

Информационная брошюра для общественных воспитателей несовершеннолетних по профилактике наркомании

Введение

Есть такой особый период, от 13 до 17 лет, когда даже послушные дети становятся «трудными», «отбиваются от рук». Взрослые им уже не указ – им важнее, что скажут сверстники. А правила в этом возрасте существуют для того, чтобы их нарушать. И «запретный плод» особенно сладок... «Подростковый бунт» – важное условие для развития личности, поиска своего места в жизни. Но не всегда и не у всех получается преодолеть этот бурный период без потерь. Поиск новых ощущений, неустойчивость психики плюс плохая компания – и вот уже спутниками человека на пути во взрослую жизнь становятся алкоголь и наркотики. Ведь с ними поначалу все кажется и легче, и проще, и понятнее...

В подростковом возрасте дети впервые пробуют границы мира на прочность, их притягивает запретное, появляется желание нарушить всяческие табу. Это период первой любви, дружбы, разочарований, депрессий, адаптации в социуме, развития тела и психики. В детстве мальчики и девочки играют в машинки и в куклы, а теперь начинают играть со своим сознанием, душой. Появляются размышления о смысле жизни, постигается понятие бесконечности. Подросток – как телеграфный столб, сквозь который проходит электричество: он под воздействием разносторонних импульсов дрожит, вибрирует, меняется, колеблется... Это состояние особенно остро отражается на «группе риска» – на тех, кто склонен «выходить за периметр» общественных норм. (Е. Брюн, статья «Тест на наркотики»)

Наша задача помочь несовершеннолетнему осознать ценность жизни, приоритеты здорового образа жизни, разобраться со смысложизненными ориентациями и поддержать его в сложной ситуации – взросления!

Вашему вниманию представлена краткая информация о проблеме наркомании, которая поможет Вам при работе с несовершеннолетними.

Психологические особенности подросткового возраста

Особое положение подросткового периода в цикле детского развития отражено в других его названиях – «переходный», «трудный», «критический».

Начало **перехода от детства к взрослости** составляет основное содержание и специфическое отличие всех сторон развития в этот период. Обилие нового и непохожего в подростке по сравнению с младшим школьником говорит о том, что подросток уже начал уходить из детства. Это новое обращено в будущее, именно оно будет развиваться и именно на него необходимо опираться в воспитании подростка. **Если не знать и не учитывать новых тенденций развития в подростковом периоде, то процесс воспитания может быть неэффективным**, а формирование личности может происходить стихийно в этот ответственный период ее развития.

У многих подростков **самооценка положительных качеств завышена** и уровень притязаний выше реальных возможностей. Подростки оценивают других полнее и правильнее, чем себя.

Любознательность и любопытство – особенности подростка. Он открыт к восприятию нового, интересного, значительного; как губка, впитывает он разные сведения.

Содержание, которое взрослые по тем или иным причинам закрывают от подростка, вызывает повышенный интерес. **Запрет разжигает любопытство и активность.**

Первым **фактором развития личности подростка является его собственная большая социальная активность.** У него возникает большая восприимчивость к усвоению норм, ценностей и способов поведения, которые существуют в мире взрослых и в их отношениях.

В переходный период **ребенок находится в сложных отношениях между двумя системами общения – со взрослыми и товарищами.** Сложность – в принципиально разном положении ребенка в этих двух системах. Со взрослыми он занимает неравноправное положение, которое зафиксировано в «морали послушания» для детей, со сверстниками он находится в положении принципиального равенства, которое равнозначно положению взрослых и будущему положению ребенка в их мире. У многих подростков возникает **стремление к стихийно-групповому общению.** Происходит это потому, что часто не удовлетворяется потребность социально-ориентированной формы общения, которой отдают предпочтение большинство подростков. Недостаточно организован досуг, плохие взаимоотношения с родителями. Поэтому они вынуждены удовлетворять потребность в общении в стихийно формирующихся группах. **В уличных группах подростков привлекают** (в порядке убывания): отсутствие взрослых, свобода действий, эмоциональные контакты со сверстниками обоего пола, пребывание в уединенных местах, шумные прогулки по улицам, совместные проделки, возможность покурить и выпить.

Важнейшей потребностью подростка является сильное желание **быть принятым, признанным, уважаемым товарищами.**

Самая неприятная для подростка ситуация – это **осуждение коллектива, товарищей,** а самое тяжелое наказание – открытый или негласный бойкот, нежелание общаться. Неблагополучие в классном коллективе толкает подростка на поиск товарищей и друзей за пределами школы. Как правило, он их находит. Эти факты хорошо известны по их печальным последствиям. Часто конкретными образцами для подражания становятся более взрослые ребята. Нередко именно они приобщают подростков к более или менее запретным сторонам взрослой жизни, становятся для них своеобразными «учителями» и «просветителями».

Подросток обижается и протестует, когда ограничивают его самостоятельность, опекают, направляют, контролируют, требуют послушания, наказывают, не считаются с его интересами, отношениями, мнением и т.п. У

подростка появляется **обостренное чувство собственного достоинства**, он осознает себя человеком, которого нельзя подавлять, унижать, лишать права на самостоятельность. **Права взрослых он ограничивает, а свои расширяет** и претендует на уважение его личности и человеческого достоинства, на доверие и расширение самостоятельности. **Рождается совершенно новая проблема – проблема прав взрослого и подростка в отношениях друг с другом.**

Благополучная форма перехода к новому типу отношений возможна, если взрослый сам проявляет инициативу или, учитывая требования подростка, перестраивает свое отношение к нему. Условие этого – отсутствие у взрослого отношения к подростку еще как к ребенку.

Подросток очень общителен, контактен, ему важна высокая оценка и хорошее отношение окружающих. Поэтому он очень чувствителен к оценкам, к успеху и неудаче, стремится показать себя с лучшей стороны, заслужить одобрение, особенно со стороны людей, оценка и отношение которых имеют для него большое значение. Принимаемые решения нередко противоречат непосредственным желаниям, которые часто и побеждают. **У подростка «ум» и «сердце» часто не в ладу. Он начинает сам воздействовать на себя, сам создавать себя,** ориентируясь на определенные образцы и конкретные лично значимые цели и задачи, связанные с потребностями сегодняшнего дня и с будущим.

Когда взрослый оказывается в роли выразителя требований «морали послушания», он становится неприемлемым для подростка именно потому, что **для подростка неприемлема сама мораль, а не данный, конкретный взрослый.** Именно поэтому подростки бывают грубы с незнакомыми взрослыми.

Помогать подростку осваивать ценности мира взрослых, вводить его в этот мир должны, прежде всего, непосредственные воспитатели – взрослые. Иначе подросток проникнет в этот мир без их помощи. Заявление взрослого, что подросток еще не имеет права на собственную точку зрения, - наихудший выход, всегда глубоко обижающий подростка. Его ошибочный взгляд надо разбивать аргументами, так как под его апломбом часто скрывается неустойчивое мнение, желание понять, разобраться. **Разговор с подростком требует от взрослого умения выслушать, спокойствия, выдержки, внутренней мобилизации.**

К общению с подростком нужно относиться серьезно. В принципе, как и к следующей возрастной категории – молодёжи.

Психологические особенности юношеского возраста

Юность – завершающий этап от подросткового возраста к взрослости.

Наступает **период принятия жизненно важных решений:** выбор профессии, создание семьи, определяются жизненные ценности.

Ранняя юность – это **период осознания и принятия человеком ответственности** за свою судьбу и судьбу близких для него людей. Это – начало подлинно взрослой, сложной как внутренне, так и внешне адаптации к

жизни, включая принятие многих условностей, социальных норм, ролей и форм поведения.

Главная задача личностного развития – **поиск своего места и закрепление в мире взрослых**. Формируются два полюса интимности: с одной стороны – дружба, совместные устремления и, с другой стороны, – изоляция, которая может сопровождать человека в течение всей жизни. Особое значение приобретает чувство одиночества. Человеку кажется, что он не может разобраться в самом себе. Внешние обстоятельства хорошо понимаются, внутренние – не понимаются. **Что я могу? Кто я?**

Кризис присущ только той части молодежи, которая обладает высоким уровнем культуры и способностью к самоанализу. **Кризисным моментом является столкновение человека с требованиями реальной жизни**, которые не всегда соответствуют его собственным представлениям. Если у личности существуют иллюзии о среде (большие ожидания, недооценка трудностей, необоснованный оптимизм или негативизм), то наступает разочарование.

Часто страхи и волнения концентрируются вокруг **вопроса о смысле жизни**, но проходит время, и большинство молодых людей выходит из кризиса. У них положительно завершается период принятия ответственности за свою жизнь (удовлетворенность самим собой, своей жизнью, интерес к жизни, жизни как источника удовлетворения).

Если же молодой человек не находит ответов на жизненно важные вопросы, он пожизненно остается или задерживается в подростковом возрасте. Он всю жизнь будет искать: «кто же виноват?» и «на кого бы переложить ответственность?»

В юности важно научиться принимать себя и окончательно сформировать два главных качества: **ответственность и самостоятельность**.

Основные причины употребления наркотических средств детьми и подростками:

- 1) Причины индивидуально-психологического характера:
 - подражание более старшим подросткам или авторитетным сверстникам;
 - попытки нейтрализовать отрицательные эмоциональные переживания;
 - аномальные черты личности (гедонизм, авантюризм, возбудимость, завышенная или заниженная самооценка, неустойчивость характера);
 - «протестные» реакции («назло»), направление против старших (родителей, педагогов);
 - самодеструктивное поведение;
 - любопытство;
 - подчинение давлению и угрозам.
- 2) Социальные причины – это влияние на детей и подростков семейной обстановки (нехватка внимания или гиперопека), референтной группы, в целом социальной среды, в том числе огромное влияние средств массовой информации, успешность адаптации ребенка в образовательном учреждении, безделье.

3) К причинам конституционально-биологического характера относят наследственную отягощенность психическими или наркологическими заболеваниями.

Специалисты выделяют характеристики личности, определяющие предрасположенность к развитию наркотической зависимости:

Непереносимость трудностей. Подросток, проявляя внешнюю агрессивность к другим, провоцирует появление конфликтов. Однако внутренне он не готов к ним и не способен к разрешению сложной ситуации.

Скрытый комплекс неполноценности. Проявляется в частых сменах настроения, избегании ситуаций, в которых способности личности могут быть объективно проверены. Поверхностная общительность и ее ограниченность во времени сочетаются с обостренным стремлением произвести на окружающих хорошее впечатление. Уход от ответственности в принятии решений и взваливание ее на других, поиск оправдательных аргументов в нужный момент.

Стереотипность (повторяемость) поведения. Сложившийся стереотип поведения легко предсказуем, но его трудно изменить.

Тревожность. Наблюдается у всех подростков. Из-за несоответствия внешнего и внутреннего самоощущения им приходится совершать поступки, которые больше обусловлены стремлением занять взрослую позицию, чем истинными желаниями.

Стоит также учитывать большое влияние молодежной субкультуры на мировоззрение и поведение подростков. Формирование в XX веке «наркотической субкультуры» породило немало мифов и заблуждений, прежде всего в умах молодежи. Появилась своя система взглядов, убеждений, ценностей, традиций, сложился «культ» употребления психоактивных веществ.

Инфантилизм: ребенок привыкает к тому, что все возникающие трудности решают родители. В результате подросток оказывается не способным справиться с обычной проблемой.

Внушаемость: отсутствие критической переработки поступающей информации.

Неумение справляться со стрессом: наркотик может служить способом ухода от проблем и неприятных переживаний.

Любопытство: наркотики выступают в качестве запретного плода, который, как известно, сладок.

Определение терминов: наркотики, наркомания, ПАВ, Перечень наркотических средств, зависимость психическая и физическая.

Наркотики – группа веществ различной природы (растительного или синтетического происхождения), употребление которых приводит к развитию наркомании.

Наркомания – тяжелое хроническое заболевание, которое характеризуется пристрастием к употреблению психоактивных веществ, признанных наркотическими, сопровождается развитием психических и соматических (телесных) расстройств, разрушением социальных связей,

деградацией личности.

Психоактивными веществами (ПАВ) принято называть вещества, прием которых вызывает у человека разнообразные психические изменения.

Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (предшественников) утверждается Правительством Российской Федерации и регулярно обновляется. Эти обновления вызваны периодическим появлением в обществе новых синтезированных психоактивных веществ (Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 г. № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»).

Физическая зависимость развивается в результате того, что организм «настраивается» на приём наркотиков и включает их в свои биохимические процессы. Т.е. наркотики начинают выполнять функции, которые раньше обеспечивались веществами, производящимися самим организмом. Тело больного, чтобы сэкономить внутренние ресурсы, прекращает или сокращает выработку этих веществ. И сами наркотики также постоянно разрушаются ферментными системами и выводятся через почки, кишечник и лёгкие. Поэтому запас наркотиков в организме необходимо периодически пополнять. В результате физическая зависимость принуждает употреблять наркотики регулярно, не давая никакой передышки. Если процесс «перенастройки» организма «под наркотики» зашёл слишком далеко, то при отсутствии последних начинается абстиненция или «ломка».

Психическая зависимость наступает раньше физической. Состояние психической зависимости проявляется в том, что человек с помощью наркотика желает добиться внутреннего равновесия и стремится вновь и вновь испытать действие наркотика. Действие наркотика постепенно замещает собой все обычные для человека положительные эмоции. На этом этапе человек еще сохраняет способность контролировать употребление, он еще может выбирать, в каких ситуациях и в какой момент принять наркотик, но желание употребить наркотик сохраняется всегда. Частичная возможность контролировать прием наркотика создает у потребителя иллюзию того, что наркотик еще не влияет на его жизнь, он свободен в своих решениях и сможет прекратить употребление в любой момент.

Определение профилактики употребления наркотиков (первичной, вторичной, третичной)

Профилактика злоупотребления психоактивными веществами – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих распространению и употреблению психоактивных веществ, предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления психоактивными веществами (безнадзорность, беспризорность, преступность, рост случаев ВИЧ-инфекций, гепатита, заболеваний, распространяемых половым путем и т.д.).

Первичная профилактика – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению ПАВ, вызывающих болезненную зависимость. Это работа с популяцией условно здоровых людей, в которой существует определенное количество лиц из группы риска

Вторичная профилактика – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений наркотизации у лиц, эпизодически употребляющих ПАВ, но не обнаруживающих признаков болезни. Направлена на популяцию людей, у которых поведение риска уже сформировано. К этой группе относятся лица, употребляющие наркотики, но без сформированной физической зависимости.

Третичная профилактика – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение срывов и рецидивов заболевания, т.е. способствующих восстановлению личностного и социального статуса больного (наркомания, токсикомания и алкоголизм) и возвращение его в семью, в образовательное учреждение, в трудовой коллектив, к общественно-полезной деятельности. Это профилактика рецидивов.

В рамках третичной профилактики следует уделить особое внимание понятиям реабилитации и ресоциализации наркопотребителей и созависимости.

Реабилитация наркопотребителей – процесс избавления от наркотической зависимости и восстановления прежних способностей

Ресоциализация наркопотребителей – процесс восстановления утративших лицом социальных функций и ролей, а также социальных статусов.

Созависимость – это процесс преодоления проблемы, которую испытывает близкий человек («нездоровый симбиоз»).

Наиболее распространенные виды наркотических средств:

Опиаты – группа сильнодействующих наркотиков, которые получают из млечного сока незрелого опийного мака (героин, опий, морфин, кодеин). Обладают седативным действием.

Что ощущает потребитель:

- состояние эйфории,
- ощущение отдаления событий,
- ощущение телесного благополучия,
- снижение актуальности проблем,
- сонливость.

После периода эйфории человек, как правило, впадает в 2-3 часовой сон. В некоторых случаях после пробуждения наступает следующая стадия – беспокойство. В некоторых случаях после пробуждения наступает следующая стадия – беспокойство, подергивание рук, языка, век. В процессе развития зависимости поведение постепенно меняется: потребитель становится достаточно активным – отличается быстрой речью, приподнятым настроением, ускоренным мышлением.

Внешние признаки опьянения опиатами:

- бледная, сухая кожа,
- низкое артериальное давление,
- плохая реакция зрачков на свет.

Психические осложнения:

- депрессия,
- приступы отчаяния,
- суицидальные наклонности.

Психостимуляторы – группа наркотических препаратов, вызывающих искусственную умственную или физическую стимуляцию (амфетамин, эфедрин, «экстази»).

Что ощущает потребитель:

- повышение активности,
- «ускорение мыслей»,
- снижение усталости

Симптомы приема:

- повышенная болтливость с постоянно повторяющимися словами и выражениями,
- упадок физических сил,
- бледная кожа,
- сухие губы,
- частый пульс,
- повышенное давление.

Психические осложнения:

- раздражительность, агрессивность,
- расстройства сна,
- снижение аппетита,
- повышенная утомляемость.

Каннабиноиды – наркотические препараты на основе растения конопли (гашиш, анаша, марихуана).

Что ощущает потребитель:

- прилив тепла,
- приподнятость настроения,
- периодические приступы смеха, чаще – беспричинные,
- некоторое ускорение темпа мышления,
- обманы восприятия (цвета кажутся ярче, чем обычно, а звуки – гулкими, иногда с эхом).

Спустя некоторое время начинаются противоположные ощущения: затормаживается мышление, появляется страх, ухудшается настроение.

Симптомы приема:

- снижение связности речи,
- покраснение глаз,

- беспричинный, громкий смех,
- ощущение голода.

Когда эффект начинает проходить (без приема дополнительной дозы – максимум через 8-10 часов), нарастают упадок сил, вялость и сонливость.

Психические осложнения:

- нарушения кратковременной памяти,
- нарушение функционирования нервной системы,
- снижение умственных способностей,
- неадекватность восприятия,
- нарушение логического мышления.

Галлюциногены – группа психоактивных веществ, способных вызывать галлюцинации или бредовые состояния (LSD, псилоцибин, мескалин, DMT).

Чаще всего подобные вещества распространяются в виде так называемых «марок» – кусочков бумаги, пропитанных раствором вещества.

Что ощущает потребитель:

- усиленное восприятие цветов,
- узоры в пространстве перед собой при закрывании глаз,
- изменения ощущения времени,
- деперсонализация (изменение ощущения собственного «я»).

Симптомы приема:

- неадекватное поведение,
- головокружение,
- тошнота (иногда с рвотой),
- головная боль,
- Сухость слизистых оболочек,
- Неконтролируемые приступы смеха.

Психические осложнения: развитие острых психических расстройств.

Спайсы – это курительные смеси, включающие различные растительные и искусственно созданные наркотические вещества. Обычно это какая-то высушенная растительная основа типа обычного табака, которая пропитывается раствором синтетического наркотика.

Что ощущает потребитель:

- состояние расслабленности,
- ощущение тепла,
- ускоренный темп мышления,
- обострение зрения и слуха (вплоть до возникновения галлюцинаций в виде эха или гула, сопровождающего каждый звук).

Симптомы приема:

- усиленный аппетит,
- немотивированные изменения давления или пульса,
- расширенные зрачки,

– перепады настроения (от беззаботного веселья до немотивированной обидчивости и агрессии).

Психические осложнения:

- ухудшение памяти,
- снижение способности к концентрации,
- снижение интеллектуальных способностей,
- упрощение мышления,
- психозы (зачастую схожие с психозами при шизофрении),
- тревожные состояния.

Методы приема наркотиков

Существует четыре основных метода приема наркотиков:

- аппликационный – через слизистую оболочку;
- ингаляционный – путем вдыхания;
- инъекционный – введение наркотика с использованием шприца (внутривенно, внутримышечно, подкожно);
- пероральный – через рот.

Как установить факт употребления наркотиков?

Если «набор признаков» достаточный, чтобы заподозрить ребенка в потреблении наркотиков, стоит подкрепить подозрения чем-то более весомым, нежели личные наблюдения. Изменения в поведении или внешности могут иметь и другие причины – проблемы со здоровьем, стрессы, гормональные нарушения и т.д. все эти признаки являются поводом задуматься о возможном существовании проблемы.

Сегодня существует большое разнообразие домашних тестов, позволяющих с достаточно высокой степенью достоверности определить, не употреблял ли человек наркотические препараты. Многие из них позволяют различить в одной пробе сразу с десятков разнообразных веществ.

Тесты на содержание наркотиков в крови

Наиболее точный из видов тестирования существует в двух вариантах:

- экспресс-метод, который определяет химически измененные остатки (метаболиты) наркотиков;
- метод, определяющий антитела – защитные белки организма, которые вырабатываются в качестве реакции на введение наркотического препарата.

Тесты на содержание наркотиков в моче

Проводится с помощью специальных тест-полосок, которые можно приобрести практически в любой аптеке без рецепта. Определяются следы наркотика, которые выводятся вместе с мочой.

Тесты на содержание наркотиков в слюне

Проводится с помощью тест-полосок, которые продаются в аптеке. Наркотик выявляется по его метаболитам (подобно экспресс-тесту крови).

Тесты на содержание наркотиков в волосах

Позволяет определить употребление наркотика в течение нескольких

месяцев, т.к. волос дольше всего сохраняет остаточные следы наркотика.

При выборе теста на установление факта употребления человеком наркотика лучше обратиться к специалисту-наркологу за консультацией, который подскажет наиболее действенную стратегию, исходя из всех обстоятельств.

Что делать, если Вы узнали о потреблении несовершеннолетними наркотиков?

Соберите максимум информации. Выясните, что принимал ребёнок, как часто, степень тяги, осознание степени опасности. Узнайте всё о том обществе или компании, где ребенок оказался втянутым в потребление наркотиков. Нельзя не учитывать, что подростка могли уговорить «только попробовать» наркотик или дали его обманным путем вместо чего-то другого (например, лекарства, витамина и т.п.), вынудили принять его под давлением или в состоянии алкогольного опьянения.

Сохраните доверие ребенка к себе. Беседы, которые имеют нравоучительный характер, содержат угрозы, обещания «посадить» ребенка, «сдать» его в больницу, быстро становятся для него привычными, вырабатывают безразличие к своему поведению. Не усугубляйте ситуацию криком и угрозами.

Если есть подозрение, что ребенок систематически употребляет наркотические средства или психотропные вещества, переговорите с родителями подростка и убедите их незамедлительно обратиться в наркологическую службу, проконсультируйтесь о методах лечения наркомании, специалистах в данной области.

Не нужно бояться обращаться к психологам, которые помогут определить роль и место семьи в развитии наркомании у подростка; возможные семейные причины наркотизации, оптимизировать систему внутрисемейного воспитания; нормализовать родительско-детские отношения и снизить их конфликтность; создать позитивный эмоциональный фон семейных отношений, повысить способность к наблюдению.

Самое главное, необходимо помнить, что без помощи специалистов будет очень сложно справиться с этой проблемой.

Что делать при передозировке наркотиками?

– Вызовите «скорую помощь» по телефону 03 и до ее прибытия постарайтесь соблюдать следующие правила:

– Поддерживайте человека в спокойном и удобном состоянии.
– Не оставляйте человека одного, если его тошнит, положить его следует так, чтобы голова была повернута в сторону, а не опрокинута назад, тем самым исключается возможность захлебнуться рвотными массами.

– Следите за дыханием. Если губы и кончики пальцев начали синеть, значит дыхание прекращено.

– Соблюдайте дистанцию. Перед тем как приблизиться или прикоснуться, объясните, что вы собираетесь делать.

- Говорите в ясной, успокаивающей манере.
- Не позволяйте пораженному наркотиками человеку ходить, бегать и вообще двигаться. Прежде всего, не разрешайте ему садиться за руль.
- Не давайте ничего в рот (пищу, жидкости или лекарства) с целью приведения в чувство (единственное, что может отрезвить человека – это время).
- Не ставьте человека под холодный душ: шок может привести к потере сознания, падению и увечью.
- Не принуждайте человека делать что-то без трезвого помощника.
- Не смейтесь, не насмехайтесь, не спорьте, не вызывайте гнева.

Требования, предъявляемые к общественному воспитателю при проведении антинаркотических лекций и бесед с несовершеннолетними.

Согласно социально-психологического подхода в области профилактики наркомании **не рекомендовано:**

- использовать в своей речи при общении с целевой аудиторией слов-жаргонизмов (например, «герыч», «приход», «барыга», «дунуть»), двухсмысленных высказываний (например, после употребления наркотиков – все будет в вашей жизни по другому...), провокационных рассказов о действии наркотиков, способствующих повышению к наркотическим и психотропным веществам (например, после употребления амфетамина – мир преобразуется, человек испытывает прилив сил, энергии, бодрости);
- использовать названия и классификацию наркотиков (например, есть группа сильнодействующих наркотиков, которые получают из млечного сока незрелого опийного мака. В эту группу входят: героин, опий, морфин, кодеин, метадон). Названия наркотических средств необходимо заменять общим термином «наркотики»;
- использовать слова-провокаторы: эйфория, кайф, наслаждение. Данные термины на подсознательном уровне подростка оставляют смысловую привязку: наркотики – эйфория, наркотики – кайф, наркотики – наслаждение;
- использовать изображения-штампы: шприцы, иглы, кровь, черный фон и т.д. При проведении мероприятий необходимо учитывать возрастные и индивидуальные особенности детей и подростков, использовать видеоматериалы по проблемам наркомании, размещенные только на официальных Интернет-сайтах органов власти, органов правопорядка, министерств, ведомств, общественных организаций;
- выстраивать диалог с целевой аудиторией через агрессию (например, «по вам всем колония плачет», «все вы одинаковые», «я стою, распинаюсь, а вы не слушаете», и т.д.);
- использовать слова оскорбляющие честь и достоинство ребенка или его родственников (например, «дурак», «лох», «придурок», или «твой брат наркоман, еще не умер?») и т.д.);
- рассказывать, что современные экспресс-методики диагностики наркотических средств не всегда определяют наличие психоактивных веществ (например, «спайс – тест-полоска не определяет»). Объясните, что существуют

различные подходы по выявлению наркотических средств в организме;

– использовать модель запугивания, т.к. это провоцирует на контр-поведение (т.е. несовершеннолетний может начать провоцировать вас и выстраивать деструктивную модель поведения).

Согласно социально-психологического подхода в области профилактики наркомании **рекомендовано:**

– акцентировать внимание на социальных и правовых последствиях наркомании;

– использовать краткие примеры из практики противодействия незаконному обороту наркотиков, с учетом возрастных особенностей целевой аудитории;

– разъяснять понятия легального и нелегального оборота наркотических средств в обществе, рассматривать причины и последствия употребления наркотических средств, сообщать телефоны доверия и т.д.