

# Школа БЕЗ наркотиков

---

Тематическое родительское собрание  
(профилактика наркотической  
зависимости)

# Давно ли люди начали себя отравлять

**Майя и ацтеки** клали под язык листья коки – для поддержания сил в дальнем походе.

**Китайцы** курили опиум – для снятия стресса и как снотворное. **Врачи средневековья** широко использовали его при психических возбуждениях, депрессии, спазмах различной этиологии.

**Воины-измаилиты** принимали гашиш – в бою становились жестокими и активными. Благодаря египетским походам Наполеона гашиш проник в Европу. **Китайские врачуеватели** применяли его при хирургических операциях.

Древнегреческие рукописи, еврейский Талмуд V века до н.э. повествует о лечебном применении мака, об «облегчении страданий». Об этом писали Гомер, Геродот, Теофаст, Гиппократ в своих эпосах.

Напиток «Сома» готовился из красного мухомора, произраставшего в Гималаях. В нем содержались вещества, вызывающие галлюцинации и экстаз.

Цель использования наркотика – проведение социальных, религиозных обрядов или мистических ритуалов.

«Пики интереса» к наркотикам часто совпадали с периодами войн.

В основе злоупотребления лежали социальные причины. И хотя наркомания относится к заболеваниям, в ее основе предполагалось наличие порока.

Наибольшее распространение было среди преступников, проституток и т.д.

# Тревожная статистика

- Основной возраст первого знакомства с наркотиками – **11-14 лет (41%) и 15-17 лет (51%).**
- Удельный вес подростков среди больных наркоманией:
  - в 1984 году – **420** человек
  - в 1999 году – **29,8 тыс.человек**

Всего по стране на **каждые 100 тыс.подростков** приходится **73 больных**.  
Это эпидемия.
- За последние 10 лет число смертей от наркотиков увеличилось в **12 раз**, среди **детей** – в **42 раза, 65%** случаев передозировка наркотиков.
- Заболевания, связанные с наркозависимостью, ежегодно составляют в России **20%** всех госпитализаций и **10%** всех смертей.
- К окончанию школы **19,5%** мальчиков и **13%** девочек пробовали наркотики, регулярно «сидят на игле» **9% мальчиков и 5% девочек**. **30%** выпускников школ-интернатов и детских домов становятся алкоголиками или наркоманами.
- **67%** родителей не догадываются о беде, а из тех, кто знает, **19%** бездействуют, **72%** решают проблему самостоятельно.

# Основные термины

- **Наркотик** – психоактивное вещество, которое влечет психическую или физическую зависимость от него.
- **Наркомания** – болезнь, вызванная систематическим употреблением средств, включенных в государственный «список наркотиков», и проявляющаяся в психической, физической зависимости от них.
- **Психоактивные вещества** обладают теми же свойствами, что и наркотики, но в официальный список не включены. Их называют токсическими.
- **Токсикомания** – заболевание, проявляющееся в психической зависимости от вещества, не включенного в официальный список.
- **Аддиктивное поведение** – злоупотребление различными веществами, изменяющими психическое состояние, включая алкоголь и курение табака, до того как сформировалась физическая зависимость.

# Опасные заблуждения и ЧТО МЫ ДУМАЕМ О НАРКОТИКАХ

- Я только попробую, это не страшно и не опасно.
- Я в любое время могу отказаться, я не наркоман.
- Употребляя наркотики я буду современным, взрослым, не буду «белой вороной», добьюсь уважения среди ровесников.
- Наркотик – некий катализатор таланта.

*Наркотик, который принято считать слабым, для кого-то может быть сильнодействующим средством.*

# Наркотики и возраст

## **8-11 лет**

Детей интересует все, что связано с наркотиками, - их действие, способы употребления. Для них наркотик – неизвестный и запретный мир.

## **11-14 лет**

Основной возраст начала наркомании. Информацию черпают из рассказов знакомых. Первые эпизоды употребления связаны, как правило, с трудной семейной или школьной ситуацией, безнадзорностью, некритическим отношением к поведению окружающих.

## **14-17 лет**

Наиболее опасный возраст для начала экспериментирования с любыми психоактивными веществами

# По отношению к наркотикам

---

1. Употребляющие и втягивающие других.
2. Употребляющие, но понимающие опасность.
3. Активные противники.
4. Равнодушные противники.
5. Не определившие свое отношение к наркотикам.

# Проблемы подростков

- Я очень быстро расту и стесняюсь своего роста.
- Я очень быстро меняюсь во всех отношениях и испытываю дискомфорт от вечных перемен во мне и вокруг меня. Я так нуждаюсь в вашей любви и понимании.
- Я очень не уверен в себе и стараюсь скрыть эту неуверенность.
- Я не готов принимать слова и советы на веру, я хочу иметь свое мнение по любому вопросу.
- Я люблю все яркое, неожиданное, интересное, красочное. Я хочу подражать настоящим героям, мне не интересны серые будни и негероические личности.

# Информированность

Анализ результатов опроса показал, что основным источником информации о наркотиках во всех возрастных группах учащихся являются средства массовой информации (СМИ).

**От родителей** - в 5-м классе 27% учеников;

в 8-м классе 17% учеников;

в 11-м классе 9% учащихся.

**От учителей** - в 8-м классе 17% учеников;

в 11-м классе 4% учащихся.

**От друзей** - в 5-м классе 19% учеников;

в 8-м классе 48% учеников;

в 11-м классе 62% учащихся.

С возрастом уменьшается общение с родителями по обсуждению влияния наркотиков и увеличивается общение с друзьями.

# Почему?

Специалисты выделяют несколько моделей  
аддиктивного поведения, или пристрастия к наркотикам.

Успокаивающая модель – «Чтобы быть спокойнее»

Коммуникативная модель – «Допинг»

Активизирующая модель – «Выдающиеся поступки»

Гедонистическая модель – «Делаю, потому что мне это нравится»

Комфортная модель – «Быть принятыми»

Манипулятивная модель – «Привлечь внимание»

Компенсаторная модель – «Сиюминутное удовольствие»

# Факторы риска

- Биологические факторы риска.
- Социальные факторы риска:
  - разрушение института семьи;
  - отсутствие жизненных перспектив;
  - плохая организация досуга;
  - целенаправленное «подсаживание на иглу».
- Психологические факторы риска:
  - неправильное воспитание в семье;
  - асоциальное поведение;
  - дезадаптированность к учебному процессу;
  - вовлеченность в группу сверстников, употребляющих наркотики;
  - личностные характеристики.

# Формы нарушения родительских отношений

- Первая форма – жестокость в общении с подростком.
- Вторая форма – непонимание родителями возрастных особенностей ребенка.
- Третья форма – низкий авторитет родителей у подростка.

# Признаки употребления

- Изменения внешнего вида и поведения.
- Изменение сознания: сужение, искажение или помрачнение.
- Изменение настроения: беспричинное веселье, смешливость, болтливость, злобность, агрессивность не соответствующие данной ситуации.
- Изменение речи: ускорение, подчеркнутая выразительность или замедленность, невнятность, нечеткость.
- Изменение цвета кожных покровов: бледность, покраснение, блеск или мутность взгляда, сильно суженные или сильно расширенные зрачки, сухость губ, осиплость голоса.
- Изменение двигательной активности: повышенная жестикуляция, неусидчивость, расслабленность, вялость.
- Изменение координации движений, нарушение их плавности, скорости, неустойчивость при ходьбе, нарушение почерка.

# Рекомендации

---

- Разговаривайте с ребенком о наркотиках и алкоголе.
- Учитесь слушать и понимать ребенка.
- Подумайте о своем примере.
- Давайте советы, но не давите советами.
- Поддержите в ребенке самоуважение и думайте о его самореализации.
- Научите ребенка говорить «Спасибо, нет».

# «Спасибо, нет»

- Спасибо, нет. Я хочу отдавать себе отчет в том, что я делаю.
- Спасибо, нет. Я не хочу конфликтов с родителями, учителями.
- Спасибо, нет. Если выпью (приму наркотик), потеряю власть над собой.
- Спасибо, нет. Мне не нравится вкус алкоголя (наркотика).
- Спасибо, нет. Это не в моем стиле.
- Спасибо, нет. Мне надо на тренировку.



Если жизнь - это смех  
И улыбки у всех,  
Мама, солнышко, счастье, удача.  
То наркотики – смерть  
И несчастье для всех.  
Ты подумай – нет проще задачи!