

БЕЛГОРОДСКИЙ ЮРИДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ МВД РОССИИ
ИМЕНИ И.Д. ПУТИЛИНА

**ПРОФИЛАКТИКА НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ
И ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ
И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

Методические рекомендации

**Белгород
Белгородский юридический институт МВД России
имени И.Д. Путилина
2021**

УДК 343
ББК 67.515
П 84

Печатается по решению
редакционно-издательского совета
Бел ЮИ МВД России
имени И.Д. Путилина

Авторы: В.А. Потетин, кандидат юридических наук; Т.В. Голева, кандидат социологических наук; Ю.И. Кацуба, кандидат юридических наук; О.В. Гребешкова.

П 84 Профилактика незаконного потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях: методические рекомендации / В.А. Потетин [и др.]. – Белгород: Белгородский юридический институт МВД России имени И.Д. Путилина, 2021. – 45 с.

ISBN 978-5-91776-369-9

Рецензенты:

Подчерняев А.Н., кандидат юридических наук, доцент (Орловский юридический институт МВД России имени В.В. Лукьянова);

Ченцова М.М., заместитель начальника управления – начальник отдела организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних управления участковых уполномоченных и по делам несовершеннолетних (УМВД России по Белгородской области).

В методических рекомендациях раскрывается методика проведения профилактических мероприятий антинаркотической направленности для обучающихся образовательных организаций, способствующих повышению правовой грамотности в части юридической ответственности, наступающей за незаконный оборот и потребление наркотических средств и психотропных веществ. Методические рекомендации направлены на развитие способности принимать решения и совершать юридические действия в точном соответствии с законодательством Российской Федерации, применять при решении профессиональных задач психологические методы, средства и приемы.

Предназначены для курсантов и слушателей образовательных организаций системы МВД России, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации.

УДК 343
ББК 67.515

ISBN 978-5-91776-369-9

© Белгородский юридический институт
МВД России имени И.Д. Путилина, 2021

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
1. Диагностический блок	7
2. Информационно-просветительский блок	15
3. Практический блок	33
Заключение	41
Библиографический список	42
Приложение	43

ВВЕДЕНИЕ

Наркомания – это заболевание, обусловленное психической и физической зависимостью от наркотических, психотропных, иных потенциально опасных психоактивных веществ, сопряженное с моральной деградацией личности, антисоциальным поведением и рядом других девиантных проявлений [9, с. 185].

На протяжении всей истории человечества вряд ли существовала страна, которую бы не затрагивали проблемы, порождаемые потреблением наркотических средств.

Только в 2019 году правоохранительными органами России из незаконного оборота изъято 21,7 т подконтрольных и запрещенных веществ. В том числе 19,5 т наркотических средств, 372,4 кг психотропных веществ, 727,9 кг сильнодействующих веществ, 1,1 т прекурсоров. Удельный вес противоправных деяний в сфере незаконного оборота наркотиков в общем количестве зарегистрированных преступлений составил 9,4%. Практически 60% (59,2%) зарегистрированных в стране наркопреступлений связаны с фактами сбыта наркотиков¹.

Распространение наркомании на современном этапе, как подчеркивают эксперты Всемирной организации здравоохранения, является серьезнейшей проблемой для населения в мировом сообществе.

Особенно губительным является злоупотребление наркотиками в подростковом возрасте, поскольку под угрозой оказывается дальнейшее существование нации. Несмотря на отмеченное в 2019 году снижение на 18,3% несовершеннолетних потребителей наркотиков (с 1 357 до 1 109 чел.), количество лиц, совершивших правонарушения в области антинаркотического законодательства, увеличилось на 3,1%². Результаты социологических исследований данной проблемы свидетельствуют, что «в России замечено потребление «снюса» школьниками 5–7 классов» [10, с. 257]. Складывающаяся ситуация по расширению ассортимента нелегально потребляемых наркотиков и омолаживанию его потребителя обуславливает необходимость активизации и повышения эффективности работы в сфере противодействия наркотизации детей и молодежи.

Опыт превентивной работы показывает, что наиболее эффективной профилактикой потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ молодежью является проведение целенаправленных систематических мероприятий, ориентированных прежде всего на понимание обучающимися ценности здорового образа жизни. Так, только осознание личностной ценности здоровья, его значимости позволяет молодому человеку понять, почему для него опасно «знакомство» с наркотическими средствами и психотропными веществами.

Суть мероприятий, представленных в методических рекомендациях, состоит в рассмотрении и формировании в том или ином объеме социально-психологических навыков: общения, критического мышления, принятия выбора, решения проблем, установления позитивных межличностных контактов,

¹ http://www.narkotiki.ru/5_96694.htm (дата обращения: 10.09.2020).

² См. там же.

умения сопротивляться негативным влияниям сверстников, управления стрессом, состоянием тревоги, эмоциями, развитием навыков положительного самосознания и положительной «Я-концепции» и навыков противостояния началу употребления наркотических средств и психотропных веществ.

В молодежной среде необходимо сделать акцент на формировании личностного иммунитета к соблазну употребления наркотических средств и психотропных веществ, предупредить желание их употребления.

Профилактика незаконного потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях должна быть направлена на предотвращение потенциальных и реальных потребителей веществ, запрещенных в гражданском обороте.

Успешная профилактика незаконного потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ связана с наличием положительных социально-психологических навыков, которые обеспечивают умение отказываться от рискованных предложений, видеть положительные и отрицательные стороны явлений, построение позитивных взаимоотношений со сверстниками, умение выбирать друзей. Молодые люди должны приобрести оптимум знаний для того, чтобы самостоятельно критически мыслить и правильно строить поведение.

Методические рекомендации представляют собой совокупность знаний из юриспруденции, областей практической психологии, современной педагогики, идей медицинской профилактики и являют собой синтез пяти современных подходов:

1) подход, основанный на эмоциональном обучении (повышение самооценки, развитие навыков принятия решений, формирование способностей справляться со стрессом);

2) подход, основанный на формировании навыков личностного поведения и межличностного общения;

3) подход, основанный на роли социальных факторов (формирование навыков устойчивости к социальному давлению, негативному воздействию средств массовой информации);

4) подход, основанный на альтернативной наркотикам деятельности, развитие целесообразной позитивной активности;

5) подход, основанный на распространении информации о факторах влияния наркотических средств и психотропных веществ на организм, поведение молодого человека.

Целью методических рекомендаций является разработка эффективных профилактических мероприятий антинаркотической направленности для обучающихся образовательных организаций, способствующих снижению спроса на наркотические средства и психотропные вещества, а также повышению правовой грамотности в части юридической ответственности, наступающей за их незаконный оборот и потребление.

Задачи:

1) предоставить нормативно-правовую информацию и расширить знания обучающихся о незаконном потреблении и обороте наркотических средств и психотропных веществ;

2) сформировать осознанное негативное отношение к незаконному потреблению и обороту наркотических средств и психотропных веществ;

3) научить выдвигать убедительные аргументы против незаконного потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ в реальных жизненных ситуациях.

Принципы:

1) системность – проведение комплекса мероприятий, направленных на профилактику незаконного потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ;

2) практическая целесообразность – содержание занятий должно отражать наиболее актуальные проблемы, связанные с незаконным потреблением и оборотом наркотических средств и психотропных веществ;

3) позитивность – развитие практических навыков, достоверная подача информации без запугивания;

4) практическая значимость – необходимость и достаточность предоставляемой информации в том объеме, который согласно возрастным особенностям обучающиеся смогут воспринять.

Методические рекомендации включают в себя диагностический, информационно-просветительский и практический блоки для различных категорий обучающихся.

1. ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ БЛОК

Социологический опрос учащихся.

Цель: анализ отношения учащихся 7–11 классов, студентов ссузов, вузов к незаконному потреблению и обороту наркотических средств и психотропных веществ.

Задачи:

- изучение мнения о влиянии наркомании на личность человека;
- выявление источников получения информации о вреде незаконного потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ;
- определение отношения к незаконному потреблению и обороту наркотических средств и психотропных веществ;
- изучение мнения о времени наступления наркотической зависимости, доступности наркотиков и возможности излечиться от наркомании;
- определение наиболее эффективных профилактических мероприятий.

Для сбора информации используется **метод добровольного анонимного анкетирования.**

БЛАНК АНКЕТЫ

Анкета «Социологический опрос учащихся»

Пол _____ Возраст _____

Инструкция участника: «Дорогой участник опроса! Вы не раз слышали, что человек должен вести здоровый образ жизни и что такие вредные привычки, как курение, алкоголизм, потребление наркотических средств и психотропных веществ, не сохраняют, а, наоборот, разрушают наше здоровье. Нам бы хотелось узнать Ваше мнение о такой вредной привычке, как потребление наркотических средств и психотропных веществ.

Мы предлагаем Вам принять добровольное участие в социологическом опросе, ответив на вопросы анкеты. В анкете предлагается ряд вопросов, на которые даются варианты ответов. Тот ответ (ы), который (ые) Вы считаете наиболее приемлемым (и) для себя, необходимо обвести кружком, либо же предложить свой вариант ответа. Нам очень важно узнать Ваше мнение по данным вопросам. Анкетирование проводится анонимно, поэтому указывать личные данные не нужно».

1. Считаете ли вы, что наркомания – это серьезная проблема среди молодежи?

Ваш ответ:

очень серьезная	достаточно серьезная	скорее серьезная, чем нет	затрудня- юсь отве- тить	скорее не- серьезная, чем серьезная	несерьез- ная	абсолютно несерьез- ная
01	02	03	04	05	06	07

2. Считаете ли вы для себя необходимым придерживаться принципов здорового образа жизни и никогда не употреблять наркотические средства и психотропные вещества?

Ваш ответ:

полностью согласен	скорее да, чем нет	затрудняюсь ответить	скорее нет, чем да	полностью не согласен
01	02	03	04	05

3. Как Вы считаете, насколько употребление наркотических средств и психотропных веществ распространено в населенном пункте, где вы живете?

Ваш ответ:

очень распространено	распространено, но не больше, чем везде	совсем не распространено
01	02	03

4. Насколько трудно (легко), по вашему мнению, молодому человеку «достать» наркотические средства и психотропные вещества?

Ваш ответ:

трудно	скорее трудно, чем легко	затрудняюсь ответить	скорее легко, чем трудно	легко
01	02	03	04	05

5. Как вы считаете, в чем может быть причина употребления человеком наркотических средств и психотропных веществ? *(можно выбрать несколько вариантов ответов)*

Ваш ответ:

интерес, любопытство	отсутствие досуга, от нечего делать	проблемы в личной жизни, стресс	под влиянием компании, стремление быть как все	протест, желание выделиться	мнение об отсутствии реального наказания
01	02	03	04	05	06

Иная причина _____

6. Как вы считаете, через какое время может возникнуть наркотическая зависимость?

Ваш ответ:

при употреблении большой дозы	только при длительном употреблении	при несистематическом употреблении	все ответы верны
01	02	03	04

7. Знакомы ли вы с людьми, которые употребляют (употребляли) наркотические средства и (или) психотропные вещества?

Ваш ответ:

да	нет	затрудняюсь ответить
01	02	03

8. Находились ли вы в компании, где употребляли наркотические средства и (или) психотропные вещества?

Ваш ответ:

да	нет
01	02

9. Предлагали ли вам когда-либо попробовать наркотические средства и (или) психотропные вещества?

Ваш ответ:

да	нет
01	02

10. Известна ли вам ответственность за употребление, приобретение, хранение и сбыт наркотических средств?

Ваш ответ:

да, очень хорошо известна	да, известна в общих чертах	мало известна	совсем не известна
01	02	03	04

11. Как вы считаете, можно ли вылечиться от наркомании?

Ваш ответ:

да	не всегда	нет	затрудняюсь ответить
01	02	03	04

12. Какие эмоции у вас вызывают люди, употребляющие наркотические средства и психотропные вещества?

Ваш ответ:

позитивные	скорее позитивные, чем негативные	затрудняюсь ответить	скорее негативные, чем позитивные	негативные
01	02	03	04	05

13. Из каких источников вы получаете информацию о проблемах наркомании и незаконного распространения наркотиков? (можно выбрать несколько вариантов ответов)

Ваш ответ:

от учителей (преподавателей)	от родителей	от друзей	от медицинских работников	из СМИ, сети Интернет, социальных сетей	из специальной литературы
01	02	03	04	05	06

14. Какие, по вашему мнению, наиболее эффективные мероприятия по профилактике употребления наркотических средств и психотропных веществ? (можно выбрать несколько вариантов ответов)

Ваш ответ:

лекции и беседы со специалистами в образовательных организациях	фестивали, флешмобы, спортивные мероприятия	участие в волонтерском движении	фильмы, буклеты, публикации в СМИ, сети Интернет, социальных сетях	ужесточение наказания, активизация работы правоохранительных органов
01	02	03	04	05

15. Напишите слова, с которыми ассоциируется у вас слово «наркомания».

слово-стимул	слова-ассоциации
НАРКОМАНИЯ	

БЛАГОДАРИМ ЗА УЧАСТИЕ В ИССЛЕДОВАНИИ!

Результаты социологического исследования оформляются в виде количественной и качественной обработки. Количественная обработка осуществляется в процентном распределении полученных ответов учащихся. Качественная обработка осуществляется на основе количественной обработки с описанием полученных результатов по каждому вопросу.

Таблица 1.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 1 «Считаете ли вы, что наркомания – это серьезная проблема среди молодежи?»

Вариант ответа	%
01 очень серьезная	
02 достаточно серьезная	
03 скорее серьезная, чем нет	
04 затрудняюсь ответить	
05 скорее несерьезная, чем серьезная	
06 несерьезная	
07 абсолютно несерьезная	

Таблица 2.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 2
«Считаете ли вы для себя необходимым придерживаться
принципов здорового образа жизни и никогда не употреблять
наркотические средства и психотропные вещества?»

	Вариант ответа	%
01	полостью согласен	
02	скорее да, чем нет	
03	затрудняюсь ответить	
04	скорее нет, чем да	
05	полностью не согласен	

Таблица 3.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 3
«Как вы считаете, насколько употребление наркотических средств
и психотропных веществ распространено в населенном пункте,
где вы живете?»

	Вариант ответа	%
01	очень распространено	
02	распространено, но не больше, чем везде	
03	совсем не распространено	

Таблица 4.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 4
«Насколько трудно (легко), по вашему мнению, молодому человеку
«достать» наркотические средства и психотропные вещества?»

	Вариант ответа	%
01	трудно	
02	скорее трудно, чем легко	
03	затрудняюсь ответить	
04	скорее легко, чем трудно	
05	легко	

Таблица 5.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 5
«Как вы считаете, в чем может быть причина употребления человеком
наркотических средств и психотропных веществ?»
(может быть несколько вариантов ответов)

	Вариант ответа	%
01	интерес, любопытство	
02	отсутствие досуга, от нечего делать	
03	проблемы в личной жизни, стресс	
04	под влиянием компании, стремление быть как все	
05	протест, желание выделиться	
06	мнение об отсутствии реального наказания	

Таблица 6.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 6
«Как вы считаете, через какое время может возникнуть
наркотическая зависимость?»

Вариант ответа		%
01	при употреблении большой дозы	
02	только при длительном употреблении	
03	при несистематическом употреблении	
04	все ответы верны	

Таблица 7.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 7
«Знакомы ли вы с людьми, которые употребляют (употребляли)
наркотические средства и (или) психотропные вещества?»

Вариант ответа		%
01	да	
02	нет	
03	затрудняюсь ответить	

Таблица 8.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 8
«Находились ли вы в компании, где употребляли наркотические средства
и (или) психотропные вещества?»

Вариант ответа		%
01	да	
02	нет	

Таблица 9.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 9
«Предлагали ли вам когда-либо попробовать наркотические средства
и (или) психотропные вещества?»

Вариант ответа		%
01	да	
02	нет	

Таблица 10.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 10
«Известна ли вам ответственность за употребление, приобретение,
хранение и сбыт наркотических средств?»

Вариант ответа		%
01	да, очень хорошо известна	
02	да, известна в общих чертах	
03	мало известна	
04	совсем не известна	

Таблица 11.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 11
«Как вы считаете, можно ли вылечиться от наркомании?»

Вариант ответа		%
01	да	
02	не всегда	
03	нет	
04	затрудняюсь ответить	

Таблица 12.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 12
«Какие эмоции у вас вызывают люди, употребляющие наркотические средства и психотропные вещества?»

Вариант ответа		%
01	позитивные	
02	скорее позитивные, чем негативные	
03	затрудняюсь ответить	
04	скорее негативные, чем позитивные	
05	негативные	

Таблица 13.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 13
«Из каких источников вы получаете информацию о проблемах наркомании и незаконного распространения наркотиков?»
(может быть несколько вариантов ответов)

Вариант ответа		%
01	от учителей (преподавателей)	
02	от родителей	
03	от друзей	
04	от медицинских работников	
05	из СМИ, сети Интернет, социальных сетей	
06	из специальной литературы	

Таблица 14.

Распределение ответов учащихся на вопрос № 14
«Какие, по вашему мнению, наиболее эффективные мероприятия по профилактике употребления наркотических средств и психотропных веществ?»
(может быть несколько вариантов ответов)

Вариант ответа		%
01	лекции и беседы со специалистами в образовательных организациях	
02	фестивали, флешмобы, спортивные мероприятия	
03	участие в волонтерском движении	
04	фильмы, буклеты, публикации в СМИ, сети Интернет, социальных сетях	
05	ужесточение наказания, активизация работы правоохранительных органов	

По вопросу № 15 «Напишите слова, с которыми ассоциируется у вас слово "наркомания"» проводится качественная обработка результатов. Определяется система отношений к данному социальному явлению по характеру «слов-ассоциаций»: положительные, отрицательные, нейтральные.

слово-стимул	слова-ассоциации
НАРКОМАНИЯ	

Таким образом, по результатам социологического исследования проводится анализ отношения учащихся к проблеме наркомании по каждому вопросу анкеты и делаются общие выводы, которые оформляются в виде информационно-аналитической справки. Полученные в ходе анкетирования результаты используются специалистами для проведения профилактической работы по незаконному потреблению и обороту наркотических средств и психотропных веществ.

2. ИНФОРМАЦИОННО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЙ БЛОК

Цель: получение новых знаний о наркотической зависимости и ее последствиях.

План-конспект лекции «Наркомания – шаг в пропасть» (учащиеся 7–9 классов)

Гипотеза:

Профилактика употребления наркотиков среди несовершеннолетних является основным средством предупреждения наркомании. Особую роль в данном направлении деятельности должна занимать пропаганда здорового образа жизни, в которой нет места наркотикам.

Подростковый период – это период от детства к взрослости, которому характерно подражание, любопытство, вызванное рассказами сверстников либо лицами, заинтересованными в распространении наркотиков. В этой связи подростковый период считается «кризисным», что обусловлено качественным сдвигом в развитии подростка. Именно в этом возрасте происходят интенсивные и кардинальные изменения в организме ребенка. Исследования подтверждают, что именно подростковый возраст сенситивен не только для позитивного, но и негативного опыта. Поэтому употребление наркотиков первый раз зачастую происходит именно в данном возрасте.

Факторами защиты от риска употребления психоактивных веществ должны выступать семейная стабильность, теплые, близкие отношения с членами семьи, дружеские отношения со сверстниками, развитие навыков самостоятельного решения проблем, устойчивость к давлению сверстников, умение контролировать свое поведение, соблюдение норм общества в употреблении психоактивных веществ.

Цель: раннее выявление и общая профилактика немедицинского потребления и незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ. Вооружение подростков современными знаниями о закономерностях роста, развития организма человека, о составляющих его здоровья, о вреде употребления наркотических средств.

Задачи: повышение уровня правовой грамотности обучающихся путем информирования о правовых последствиях употребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также участия в их незаконном обороте;

развитие знаний о пагубном влиянии наркотиков, о наркомании и ее последствиях, осознание необходимости недопущения и предотвращения употребления наркотиков;

формирование установки на недопущение и отказ от употребления психоактивных веществ и участия в их незаконном обороте, ведения здорового образа жизни, о важности оказания помощи товарищам, допускающим употребление наркотиков.

Уважаемые учащиеся!

Сегодня мы поговорим с вами о наркомании и пагубном влиянии наркотиков на организм человека.

Наркомания – страшное зло, которое проникает все больше и больше в нашу жизнь. Это болезнь, которую человек выбирает себе добровольно. Приобретение и употребление дурманных веществ становится смыслом его жизни. Более того, наркоман стремится приобщить к своему увлечению других.

Как уберечь себя и своих близких от наркомании? Поговорим о причинах наркомании, о вредном влиянии наркотических средств на организм человека.

К наркотикам относится все, что вызывает быстрое привыкание, зависимость и неконтролируемое влечение. Наркотики – это сильнодействующие вещества растительного или синтетического происхождения, вызывающие возбужденное состояние и парализующие центральную нервную систему.

Кто такой наркоман? Наркоманами становятся и остаются обычно те люди, у кого недостаток физических, духовных сил для того, чтобы бороться за хорошую жизнь, найти свое место в жизни. Став наркоманом, человек уже не отвечает за свои поступки. Он становится раздражительным. Часто наркоманы совершают кражи, другие преступления. Наркоманы становятся больными людьми. У таких людей рождаются больные дети. Попробовав наркотики один раз, человек становится обреченным на постоянное их употребление и короткую жизнь.

Какие изменения происходят с людьми, употребляющими наркотики?

Наркотики воздействуют на головной мозг. Сначала они создают у человека ложное представление о положительном воздействии на организм. Движения и речь становятся более оживленными, кровяное давление повышается, сердце бьется чаще, дыхание ускоряется. Но сразу же наркотик начинает действовать на мозг угнетающе: притупляется способность думать, наблюдать, быть внимательным. Человек не контролирует свое поведение, а поэтому может совершать поступки, которые наносят вред окружающим его людям.

Рассмотрим подробнее влияние наркотиков на организм человека.

Воздействие на головной мозг. Доказано, что наркотики воздействуют на центр в головном мозге, который отвечает за «ощущение». При этом происходит выброс дофамина в кровь и человек чувствует возбуждение. Но наркотики отрицательно воздействуют на организм человека. Прежде всего, они снимают боль и снижают болевой порог чувствительности, что может привести к летальному исходу для человека.

Наркотики воздействуют на дыхательный центр и хеморецепторы, которые отвечают за количество кислорода в крови, не реагируют на углекислый газ, происходит кислородное голодание организма. Наркоманы часто умирают от паралича дыхательного центра в результате передозировки.

Психоактивные вещества влияют на кашлевой центр. Кашель – это защитная реакция нашего организма, но у наркоманов отключается защитный механизм кашля.

Воздействие на пищеварительную систему. Наркотики угнетают механизмы регуляции пищеварения, у наркоманов притупляются все вкусовые и обонятельные ощущения, снижается аппетит, уменьшается выработка ферментов, желчи, желудочного и кишечного соков. Пища не в полной мере переваривается и усваивается. Наркоманы обрекают себя на хроническое голодание и имеют дефицит веса.

Как вы думаете, почему люди принимают психоактивные вещества? Давайте попробуем теперь разобраться в причинах, которые толкают человека к наркотикам.

По Вашему мнению, в основном люди с помощью наркотиков рассчитывают взбодриться или расслабиться?

Одни наркотики являются возбуждателями. Принимая их, человек чувствует возбуждение, прилив сил, готов бодрствовать целые сутки, но это ошибочное ощущение быстро заканчивается. Другие вещества – называются «успокоителями», они оказывают расслабляющее действие.

У каждого человека в жизни должна быть цель, каждый из нас должен к чему-то стремиться. Наркоманы – люди без будущего, они думают только о наркотике, сам наркотик разрушает их мозг, легкие, печень, а мысли о нем отбирают силы и разум.

Бытуют мифы, которые распространяют и торговцы наркотиками, и наркоманы со стажем. Часто, идя на поводу этих мифов, многие подростки либо сами попадают в среду наркоманов и быстро в нее погружаются, либо толкают «в пропасть» своих товарищей (вольно или невольно). Поэтому эффективной борьбой с наркоманией необходимо целенаправленно разоблачать упомянутые мифы, к числу которых относятся следующие утверждения:

Миф первый: «Ничего не случится, если ты попробуешь только один раз».

Наркотические вещества обладают способностью влиять на психику так, что зависимость может возникнуть у одного человека после первого же употребления, у другого – после нескольких. У кого из нас есть уверенность в том, что именно он – тот, кто избежит привыкания после первого приема?

Миф второй: «Существуют «безвредные» и «вредные» наркотики. Ты можешь только покурить и никакого вреда для здоровья не будет, то есть кайф без последствий».

Безопасных наркотиков не бывает. Кроме психологической зависимости наркотики обладают способностью вызывать физическую зависимость. И тогда становится необходимой все большая и большая доза для того, чтобы получить кайф, к которому стремится наркоман. Доза от количества переходит в новое качество. Человек начинает потреблять более сильнодействующие вещества, которые уже не оказывают ожидаемого воздействия на организм потребителя, а все больше и больше оказывают негативное воздействие на здоровье человека.

Миф третий: «Я всегда могу завязать, если захочу».

«Захочу» не значит сделаю. Поэтому у этой фразы есть и другая часть – «Я могу». А суметь-то как раз сложно. Если уже возникла физическая и психи-

ческая зависимость. Для того чтобы изменить свою жизнь нужна сила воли. Наркоман не способен к волевому усилию.

Миф четвертый: «Наркотики дают возможность интеллектуального развития, проникновения тайны мироздания, в тайны собственной психики».

О каком интеллектуальном развитии, озарении можно говорить, когда после долго употребления наркотиков личность распадается не только в психическом плане, но и происходят физические изменения в головном мозге. Нарушаются память, внимание, способность чувствовать и ощущать окружающее, способность здраво мыслить и адекватно оценивать мир.

Миф пятый: «Наркомания полностью излечима на любой ее стадии».

Наркотическая зависимость подразделяется на 3 стадии. Успешному лечению поддается только первая стадия, частично – вторая. Третья стадия практически неизлечима, а любое лечение, как правило, дает кратковременный эффект.

Каковы бы ни были обстоятельства начала наркотизации, дети быстро приобретают психическую неуравновешенность, у них легко разрушается социальная адаптация, начинаются проблемы дома, в школе, с правоохранительными органами. В настоящее время действующее законодательство Российской Федерации предусматривает различные виды юридической ответственности за участие в незаконном обороте наркотических средств. К таким видам юридической ответственности следует отнести административную ответственность, которая наступает за приобретение, хранение наркотических средств (ст. 6.8 КоАП РФ); потребление наркотических средств и психотропных веществ (ст. 6.9 КоАП РФ), ст. 20.20 потребление наркотических средств и психотропных веществ в общественных местах и т.п., а также уголовную ответственность, предусмотренную за такие общественно опасные деяния, как приобретение, хранение (ст. 228 УК РФ), сбыт (ст. 228.1 УК РФ), хищение (ст. 229 УК РФ), склонение к потреблению наркотических средств, психотропных веществ (ст. 230 УК РФ), которая наступает за отдельные деяния с 14 лет.

Чтобы избежать всех вышеуказанных негативных последствий, необходимо, чтобы наша жизнь была наполнена положительными эмоциями и впечатлениями. Это могут быть разнообразные увлечения спортом или искусством, факультативные занятия в различных областях науки, и в целом здоровый образ жизни, основными условиями которого следует выделить достаточную двигательную активность; умение регулировать свое психическое состояние; четкий режим жизни; умение предупреждать опасные ситуации и правильно вести себя при их возникновении и т.п.

В заключение хотелось бы предупредить: не прикасайтесь к наркотикам, не берите их в руки, не кладите в карман или сумку. Найдите в жизни любимое занятие и тогда наркотики не найдут в ней места. Желаю вам счастливой и успешной жизни без наркотиков! Теперь отвечу на Ваши вопросы.

План-конспект лекции по антинаркотическому образованию (учащиеся 10–11 классов, студенты ссузов)

Гипотеза:

Учащиеся старших классов образовательных учреждений, а также лица, получающие среднее профессиональное образование, имеют хорошую осведомленность о проблеме наркомании в молодежной среде.

Обучающиеся образовательных учреждений, а также студенты образовательных организаций среднего профессионального образования, достаточно хорошо информированы о наркотиках, их видах, вызываемых ими одурманивающих эффектах, вреде для здоровья и психики человека. Многие из них имели возможность попробовать, а часть пробовала наркотики. Некоторые студенты употребляли наркотики неоднократно, а часть страдает наркотической зависимостью. Многие имеют опыт взаимодействия и общения с потребителями и распространителями наркотиков.

Позитивная мотивация немедицинского потребления и участия в незаконном обороте наркотических средств и психотропных веществ в студенческой среде, помимо прочего, связана с легкомысленным и безответственным отношением студентов к их возможным правовым последствиям. Легкомысленность и безответственность, в свою очередь, часто обусловлены недостаточной правовой грамотностью и информированностью о том, какие последствия может повлечь даже однократное употребление наркотиков, а также незнание основных психических механизмов формирования зависимостей и манипулятивных способов вовлечения человека в незаконный оборот, отсутствие навыков противодействия манипуляции.

В этой связи с целью формирования негативной мотивации и усиления установки на отказ от потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также участия в их незаконном обороте представляется необходимым доступно, на примерах из повседневной жизни и личном опыте обучающихся, с использованием образных форм наглядно показать им, с какими негативными правовыми последствиями потребления психоактивных веществ они могут столкнуться, как это может отразиться на реализации их жизненных планов, достижении целей и личных перспектив при ориентировании на будущую профессию.

Цель: общая профилактика немедицинского потребления и незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ.

Задачи: повышение уровня правовой грамотности учащихся и студентов путем информирования о правовых последствиях употребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также участия в их незаконном обороте;

обеспечение широкой информированности о последствиях наркомании, определение степени вовлеченности в проблему злоупотребления психоактивными веществами;

воспитание сознательного рационального отношения к перспективе достижения жизненных целей путем разъяснения того, какие препятствия на пути к ним создает употребление наркотических средств и психотропных веществ;

формирование установки на отказ от употребления психоактивных веществ и участия в их обороте.

Здравствуйте, уважаемые обучающиеся!

Наркотики – это вещества, обладающие способностью изменять работу клеток головного мозга и тем самым вызывать ложное чувство удовольствия и приподнятое настроение. В то же время любой наркотик – это прежде всего яд. И яд очень коварный. Он повреждает практически все органы и клетки.

Но когда наркотик принимается в небольших дозах, как это делают наркоманы, его отравляющее действие не так заметно. Повреждения накапливаются постепенно, и человек замечает ухудшение здоровья только после нескольких приемов. Но прекратить прием наркотика он уже не может потому, что попал в зависимость от него. Если же лицо, принимающее наркотические средства или психотропные вещества, по неосторожности примет слишком большую дозу, то он погибает от отравления, точно так же, как и при отравлении любым другим ядом. Многие, наверное, слышали или читали, что наркоманы часто умирают от передозировки. Несмотря на все это, люди продолжают принимать наркотики.

В чем заключается коварство наркотиков? Прежде всего в том, что они повреждают психику человека. Вы должны знать, что уже после первого приема наркотика вы изменитесь – это будете уже не вы, а другой человек, человек с измененной психикой. Уже после первого приема наркотика в головном мозге человека формируется так называемый центр влечения к наркотикам – это группа клеток головного мозга, образно выражаясь, «сошедших с ума». Включаясь, наркотический центр перестраивает работу всего головного мозга, подавляет самоконтроль, вызывает тягу к наркотику, заставляет человека вновь и вновь его принимать.

Если до приема наркотика вы еще сомневаетесь, еще помните об опасности, говорите себе «я только попробую всего один раз», то после даже однократного приема ваши мысли и желания изменятся. Из-за того, что наркотик обладает способностью подавлять внутренний самоконтроль, чувство опасности исчезает. Человек начинает думать: «Вот я попробовал и ничего страшного не произошло, только зря пугали». И через некоторое время он решит, что ничего страшного не произойдет, если он попробует еще разок, а потом еще и еще. Вот так незаметно и коварно действует наркотик. Обычный, психически здоровый, человек полностью теряет контроль над собой.

Человек, не замечая того, уже превратился в наркомана и сам остановить себя не может. Если в его крови нет наркотика, то начинается психическая депрессия – жизнь кажется серой, безрадостной, постоянно чего-то не хватает, человек испытывает тоску, тревогу и даже страх – он становится похожим на психического больного (не редкость, что в состоянии депрессии наркоманы совершают самоубийства).

Мозг работает в одном направлении – как достать наркотик, чтобы избавиться от этого неприятного состояния и еще раз пережить чувство наркотического одурманивания. Все, что его раньше интересовало – семья, друзья, увлечения, учеба – теряет смысл. В жизни остается только одна цель, одно желание – употребить наркотик. Все это называется психической зависимостью. По данным медиков, у 30-50 % подростков психическая зависимость развивается уже после первого приема наркотика. То есть практически половина подростков превращается в наркоманов уже после первого «знакомства» с наркотиком (у остальных наркотическая зависимость возникает после нескольких приемов). Отсюда следует самый главный вывод. Единственно верный способ не превратиться в наркомана – это не пробовать наркотик вообще – ни раз, ни полпраза.

В первый раз вам могут предложить попробовать наркотик бесплатно. Можете поверить, что это делается не из добрых побуждений. Торговцы наркотиками, зарабатывающие очень большие деньги, уверены, что затраты окупятся. Они тоже знают, что почти половина людей превращается в наркоманов уже после первого «знакомства» с наркотиком. В следующий раз вы попросите наркотик уже за деньги. Таким образом, они сознательно превращают людей в наркоманов, а значит, в своих постоянных покупателей.

Есть и другой распространенный вариант «приобщения» к наркотикам. Часто подростки их принимают, что называется, за компанию, чтобы не быть «белой вороной» или для того, чтобы повысить свой «авторитет» среди друзей. У кого-то наркотическая зависимость вырабатывается сразу, уже после приема наркотика, а у кого-то в ответ на прием наркотика включается защитная реакция организма и развивается картина отравления (организм как бы не принимает наркотик). Вместо обещанного удовольствия начинается головная боль, расстройство желудка, рвота. Несмотря на это, чтобы не упасть в глазах товарищей, подросток чаще всего притворяется, что испытывает блаженство и в следующий раз от наркотика не отказывается. После нескольких таких проб защитная реакция исчезает, и наркотическая зависимость все равно вырабатывается. А авторитета, заработанного с помощью наркотика, хватает совсем ненадолго, а на вас смотрят как на наркомана и объект заработка.

Если человек продолжает принимать наркотик, то со временем у него развивается и физическая зависимость. Попробуем объяснить, что это такое.

Наркотик оказывает сильное отрицательное воздействие на все клетки организма. Пытаясь приспособиться к его постоянному присутствию, организм вынужден изменять нормальный обмен веществ и включать в него наркотик. То есть наркотик становится «штатным» участником обмена веществ, и его отмена приводит к нарушению работы клеток и всего организма.

Если у наркомана уже выработалась физическая зависимость, то после прекращения приема наркотиков начинается явление, которое в медицине называется синдромом отмены или абстинентным синдромом, который сопровождается резким ухудшением физического состояния. Как правило, это вызывает сильнейший озноб, ломоту и боль в пояснице, суставах, мышцах, костях, дрожание мышц и судороги, слабость с холодным потом, тошноту, рвоту, понос, резкие боли в животе, насморк. Плюс тревога, страх, галлюцинации, бес-

сонница. Это мучительное состояние, которое сами наркоманы сравнивают с адом, длится 5–7 дней. Иногда случается, что во время указанного состояния наркоман умирает от остановки сердца или дыхания.

Вот как описывают свое физическое состояние сами наркоманы: «... я почувствовала, что у меня отнялись ноги. Я вся покрылась холодным потом. Я мерзла и дрожала, пот стекал по лбу и заливал глаза, он был ужасно вонючий. С Детлефом было еще хуже, он весь трясся в ознобе, ноги были в непрерывном движении, словно он бежал на месте. Поминутно он свивался в клубок и кричал. Желудок сводило спазмами. От него пахло еще хуже, чем от меня, и скоро моя маленькая комнатка наполнилась смрадом наших тел. Мои горло и губы буквально высохли, хотя рот был полон слюны. Я не могла ее проглотить и начала кашлять, потом меня начало рвать...».

«...На стену выползло ужасное создание в виде человеко-обезьяны. Людская половина лица застыла в посмертной маске с закрытым глазом, обезьянья – оскаливала клыки в усмешке и моргала красным от крови глазом. Моргала мне, как будто я была лакомым куском еды...».

«...На стене висел плакат. В нижнем углу была маленькая голубая точка. И вдруг эта точка превратилась в отвратительную физиономию. Потом мне показалось, что я истекаю кровью. Это продолжалось часами. Я не могла ни говорить, ни ходить...»³.

Можно ли вылечиться от наркомании?

И да, и нет. Избавиться от физической зависимости, т.е. облегчить страдания, современная медицина может помочь каждому. Но избавиться от психической зависимости гораздо труднее, т.к. лекарства от нее современная медицина еще не изобрела, поэтому большинство наркоманов рано или поздно все же умирают от наркотиков. Тех же, кто перестал принимать наркотик, назвать полностью вылечившимся нельзя, т.к. наркотик оставляет необратимые изменения в организме и на уровне психики, и на уровне обмена веществ. Эти изменения привязывают человека к наркотику на всю жизнь. Из-за них наркоман может снова сорваться и через месяц, и через несколько лет. Поэтому врачи не употребляют выражения «вылечившийся или выздоровевший наркоман», а говорят «неактивный наркоман», т.е. наркоман, не употребляющий наркотики в данный момент.

В первое время после приема наркотика наркоману кажется, что все проблемы исчезают, жизнь кажется розовой.

Если человек принимает наркотики длительно, то время эйфории с каждым разом значительно укорачивается, и, в конце концов, сходит на нет. Наркоман принимает наркотик уже не для удовольствия, а для того, чтобы избежать страдания. Он живет как белка в колесе – чем быстрее она бежит, тем быстрее крутится колесо, и тем быстрее ей нужно бежать, чтобы не упасть. Так же и наркоман – чтобы избежать физической боли, вызванной употреблением психоактивных веществ, ему приходится снова обращаться к нему, что все больше и большее усугубляет ситуацию с его здоровьем. Постепенно наркоман доходит

³ <https://refdb.ru/look/2467221.html> (дата обращения: 10.09.2020).

до полного истощения, перестает есть и спать. Он уже проклинает наркотик, мечтает бросить, но не может, потому что без очередной дозы у него начинаются страшные мучения.

Где наркоманы берут деньги? Чтобы избежать психофизического срыва организма, наркоман должен постоянно думать, где найти деньги на очередную дозу. Наркотики стоят дорого – если у наркомана уже сформировалась физическая зависимость, то в день ему необходимо тратить значительные суммы. Честным путем таких денег не заработать, тем более, что наркоман работать не в состоянии, да и большинство работодателей отказываются от приема таких работников. Остается единственный путь – криминальный. Сначала обычно обворовывают близких родственников – выносят из дома золотые украшения, более-менее ценную одежду, аппаратуру, воруют у родителей деньги. Занимают деньги у друзей и знакомых без отдачи. Когда эти источники иссякают, начинают воровать у чужих – чаще всего забираются в квартиры, могут ограбить прямо на улице, приставив нож. Девушки-наркоманки часто зарабатывают проституцией. Есть еще один способ заработка – стать продавцом наркотиков. Практически 60% (59,2%) зарегистрированных в стране наркопреступлений связаны с фактами сбыта наркотиков⁴. В соответствии со ст. 228.1 УК РФ за сбыт наркотических средств предусмотрено наказание в виде пожизненного лишения свободы.

Естественно, что рано или поздно наркоман попадает в тюрьму, если, конечно, не умирает до этого.

Вы можете возразить, что все зависит от воспитания – если родители воспитали ребенка честным человеком, то он воровать не будет. Тем не менее опыт показывает, что каким бы честным, воспитанным, добрым человек ни был, какими бы кристальными ни были его родители, после знакомства с наркотиком он превратится в обманщика и вора. Под действием наркотика происходит полная деградация личности.

В первую очередь наркотики повреждают нервную систему и головной мозг. Из-за гибели нервных клеток головного мозга снижаются интеллектуальные способности человека, проще говоря, наркоман постепенно глупеет. В головном мозге наркотик вызывает такие же изменения, какие бывают у больного шизофренией. Так что выражение «наркомания – это добровольное сумасшествие» нужно понимать не только в переносном, но и прямом смысле.

Меняется и характер человека. Он становится тоскливым, вялым, замкнутым, нудным, пугливым, раздражимым, никому не интересным. Поэтому друзья и подруги очень скоро от него отворачиваются – им просто неинтересно и неприятно общаться с таким человеком.

Даже если наркоману удастся «завязать», изменения в головном мозге, а значит и в характере, и мышлении, полностью не восстанавливаются.

Очень серьезно наркотики разрушают печень. Любой наркотик – это яд для организма. Все яды обезвреживаются печенью, она берет на себя основной удар, и многие ее клетки погибают. Кроме того, наркоманы теряют чувство са-

⁴ http://www.narkotiki.ru/5_96694.htm (дата обращения: 10.09.2020).

мосохранения и часто пользуются общими шприцами. Так они заражаются вирусами гепатита В и С. Все это приводит к циррозу и раку печени. Кроме того, наркоманы часто заражаются сифилисом и СПИДом.

Наркотики вызывают перерождение и дистрофию (истощение) сердечной мышцы. Такое одряхлевшее истощенное сердце не может справиться даже с небольшой физической нагрузкой, поэтому наркоман быстро устает и задыхается даже от небольшой физической нагрузки. На фоне такого истощения сердечной мышцы даже небольшая передозировка наркотика может привести к остановке сердца и смерти.

Вообще нет такого органа, такой системы, которые не страдали бы от наркотика. Страдает весь организм. Очень сильно наркотики подавляют защитные системы организма и в первую очередь иммунную. Из-за этого наркоманы часто болеют воспалительными заболеваниями: бронхитами, воспалением легких, почек и других органов. Из-за несоблюдения правил гигиены (вводят нестерильный раствор с микробами) и снижения иммунитета у наркоманов часто развивается сепсис – заражение крови.

Наркотики нарушают процесс пищеварения и выработку белка в печени, поэтому через некоторое время наркоманы «доходят» – слабеют и худеют до полного истощения, теряют зубы и волосы, быстро стареют. Вот описание этой стадии: «...когда он подошел, я чуть не упала в обморок и не могла выдать ни слова. От Детлефа остались кожа и кости, руки его стали худыми, как спички. Лицо было совершенно белое, щеки запали...».

Большинство наркоманов живет не больше 3–5 лет после первого приема наркотика, но, конечно, есть и исключения – те, кто погибает уже через полгода, а возможно и после приема первой дозы.

Чаще всего причиной смерти становится сам наркотик – наркоманы погибают от передозировки. В результате введения слишком большой дозы наркотика происходит отравление организма. Смерть наступает из-за остановки сердца или дыхания.

В состоянии наркотического опьянения человек неадекватно воспринимает окружающее, поэтому очень высока вероятность гибели наркомана в результате несчастного случая, например, под колесами автомобиля или в результате падения из окна или с балкона.

Как уже говорилось, причиной смерти наркомана может стать сепсис – заражение крови, а также воспалительные заболевания внутренних органов, патология печени.

Итак, подведем итог нашего разговора. Если вам предлагают попробовать наркотик, вы должны вспомнить и четко осознать, что наркотик – это не детская шалость, не игра, которую можно потом по желанию прекратить, не удовлетворение любопытства под девизом «человек должен все попробовать в жизни», не приятное времяпровождение, и не источник авторитета. Кроме того, приобретение, хранение и потребление наркотических средств и психотропных веществ преследуется административным и уголовным законодательством (ст.ст. 6.8, 6.9 КоАП РФ, ст. 228 УК РФ), ответственность за которые по общему правилу наступает уже с 16 лет.

Наркотик – это орудие медленного и неотвратимого (а для кого-то и быстрого) самоубийства. Вы должны помнить, что уже после первого приема скорее всего не сможете себя контролировать, не сможете остановиться и скоро потеряете все: здоровье, молодость, друзей, хорошее самочувствие, умение думать, дальнейшую самореализацию посредством выбора будущей профессии. В конце концов, вы потеряете и жизнь.

Единственный способ не стать наркоманом – не пробовать наркотик вообще.

Спасибо за внимание!

План-конспект лекции по антинаркотическому образованию (студенты вузов)

Гипотеза:

Студенты образовательных организаций высшего образования достаточно хорошо информированы о наркотиках, их видах, вызываемых ими одурманивающих эффектах, вреде для здоровья и психики человека. Многие из них имели возможность попробовать, а часть пробовала наркотики. Некоторые студенты употребляли наркотики неоднократно, а часть страдает наркотической зависимостью. Многие имеют опыт взаимодействия и общения с потребителями, а иногда и сами распространяли наркотики.

По нашему мнению, позитивная мотивация немедицинского потребления и участия в незаконном обороте наркотических средств и психотропных веществ в студенческой среде, помимо прочего, связана с легкомысленным и безответственным отношением студентов к их возможным правовым последствиям. Легкомысленность и безответственность, в свою очередь, часто обусловлены недостаточной правовой грамотностью и информированностью о том, какие последствия может повлечь даже однократное употребление наркотиков, а также незнание основных психических механизмов формирования зависимостей и манипулятивных способов вовлечения человека в незаконный оборот, отсутствие навыков противодействия манипуляции.

В этой связи с целью формирования негативной мотивации и усиления установки на отказ от потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также участия в их незаконном обороте представляется необходимым доступно, на примерах из повседневной жизни и личном опыте студентов, с использованием образных форм наглядно показать им, с какими негативными правовыми последствиями этого они могут столкнуться, как это может отразиться на реализации их жизненных планов, достижении целей и личных перспективах в целом.

Цель: общая профилактика немедицинского потребления и незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ.

Задачи: повышение уровня правовой грамотности студентов путем информирования о правовых последствиях употребления наркотических средств и

психотропных веществ без назначения врача, а также участия в их незаконном обороте;

воспитание сознательного рационального отношения к перспективе достижения жизненных целей путем разъяснения того, какие препятствия на пути к ним создает употребление наркотических средств и психотропных веществ;

формирование установки на отказ от употребления психоактивных веществ и участия в их обороте.

Вводная часть

Лектор представляется и приветствует студентов, знакомится с ними.

Лектор обращает внимание студентов на то, что речь пойдет о наркотиках, но не о том, насколько эта проблема актуальна для современной России и мира в целом, не о том, какой страшный вред здоровью они представляют, не о видах наркотических средств, их эффектах, не о последствиях их употребления и других важных вещах, которые и так прекрасно известны присутствующим. Он сообщает, что хотел бы поговорить о том, как студенты видят личные перспективы, об их жизненных целях и планах, и показать, насколько наркотики связаны с их достижением.

Лектор задает присутствующим студентам вопрос об их ценностях, жизненных целях и планах, о том, кем студенты видят себя в будущем. Чаще всего в качестве ответа от обучающихся можно услышать: здоровье, семью, друзей, материальное благополучие, высокий социальный статус, самореализацию и свободу.

Лектор записывает эти ценности на доске. После этого он задает вопрос, с чем у присутствующих эти ценности ассоциируются. Присутствующие студенты чаще всего называют престижную работу, собственное жилье, автомобиль, супругов, детей, возможность путешествовать и т.д. Эти ответы также записываются на доске.

Основная часть

После этого лектор предлагает студентам посмотреть, как даже однократное употребление наркотиков может повлиять на достижение жизненных целей. Далее в форме диалога рассматривается, как употребление наркотиков создает препятствие на пути их достижения, сужает окно возможностей для самореализации в будущем. При этом приводятся примеры распространенных жизненных ситуаций.

Начать следует с утверждения о том, что присутствующим нет необходимости объяснять, как наркотики влияют на здоровье. Вред от их употребления очевиден всем студентам. При этом можно привести из опыта оперативно-служебной деятельности несколько примеров того, как употребление наркотиков приводит к смерти и ранениям при несчастных случаях в состоянии опьянения, как наркоманы заражаются смертельными инфекционными заболеваниями, как у них развиваются другие хронические болезни. После этого напротив ценности «здоровье» лектор ставит крест.

Кроме того, лектор упоминает, что хорошо известно, что у наркоманов редко бывают крепкие семьи, их часто лишают родительских прав, а круг общения ограничивается такими же потребителями наркотиков, как и они. Поэтому напротив записей «семья», «дети», «друзья» тоже ставится крест.

Затем лектор говорит о том, что часто молодые люди не задумываются о возможных последствиях даже однократного употребления наркотических средств. Не представляют, с какими последствиями этого необдуманного поступка они могут столкнуться. Считают, что раз попробовав, наркоманами они не станут, что все обойдется, а потом берутся за голову, узнав, что тем самым испортили себе жизнь, закрыли так много открытых до этого дверей. Чтобы этого не произошло, стоит поговорить о возможных правовых последствиях такого шага.

Лектор объясняет, что наркотическое средство, попав в организм человека, остается там продолжительное время и оставляет следы, которые могут быть обнаружены в процессе медицинского освидетельствования и химикотоксикологического исследования⁵.

Далее лектор разъясняет основания производства медицинского освидетельствования⁶.

Медицинское освидетельствование проводится в отношении:

1) лица, которое управляет транспортным средством, – на основании протокола о направлении на медицинское освидетельствование;

2) лица, совершившего административное правонарушение:

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

- ст. 6.10 ч.ч. 2, 3 предусматривают ответственность за вовлечение несовершеннолетнего в употребление одурманивающих веществ;

- ст. 20.20 ч. 3 – потребление наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах;

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

3) лица, результат медицинского освидетельствования которого необходим для подтверждения либо опровержения факта совершения преступления (ст. 228. Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов; ст. 228.1. Незаконные производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов; ст. 228.2. Нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ; ст. 229. Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ; ст. 231. Незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений,

⁵ См.: Приложение 1.

⁶ Приказ Минздрава России от 18.12.2015 № 933н (ред. от 23.05.2019) «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» // Российская газета. 2016. № 60.

содержащих наркотические вещества) или административного правонарушения, для расследования по уголовному делу, для объективного рассмотрения дела об административном правонарушении, – на основании направления должностных лиц, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях;

4) лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что оно находится в состоянии наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство или психотропное вещество без назначения врача либо новое потенциально опасное психоактивное вещество;

5) военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, в целях выявления состояния опьянения;

6) работника, появившегося на работе с признаками опьянения;

7) безработного, явившегося на перерегистрацию с признаками опьянения, – на основании направления органа службы занятости;

8) самостоятельно обратившегося совершеннолетнего гражданина, несовершеннолетнего старше возраста пятнадцати лет (в целях установления состояния алкогольного опьянения) или несовершеннолетнего, приобретшего в соответствии с законодательством Российской Федерации полную дееспособность до достижения им восемнадцатилетнего возраста, – на основании его письменного заявления;

9) несовершеннолетнего, не достигшего возраста пятнадцати лет, – на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя;

10) несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения – на основании письменного заявления одного из его родителей или иного законного представителя.

Лектор предлагает студентам рассмотреть несколько жизненных ситуаций, в которых им придется пройти медицинское освидетельствование, и то, какими последствиями может обернуться его положительный результат.

Он обращается к аудитории и указывает на доске, что одним из показателей успеха студенты считают автомобиль. Кроме того, различные виды трудовой деятельности, в том числе высокооплачиваемой, прямо связаны с управлением транспортными средствами. Лектор отмечает, что для вождения автомобиля необходимо соответствующее право, а его лишение делает невозможным управление автомобилем, а соответственно обесценивает автомобиль как символ успеха или влечет невозможность осуществлять отдельные виды трудовой деятельности и увольнение.

Лектор предлагает представить следующую ситуацию.

«Вы употребили психоактивное вещество, опьянение прошло и вы решили, что можно сесть за руль. Возможно, вы даже планировали выждать некоторое время, чтобы наркотик вышел из организма, но как обычно бывает ехать нужно срочно. Факт в том, что наркотическое средство уже оставило следы и они, как известно, могут быть определены при проведении химикотоксикологического исследования. Вы едете и неожиданно, как это часто бывает, попадаете в незначительное дорожно-транспортное происшествие. Возмож-

но, вы даже не виноваты, но второй участник происшествия настаивает на оформлении происшествия с участием сотрудников ГИБДД, а когда они приезжают, высказывает подозрение, что вы пьяны. В этой связи сотрудник ДПС с полным правом направляет вас как лицо, которое управляло транспортным средством, на медицинское освидетельствование».

В соответствии с п. 2.3.2 Правил дорожного движения Российской Федерации водитель обязан «по требованию должностных лиц, уполномоченных на осуществление федерального государственного надзора в области безопасности дорожного движения, проходить освидетельствование на состояние алкогольного опьянения и медицинское освидетельствование на состояние опьянения».

После этого лектор разъясняет, чем это может закончиться в случае положительного результата освидетельствования и отказа от его прохождения.

Ответственность за управление транспортным средством водителем, находящимся в состоянии опьянения предусмотрена ст. 12.8 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), часть первая которой гласит: «Управление транспортным средством водителем, находящимся в состоянии опьянения, если такие действия не содержат уголовно наказуемого деяния, – влечет наложение административного штрафа в размере тридцати тысяч рублей с лишением права управления транспортными средствами на срок от полутора до двух лет».

Следует отдельно отметить, что примечание к данной статье прямо указывает на то, что «употребление веществ, вызывающих ... наркотическое опьянение, либо психотропных или иных вызывающих опьянение веществ запрещается. Административная ответственность, предусмотренная настоящей статьей..., наступает ... в случае наличия наркотических средств или психотропных веществ в организме человека». При этом концентрация указанных средств и веществ значения не имеет.

Лектор замечает: «Таким образом, обнаружение в вашей моче или крови следов наркотических средств и одурманивающих веществ сделает вас пешеходом, возможно безработным, который к тому же станет на тридцать тысяч беднее, даже если не считать утерянный заработок». После этого напротив записи «автомобиль» на доске лектор ставит крест.

Затем лектор отмечает, что уйти от ответственности в рассмотренном случае не получится, даже если использовать распространенные в прошлом уловки, такие как отказ от прохождения медицинского освидетельствования или употребление одурманивающих веществ после ДТП.

В случае отказа от медицинского освидетельствования водитель несет ответственность по ст. 12.26 КоАП РФ, в соответствии с частью первой которой «невыполнение водителем транспортного средства законного требования уполномоченного должностного лица о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения, если такие действия (бездействие) не содержат уголовно наказуемого деяния, – влечет наложение административного штрафа в размере тридцати тысяч рублей с лишением права управления транспортными средствами на срок от полутора до двух лет».

Во втором случае ответственность наступает в соответствии с ч. 3 ст. 12.27 КоАП РФ, которая гласит: «Невыполнение требования Правил дорожного движения о запрещении водителю употреблять алкогольные напитки, наркотические или психотропные вещества после дорожно-транспортного происшествия, к которому он причастен, либо после того, как транспортное средство было остановлено по требованию сотрудника полиции, до проведения уполномоченным должностным лицом освидетельствования в целях установления состояния опьянения или до принятия уполномоченным должностным лицом решения об освобождении от проведения такого освидетельствования – влечет наложение административного штрафа в размере тридцати тысяч рублей с лишением права управления транспортными средствами на срок от полутора до двух лет».

Таким образом, ответственность за совершение данных правонарушений аналогична ответственности за управление транспортным средством в состоянии опьянения.

Лектор отмечает, что, возможно, пример с водителем не актуален для некоторых из присутствующих, поскольку они водительского удостоверения не имеют, автомобиль им не нужен, и вообще они предпочитают велосипед или электросамокат. Поэтому ему хотелось бы обратить их внимание на ценности, которые разделяет большинство присутствующих – «материальный достаток», «высокий социальный статус» и «самореализацию». Все они, как правило, ассоциируются с «престижной работой».

После этого лектор переходит к разъяснению того, как употребление наркотических средств и психотропных веществ может помешать устройству на желаемую работу, карьерному росту и привести к утрате престижной работы.

Лектор отмечает, что ст. 45 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»⁷ установлено, что в целях защиты здоровья, нравственности, прав и законных интересов граждан в Российской Федерации установлены ограничения на занятие отдельными видами профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, для больных наркоманией. В соответствии с данной статьей принято постановление Правительства Российской Федерации от 18 мая 2011 г. № 394, которым утвержден перечень отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для больных наркоманией (далее – перечень). При наличии технической возможности лектор может продемонстрировать указанный перечень присутствующим. Акцент необходимо сделать на виды деятельности, соответствующие специальности или направлению подготовки студентов, с которыми проводится профилактическая работа, а также высокооплачиваемые престижные виды.

При поступлении лица на работу по тем видам деятельности, которые указаны в перечне, а также в процессе трудовой деятельности работника работодатель обязан направить такое лицо (работника) на предварительный (периодический) медицинский осмотр.

⁷ Российская газета. 1998. № 7.

В соответствии со ст. 76 Трудового кодекса Российской Федерации⁸ работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр (обследование).

С лицом, предполагающим осуществлять виды деятельности, указанные в перечне, при выявлении у него заболевания наркоманией не может быть заключен трудовой договор.

Лектор резюмирует указанную информацию и отмечает, что выявление при наркологическом освидетельствовании в рамках такого осмотра признаков употребления наркотических средств и других психоактивных веществ может создать огромные проблемы при трудоустройстве, особенно, если работа была престижной, высокооплачиваемой и желанной. Таким образом, наркотики закрывают еще одну дверь на пути достижения желаемых жизненных целей.

Затем лектор приводит еще один пример того, как употребление наркотиков ставит крест на карьере молодого специалиста.

В соответствии со ст. 76 Трудового кодекса Российской Федерации работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника, появившегося на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения. Соответственно, при возникновении у работодателя подозрения на то, что работник употребляет наркотики, он вправе направить его для прохождения медицинского освидетельствования. В случае если результаты такого освидетельствования окажутся положительными, работнику грозит увольнение. В соответствии с п. «б» ч. 6 ст. 76 Трудового кодекса Российской Федерации трудовой договор может быть расторгнут работодателем в случае однократного грубого нарушения работником трудовых обязанностей, а именно появления работника на работе (на своем рабочем месте либо на территории организации-работодателя или объекта, где по поручению работодателя работник должен выполнять трудовую функцию) в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

В случае отказа работника от прохождения медицинского освидетельствования на состояние опьянения он все равно может быть уволен в соответствии с ч. 5 ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации за неисполнение работником без уважительных причин трудовых обязанностей.

Далее лектор отмечает, что указанными наказаниями последствия установления факта употребления одурманивающих веществ не ограничиваются. Лицо, в отношении которого установлен факт употребления им таких веществ, ставится на наркологический учет в форме профилактического наблюдения. При этом студентам приводится консультация врача-нарколога Кантуева Олега Ивановича, опубликованная на сайте health.mail.ru в ответ на вопрос одного из пользователей о том, какие последствия профилактического наблюдения у врача-нарколога могут возникнуть при трудоустройстве.

⁸ Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ // Российская газета. 2001. № 256.

«Документально (Актом наркологического освидетельствования – об употреблении алкоголя (равно как и любого иного ПАВ), гражданин ставится на профилактическое наркологическое наблюдение (и на него заводится амбулаторная карта) – длительностью в один календарный год (Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н). Сняться с профилактического наблюдения возможно, но только при соблюдении двух обязательных условий: ежемесячные посещения участкового врача-нарколога, и отсутствие алкоголя (ПАВ) в обязательных контрольных анализах. Отсчет на уменьшение срока начинается с момента первого посещения участкового врача-нарколога. Перевод гражданина на диспансерное наблюдение (литер "Д") – сроком на три года (на диспансерном наблюдении в НД, с 30 декабря 2015 года теперь состоят только три года, вне зависимости – наркомания это, алкоголизм или токсикомания (Приказ Минздрава № 1034н), происходит только тогда, когда гражданин по каким-либо причинам, повторно попадает в активное поле зрения наркологической службы, уже находясь на профилактическом наблюдении, и при обязательном наличии истребованного у него информированного и добровольного согласия в письменной форме, данного гражданином с соблюдением всех требований, установленных ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». И только после истечения срока обязательного наблюдения в три года, при условии строгого и полного выполнения Регламента наркологического наблюдения гражданин снимается с наблюдения Решением ВК (врачебной комиссии) наркологического диспансера. А в случае нарушения этого Регламента срок диспансерного наблюдения начинает исчисляться заново. Практика досрочного (или автоматического) снятия с наркологического наблюдения на сегодняшний день не применяется, поскольку отменена в России законодательно!

Р.С. Прекращение диспансерного наблюдения у участкового врача-нарколога сегодня становится возможным в случае письменного отказа пациента от диспансерного наблюдения (п. 13 Приложения № 2 к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н). Но врач-нарколог должен разъяснить, что в случае отказа от наблюдения все социально-правовые ограничения как к лицу, состоящему на учете у нарколога, по-прежнему сохраняются. Например, если такой гражданин захочет получить разрешение на управление транспортным средством, ему будет отказано как лицу, страдающему психическим расстройством и расстройством поведения, связанным с употреблением психоактивных веществ. Ведь его ремиссия не будет доказана и подтверждена документально актом врачебной комиссии наркологического диспансера, который обязательно составляется перед процедурой снятия с наблюдения у участкового врача психиатра-нарколога!».

После этого лектор ставит кресты напротив записанных на доске ценностей «материальный достаток», «высокий социальный статус» и «самореализация».

Заключение. Лектор обобщает материал и делает вывод, что даже однократное потребление наркотиков может создать большие проблемы для человека и закрывает окно его возможностей.

3. ПРАКТИЧЕСКИЙ БЛОК

Цель: формирование представлений о том, что употребление наркотиков ограничивает возможность жизненного выбора; формирование негативного отношения к употреблению наркотиков.

Для учащихся 7–9 классов

Упражнение «Марионетка»

Участники разбиваются на «тройки». Каждой «тройке» дается задание: два участника играют роль кукловодов – полностью управляют всеми движениями куклы-марионетки, один участник играет роль куклы. В роли куклы должен побывать каждый. Для «тройки» расставляются два стула на расстоянии 1,5–3 м. Цель кукловодов – перевести куклу с одного стула на другой. Одновременно могут работать несколько «троек».

Обсуждение:

Что чувствовали участники во время игры, когда были куклами?

Понравилось ли им быть куклой в чужих руках?

Хотелось ли что-либо сделать самому?

Приятно ли быть в зависимости от чужой воли?

Игра «Спорные утверждения»

Для проведения игры необходимо три листа бумаги с написанными на них утверждениями: «согласен», «не согласен», «не знаю, не уверен».

Эти листы прикрепляются по трем сторонам кабинета.

Ведущий зачитывает спорные утверждения, после чего участники должны разойтись и встать возле листов, на которых отражена их точка зрения на данный вопрос. Выслушав мнения участников, ведущий в краткой лекции излагает свое мнение. Выслушав все точки зрения, участники могут поменять свое мнение.

Примеры спорных утверждений:

1. Легкие наркотики безвредны.
2. Наркотики повышают творческий потенциал.
3. Наркомания – это болезнь.
4. У многих молодых людей возникают проблемы из-за наркотиков.
5. Прекратить употреблять наркотики можно в любой момент.
6. Наркомания излечима.
7. Многие подростки начинают употребление наркотиков за компанию.
8. Зависимость от наркотиков формируется только после многократного употребления.
9. Наркоман может умереть от передозировки.
10. Продажа наркотиков преследуется законом.

Упражнение «Провокация»

Инструкция: представьте, что к вам подходит человек и предлагает таблетку для поднятия настроения. Вы знаете, что эта таблетка может стать первым шагом в пропасть. И у вас уже есть наготове спасительная фраза. Какие это могут быть фразы?

Спасибо, я больше в этом не нуждаюсь.

Спасибо, мне этого не нужно.

Не курю.

Нет, мне не нужны неприятности.

Я таких вещей боюсь.

Эта дрянь не для меня.

Я и без этого превосходно себя чувствую.

Нет, спасибо, это опасно для жизни.

Мне не хочется умереть молодым.

Спасибо, мне здоровье дороже!

Упражнение «Охмурение»

Инструкция: Ведущий говорит участникам, что сейчас он может сделать им подарок. «Я знаю три древних символа, нанеся которые на тело, можно обрести новые возможности, умения, знания. Но символы получают только три человека, которые первыми выйдут из комнаты. Кто хочет?». Когда несколько человек устремляются за дверь, ведущий рисует им на руке какие-нибудь символы. Участники догадываются, что над ними подшутили. Ведущий дает комментарий: «Вы, не задумываясь, протянули мне руку. А если кто-то пообещает вам отличное настроение?».

Далее идет обсуждение: что заставило учеников согласиться на «подарок»? Как часто мы встречаем соблазны в нашей жизни? Какой урок вы извлекли из данной игры?

Упражнение «50 способов сказать "Нет"»

Ведущий предлагает учащимся придумать фразу-отказ от наркотиков. Придуманные фразы фиксируются на доске или ватмане.

1. Спасибо. Я буду рад этим воспользоваться, как только мне это понадобится.
2. Я больше в этом не нуждаюсь.
3. Я не курю.
4. Не похоже, чтобы мне сегодня стало от этого хорошо.
5. Я не собираюсь загрязнять организм.
6. Я не в настроении, поэтому не хочу сегодня это пробовать.
7. Не сегодня.
8. Не сейчас.
9. Я не думаю, что мне стоит это начинать до тех пор, пока я не буду иметь своих денег.
10. Нет, не хочу неприятностей.
11. Сейчас не могу, моя мать обнюхивает меня, когда я прихожу домой.

12. Когда мне понадобится это, я дам тебе знать.
13. Мои родители меня убьют.
14. Я таких вещей боюсь.
15. А почему, как ты думаешь, эту штуку называют дурманом?
16. Когда-нибудь в другой раз.
17. Эта дрянь не для меня.
18. Нет, спасибо.
19. Если тренер узнает, он заставит меня бежать 20 кругов.
20. В последний раз, когда мать застала меня за курением, мне не давали денег 6 месяцев.
21. Нет спасибо, у меня и так хватает неприятностей с родителями.
22. Не думаю, что я достаточно об этом знаю.
23. Нет, спасибо, я дождусь, пока мне будет это по возрасту.
24. Меня не выпускают из дома, даже если от моей одежды пахнет сигаретным дымом, после того как я был рядом с курящими людьми.
25. Нет, спасибо, у меня и так ужасные оценки.
26. Я за витамины!
27. Нет, спасибо, препаратов не хочу.
28. Я и без этого превосходно себя чувствую.
29. Нет, спасибо, у меня завтра контрольная работа.
30. Нет, спасибо, у меня на это аллергическая реакция.
31. Я вчера поздно лег спать, у меня и без того красные глаза.
32. Нет, я за рулем.
33. Нет, мне понадобятся все мозги, какие есть.
34. Нет, спасибо, это опасно для жизни.
35. Вы с ума сошли? Я даже не курю.
36. Эти химические радости не для меня.
37. Нет, я это пробовал не один раз, и мне это не понравилось.
38. Мне не хочется умереть молодым.
39. Нет, я и так много воюю со своими родителями.
40. Нет, когда-нибудь я захочу создать свою здоровую семью.
41. Нет, спасибо, я только что прочел статью о вреде наркотиков.
42. Я хочу быть здоровым.
43. Это мне ничего не дает.
44. Нет, спасибо, я слышал, от этого глаза краснеют.
45. У меня завтра контрольная работа. Не буду.
46. Я начинаю вести себя глупо, когда курю.
47. Меня до сих пор контролируют, с тех пор как мама застала меня за этим.
48. Я не наркоман.
49. Не буду, здоровье дороже.
50. Мне это неинтересно.

Для учащихся 10–11 классов, ссузов, вузов

Ролевая игра «Табу»

Перед игрой ведущий подготавливает и раскладывает в разных местах три непрозрачных пакета. Затем просит одного за другим трех участников: 1 – подать пакет, 2 – поддержать и сохранить пакет, 3 – передать пакет через других участников адресату.

Затем ведущий говорит о бдительности и называет правонарушения и преступления, которые в данный момент направлены против здоровья и зачитывает:

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

ст. 6.10 ч.ч. 2, 3 – предусматривают ответственность за вовлечение несовершеннолетнего в употребление одурманивающих веществ;

ст. 20.20 ч. 3 – потребление наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах;

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

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

ст. 228 – незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов ...;

ст. 228.1 – незаконные производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов ...;

ст. 228.2 – нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ ...;

ст. 229 – хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ ...;

ст. 231 – незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества ...;

ст. 232 – организация либо содержание притонов для потребления наркотических средств или психотропных веществ или их аналогов.

Ролевая игра «Водопад»

Все участники располагаются в кругу, сидя на стульях. Ведущий раздает участникам цветные карточки: по две–три карточки трех различных цветов. Просит каждого написать на обратной стороне карточек первого цвета название самых дорогих любимых вещей в своей жизни (на одной карточке – одно название, один предмет). На обратной стороне карточек другого цвета – свои хобби, любимое дело, времяпрепровождение (например, занятие спортом). Карточки последнего цвета будут обозначать самых близких, дорогих людей, чьи имена участники напишет на обратной стороне (на одной карточке – одно имя).

Затем ведущий создает вымышленную ситуацию, что наркотик входит в жизнь участников игры. Спустя определенное время после знакомства с наркотиком ведущий просит участников постепенно, по мере вставания в наркотизацию сбрасывать свои карточки по одной на пол, словом вниз, т.е. сохраняя анонимность написанного. Сначала идет потеря вещей, затем хобби и в конце близких. После каждой потери, когда все в группе сбросили свою карточку, необходимо обратиться к тем чувствам и переживаниям, которые возникают у каждого.

Игра завершается, когда ни у кого в круге не останется карточек. Допускается оставлять на руках у участников группы одну или обе красные карточки. Это позволяет сохранить надежду на разрешаемость ситуации и укрепляет в подсознании фрустрирующий момент рецидива.

Ролевая игра «Гора жизни»

Рисунок 1: человек стоит на горе. Эта гора – символическое изображение его жизни. Человек не падает с этой горы, он стоит на ней устойчиво. От падения вниз человека удерживает множество жизненных связей (веревек, канатов, шнурков), возможные названия которых: семья, любовь, работа, друзья, деньги, секс, увлечения, творчество и т.д.

Попросите участников дополнить этот список, подрисовывая на рисунке поддерживающие человека веревочки.

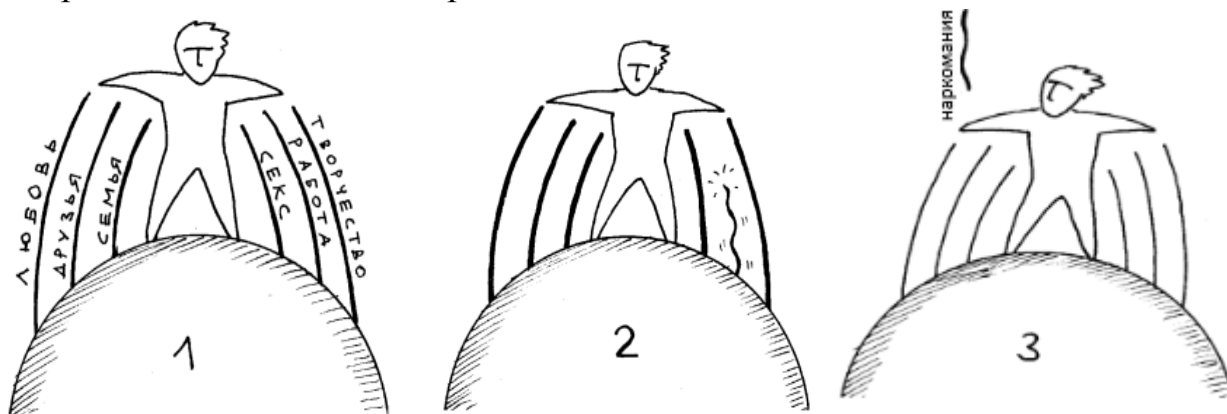


Рисунок 2: человек стоит на той же горе, но один из держащих его канатов рвется. Когда какая-то «связь» истончается или рвется (т.е. у человека возникают какие-либо проблемы), все остальные «связи» поддерживают человека, дают почувствовать себя увереннее. Эти связи выстраиваются годами, и они не могут возникнуть у человека, находящегося в вакууме, вне общества. Если «связи» рвутся, возникает риск обращения к наркотикам. У многих людей есть отработанные *стереотипы* снятия стресса, в том числе и с помощью химических веществ. Например, для снятия стресса после конфликта с начальником человек принимает алкоголь.

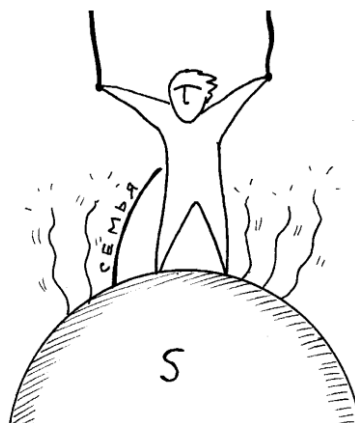
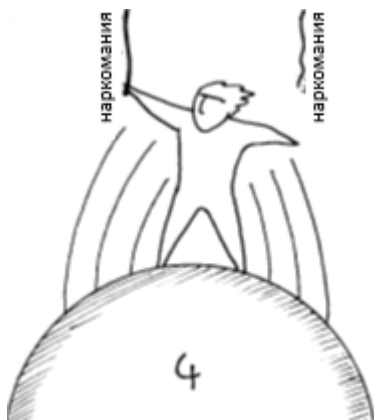


Рисунок 3–4: человек стоит на горе; один из держащих его канатов оборван. Рядом сверху появляется канат – символическое изображение последствия потребления наркотиков.

Итак, сначала наркотики попадают в «поле зрения» человека; здесь может сработать принцип «если вокруг меня люди делают это, почему бы и мне не попробовать?». Человек первый раз берется за «висящий перед ним канат» – героин. Пока это никак не сказывается на всех «жизненных связях». Но постепенно, когда человек начинает употреблять героин все чаще и чаще, он хватается за «второй канат» – возникает зависимость (на рисунке отображается 2-ой висящий канат).

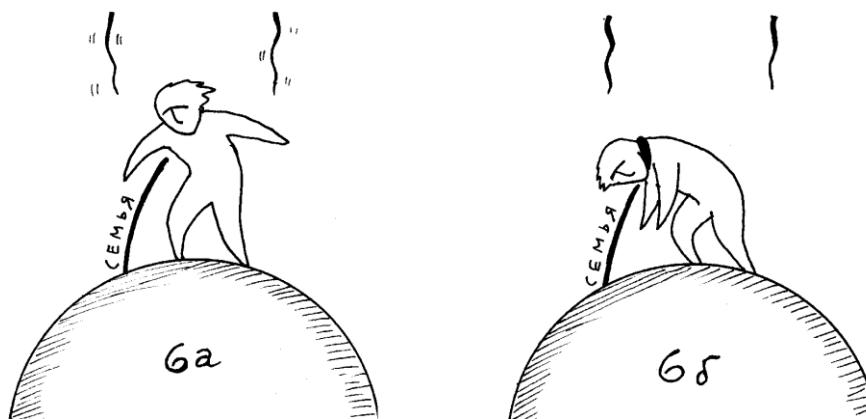
Рисунок 5: человек, стоящий на горе, держится только за висящие канаты, ведущие к наркомании. «Связи», с помощью которых он держался на этой горе до этого (канаты, веревки), оборваны. Человек уже не стоит на горе, он вот-вот оторвется от земли. Канаты подняли его руки вверх, и он становится похожим на марионетку.

Акцентируйте внимание на том, что героин превращает человека в марионетку, полностью руководит его действиями.

Обратитесь к зафиксированным результатам дискуссии, покажите, что все перечисленное участниками («остается без денег», «теряет работу», «бросает учебу», «болеет», «отрывается от людей», «не думает о других») – это обрыв «связей».

Покажите, что все связи, которые были указаны, рвутся, истончаются.

Рисунок 6 (а, б): человек стоит на горе, отпустив висящие канаты («героин»). С горой его связывает только один канат – «семья». Семья, желая оградить его от потребления наркотиков, ограничивает его свободу.



Если человек прекратил прием наркотических средств и пережил абстиненцию (например, прошел лечение в больнице), кажется, он отпустил канат. Но «канат – наркомания» очень долго остается в поле зрения зависимого (это символ психологической зависимости). В большинстве случаев все-таки остается одна связь – семья. Именно она помогает не упасть человеку. В этот момент важно то, как действует семья. Неэффективны в данном случае запреты и ограничение свободы, т.к. это своеобразный «ошейник», который тянет человека вниз и мешает восстанавливать старые и формировать новые связи с миром, которые позволят ему встать на ноги.

Ролевая игра «Спасатели»

Участники группы сидят по кругу. Каждому участнику выделяется роль (отца, матери, священника, соседки/соседа, наркодиллера, начальника, друга/подруги и т.д.). Центральная роль – «наркоман» (располагается в середине круга). Остальные участники должны в меру своих сил и возможностей помочь «наркоману» избавиться от зависимости и убедить его изменить образ жизни. Проигрываются ролевые ситуации в парах «наркоман» – любой другой персонаж. Очередность персонажей – свободная. Вмешательство ведущего – минимальное. Игра заканчивается, когда каждый из участников постарается помочь «наркоману».

Обсуждение выявляет эффективность той или иной «роли» или способа поведения. «Наркоман» дает обратную связь о личностном переживании общения с тем или иным персонажем. Совместно вырабатываются оптимальные формы изменения поведения.

Ролевая игра «Наркопрессинг»

Группа сидит по кругу. Участники группы разбиваются на пары. Каждая пара поочередно проигрывает ситуацию исполнения роли «Я-свободного» и «Я-зависимого». Участники располагаются следующим образом: Играющий «Я-свободного» садится на стул. Играющий «Я-зависимого» становится сзади. Затем между ними происходит диалог, суть которого – противодействие «Я-свободного» убеждениям «Я-зависимого» (употребить наркотик, выпить и т.д.).

Каждый играющий должен побывать в роли и «Я-зависимого», и «Я-свободного». Лучшие ответы «Я-свободного» фиксируются ведущим.

В процессе обсуждения акцентируется довлеющая роль «Я-зависимого» и поощряются удачные попытки «Я-свободного» противостоять этому.

Упражнение «Отказ»

Участники делятся на пары. Разыгрываются различные ситуации, в которых они должны найти как можно больше аргументов для решительного отказа. Ведущий предлагает использовать в каждой ситуации три стиля отказа: уверенный, агрессивный, неуверенный.

1. Одноклассник просит тебя дать ему телефон, чтобы позвонить.
2. Одноклассник просит разрешения приготовить наркотик у тебя дома.
3. Одноклассник просит оставить какие-то вещи у тебя дома.
4. Одноклассник предлагает попробовать наркотик «за компанию».
5. Одноклассник просит отвезти какую-то вещь незнакомому тебе человеку.
6. Одноклассник просит достать для него наркотик.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В числе наиболее значимых угроз государственной и общественной безопасности на современном этапе можно выделить – незаконный оборот наркотических средств. Особую опасность представляет собой проблема распространения наркомании, увеличение предрасположенности к потреблению наркотических средств в подростковой и молодежной среде.

Наиболее опасными периодами начала потребления наркотиков являются ранний (12–14 лет) и поздний (14–17 лет) подростковый возраст, пик уровня потребления достигается в возрасте между 18–25 годами [8, с. 74].

В этой связи особую актуальность приобретает необходимость выявления начальной стадии потребления психоактивных веществ, что требует разработки нового комплексного подхода к антинаркотической профилактике, которая будет основана на взаимодействии органов внутренних дел, а также иных органов государственной власти. Убить наркоманию можно только правильным воспитанием и мощной пропагандой.

Наркотик у каждого подростка должен ассоциироваться со смертью, а не, к примеру, популярным певцом знаменитой рок-группы. Чтобы такие ассоциации были неизменны, предупреждением потребления психоактивных веществ должны заниматься не только силовые структуры, но и в первую очередь родители, родственники (семья), органы образования и учреждения здравоохранения.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pravo.gov.ru>.
2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2002. № 1 (ч. 1). Ст. 1.
3. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ (в последующих редакциях) // Собрание законодательства Российской Федерации. 2002. 7 января. № 1. Ч. 1. Ст. 3.
4. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1996. № 25. Ст. 2954.
5. Федеральный закон от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» // Российская газета. 1998. № 7.
6. Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» // Российская газета. 1999. № 121.
7. Приказ Минздрава России от 18 декабря 2015 г. № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» // Российская газета. 2016. № 60.
8. Чеботаев А.А., Крупницкая В.И., Феденев Р.А. Роль и значение взаимодействия органов внутренних дел и молодежных общественных волонтерских движений в антинаркотической профилактике в сфере незаконного потребления наркотических средств / Противодействие наркоугрозе на современном этапе: правовой и социально-гуманитарный аспекты: материалы международного научно-практического семинара (3 апреля 2020 г.). – Красноярск: Сибирский юридический институт МВД России, 2020. С. 73–76.
9. Шалагин А.Е. Незаконный оборот наркотиков – угроза национальной безопасности: монография. – М.: Юрлитинформ, 2015. – 248 с.
10. Шалагин А.Е., Шалагина А.К. Педагогические основы профилактики наркомании в подростково-молодежной среде // Вопросы педагогики. 2020. № 1. С. 256–260.
11. Тезисы доклада заместителя Секретаря Общественной палаты России Сергея Орджоникидзе и начальника Главного управления МВД России по контролю за оборотом наркотиков Андрея Храпова «Борьба с наркотиками и связанными с ними преступлениями: взаимодействие государства и гражданского общества» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.oprf.ru/press/news/2017/newsitem/>.

Таблица

Сроки определения наличия наркотических средств в крови, моче и волосах⁹

Вещество	Моча	Волосы	Кровь / оральная жидкость
Алкоголь	6–24 часа Примечание: тесты на алкоголь могут определять этилглюкуронид, который может оставаться в моче до 80 часов.	до 90 дней	От 12 до 24 часов
Амфетамины (кроме метамфетамина)	От 1 до 3 дней	до 90 дней	12 часов
Метамфетамин	От 3 до 5 дней	до 90 дней	От 1 до 3 дней
МДМА (экстази)	3–4 дня	до 90 дней	3–4 дня
Барбитураты (кроме фенobarбитала)	1 день	до 90 дней	1–2 дня
Фенобарбитал	От 2 до 3 недель	до 90 дней	От 4 до 7 дней
Бензодиазепины	Лечебное использование: до 7 дней. Хроническое употребление (более одного года): от 4 до 6 недель	до 90 дней	От 6 до 48 часов
Каннабис	Пассивная ингаляция: до 22 минут ** Нечастые пользователи: 7–10 дней; Активные пользователи: от 30 до 100 дней;	до 90 дней	От 2 до 3 дней в крови, до 2 недель в крови активных потребителей. Тем не менее, это зависит от того, проверяются ли фактические метаболиты THC или THC, причем последний имеет гораздо более длительное время обнаружения, чем первый. ТКК (содержащийся в марихуане) в большинстве случаев может быть

⁹ https://ru.wikipedia.org/wiki/Тест_на_наркотики

			обнаружен в слюне / ротовой жидкости в течение 2–24 часов, хотя в редких случаях обнаруживается в течение 28 дней после употребления.
Кокаин	От 2 до 5 дней (за исключением тех, кто активно употребляет наркотики, результаты теста могут быть положительными в течение 4–6 недель, а также людей с определенными заболеваниями почек)	до 90 дней	2–10 дней, интенсивные потребители или лица, ранее злоупотреблявшие психоактивными веществами, 6–8 недель
Кодеин	От 2 до 3 дней	до 90 дней	От 1 до 4 дней
Котинин (продукт распада никотина)	От 2 до 4 дней	до 90 дней	От 2 до 4 дней
Морфий	От 2 до 4 дней	до 90 дней	От 1 до 3 дней
Трициклические анти-депрессанты (ТЦА)	7–10 дней	Необнаруживаемый	Обнаруживается, но дозовая зависимость не установлена.
ЛСД	2–24 часа	до 4 дней	От 2 до 4 дней
Метадон	7–10 дней	до 90 дней	24 часа
Стероиды	От 3 до 30 дней		
РСР	От 3 до 7 дней для однократного использования; до 30 дней у хронических потребителей	до 90 дней	От 1 до 3 дней

УЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ

***Потетин* Виталий Александрович,**

кандидат юридических наук;

***Голева* Татьяна Викторовна,**

кандидат социологических наук;

***Кацуба* Юлия Игоревна,**

кандидат юридических наук;

***Гребешкова* Ольга Владимировна**

Профилактика незаконного потребления и оборота наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях

Методические рекомендации

Редактор
Комп. верстка

О.Н. Пендюрина
И.Ю. Чернышева

Подписано в печать 2021. Формат 60х90/16
Усл. печ. л. 2,5. Тираж 44 экз. Заказ 20

Отпечатано в отделении полиграфической и оперативной печати
Белгородского юридического института МВД России имени И.Д. Путилина
г. Белгород, ул. Горького, 71

ISBN 978-5-91776-369-9

