

Курс лекций для родителей обучающихся
«Антинаркотическое воспитание»
(методическое пособие для классных руководителей)

Главное управление образования и молодежной политики Алтайского края
ФГБОУ ВПО «Алтайская государственная академия образования
им. В.Ф. Шукшина»
ФГБОУ ВПО «Алтайский государственный университет»
КГБОУ ДПО «Алтайский краевой институт повышения квалификации работ-
ников образования»

Курс лекций для родителей обучающихся «Антинаркотическое воспитание» [Текст]: методическое пособие. / Сост.: *Т.А. Гусева, Н.З. Кайгородова, Ю.А. Мазаева, О.И. Пятунина, Г.Г. Ушакова, О.А. Шубина*; Барнаул, 2013. – 64с.

Рецензенты:

Колтыгина Е.В., к.пс.н., доцент ФГБОУ ВПО «Алтайская государственная педагогическая академия»

В методическом пособии представлены рекомендации для работы учителя с родителями по профилактике употребления психоактивных веществ учащимися старшего школьного возраста. Приводятся сценарии встреч с родителями по данной проблеме, при этом используются традиционные и интерактивные формы работы: тематические родительские собрания, заседания круглого стола, дискуссионный клуб, психодрама.

Пособие содержит приложения, включающие терминологический словарь, памятки для родителей, диагностические материалы.

Рекомендуется классным руководителям, педагогам-психологам, социальным педагогам и родителям старшеклассников.

©Сост.: Гусева Т.А., предисловие, 2 раздел, 1 часть, заключение, 2013.

©Сост.: Кайгородова Н.З., 1 раздел, 2013.

©Сост.: Мазаева Ю.А., 2 раздел, 3 часть, 2013.

©Сост.: Пятунина О.И., Шубина О.А., 2 раздел, 2 часть, 2013.

©Сост.: Ушакова Г.Г., 2 раздел, 4 часть, 2013.

Содержание

Введение	4
Раздел 1. Учет факторов риска формирования зависимого поведения у подростков при выборе направлений просветительской работы с родителями	5-15
.....	5
1.1. Условия и причины формирования аддиктивного поведения..... понятие аддиктивного поведения факторы зависимого поведения формы профилактической работы тест-опросник « Аддиктивная склонность »	
1.2. Использование результатов диагностики склонности к зависимому поведению среди подростков в проектировании профилактической работы с обучающимися и их родителями	10
Раздел 2. Сценарий собраний для родителей обучающихся старших классов	16-40
2.1. Родители, что вы знаете о наркомании?.....	16
2.2. Уберечь от беды	19
2.3. Наркотики и наркомания	28
2.4. Театр жизни (Твой выбор)	31
Заключение	37
Список литературы	38
Приложения	40-53

Введение

В жизни каждого человека могут быть моменты, связанные с желанием изменить свое психическое состояние: избавиться от угнетения, «сбросить» усталость, отвлечься от неприятных размышлений и т.п. Для реализации этой цели человек «вырабатывает» индивидуальные подходы, становящиеся привычками, стереотипами. Элементы зависимого (аддиктивного) поведения свойственны любому человеку, уходящему от реальности путем изменения своего состояния. Проблема аддикции начинается в том случае, когда стремление ухода от реальности, связанное с изменением сознания, начинает доминировать в сознании, становится центральной идеей (Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В., 2000, с. 291 – 292).

Для старшеклассника, самосознание которого претерпевает качественные изменения в связи с возрастными закономерностями развития, проблема экспериментирования со своим сознанием становится очень актуальной. Еще сильны переживания подросткового кризиса, перехода из «эпохи детства» в «эпоху взрослости», еще недостаточно устойчива система ценностных ориентаций, которая имеет «блуждающий» характер, а к этому добавляется новое качество самосознания – открытие собственного внутреннего мира и появление чувства одиночества. Эти новообразования делают старшеклассника уязвимым для нежелательных социально-психологических воздействий, ситуаций межличностного общения, возникающих в системах «старшеклассник - сверстники», «старшеклассник - взрослые». Снизить влияние негативных факторов могут близкие для старшеклассника люди, в первую очередь, родители. Однако для этого необходимо сохранить доверительные отношения в системе «родитель - ребенок».

Зачастую родители не обладают специальными знаниями по проблеме употребления наркотических веществ и детской зависимости от них, а тем более по проблеме профилактики. Как уберечь старшеклассника от беды? Как помочь семье ребенка, попробовавшего наркотики или другие психоактивные вещества (ПАВ)?

Определенную помощь родителям может оказать классный руководитель, обладающий психолого-педагогическими знаниями по проблемам подростковой и юношеской психологии, в том числе по проблеме профилактики зависимого поведения и употребления ПАВ. Основной формой взаимодействия учителя с родителями являются родительские собрания, на которых можно обсудить тему, определить систему профилактических мероприятий, совместно с психологом продемонстрировать диагностические методы изучения данной проблемы и даже «проиграть» ситуации в технологии ролевой игры или психодраматического действия.

В методическом пособии представлены рекомендации для работы учителя с родителями по профилактике употребления психоактивных веществ учащимися старшего школьного возраста. Приводятся сценарии встреч с родителями по данной проблеме, при этом используются традиционные и интерактивные формы работы: тематические родительские собрания, заседания круглого стола, дискуссионный клуб, психодрама. Сценарии можно использовать на выбор учителя в зависимости от степени подготовленности родительской аудитории и целевого назначения мероприятия.

Пособие содержит приложения, включающие терминологический словарь, памятки для родителей, диагностические материалы.

Рекомендуется классным руководителям, педагогам-психологам, социальным педагогам и родителям старшеклассников.

Раздел 1. Учет факторов риска формирования зависимого поведения подростков при выборе направлений просветительской работы с родителями.

1.1. Условия и причины формирования аддиктивного поведения

Среди всех факторов, влияющих на здоровье человека, по мнению большинства авторов, удельный вес приходится на образ жизни. По мнению Э.Н. Вайнера (1998), Г.А. Кураева (2000) образ жизни – это форма и способ жизнедеятельности человека, которых он придерживается в повседневной жизни в силу социальных, культурных, материальных и профессиональных обстоятельств.

В настоящее время выделены следующие компоненты образа жизни, положительно влияющие на здоровье: полноценный отдых, отсутствие вредных привычек, активная жизненная позиция (общественно-политическая, социально-культурная, производственная, активность в быту), удовлетворенность жизненной ситуацией (физический и духовный комфорт), сбалансированное питание, высокая медицинская активность, экономическая и материальная независимость, регулярная двигательная и физическая активность.

Согласно многочисленным данным среди современной молодежи, включая школьников, распространен образ жизни, который нельзя назвать здоровым. При этом одной из наиболее значимых проблем является распространение вредных привычек, различных зависимостей среди молодежи.

Зависимое поведение личности представляет собой серьёзную социальную проблему, поскольку в выраженной форме может иметь такие негативные последствия, как утрату работоспособности, конфликты с окружающими, совершение преступлений. Кроме того, это наиболее распространённый вид девиации, так или иначе затрагивающий любую семью.

В широком смысле под зависимостью понимают «стремление полагаться на кого-то или что-то в целях получения удовлетворения или адаптации». Условно можно говорить о нормальной и чрезмерной зависимости. *Зависимое поведение*, таким образом, оказывается тесно связанным как со злоупотреблением со стороны личности чем-то или кем-то, так и с нарушениями её потребностей. В специальной литературе употребляется ещё одно название рассматриваемой реальности – *аддиктивное поведение*. В переводе с английского *addiction* – склонность, пагубная привычка.

Зависимое (аддиктивное) поведение как вид девиантного поведения личности в свою очередь имеет множество подвидов, дифференцируемых преимущественно по объекту аддикции. Это:

Химическая зависимость (курение, токсикомания, наркозависимость, лекарственная зависимость, алкогольная зависимость).

Нарушение пищевого поведения (переедание, голодание, отказ от еды).

Гэблинг – игровая зависимость (компьютерная зависимость, азартные игры).

Сексуальные аддикции (зоофилия, фетишизм, пигмалионизм, трансвестизм, эксбиционизм и др.).

Религиозное деструктивное поведение (религиозный фанатизм, вовлечение в секту).

Степень тяжести аддиктивного поведения может быть различной – от практически нормального поведения до тяжёлых форм биологической зависимости, сопровождающихся выраженной соматической психологической патологией. Как правило, люди отличаются по индивидуальной предрасположенности к тем или иным объектам аддикции. Однако, различные формы зависимого поведения имеют тенденцию сочетаться или переходить друг в друга, что доказывает общность механизмов их функционирования. В связи с этим выделяют общие признаки аддиктивного поведения.

Прежде всего, зависимое поведение личности проявляется в её устойчивом стремлении к изменению психофизического состояния. Данное влечение переживается челове-

ком как импульсивно-категоричное, непреодолимое, ненасыщаемое. Внешне это может выглядеть как борьба с самим собой, а чаще – как утрата самоконтроля.

Аддиктивное поведение появляется не вдруг, оно представляет собой непрерывный процесс формирования и развития зависимости. Аддикция имеет начало (нередко безобидное), индивидуальное течение (с усилением зависимости) и исход. Мотивация поведения различна на различных стадиях зависимости.

Ещё одной характерной особенностью зависимого поведения является его цикличность. Перечислим фазы одного цикла: наличие внутренней готовности к аддиктивному поведению; усиление желания и напряжения; ожидание и активный поиск объекта аддикции; получение объекта и достижение специфических переживаний; расслабление; фаза ремиссии (относительного покоя).

Далее цикл повторяется с индивидуальной частотой и выраженностью. Например, для одного человека цикл может продолжаться месяц, для другого – день.

Зависимое поведение не обязательно приводит к заболеванию или смерти (как, например, в случаях алкоголизма или наркомании), но закономерно вызывает личностные изменения и социальную дезадаптацию.

Первостепенное значение имеет формирование аддиктивной установки – совокупности когнитивных, эмоциональных и поведенческих особенностей, вызывающих аддиктивное отношение к жизни. Аддиктивная установка выражается в появлении сверхценного эмоционального отношения к объекту аддикции (например, в беспокойстве о том, чтобы был постоянный запас сигарет, наркотика). Мысли и разговоры об объекте начинают преобладать. Усиливается механизм оправдания аддикции («все курят», «без алкоголя нельзя снять стресс», «кто пьёт, того болезни не берут»). При этом формируется так называемое магическое мышление (в виде фантазий о собственном могуществе или всемогуществе наркотика), снижается критичность к негативным последствиям зависимости и аддиктивному окружению («всё нормально», «все наркоманы – хорошие люди»). Параллельно развивается недоверие ко всем «другим», в том числе специалистам, пытающимся оказать аддикту медико-социальную помощь («они не могут понять меня, потому что сами не знают, что это такое»). Аддиктивная установка неизбежно приводит к тому, что объект зависимости становится целью существования, а употребление – образом жизни. Жизненное пространство сужается до ситуации получения объекта. Критичность к себе и своему поведению существенно снижается, усиливается защитно-агрессивное поведение, нарастают признаки социальной дезадаптации. Нежелание аддикта признавать свою зависимость («я – не алкоголик», «если захочу, брошу пить») осложняет его взаимоотношения с окружающими и существенно затрудняет оказание помощи, а в ряде случаев делает зависимость непреодолимой.

Современное состояние науки позволяет говорить о следующих условиях и причинах аддиктивного поведения.

К **внешним социальным факторам**, способствующим формированию зависимого поведения, можно отнести технический прогресс в области индустрий, вырабатывающих на рынок всё новые и новые товары – потенциальные объекты зависимости. Кроме того, ослабевают межличностные связи между людьми. Стремясь к независимости, человек утрачивает необходимые ему поддержку и ощущение безопасности. Вместо того чтобы искать удовлетворение в человеческих взаимоотношениях, мы всё больше обращаемся к бездушным продуктам цивилизации.

Для некоторых социальных групп зависимое поведение является проявлением *групповой динамики*. Например, у подростков психоактивные вещества выступают в роли «пропуска» в подростковую субкультуру. В подростковом и юношеском возрасте влияние субкультуры максимально, это один из наиболее значимых социальных факторов зависимого поведения.

Значимая роль в происхождении аддиктивного поведения отводится семье, младенческой травме в первые два года жизни (физическая болезнь, утрата матери или её не-

способность удовлетворять потребности ребёнка, несовместимость темпераментов матери и ребёнка, эмоциональные расстройства у родителей, отсутствие границ между поколениями, чрезвычайная психологическая зависимость членов семьи друг от друга и др.). Семья играет существенную роль не только в происхождении, но и в поддержании зависимого поведения.

Не менее важную роль играют **индивидуальные особенности конкретной личности**. Можно выделить следующие психологические особенности личности аддикта, которые являются мишенями для психокоррекционной работы:

- **в поведенческой сфере:** эгоцентризм, избегание решений проблем, преимущественно однотипный способ реагирования на фрустрацию и трудности, неуверенность в себе, высокий уровень притязаний, низкая самокритичность;
- **в аффективной сфере:** эмоциональная лабильность, низкая толерантность, быстрое возникновение тревоги и депрессии, сниженная или нестабильная самооценка, появление социофобии, агрессивность;
- **искажение мотивационно-потребностной сферы:** блокировка потребности в защищённости, самоутверждении, свободе, принадлежности к временной перспективе;
- **наличие когнитивных искажений**, увеличивающих дисгармонию личности, «аффективная логика»: произвольное отражение – «Я – неудачник», «Я супермен»; селективная выборка – «Меня никто не любит, потому что я плохо учусь»; сверхраспространённость – «Все наркоманы, так как принимают лекарства»; абсолютное мышление – «Всё или ничего», «Мир чёрный или белый»; персонализация – «Эта реплика не случайна, она относится ко мне».

Говоря о факторах зависимого поведения, следует ещё раз подчеркнуть, что в его основе лежат естественные потребности человека. Склонность к зависимости в целом является универсальной особенностью человека. При определённых условиях, однако, некоторые нейтральные объекты превращаются в жизненно важные для личности, а потребность в них усиливается до неконтролируемой.

Профилактика зависимого поведения предполагает систему общих и специальных мероприятий на различных уровнях: общегосударственном, правовом, общественном, экономическом, медико-санитарном, педагогическом, социально-психологическом. Условиями успешной профилактической работы считают её комплексность, последовательность, дифференцированность, своевременность. Последнее условие особенно важно в работе с активно формирующейся личностью, например, с подростками.

Существуют различные формы психопрофилактической работы.

1. Организация социальной среды. Воздействие может быть направлено на общество в целом, на семью, социальную группу (школа, класс) или конкретную личность. Примеры такого воздействия: социальная реклама по формированию установок на здоровый образ жизни; работа с молодёжной субкультурой, например, в форме движения «Молодёжь против наркотиков» или одноименной акции с выступлением популярных рок-групп.

2. Информирование в форме лекций, бесед, распространения специальной литературы или видео- и телефильмов. Суть подхода заключается в попытке воздействия на когнитивные процессы личности. Перспективному развитию данного подхода может способствовать отказ от преобладания запугивающей информации, использование технологии «равный равному», а также дифференциация по полу, возрасту, социально-экономическим характеристикам.

3. Активное социальное обучение социально-важным навыкам. Данная модель преимущественно реализуется в форме групповых тренингов. В настоящее время распространены следующие формы:

- Тренинг устойчивости к негативному социальному влиянию (развивает способность сказать «нет» в случае негативного давления сверстников).

- Тренинг аффективно-ценностного обучения (формируются навыки принятия решения, повышается самооценка, стимулируются процессы самоопределения и развития позитивных ценностей).

- Тренинг формирования жизненных навыков (формируются умения общаться, поддерживать дружеские связи и конструктивно разрешать конфликты).

4. Организация деятельности, альтернативной зависимому поведению. Альтернативными формами активности признаны: познание (путешествие), испытание себя (походы, спорт), значимое общение, любовь, творчество, деятельность (профессиональная, религиозно-духовная, благотворительная).

В семейном воспитании ведущими профилактическими задачами выступают: раннее воспитание устойчивых интересов, развитие способности любить и быть любимым, формирование умения себя занять и трудиться. Если к подростковому возрасту позитивные потребности не сформированы, личность оказывается уязвимой в отношении негативных потребностей и занятий.

5. Организация здорового образа жизни. Она исходит из представлений о личной ответственности за здоровье, гармонию с окружающим миром и своим организмом. Здоровый стиль жизни предполагает здоровое питание, регулярные физические нагрузки, соблюдение режима труда и отдыха, общение с природой, исключение излишеств.

6. Активизация личностных ресурсов. Активные занятия подростков спортом, их творческое самовыражение, участие в группах общения и личностного роста, арт-терапия – всё это активизирует личностные ресурсы, в свою очередь обеспечивающие активность личности, её здоровье и устойчивость к негативному внешнему воздействию.

7. Минимизация негативных последствий зависимого поведения. Данная форма работы используется в случаях уже сформированного зависимого поведения. Она направлена на профилактику рецидивов или их негативных последствий. Например, наркозависимые подростки могут получать своевременную медицинскую помощь, а также необходимые знания по сопутствующим заболеваниям и их лечению.

В различных видах психопрофилактической работы могут использоваться схожие формы и методы. По способу организации работы выделяют следующие формы психопрофилактики: индивидуальная, семейная, групповая работа. В целях предупреждения зависимого поведения используются различные социально-психологические методы. Среди ведущих методов психопрофилактической работы: информирование, групповые дискуссии, тренинговые упражнения, ролевые игры, моделирование эффективного социального поведения, психотерапевтические методики.

Одним из направлений профилактической работы является выявление групп риска среди детей и подростков и их психолого-педагогическое сопровождение. Чаще всего в условиях образовательного учреждения к «группе риска» принято относить тех учащихся, поведение которых противоречит принятым нормам и правилам, например, для которых характерны пропуски занятий, нарушения дисциплины, сниженная успеваемость. Нередко это дети из «особых» семей – неполных, многодетных, опекунских. К «группе риска» относят и тех учеников, которые проживают в неблагополучных семьях – например, в семьях, где кто-то из родителей злоупотребляет алкоголем и не справляется с родительскими обязанностями.

Еще один подход в выявлении детей и подростков группы риска зависимого поведения заключается в оценке их вовлеченности в употребление психоактивных веществ. В данном случае делаются попытки выявить опыт проб алкоголя и наркотиков, оценить частоту употребления и сделать выводы о степени риска развития зависимости. Как правило, в этих целях проводится анкетирование учащихся; анкеты могут включать вопросы на следующие темы:

- Опыт табакокурения (возраст начала курения, регулярность курения, отказы от курения);
- Опыт употребления алкогольных напитков (возраст первой пробы алкоголя, вид предпочитаемого напитка, оценка привлекательности алкогольного опьянения, регулярность упо-

ребления алкоголя, дозировка и ситуации употребления, мотивация употребления алкоголя);

- Опыт употребления наркотических веществ (осведомленность учащихся о различных наркотических веществах, возраст первой пробы и вид наркотического вещества, ситуация приобщения, регулярность употребления).

Также могут исследоваться представления учащихся об отрицательных последствиях употребления психоактивных веществ, их отношение к людям, злоупотребляющим алкоголем и наркотиками и т.п.

При составлении подобных анкет, педагогам следует быть особенно осторожными: важно не допустить вопросов, провоцирующих любопытство и не соответствующих возрасту и жизненному опыту учащихся. Кроме того, достоверность подобных анкет в условиях образовательного учреждения достаточно сомнительна: учащиеся часто склонны давать социально желательные ответы из-за опасений последующих санкций со стороны педагогов. Другие подростки, напротив, могут преувеличивать свой опыт употребления психоактивных веществ и даже бравировать им. Большой достоверности можно достичь при анонимном анкетировании независимыми специалистами при проведении массовых исследований с большим охватом учащихся. В этом случае исследователи могут получить общую картину степени приобщения учащихся к употреблению психоактивных веществ в образовательном учреждении, однако, задача выявления подростков «группы риска» таким образом не решается.

При доверительных отношениях со специалистом, занимающимся профилактикой зависимого поведения в школе и при условии соблюдения конфиденциальности, ученикам старших классов могут быть предложены специальные тесты, направленные на выявление предрасположенности к аддикциям, степени их вовлеченности в употребление алкоголя или наркотиков.

Тест-опросник «[Аддиктивная склонность](#)»

(по Юсупову В.В. и др., 2008)

Поставьте «галочку» напротив выбранного утверждения в случае Вашего согласия. После выполнения теста подсчитайте общую сумму баллов.

№	Утверждение	Согласие/ несогла- сие
1.	Если человек в меру и без вредных последствий употребляет возбуждающие и влияющие на психику вещества - это нормально	
2.	Человек должен иметь право выпивать, сколько он хочет и где он хочет	
3.	Некоторые правила и запреты можно отбросить, если чего-нибудь сильно захочешь	
4.	Мне бы понравилась работа официантки в ресторане/дегустатора вин	
5.	Я часто испытываю потребность в острых ощущениях	
6.	Среди моих знакомых есть люди, которые пробовали одурманивающие токсические вещества	
7.	Правы люди, которые в жизни следуют пословице: «Если нельзя, но очень хочется, то можно»	
8.	Бывало, что я случайно попал(а) в неприятную историю или драку после употребления спиртных напитков	
9.	Бывали случаи, когда мои родители, другие люди высказывали беспокойство по поводу того, что я немного выпил(а)	
10.	Когда люди стремятся к новым, необычным ощущениям и переживаниям, это нормально	
11.	Чтобы получить удовольствие, стоит нарушить некоторые правила и запреты	
12.	Мне нравится бывать в компаниях, где в меру выпивают и веселятся	

13.	Бывало, что у меня возникало желание выпить, хотя я понимал(а), что сейчас не время и не место	
14.	Сигарета в трудную минуту меня успокаивает	
15.	Удовольствие - это главное, к чему стоит стремиться в жизни	
16.	Вредное воздействие на человека алкоголя и табака сильно преувеличивают	
17.	Секс должен занимать в жизни молодежи одно из главных мест	
18.	Я бы попробовал(а) какое-нибудь одурманивающее вещество, если бы твердо знал(а), что это не повредит моему здоровью и не повлечет наказания	
19.	Мои друзья рассказывали, что в некоторых ситуациях они испытывали необычные состояния: видели красочные интересные видения, слышали странные необычные звуки и др.	
20.	В последнее время я замечаю, что стал(а) много курить. Это как-то помогает мне, отвлекает от забот и тревог	
21.	Бывало, что по утрам (после того, как я накануне употреблял(а) алкоголь) у меня дрожали руки, а голова просто раскалывалась	
22.	Не могу заставить себя бросить курить, хотя знаю, что это вредно	
23.	Часто в состоянии опьянения я испытывал(а) чувство невесомости, оторренности от окружающего мира, нереальности происходящего	
24.	Мне неприятно вспоминать и говорить о ряде случаев, которые были связаны с употреблением алкоголя	
25.	Мои друзья умеют хорошо расслабиться и получить удовольствие	
26.	В последнее время, чтобы не «сорваться», я вынужден(а) был(а) принимать успокаивающие препараты	
27.	Я пытался (пыталась) избавиться от некоторых пагубных привычек	
28.	Употребляя алкоголь, я часто превышал(а) свою норму	
29.	Мне нравится состояние, которое возникает, когда немного выпьешь	
30.	У меня были неприятности в школе в связи с употреблением алкоголя	
	ИТОГО:	

Интерпретация полученных результатов:

- до 13 баллов – риск зависимого поведения не выражен;
- от 14 до 16 баллов – умеренно выраженный риск зависимого поведения;
- от 17 баллов и более – выраженные признаки склонности к зависимому поведению.

1.2. Использование результатов диагностики склонности к зависимому поведению среди подростков в проектировании профилактической работы с обучающимися и их родителями.

Целью исследования, проведенного в одной из школ г. Барнаула в 2013 году, явилось выявление школьников группы риска путем их анкетирования и тестирования, а также с помощью экспертной оценки. В обследовании принимали участие школьники 8-х и 10-х классов обоего пола в количестве 104 чел. Были использованы следующие методы выявления групп риска:

- анкета на вовлеченность в употребление психоактивных веществ;
- анкета «Твоя позиция» на выявление отношения учащихся к употреблению наркотических средств (Московиченко О.Н.);
- тест-опросник «Аддиктивная склонность» (В.В. Юсупов, В.А. Корзунин. Психологическая диагностика зависимого поведения. – СПб.: Речь, 2007.)
- Опросник выявления предрасположенности к аддиктивному (зависимому) поведению Завьялова В.Ю.

Опрос учащихся проводился анонимно.

Анализ результатов анкетирования показал (таблица 1), что как большинство восьмиклассников (62,5% мальчиков и 45,5% девочек), так и большинство десятиклассников (81,8% юношей и 73,3% девушек) пробовали алкогольные напитки. На вопрос: «В каком возрасте вы впервые попробовали алкогольные напитки?» 18% девушек и 37% юношей ответили, что попробовали алкоголь до 12 лет.

По данным исследования, проведенного под руководством проф. Е.С. Скворцовой «Современная ситуация с потреблением психоактивных веществ среди подростков в РФ в 2011 году», среди школьников 9-11 классов употребляют алкоголь около 60%. (Цит. По Шуряев М.В., 2013) (scienceforum.ru/2013/pdf/4404.pdf).

Среди ответов на вопрос: «Что Вас побуждает к употреблению алкоголя?» встречались такие, как: «чтобы легче было разговаривать», «мне скучно», «мне это нравится», «мои друзья тоже пьют», «чтобы быть спокойнее».

Таблица 1

Анкета для учащихся на вовлеченность в употребление психоактивных веществ

№	Вопрос		8м	8ж	10м	10ж
1	Пробовали ли Вы алкогольные напитки?	а) да б) нет	62,5 37,5	45,5 54,5	81,8 18,2	73,3 26,7
2	В каком возрасте Вы впервые попробовали алкогольные напитки?	а) до 12 лет б) от 12 до 14 лет в) от 14 до 17 лет	37,5 25,0 -	9,0 36,4 -	36,4 9,1 36,4	26,7 - 53,3
3	Что Вас побуждает к употреблению алкоголя?	а) мне это нравится б) мне приятно в) мне скучно г) мои друзья тоже пьют д) чтобы не считали меня «белой вороной» е) потому что большинство людей пьют ж) чтобы легче было общаться з) чтобы придать себе смелости и) чтобы быть спокойнее к) чтобы было легче разговаривать л) нет ответа	12,5 - - 12,5 - - 12,5 - - 25,0 12,5	9,0 9,0 - - - - - - - - 27,5	- - 9,1 9,1 - - - 9,1 - - 72,7	- - 26,7 - - - - 13,3 - - 40,0
4	В каких случаях Вы употребляете алкоголь?	а) по окончании учебных занятий б) с друзьями по праздникам в) семейные торжества и праздники г) нет ответа	- - 50,0 12,5	- - 45,5 -	9,1 9,1 36,4 45,5	- - 66,7 13,3
5	Курите ли Вы?	а) да б) нет	- 100	9,0 90,9	- 100	6,7 93,3
6	Если Вы ответили «Да», то для чего Вам это нужно?	а) чтобы быть как все б) для расслабления, когда я нервничаю в) я получаю удовольствие от курения г) просто пока хочу курить д) мне не нравится, но не могу бросить е) нет ответа	- - - - - -	- 9,0 - - - -	- - - - - -	- 6,7 - - - -
7	Пробовали ли Вы лично наркотики или токсические вещества?	а) да б) нет	- 100	- 100	9,1 90,9	20,0 80,0
8	Если «Да», то это было добровольно или по принуждению?	а) добровольно б) по принуждению	- -	- -	9,1 -	20,0 -
9	Есть ли среди Ваших друзей такие, кто употребляет наркотики или токсические вещества?	а) да б) нет	37,5 62,5	- 100	27,3 72,7	46,7 53,3
10		а) несомненно, вредно б) абсолютно не вредно в) все зависит от количества	100 - -	90,9 - 9,0	90,9 - 9,1	100 - -

11	Чем Вы заняты в свободное время?	а) гуляю, отдыхаю, общаюсь с друзьями	87,5	54,5	72,7	73,3
		б) компьютер, телевизор	62,5	27,3	45,5	40,0
		в) занимаюсь спортом, музыкой и др.	50,0	36,4	72,7	46,7
		г) готовлюсь к учебным занятиям	37,5	45,5	63,6	53,3
		д) ничем	-	-	18,2	6,7
		е) кафе, клубы, кино	25,0	-	18,2	26,7
		ж) общественная работа	-	-	-	-

Таким образом, ведущими мотивами употребления алкогольных напитков в исследовании явилось решение проблемы общения со сверстниками и отсутствие каких-либо интересов.

Следует отметить, что в научной литературе к основному мотиву личностей, склонных к аддиктивным формам поведения, отнесено изменение психического состояния, которое их не удовлетворяет и оценивается как “серое”, “скучное”, “монотонное”, “апатичное”. В реальной действительности такой человек не находит для себя сфер деятельности, способных привлечь надолго его внимание, увлечь, обрадовать или вызвать иную существенную и выраженную эмоциональную реакцию. Жизнь не воспринимается таким человеком, как интересная, по причине ее обыденности и однообразности. Он не приемлет того, что в обществе считается нормальным: необходимости делать что-либо, соблюдать принятые в семье или обществе нормы и традиции. В силу этого происходит значительное снижение активности в обыденной жизни, наполненной требованиями и ожиданиями, и значительное повышение активности в тех областях жизни, которые пусть временно, но приносят человеку удовлетворение и вырывают его из мира эмоциональной бесчувственности. (Менделевич В.Д., 2001, с.79).

В проведенном исследовании было обнаружено, что употребление алкоголя у большинства опрошенных школьников связано с семейными торжествами и праздниками (от 36,4% у юношей-десятиклассников, 45,5% - у восьмиклассниц, 50,0% - у восьмиклассников до 66,7 у девушек-десятиклассниц).

Таким образом, одним направлением профилактической работы школы должна явиться работа с родителями детей начальной и средней школы.

На вопрос: «Пробовали ли Вы лично наркотики и токсические вещества?» во всех группах опрошенных школьников большинство ответили отрицательно (от 80,0% до 100%). При этом 20% десятиклассниц ответили на этот вопрос положительно и попробовали наркотик они добровольно.

При этом на вопрос: «Есть ли среди Ваших друзей такие, кто употребляет наркотики или токсические вещества?» значительное число респондентов (за исключением восьмиклассниц, где не было ни одного положительного ответа) ответили утвердительно (восьмиклассники - 37,5%, десятиклассники – 27,3% и десятиклассницы – 46,7%).

На вопрос: «Как Вы считаете, вредно ли для здоровья злоупотребление наркотиками, табаком, алкогольными напитками?» от 90,9% до 100% опрошенных ответили, что, несомненно, вредно.

Таким образом, риск приобщения школьников к употреблению наркотиков определяется не отсутствием знаний у опрошенных подростков и молодых людей, а другими причинами.

Анализ занятости свободного времени школьников показал, что наиболее распространенным времяпровождением являются прогулки и общение с друзьями (от 54,5% до 87,5%), т.е. пассивное времяпровождение. Занимаются спортом, музыкой и т.п. в большей степени мальчики и юноши (50,0% и 72,7% соответственно), чем девочки и девушки (36,4% и 46,7% соответственно). Значительное число респондентов, отвечая на вопрос «Чем Вы заняты в свободное время?», отметили подготовку к домашним занятиям (от 37,5% у восьмиклассников до 63,6% у юношей). Общественную работу как одну из форм занятости свободного времени никто не отметил.

Изучение позиции школьников к наркотикам показало (таблица 2), что существуют как возрастные, так и половые отличия в позиции школьников.

От 50,0% до 93,3% опрошенных считают, что наркотики наносят вред здоровью, от 63,6% до 100% отметили, что они сокращают жизнь. От 36,7% до 72,7% школьников отметили, что употребление наркотиков приводит к крушению жизненных планов, от 45,5% до 66,7% - указали на опасность для окружающих, а от 36,7% до 66,7% респондентов указали на разрушение семьи как последствия употребления наркотиков. Отсутствие последствий не отметил ни один из опрошенных школьников.

Таблица 2

Твоя позиция
(по О.Н.Московиченко)

№	Вопрос		8м	8ж	10м	10ж
1	Как ты относишься к тому, что есть люди, увлекающиеся потреблением лекарственных средств, действующих на психику?	а) осуждающе б) с тревогой в) безразлично г) это их дело	37,5 25,0 - 37,5	27,3 9,0 - 63,6	36,4 9,1 9,1 54,5	13,3 26,7 13,3 46,7
2	Как ты считаешь является ли наркомания распространенным явлением?	а) да б) нет	75,0 25,0	36,7 63,6	100 -	80,0 20,0
3	Считаешь ли ты, что прием наркотиков имеет для человека последствия?	а) вред для здоровья б) сокращает жизнь в) крушение жизненных планов г) опасность для окружающих д) разрушение семьи е) никаких последствий.	50,0 87,5 62,5 50,0 50,0 -	81,8 63,6 36,7 45,5 36,7 -	90,9 100 72,7 63,6 63,6 -	93,3 80,0 66,7 66,7 66,7 -
4	Знаешь ли ты какие-нибудь вещества, вызывающие наркоманию?	а) да б) нет	62,5 37,5	45,5 54,5	81,8 9,1	66,7 33,3
5	Как ты думаешь, является ли опасным однократный прием наркотиков?	а) да б) нет в) смотря, что принимать	87,5 12,5 -	90,9 9,1	100 -	73,3 20,0 20,0
6	Как ты думаешь, с какой целью некоторые люди принимают наркотики?	а) испытать новые ощущения б) снять нервное напряжение в) с лечебной целью г) добиться повышения настроения д) облегчить общение с людьми е) не знаю	62,5 37,5 - 12,5 - -	54,5 54,5 - 18,2 - 9,0	81,8 48,5 27,3 45,5 9,1 -	80,0 60,0 6,7 46,7 13,3 -
7		а) да б) нет в) не знаю	25,0 62,5 12,5	- 63,6 36,7	45,5 27,3 27,3	40,0 33,3 26,7
8	Приходилось ли тебе принимать наркотики?	а) да б) нет	- 100	- 100	9,1 90,9	- 100
9	Если «да», то в какой ситуации это происходило?	а) случайно в компании б) дома, в одиночестве в) где-то еще	- - -	- - -	9,1 - -	- - -
10	Как ты думаешь, какие источники наркотических веществ используют наркоманы?	а) из домашней аптечки б) у близких друзей и знакомых в) по месту учебы и работы г) через аптеку д) через больницы и поликлиники е) воровство ж) другие з) нет ответа	- 25,0 - - - 75,0 12,5 -	- 27,3 - 27,3 - 9,0 18,2 36,4	9,1 54,5 9,1 45,5 36,4 54,5 45,5 -	13,3 60,0 26,7 13,3 20,0 20,0 20,0 13,3

11	В чем ты видишь причину распространения наркомании?	а) бизнес	37,5	9,0	9,1	13,3
		б) не знаю	12,5	27,3	9,1	13,3
		в) потребность	-	-	9,1	-
		г) условия жизни	-	-	9,1	13,3
		д) доступность	-	9,0	45,5	-
		е) коррупция	-	-	9,1	-
		ж) безделие	-	-	9,1	-
		з) безразличие государства	-	-	9,1	-
		и) интернет	12,5	-	-	-
		к) стадное чувство	-	18,2	-	13,3
		л) нет ответа	39,5	45,5	18,2	53,3
12	Считаешь ли ты, что нужно усилить разъяснительную работу среди школьников в отношении наркотиков?	а) да	87,5	72,7	63,6	73,3
		б) нет	12,5	-	18,2	13,3
		в) не знаю	-	27,3	18,2	13,3
13	Что ты можешь предложить для снижения роста наркомании?	а) организация досуга государством	-	-	27,3	-
		б) спорт	-	-	18,2	-
		в) суровое наказание наркоторговцев	25,0	9,0	27,3	6,7
		г) контроль детей	-	9,0	9,1	-
		д) наказание наркоманов	12,5	-	9,1	13,3
		е) лечить наркоманов	12,5	-	-	-
		ж) пропаганда ЗОЖ	-	27,3	-	-
		з) нет ответа	50,0	53,5	9,1	46,7

Удовольствие является генетически первичной формой положительных эмоций. В подростковом возрасте предвосхищение и предвкушение радости само по себе является удовольствием. Не менее значимым является получение удовольствия от процесса употребления психоактивных веществ, ритуалов, коммуникации. При этом важно знать от чего хочет испытать удовольствие подросток: от предвкушения, процесса или результата. Все три момента составляют основу гедонистической мотивации потребления психоактивных веществ. Гедонистическая мотивация – стремление любыми способами максимизировать удовольствие и минимизировать неудовольствие, как самоцель, основной смысл существования. Гедонистическая мотивация опирается на ряд психофизиологических механизмов усиления удовольствия, которые могут способствовать формированию зависимости:

а) актуализация потребности за счет угрозы ее удовлетворению. Например, чувство удовольствия усиливается при угрозе здоровью, социальному статусу, безопасности для потребителя психоактивных веществ (гедонический риск);

б) усиление потребности и чувства удовольствия от удовлетворения потребности после мучительной борьбы (гедонический отказ).

“Описанные выше механизмы являются частными проявлениями общего механизма “гедонического контраста” - культивируемого чередования приятных и неприятных ситуаций с целью повышения удовольствия” (Курек Н.С., 2001, с. 59). Влияние психоактивных веществ на удовольствие объясняет во многом формирование пристрастия к психоактивным веществам в подростковом возрасте.

На вопрос: «Есть ли среди твоих знакомых лица, которые пробовали наркотики?» 25,0% восьмиклассников, 45,5% десятиклассников и 40,0% десятиклассниц ответили утвердительно. При этом в качестве источников наркотических веществ мальчики-подростки и юноши (75% и 54,5%) указали «воровство», а юноши (54,5%) и девушки (60,0%) также «близких друзей и знакомых». Учитывая то, что в старшем школьном возрасте ведущими потребностями становятся социальные, общение юношей и девушек с лицами наркозависимыми является риском их приобщения к этой вредной привычке, что актуализирует необходимость профилактической работы, некоторые направления работы которой предлагают сами школьники.

Так на вопрос: «В чем ты видишь причину распространения наркомании?» большинство восьмиклассников (39,5% мальчиков и 45,5% девочек) затруднились с ответом. В то же время 37,5% восьмиклассников отметили, что это связано с бизнесом, а 27,3% восьмиклассниц ответили, что «не знают». Среди десятиклассников основной причиной (45,5%) распространения наркотиков была названа доступность. Были также указаны такие причины как «стадное чувство» (у 18,2% восьмиклассниц и у 13,3% десятиклассниц), «интернет» (у 12,5% восьмиклассников).

На вопрос: «Считаешь ли ты, что нужно усилить разъяснительную работу среди школьников в отношении наркотиков?» большинство опрошенных (от 63,6% юношей до 87,5% восьмиклассников) ответили утвердительно.

На вопрос: «Что ты можешь предложить для снижения роста наркомании?» были обозначены следующие варианты: наказание наркоманов, «смена власти», организация досуга молодого поколения, приобщение к спорту.

Таким образом, проведенное исследование свидетельствует о необходимости усиления профилактики аддиктивного поведения среди школьников, в том числе из благополучных семей, по следующим направлениям:

- организация содержательного досуга, в том числе посредством социально направленной деятельности;

- учет возрастных особенностей подростков, учет динамики групповых процессов при формировании у них позитивной мотивации на здоровый образ жизни;

- создание условий для получения подростками положительных эмоций в семье и школе;

- профилактическая работа с родителями детей начальной и средней школы.

Раздел 2. Сценарии родительских собраний

2.1. Родители, что вы знаете о наркомании?

Форма мероприятия: тематическое собрание для родителей учащихся 9-11 классов.

Цель: создание системы работы с родителями по профилактике употребления наркотических и психоактивных веществ.

Задачи:

- 1) ознакомить родителей с видами наркотических и психоактивных веществ;
- 2) ознакомить родителей с причинами употребления данных веществ старшеклассниками и подростками;
- 3) ознакомить с последствиями употребления наркотиков для растущего организма;
- 4) ознакомить с экономическими и социальными последствиями наркомании.

Методы: лекция, беседа.

Необходимое оборудование: помещение, компьютер, проектор или интерактивная доска.

Ход мероприятия

Уважаемые родители!

1 этап. Мотивация родителей

Тема нашего собрания «Родители, что вы знаете о наркомании?».

В начале нашей встречи хотелось бы рассказать вам одну легенду...

«Путник, идущий вдоль реки, услышал отчаянные детские крики. Подбежав к берегу, он увидел в реке тонущих детей и бросился их спасать. Заметив проходящего мимо человека, он стал звать его на помощь. Тот стал помогать тем, кто еще держался на плаву. Увидев третьего путника, они позвали и его на помощь... Но он, не обращая внимания на призывы, ускорил шаги...»

«Разве тебе безразлична судьба детей?»- спросили спасатели.

Третий путник им ответил : «Я вижу, что вы вдвоем справляетесь. Я добегу до поворота, узнаю, почему дети попадают в реку, и постараюсь предотвратить это».

Эта притча иллюстрирует возможные подходы к решению проблемы наркомании. Можно спасать «тонущих» детей, строя лечебницы и реабилитационные центры, воевать с наркодельцами. Заниматься этим должны, и занимаются профессионалы. Задача педагогов и родителей – «добежать до поворота реки и не дать детям упасть в воду», то есть заниматься своим делом – профилактикой.

Теперь, уже всем стало понятно, о чем мы будем сегодня разговаривать.

2 этап. Работа с понятиями.

Что такое наркомания? Наркомания – это болезненное пристрастие к наркотическим средствам, лекарствам, таблеткам.

«Наркотик» - в переводе с греческого – приводящий в оцепенение, одурманивающий. Существует огромное количество разнообразных веществ, которые активно действуют на нервную систему, психику человека.

Вот наиболее часто встречающиеся.

1. Психоделики – вещества, вызывающие психоделические состояния. При этих состояниях возникают зрительные и слуховые галлюцинации, изменения в восприятии собственного тела, пространства. К таким веществам относятся: гашиш, марихуана (синонимы: анаша, травка, курево, харас).

Симптомы: сонливость, бессвязность мыслей, зрачки глаз расширены, отсутствует координация движения, тяга к сладкому, повышенный аппетит, слабо выраженные галлюцинации.

Внешние признаки: красные отеки под глазами, сильный запах жженных листьев, мелкие семена в складках одежды и швах карманов, наличие папиросной бумаги, обесцвеченная кожа на пальцах.

К группе психоделиков также относятся и галлюциногены. К ним относятся ЛСД, мескалин, псилоцибин. Их прием усиливает тревожность, возникают приступы паники, сильные галлюцинации.

2. Стимуляторы. К ним относятся кокаин, некоторые медицинские препараты (эфедрин, перветин), экстази.

При употреблении кокаина наблюдаются следующие симптомы: повышенное артериальное давление, потеря болевых ощущений, чувство превосходства, ощущение неуязвимости, повышенная активность, отсутствие чувства усталости. Внешние признаки: наличие белого кристаллического порошка в маленьких пластиковых пакетиках, гиперемия слизистой оболочки носа.

При употреблении медицинских препаратов (эфедрон, перветин) возможны вспышки агрессии, гнева, бурные истерики.

Экстази – синтетический наркотик, приводит к нарушению водного баланса, усиливает потребность в двигательной активности. Поэтому подростки часто употребляют экстази как дополнительный заряд энергии на дискотеках, чтобы танцевать всю ночь. Большинство молодежи, употребляющей экстази, имеет слабо тренированное сердце, в связи с чем возрастает количество смертей от сердечного приступа.

Героин, морфий, кодеин: их употребление сопровождается следующими симптомами: ступор, сонливость, следы уколов, водянистые глаза, пятна крови на рукавах рубашки, насморк. Внешние признаки: наличие иглы или шприца для подкожных инъекций, матерчатого жгута, бечевки, веревки, ремня, обожженных крышек от бутылок или ложки, прозрачных пакетов.

Употребление крэка сопровождается коротким периодом эйфории, сменяющимся депрессией, гиперактивностью на начальных стадиях, апатичностью, непрекращающимся насморком. Внешние признаки: наличие небольших камнеподобных кусков в стеклянных пузырьках или полиэтиленовых пакетах, небольших ширмочек, свечей, бритвенных лезвий.

Употребление наркотических веществ ребенком нередко начинается в условиях, которые создаем мы сами. Разумеется, несознательно, но разве от этого легче, если в итоге получается, что за наши ошибки в воспитании расплачиваются наши собственные дети.

3 этап. Обсуждение основной проблемы

Что же является основными причинами употребления наркотиков подростками?

Дефицит внимания к ребенку в семье. Когда ухоженный, вовремя накормленный, заботливо одетый ребенок может оказаться внутренне одиноким, психологически безнадзорным, поскольку до его настроения, переживаний, интересов никому нет дела.

Психологическая безнадзорность в сочетании с гиперопекой. Жесткая регламентация поведения детей, где только наставления, наказания и четкая инструкция, нет места для нравственности. А нравственность предполагает, прежде всего, свободу выбора, направления и способов действия. Боясь, что наши дети наделают ошибок в жизни, мы замечаем, что, по сути дела, не даем им жить.

Мы упрекаем, одергиваем, нарушаем их права, вторгаемся в их личное пространство, а потом удивляемся их инфантильности, тому, что страх жизни преобладает у них над страхом смерти. Чем же опасна гиперопека? У ребенка не формируются и не закрепляются навыки самоконтроля и саморегуляции. При ослаблении контроля со стороны старших он не знает, что ему делать. Нужно помнить, что искусственно сдерживаемая путем запретов активность ребенка, все равно найдет какой-либо выход, и, скорее всего, он будет неожиданным и неблагоприятным. Важно понять, что безусловное подчинение, которого вы добиваетесь от своих детей, подавляет способность человека к самостоятельному анализу жизненных ситуаций, возможность самому разобраться в поведении и лич-

ностных качествах других людей. В итоге получается, что у ребенка не формируется способность принятия собственных решений, осознание своей позиции, выбора, умение сказать «нет», в том числе и на предложение попробовать наркотик.

Каковы же последствия употребления наркотиков для растущего организма? При наркомании поражаются все органы и системы, но каждый наркотик может вызывать специфические изменения. Препараты опийного ряда (морфин, кодеин, героин) блокируют болевой центр головного мозга, подавляют кашель, но вызывают затруднение дыхания, поэтому отравление или смерть наступают от паралича дыхания. Эти вещества уменьшают двигательную и секреторную активность желудка и кишечника, понижают обмен веществ. Кокаин оказывает возбуждающее действие на нервную систему, которое быстро сменяется повышенной раздражительностью и подавленностью, вызывает инфаркт миокарда, воспаление легких, кровоизлияние в мозг, судороги. Амфетамин за счет нарушения кровообращения приводит к расстройствам памяти, речи, нарушениями движения, слепоте. Героин вызывает потерю рефлексов, расстройство чувствительности и сокращение мышц, поражение легких. Резкое падение иммунной системы происходит при приеме опия и гашиша. Любой наркотик может вызвать острый психоз, во время которого больной опасен для себя и для окружающих, вероятны агрессия и аутоагрессия, несчастные случаи. При продолжительной наркотизации общая смертность увеличивается в 30 раз.

Как узнать, употребляет ли ваш ребёнок наркотики?

1. Внешние признаки:

- чрезмерно суженные или расширенные зрачки, независимо от освещения;
- состояние необъяснимой возбужденности или вялости;
- речь быстрая, невнятная;
- маскообразное, почти без мимики одутловатое лицо, либо, наоборот, чрезмерная мимика;
- резкие смены настроения, вспышки враждебности, раздражительности без понятной причины;
- провалы памяти, неспособность логически мыслить, объяснять свои поступки;
- бессонница, быстрая утомляемость, сменяемая необъяснимой энергичностью;
- неуверенная шатающаяся походка при отсутствии запаха алкоголя изо рта;
- землистый цвет лица, круги или под глазами;
- следы уколов на руках;
- частый насморк;
- специфический запах от одежды, волос, изо рта (запах ацетона, клея «Момент» и т.п.);
- неопрятность, неряшливость.

2. Изменения поведения:

- равнодушие, утрата интереса к прежним увлечениям, к учёбе, прогулы в школе;
- отход от прежних друзей, появление новых – странных с точки зрения родителей (вышеизложенные внешние признаки, нежелание контактировать со старшими членами семьи, непочтительное обращение с родителями и т.п.);
- нарастающая скрытность, стремление к уединению;
- появление лживости;
- появление в разговоре жаргонных слов и позитивных высказываний по поводу употребления наркотиков;
- постоянный поиск денег (дома могут начаться пропажи денег, вещей, лекарств из аптечки и т.п.);
- изменение аппетита (либо его отсутствие, либо вспышки прожорливости).

Каждый из этих признаков в отдельности иногда ничего не значит, но наличие 4-5 признаков – это сигнал! Следует усилить наблюдение за поведением ребёнка дома, за его внешним видом (если ребёнок даже в жару вдруг стал носить одежду с длинными рукавами, то это может быть продиктовано желанием скрыть следы уколов, порезов, ожогов и т.п.).

Тщательная уборка в квартире поможет обнаружить возможные места хранения наркотиков и «предметов обихода» (шприцы, закопчённые ложки, подозрительные травы, таблетки и т.п.).

Если найдены подтверждения тому, что ребёнок – наркоман, предстоит серьёзно осмыслить дальнейшую жизнь семьи в новых обстоятельствах и, не затягивая, обратиться за помощью к специалистам-наркологам.

4 этап. Подведение итогов.

Употребление наркотических веществ очень ярко отражается на социуме. Приводит это к таким последствиям, как: ДТП, пожары, грабежи, кражи, убийства, искажение традиционных нравственных ценностей, процветание теневой экономики, разрушение семей, развитие коррупции, подрыв генофонда нации за счет рождения неполноценных детей в семьях наркоманов, снижение средней продолжительности жизни населения.

И в заключении хочется сказать, что прибегая к употреблению наркотических и психотропных веществ, у ребенка появляется возможность *«покупать счастье, как товар»*. Это кажется желанным и соблазнительным тем старшеклассникам, которые не чувствуют себя счастливыми. Мы не можем, к сожалению, изменить жизнь так, чтобы нашим детям всегда и всюду было легко и приятно, чтобы их никто никогда не оскорблял и не унижал. В наших силах обеспечить ребенку тыл – сделать так, чтобы он всегда знал: он необходим нам и дорог. Поддержка в семье и любовь более всего помогают воспитывать чувство ценности жизни.

2.2. Уберечь от беды

Форма мероприятия: тематическое собрание для родителей учащихся 9-11 классов.

Цель: формирование представления об основных причинах и факторах употребления наркотиков детьми в старшем школьном возрасте, о формах и методах работы с детьми по профилактике аддиктивного поведения и наркотической зависимости.

Задачи:

- 1) познакомить с классификацией наркотических средств и факторами риска;
- 2) показать родителям основные меры борьбы с формированием пристрастия к наркотикам;
- 3) показать роль семьи в предотвращении аддиктивного поведения.

Методы: лекция, беседа, дискуссия.

Подготовка к мероприятию.

1. Подготовить раздаточный материал для родителей в виде памяток (Приложение 3, Приложение 4).

2. Оформить кабинет для проведения родительского собрания плакатами с антинаркотической пропагандой.

3. Провести анкетирование среди учащихся и обработать данные анкет. Проанализировать полученные данные (Приложение №2).

Оборудование: анкета для учащихся (приложение 2), раздаточный материал (приложение), плакаты.

Ход мероприятия

Наркоманами становятся не только слабые и безвольные,
не только социально запущенные,
не только дети неблагополучных семей.
Наркоманом может стать любой,
кто решится попробовать

План беседы с родителями:

1. Актуальность проблемы. Статистические данные.
2. Виды наркотических средств и общие признаки их употребления.

3. Способы вовлечения подростков в наркотическую зависимость.
4. Факторы риска.
5. Значение семьи в противодействии аддиктивного поведения.

Вступительное слово учителя

Здравствуйте, уважаемые родители! Сегодня мы собрались для обсуждения очень важной и, к сожалению, актуальной проблемы – наркотизация современной молодежи.

1. Актуальность проблемы. Статистические данные

Человечество до сих пор находится в плену опасных заблуждений в отношении профилактики и предупреждения распространения наркомании. Самое главное из них состоит в том, что многим кажется: *со мной и моими близкими этого случиться не может*. Увы, опыт многих благополучных семей и респектабельных школ показывает, что зло наркомании достаточно изобретательно в своем стремлении захватывать новые и новые пространства, уничтожая потенциально прекрасные человеческие жизни и судьбы.

Второе заблуждение: *борьба с наркотиками – это дело специалистов*. Когда речь идет не о лечении, а о предупреждении болезни – дело это вполне по силам каждому.

И третье: *человечество уже обладает всем необходимым арсеналом средств для того, чтобы справиться с наркоманией*. К сожалению, это не так.

За последние годы в нашей стране растет наркомания, статистика подростковой и юношеской наркомании увеличивается с каждым годом. Каждый год на наркотики «подсаживаются» около 86 тысяч человек, а умирают около 70 тысяч наркоманов, большинство из которых в возрасте 25-30 лет.

Наиболее серьезным во всем этом является то, что растет статистика подростковой наркомании. Всё больше детей и подростков начинают употреблять наркотики. Лицо наркомании становится всё моложе.

К 2013 году в России сложилась ситуация, когда на 100 тысяч жителей приходится в среднем около 250 наркоманов. В Кировской, Псковской, Белгородской и Владимирской области, в республиках Карелия и Мордовия число наркоманов на 100 тыс. жителей составляет около 50-100 человек. В Самарской, Новосибирской и Томской областях число наркоманов на 100 тыс. жителей значительно превышает среднероссийский показатель и составляет 400-700 человек. За всеми этими цифрами стоят разрушенные жизни наркоманов и их близких – родителей, супругов и, может быть, детей. Это не просто цифры, это масштабы нашей общей проблемы, справиться с которой жизненно важно для того, чтобы общество продолжало существовать. А по оценкам врачей, лечение наркоманов оказывается неэффективным примерно в 95% случаях, и только 5% наркоманов, прошедших курс лечения, могут более не принимать наркотики и вести относительно нормальный образ жизни. Это не говорит о том, что не нужно лечиться и что наркомания – это неизлечимая болезнь. Это говорит о том, что после лечения нужна социальная реабилитация человека.

Поэтому основной задачей семьи и школы является профилактическая работа по предупреждению употребления наркотиков подростками.

В нашем классе было проведено анкетирование, давайте познакомимся с результатами и обсудим их.

Учитель приводит анализ данных анкеты (Приложение 2). Родители высказывают свою точку зрения по поводу результатов анкетирования.

2. Виды наркотических средств и общие признаки их употребления

Давайте попробуем разобраться, какие есть виды наркотиков и как они классифицируются в зависимости от своих свойств. Наркологические вещества классифицируются по фармакологическим свойствам, своему происхождению, по способности вызвать привыкание и по степени опасности.

По фармакологическим свойствам разные виды наркотиков подразделяются на следующие группы:

- опиатные наркотики (производные опия: героин, морфин, кодеин, метадон, трамадол, дезоморфин, фентанил; препараты мака: на сленге – «компот», «молочко», «макивара», «соломка»);
- психостимуляторы (эфедрин, первитин, фенамин, «Экстази», «Е», «ХТС»), кокаин, «Скорость», крэк);
- каннабиоиды - производные конопли (марихуана, гашиш);
- галлюциногены (грибы рода Псилоцибум, циклодол, димедрол, тарен, LSD, кетамин);
- депрессанты - снотворно-седативные средства (барбитураты);
- ингалянты - летучие наркотические действующие вещества (бензин, ацетон, клей «Момент»).

В зависимости от происхождения все наркотические средства делятся на растительные и синтетические. Основными растительными наркотиками являются опиум, [кокаин](#) и [марихуана \(гашиш\)](#).

В прошлом столетии кроме производства чистых растительных наркотиков, люди научились искусственным путем синтезировать многочисленные наркотические препараты из химических веществ. В качестве примеров таких «научных» достижений можно назвать следующие крайне опасные вещества: [амфетамин](#), экстази, LSD, барбитураты и еще много других.

По типу воздействия наркотиков на человека они подразделяются на тяжелые и легкие наркотики. Тяжелые (сильные) наркотики отличаются более быстрым формированием наркозависимости, в то время как легкие (слабые) наркотические средства делают этот процесс более медленным.

Следует отметить, что такое деление на группы является достаточно условным, так как это сильно зависит от способа приготовления наркотического средства из первоначального сырья и методов его употребления (инъекция, курение или [вдыхание](#)) вследствие чего степень воздействия одного и того же наркотического средства значительно изменяется.

Однако те, кто употребляют наркотические препараты, имеют свои названия наркотиков, чтобы легче общаться между собой на людях, по телефону, в школе, то есть они шифруют настоящее название и этим им удастся избежать особого внимания к себе. Например, героин на сленге называют белый, главный, большая дурь, перец, султан, хлеб, лекарство. Марихуана – анаша, дурь, марго, молоко, трава, план. Кокаин и крэк – кекс, кокс, мука, снег, энергия, свежий, ускоритель. Причем широта применения наркотика вызывает создание большого количества «секретных синонимов», поэтому настоящее название наркотиков от наркоманов можно услышать довольно редко.

С признаками и последствиями употребления разных наркотиков вы можете ознакомиться в представленном раздаточном материале (*Приложение 3*).

Существует медицинская классификация стадий развития наркомании. Она основана на анализе проявления различных форм зависимости — *социальной, психической и физической*.

О *социальной зависимости* говорят тогда, когда человек еще не начал употребление наркотиков, но вращается в среде употребляющих, принимает их стиль поведения, отношение к наркотикам и внешние атрибуты группы. Он внутренне готов сам начать употребление. Единственным способом предотвращения дальнейшей динамики состояния является своевременное выявление и разрушение группы. На этом этапе остановить развитие заболевания проще всего.

После начала употребления наркотиков у старшеклассника и подростка быстро формируется *психическая зависимость*. Она проявляется в том, что человек стремится вновь вернуть состояние, которое он испытывал, находясь в наркотическом опьянении. Он хочет или получить приятные ощущения от приема наркотиков, или, находясь под их воздействием, отвлечься от неприятных переживаний и отрицательных эмоций. В зависи-

мости от вида наркотика его воздействие на человека может проявляться по-разному. На этой стадии заболевания уже необходима помощь специалистов - психологов и врачей, которая приносит результаты только при поддержке близких людей, особенно родителей.

При более продолжительном употреблении наркотиков формируется *физическая зависимость*, которая проявляется вследствие включения наркотика в процесс обмена веществ. В этом случае при прекращении приема наблюдается состояние физического дискомфорта различной степени тяжести - от легкого недомогания до тяжелых проявлений абстинентного синдрома. Конкретные его симптомы зависят от вида наркотика и от особенностей организма человека. Такому больному необходима серьезная медицинская помощь для того, чтобы выдержать состояние абстиненции («ломки»).

В зависимости от стадии заболевания изменяется и частота употребления наркотиков - от периода проб через эпизодическое употребление к систематическому (рис.1).

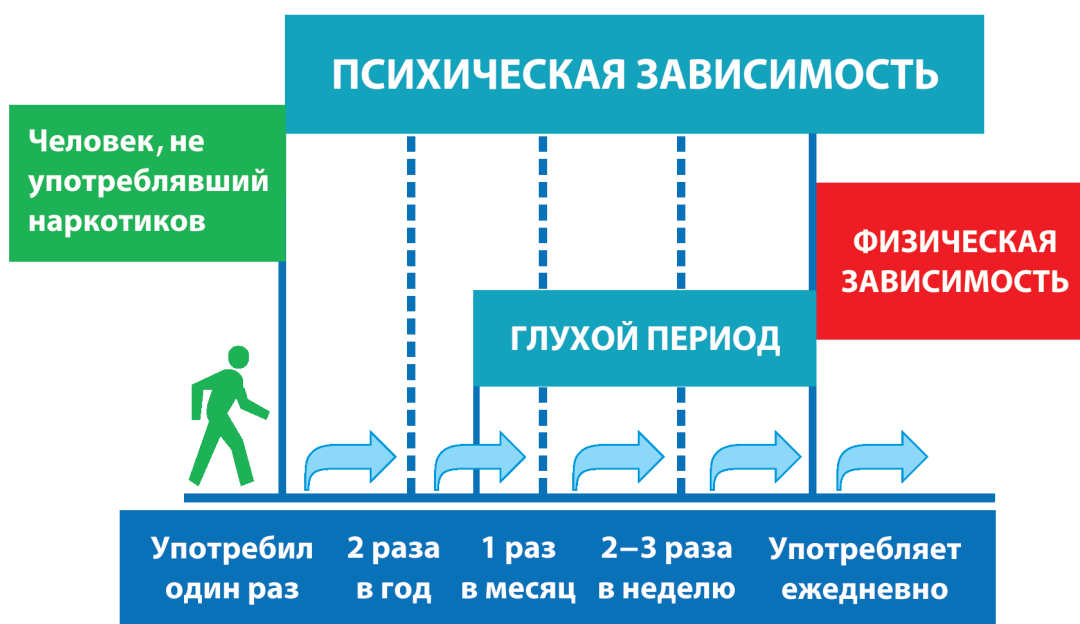


Рисунок 1. Теория зависимости

3. Способы вовлечения молодежи в наркотическую зависимость

Способы вовлечения молодежи в наркоманию весьма разнообразны. Исследователи отмечают, что никто из молодых людей, начавших употреблять наркотики, не задумывается о возможности стать от них зависимым. Все они либо удовлетворяют собственное любопытство («А ну-ка, проверим - что такое галлюцинации?», «А ну-ка, правда ли, что наркотики дают наслаждение?»), либо пробуют наркотики в угоду уважаемой ими компании. Первые шаги в наркоманию почти все осуществляют с намерением лишь однократного употребления, но обстоятельства складываются так, что аналогичные ситуации повторяются, и человек попадает в наркотическое рабство.

Существует множество сценариев вовлечения в наркотизацию. Вниманию молодежи и родителей предлагаются в кратком изложении варианты таких сценариев, которые, получили наибольшее распространение.

«Хвастовство и зависть»

Друзья неоднократно и взахлеб хвастали, что накануне вечером очень славно провели время: собрались на квартире одного из старших товарищей и кроме обычных развлечений курили «травку». Было как никогда весело. Воображение рисует весьма заманчивые картины развлечений. Любопытство и зависть берут свое, и человек принимает предложение присоединиться к компании.

«Дружеская шутка»

Друг старшеклассника вместо обычных сигарет, которые у них принято курить, предлагает ему импортные, от которых возникают неведомые ранее ощущения и беспричинный смех. Друг раскрывает смысл шутки и сообщает, что сигареты были с марихуа-

ной. Первый неожиданно-негаданно приобретенный наркотический опыт побуждает юношу к повторению приятных ощущений.

«Дружеский шантаж»

Компания авторитетных друзей юноши предлагает попробовать марихуану, которую члены этой компании сами курят.

Друзья подстрекают словами: «Не будь трусом», «Ты что, слабак?». Ситуация усугубляется присутствием в компании симпатичной девушки. Юноше приходится уступить.

«В угаре пьяном...»

Первая проба наркотиков происходит в хмельной компании, когда возбужденный и утративший настороженность юноша или подросток (пьяному море по колено) без всякого нажима со стороны окружающих заливчатски соглашается курить марихуану.

«Амурный шантаж»

Наркотик предлагается девушке парнем, в которого она влюблена. Парень шантажирует ее, говоря, что их дальнейшие отношения возможны, только если она вместе с ним будет курить марихуану. Если в момент наркотического соращения девушка находится в состоянии легкого алкогольного опьянения, она легче поддается на такой шантаж.

«Затейница Елена»

У Гомера в «Одиссее» изложен эпизод: Елена, пожелавшая поднять настроение у загрустившей компании, тайно прибавляет к вину сок мака, полученный ею от египетской царицы Полидамны.

«НЭПовский метод»

Стремясь добиться сексуальной взаимности от своей неприступной девушки, парень устраивает внеочередной день рождения. Угощает алкогольным напитком с подмешанным в него кокаином и вскоре получает от пришедшей в должное состояние девушки требующееся. В другой раз этот сценарий опять повторяется.

«Веселая конфетка»

Аналогичен предыдущему: вместо напитка угощают конфетой, в которую введен наркотик.

«Наркомафиозный шантаж»

Ситуация аналогична случаю «Дружеский шантаж». Разница в том, что друг (друг) оказывается агентом наркомафии, сбытчиком наркотиков, формирующим себе группу клиентов-заказчиков, группу потребителей. В этом случае вербовка происходит постепенно: сначала учат курить табак, затем пить пиво, далее - вино, водку; потом - курить марихуану и другие продукты из конопли, затем - употреблять стимуляторы: амфетамин, экстази, кокаин; затем меняют метод введения наркотика (переводят «клиента» на шприцевые инъекции); после чего для инъекций предлагается морфин, героин и другие «тяжелые» наркотики.

«Посадить на иглу»

Морально устойчивых и отвергающих наркотики молодых людей, особенно девушек, стремятся завлечь в компанию «своих». Там, как правило, после выпивки, жертву удерживают за руки и за ноги и вводят ей наркотик шприцем. Процедура значительно облегчается, если жертва находится в состоянии сильного алкогольного или лекарственного опьянения (снотворное подмешано в вино), а тем более, если она в беспомощности.

«Сердобольный друг»

Друг предлагает парню, от которого ушла любимая девушка или у которого проблемы во взаимоотношениях с родителями, «уколоться и забыться». Действительно, после приема нарковещества трагедия блекнет и забывается, но только до протрезвления. Молодому человеку приходится вновь принимать наркотик, и так - до появления состояния зависимости от него.

Таким образом, в приобщении к наркомании не так уж много добровольцев. Гораздо чаще это происходит путем обмана или насилия. Даже когда человек пробует наркотик

из собственного любопытства, он приходит к этому стремлению не сам, а в результате умышленной психологической обработки, вызывающей это любопытство.

В качестве подтверждения этого можно привести данные социологического исследования мотивировки (самообъяснения мотива) злоупотребления наркотиками среди подростков и юношей:

- 1) желание не отставать от компании, «быть как все» - 31 %;
- 2) намерение пережить наркотическую эйфорию («кайф») - 19%;
- 3) стремление забыться, отключиться от неприятностей в семье, конфликтов с родителями и т.д. – 10 %;
- 4) любопытство, влечение к неизвестному – 8%;
- 5) влияние старшего по возрасту – 7 %;
- 6) желание показать сверстникам свою взрослость, незаурядность – 6%;
- 7) стимуляция творчества – 3%;
- 8) замена алкоголя – 2%;
- 9) демонстрация протеста против общества – 1%.

Большое значение в воспитании негативного отношения Ваших детей к наркотикам имеет точная, подробная информация о наркотиках и их воздействии на человека. Постарайтесь, чтобы Ваши дети смотрели телевизионные передачи, посвященные этой проблеме, подберите соответствующую литературу, ознакомьтесь с доступной информацией и постарайтесь довести ее до сознания ребенка. Наглядные кадры и живые примеры могут оказать на молодых людей сильное эмоциональное воздействие и привести к положительным результатам. Используйте в беседах с детьми на эту тему наиболее яркие и впечатляющие факты.

4. Факторы риска

Уважаемые родители! Важно знать не только что такое наркотики и наркомания, но и те обстоятельства, в связи с которыми у ребенка может возникнуть наркомания.

Существует много обстоятельств, от которых зависит, быть наркомании у ребенка или он только немного постоит на краю наркоманической бездны, отвернется и пойдет дальше по дороге жизни, обогащенный еще одним знанием. Что же это за обстоятельства? Ведь любой юноша может, как и любой взрослый, заболеть наркоманией. Но есть люди, у которых наркомания развивается с большей легкостью. Объясняется это рядом обстоятельств, которые принято называть *факторами риска*.

Факторы риска не возникают сами по себе, для их формирования необходима определенная почва. Чаще всего такой почвой является биологическая недостаточность или некомфортный социопсихологический климат, в котором развивается ребенок.

К факторам риска наркоманий обычно относят:

- *биологические (или медицинские)* - патология беременности и осложненные роды, тяжелые и хронические заболевания, сотрясения головного мозга, алкоголизм или наркомания у родителей, психические заболевания у кого-либо из близких родственников;
- *социально-психологические* - семейное неблагополучие, низкий материальный достаток, плохие условия проживания, неполная семья, алкоголизм и наркомания у близких родственников, психические расстройства или частые нарушения правил общественного поведения у членов семьи и близких родственников, сильная и постоянная занятость родителей (работа, общественная или личная жизнь).

Многие из перечисленных факторов присутствуют во многих семьях. Подавляющая часть семей, в которой никогда не возникали наркотические проблемы, даже не подозревают о наличии этих факторов, что не мешает им быть очень эффективными в плане воспитания. Если внимательно приглядеться к таким семьям, то видно, что в них её членам удалось скомпенсировать, смягчить проявления факторов риска и свести их значение до минимума.

5. Значение семьи в противодействии аддиктивного поведения

Семья должна предоставить детям психологическую защиту в сложной социально-психологической ситуации. Отношения между ребенком и родителями должны быть гармоничными.

Опираясь на практический опыт педагогов, психологов и психотерапевтов, гармоничные родительские отношения можно описать так:

- родители тепло и заботливо относятся к своему ребенку, эмоционально принимают его;
- родители понимают возрастные особенности юноши или подростка, поддерживают его в трудной ситуации;
- родители авторитетны для ребенка, серьезно воспринимают его интересы и живут с ним в атмосфере сотрудничества.

При таких отношениях отсутствуют внутрисемейные причины приобщения ребенка к наркотикам. Кроме того, такая семья имеет высокую устойчивость к влиянию асоциальных уличных молодежных влияний.

Ведь во многом уважение между родителями и детьми зависит не столько от социального статуса взрослого и его профессиональных достижений, сколько от того, стал ли взрослый значимой личностью для сына или дочери и возникли ли между ними сотрудничество и духовный контакт.

Пример

Сергей, 15 лет, скончался от передозировки героина. Подросток воспитывался в семье бизнесмена, работающего в банке. Мама занималась маркетингом в коммерческой фирме. С. был единственным ребенком в семье. Вот что рассказал отец после смерти своего сына.

О.: Я всегда с некоторой иронией относился к одному своему давнему приятелю по университету, В учебе он был один из лучших, и все прочили ему прекрасную карьеру. А у него с бизнесом не сложилось. Был весь в семье и своем хобби - байдарках и горных лыжах. Он мог часами об этом рассказывать. Я считал его чудаком.

Помню, он с восторгом говорит: «Моему (сыну) исполнилось четырнадцать. Я ему купил байдарку. На прошлой неделе спускаемся с ним по реке. Он впереди, я сзади. Чувствую, как он волнуется, когда огибает валуны и воронки. Здесь главное на парня не давить, заранее хорошо подготовить. И, конечно, он должен быть уверен: если что случится, отец рядом и ради него готов на все. Ты не представляешь, какие ощущения я испытал, - и страх за него, и радость, и гордость. У мальчишки моего глаза горят. «Да, - говорит, - батя, это круто».

П.: А почему Вы вспомнили этот случай?

О.: Понимаете, я сейчас постоянно думаю о том, что мой приятель делал то, чего не делал я... А этот эпизод с байдаркой - своего рода пример, как нужно общаться с сыном. Заниматься с ним общим делом, передавать свой опыт, «не давить», быть готовым прийти на помощь. У меня было по-другому. Я все на работе, сын время проводил, как хотел. В деньгах ему не отказывал - трать, как хочешь. Считал, что это демократично. А сейчас понимаю, что сын меня просто не интересовал. С моей стороны - одно непонимание и лень. Сейчас на душе пустота, сына я потерял. И ничего уже не вернуть...

Уважаемые родители, выскажите свое мнение, почему во внешне благополучной семье произошла такая трагедия?

О подобных случаях нередко говорят с удивлением как о случаях парадоксальных. Материально благополучная семья, образованные родители, в общении тактичные, ровные. И вдруг такой итог. В психологическом плане здесь примечательны два обстоятельства.

Во-первых, взрослые имеют склонность переоценивать благополучие своих взаимоотношений с детьми.

Во-вторых, юноши при всем максимализме их суждений и внешней самостоятельности очень часто испытывают трудности в структурировании своего досуга. Эти трудности связаны с перестройкой самосознания, с переходом от внешней регуляции поведения (под контролем взрослых) к внутренней, или саморегуляции. Если родители и педагоги не помогают юноше заполнить вакуум, образующийся в свободное время, услугу ему могут оказать знакомые, употребляющие наркотики, и эта услуга будет «медвежьей». Случай с С. - предостережение родителям об этом.

Как правило, общим для всех случаев злоупотребления психоактивными препаратами является то, что дети пытаются таким образом решить свои проблемы.

Уважаемые родители! Давайте обсудим, что можно предложить ребенку, чтобы он мог удовлетворить свои потребности, справиться с трудностями, решить проблемы, не прибегая к употреблению психоактивных веществ.

Родители предлагают свои варианты.

Давайте обсудим, какие пути удовлетворения своих потребностей предлагают специалисты.

Анализ и обсуждение таблицы «Здоровьесберегающие и здоровьесохраняющие альтернативы психоактивным средствам».

Таблица 1

Здоровьесберегающие и здоровьесохраняющие альтернативы психоактивным средствам

Состояния и потребности человека	Ожидаемый эффект	Возможные альтернативы
Улучшение физического состояния	Расслабление, прилив энергии, хорошее самочувствие	Физкультурно-оздоровительная деятельность, танцы, путешествия, прогулки, хороший сон, полноценное питание
Удовлетворение сенсорных потребностей	Более сильная сенсорная стимуляция	Тренировка сенсорного восприятия (парашютный спорт, дайвинг, альпинизм, туризм, общение с природой), общество интеллектуально развитых людей
Удовлетворение эмоциональных потребностей	Освобождение от психической боли, страха, тревоги, уход от проблем, поднятие настроения, восстановление эмоционального баланса, умение радоваться жизни и окружающему миру	Консультация психоаналитиков и психологов, регулярное пребывание на свежем воздухе на природе, смена окружающей обстановки и чередование видов деятельности
Улучшение межличностного общения	Получение общественного одобрения, разрушение барьеров, более легкое общение и развитие лучших черт характера личности: доброты, терпения, сочувствия, сопереживания, заботы, понимания, щедрости, радушия, трудолюбия	Организованные спортивные группы, группы по интересам, общественные и физкультурно-оздоровительные клубы, групповая терапия, общественно полезная работа, помощь другим людям, создание благополучной и полноценной семьи
Удовлетворение интеллектуальных потребностей	Любознательность, преодоление скуки, получение новых знаний, использование	Чтение популярной литературы, споры, дискуссии в сформировавшихся по интересам группах, игра в

	новых знаний, активная жизненная позиция	шахматы, разгадывание головоломок, кроссвордов
Удовлетворение эстетических потребностей	Развитие собственных творческих возможностей и способностей созерцать и наслаждаться произведениями искусства и музыки	Изучение изобразительного искусства, посещение картинных галерей, выставок, музеев, концертов
Удовлетворение философских потребностей	Открытие новых жизненных ценностей, поиск смысла жизни и отношение к смерти, формирование и развитие личности, мировоззрения	Дискуссии, семинары, изучение специальной литературы известных философов, психологов, педагогов
Удовлетворение духовных потребностей	Изучение существующих религиозных верований, отношение к духовному составляющему человека, духовное постижение мира, достижение более высокого уровня сознания и нравственности	Навыки использования психофизических упражнений на дыхание, психокорректирующей гимнастики, воспитание детей и передача позитивного социального опыта молодежи (наставничество)

Как бы мы ни ограждали ребенка, но однажды это может случиться. К вашему ребенку подойдут - и предложат попробовать наркотик. Воспользуйтесь несколькими простыми рекомендациями, которые многократно испробованы родителями во всем мире и доказали свою эффективность.

Разговаривайте с ребенком о наркотиках и алкоголе

Разговор о наркотиках - первая ступень помощи детям. Использование информации поможет вам в разговоре с ребенком. Помните, что нет возраста, когда ребенок не нуждался бы в объективной информации о наркотиках и объективных последствиях злоупотребления ими. Задача таких бесед не только в доведении до ребенка всей информации о наркотической опасности, но и в установлении отношений доверия, открытости по вопросам о наркотиках.

Учитесь слушать

Ребенок должен знать, что вам интересен его внутренний мир, его переживания и тревоги. Постарайтесь понять, что его беспокоит, какие проблемы он решает в настоящее время.

Попытайтесь найти вместе с ним выход из проблемы, отрицающий возможность применения наркотика. Никогда не используйте информацию, полученную от ребенка, во вред ему. Оговорите с ребенком те случаи, которые дают вам право поступить вопреки его желанию (например: очевидный вред здоровью его собственному или его друзей, информация о готовящемся преступлении и т. д.).

Давайте советы, но не давите советами

Как показывают житейские наблюдения, мы все не очень любим прислушиваться к чужому мнению. Очевидно, что совет может быть эффективен только в случае его востребованности. Во всех остальных случаях наиболее рациональной может выступать форма, предполагающая свободный выбор ребенка.

Подумайте о своем примере

Трудно предположить, что кто-то поверит советам родителя, который сам злоупотребляет курением, алкогольными напитками и так далее. Не забудьте, что даже такие «невинные» пороки требуют объяснения ребенку.

Поддерживайте в ребенке самоуважение и думайте о его самореализации

Пожалуй, это самое важное и трудное. Все наши советы в большей степени относятся к предупреждению развития наркомании. Проблема преодоления множественных кризисов взросления во многом обусловлена насущной потребностью - быть, состояться как личность, самореализоваться. Наверное, если бы не было в человеке этой жажды, то не был бы возможен никакой прогресс. Наркотик чаще всего находит свои жертвы среди тех, кто не сумел добиться уважения и самоуважения, в чьей жизни оказался вакуум: дел, любви, интересов, доверия, заботы, ответственности. Чем более сформировано у ребенка чувство самоуважения, тем больше вероятности, что он сможет сказать «нет» в ответ на предложение испытать новые ощущения, стать взрослее или быть таким, как все.

Уважаемые родители! Может кто-то из Вас хочет высказать свое мнение об обсуждаемой сегодня проблеме, поделиться опытом общения со своими детьми по вопросам профилактики наркомании?

Родители делятся своим опытом и мнением.

Заключительное слово учителя

Подводя итог собрания, хочется отметить, что не каждый, кто пробует наркотики, обязательно станет наркоманом, но совершенно бесспорно, что каждый, кто уже привык к ним, начал с того, что однажды попробовал наркотик... Очень многое, если не основное, зависит от нас - родителей, от семейного климата и взаимоотношений в семье. По возможности старайтесь чаще беседовать с детьми на самые различные темы, особенно на те, которые в данный момент представляют для них наибольший интерес. О чем бы Вы ни говорили с детьми, постарайтесь ненавязчиво дать им хотя бы один совет из области соблюдения правил личной безопасности.

На вопрос родителей, как надо воспитывать ребенка, чтобы он не стал наркоманом, ответить весьма непросто.

Главное - воспитайте его закаленным, решительным, мужественным, честным, трудолюбивым, ответственным, образованным, человечным - и все дела. Вряд ли он станет наркоманом.

На самом деле, конечно, этого трудно добиться. По крайней мере, не злоупотребляйте алкоголем и не употребляйте наркотики сами и постарайтесь внушить ребенку, что не все его желания будут немедленно удовлетворяться. Он обязан понимать, что осуществление его прихотей происходит не сразу и не всегда, что для этого необходимо приложить труд, что в обмен на выполнение желания он должен нести какую-то ответственность в семье или перед друзьями.

Будьте внимательными к своим детям, сочувственно отнеситесь к их трудностям.

2.3. Наркотики и наркомания

Форма мероприятия: тематическое собрание для родителей учащихся 9-11 классов в форме круглого стола или групповой дискуссии.

Цель: создание условий для формирования устойчивых установок на неприятие наркотических и психотропных веществ.

Задачи:

- 1) выявить социально-психологические причины распространения веществ изменяющих психическое состояние в среде учащихся старших классов;
- 2) создать условия для формирования у родителей и учащихся адекватного представления о наркотиках и лицах их употребляющих.

Методы: круглый стол, дискуссия.

Необходимое оборудование: помещение, компьютер, проектор или интерактивная доска.

Ход занятия

Ведущий. В настоящее время злоупотребление алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами приняло характер эпидемии. В последнее десятилетие для России употребление несовершеннолетними и молодежью алкоголя, наркотических и дру-

гих психоактивных веществ превратилось в проблему, представляющую угрозу здоровью населения, экономике страны, социальной сфере и правопорядку. Постоянное ухудшение здоровья, распространение вредных привычек, таких как курение, потребление алкогольных напитков и наркотиков достигло критического уровня и дальнейшее нарастание существующих тенденций может вызвать необратимые последствия.

Материального обеспечения и родительской любви недостаточно, чтобы обеспечить ребятам безоблачное детство. Мы должны знать, что нам противостоит очень жестокий, изощренный наркобизнес. А также изобретательность людей, которые навязывают наркотики, зарабатывая на этом деньги.

Ведущий: А теперь я обращаюсь к родителям – а вы замечали нечто подобное за своими детьми? (Возможны развернутые ответы родителей или же однозначные «да» или «нет»)

Ведущий: Насколько мне известно, наш город эта проблема не обошла стороной. Хочу привести Вам пример.

П Р И Г О В О Р ИМЕНЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

г. Бийск 6 мая 2010 года

Судья Восточного районного суда г. Бийска Алтайского края <....>, с участием государственного обвинителя <...>, подсудимого Н.Н., защитника-адвоката <...>, представившего удостоверение №, ордер №, при секретаре <...>, рассмотрев в открытом судебном заседании материалы уголовного дела в отношении Н.Н., ** года рождения, уроженца <адрес> края, проживающего в <адрес> края по <адрес> гражданина Российской Федерации, имеющего средне-специальное образование, женатого, имеющего <данные изъяты> детей, работающего <данные изъяты>», военнообязанного, не имеющего судимостей, обвиняемого в совершении преступлений, предусмотренных: [ч. 3 ст. 30 УК РФ](#) п. «б» ч. 2 ст. 228.1 УК РФ, [ч. 3 ст. 30 УК РФ](#) п. «б» ч. 2 ст. 228.1 УК РФ, [ч. 2 ст. 228 УК РФ](#), [ч. 1 ст. 232 УК РФ](#),

У С Т А Н О В И Л:

Н.Н. совершил покушение, то есть умышленные действия лица, непосредственно направленные на незаконный сбыт наркотических средств в крупном размере, если при этом преступление не было доведено до конца по независящим от этого лица обстоятельствам и незаконное хранение без цели сбыта наркотических средств, совершенное в особо крупном размере.

Преступления Н.Н. совершал при следующих обстоятельствах:

Не позднее № часов № минут ** Н.Н., ** года рождения, уроженец <адрес>, зарегистрированный и проживающий по адресу: <адрес> имея преступный умысел на незаконные приобретение, хранение, сбыт наркотических средств в крупном размере, осознавая общественную опасность и противоправный характер своих действий, в нарушение ст. ст. 14, 20, 21, 23-25 Федерального закона № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 8 января 1998 года, при неустановленных следствием обстоятельствах, у неустановленного следствием лица, в неустановленном месте, незаконно, приобрел наркотическое средство гашишное масло массой не менее № грамма, включенное на основании Постановления Правительства России от 30 июня 1998 г. № 681 в «Список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации».

Показаниями свидетеля ФИО11, данными в ходе предварительного расследования, содержащимися в т. № оглашенными в судебном заседании, из которых следует, что в г. Бийске он проживает с № года. На протяжении нескольких лет употребляет наркотическое средство, получаемое из растения конопля, а именно употребляя путем курения гашишное масло, или как его называют «химка», «ручник», марихуана. С Н.Н., известным по прозвищу «<данные изъяты>», он знаком с № года, проживают по соседству. На протя-

жении № лет он вместе с Н.Н. употреблял «химку», гашиш в гараже того, расположенном во дворе <адрес>, где тот проживает. При этом наркотик у Н.Н. он не приобретал, тот его угощал и предоставлял помещение гаража для употребления наркотика. В неделю примерно один-два раза он употреблял вместе с Н.Н. «химку» в вышеуказанном гараже. В его присутствии Н.Н. приготавливал в гараже «химку».

Неоднократно в присутствии свидетеля малознакомые парни, мужчины приезжали к Н.Н. и приобретали у того по № рублей за один спичечный коробок «химки», нередко эти люди, купив у Н.Н. «химку», употребляли наркотик путем курения в гараже Н.Н. с разрешения того. В вышеуказанном гараже с разрешения Н.Н. он употреблял наркотическое средство примерно с осени № года, точную дату не помнит, по **, с периодичностью не менее двух - трех раз в неделю, независимо от времени года. Когда он ездил в <адрес> с Н.Н. для сбора конопли, то он видел, что в данном селе жил ранее знакомый парень по имени ФИО31. ФИО31 по поручению Н.Н. приготавливал «ручник», и когда он и Н.Н. уезжали из села, то ФИО31 передавал Н.Н. «ручник», упакованный в спичечные коробки. Н.Н. привозил ФИО31 продукты питания, спиртное, давал деньги, в каких суммах не знает. Фамилию и место жительства ФИО31 он не знает.

П Р И Г О В О Р И Л:

Признать Н.Н. виновным в совершении преступления, предусмотренного [ч. 3 ст. 30 УК РФ](#), п. «б» ч. 2 ст. 228.1 УК РФ (по эпизодам от ** и **) и назначить ему наказание в виде пяти лет лишения свободы, без штрафа.

Признать Н.Н. виновным в совершении преступления, предусмотренного [ч. 2 ст. 228 УК РФ](#), и назначить ему наказание в виде трех лет лишения свободы, без штрафа.

На основании [ч. 3 ст. 69 УК РФ](#), по совокупности преступлений, путем частичного сложения назначенных Н.Н. наказаний, окончательно Н.Н. назначить наказание в виде пяти лет шести месяцев лишения свободы, без штрафа, с отбыванием наказания в исправительной колонии строгого режима.)

(Далее обсуждается система наказаний за распространение наркотиков)

Ведущий: на сегодняшний момент существуют различные наркотики. Самый дешевый и самый доступный наркотик дезоморфин или «крокодил». Внимание на экран (демонстрируется видео человека, употребляющего дезоморфин).

Ведущий: Как видите, никто не застрахован. Современные дети курят, пьют, употребляют наркотики... но к счастью не все.

Давайте еще раз озвучим причины, по которым дети начинают употреблять наркотики:

- любопытство (благодаря известному высказыванию не очень умных людей: «Все надо попробовать!»);
- желание быть похожим на «крутого парня», на старшего авторитетного товарища, часто личный пример родителей и т. д.;
- желание быть «плохим» в ответ на постоянное давление со стороны родителей: «Делай так, будь хорошим». Это может быть и способом привлечения внимания;
- безделье, отсутствие каких-либо занятий либо обязанностей, в результате — эксперименты от скуки.

РОДИТЕЛИ! ЗАДУМАЙТЕСЬ:

- ухоженный, вовремя накормленный, заботливо одетый ребенок может быть внутренне одиноким, психологически безнадзорным, поскольку до его настроения, переживаний, интересов никому нет дела;

- мы так боимся, чтобы наши дети не наделали ошибок в жизни, что не замечаем, что по сути дела, не даем им жить. Мы попираем и нарушаем их права, данные им от рождения, а потом удивляемся их инфантильности, несамостоятельности, тому, что страх жизни преобладает у них над страхом смерти;

- ограничиваемый в своей активности ребенок не приобретает собственного жизненного опыта, не убеждается лично в том, какие действия разумны, а какие – нет, что можно делать, а чего следует избегать.

Ведущий: Какие меры предосторожности принимаете вы?
(*Выслушиваются мнения родителей*).

Ведущий: Представьте, что наше правительство стало слушать простых граждан, что каждый из вас мог бы предложить изменить в законе? Как нужно наказывать тех, кто убивает наших детей и близких?

(*Выслушиваются мнения родителей*).

Ведущий: На этом наша встреча подошла к концу. Какие у вас вопросы? Берегите своих детей. До свидания!

2.4. Театр жизни

Пояснительная записка

Одним из эффективных методов профилактики употребления наркотиков и ПАВ является психодрама, более известная как метод психотерапии и психоконсультирования.

Классическая психодрама — это терапевтический групповой процесс, в котором используется инструмент драматической импровизации для изучения внутреннего мира человека. Это делается для развития творческого потенциала человека и расширения возможностей адекватного поведения и взаимодействия с людьми.

Представим сценарий мероприятия, основанного на психодраме, которое может быть использовано классным руководителем в качестве расширенного родительского собрания, проводимого совместно с учащимися старшего школьного возраста. Родители и старшеклассники являются зрителями, которым актеры представляют мини-сцены, видеоинформацию, музыкальные композиции. Актерами выступают студенты педвуза, например, студенты факультета психологии ФГБОУ ВПО АГАО (г.Бийск), разработавшие социальный проект «Твой выбор» (авторы: А.Р. Мальцева, Л.С. Насевич, О.В. Киреева, руководитель проекта – Г.Г. Ушакова, кандидат биологических наук, доцент кафедры теоретической и прикладной психологии ФГБОУ ВПО АГАО). Данный проект стал победителем 12-го этапа конкурса социальных проектов на предоставление грантов в области молодежной политики г. Бийска Алтайского края в 2013г.

Отметим, что предложенный сценарий позволяет подготовить мероприятие и силами учащихся школы, как заинтересованных проблемой профилактики употребления ПАВ, так и занимающихся в театральных студиях.

Театр жизни - это не фильм ужасов, а терапевтический групповой процесс, в котором используется инструмент драматической импровизации для изучения внутреннего мира человека. В понятной форме аудитории передается содержание той или иной проблемы. Работа осуществляется по принципу – « равный обучает равного». В зале создается невероятная энергетика, что заставляет каждого человека задуматься о своей жизни, о своем выборе.

Тема: ТВОЙ ВЫБОР

Форма: театр жизни на совместном собрании родителей и учащихся 9-11 классов.

Цель: осуществление профилактики употребления наркотических и психоактивных веществ учащимися методом психодрамы.

Задачи:

- 1) формировать у родителей и учащихся правильное осознание и понимание асоциальных явлений;
- 2) визуализировать проблему наркозависимости и употребления ПАВ;
- 3) формировать у слушателей мотивацию к саморазвитию;
- 4) развивать толерантность, терпимое отношение к людям, попавшим в сложную жизненную ситуацию, готовность прийти им на помощь.

Метод: психодрама.

Количество участников: 9 человек (желательно наличие звукооператора).

Оборудование: компьютер, акустическая система (колонки), проектор, экран, веревка, костюмы.

Необходимое музыкальное сопровождение:

1. Clou «Слушая тишину» (фон),
2. Русский размер «Она лежала на земле»,
3. Олеся «Прыгай вниз»,
4. Мото «Слезы асфальта» (рекомендуем видеоролик),
5. Спикер «Я вытираю слезы»,
6. Шепот ветра,
7. ST «Иду ко дну»,
8. Триада «Времени нет»,
9. Вода «Ты знаешь что дальше, мама»,
10. Д. Шостакович «Прелюдия №5 «Душа».
11. КЛИП «РАЗГОВОР С БОГОМ».

Ведущий: Добрый вечер. Сегодня вашему вниманию будет представлен «Театр жизни». Что это, как это, о чем это и почему так... Все просто – вы узнаете немного позже.

У меня к вам следующие просьбы (правила Театра жизни): я прошу вас уважать себя и тех, кто находится на этой сцене. Не разговаривать, не общаться и не шуршать. Отключить мобильные телефоны: 40 минут полной тишины не отнимут всей жизни.

В «Театре жизни» есть правило: аплодировать нельзя. В начале, середине, конце, даже если очень хочется, нельзя аплодировать. Еще, на этой сцене не просто студенты, на этой сцене люди, которые пришли рассказать вам о своих проблемах и переживаниях. Ваше дело понять, рассудить и сделать свой выбор. Спасибо вам. Не судите строго. «Театр жизни» начинается.

(На протяжении выступления «Театра жизни» фоном звучит музыка Clou «Слушая тишину»).

Выходят девочки со свечей зажженной.

- Поговорим?
- О чем?
- О разном и о прочем!
- О том, что хорошо и хорошо не очень?!
- Чего-то знаю я...
- А что-то не известно.
- Поговорим?
- Поговорим. Вдруг будет интересно!!!

Поговорим.

Давай с тобой поговорим, прости, не знаю, как зовут.

Но открывается другим все то, что близким берегут.

Ты скажешь: «Все наоборот, согласно логике вещей»,

Но это редкий поворот, а, может, нет его вообще.

Ты помнишь, верили всерьез во все, что ветер принесет.

Сейчас же хочется до слез, но вот не верится и все.

И пусть в нас будничная хмарь не утомит желание жить,

Но праздниками календарь уже не трогает души.

По-новому, по-новому торопит кто-то жить!

Но, все ж, дай Бог, по-старому нам есть чем дорожить!!!

Лето (презентация №1).

Автор: (1 сл) В подвальной маленькой насквозь прокуренной комнате (2 сл) промозглый холод. Около огромного полосатого матраса на полу стоит (3 сл) пепельница, полная

окурков и (4 сл) вокруг шприцы. И стены, (5 сл) которые я запомню на всю жизнь. На них нарисовано (6 сл) небо, солнечный свет и плачущий ангел.

Лето: Нравится?

А: Спросила сидевшая на матрасе девушка. Ее зову Лето. Она протянула мне руку си-
нюю, с багровыми кровоподтеками. Кто рисовал все это?

Л: Я и ребята немного помогали.

А: Сколько тебе лет?

Л: 16.

А: Но я бы дал ей 25.

Л: Когда мне было 7 лет, (7 сл) нас с папой бросила мама. (8 сл) Нам было трудно, хотя, тогда это было, наверное, самое счастливое время.

А: (9 сл) Лето протянула фото, на котором (10 сл) она маленькая, с высоким кареглазым мужчиной. (11 сл)

Л: Через 5 лет к нам вернулась мать. (12 сл) Отец ее простил, а я нет. Через полгода они попали в автокатастрофу. (13 сл) Отец погиб, а у нее ни одной царапины. После этого(14 сл) я ушла из дома. Познакомилась с компанией, в которой меня приютили, (15 сл) потом посадили на иглу. Сначала было так легко. А потом... они пустили меня по рукам. Сейчас я в другой компании. Эти ребята мне даже деньги собрали на лечение.

А: Ты будешь лечиться?

Л: Нет.

А: Почему?

Л: Хочу умереть здесь.

А: Лето окинула взглядом картины на стене. Почему тебя зовут Лето?

Л: Меня мальчишки так называли. Я очень люблю лето(16 сл). Жаль, что больше ни-
когда его не увижу. (17 сл)

А: А может все-таки..? Ты в Бога веришь?

Л: (18 сл) Понимаешь, трудно верить в него здесь. Для нас Бог один.

Они живут своей жизнью наркоманов. Это их выбор. Для нас, «нормальных» людей, наверно, так проще. А они живут, любят, умирают. А ведь Лето могла быть со мной в од-
ном классе, сидеть за одной партой.

Но они закрыты в своих маленьких подвалах и живут там своей устоявшейся жизнью.

Лето умерла от передозировки. Она так и не дождалась своего лета.

(Русский Размер песня «Она лежала на земле» от 1мин.05с –до 1 мин 32с.) (только при-
пев)

Слов «Слушая тишину».

Суицид (презентация №2).

Послушай меня, сейчас я расскажу тебе, как это бывает. Неважно, лежишь ли ты в ван-
не с взрезанными венами или наглотался «колес». Это больно, очень больно чувствовать,
как из тебя по капле вытекает жизнь, а сил, чтобы подняться, уже не осталось. Твое тело
положит на каталку скучающий санитар, и это будет совсем не так прекрасно, как несо-
стоявшаяся толпа людей за твоим гробом. У тебя может возникнуть впечатление, что
вдвоем это сделать проще. Да, проще взяться за руки и прыгнуть. Но умирать придется по
отдельности. Ты думаешь, что смерть – это не сильный толчок и яркий свет? Это перела-
мывающий кости удар о землю. Это безудержное желание жить в самый последний мо-
мент. *Помни, что в выборе между завтра и никогда только будущее достойно уважения.
Живи будущим, не превращай себя в кладбищенское прошлое.*

КЛИП ОЛЕСЯ ПРЫГАЙ ВНИЗ (до 0:40 с)

Клип Мото «Слёзы асфальта».

Слов «Слушая тишину».

Дружба

Автор: Лена и Оля подруги с детства. В 14 лет у Ольги с одноклассником Романом завязались дружеские отношения. Он все свободное время проводил с Ольгой. Но через некоторое время Рома все чаще стал пропускать занятия в школе, редко заходил к Оле. Когда она поинтересовалась, где он пропадает, то Рома объяснил это тем, что он проводит все время с друзьями, и, если Ольга хочет с ним чаще видаться, то ей необходимо общаться с его компанией. Чтобы сохранить отношения, Оля согласилась познакомиться с друзьями Романа.

Придя в квартиру, где постоянно встречались друзья Романа, Ольга ужаснулась. Там Рома ей признался, что он уже два года сидит на игле и что все его друзья – наркоманы.

Сначала Оля с Леной пытались помочь Роману выбраться из этого омута, но все было тщетно....

Через два месяца он умер от передозировки....

Ольгу утешали друзья Ромы, она стала все чаще приходиться к ним, они много раз предлагали ей уколоться, чтобы забыть о несчастье. Сначала она отказывалась, но однажды..., однажды она согласилась....

И вот она уже год – наркоманка, все уговоры подруги Лены не имеют никакого действия....

Лена: Подруга, милая, пойми,
Все, что сейчас скажу я,
И все мои слова прими
И сердцем и душою!
Нельзя доверить жизнь игле –
Тебе я говорила.
Хозяйка ты в своей судьбе
И выбор ты вершила.
Нельзя уйти из жизни вон
От лишней капли яда.
И жизнь твоя, поверь, не сон,
А часть кошмара, ада!
Неужто нравится тебе
Искать, болея, траву?!
Вся жизнь повисла ни игле,
Вся в капле той отравы!
Опомнись, голову ты вскинь
И твердою рукою
Ты чашу с ядом опрокинь
И снова стань собою!
И ты поймешь, как не права
Была ты в эти годы!
Ведь ты родить детей должна,
Ведь мать ты от природы!

Автор: Лена, желая помочь подруге, рассказала обо всем родителям Ольги. Они решили вылечить дочь, но Оля наотрез отказалась сама ехать в больницу. Мама решила изолировать Олю от ее друзей и закрыла в квартире до приезда врачей....

Именно в этот день у Оли началась ломка....

Не выдержав таких мук, Оля решила на самое страшное: она выпрыгнула из окна....

Подумайте, а стоит ли призрачный мир иллюзий вашей жизни?!!

Однажды, перешагнув дозволенную черту, человеку трудно вернуться назад. Эта новая реальность опутывает его сетью порока, превращая человека в безличную тень.

Холодно. Мокро. Темно. Одиноко.
Душа моя, словно беззвучная нота.
Небо роняет капли на землю,

Похожа на старую серую тень я.

(песня: «Я ВЫТИРАЮ СЛЕЗЫ С ЛИЦА ЛАДОНЯМИ», от 7 – до 20с)

Диалог

- Вот вы говорите, что слезы людские вода?
 - Да.
 - И все катаклизмы проходят для вас без следа?
 - Да.
 - Христос, Робеспьер, Че Геварра для вас лабуда?
 - Да.
 - И вам наплевать, если рядом горят города?
 - Да.
 - И боли Беслана не трогали вас никогда?
 - Да.
 - А совесть, скажите, тревожит вас иногда?
 - Да.
 - Но вам удается ее усмирить без труда?
 - Да.
 - А если разрушили созданный вами семейный очаг?
 - Так...
 - Жестоко расправились с членами вашей семьи?
 - И...?
 - И вам самому продырявили пулею грудь?
 - Жуть!
 - Неужто тогда вы мне ответили б «да»?
 - Нет.
 - А вы говорите, что слезы людские вода.
 - Нет.
 - *И все катаклизмы проходят для вас без следа.*
 - *Нет.*
 - *Так что-то тревожит вас еще иногда?*
 - *Да... Да... Да!!!*
- Слоу «Слушая тишину».

Серёга

Когда мне было 16 лет, я попал в компанию ребят, в которую давно мечтал попасть. Я был обычным, ничем не примечательным мальчишкой, и то, что я попал в эту компанию, самую популярную в нашей школе, казалось мне невероятным! Все они были из хороших семей, у них всегда были деньги, с ними ходили самые красивые девчонки школы. Я знал, что они курят «травку», и не удивился, когда на одной из вечеринок мне предложили тоже. Мне было любопытно, и я попробовал. Было весело, с тех пор мы часто курили после школы, набиваясь всей компанией к кому-нибудь домой. А что? Все же курят, и ничего им не бывает - такие же люди, как и все. Я не считал себя наркоманом, учился, поступил в колледж информатики. А там познакомился с ребятами, которые кушали галлюциногенные грибы, рассказывая о небывалых по яркости «приходах». И я попробовал. По-прежнему не считал себя наркоманом. Появилась любимая девушка, которая вела здоровый образ жизни, занималась танцами и прочим. Она долго не знала, что я курю и ем грибы; узнав об этом, попросила завязать. И тут-то я понял, бросив, что обычная жизнь стала серой и скучной. Ничего не радовало, накрывала страшная депрессия. Но как-то так я протянул пару лет, закончил колледж, устроился на работу. Даже женился. Как-то раз, возвращаясь домой, я встретил своего школьного знакомого. Мы разговорились, решили зайти к нему домой за какими-то дисками. Но в тот день я так там и остался - я попробовал кокаин. И понеслось: «колеса», «травка», кокаин, потом начал колотиться.

Жена от меня ушла почти сразу, после того первого раза, когда я ее избил, требуя денег на дозу.

Вся моя жизнь называлась одним словом - наркотик. На моих руках не осталось свободного места, мои вены - открытые гниющие раны. Колюсь в шею и в пах, с ужасом жду, когда и там не останется места...Когда-то пытался бросить, не выдержал ломок; хотел покончить с собой - не смог ни повеситься, ни шагнуть с крыши, продолжал жить полужизнью, вскоре я узнал что у меня гепатит, цирроз печени, моя печень разложилась так быстро, что никакие врачи мне уже не могли помочь, я отчаянно хотел жить, ведь я узнал, что у меня родился сын, я очень хотел увидеть его, обнять, прижать к себе жену, но этому было не суждено сбыться. По дороге к жене и сыну мне стало плохо, я потерял сознание, прохожие вызвали скорую и по пути в больницу меня не стало. *Я очень сожалею о том, что потратил свою жизнь впустую, моя жизнь оборвалась в 21 год, когда у других она только начинается. А я, а я так и не узнал что такое счастье, ведь счастьем для меня была доза.....*

ПЕСНЯ ST «ИДУ КО ДНУ» (от 0:10 до 0:30с)

СПИД

СПИД – это слово знакомо практически каждому. СПИД является всемирной проблемой. Первые ВИЧ-инфицированные появились на африканском континенте. Они умирали быстро и мучительно. С каждым днем количество инфицированных СПИДом растет, каждый день в нашей стране заражается около восьми человек. К концу 2010 года более 20 млн людей заразились вирусом и 57 млн заболели СПИДом.

Мир раскололся на хрупкие грани,
Высушив влагу в прозрачном стакане.
Люди ушли, не оставив следов,
В мир жестких линий, в мир резких слов.
*Удивлению достойны поступки Творца –
Переполнены горечью наши сердца.
Мы уходим из этого мира, не зная
Ни начала, ни смысла его, ни конца.*

Слов «Слушая тишину».

Дима (презентация №3)

Здравствуйте, меня зовут Дима. Свое наказание отбываю за совершенное мной тяжкое преступление - убийство, за что в свои 22 года оказался за решеткой, и нет никакой надежды на освобождение. Сейчас мне уже 24 года, срок отбываю в лагере особого режима, предназначенного для особо опасных рецидивистов. А все произошло так просто и так неожиданно!

Однажды, друг пригласил отметить рождение сына, мы с друзьями посидели, изрядно выпили и когда стали расходиться, то по дороге зашли к одному знакомому и там слово за слово, у нас началась пьяная драка. В этой драке мы с другом убили трех человек. На следующий день меня забрали в милицию. Вот так я попал на пожизненное заключение.

И только оказавшись в одиночной камере, стал задумываться, что произошло? Здесь вдали от свободы, за колючей проволокой в камере за стальными запорами, в месте куда меня привел грех и порок я по новому взглянул на свое пьяное прошлое, на свои бесцельно прожитые годы. *Я пытался понять, что произошло, почему я оказался у края пропасти. Я жалею о том, что произошло, но пути назад уже нет!!!!*

Слов «Слушая тишину».

Побег

Я убежал из дома в 16 лет. Гулял целую неделю, ночевал по впускам, то есть у тех, кто пускал. Дело было в январе, после нового года. Родители меня долго искали. Везде звонили. Обзванивали больницы. Где то в середине недели я им позвонил. Наговорил кучу гадостей и трубку бросил. Я был зол на своего отчима (за то что он на маме женился, за

младшую сестру, которую как мне казалось больше любили, за его методы моего образования). Я был зол на маму, за то, что она как мне мнилось, не уделяла мне внимания, не ходила на разборки в школу, где меня били и которую я ненавидел. Она думала, что если меня бьют, то значит - сам виноват. И вообще слово «бьют» в ее понимании было толкать или пинать, но никак не серьезные увечья. А мне сильно доставалось... Она не понимала моих друзей, моей увлеченности музыкой и субкультурой. Я сбежал из за того, что меня не понимали. Это был повод на себя обратить внимание. Я тогда не понимал, что я творю. Мама была между двух огней: с одной стороны ее муж. А с другой – 16-тилетний сын. Короче - вилы.

Ничего я не нашел на улице интересного. Каждый день я проводил на свежем воздухе. Получил несколько хронических заболеваний. Каждый день выпивка, сигареты и травка. Тоскливо и холодно. Тусовки по подъездам, на чердаках или в переходах метро. Денег не было... Только проездной. Кушать хотелось нечеловечески. Чего я только не посмотрелся... и пьяные разборки, насилие, избиения, наркоманы... Были еще приятные впечатления... Например, любовь (первая) до одури... Короче, однажды я проснулся у кого-то дома и понял что заболел. Горло болело, температурища высоченная. Голос пропал, все плыло. Ничего не мог проглотить. И вот тогда я приплелся домой, как побитая собака. Пришел и свалился в прихожей. Я был так счастлив видеть маму, а она носилась вокруг меня. Плакала, причитала. вызвала мне врача.

Это я к тому клоню, что никому ты не нужен, кроме своих родителей. Они тебя обижают?! А тебя вообще кто-нибудь в жизни по настоящему обижал? А? Они тебе высказывают, оскорбляют тебя?! А ты слышал, как менты в обезьяннике кричат? Когда-нибудь видел как избивают твоего друга, а ты ничего, ну совсем ничего не можешь сделать?

Не стоит портить себе жизнь ради мести родителям.

Выключить Cloi «Слушая тишину».

Клип: Вода «Ты знаешь что дальше, мама» (от 0:20с до 1:18 с)

Д. Шостакович «Прелюдия №5 «Душа».

Заключение

Каждый выбирает для себя
Женщину, религию, дорогу.
Дьяволу служить или пророку,
Каждый выбирает для себя.
Каждый выбирает по себе
Слово для любви и для молитвы,
Шпагу для дуэли, меч для битвы,
Каждый выбирает по себе...

Актеры уходят.

КЛИП «РАЗГОВОР С БОГОМ»

Выходят актеры для поклона, после этого музыка еще немного играет фоном.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Профилактическая работа по предупреждению употребления наркотиков и других психоактивных веществ в молодежной среде предусматривает комплексный подход к данной проблеме, участие в которой должны принять самые близкие молодому человеку люди (родители, педагоги, друзья) и специалисты (психологи, психотерапевты, социальные педагоги).

Именно семья и школа являются основными факторами социализации личности, которые играют решающую роль в предотвращении употребления веществ, изменяющих сознание и, как правило, жизнь молодых людей. Взаимодействие учителя с родителями способно оказать желательный эффект в профилактике зависимого поведения молодежи. Роль семьи тем больше, чем крепче и доверительнее отношения родителей со своими детьми. И, конечно же, здоровьесберегающие цели и ценности формируются, в первую очередь в семье. Поэтому очень важно, чтобы родители сами демонстрировали здоровый образ жизни, а не только требовали от своего ребенка соблюдения определенных правил поведения.

Мы полагаем, что предложенные рекомендации по организации родительских собраний и совместных встреч с учащимися окажут помощь педагогу в решении сложнейшей проблемы профилактики употребления наркотиков и психоактивных веществ, и войдут в программу антинаркотического воспитания молодежи каждого образовательного учреждения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Битенский, В. С.* Наркомания у подростков [Текст] / В.С. Битенский. - Киев: Здоровье, 1989. - 250 с.
2. *Богданович, Л.* Белый ужас [Текст] / Л. Богданович. - М.: Московский рабочий, 1988. - 142 с.
3. *Буянов, М.И.* Размышления о наркомании [Текст]: Кн. для учителя / М.И. Буянов. - М.: Просвещение, 1990. - 77 с.
4. Введение в наркологию [Текст]: Пособие для учителя /М. М. Буркин, С. В. Горанская, Э. П. Алатало, И. И. Рожкова. - Петрозаводск: Карелия, 1999. - 175с.
5. *Габиани, А. А.* На краю пропасти: наркомания и наркоманы [Текст] / А.А. Габиани. - М.: Мысль, 1990. - 221 с.
6. Дети без наркотиков: советы для родителей [Электронный ресурс]. – Заботливым родителям. – Режим доступа http://uchi.ucoz.ru/publ/zabotlivym_roditelej/deti_bez_narkotikov_sovety_dlja_roditelej/28-1-0-15175
7. Пропаганда здорового образа жизни как средство профилактики наркомании среди подрастающего поколения [Электронный ресурс]. – Режим доступа <http://out-of-school.area7.ru/?m=2130>
8. Тема: ПОГОВОРИМ О НАРКОМАНИИ [Электронный ресурс]. – Методические рекомендации по работе образовательного учреждения с родителями (Часть 1 и 2) – Режим доступа <http://do.gendocs.ru/docs/index-95564.html?page=3>
9. *Ушакова, Г.Г.* Работа с девиантными подростками: программы и стратегии [Текст]: учебно-методическое пособие для студентов вузов / Г.Г. Ушакова; Алтайская гос. Академия обр-я им. В.М. Шукшина. – Бийск: ФГБОУ ВПО «АГАО», 2012. – 111 с.
10. Федеральный закон от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (с изменениями от 25 июля 2002 г., 10 января, 30 июня 2003 г., 1 декабря 2004 г., 9 мая 2005 г.).

Тест «Осведомленность по проблеме наркомании»

Цель: Выявить насколько учащиеся и их родители осведомлены по проблеме наркомании.

1. Наркомания – это...

- а) хроническое заболевание
- б) болезненное пристрастие к наркотическим средствам
- в) свой вариант ответа

2. Наркоман – это...

- а) человек, употребляющий наркотики
- б) человек, употребляющий алкоголь
- в) человек, употребляющий токсические вещества

3. Я считаю, что :

- а) наркотики можно попробовать один раз
- б) наркотики нельзя даже пробовать
- в) наркотики особого вреда здоровью не наносят

4. К психоделикам относятся:

- а) экстази, кокаин, эфедрон
- б) марихуана, гашиш, ЛСД
- в) все медицинские препараты

5. Наркомания вылечивается:

- а) да
- б) нет
- в) свой вариант ответа

6. Наркотик дает возможность:

- а) расслабиться на некоторое время без ущерба для здоровья
- б) решить все проблемы
- в) свой вариант ответа

7. Абстинентный синдром- это...

- а) мучительное состояние, вызванное острой потребностью в новой дозе наркотика
- б) смерть, наступившая от передозировки наркотиков
- в) адаптация организма к повышенной нагрузке, некоторым ядам, наркотикам.

8. Стимуляторы – это препараты...

- а) оказывающие тормозящее действие, подавляющие психику.
- б) возбуждающие психику, временно повышающие работоспособность
- в) благотворно влияющие на организм

Анкета для учащихся

1. Считаете ли Вы проблему употребления наркотиков злободневной: - для района (города);	1. да, считаю; 2. нет, не считаю; 3. затрудняюсь ответить
- для учебного заведения, в котором учитесь.	1. да, считаю; 2. нет, не считаю; 3. затрудняюсь
2. Из каких источников вы получили первые сведения о наркотиках?	1. из газет, журналов, радио, ТВ; 2. художественной литературы; 3. от медицинских работников; 4. от родителей; 5. от учителей; 6. от друзей, приятелей; 7. от случайных людей; 8. от работников милиции; 9. иное (указать)
3. Как вы считаете, наркотические средства ...	1. должны использовать только в медицине; 2. употребляться людьми как нечто обычное, но по желанию.
4. Если возникает потребность достать наркотики, то удовлетворить ее в вашем районе будет...	1. невозможно; 2. не очень трудно; 3. практически без проблем; 4. затрудняюсь ответить
5. Сколько лично вы знаете людей, употребляющих наркотики?	(указать в цифрах)
6. Была ли вашей жизни ситуация, когда вам предлагали наркотики?	1. да; 2. нет; 3. была, но не знаю, были ли это наркотики.
7. Приходилось ли вам попробовать какие-нибудь наркотические вещества?	1. да; 2. нет;
8. Если «да», то это происходило (происходит)	1. один, два раза; 2. три, пять раз; 3. до 10 раз; 4. ежемесячно; 5. еженедельно; 6. ежедневно; 7. более часто
9. Если вам предложат, собираетесь ли при случае испытать их действие на себе?	1. а почему бы и нет; 2. ни в коем случае 3. не думал об этом;
10. Назовите наркотики, которые вы пробовали.	
11. Как вы предполагаете, у кого ваши сверстники обычно приобретают наркотики?	1. у друзей, приятелей, но не от моту учебы, жительства; 2. знакомых, специально занимающихся торговлей; 3. у медицинских работников; 4. у случайных незнакомых лиц в общественных местах; 5. иное

<p>12. Для того, чтобы люди (особенно молодежь) не испытывали влечения к наркотикам надо...</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. усилить антинаркотическую пропаганду в газетах, на радио, по ТВ; 2. проводить в учебных заведениях занятия, разъясняя; 3. усилить правовую ответственность за действия с наркотиками; 4. больше помогать людям, попавшим в зависимость от наркотиков; 5. обеспечить разнообразный досуг молодежи (клубы, кружки, секции); 6. изолировать всех злостных наркоманов от общества до полного выздоровления; <p>1. иное</p>
<p>13. Употребление «травки» ведет к формированию наркотической зависимости?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. да; 2. нет; 3. не знаю.
<p>14. Как вы считаете, единичные пробы наркотика являются безобидными?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. да; 2. нет; 3. не знаю.
<p>15. Приходилось ли вам читать книги, статьи, информацию из интернет, где описывалось употребление наркотиков и что испытывалось при этом?</p>	
<p>16. Ваш пол?</p>	<p>Мужской, женский.</p>
<p>17. Вы проживаете ...</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. с обоими родителями; 2. с одним из родителей; 3. без родителей; 4. иное

Признаки употребления наркотиков

Наркотик	Симптомы	Внешние признаки	Опасность
спирт, пиво, крепкие напитки, вино	замедление времени реакций, сонливость, невнятная речь, изменение личности	спрятанные бутылки, безвольное отвисание губ, челюсти, в нарочитость движений, потеря координации движений, провалы в памяти	большая опасность несчастных случаев, высокий риск ранить других, проблемы со здоровьем, такие как язва, ненормальное артериальное давление
вдыхание клея	агрессивность, внешний вид пьяного человека, мечтательное или бессмысленное выражение лица	тюбики клея, пятна клея, бумажные пакеты или носовые платки	поражения лёгких, печени, мозга, смерть от удушья, анемия
героин, морфий, кодеин	ступор, сонливость, следы уколов, водянистые глаза, пятна крови на рукаве рубашки, насморк	игла или шприц для (подкожных инъекций), матерчатый жгут, бечёвка, ремень, обожженные крышки от бутылок, или ложки, прозрачные пакеты	смерть от передозировки, умственная деградация, поражение мозга и печени, возникновение устойчивой зависимости
лекарство от кашля, содержащее кодеин и опиум	облик пьяного, отсутствие координации движений, душевное смятение, кожный зуд	пустая бутылочка из-под лекарства от кашля	ведет к зависимости
марихуана, травка, курево, зелье	сонливость, бессвязность мыслей, зрачки глаз расширены, отсутствует координация движения, тяга к сладкому, повышенный аппетит, слабо выраженные галлюцинации	красные отёки под глазами, сильный запах жжёных листьев, мелкие семена в складках и швах кармана, папиросная бумага, обесцвеченная кожа на пальцах	анемия, врождённые уродства, стремление попробовать более сильный наркотик. Последние сведения: марихуана поражает внутренние органы; 1 порция = 1 пачке сигарет
ЛСД и другие галлюциногены	сильные галлюцинации, чувство отрешённости, бессвязная речь, холодные руки и ноги, рвота, смех и плач, психотическое поведение, галлюцинация и состояние опьянения	бесцветные куски сахара, сильный запах пота, небольшая склянка с прозрачными капсулами таблетками, небольшие квадратики бумаги с рисунком, петрушка в упаковке с запахом метанола, любой цветной порошок в маленьком полиэтиленовом пакетице	суицидальные тенденции, непредсказуемое поведение, постоянное употребление ведёт к поражениям головного мозга, врождённые уродства, возможность гибели от несчастного случая

амфитамины, стимулянты, возбуждающие препараты и др.	агрессивное поведение, хихиканье, поглупение, быстрая речь, путанные мысли, отсутствие аппетита, чрезмерная утомляемость, сухость во рту, трясущиеся руки	банка с таблетками различного цвета, постоянное курение, цветной порошок любого (от коричневого до белого) цвета в небольшом пластиковом пакете	смерть от передозировки, галлюцинации, чрезмерная потеря веса, поражения головного мозга, поражение жизненно важных органов, зависимость от наркотика
успокоительные препараты, барбитураты и др.	сонливость, ступор, тупость, невнятная речь, внешний вид пьяного человека, рвота	таблетки разного цвета, формы, цифра 714, отштампованная на таблетке	смерть от передозировки, бессознательное состояние и зависимость от наркотика, никогда не смешивать с алкоголем
кокаин и др.	повышенное артериальное давление, потеря болевых ощущений, чувство превосходства, ощущение неуязвимости. Повышенная активность, отсутствие чувства усталости	белый кристаллический порошок в маленьких пластиковых пакетах или алюминиевой фольге, гиперемия слизистой оболочки носа	сердечный приступ, высокое артериальное давление, случайные ожоги или другие повреждения
крэк	короткий период эйфории, сменяющиеся депрессией, гиперактивность в начальных стадиях, летаргия (апатичность) на последующих стадиях, после прекращения употребления. Непрекращающиеся насморки, шмыганье носом	небольшие камнеподобные куски в стеклянных пузырьках или полиэтиленовых пакетиках, небольшие ширмочки, свечи, лезвия бритвы	депрессия, внезапная смерть от сердечного приступа или инсульта, непрекращающиеся насморки, параноидальный синдром, самоубийство

Здоровьесберегающие и здоровьесохраняющие альтернативы психоактивным средствам

Состояния и потребности человека	Ожидаемый эффект	Возможные альтернативы
Улучшение физического состояния	Расслабление, прилив энергии, хорошее самочувствие	Физкультурно-оздоровительная деятельность, танцы, путешествия, прогулки, хороший сон, полноценное питание
Удовлетворение сенсорных потребностей	Более сильная сенсорная стимуляция	Тренировка сенсорного восприятия (парашютный спорт, дайвинг, альпинизм, туризм, общение с природой), общество интеллектуально развитых людей
Удовлетворение эмоциональных потребностей	Освобождение от психической боли, страха, тревоги, уход от проблем, поднятие настроения, восстановление эмоционального баланса, умение радоваться жизни и окружающему миру	Консультация психоаналитиков и психологов, регулярное пребывание на свежем воздухе на природе, смена окружающей обстановки и чередование видов деятельности
Улучшение межличностного общения	Получение общественного одобрения, разрушение барьеров, более легкое общение и развитие лучших черт характера личности: доброты, терпение, сочувствия, сопереживания, заботы, понимания, щедрости, радушия, трудолюбия	Организованные спортивные группы, группы по интересам, общественные и физкультурно-оздоровительные клубы, групповая терапия, общественно полезная работа, помощь другим людям, создание благополучной и полноценной семьи
Удовлетворение интеллектуальных потребностей	Любознательность, преодоление скуки, получение новых знаний, использование новых знаний, активная жизненная позиция	Чтение популярной литературы, споры, дискуссии в сформировавшихся по интересам группах, игра в шахматы, разгадывание головоломок, кроссвордов
Удовлетворение эстетических потребностей	Развитие собственных творческих возможностей и способностей созерцать и наслаждаться произведениями искусства и музыки	Изучение изобразительного искусства, посещение картинных галерей, выставок, музеев, концертов,
Удовлетворение философских потребностей	Открытие новых жизненных ценностей, поиск смысла жизни и отношение к смерти, формирование и развитие личности, мировоззрения	Дискуссии, семинары, изучение специальной литературы известных философов, психологов, педагогов
Удовлетворение духовных потребностей	Изучение существующих религиозных верований, отношение к духовному составляющему человека, духовное постижение мира, достижение более высокого уровня сознания и нрав-	Навыки использования психофизических упражнений на дыхание, психокорректирующей гимнастики, воспитание детей и передача позитивного социального опыта молодежи (наставничество)

	СТВЕННОСТИ	
--	------------	--

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ (1)

Разговаривайте с ребенком о наркотиках и алкоголе

Разговор о наркотиках - первая ступень помощи детям. Использование информации поможет вам в разговоре с ребенком. Помните, что нет возраста, когда ребенок не нуждался бы в объективной информации о наркотиках и объективных последствиях злоупотребления ими. Задача таких бесед не только в доведении до ребенка всей информации о наркотической опасности, но и в установлении отношений доверия, открытости по вопросам о наркотиках.

Учитесь слушать

Ребенок должен знать, что вам интересен его внутренний мир, его переживания и тревоги. Постарайтесь понять, что его беспокоит, какие проблемы он решает в настоящее время.

Попытайтесь найти вместе с ним выход из проблемы, отрицающий возможность применения наркотика. Никогда не используйте информацию, полученную от ребенка, во вред ему. Оговорите с ребенком те случаи, которые дают вам право поступить вопреки его желанию (например: очевидный вред здоровью его собственному или его друзей, информация о готовящемся преступлении и т. д.).

Давайте советы, но не давите советами

Как показывают житейские наблюдения, мы все не очень любим прислушиваться к чужому мнению. Очевидно, что совет может быть эффективен только в случае его востребованности. Во всех остальных случаях наиболее рациональной может выступать форма, предполагающая свободный выбор ребенка.

Подумайте о своем примере

Трудно предположить, что кто-то поверит советам родителя, который сам злоупотребляет курением, алкогольными напитками и так далее. Не забудьте, что даже такие «невинные» пороки требуют объяснения ребенку.

Поддерживайте в ребенке самоуважение и думайте о его самореализации

Пожалуй, это самое важное и трудное. Все наши советы в большей степени относятся к предупреждению развития наркомании. Проблема преодоления множественных кризисов взросления во многом обусловлена насущной потребностью - быть, состояться как личность, самореализоваться. Наверное, если бы не было в человеке этой жажды, то не был бы возможен никакой прогресс. Наркотик чаще всего находит свои жертвы среди тех, кто не сумел добиться уважения и самоуважения, в чьей жизни оказался вакуум: дел, любви, интересов, доверия, заботы, ответственности. Чем более сформировано у ребенка чувство самоуважения, тем больше вероятности, что он сможет сказать «нет» в ответ на предложение испытать новые ощущения, стать взрослее или быть таким, как все.

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ (2)

Уважаемые родители!

Последние годы для России употребление несовершеннолетними наркотических и других психоактивных веществ превратилось в проблему, представляющую серьёзную угрозу для здоровья подрастающего поколения.

Мы видим неуклонное омоложение наркомании, впервые подростки начинают употреблять наркотические средства и психотропные вещества в возрасте от 14-25 лет. Иногда – и раньше.

Основными причинами потребления несовершеннолетними наркотиков могут являться употребление их ради так называемого любопытства, желания казаться более взрослыми или быть похожими на них. Иногда это является одним из способов обратить на себя внимание родителей. Кроме того, поводом для вовлечения детей в незаконный оборот наркотических средств и психотропных веществ может послужить и отсутствие занятости, неорганизованность досуга несовершеннолетнего, что могли бы восполнить занятия в кружках, секциях и т.д.).

Представим некоторые рекомендации, при соблюдении которых возможно уберечь ребёнка не только от употребления наркотиков, но и спиртных напитков.

Рекомендации

- В первую очередь, между родителями и ребёнком должны выстроиться доверительные отношения. Несмотря на занятость и усталость после работы, необходимо ежедневно общаться с ребёнком, так как общение – это основная человеческая потребность, особенно для родителей и детей. Отсутствие общения с Вами заставляет его обращаться к другим людям, которые могли бы с ним поговорить. Но кто они и что посоветуют Вашему ребёнку?
- Постарайтесь выслушивать друг друга, а именно точку зрения ребёнка, не подвергать её жёсткой критике. Старайтесь в том или ином случае поставить себя на его место с целью понять его позицию, так как подростку часто кажется, что его проблемы никто и никогда не понимал. Важно дать понять ребёнку, что он может обратиться к Вам в любой момент, когда это действительно необходимо. Данное поведение с Вашей стороны позволит почувствовать подростку Вашу заинтересованность в его судьбе.
- По возможности старайтесь как можно больше проводить времени с ребёнком. Очень важно, когда родители умеют вместе заниматься спортом, музыкой, иным способом устраивать с ребёнком совместный досуг. Для ребёнка важно иметь интересы, которые будут самым действенным средством защиты от наркотиков и спиртных напитков.
- Помните, что Ваш ребёнок уникален. При этом любой ребёнок хочет чувствовать себя значимым, особенным и нужным. Помогайте своему ребёнку развивать положительные качества и в дальнейшем опираться на них. В случае возникновения конфликтной ситуации не кричите, постарайтесь разговаривать с ним в спокойном тоне, объяснить неправоту его действий (поступков) их последствия (можно привести примеры из жизненного опыта). Избегайте насмешливого или снисходительного тона.

Симптомы употребления наркотических веществ

Определить, употребляет ли Ваш ребёнок наркотики или нет, достаточно сложно, особенно, если ребёнок потребил наркотическое средство в первый раз или употребляет периодически. Важно сделать правильные выводы и учитывать, что некоторые признаки могут появляться совершенно по другой причине.

И всё же стоит насторожиться, если проявляются:

Физиологические признаки:

- бледность или покраснение кожи;
- расширенные или суженные зрачки, покрасневшие или мутные глаза;
- несвязная, замедленная или ускоренная речь;
- плохая координация движений (пошатывание или спотыкание);
- резкие скачки артериального давления.

Поведенческие признаки:

- беспричинное возбуждение, вялость;
- нарастающее безразличие ко всему, ухудшение памяти, внимания;
- уходы из дома, прогулы в учебном заведении по непонятным причинам;
- болезненная реакция на критику, частая смена настроения;
- избегание общения с людьми, с которыми раньше были близки;
- снижение успеваемости в учёбе;
- постоянные просьбы дать денег;
- пропажа из дома ценностей;
- частые телефонные звонки, использование жаргона, секретные разговоры;
- самоизоляция, уход от участия в делах, которые раньше были интересны;
- неопрятность внешнего вида.

Очевидные признаки:

- следы от уколов (вдоль магистральных сосудов на изгибах рук, между пальцев), порезы, синяки;
- бумажки и денежные купюры, свёрнутые в трубочки;
- закопчённые ложки, фольга;
- капсулы, пузырьки, жестяные банки;
- пластиковые бутылки с прожженными отверстиями;
- пачки лекарств снотворного либо успокоительного действия;
- папиросы в пачках из-под сигарет.

Если Ваш ребёнок стал употреблять наркотические средства, психотропные вещества не старайтесь собственными силами решить данную проблему, не кричите на него и не скандальте с ним.

Незамедлительно обратитесь к квалифицированным специалистам: наркологам, психологам и другим специалистам, которыми будет оказана необходимая консультативная и лечебно-реабилитационная помощь.

Родители, знайте, что беспокоит ваших детей, не оставляйте их без внимания!

Научные исследования показали, что постоянное доверительное общение родителей с детьми является наиболее эффективным способом профилактики злоупотребления наркотиками. Никогда не бывает слишком рано или слишком поздно для того, чтобы поговорить со своим ребенком о риске, связанном с употреблением наркотиков.

Терминологический словарь

ГНВ – gamma – hydroxybutirate, гамма – гидроксипутерат, «жидкий экстази».

Абстинентный синдром (лат. abstinencia — воздержание) — синдром физических и/или психических расстройств, развивающийся у больных наркоманией и алкоголизмом спустя некоторое время после прекращения приёма наркотика, алкоголя или уменьшения их дозы.

Аддиктивное поведение – поведение, связанное с употреблением наркотиков, алкоголя или других психоактивных веществ, проявляющееся до того, как от них сформировалась физическая зависимость.

Амфетамины – группа препаратов с мощным стимулирующим действием на центральную нервную систему. На уличном жаргоне они часто именуется «Спид» (скорость).

Аффилиация — стремление человека быть в обществе других людей.

Восприятие социальной поддержки - уверенность личности в том, что ее потребность в поддержке, информации и обратной связи осуществляется.

Галлюциноген – химический агент, который вызывает изменения в восприятии, мышлении и чувственной сфере. Примером является диэтилаид лизергиновой кислоты, ЛСД.

Группа риска – категория лиц, у которых наследственные факторы, условия развития и воспитания, личностные и функциональные особенности определяют повышенную вероятность развития состояний дезадаптации, способствующих развитию нервно-психических, психосоматических заболеваний, асоциальному (делинквентному) поведению, аутоагрессии и приводящих к снижению эффективности и надежности профессиональной подготовки и служебной деятельности.

Дизайнерский наркотик – преобразованный нелегальный наркотик в другой вид наркотика с похожим эффектом, не фигурирующий в списке запрещенных веществ.

Зависимость (аддикция) — навязчивая потребность, подвигающая человека к определенной деятельности:

Ингалянты (летучие растворители) - вещества, испаряющиеся при температуре окружающей среды.

Интернальная ориентация контроля (внутренний локус контроля) - вера людей в свою способность контролировать жизненные события.

Каннабис (марихуана) - родовое понятие, используемое для обозначения нескольких психоактивных препаратов растения марихуаны (конопли посевной). Они включают лист марихуаны и гашишное масло.

Компульсивное влечение – непреодолимое желание к наркотизации, которое полностью охватывает больного и руководит его желаниями и поступками для получения наркотика.

Копинг-стратегии (coping strategies) - актуальные ответы личности на воспринимаемую угрозу, способ управления стрессором.

Копинг-поведение (coping behavior) – постоянно изменяющиеся когнитивные и поведенческие попытки управлять специфическими внешними и внутренними требованиями, которые оцениваются как чрезмерно напрягающие или превышающие ресурсы личности.

Копинг-ресурсы (coping resources) - характеристики личности и социальной среды, облегчающие или делающие возможной успешную **адаптацию к жизненным стрессам**.

Метилен-диокси-мета-амфетамин, MDMA или «экстази» - стимулятор, вызывающий «обратную связь с прошлым» без потери контроля над сознанием, вызывающий обезвоживание повышение температуры и развитие депрессии, и истощение при повторных приемах.

Наркоман – человек, физически и психически зависимый от психоактивных веществ, нуждается в постепенном увеличении их дозы.

Наркомания – тяжелое заболевание, приводящее к поражению внутренних органов, развитию неврологических и психических расстройств, и приводящее к деградации личности.

Наркомания (от [греч.](#) νάρκη /narkē/ — оцепенение, сон, и μανία /mania/ — безумие, страсть, влечение.) — хроническое прогрессирующее [заболевание](#), вызванное употреблением [наркотических веществ](#).

Наркотики - группа веществ различной органической или химической природы, оказывающих галлюциногенное, стимулирующее или угнетающее воздействие на центральную нервную систему человека, злоупотребление некоторыми из которых может нанести вред организму. Термин обычно относится к опиатам и опиоидам, которые называются наркотическими анальгетиками. В общепринятом медицинском и юридическом смысле он часто употребляется для обозначения запрещенных наркотических лекарственных средств независимо от их фармакологии. Следствием употреблением наркотиков может стать [наркомания](#) - заболевание, отличительными чертами которого выступают психическая и физическая зависимость ([ломка](#)), когда у человека появляется неконтролируемое и безудержное желание постоянного употребления наркотических средств.

Наркотическая зависимость – заболевание, при котором у человека существует патологическое влечение к психоактивным веществам.

Наркотическая ломка — это патологическое состояние, которое у разных людей проявляется через разное время употребления наркотиков.

Наркотическая субкультура (наркокультура, субкультура наркомании) — [субкультура](#) потребителей [наркотиков](#).

Опиат - один из группы алколоидов, получаемых из мака снотворного и вызывающих способность вызывать анальгезию, эйфорию и (в больших дозах) ступор, кому и угнетение дыхания. Термин опиат не включает синтетические опиоиды.

Профилактика наркозависимости — комплекс превентивных мероприятий, направленных на предотвращение употребления психоактивных веществ.

Психическая зависимость – это болезненное стремление непрерывно или периодически принимать наркотический или другой психоактивный препарат с тем, чтобы испытать определенные ощущения либо снять явления психического дискомфорта.

Психическое влечение – состояние, которое характеризуется постоянными мыслями о наркотике, подавленным настроением и неудовлетворенностью при его отсутствии и оживленностью и поднятием настроение я предвкушении приема наркотического вещества.

Психоактивное вещество (ПАВ) - вещество, которое при потреблении воздействует на психические процессы.

Психологическая зависимость от наркотиков – это болезненное стремление человека постоянно или периодически испытывать приятные ощущения или снимать психический дискомфорт с помощью наркотических веществ.

Самозффективность - представления человека о своей способности эффективно действовать в конкретных ситуациях.

Синтетические наркотики – наркотики, полученные путем химического синтеза и относящиеся, как правило, либо к стимуляторам (экстази), либо к галлюциногенам (ЛСД, кетамин).

Социальная поддержка - диадические интеракции, в которых одна личность переживает дистресс, а другая пытается оказать ей поддержку.

Толерантность – состояние адаптации к наркотическим или другим психоактивным веществам, характеризующееся уменьшенной реакцией на введение того же количества наркотика, когда для достижения прежнего эффекта требуется более высокая доза препарата.

Физическая зависимость от наркотиков – это состояние больного, при котором весь его организм перестроился вследствие длительного употребления психоактивных препаратов.

Экспертиза (от [лат.](#) *expertus* — опытный, сведущий) — это специальная форма анализа данных, проводимая по установленной форме и соответствующая выработанным требованиям.

Экстернальная ориентация контроля (внешний локус контроля) - убеждения людей в том, что жизненные награды и наказания являются результатом внешних обстоятельств, таких как случай, везение, судьба.

Эмпатия - «это способность воспринимать внутренний мир другого без потери своего» (К. Роджерс).