается энергетический потенциал. Энергия нужна для выполнения всех видов деятельности – для труда, учебы, быта, увлечений, общения, даже для секса и отдыха. Поэтому у бывших потребителей снижается работоспособность, выносливость и продуктивность во всех сферах деятельности. Они не выдерживают конкуренции со здоровыми людьми. Результатом является ослабление и гибель как отдельного человека, так и народа, целой страны [15, с. 277-280].

Главный путь профилактики автор видит в сознательном выборе трезвого здорового образа жизни. Он предлагает руководствоваться разумным эгоизмом и патриотизмом и полностью отказаться от употребления любых опьяняющих (отравляющих) веществ. Для выживания, самовосстановления и самосохранения человека необходимо выработать систему защиты. Она соответствует телесно-духовно-душевной организации человека. Основным механизмом профилактики на уровне личности, социальной группы и общества является *самогенез* как система самозащиты самосохранения и самооздоровления, который необходимо проводить по всем направлениям – соматическому (телесному), психическому, социальному и духовному, что совпадает с определением понятия здоровья Всемирной организацией здравоохранения – *«состояние полного физического, духовного и социального благополучия»*.

Условия, в которых мы живём, постоянно меняются: погодно-климатические, экономическая и политическая обстановка. Но какой бы не была окружающая среда, внутренняя среда организма должна оставаться стабильной, и для этого существуют механизмы адаптации. Адаптационный синдром напряжения, или стресс, протекает по одному алгоритму у всех людей, поэтому стресс можно корректировать и предупреждать.

**Программа помощи людям**, оказавшимся в стрессовом состоянии, включает комплекс следующих мероприятий: прежде всего, устранить опасность и вредные информационные воздействия, дать правдивую информацию о ситуации и способах преодоления стресса, восстановить конструктивность в мыслях и поступках, составить программу действий и начать её реализацию. Здоровый образ жизни, согласно мнению автора, - это *«разумный образ жизни»*, и ему надо специально обучать. А это уже психолого-педагогический подход к решению проблемы [10, с.11; 29-47; 112-114].

Важно отметить, что зависимость возникает не у всех потребителей, и это, по мнению ряда учёных, прежде всего, зарубежных, во многом зависит от генетических факторов.

**2. Генетические теории.** Генетические исследования зависимостей являются сравнительно молодой областью медицины в течение последних 10-20 лет. Серьезные исследования проводятся в

институте психиатрии Лондонского королевского колледжа Лондонского университета, в частности под руководством доктора Гуршаран Калси (Dr Gursharan Calsi).

Ещё в 40-50 годы прошлого столетия исследователи знали, что дети зависимых родителей или родственников становятся зависимыми в 8 раз чаще, чем другие. Предположили, что всему виной среда. Были изучены две группы: группа близнецов в Вирджинии и другая - на Западном побережье. Исследователи искали ответ на вопрос: что является главным для формирования зависимости: гены или среда, или сочетание того и другого. Были изучены 861 пара идентичных близнецов и 653 пары братьев и сестёр двойняшек. Предположили, что у идентичных близнецов почти все гены являются одинаковыми. Поэтому если эффект зависимости будет более сильным у идентичным близнецов, значит более важную роль играют гены. Выяснилось, что 50-60 процентов алкогольных зависимостей были результатом генетических факторов. Среда играла роль, но не такую значительную.

Было проведено дальнейшее исследование этих же групп с целью выявления взаимного влияния среды и наследственности на формирование зависимостей и изучено отношение к четырём наиболее распространённым веществам: кофеину, алкоголю, табаку (курение сигарет) и каннабису. Изучалось не только влияние семьи, но и соседей и друзей. Выяснилось, что влияние семьи и личной среды оставалось в основном стабильным, а влияние генетических факторов менялось. В предподростковом возрасте большую роль играла среда и влияние группы сверстников. Но по мере взросления семья перестала играть ведущую роль, личная окружающая среда оставалась стабильной, и главным риском для более высокого уровня употребления и формирования зависимости стали генетические факторы [26].

Когда выяснилось, что генетические факторы играют ведущую роль в формировании зависимостей, встал вопрос, что это за гены. И учёные обнаружили гены, которые играют ключевую роль в формировании зависимостей.

Были изучены гены 30 тысяч курильщиков, которые отвечают за ферменты, разрушающие никотин. Это цитохром А6 и В6. Выяснилось, что цитохром 6 имеет ограниченную функцию ферментов. И люди с этим геном действительно курили меньше.

Много исследований было проведено по метаболизму алкоголя. Два фермента, которые разрушают алкоголь это – алкогольдегидрогеназа и ацетальдегиддегидрогеназа. Вариант ADH1B, в частности вариант «2» этого гена, который часто встречается в Восточной Азии, вызывает при употреблении алкоголя болезненную реакцию. Это происходит потому, что алкоголь хуже расщепляется, и накапливается промежуточное вещество ацетальдегид, который очень токсичен, поэтому люди с таким геном не склонны употреблять алкоголь. Но если употребляют, то быстро становятся алкоголиками. Последующие исследования, проведённые среди пожилых людей, показали, что другой ген, ADH1A, наоборот, выполняет защитную функцию и приводит к более высокому

употреблению, но не обязательно ассоциируется с зависимостью. Главную же роль в формировании зависимости играет количество выпитого [24; 25].

Ещё одно исследование, проведённое в Австралии, также показало, что наличие гена ADH1A может влиять на более высокое употребление алкоголя [30].

Таким образом, наследственность, по мнению британских учёных, играет большую роль в формировании химических зависимостей, но она полностью не объясняет, почему люди становятся зависимыми. Значит, должны быть другие факторы, кроме генов. Если понять механизм формирования зависимости, то можно будет прогнозировать, какая личность более склонна к формированию зависимости и предупредить человека о рисках. И делать это надо не в 30 и даже не в 20 лет, когда уже мы имеем дело, например, с алкоголиком или героиновым наркоманом, а намного раньше, что и является, главным направлением генетических исследований.

**Сильные стороны теорий и ограничения, вывод для профилактики.** Достижением медико-биологических исследований является глубокое понимание процессов, происходящих в человеческом мозге и в организме в целом, под влиянием легальных и нелегальных наркотиков, что приводит к выводам о том, не все люди и не все одинаково склонны к формированию зависимостей. Однако большинство медико-биологических исследований – это изучение последствий, приобщение к наркотикам воспринимается как неизбежное зло, установившийся порядок, приятное времяпровождение или самолечение, и только отдельные учёные рассматривают трезвую альтернативу как лучший изначальный выбор. В свете медико-биологических теорий основной путь профилактики – медикаментозный, лечебный, однако автор единого алгоритма всех химических зависимостей А.М. Карпов, наоборот, предлагает в качестве основного саногенез как метод обучения здоровому образу жизни.

#### **Психолого-педагогические теории химических зависимостей**

**Теория психологической (социально-психологической) запрограммированности.** Революционный взгляд на природу зависимостей высказал известный русский учёный XX столетия Г.А. Шичко (1922-1986), кандидат биологических наук, автор гортоновического (словесного) метода избавления от алкогольной и табачной зависимостей. Изучая природу алкоголизма, Г.А. Шичко сделал открытие, что универсальная причина употребления алкоголя – это искажение сознания ложными представлениями, которые он назвал психологической питеино-проалкогольной запрограммированностью. Пьющих и курящих Шичко называл верующими, только верят они не в сверхъестественные силы, а в фантастические свойства алкоголя и табака.

**Питейная запрограммированность**, как разновидность психологической, – это «комплекс временных связей, искаженно отобразивших алкогольную проблему и принуждающий человека употреблять спиртные «напитки» [17, с.4].

В структуре питейной запрограммированности Шичко выделил 3 компонента (установка, программа, проалкогольное убеждение). Установку он рассматривал как психологическую настроенность на употребление спиртного, а программу как конкретизацию этой настроенности: что, где, когда, с кем, в каких количествах употреблять [20]. В отличие от официальной наркологии, которая рассматривает зависимость как состояние, которое наступает в результате «злоупотребления» веществом, Шичко указывает на то, что психологическая питейная запрограммированность (установка и программа) может формироваться задолго до первого приёма спиртного, а психическая (привычка к употреблению спиртного) и физическая (потребность в спиртном) зависимости появляются исключительно в процессе их употребления [17, с. 50-51, 56-58.].

*Потребность* – основной специфический признак алкоголика, резко отличающий его от других пьющих, и изучение алкоголиков убедило Шичко в том, что у них вырабатываются условные рефлексы на ситуацию и время (И.П. Павлов). Однако практический опыт показал, что проблему алкоголизма нельзя свести к потребности в спиртном. Её может уже и не быть, а алкоголизм остаётся. Поэтому-то и не удаётся «вылечить» алкоголизм с помощью таблеток. Шичко понял, что главную роль в алкоголизме играет сознание, ложное «питейное убеждение».

**Питейное убеждение** – это «уверенность в том, что «умеренное употребление спиртного» дозволенное, нормальное, оправданное и неизбежное в наше время занятие... Принципиальный трезвенник в отличие от алкоголепийцы обладает не верой в спиртное, а научным противоалкогольным убеждением» [18].

Шичко не считал научными определения, в которых к признакам алкоголизма относят патологические изменения во внутренних органах. Патологию внутренних органов он рассматривает как осложнение пьянства, но не обязательный признак алкоголизма. Не считал Шичко алкоголизм и болезнью. По мнению Шичко, алкоголизм – это пограничное состояние, располагающееся на стыке нескольких наук, в том числе наркологии, физиологии и экологии, и в «Маленьком словаре трезвенника» он даёт свои определения понятиям «алкоголизм» и «алкоголик».

**Алкоголизм** – «психологическое расстройство, основными признаками которого являются: питейная запрограммированность, привычка к употреблению спиртного, потребность в нем, поглощение его».

**Алкоголик** – «проалкогольно (питейно) запрограммированный человек, привыкший к спиртному, испытывающий потребность в нем и поглощающий его» [19, с. 3].

Своё учение Г.А. Шичко назвал теорией психологической запрограммированности, а его последователи с учётом большого влияния социальной среды предпочитают говорить о теории социально-психологической запрограммированности. Концепция питейной запрограммированности позволила Шичко предложить и новую классификацию людей в зависимости от их отношения к алкоголю. *Трезвенники*,

по Г.А. Шичко, это те и только те, кто не имеет запрограммированности на употребление спиртного и не пьют совсем, даже по великим праздникам. Те, кто не пьют, но сохраняют питейное убеждение – *воздержанники* [17, с.72-73].

**«Умеренное питье»**, - по Шичко, - «нелепое сочетание. Понятие «умеренность» не может сочетаться с обозначением отрицательного. Возможны: умеренная еда, умеренная работа, умеренное занятие спортом; невероятны, абсурдны словосочетания: «умеренное истязание», «умеренное воровство», «умеренное питье». Люди, пользующиеся такими понятиями – алкогольные абсурдисты, а пропагандирующие их с помощью средств массовой информации – идеологические диверсанты» [19, с.22].

**Стадии опьянения**, по Шичко – это «стадии отравления», последняя из которых – «алкогольный наркоз» часто заканчивается смертью. **Стадии алкоголизма** – «степени тяжести алкогольного страдания», в основе которых потребность в этиловом спирте, которая растёт от слабо выраженной (в первой стадии) до неудержимой (в третьей и последней стадии) [20].

Аналогичный подход Шичко использовал и при рассмотрении другого вида химической зависимости – табачной. По этому алгоритму можно рассматривать и любую другую зависимость.

На основании своей теории, Г.А. Шичко предложил решение проблемы алкогольной и табачной зависимостей методами обучения и психоанализа. Он разработал цикл занятий для алкоголиков и курильщиков с участием созависимых членов семей, на которых обсуждалась правдивая научная информация по проблеме, анализировались персональные аналитические дневники и устные публичные выступления слушателей курсов. Избавление от зависимостей предполагало самопомощь и взаимопомощь под девизами: «Спешите делать добро», «Выбрался сам – помоги другому!». Эффект избавления от зависимостей будет ещё выше, если в процессе избавления и после него люди объединятся в клубы по совместной трезвенной деятельности и проведению досуга.

Действенность подхода Шичко к избавлению от химических зависимостей доказана многолетним практическим опытом клубов «Оптималист» и его последователями в России и ближнем зарубежье: Соколов Ю.А., 1996; Губочкин П.И. и др., 2008; Гринченко В.И., 2010[6; 8; 14].

**Сильные стороны и ограничения и вывод для профилактики.** Метод Г.А. Шичко реально помогает большинству людей избавиться от химической зависимости, но иногда после избавления возникает ситуация, когда близкие люди могут сказать: «Уж лучше бы он пил». На смену одной одержимости может прийти другая – нетерпимость к людям, бескомпромиссное, яростное желание всех немедленно отрезать, без учёта сложившихся традиций и обычаев и психологии людей. Очевидно, невозможно всё изменить в одночасье, необходима большая созидательная работа по утверждению трезвости с учётом переходных этапов.

**Теория социального (социально-когнитивно-**

го научения) – **Social Learning Theory (SLT), Social Cognitive Learning Theory (SCLT)**. Теория социального научения является полезной с точки зрения того, как люди меняют поведение через научение, наблюдая за другими людьми. Эксперимент с куклой Бобо, в котором взрослый продемонстрировал агрессивное обращение с куклой, показал, что наблюдавшие агрессию дети, которые прежде дружелюбно играли с куклой, после увиденного тоже стали демонстрировать агрессивное поведение.

Бандура выделил **3 базовых модели** научения через наблюдение:

*Живая модель*, когда человек демонстрирует определённое поведение;

*Модель вербальной инструкции*, в которой словами описывается алгоритм поведения;

*Символическая модель*, которая включает демонстрацию определённой модели поведения реальным или вымышленным персонажем через фильмы, книги, телевидение, радио и другие средства массовой информации.

Дальнейшие исследования показали, что не всякое наблюдаемое поведение копируется. Для это необходимо наличие ряда *условий*:

- *Внимание*. Необходимо максимально возможное внимание к тому поведению, которому обучают. Чем интереснее модель (человек, демонстрирующий поведение), тем больше внимания будет привлечено.

- *Сохранение*. Без запоминания демонстрируемого поведения его будет трудно воспроизвести, иначе придётся повторять обучение.

- *Воспроизведение*. Теперь ваша очередь продемонстрировать такое поведение. На этом этапе важно повторение, пока оно не будет усвоено.

- *Мотивация*. Это – этап, на котором следуют положительное подкрепление или наказание, что и будет мотивом для повторения или отказа от повторения данного поведения.

Теорию социального научения часто называют мостиком между традиционной теорией научения (бихевиоризм) и когнитивным подходом. В отличие от Скиннера, Бандура (Bandura, 1977) верит, что люди активны по отношению к наблюдаемому поведению, и научения через наблюдение не произойдёт, если человек способен думать и оценивать то, что видит. Индивид не относится к наблюдаемому поведению автоматически. Поэтому поздний Бандура стал называть свое учение теорией социально-когнитивного научения [ 27; 29].

**Сильные и слабые стороны теории и вывод для профилактики.** Открытие «зеркальных нейронов» в приматах, отвечающих за подражательное поведение, свидетельствует в пользу теории социального научения. Однако критики теории социального научения считают, что она не вполне объясняет поведение с точки зрения природы или воспитания и слишком упрощает понимание человеческого поведения. Однако этот недостаток преодолевается в теории социально-когнитивного научения.

**Теория ложно истолкованных ощущений.** Эта теория полностью противоречит медико-биологическим теориям.

Автор теории норвежец Ханс Олаф Фекьяер, родившийся в 1940 году, получивший в 1966 году степень доктора медицины и работавший как психиатр и психотерапевт с алкоголиками и наркоманами, одним из первых обратил внимание на то, что кажущееся «магическим» влияние алкоголя и других наркотиков на человека мало связано с их фармакологическим действием, и «магическими» их делает общественное мнение [21, с.3-4].

Согласно теории Фекьяера, предметы могут влиять на наши чувства. Предметы приобретают символическое значение, когда мы сталкиваемся с ними в особой обстановке. В большинстве случаев это происходит при визуальном восприятии, но имеют значение и другие анализаторы. Например, для пищи и напитков запах и вкус усиливают значение. Многие якобы «благотворные эффекты» алкоголя приходят в действие при виде, запахе и вкусе «напитка». Когда друзья проводят время с вином или пивом, хорошее настроение возникает задолго до того, как наркотик попадёт в мозг или адсорбируется кишечником, достаточно одной мысли о посиделках или просто взгляда на закупоренные бутылки. Поэтому объяснение этому явлению следует искать в области психологии, а не в химии.

*Символы и ритуалы* пронизывают нашу жизнь. Это особые ценностные средства для придания торжественности, праздничности тем или иным событиям. Для многих людей алкоголь – символ приятного времяпровождения. Такими же символами могут стать табак и другие вещества, способные изменять функцию мозга. Совместное групповое употребление порождает чувство общности, сопричастности какому-либо событию, определяет набор общих ценностей. Символы обычно имитируются другими социальными группами, особенно под влиянием авторитетных людей, героев и звёзд попкультуры. Для подростков и молодёжи наркотики – символы взрослости, восстания против предрассудков, модного поведения.

Социальная психология интоксикации очень противоречива: одни люди становятся счастливыми, другие – печальными; одни любезными – другие – подлыми; одни активными, другие – пассивными; одни дружелюбными другие – враждебными и так далее. Американские психологи, которые развивали анализ Альфреда Адлера о комплексах неполноценности личности, обнаружили, что наркотики также могут применяться для оправдания собственного поведения: как алиби для неудачного выполнения своих действий, чтобы избежать выполнения своих обязанностей, чтобы нарушить нормы поведения.

Берглас и Джонс экспериментально доказали, что алкоголь уменьшает ответственность человека за свои поступки: 111 участникам, разделённым на группы, были предложены задачи разного уровня сложности. При этом им предлагали алкоголь или наркотик, по желанию. Выяснилось, что те, у кого были лёгкие задачи, вообще отказывались что-либо принимать, но те, кому давали более сложные задачи, предпочитали принять алкоголь или нелегальный наркотик как извиняющую помеху в решении трудной задачи.

Этот вывод был многократно экспериментально подтверждён и другими психологами: пьют, чтобы вести себя неподобающим образом, так как «*пьяному многое прощается*»; «*я вообще-то не такой, но сейчас я пьян*», «*они не ведают, что творят, потому что пьяные*»; «*он хороший человек, но слишком много пьёт*». Прекратить отравлять себя значит взять на себя ответственность за ситуацию, а этого хотят не все.

Эйфорические химические эффекты любых наркотиков, по мнению Фекьяера, это – *миф*. Первые пробы алкоголя, табака, нелегальных наркотиков у людей, как правило, вызывают неприятные ощущения, как и внутривенное введение этанола как новичкам, так и привычным потребителям, когда они не знают, что именно им ввели. Если бы не мифы вокруг этих веществ, считает Фекьяер, большинство людей, даже попробовав их, никогда бы не продолжило их употребление. Однако если человека обучили тому, что вещество вызывает определённые эффекты, он их получит. Нужен только толкователь этих ощущений. Например, наркоманы учат друг друга, как «поймать кайф». Ожидание и внушённые эффекты демонстрируются в телесериалах, когда социальное беспокойство «уменьшается» глотком вина или сигаретой.

Опыты на животных также показали, что в естественных условиях животные всегда предпочитают воду алкоголю и ненавидят табачный дым, однако с помощью специально созданных условий к наркотикам можно приучить даже животных. По мнению Х.О. Фекьяера, существует громадное различие между научно установленными эффектами наркотиков и теми эффектами, которые люди субъективно получают. Установлено, что наркотики сами по себе не влияют на агрессивность, расторможенность, уверенность в себе, но лишь являются усвоенными истолкованиями их фармакологических эффектов [21, с.6-9; 14-16; 46].

**Сильные стороны и ограничения теории и вывод для профилактики.** Теория ложно истолкованных ощущений во многом объясняет поведение людей под влиянием навязанных заблуждений, стереотипов и обычаев. По мнению К.С. Красовского, в профилактической работе следует показать, что потребители наркотиков носят с дутыми символами. Разрушение мифов о наркотиках – важная задача. Кроме того, надо прекратить говорить людям, что проблема пьянства или наркомании – их главная проблема. На самом деле, это – часть проблемы ущербной личности и бросить пить или курить – первый шаг к её развитию. Сделать это необходимо, так как наркотики ухудшают здоровье и не дают личности полноценно развиваться [21, с.85-86].

Очевидно, что для создания эффективной системы профилактики химических зависимостей ориентация только на теории запрограммированности, социально-когнитивного научения, ложно истолкованных ощущений была бы упрощением проблемы. Мы согласны с мнением тех учёных, которые считают, что необходимо учитывать средовые и личностные факторы, которые приводят к наркотическому поведению.

## Социально-психологические теории химических зависимостей

**Теории средовой и психической дезадаптации.** Согласно этим теориям, причины, по которым люди ищут забвения в наркотиках, это – социальное и психическое неблагополучие: тяжёлая жизнь, непонимание в семье, профессиональная неудовлетворённость, наличие психических заболеваний и акцентуаций характера. Делаются попытки рассматривать средовую и психическую дезадаптацию как отдельные феномены. Однако в реальности оба вида дезадаптации тесно переплетены.

Наиболее уязвимым с точки зрения приобщения к наркотическому поведению, по мнению специалистов, является подростковый возраст. Это – возраст самоутверждения, взросления, группирования со сверстниками, нарушения запретов. Мнения и ценности группы сверстников часто становятся более значимыми, чем мнения родителей, учителей или мнения окружающих. Если не удаётся самоутвердиться в чём-то положительном (учёбе, лидерстве) в ход идут запрещённые средства, в том числе, алкоголь, табак и наркотики.

Б.С. Братусь и П.И. Сидоров рассматривали алкогольные обычаи как внешнюю предпосылку потребности в алкоголе. Непосредственное приобщение детей к алкогольным обычаям, по мнению авторов, является лишь пусковым механизмом для дальнейшего выбора трезвого или нетрезвого поведения. Главные причины, которые определяют дальнейший ход событий, это – внутреннее состояние личности, её психологические особенности, успешность или неуспешность в основных видах деятельности и благополучие семьи [4, с.12, 47].

Б.Н. Алмазов выделял *три стадии* защитного поведения подростка:

1. *Компенсаторно-устойчивая*, бесконфликтная. Не умея добиться успехов в учёбе, подросток ориентируется на другие ценности.

2. *Фаза конфликтно-демонстративного поведения*. Это – фаза истощения компенсаторных возможностей личности в случае неспособности добиться положения уважаемого члена группы.

3. *Состояние внутренней и средовой изоляции*. Будучи не в состоянии изменить обстоятельства в свою пользу, подросток замыкается в себе, начинает отвергать общественные нормы и ценности, может вступить в асоциальную группу, пойти на правонарушения и начать употреблять алкоголь и наркотики [1, с.22-23].

А.Е. Личко, С.А. Бадмаев считали, что риск отклоняющегося поведения, в том числе наркотического, связан с акцентуациями характера. Наличие акцентуаций характера может приводить к разным нарушениям адаптации, прежде всего психической. Они выделили более 10 видов акцентуаций характеров. В одной личности могут сочетаться несколько разных акцентуаций. В последние годы рост числа подростков с акцентуациями характера увеличился, что связано с ухудшением генофонда, в том числе из-за наркотического поведения родителей. Воспитание таких детей требует высокого профессионализма.

## Подходы к профилактике средовой и психической дезадаптации

Основные методы психокоррекции, рекомендуемые сегодня при работе с неблагополучными подростками и молодёжью – суггестивные и образовательные методы, саногенное мышление, групповая психотерапия и психологические тренинги. Отечественные учёные и практики разработали ряд эффективных подходов к профилактике наркотического поведения подростков и взрослых.

**Копинг-профилактика** (сору – англ., попытаться сделать, справиться). Н.А. Сирота и В.М. Ялтонский разработали концептуальную модель копинг-профилактики наркоманий. Их программы базируются на основах теории стресса и копинга Ричарда Лазаруса и принятой классификации «Профилактики злоупотребления ПАВ».

Лазарус вводит понятие «копинг» - преодоление стресса, совладание с ним. Для того чтобы человек мог успешно адаптироваться к жизненным стрессам, разрешать проблемные ситуации, у него должен быть развит высокий уровень социальных и личных ресурсов, таких как: «способность и возможность осуществлять когнитивную оценку проблемной ситуации; сформированность позитивной «Я-концепции» (самооценки, самоуважения, самоэффективности); способность самостоятельно контролировать свой поведенческий выбор; целый ряд коммуникативных навыков: умение сопереживать, общаться, понимать окружающих и прогнозировать их поведение; повышение социальной компетентности, восприятия и социальной поддержки» [16].

**Метод эмоционально-волевой саморегуляции** В числе причин, приводящих подростков к табакокурению и наркомании главными, по мнению авторов метода А.А. Вострикова и А.А. Табидзе, являются:

- дефицит и бедность положительных эмоциональных переживаний у подростков, приводящих их к поиску мнимых удовольствий;
- отсутствие устойчивых положительных жизненных установок, способных противодействовать вредным привычкам;
- неосознаваемое влияние подростковой среды.

Согласно исследованиям авторов, только 15 процентов подростков обладают развёрнутой палитрой эмоциональных переживаний и конструктивным волевым потенциалом. Остальным необходимо помогать. Курс культуры эмоционально-волевой саморегуляции для подростков «Самозащита от табакокурения и наркотиков» предусматривает развитие навыков эмоциональной устойчивости, эмоциональной выразительности, обретение рассудочно-чувственного опыта радости и наслаждения обыденными вещами, формирование навыков волевой саморегуляции и самозащиты. Освоение курса предполагает изучение таких тем, как: «Развиваем зрительные представления» (игры); «Учимся чувственной выразительности» (техники мимики, интонации голоса, тренировка эмпатии); «Учимся защищаться от вредных переживаний и вызывать хорошее на-

строение» (техники развития эмоциональной устойчивости); «Осознанное жизнетворчество и культура воли» (планы самоусовершенствования, техники самопобуждения); «Я учусь самозащите от навязывания мне курения табака» (приёмы самозащиты); «Я учусь самозащите от навязывания мне приёма наркотиков» (приёмы самозащиты). Обучение предполагает выполнение индивидуальных творческих заданий (ИТД), сеансы коллективных тренингов и коллективного анализа проблем [5, с.3-4, 192-193].

Ясно, что организовать такую работу с подростками под силу только специально подготовленным педагогам и психологам, кроме того, надо понять, как это увязать с общей системой профилактики зависимого поведения.

**Метод саногенного (трезвого) мышления.** Этот метод разработан, прежде всего, для лиц, уже имеющих зависимость. Как уже было отмечено, одной из проблем в профилактике химических зависимостей является эмоциональное благополучие личности. В практике работы с алкоголиками и наркоманами выяснилось, что большинство из них принимало решение об употреблении наркотика под воздействием неприятного переживания данного момента жизни. Они не могли прекратить свою душевную боль путём обдумывания. У них не оказалось психологических способов защиты от переживания.

Ответ на вопрос, что делать в этом случае, даёт методика обучения психологическим способам защиты от стресса, разработанная на основе теории саногенного мышления Ю.М. Орлова и получившая дальнейшее развитие в **теории трезвого мышления** В.А. Иванова, применительно к химическим зависимостям.

В.А. Иванов – автор технологии интеграционного угашения неприятных переживаний. *Зависимость*, согласно автору, - психический феномен и образуется на основе целенаправленного поведения по употреблению наркотика.

Прежде чем начнётся поведение с применением наркотика, оно сначала структурируется в уме. При повторении происходит становление нового вида поведения – *наркотического*. Процесс формирования наркотического поведения называется *научением*. Человек не заболевает наркоманией, а научается наркотическому поведению. Объектом, с которым надо работать для устранения зависимости, является структура поведения, эмоции и личностная черта, управляющая таким поведением. Чтобы получить трезвое поведение, необходимо научить человека при любых жизненных обстоятельствах обходиться без наркотиков, т.е. «*обучить последовательности умственных операций*». И в центре Иванова такой опыт есть [9, с.44-45].

**Системная профилактика зависимого поведения.** В.В. Аршинова, защитившая докторскую диссертацию по зависимому поведению, разработала концепцию устойчивого развития личности, которое обеспечивается всей системой воспитания и образования в обществе. Разработанная концепция является обобщением многочисленных авторских исследований по изучению феномена стрессоустойчивости, в том числе, психологической, социальной и

культурологической. Суть концепции состоит в том, что внутренняя метафункциональная система человека выстраивает взаимодействие, цикличность и возобновление психических процессов от психофизиологического до уровня выживания. Эта система отвечает за динамическую стабильность, функционирование эмоционально-волевой и познавательной сфер и лежит в основе формирования стиля поведения человека, определяет его ценностные смыслы, взаимоотношения с другими людьми.

Состояние устойчивого развития личности подчиняется принципу иерархичности на разных отрезках жизненного пути человека на духовно-нравственном, социальном, психическом и психофизиологическом уровнях. [2, с.212, 236].

**Система профилактики в сфере образования.** На основе изучения международного и отечественного опыта автор предлагает создание четырёхкомпонентной системы профилактики на национальном, региональном и локальном (в образовательной организации) уровнях:

- *Самоуправление, самоорганизация, саморазвитие.* Это – самый важный компонент. Он отвечает за выработку всех решений и мониторинг системы.

- *Профилактическое пространство.* Создаётся двумя основными направлениями: 1) информацией о вреде психоактивных веществ и здоровьеразрушающих последствиях; 2) информацией о пользе и преимуществах здорового образа жизни

- *Нематериальные ресурсы.* Это, прежде всего, подготовка кадров, тренинговая работа со студентами и кураторами групп. Подготовка добровольцев среди студентов.

- *Объекты профилактики.* Это - работа по сохранению и эволюционных звеньев развития человека, таких как здоровье, нормы благополучия, целостный образ жизни [2, с.298-359].

**Система профилактики в отношении семьи** предполагает диагностику конфликтности и неблагополучия семьи, мотивирование членов семьи на преодоление химических зависимостей, формирование навыков трезвого здорового образа жизни, обучение самоуправлению психологическим климатом семьи, обучение навыкам преодоления трудных ситуаций и нравственного решения проблем [2, с.405-409].

**Сильные стороны и ограничения теории средовой и психической адаптации и вывод для профилактики.** Сильной стороной теорий психической и средовой дезадаптации является то, что риск аддиктивного поведения связывается с ущербностью личности и отрицательными средовыми факторами, что поднимает проблему социальной и психолого-педагогической помощи таким людям. Однако эти теории не объясняют, почему нередко начинают пить и курить и становятся зависимыми вполне благополучные во всех отношениях подростки и молодые люди.

#### **Добровольчество в системе профилактики**

Сегодня Россия переживает пятый этап трезвеннического движения, первый этап которого начался

ещё в середине 19-го столетия. Сотни и тысячи добровольцев со всей России с минимальной подготовкой, но побуждаемые патриотическим порывом оздоровить общество, в котором они живут, идут в школы и трудовые коллективы, выступают с лекциями о трезвом здоровом образе жизни. Многие это делают бесплатно, в свободное от основной работы время.

Основным методом, принятым российскими добровольцами в работе с зависимыми людьми является метод Г.А. Шичко, но не только. Общественной организацией «Общее дело» подготовлена «Программа для проведения интерактивных занятий» по профилактике алкогольной и табачной зависимостей в образовательных организациях с показом документальных фильмов и роликов, подготовленных в рамках проекта с одноимённым названием. Самые активные и предприимчивые среди добровольцев готовят собственные проекты по продвижению трезвого здорового образа жизни и выигрывают гранты, что очень важно, т.к. позволяет добровольцам целиком посвящать себя этому делу и становиться настоящими профессионалами.

В 2017 году вышло учебно-методическое пособие А.В. Корниенко для добровольцев, написанное при реализации одного из проектов, на основании конкурса, проведённого Общероссийской общественной организацией «Лига здоровья нации». Оно адресовано специалистам некоммерческих общественных организаций, занимающихся общественной деятельностью в сфере здоровьесберегающих технологий. Был разработан цикл интерактивных занятий со школьниками подросткового возраста: 1) деловая игра: «СМИ. Актуальная точка зрения» и 2) сюжетно-ролевая игра «Молодёжная служба безопасности». Были разработаны формы сотрудничества по профилактике химических зависимостей с родителями [11]. Успешные проекты реализуются нижекамским «Оптималистом» (С. Коновалов), в Саратовской региональной организации трезвости и здоровья (Н.А. Королькова), в Липецкой организации СБНТ-Липецк (Д.А. Афанасьев) и другими добровольцами, которые выигрывают гранты и проводят просветительскую и оздоровительную работу с детьми и молодёжью. Деятельность добровольцев вносит ощутимый вклад в систему профилактики и становится всё более профессиональной.

#### **Выводы**

Обобщая вышесказанное, следует отметить, что сегодня нет универсальной теории химических зависимостей. Очевидно, что для разработки эффективной стратегии профилактики, необходимо учитывать как биологическую природу человека, так и социальные и психолого-педагогические факторы формирования зависимостей.

Ясно одно: для решения данной проблемы необходимы совместные усилия государства, семьи, школы, медицинских учреждений, всех существующих социальных институтов, причём, медицинская модель не должна быть главной в системе профилактики. Важно воспитать личность, способную про-

тивостоять дурным влияниям. Важно убрать ложную программу на противоестественное употребление всех видов легальных и нелегальных наркотиков в немедицинских целях. Чтобы создать условия для устойчивого развития личности, необходима политическая воля лиц, принимающих решения на законодательном уровне, для противостояния интересам алкогольно-табачно-наркотического бизнеса, который производит и всячески пропагандирует свой продукт. Политическая воля нужна и для снижения социального напряжения, сокращения разрыва между богатыми и бедными, для построения более справедливого и благополучного общества.

**Наталья Александровна Гринченко**,  
кандидат педагогических наук, доцент;  
Елецкий госуниверситет им. И.А. Бунина

### Литература

1. Алмазов Б.Н. Психическая средовая дезадаптация несовершеннолетних. – Свердловск: Изд-во уральского ун-та. 1986.- 150 с.
2. Аршинова В.В. Системная профилактика зависимого поведения: Монография. – М.: ООО «Издательский сервис», 2012. – 432 с.
3. Бадмаев С.А. Психологическая коррекция отклоняющегося поведения школьников. 3-е изд.- М.: Изд-во Магистр, 1997. – 96 с.
4. Братусь Б.С., Сидоров П.И. Психология, клиника и профилактика раннего алкоголизма. М.:Изд-во моск. Ун-та, 1984.-144 с.
5. Востриков А.А., Табидзе А.А. Самозащита от табакокурения и наркотиков. Учебное пособие для учащихся, учителей и родителей. Изд-во «Школа свободного развития», Томск, Москва, 2009. -194 с.
6. Гринченко В.И. Практика избавления от наркомании (нелегальной и легальной). Елец: Елецкий учебный центр избавления от вредных привычек, 2010. – 168 с.
7. Гринченко Н.А. Основы антинаркотического воспитания (Спецкурс для студентов педвузов).- 2-е изд., испр. и доп. – Липецк: Липецкое издательство, 2000.- 224 с..
8. Губочкин П.И., Аникин С.С., Зайцев С.Н., Карпов А.М. Психология формирования сознательной трезвости. Ярославль: ООО «Ярославль-Медиа», 2009. - 287 с.
9. Иванов В.А. К вопросу о теории зависимости// Современные подходы к первичной профилактике и формированию культуры трезвого здорового образа жизни: сборник материалов научно-практической конференции. Москва, 2017. - с.42-45. ISBN 978-5-906-867-76-6.
10. Карпов А.М. Здравствуйте, если хотите. Образовательно-воспитательные основы интеграции медицины, экологии, образа жизни и власти /А.М. Карпов. – Казань, 2008. - 224с.
11. Корниенко А. В. Формирование трезвого здорового образа жизни в образовательной среде. – Учебно-методическое пособие для специалистов НКО. – Москва, 2017. – 92 с.
12. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. 2-е изд., доп. и перераб. – Л.: Медицина, ЛО, 1983. – 255 с.
13. Мирошниченко Л.Д. Наркотики и наркомания. Энциклопедический словарь.-М.:Издательство «Перо», 2014. - 404 с.
14. Соколов Ю.А. Выбери жизнь! (Трезвость, здоровье, жизнь). Спб.: ТОО «Диамант», ООО «Золотой век», 1996. - 400с. ISBN 5-88155-111-7
15. Собириология. Наука об отрезвлении общества/Под ред. проф. А.Н. Маюрова.- Н.Новгород: Гладкова О.В., 2011.- 503 с.
16. Хажиллина И.И. Профилактика наркомании: модели, тренинги, сценарии. - М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002. - С.19-22.
17. Шичко Г.А. Разработка индивидуального психофизиологического подхода к избавлению от алкоголизма (заключительный отчет). - Ленинград: Научно-исследовательский институт экспериментальной медицины АМН СССР, 1981. – 176 с., 9 таблиц
18. Шичко Г.А. Женщина и трезвость // Трезвая Русь. Научная литература [Электронный ресурс]. URL: [http://alkogolunet.ru/load/shichko\\_a\\_g/shichko\\_zhenshhina\\_i\\_trezvost\\_g\\_a\\_shichko/9-1-0-41](http://alkogolunet.ru/load/shichko_a_g/shichko_zhenshhina_i_trezvost_g_a_shichko/9-1-0-41) (дата обращения: 17.09.2017)
19. Шичко Г.А. Маленький словарь трезвенника. - Ленинград, 1984. – 23 с.
20. Шичко-Дроздова Л.П. Отрезвись (Приложение)/Геннадий Шичко и его метод. [Электронный ресурс]. URL: : [http://www.xliby.ru/alternativnaja\\_medicina/gennadii\\_shichko\\_i\\_ego\\_metod/p3.php](http://www.xliby.ru/alternativnaja_medicina/gennadii_shichko_i_ego_metod/p3.php) (дата обращения: 13.10.2017)
21. Фекьяер Ханс Олаф. Алкоголь и иные наркотики: магические или химические вещества? - Киев: Международная независимая ассоциация трезвости.- 88с.
22. Edwards, G. and Lader, M. Eds. 1990. The Nature of Drug Dependence, Oxford University Press, Oxford.
23. Edwards, G. 2005. Matters of Substance: Drugs-and Why Everyone's a User. Thomas Dunne Books.
24. Kalsi, G., Prescott, C.A., Kendler, K.S., and Riley, B.P., 2009. Unravelling the molecular mechanisms of alcohol dependence. Trends in Genetics; 25(1); pp.49-55.
25. Kalsi, G., Kuo, P.H., Aliev, F., Alexander, J. et al. 2010. A systematic gene-based screen of chr4q22-q32 identifies association of DKK2 with the quantitative trait of Alcohol Dependence symptom counts. Human Molecular Genetics; June 15, 19(12): pp.2497-2506.
26. Kendler, K.S., Schmitt, E., Aggen, S.H., Prescott, C.A. 2008. Genetic and Environmental Influences on Alcohol, Caffeine, Cannabis and Nicotine Use from Early Adolescence to Middle Adulthood. Archives of General Psychiatry; 65(6): pp.674-682.
27. MacLeod, S.A. (2016). Bandura – Social Learning Theory. Retrieved from: [www.simplypsychology.org/bandura.html](http://www.simplypsychology.org/bandura.html).
28. Moss, A.C. and Dyer, K.R., 2010. Psychology of Addictive Behaviours. London: Palgrave MacMillan ISBN-10: 0230272223; ISBN-13: 978-0230272224.
29. Nabavi, R.T. Bandura's Social Learning Theory&Social Cognitive Learning Theory, 2011-2012: 23p.
30. Schumann, G., Coin, L.J., Lourdasamy, A., Charoen, P., et al. 2011. Genome-wide association and genetic functional studies identify autism susceptibility candidate 2 gene (AUTS2) in the regulation of alcohol consumption. Proc Natl Acad Sci; 108(17): pp.7119-24

# ЗАКОН ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

29.11.2024 № 5766-ОЗ

«О внесении изменений в закон области «Об установлении ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции и безалкогольных тонизирующих напитков»

## Статья 1

Внести в закон области от 14 октября 2014 года № 3437-ОЗ "Об установлении ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции и безалкогольных тонизирующих напитков" (с изменениями, внесенными законами области..) следующие изменения: в наименовании

1) слова "и безалкогольных тонизирующих напитков" исключить;

2) преамбулу признать утратившей силу;

3) статью 1 изложить в следующей редакции:

**«Статья 1.** Основные понятия, используемые в настоящем законе области

1. Понятия "алкогольная продукция", "площадь зала обслуживания посетителей", "сезонный зал (зона) обслуживания посетителей" используются в том же значении, что и в Федеральном законе от 22 ноября 1995 года № 171-ФЗ "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции".

2. Понятия "бар", "кафе", "буфет" используются в том же значении, что и в ГОСТе 30389-2013 "Межгосударственный стандарт. Услуги общественного питания. Предприятия общественного питания. Классификация и общие требования", введенном в действие приказом Госстандарта от 22 ноября 2013 года № 1676-ст (далее - ГОСТ 30389-2013).

3. Понятие "ресторан" используется в том же значении, что и в ГОСТе 30389-2013. Объект общественного питания - ресторан должен соответствовать основным классификационным признакам и общим требованиям, установленным для ресторанов ГОСТом 30389-2013, в том числе требованиям: к ассортиментному перечню продукции общественного питания, напитков, сопутствующих товаров; к зданиям; к помещениям для потребителей; к техническому оборудованию и оснащению; к санитарным объектам общего пользования.

4. Понятие "стационарный торговый объект" используется в том же значении, что и в Федеральном законе от 28 декабря 2009 года № 381-ФЗ "Об основах государственного регулирования торговой деятельности в Российской Федерации".

5. Понятия "подвальный этаж", "подземный этаж", "цокольный этаж в жилом многоквартирном здании" используются в том же значении, что и в "СП 54.13330.2022. Свод правил. Здания жилые многоквартирные. СНиП 31-01-2003", утвержденном и введенном в действие приказом Минстроя России от 13 мая 2022 года № 361/пр.

6. Понятие "гостиница" используется в том же значении, что и в Федеральном законе от 24 ноября 1996 года № 132-ФЗ "Об основах туристской деятельности в Российской Федерации".

7. Понятие "театр" используется в том же значении, что и в постановлении Правительства Россий-

ской Федерации от 25 марта 1999 года № 329 "О государственной поддержке театрального искусства в Российской Федерации".

8. Понятие "посадочное место" используется в том же значении, что и в ГОСТе 31985-2013 "Межгосударственный стандарт. Услуги общественного питания. Термины и определения", введенном в действие приказом Росстандарта от 27 июня 2013 года № 191-ст. Посадочное место должно составлять не менее 1,7 кв. метра на одного посетителя.

9. Понятие "зал обслуживания" используется в том же значении, что и в ГОСТе 31985-2013 "Межгосударственный стандарт. Услуги общественного питания. Термины и определения", введенном в действие приказом Росстандарта от 27 июня 2013 года № 191-ст.;

4) статью 2 изложить в следующей редакции:

**«Статья 2.** Дополнительные ограничения розничной продажи алкогольной продукции (за исключением розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания)

1. На территории Вологодской области не допускается розничная продажа алкогольной продукции в следующие дни:

1) День российского студенчества – 25 января;

2) Всемирный день здоровья – 7 апреля;

3) Праздник Весны и Труда – 1 мая;

4) Международный день защиты детей – 1 июня;

5) День России – 12 июня;

6) День молодежи – последняя суббота июня;

7) День семьи, любви и верности – 8 июля;

8) День знаний – 1 сентября, а в случае, если 1 сентября приходится на субботу или воскресенье, – и в следующий за 1 сентября рабочий день;

9) Всероссийский день трезвости – 11 сентября;

10) День народного единства – 4 ноября;

11) День Конституции Российской Федерации – 12 декабря;

12) в дни, рекомендованные правовым актом исполнительного органа области, осуществляющего управление в сфере образования, для проведения в государственных и муниципальных образовательных организациях области выпускных мероприятий (день последнего звонка, день выдачи аттестатов об основном общем образовании и аттестатов о среднем общем образовании), с обязательным направлением указанного правового акта в исполнительный орган области, уполномоченный на осуществление государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции, не позднее чем за десять рабочих дней до их наступления.

2. Информация о днях, указанных в пункте 12 части 1 настоящей статьи, размещается на официальном сайте исполнительного органа области, осуществляющего управление в сфере образования, в информационнотелекоммуникационной сети

"Интернет" не позднее чем за десять рабочих дней до их наступления.

3. Исполнительный орган области, уполномоченный на осуществление государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции, размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информацию о днях, указанных в пункте 12 части 1 настоящей статьи, не позднее чем за пять рабочих дней до их наступления.

4. На территории Вологодской области не допускается розничная продажа алкогольной продукции:

1) с 8 часов до 12 часов и с 14 часов до 23 часов по местному времени с понедельника по пятницу, за исключением дней, указанных в части 1 настоящей статьи, Новогодних каникул (1, 2, 3, 4, 5, 6 и 8 января), Дня защитника Отечества (23 февраля), Международного женского дня (8 марта), Дня Победы (9 мая);

2) в стационарных торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, переведенных из жилых помещений в нежилые помещения;

3) в стационарных торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, находящихся в подвальных этажах, подземных этажах, в цокольных этажах в жилых многоквартирных зданиях;

4) в стационарных торговых объектах, в которых отсутствует отдельный вход для погрузки и (или) разгрузки алкогольной продукции, не являющийся входом для покупателей.

5. Дополнительные ограничения розничной продажи алкогольной продукции, установленные частями 1, 4 настоящей статьи, не распространяются на розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания.:"

5) дополнить статью 2<sup>1</sup> следующего содержания:

**«Статья 2<sup>1</sup>.** Дополнительные ограничения розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания

1. На территории Вологодской области не допускается розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания (за исключением ресторанов), расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях:

1) с 00 часов до 12 часов и с 14 часов до 24 часов по местному времени с понедельника по пятницу, за исключением случаев, указанных в пункте 3 части 1 и части 2 настоящей статьи;

2) с 00 часов до 8 часов и с 23 часов до 24 часов по местному времени в субботу, воскресенье;

3) с 00 часов до 8 часов и с 23 часов до 24 часов по местному времени в нерабочие праздничные дни.

2. Допускается розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания (барах, кафе), расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, с 8 часов до 23 часов по местному времени при одновременном соблюдении следующих условий:

1) наличие лицензии на розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания;

2) наличие не менее 40 посадочных мест в зале обслуживания;

3) соответствие объекта общественного питания основным классификационным признакам и общим требованиям, установленным соответственно для баров, кафе ГОСТом 30389-2013;

4) полное обслуживание официантами (для кафе) или обслуживание барменами и официантами (для баров);

5) наличие форменной одежды у официантов (для кафе) или наличие форменной одежды у барменов и официантов (для баров).

3. Дополнительные ограничения розничной продажи алкогольной продукции, установленные частью 1 настоящей статьи, не распространяются на розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания (барах, кафе, буфетах), расположенных:

1) в гостиницах;

2) в зданиях, строениях, сооружениях, помещениях, находящихся во владении, распоряжении и (или) пользовании театров.

4. На территории Вологодской области розничная продажа пива и пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи при оказании услуг общественного питания осуществляется только в таких объектах общественного питания, как рестораны, бары, кафе, буфеты.

5. В населенных пунктах Вологодской области, указанных в приложении к настоящему закону, розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, допускается только в указанных объектах общественного питания, имеющих зал обслуживания посетителей общей площадью не менее 80 квадратных метров без учета площади сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей.:"

6) статью 4 признать утратившей силу.

## **Статья 2**

Закон области от 11 октября 2024 года № 5706-03 "О внесении изменений в статью 2 закона области "Об установлении ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции и безалкогольных тонизирующих напитков" отменить.

## **Статья 3**

Настоящий закон области вступает в силу с 1 марта 2025 года.

Губернатор области

**Г.Ю. Филимонов**

**Принят постановлением Законодательного  
Собрания области № 546 28 ноября 2024 года**

г. Вологда  
29 ноября 2024 года  
№ 5766-03

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

## об оценке регулирующего воздействия на проект закона области «О внесении изменений в закон области «Об установлении ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции и безалкогольных тонизирующих напитков»

Департамент стратегического планирования и совершенствования управленческих процессов Администрации Губернатора области (далее Департамент, Аналитический центр области) в соответствии с частью 1 статьи 53 Федерального закона от 21 декабря 2021 года № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», частью 6 статьи 3 закона области от 11 декабря 2013 года №3225-03 «Об оценке регулирующего воздействия проектов нормативных правовых актов и экспертизе нормативных правовых актов», Порядком отнесения положений проекта нормативного правового акта области к высокой, средней, низкой степени регулирующего воздействия, подготовки заключения об оценке регулирующего воздействия проекта нормативного правового акта области, утвержденным постановлением Правительства области от 30 декабря 2013 года № 1429, рассмотрел проект закона области «О внесении изменений в закон области «Об установлении ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции и безалкогольных тонизирующих напитков» (далее - Проект акта, законопроект), направленный Департаментом сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области (далее также - разработчик), и сообщает следующее.

Департаментом сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области проведены публичные консультации по Проекту акта с 29 октября по 13 ноября 2024 года. Уведомление о проведении публичных консультаций и Проект акта размещены на официальном интернет - портале правовой информации Вологодской области и направлены на электронные адреса Союза Вологодская торгово- промышленная палата; Вологодского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Деловая Россия», Вологодского регионального отделения Общероссийской общественной организация малого и среднего предпринимательства «ОПОРА РОССИИ»; Регионального объединения работодателей - Союз промышленников и предпринимателей Вологодской области; уполномоченного по защите прав предпринимателей в Вологодской области.

Сводка поступивших замечаний и предложений, включая результаты их рассмотрения Департаментом сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области, размещена в карточке Проекта акта по ссылке [click.ru/3FVvk5G](http://click.ru/3FVvk5G).

По результатам проведения оценки регулирующего воздействия Проекта акта Департаментом сделаны следующие выводы.

**В Проекте акта отсутствуют положения, вводящие избыточные обязанности, запреты и ограничения для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности или способствующие их введению, положения, способствующие возникновению необоснованных расходов субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности и областного бюджета.**

### 1. Действующее правовое регулирование в части дополнительных ограничений розничной продажи алкогольной продукции.

В соответствии с частью 9 статьи 16 Федерального закона от 22.11.1995 № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции» (далее - Федеральный закон № 171-ФЗ) субъекты Российской Федерации вправе устанавливать дополнительные ограничения времени, условий и мест розничной продажи алкогольной продукции на своей территории.

Законом области от 14.10.2014 № 3437-03 «Об установлении ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции и безалкогольных тонизирующих напитков» в редакции закона области от 11.10.2024 № 5710-03 (далее - закон № 3437-03) установлены следующие дополнительные ограничения розничной продажи алкогольной продукции на территории Вологодской области:

1. не допускается розничная продажа алкогольной продукции, за исключением розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания, в следующие дни:

- 1) Международный день защиты детей - 1 июня;
- 2) День молодежи - последняя суббота июня;
- 3) День знаний - 1 сентября, а в случае, если 1 сентября приходится на субботу или воскресенье, - и в следующий за 1 сентября рабочий день;
- 4) Всероссийский день трезвости - 11 сентября;
- 5) в дни, рекомендованные правовым актом исполнительного органа области, осуществляющего управление в сфере образования, для проведения в государственных и муниципальных образовательных организациях области выпускных мероприятий (день последнего звонка, день выдачи аттестатов об основном общем образовании и аттестатов о среднем общем образовании) с обязательным направлением указанного правового акта в исполнительный орган области, уполномоченный на осуществление государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции, не позднее чем за десять рабочих дней до их наступления;

2. в населенных пунктах Вологодской области, указанных в приложении к закону № 3437-03, розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, допускается только в указанных объектах общественного питания, имеющих зал обслуживания посетителей общей площадью не менее 80 квадратных метров без учета площади сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей;

3. не допускается розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания (за ис-

ключением ресторанов), расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, с 23.00 до 08.00 по местному времени;

4. розничная продажа пива и пивных напитков, сидра, пуаре, медовухи при оказании услуг общественного питания осуществляется только в таких объектах общественного питания, как рестораны, бары, кафе, буфеты, в том числе расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях.

## **2. Оценка соблюдения дополнительных ограничений розничной продажи алкогольной продукции.**

Оценка соблюдения ограничений, установленных законом № 3437-03, осуществляется Департаментом сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области в рамках регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции<sup>1</sup> и в рамках разрешительной деятельности (при выдаче лицензии на розничную продажу алкогольной продукции)<sup>2</sup>.

За нарушение особых требований и правил розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции (за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 14.17.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях) частью 3 статьи 14.16 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях предусмотрена административная ответственность: наложение административного штрафа (на должностных лиц в размере от 20 000 до 40 000 рублей, на юридических лиц в размере от 100 000 до 300 000 рублей) с конфискацией алкогольной и спиртосодержащей продукции или без таковой. Федеральным законодательством не допускается установление законодательством субъектов Российской Федерации административной ответственности за нарушение дополнительных ограничений розничной продажи алкогольной продукции.

Таким образом, ограничения розничной продажи алкогольной продукции, установленные законом № 3437-03, являются обязательными требованиями в соответствии с частью 1 статьи 1 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 247-ФЗ).

## **3. Проблемы, для решения которых требуется введение дополнительных ограничений розничной продажи алкогольной продукции.**

В Вологодской области по-прежнему остро стоит вопрос, связанный с ростом потребления алкогольной продукции (в том числе в связи с его доступностью) и негативными последствиями для жизни и

здоровья граждан вследствие злоупотребления алкоголем.

По оценкам Всемирной организации здравоохранения, потребление чистого алкоголя на душу населения более 8 литров в год опасно для здоровья.

В Вологодской области на протяжении 5 лет (с 2019 по 2023 годы) наблюдается ежегодный рост продаж алкогольной продукции на душу населения. По данным ЕМИСС (Единой межведомственной информационно-статистической системы), продажи алкоголя в Вологодской области более чем в 1,4 раза превышают продажи в целом по России (см. таблицу 1).

Показатель потребления алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) в Вологодской области в 2023 году превысил общероссийский показатель в 1,4 раза и составил 11,61 литр этанола, в 2024 году тенденция к превышению сохраняется (по данным ЕМИСС).

По сведениям Министерства здравоохранения области, первичная заболеваемость хроническим алкоголизмом и алкогольными психозами в Вологодской области в 2023 году увеличилась на 30 % по сравнению с 2022 годом. За прошедший период 2024 года продолжается рост заболеваемости: впервые на диспансерное наблюдение взято с диагнозом «хронический алкоголизм» 228 пациентов (в 2023 году - 218), с диагнозом «алкогольные психозы» - 156 пациентов (в 2023 году - 138).

Общее количество пациентов, страдающих алкогольной зависимостью и состоящих на диспансерном наблюдении в наркологической службе, составляет 7145 человек, из них доля женщин - 27,7 %. На профилактическом наблюдении по поводу злоупотребления алкоголем находится 696 человек, из них доля женщин - 31,6%.

Число больных алкоголизмом, которые находятся в ремиссии от 1 до 2 лет, в 2023 году составило 10,4 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, что не достигает значения по России (13,8 на 100 больных алкоголизмом).

За 9 месяцев 2024 года в Вологодской области было направлено на медицинское освидетельствование (на состояние опьянения) 4306 граждан, в том числе 2252 водителя. Из числа лиц, прошедших освидетельствование, установлено алкогольное опьянение у 714 граждан, из них 293 водителя.

В 2023 году 70,7 % смертей среди населения трудоспособного возраста связано с причинами, обусловленными алкоголем. В 2024 году смертность от болезней, связанных с потреблением алкоголя, возросла на 23 % по сравнению с 2023 годом, и на 30 % выше, чем прогнозируемый показатель в среднем по России.

В общей структуре смертности доля умерших

1. В соответствии с постановлением Правительства области от 18.10.2021 № 1179 «О региональном государственном контроле (надзоре) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции»

2. В соответствии с приказом Департамента сельского хозяйства и продовольственных ресурсов Вологодской области от 30.08.2024 № 325 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по лицензированию розничной продажи алкогольной продукции (за исключением лицензирования розничной продажи винодельческой продукции, произведенной сельскохозяйственными производителями) на территории Вологодской области»

**Таблица 1. Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)**

Период	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
В целом по Российской Федерации, литр чистого (100%) спирта	6,0336	6,1785	6,3374	6,4091	6,5635
По Вологодской области, литр чистого (100%) спирта	8,6546	9,0235	9,0983	9,4334	9,3455
<b>Отношение розничных продаж в Вологодской области к продажам по России</b>	<b>1,43</b>	<b>1,46</b>	<b>1,44</b>	<b>1,47</b>	<b>1,42</b>
Место Вологодской области по розничным продажам среди субъектов Российской Федерации	75	73	74	75	75

**Таблица 2. Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)**

Период	2023 год	2024 год								
		январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь
В целом по Российской Федерации, литр чистого (100%) спирта	8,44	8,33	8,37	8,21	8,21	8,01	7,98	7,97	7,92	7,92
По Вологодской области, литр чистого (100%) спирта	11,61	11,53	10,87	10,88	11,61	11,61	11,61	10,67	10,45	10,45
Место Вологодской области по потреблению среди субъектов РФ	72	74	67	69	74	76	76	69	65	65

от алкогольных причин: 56 % – алкогольная кардиомиопатия, 25,4 % - алкогольная болезнь печени и острого алкогольного панкреатита, 5,9 % – отравление алкоголем (в основном, трудоспособное население в возрасте от 35 до 59 лет).

По сведениям Департамента сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области (на момент подготовки настоящего заключения), половина торговых объектов, осуществляющих продажу алкогольной продукции, имеют большой ассортимент алкогольной продукции и позиционируются среди населения как алкогольные магазины (523 из 1067).

**Таблица 3. Распределение торговых объектов по муниципальным образованиям**

Муниципальное образование (округ)	Количество торговых объектов, «ориентированных» на продажу алкоголя, из общего кол-ва	
Бабаевский	9 из 19	Никольский 8 из 14
Бабушкинский	7 из 11	Нюксенский 4 из 8
Белозерский	7 из 12	Сокольский 15 из 37
Вашкинский	2 из 4	Сямженский 0 из 3
Великоустюгский	35 из 74	Тарногский 4 из 9
Верховажский	11 из 15	Тютемский 8 из 16
Вожегодский	13 из 17	Усть-Кубински 3 из 6
Вологодский	17 из 3	Устюженский 7 из 13
Вытегорский	5 из 17	Харовский 5 из 10
Грязовецкий	5 из 17	Чагодощенский 3 из 12
Кудайский	14 из 33	Щекснинский р-н 22 из 38
Кичеменско-Городецкий	2 из 7	Череповецкий р-н 31 из 43
	1 из 7	Вологда 107 из 279
Междуреченский	6 из 5	Череповец 175 из 318
Всего		523 из 1067

При этом количество объектов федеральных торговых сетей (329) превышает количество объектов региональных торговых сетей (194).

**4. Предлагаемое Проектом акта регулирования.**

Проектом акта предлагается установить новые обязательные требования к субъектам предпринимательской деятельности, осуществляющим розничную продажу алкогольной продукции в торговых объектах и в объектах общественного питания.

**Рассмотрим подробнее каждое ограничение.**

(здесь не приводим, так как все они отражены в уже принятом законе, опубликованном выше – ред.).

Прогнозируется превентивный долгосрочный эффект: запрет направлен на формирование общественного мнения о пагубности употребления алкоголя в праздничные дни. Запрет также позволит ограничить доступ к алкоголю, когда его потребление носит ситуативный (спонтанный) характер.

В аналогичные даты (за исключением 12 декабря) установлен запрет продажи алкогольной продукции в ряде регионов: 1 мая, 12 июня, 4 ноября - в Пермском крае, Тамбовской области, Тюменской области; 25 января и 7 апреля – в Магаданской области; 8 июля – в Республике Коми, Владимирской области, Сахалинской области.

Запрет будет распространяться на все торговые объекты (не будет распространяться на розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания).

По данным Департамента сель-

ского хозяйства и продовольственных ресурсов области (на момент подготовки настоящего заключения), всего выдано 493 лицензий (на торговые объекты и объекты общественного питания), деятельность осуществляют 2734 объекта (торговые объекты с лицензией и без лицензии (продажи только пива)<sup>1</sup>, объекты общественного питания).

Запрет продажи алкогольной продукции в новые даты повлечет издержки предпринимателей в виде недополученной прибыли от продажи алкоголя в торговых объектах. Расчет финансовых потерь (недополученной прибыли) за 6 лет с года вступления в силу закона области (согласно пункту 6 настоящего заключения предлагается определить шестилетний срок для оценки достижения целей введения ограничений) приведен в приложении 1 к настоящему заключению.

Указанные риски могут привести к тому, что цель предлагаемого регулирования не будет достигнута в полном объеме. Минимизации рисков может способствовать проведение комплекса контрольных мероприятий в отношении объектов общественного питания (пресечение деятельности «псевдообщепитов») со стороны органов регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции, усиление взаимодействия с правоохранительными органами.

### **3.1. Введение дополнительных ограничений продажи алкогольной продукции с понедельника по пятницу с 8 часов до 12 часов и с 14 часов**

#### **до 12 часов.**

Норма законопроекта:

«На территории Вологодской области не допускается розничная продажа алкогольной продукции, за исключением розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания, с 14 часов до 12 часов по местному времени в дни недели с понедельника по пятницу, если на них не приходятся дни, указанные в части 1 статьи 2 настоящего закона области, Новогодние каникулы, День защитника Отечества, Международный женский день, День Победы».

Ограничение будет распространяться на любые торговые объекты (не будет распространяться на объекты общественного питания).

С учетом федеральных ограничений времени продажи алкогольной продукции, установленных Федеральным законом № 171-ФЗ, продажа алкоголя будет разрешена:

с понедельника по пятницу - с 12 часов до 14 часов;

в субботу и воскресенье, а также в Новогодние каникулы<sup>2</sup>, День защитника Отечества, Международный женский день, День Победы – с 8 часов до 23 часов.

По данным Департамента сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области на основе сведений ЕГАИС, наибольший объем продаж алкоголя приходится на конец рабочего дня (с 16 часов до 20 часов).

Часы продажи	Объем продаж (дал)		Объем продаж (дал)	
	2021 год	2022 год	2023 год	6 мес. 2024 года
08:00-09:00	96541,86	96461,01	91230,65	44844,62
09:00-10:00	112678,24	112286,57	106813,63	51475,12
10:00-11:00	198196,39	139866,72	133978,92	63784,75
11:00-12:00	161439,62	162605,16	159533,22	75861,54
12:00-13:00	173592,50	175186,70	174439,26	82762,18
13:00-14:00	170654,34	173887,71	172835,24	82666,33
14:00-15:00	177021,69	178850,00	177384,67	84906,78
15:00-16:00	194491,05	197076,18	152694,39	94069,89
16:00-17:00	<b>225074,40</b>	<b>231453,48</b>	<b>232162,85</b>	<b>111894,12</b>
17:00-18:00	<b>261702,06</b>	<b>270180,80</b>	<b>273208,31</b>	<b>132553,48</b>
18:00-19:00	<b>253709,31</b>	<b>256315,02</b>	<b>260417,98</b>	<b>127321,09</b>
19:00-20:00	<b>222754,80</b>	<b>223630,40</b>	<b>226914,28</b>	<b>112451,01</b>
20:00-21:00	<b>175955,08</b>	<b>178879,08</b>	<b>182196,51</b>	<b>90995,92</b>
21:00-22:00	113718,03	120748,03	122792,9374	62354,75
22:00-23:00	61485,64	65032,75	65672,3697	33310,85
итого за год крепкий алкоголь	<b>2599015,07</b>	<b>2582459,67</b>	<b>2532275,30</b>	<b>1251252,50</b>
итого за год пиво	<b>7181698,92</b>	<b>7218291,59</b>	<b>7534759,44</b>	<b>3849614,49</b>
<b>Всего за год</b>	<b>9780713,99</b>	<b>9800751,26</b>	<b>10067034,74</b>	<b>5100866,99</b>

Рабочее время и время отдыха (перерыва на обед) устанавливается правилами внутреннего трудового распорядка. В основном время обеда выпадает на промежуток времени с 12 часов до 14 часов, имеется возможность посетить в магазин. В вечернее время поток покупателей усиливается, так как в этот промежуток времени у многих заканчивается рабочий день.

Законопроект предусматривает возможность покупки алкоголя в выходные дни. При разумном потреблении алкоголя граждане могут заранее спланировать свои покупки (к праздникам или другим событиям) и сделать их в выходные, не оставляя на разрешенные часы в будни.

Расчет финансовых потерь (недополученной прибыли) от сокращения времени продажи алкоголя (с 12 часов до 14 часов с понедельника по пятницу) за 6 лет с года вступления в силу закона области (согласно пункту 6 настоящего заключения предла-

гается определить шестилетний срок для оценки достижения целей введения ограничений) приведен в приложении 2 к настоящему заключению.

Недополученная прибыль может быть компенсирована за счет повышенных продаж алкоголя в выходные дни. Вместе с тем возможны дополнительные издержки, связанные с увеличением покупательского потока в выходные дни (привлечение к работе дополнительных сотрудников, освобождение полок для выкладки алкогольной продукции и т.п.).

По данным Департамента сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области на основе сведений ЕГАИС, на разрешенные часы (с 12 часов до 14 часов) в будничные дни приходится 11,76 % дневных продаж алкоголя. Если предположить, что объем продаж в запрещенные часы (с 8 часов до 12 часов и с 14 часов до 23 часов) перераспределится на выходные дни, то нагрузка по продажам в выходные дни может увеличиться в 4,5 раз.

**Таблица 5. Средние продажи алкогольной продукции в будничные дни и в выходные в 2023 год**

Понедельник - пятница		Суббота - воскресенье	
Часы продажи	Объем продаж (дал)	Часы продажи	Объем продаж (дал)
12:00 – 14:00	1 093 832,498	08.00 до 23.00	2 069 933,53
8:00 – 12:00 и 14:00 – 3:00	9 298 789,4419		
08.00 до 23.00	10 392 621,9399		

Участники публичных консультаций отмечают риски образования больших очередей в период в будни с 12 часов до 14 часов. Очереди могут возникнуть при создании искусственного ажиотажа.

К другим рискам (также отмечаемым участниками публичных консультаций) можно отнести:

- сокращение оборота розничной торговли (по данным Департамента сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области, сокращение на 2,4 %);
- уменьшение заработной платы (в случае сокращения времени работы);
- сокращение работников (в случае закрытия или сокращения штата);
- распространение услуг, связанных с нелегальной продажей алкоголя (например, услуг по доставке алкоголя водителями легковых такси);
- перераспределение покупательского потока в запрещенные часы в объекты общественного питания, в том числе в «псевдообщепиты»;
- заблаговременное приобретение алкоголя (в чрезмерных количествах) в разрешенные часы.

Указанные риски могут привести к тому, что цель предлагаемого регулирования не будет достигнута в полном объеме. Минимизация рисков может способствовать проведению комплекса контрольных мероприятий в отношении объектов общественного питания (пресечение деятельности «псевдообщепитов») со стороны органов регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции, усиление взаимодействия с правоохранительными органами.

#### 1.1 Введение дополнительных ограничений

#### продажи алкогольной продукции в торговых объектах:

- в стационарных торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, переведенных из жилого помещения в нежилое помещение;

- в стационарных торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, находящихся в подвальных этажах, подземных этажах, цокольных этажах в жилом многоквартирном здании;

- в стационарных торговых объектах, в которых отсутствует отдельный вход для погрузки и (или) разгрузки алкогольной продукции (одновременно не являющийся входом для покупателей).

#### Норма законопроекта:

«На территории Вологодской области не допускается розничная продажа алкогольной продукции, за исключением розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания, в стационарных торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, переведенных из жилого помещения в нежилое помещение.

На территории Вологодской области не допускается розничная продажа алкогольной продукции, за исключением розничной продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания, в стационарных торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, находящихся в подвальных этажах, подземных этажах, цокольных этажах в жилом многоквартирном здании.

На территории Вологодской области не допускается розничная продажа алкогольной продукции, за исключением розничной продажи алкогольной про-

дукции при оказании услуг общественного питания, в стационарных торговых объектах, в которых отсутствует отдельный вход для погрузки и (или) разгрузки алкогольной продукции (одновременно не являющийся входом для покупателей).».

Понятие «стационарный торговый объект» используется в том же значении, что и в Федеральном законе от 28.12.2009 № 381-ФЗ «Об основах государственного регулирования торговой деятельности в Российской Федерации» – это торговый объект, представляющий собой здание или часть здания, строение или часть строения, прочно связанные фундаментом такого здания, строения с землей и подключенные (технологически присоединенные) к сетям инженерно-технического обеспечения.

В данных категориях помещений, в основном, размещены торговые точки, специализирующиеся на реализации алкогольной продукции, в связи с тем, что для организации торгового пространства не требуется значительных площадей и холодильного оборудования.

Предлагаемое ограничение направлено на снижение доступности приобретения алкогольной продукции (в первую очередь, в магазинах «шаговой доступности»), на снижение нарушений общественного порядка в зонах жилой застройки.

Аналогичное регулирование предусмотрено в ряде субъектов Российской Федерации. Например, в Республике Тыва, Кировской, Костромской, Курганской,

Пензенской и Тульской областях не допускается розничная продажа алкоголя в торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, переведенных из жилого помещения в нежилое помещение; в Кировской и Курганской областях - также в торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, находящихся в цокольных и подвальных этажах.

По сведениям Департамента сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области, под запрет попадают 1602 объекта, из них:

- в стационарных торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, переведенных из жилого помещения в нежилое помещение - 817 объектов;

- в стационарных торговых объектах, расположенных в помещениях многоквартирных домов, находящихся в подвальных этажах, подземных этажах, цокольных этажах в жилом многоквартирном здании - 37 объектов;

- в стационарных торговых объектах, в которых отсутствует отдельный вход для погрузки и (или) разгрузки алкогольной продукции (одновременно не являющийся входом для покупателей) - 748 объектов.

Запрет продажи алкогольной продукции в торговых объектах, размещенных в указанных помещениях (при этом торговля другими видами товаров не запрещена) может привести к следующим рискам, в том числе отмечаемым участниками публичных консультаций:

- сокращение оборота розничной торговли (по данным Департамента сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области, сокращение на 2,4 %);

- сокращение доходной части бюджета от уплаты акцизов

Вместе с тем по данным Министерства финансов области, налоговые платежи, обусловленные продажей крепкой алкогольной продукции, формируют менее 1% от доходов бюджета области. В связи с принятием закона ожидается мультипликативный эффект: изменение потребительских настроений и перенаправление спроса на другие товары и услуги, а также повышение производительности труда на фоне оздоровления населения и рост доходов граждан. Это позволит сохранить доходный потенциал региона.

- уменьшение заработной платы (в случае сокращения времени работы);

- сокращение работников (в случае закрытия или сокращения штата)

По сведениям Министерства труда и занятости населения области, в региональном банке вакансий службы занятости представлено 16,5 тысяч вакансий, что дает возможность трудоустройства желающих при возможном высвобождении (включая обучение и переобучение с последующим трудоустройством и в другие сферы), что не повлечет роста безработицы и выпадающих доходов от уплаты НДФЛ. Эти меры могут способствовать минимизации кадровых рисков.

### **3.3 Введение дополнительных ограничений продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания.**

*Норма законопроекта (в редакции, по которой проводились публичные консультации):*

«На территории Вологодской области запрещается розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях».

*Норма законопроекта (в редакции, которая доработана в период проведения оценки регулирующего воздействия с учетом отзывов, поступивших в ходе публичных консультаций):*

«1. На территории Вологодской области не допускается розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания (за исключением ресторанов), расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях:

- 1) с 00 часов до 12 часов и с 14 часов до 24 часов по местному времени с понедельника по пятницу, за исключением случаев, указанных в пункте 3 части 1 и части 2 настоящей статьи;

- 2) с 00 часов до 8 часов и с 23 часов до 24 часов по местному времени в субботу, воскресенье;

- 3) с 00 часов до 8 часов и с 23 часов до 24 часов по местному времени в нерабочие праздничные дни.

2. Допускается розничная продажа алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания (барах, кафе), расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, с 8 часов до 23 часов по местному времени при одновременном соблюдении следующих условий:

- 1) наличие лицензии на розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания;

- 2) наличие не менее 40 посадочных мест в зале обслуживания;

- 3) соответствие объекта общественного питания

основным классификационным признакам и общим требованиям, установленным соответственно для баров, кафе ГОСТом 30389-2013;

4) полное обслуживание официантами (для кафе) или обслуживание барменами и официантами (для баров);

5) наличие форменной одежды у официантов (для кафе) или наличие форменной одежды у барменов и официантов (для баров).

3. Дополнительные ограничения розничной продажи алкогольной продукции, установленные частью 1 настоящей статьи, не распространяются на розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания (барах, кафе, буфетах), расположенных:

1) в гостиницах;

2) в зданиях, строениях, сооружениях, помещениях, находящихся во владении, распоряжении и (или) пользовании театров».

Таким образом, законопроект скорректирован в части:

- сохранения возможности продажи алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания в объектах общественного питания, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, при условии соответствия требованиям к размеру общей площади зала обслуживания посетителей - не менее 80 кв.м.;

- определения времени продажи алкогольной продукции в объектах общественного питания, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, определения условий для продажи алкогольной продукции в объектах общественного питания, расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, без ограничений по времени.

Для единообразного понимания в законопроекте также введены понятия «гостиница», «театр», «посадочное место».

По сведениям Департамента сельского хозяйства и продовольственных ресурсов области (на момент подготовки настоящего заключения), в многоквартирных домах располагаются 27 объектов общественного питания: 2 – в Сокольском округе, 5 – в городе Вологде, 20 – в городе Череповце.

Еще порядка 191 объекта в 15 муниципальных образований (Бабаевский, Вологодский, Вашкинский, Великоустюгский, Вожегодский, Вытегорский, Грязовецкий, Кадуйский, Кичменгско-Городецкий, Никольский, Тарногский, Тотемский, Сокольский, Харовский, город Вологда, город Череповец) располагаются в встроенно-пристроенных к многоквартирным домам помещениях и на прилегающих к многоквартирным домам территориях. Распространение ограничения на указанные объекты зависит от размера границ прилегающих территории, которые самостоятельно определяются органами местного самоуправления в каждом муниципальном районе и округе, городском округе. «Псевдообщепиты» в городе Вологде (28 объектов) и в городе Череповце (13 объектов).

Вводимые ограничения розничной продажи алкоголя в торговых объектах синхронизированы с ограничениями продажи алкоголя в объектах общественного питания (за исключением ресторанов, а

также баров, кафе, буфетов в гостиницах и в театрах, для которых предусмотрена возможность круглосуточной продажи).

Кроме того, действующее ограничение (в редакции закона области от 07.05.2024 № 5610-03) в части запрета с 23 часов до 8 часов продажи алкоголя в объектах общественного питания (за исключением ресторанов), расположенных в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях, предлагается распространить на бары и кафе при одновременном соблюдении вышеуказанных условий. Указанные условия призваны обеспечить надлежащее качество обслуживания посетителей, а также усилить контроль за деятельностью объектов общественного питания (за счет наличия лицензии). Таким образом, законопроект стимулирует выход отдельных объектов общественного питания из теневого сектора.

В 2024 году издержки на получение лицензии<sup>1</sup> составят для одного объекта общественного питания 65 000 рублей. Издержки, связанные с необходимостью выполнения иных условий (в части количества посадочных мест, соответствия ГОСТу 30389-2013, обслуживания официантами или барменами в форменной одежде) не оценить в связи с отсутствием данных.

Вместе с тем следует отметить, что отдельно расположенных (не в многоквартирных домах и (или) на прилегающих к ним территориях) объектов общественного питания ограничения по времени продажи алкоголя не затронут.

#### **4. Вступление в силу предлагаемого регулирования.**

В соответствии с частью 4 статьи 2 закона области от 07.12.2021 № 5017-03 «Об обязательных требованиях, устанавливаемых нормативными правовыми актами Вологодской области», частью 1 статьи 3 Федерального закона № 247-ФЗ вступление в силу закона области предполагается с 1 марта 2025 года.

#### **5. Ключевой показатель достижения цели предлагаемого регулирования.**

Ключевыми показателями достижения цели введения ограничений могут быть несколько взаимосвязанных показателей, оценить достижение которых предлагается в 2031 году (то есть за 6 лет применения закона).

1. Ежегодное снижение значения показателя «Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)» по Вологодской области по отношению к значению указанного показателя за 2024 год (на основе данных ЕМИСС).

2. Ежегодное снижение значения показателя «Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)» по Вологодской области по отношению к значению указанного показателя за 2024 год (на основе данных ЕМИСС).

3. Ежегодное снижение значения показателя

<sup>1</sup> Выдается юридическому лицу на срок один год и более. Государственная пошлина за предоставление или продление срока действия лицензии на розничную продажу алкогольной продукции составляет 65 000 рублей за каждый год срока действия лицензии (Статья 333.33 Налогового кодекса РФ)

«Доля смертей по причине употребления алкоголя в общей структуре смертности населения Вологодской области» по отношению к значению указанного показателя за 2024 год (на основе данных Министерства здравоохранения области).

#### **6. Выводы по результатам проведения оценки регулирующего воздействия.**

Принимая во внимание, что рассматриваемый законопроект является результатом анализа системных проблем, связанных с пагубным влиянием употребления алкоголя на жизнь и здоровье населения Вологодской области, а также то, что злоупотребление алкоголем приводит к другим негативным последствиям во всех сферах жизнедеятельности, считаем необходимым отметить следующее.

Предлагаемое законопроектом регулирование направлено на ограничение ситуативного употребления алкоголя в связи с доступностью его приобретения практически круглосуточно (с 8 часов до 23 часов), в том числе в торговых объектах шаговой доступности и в «псевдообществах», расположенных, как правило, в зонах жилой застройки.

На повышение эффективности вводимых запретов и ограничений будет влиять <sup>2</sup> совокупность

2 Для последующей оценки применения обязательных требований, содержащихся в законе № 3437-03, в порядке, определенном постановлением Правительства области от 28.03.2022 № 367 «О некоторых вопросах

федеральных и региональных нормативных ограничений розничной продажи алкогольной продукции, мероприятий по профилактике потребления алкоголя (формирование здоровых привычек, обеспечение трудовой занятости, обеспечение возможностей для разнообразного досуга всех категорий граждан), а также инструментов регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции и усиления взаимодействия с правоохранительными органами.

**Дополнительно отмечаем**, что включенные в новую редакцию законопроекта положения, касающиеся исключения норм про ограничения в сфере розничной продажи безалкогольных тонизирующих напитков, ранее были предметом оценки регулирующего воздействия в рамках рассмотрения проекта закона области «Об установлении запретов и ограничений продажи безалкогольных тонизирующих напитков (в том числе энергетических)»<sup>3</sup>.

Заместитель Губернатора области-  
руководитель Аналитического  
центра области

**С.А. Пономарева**

реализации закона области «Об обязательных требованиях, устанавливаемых нормативными правовыми актами Вологодской области».

3 [clk.ru/3FWWTe](http://clk.ru/3FWWTe)

## **В отдельном взятом регионе**

Безусловно, то, что произошло в Вологодской области благодаря мужественному поступку губернатора Г.Ю. Филимонова и солидарному с ним Законодательному собранию во главе с С.Г. Жестяниковым, является прорывом в деле отрезвления нашего народа, нашей страны. Принят закон, с невиданными до сей поры в современной России, не считая республики Чечня, ограничениями в продаже алкогольных изделий любого вида и разлива. Да, это первый и пока единственный регион, тем труднее было его руководителям решиться на такой шаг. Но мы, борцы за трезвость, уверены, что этому примеру последуют руководители других регионов, болеющие за свой народ, патриоты своей Родины.

Понятно и то, что противодействие этому будет оказываться с разных сторон и, прежде всего, алкогольным бизнесом. Еще на стадии подготовки к принятию закона на голову Филимонова сыпались обвинения в нарушении прав и потребителей, и бизнеса, и даже в экстремизме. Выдержали, выстояли и закон приняли!

И наша задача, соратники, с одной стороны, оказать всемерную поддержку вологодчанам тем, что мы можем и умеем – в деле трезвенного просвещения. Нужно помочь людям обрести трезвое мировоззрение, чтобы приняли они этот закон с пониманием и одобрением. И тогда все получится, будут достигнуты те результаты в деле отрезвления региона, какие планируются его инициаторами, радетелями за

народное здравие. И процесс этот уже начался. По приглашению губернатора наш лидер, В.Г. Жданов, три дня был на Вологодчине, провел более десятка встреч и лекций, как с руководством региона, так и с его жителями, выступая в основном в студенческих, молодежных аудиториях.

С другой стороны, нам нужно всеми доступными средствами инициировать руководство своих регионов к разработке и принятию подобных законов. И не ограничиваться простым написанием обращения, а идти к ним, представлять все нужные материалы, коих у нас немало. В качестве примера предложить им те наработки, какие были сделаны вологодскими специалистами для принятия этого закона. Чего стоит только «Заключение об оценке регулирующего воздействия на проект закона области «Об установлении ограничений в сфере розничной продажи алкогольной продукции», опубликованное выше. Сколько труда было вложено в этот документ и, думаю, он сыграл важную роль в обосновании необходимости принятия закона.

Нужно нам также через местные СМИ, интернет как можно шире пропагандировать опыт Вологодской области.

Одним словом работы у нас, соратники, на новом направлении огромный объем. Не будем терять время. Как сказал Г.Ю. Филимонов – Пришло время действовать!

**Г.И. Тарханов,**  
первый зам председателя СБНТ

**Адрес редакции: 655138, п. Расцвет, ул. Майская, 5 – 2, т. (913)445-59-06, (923) 278-57-26**

**E-mail: [trezvo@yandex.ru](mailto:trezvo@yandex.ru), [www.sbnt.ru](http://www.sbnt.ru). Тираж 500 экз.**

Главный редактор Г.И.Тарханов, верстка Наталья Соколова.

Редакционный совет: Н.А.Гринченко, М.А.Метелёв, А.А.Токарев

Издается на благотворительные взносы сторонников трезвости, распространяется бесплатно