**Проблема наркоманії в підлітковому середовищі**

Зміст

ВСТУП

Розділ1. Проблеми наркоманії

1.1 Історичний аспект наркоманії

1.2 Наркоманія серед підлітків

Розділ 2. Профілактика наркоманії

2.1 Громадськість в профілактиці наркоманії

ВИСНОВКИ

Список використаних джерел

**ВСТУП**

**Поняття «наркоманія», «наркотики», «наркоман» стали частиною життя людства і особливою проблемою зовсім недавно, у XX столітті, у другій його половині. Поняття наркоманії, як особливої ​​сфери соціальної патології, стало позначати соціально-біологічну загрозу, що має глобальний масштаб і характер. Поява окремої галузі медицини, сотень наркологічних клінік і лікарень, тисячі смертей від наркотиків, причому часто найкращих представників суспільства, світовий наркобізнес, який має найбільший грошовий оборот і найсильнішу мафію, загроза генофонду, спеціальні політичні програми, комітети і товариства по боротьбі з наркотиками .**

**В даний час число молодих людей, які вживають психоактивні речовини, продовжує невпинно зростати. При цьому, сьогодні навряд чи можна знайти підлітка, який би не знав про смертельну небезпеку наркотиків. Очевидно, що це знання в більшості випадків нікого не зупиняє.**

**Зловживання наркотиками позбавляє сьогоднішніх дітей, як право вступати в прийдешній вік з почуттям гідності і в повному здоров'ї, так і можливості внести значний внесок у майбутнє своїх країн і всього світу. Більш того, деякі діти стикаються з наркоманією вже в утробі матері. Їх перше знайомство зі світом це жорстокі болі, які вони відчувають у зв'язку з абстиненцією через виробилася у матері звички до наркотичних речовин.**

**Найскладніша проблема, пов'язана з підлітковою наркоманією - це проблема соціально-психологічної та психологічної схильності підлітка до вживання наркотичних речовин, соціально-психологічних причин, що у структурі так званої преднаркотичній особистості та її безпосереднього оточення.**

**Головне питання, на який сучасна наука шукає відповідь: що змушує молодих людей започатковувати вживання наркотиків? Попередити хворобу набагато легше, ніж її лікувати. Це справа не тільки фахівців: медиків, психологів. Перш за все, про це потрібно задуматися всім батькам. Задуматися про те, що потрібно зробити, щоб вберегти своїх дітей від наркотиків і як допомогти їм, якщо вберегти вже не вдалося.**

**Можна весь час у пошуках розради перекладати відповідальність за поширення наркотиків на державу, яка "не піклується" про підростаюче покоління, на правоохоронні органи, "які нічого не можуть". Так найчастіше і робиться. Але в цьому випадку питання про те, чому дитина зробила вибір на користь наркотиків, залишається без відповіді.**

**Наркоманія - не хвороба в звичайному розумінні цього слова. Але і це не звичайний порок з числа тих, що притаманні здоровим людям.**

**Наркоманія - це тотальне (тобто таке, що зачіпає всі сторони внутрішнього світу, стосунків з іншими людьми і способів існування) ураження особистості, до того ж у більшості випадків супроводжується ускладненнями з боку фізичного здоров'я. Це означає, що людина, що йде по шляху наркомана, поступово знищує свої кращі моральні якості; стає психічно не цілком нормальним; втрачає друзів, потім сім'ю; не може придбати професію або забуває ту, якою раніше володів; залишається без роботи; втягується в злочинне середовище ; приносить безодню нещасть собі і оточуючим, і, нарешті, повільно і вірно руйнує своє особисте тіло.**

**Ще одна особливість наркоманії полягає в тому, що вона як патологічний стан значною мірою незворотна, і ті негативні зміни, які відбулися в душі людини в результаті зловживання наркотиками, залишаються з ним назавжди. У цьому наркоманія схожа на каліцтво: якщо нога ампутована, вона знову не виросте, якщо в результаті наркоманських пригод чистота душі і сімейних відносин втрачені, вони не відновляться. Рубці в душі гояться куди важче, ніж на шкірі.**

**До того ж, на превеликий жаль, для наркоманів, дію наркотиків назавжди "друкується" не тільки в пам'яті, але і в організмі. І якщо який давно відмовився від них людина знову вирішить спробувати, йому неминуче знову доведеться пройти через всі кола пекла наркоманської. Тому наркологи намагаються не говорити про "видужали наркоманів", а віддають перевагу термін "неактивні наркомани" (тобто не вживають наркотики в даний момент).**

**Знаєте, що найстрашніше в наркоманії?**

**Те, що наркомани (часто також їхні рідні) надто пізно розуміють, що вона не просто "бавляться наркотиками", а вже залежать від них. Іноді залежність розвивається через півроку і навіть рік, частіше через 2-3 місяці, але нерідко людина стає наркоманом після першої ж ін'єкції "чорного" розчину. Що буде в конкретному випадку з тією чи іншою людиною, ніхто не знає. І ніхто не повинен говорити собі: "Я знаю, що можу спробувати наркотики і нічого страшного не станеться".**

**Що найжахливіше, наркоманія крокує по світу все більш і більш широкими кроками. Якщо раніше наркотики вживали одиниці, і багато хто з них могли жити з цією звичкою досить довго, то зараз наркоманія стає масовою, а з поширенням величезної кількості синтетичних наркотиків, які стали дуже доступними і популярними у молоді, це зло стало робити замах на найбільшу цінність людства - дітей і молодих людей.**

***Анкетування*** – це метод збору первинної соціологічної інформації за допомогою анкети у якій передбачені варіанти відповідей або місця для відповідей.

***Наркоманія*** – це соціальне явище, що характеризується вживанням наркотичних речовин з немедичною метою. Наркоманія – хвороба, яка характеризується залежністю хворого від наркотичної речовини. Цей стан не контролюється волею пацієнта.

**Мета** – З метою вивчення проблем вживання наркотичних речовин в учнівському середовищі міста, розробки та подання пропозицій органам місцевої виконавчої влади, щодо визначення основних пріоритетів у сфері профілактики та боротьби з наркоманією серед підлітків, проведено тематичне опитування учнів.

**Об’єктом дослідження є:** учні ЗОШ № 11

**Предметом дослідження є:** вивчення взаємозв’язків між матеріальним статком і причинами першої спроби вживання наркотиків.

**Завдання:** 1.) визначення питомої частини учнівської молоді у віці 13-16 років, які вживали наркотичні речовини;

2.) вплив внутрішньо сімейних взаємовідносин та рівня матеріального статку сім’ї на вживання наркотичних речовин неповнолітніми;

3.) визначення рівня обізнаності неповнолітніх щодо місць, в яких можна придбати наркотичні речовини;

4.) визначення основних причин вживання наркотичних речовин неповнолітніми.

**Методологія дослідження:** За основу розробки форми анкетного листа обрано методичні рекомендації Державного інституту з питань сім’ї та молоді.

 **Розділ 1 Проблеми наркоманії**

**1.1 Історичний аспект наркоманії**

**Наркотики знайомі людям вже декілька тисяч років.** **Археологічні дослідження показали, що люди і в дописемну епоху знали і вживали алкоголь і рослини, що змінюють свідомість.** **Швидше за все, першим алкогольним напоєм було пиво, виноградне вино з'явилося тільки в 4 або 3 столітті до нової ери.** **Перше письмове свідоцтво використання алкоголю - розповідь про пияцтво листопада з Біблії.**

**Вже за 5 тисяч років до нової ери на Близькому Сході в релігійних і медичних цілях використовувався "злак радості", найімовірніше опіумний мак.**

**Близько 2700 року до нової ери в Китаї використовували у вигляді відвару коноплі, як засіб від подагри і неуважності.**

**На стінах похоронних комплексів індійців Центральної і Південної Америки є зображення людей, що жують листя рослини коки.**

**У Новому світі під час деяких ритуальних дій індіанці через трубки вдихали дим від кинутих в багаття тютюнового листя, від чого вони впадали в напівсонний стан.**

**У давньогрецькому місті Дельфи був споруджений незвичайної краси храм на честь бога сонця Аполлона.** **З усіх кінців Греції приходили до нього люди, щоб дізнатися, що їх чекає в майбутньому.** **Греки вірили, що Аполлон володіє даром передбачення.** **Свої прогнози бог вкладав в уста піфії, жриці-віщунки, галюцинує після прийому настою блекоти.**

**Норвезькі вікінги перед битвами пили спеціально приготований напій з мухоморів.** **Завдяки йому, вони приходили в несамовиту лють, відчували приплив сил і не відчували болю.**

**Наркотики були відомі ще в давнину.** **Наркотики-містять рослини в усі часи життя людини були його постійними супутниками.** **З літературних джерел відомо, що ще майже 5 тисяч років тому тропічна рослина кока приносило людям радість і полегшення.** **Індіанці закладали трохи листя коки і грудочку вапна за щоку, що втамовує голод і робило менш чутливим холод високогір'я** **Щодня вживаючи листя коки, індіанці перетворювалися на людей похилого віку у віці 30-35 років.** **Кока була складовою частиною релігійних обрядів і навіть предметом традиційної кухні.**

**Її листя, що ростуть на невеликому кущику, у сприйнятті інків мали божественне походження, в уявленнях про "Мамі Коке" змішувалися елементи віри в божественну матір і схилянні перед надзвичайною силою, укладеної в рослині.** **У імперії споживання коки було привілеєм "дітей сонця" як називали себе представники панував етносу.** **Індіанці чибча, найбільшої індійської групи Колумбії, застосовували її в ритуальних цілях, а індіанці Паес (південний захід Колумбії) жували листя коки в хвилини відпочинку.**

**Прибулі на американський континент іспанці досить швидко зрозуміли, що кока займає важливе місце в житті індіанців.** **Про це повідомлялось у багатьох творах, описували невідомі раніше європейцям землі.**

**Однак нерозуміння тривало недовго, і іспанці досить скоро багато в чому розібралися.** **Тому вони заохочували виробництво коки і сприяли її більш широкому вжитку.** **Адже це дозволяло отримувати великі прибутки з повсякденної праці індіанців.** **Самі іспанці також долучилися до Коке, а багато зовсім пристрастилися до «травичці» і навіть торгували нею.** **Кока перетворилася на один з елементів системи гноблення.** **На срібних шахтах в Потосі (Болівія) ринок коки мав річний оборот в 1 млн. песо 9сегодня його оборот оцінюється в 450 кг.** **золота).** **важливо відзначити: продовольчих товарів та одягу - в тому ж місці і в той же час - продавалося на 400 тис. песо на рік.**

**Спочатку духовенство боролося проти «варварського звичаю" жувати листя коки.** **У 1576 р. Церковний собор у Римі заборонив «диявольське зілля», а король Іспанії Філіп II видав суворі закони, спрямовані проти виробництва коки.** **Але ці заходи не досягли мети, навіть багато церковники, дізнавшись смак «травички», не побажали з нею розлучитися.**

**Спосіб отримання кокаїну відкрили, очевидно, індіанці племені Гуахіра, що живуть на півночі Колумбії.** **І виробляло це десь в середині XIX ст.** **Вони кип'ятили листя з іншими добавками, отримуючи густу рідку масу, схожу з тією, яка сьогодні використовується в якості кокаїнової основи.** **Після очищення вона перетворюється в сумно знаменитий білий порошок, що має нині стільки гарячих прихильників і непримиренних противників.**

**Ще через деякий час кока і кокаїн зробили свої перші кроки на світовій арені.** **У 1863 р. з'явилося нове вино.** **Воно мало неабиякий успіх.** **За свідченням різних авторів, це вино прикрашало столи найвідоміших представників тієї епохи, в тому числі і папи римського.**

**У 1885 р. фармацевт Сполучених штатів Джон Сміт Памбертон, пам'ятаючи про успіх вина винайшов кока-колу як ліки від головного болю.** **Пізніше він замінив у цьому напої спирт звичайною газованою водою.** **У 1891 р. право на виготовлення кока-коли було куплено Грігсом Кардлером, а сама вона поступово перетворилося на один із символів американського способу життя.** **У 1884 р. як знеболюючий засіб при хірургічних операціях Зигмунд Фрейд опублікував статтю «про Коке», в якій рекомендував кокаїн для зняття нервової напруги і втоми.** **Однак слід зауважити, що в цій роботі автор плутає терміни кока і кокаїн; втім, це дуже поширена помилка, що зустрічається і в наші дні.**

**Споживання кокаїну як стимулятора отримав досить помітне поширення лише в першому десятилітті XX століття, коли він з'явився на ринках Сполучених штатів і Європи (тоді його за продажною вартістю набагато випереджали опіум і героїн, які надходили з Азії).** **Одночасно розгорнулася полеміка про шкоду кокаїну, в результаті він виявився у багатьох країнах під забороною.** **Але й це не зупинило своєрідне «тріумфальний хід» коки по світу.**

**У 1839 році за наказом китайського уряду був знищений великий вантаж опіуму, що належить англійським і американським торговцям.** **Почалася перша опіумна війна, яку Китай програв.** **Торгівля тривала і в 1856 році призвела до другої війни, яка закінчилася в 1858 році часткової перемогою Китаю.** **Легальна торгівля опіумом стала скорочуватися, але повністю вона припинилася тільки на початку 20 століття, коли в так званому "цивілізованому" світі усвідомили, нарешті, яку шкоду несуть наркотики.**

**«Особлива» роль у розвитку наркоманії належить медицині.** **У спробах винаходу нових ефективних лікарських препаратів німецький фармацевт Сертурнер в 1803 році з опіуму виділив морфій - перший «чистий» наркотик.**

**Весь 19 століття опіум і морфій використовувалися при лікуванні ревматизму, болів, лихоманки, безсоння, застуди, служили наркозом при хірургічних операціях.**

**В історії кокаїну був період, коли його використовували для лікування депресії і зняття хворобливих відчуттів.**

**У другій половині 19 століття марихуану стали застосовувати для лікування безсоння і нервових розладів.**

**Те, що наркотики викликають звикання, було ясно усвідомлено лише в 1870-х роках.**

**У 1898 році був створений героїн, який виявився в 10 разів сильніший за морфій через те, що дуже легко долав захисну оболонку мозку.**

**20 століття характеризується вже лавиноподібним розповсюдженням наркотиків, які купують характер епідемії.**

**Перший спалах епідемії наркоманії припала на перші роки 20-го століття і пов'язана з масовим вживанням кокаїну і героїну як лікарських і тонізуючих засобів, що особливо було поширене серед заможних класів і творчої богеми.**

**Самий сильний сплеск наркоманії в 20 столітті припав на 60-і 70-і роки.** **Це час зазначено масовими молодіжними рухами на Заході і виникненням великої кількості різних сект.** **Найбільш відомим молодіжним рухом тих років був рух хіпі.** **Отримала стрімкий розвиток молодіжна масова поп-культура.** **Всі ці явища були тісно пов'язані з наркотиками.**

**До вже звичним наркотиків додалися новостворені ліки проти депресії, тривожності і безсоння.**

**Досліди 50-х років, проведені в США, з незвичайним речовиною-галюциногенів, скорочено іменованим ЛСД, незабаром після початку досліджень були припинені, препарат був заборонений для використання в будь-яких цілях, однак встиг перетворитися на новий дуже потужний наркотик.**

**На тлі різкого зростання доходів від нелегального продажу наркотиків почала складатися міжнародна наркомафія.**

**Практично у всіх країнах були прийняті і почали реалізовуватися програми боротьби з розповсюдженням наркотиків, які включали профілактичну роботу з молоддю і підлітками, надання допомоги наркозалежним і боротьбу з наркомафією.**

**Всі ці зусилля принесли свої плоди, і в розвинених країнах вдалося запобігти подальшому розповсюдженню наркотиків, а в деяких випадках навіть знизити кількість наркоманів.**

**Що стосується України, про пристрасть до наркотиків немає яких-небудь важливих свідчень ні в літописах, ні в переказах.** **Але це зовсім не означає, що наші предки нарковмісних рослин не знали.** **Відомі традиційні напрями російського експорту.** **Поряд з медом, хутром, льоном і іншим йшла торгівля пеньком, конопляним маслом, джгутом, канатами - продуктами культури з сімейства Cannabis, тобто** **конопель.** **Найбільш яскравою виявилася доля маку.**

**Дурман властивостями цих звичних рослин населення не дуже-то цікавилося.** **Гашиш і кальян чомусь не виявилися предметом впливу і наслідування в народі.** **Звичайно, бували окремі випадки самодурства поміщиків, дегустували ці речовини.** **Але яких-небудь конкретних свідчень залежності або пристрастей історія нам не залишила.**

**У лікарській практиці, особливо під час військових дій, звичайно ж, не обходилися без наркотиків (опіуму і його похідних).** **Але способи їх застосування повністю залежали від умов, а також талантів лікарів і аптекарів.** **Приготовлялися всі види настою: опій з водкою і відвари з стінок коробочок маку, опій висушений, мазі й краплі.** **При цьому аромат конопляних полів і мак не залишили в нашій історії слідів наркотизму.** **Навіть у муках або хвороби лікарське застосування наркотиків мало міру і межі корисного сенсу і усвідомлене ставлення.** **І сьогодні про це необхідно пам'ятати.**

**Тисячу років у свідомості народу не з'являлося і тіні натяку на захоплення отрутою.** **У самій свідомості православної людини містився цілком сформований імунітет.** **Сьогодні, як ніколи раніше, дуже багатьом необхідні замість пошуку насолод і комфорту ці знання і мудрість, ця "щеплення від наркоманії".**

**Вживання наркотиків (як і колись алкоголю) стало фактично повсюдною проблемою.** **Мабуть, хтось, як і раніше, зацікавлений вилучити з історії сліди того світу, в якому століттями охоронялася і будувалася життя православної людини.** **Проте напередодні краху Російської імперії у свідомості російського суспільства наркоманія сприймалася як щось скандальне, екзотичне.** **У "вищому світі" напівпошепки обговорювалося пристрасть до наркотиків князя Ф.Ф.** **Юсупова.** **Більшою мірою схильність до наркотиків виявлялася в бандитських кублах.** **Свідоцтва про наркоманів-одиночках або маленьких групах можна знайти в літературі тих років: повісті "Молох" Купріна, "Роман з кокаїном" Агєєва, розповідь Булгакова "Морфій".** **Кокаїн і морфій з'явилися в богемно-езотеричних салонах авангардистів - як атрибутика епатажною революційності нових мистецтв.** **Традиційне православний світогляд російського народу не дозволяло наркоманії в Росії перетворитися на суспільно значиму проблему.**

**Наша країна пережила дві великі «хвилі» наркоманії: перша пройшла в 1920-і, друга почалася в 1980-і.**

**На початку 1920-х широке поширення наркоманії стало природною реакцією на загальний стан соціальної невлаштованості після Громадянської війни.** **Самим популярним наркотиком був «марафет», (тобто кокаїн), який нюхали не тільки безпритульні, але й студенти, робітники.** **Коли в другій половині 1920-х посилилася боротьба з контрабандою і водночас був відмінено «сухий закон», наркоманія швидко пішла на спад.**

**Наркотизація суспільства супроводжується формуванням груп чи спільнот наркоманів.** **З одного боку, наркомани відчувають труднощі в добуванні не тільки коштів на наркотики, а й самих наркотичних речовин, а тому змушені підтримувати зв'язки з тими, хто спочатку долучив їх до споживання наркотиків.** **З іншого боку, для наркомана дуже характерно прагнення долучити до пороку своє найближче оточення - не тільки для того, щоб створити атмосферу схвалення, але і для перепродажу наркотиків, щоб добути хронічно не вистачає грошей.**

**Результати соціологічних досліджень показують, що в сучасному російському суспільстві ставлення до наркоманів стає менш жорстким.** **Споживання наркотиків, за даними досліджень, вже не розглядається як небезпека, як «надзвичайне» явище.** **Так, у значної частини молоді наркотики викликають інтерес, що переходить межі побутової допитливості.** **Помітно скоротилася відстань між нормою і відхиленням, стирається грань між допустимим і недозволеним.** **Бути «обколоти», «обкурених» стало в деяких колах «стильно», модно, престижно.** **За спостереженнями соціологів, жаргонні вирази наркоманів стають широко вживаними серед підлітків та юнаків, стійко входять в молодіжний сленг.** **На зміну алкоголю як атрибуту молодіжних заходів приходять саме наркотики, які стають невід'ємною рисою молодіжної субкультури, компонентом спілкування в підлітково-молодіжному середовищі.**

**За останнім часом зазнала значні зміни соціально-демографічна структура наркотизації молоді.** **Тепер все частіше споживачами наркотиків стають достатньо соціально адаптовані і благополучні люди.** **За даними досліджень, з числа вживають наркотичні речовини з різним ступенем періодичності підлітків або тих, хто виявляє схильність до їх споживання, близько 3 / 4 даного контингенту опитаних підлітків та молоді живуть у повних сім'ях представників середнього класу.** **Все частіше спостерігаються випадки наркотизації елітарної частини російської молоді - студентської: з числа респондентів, які виявили тенденцію до вживання наркотиків, більше половини становлять студенти вищих навчальних закладів.**

**Залученню підлітків у наркотизацію сприяють викликають стрес соціально-економічні умови пострадянської Росії.** **Обстановка політичного, економічного та морального кризи в країні породжує у людей (в першу чергу, у молоді) відчуття стресу, невпевненості, і провокує «зняття напруги» за допомогою наркотиків.** **Споживання наркотиків виступає ілюзорним способом адаптації до складної мікросоціального обстановці, вирішення особистісних проблем, править деколи засобом самоствердження.**

**Перші вітчизняні наукові дослідження наркоманії та наркотизму відносяться до кінця 19 ст.** **Так, в 1885 за замовленням губернатора Туркестанського краю С. Моравіцкім було проведено дослідження цього регіону, в якому детально проаналізовано способи вживання і види наркотиків, способи вирощування, а також кількість посадок і навіть ціни на наркотики.** **У 1920-і тривало активне вивчення наркоманії та наркотизму (А. Рапопорт, М. Н. Гернет).** **Однак з 1930-х по 1960-і дослідження цих проблем практично припинилося - з одного боку, оскільки вони помітно втратили актуальність, а з іншого боку, під впливом ідеологічних заборон.** **Перше після довгої перерви велике емпіричне соціологічне дослідження наркоманії та наркотизму було проведено в Грузії в 1967-1972 під керівництвом А. А. Габіані.** **З 1980-х основним центром соціологічних досліджень наркоманії та наркотизму стає Інститут соціології АН СРСР (зараз - Інститут соціології РАН).**

**Наркоманія серед підлітків**

**Підлітковий вік відомий як вік збільшення протесту проти існуючих у суспільстві дорослих людей моральних норм і принципів.** **Оскільки в суспільстві дорослих існує однозначно негативне ставлення до наркотиків і наркоманам, підлітки жодній із форм протесту вибирають вживанням наркотиків.**

**Крім того, переоцінка цінностей у підлітковому віці пов'язана зі збільшенням потреб в переживанні ризику як форми емоційно насиченого переживання.** **Найчастіше ризик реалізується у вживанні наркотиків і правопорушення.**

**Початкові епізоди, пов'язані з введенням в організм наркотику, не усвідомлюються молодими людьми в повній мірі.** **Здатність до аналітичного мислення у більшості наркоманів порушена, і вони не в змозі усвідомити, що ці нові враження не є нормальними.** **Єдиною шкалою оцінки нового стану стають норми нової свідомості.** **На їх підставі стан зміненої свідомості сприймається як об'єктивне і нормальне, і воно не турбує людину, що перебуває під дією наркотику.** **Їх більше турбують ті, хто цього стану не розуміє.**

**До моменту, коли дитині виповнюється 10 років, на фізичний розвиток витрачається менша частина його енергії.** **У ці роки діти охоче навчаються і прагнуть розвивати свої розумові здібності і індивідуальність.** **Вони вже мають уявлення про те, для чого необхідна освіта, і вміють вчитися.** **Якщо їх не надто багато лають і у них не накопичилося занадто великої кількості поганих оцінок, їм як і раніше подобається школа і подобається вчитися.** **Робота з учнями цього віку може бути захоплюючою, що приносить задоволення і цікавою.**

**У ці роки діти, які схильні до ризику почати вживання алкоголю і наркотиків, починають ясніше усвідомлювати неблагополучна обстановка в родині.** **Вони починають страждати від почуття власної неповноцінності, вони виявляють ознаки недостатньо сумлінного ставлення до навчання; у них може розвинутися переконаність у тому, що школа не для них.** **Це переконання виникає після надмірно великої кількості невдач і поганих оцінок.**

**У цей час діти починають приймати усвідомлені рішення, що стосуються їхнього життя, включаючи рішення про те, чи продовжувати свою освіту.** **Дехто починає подумувати про те, щоб кинути навчання, вибравши замість цього шлях, який, на їхню думку, потребують менших зусиль і швидше принесе конкретні плоди.** **Цей період є для них визначальним, часом прийняття рішень щодо майбутнього.** **Вчителі та інші дорослі повинні усвідомлювати, що діти в цьому віці надзвичайно ранимі.** **Важкі підлітки легко піддаються спокусі почати торгувати наркотиками, а також вживати їх, що приносить задоволення, що полягає в "швидкому вирішенні" проблеми заробітку, у набутті певної ваги серед однолітків чи тимчасове відсторонення від життєвих проблем.** **Їм також легко доступний алкоголь, який на початку забезпечить їм задоволення і відхід від всіх проблем.**

**Хоча більшість дітей цього віку не так сильно схильні до ризику наркоманії, адміністрація школи і вчителі повинні придивлятися до учнів своєї школи і намагатися впливати на тих з них, які можуть розглядатися як неблагополучні.** **Визначивши таких дітей, адміністрація та вчителі зможуть зробити спробу допомогти їм розвинути віру в свої сили перш, ніж вони стануть на шлях, де немає місця освіти.**

**Існують, звичайно, інші особливості, характерні для дітей цього віку.** **Наприклад, вони починають ставати незалежними, процес, який триває протягом усього юності.** **Хоча більшість дітей все ще прив'язана до своїх сімей, вони все більше починають прагнути приймати рішення самостійно і проводити більше часу зі своїми друзями і менше в колі сім'ї.**

**У цьому віці діти прагнуть розвивати відносини зі своїми ровесниками.** **Характер цих відносин може бути самим різним від міцної дружби до приналежності до групи або команді, члени яких зазвичай бувають однієї статі і віку.** **Така поведінка виникає з потреби діяти незалежно від батьків і бути прийнятим серед однолітків.**

**У цьому віці діти починають однаково одягатися, збиватися в групки, придумувати свої жарти і власний жаргон, в спробі бути своїм серед своїх.** **Діти не відчужуються від своїх сімей, але все більшою мірою звертаються до батьків, головним чином, коли потребують захисту, наприклад, під час кризових ситуацій, або в матеріальній підтримці, наприклад, в грошах.** **Як не важко для батьків це прагнення дітей до незалежності, дуже важливо робити все, щоб зберігати конфіденційність у спілкуванні з ними.** **Якщо діти не можуть дозволити собі бути відвертими у спілкуванні зі своїми батьками в цьому віці, то ця проблема лише посилиться у підлітковому віці, а недостатньо хороші відносини з родителями в юності роблять молодь нестійкою до впливу з боку однолітків, для яких вживання алкоголю і наркотиків є нормою поведінки.**

**Нещодавно в Центрі профілактики наркоманії серед були проведені дослідження, які показали, в якому віці і як отримують діти знання про наркотики.**

**Хлопців цікавить усе, що пов'язане з наркотиками - їх дія, як їх приймають.** **Про моторошних наслідки вживання якщо і чули (більшість з них говорять, що ніколи не чули), то всерйоз ці відомості не сприймають.** **Самі наркотики поки не пробували, з наркоманами знайомі одиниці (про такому знайомстві розповідають з гордістю).** **Знання уривчасті, недостовірні, отримані з чужих слів.**

**Необхідно відзначити, що це вік появи цікавості до наркотиків, вік наслідування і формування «моди».** **У цьому віці школярі починають грати «у наркоманів» і цікавитися відеофільмами про боротьбу з наркомафією.** **Часте і практично завжди непрофесійне обговорення проблеми наркотиків засобами масової інформації (в першу чергу на телебаченні) здебільшого дає прямо протилежний ефект - підсилює цікавість до наркотиків і наркоманам.**

**Треба сказати, що за даними американських дослідників діти починають експерименти з прийомом наркотиків з десятирічного віку.** **У нашій країні це прерогатива наступної вікової групи.**

**Дванадцять - чотирнадцять років**

**Основний інтерес у хлопців викликає можливість вживання «легких» наркотиків - марихуана наркотиком не вважається.** **Про існування глобальної проблеми замислюються лише деякі; пробували наркотик небагато - з цікавості; знайомі зі споживачами і розповсюджувачами практично всі.**

**Для багатьох підлітків це вік першого знайомства з наркотиками.** **Найчастіше це проби вдихання розчинників або прийом під впливом однолітків будь-яких таблетованих психоактивних препаратів.**

**Чотирнадцять - шістнадцять років**

**По відношенню до наркотиків формуються три групи:**

**1.** **Вживають і співчуваючі - цікавляться питаннями, пов'язаними зі зниженням ризику при вживанні наркотиків.** **Не вірять у звикання.** **Вживання наркотиків вважається ознакою незалежності і крутості.** **Серед членів цієї групи багато хлопців, які є лідерами за характером.**

**2.** **Радикальні супротивники - «сам ніколи не буду і не дам гинути одному».** **Багато хто з членів цієї групи вважають вживання наркотиків ознакою слабкості та неповноцінності.**

**3.** **Група, не визначила свого ставлення до наркотиків.** **Значна її частина може почати вживання під впливом друзів.** **В основному в цій групі знаходяться хлопці, що відносяться до проблеми наркотиків з погано прихованим цікавістю.**

**Шістнадцять - вісімнадцять років**

**Групи зберігаються, але число не визначилися значно зменшується.** **Якісно змінюється зміст знань про наркотики - вони деталізуються і стають більш об'єктивними.** **З'являється перша негативна інформація (в основному з досвіду однолітків, що вживають «сильні» наркотики).**

**У групі вживають і співчуваючих пожинають перші плоди, у зв'язку з цим великий інтерес викликають кримінальні наслідки вживання і швидкість розвитку процесів, що впливають на здоров'я.** **Глобальною проблемою наркоманію вважають деякі.**

**Серед радикальних противників зростає кількість людей, які усвідомлюють необхідність активних дій, спрямованих на зміну ситуації.** **Хлопці починають усвідомлювати наркотики, як глобальну проблему.**

**Багато хто з факторів, які підвищують ризик наркоманії серед молоді, не піддаються контролю з боку шкільної адміністрації та вчителів, а проте, педагоги часто дізнаються про небезпеку, що загрожує учню, за його академічної успішності і поведінці.** **Учням здатні допомогти заняття і вправи, що сприяють розвитку і зміцненню почуття власної гідності, почуття відповідальності за себе та інших, визначення цілей на майбутнє, саморегуляції.**

**Розділ 2.** **Профілактика наркоманії**

**2.1 Громадськість в профілактиці наркоманії**

**Профілактична діяльність, як правило, будується на комплексній основі і забезпечується спільними зусиллями вихователів, вчителів, психологів, медиків, соціальних працівників, співробітників правоохоронних органів.** **Однак незважаючи на всі зусилля і витрати, саме профілактика є найбільш вразливим місцем.** **Виявлення осіб з наркотичними проблемами і до теперішнього часу викликає великі труднощі.** **Фактично вся лікувально-профілактична та реабілітаційна робота в області наркології стосується явних запущених випадків наркоманії, токсикоманії та алкоголізму.**

**На державному рівні жодна, навіть сама благополучна в економічному відношенні країна не фінансує весь спектр діяльності по боротьбі з наркоманією та її наслідками**

**В даний час різними є і форми законодавчого відношення до наркотиків - від дозволу на легальну торгівлю «легкими» наркотиками (Данія, Нідерланди) до введення смертної кари за розповсюдження наркотичних засобів (Китай, Ірак).**

**Система профілактичних заходів, безсумнівно, потребує економічної оцінці.**

**Усього за категорією збитку можна виділити три групи факторів - медичний збиток, соціальний збитки, втрати системи освіти.** **Для освітнього середовища це виглядає наступним чином:**

**погіршення криміногенної обстановки в освітній і мікросоціального середовищі;**

**зниження внутрішньо шкільної дисципліни та загальної успішності учнів і студентів;**

**поширення ідеології наркоманічного середовища і пов'язане з цим спотворення ієрархії цінностей у дітей та молоді.**

**Аналізуючи обстановку в області профілактики наркоманії в Росії, слід сказати, що первинною профілактикою наркоманії переважно займається система освіти, в основному освітні заклади середньої ланки - школи, професійні училища, менш активно - коледжі, ліцеї та вузи.** **Введені нові навчальні програми («Основи безпеки життєдіяльності», «Валеологія»), непрямим чином орієнтовані на профілактику наркоманії.** **Єдиної державної програми немає, отже, існуючі профілактичні заходи фактично відповідають освітньої та медичної моделям профілактики.**

**Необхідно додати, що до цих пір не створена система цілеспрямованої підготовки кадрів для роботи з дітьми та молоддю, що мають проблеми з вживанням наркотичних засобів та одурманюючих речовин.** **Більшість педагогічних працівників освітніх установ визнають свою необізнаність у галузі попередження зловживання ПАР дітьми та молоддю.** **У системі підвищення кваліфікації педагогічних кадрів та інших працівників соціальної сфери представлено мінімальна кількість курсів, орієнтованих на профілактику наркозалежності у дітей та молоді.**

**У зв'язку з цим одним з найважливіших аспектів антинаркотичної профілактичної роботи в системі освіти є включення в програми освітніх установ, що здійснюють підготовку, перепідготовку та підвищення кваліфікації фахівців, що працюють з дітьми та молоддю, питань профілактики зловживання ПАР.**

**Представляється важливим аналіз правового поля в Росії з точки зору профілактики зловживання ПАР.**

**Всі сторони, зацікавлені у вирішенні проблеми профілактики наркоманії, відчувають потребу в конкретних законодавчих актах, чітко регламентують таку діяльність.** **Сучасний розвиток законодавчої бази характеризується тим, що місце профілактики серед інших юридичних понять не визначено, тобто** **правове поле профілактики не розроблено та законодавче забезпечення державної системи профілактики наркоманії практично відсутня.**

**Профілактична діяльність, як правило, будується на комплексній основі і забезпечується спільними зусиллями вихователів, вчителів, психологів, медиків, соціальних працівників, співробітників правоохоронних органів.** **Однак незважаючи на всі зусилля і витрати, саме профілактика є найбільш вразливим місцем.** **Виявлення осіб з наркотичними проблемами і до теперішнього часу викликає великі труднощі.** **Фактично вся лікувально-профілактична та реабілітаційна робота в області наркології стосується явних запущених випадків наркоманії, токсикоманії та алкоголізму.**

**На державному рівні жодна, навіть сама благополучна в економічному відношенні країна не фінансує весь спектр діяльності по боротьбі з наркоманією.**

**Слід визнати, що до теперішнього часу не вироблено єдиної стратегії з даної проблеми.** **Для прикладу можна порівняти існуючі точки зору на антинаркоманську пропаганду.**

**У рамках первинної профілактики важливе значення має припинення розповсюдження наркотичних речовин і сировини, з якого вони можуть бути виготовлені, контроль за поширенням психоактивних речовин медичного призначення.** **До цієї ж групи належать всі заходи, спрямовані на психосоціальний оздоровлення популяції в цілому, оскільки відомо, що частота наркотизму тим вище, чим більше проявів соціальної дезадаптації і деградації в сім'ї та мікрогрупах, де виховуються підлітки.** **Тісний взаємозв'язок порушень соціальних норм поведінки в сім'ї і ризику розвитку наркоманії підкреслювалася неодноразово багатьма авторами.** **Близько 75% підлітків, що надходять на обстеження та лікування у зв'язку з наркотизмом і наркоманією, виховувалися в неблагополучних сім'ях.** **З іншого боку, раннє залучення до наркотиків і інших психоактивних речовин веде до того, що підлітки виявляють схильність до девіантної поведінки і легко стають на шлях злочинів.** **Вживання підлітками наркотиків неминуче деформує процес соціалізації, перешкоджає формуванню моральних цінностей, етичних критеріїв, що служить основою для становлення патологічного з соціальної точки зору способу життя.** **У середовищі підлітків-наркоманів поширені такі правопорушення, як зберігання і розповсюдження наркотиків, крадіжки, грабежі, хуліганство.** **Ряд злочинів стаються в стані наркотичного сп'яніння.**

**Фактором, що привертає до наркотизму і більш швидкого становленню наркоманії, є певні е особливості особистості.** **Схильність до споживання психоактивних речовин найбільш легко формується у підлітків з акцентуаціями характеру за нестійкими типами.** **Висока ймовірність розвитку наркоманії в осіб, терпимих до різних відхилень від психічної і соціальної норм, недостатньо орієнтованих на досягнення успіху шляхом наполегливої ​​праці, опозиційно налаштованих по відношенню до основних соціальних вимог, схильних до депресій.**

**Профілактика наркоманії та наркотизму передбачає активне виявлення вогнищ наркотизації.** **Підлітки найчастіше споживають наркотики в групі.** **Тому лікар, який виявив тим чи іншим шляхом випадок наркотизму, а тим більше наркоманії, зобов'язаний спробувати обстежити ту мікросередовище, в якій знаходиться в даний час даний пацієнт.** **Слід пам'ятати, що серед підлітків надзвичайно сильні уявлення про групової солідарності, тому не доводиться розраховувати на отримання відповідної інформації від самого обстежуваного.** **Тут повинен бути використаний метод фронтального обстеження найближчого оточення знову виявленого споживача наркотиків (клас, група, однолітки-сусіди).**

**Велике значення для профілактики наркотизму та наркоманії має санітарно-просвітня робота серед дітей і підлітків.** **Проте до сьогоднішнього дня з цього приводу немає єдиної позиції.** **В окремих роботах висловлюється думка про те, що медична пропаганда в школі повинна проводитися протягом всього часу навчання.** **Багато викладачів вважають за доцільне включити до навчальної програми курс з профілактики наркоманії.** **Представники наркологічної служби повинні проводити семінари і лекції з антинаркоманської тематики серед викладачів середніх шкіл та вищих закладів.** **Вони навчають педагогічний склад найпростішим прийомам виявлення різних видів сп'яніння, формують відповідну настороженість, розповідають про тяжкі соціальних та медичних наслідках наркотизму.** **Цю пропаганду потрібно вести вміло, диференційовано, без формалізму, вона ні в якому разі не повинна стимулювати нездоровий інтерес підлітків до обговорюваного предмету.**

**У тих випадках, коли лікарі проводять бесіди безпосередньо в підліткової аудиторії, необхідно пам'ятати, що підлітки є вельми складною аудиторією, як правило, вони не прощають фальші, дилетантського підходу, при цьому підлітки прагнуть викрити лектора в непрофесіоналізмі і, одного разу зробивши це, надалі втрачають довіру до всієї вихідної від нього інформації.** **Особливо важко працювати з тими групами підлітків, які в тій чи іншій мірі знайомі з дією наркотиків.** **Треба думати, що профілактика наркотизму найбільш ефективна серед школярів молодших класів, оскільки вони не мають власний досвід наркотизму і слабо виражена реакція опозиції.**

**Під час бесід та лекцій доцільно використовувати конкретні приклади, що свідчать про важкі наслідки вживання наркотиків.** **Переконливо виглядають повідомлення про важких отруєннях, смертельні результати від передозувань наркотиків і т.п.** **Зазвичай не залишають байдужими повідомлення про направлення наркоманів в ЛТП, про інші адміністративні заходи впливу.** **Необхідно акцентувати увагу слухачів на згубний вплив наркотиків на фізичний розвиток, інтелект, потомство.** **Практика показує, що повідомлення про патологічний вплив наркотиків на морально-етичну сферу людини і розвитку десоціалізації НЕ визнають глибокого емоційного резонансу в підліткової аудиторії.**

**До важливих профілактичних заходів можна віднести створення і чіткої системи взаємодії підліткової наркологічної служби та відповідних підрозділів МВС та комісій у справах неповнолітніх.** **Працівники міліції мають максимально сприяти залученню підлітків до обстеження та лікування.** **У тих випадках, коли вдається здійснити всі медичні заходи в повному обсязі, участь правоохоронних органів може бути зведене до мінімуму.** **Якщо ж підліток під різними приводами ухиляється від відвідування наркологічного диспансеру, під час лікування порушує режим, є лідером у групі наркоманів, абсолютно не піддається психотерапевтичному впливу, то відносно таких підлітків повинні неухильно вживатимуться заходи адміністративного впливу.**

**Слід відверто визнати, що зараз наркологія, медична психологія, соціологія не мають у своєму розпорядженні достатні знання, що дозволяють виробити раціональну та ефективну систему профілактики підліткового наркотизму та наркоманії.** **До цих пір не вивчені біохімічні механізми формування залежності від наркотиків.** **Дана проблема вимагає глибокого і всебічного вивчення, після чого стане можливою вироблення науково обґрунтованої стратегії профілактики наркоманії.**

**Звіт**

При проведенні мого дослідження були опитані учні 9-10 класів ліцею “Інтелект” віком 14-16 років,всі результати знаходяться в таблиці.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 1. Ваша стать?
 |  |
| А.Чоловіча | 14 |
| Б.Жіноча | 17 |
| 1. Як ставляться до вас ваші батьки?

А.Ласкаво,все прощаютьБ.Жорстоко,багато чого не дозволяютьВ.Суворо,але справедливоГ.Жорстоко,часто бють,нічого не дозволяють1. Чи знають вашы батьки ,де ви буваєте ввечері?

А.Знають завждиБ.Як правило знаютьВ.Знають інодіГ.Як правило не знають4. Чи доводилось тобі чути про наркотики? | 17014021640 |
| А.ТакБ. Ні  | 301 |
| 1. Де ти вперше почув про наркотики?
 |  |
| А.ТелебаченняБ.ДрузіВ.ЗнайоміГ.Брат,сестра 6. Який з наркотиків ви спобували першим(якщо таке траплялось) | 20902 |
| А.Ніколи не вживав нічого подібногоБ.Маріхуану або гашишВ.ЛСДГ.Інше 7. Як ви діставали цю речовину, коли спробували в перший разА.Ніколи не вживав нічого подібногоБ.Одержав від старшого брата або сестриВ.Отримав від друга свого выку або молодше Г.Вживав в компанії друзів 8. З якої причини ви спробували цю речовину впершеА.Ніколи не вживав нічого подібногоБ.Хотілось зазнати приємних відчуттівВ.Не хотілось виділятись з компаніїГ.Від нічого робитиД.З цікавостыЕ.Хотілось забути про свої проблеми9. В яких з перелічених місць ви змогли б без проблем купити наркотики (якщо б ви цього захотіли)А.Незнаю таких місцьБ.На вулиці,паркуВ.В школіГ.На дискотеці або в баріД. Вдома в торговця наркотиками10. Чи доводилось вам в аптеці купляти ліки,як видаються за спеціальним рецептом, без рецепту А.ТакБ.Ні 11. Чи доводилось вам бачити ,як хтось вживав наркотикиА.Так 14Б.Ні 1712. Чи вважаэте ви,що наркотики можуть зашкодити здоров’юА.Так 27Б.Ні 1В.Не знаю 3 | 292002902029200002021351120 |

**ВИСНОВКИ**

**Наркотики - страшний ворог, підступний і безжальний.** **І уникнути нещасть, які несе в собі наркоманія, легше всього одним способом: ніколи не пробувати наркотики.** **А для тих, хто не вберігся, можна сказати: не треба думати, що наркоманія непереможна.** **Вірно, що кількість назавжди припинили вживати наркотики у найкращих програмах не перевищує 40% від загальної кількості вступників на лікування хворих.** **Більш того, можна сказати сказати, що наркоман, що не страждає ніякий інший психічною патологією і готовий на будь-які зусилля - в ​​першу чергу душевні, психічні, інтелектуальні, а не фінансові - здатний розлучитися з наркотиками навічно.**

**Профілактика споживання наркотиків серед підлітків досить непростий в психологічному, правовому і організаційному відношенні процес.** **Її необхідно будувати не тільки на основі виховного процесу, психотерапевтичного чи медичного втручання.** **При її організаційній побудові важливо пам'ятати про законодавчої і правової регламентації антинаркотичної діяльності.**

**Необхідно звернути увагу педагогів на те, що вся профілактична робота з дітьми повинна бути ретельно продуманою, обережною, максимально тактовної.**

**Інформація про наркотики та наркозлочинності, подана без урахування підліткової психології, може порушити нездоровий інтерес у слухачів і навіть спонукати їх до вживання наркотичних засобів.**

**Таким чином, антинаркотична профілактична робота у підлітковому середовищі вимагає від педагога відповідального, вдумливого і професійного підходу, наявності певних знань, формування яких певною мірою і покликана допомогти ця лекція.**

**Отже, для більшості підлітків перша проба дурманних речовин залишається одиничним випадковим епізодом.** **Але частина з них стає на шлях систематичного вживання психоактивних речовин.** **Подібне залучення пов'язано з низкою обставин, серед яких найважливіше місце займає неправильне поширення інформації про наркоманії та токсикоманії.**

**Різні джерела надають на підлітків неоднозначний вплив.** **Після проведених досліджень виявилося, що школярі 10-12 років, наприклад, під впливом фільмів, де наводиться яскравий опис життя наркоманів, починають грати в «наркоманів».** **У підлітків 13-17 років складаються хибні уявлення про престижність наркоманії.** **За даними опитувань, інтерес до проблеми може активізуватися і після читання сенсаційних статей у пресі.** **При цьому слід зазначити, що профілактична робота дорослих, які не є фахівцями і глибоко не розуміють проблему наркоманії, часто будується за принципом нудних повчальних нотацій і залякування.** **Про ефективність такої профілактики говорити складно.** **А паралельно йде інша «робота»: школярі обговорюють проблему в своєму колі, де є «знавці».**

**Така розбіжність відомостей, поширюваних дорослими та підлітками, підсилює інтерес дітей до проблеми наркотиків.** **І, незважаючи на велику кількість джерела », інформації та різноманітність що містяться в них відомостей, школярі не в змозі відрізнити достовірні факти від вигаданих.** **Так, учні 12-13 років дотримуються думки, що наркоманія і токсикоманія-одне й те саме.** **Серед 14-15-річних підлітків поширена думка про те, що токсикоманія є наркоманію в «легкій формі».** **Саме такі помилки створюють передумови для некритичного ставлення до токсичних речовини.** **У середовищі підлітків поширена небезпечна ілюзія про менший шкоду токсикоманії в порівнянні з наркоманією.** **Але ж це ланки одного ланцюжка.**

**Школярі, не замислюючись, повторюють за дорослими: «один раз спробуєш - звикнеш», «наркотики-біла смерть» та інші подібні вислови, а в провокує ситуації вони не проти перевірити на досвіді істинність подібних висновків.**

**Соціальна криза, слідом за економічним прийшов в життя нашої держави і суспільства, робить завдання радикального викорінення наркоманії в підлітковому середовищі.** **Однак, враховуючи вже почалося поступальний розвиток економіки, подолання інфляції, можна зробити висновок, що в наших силах утримати цю проблему в рамках, щоб вона не загрожувала генофонду нації.**

**Тому проаналізувавши проблему наркоманії як медико-соціальне явище, можна з упевненістю сказати, що все-таки "порятунок є від цього простого порошку".**

**Наша сьогоднішня надія на призупинення подальшої ескалації проблеми наркоманії та токсикоманії покладається на попереджувальні заходи.**

**Першою з таких заходів є своєчасне виявлення споживачів наркотиків і токсичних речовин шляхом масових діагностичних обстежень (моніторингів).** **Але треба усвідомлювати, що ефект від здійснення тільки такий заходи зведеться до виявлення певної кількості вже хворіють і хворих людей.**

**Іншою важливою мірою буде служити профілактика (в тому числі психолого-педагогічна), що проводиться під постійним медичним контролем (наглядом), перш за все для осіб з виявленою гіперчутливістю, чиї особистісні особливості привертають до пошуку шляхів позбавлення від проблем через вживання наркотиків ("група ризику" ).**

**Третя міра - навчання населення, веде здоровий, тверезий, соціально позитивний образ життя, прийомам життя в нездоровому суспільстві, серед людей, що вживають алкоголь, наркотики, токсичні речовини.**

**Завдання масової профілактики - це дотримання і розвиток умов, що сприяють збереженню і зміцненню здоров'я; пропаганда здорового способу життя, попередження виникнення та розвитку захворювань шляхом впливу на несприятливі фактори навколишнього середовища та шкідливі звички; як можна більш раннє виявлення порушень адаптації до умов зовнішнього середовища і проявів захворювань для проведення психокорекційних заходів; попередження обважнення захворювання; відновлення працездатності.**

**Використовуючи сили тільки охорони здоров'я, масову профілактику, ніяких хвороб не запобігти.** **Необхідні злагоджені, координовані зусилля всіх систем соціальної інфраструктури суспільства на основі системного підходу до проведення відповідних комплексних досліджень, об'єднання за цільовим принципом всіх засобів охорони здоров'я, освіти і досягнень медичної науки: від консультування до нових методів психолого-педагогічної корекції патологічних станів, лікування та медико-соціальної реабілітації.**

**Головне завдання полягає в тому, щоб допомогти наркоману подолати залежність від ПАР.** **Адже шлях наркомана до існування без наркотиків довгий і важкий, і допомогти йому - завдання не тільки медиків, рідних, близьких і друзів, але й соціального працівника.** **Наркоман повинен бути знову прийнятий сім'єю і суспільством, і тільки після цього він зможе піти по життю самостійно.**

**Крім того, необхідно проводити профілактику, метою якої є - сформування психологічного імунітету, тобто викликати у людей негативне ставлення до наркотиків.** **Для цього слід забезпечити дієвий соціальний і правовий захист, зміцнювати систему соціальної допомоги дітям та дорослим, тобто створити якомога більше служб довіри, притулків, соціально-реабілітаційних центрів.** **А так само, потрібно підвищити кількість різних секцій, гуртків, оздоровчих центрів, де діти та дорослі зможуть проводити свій вільний час так, як до наркотиків, в більшості випадків, долучаються від безвиході.**

**Чим здоровіше соціальне середовище оточує людини, тим здоровіше суспільство, тим менше соціальних проблем в країні.**

**І на закінчення доцільно навести одне судження, яке належить людині, зазнала на собі владу наркотику:**

**«Людина завжди прагнула до свободи і розкріпачення.** **На жаль!** **Універсального шляхи досягнення цих категорій немає.** **Кожен іде своєю самотньою і важкою дорогою, і найчастіше не вистачає простого терпіння, щоб зрозуміти: радість вже в тому, що ти йдеш, а не стоїш на місці.** **Тих же, хто за допомогою наркотиків хоче пізнати рай на землі, я засмучу: цей рай неминуче обернеться пеклом, тому що життя - вона як дикий звір - не любить, коли її бояться.** **Швидкість вознесіння завжди еквівалентна силі удару при падінні ».**

**Список використаних джерел**

1. Кошкіна Е.А. Епідеміологія наркологічних захворювань: Керівництво з наркології / За редакцією М.М. Іванця. М., медпрактики-М, 2002. Т. 1. С. 8-32.
2. Кошкіна Е.А. Основні тенденції захворюваності наркологічними розладами серед підлітків Росії в 2004 році / / Матеріалили XIV з'їзду психіатрів Росії. М., медпрактики. 2005. С. 351.
3. Кошкіна Е.А., Кіржанова В.В. Основні тенденції врахованої захворюваності наркологічних розладів в Російській Федерації в 2006 р.. / / Питання наркології. 2007. № 6. С. 54-65.
4. Богданов С.І., Федотова Г.А., Башкова Н.М. та ін Медико-соціальні наслідки зловживання наркотиками в Єкатеринбурзі. Моніторинг ситуації, пов'язаної зі зловживанням наркотиками. Єкатеринбург, 2002, випуск 2, 49 с.
5. Попередження підліткової і юнацької наркоманії. Під ред. Березіна С.В., Лисецького К.С. - М.: Інститут психотерапії, 2002 р.
6. Сєнцов В.Г., Богданов С., Кошкіна Е.А., Ружніков Ю.М. Гострі отруєння сурогатами опію та героїном: досвід Єкатеринбурга. «Питання наркології», 2001, 6, с.38-47
7. Коробкіна З.В., Попова В.А. Профілактика наркотичної залежності серед дітей та молоді. - М., 2002 р.
8. Кошкіна Е.А., Кіржанова В.В. Оцінка наркологічної ситуації в Росії як основа стратегій та профілактики вживання ПАР. Проблеми соціальної та кримінологічної профілактики злочинів у Сучасній Росії (Матеріали Всеросійської науково-практичеки конференції - 18-19 квітня 2001 р.), Вип.1, Видавництво Московського НДІ МВС, Москва, 2002, с 207-219
9. Карпець А.В. Епідеміологія зловживання наркотиками та іншими психоактивними речовинами: тенденції 1994-2000 рр..; Дані 2000 р. (щорічний звіт). Оренбург, 2001, 48 с.
10. Адиктивна поведінка і його профілактика: Навчально-метод. посібник / А. В. Гоголєва; РАВ, МПСІ. - 2-е вид., Стереотип. - М.: МПСІ Воронеж: НВО "МОДЕК", 2003. - 240 с
11. Наркологія: новітній довідник / А.І. Минко, І.В. Лінський. - 2-е вид., Испр. і доп. - М.: Ексмо, 2005. - 736 з
12. Профілактика наркоманії у підлітків: навчально - метод. посібник / М.І. Рожков, М.А. Ковальчук. - М.: ВЛАДОС, 2003. - 144 с.
13. Профілактика наркоманії та алкоголізму: навч. посібник для студ. вузів, що навч. по напр. і спец. психології / Н.А. Сирота, В.М. Ялтонський. - М.: Академія, 2003. - 176 с.