

МАУДО «Дворец творчества»

ГО Красноуфимск

**Профилактика социально опасных явлений среди молодежи г.
Красноуфимска**

(учебно-исследовательская работа)

Исполнитель: Жерлыгин Игнат, 14 лет

Обучающийся ДХШ МАУДО «Дворца творчества»

Руководитель: Лобова Оксана Геннадьевна,

педагог дополнительного образования

г. Красноуфимск

2018

Содержание.

Введение.....	3
I. История появления и распространения наркотических веществ и азартных игр.	
1.1. Появление и распространение наркотиков.....	5
1.2. Место алкоголя в жизни человека.....	10
1.3. Развитие азартных игр в России.....	13
II. Алкоголизм, наркомания и игромания – социально опасные явления общества.	
2.1. Наркомания как разрушающая сила личности человека.....	14
2.2. Алкоголизм как опасное последствие антисоциального образа жизни.....	17
2.3. Игромания как современная патология общества.....	19
III. Место социально опасных явлений общества среди молодежи.	
3.1. Статистические данные о распространении и потреблении наркотических веществ среди молодежи г. Красноуфимска.....	22
3.2. Комплекс агитационных мероприятий, разработанных на основе авторских исследований среди молодежи г. Красноуфимска.....	23
Заключение.....	25
Литература.....	27
Приложение.....	28

Введение

*Цвет лица землист. А он не старый...
В доме холод, грязь... И тишина.
Дети в школе умственно отсталых
И в психиатрической жена...
Слаб и вял он, словно из мочала
Сотворен... А он, при всем при том,
Человеком тоже был сначала,
Тенью человека стал потом.*

С. Викулов

Сегодня с каждым днем растет распространение вредных социальных привычек таких, как – алкоголизм, наркомания, игромания. Во многом это следствие тех социальных условий, которые существуют, а именно: безработица, неуверенность в завтрашнем дне, ежедневные стрессы, тяжелые нервно-психические состояния, стремление получить допинг, который создает впечатление прилива сил хотя бы на короткий промежуток времени, помогает уйти от окружающей действительности.

Особенно настораживает рост употребления наркотических и алкогольных веществ, а так же вовлечение в азартные игры детей и подростков. Хотя употребление алкогольных и наркотических веществ, а так же игра на игровых автоматах в нашей стране запрещена все же – это доступно среди молодежи.

Сегодня остро встает вопрос: «Как защитить подрастающее поколение от этого негатива, какие действия нужно предпринять, чтобы предотвратить рост заболевания наркоманией и алкоголизмом?» Изучая факты истории и современности алкоголизма, наркомании и азартных игр, автор проекта четко осознал опасность данных социальных явлений. В своей работе автор попытался решить проблему, какие средства необходимы для предотвращения роста распространения алкоголизма, наркомании и вовлечения в азартные игры среди молодежи.

Отсюда была определена **цель проекта**: профилактика социально опасных явлений среди молодежи г. Красноуфимска, через создание комплекса агитационных мероприятий.

Задачи:

- изучение истории появления и распространения наркотических веществ и азартных игр;
- выявление причин и следствий употребления наркотиков и алкоголя, а так же вовлечение в азартные игры;

- проведение социологического исследования среди молодежи города Красноуфимска;

- разработка и проведение комплекса мероприятий по борьбе против распространения социально опасных явлений среди молодежи г. Красноуфимска.

Объектом данной работы являются: наркотики, алкоголь и азартные игры, как социально опасные явления.

Предмет: профилактика наркотиков, алкоголя и азартных игр, как социально опасных явлений среди молодежи г. Красноуфимска.

Глава 1. История появления и распространения наркотических веществ и азартных игр.

1.1. Появление и распространения наркотиков.

Наркотики были известны еще в древности. (греч. *Narke*-оцепенение, онемение; *mania*-страсть, безумие). Наркотико- содержащие растения во все времена жизни человека были его постоянными спутниками. Из литературных источников известно, что еще почти 5 тысяч лет тому назад тропическое растение кока приносило людям радость и облегчение. Индейцы закладывали немного листьев коки и комочек извести за щеку, что утоляло голод и делало менее чувствительным холод высокогорья. Ежедневно употребляя листья коки, индейцы превращались в стариков в возрасте 30-35 лет. Кока была составной частью религиозных обрядов и даже предметом традиционной кухни.

Ее листья, растущие на небольшом кустике, в восприятии инков имели божественное происхождение, в представлениях о “Маме Коке” смешивались элементы веры в божественную мать и преклонении перед необычайной силой, заключенной в растении. В инкской империи потребление коки было привилегией “детей солнца” как называли себя представители господствовавшего этноса.[www.Ronl.ru]

Индейцы чибча, самой крупной индейской группы Колумбии, применяли ее в ритуальных целях, а индейцы паэс (юго-запад Колумбии) жевали листья коки в минуты отдыха.

Прибывшие на американский континент испанцы довольно быстро поняли, что кока занимает важное место в жизни индейцев. Об этом сообщалось во многих сочинениях, описывавших неизвестные ранее европейцам земли.

Картограф Америго Веспуччи, например, в 1504 г. писал, что во время путешествия по Гуахире —полуострову на севере Колумбии (1499 г.) – он встречал людей «с очень уродливыми повадками и лицами, весь рот у них был забит зеленой травой, которую они непрерывно жевали, как животные. У каждого было по две тыквенные бутылки, одна с этой травой, другая – с белой мукой, напоминавшей гипсовый порошок».

Однако непонимание продолжалось недолго, и испанцы довольно скоро во многом разобрались. Поэтому они поощряли производство коки и способствовали ее более широкому потреблению. Ведь это позволяло извлекать большие доходы из повседневного труда индейцев. Сами испанцы также приобщились к коке, а многие совсем пристрастились

к «травке» и даже торговали ею. Кока превратилась в один из элементов системы угнетения. На серебряных шахтах в

Потоси (Боливия) рынок коки имел годовой оборот в 1 млн. песо (сегодня его оборот оценивается в 450 кг. золота). Для сравнения отметим: продовольственных товаров и одежды – в том же месте и в то же время – продавалось на 400 тыс. песо в год.

Поначалу духовенство боролось против «варварского обычая» жевать листья коки. В 1576 г. Церковный собор в Риме запретил «дьявольское зелье», а король Испании Филипп II издал суровые законы, направленные против производства коки. Но эти меры не достигли цели, даже многие церковники, узнав вкус «травки», не пожелали с ней расстаться.

Способ получения кокаина открыли, очевидно, индейцы племени гуахино, живущие на севере Колумбии. И производило это где-то в середине XIX в. Они кипятили листья с другими добавками, получая густую жидкую массу, схожую с той, которая сегодня используется в качестве кокаиновой основы. После очистки она превращается в печально знаменитый белый порошок, имеющий ныне столько горячих приверженцев и непримиримых противников. [www.Ronl.ru]

Еще через некоторое время кока и кокаин сделали свои первые шаги на мировой арене. В 1863 г. появилось новое вино. Оно имело необыкновенный успех. По свидетельству различных авторов, это вино украшало столы известнейших представителей той эпохи, в том числе и папы римского. Его создатель М. Анжело Мариани при производстве использовал наряду с другими продуктами коку. В 1885 г. фармацевт Соединенных штатов Джон Смит

Памбертон, памятуя об успехе вина Мариани, изобрел кока-колу в качестве лекарства от головной боли. Позднее он заменил в этом напитке спирт обычной газированной водой. В 1891 г. право на изготовление кока-колы было куплено

Григсом Кардлером, а сама она постепенно превратилась в один из символов американского образа жизни. В 1884 г. в качестве обезболивающего средства при хирургических операциях Зигмунд Фрейд опубликовал статью «о коке», в которой рекомендовал кокаин для снятия нервного напряжения и усталости.

Однако надо заметить, что в этой работе автор путает термины кока и кокаин; впрочем, это весьма распространенная ошибка, встречающаяся и в наши дни.

Потребление кокаина как стимулятора получил достаточно заметное распространение лишь в первом десятилетии XX века, когда он появился на рынках Соединенных Штатов и Европы (тогда его по продажной стоимости намного опережали опиум и героин, поступавшие из Азии). Одновременно развернулась полемика о вреде кокаина, в результате он оказался во многих странах под запретом. Но и это не остановило своеобразное «триумфальное шествие» коки по миру.

Резкому подъему потребления кокаина способствовала вторая мировая война. Трудности с транспортированием героина привели к весьма ощутимому уменьшению его сбыта в Соединенных Штатах. Кроме того, центр героинового бизнеса – Шанхай, оккупированный Японией, на время «вышел из игры». Но сложности международной обстановки не уничтожили порока, как и не заставили торговцев наркотиками, смириться с потерей крупных барышей. В этой ситуации отличным выходом стали марихуана и кокаин, производящийся на Американском континенте, их было гораздо проще приобретать и перевозить.

Но кокаин – это не единственный наркотик, имеющий богатую историю. При археологических раскопках в Европе в поселениях людей каменного века среди пищевых отходов найдены семена опиумного мака. Как видим, с опиумом человечество знакомо очень давно; опиумная наркомания началась еще до нашего летоисчисления. Слово “opus” означает по-древнегречески «сок». У разных народов этот наркотик назывался по-разному.

Индийская конопля также была известна с незапамятных времен, из нее готовили марихуану. Первые упоминания о смоле индийской конопли содержатся в китайских письменах VIII- IX веков до нашей эры, ее опьяняющие свойства описал греческий историк Геродот.

Судя по историческому материалу, которым мы располагаем, священнослужители, зная особенности воздействия наркотика на организм человека, использовали их в некоторых религиозных обрядах.

Народы Китая, следуя религиозным запретам, не употребляют алкоголя. Но вот в 1821 году Ост - Индская компания доставила в Китай 270 тонн опиума.[1]

1838 году экспорт Британской империи достиг уже 2400 тонн. Опиум приносил двойную выгоду – за китайский шелк, чай, антикварные изделия не нужно было платить серебром. Наоборот, Китай не успевая зарабатывать на экспорте достаточно средств для всевозрастающего ввоза опиума, попал в кабалу и сам оставался должником. Император и правители Китая видели миллионы гибнущих от одурманивающих ядов собратьев, подрыв национальной экономики и ослабление могущества государства.

В 1839 году китайский правительственный комиссар Линь Цзэсюй сжег в Кантоне 20291 ящик опиума, вывозимого из Индии, – началась «опиумная» война

(1839-1842). Британцы разгромили дисциплинированную, но плохо вооруженную императорскую армию, во главе которой стояли бездарные, нередко страдающие наркоманией военачальники

Китайские власти неоднократно пытались запрещать курение опиума, но справиться с этим пристрастием так и не смогли. Так, генерал Цзен Тан велел отрезать наркоманам губы, чтобы невозможно было сосать трубки, но даже столь жестокие меры не могли остановить рост наркомании. Индия, в результате поражения Китайской империи, наращивала экспорт опиума. Поэтому в

1856 году началась вторая «опиумная» война. Новое поражение привело к подписанию кабального договора, по которому ввозимый опиум почти не облагался налогом. С этого времени в беззащитную страну хлынул ничем не сдерживаемый поток наркотиков: в 1880 году в Китай из Индии поступил уже более 6500 тонн опиума.

Одурманивающие яды беспрепятственно сознательно внедрялись на каждом шагу. Трубка с опиумом становилась мерилем социального успеха. Самым распространенным способом самоубийства стал опиум. Десятки тысяч кули умирали голодной смертью, прокуривая все свои деньги.

Видя бессилие запретительных мер и пытаясь остановить утечку из страны серебра, императрица Цы Си разрешила китайским крестьянам возделывать снотворный мак в подходящих для этого горных провинциях Сычуань и Юньнань. В 1875 году снотворным маком была занята треть этой земли. А в начале XX века Китай получил 22 тыс. тонн собственного опиума который потребляло 15 млн. человек. Под угрозой оказалось само существование китайского государства...

Как видим, наркомания может стать угрозой даже целому государству. Что же говорить об отдельном человеке?

Но обратимся к медицинскому аспекту проблемы. Число различных наркотиков естественного происхождения веками удерживались на одном уровне, но в 30-х годах XX века внезапно естественного происхождения ЛСД, историю которого обойти молчанием невозможно.[2]

В небольшом провинциальном городке Франции был испечен хлеб из пшеничной муки, зерна которой подвергались смене температуры и влажности.

Свежий душистый хлеб попал в местную больницу, где произошел странный случай. Поев хлеба, больные оживлялись, становились возбужденными, болтливыми, у некоторых появлялись галлюцинации. А один летчик, вскочив на подоконник раскрытого окна пятого этажа, громко закричал: «я самолет!» – спрыгнул вниз на траву и сломал ноги. Быстро вскочив, он побежал, не чувствуя боли, пока его не остановили прохожие и не вернули в больницу.

Более чем странное поведение больных привлекло внимание врачей. В результате многочисленных лабораторных исследований был выделен плесневой микроскопический

грибок спорыньи, который в период хранения при больших колебаниях температур и влажности поразил зерна пшеницы – в них накопился алкалоид, обладающий наркотическим свойством.

Во время Великой Отечественной войны на многих полях оставался неубранным урожай зерновых. Весной, когда иссякали запасы зерна, его, собирали, размалывали и выпекали хлеб. Употребление такого хлеба вызывало своеобразное массовое опьянение людей (в народе широко бытовало словосочетание "пьяный хлеб"). Учеными Сибири и Дальнего Востока, а также специалистами Москвы в 1942 году из хлебных злаков, перезимовавших под снегом, были выделены микроскопические грибки из рода фузариум. Под их влиянием в зернах накапливаются алкалоиды, употребление которых с хлебом вызывало опьянение.[www.Ronl.ru]

1.2. Место алкоголя в жизни человека.

Чистый спирт начали получать в VI—VII веках арабы и называли его «алкоголь», что означает «одурманивающий». Первую бутылку водки изготовил араб Рагез в 860 году. Перегонка вина для получения спирта резко усугубила пьянство. Не исключено, что именно это и послужило поводом запрета употребления спиртных напитков основоположником ислама (мусульманской религии) Мухаммедом (Магомет, 570—632). С тех пор на протяжении 12 столетий в мусульманских странах алкоголь не употребляли, а отступники этого закона (пьяницы) жестоко карались.

Но даже в странах Азии, где потребление вина запрещалось религией (Кораном), культ вина все же процветал и воспевался в стихах.

В средневековье в Западной Европе также научились получать крепкие спиртные напитки путем возгонки вина и других бродящих сахаристых жидкостей. Согласно легенде, впервые эту операцию совершил итальянский монах; алхимик Валентиус. Испробовав вновь полученный продукт и придя в состояние сильного опьянения, алхимик заявил, что он открыл чудодейственный эликсир, делающий старца молодым, утомленного бодрым, тоскующего веселым.

С тех пор крепкие алкогольные напитки быстро распространились по странам мира, прежде всего за счет постоянно растущего промышленного производства алкоголя из дешевого сырья (картофеля, отходов сахарного производства и т.п.). Алкоголь устоялся — практически ни один художник, писатель или поэт не обходил эту тему. Таковы картины пьянства на полотнах старых голландских, итальянских, испанских и немецких художников.

Описание пьянства проникало даже в детскую литературу. Помните знаменитую Песню пиратов из книги «Остров сокровищ», в которой как припев повторялось: «...И бутылка рома...»

Злую силу алкоголизма понимали многие передовые люди своего времени. Известный религиозный реформатор Мартин Лютер писал: «Каждая страна должна иметь своего дьявола: наш немецкий дьявол — добрая бочка вина».[www.MedLinks.ru]

Распространение пьянства на Руси связано с политикой господствующих классов. Было даже создано мнение, что пьянство является якобы старинной традицией русского народа. При этом ссылались на слова летописи: «Веселье на Руси — есть и пить». Но это клевета на русскую нацию. Русский историк и этнограф, знаток обычаев и нравов народа, профессор Н. И. Костомаров (1817—1885) полностью опроверг это мнение. Он доказал, что в Древней Руси пили очень мало. Лишь на избранные праздники варили медовуху, брагу или пиво, крепость которых не превышала 5—10°. Чарка пускалась по кругу, и из нее каждый

отпивал несколько глотков. В будни никаких спиртных напитков не полагалось, и пьянство считалось величайшим позором и грехом.

Но с XVI столетия начался массовый завоз из-за границы водки и вина. При Иване IV и Борисе Годунове учреждаются «царевы кабаки», дававшие массу денег в казну. Тем не менее, уже тогда пытались ограничить потребление спиртных напитков. Так, в 1652 году вышел указ «продавать водку по одной чарке человеку».

В дохристианскую эпоху на Руси потребление алкоголя имело место главным образом на языческих пиршествах (народный и княжеский пиры, игрища, тризны).

В то время на Руси основным сырьем для производства алкоголя был мед, и поэтому традиционные хмельные напитки были слабоградусные: медовуха, пиво, брага, а с X в. и виноградное вино, а их прием сопровождался, как правило, обильной трапезой, что в совокупности сводило к минимуму ущерб здоровью от употребления алкоголя.

С этих далеких времен сохранился знаменитый рефрен многих народных сказок: «И я там был. Мед, пиво пил. По усам текло, а в рот не попало».

Обычай пировать сохранялся еще достаточно долго, но из языческого буйства он превратился в христианское застолье. Древняя языческая тризна, на которой обязательно употреблялись хмельные напитки, также пережила падение язычества и сохранилась до наших дней. Алкоголь потребляется в «родительские субботы» и в другие дни поминовения умерших.

Православие играло важную сдерживающую роль в отношении злоупотребления алкоголем, строго регламентировало его потребление. Свидетельство этому — некоторые известные пословицы и поговорки: «Для праздника Христова не грех выпить чарочку простого» (т.е. пить в будни — грешно), «Одна рюмка — на здоровье, другая — на веселье, третья — на вздор», «Много вина пить — беде быть», «Пить до дна — не видать добра», «Работа денежку копит, хмель денежку топит».

До середины XVI в. народ, заплатив пошлину на солод, хмель и мед («бражную пошлину»), варил известное к тому времени слабоалкогольное питье (5—8°) — медовуху, пиво, брагу и употреблял их дома или в корчмах.[5]

Корчма — древнеславянское общественное питейное заведение. Корчмой называлось место, куда народ сходил для питья и еды, для бесед и выпивки с песнями и музыкой. Корчма была вольным народным учреждением, имела значение ратуши и гостиного двора. В Киеве, Новгороде, Пскове и Смоленске корчмы составляли важнейшее городское учреждение.

Ни в одном письменном свидетельстве домосковской Руси не упоминается пьянство как социально неприемлемая форма употребления алкоголя, носящая массовый характер.

Злоупотребление алкоголем сдерживалось в то время рядом факторов. Алкогольные традиции на Руси определялись ритуальным употреблением хмельных напитков по случаю знаменательных событий, православных праздников, свадеб, крестин, поминок, завершения сбора урожая и т.п., нося в целом эпизодический характер.

Алкогольные напитки были слабоградусными. Большинство населения не имело излишков продовольствия для производства алкоголя. Алкогольные напитки были относительно дороги. На голодный желудок алкоголь, как правило, не употреблялся: мед, пиво или вино пили либо на пиру, либо в корчме, где всегда подавалась еда.[5]

1.3. Развитие азартных игр в России.

Азартные игры в России появились очень давно (в основном игра в кости) и были завезены торговыми караванами из разных стран, но более массовый характер и упоминание в летописях о карточных играх на деньги относится к 17 веку. В одном из уложений царя Алексея Михайловича от 1649 года, в одной из глав, были строки относящиеся к азартным играм и игрокам, о разбойных и воровских делах. В этой главе за игру в карты предписывалось бить игроков кнутом и рубить им руки и пальцы в назидание другим. Во времена правления царя Федора Иоанновича, сына Ивана Грозного, игральные карты привозились в Россию из Европы. Во времена Петра I был издан ряд указов о наказании карточных игроков за азартные игры штрафами и податями в пользу государства. В одном из указов Петра I несмотря на разрешение играть в армии и на флоте в карты, запрещалось проигрывать больше рубля.[www.MedLinks.ru]

Во времена правления императрицы Елизаветы, незадолго до ее смерти, был издан царский указ о делении азартных игр на запрещенные и дозволенные. В список запрещенных ею были отнесены такие игры как тотализатор на скачках, орлянка, штос, очко, рулетка, лотерея. В список разрешенных (комерческих) игр попал ряд карточных игр: преферанс, бридж, вист. Игра в них позволялась в домах знатных дворян на небольшие деньги для препровождения времени.

После этого в России появились мастерские по производству игральных карт.

При Екатерине II азартные игры стали боле распространены и появились первые казино в нашем понимании, налог на игорные заведения (казино), шел в пользу воспитательных домов. Также столы для рулетки и карточных игр можно было встретить во многих знатных домах и залах царских дворцов.

Существуют версии, согласно которым, именно с России во времена войны с Наполеоном рулетка стала известна и приобрела популярность у турецкого султана Селима III.

С приходом к власти большевиков, после Революции 1917 года, игорные дома и казино были запрещены. За ряд карточных и других азартных игр на деньги было уголовное наказание. После распада СССР первые казино вновь открылись в России в 1990 году в Москве.[www.Ronl.ru]

Глава 2. Алкоголизм, наркомания и игромания - социально опасные явления общества.

2.1. Наркомания как разрушающая сила личности человека.

В наши дни общество находится в страшной опасности. Эта опасность-наркомания, токсикомания, алкоголизм. Она подстерегает нас в каждом дворе, в каждом подъезде. Сегодня наркотики, сигареты, алкоголь продаются в школах и на дискотеках. В магазинах 7-летние оборванцы попрошайничают «на хлеб» и, получив желаемые деньги, бегут за клеем...

Чтобы бороться с наркоманией, надо, прежде всего, знать причины и условия ее порождающие. Откуда она появилась? Кто подвержен этой болезни? Знаток социологии преступности профессор А. Габиани выяснил, что почти девять десятых выявленных и опрошенных больных имеют возраст от 16 до 35 лет. Половина в возрасте до 20 лет, в том числе подростки. Как правило, дети из вполне обеспеченных семей. Большинство из них ни в чем не имели отказа у родителей...

Что же способствует приобщению к наркотикам, каковы психологические предпосылки наркомании?

Для лиц с повышенной возбудимостью характерна эмоциональная «взрывчатость» по самому незначительному поводу. Они легко теряют самоконтроль. В ответ на незначительное замечание или выговор не могут сдержать себя. Вместе с тем такие дети и подростки очень самолюбивы, имеют нередко хорошее интеллектуальное развитие. Они крайне обидчивы и обнаруживают склонность к колебаниям настроения. Непостоянство и непоследовательность поведения и эмоций способствуют тому, что в известных ситуациях они легко попадают под чужое влияние и некритически оценивают установки неформальных групп, членами которых являются.[www.Narkomania.net]

Лиц с психической неустойчивостью, прежде всего, характеризуют слабость волевых проявлений, отсутствие стабильных, оформившихся интересов и стремлений. У них нет собственной, постоянной линии поведения. Однако их взаимоотношения с людьми, чувство привязанности к кому-либо непостоянны, поверхностны. Легковесность суждений, известная примитивность и бедность интересов, недостаточность воли обуславливают их неспособность к систематической, плановой трудовой деятельности. Для них характерно повышенное стремление к получению удовольствия, смене впечатлений, что облегчает вовлечение таких лиц в различные уличные компании, а также приобщение к приему наркотических или других одурманивающих средств.

Почему же один человек поддается пристрастию, а другой- нет, хотя на обоих воздействуют одни и те же внешние факторы? Решающими здесь оказываются особенности характера человека. Некоторые типы личности оказываются более восприимчивыми к влиянию не благоприятных факторов. Этим объясняется, например, то, что из двух братьев, живущих в одинаковых условиях, один может стать наркоманом, а второй – спортсменом. Особенности личности формируются в процессе развития и воспитания человека и зависят в основном от влияния родителей, воспитателей, учителей, ровесников. В основном речь идет о таких свойствах как, нервозность, эмоциональная незрелость, отсутствие контроля над своим поведением, неумение удовлетворять свои потребности, ложная система ценностей.

Молодые люди болезненно переживают чувство неудовлетворенности своих потребностей и свои неудачи. Чтобы как-то заглушить неприятные ощущения, они часто занимают вызывающую, агрессивную, строптивую позицию или же вместо того чтобы преодолевать свои трудности, отступают, избегая их.[3]

Таким образом, особо благоприятствует возникновению наркотического влечения развившаяся у молодого человека привычка уклоняться от жизненных трудностей, уход в свой внутренний мир, который легко может стать миром наркотических видений.

Крайние формы личностных отклонений сопровождаются явными психическими нарушениями, и именно в этой «пограничной» в отношении психической полноценности группе подростков и формируется наиболее выраженные заболевания наркоманией и токсикоманией. По мнению специалистов, такие лица составляют до трети всех приобщившихся к наркотикам.

Видное место занимают средства массовой информации. Так, обнародованное в одной из московских газет детальными подробностями употребления токсических веществ подростками тут же сказалось на возникновении нескольких вспышек отравления детей названными в газетной статье химическими веществами. Прослушивание радиопередач, чтение различных журналов также отражаются на восприятии молодежью тех или иных модных веяний, в том числе на потребление дурманных или стимулирующих физиологическую активность веществ. При этом в качестве «передаточного звена» действуют группы сверстников. Стоит одному из подростков случайно подслушать разговор взрослых об особенностях действия лекарственных средств(скажем, бабушка делилась с кем-то по телефону о действии снотворного или успокаивающего препарата), как он немедленно расскажет товарищам. А отсюда недалеко и до опробования бабушкиного средства на себе, может быть целой группой школьников.[5]

подавляющее большинство подростков получают одурманивающие средства, а также сведения о способах их добычи от сверстников. То есть именно сама подростковая

среда является источником наркотиков и информации об их свойствах. Так что приобщение мальчика или девочки к группе, где есть лица, потребляющие наркотики, обычно свидетельствует о том, что первое знакомство с этим дурманом уже состоялось. Здесь же даются «рекомендации» о новых «интересных» средствах, а также о дозах потребления.

Наркоман - социальный труп. Он равнодушен к общественным делам. Его ничто не интересует. Приобретение и употребление дурмящих веществ становится смыслом его жизни. И еще одна особенность: наркоманы стремятся приобщить к своему увлечению других. Недаром наркоманию иногда называют эпидемическим неинфекционным заболеванием. Кратковременный период иллюзии после приема дурмана сменяется нарушением сознания, судорогами. Подростки неожиданно теряют интерес к учебе, работе. Наступает объективное разрушение личности и ее отчуждение от общества. Большинство наркоманов в браке не состоят и не имеют детей. А среди детей, родившихся у наркоманов, велик процент аномалий в развитии, врожденных уродств, повреждений мозга. Наркоман не возвращает обществу затраченные на его воспитание и образование средства, не участвует в производстве. Медицинское его обслуживание и лечение дорого и малоэффективно. В среде наркоманов нередки попытки к самоубийству, главным образом путем сознательной передозировки наркотиков. Так что последствия одурманивания трагичны как для отдельного человека, так и для общества в целом.[www.Stopspid.ru]

Хроническое отравление организма наркотическими препаратами приводит к потере нравственной сдержанности. Угасают жизненные устремления и интересы. Человек утрачивает родственные чувства, привязанность к людям и даже некоторые естественные влечения. Наркотическое одурманивание и серьезные недомогания делают обременительными учебу и работу, ведут наркоманов к тунеядству. Под влиянием общественного мнения наркоман вынужден скрывать свой порок. Он ищет поддержку, в какой – либо группе, которая приняла бы его. Обычно это, так называемые, отбросы общества; присоединяясь к ним, наркоман сам исключает себя из прежнего коллектива.[4]

Наконец, наркомания ведет к крайнему истощению организма, значительной потере массы тела и заметному упадку физических сил. Кожа становится бледной и сухой, лицо приобретает землистый оттенок, появляются также нарушения равновесия и координации движений. Развивающийся порок требует все более частого приема наркотиков во все увеличивающихся дозах. Необходимость постоянного их добывания толкает наркомана на путь преступления: кражи, взломы аптек, подделки рецептов, даже убийства.

2.2. Алкоголизм как опасное последствие антисоциального образа жизни.

Алкоголизм - один из видов наркомании. Использование и зачастую производство многих наркотиков, которыми злоупотребляет большое число людей, запрещено во многих странах, но алкоголь и табак, два наиболее широко распространенных наркотических вещества, вполне законны и легко доступны.

Примерно 20% любого алкогольного напитка абсорбируется в желудке, а 80% - в кишечнике. Затем спирт разносится кровью по всему телу. Печень разрушает (окисляет) спирт с почти постоянной скоростью: обычно примерно 0,5 литра пива или 0,3 литра виски в час. В итоге этот процесс охватывает примерно 90% алкоголя, образуя в качестве конечных продуктов углекислый газ и воду. Оставшиеся 10% выводятся через легкие с потом. Алкоголь в организме оказывает четыре основных эффекта.

1. Он обеспечивает организм энергией (спирт имеет высокую энергетическую ценность, но не содержит питательных веществ).
2. Он действует как анестезирующее средство на центральную нервную систему, замедляя ее работу и снижая эффективность.
3. Он стимулирует производство мочи. При большом приеме алкоголя тело теряет больше воды, чем получает, и клетки обезвоживаются.
4. Он временно выводит из строя печень. После большой дозы спиртного примерно две трети печени могут выйти из строя, но работа печени обычно полностью восстанавливается спустя несколько дней.

С химической точки зрения алкоголь является наиболее опасным наркотиком, известным человеку. Алкоголизм - регулярное, компульсивное потребление большого количества алкоголя в течении долгого периода времени. Это наиболее серьезная форма наркомании в наше время, вовлекающая от 1 до 5% населения большинства стран. Алкоголик пьет компульсивно, отвечая на психологическую или физическую зависимость от алкоголя.

Изучение употребления алкоголя среди молодежи в России во многом опирается на опыт подобных исследований за границей, которые в конце 19- начале 20 века широко проводились в Западной Европе и Северной Америке и велись в различных направлениях. Даже небольшие дозы алкоголя губительно влияют на формирующийся мозг и особенности растущего человека. Ознакомимся с тем, что способен сделать алкоголь с нашим организмом.

Кровь. Алкоголь угнетает продукцию тромбоцитов. А также белых и красных кровяных телец. Итог: малокровие, инфекции, кровотечения.

Мозг. Алкоголь замедляет циркуляцию крови в сосудах мозга, приводя к постоянному кислородному голоданию его клеток, в результате чего наступает ослабление памяти и медленная психическая деградация.

Сердце. Злоупотребление алкоголем вызывает повышение уровня холестерина в крови, стойкую гипертонию и дистрофию миокарда.

Кишечник. Постоянное воздействие алкоголя на стенку тонкого кишечника приводит к изменению структуры клеток, и они теряют способность полноценно всасывать питательные вещества и минеральные компоненты, что заканчивается истощением организма алкоголика.

Печень. Учитывая, что 95% всего поступающего в организм алкоголя обезвреживается в печени, ясно, что этот орган страдает от алкоголя больше всего: возникает воспалительный процесс (**гепатит**), а затем и рубцовое перерождение (**цирроз**).

Поджелудочная железа. Больные, страдающие алкоголизмом, в 10 раз больше подвержены вероятности заболеть диабетом, чем непьющие: алкоголь разрушает поджелудочную железу- орган, продуцирующий инсулин, и глубоко извращает обмен веществ.

Кожа. Пьющий человек почти всегда выглядит старше своих лет: его кожа очень скоро теряет свою эластичность и стареет раньше времени.

Желудок. Алкоголь подавляет продукцию муцина, выполняющего защитную функцию по отношению к слизистой желудка, что приводит к возникновению язвенной болезни.[5]

Что касается подростков, то острое алкогольное отравление приводит к значительным изменениям деятельности сердечнососудистой системы проявляющимся в:

- побледнении кожных покровов,
- акроцианозе,
- тахикардии и приглушенности сердечных тонов.

Даже единичное употребление небольших доз спиртных напитков сопровождается у подростков выраженными проявлениями интоксикации, особенно нервной системы.

Алкоголизм - тяжелое заболевание, которое развивается в некоторых случаях много лет. Еще никому не удалось составить типичный образ алкоголика.[4]

Кто виноват, что у вас не осталось друзей, что от вас ушла жена и вас не хотят видеть собственные дети, что ваша карьера лежит в руинах и что от так счастливо начинавшейся самостоятельной жизни остались лишь одни воспоминания? Во всем этом виноват только один человек - вы сами.

2.3. Игромания как современная патология общества.

С начала 80-ых годов в различных странах мира, в частности в США, наметилась тенденция усиленного продвижения игорного бизнеса в завоевании сознания сотен тысяч людей. На целые страны и континенты накатываются волны эпидемии увеличения азартными играми. Игорный бизнес начал интенсивно развиваться с 1993 года, своего пика он достиг уже к 2004 году. И сразу же появились его первые жертвы, как и во всех странах, где бурно идет развитие игорного бизнеса.

Азарт – это многосистемный и патологически воздействующий фактор, но только для людей определенного, предрасположенного к этому склада.

Единой классификации зависимости к азартным играм не существует, и все же можно предложить классификацию по следующим десяти видам:

- карточные игры, шулерство;
- лохотронство, игра в наперстки;
- лотереи;
- ипподром, ставки на результаты заездов, ставки на результаты собачьих и петушиных боев и др.;
- рулетка и другие азартные игры в казино;
- лудомания – зависимость от игры на аппаратах;
- игра на различных тотализаторах, букмекерство;
- ставки, пари, споры и др.;
- компьютерные, электронные, видеоигры и др.;
- зависимость от электронных игрушек и устройств – тамагочи и др.

В Международной классификации болезней даны четкие клинические описания расстройств у азартнозависимых людей. Это болезнь под номером F 60.0(МКБ-10)-относится к расстройствам привычек и влечений.

Для человека, подверженного этой болезни, потери которого в семейных отношениях, моральном и душевном здоровье, а также в финансовой сфере – не останавливают, а игра на аппаратах и участие в других азартных играх остаются самым желанным, самым необходимым «эмоциональным наркотиком», а он уже не сможет остановиться: «еще, еще...». Для него игра – единственный способ снятия стресса, забыть обиды, досады, способ общения, погоня, мечта разбогатеть, утвердиться в своей значимости, добиться признания, способ получить то, чего не хватает его душе, он пытается это получить, но через игру, а получает только одну иллюзию того, чего хотел получить.

Тут-то и кроется главный обман-игра, только создает впечатление, что ты получаешь все это.

Страсть к риску, к острым ощущениям, в концентрации эмоций(именно этим привлекательны и опасны азартные игры) настолько сильна, что ее можно сравнить только с влечением к наркотикам, когда человек забывает о благоразумии, осторожности, не принимает во внимание даже опасность для собственной жизни, ввергает в нищету родных и близких, заставляя их работать в 2-3-х местах, чтобы рассчитаться с долгами азартного игрока.

Результаты опроса анонимных игроков:

- 26% - разведены;
- 34% - потеряли или бросили работу;
- 44% - для уплаты долгов воровали на работе;
- 21% - заявили о банкротстве;
- 18% - подвергались аресту;
- 66% - думали о самоубийстве;
- 16% - пытались покончить собой.

Проигрываются целые состояния. Никакие благие намерения, мольбы, угрозы, запреты и наказания не могут удержать от постоянно повторяющегося участия в азартной игре. Процесс разрушения личности углубляется, отягощается социальными последствиями, такими как обнищание, распад семейных отношений, потеря работы. Растущие долги толкают к самоубийству или криминальным действиям. На невротическом уровне развивается депрессия, страхи, тревожности и как следствие – стойкие расстройства сна, а в след за этим развивается зависимость к снотворным, транквилизаторам или к алкоголю.

У игроманов изменяется даже биохимический состав активных веществ в клетках мозга, что проявляется в виде извращенных эмоциональных реакций. Если все нормальные люди от чувства опасности испытывают страх, то азартнозависимые игроки испытывают от этого эйфорию, пьянящее чувство.[www.Medlinks.ru]

Люди, страдающие от лудомании (игромании), сами того непонимая, ввергают себя в порочный круг, где они безуспешно занимаются борьбой сами с собой, со своими чувствами стыда и вины, своими неадекватными самооценками (самооценка может быть сильно занижена или же наоборот – чрезмерно завышена), чувствами самоуничтожения и никчемности, со своими страхами и нагромождениями психологической защиты.

Других проблем личностного плана, как в сфере взаимоотношений, так и в своем внутреннем эмоциональном и духовном мире, кризис доверия, финансовая кабала у огромных долгов. Чем и отличается зависимый человек от других, он решает свои

личностные проблемы только одним способом - через азартную игру, которая еще больше добавляет и усугубляет те самые личностные проблемы. Патологическое пристрастие к азартным играм объясняется неправильной работой мозга. В качестве лечения болезни, врачи выбирают в основном психологические тренинги.

25 июня 2004 года прошел круглый стол «Игромания в России и за рубежом, проблемы и решения» при поддержке Российской Ассоциации Игрного Бизнеса. Присутствующие были оповещены об остро стоящей проблеме лудомании, которая раньше никогда не обсуждалась. Суть заседания заключалась в обмене опытом в области лечения лудомании, и донесении до общественности проблематики неведомой ранее нашей стране быстро распространяющейся болезни, которая, как выяснилось к тому же еще и заразна. Передается при общении, игроки очень часто склоняют к азартным играм свое окружение.

Существует ли опасность эпидемии, о которой неугомонно твердят в этом году, сложно сказать, ведь данных относительно заболеваемости нет, и вряд ли они появятся в ближайшие годы. А после выхода вышеупомянутого закона, скорее всего, о ней забудут.[www.Ronl.ru]

И все же ученые и врачи, со всеми новейшими разработками и достижениями в области лечения патологической азартной игры, не смогут помочь человеку избавиться от губительной привычки, пока он сам не обратится за помощью.

III. Место социально опасных явлений общества среди молодежи.

3.1. Статистические данные о распространении и потреблении наркотических веществ среди молодежи г. Красноуфимска.

По данным справок в ПДН Красноуфимского ОВД (см. приложение 1-4) было выявлено что в 2007г. за потребление наркотических средств по ст. 6.9 КоАП РФ привлечен 1 несовершеннолетний, за потребление токсических веществ по ст. 20.20 ч.3 – 14 человек, АППГ-4, а так же 9 законных представителей по ст. 20.22 КоАП РФ за потребление их детьми, не достигшими 16 лет токсических веществ, АППГ-5. В августе 2007г. выявлен 1 факт потребления наркотиков несовершеннолетним подростком – ?, 15 лет. Так же Красноуфимским ОВД была выявлена проблема – это отсутствие стационара для лечения подростков больных токсикоманией и наркоманией, отсутствие в городе центра помощи и оказания реабилитации больным токсикоманией и наркоманией. Так же по данным Красноуфимской СЕС (см. приложение 3) стало известно что из общего числа случаев острых бытовых отравлений 34,8 % (23 человека) – отравления с суицидальной целью, 15,1 % (10 человек) – отравления с целью алкоголизации.

Структура отравлений в 2006 году:

- алкоголем – 9 случаев (13,6 %);
- лекарственными препаратами – 31 случаев(46,9 %);
- бытовой химией и газами – 19 случаев – 28,7 %;
- пищей и ее суррогатами – 6 случаев – 9 %.

Отравление алкоголем составляет 13,6 % в общей структуре отравлений. Интенсивный показатель – 12,1 на 100 тыс., за 2006 г было зарегистрировано 9 чел. В 2005 году – 3 человека (показатель – 3,9). Из общего числа отравившихся все пострадавшие отравились с целью алкоголизации.

3.2. Комплекс агитационных мероприятий, разработанных на основе авторских исследований среди молодежи г. Красноуфимска.

Во время работы над проектом с сентября 2007 года по май 2008 года автором работы были проведены следующие исследования:

1. Анкетирование обучающихся школы 8 класса (13-14 лет) (см. приложение 8)
2. Проведение эксперимента по факту приобретения подростками алкогольной продукции и посещение ими игорных заведений г. Красноуфимска
3. Устный опрос обучающихся ДХШ Детского Дома Творчества на тему: «Вредные привычки»

На основании проведенных исследований автор проекта пришел к следующим выводам:

1. По итогам проведенного анкетирования, в котором участвовало 20 подростков в возрасте 13-14 лет, на вопрос «употребляли ли вы спиртные напитки» - 75% обучающихся ответили положительно, а 90% обучающихся пробовали спиртные напитки. Эти же 75% обучающихся реально осознают последствия употребления спиртных напитков и считают алкоголизм не только вредной привычкой, но и опасной болезнью для подрастающего поколения.

По результатам анкетирования видно, что 25% обучающихся не считают алкоголизм болезнью и опасным явлением для социума, не знают реальные последствия употребления спиртных напитков среди подростков.

2. По результатам проведенного эксперимента были выявлены следующие факты:

- во время посещения магазинов города Красноуфимска с целью приобретения алкогольной продукции автор проекта смог без затруднений приобрести спиртные напитки в 4-ех магазинах из 6-ти, что доказывает не соблюдение законодательства продавцами магазинов и свободное распространение алкогольной продукции среди подростков.

- при наблюдении за 5-ю игровыми клубами г. Красноуфимска автор проекта свободно мог воспользоваться услугами данных клубов, хотя по законодательству вход в игровые заведения возможен только с восемнадцатилетнего возраста.

- в результате осмотра игровых помещений был сделан вывод, что более 70% присутствующих составляют подростки с 13 до 16 лет.

3. По итогам устного опроса обучающихся в МОУ ДОД ДДТ ДХШ выявлены факты неполных знаний о последствиях употребления наркотических веществ, хотя большинство

считают наркоманию неизлечимым заболеванием. На основе результатов исследований автором была проведена следующая **работа**:

- проведен классный час в МОУ СОШ № 2 в 8 классе на тему: « Борьба с алкоголизмом, наркоманией и игроманией». В результате проведенного классного часа автору удалось заинтересовать слушателей и достигнуть активного обсуждения поднятой темы.

- распространение агитационных листовок в МОУ СОШ № 2 и МОУ ДОД ДДТ. (см.приложение 5)

- совместно с организатором МОУ ДОД ДДТ разработан сценарий акции протеста «Спасибо, нет!» по проблемам наркомании и токсикомании. Итогом проведенной акции стали рисунки обучающихся на поставленную тему. (см. приложение 9)

- среди начальных классов, после объяснения последствий вредных привычек, обучающимися были выполнены рисунки на поставленную тему, в которых ребятам удалось наглядно раскрыть данную тему. (см.приложение 6)

- после изучения темы проекта автором написана статья в городской журнал «GOLD FAMILY» на тему: «Распространение вредных привычек среди подростков нашего города», в которой были подняты проблемы алкоголизма, наркомании, игромании.

- разработаны эскизы и выполнены листовки на тему: «Наркомания, алкоголизм, игромания- как опасное социальное явление», а так же плакат на тему: «Борьба с наркоманией», которые предназначены для использования в целях агитации среди обучающихся школ города Красноуфимска.(см. приложение 7)

Заключение.

Никакие благие намерения, мольбы и угрозы, запреты и наказания не могут удержать от зависимости к вредным привычкам. Процесс разрушения личности, употребляющей алкоголь, наркотики идет постоянно, отягощаясь социальными последствиями, такими как обнищание, распад семейных отношений, потеря здоровья, полная деградация. Все это приводит к смерти, самоубийству или к криминальным действиям.

Что делать? Чем же можно помочь таким людям? И есть ли такая помощь?

Такая помощь есть, для этого необходимо:

- подойти к решению построить так свою жизнь, в которой нет места опасным социальным явлениям, таким как алкоголь, наркотики, игромания. Это единственный правильный выбор.

- воспитать у себя убеждение жить, обходя стороной явные опасности, которые известны каждому человеку.

- воспитать в себе настроенность на принцип полного безразличия, активно формировать у себя программу поведения, нежелание вовлечь себя в опасные привычки, то есть создать свое собственное отношение к любой зависимости- то есть это внутренний стержень, о который можно уверенно опереться.

Решение одно сознательно отказываться, твердо и легко говорить «нет!» любому опасному соблазну.

Наркотики и дети. Эти слова, которые кажутся противоестественными, сегодня все чаще ставятся рядом. Число юных поклонников наркотиков, алкогольных напитков, игровых автоматов год от года растет. Среди них – не только дети из неблагополучных семей, но и внешне благополучные подростки.

Вредные привычки: алкоголизм, игромания, наркомания – это действительно болезни. Это не дурные привычки, с которыми легко покончить. Это болезни, нуждающиеся в серьезном и длительном лечении. Столь страшные заболевания порождают и серьезные последствия, как для самих подростков, так и для их родных. Ужас в том, что начать употреблять алкоголь, наркотики, играть в автоматы легко и приятно, а вырваться из плена очень трудно. Нужно упорство, воля, характер.

Необходимо бороться с данными вредными привычками всеми силами и средствами. Даже тот небольшой вклад автора проекта в борьбу против социально опасных явлений имеет существенное значение! Разработанный комплекс мероприятий среди молодежи может использоваться и в дальнейшем среди обучающихся школ города, а так же послужит достойным опытом для других регионов нашей области. В дальнейшем, автор проекта планирует не останавливаться на достигнутых результатах, а быть активным участником как городских, так и областных акций протеста, а так же создать группу единомышленников, которые общими силами будут бороться против роста опасных социальных явлений.

Литература.

- 1 Алферов В.П. " Наркотики и человек". Москва, " Луч". 1997 г.
- 2 Альтшулер В.Б. , Надеждин А.В. " Наркомания: дорога в бездну ". Москва, " Просвещение ". 2000 г.
- 3 Белогуров С.Б. " Популярно о наркотиках и наркоманиях". Москва, "Бином". 1999г.
- 4 Брахма Кумарис, Всемирный духовный университет, "Скажите наркотикам нет". 1998 г.
- 4 Еникеева Д. Д. "Как предупредить наркоманию и алкоголизм у подростков".Москва, "Академ А". 1999 г.
- 5 Ланцман М. Н., "Психология современного подростка". Москва, "Луч". 1998 г.
- 5 Профессор Джон А. Соломзес, профессор Вэлд Чебурсон, доктор Г. Соколовский, "Наркотики и общество". Москва, ООО "Иллайн". 1998 г.
- 6
- 7 Петров В. И., "Наркомания: избавление от зависимости, лечение и профилактика". Новгород, "Современный литератор". 1998 г.
- 8 Савина Л. Б., "Наркотики и наркомания". Москва, "Иллоин". 1998 г.

Использованные сайты.

1. www.Ronl.ru
2. www.MedLinks.ru
3. www.Narkomania.net
4. www.Stospid.ru

