

Министерство общего и профессионального образования Ростовской области
ГБПОУ РО «Гуковский строительный техникум»



Утверждаю
Директор ГБПОУ РО «ГСТ»
А.И.Авилов

Программа
по профилактике и предупреждению употребления ПАВ,
формирования ценностей здорового образа жизни
на 2020-2023 г.

Разработала: педагог-психолог

Ош И. В.

Гуково

Пояснительная записка

Актуальность проблемы профилактики употребления психоактивных веществ определяется катастрофическим ростом числа подростков и юношей, ставших наркозависимыми. В настоящее время наблюдается процесс развития антинаркотической деятельности, осуществляемой специалистами разных профессий, в особенности педагогами, психологами, врачами. Однако распространение наркотизации среди молодежи приняло такие размеры, что назрела необходимость разработки и реализации образовательных программ, способствующих профилактике употребления психоактивных веществ. Отсутствие сформированных жизненных целей, перспектив, неопределенность жизненных смыслов и ценностей, низкий культурный уровень, несформированность жизненно важных навыков привели к тому, что употребление наркотиков превратилось у молодежи в способ решения проблем. Именно это обстоятельство делает особенно актуальной психолого - педагогическую практику, реализуемую через образовательные программы, психологические тренинги, способствующие формированию у молодежи осознанного взгляда на мир, дающие возможность выжить, выстоять в сложной ситуации, причем осуществлять все это на фоне позитивного самоотношения. Молодежь более старшего, не подросткового поколения, выступает по преимуществу «транслятором» наркотической субкультуры и облегченного отношения к наркотикам. Мы можем и должны констатировать существование определенной «возрастной волны» в трансляции «нового» отношения к наркотикам, особенно в среде девочек – подростков. Это своеобразный вызов со стороны особой молодежной наркотической субкультуры, которая базируется и в учреждениях культурно – развлекательной сферы (дискотеки, клубы и др.) и, к сожалению, в образовательных учреждениях. Данная субкультура пропагандирует следующие ценности:

Наркотики бывают «серьезные» и «несерьезные», «легкие»;

Наркотики делают человека «свободным»;

Наркотики помогают решить жизненные проблемы;

Наркотики могут и должны быть легализованы.

Определенный вклад в формирование этих ценностей, определяющих называемое разрушающее поведение, внесли и вносят средства молодежной массовой информации. В настоящее время по данным федерального исследовательского центра психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского, в России общее количество зарегистрированных потребителей наркотиков – 459 тысяч, из них 273 тысячи – больных наркоманией. Но согласно данным социологов, употребляют наркотические вещества около девяти миллионов человек. Обращает на себя внимание современная наркоситуация, которая в Ростовской области, как и в целом по стране, приобрела новые черты и особенности, обусловленные объективными обстоятельствами. Это связано как с развитием законодательной и нормативно – правовой базы, формированием системы наркологической помощи и медицинской профилактики, так и с расширением рынка одурманивающих веществ, изменением схем их реализации, изменения отношения к наркотикам. Официальные данные по Ростовской области: основную часть наркопотребителей составляют молодые люди от 20 до 39 лет —

11307 человек. Также значительное количество наркозависимых в возрастной группе 40-59 лет — 3544. Есть наркопотребители и в группе «0-14 лет» — таких в Ростовской области 20 человек. Самому молодому наркоману в Ростовской области исполнилось 11 лет, а ещё 20-ти подросткам, стоящих на учёте, не исполнилось и 14 лет, — такие данные привела заместитель председателя ЗакСобрания РО Ирина Рукавишникова.

Цель программы – первичная профилактика употребления психоактивных веществ в техникуме через создание устойчивого отрицательного отношения к ним, формирование навыков отказа от ПАВ и пропаганды здорового образа жизни.

Задачи программы:

- Предоставить студентам основные сведения о негативных последствиях приема ПАВ, об особенностях распространения наркомании среди молодежи.
- Пропаганда культуры здорового и безопасного образа жизни среди подрастающего поколения.
- Формирование и укрепление здоровые сберегающих установок у несовершеннолетних;
- Обучение навыкам уверенного отказа (от проб ПАВ).
- Воспитание бережного отношения к своему здоровью.

Для реализации этих задач применяются следующие **виды и формы мероприятий:**

- лекции, беседы, дискуссии;
- встречи с сотрудниками полиции и КДН, священнослужителями, и специалистами ГФ ГБУ Наркологический диспансер;
- психологическая диагностика, анкетирование;
- мозговой штурм;
- индивидуальная работа.

Целевая аудитория: студенты 1-2 курса

Количество занятий: 5 занятий с каждой группой.

1 курс – октябрь,

2 курс – ноябрь

Частота занятий: 1-2 раза в неделю.

Время на 1 занятие: 60 мин.

Требования к помещению: изолированность, достаточная освещенность, возможность подключения к компьютеру и ноутбуку.

Материально-техническое обеспечение: свободный кабинет, стулья по количеству участников группы, столы, ТСО (компьютер, проектор), листы бумаги формата А4, ручки, карандаши (простые и цветные), резинки, бланки с анкетами и тестами по числу участников, мел, учебная доска, плакаты, памятки, мультимедийный проектор.

Ожидаемые результаты:

- Формирование здорового жизненного стиля и высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов у подростков.
- Уменьшение факторов риска употребления наркотиков и других психоактивных веществ среди подростков.

- Развитие и отработка системного подхода к профилактике злоупотребления психоактивными веществами.
- Уменьшение количества несовершеннолетних, совершивших правонарушения и состоящих на учете ПДН, КДН.
- Увеличение занятости подростков «группы риска» в досуговой деятельности.

Диагностика: анкеты (приложение).

Содержание программы.

Встреча 1.

- 1.1. Знакомство. Представление в свободной форме каждого участника, включая ведущего или Упражнение «Вырази себя в жесте». Все участники группы встают в круг. Один делает шаг вперед и демонстрирует себя в жесте, при этом произносит свое имя. Например, ведущий выражает себя жестом - прижимая руки к сердцу и громко произносит: «Ирина! Всем здравствуйте». Затем становится в круг. После этого все вместе делают шаг вперед, повторяют жест и произносят имя. Возвращаются на прежнее место. Таким образом, каждый участник демонстрирует себя в жесте. Все остальные повторяют его, как бы вживаясь через этот жест в другого человека.
- 1.2. Мини-лекция(приложение).
- 1.3. Видеопросмотр. Совместный просмотр. Предупреждаем подростков, что после просмотра будут заданы вопросы.
- 1.4. Обсуждение материала: вопросы и ответы. Задаются вопросы в аудиторию: Что нового вы узнали? Что больше всего запомнилось из фильма? К чему приводит употребление ПАВ? Почему лучше вести здоровый образ жизни?
- 1.5. Ролевая игра. «Охмурение». Участникам не говорится о том, что игра. Все делается на серьезном уровне. Психолог сообщает участникам, что он хочет сделать подарок, который позволит без всяких усилий и за короткий период приобрести навыки, о которых они мечтали, но только 7 участникам. Первые 7, кто выйдут сейчас за дверь - счастливики! Психолог их пригласит через 1 минуту. Оставшимся сообщается, что сейчас будет продемонстрировано, как легко современного молодого человека завербовать в наркоманы. Предлагаете им подыграть ведущему – «они завидуют получению подарку». Семерка приглашается в аудиторию, ведущий раздает символы-подарки: рисунок на руке тибетского ламы, при этом просит никому не показывать, руки неделю не мыть, пока не получится эффект осуществления мечты. После этой процедуры задается вопрос в аудиторию: «Скажите пожалуйста, где вы видели, чтобы без старания, без усидчивости, без затраченных сил и времени можно было чему-то научиться? Что сейчас произошло? Предложение подарка было образное, ведь это могло быть предложение сделать укол, затяжку на халяву-получишь хорошее настроение, решение

проблемы...Подумайте на этом. В жизни ничего не бывает «на халяву». За все надо платить. Когда вам предложат что-то: наркотик или другие средства, обещая при этом, что не будет отрицательного воздействия с одного раза- вспомните про сегодняшнюю игру, задумаетесь- а так ли это?

1.6. Рефлексия. Вспомните сегодняшнюю работу и продолжите следующие фразы:- я понял..-меня удивило...-я почувствовал...-думаю...-мне понравилось...

1.7. Прощание. Взяться за руки, закрыть глаза и постоять молча в течение минуты («Помолчать на одну тему») затем передать соседям чувство, которое хотелось бы вызвать в кругу в данный момент.

2. Встреча 2.

2.1 Встреча с наркологом. Просмотр фильма.

На встречу часто приглашается врач-нарколог ГФ ГБУ НД, рассказывающей о принципах здорового образа жизни, важности сохранения здоровья, как наркотические препараты могут влиять в первую очередь на психику человека и на его здоровье в целом, врач делает упор на опасности употребления уже первой дозы и первой пробы наркотических средств и психотропных веществ.

Совместный просмотр просветительского фильма.

2.2. Диагностика - анкетирование.(приложение)

2.3. Обсуждение материала: вопросы ответы: Что нового вы узнали? Что больше всего запомнилось из фильма? Какие полезные моменты? И т.д.

2.4. Ролевая игра. Для проведения игры ведущий набирает 5 ребят. Между собой они распределяют роли: «гость вечеринки», «хозяин вечеринки», «друг хозяина вечеринки», «ангел-хранитель» и «дьявол-искуситель». Игровая ситуация состоит в следующем: главному герою игры («гостю вечеринки») знакомые ребята («хозяин вечеринки», «друг хозяина вечеринки») предлагают попробовать вместе с ними «марихуану». У главного героя есть два ангела: «ангел-хранитель», который помогает отказаться от навязчивых предложений попробовать наркотик, и «дьявол-искуситель», который уговаривает попробовать наркотик. В процессе игры участники могут меняться ролями. Так как у всех участников игры достаточно активные ролевые позиции, ведущий перед началом проведения игры напоминает ребятам о том, что нельзя друг друга перебивать и говорить в унисон.

Обсуждение: способы давления и отстаивания своей точки зрения.

2.5. Ритуал прощания.

Встреча 3.

3.1. Встреча со священнослужителем и представителями КДН.

Секретарь КДН и сотрудник ПДН рассказывают об уголовных последствиях употребления, сбыта и хранения наркотических и приравненным к ним препаратам.

Продолжает тему необходимости соблюдения здорового образа жизни Священнослужитель (наиболее часто приглашаем настоятеля Храма С.Пантелеймона отца Олега). Церковь считает, что наркомания - это грех, ставший болезнью. Более того, все религии мира рассматривают наркоманию как тяжелый грех. С этой позиции Священнослужитель и ведет беседу со студентами.

3.2. Понятие общения. Вербальные и невербальные средства общения, их согласование и рассогласование. Основы конструктивного общения.

Конструктивное общение - это такое взаимодействие людей, при котором собеседники способны услышать и понять мнение друг друга, получая для себя что-то полезное, возможно даже ценное (умение говорить, слушать, а главное - слышать своего оппонента). Своего собеседника нужно воспринимать как равного. Независимо от того, чей социальный статус выше, за кем правильная точка зрения, нужно держаться уважительно и достойно. Нужно уважать право другого человека на собственную точку зрения. Даже если вы считаете ее в корне неправильной, вы не имеете права принуждать собеседника переходить на свою сторону. Нельзя недооценивать важность личности и действий собеседника. То, что он делает, - это его жизненный опыт и моральные ценности. Эти категории требуют уважения.

3.3. Работа в группах-интерактивная игра.

Ведущий делит группу на 4 подгруппы. Каждая из них выбирает представителя, которому из четырех карточек, предложенных ведущим, достается одна с названием одного из основных стилей в конфликте и с соответствующим девизом.

Содержание текстов на карточках:

1. Конкуренция. „Чтобы я победил, ты должен проиграть“.
2. Приспособление. „Чтобы ты выиграл, я должен проиграть“.
3. Компромисс. „Чтобы каждый из нас что-то выиграл, каждый из нас должен что-то проиграть“.
4. Сотрудничество. „Чтобы выиграл я, ты должен тоже выиграть“.

В течение 15 минут каждая подгруппа должна обсудить и подготовить в театрализованной форме конфликтную ситуацию, в которой демонстрируется данный вид поведения.

Через 15—20 минут подгруппы предъявляют свои результаты. Они называют „девиз“, полученный в качестве задания. После каждой показанной сцены вся группа обсуждает ее с точки зрения соответствия „девизу“ и заявленному стилю.

При несоответствии показанного в сцене конфликта поведения тому заданию, что было получено, группа и ведущий вносят в эту сцену коррективы, „на ходу“ разыгрывая другой вариант. Обсуждение. Подготовка правила эффективного общения:

-обязательно улыбайтесь, слушайте внимательно и показывайте свою заинтересованность, старайтесь хотя бы немного поговорить о том, что интересно и приятно собеседнику, обращайтесь к собеседнику по имени и смотрите ему в глаза, не оскорбляйте собеседника и не давайте негативных оценок его личности.

3.4. Рефлексия.

3.5. Ритуал прощания.

Встреча 4.

4.1. Дискуссия «Влияние ПАВ на здоровье молодого человека».

Одним из экспериментов, над нашим разумом, психикой, а потому, здоровьем в целом, последствия которого, на сегодняшний день достаточно хорошо известны, научно доказаны и подтверждены практикой – являются ПАВ **-психоактивные вещества**. Большинство из вас уже слышали об этом явлении нашего общества, ставшим насущной пагубной проблемой для него в глобальном смысле.

Однако, слышать можно по-разному... Кто то из нас, слышит и понимает явный вред от их влияния на собственный организм и психику, а кто то... из разряда любителей «пробовать ВСЕ в этой жизни»... ищет свою «безопасную дозу».

- Вопрос в том, существует ли «Безопасная доза»?

Ответы:

Безопасной дозы не существует.

Это, своего рода, миф, выгодный для представителей наркомаркетинга.

Все когда-то случается впервые, в т.ч. и опыт потребления ПАВ.

- Назовите причины, по которым подростки, чаще всего, открывают для себя этот пагубный опыт?

Причины:

- Элементарное любопытство

- «За компанию»

- «Неумение отказать»

- Уверенность в том, что «Я хозяин своим желаниям! Захочу – завяжу!»

- Еще...

О последствиях ПАВ, на сегодняшний день сказано так много.

В силу снижения критичности, людям, употребляющим ПАВ достаточно сложно объективно оценить деградацию собственного поведения, поступков, общего состояния, состояния собственной внешности.

Практикующему ПАВ человеку, практически невозможно сравнить себя с тем, кем и каким он был ранее, до их употребления.

Употребляя, любое из ПАВ веществ, человек, как бы обезоруживает собственную психику, становясь беззащитным перед обществом, проблемами, жизнью в целом.

- В чем заключается основной риск употребления ПАВ?

Ответы:

В быстром, практически необратимом привыкании, вызывающим, состояние т.н. **психоэмоциональной эйфории**, к которой стремятся многие подростки, в желании достичь своих, понятных, только им самим состояний, на самом деле, являющихся лишь иллюзорными.

- А, что такое иллюзия?

Однако, как ни парадоксально, но за подобные «удовольствия» придется серьезно расплачиваться.

В желании уйти от тяготеющих, гнетущих проблем, подростки, вместе с тем, преобретают все новые, более тяжкие.

- Какие?

- Перечистите причины, по которым не стоит приобретать опыт употребления ПАВ.

После первого же употребления ПАВ, у человека их употребляющего:

- Снижается порог критичности, чувствительности.

- Происходит потеря социальных интересов, контактов.

- Возникают проблемы во взаимоотношениях с близкими (утрата доверия, совести, уважения, иногда, потери, самих близких людей), утрата интеллекта и другие, подобные этим, пагубные последствия.

Вместе с тем, у человека начинаются тяжёлые необратимые проблемы со здоровьем, влекущие в последствии к частичной, либо полной недееспособности.

А еще, в неотдаленной перспективе, велика вероятность того, что потребитель ПАВ становится потенциальным преступником.

- Почему? Обоснуйте свою точку зрения...

Ответ:

Растущая зависимость, не оставляет человеку выбора. Ради получения дозы, к которая со временем становится не контролируемой, и утраты критичности по отношению к себе и собственным поступкам человек идет на все, в том числе и на преступления.

Важно осознавать, что сегодня в нашем обществе присутствуют люди, имеющие от распространения ПАВ, свой меркантильный интерес, а потому, готовые не задумываясь, поставить под удар любого, приобщив к ПАВ.

- Стоит ли обольщаться, в случае, если кто-нибудь когда -нибудь предложит вам любое, ПАВ, пусть даже бесплатно?

Ответ:

Не в коем случае, даже если в качестве предлагающего окажется ваш хороший друг или хорошая подруга.

4.2. Упражнение «Интервью: вопрос-ответ ассоциация»

Участники делятся на группы по 2 человека и берут у друг друга интервью. Приблизительные вопросы: какие понятия и образы приходят в голову, когда ты слышишь слово «наркомания», «зависимость» и др.

4.3. Мозговой штурм «Приемы ассертивного поведения»

Ведущий: Человек должен нести ответственность за свои слова и поступки. Принцип кажется очень простым? А вы посмотрите, сколько ваших знакомых его соблюдают. Хорошо, если вы найдете 3 человек. Чаще всего люди или не договаривают, или преукрашивают. Большинство людей не держит слова, опаздывает на встречи и не предупреждает, если планы изменились.

Ассертивное поведение - это среднее между агрессивным и пассивным поведением. Предлагается работа в группе или заполнение таблицы «Стили поведения».

Участники делятся на группы. Каждая при обсуждении должна представить приемы ассертивного поведения с учетом принципов. В заключении следует предложить обобщенный вариант:

-Уважение к себе и другим. Человек должен уметь адекватно оценивать себя. Следует понимать свои сильные и слабые стороны и не допускать падения самооценки. Также следует научиться адекватно оценивать окружающих и не ждать от них большего, чем они могут сделать. Уважайте окружающих, не мешайте им жить, не сплетничайте о них и никому не грубите.

-Прямота. Каждый человек должен уметь сказать то, что он думает. Не вуалируйте слова, чтобы ваш собеседник почувствовал себя лучше. Не бойтесь критиковать, если критика адекватная. Не скупитесь на похвалу, если вам действительно что-то понравилось. Не говорите о людях плохо за их спиной, если есть что сказать, скажите в лицо.

-Позитивное мышление. Один из основных принципов ассертивного поведения - позитивный настрой. Человека можно считать адекватным в том случае, если он всегда пытается найти в жизни что-то хорошее. При желании это можно сделать даже в самый сложный жизненный момент.

-Умение слушать. Люди любят говорить, но не любят слушать. Учитесь слышать слова и понимать, что вам хочет сказать собеседник. Не ждите в речи другого паузы, чтобы высказать свое мнение. Лучше послушайте аргументации. Поверьте, времени на обдумывание собственных мыслей у вас будет предостаточно.

4.4. Рефлексия. Что понравилось-не понравилось? Что нового узнали?

4.5.Ритуал прощания.

Встреча 5.

5.1.Итоговое диагностическое занятие. Приветствие. Вводная беседа психолога.

5.2.Итоговая анкета (приложение).

5.3. Приемы саморегуляции. Упражнения.

- Регуляция дыхания - дыхание обладает большим потенциалом в сфере регулирования человекам своего состояния. Концентрация – счет до 10 – закрыть глаза, медленно сосчитать до 10. (в каких ситуациях можно использовать данный способ? – злости, раздражения, хочется наругать, этот способ позволяет успокоиться).
- Вдыхаем приятные образы: цветок, море, лес, водопад, озеро, облако, радуга. Выдыхаем напряжение, усталость, печаль, негатив. (в каких ситуациях можно использовать данный способ? – плохое настроение, обиделся, устал; способ снимает напряжение, настраивает на позитив).
- Визуализация – зрительное представление чего-либо: образов, событий, мест. «Место покоя» упражнение. Сесть удобно, закрыть глаза. Представьте себе какое-то место, которое вам очень нравится. Это может быть место, где вы когда-то были. А может быть какое-то воображаемое место. В этом месте вы чувствуете себя абсолютно спокойно... Представьте себе его во всех деталях...Посмотрите вокруг, что вы видите... Прислушайтесь, возможно до вас доносятся какие-то звуки. Возможно вы чувствуете дуновение ветра...Сейчас у вас есть немного времени, чтобы побыть в этом месте.. Это ваше место покоя.. А теперь еще раз внимательно осмотритесь, сделайте

глубокий вдох и откройте глаза. Поделится впечатлениями... (в каких случаях используется этот способ?) Этот способ позволяет регулировать свое состояние, успокоиться, восстановить силы.

3. Мышечная релаксация: способ напряжения и расслабления мышц тела. Когда человек переживает, то напряжение остается в какой-либо части тела, например при волнении в области груди, убирая напряжение мы высвобождаем зажатую энергию и восстанавливаемся.

Упражнение «Когти тигра» напрячь кисти рук до боли, потом стали кошачьи лапы (24раза).

Упражнение «Танк» почувствовать подмышечные впадины, удерживать предмет, расслабить (23 раза).

Упражнение «Снеговик» сильно замерзли, солнце растопило снег.

5.4. Рефлексия проводится в кругу. Ведущий подводит общий итог цикла занятий. Формулируются наиболее значительные результаты, которые были получены в ходе обсуждения в кругу. Все участники дают обратную связь, включающую эмоциональное отношение и рациональную оценку занятий.

5.5.Ритуал прощания. Упражнение «Корабль жизни». Все встают в круг, положив руки на талию соседей справа и слева. Это плотный круг и есть корабль жизни. Он отправляется в плавание, слегка покачиваясь, плывет по жизни. Поскольку в плавании на корабле достаточно времени, можно поговорить о том, чем хотелось бы поговорить в такой обстановке.

Вопросы на корабле: Что здесь происходило? Что вы получили? Что возьмете с собой? Чего вы никогда не сделаете?

Литература.

1. В.А.Ананьев « Практическое руководство по проведению уроков профилактики среди подростков», С-П., «Иматон», 2000
2. Вострокнутов Н.В. «Антинаркотическая профилактическая работа с несовершеннолетними групп социального риска» ,Москва,2004
3. МарасановГ.И. «Социально-психологический тренинг»,М., «Совершенство»,1998
4. Методическое пособие «Навыки ведения профилактической деятельности .Формы и методы современного выявления первичных признаков злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетних», Р-на_Дону, 2019 РИНХ
5. Методические рекомендации по организации профилактики наркомании среди учащейся молодежи, Р-на-Дону, 2002 МО РО

6. Программа проблемно-ориентированного элективного курса «Профилактика употребления психоактивных веществ», авторы-составители С.Б.Овсяник, А.Г.Вольваченко, Р-на_Дону, 2007, ИПК и ПРО
7. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами, сборник, изд. АПК и ПРО, Москва, 2002
8. Старшенбаум Г.В. «Аддиктология .психология и психотерапия зависимостей», М, «Когнито-Центр», 2006.
9. Сайт Министерства общего и профессионального образования Ростовской области. Методические рекомендации по профилактике наркомании.

Приложения.

Анкета «Отношение к ПАВ»

Инструкция: ответьте на вопросы анкеты.

1. Какие отношения у вас с родителями?

- а) доверительные;
- б) мы мало общаемся;
- в) напряженны;
- г) доверие одному из родителей;
- д) свой вариант.

2. Кто для вас авторитет?

- а) родители;
- б) друзья;
- в) учителя;
- г) никто;
- д) свой вариант.

3. К кому вы пойдете, если случится неприятность?

- а) родителям;
- б) друзьям;
- в) учителям;
- г) родственникам;
- д) свой вариант.

4. Что для вас главное в жизни?

- а) семья;
- б) здоровье;
- в) материальное благополучие;
- г) профессиональная карьера;
- д) свой вариант.

5. Как вы относитесь к курению?

- а) мне все равно;
- б) это не для меня;
- в) категорически против;
- г) я курю;

- д) я не курю, но не против, если курят другие;
- е) свой вариант.

6. Как вы относитесь к спиртному?

- а) никогда не пробовал;
- б) пью с друзьями;
- в) пью дома на праздники;
- г) категорически против его употребления;
- д) свой вариант.

7. Как вы относитесь к наркотикам?

- а) никогда не пробовал и не буду;
- б) считаю, что все надо в жизни попробовать;
- в) их употребление нормально в наше время;
- г) свой вариант.

8. Как вы считаете, почему молодежь начинает пить, курить и употреблять наркотики?

- а) любопытство;
- б) стремятся так доказать свою взрослость;
- в) не хотят выделяться;
- г) уходят от решения проблем;
- д) способ расслабиться;
- е) свой вариант.

9. Необходима ли в городе работа по предупреждению химической зависимости?

- а) да;
- б) нет.

10. С помощью каких мероприятий можно защитить подростков от табакокурения, употребления наркотиков?

- а) разработка и демонстрация наглядных материалов;
- б) организация психологической и взаимопомощи;
- в) уроки по профилактике ПАВ в школе.

Анкета итоговая.

1. Ваш пол Юноша Девушка

2. Оцените в баллах, насколько Вам понравился курс в целом (обведите кружком).

1 2 3 4 5

3. Какие из тем курса Вам показались наиболее интересными и полезными.

4. Что меньше всего Вам понравилось в курсе?

5. Изменилось ли после курса Ваше мнение относительно употребления:

Наркотиков	да	нет
Алкогольных напитков	да	нет

- | | | |
|--------|----|-----|
| Табака | да | нет |
|--------|----|-----|
6. Как Вы считаете, поможет ли этот курс Вашим одноклассникам не употреблять:
- | | | |
|---------------------|----|-----|
| Наркотики | да | нет |
| Алкогольные напитки | да | нет |
| Табак | да | нет |
7. Хотели ли бы Вы участвовать в работе по профилактике употребления табака, алкоголя, и наркотиков в нашем техникуме, в городе?
Да Нет
8. Сколько своего времени Вы могли бы тратить на работу по профилактике?
9. Какое пожелание Вы еще бы хотели добавить?

Лекция антинаркотической направленности.

В настоящее время употребление наркотиков – одна из наиболее серьезных молодежных проблем во всей России. Как ни тяжело признать, Россия сегодня оказалась в состоянии эпидемии наркомании. Наркомании подростковой и даже детской. Количество наркозависимых постоянно растет, а средний возраст их уменьшается. Проблема усугубляется криминальной ситуацией, риском заражения различными инфекциями, включая СПИД. Это создает прямую угрозу для распространения инфекции не только среди наркоманов, но и лиц вступающих с ними в профессиональный и социальный контакт. Заражение происходит через кровь, слюну, средства личной гигиены, а также половым путем.

По данным Ростовского областного наркологического диспансера по состоянию на 01 января 2007 г. 15043 человека состоят на учете, как лица, допускающие немедицинское потребление наркотических веществ, из них, более 500 в возрасте до 18 лет.

Реальные же цифры выше, примерно в 5-10 раз. Потому что истинное число приобщающихся к потреблению наркотических средств или больных наркоманией известно лишь в самых общих чертах. Точный учет наркотизации общества ведется в диспансерах на стадии, когда за помощью обращаются уже тяжело больные наркоманией. В этом случае под учет подпадают только те, кто обратился в государственное учреждение, в то время как многие прибегают к помощи частных врачей либо лечатся сами.

Более половины подростков – наркоманов сами участвуют в торговле наркотиками, а также в других криминальных деяниях. Масштабы и темпы распространения наркомании таковы что ставят под вопрос физическое и моральное здоровье

молодежи, являющейся единственным источником пополнения и формирования кадров для государственных и коммерческих организаций, нашей армии, правоохранительных органов, органов государственной власти. Поэтому – это вопрос государственной важности, вопрос будущего нации.

Возможно, для некоторых из вас эта проблема кажется надуманной и искусственно нагнетаемой. Возможно некоторые из вас считают, что можно без ущерба для здоровья принимать, так называемые «слабые» наркотики. Возможно, некоторые из вас считают что наркотики – это единственный способ уйти от проблем. Возможно некоторые считают что можно остановиться и отказаться от употребления, возможно так считали в свое время те кто сейчас не мыслит свою жизнь без очередной дозы, спасающей от очередной «ломки».

Наркотики это вещества, эффект от употребления которых вызывает у человека измененное состояние сознания (наркотическое опьянение), а при последующем применении – привыкание и наркотическую зависимость.

Чтобы говорить о наркотиках и наркомании предметно и понятно, давайте подробнее разберем это определение. Итак, наркотики – это вещества, которые по своему внешнему виду очень разнообразны. Это могут быть и растения. И в виде лекарственных препаратов – таблеток, жидкостей в ампулах, бывают порошкообразными, могут быть как твердое вещество.

Употребление наркотиков даже начатое случайно, из подражания или любопытства, а может из – за психологического стресса, чувства безысходности или, иногда по медицинским показаниям. Очень быстро становится привычным и желанным, превращается в болезнь, наркоманию.

Наркомания, (а также токсикомания) – это болезненное влечение к потреблению веществ, вызывающих состояние особого подъема настроения, психологического экстаза. Затем наступает стадия привыкания организма к наркотическим средствам, так называемая стадия физической зависимости, во время которой наркозависимый уже не получает ожидаемого удовольствия от очередной дозы, но при этом усиливается состояние абстиненции («ломки»).

Таким образом, чем дольше период употребления наркотических средств и психотропных веществ тем меньше получаемый эффект эйфории, так называемого кайфа, но усиливается болевое состояние после прекращения действия наркотика. При этом наркозависимый вынужден постоянно увеличивать очередную дозу, что неизбежно приводит к передозировке. Если очередную дозу приема наркотиков не увеличивать, то это позволяет лишь на время снять разовую ломку, за которой неизбежно наступает последующая. Эти вещества становятся для наркомана жизненно необходимыми, как пища, вода и воздух. Для изыскания очередной дозы

он, не задумываясь, готов платить любые деньги, а при их отсутствии идти на любые преступления.

Быстрота развития болезни зависит от специфичности воздействия на нервную систему, головной мозг. А наркотики – это, по сути яд. Наступает отравление организма, яд проникает в кровь, оттуда в мозг, и ум человека перестает нормально работать, неправильно воспринимает и оценивает действительность. Потребность вновь и вновь испытывать приятные ощущения, превращает человека в раба этой болезни. В какой – то момент наркоман может протрезветь, попытаться отказаться от употребления наркотиков. Но уже поздно. Наркотический яд пропитал все клетки его организма, который каждые 10-12 часов требует еще яда. Даже кратковременный отказ от наркотиков начинает вызывать невыносимую физическую боль («ломку»). Для избавления от нее человек снова начинает принимать наркотики. Организм, привыкший к яду уже не реагирует на привычную дозу. И чтобы наступило облегчение требуется принимать с каждой неделей, каждым месяцем все большую и большую дозу. При этом постепенно внутренние органы отравляются и начинают гнить, а через несколько лет они не выдерживают и человек умирает.

В течении и становлении наркомании выявляется ряд признаков , которые делают ее собственно болезнью:

- потребность в повторных приемах веществ, вызывающих одурманивающее действие и стремление к его получению (психическая зависимость).
- отсутствие наркотика вызывает абстинентный синдром («ломку»), выражающийся в нарушении деятельности отдельных органов и систем органов. Развитие абстинентного синдрома означает возникновение физической зависимости.
- вынужденное стремление к увеличению принимаемых доз привычного наркотика, в связи с нарастающей его переносимостью (это называется повышение толерантности).

При наличии перечисленных признаков врач – нарколог устанавливает диагноз наркомании, со всеми вытекающими из этого последствиями, в виде применения к наркоману мер медицинского и административного характера.

Но как известно наркомания практически неизлечима. Это – болезнь хроническая, уже наложившая отпечаток на организм человека. Единицы людей с высокой силой воли , которые условно считаются вылечившимися от наркомании на протяжении всей своей оставшейся жизни будут непрерывно ощущать на себе разрушающие последствия этого страшного порока.

Юридическая ответственность за преступления и административные нарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков.

В соответствии с действующим законодательством за деяния, связанные с незаконным оборотом наркотиков, предусмотрена уголовная и административная ответственность.

Преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, отнесены законодательством в Главу 25 «Преступления против здоровья населения и общественной нравственности» и регламентируются статьями 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234. Уголовного кодекса РФ.

Согласно Уголовного кодекса РФ уголовная ответственность наступает за незаконное приобретение и хранение в крупном размере, сбыт, перевозку, пересылку, изготовление, переработку наркотических средств и психотропных веществ, а также за хищение либо вымогательство наркотических средств и психотропных веществ, склонение к потреблению наркотиков, незаконное культивирование наркосодержащих растений, содержание притонов для потребления наркотиков.

За совершение данных преступлений предусмотрены различные санкции: от трех до пятнадцати лет лишения свободы. Острие уголовной репрессии обращено, прежде всего, на преступления, связанные с незаконным оборотом наркотических средств или психотропных средств с целью сбыта. Речь идет о подпольной торговле наркотиками их изготовлении в нелегальных условиях, в том числе подпольных лабораториях и иных формах организованной преступной деятельности в рассматриваемой сфере.

Помимо преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков законодательство определяет и иные менее тяжкие деяния, называемые административными правонарушениями, за совершение которых предусмотрена административная ответственность от штрафов до административного ареста до 15 суток. Административные правонарушения отличаются меньшей степенью общественной опасности.

Так административная ответственность наступает за незаконное приобретение и хранение наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов в малых размерах, а также за потребление наркотиков, за их пропаганду, появление в общественных местах в состоянии наркотического опьянения.

Как показывает практика совершение административного правонарушения, связанного с незаконным оборотом наркотиков перерастает в совершение преступления.

Борьба с данными преступлениями, как с общественно опасными деяниями. Посягающими на здоровье населения, является важнейшей задачей государства.