

Информация для педагогов:

Особенности формирования подростковой наркозависимости

Причин и условий, способствующих приобщению подростка к наркотикам, довольно много и знание основных из них должно помочь в целенаправленной профилактической работе. Ученые выделяют следующие причины и факторы, способствующие развитию наркозависимости у детей и подростков:

Социальные:

- неблагополучная семья (алкоголизм или наркомания родителей, низкий жизненный уровень, отсутствие эмоционального контакта, неполная семья);
- широкое распространение злоупотребления психоактивными веществами в данной местности;
- активная пропаганда в средствах массовой информации направлений молодежной субкультуры, связанных с потреблением наркотиков и токсикантов, завуалированная пропаганда легализации наркотиков;
- неадекватная молодежная политика, отсутствие реальной программы досуга, занятости несовершеннолетних;
- проживание в районах с низким имущественным цензом (районы “городского дна”).

Конституционально-биологические: наследственная отягощенность психическими и/или наркологическими заболеваниями.

Традиционные: культуральное потребление психоактивных веществ в данной местности.

Индивидуально - психологические:

- подражание более старшим или авторитетным сверстникам;
- попытка нейтрализовать отрицательные эмоциональные переживания;
- стремление соответствовать обычаям значимой для подростка группы сверстников;
- аномальные черты личности (гедонизм, авантюризм, возбудимость, завышенная или заниженная самооценка, повышенная комформность, неустойчивость характера);
- протестные реакции (“назло”), направленные против старших (родителей, педагогов);
- самодеструктивное поведение;
- любопытство;
- подчинение давлению и угрозам.

Наркомания развивается поэтапно:

1 этап – первичный подростковый полинаркотизм, этап первых проб.

Этот этап еще не рассматривается как проявление болезни, прием психостимулирующих веществ может обуславливаться любопытством или применяться для «быстрой подготовки к экзаменам».

II этап – первичный поисковый полинаркотизм – употребление веществ перестает быть случайным, оно становится элементом образа жизни подростка. Фактически влечение к наркотику отсутствует, нет психологической зависимости, но есть «ситуативная» или групповая зависимость (наркотик употребляется в определенной ситуации и привычном окружении). Важным фактором, способствующим развитию полинаркотизма, является «патохарактерологический сдвиг». Нарушение поведения усугубляется и трансформируется. Окружающие обращают внимание на необычную раздражительность, вспыльчивость, лживость подростка, частое отсутствие дома, пропажа вещей даже тех, которыми ранее дорожил.

III этап – этап фонового наркотизма. Основные отличия данного этапа:

- подросток легко дифференцирует действие различных препаратов;
- собственно психологической зависимости нет,
- несколько снижается толерантность к психоактивным веществам;
- потребность в наркотиках – ситуативная, связанная с групповыми стандартами поведения.

Первичный полинаркотизм.

Сравнительно редко подросток прибегает к одному наркотическому веществу. Формированию мононаркотизма способствуют 2 фактора:

1. Большая доступность какого-либо наркотического средства (напр., гашиш в сельской местности).
2. Интеграция подростка в группу опиоманов или гашишистов.

На этом этапе формируется определенный ритм употребления наркотиков (не чаще 2 раз в неделю). Угасают защитные рефлексы, возрастает толерантность к психоактивному веществу (исключая гашиш).

Первая стадия наркомании – в подростковом периоде формируется достаточно часто. Основные признаки:

- окончательное угасание защитных рефлексов на передозировку;
- значительное повышение толерантности;
- изменение ведущей мотивации употребления наркотиков;
- снижение влияния микросоциальных факторов на употребление наркотических средств, группа становится лишь местом, где можно употребить наркотик;
- появляется собственно психологическая зависимость, мысли о приеме наркотика приобретает навязчивый характер;
- трансформация характерологических и патохарактерологических свойств от стенического типа к астеническому и апатичному;
- нарастание признаков социальной дезадаптации (снижение чувства ответственности долга, способности к сопереживанию).

Вторая стадия наркомании – в подростковом возрасте встречается редко. Основные признаки этой стадии:

- толерантность к наркотику продолжает возрастать;
- ощущения, вызываемые приемом наркотика, притупляются, теряют прежнюю яркость;
- продолжает снижаться роль микросоциальных факторов, «законы» в группе нарушены;

- асоциальность подростков доходит до критической черты, возможна утрата этических принципов, эмоциональная привязанность сочетается с необходимостью достать значительные материальные средства для приобретения наркотика (кража, др. преступления);
 - наличие абстинентного синдрома;
 - постабстинентное состояние – астения, апатия длится до двух недель, первый признак такого состояния – ухудшение поведения;
 - отсутствие каких – либо интересов, темой разговоров все чаще становятся наркотики;
 - снижение памяти, истощение психических процессов, полное равнодушие к окружающим;
 - подростки убеждены, что можно употреблять наркотики и не быть наркоманом.
- Третья стадия наркомании* в подростковом возрасте не встречается.

Среди **факторов, влияющих на формирование зависимости от наркотиков**, выделим

1. *Наследственные* (на генетическом уровне) различия в восприятии наркотиков.

Специфической патологии у детей наркоманов не обнаружено, но установлен низкий уровень физического и психического развития, нервные и психические заболевания. У новорожденных матерей наркоманок, употребляющих наркотики во время беременности, спустя несколько часов после родов появляются признаки абстиненции (беспокойство, судороги, рвота, зевота, понос, затруднение дыхания). Смерть наступает через 2-3 суток, если не начато интенсивное лечение или не введен привычный наркотик.

2. *Пол*. Одна и та же доза наркотика будет больше влиять на женщину, чем на мужчину.

3. *Возраст*. Токсическое воздействие вредных веществ на организм подростка в несколько раз сильнее, чем на организм взрослого человека. У подростка – интенсивный обмен веществ, большая скорость кровотока, большой просвет сосудов и относительно большая масса крови. Токсические вещества по этим причинам быстрее всасываются в кровь, быстрее разносятся по организму и поражают на клеточном уровне все органы и системы.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ.

ЕСЛИ ВЫ ПРОВОДИТЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ РАБОТУ, ТО:

- как можно лучше изучите специфику проблем, связанных с наркотиками (социальных, медицинских, психологических, юридических);
- предварительно продумайте наиболее рациональную форму обсуждения вопросов (т.е. такую форму, которая наиболее подходит для конкретной аудитории - восприятия и активного вовлечения всех присутствующих в обсуждение);
- с учетом возрастных особенностей обучающихся четко определяйте темы, круг и рамки вопросов, подлежащих обсуждению;
- желательно наличие наглядных пособий, несущих дополнительную информацию (фильмы, слайды, плакаты и т.д.).

Если Вы решили провести *беседу*, то необходимо помнить, что:

- беседу можно начать с азов обсуждаемой тематики, учитывая особенности аудитории;
- следует избегать «голых» утверждений и констатаций фактов, это может привести к нежелательному эффекту отторжения подростками всей последующей информации;
- не скрывайте своего отношения к наркомании, но делайте это ненавязчиво и к месту, используйте доводы, объясняющие Вашу позицию;
- высказывайте свою точку зрения по поводу злоупотребления наркотиками, но уважайте и чужую точку зрения;
- предоставьте возможность всем присутствующим активно участвовать в обсуждении, высказать свое мнение;
- постарайтесь, чтобы Ваши высказывания были оригинальны и уместны;
- если Вы не можете ответить на задаваемые вопросы, не стесняйтесь признаться в этом;
- наибольший эффект в привлечении внимания подростков и запоминании материала дают факты из личной практики или связанные с жизнью Вашего города, района, области;
- подросток должен понять, что представляют собой психоактивные вещества в реальной человеческой жизни и как они могут повлиять на состояние организма и судьбу человека в целом.

Задачи профилактической работы с подростками:

- уметь выбирать достойные способы общения, основанные на уважительном отношении друг к другу, уметь находить наиболее гибкие и конструктивные пути взаимодействия с родителями, учителями, сверстниками;
- научиться содержательному проведению досуга; участвовать и организовывать развивающие игры;
- научиться практике самопознания и самовоспитания; уметь строить реальные жизненные планы и искать пути их реализации;
- осознать негативные последствия приема наркотиков для здоровья, душевного благополучия, разрешения школьных и внутрисемейных проблем;
- определить скрытые мотивы приема наркотиков;
- научиться поведению в типичных межличностных ситуациях, стимулирующих употребление наркотических веществ; уметь применять способы отказа от наркотиков;
- распознавать симптомы наркотического опьянения, иметь представление о типичном поведении одурманенных и способах общения с ними.

Для повышения эффективности профилактической работы педагог должен:

Понимать	Знать	Уметь
<ul style="list-style-type: none">➤ Наиболее эффективный с точки зрения профилактики специалист – учитель.➤ Училище имеет наибольшие возможности в профилактике наркомании.➤ Наркоманами становятся дети разных родителей – любого положения, образования, личных качеств и профессий➤ Если в семье есть наркоман, то это тщательно скрывается	<ul style="list-style-type: none">➤ Влияние личного примера и личные отношения с учеником имеют огромное значение.➤ Факторы риска наркозависимости.➤ Факторы защиты от наркозависимости.➤ К кому, куда можно обратиться родителям в случае подозрений.	<ul style="list-style-type: none">➤ Чётко заявлять и обосновывать своё отношение к наркотическим веществам и людям, их употребляющим➤ Эффективно общаться➤ Обсуждать с детьми моральные ценности.➤ Определить по внешним и поведенческим признакам, что в жизни и в состоянии ребёнка произошли изменения.➤ Выбрать тактику общения с ребёнком, вызывающим беспокойство.➤ Завоевать доверие пострадавших.➤ Корректно сообщать о своих наблюдениях➤ Направлять в специализированные учреждения