

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 врачеватели** 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 неуверен 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 помрачение.
- 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!**