**Лекция о проведении разъяснительной работы**

**подростков и молодежи**

**ВВЕДЕНИЕ**

*Данная типовая лекция разработана с целью обеспечить сотрудников общеобразовательных организаций едиными подходами в проведении разъяснительной работы среди подростков и молодежи, в том числе детей «группы риска», включая и потребителей психоактивных веществ (ПАВ).*

Выделяют три уровня профилактики с точки зрения охвата ею различных категорий населения.

**Первичная профилактика**.

Цель – обеспечить нормативное развитие личности детей, формировать просоциальные нравственные установки, установки на здоровый образ жизни, предупредить возникновение факторов риска девиантного поведения и употребления ПАВ.

Первичная профилактики, кроме этого, создает необходимую поддержку для вторичной профилактики – для психокоррекционной работы с детьми «группы риска».

Используются в основном методы социально-педагогической и психолого-педагогической моделей профилактики.

**Вторичная профилактика**.

Представляет собой систему работы с детьми «группы риска» и их ближайшим социальным окружением с целью восстановить норму развития личности.

Используются преимущественно методы социально-педагогической, психолого-педагогической и медико-психологической модели профилактики.

К детям «группы риска» относят тех, которые имеют различные факторы риска девиантного поведения и раннего начала употребления ПАВ.

Основными механизмами возникновения факторов риска являются нарушения развития личности детей в связи с нарушениями здоровья и воспитания в дисфункциональных семьях.

**Третичная профилактика.**

Состоит из лечебной, психокоррекционной и реабилитационной работы с детьми, начавшими употребление ПАВ, и с детьми с развивающейся зависимостью от ПАВ.

Используются преимущественно методы медико-психологической, психолого-педагогической, а затем и социально-педагогической модели профилактики.

Реальной эффективности в сфере первичной профилактики наркомании можно ожидать только от комплексных программ, направленных на аддиктивное поведение подростков в целом. Причем здесь следует отказаться от «вызывающей страх профилактики», поскольку она зачастую не ведет к отказу от употребления наркотиков. «Вызывающая страх профилактика», содержанием которой являются просмотр видеофильмов с показыванием болевых «ломок» в состоянии наркотического голодания и физического состояния наркоманов, которые длительный период употребляют наркотики, и смысл жизни которых заключается только в приеме очередной дозы зелья, формирует эффект самозапрета от первичных и последующих приемов наркотических средств. В данном случае профилактика вызывает формирование негативной установки личности к наркотикам. Однако необходимо отметить, что «вызывающая страх профилактика» - это, прежде всего, показ исхода, то есть 3-й стадии наркозависимости и этим элементом допустимо ознакамливать молодежь вскользь и на последнем завершающем этапе. Ему должна предшествовать обязательная информация о вреде предшествующих 1-ой и 2-ой стадии, ведущих к показываемым «ломкам».

Осознавая то, что современная молодежь органически втянута в сферу массовой культуры, живет ее образцами, символами и идолами, сложилась необходимость в формировании идеологических, социально-психологических и культурных барьеров на пути молодежного наркотизма. Для достижения этой цели должны преподаваться профилактические спецкурсы.

Предлагаемый спецкурс должен включать оценку наркотической ситуации. Информацию о ней нужно построить на медицинской и правовой статистике, результатах проведённых ранее исследований, а также на проводимых своих специальных исследованиях. Главные требования, предъявляемые к преподаванию этих спецкурсов – информационная грамотность и достоверность. Обязательными информационными блоками курса должны быть предусмотрены:

1. информирование о стадиях наркозависимости и признаках их проявления, о факторах роста числа наркозависимых лиц,
2. тренинги, направленные на повышение социальной активности и формирование умения сопротивляться аддитивной среде.

Нельзя забывать, что неправильно поданная информация может привести как к позитивным, так и к разрушительным результатам, поэтому важно выбрать эффективные методы. Так, программы, акцентирующие внимание на негативных последствиях наркомании, оказались малоэффективными, а программы, делающие акцент на обучении «адаптивному стилю жизни, навыкам общения, критическому мышлению, умению принимать решения и противостоять в ситуациях предложения аддиктивных веществ и др.», показали свою результативность.

Наиболее частой ошибкой при планировании и проведении антинаркотических профилактических мероприятий является смешение терминов и понятий, а также попытка соединить в одном мероприятии профилактику всех видов зависимостей от психоактивных веществ (табакокурение, алкоголизм, наркомания).

***Антинаркотическое профилактическое мероприятие должно быть направлено ТОЛЬКО на профилактику НАРКОМАНИИ и НАРКОПРЕСТУПНОСТИ.***Помните, что цель мероприятия – профилактика административно и уголовно наказуемого деяния, кроме того, наркотические вещества, в отличие от табака и алкоголя, **ЗАПРЕЩЕНЫ**к обороту на территории Российской Федерации.

При проведении профилактических лекций-бесед по предупреждению употребления наркотических средств и психотропных веществ с несовершеннолетними требуется соблюдение особых предосторожностей, так как ***не вся имеющаяся информация о наркотиках может быть использована и озвучена****.*

1.Ни в коем случае не следует приводить описание путей получения, изготовления и применения наркотических средств, чтобы беседа не могла служить справочным материалом.

2. Нецелесообразно рассказывать о видах наркотиков, делить их на «легкие» и «тяжелые», информировать о «легальных наркотиках» и тех наркотических веществах, которые малоизвестны. Обязательным является условие ***исключения описаний клинической картины наркотического опьянения, переживаемых под влиянием наркотика эйфорических ощущений, включая использование позитивно воспринимаемых эпитетов*** и определений, таких как «непередаваемые ощущения», «состояние неизъяснимого блаженства, подобное экстазу», «состояние особенного блаженства и покоя».

3. Следует ***исключить из бесед ссылки на примеры исторических личностей, политических деятелей, известных артистов, певцов, журналистов, употреблявших наркотик,*** даже если приводятся негативные последствия от их приема.

4.***Нецелесообразно пользоваться специальными медицинскими терминами*** при описании клинических проявлений зависимости от наркотиков, ***а также «жаргоном наркоманов».***

5. Многие аргументы, кажущиеся убедительными для взрослых, являются малозначимыми с точки зрения антинаркотической профилактической работы. Такими являются темы, относящиеся к угрозе возникновения тяжелых соматических заболеваний, рождению неполноценных детей. Малоэффективными также являются доводы, связанные с тем, что, употребляя наркотики, подростки доставляют огорчение родителям или подвергают риску свою будущую жизнь.

Помните, работа по профилактике наркомании должна быть ***системной, комплексной и непрерывной.***Разовое мероприятие «для галочки» никогда не сможет дать эффекта, а иногда способно даже навредить (при условии допущения всех вышеперечисленных ошибок).

**ВЕРНОЕ РЕШЕНИЕ**

***Предоставление информации.*** При проведении бесед следует специально останавливаться на способах диагностики состояний наркотического опьянения, а также наркомании. Необходимо настойчиво убеждать в том, что в настоящее время с помощью современных лабораторных методов возможна точная диагностика, предусматривающая определение конкретного наркотического вещества.

Следует также говорить о большой вероятности заражения потребителей наркотиков и больных наркоманией ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и С, венерическими заболеваниями. Необходимо помнить тезис о том, что тактика запугивания тяжелыми осложнениями при употреблении наркотических средств не приводит к желаемым результатам - отказу от приема наркотиков, а, наоборот, в некоторых случаях усиливает к ним интерес. Эффект запугивания может срабатывать у студентов, отличающихся такими характерологическими чертами, как тревожность, неуверенность; в то же время у стенических, неустойчивых и возбудимых личностей подобный эффект практически не наблюдается.

В профилактических беседах столь же ***актуальным является обсуждение последствий правового характера****:*задержание полицией за немедицинское употребление наркотических средств; угроза возбуждения уголовного дела за то или иное преступление, связанное с незаконным оборотом наркотиков.

В настоящее время при проведении профилактических мероприятий часто нельзя обойтись без применения ***аудиовизуальных методик. Наиболее эффективными являются***видеофильмы, рекомендованные ГБОУ ДПО «Нижегородский институт развития образования» и антинаркотической комиссией Нижегородской области.

***Предоставление альтернативы.***

Если дети будут заняты какой-то интересной деятельностью, то у них не будет ни времени, ни желания употреблять наркотики – это аксиома. Поэтому подростку должна быть предоставлена широкая возможность заниматься спортом, наукой, искусством и т.п.(различные альтернативы, которые должны предотвратить употребление). Желательно, чтобы в альтернативных программах предусматривалось развитие соответствующих качеств личности.

***Апелляция к ценностям и знаниям.***

Наиболее важная цель в профилактике наркомании – это формирование у студентов стратегических ценностных социально значимых ориентаций. Формирование жизненной стратегической мотивации (дальних перспектив — А.С. Макаренко) является важной целью профилактики. Такими целями могут быть те, которые целесообразны обществу (например, для девушек – иметь хорошую семью, умных и воспитанных детей и т.п., а для юношей – получить профессию, содержать семью, совершенствовать себя как личность и т.п.). Эти цели должны формироваться через содержание многих (если не всех) предметов. Имея дальние цели, человек будет к ним стремиться, подчиняя свои минутные потребности этим целям.

Достижение заметных результатов возможно только при осуществлении комплексной профилактики наркозависимости, которая предполагает:

1)       включение в процесс профилактики всех участников образовательного процесса;

2)   подключение различных государственных и общественных организаций (после соответствующего анализа их возможностей и профессионализма).

**МАКЕТ ЛЕКЦИИ (БЕСЕДЫ)**

**ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НАРКОМАНИИ**

Наркомания в настоящее время – одна из злободневных тем, которая волнует все мировое сообщество. Это трагедия не только семьи, в которой есть больной наркоманией, но и всего социума. Трагедия в том, что наркомания поражает людей молодого возраста, а начинается все с подростковых лет.

От общего числа наркоманов в России по статистике – 20% – это школьники, 60% – молодежь в возрасте 16-30 лет, 20% – люди более старшего возраста.

Антинаркотическое законодательство определяет наркоманию как заболевание и устанавливает запрет на потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (статья 40). Ответственность за нарушение данной нормы предусмотрена статьей 6.9 Кодекса об административных правонарушениях РФ. Необходимо помнить, что в настоящее время с помощью современных лабораторных методов возможна точная диагностика состояния наркотического опьянения, предусматривающая определение конкретного наркотического вещества.

Кроме того, КОАП РФ устанавливает административную ответственность в виде штрафа либо административного ареста за совершение таких правонарушений как:

**ст. 6.8** незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов;

**ст. 6.10 часть 2, 3** предусматривает ответственность за вовлечение несовершеннолетнего в употребление одурманивающих веществ

**ст.20.20 часть 3** - потребление наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах

**ст.20.21** - появление в состоянии опьянения несовершеннолетних, потребление ими наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах.

Уголовный кодекс Российской Федерации предусматривает уголовную ответственность за ряд преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

**статья 228. Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов**

**статья 2281. Незаконные производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов**

**статья 2282. Нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ.**

**Статья 229. Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ.**

**Статья 231. Незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества.**

**Статья 232. Организация либо содержание притонов для потребления наркотических средств или психотропных веществ.**

С 2013 года санкции по этим статьям ужесточили и сегодня максимальный срок наказания за совершение преступления в сфере незаконного оборота наркотиков - **пожизненное лишение свободы.**

В настоящее время предупреждения и пресечение правонарушений и преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков возложено на подразделения наркоконтроля министерства внутренних дел. Сотрудники полиции ежедневно выявляют преступления в сфере незаконного оборота наркотиков, задерживают и привлекают к ответственности правонарушителей в состоянии наркотического опьянения. Необходимо помнить, что информация о задержании лица сотрудниками полиции сообщается не только родственникам, но и на место учебы либо работы правонарушителя.

Наркотики - средства, оказывающие воздействие на психику и поведение человека, потребление которых способно приводить к формированию психической и физической зависимости (наркомании), то есть состоянию, при котором человек испытывает потребность в регулярном приеме таких средств.  Наркотики шаг за шагом разрушают нервную систему человека, его мозг, поэтому у наркоманов быстро развивается и прогрессирует слабоумие.

Появляются устойчивые психические расстройства. Человек становится нелюдимым, мрачным, злобным, раздражительным, подозрительным. Его преследует беспричинный страх. У всех незаконных потребителей наркотиков отмечается утрата уже приобретенных знаний, умений, жизненного опыта, нравственных, этических и духовных ценностей, положительной установки на будущее. Снижается профессиональная активность человека, он выключается из общественной деятельности, весь его досуг занят мыслями о наркотиках. Отсюда частые прогулы и низкая производительность труда, прекращение обучения в школе или институте, отсутствие всякого желания заботиться о близких. Другими словами, наркоман деградирует как личность, превращаясь в черствого ограниченного эгоиста, занятого только ожиданием очередного наркотического опьянения. В дальнейшем употребление наркотиков приводит к серьезным психическим заболеваниям. Следует также помнить о большой вероятности заражения потребителей наркотиков и больных наркоманией ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и С, венерическими заболеваниями.

Развитие наркомании проходит в 3 стадии болезни:

***1 стадия – индивидуальная психическая зависимость***

Психическая зависимость – стремление принимать вещество, с тем, чтобы испытать определенные ощущения или снять явления психического дискомфорта. Психическая зависимость возникает во всех случаях систематического употребления наркотиков. Признаки психической зависимости: желание постоянно употреблять данное средство, добывая его любыми путями; тенденция увеличивать дозу приема.

***2 стадия – физическая зависимость*,** которая характеризуется непреодолимым влечением к наркотику, потерей контроля за принимаемой дозой, физическим комфортом в состоянии интоксикации и проявлением синдрома лишения – т.е., абстинентного синдрома, в случае прекращения приема наркотика.  Прием наркотиков наркоманом с длительным стажем осуществляется для выравнивания своего физического состояния.

***3 стадия – синдром изменений реактивности***, который отражает глубокую перестройку организма при хронической интоксикации, максимально возросшую толерантность, многократно превышающую физиологические возможности человека, снижение защитных реакций.

*Длительное употребление любого наркотика накладывает отпечаток на внешний облик человека.* Наркоманы со стажем, как правило, выглядят старше своих лет. Волосы и них ломкие, зубы крошатся, выпадают, ногти обламываются и слоятся. Кожа дряблая, морщинистая, неестественного цвета. У этих людей медленно заживают раны. Многие наркоманы равнодушны к своему внешнему облику, выглядят неряшливо, не заботятся о чистоте своего тела и одежды. У них отмечается подавленность воли, снижение интеллекта, неспособность сосредоточиться, быстрая утомляемость.

В настоящее время на территории Нижегородской области сложилась тенденция по замещению наркотиков опийной группы на наркотики синтетического происхождения, более известные на рынке как курительные («спайсы») и ароматизированные смеси («миксы»).

Наверняка многие из вас о них слышали. Молодые люди говорят: «Есть «мягкие» наркотики, которые безопасны для здоровья, мы употребляем именно их». Это миф.

Опыт больных наркоманией свидетельствует о том, что первые эпизоды употребления начинались именно со средств, считавшихся безопасными.

Наркотики растительного происхождения часто называют стартовыми. Поскольку привыкание к наркотическим веществам происходит очень быстро, с каждым приемом приходится увеличивать их дозу или переходить на более действенные, а значит, более опасные и вредные вещества.

Еще один аргумент: продавцы наркотиков, как правило, не употребляют наркотиков, они слишком хорошо знают им «цену», наблюдая разрушительные последствия у своих клиентов.

В заключение мне хотелось бы поговорить с вами о таком социальном явлении, как «созависимость». Все мы с вами знаем известное изречение, что нельзя жить в обществе и не зависеть от него, точно также нельзя жить в обществе, пораженном наркоманией и не сталкиваться с последствиями этого явления. По экспертным оценкам один наркоман за год вовлекает в употребление наркотиков 10-15 человек, создавая тем самым своего рода «снежный ком» наркомании. Помимо этого, в орбиту наркомана попадает его семья, которую он обирает и финансово, и морально; ваши сверстники, друзья, дети, в которых наркобарыги видят потенциальных потребителей наркотиков; да и каждый из нас может стать жертвой наркомана, ищущего денег на дозу (кража, грабеж на улице, в подъезде).

Наркомания – страшная болезнь общества, поэтому и бороться с ней должны не отдельные организации и лица, а все общество в целом. Только тогда это противостояние принесет плоды, и мы сможем сказать, что способны выстоять в войне с наркоманией.

Каждому из вас нужно помнить, что только способность отвечать за свои поступки, умение говорить твердое «НЕТ» соблазнам окружающего мира, может стать нерушимой стеной для пагубных пристрастий и наркозависимости. В этой жизни есть немало увлечений, способных принести яркие эмоции, отличное настроение и верных друзей – это спорт, туризм, музыка, танцы и многие другие направления, которые помогут раскрыться каждому как уникальной, неповторимой личности, станут основой будущего успеха и процветания.

**Информация для родителей и педагогов**

***К физиологическим признакам употребления наркотиков относятся:***

1) бледность или покраснение кожи;

2) расширенные или суженные зрачки;

3) покрасневшие или мутные глаза;

4) несвязная, замедленная или ускоренная речь;

5) потеря аппетита, похудение, а иногда – чрезмерное употребление пищи;

6) хронический кашель;

7) плохая координация движений;

8) неадекватное поведение (беспричинная сонливость либо смех, повышенная энергичность). ***Состояние наркотического опьянения напоминает алкогольное*,**но без характерного запаха алкоголя изо рта.

***Передозировка ПАВ. Этапы оказания первой помощи при передозировке наркотиков.***

Самой грозной опасностью употребления ПАВ является передозировка. В этом случае может наступить смерть от остановки дыхания, сердца или перекрытия рвотными массами дыхательных путей. Важно вовремя оказать первую помощь и срочно вызвать врачей из службы «03». Признаками передозировки являются: потеря сознания, резкая бледность, неглубокое и редкое дыхание, плохо прощупывающийся пульс, отсутствие реакции на внешние раздражители, рвота.

Этапы оказания первой помощи при передозировке ПАВ:

- вызвать «скорую помощь»;

- повернуть больного на бок;

- следить за характером дыхания до прибытия врачей;

- при частоте дыхательных движений меньше 8-10 в минуту произвести искусственное дыхание изо рта в рот.

**ПАМЯТКА**

**по действиям граждан при возникновении нештатных ситуаций, связанных с незаконным оборотом наркотиков и их потреблением**

При обнаружении фактов распространения наркотических средств или психотропных веществ, просим Вас сообщать в органы внутренних дел (тел. 268-57-13, 268-53-79, 268-68-68).

В целях обеспечения сохранности доказательств не предпринимайте никаких самостоятельных действий по предотвращению распространения наркотических средств и психотропных веществ (не проводите собственных расследований, исключите попытки контакта с распространителями).

С целью исключения возможности распространения информации, не обсуждайте факт незаконного оборота наркотических средств с коллегами, знакомыми, родственниками и другими лицами.

Всю имеющуюся информацию зафиксируйте (в том числе на мобильный телефон, если есть возможность):

- цвет, марка, модель и государственный номер транспортного средства наркосбытчика;

- приметы наркосбытчика: рост, телосложение, в чём одет, особые приметы (наличие шрамов, физические недостатки и т.п.), а также периодичность его появления;

- круг лиц, с которым контактирует наркосбытчик;

- номера мобильных телефонов, адреса интернет-ресурсов, места встреч на территории объекта.

Собранную информацию передайте по телефону, электронной почтой или письмом в органы внутренних дел.