

# Наркомания и токсикомания как формы девиантного поведения

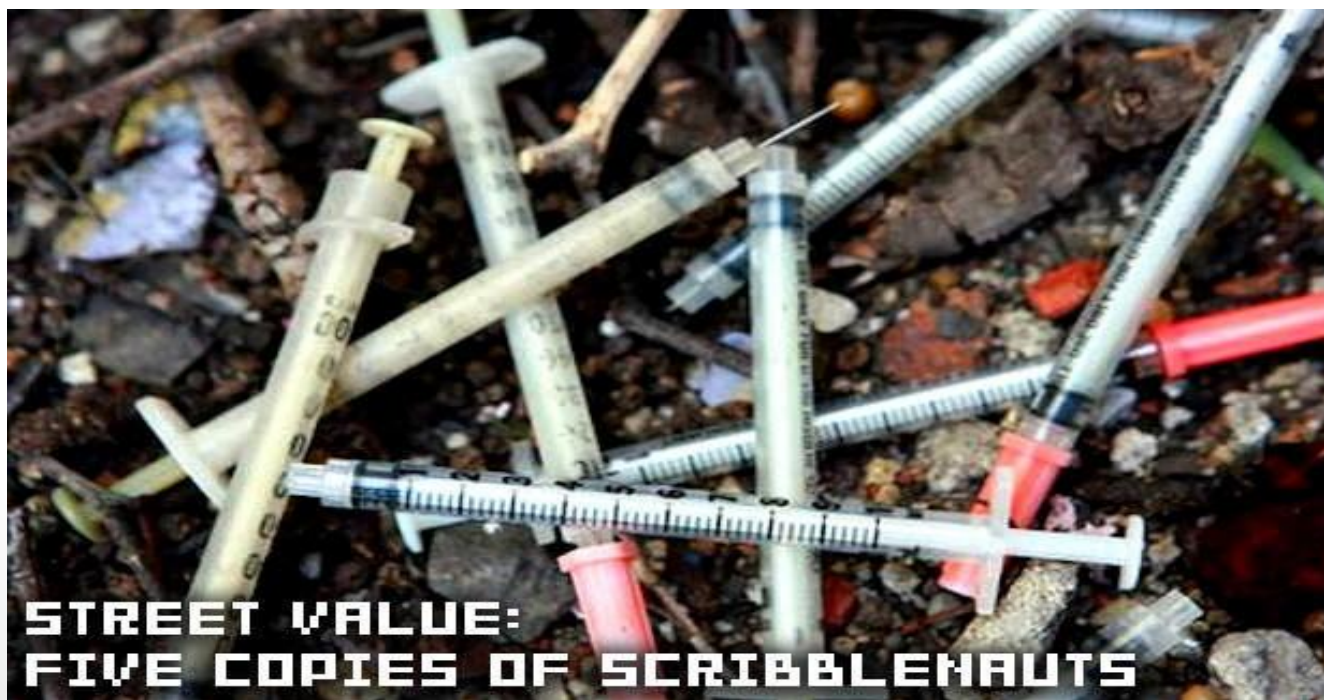
*Выполнила:* Ковтун Е.С.  
3 курс, соц. работа

# Наркомания



- ЭТО СОСТОЯНИЕ периодической или хронической интоксикации, вызванной употреблением натуральных или синтетических наркотических веществ.

- К наркомании относится употребление только тех наркотических веществ и медицинских препаратов, которые включены в список наркотических лекарственных форм, утвержденный Министерством Здравоохранения Российской Федерации.



# Токсикомания

- - злоупотребление теми веществами, которые не входят в список наркотиков. Это различные химические, биологические и лекарственные вещества, вызывающие привыкание и зависимость.



# Общая характеристика наркоманий (токсикоманий):

- 1. Непреодолимое влечение и прием препаратов (пристрастие к ним)
- 2. Тенденция к повышению количества принимаемого вещества
- 3. Психическая (психологическая), а иногда и физическая (физиологическая) зависимость от препаратов.

- *Психическая зависимость* характеризуется болезненным стремлением непрерывно или периодически принимать препарат, чтобы испытать определенные ощущения или снять явления психического дискомфорта.
- *Физическая зависимость* — состояние перестройки всей функциональной деятельности организма человека в ответ на хроническое употребление наркотических препаратов, проявляющееся интенсивными физическими или психическими нарушениями в случаях прекращения приема привычного препарата или нейтрализации его действия специфическими антагонисами.



# Группы наркотических и токсических веществ

- - Морфин, опиум и их полусинтетические и синтетические аналоги (героин, кодеин, промедол).
- Кокаин и препараты из него ("крэк").
- Вещества, добываемые из индийской конопли (гашиш, анаша, план, марихуана).
- Снотворные (барбитураты, ноксирон, бромурал).
- Стимуляторы (кофеин, эфедрин, допинги).
- Транквилизаторы.
- - Галлюциногенный тип (ЛСД, ДМТ, мескалин, псилоцибин, СТП).
- Атропин и атропинсодержащие препараты (астматол, белладонна).
- Ненаркотические анальгетики (анальгин, амидопирин, аспирин, парацетамол и др.).
- Органические растворители и средства бытовой химии.



# Мотивы наркомании и токсикомании:



- - Удовлетворение любопытства относительно действия наркотического вещества;
- Испытание чувства принадлежности с целью быть принятым определенной группой;



- - Выражение независимости, а иногда враждебного настроения по отношению к окружающим;
- Познание приносящего удовольствие нового, волнующего или таящего опасность опыта;
- Достижение «ясности мышления» или «творческого вдохновения»;
- Достижение чувства полного расслабления;
- Уход от чего-то гнетущего



# Причины развития наркомании

- Единой причины развития наркомании не существует.
- Имеют значение личностные особенности (инфантилизм, пассивность, зависимость, демонстративность, эмоциональная неустойчивость).
- Большую роль играют определенные социальные факторы: низкий уровень образования и профессиональной квалификации, сопровождающийся отсутствием интереса к учебе, работе; безыдейность и бездуховность; неумение занять свой досуг; влияние окружающей микросреды, неблагополучная обстановка в семье, недостатки в воспитательной работе; низкий уровень медико-просветительной работы.

# Признаки наркомана

- Определить, принимает ли подросток наркотики, нелегко, но можно. Перемены в нем видны уже в первые недели нового увлечения, пока еще не возникла наркотическая зависимость. Вот некоторые признаки:
  - - агрессивное взвинченное настроение или резкое изменение в поведении: он избегает родителей, по телефону отвечает украдкой и односложно, старые друзья ему неинтересны, старые занятия — включая школу тоже;
  - - одежда его может быть неряшливой, среди вещей появляются баночки, склянки, может быть — шприцы и таблетки;
  - - могут появиться татуировки и рисунки на руках, он может начать потихоньку воровать деньги и вещи;

- - чрезмерная веселость, покраснение лица, необычный аппетит—вероятные признаки употребления анаши или гашиша;
- - узкие зрачки, вялость, отрешенность — признаки употребления наркотиков опийной группы;
- - расширенные зрачки могут быть следствием употребления кокаина или "крэка";
- - от кокаина, "крэка", марихуаны снижается память, подросток с трудом сосредоточивается;
- - налитые кровью глаза — результат употребления марихуаны



# Общая профилактика

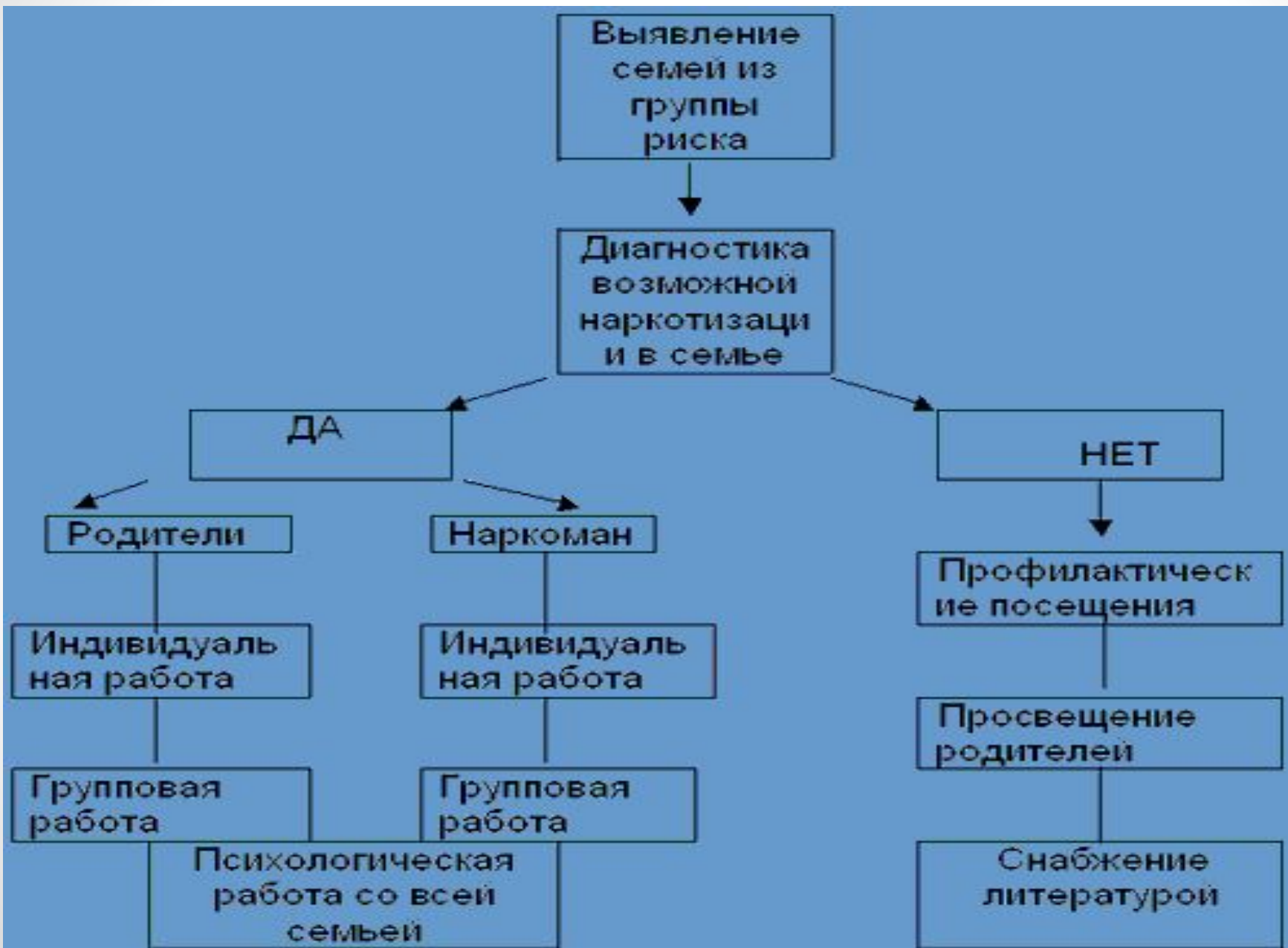
- 1) Информационно-пропагандистская работа, включающая в себя следующие направления:
  - а) Информирование общественности и представителей целевых групп профилактики о государственной стратегии, позиции властей, а также реализуемой профилактической деятельности в отношении наркомании.
  - б) Формирование общественного мнения направленное на изменение норм, связанных с поведением «риска», и пропаганду ценностей нормативного здорового поведения.



- в) Информирование о поведении, наносящем ущерб здоровью, о рисках, связанных с наркотиками.
- г) Стимулирование подростков к обращению за психологической и иной профессиональной помощью.
- д) Формирование позитивных ценностей через эмоциональную сферу подростков.
- 2) Развитие адаптивных навыков, необходимых подросткам для социализации и преодоления жизненных проблем;
- а) Воспитание лидеров подростковой среды (волонтерская работа).
- б) Программы по формированию жизненных навыков

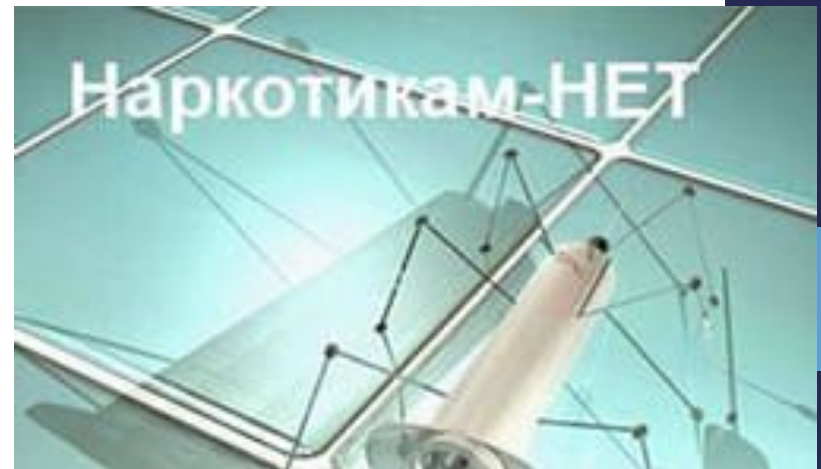


# Алгоритм профилактики наркомании в семье



# Функции, выполняемые в процессе профилактики, социальным работником

- диагностика;
- сбор информации, анализ информации;
- информирование;
- обучение;
- содействие в решение социальных и психологических проблем;
- контроль (текущий, поэтапный).



- В работе по профилактике наркомании среди подростков, СР должен диагностировать (т.е. определять наличие и уровень развития) следующие факторы риска: объективные условия жизни (экономическое состояние семьи, жилищные условия и т.д.), здоровье членов семьи (алкоголизм, наркомания, инвалидность и т.д.), состав семьи, образование ребенка и т.д.
- Также он должен организовать информационные мероприятия, определить их частоту и место проведения (школы, семьи, учреждения дополнительного образования), а также непосредственно распространить информацию о местах обращения по проблеме наркомании.
- В процессе информирования важно не запугать подростка и его родителей голой статистикой и ужасными фильмами и рассказами о наркомании, а также не пробудить у него интерес к наркотикам.

- СР обеспечивает формальную сторону процесса обучения. В зависимости от особенностей клиента, СР организует условия, адекватные для обучения и развития ребенка (по необходимости рекомендует поместить ребенка в спецшколы, интернаты, стационары и т.д.).
- Роль СР в решении социальных проблем: социальный патронаж, включающий в себя непосредственную помощь в решении каких - либо проблем (контактирование с органами социальной защиты, ОПШН, судами, биржами труда, администрациями) и контроль за выполнением решения.
- Контроль как функция СР сводится к фиксации изменений, происходящих с клиентом и его социальной сферой. Примером таких изменений может быть поступление ребенка в школу, на работу, изменение жилищных условий семьи или ребенка, жизнь ребенка в новых условиях (интернате, детском доме и т.д.).



# Лечение наркомании и ТОКСИКОМАНИИ

- Медицинская помощь страдающим от наркомании и токсикоманией оказывается, как правило, амбулаторными и стационарными подразделениями наркологической службы
- Лечение проводится по следующим принципам:
- **1) начальный этап** (осуществляется только в стационаре) — это дезинтоксикационная, общеукрепляющая, стимулирующая терапия в комбинации с прекращением применения наркотического вещества;
- **2) базовое активное противонаркотическое лечение;**
- **3) поддерживающая терапия** (проводится амбулаторно, непременно включает беседу и лечение у психиатра).

**ПРОЖИВИ СВОЮ ЖИЗНЬ!**

**СКАЖИ НАРКОТИКАМ  
НЕТ!**

