

## Кураторский час «Родителям о наркотиках»

Уважаемые родители! Еще совсем недавно, несколько лет назад мы были так далеки оттого, что сегодня мощной, мутной волной захлестнуло всех нас. Может быть, еще где-то и остались заповедные уголки, нетронутые бедой, именуемой НАРКОМАНИЯ. Вы можете решить, что Вам это неинтересно и Вас это не касается. Увы, касается! Касается уже потому, что наркоманов становится все больше, и это не какие-то «пришельцы», это – наши дети, знакомые. Цель данной работы дать Вам необходимую информацию по определению признаков, проявляющихся при потреблении наркотических средств подростком, а также последовательность действий при подозрении на потребление наркотиков и при их передозировке

### **Рассматриваемые вопросы:**

Наркомания как вид аддиктивного поведения. Виды наркотиков и их действие на организм. Причины употребления наркотиков молодыми людьми. Формирование наркотической зависимости.

*Основные термины и понятия: полинаркомания синдром наркотического опьянения методон, эйфория, героин, маргинальность.*

### **Наркомания как вид аддиктивного поведения**

Под наркоманией понимается непреодолимая потребность человека в систематических приемах наркотических средств для достижения чувства физического и психического наслаждения или для избежания тяжелого соматопсихического дискомфорта при отсутствии наркотического вещества (так называемая ломка).

При наркоманиях у больных формируется физическая и психическая зависимость от наркотика. Физическая зависимость проявляется в крайне тягостных соматовегетативных нарушениях при прекращении приемов наркотического вещества.

Психическая зависимость заключается в остром желании больного после приема наркотика вновь испытать ощущение психического подъема, удовольствия, удовлетворения или эйфории и в стремлении избежать мучительного психического дискомфорта (при отсутствии наркотика).

Вред, приносимый наркоманией огромный:

- потеря работоспособности;
- деградация личности;
- нарушение семейных отношений;
- неспособность к рождению здоровых и полноценных детей;
- вред собственному здоровью и ранняя смерть;
- неспособность к производству материальных благ;
- совершение правонарушений и часто с привлечением к уголовной ответственности.

Наркотик- это любое химическое вещество, которое вызывает изменение физиологии или психологии организма при употреблении. Потребление наркотиков может осуществляться путем вдыхания, инъекции, курения, приема внутрь, всасывания через пластырь на коже, суппозитории или растворения под языком.

Наркотики бывают:

- природного происхождения (марихуана, гашиш, опиум, конопля, некоторые грибы);
- синтетического, т.е. произведенные химическим путем, в число которых входят лекарственные вещества психотропной группы (эфедрин, перветин), токсические (клей и бензин);

### **Виды наркотиков и их действие на организм**

*Производные конопли:*

**Марихуана** - используются зеленые части растения - листья и, стебли которые мелко размалываются. С виду марихуана походит на табак.

**Гашиш** (*анаша, план, хэш*) - вещество темно-коричневого цвета, по консистенции похожее на пластилин - представляет собой спрессованную смесь измельченных верхушек конопли, её пыльцы и смолы. Эти препараты имеют резкий запах и горький вкус *Признаки опьянения*. Если доза малая или средняя, человек выглядит так:

- его зрачки расширены;
- лицо и склеры глаз красные;
- отмечается сухость во рту;
- человек весел, подвижен, говорит очень быстро, много и нечетко;
- быстро и не подумав принимает решения;
- если наркотик употребляется в группе людей, то у них устанавливается общее настроение;
- когда действие наркотика начинает проходить, у человека появляется сильный, не свойственный ему аппетит, затем выраженная сонливость;
- через 4-5 часов после курения начинается «ломка» человек испытывает беспокойство, у него появляется мышечная слабость, вялость, озноб, зевота;
- к концу первых суток, у наркомана повышается давление, учащается дыхание и пульс, ухудшается настроение, он испытывает беспокойство, жалуется на боли в сердце, затрудненное дыхание, головные боли.

*Опиатные наркотики:*

**Маковая соломка** (*солома, сено*) - мелко размолотые сухие части растений, коричнево-желтого цвета;

**Ханка** - кустарно изготавливаемые таблетки-«ляпки» 1 - 1,5 см в диаметре, которые представляют собой застывший опий-сырец (темно-коричневого цвета)

**Кодеин** - опиатный наркотик, который входит в состав таблеток от головной боли и кашля.

*Морфин* - вещество природного происхождения, используется в медицине в качестве обезболивающего. Выпускается в ампулах в виде раствора.

*Героин* - синтетический наркотик, который выглядит как стиральный порошок, но серо-коричневого цвета.

*Метадон* - тоже синтезируемое вещество, которое выглядит как героин и мало отличается от него по своим свойствам. *Признаки опьянения.*

- суженный зрачок и в темноте не расширится;
- кожа бледная, сухая;
- болевая чувствительность снижена – (наркоман может, например, получить ожоги сигаретой и не заметить этого);
- человек вялый, медлительный, заторможенный;
- человек очень сонливый;
- речь замедлена, человек растягивает слова, часто говорит невпопад, может несколько раз рассказывать одну и ту же историю и т.д.;
- в состоянии опьянения, старается уединиться, чтобы ему никто не мешал;
- состояние опьянения длится от 4-5 до 10-12 часов, после чего постепенно наступает «ломка»: наркоман становится беспокойным, раздражительным, нервным;
- наблюдается вялость, слабость, потливость, сильное расширение зрачков;
- у наркомана почти всегда насморк;
- может быть рвота, боли в животе, тошнота, частый жидкий стул.

*Амфетамины* - наркотики, обладающие психостимулирующим, «возбуждающим» действием.

Вводятся внутривенно. Эти наркотики получают из лекарственных препаратов, содержащих эфедрин.

*Эфедрон* («порох», «болтушка», «джеф»)

*Первитин* («винт», «болт», «варево»)

*Экстази* - группа синтетических наркотиков стимуляторов амфетаминовой группы, часто с галлюциногенным эффектом

*Кокаин* («дутьый», «кокс», «снег», «кока», «вдох», «конфетка для носа», «свисток», «снежинка») - белый кристаллический порошок, обычно вдыхаемый через трубку или соломку.

*Крек* («камень») - хрупкие пластинки, образующиеся в результате выпаривания раствора кокаина с пищевой содой. Крек используется для курения.

*Галлюциногены* - группа препаратов, изменяющих сознание ощущения, мысли, эмоции и восприятие.

*ЛСД* («кислота», «марки», «промокашка», «красный дракон») - синтетический наркотик, производное лизергиновой кислоты

*Псилоцин и псилоцибин* (содержатся в грибах-поганках).

*Снотворные* - группа седативных (успокаивающих) и снотворных веществ, встречающихся в виде официальных препаратов, обычно таблеток («колеса») или капсул.

Снотворные обычно принимаются внутрь, но иногда их вводят внутривенно. Особенно опасны при использовании вместе с алкоголем.

Сотни подпольных лабораторий, талантливых одаренных ученых, устремленных к легкому, но криминальному обогащению, открывают и внедряют все новые, сильнодействующие препараты, не «отпускающие» любопытных после 2-3-кратных приемов внутрь этих веществ. Поэтому первоочередное поражение мозга и осложнения, которые фиксируются, в первую очередь, у подростков, трудно диагностировать и начать целенаправленную профилактику.

При первом приеме под воздействием «опытных лидеров» одурманивающие вещества, как правило, неприятны и болезненны для организма. Но в дальнейшем наступает синдром токсикомании - синдром патологического влечения (лекарственная зависимость). На этом этапе происходят изменения психики в виде эйфории или абстиненции, вегетативных сдвигов, понижения настроения, раздражительности.

Когда начинается органическое поражение мозга (слабоумие, эпилептиформные расстройства, изменения личности), подростки теряют контроль за дозой и, оглушенные, одурманенные, доводят себя до смертельного отравления.

Изменения нервной система возникают рано, в первые месяцы приема наркотиков медики указывают на ряд симптомов:

- на начальном этапе наблюдаются головная боль, нарушения сна, лабильность пульса и артериального давления;
- синдром паркинсонизма чаще всего встречается при использовании самодельных или синтетических наркотических средств. Случае паркинсонизма встречаются у молодых наркоманов, употребляющих героин;
- тяжелый период, особенно при абстинентом синдроме, длится 8-10 дней и характеризуется разнообразной симптоматикой: рвота, понос, ноющие боли, «ломка», выкручивающего характера суставов и мышц, чувство страха, тревога;
- соматическая патология при наркомании имеет также свои особенности. Поражение сердца, легких, желудочно-кишечного тракта, синдром приобретенного иммунодефицита - все эти заболевания характерны для наркомана.

В 80% случаев причинами смерти больных наркоманией является передозировка препаратов. Коматозное состояние ослабленного организма ведет к анафилактическому шоку и мгновенной смерти наркомана.

С ростом потребителей психоактивных веществ наблюдается увеличение психоактивных веществ наблюдается увеличение заболеваемости ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С, сифилисом, который

передается как половым путем, так и при внутривенных инъекциях одним шприцов несколькими наркоманами.

Как правило, гепатиты приобретают хроническое течение, могут протекать бессимптомно, скрыто. Достаточно примеров, когда гепатит у наркоманов является случайно, при обследовании у врача. Эти лица становятся одним из основных источников возбудителя инфекции. Обычно через 10-15 лет гепатит переходит в цирроз печени, что является гибелью органа, а затем и человека.

При заражении вирусом иммунодефицита человека лабораторная диагностики и клиническое проявления заболевания появляются не сразу, однако все это время человек является источником вируса ВИЧ-инфекции. Заболевание ВИЧ-инфекцией, конечной стадией которого является синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) в 100% случаев заканчивается смертью больного через 3-7 лет с момента заражения.

Заражение вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией потребителей психоактивных веществ может происходить несколькими путями:

- ✓ при использовании одного шприца, ваты, иглы, воды для промывания несколькими наркоманами;
- ✓ при приобретении готового раствора, который может быть заражен при производстве наркотика;
- ✓ употребление стимулирующих препаратов часто сопровождается беспорядочными половыми связями, что создает дополнительные возможности для распространения ВИЧ, гепатитов и сифилиса.

Меняется и характер человека. Он становится тоскливым, вялым, замкнутым, нудным, пугливым, раздражимым, никому не интересным. Поэтому друзья и подруги очень скоро от него отворачиваются - им просто неинтересно и неприятно общаться с таким человеком.

### **Факторы и причины употребления наркотиков молодыми людьми**

По мнению компетентных медицинских работников одной из основных причин взрывного роста наркомании является неосведомленность потенциальных наркоманов-подростков об эффектах и механизмах действия наркотических веществ. Основной причиной детской наркомании признано то, что дети не знают правды о действии наркотиков, а также:

- любопытство;
- желание казаться взрослым;
- желание казаться обеспеченным;
- втягивают и «подсаживают» бизнес-дельцы;
- особенности личности;
- употребление наркотиков членами семьи;
- проживание в неблагополучной семье;
- эксперимент над сознанием;
- нажим со стороны ровесников;
- проблемы социализации.

*Психологический фактор.* Возрастной группе с 11 до 20 лет свойственно экспериментирование в различных ролях, поиск своего жизненного пути, нежелание учиться на чужих ошибках. Подростковый возраст (переходный в биологическом и психологическом отношении) часто трудный. Происходит формирования характера, смена интересов, переоценка ценностей, пробуждение сексуальности - все это делает психику подростков очень уязвимой.

Распространители наркотиков в работе с подростками тонко учитывают их специфические поведенческие реакции, увлечения (хобби-реакции), формирующиеся сексуальные влечения. Именно наркодельцы бывают часто незримыми хозяевами дискотек, различных, в том числе и ночных клубов, это они часто спонсируют развитие и процветание музыкальных групп, способствующих «дозреванию» подростка перед первым приемом наркотика. Они выбирают подростков потому, что те легко внушаемы, у них незрелая, неустойчивая психика. Многие подростки еще не способны к направленным волевым действиям, лишены сознания ответственности за свое будущее. Они не могут оценить последствия своих действий, и, оказавшись в среде лиц, принимающих наркотик, не могут противостоять этой среде.

*Социально-психологический фактор.* В подростковом возрасте плохо воспринимается информация о болезнях и о возможной смерти. Поэтому оказываются неэффективными телевизионные ролики, в которых показывают болезни и даже смерть наркоманов. Подростки считают, что это - не о них. Подросток в этом возрасте более всего озадачен проблемами эффективного общения (социализации), проблемами досуга, секса. Стать «своим» в компании - одна из основных причин первой пробы наркотика. 30% подростков начинают принимать наркотики в 12-13 лет из-за подражания своим друзьям.

*Био-физиологический и валеологический факторы.* В последнее время отмечается высокая невротизация молодежи. Более 50% подростков постоянно находятся в состоянии эмоционального стресса. Именно преподаватели валеологии могли бы научить школьников путем выполнения различных дел (после выполнения каждого, даже незначительного дела в мозг отправляется «рапорт» о выполнении, который равносителен положительной эмоции) «разбивать» накопившиеся глыбы отрицательных эмоций, которые иначе перерастают в устойчивый стресс.

Многими исследователями проблемы наркомании отмечается, что самым главным фактором внешней среды является цивилизация. С одной стороны, она открывает доступ к наркотическим препаратам, а, с другой, регламентирует их употребление. С развитием цивилизации изменилась и среда обитания людей. В жизнь людей входит все больше и больше техники, что приводит к замене естественной среды обитания на искусственную, а это, в свою очередь, влечет к изменениям психофизических условий жизни. Последствия этих перемен очень сложно предсказать. Вполне вероятно, что они могут привести к увеличению случаев дезадаптивного поведения, росту

количества психических отклонений и заболеваний. К тому же темп изменений с каждым годом становится все выше, что сильно сказывается на людях.

Ещё одним важным фактором формирования наркомании является ценность здоровья. По данным социологов общественная ценность здоровья достаточно высока: из 10 жизненных ценностей «здоровье» - третье, после «работы» и «семьи». Однако здоровье ценится как средство достижения жизненных целей и материальных благ, а не как средство прожить как можно дольше и полноценнее.

Ещё одна из возможных причин наркомании - это гипо- или гиперопека ребенка родителями. В случае гипоопеки родители практически не интересуются своим ребенком. У таких детей снижена самооценка, наличествуют комплексы неполноценности, они переживают чувство мести и ненависти по отношению к взрослым. Отвержение, холодность, отсутствие тепла и ласки со стороны родителей сначала травмируют ребенка, а затем ожесточают его, подталкивают к поиску «другой жизни», другого общества. Очень часто такие дети обращаются к психоактивным веществам или же пытаются покончить с собой, так как не могут понять причины холодного отношения родителей.

Для людей с повышенным риском заболевания наркоманией характерны такие личностные черты, как эмоциональная холодность, эгоцентризм, низкий самоконтроль и враждебность. У них присутствует тревога, стресс, вызванные нежелательными ограничениями или запретами: индивид сопротивляется давлению извне, хочет свободно следовать своим желаниям и преодолеть ощущение пустоты и разрыва с другими людьми. У них выражена гедоническая мотивация, склонность к увлечениям, успеху, насыщенной интересной жизни.

*Первые признаки болезни:*

- резкие перепады настроения;
- изменение ритма сна;
- изменение аппетита и манеры употребления пищи. Другие признаки:
- появились подозрительные друзья;
- потеря интереса к учебе и другим занятиям;
- ухудшение памяти, мышления, внимания;
- выпрашивание денег в возрастающих количествах.

*Этапы наркотизации:*

*1 стадия.* Единичное или редкое употребление наркотиков.

*2 стадия.* Многократное их употребление без признаков психической и физической зависимости.

*3 стадия. Наркомания 1-ой степени:* сформирована психическая зависимость. Происходит нарастание социальной дезадаптации. У наркомана снимается чувство ответственности, долга, способность к сопереживанию.

*4 стадия. Наркомания 2-ой степени:* уже сложилась физическая зависимость от наркотика. Общение в группе практически отсутствует,

единственная цель общения - употребление наркотика. Взаимный обман, «предательство», полная потеря взаимных обязательств членов группы.

*5 стадия. Наркомания последней, 3-ей степени:* полная физическая и психическая деградация.

**Таким образом.** Наркомания- это патологическое влечение к употреблению наркотических средств, вызывающих в малых дозах эйфорию, в больших - оглушение, наркотический сон. При их систематическом употреблении возникает привыкание и состояние абстиненции (плохое самочувствие при отсутствии наркотических веществ). При наркомании поражаются внутренние органы, возникают неврологические и психические расстройства, развивается социальная деградация. При постоянном приёме наркотиков происходит деградация личности, характеризующаяся интеллектуальным и эмоциональным оскудением, утратой всех интересов, не связанных с наркотиками.

Подавляющее большинство ученых сходятся во мнении, что наркотик оказывается своеобразным компенсирующим фактором, способствующим преодолению человеком имеющихся психологических проблем и дезадаптации. Принимающие психостимуляторы обладают качествами вялости, апатичности, неэнергичности. Наркотические вещества с эйфоризирующим эффектом склонны употреблять лица либо находящиеся в состоянии удрученности, пониженного настроения, с целью снять имеющийся психоэмоциональный дискомфорт, либо люди, пытающиеся вырваться из плена скуки.