

Реферат

на тему

«Имею право знать: наркомания —
дорога в бездну!»

по основам безопасности
жизнедеятельности.

Ученицы 8а класса

МБОУ «Лицей №23» г. Мытищи

Фёдоровой Софьи

Научный руководитель
учитель ОБЖ,

зам. директора по безопасности,
к.х.н. Мишина И. М.

г. Мытищи

2012 г.

Оглавление:

1. Введение	3
2. Из истории данного вопроса.	4
3. Имею право знать: наркомания – дорога в бездну!	
3.1 Наркомания. Что нам важно знать об этом заболевании?	5
3.2 Классификация психоактивных веществ и наркотических средств.	7
3.3 Проблема наркомании в России.	8
3.4 Профилактика наркомании в РФ.	10
3.5 Проблема наркомания в Мытищинском районе.	12
4. Заключение.	13
5. Список литературных источников.	14
6. Приложение.	15

**«Человечество могло бы достигнуть невероятных успехов,
если бы оно было более трезвым».**

Гёте

ВВЕДЕНИЕ

Здоровье человека — это бесценный дар, непереносимое условие благополучия человека и его счастья. Еще со школьной скамьи каждому ребенку необходимо знать о проблемах, которые могут подстерегать каждого жителя Земли. Вредные привычки. Их влияние на здоровье. Пути их преодоления - одна из важных и актуальных тем на сегодняшний день.

Тема данной работы актуальна потому, что алкоголем, никотином, наркотиками и бесцельным времяпровождением злоупотребляют миллионы жителей планеты. Причин этому много. Соответствующее пристрастие дает иллюзорную возможность уйти от реальности и тяжелых жизненных проблем, приглушить неуверенность или же справиться с чрезмерными нагрузками.

Последствия длительного злоупотребления наркотическими веществами разрушительны: они вызывают нарушения сердечной деятельности и кровообращения, болезни печени и почек, служат причиной рака и деградации личности, что часто связано с социальным падением и большим числом самоубийств.

Данная тема достаточно подробно освещена в научных трудах следующих видных ученых-авторов многочисленных работ: Абаскалова Н.П., Астахова А., Виноградова Е.А., Зайцева С., Е.М., Матвеевой и др.

Актуальность данного исследования определила **цель и задачи** работы.

Цель работы – рассмотреть вредные привычки, особенно наркоманию, ее влияние на здоровье человека и пути их преодоления.

Для достижения цели нам было необходимо решить следующие **задачи**:

1. Исследовать влияние наркомании на здоровье;
2. На основании анализа литературы по данной проблеме, систематизировать знания о наркомании;
3. Рассмотреть пути преодоления наркомании;
4. Определить, что же надо сделать по нашему мнению, чтобы решить проблему наркомании?

Для раскрытия поставленной темы определена следующая структура: работа состоит из введения, основного раздела – обзор проблем, связанных с образом жизни, в частности мы решили исследовать тему влияния курения на организм, заключения, списка использованной литературы. Название разделов отображает их содержание.

2. Из истории данного вопроса.

Все больше и больше людей во всем мире и в нашей стране в частности пополняют ряды людей, употребляющих наркотические вещества. Борьба с наркоманией ведется правительством, средствами массовой информации, учеными... К сожалению, победа остается не за ними.

Где искать корни наркомании? Существует гипотеза, что еще в раннем палеолите (40 000–10 000 лет до нашей эры) состоялось первое знакомство человека с наркотиками. Известно, что шумеры, китайцы, индийцы, древние греки, ацтеки и племена Сибири хорошо знали действие некоторых наркотиков, используя их для своих целей. Япония, Филиппины, Таджикистан, Древняя Греция использовали также в религиозных целях галлюциногенные грибы. Некоторые сибирские племена с целью достижения экстаза и религиозных видений поедали во время ритуальных обрядов ядовитый гриб, широко известный под названием мухомор.^[1-6]

Открытие наркотиков (чаще всего растительного происхождения) помогли установить человеку контакт с собственным подсознанием, вход в состояние экстаза (для общения с силами природы). В большей степени это можно отнести к шаманам, колдунам, жрецам.

Также существует множество легенд и произведений, где упоминаются наркотические средства.

Европа не знала большинства сильных наркотиков до конца XIII века, когда крестоносцы привезли с Ближнего Востока опиум. Первые препараты опиума носили название «лаудан». Когда в 1820 г. в Китае был введен запрет на импорт опиума, вначале была организована контрабандная перевозка наркотика, а затем правительство Великобритании оказало давление на Китай, чтобы насильно возобновить импорт опиума. Китайский запрет на британский опиум привел в 1842 г. к первой опиумной войне, в которой более мощный военно-морской флот Великобритании вынудил китайцев вновь открыть двери британскому наркотику.

Массовое употребление наркотиков в Европе началось в девятнадцатом веке, в период, когда группа интеллектуальных авантюристов начала экспериментировать над собственным сознанием, употребляя наркотики, привезенные из Египта и Индии. Все началось в тот день, когда французский врач Моро де Тур по возвращении из Алжира предложил своим друзьям попробовать «давамеску» – печенье из гашиша. Эффект был ошеломляющим, и вскоре был организован несколько необычный клуб, известный как «Клуб любителей гашиша», со штаб-квартирой в отеле «Пимодан» в Париже на берегу Сены.

3. Имею право знать: наркомания – дорога в бездну!

3.1 Наркомания. Что нам важно знать об этом заболевании?

Сейчас потребление психоактивных веществ характеризуется очень большими цифрами. От этого страдает все общество, но в первую очередь под угрозу ставится подрастающее поколение. Ведь алкоголь, табак и наркотики особенно активно влияют на несформировавшийся организм, постепенно разрушая его.

Наркоманией^[7-12] называется заболевание, которое проявляется влечением к постоянному приему в возрастающих количествах наркотических средств вследствие стойкой психической и физической зависимости от них с развитием синдрома отмены (лишения) при прекращении их приема.

Существует несколько этапов развития наркотической зависимости:

- ↓ Синдром психической зависимости - включает в себя психическое, obsessive, влечение и способность достижения состояния психического комфорта в предмете влечения, в данный момент – в наркотиках.
- ↓ Синдром физической зависимости - включает в себя физическое влечение, способность достижения состояния физического комфорта в интоксикации.
- ↓ Синдром измененной реактивности - включает в себя изменение формы потребления наркотика, исчезновение защитных реакций при передозировке, изменение толерантности и формы опьянения.

Также можно узнать, болен ли человек наркотической зависимостью можно по различным признакам:

- ❖ Изменение поведения человека
 - Смена круга общения
 - Стремление постоянного одиночества (помимо «друзей»)
 - Смена интересов
 - Резкие перепады настроения
 - Движения становятся резкими и «неаккуратными»
- ❖ Изменения в самочувствии
 - Нарушение аппетита неожиданно сменяется неумеренным приемом пищи
 - Может быть расстройство желудка
 - Нарушение сна, резкие скачки артериального давления
 - Нездоровый блеск глаз, сильная суженность или наоборот расширенность зрачка
 - Затуманенность взгляда

- Резкий неприятный запах изо рта
- Постоянный кашель и насморк от героина
- ❖ Изменения внешнего вида
 - Неряшливость в одежде
 - Иногда стремление носить вещи черного цвета
 - Характерно ношение одежды с длинным рукавом, чтобы скрыть следы от уколов
 - Цвет лица становится бледным, а иногда даже землистым
 - Волосы теряют пышность и приобретают ломкость.

3.2 Классификация психоактивных веществ и наркотических средств.

Психоактивные вещества и наркотические средства делятся на шесть основных групп:

1. *Психостимуляторы* – это вещества, стимулирующие центральную нервную систему (кокаин, эфедрон – лед, джеф, эфенди, мулька, космос, мурцовка, болтушка, фенька).
2. *Галлюциногены* – это наркотики, вызывающие зрительные и слуховые обманы – галлюцинации (экстази, лимедрол и др., некоторые грибы, мускатный орех).
3. *Снотворные и седативные средства* – барбитураты, ноксирон, транквизаторы (седуксен, нембутал, эуноктин, мепробамат, реланиум).
4. *Препараты конопли* – это вещества, получаемые из различных сортов конопли, вызывающие гашишную наркоманию (гашиш, каннабинол, анаша, марихуана – план, дурь, травка, молоко, каша).
5. *Препараты опия* – это препараты группы опия (опий или опиум), вызывающие тяжелую и широко распространенную опииную наркоманию – героиноманию (опий, героин, морфин, маковая соломка).
6. *Ингалянты* – это летучие органические растворители (керосин, газолин, различные виды клея, ацетон, лаки, краски, аэрозоли и т.д.)

В недавнем прошлом английский медицинский журнал «The Lancet» опубликовал на своих страницах рейтинг наиболее опасных наркотиков, составленный по степени вредности и опасности для организма человека. Было опрошено много врачей-психиатров и сотрудников правоохранительных органов. Всего была составлена двадцатка наиболее опасных наркотиков. На первом месте стоит героин → кокаин → барбитураты (снотворные) → метадон → амфетамин → бензодиазепин → кетамин → алкоголь → табак → бупренорфин → во вторую десятку входят ЛСД-25, анаболические стероиды и экстази.

«Если искать причину, что же заставляет людей испытывать трудности, то в большинстве случаев все происходит потому, что они себя презирают, считают себя никчемными и недостойными любви. Иногда такое отношение к себе маскируется притязаниями человека на что-то большее, и почти каждый из нас это тщательно скрывает».

Карл Роджерс

3.3 Проблема наркомании в России.

Исходная проблема борьбы с распространением наркомании в России – отсутствие должного понимания со стороны государства и общества общенациональных масштабов угрозы. Пока происходит по преимуществу «теоретическое» обсуждение проблемы без последующих решительных мер со стороны государственных органов. Проблема наркомании в России не всегда вычленяется как самостоятельная: ее нередко рассматривают в общем контексте преступности и проблем здравоохранения. Изменить это положение можно лишь совместными усилиями государственных и общественных структур, поскольку отдельные разрозненные шаги на том или ином направлении не дадут ожидаемого результата.

Не так давно Президентом РФ был подписан Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах». Однако для его эффективного применения необходимо внесение изменений в целый ряд других федеральных законов, что требует немало времени и усилий. Кроме того, требуется подготовка исполнительной властью нормативных правовых актов, разработка которых предусмотрена упомянутым законом. Существует определенная опасность того, что принятый закон может на длительное время оказаться «безработным» по причине отсутствия детального механизма, обеспечивающего его действие.

Также была образована правительственная комиссия по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту. Основная задача, поставленная перед комиссией, возглавляемой вице-премьером правительства, – проведение единой государственной стратегии и тактики в борьбе с наркоманией, координация усилий различных государственных органов в этой работе. За истекшие годы выяснилось, что в силу ряда объективных и субъективных причин деятельность комиссии оказалась малоэффективной.

Программа предусматривала, в частности, разработку ряда аналитических проектов и пропагандистских кампаний с СМИ, направленных на нейтрализацию распространения наркомании. Однако в целом программа осталась нереализованной по причине недостаточного финансового обеспечения как из федерального, так и из местных бюджетов.

Предусмотренное федеральной целевой программой создание реабилитационных центров для больных наркоманией, без которых невозможно рассчитывать на повышение эффективности лечения больных, в настоящее время осуществлено только в Калининградской области и в г. Тольятти Самарской области – на 20 мест каждый.

3.4 Профилактика наркомании в России.

В общей сложности, профилактикой называется комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение факторов риска. В данной случае, мы обсуждаем профилактику имеющей место наркомании, то есть, как предотвратить употребление наркотических средств и психоактивных веществ в нашей стране.

Профилактика традиционно разделяется на три этапа:

1. Первичной профилактике свойственно избежание злоупотребления наркотиками до того, как у злоупотребления вообще появится шанс иметь место. Это будет препятствование начальному употреблению вещества. Никогда не начиная употребление наркотика, вы не будете иметь с ним никаких проблем. В основе этого подхода лежит принцип "Просто Скажи Нет", когда, особенно молодым людям, предлагается наркотик.
2. Вторичная профилактика имеет дело с уже начавшимся злоупотреблением. Этот тип профилактики аналогичен раннему лечению, когда проблемы с наркотиками только всплыли на поверхность. Здесь делается акцент на уничтожение проблемы в зародыше. Главным в таких усилиях является раннее выявление подобных проблем.
3. Третья форма профилактики, которая называется третичной, заключается в лечении людей, уже в полной мере употребляющих наркотики и уже полностью зависимых от них. Ее цель заключается в прекращении употребления наркотиков и избежании дальнейших ухудшений в организме человека. Третичная профилактика и лечение наркомании совпадают, но о профилактике обычно говорят, когда инцидент случается впервые, а о лечении, когда случаются рецидивы.

Также профилактика делится на истинную и условную.

Истинная профилактика может быть:

Радикальной – это благоустройство социума, минимизация контактов с наркотиками во всех сферах жизни, ужесточение законодательства;

Ранней – это выявление случаев немедицинского потребления наркотиков и их источников, санитарно-просветительные, воспитательные и психотерапевтические меры для предупреждения перехода злоупотребления и экспериментаторства в болезнь.

Условная профилактика подразделяется на:

Запоздалую - это излечение на ранних стадиях, противорецидивные социальная помощь и контроль, пресечение источников;

Позднюю - это поддерживающие усилия для тяжелых, хронических форм;

Терминальную, в исходной фазе - это принудительное лечение некурабельных, поддерживающая терапия, социально-правовая помощь.

Анонимные Наркоманы (Сообщество «Анонимные Наркоманы»/АН) – международное сообщество выздоравливающих зависимых людей, которые помогают друг другу прекратить употреблять наркотики и научиться жить без них. Первое собрание движения АН в России прошло в Санкт-Петербурге в апреле 1990 г. На сегодняшний день в России зарегистрировано 146 групп АН в 70 городах. Движение АН в России проводит 336 собраний в неделю по всей стране (данные 2008 г.).

Программа «12 шагов» Анонимных Наркоманов»:

1. Мы признали, что мы бессильны перед нашей зависимостью, признали, что наши жизни стали неуправляемы.
2. Мы пришли к убеждению, что Сила, более могущественная, чем мы сами, может вернуть нас к здравомыслию.
3. Мы приняли решение препоручить нашу волю и наши жизни заботе Бога, *как каждый из нас Его понимает.*
4. Мы провели глубокую и бесстрашную нравственную инвентаризацию самих себя.
5. Мы признались Богу, самим себе и другому человеку в истинной сущности наших ошибок.
6. Мы полностью подготовились к тому, чтобы Бог избавил нас от всех этих дефектов характера.
7. Мы смиренно просили Его избавить нас от наших недостатков.
8. Мы составили список всех людей, которым мы навредили, и обрели готовность возместить им всем ущерб.
9. Мы напрямую возмещали причиненный этим людям ущерб, где это было возможно, кроме тех случаев, когда это могло повредить им или кому-либо еще.
10. Мы продолжали проводить личную инвентаризацию и, когда совершали ошибки, без промедления признавали это.
11. Мы стремились с помощью молитвы и медитации улучшить свой осознанный контакт с Богом, *как каждый из нас Его понимает*, молясь только о знании Его воли для нас и о силах для ее исполнения.
12. Испытав духовное пробуждение в результате этих шагов, мы старались нести эту весть зависимым и применять эти принципы во всех наших делах.

3.5 . Проблема и профилактика наркомании в Мытищинском районе.

Уровень уголовной преступности в Мытищинском районе выше среднего по Московской области. По состоянию на 2009 год, по данным прокурора Московской области Александра Мохова, город входит в лидирующую тройку (вместе с Рузой и Балашихой) самых криминогенных городов Подмосковья. Однако, в 2009 г. преступность снизилась относительно 2008 года за счет оттока приезжих из Азии и с Кавказа.

Чтобы решить проблему наркомании и связанные с ней преступления, регулярно в Мытищинском районе проходят заседания Антинаркотической комиссии и Комиссии по профилактике преступлений Мытищинского района. Самыми эффективными средствами по борьбе с наркоманией является социальная реклама, фильмы и любая другая информация о реальной угрозе – наркотиках.

Всем известно, что любой наркоман может в любой момент превратиться в преступника. Для того, чтобы добыть жизненно необходимую дозу, он готов идти на разбой, кражу и даже на убийство. Далеко не всегда таких людей легко обезвредить. За 2010 год в Московской области сотрудники милиции изъяли около 400 граммов героина, более 450 граммов амфитамина и другие препараты. Дезоморфин пока в Мытищинском районе не был обнаружен. Тем не менее, опасный наркотик в любой момент может появиться и у нас. Именно поэтому сотрудники милиции должны дежурить в местах отдыха молодежи, проводить рейды по «плохим» квартирам, пропагандировать здоровый образ жизни.

Но основными «зонами риска» все же остаются общеобразовательные школы, гимназии и лицеи, профессиональные училища и т.д. Указанная ситуация обуславливает необходимость активизации и повышения эффективности работы по профилактике противодействия проникновению наркотических средств и психотропных веществ в образовательные учреждения, а также предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков в образовательных учреждениях. Приобщение подростков и молодежи к употреблению наркотических средств - это *угроза национальной безопасности страны*, и очевидно, что противодействие деяниям наркомафии, особенно среди молодежи в образовательных учреждениях, должно стать эквивалентным борьбе против терроризма.

4. Заключение.

Употребление наркотиков - одна из наиболее серьезных проблем в нашей стране. Количество наркоманов постоянно растет, а средний возраст их уменьшается. Проблема усугубляется криминальной ситуацией, риском заражения различными инфекциями, включая СПИД. Лечение и освобождение от наркотической зависимости - это целый комплекс медицинских и социальных мероприятий. Их реализация сопряжена с большими материальными и моральными затратами, а положительный исход возможен далеко не всегда, так как на сегодня адекватной системы помощи наркозависимым в России не существует. Исходя из этого, нельзя рассматривать лечение на стадии сформировавшейся зависимости как единственное средство борьбы с распространением наркомании. Такой подход не дает и не может дать положительного результата. Основной акцент должен ставиться на профилактические, превентивные меры.

Употребление наркотиков вносит существенный ущерб обществу и личности. Основная часть потребителей наркотиков молодежь и одним из следствий наркомании является физическая и социальная деградация наиболее активной части населения.

Для объективного определения серьезности и размеров проблемы, связанной с употреблением наркотиков в немедицинских целях и для оценки эффективности политики в области наркопотребления необходимо использовать весь объем информации о распространенности данного явления и связанных с ним факторах индивидуального и социально-культурного порядка. Политика, основывающаяся на утопической вере, что немедицинское использование наркотических препаратов можно искоренить, не способна изменить сложившуюся ситуацию в лучшую сторону.

5. Список литературных источников.

- Каргин А.Н. Организационно-методические аспекты профилактики наркотизации подрастающего поколения. – М., 2008.
- Маюров А. Н. Основы сорбиологии (лекции по антинаркотическому воспитанию). – М. 2007.
- Маюров А. Н. Формы и средства трезвеннического воспитания. / Основы собриологии, валеологии, социальной педагогики и алкологии. Вып. 7. – Н. Новгород: МУ, ИСБВ и др., 1999, с. 11-23.
- Маюров А. Н. Алкогольная и наркотическая ситуация в России. / Основы собриологии, валеологии, социальной педагогики и алкологии. Вып. 8. – Н. Новгород-Шарлеруа: МАФР, 2000, с. 40-42.
- Великанова Л.П. , Меснянкин А.П., Чернова М.А., Каверина О.В., Бисалиев Р.В. Избранные вопросы наркологии: Метод. Пособие для студ. –Астрахань, 2002.
- под общ.ред. Л.Н. Антоновой, Н.В. Бурковой.-М.: ИПК и ПРНО, 2005.
- Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология.- М: Медицина, 1991.
- Медицинское обеспечение безопасности в образовательных учреждениях: Метод. Пос. /Авт.-сост. А.Н. Каргин, Ю.Н. Фокин.- М.: Айрис –пресс, 2006.
- Обеспечение комплексной безопасности в образовательном учреждении: Раб. Мат.зам.руководителя /Сост. А.И. Котова и др. под общ. Ред. . Л.Н. Антоновой, Н.В. Бурковой.-М.: Айрис-пресс, 2006.
- Фомин А. Наркомания - глобальная угроза национальной безопасности РФ. //ОБЖ. Основы безопасности жизни - № 2, 1999.
- Коробкина З.В., Попов В.А. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи.- Изд. Академия, 2012.
- Джонсон В. Метод убеждения. Как помочь наркоману или алкоголику принять решение выздоравливат.- М.: ИОИ, В. Секачев, 2007.
- http://www.erudition.ru/referat/ref/id.33649_1.htm
- <http://ru.wikipedia.org/wiki/>
- <http://medicininform.net/>
- <http://www.russlav.ru/narkotik/narkomaniya-statistika.html>
- <http://www.ugrozet.ru/zdorovyy-obraz-zhizni/1017-grustnaya-statistika-narkomanii-v-rossii.html>
- <http://www.ugrozet.ru/zdorovyy-obraz-zhizni/1016-samye-opasnye-narkotiki.html>
- <http://www.netnarkoticov.ru/narkomanija-statistika.html>
- <http://www.netnarkoticov.ru/me.html>
- <http://www.netnarkoticov.ru/narkomanija-statistika.html>
- http://www.fskn.gov.ru/pages/main/info/official_information/7947/index.shtml
- www.yandex.ru
- <http://antinarko.com/articles/narkomaniya-v-rossii-prichiny-problemy-budushchee>
- <http://www.inter-tel.ru/problema-narkomanii-v-rossii-osnovnye-trudnosti.php>
- <http://na-msk.ru/>
- <http://www.mytinfo.ru/news/6/41172/>

6. Приложение

[1]

3-4 век до н.э.

Скорее всего, первым алкогольным напитком было пиво, виноградное вино появилось только в 4-3 веке до новой эры




Виноград



[2]

10 век

В Новом свете во время некоторых ритуальных действий индейцы через трубки вдыхали дым от брошенных в костер табачных листьев




Курительная трубка



[3]

13 век

Викинги во время набегов
пили отвар из мухоморов для
"приобретения" смелости



Мухоморы

[4]

19 век

Опиумные войны

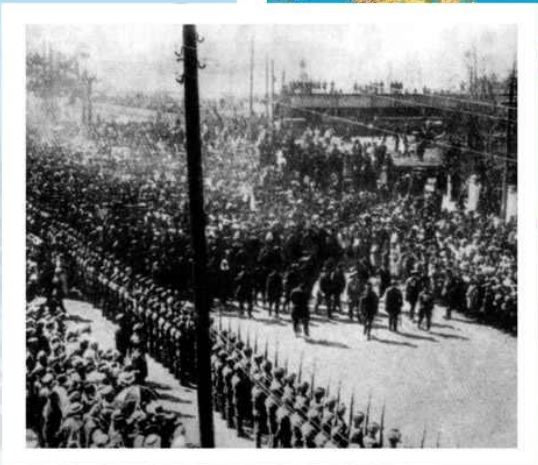
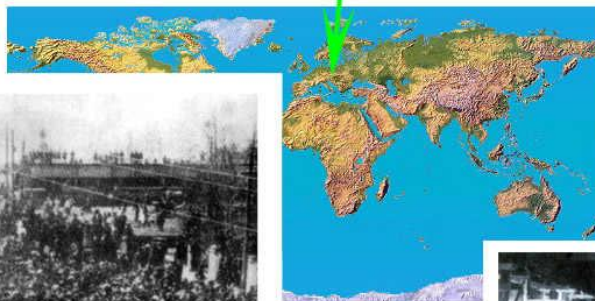


Китайское
знамя

[5]

20 век

1 Мировая война -
новая вспышка: наркотики
"снямали стресс" у воевавших
и страдавших от потерь и
разрухи



**Полевой
госпиталь**



[6]

20 век

Самый сильный всплеск
наркомании в 20 столетии
пришелся на 60-е 70-е годы.



Хиппи



[7]



[8]



[9]



[10]

[11]



[12]

