

## Молодежь и наркотики

В современных исследованиях среди основных причин, способствующих преимущественной наркотизации именно несовершеннолетних и молодежи, выделяют факторы социальные (в том числе микросоциальные), психологические и биологические.

К социальным факторам относят особенности современной социально-политической и экономической ситуации в стране, доступность нарковещества, «моду» на него, степень грозящей ответственности, влияние группы сверстников, потребляющих наркотики.

Психологические факторы включают привлекательность возникающих ощущений, желание получать удовольствие и одновременно - страх из-за возможности причинить вред своему здоровью. Но главный психологический фактор, обуславливающий легкость и быстроту приобщения к потреблению наркотика - это тип акцентуации характера. Наиболее подвержены наркотизации гипертимные, т.е. авантюрные, не выносящие регламентации подростки, а также циклоидные (с проявлением маниакально-депрессивного психоза в легкой форме), лабильные (неустойчивые) и эпилептоидные - со злобно-тоскливым, весьма неустойчивым типом характера и психопатией.

Среди биологических факторов приобщения к наркомании особо выделяют следующие: индивидуальную устойчивость к данному наркотику; отягощенную алкоголизмом наследственность; органическое поражение головного мозга; хронические заболевания печени и почек с нарушением функций. Но важнейшим из биологических факторов является природа того вещества, которым злоупотребляет подросток или молодой человек.

Возрастные психологические особенности подросткового периода (склонность к подражательству, подчиняемость, повышенная внушаемость, слабость воли и др.) ускоряют формирование желания употреблять наркотические средства.

Чем раньше родители и педагоги обнаружат у подростка признаки его причастности к потреблению наркотиков или токсико-манических веществ, тем больше надежды на его избавление от наркотика. Поэтому необходимо располагать сведениями о «портрете» молодого наркомана.

По своему психологическому тону он расхлябан, развинчен, не способен к длительному волевому усилию, не в состоянии более или менее долго фиксировать свое внимание, заняться всерьез каким-либо одним предметом, к которому им же раньше был проявлен интерес. В результате приема наркотиков интересы наркоманов, как правило, бедны и ограничиваются удовлетворением возникающих влечений в области низших эмоций. Ранняя наркотизация нарушает процесс гармонического развития личности, отрицательно сказывается на физическом, психическом и интеллектуальном здоровье подростков. У них значительно замедляется темп умственных операций. Падает уровень моральных норм, снижается

нравственность. Характерны бедность эмоций, высокая внушаемость, отсутствие творческих способностей. Формируется потребительская психология, общая эгоцентрическая ориентация. Наркотики оказывают неблагоприятное воздействие на половую сферу подростка, понижая потенцию, плодовитость, а иногда вызывают непомерное усиление полового чувства, что чаще всего проявляется в половой распущенности.

Все эти явления происходят параллельно с дезадаптацией и аморализацией подростка, поэтому он часто оказывается не только субъектом, но и объектом противоправного поведения. Последнее в полной мере касается и взрослых людей, пристрастившихся к наркотикам. Что происходит с человеком любого возраста после того, как он уже не в силах преодолеть тягу к интоксиканту и должен для удовлетворения этой потребности непрерывно повышать дозу принимаемого зелья?

Если это касается опиатов, в частности самого опасного из них - героина, в потребление которого в последние годы втягивается все больше подростков, то последствия плачевны. Пройдя начальную стадию эйфории (приятных иллюзорных ощущений), наркоман впадает в необратимое состояние почти непрекращающейся абстиненции. В связи с этим возникают психозы. Наркоман изнурен, не способен к действиям, так как воля его полностью парализована, опийных наркоманов нарушаются все функции мозга, может произойти его атрофия, возможна эпилепсия. Страдают и другие системы организма. Возникают неизлечимые изменения в легких, крови, печени, почках, сердце. У молодых людей выпадают волосы, поражение нервной системы и внутренних органов накладывает отпечаток на внешний облик наркомана: лицо становится землистого цвета, напоминает маску, за которой разыгрывается трагедия — обессиленный и истощенный до предела человек как бы присутствует при своем физическом и психическом уничтожении. Именно в этом периоде «живые трупы» становятся особенно опасны для общества: чтобы достать наркотик, они идут на любое прегрешение — от подделки рецептов до убийства. Сопоставляя мнения отечественных и зарубежных ученых о причинах тотальной наркотизации молодежи во второй половине XX в., можно найти немало общих факторов, на которые ссылаются молодые люди, объясняя свое увлечение наркотиками. Назовем основные из них: недовольство молодых тем порядком жизни, который предлагается отцами; желание изменить этот порядок в лучшую сторону без затраты собственных усилий, а в результате - уход в мир иллюзий с помощью наркотиков; расширение ассортимента наркотиков за счет наиболее сильнодействующих, в том числе синтетических; практически неограниченные возможности приобретения любых наркотиков, буквально «с доставкой на дом», т.е. в школы, колледжи, институты, клубы, дискотеки - всюду, где бывает молодежь.

Рассмотренные нами варианты наркотизации молодого поколения относятся к случаям добровольного приобщения к наркотикам детей и молодежи, а реальная жизнь преподносит нам

более трагические сюжеты насильственного приобщения к наркотикам.

Наркоманы-подростки из глумливого чувства зависти к благополучному, скромному мальчику насильно затащили его в подвал и вкололи ему сильный наркотик. Потом проделали эту «операцию» еще раз. А вскоре несчастный мальчишка уже сам искал своих «благодетелей».

Подобные трагедии не единичны. Нередко в роли исполнителей насильственного приобщения к наркотикам выступают не дети, а взрослые. Так, например, в 1998 г. в Подмоскowie девятилетняя девочка была посажена отчимом «на иглу». По словам медиков, жить ей оставалось не более года — настолько был разрушен ее организм.

Часты случаи, когда какая-то подпольная лаборатория, производящая наркотики и испытывающая их «эффективность» на людях, преступным путем заполучает так называемого «кролика», т.е. человека, используемого для апробации действия этих веществ.

*И в конце приведу пять основных «примет» наркомана.*

1. Ваш ребенок неожиданно стал слишком активным (американские врачи называют это состояние «впадением в детство») или, наоборот, чересчур пассивным — гораздо дольше спит, чем обычно, с трудом просыпается и т.д. Такая заторможенность иногда внезапно сменяется постоянным смехом без причины. У подростка либо проснулся «волчий аппетит», либо совсем исчезло желание есть. Иногда днем спит, ночью ест. Его часто тошнит, «водит по квартире», он не может долго стоять, старается везде присесть на стул.

2. Ребенок внезапно потерял интерес к тому, чем раньше увлекался, он чем-то все время занят, но результатов его труда не видно. Стал отказываться от выполнения ваших просьб и поручений.

3. На вопросы типа: «Что с тобой происходит?» — реагирует враждебно, агрессивно, запираясь на целый день в своей комнате. Из квартиры пропадают вещи и деньги. Перестал обращать внимание на свой внешний вид, проявляет неряшливость и безразличие к порядку.

4. Ребенок как-то сразу забросил всех своих старых друзей и обзавелся новыми, с которыми вас не знакомит. Подолгу говорит с ними по телефону, понижая голос.

5. Если вы почувствуете запах химических препаратов от одежды подростка, обнаружите следы раздражения возле носа и рта (при употреблении препаратов конопли краснеют глаза) или следы уколов на руках, немедленно проконсультируйтесь с врачом-наркологом. Не дожидайтесь, пока у вас на балконе дети начнут выращивать марихуану.

**Токсикомания ингалянтами** (летучими органическими растворителями). Ингалянты - это летучие наркотически действующие вещества, содержащиеся в средствах технической и бытовой химии и используемые для опьянения.

К этой группе интоксикантов относят жидкость для заправки зажигалок, керосин,

газолин, вяжущие вещества, изготовленные на основе пластика и резины, резиновый, самолетный и другие виды хозяйственного клея, растворители нитрокрасок, жидкость для снятия лака с ногтей, лаки, краски, эмали, пятновыводители, очистители, полироли, различные аэрозоли, амилнитрит, бу-тилнитрит, моющие жидкости.

В составе перечисленных ингалянтов содержатся следующие активные ингредиенты: бензин, ацетон, толуол, бензол, ксилолы, кетоны, этиловый и метиловый эфиры, метиленовый, а также изопропиловый спирты, ароматические и алифатические углеводороды, галогенизированные (трихлорэтилен) и фторированные (дифторметан и трифторметан) углеводороды.

Доступность и дешевизна этих токсических средств, возможность приобретения их в любом хозяйственном магазине способствовали вовлечению подростков и даже 6 – 8 -летних детей в опыты по испытанию на себе «сказочного» действия интоксикантов.

Как правило, в круг подростков-токсикоманов входят дети из неблагополучных семей, низкого уровня развития, у которых родители злоупотребляют алкоголем. Но бывают и исключения.

Объективные признаки токсикомании: от одежды и волос исходит характерный запах, свойственный употребляемому ингалянту; тот же запах легко обнаружить в выдыхаемом подростком воздухе; дома появляются пустые и полные флаконы, тюбики, бутылки и баллоны с различными средствами бытовой химии; в карманах одежды, в школьном ранце постоянно находится емкость с летучим токсическим веществом и различные «вспомогательные» предметы: тряпки, вата, трубки, целлофановые пакеты, от которых исходит тот же запах; употребляемые подростком препараты оставляют на лице внешние следы: сыпь вокруг рта и носа, раздражение век и глаз; если подросток выбривает часть волос или все волосы, чтобы всасывание паров ингалянта происходило через кожу, то в месте прикладывания тряпки с растворителем кожа покрасневшая, сильно раздраженная; педагоги и родители должны обратить внимание на то, как изменился внешний вид подростка (ребенка) — он выглядит исхудавшим, бледным, неряшливым, пренебрегает правилами гигиены; у него пропал аппетит, нарушен сон, повышены утомляемость, раздражительность и плаксивость, что раньше не было ему присуще.

Общими признаками любого вида наркотизации несовершеннолетних являются прогулы занятий, невыполнение домашних заданий, дети почти не бывают дома, предпочитая проводить время на улице среди сверстников, становятся грубыми и раздражительными со взрослыми, в том числе с родителями и педагогами, теряют тягу к труду, воруют не только в своем доме, но и у одноклассников.

Со временем подросток перестает скрывать свое пристрастие к ингалянту и, несмотря на

возражения родителей, вдыхает его пары в одиночку, на глазах у них. Попытки взрослых членов семьи прервать интоксикацию приводят к скандалу и даже драке. Такое неуправляемое поведение подростка определяется влечением к токсическому веществу из-за сформировавшейся зависимости от предпочитаемого ингалянта.