

Профилактика потребления токсических и наркотических веществ несовершеннолетними в учреждениях образования



В детском и подростковом возрасте происходит формирование личности, становление характера. В связи с тем, как сложится этот период в жизни человека, в значительной степени зависит вся его дальнейшая жизнь. Организм несовершеннолетнего обладает повышенной чувствительностью к негативному действию наркотических и иных токсических веществ. Наступающие вследствие потребления различных химических веществ повреждения головного мозга и внутренних органов, зачастую оказываются необратимы и приводят к формированию трудно излечимого заболевания: нарко- и токсикомании.

Наркомания - тяжелая и трудно излечимая болезнь, развивающаяся в процессе употребления наркотических препаратов, основным признаком которой является пристрастие к какому-либо химическому веществу, вызывающему приятное психическое состояние - "эйфорию" или измененное восприятие реальности.

Токсикомания - это тоже состояние болезненного пристрастия, возникающее при употреблении токсикоманических веществ, способных вызывать эйфорию, но не отнесенных юридически к наркотикам. Следует сказать, что многие токсикоманические вещества не менее опасны для человека, чем наркотики.

Возможные предпосылки и мотивы потребления психоактивных веществ.

Причины и факторы.

1. Социальные:

- неблагополучная семья (алкоголизм или наркомания родителей, низкий жизненный уровень, отсутствие эмоционального контакта, неполная семья);
- широкое распространение злоупотребления психоактивными веществами в данной местности;
- активная пропаганда в средствах массовой информации (СМИ) направлений молодежной субкультуры, связанных с потреблением наркотиков и токсикантов (клубная

культура, некоторые стили музыки (рейф, "кислотные направления", джангл и т.п.), завуалированная пропаганда легализации наркотиков, проводимая отдельными СМИ;

- неадекватная молодежная политика, отсутствие реальной программы досуга, занятости несовершеннолетних;

- проживание в районах с низким имущественным цензом (районы "городского дна").

2. Конституционально-биологические: наследственная отягощенность психическими и/или наркологическими заболеваниями.

3. Традиционные: культуральное потребление психоактивных веществ в данной местности.

4. Индивидуально - психологические:

- подражание более старшим или авторитетным сверстникам;

- попытка нейтрализовать отрицательные эмоциональные переживания;

- стремление соответствовать обычаям значимой для подростка группы сверстников;

- аномальные черты личности (гедонизм, авантюризм, возбудимость, завышенная или заниженная самооценка, повышенная конформность, неустойчивость характера);

- протестные реакции ("назло"), направленные против старших (родителей, педагогов);

- самодеструктивное поведение;

- любопытство;

- подчинение давлению и угрозам.

Формирование зависимости от психоактивных веществ, ее стадии и развитие заболевания.

Формирование зависимости.

Приобщение подростка к употреблению психоактивных веществ проходит, как правило, через несколько последовательных стадий. К сожалению, самостоятельного, добровольного отказа ребенка от наркотика или токсиканта, в процессе развития зависимости, ожидать не приходится, кроме, иногда, этапа первых проб.

1. Первые пробы. Они возможны "во дворе" или даже в учебном заведении из любопытства, стремления "стать как все", при определенном стечении обстоятельств.

2. Групповая зависимость. Она формируется по механизму условного рефлекса: прием вещества в обычных для этого условиях или в определенной знакомой компании. Вне указанных рамок, желания к употреблению психоактивных средств ребенок не испытывает.

3. Психическая зависимость. Появление потребности принимать психоактивное вещество, чтобы вновь и вновь испытывать приятные ощущения.

4. Патологическое (неодолимое) влечение к наркотику. Состояние, проявляющееся неудержимым побуждением к немедленному - во что бы то ни стало - введению в организм психоактивного вещества. Может выступать как крайнее проявление зависимости.

5. Физическая зависимость. Включение химических соединений, входящих в состав наркотика (токсиканта) в обмен веществ организма. В случае резкого прекращения приема препаратов могут наступить расстройства, определяемые как абстинентный синдром, причиняющий подростку выраженные страдания, в том числе физические расстройства, эмоции тоски, тревоги, злобности и агрессии на окружающих и самоагрессии, вплоть до попыток самоубийства (суицидальные попытки).

6. Повышение толерантности (чувствительности) к наркотику. Состояние организма, когда отмечается все менее выраженная ожидаемая реакция организма на определенную дозу вводимого препарата. Происходит привыкание к наркотику и в результате необходимая доза возрастает в 10-100 раз, по сравнению с первоначально вводимой. Соответственно увеличивается токсическое, разрушительное действие препарата на организм.

Общие признаки начала потребления психоактивных веществ подростками.

- Снижение интереса к учебе, обычным увлечениям.
- Появляется отчужденность, эмоционально "холодное" отношение к окружающим, могут усиливаться такие черты, как скрытность и лживость.
- Нередко возможны эпизоды агрессивности, раздражительности, которые сменяются периодами неестественного благодушия.
- Компания, с которой общается подросток, зачастую состоит из лиц более старшего возраста.
- Эпизодическое наличие крупных или непонятного происхождения небольших сумм денег, не соответствующих достатку семьи. Появляется стремление занять деньги или отобрать их у более слабых.
- Тенденция общаться по преимуществу с подростками, которые заведомо употребляют наркотики и/или другие психоактивные вещества.
- Наличие таких атрибутов наркотизации, как шприцев, игл, небольших пузырьков, облаток из-под таблеток, небольших кулекочков из целлофана или фольги, тюбиков из-под клея, пластиковых пакетов от резко пахнущих веществ, наличие специфического химического запаха от одежды и изо рта.
- Изменение аппетита - от полного отсутствия до резкого усиления, обжорства. Периодически тошнота, рвота.- Наличие следов от инъекций в области локтевых сгибов, предплечий, кистей рук, раздражений на коже, слизистых.

- "Беспричинное" сужение или расширение зрачков.

Внимание!

Решающим признаком употребления подростком психоактивных средств является выявление состояния наркотического одурманивания, установленного врачом, в частности, психиатром – наркологом или психиатром. Тактичность и осторожность в работе с несовершеннолетними, имеющими наркологические проблемы, являются обязательным правилом, так как необоснованные подозрения в употреблении наркотических веществ могут сами по себе оказаться психотравмирующим фактором и, в свою очередь, подтолкнуть к их реальному употреблению.

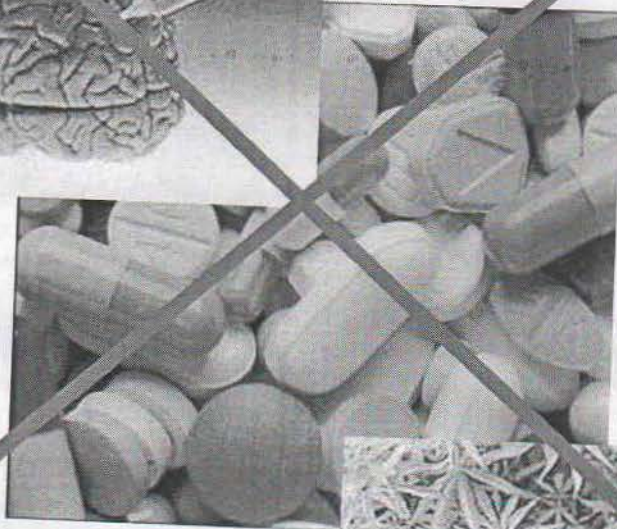
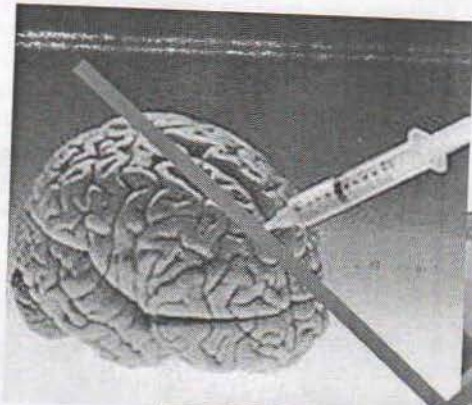
Если у Вас возникли подозрения, что подросток употребляет наркотики, то наиболее оправданы следующие действия:

1. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям или опекунам подростка.
2. При подозрении на групповое потребление наркотиков необходимо провести повторные беседы с родителями всех членов "наркоманической" группы. В ряде случаев это целесообразно осуществить в виде собраний с приглашением врача психиатра-нарколога, работника правоохранительных органов.
3. Организовать индивидуальные встречи подростков и/или их родителей с врачом районного подросткового наркологического кабинета.
4. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в таком режиме.

Если у Вас возникли подозрения, что подросток находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

В таком случае:

1. Удалить учащегося из класса, отделить его от одноклассников.
2. Немедленно поставить в известность руководителей школы.
3. Срочно вызвать медицинского работника школы.
4. В случае, когда состояние подростка может быть расценено как состояние алкогольного или наркотического опьянения, немедленно известить о случившемся родителей или опекунов подростка.
5. Нецелесообразно проведение немедленного разбирательства о причинах и обстоятельствах употребления алкоголя или наркотиков.
6. При совершении подростком хулиганских действий, целесообразно прибегнуть к помощи правоохранительных органов.



Скажи
наркотику
"ПРОЩАЙ!!!"

г. Краснодар

Из записок врача-нарколога



По утверждению специалистов Российского государственного медицинского университета, наркотическая зависимость у подростков, в том числе психическая, формируется с первым уколом героина в 55% случаев у юношей и в 82% - у девушек. Только за последние 10 лет количество летальных исходов среди молодежи вследствие употребления наркотиков в России увеличилось в 42 раза.

Что самое страшное в наркомании?

Зависимость. Существует биологический механизм формирования зависимости. Это механизм, реализующийся через процессы, протекающие в организме – биохимические, биоэлектрические, клеточные, тканевые и др.

Неизбежность юридической ответственности. «Наркотик» – понятие не только медицинское, но и юридическое. Употребление, изготовление, распространение и хранение наркотических веществ, кроме случаев, оговоренных специально, рассматриваются как преступление, уголовно наказуемое.

Поздняя диагностика. При малейшем подозрении приобретите в аптеке. Домашние экспресс-тесты, которые помогут Вам получить ответ – анонимно и достоверно выявить следы наркотиков или снять необоснованные подозрения.



Ранняя смерть. Причины смерти при употреблении наркотических препаратов: передозировка, печеночная кома, острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая почечная недостаточность, остановка дыхания, суицид в состоянии психоза.

Внешние признаки употребления наркотиков



1. Опнаты (опий, морфин, героин):

- беспокойство, напряженность, раздражительность;
- в легкой форме при наличии слабой физической зависимости напоминает ОРЗ, внезапно начинается и также

внезапно проходит;

- резкое и сильное расширение зрачков, покраснение глаз, слезотечение, насморк и чихание;
- желудочные расстройства;
- бессонница;
- ломота и сильные боли во всем теле (у наркоманов «со стажем»);
- состояние сильного голода и жажды.

2. Амфетамины (наркотики, обладающие психостимулирующим действием):



- ❖ излишняя двигательная активность;
- ❖ болтливость;
- ❖ деятельность носит непродуктивный и однообразный характер;
- ❖ отсутствует чувство голода;
- ❖ нарушается режим сна и бодрствования;
- ❖ появляется сильное сексуальное раскрепощение.

Неправда № 1: «Попробуй – получишь кайф»

Ощущения после употребления наркотиков далеко не всегда расцвечены яркими красками. Удовольствие испытывают далеко не все. У многих первый прием вызывает тошноту, головокружение, тяжелую дремоту.



Неправда № 2: «Травка» – это не наркотик»

Безобидная «травка» содержит более 400 токсических веществ, которые растворяются и накапливаются в клетках мозга. Случается даже, что спустя длительное время после последнего приема опьянения может внезапно повториться. Большинство инъекционных наркоманов вначале курили «травку». Наверняка ты и не слышал, что один «косяк» приравнивается к 25 сигаретам.



Неправда №3: «Вдыхание героина через нос не вызывает зависимости»

Вот уж, действительно, неправда. Совершенно неважно, каким образом наркотик попал в организм. Главное – он в конце концов оказывается в крови и вызывает такие же точно реакции, что и при внутривенном введении. Так что

привыкание наступит, никуда не денется. Кроме того, вдыхание героина весьма дорого и очень быстро может оказаться не по карману. Подавляющее большинство потребителей героина столь экзотическим способом в скором времени бывают вынуждены прибегнуть к внутривенному введению.



Неправда №4: «Можно перестать употреблять внутривенные наркотики в любое время»



Организм можно как следует «отмыть» от остатков наркотика, которые в нем скапливаются. Но мозг обмануть нельзя – остается навязчивое неконтролируемое желание вновь употребить наркотик. Поэтому 8 из 10 потребителей внутривенных наркотиков, прошедших курс лечения, снова начинают их принимать.



ПОМНИТЕ!

**Наркомания слишком серьезный противник
для того, чтобы с ним можно было,
справиться в одиночку!**

© ГБУЗ «Центр медицинской профилактики
министерства здравоохранения Краснодарского края»



Профилактика наркомании.

16.03.2016.

Важность профилактики наркомании сегодня в полной мере осознают специалисты, которые, так или иначе, сталкиваются с этой социальной проблемой. Это представители государственных служб по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, врачи наркологических клиник, работники органов статистики, ведущие учет заболеваемости, преподаватели учебных заведений, представители некоммерческих организаций, занимающиеся борьбой с распространением наркотиков.

Рассуждая о методах профилактики наркомании, следует понимать, что речь идет о социальной проблеме мирового масштаба, которую в полной мере не удалось решить ни одному государству. Но важно и другое – противостоять этому злу вполне возможно! И чем больше людей осознают этот факт, понимая ценность мероприятий по профилактике наркомании, тем успешнее будут реализованы программы по искоренению этой социальной болезни, которая развивается только при определенных условиях и, как это ни печально, на добровольной основе.

Чем меньше спрос на наркотики - тем меньше будет предложений на подпольном рынке, тем меньше преступных деяний будет фиксироваться органами правопорядка. Именно поэтому успешность реализации мероприятий по профилактике наркомании среди подростков и молодежи играют огромную роль в решении мировой проблемы.

Мероприятия по профилактике наркомании

Одной из основных причин распространения наркотической зависимости является недостаточное информирование населения о вреде наркотиков, алкоголя и табака. Безразличное (формальное) отношение ответственных лиц к результатам своей работы по предотвращению распространения наркотиков, сводит на нет усилия организаций, которые тщательно продумывали профилактические программы.

Информация, которая предлагается в качестве основы профилактики наркомании у подростков, должна основываться на следующих принципах:

- содержать только позитивный посыл (без "страшилок" и мрачности);
- указывать на выгодную альтернативу (здоровый образ жизни, успешную карьеру);
- предназначаться для конкретной целевой аудитории.

Ранее, в целях профилактики алкоголизма и наркомании, делался упор на ужасные последствия этих зависимостей. Как показала практика, такой подход не является в полной мере эффективным, хотя и "срабатывает" в отношении определенной категории населения. То

есть, в полной мере отрицать подобные методики нельзя, но и рассчитывать на их высокую результативность тоже не стоит.

Семейные ценности

В профилактике наркомании среди подростков решающую роль играет нравственный иммунитет. Если ребенок с детства видит нормальные отношения в семье, основанные на уважении, взаимопонимании и любви, то риск возникновения опасных соблазнов будет сведен к минимуму. Это - аксиома, которая известна ученым во всем мире.

Человеку, у которого есть гражданская позиция, понимание ценности морали и стремление к самосовершенствованию, просто не придет в голову попробовать получить "кайф" от укола героина. Более того, само по себе медицинское действие (внутривенная инъекция) вне стен лечебного учреждения вызывает у человека с нормальной психикой неприятие. В крепкой семье не приходится читать подростку лекции о профилактике токсикомании – все действия асоциального характера остаются "за бортом" жизни.

Привитые с детства моральные ценности удерживают молодых людей от многих соблазнов, а уж тем более тех, которые приводят к пагубным последствиям.

Комплексные программы профилактики наркомании

Конечно, профилактикой наркомании должна заниматься не только семья. В выполнении этой важнейшей социальной программы участвуют и органы внутренних дел, и система образования, и учреждения здравоохранения, организации, реализующие программы социальной политики, кризисные службы. ВОЗ выделяет несколько этапов профилактики наркомании и предупреждения ее распространения:

- первичная (призвана предупредить употребление наркотиков);
- вторичная (работа с людьми, употребляющими наркотические средства);
- третичная (лечение и реабилитация наркозависимых).

Кроме того, в целях профилактики распространения наркомании важно выделять группу лиц, склонных к зависимости. Это подростки с неустойчивой психикой, дети из неполных и плохо обеспеченных семей. Очень важно вовлечь этих представителей молодежи в какую-либо полезную деятельность, чтобы у них не было времени и желания искать развлечений на улице, тем более - в потенциально преступной среде.

Профилактика наркомании также предполагает обучение преподавателей определению симптомов наркотического опьянения, принятию мер по формированию у учеников негативного восприятия всех видов асоциальной зависимости.

Сегодня наркомания поразила все страны мира, число употребляющих наркотики превышает 200 млн. человек. В России от 3 до 8 миллионов человек употребляют наркотики, почти 2/3 из них молодёжь в возрасте до 30 лет. По данным Федеральной службы России по контролю за оборотом наркотиков и психотропных веществ, от передозировки наркотиков на территории нашей страны ежегодно умирают до 70 тыс. человек, что приблизительно равно населению небольших городов.

Проблема наркомании выросла настолько, что уже известна большинству сограждан нашей страны. Наркомания наносит вред не только самим наркоманам, но и здоровым людям, государству и обществу в целом. А учитывая огромную распространённость наркомании и высокие темпы ее роста, можно сказать, что эта проблема стала глобальной.

Нередко встречается мнение, что для избавления от зависимости достаточно лишь силы воли. Однако это далеко не так. Наркомания – это тяжелая болезнь и для ее лечения одной силы воли недостаточно, тем более, что у наркомана со стажем ее-то как раз и нет. Для эффективной помощи требуются знания, умения, время и значительные материальные затраты. Наркомания, как и любое другое хроническое заболевание, требует длительного лечения и работы квалифицированных специалистов. А самое главное в проблеме полной реабилитации наркомана – сочувствие, помощь, поддержка друзей, родных и близких. Недаром проблема наркомании, как социальной болезни в большей степени проявляется при пробелах воспитания, образования в современном равнодушном к отдельным личностям обществе.

Единственный путь, являющийся гарантией не попасть под влияние наркотиков – это приобретение сознательной трезвости при здоровом образе жизни. Известно, что правильный жизненный путь всего лишь один, а ошибочных – миллионы. И чем скорее приходит осознание неверности выбора губительной тропинки, приведшей на край смертоносной опасности, тем больше человек имеет шансов скорее возвратиться на путь истинный.

ГБУЗ "Центр медицинской профилактики" министерства здравоохранения Краснодарского края.

Признаки того, что ребенок начал принимать наркотики

1. Ребенок часто стал исчезать из дома, при этом свои исчезновения он либо никак не мотивирует, либо мотивирует с помощью бессмысленных отговорок и если его ответ не удовлетворяет взрослого, то это вызывает со стороны подростка злость, раздражение.

2. Ребенок часто стал врать, причем по любому поводу, но как-то лениво. Версии обманов либо абсолютно примитивны и однообразны, либо наоборот, слишком витиеваты и непонятны, т.е. ребенок перестал тратить усилия на то, чтобы ложь была похожа на правду.

3. У ребенка за короткий промежуток времени полностью поменялся круг друзей. Новых друзей ребенка родители либо вообще не видят, либо они "забегают в гости на секундочку" и о чем-то тихо шепчутся у дверей. Появилось большое количество "таинственных звонков" и переговоров по телефону с использованием сленговых словечек.

4. Ребенка полностью перестали интересовать семейные проблемы. Ребенок по отношению к родителям стал более холодным, недоверчивым, "чужим", постоянно думает о чем-то постороннем.

5. У ребенка часто меняется настроение: две минуты назад был веселый и жизнерадостный, коротко поговорил с кем-то по телефону – и до вечера врал в мрачное расположение духа, разговаривает междометиями и крайне раздражительно.

6. Ребенок потерял прежние интересы: не читает книжек, не смотрит кино. Просто часами сидит с учебником, при этом не пытается делать уроки, а смотрит задумчиво между строк.

7. У ребенка изменился режим сна: то ребенок спит целыми днями, а то ходит всю ночь по комнате, спотыкаясь о предметы.