

Министерство образования РФ
МОУ ДОД ДЭБЦ УКМО, МОУ СОШ №6 УКМО

Фестиваль исследовательских и творческих работ учащихся «Портфолио»



Дети и наркомания.

Автор: Михайлова Татьяна-
учащаяся 11 «а» класса МОУ СОШ№6 и
объединения “Экофантазер”ДЭБЦ.

Руководитель: Брюхова Людмила Петровна –
педагог дополнительного образования ДЭБЦ,
учитель элективного курса “Хочешь стать
ученым?” МОУ СОШ №6.

г.Усть-Кут
2006г.

Содержание.

1.Вступление.

1.1. Кольцо всевластия.

2.Основная часть.

2.1. Доза неприкасаемости. Литературный обзор.

2.2.Методика и анализ исследования.

2.3.Результаты и анализ исследования.

2.4.Выводы.

3.Заключение.

3.1.Эффективные способы профилактики наркомании.

Литература.

Приложения.

Приложение 1.Анонимная анкета «Твой голос».

Приложение 2.Памятка «Пока не поздно.

Приложение 3.Рисунки с выставки «Нет-наркомании!».

Приложение 4.Значки с выставки «Выбери ЖИЗНЬ!»

Приложение 5.Фотографии-4.

Приложение 6. Статья автора «Наркомания и подросток» в городской газете « Диалог» (24.01.06) г. Усть-Кута Иркутской области.

Приложение 7.Итоги городской противонаркотической акции «Твой голос» в газете «Диалог» (27.10.06)

1.Вступление.

1.1.Кольцо всевластия.

Человечество шагнуло в 21 век с острой проблемой для большинства стран мира – наркоманией. «По данным ООН в мире: марихуану употребляют 142 миллиона человек, амфетамины и синтетические наркотики 30,5 миллионов человек, кокаин 13,4 миллионов человек, героин и опиаты 8 миллионов человек. Ежедневно в России умирает 200 наркоманов. [Телепрограмма «Дежурная часть»].

«В Иркутской области на каждые 100 тыс. населения приходится 534 больных, состоящих на диспансерном учете с диагнозом « наркомания»; и она занимает 3 – е место среди территорий Сибирского федерального округа по уровню потребления наркотиков после Томской и Кемеровской областей. В г. Иркутске на 100 тыс. населения – 868 больных. По прогнозам к 2010 году на каждые 100 тыс. населения будет 400 потребителей героина, 300 канабиса, более 100 синтетических наркотиков на основе амфитаминовой кислоте. В целом прогноз выводит на уровень 850 наркозависимых на 100 тыс. населения в г. Иркутске» [10]. Данная тема будет являться **актуальной** до тех пор, пока в мире, в России, в моем крае, будут больные наркоманией.

Я считаю, что **новизна** моей работы заключается в краеведческой направленности, т. к. исследования были проведены среди учащихся на базе средней школы №6.

Цель работы- изучить отношение подростков к наркотикам с помощью следующих **задач**:

- познакомиться с литературой и проблемой наркомании в Иркутской области и Усть-Кутском районе,
- провести анкетирование среди школьников,
- разработать способы ликвидации выявленных проблем и начать их внедрение в жизнь.

2.Основная часть.

2.1. Доза неприкосаемости. Литературный обзор.

Что же такое наркомания? « Nark» на древнегреческом означает « ступор»неподвижность, беспамятство (помрачение сознания) [1].

Эта проблема глобального характера и решать ее нужно всем мировым сообществам, всем странам и народов. В чем вред наркомании? Чем она страшна?

«Во – первых, если больной не будет лечиться и впоследствии не изменит свой образ жизни, то постепенно его организм начнет разрушаться. Под действием наркотиков сгорают нервные клетки, сжигаются защитные реакции организма. Медицине известны случаи, когда человек полностью «сгорал» за год.

Наркотики вызывают предраковые процессы в легких, атрофию мозга, разрушается кровь. Возникают бредовые идеи ревности, устрашающие галлюцинации; больным, кажется, что у них под кожей ползают жучки, черви, клопы. Пристрастие наркотиков – это самоуничтожение. За 2 -3 месяца человек становится полностью неузнаваемым. Наркоманы приносят вред не только себе, но и родным и близким. В итоге: не те не другие не хотят жить.

Во – вторых, наркоманы не являются полноценными членами общества. Деградация личности в результате приема наркотиков наступает в 15 – 20 раз быстрее, чем от алкоголя!

В – третьих, наркоманы - потенциальные преступники. Любым путем наркоман стремится получить свою дозу наркотика. Время, энергия уходят на то, чтобы добыть не только наркотик, но и деньги на его покупку. Самое страшное, что для достижения этой цели они идут на все: ложь, насилие, ограбление и даже убийство. И все это ради нескольких минут «счастья»[1].

Характеристика основных групп наркогенных веществ, используемых в молодёжной среде.

«Наибольшее распространение среди несовершеннолетних получили средства бытовой химии (растворители, бензол, дихлофос и др.). Знакомство с этими веществами может происходить в младшем подростковом возрасте. Широкое их распространение вполне объяснимо. Во – первых, эти вещества легкодоступны – приобрести тюбик с kleem или баллончик с растворителем может любой (контроль над распространением этих препаратов практически невозможно). Во – вторых, средства бытовой химии очень дешевы и по карману даже младшему школьнику. Среди использовавших средства бытовой химии основную часть составляют дети из малообеспеченных семей.

Один из вариантов применения – вдыхание паров бензина. Сначала возникает раздражение верхних дыхательных путей (щекотание в носу, горле, кашель), затем покраснение лица и особенно глазных склер. Зрачки расширяются, пульс учащается, нарушается координация движений.

Если ингаляция продолжается больше 15 – 30 минут, у ребёнка развивается состояние оглушенности. Он перестает замечать происходящие вокруг, от всего отключается. Это состояние чаще всего сопровождается галлюцинациями (для этого существует особое выражение «смотреть мультики»). Нередко галлюцинации носят устрашающий характер.

Обычно галлюцинации прекращаются через 10 – 30 минут, однако и после состояние оглушенности сохраняется. Не контролируя себя молодой человек, может закурить, , что приводит к тяжким ожогам лица и верхних дыхательных путей (нередко это приводит к смерти). Систематическое использование бензина обуславливает быстрое развитие нарушения функций органов дыхания, что может привести к удушью.

Признаком, свидетельствующим об использовании таких веществ, служит запах, исходящий от одежды, кожи, волос, (волосы особенно долго сохраняют запаховый след.).

В первые часы после применения бензина у несовершеннолетнего могут быть неестественно расширены зрачки. Нередко для того, чтобы скрыть факт наркотизации, ребята объясняют это тем, что они « помогали приятелю ремонтировать машину» или « красили класс».

Многие дети (особенно это относится к младшим подросткам) считают, что « раз эти вещества не запрещены, значит, их использование неопасно». В действительности негативный эффект знакомства со средствами бытовой химии может превосходить таковой по сравнению с настоящими наркотиками. Дело в том, что все средства бытовой химии обладают мощным токсическим действием. Естественные очистители организма – печень, почки не в состоянии даже несколько смягчить их действие. В первую очередь подвергаются разрушению клетки нервной системы, причём происходит это значительно быстрее – при использовании токсического препарата 2 -3 раза в неделю уже через полгода интеллект ребёнка резко снижается, что приводит к психической неполноценности.

На втором месте по употреблению после бытовой химии находятся препараты из конопли (канабиса). Они имеют множество названий – марихуана, гашиш, анаша. Основное отличие между ними – степень концентрации вещества (марихуана гораздо слабее гашиша).

Все эти вещества отнесены к наркотическим, их использование распространено среди старших подростков – тех, у кого есть возможность достать деньги, а также меньше контроль со стороны родителей.

Действие препаратов вызывает галлюцинации, может усиливать активность человека, несколько искажает восприятие действительности. Одним из признаков наркотического опьянения является неудержимая потребность высказывания. Подростки с большим жаром говорят о пустяках, перебивая друг друга, высказывания сбивчивы, мысль теряется.

Героин относится к разряду опиумных препаратов (опиум – вещество растительного происхождения, получаемое из мака).

Героин относится к тяжким наркотикам, поскольку вызывает сильный эйфорический эффект и способен обуславливать очень быстрое развитие зависимости. Нередко для этого достаточно одной пробы вещества. При этом у человека возникает ломка.

Во время опьянения подростки малоподвижны, ленивы, испытывают умиротворение, полный душевный и физический комфорт. В это момент возникают грезоподобные фантазии, агрессивность.

Амфетамины. Эти вещества впервые были синтезированы в конце 80 – х годов xix века и с тех пор широко используются как лекарственные препараты, повышающие работоспособность организма, и как средство для похудания. Тревогу врачи забили в 60 – х годах xix века , когда выяснилось, что они способны вызывать зависимость.

У человека резко активизируется мыслительная деятельность, уходит усталость и сон. Особенность эффекта достигается тем, что, попадая в организм, вызывают мощное возбуждение клеток головного мозга. Благодаря этому у человека возникает иллюзия своей неутомимости, всесилия.

Галлюциногены. Эти вещества, которые вызывают галлюцинации. У человека возникает состояние психического расстройства, он способен наносить вред не только себе, но и окружающим, снижается интеллектуальный потенциал.

Барбитураты – целая группа препаратов, в состав которых входит барбитуратовая кислота. При систематизированном использовании возникает вначале психическая, а затем физическая зависимость. Состояние зависимости от этого вида одурманивания крайне опасно своими последствиями. Дело в том, что в этот период подросток способен неадекватно прореагировать на любое замечание, появляется склонность к эпилептическим припадкам. Подростки – барбитуратоманы крайне неохотно идут на любой контакт, отказываются от лечения.

Дизайнерские наркотики. Этот термин появился совсем недавно, он объединяет разнообразные препараты, способные активно влиять на психику человека. Одним из известных в молодёжной среде среди дизайнерских наркотиков является экстази. Использование экстази вызывает нарушение водного баланса в организме. Чувство усталости , молодой человек забывает о времени, однако при непрерывном движении ресурсы организма (в том числе и водные истощаются).Потеря клетками воды приводит к интоксикации, накоплению шлаков, быстрому старению кожи.

Смарт – препараты созданы на основе натуральных растительных продуктов и призваны, по утверждению их разработчиков, усилить интеллектуальные, физические возможности человека. В состав Смарт – препаратов входят витамины, холин, способствующий сжиганию жира, лецитин, отвечающий за подвижность мышечной ткани, аминокислоты, способствующие росту мышц. Помимо наркотических эффектов, смарт – препараты способны вызывать нарушения обменных процессов в организме, вызывая заболевания сердечно – сосудистой, пищеварительной, репродуктивной систем. Молодой человек должен четко понимать: нет бесплатного удовольствия – за все, в том числе и за обладания красивым телом, нужно платить. В одном случае – это плата собственным временем, настойчивостью, силой воли, в другом – своим здоровьем и дальнейшей судьбой» [3].

С каждым годом число наркоманов увеличивается. Среди них школьники, дети и взрослые люди, которые не хотят жить. И садят на иглу новичков.

«По подсчетам экспертов, жители планеты тратили (и тратят) на приобретение наркотиков денежных средств больше чем на питание, одежду, образование и медицинское обслуживание вместе взятые»[4].

«Для сравнения: прямые затраты государственной инспекции США на лечение наркоманов составляет в год 2 с лишним миллиарда долларов в то время как в нашей стране денежных средств почти не выделяют»[6].

Сейчас в нашей стране идет необъявленная война. Война, которая не щадит никого, и в первую очередь забирает самых молодых. С нами воюют наркотики. Все больше молодых ребят и девушек становятся, подтверждены этой напасти. Эта отрава уносит их души и жизни.

Согласно исследованиям Комиссарова Б. 70 % старшеклассников впервые попробовали наркотики в школе, не зная, что средняя продолжительность жизни после приема наркотиков составляет не больше 4,5 лет [2].

Я уверена, что необходимо, как можно раньше начинать обсуждать тему наркотиков – в семье, в детском саду, в школе, не дожидаясь первых признаков возникновения такой болезни. Дети должны иметь право на своевременное получение информации, которое закреплено Конвенцией о правах ребенка [3].

Информация к размышлению.

«В среднем один наркодилер (человек распространяющий наркотики) за год приобщает к наркотикам 15 новичков. При этом большинство наркодилерами не употребляют наркотики.

Даже единственная проба наркотического вещества способна привести к формированию зависимости. В особенности это касается, подростков у них зависимость формируется особенно легко. Связано это с тем, что регуляторные механизмы организма в подростковом возрасте находятся в стадии становления»[2].

«У 25 – 30- летних родителей, „баловавшихся» в 15 – 16 – летнем возрасте наркотиками, риск рождения ребенка с физическими или психическими отклонениями повышается в 2 – 3 раза.

Лечение наркомании - длительный и сложный процесс, семь человек из десяти, прошедших курс лечения, вновь начинают пробовать наркотики.

По данным социологических опросов, около 60% молодых людей, употребляющих наркотики, первый раз попробовали их потому, что не знали, как можно отказаться от пробы»[7].

«В США обнаружение у человека 30 г марихуаны гарантирует тюремное заключение сроком до 5 лет или штраф до 250000 долларов1 г кокаина

обеспечивает тюремное заключение сроком от 5 до 40 лет плюс штраф до 2 миллионов долларов.

В Германии обнаружение 30 г марихуаны обеспечивает тюремное заключение сроком на 6 месяцев и штраф в размере, определенной судьей , 1г кокаина – тюремное заключение от 5 лет до пожизненного.

В Великобритании за обнаружение 30 г марихуаны тюремное заключение сроком на 5 лет и штраф без устанавливаемых пределов , 1 г кокаина - тюремное заключение сроком до 7 лет и штраф без устанавливаемых размеров»[8]. «80% наркоманов заражен гепатитом В и С. Девочки поддаются лечению труднее, чем мальчики.

Причины смерти наркоманов: передозировка, СПИД, самоубийство, многие гибнут в криминальных разборках.»[9]. Представьте на минуту, что через несколько лет мы будем жить в обществе наркоманов, убийц. Вы хотите этого?

«Формула: «Я попробую и брошу» - самая распространенная ловушка. Ни под каким видом, ни под каким предлогом – ни из любопытства, ни из смелости, ни из чувства товарищества - не принимай наркотики. Помни, что это сладостное занятие, не приятное времяпрепровождение, а болезнь, почти неизлечимая. Страшная. Мучительная. Разрушительная» [5].

Возможно, кто –нибудь задумается над прочитанным и откажется от наркотиков раз и навсегда. Напоследок я хочу сказать, что из этого могучего кольца всевластия выбираются еденицы. Выбор – за вами!

2.2.Методика и анализ исследования.

При выполнении работы была использована методика сбора и обработки материалов, а также проводился социологический опрос. Объектом исследования стали учащиеся МОУ СОШ № 6 г. Усть – Кута Иркутской области. Исследование проводилось в течении двух лет: с января 2004 г. по январь 2006 г. Работа проводилась в 4 этапа :

1.Сначала проблема наркомании изучалась с помощью литературных источников 4 библиотек, затем я посетила сайт по профилактике наркомании Байкальской службы новостей в Интернете

2.Затем я встретилась с ведущими специалистами. В Региональном управлении федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков по Иркутской области Усть-Кут МРО я узнала об уровне наркотизации населения, в т. ч. подростков Иркутской области и Усть- Кутского района.

3.Разработала анонимную анкету «Твой голос» и дважды провела анкетирование среди учащихся 9-11 классов: в 2004-2005 и в 2005-2006 учебных годах. Мною было опрошено 200 человек . В анонимную анкету «Твой голос» включено 7 вопросов. При обработке анкет были выявлены результаты и построены диаграммы. А также проведен анализ проблемы наркомании среди учащихся 9-11 классов СОШ № 6.

4.Разработан перечень мер по активной профилактики наркомании среди школьников и начато их внедрение в жизнь двух уровнях: на школьном - с помощью психолога Надежды Юрьевны Баевой и социального педагога Татьяны Николаевны Харитоновой и на городском – с помощью редактора городской газеты «Диалог» Татьяной Федоровной Малышевой .

2.3. Результаты и анализ исследования.

В результате поиска литературы я обнаружила в библиотеках много книг, брошюр, журналов, освещающих проблему наркомании. Согласно опубликованных исследований 70% школьников, впервые попробовали наркотики в школе, не зная при этом о их разрушающем действии на организм человека, о возможности заражения СПИДом и другими болезнями, о том, что продолжительность жизни наркомана составляет 4,5 года. Таким образом, на лицо - **неинформированность школьников о последствиях наркомании**. Посетила сайт по профилактике наркомании Байкальской службы (www.narkostop.irkutsk.ru) , который открылся 20.09.2005 года. К сожалению, кроме положения об открытии сайта, ничего там не нашла.

На 1 этапе исследования выявила хорошее комплектование городских библиотек литературой по проблеме наркомании, а также 2 проблемы: 1- низкую информированность российского школьника о последствиях наркомании, 2-отсутствие оперативной статистики по данной проблеме на областном уровне.

В Региональном управлении федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков по Иркутской области Усть-Кутского МРО я узнала о **количестве больных с диагнозом «наркомания», состоящих на диспансерном учете в медицинских учреждениях Иркутской области** . Также здесь же мне предложили полиграфическую продукцию в виде плаката, буклетов, календариков Байкальской службы по профилактике наркомании для школьников. Согласно официальным сведениям Регионального управления по состоянию на 01.01 2006 г. об уровне наркотизации населения Усть-Кутского района вырисовывается следующая картина:

1. - число больных, состоящих на диспансерном учете с диагнозом «наркомания» составляет **12890** человек (506,4 чел. на 100 тыс. населения) ;

- число больных подростков, состоящих на диспансерном учете с диагнозом «наркомания» - **331** человек (55,5 человек на 100 тыс. населения);

- число больных с впервые в жизни установленным диагнозом «наркомания» - **1439** чел.(56,5 чел. на 100 тыс. населения).

2.Наибольший рост числа больных с диагнозом «наркомания» зарегистрирован на территориях: г.Братска- на **218** человек (рост на 6,72%),Усть-Илимского района- на **48** человек (рост на 20,43%), Зиминского района- на **40** человек (рост на 41.24%), Братского района – на **29** чел. (рост на 13,68 %); Иркутского района - на **23** человека (Рост на 65,71%)

3. Уровень наркотизации подростков Усть-Кутского района:

Число больных наркоманией	2004 г. абс.число/на 100 тыс. населения	2005 г. абс.число/на 100 тыс. населения	Количество человек	%
состоящих на диспансерном учете	128 215,1	133 229,3	+5	+3,91
среди подростков	1 6,7	3 21,3	+2	+200,00
впервые в жизни уст. диагнозом	5 8,4	5 8,6	0	0

Из таблицы видно, что идет небольшое увеличение больных наркоманией – на 5 чел., среди подростков – на 2 чел. А сколько больных, не состоящих на диспансерном учете? Ведь в Усть - Кутском районе нет врача- нарколога

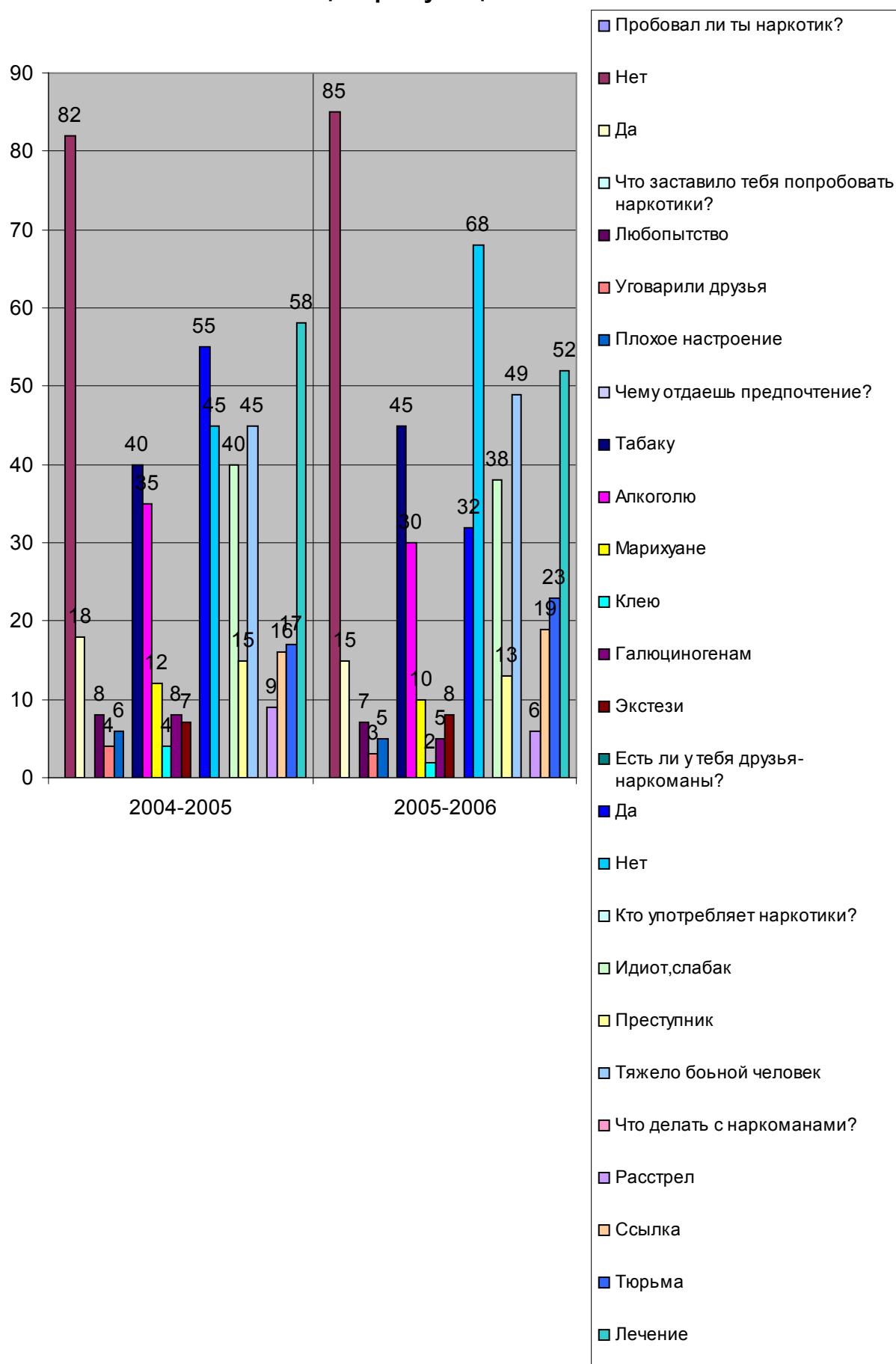
Есть служба Усть-Кутского отдела Госнаркоконтроля , которая была создана три года назад, 1 июля 2003 года. Изымают в основном марихуану, гашиш, опий, сырец. Молодежь отдыхает в Усть –Куте в основном в кафе и на дискотеках , куда имеют доступ и подростки .Наряду с пивом и сигаретами в злачных местах реализовались различного вида травки. Ряд успешных операций в нашем районе был проведен работниками службы Госнаркоконтроля совместно со службой Уголовного розыска.

Ситуация в городе находится под хорошим контролем . Тем не менее проблема есть, в данной цепочке выпадает одно звено. Дети и их родители не имеют возможности обратится к врачу- наркологу за анонимным лечением на

ранних стадиях заболевания из-за отсутствия специалиста в районе . Остаются один на один с проблемой, и обращаются за медпомощью только в критических ситуациях. В связи с этим отсутствует оперативность информации по проблеме.

На 3 этапе был дважды проведен социологический опрос среди учащихся 9-11 классов СОШ №6 в 2004-2005 и в2005-2006 учебных годах .Сначала была разработана анонимная анкета «Твой голос», в которую было включено 7 вопросов об отношении подростков к наркотикам. На основе результатов опроса был построен график.

Анонимный соц. опрос учащихся 9 - 11 кл. СОШ№6.



На вопрос, пробовал ли ты наркотики, учащиеся большинство ответили отрицательно – до 82-85 человек из 200 опрошенных. Но 40-49чел. пробовали наркотические вещества. Чаще пробуют по причинам: уговаривли друзья (16-19 чел.), иногда из любопытства (8-7 чел.). Чаще дети употребляют узаконенные наркотики: табак (40-45человек) и алкоголь (35-30человек). Реже принимают марихуану (12-10 чел.), экстези (8-5 чел.), галлюциногены (8-2чел.),меньше всего принимают клей (4-2 чел.). Проведенный опрос показал, что наркомания прочно вошла в жизнь подростка. Если ребенок сам не употребляет наркотики, то у него есть друзья, которые неравнодушны к наркотикам (55-32чел.). Я узнала о том, что ребята думают о людях, употребляющих наркотики: больной человек (58-68 чел.), слабак или идиот (58-52 чел.), преступник (15-13чел.). На вопрос, что делать с наркоманами, респонденты выбрали такие меры, как: лечение (45-49 чел.), тюремное заключение (16-19 чел.), расстрел (16-19 чел.), выбрали ссылку (16-19 чел.) Таким образом, подростки-старшеклассники сталкивались с проблемой наркомании, 40-49 чел. попробовали наркотики ,чаще из-за любопытства, или потому что уговарили друзья. Это значит, что ребята имеют нечеткое представление о последствиях наркотиков ,и плохо информированы.

На 4 этапе были разработаны способы профилактики низкой информированности школьников и начато их претворение в школах города с помощью классного руководителя СОШ №10 Кузнецовой Юлии Витальевны, руководителя объединения «Экофантазер» ДЭБЦ Брюховой Людмилы Петровны, социального педагога Харитоновой Т.Н., редактора городской газеты «Диалог» Малышевой Татьяны Федоровны (освещение результатов проделанной работы). Были организованы выставки творческих работ «Нет-наркотикам!» (рисунки), «Выбери жизнь !» (значки) и показ фильма профессора В.А. Жданова «Наркотики». Проведена противонаркотическая городская акция «Дети – против наркотиков!». Были подведены итоги и победители награждены грамотами и сладкими призами. В заключительном этапе работы участники мероприятий проявили творческую активность,

любознательность. Информацию о последствиях наркомании получили не только участники, но и люди, посещавшие выставки, фильмы и читатели газеты «Диалог- ТВ».

Таким образом было выявлено отношение ребят к наркотикам , которое говорит о плохой информированности школьников, в связи с чем были приняты меры по профилактике этой проблемы.

2.4 Выводы .

1. Я очень многое узнала из литературных источников и Интернета. На данную тему много материала в библиотеке СОШ №6и методических отделах ЦБС.

2. Мне интересно было узнать об отношении школьников к наркотикам. Я достигла цели с помощью социологического исследования. В результате я получила такую картину: На вопрос, пробовал ли ты наркотики, учащиеся большинство ответили отрицательно – до 82-85 человек из 229 опрошенных. Выяснилось, что некоторые хотели бы узнать вкус наркотика. Чаще дети употребляют узаконенные наркотики, табак (40-55 человек) и алкоголь (35-50 человек). Проведенный опрос показал, что наркомания прочно вошла в жизнь подростка.

3. Неутешительные результаты заставили меня искать способы разрешения данной проблемы. Из зарубежного и отечественного опыта профилактики наркомании среди детей, я выявила, что суть профилактики «стоит на трёх китах».

- 1.- активная занятость детей в спорте, творчестве
- 2.-информированность и пропаганда ЗОЖ
- 3.- ранняя диагностика

4. Моя работа вышла за рамки учебно-исследовательской работы. Я попыталась узнать на собственном опыте, что может сделать в разрешении этой проблемы один человек. Оказывается многое, если человек имеет желание, у него появляются организаторские способности и открывается второе дыхание. С помощью взрослых детей была проделана большая противонаркотическая работа в СОШ №6

- 1.Просмотр фильмов.
- 2.Выставка рисунков, значков.
3. Разработана памятка « Пока не поздно».

4. Поведена городская акция «Твой голос». Победители и участники акции: Хлыстов Денис, Высоких Маша, Котикова Олеся – учащиеся СОШ №6; Прусова Катя, Павловская Люда, Бутаков Антон – учащиеся СОШ №10 .

3.Заключение.

3.1. Эффективные способы решения наркомании .

Что делать?

1)Нужен более тщательный мониторинг числа наркозависимых, более точные данные смертности от наркотиков.

2)Следует выработать наиболее жесткие меры по отношению к наркоманам и людям, которые распространяют наркотики.

3)Создать школьные выставки, в которых находили бы отражение вопросы профилактики наркомании и иных опасных явлений. Показывать видеофильмы о последствиях наркомании, читать письма наркоманов, приглашать специалистов на открытые классные часы.

4)Привлечь СМИ

5) Вести принудительное лечение, отмененное в 1997 году.

Сейчас рекламируют много способов лечения наркомании. Значит,
вылечиться можно?

К сожалению, до сегодняшнего дня эффективность лечения наркомании, даже с использованием самых современных методик. Очень невелика – всего 15 – 20% (т. е удаётся вылечить одного – двух человек из десяти). И пока никто ещё не сумел перешагнуть этот барьер, человек, которому удается найти средство от дурмана. Вполне может рассчитывать на получение нобелевской премии. Но ... пока эта вакансия свободна.

Откуда же в многочисленных объявлениях появляются заманчивые обещания стопроцентного излечения, да ещё и в рекордно короткие сроки – за день. Два, неделю? Это обман? Скорее лукавство. Рассчитанное на некомпетентность потенциальных клиентов. Говоря об излечении, здесь имеют ввиду избавление пациента от симптомов абstinенции (ломки). Задача эта для современной медицины реальная – благодаря специальным лекарственным

препаратам можно снять у наркомана мучительные болевые ощущения, возникающие в отсутствие наркотика. И эффективность здесь, действительно может достигать 100%, если забыть о том, что избавление от ломки – это далеко не все излечение наркомании. Уже на третий день после выхода из больницы 20% больных срываются, начиная вновь использовать наркотики. Через месяц таких становится 40%, через полгода – более 70%. И это неудивительно: избавившись от ломки. Человек не избавляется от постоянно желания использовать наркотик.

Победить это желание за счет лекарств или хитроумных дорогостоящих операций невозможно. Ведь человек уже привык решать свои проблемы с помощью дурмана. Лишившись его человек, чувствует себя беспомощным. Теперь ему нужно заново учиться строить взаимоотношения с людьми, отвечать за свои поступки, планировать жизнь. Вот почему добросовестные специалисты – наркологи всегда предупреждают своих пациентов о том, что им обязательно нужен курс длительного лечения, который проводят врач и психолог. Но даже после такого курса вероятность срыва очень велика. Как считают специалисты, человек может считаться излечившимся лишь через 7 лет после того, как он перестал принимать наркотики.

Не стоит верить и в чудодейственность экзотических способов лечения, когда пациентам предлагают заморозить участок мозга, вживить электрод. Эффективность этих способов и последствия столь грубого вмешательства в работу организма ещё не изучены.

Так что, наркомания неизлечима и наркоманы – обреченные люди? Нет, у каждого из них есть шанс, и сам больной, и его близкие должны затратить поистине титанические (моральные, физические и материальные) силы.

Литература.

1. Волчек Н. М. Современная энциклопедия для девочек. - Минск: 1998,с. 30.
2. Комиссаров Б. Г. Подросток и наркотики. Выбери жизнь! – Ростов на /Д: Феникс, 2001,с. 128 .
3. Конвенция о правах ребенка. - В сб.: «Подросток и право» - Иркутск: 2003, с.92-97.
4. Макеева А.Г. Не допустить беды.- М.: Просвещение, 2003,с.25.
5. Наркомания дело не личное. – М.: Единая Россия, 2003, с.31.
6. О положение детей в Иркутской области: государственный доклад – Иркутск: Главное управление социальной защиты населения. – Иркутск: 2003, с. 99.
7. Папазов И. Три кита, которые нас спасут. - В жур.: «Нарконет», № 9 – 10, (18), 2002, с. 37 -39.
- 8.Рузанова Н. Доза наркозависимости. - В газ.: «Российская газета», 2005, ,14 дек, № 281.
- 9.Сирота Н. Угроза девальвации. - В жур.: «Нарконет», № 9 – 10 (18), 2002г, с. 39 – 41.
- 10.Усть – Кутскими наркополицейскими подведены итоги работы за 9 месяцев. - В газ.: « Ленские вести», 2005 г, 25 октября, № 54.
- 11.Интернет: веб-страница www.narkostop.irkutsk.ru

Приложения:

- 1.Анонимная анкета «Твой голос».
- 2.Памятка «Пока не поздно».
- 3.Рисунки с выставки «Нет-наркотикам!»
- 4.Значки с выставки «Здоровый образ жизни».
- 5.Фотографии-4.
- 6.Михайлова Т. Подросток и наркотики.-В газ.:Диалог/г.Усть-Кут, 24.01.06
- 7.Михайлова Т. Твой голос.- В газ.: Диалог/ г. Усть-Кут, 27.10.2006

Твой голос

Анонимная анкета для учащихся 5-11 классов

1. Знаешь ли ты, что такое «наркотики»?
2. Пробовал ли ты наркотики? Нужное подчеркнуть: табачные изделия, алкогольные напитки (пиво, коктейли и др.), героин, марихуана; таблетки, вызывающие галлюцинации; растворители и клей; твой вариант.
3. Если не пробовал, то хотел бы попробовать или нет?
4. Если хотел бы попробовать, то в связи с чем (из любопытства, из-за жизненных трудностей, проблем, безысходности в личной жизни, твой вариант)?
5. Есть ли среди твоих друзей наркоманы ?
6. Знаешь ли ты, где можно приобрести наркотики?
7. Твое отношение к наркоманам (тот, кто употребляет наркотики – идиот / слабак / преступник / тяжело больной / такой же, как все / другое)?

Пока не поздно.

Родители, знайте, что:

- ◆ Наркомания - это одно из наиболее тяжелых и трудноизлечимых психических заболеваний.
- ◆ Семья, в которой проживает наркоман или алкоголик - не счастливая семья. Велико горе матери, которая видит как на глазах ее погибает сын или дочь.
- ◆ При заболевании наркоманией подросток не только вправе, но и обязан лечиться.
- ◆ Примите подростка таким, каков он есть, признайте его как личность, невзирая на его поведение.
- ◆ Консультация у нарколога и психоаналитика поможет наркоману найти смысл собственного существования и изменить его ситуацию.
- ◆ Чем раньше начато лечение болезни, тем больше шансов вылечиться.

Наркотик - злейший враг здоровья наркомана и всей семьи.

ЮНОШИ и ДЕВУШКИ!

Вы должны знать, что наркомания - это одно из наиболее тяжелых и трудно излечимых психических заболеваний.

Наркомания коварна: к наркотикам очень быстро привыкают, состояние наркотического опьянения выражается в переживании нездоровой веселости или заторможенности в зависимости от вида принятого наркотика и соответствует временному психическому расстройству. Это расстройство возникает вновь после следующего приема наркотика. При систематическом приеме наркотиков душевное расстройство становится постоянным и человек заболевает наркоманией. Не верьте тому, кто убеждает Вас что с одного раза ничего не будет. За первым последует второй и следующий прием может стать роковым - далеко не последним.

Больные наркоманией, как правило, не способны к систематическому труду, учебе, они быстро попадают в психиатрическую больницу или тюрьму за противозаконную добычу наркотиков.

Не поддавайтесь соблазну пробовать наркотик - это опасно для жизни!

Не допускайте употребления наркотиков вашими товарищами!

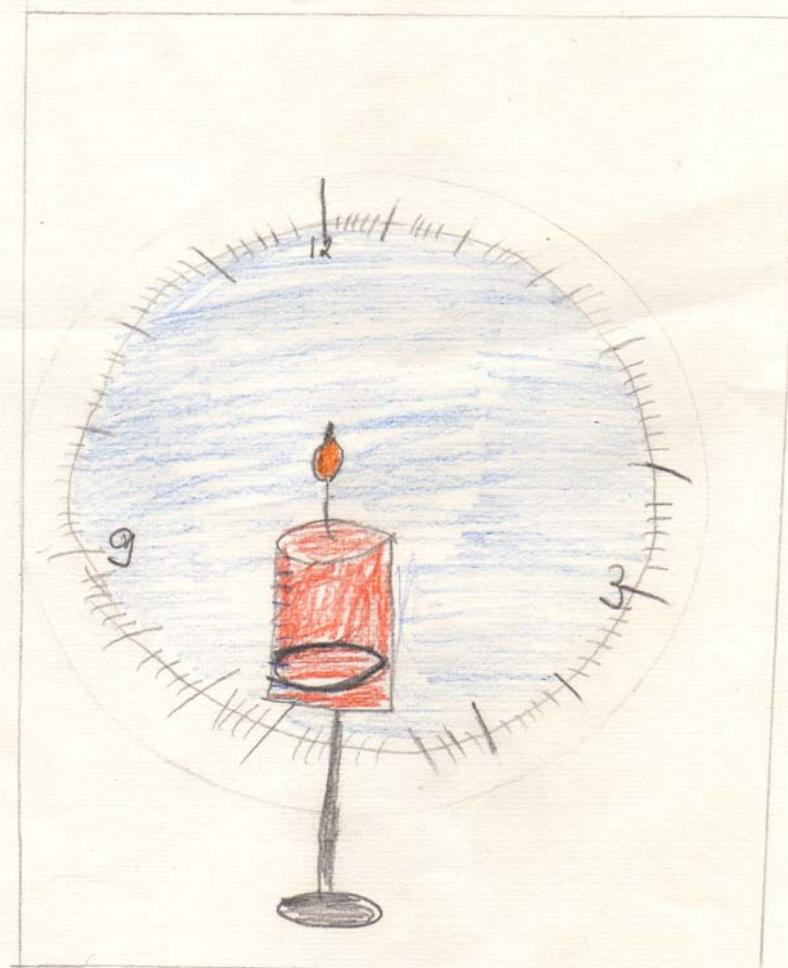
Наркотик злейший враг вашего здоровья!

Центр психологической помощи

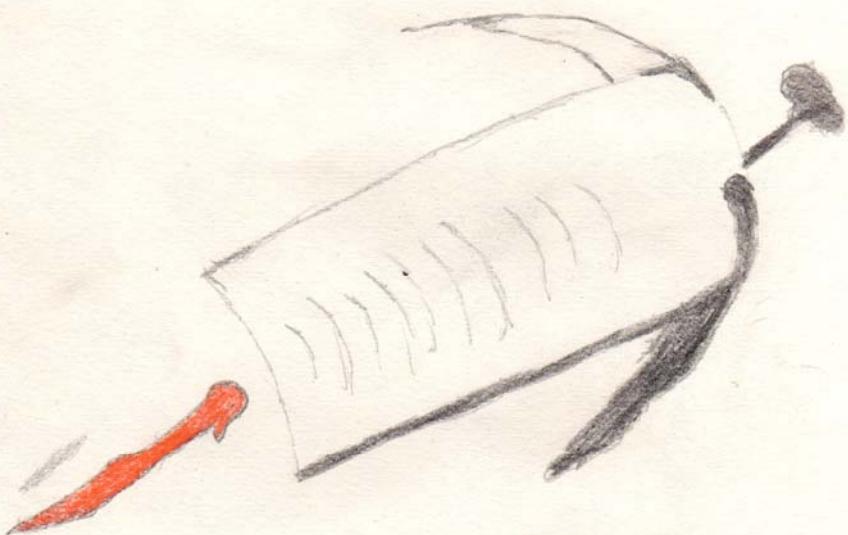
Центр медицинской профилактики

Приложение 3. Котикова О., 8 кл.; Бебенин К., 9 кл., СОШ №6

Человек сгорает от наркотика,
как свечка.



ЭКР
РЕЖИМЫ РАБОТЫ



Приложение 4. Микнюс В., Вяжева Н., Родина А-4 кл.; Котикова О. 8кл., СОШ №6



Приложение 5



Подготовка к выставке рисунков «Нет - наркотикам!»



Просмотр фильма о наркотиках профессора Жданова



Подведение итогов акции «Дети – против наркотиков!»



Награждение победителей
городской акции «Дети - против наркотиков!»

Григорьевичъ

ЭКОЛОГИЯ



Три «кита» профилактики наркомании

На сегодняшний день доказано, что наиболее эффективным путем борьбы с наркоманией является профилактика. Она позволяет не допустить приобретения молодежи к наркотикам. Профилактика, дающая лечение, а также позволяющая охватить все слои населения и является барьером эпидемии наркоманий. При изучении международного и российского опыта профилактики наркоманий была выявлена ее суть, стоящая на трех «китах». Первый – занятость детей и подростков, причем занятность самая активная – в спорте, творчестве. Второй «кит» – информированность. Родители, педагоги, социальные работники должны знать обо всем, что способствует наркомании и что она несет с собой. Третий – занятость с этим должна идти пропаганда здорового образа жизни. Наконец, третий «кит» – ранняя диагностика и своевременное выявление случаев уголовречения наркотиков. Доказанного диагностуки родителям могут проводить с помощью экспресс-тестов, которые можно приобрести в любой аптеке по цене от 30 рублей. Самое присутствие этих тестов в домашней аптеке несет воспитательную роль для подростков и детей. А также можно воспользоваться Иркутским сайтом по профилактике наркоманий www.narkotopika.ru. Он предназначен для оказания информационной и психологической помощи наркозависимым и их родителям.

«Для профилактики эпидемии наркомании требуется политическая воля проведения кампаний по информированию и осознанию этой проблемы в школах и на рабочих местах, мобилизация и вовлечение в эту работу всех слоев общества, включая политических, религиозных и общественных лидеров», (ОНН) Национальный совет по наркотикам С. Брюхов, учащийся СОШ № 6



«Наркомания и подросток»

Наверное, нет на земле человека, который бы не слышал страшное слово — наркомания, а кто-то, возможно, и сталкивался в своей жизни с этой чумой ХХ-XXI веков.

Наркомания «завладела» молодым поколением многих стран, и Россия в их числе. Наша Иркутская область занимает III место среди териториального Сибирского федерального округа по уровню употребления наркотиков после Томской и Камчатской областей. Чаще приобщается к наркотикам молодежь. Именно этой теме: «наркомания и подросток» посвящена научно-исследовательская работа С. Брюхова, К. Бебенина, Т. Михайловой, О. Котиновой и их руководителя Л. П. Брюховой.

ДИАЛОГ ТВ

Вторник, 24 января 2006 г.

ЕСЛИ ТЕБЕ НЕ ВСЕ РАВНО, ЧТО ПРОТИСХОДИ ВОКРУГ ТЕБЯ!!!

КОНКУРС

Предлагаем школьникам попробовать себя в роли общественных лидеров, поучаствовать в конкурсе «Вой голос». Для этого необходимо провести анкетирование среди сверстников; лидерыми станут те, кто принесет в редакцию большее количество анкет. Победители будут отмечены подарками.

ТВОЙ ГОЛОС Анонимная анкета для учащихся 5-11 классов

1. Школа, класс

2. Пол

3. Знаешь ли ты, что такое «наркотики»?

4. Против ли ты наркотики? Нужно подчеркнуть: табачные изделия, алкогольные напитки (пиво, коньяки и др.), героин, марихуана; таблетки, вызывающие галлюцинации; растворители и клей; твой вариант.

5. Если не пробовал, то попробовать или нет?

6. Если хочешь попробовать, то в связи с чем (из любопытства, из-за жизненных трудностей, проблем, безысходности в личной жизни, твой вариант)?

7. Есть ли среди твоих друзей наркоманы?

8. Знаешь ли ты, где можно приобрести наркотики?

9. Твое отношение к наркоманам (тот, кто употребляет наркотики – идиот / слабак / преступник / тяжело больной / такой же, как все / другой)?

Заполненные анкеты приносите в редакцию
Спасибо! Ведь мотчанье равно бездействию



Матвеев из г. Усть-Сибирского и оргкомитет конкурса, состоящий из студентов – старшекурсников: Игоря Белозерова, Екатерины Казаковой, Андрея Лопатина, Елены Михайловой, Анны Рахматуллиной и Романы Чандзава, провели по звонку – письменный конкурс, представляющий индивидуальную письменную творческую работу (эссе, сочинение, исследование) на тему «Правовая работа и ГПД» по теме «Права человека в современном мире». В ее воле: работа по разбору правовых казусов, КВН, круглый стол на целиком в соревновании.

Приложение 7

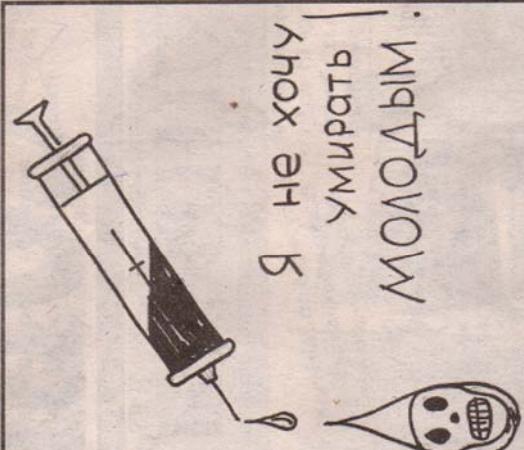
«'ГВОДИ ГОДОС»

ЭКОЛОГИЯ ДУШИ

12

Пятница, 27 октября 2006 г.

Противонаркотическая акция:
«Дети - против наркомании!»



Я не хочу умирать молодым.

Сейчас рекламируют много способов лечения наркомании. Значит, вылечиться можно?

К сожалению, до сегодняшнего дня эффективность лечения наркомании даже с использованием самых современных методов - очень невелика, всего 15 человек из 205 (то есть, удается вылечить одного-двух наркозависимых из десяти). И пока еще никому не удалось перешагнуть этот барьера. Человек, которому это удалось сдаться, вполне может рассчитывать на попечение Нобелевской премии. Но пока эта вакансия свободна.

Откуда же в многочисленных объявлениях появляются заманчивые обещания стопроцентного излечения, да еще в рекордно - короткие сроки: за день, два, неделю. Это обман? Скорее, лукавство, рассчитанное на некомпетентность потенциальных клиентов. Товоря об излечении, подразумевают избавление пациента от симптомов абстиненции (ломки), задача эта для современной медицины вполне реальная - благодаря спектру наркотических препаратов можно снять у наркомана мучительные болевые ощущения, возникающие из-за побочных явлений.

Антон Бутаков, 6 «Б» класс, МОУ СОШ № 10

Общество должно всеми доступными методами бороться с распространителями наркотиков. Не победив наркоманию, в стране невозможно будет победить и ВИЧ-инфекцицию.

Как правило, наркотики начинают употреблять в группах, в компаниях, где один ширяц на всех. Поэтому возможно массовое заражение СПИДом. Наркомания поразила все слои общества, среди них примиряло равное количество из бедных и богатых семей.

Что делать, если вы заподозрили, что член семьи начал употреблять наркотики? Не нужно впадать в панику, сначала понаблюдать за своим близким. Понаблюдайте незаметно, не оскорбляя и не унижая его. Настроитесь на длительную непривычную бледность, расширенные или суженные зрачки, покрасневшие и мутные глаза, замедленная и несвязная речь, потеря аппетита или напротив, чрезмерный аппетит, хронический кашель, нарушение координации движений. Затем появляется безразличие ко всему, бессонница, ухудшает-

