

Вред наркотиков **наркомания среди** **молодежи**



- Наркомания – это пристрастие к употреблению наркотиков, болезненное влечение, которое приводит к тяжелым нарушениям, в первую очередь, психических и физических функций организма.
- В современном обществе мало кто не знает о вреде наркотиков, но все же эти вещества по-прежнему привлекают людей, становясь губительными для многих.

Наркомана характеризуют:

- бессонница и бледность;
- застывшее, лишенное мимики лицо;
- сухость слизистых оболочек;
- постоянно заложенный нос;
- дрожащие руки с исколотыми и воспаленными венами;
- частая зевота и чихание;
- необычайно широкие или узкие зрачки, не реагирующие на изменение освещенности глаза.

ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ ЗАВИСИМОСТЬ:

- стимуляторы (возбуждающие) – перветин («винт»), кофеин, никотин, кокаин, амфетамин;
- психодизлептики (галлюциногены) – ЛСД, гашиш;
- седатики (успокаивающие) – транквилизаторы (снотворные) и вещества из группы опиатов (морфий, героин).

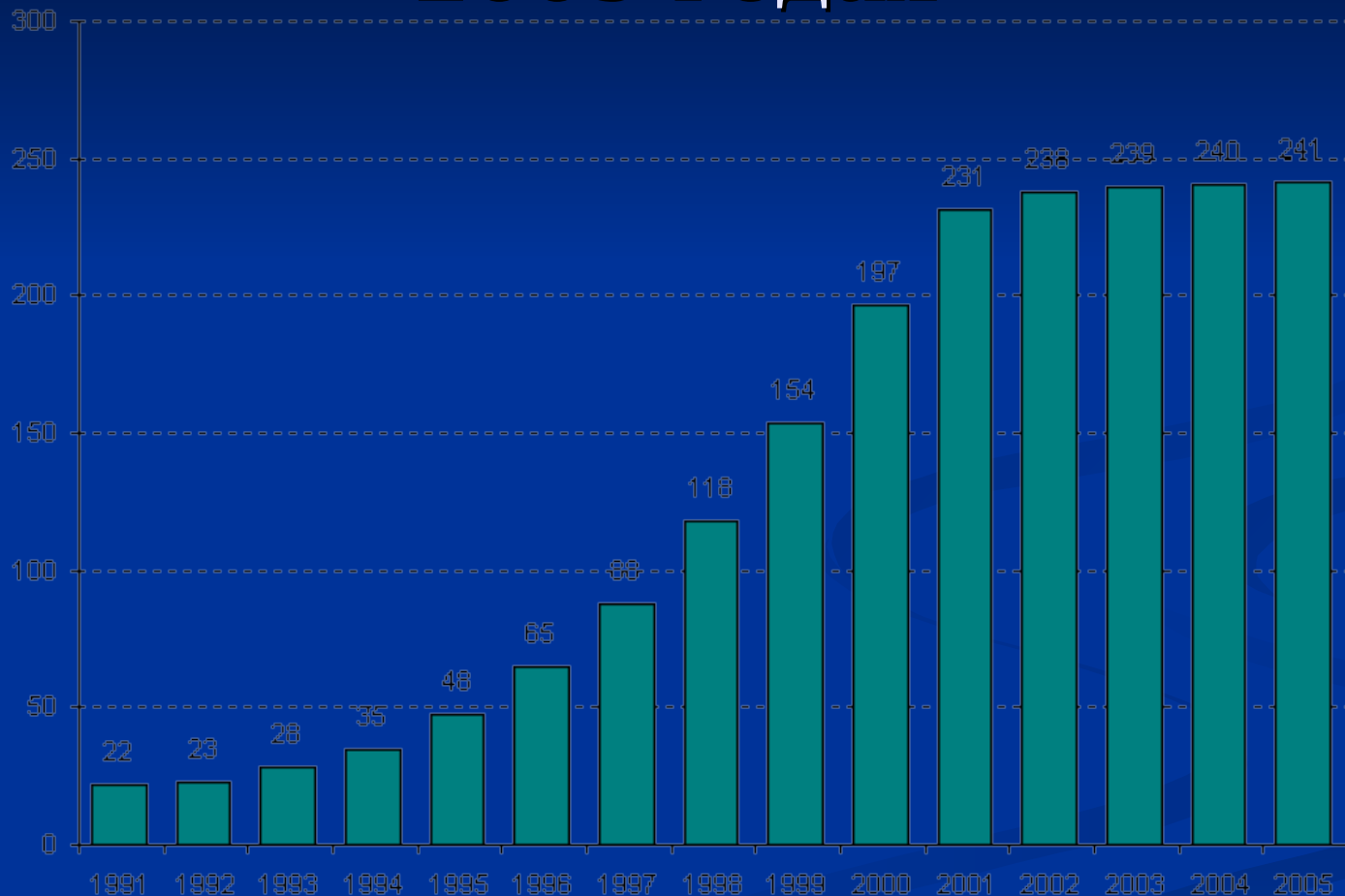
- Наркотик – это яд, он медленно разрушает мозг человека, его психику, (внутренние органы – за счет мозгового нарушения, дисфункции нервной системы). Клей «Момент» или бензин превращают людей в умственно неполноценных всего за 3-4 месяца, конопля – за 3-4 года. Употребляющие морфин через 2-3 месяца утрачивают способность к деятельности, перестают ухаживать за собой, теряя человеческий облик.

- Люди, которые употребляют кокаин, живут не больше четырех лет. Они либо погибают от разрыва сердца, либо оттого, что их носовая перегородка утончается, что приводит к смертельному кровотечению. При употреблении ЛСД человек утрачивает способность ориентироваться в пространстве,

у него возникает ощущение, что он умеет летать и, поверив в свои возможности, прыгает с последнего этажа.

- Все наркоманы долго не живут, вне зависимости от вида употребляемого наркотика. Они утрачивают инстинкт самосохранения, что приводит к тому, что около 60% наркоманов, в течение первых двух лет после приобщения к наркотикам, предпринимают попытку к самоубийству. Многим из них это удается.

Распространенность наркомании в Российской Федерации в 1991-2005 годах



- Подростковая наркомания
- Ни для кого не секрет, что **наркомания** – это страшно. Не редко, услышав слово - наркоман, у нас в голове возникает мысль о том, что еще один человека нашего общества утерян навсегда. Наркомания чаще всего является бедой всей семьи. Ее не принято считать вредной привычкой..



- Наркомания, как бы страшно это не звучало, сложнейшее заболевание современной медицины. Человек, попавший «в тугие сети наркотиков», лишается всего - надежд, стремлений, близких людей, детей, карьеры и так далее. Особенно страшно, когда наркоманами становятся подростки – люди, которые еще не успели познать все радости жизни



- Практически всегда подростки сами делают выбор относительно приема наркотиков. Чаще всего на такой безнадёжный и необдуманый шаг их толкает отсутствие какой-либо радости от мира, в котором они живут. Всем нам известно, что наркомания подразумевает мир иллюзий.

- Очувтившись хотя бы раз в этом «великолепии», молодые люди уже не могут от этого отказаться. В большинстве случаев подростки начинают путь наркомана с токсикомании Если Родители заметившие, что ребенок, которому всего лишь шесть или семь лет, уже покуривает, должны предпринять меры , чтобы это не повторялось.

- Все дело в том, что такой пример явно сигнализирует о наличии у ребенка склонности к наркотической зависимости .
чаще всего наркоманами становятся дети из неблагополучных семей. Как и любое другое заболевание, наркоманию намного легче предупредить, чем лечить.

СОЦИАЛЬНЫЕ И ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ФОРМИРОВАНИЯ НАРКО- И ТОКСИКОМАНИЙ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

- Решение проблемы немедицинского потребления наркотических веществ на территории Российской Федерации в настоящее время вышло в разряд первоочередных задач, стоящих перед государством, и тесно связано с современным состоянием российского общества, которое чаще всего определяется специалистами как нестабильное и даже кризисное.

- Состояние химической зависимости, развивающееся у того или иного индивида, является результатом воздействия совокупности факторов как биологического, так и психологического и социального порядков. Следует отметить, что конкретное (индивидуальное) сочетание причин, приводящих к формированию нарко- и токсикоманий, различно у каждого пациента наркологической клиники.

- С одной стороны, очевидные успехи биологической наркологии позволяют более четко выявлять нейробиологические и генетические основы патологических процессов, лежащих в основе потребления различных психоактивных веществ. С другой, происшедшее в пореформенной России снижение жизненного уровня населения и сопровождающие этот процесс явления негативно влияют на эффективность медицинских мероприятий.

Вопрос о причинах, порождающих, особенно среди несовершеннолетних и лиц молодого возраста, различные формы зависимости как массовое, эпидемическое явление представляет собой на сегодняшний день один из актуальных аспектов эффективной борьбы с нарко- и токсикоманиями.

Без изучения причин и факторов, приводящих к развитию химической зависимости от различных психоактивных агентов, невозможно адекватно планировать тактику и стратегию профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий у потребителей психоактивных веществ (ПАВ).

Социальные факторы:

- Нестабильная экономическая ситуация, характеризующаяся снижением жизненного уровня большей части населения России, уменьшением деловой активности, существенным уровнем безработицы в ряде регионов, отсутствием понимаемых и осознаваемых людьми условий для быстрого улучшения ситуации, приводит к состоянию так называемой "социальной депрессии", отсутствию чувства личной перспективы и значимости.

- Рекламируемые некоторыми средствами массовой информации (СМИ) высокие стандарты индивидуального благосостояния, которые сформированы под влиянием зарубежной кино- и телепродукции, приводят к формированию у части психически незрелой молодежи имитационных моделей поведения. Роль наркотических и психоактивных веществ, в имитации “благоденствия” весьма существенна.

- Отсутствие целостной информационной стратегии, ориентирующей молодое поколение страны на "сохранение" собственного здоровья и работоспособности, как основного и обязательного фактора собственного жизненного благополучия.
- Тенденция к "гуманизации" в отношении к наркомании как общественному явлению, зачастую носящая абстрактный характер, без учета реальных условий, к которым относятся:

- высокий уровень экономической и уголовной преступности в стране;
- низкая степень правового воспитания граждан;
- недостаточная степень эффективности деятельности исполнительной власти;
- Недостаточно разработанная молодежная политика, отсутствие у молодежи реальных форм индивидуального самовыражения, сокращение "позитивных форм" досуга, излишняя коммерциализация досуговых и образовательных учреждений.

- Недостаточная степень гражданского сознания.
- Пробелы в федеральном законодательстве, особенно в вопросах обеспечения населения антинаркотической пропагандой и противодействия пропаганде наркотиков

Психопатологические факторы.

- Нарушения поведения у детей и подростков, сопровождающиеся немедицинским потреблением психоактивных веществ, и в частности относящихся к наркотическим, могут быть обусловлены различными психологическими (или психиатрическими) причинами. В последние десятилетия расстройства и особенности поведения у детей и подростков по разному понимаются и классифицируются различными исследователями

- Из традиционно рассматриваемых в клинике подростковой и детской психиатрии специфических возрастных психопатологических синдромов (странных увлечений) нам встречался синдром, описываемый в свое время как “моральное помешательство”, имеет следующие основные симптомы (в понимании Г.В. Морозова):
- Огрубление личности с нивелировкой понятий добра и зла, а- и антисоциальными тенденциями, утратой интереса к учебе и общественно полезному труду.
- Растворможение “низших” влечений.
- Психический инфантилизм.

- Вопрос о собственно расторможенности влечений в узком смысле этого термина сложен. При изучении, больных наркоманиями, выделили две основные группы пациентов с упомянутым феноменом:
- Расторможение влечений у пациентов, основным стимулом поведения у которых было получение "гедонических" переживаний: пищевых, сексуальных и т.п. К прочим наслаждениям такие подростки нередко прибавляют себе эффект от потребления наркотиков.

- Среди проявлений психического инфантилизма, умеренно выраженные признаки которого по существу являются нормой у несовершеннолетних (по мнению некоторых исследователей, даже до 30% и более лиц из числа взрослого населения имеют в качестве неболезненных личностных особенностей признаки психического инфантилизма, (цит. по Ковалеву В.В., 1979), наиболее часто выступают следующие признаки:
 - Потребность в ярких эмоциональных переживаниях.

- Робость и нерешительность (признается как симптом психического инфантилизма не всеми исследователями).
- У робких и нерешительных детей и подростков часто наблюдается психологическая зависимость от более старших и волевых знакомых.

- В условиях, когда сбыт наркотиков приносит сверхприбыль, несовершеннолетние с выраженными чертами робости и нерешительности нередко под давлением знакомых, имеющих выраженные волевые особенности характера и вовлеченных в сферу наркобизнеса, начинают потребление наркотиков
- Нередко наркомании наблюдаются у подростков с высокими интеллектуальными возможностями, превосходящими зачастую интеллект большинства сверстников.

- При этом личность может развиваться вполне гармонично, отношения в семье и со сверстниками могут быть достаточно благоприятными. Здесь речь идет о случаях, когда наркомания развивается как будто на фоне полного психологического и психиатрического благополучия.

Причиной начала наркотизации в этих случаях нередко служит “информационная недостаточность” (близкая или тождественная психологическому понятию “сенсорная депривация”).

Психологические механизмы начала наркотизации заключаются в том, что окружающие микросоциальные условия не предоставляют хорошо развитому интеллектуально индивиду достаточных оснований для эмоционального и интеллектуального насыщения.

- Процесс жизни в этих случаях воспринимается субъективно индивидом как “скучный”.

- Поиски насыщения эмоциональной сферы и повышения интеллектуальной нагрузки здесь нередко провоцируют потребление “интеллектуальных” наркотиков (кокаин) или синтетических опиоидов.
- Врач психиатр-нарколог в подобной ситуации нередко встречается с “идейными” наркоманами, интеллектуально воспринимающими наркотики как высшее благо.
- Существенную роль в приобщении к потреблению ПАВ нередко играют детско-подростковые реакции подражания.

- в основе этих реакций могут иметь место различные особенности личности. На основании вышеизложенного становится ясно, что без решения ряда актуальных проблем социального характера, изменения содержания профилактических антинаркотических программ с учетом реальных местных условий, проведения адекватной молодежной политики, межведомственного взаимодействия, добиться снижения распространенности наркологических заболеваний среди несовершеннолетних будет чрезвычайно затруднительно

СКАЖЕМ “НЕТ”



НАРКОТИКАМ