

«Здравствуйте!»

МБОУ ДОД «ДЮЦ»

декабрь 2015г.

№ 16

Злоупотребление наркотиками членов семьи по-разному влияет на семью и семейные отношения: оно может выполнять роль катализатора в актах насилия и жестокости, может служить оправданием насилия и жестокости и средством защиты от насилия и жестокости. Циклы насилия и жестокости часто переходят из поколения в поколение, когда злоупотребление наркотиками одного из членов семьи прямым или косвенным образом наносит эмоциональный и физический вред другим членам семьи.

Если семья оказывается изолированной от общества и социальных служб, только врачи могут обнаружить признаки разрушения семьи или сексуальной и физической жестокости.

Злоупотребление наркотиками (алкоголь – это тоже наркотик) отрицательно сказывается на взаимоотношениях в семье, на умственном и физическом развитии членов семьи.

Проблемы, возникающие в семье при чрезмерном употреблении алкоголя (и других наркотических веществ), могут быть следующие:

- **Финансовые** (связанные с работой): член семьи, злоупотребляющий наркотиками, становится плохим работником, он мало работает, качество работы снижается, увеличивается число прогулов, заставляя коллег скрывать это, и даже обворовывает своих работодателей. Все это, в конце концов, приводит к отсутствию продвижения по службе, редким повышениям или даже к увольнению. В число финансовых проблем входит неумелое распоряжение деньгами или использование их для покупки наркотических веществ.

- **Эмоциональные**: люди, имеющие зависимость от наркотиков, могут испытывать чувство вины, подавленности и страдать нервно-психическими расстройствами.

- **Медицинские**: хроническое и периодическое злоупотребление наркотиками имеет серьезные, хотя и неспецифические медицинские последствия.

- **Нарушение семейных традиций**: такой ритуал, как, например, ежедневный семейный обед, может быть нарушен, если человек, злоупотребляющий наркотиками, пропускает его по причине приема наркотиков или по забывчивости. Большие праздники, такие как новый год, Рождество или дни рождения, являются поводом для повышенного употребления алкоголя и, как следствие, усиливают напряженность в семейных отношениях.

- **Физическое и сексуальное насилие**: наиболее часто встречается в семьях, в которых существует наркотическая зависимость у кого-либо из членов семьи. Существует тесная связь между физическим и сексуальным насилием и злоупотреблением наркотиками. Хотя причинно-следственная связь не всегда очевидна.

- **Разлад в семье**: финансовые, медицинские и эмоциональные проблемы вызывают напряженность в семье, которая может проявиться в физическом или сексуальном насилии в отношении одного из супругов или ребенка. Такие действия создают ситуацию, в которой один из родителей, не принимающий наркотики, должен либо поддерживать и защищать ребенка, что часто провоцирует к насилию злоупотребляющего наркотиками родителя, либо отказаться от защиты ребенка для временного улучшения отношений с партнером.

- **Изоляция от общества**: поведение члена семьи, злоупотребляющего наркотиками, которое считается недопустимым в обществе, может положить начало изоляции от общества всей семьи, в том числе от своих родственников и друзей. Дети злоупотребляющих наркотиками родителей боятся приглашать к себе домой друзей, так как боятся агрессивного, неадекватного поведения родителей.

Способы защиты, используемые членами семьи

Люди, злоупотребляющие наркотиками, и члены их семей склонны использовать следующие способы защиты, для того чтобы не замечать проблем связанных с употреблением наркотиков:

- **Отрицание:** злоупотребляющие наркотиками и члены их семей делают вид что нет проблемы и никто не употребляет наркотики, показывают что они полностью контролируют ситуацию. Действия, которые с точки зрения стороннего наблюдателя свидетельствуют о злоупотреблении наркотиками, в кругу семьи считаются нормальными.
- **Оправдание поведения:** в этой ситуации возможно и признается факт злоупотребления наркотиками, однако проблема недооценивается, наркоман или его родственники склонны все объяснять стрессовыми ситуациями дома или на работе.
- **Перекалывание ответственности на других людей:** злоупотребляющий наркотиками винит в своей проблеме окружающих. Например, пьющие мужа винят своих жен в том, что это именно они провоцируют их пить. (или проблемы на работе).
- **Преуменьшение важности проблемы:** люди, злоупотребляющие наркотиками, могут говорить: "Я выпиваю только по выходным", или "Я пью мало, другие пьют больше и ничего", или "Я всего лишь навеселе".

Злоупотребляющие наркотиками родители способны сильно отрицательно влиять на своих детей. Влияние на детей гораздо сильнее, чем влияние на окружающих взрослых. Повзрослев, дети начинают понимать, что родители не смогут помочь им в будущем, да и вообще представляют угрозу для их жизни. Дети, как правило, скрывают от окружающих, то что творится в их семьях, скрывают от сверстников и взрослых о губительных привычках своих родителей. Все это негативно сказывается на психическом развитии ребенка. Кроме того, дети используют те же оправдания, что и их родители, чтобы скрыть свои чувства относительно проблем, существующих в семье.

Наркомания — это тяжелый хронический недуг, от которого страдает вся семья.

Наркоман способен психически, физически и социально воздействовать на членов семьи разрушая семейный союз. От того как относятся члены семьи к данной проблеме будет зависеть судьба самого наркомана и его близких.

Члены семьи должны проявить твердость в решении данной проблемы, они должны минимизировать риски способствующие злоупотреблению наркотиками, должны сами отказаться от периодического приема (например, алкоголя).

Необходимо изъять наркомана из той окружающей среды, которая способствовала развитию наркотической зависимости.

Самим членам семьи так же нужна психологическая помощь, так как от навалившейся проблемы они сами способны сорваться. К решению данной проблемы необходимо привлечь специалистов наркологов.

Лечение наркоманов дело трудное, результат будет так же зависеть от того насколько быстро начато решение данной проблемы.

С 2010 года из Китая в Россию идёт поток синтетических наркотиков. Наркотики эти чрезвычайно опасны, так как доступны, просты в употреблении, и действуют, в первую очередь, на психику ребёнка.

Покупают эти наркотики подростки через Интернет или у сверстников. Они заходят на известные сайты (например, «ВКонтакте», «Одноклассники» и т.д.), торгующие наркотиками, набирая в поисковике несколько ключевых слов, получают контакт, списываются через скайп или ICQ, далее производят заказ.

После оформления заказа им сообщают номер счета для оплаты. Как правило, оплату они производят через платёжные терминалы. После поступает сообщение, где можно забрать спрятанные наркотики (на сленге

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КОНТРОЛЮ ЗА ОБОРОТОМ НАРКОТИКОВ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

БЛОКИРОВАТЬ
при помощи ресурсов Роскомнадзора аккаунты в соцсетях и сайты, занимающиеся сбытом и пропагандой синтетических наркотиков, в России может **КАЖДЫЙ**

- 1. НАШЕЛ** противоправный сайт – **СКОПИРУЙ** ссылку
- 2. ЗАЙДИ** на сайт www.eais.rkn.gov.ru (закладка **ПРИЕМ СООБЩЕНИЙ**)
- 3. ВСТАВЬ** ссылку в специальное окно
- 4.** выбери в меню **ПРИЗНАКИ ПРОПАГАНДЫ НАРКОТИКОВ**
- 5. ЗАПОЛНИ** все графы
- 6.** Поставь галочку **ОТПРАВЛЯТЬ ОТВЕТ ПО ЭЛ. ПОЧТЕ** и введи код с картинки
- 7.** Нажми **ОТПРАВИТЬ** Результат придет по почте (сроки проверки до 1 месяца)

ФАЙЛ, который тебе пришел, отправь на электронную почту **info@66.fskn.gov.ru**

подростков это действие называется «поднять закладку» или «найти клад»).

Самые распространенные среди молодежи наркотики – курительные смеси JWH, которые являются синтетическими аналогами каннабиноидов, но в разы сильнее.

JWH заходит в Россию в виде реагента (концентрата или порошка), который похож на обычную соду. Действие наркотика может длиться от 20 минут до нескольких часов.

Его разводят разными способами, наносят или опрыскивают на «основу». Чаще всего, «основа» – обычная аптечная ромашка. Может быть, «мать и мачеха» или любая аптечная трава, которую для вязкости иногда перемешивают в миксере с черносливом или табаком для кальянов. Однако молодые потребители чаще всего берут готовый наркотик.

Самый распространенный способ употребления курительных смесей – маленькая пластиковая бутылочка с дыркой (если такие бутылочки с прожженной дыркой находят в школьных туалетах, это самый верный признак того, что в школе употребляют наркотики!). Иногда эти смеси курят через разные трубочки. Их, как правило, держат при себе (от них исходит неприятный запах). Зачастую, прежде чем зайти домой, подросток оставляет такую трубочку в подъезде (например, в электрическом щитке).

Ранние признаки употребления наркотических средств

Ранними признаками употребления наркотических средств, независимо от вида наркотического средства, могут быть следующие изменения в поведении, характере и физиологии подростков:

- исчезновения из дома,
- потеря интереса к учебе, труду и досугу,
- пропуски занятий в школе,
- снижение успеваемости,
- изменения в поведении (необоснованная агрессивность, озлобленность, замкнутость, изменение круга друзей, неряшливость),
- отчужденность, скрытность, лживость,
- исчезновение ценных вещей и денег из дома, кражи, возникновение долгов,
- появление у подростка пакетиков с неизвестными веществами,
- появление в лексиконе подростков новых жаргонных слов («трава», «дживик», «ляпка» и т.д.),
- нарушения сна (бессонница или чрезвычайно продолжительный сон, тяжелое пробуждение и засыпание, тяжелый сон),
- изменение аппетита (резкое повышение аппетита или его отсутствие, появление чрезвычайной жажды).

В то же время наличие у подростков одного или нескольких из выше указанных признаков не дает оснований утверждать, что подросток употребляет наркотики. Всё это вместе должно побуждать родителей, учителей и близких подростка принять предупредительные меры.

В момент употребления курительных смесей у подростков наблюдаются:

- кашель,
- сухость во рту,
- помутнение или покраснение склер глаз,
- расширенные либо суженные зрачки, не реагирующие на свет,
- нарушения координации движения,
- дезориентация во времени и в пространстве,
- при сильной интоксикации могут возникнуть неподвижность суставов или судороги,
- нарушения речи (заторможенность либо многоречивость, не свойственная вашему ребёнку),
- заторможенность мышления (с трудом отвечает на вопросы, с паузами, невпопад),
- бледность кожных покровов,
- учащённый пульс,
- приступы немотивированного смеха,
- при сильной интоксикации могут возникнуть тошнота, рвота, головокружение, потеря сознания, велика вероятность летального исхода.

Признаки хронической интоксикации, то есть длительного употребления наркотических веществ:

- упадок общего физического состояния,
- потеря веса (за месяц до 10 кг.),
- снижение концентрации внимания,
- нарушения сна,
- апатия (не хочет учиться, посещать уроки, «всё лень»),
- перепады настроения (могут быть вспышки немотивированной агрессии, раздражительности, нетерпимости в адрес окружающих людей),
- лживость,
- резкий спад интеллектуальных возможностей,
- постоянное враньё,
- появляются новые знакомые, о которых ребёнок не рассказывает,
- неопрятный внешний вид,
- ворует деньги и вещи из дома и магазинов,
- не считает себя наркоманом...

Психостимуляторы

Помимо солей в молодежной среде также популярны психостимуляторы: МДПВ («соли», «легалка», «скорость», «свист» и т.д.). Покупают эти наркотики по той же схеме, что и JWH. Выглядит данный психостимулятор как кристаллический порошок, который очень похож на сахарную пудру и имеет ярко выраженный белый (иногда темный) цвет. Хранят в доме, как правило, в туалете, в вентиляции, на балконе, под напольным покрытием, в постельном белье или в подъезде, на своем этаже. У каждого наркомана есть специальная коробочка или мешочек, где хранятся шприцы, капли, и все, что нужно для употребления.

Опасность этих наркотиков заключается в их доступности и простоте употребления (нюхают, реже курят, разводят в любой жидкости, пьют, но самое страшное – колют в вену). Очень сложно просчитать дозу, при передозировках солями процент летального исхода значительно выше, чем при передозировках каннабиноидами.

При употреблении солей человек стремительно деградирует, и деградация эта имеет необратимые последствия. Если курительные смеси можно какое-то время употреблять незаметно, то начавшего употреблять соли видно сразу.

В момент употребления психостимуляторов наблюдаются:

- «дикий взгляд»,
- обезвоживание,
- учащённое сердцебиение,
- падение артериального давления,
- тревога, страх, ощущение, что за тобой следят, что за тобой пришли,
- судорожные движения нижней челюстью, гримасы, общие судороги,
- боли в груди,
- отсутствие аппетита,
- слуховые и зрительные галлюцинации,
- произвольные движения руками, ногами, головой,
- полное отсутствие сна,
- невероятный прилив энергии (желание двигаться, что-то делать, все действия, как правило, непродуктивны),
- возникают бредовые идеи (например, что за ними ведётся слежка),
- наиболее тяжелое проявление отравления (неуправляемая гипертермия и развитие отека мозга).

При повышении температуры тела у больного свыше 40-41° С, быстро развиваются отек головного мозга, острая дыхательная и сердечно-сосудистая недостаточность. Больной умирает через несколько часов.

Это важно знать!

- Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (с изм. от 04.06.2014)
- Областной закон от 19.12.1997 № 78-ОЗ «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании на территории Свердловской области»
- Федеральный закон от 07.06.2013 № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»
- Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)
- Постановление от 27 февраля 2015 года №174 "О включении новых психотропных соединений в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров"
- Постановление Правительства Российской Федерации от 18 мая 2011 г. № 394 «Об утверждении перечня отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией»
- Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 14 октября 2014 г. № 1322-п «Об организации оказания наркологической помощи населению в Свердловской области»
- Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 28 января 2014 г. № 81-п «Об организации медико-социальной реабилитации лиц с психическими и поведенческими расстройствами, вызванными немедицинским употреблением психоактивных веществ»
- Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года

Стеновая реклама

«Стеновая реклама» наркотиков – это надписи, рекламирующие продажу наркотических средств и психотропных веществ с помощью Интернета, сотовой связи и ICQ и располагающиеся на торцевых стенах домов, заборах и тротуарах.

Реестр надписей, рекламирующих продажу наркотических средств и психотропных веществ – это упорядоченный список ПАВ с их отнесением к тому или иному средству (веществу), которое входит в перечень новых наркотических средств и распространяются с помощью «стеновой рекламы» наркотиков.

№	Виды надписей	Группировки
1	«Алхим», «Соль»	вещество синтетического происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в форме порошка
2	«Афган», «Авган» «Джараш», «AF», «Staf», «Ляпки»	наименования, указываемые в 2009-2010 году на этикетках, веществ синтетического происхождения, включенных или не включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, смешанных с органическими веществами
3	Белый	Наркотическое вещество ЭФЕДРОН, который изготавливается кустарным способом из аптечных лекарств типа эфедрин, солутан и д.р.
4	«Бошки»	марихуан, приготовленная смесь верхушек с листьями и остатками стебля, цветами или плодами, любых сортов конопли, а также измельченные, просеянные верхушечные части конопли, без центрального стебля, вещество естественного происхождения
5	«Легал», «Лег-с», «Легал хороший», «Легал от Ашота РФ», «Лига», «ОПЕРА»	вещество синтетического происхождения, не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, например, хиолин-8-ил(1-(5-фторпентил)-1Н-индол-3карбоксилат(QCBVL-2201)
6	«Миксы», «Смеси»	вещества синтетического происхождения, включенные или не включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, смешанные или не смешанные с неорганическими или органическими веществами (используемыми просто в качестве наполнителей)
7	«Пробники»	любое вещество синтетического или естественного происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, небольшой массой, предлагаемое в целях установления постоянной группы приобретателей, либо в целях введения в заблуждение и совершение в дальнейшем завладением денег без фактической поставки вещества (наиболее распространенная схема обмана)
8	«План», «Палыч»	гашиш - специально приготовленная смесь отделенной смолы, пыльцы растения конопля или смесь, приготовленная путем обработки верхушек растения конопля с разными наполнителями, спрессованные в какую-либо форму
9	«Порох»	порошок эфедрина, медицинский препарат
10	«Спайс», «Дживиаш», «JWH»	вещество синтетического происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, являющееся любым производным либо аналогом наркотических средств групп JWH
11	«Снег»	порошкообразный наркотик, чаще всего кокаин, либо амфетамин или в простонародье «Спид»
12	«Тапки»	вещество синтетического происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в форме таблеток

Клубный час - Всё о наркомании

Цели и задачи:

Дать учащимся представление о наркомании как о факторе, разрушающем здоровье. Формировать у учащихся стойкое неприятие к наркотикам. Показать опасность принятия даже одной дозы. Ознакомить с уголовной ответственностью в области наркомании. Формирование жизненных навыков. Умение сказать “нет”.

План проведения клубного часа:

1. Историческая справка
2. Влияние наркотиков на организм человека
3. Классификация наркотиков
4. Формирование жизненных навыков
5. Уголовная ответственность
6. Распространенные вопросы
7. Тест. Кроссворд. Обсуждение.
8. Ожидаемые результаты, их социальная эффективность



1. Знакомство человека с наркотиками состоялось тысячелетия назад. Люди каменного века знали гашиш, опиум, кокаин и использовали их для поднятия боевого духа перед боевыми действиями или на религиозных обрядах.

Шумерская цивилизация оставила на глиняных табличках (3500 г. до н.э.) самые ранние советы по приготовлению и употреблению опиума. Использование галлюциногенных грибов на религиозных ритуалах засвидетельствовано ранними источниками в Мексике, Скандинавии, Сибири. На стенах погребальных пещер индейцев Центральной Америки встречаются изображения людей, жующих листья коки (300 г. до н. э.).

Около 2700 года до н. э. В Китае уже использовали коноплю в виде настоя или чая. Император ШенНунг предписывал своим подданным принимать этот чай в качестве лекарства от подагры и рассеянности, а от кашля и поноса предлагал использовать гашиш.

Египетский папирус (XVI в. до н. э.) рекомендовал в качестве лечебного средства мак. В Греции в VII в. до н. э. применялись настойки, в состав которых включались вино, мед и опиум. Аристотель, Геродот и Гален в своих трудах описывали действие наркотиков. Уже в древнеримские медики выяснили, что опиум может быть смертельным ядом.

В начале VII в. н. э. на Аравийском полуострове возник ислам, священная книга которого Коран запрещала употребление алкоголя, в связи с чем появились попытки заменить алкоголь опиумом. В конце XIII в. крестоносцы привезли с Ближнего Востока в Европу опиум как средство одурманивания. Но благодаря средневековой инквизиции использование опиума притормозилось на несколько веков. Только в XVI в. в медицинскую практику был введен опий (Парацельс – известный медиум).

В 1805 году удалось выделить морфин, а в 1956 году появились шприцы и наркомания стала развиваться через уколы. В 1860 году немецкий химик Альберт Ниман получил активный алкалоид и назвал его кокаином.

В 1914 году немецкой фармацевтической компанией были разработаны экстази и МДА. Амфетамин был получен в 1887 году, но лишь с 1935 года его начали использовать в медицинских целях. Синтетический вариант ЛСД был изготовлен в 1938 году в Женеве химиком Альбертом Хоффманом в терапевтических целях.

В России издавна выращивались конопля и мак для производства многих вещей в хозяйстве. Распространение наркотиков началось в 60 – е годы, когда был снят “железный занавес”.

2. Наркотические вещества способны в кратчайшие сроки развалить жизнь любого человека, разрушив тело и личность.

Перед тем как решиться попробовать «разок», задумайтесь о том, что:

- наркотики действуют на процессы нервной системы, связанные с запоминанием и памятью;
- разрушают творческие способности, потому что когда действие наркотика прекращается, человек стремительно впадает в уныние и апатию, и с каждым разом это эмоциональное падение все ниже и ниже;

- наркоманы умирают от проблем с желудком, печенью и ЖКТ, которые возникают вследствие употребления кокаина и героина;
- в результате употребления уменьшается выработка ферментов, желчи, желудочного и кишечного соков, пища не в полной мере переваривается и усваивается;
- у наркоманов угнетаются половые потребности и возможности, врачи-гинекологи отмечают, что у девушек-наркоманок быстро развиваются атрофические процессы наружных и внутренних половых органов, у наркоманов обычно не бывает детей, часто рождаются дети с уродствами;
- наркотики изготовлены из химикатов, которые воздействуют на поведение клеток мозга, заставляя их сгорать, потому что вызывают в них ощущение того, что клетка уже выполнила свой «долг», отправив определенное количество нейротрансмиттеров (посланий, через которые клетки общаются);
- в результате употребления наркотических веществ перестают вырабатываться естественным путем гормоны, отвечающие за чувство радости и удовлетворения, а рецепторы, реагирующие на них, постепенно атрофируются;
- система головного мозга, отвечающая за контроль поведения, принятие решений и суждения, может также попасть под негативное влияние в результате чрезмерного стимулирования головного мозга при употреблении наркотиков;
- кокаин повышает выработку веществ, вызывающих формирование смертоносных клеток на сердечной мышце и эндотелиальных клетках, выстилающих кровеносные сосуды сердца, таким образом развивается форма сердечной недостаточности, при которой сердце становится рыхлым и качает кровь менее эффективно;
- употребление наркотиков со временем может повлиять на кровяное давление, увеличивая риск паралича сердца и сердечных приступов у наркоманов;
- наркомания тесно связана с такими заболеваниями, как ВИЧ/СПИД, гепатит, туберкулез. Статистика: в 40 случаях из 100 наркоман становится ВИЧ -инфицированным.

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

По фармакологическим свойствам разные виды наркотиков подразделяются на такие группы:

- препараты опиоидного ряда, к которым относятся все опиаты естественного происхождения, а также вещества, обладающие опиоидными свойствами, включая и синтетические препараты;
- стимуляторы;
- галлюциногены;
- эмпагогены и адаптогены;
- психоделики;
- диссоциативы;
- транквилизаторы;
- дизайнерские наркотики.

В зависимости от происхождения все наркотические средства делятся на растительные и синтетические. Основными растительными наркотиками являются опиум, [кокаин](#) и [марихуана \(гашиш\)](#). Кроме этих, наиболее распространенных, встречаются и другие, более редкие. Например, из отдельных видов южно-американских кактусов получают галлюциногенное средство мескалин, такими же свойствами обладают некоторые виды грибов, из которых получают такое наркотическое средство как псилоцибин.

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. Из растительных наркотиков к первой группе по праву можно отнести все опиаты и кокаин, а ко второй группе – все производные [каннабиса](#). 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.

Виды наркомании различны, а финал один – смерть, разрушение личности. Если же вы чувствуете, что попали в сети наркомании – немедленно обратитесь к врачу, посоветуйтесь с родными и близкими, еще есть время, чтобы помочь вам. Вы это осознали, почувствовали – значит спасены.

По каким признакам можно определить, принимал ли человек дозу наркотика

Тип психоактивного вещества	Внешние признаки	Эмоционально-поведенческие признаки
Героин и другие опиаты	Следы уколов; кожа бледная, сухая и тёплая; зрачок узкий, плохо расширяется в темноте; частота пульса снижена; малая чувствительность к физической боли. На стадии абстиненции признаки, напоминающие простуду: насморк, озноб, тошнота, боль в животе, возможны рвота и понос; судороги.	Излишняя общительность; эйфория; бодрость; нарушение ритма сна; частые смены настроения; рассеянность и задумчивость. В период ломки: беспокойство, нервозность, повышенная раздражительность; вспыльчивость; агрессия; поиск повода для отлучек из дома.
Растворители и клей	Мутные глаза, отёчное лицо, серовато-землистый оттенок кожи, ломкость волос и ногтей, запах растворителя от одежды.	Невнятная смазанная громкая речь, шаткая походка, активная жестикуляция. Состояние напоминает алкогольное опьянение. Всплески агрессии; галлюцинации («мультишки»). Через несколько часов вялость, сонливость, жалобы на усталость, снижение успеваемости в школе.
Марижуана	Бледность кожных покровов, покраснение и отёк глазных яблок, склер и век; слезящиеся, «стеклянные» глаза; расширение зрачка, его замедленная реакция на изменение освещения; покраснение губ; сухость во рту; учащение пульса; повышение давления; сладковатый запах от одежды. При постоянном употреблении характерно пониженное давление; замена мышечной ткани жировой.	Активность, подвижность, суетливость; сбивчивая, торопливая речь; повышенная весёлость; «волчий» аппетит. Через несколько часов смена настроения на прямо противоположное: агрессия, вспыльчивость, беспричинная тревога; страхи

4. Формирование жизненных навыков:

- умение отказываться от рискованных предложений;
- видеть положительные и отрицательные стороны явлений;
- выражать правильно свои чувства;
- развивать уверенность в себе;
- управлять своими чувствами;
- укрепление связи с семьей;
- развивать критическое мышление;

5. осознание негативных влияний, давлений и манипуляций со стороны других.

Уголовная ответственность

Ст. 228. Незаконные изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ.

Ст. 229. Хищение либо вымогательство наркотических средств, либо психотропных средств.

Ст. 230. Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ.

Ст. 231. Незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества.

Ч. 5 ст. 73 – о лечении от наркомании.

6. Распространенные вопросы.

1. К каким негативным последствиям может привести вдыхание наркотических веществ?

К мгновенным спазмам сосудов, обеспечивающих питание головного мозга, а это, в свою очередь, способно вызвать потерю сознания, остановку дыхания, сбой в работе сердца.

2. Почему больше всего при применении наркотиков страдают такие органы, как мозг, сердце, почки и печень?

Наркотические препараты переносятся кровью, поэтому поражаются в большей степени те части организма, которые наиболее активно кровоснабжаются.

3. Среди определенной части молодежи распространено мнение, что от «легких» наркотиков зависимости не бывает. Так ли это?

Это не так. Курение марихуаны вызывает развитие ряда тяжелых заболеваний, психических расстройств, а также является прямым путем к употреблению более сильных наркотиков.

4. Правильно ли утверждение, что раз есть врачи-наркологи, значит, наркомания излечима?

Конечно, это не так. По статистике, только 1-3 % наркоманов, прошедших курс лечения, удается избавиться от этой зависимости.

5. Почему употребление наркотиков особенно опасно в подростковом возрасте?

Чем моложе человек, тем быстрее он попадает в полную зависимость от наркотика.

6. В чем выражается физическая зависимость от наркотика?

Наркотик становится необходимым веществом для поддержания жизнедеятельности организма, без него у больного возникает абстиненция, или так называемая «ломка».

7. Что такое психологическая зависимость от наркотиков?

Маниакальная, не поддающаяся контролю тяга к употреблению наркотиков.

8. Каковы последствия употребления популярного в среде наркоманов дешевого наркотика первитина (другое название «винт»)?

Через шесть месяцев употребления у человека налицо все признаки дебилизма.

9. Какое влияние оказывает употребление наркотиков на потомство?

У родителей-наркоманов дети рождаются умственно и физически неполноценными.

10. Какие заболевания может вызвать наркомания?

Предраковые процессы в легких, атрофию мозга, эпилепсию, психозы, деградацию личности и др.

11. Справедливо ли рассуждение, что «наркоману может помочь только наркоман»?

Это не так. Только общими усилиями членов семьи, друзей, врачей, учителей может появиться надежда на исцеление.

7. Тестирование. Учащиеся отмечают правильные ответы в тесте

1.Болезни, возникающие в результате злоупотребления веществами, вызывающими кратковременное чувство благоприятного психического состояния, это:

- а) табакокурение;
- б) наркомания;
- в) токсикомания;
- г) пищевое отравление.

2. Из перечисленных ниже признаков, определите те, которые указывают на наркотическое отравление:

- а) тошнота и рвота;
- б) головокружение;
- в) кровотечение из носа;
- г) сужение зрачков;
- д) покраснение кожи;
- е) повышение мышечного тонуса.

3.Употребление одурманивающих средств приводит к хроническому отравлению организма:

- а) поражается нервная система;
- б) разрушается головной мозг;
- в) несколько утрачивается работоспособность;
- г) нарастает полнейшая деградация личности;
- д) улучшается настроение.

4. Наркотик - это:

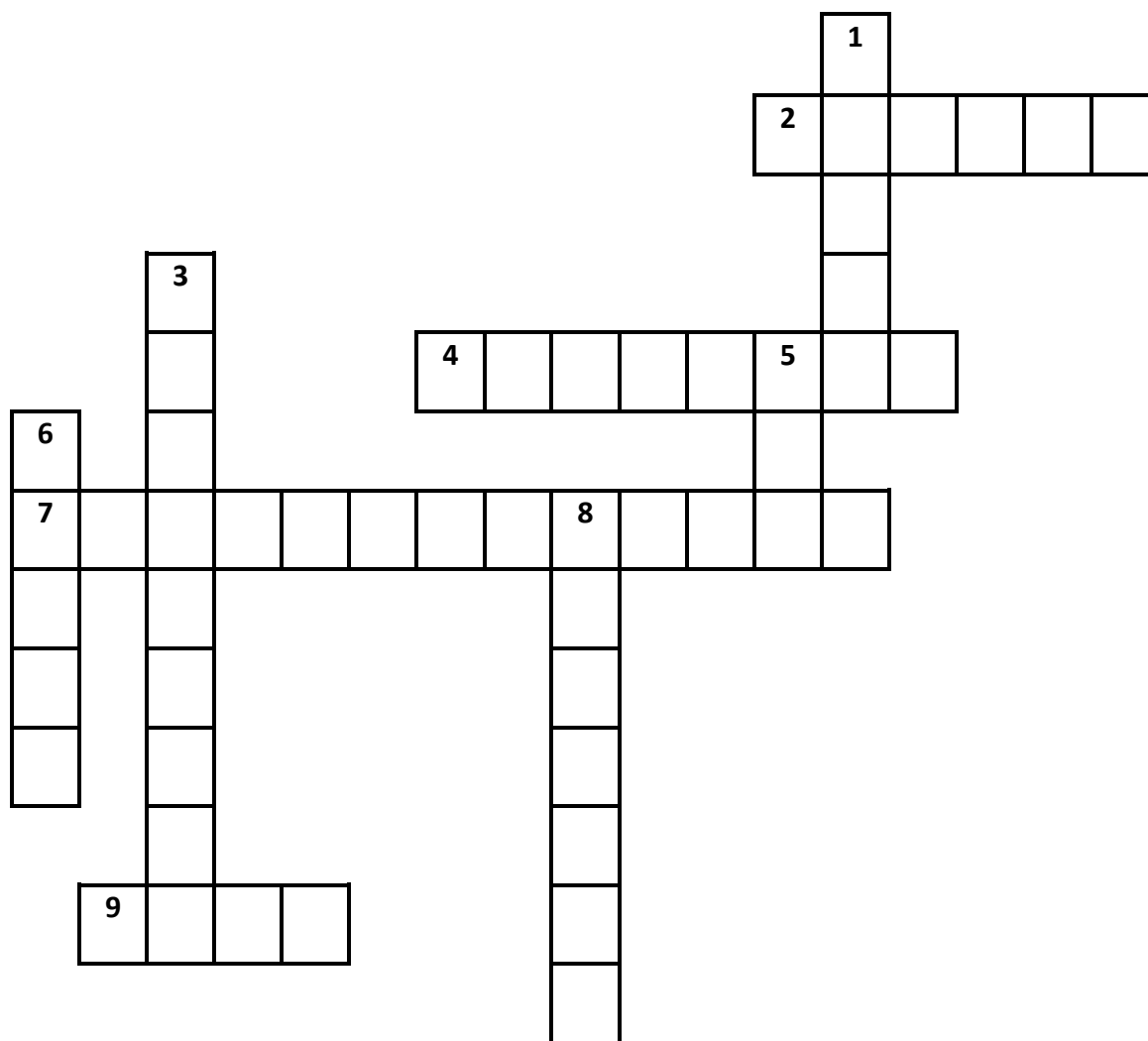
- а) вещество, вызывающее абстиненцию при однократном приеме;
- б) препарат, включенный в список постоянного комитета по контролю наркотиков;
- в) обезболивающий препарат.

5. Наркоман - это:

- а) больной человек, принимающий наркотические средства;
- б) больной человек, имеющий пристрастие к употреблению наркотиков.

6. Ломка - это признак:

- а) наркомании;
- б) психоза.



по горизонтали:

2. Назовите произведение М. Булгакова, название которого звучит как наркотик.
4. Как древние греки называли бы человека, страдающего влечением к оцепенению?
7. Что может произойти при приеме большого количества наркотиков?
9. Статья 224(2) за склонение к употреблению наркотиков наказывается лишением свободы на срок...?

по вертикали:

1. Что больше всего пугает наркомана на пути к лечению?
3. Назовите _____ психическое расстройство, _____ сопутствующие наркомании?
5. Название цветка, сок из которого называется опиум.
6. Что может помочь активизировать работу организма, повысить его работоспособность?
8. Кто страдает, когда будущая мать принимает наркотики?

Обсуждение теста и кроссворда.

9. Ожидаемые результаты, их социальная эффективность.

- общая осведомленность подростков о проблемах и влиянии наркотических и психотропных веществ на становление личности;
- уменьшение факторов риска, приводящих к безнадзорности, правонарушениям и злоупотреблению ПАВ в подростковой среде.

- формирование у подростков нравственных качеств, чувства эмпатии, представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни;
- обучение навыкам социально поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношениях с подростками;
- выработка навыков противостояния группе;

Завершение клубного часа

Выводы: Очень часто среди подростков можно услышать такие выражения: есть “легкие наркотики”, “есть наркотики, которые не вызывают привыкания”, “можно курить травку, от этого ничего не будет. А так ли это? Как показали медицинские исследования, никакой принципиальной разницы между наркотическими препаратами не существует, они все изменяют обменные процессы в структурах мозга, формируя психическую зависимость. Скоро эффекты от наркотиков перестают удовлетворять, возникает физическая зависимость. Чтобы излечиться от наркомании необходимо иметь огромную силу воли. Только вопрос в том, стоило ли вообще пробовать наркотики?

Может проще сказать сразу “нет наркотикам!”, “Да! Здоровому образу жизни!”?!

Ответы на кроссворд:

По горизонтали: 2-морфий, 4-наркоман, 7-передозировка, 9-пять

По вертикали: 1-ломка, 3-депрессия, 5-мак, 6-спорт, 8-ребенок



ЗДОРОВЫМ БЫТЬ



Телефоны доверия для подростков, молодежи и родителей

№	Наименование организации	№ телефона	Режим работы
1	Телефон доверия для подростков и молодежи	385-73-83	круглосуточно
2	Интернет-консультирование детей, подростков родителей	ICQ 648092345	круглосуточно

Телефоны доверия медицинских учреждений

№	Наименование организации	Адрес	№ телефона
1	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница», филиал «Детство»	г. Екатеринбург, ул. Индустрии, 100 А	330-48-36
2	ГБУЗ СО «Областной наркологический диспансер»	г. Екатеринбург, ул. Халтурина, 44 А	310-21-20, 245-70-66 (круглосуточно)
		г. Екатеринбург, пер. Медицинский, 5	338-19-23, 372-70-27 (круглосуточно)
		г. Екатеринбург, пр. Космонавтов, 90 А	335-35-07(06) (круглосуточно)
3	ГАУЗ СО «Наркологический реабилитационный центр «Урал без наркотиков»	г. Екатеринбург, ул. Ленина, 7	358-11-91, 8-800-3333-118 (круглосуточный телефон горячей линии)
4	Телефон доверия по проблеме ВИЧ/СПИД		31-000-31

Телефоны доверия правоохранительных органов

№	Наименование организации	№ телефона	Режим работы
1	Управление Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Свердловской области	251-82-22	круглосуточно
2	Управление МВД России по городу Екатеринбургу	222-00-02	круглосуточно
3	ГУМВД России по Свердловской области	358-71-61	круглосуточно
4	УГИБДД ГУМВД России по Свердловской области	269-78-98	круглосуточно



Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования детей

«Детско-юношеский центр»

620014, г. Екатеринбург, ул. Добролюбова, 2а

телефон/факс: 376-49-34/376-40-90

E-mail: len_duc@mail.ru

Сайт: <http://лендюц.екатеринбург.рф/>

Ответственные за выпуск:

Пономаренко О.Ю., методист; Мальцева А.В., методист; Анкудинова М.С., ПДО;
Никулина Е.В., педагог-организатор; Широкова О.С., зам. директора