

Ибрагимов Т.А., Сенотрусова Р.Р.

НАРКОТИКИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Сто ответов на насущные вопросы
о наркотиках и наркомании

Уфа – 2014

УДК 616.1/4
ББК 54.1
К59

Ибрагимов Т.А., Сенотрусова Р.Р.
Наркотики в современном мире:
Сто ответов на насущные
вопросы о наркотиках и наркомании.
– Уфа: 2013. – ___ с.: ил.

Рецензенты:

Байков И.Р., главный врач Республиканского наркологического диспансера № 1, главный нарколог Министерства здравоохранения РБ.

Юлдашев В.Л., д-р медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии с курсом ИПО Башкирского государственного медицинского университета, президент Ассоциации наркологов РБ.

Ахмерова С.Г., д-р медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ИПО БГМУ.

Книга представляет собой сборник ответов на характерные вопросы, возникающие у подростков и молодежи, педагогов и родителей при обсуждении проблемы наркотизма, включает в себя общие сведения о наркотиках и наркомании, личностных, социальных и криминальных последствиях потребления наркотических средств, методах профилактики и лечения наркомании.

В книге использованы творческие работы участников конкурса «Городская среда», студентов и преподавателей Уфимской государственной академии экономики и сервиса.

Введение

В настоящее время наркомания является одной из острейших проблем современного общества. Особенно опасным является тот факт, что большинство потребителей наркотических средств составляют подростки и молодежь. Последствия приобщения детей и подростков к наркотикам оказываются чрезвычайно серьезными: нарушения личностного развития, снижение потенциала здоровья, вхождение в преступные группировки, проблемы с профессиональным самоопределением, деторождением и т.д.

В связи с существующей опасностью приобщения подрастающего поколения к потреблению психоактивных веществ возрастает потребность в осуществлении качественной предупредительной деятельности, в том числе в предоставлении достоверной информации о наркотиках, их вреде и негативных последствиях потребления.

Цель данной книги – помочь подросткам и молодежи, родителям и педагогам, специалистам, работающим в сфере профилактики наркомании, найти ответы на вопросы, наиболее часто возникающие при обсуждении проблемы наркотизма.

В книге затронуты общие вопросы, касающиеся наркотиков и наркомании, личностных, социальных и криминальных последствий потребления наркотических средств, методов профилактики и лечения наркомании.



4

*Если вы не думаете о будущем,
у вас его и не будет.
(Д. Голсуорси)*

I. ОСТОРОЖНО, НАРКОТИКИ!

1. Что такое наркотики?

Наркотики (от греч. *narkotikos* – приводящий в оцепенение, одурманивающий, усыпляющий) – группа веществ различной природы (растительного или синтетического происхождения), употребление которых приводит к нарушению сознания, вызывает психическую и физическую зависимость, наносит существенный вред здоровью человека.

2. Какие группы наркотиков существуют?

По происхождению психоактивные вещества и наркотики делятся на растительные, полусинтетические (синтезируемые на основе растительного сырья) и синтетические. Общими свойствами всех этих препаратов является пагубное воздействие на состояние здоровья человека, особенно на психику человека.

В России государственный контроль психоактивных веществ и их прекурсоров ведётся согласно перечню наркотических средств, состоящему из четырёх списков.

Современная российская практика также предусматривает запрет продаж средств, обладающих наркотическим эффектом, посредством постановлений Роспотребнадзора.

3. К какой группе наркотиков относится героин?

Героин относится к опиатам. Понятие «опиаты» объединяет вещества, извлекаемые из опия, среди которых наиболее важны морфин, кодеин, папаверин, широко применяемые в качестве лекарственных средств, а также синтезированные производные морфина, которые относят к полусинтетическим опиатам и среди которых наиболее известен героин.

В настоящее время в Российской Федерации опиий и героин запрещены к производству, распространению и употреблению. Другие опиаты (морфин, кодеин и пр.) относят к разрешенным

лекарственным средствам, используемым под определенным контролем при соответствующих медицинских показаниях.

4. Какое действие оказывает героин на организм человека?

Героин – один из наиболее мощных наркотиков, вызывающих сильную зависимость уже после нескольких инъекций.

Героин вызывает выраженную эйфорию, и при повторном применении быстро развивается болезненное пристрастие, наркомания.

Он угнетает дыхание, снижает частоту сердцебиения, вплоть до остановки сердца. Героин действует на глазодвигательные нервы и вызывает миоз – сужение зрачка.

Под действием героина снижается температура тела и артериальное давление, вплоть до потери сознания и развития комы.

5. Что представляет собой опий?

Источником опия является опийный мак *Papaver somniferum*. Опий – натуральный продукт, получающийся при надрезании незрелых головок мака.

Опиаты – собирательное название для наркотиков, производимых из опия. К опиатам относятся как естественные алкалоиды опиума (например морфин, кодеин), так и их полусинтетические производные (например, героин).

Наркотики, производимые из мака, вызывают сильную психологическую и физическую зависимость, для получения наркотического эффекта равной силы при последующих приемах требуется увеличение дозы наркотика. Опиный наркоман со временем может принимать дозу наркотика, в 50 раз превышающую смертельную для нормального человека.

6. Является ли кондитерский мак наркотическим веществом?

Булочки посыпаются как раз опийным маком. Но сами черные зерна совершенно безвредны и наркотических веществ не содержат. В России всего несколько совхозов, которые имеют лицензию на культивирование опийного мака. Там выращивают мак для пищевой промышленности и для производства лекарств. Маковые поля тщательно охраняются.

7. Расскажите про метадон.

Метадон – синтетический наркотик опиатной группы, производство и любое использование его в России запрещено законом. В настоящее время страны, которые проповедовали метадоновую терапию как средство лечения от героиновой зависимости (Швейцария, Германия, Австрия, Франция), отка-

5

Девять десятых нашего счастья зависят от здоровья.

(А. Шопенгауэр)

зались от этого в связи с большой токсичностью и смертностью.

При попытке лечения героиновой зависимости метадон происходит замещение одного наркотика на другой, что, по мнению наркоманов, несравненно тяжелее.

Наркологи считают, что метадон на порядок разрушительнее героина и других наркотиков. При этом, если с героина удастся «соскочить» 3-5% наркоманов, то случаи излечения от метадонной зависимости сегодня медицине неизвестны.

8. Слышал о «спидболле». Это синтетический наркотик?

Спидболл – это смесь героина и крэка, которую используют для внутривенного введения и для курения. Спидболл усиливает действие каждого наркотика на организм и психику.

Действие кокаиновой составляющей проявляется как действие стимулятора, героиновой – вызывает состояние расслабленности. Настроение потребителя спидболла меняется быстро и непредсказуемо.

Постоянное использование спидболла для курения вызывает болезни горла, бронхиты, различные респираторные заболевания. Наркоманы часто теряют интерес к еде и сну, отчего страдают катастрофической потерей веса.

Биохимическое состояние мозга изменяется, и привыкание наступает очень быстро.

9. Что происходит с человеческим организмом при потреблении психостимуляторов?

Психостимуляторы имеют две общие черты: резко усиливают обмен веществ, в том числе в головном мозге, резко увеличивают частоту сердечных сокращений и повышают артериальное давление. При этом энергия, необходимая для активизации жизненных систем, черпается из резервных запасов организма, которые при употреблении психостимуляторов не успевают восстанавливаться. В результате длительного приема психостимуляторов развиваются тяжелейшие депрессии, которые достигают степени психоза – то есть заставляют больных совершать нелепые, необъяснимые и часто трагические поступки из-за сниженного и подавленного настроения.

10. Кокаин относится к психостимуляторам?

Да, кокаин – психостимулятор растительного происхождения.

11. Слышал выражение «крэковая рука». Что оно означает?

Существует несколько выражений, которые описывают «портрет» кокаинового наркомана:

– «крэковая рука». Почерневшие, гиперкератозные и ожоговые повреждения на внутренней стороне ладоней образуются из-за постоянного обращения с горячими крэковыми трубками;

– «крэковый палец». Мозоль может возникнуть из-за многократных контактов большого пальца с колесиком зажигалки;

– крэковый кератит. Курение крэка анестезирует роговицу. Сниженная чувствительность может привести к очень сильному давлению на глаза при растирании, что ведет к повреждению роговицы или кератиту с язвами и инфекцией;

– эрозии зубов. Пероральное или интраназальное применение кокаина приводит к воздействию на зубы кислоты, которая повреждает зубную эмаль. Язвы на деснах также появляются в местах аппликации вещества;

– перфорированная носовая перегородка. Является следствием закладывания кокаина в нос.

12. Многие наркоманы потребляют некий «винт», который сами изготавливают. Что это за наркотик?

«Винт» (айс) – это жаргонное название первитина, быстродействующего наркотика. В основном встречается в виде таблеток или порошка белого цвета. Потребляют внутривенно, перорально или вдыхают пары. Кустарно приготовленный первитин представляет собой прозрачную либо слегка мутную жидкость. Жидкость может быть бесцветной, желтого или коричневого цвета. Первитин может быть в виде бесцветного кристаллического вещества, похожего на кусочки льда (айс), пары которого



Здоровье не купишь, им можно только расплачиваться.

(С. Крытый)

вдыхают ртом, подогревая это вещество.

По своему прямому воздействию на здоровье первитин — один из самых «убийственных» препаратов. Даже при непродолжительном употреблении он успевает нанести удары, следствием которых могут быть психозы, нарушения работы головного мозга, крайнее истощение нервной системы и всего организма и даже летальный исход.

13. Расскажите об «экстази».

«Экстази» — это смертельно опасный наркотик, который приобрел популярность совсем недавно. При употреблении экстази наркоман начинает интенсивно двигаться, одновременно суживая сосуды, экстази уменьшает теплоотдачу.

Экстази вызывает чувство легкости во всем теле, и больные пытаются летать, часто прыгая с мостов или высотных зданий.

В настоящее время выпускается в основном в форме таблеток со специфическим оттиском (дельфин, серп и молот и т.д.) от белого до коричневого цвета.

14. Какое действие оказывают галлюциногены на человека?

Галлюциногены — это препараты, которые вызывают галлюцинации, иллюзии и бред. При приеме галлюциногенов сознание помрачено, окружающую обстановку больной воспринимает искаженно, не может ответить на простые вопросы. Галлюцинации носят осязаемый характер, больной наркоман видит «звук» и слышит «свет». Лица людей кажутся ему искаженными, части своего тела он воспринимает по отдельности, например, видит отделившуюся от туловища руку, координация движений нарушена.

15. Правда ли, что ЛСД оказывает разрушительное действие на организм?

ЛСД — чрезвычайно сильный галлюциноген. Его получают из лизергиновой кислоты, вещества, добываемого из спорыньи, растущей на ржи.

В настоящее время преобладающими типами дозированных форм ЛСД являются бумажные формы (марки), маленькие таблетки и желатиновые формы.

При употреблении ЛСД может нарушаться способность рассуждать, меняется визуальное восприятие, возникают галлюцинации.

Даже однократное отравление ЛСД способно необратимо

повредить клетки головного мозга и навсегда оставить в психике следы, неотличимые от заболевания шизофренией. Необратимые изменения и повреждения, которые вызывает ЛСД, накапливаются и становятся все тяжелее. Со временем наркоман теряет энергичность, жизнерадостность и способность совершать целенаправленные действия — точно так же, как больной, длительно страдающий шизофренией.

16. Правда ли, что курение конопли не вредит здоровью человека?

Это заблуждение, несмотря на то, что коноплю курят, ее алкалоиды весьма серьезно поражают печень, одновременно страдает сердце, так как препараты конопли ускоряют частоту сердечных сокращений. Кроме того, нарушается работа нервных узлов, ответственных за ритмичную работу сердца, и возникает сердечная аритмия. Сам больной ее может и не ощущать, но проведение электрокардио-графического исследования почти в 100% случаев выявляет патологию.

Употребление конопли приводит к тяжелому повреждению головного мозга. Марихуана снижает познавательные способности человека. Даже при небольших дозах может ухудшиться память, особенно кратковременная (оперативная) память, столь важная для учебного процесса. У курильщиков марихуаны отмечается разрушение функции понимания задач и целей, ослабевает внимание и способность сосредоточения. Начинают исчезать желания, потребность в коммуникации.

17. Можно ли управлять автомобилем после употребления марихуаны?

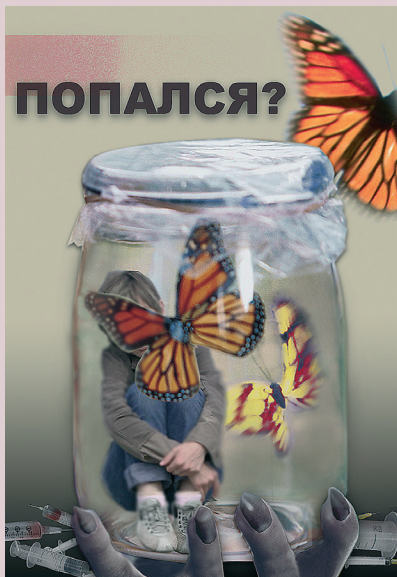
Люди, употребляющие наркотики, часто становятся виновниками дорожно-транспортных происшествий. В состоянии интоксикации наркотиками нарушается восприятие пространства, реальной действительности: расстояния, скорости, размеров предметов.

Так, каннабиноиды в крови жертв автокатастроф обнаруживаются в пять раз чаще, чем у других участников дорожно-транспортных происшествий, произошедших вследствие замедления психомоторных реакций у наркомана.

18. Часто в интернете можно встретить фразу «дизайнерские наркотики». Что это такое?

Дизайнерские наркотики (от англ. to design — проектировать, разрабатывать) — психоактивные вещества, разрабатываемые с целью обхода действующего законодательства.

ПОПАЛСЯ?



Якивчук Инна

10

В России дизайнерские наркотики, в частности, синтетические каннабиноиды, примерно с 2005 года и до настоящего времени позиционируются как «легальные наркотики», продаются в виде курительных смесей, миксов, благовоний, солей для ванн и т.д.

Как правило, являясь аналогами или производными уже существующих наркотиков, созданы путём изменений различного характера в их химической структуре, реже – путём создания качественно новых препаратов, обладающих свойствами уже известных наркотиков. Вред и последствия употребления большинства дизайнерских наркотиков аналогичен классическим наркотикам. При этом некоторые из них вызывают зависимость и необратимые последствия очень быстро, иногда даже с первого раза. Особую опасность представляет постоянное появление на рынке прежде неизученных веществ.

19. Расскажите подробнее про курительные смеси? Насколько они вредны?

Природные галлюциногены в сочетании с синтетическими компонентами оказывают одурманивающее, опьяняющее и токсическое действие на организм. При употреблении спайса повышается артериальное давление, ухудшается память, снижаются умственные способности, уменьшается концентрация внимания. Возможны необратимые повреждения головного мозга.

В медицинские учреждения все чаще поступают молодые люди в состоянии крайне тяжелого отравления, вызванного потреблением курительных смесей; в стране зарегистрированы и смертельные случаи. Медики отмечают помрачение сознания, аффективно-бредовые расстройства, тяжелые депрессии, слуховые и зрительные галлюцинации, случаи самоубийств и самоповреждений, связанные с потреблением так называемых «спайсов».

31 декабря 2009 года постановлением Правительства России 26 синтетических каннабиноидов, входящих в состав курительных и ароматических смесей, включены в перечень наркотических средств и психотропных веществ, распространение которых на территории России запрещено. Список синтетических веществ постоянно увеличивается.

20. Скажите, что такое «крокодил» и чем он опасен?

Большое беспокойство вызывает популяризация среди лиц, потребляющих наркотики, дезоморфина, известного под назва-

нием «крокодил». Это синтетический наркотик, изготавливаемый кустарным способом путем синтеза лекарственных средств при помощи химических реакций. Дезоморфин дешевле и доступнее, чем героин, но он оказывает более разрушительное действие на организм человека. Он вызывает наркотическую зависимость, сильные галлюцинации, после его потребления снижается чувствительность к другим наркотикам, прогрессируют заболевания, связанные с иммунодефицитом, тромбозом, болезнями печени и почек. Дезоморфин буквально сжигает вены, длительность жизни с начала его потребления сокращается до 2-3 лет.

21. Относится ли насвай к наркотическим средствам?

Насвай представляет собой приготовленную кустарным способом смесь махорки или табака с гашеной известью, золой различных растений, верблюжьим кизяком или куриным пометом. Основу этой смеси составляет специальный сорт табака. Однако сбытчики наркотических средств с целью пристрастить молодого человека к наркотикам могут начинать эту основу такими «наполнителями» как конопля, амфетамины, опиаты. Подросток может стать наркоманом.

22. Что надо знать о летучих веществах?

Дети вдыхают бензин, газ из зажигалок, разбавители красок, маркеры, ацетон, толуол, краску, лак для волос и сотни других веществ. И от каждого из них свои проблемы. Химики, которые не были рассчитаны на употребление человеком, разрушают мозг, сердце, почки и печень, а также провоцируют многие заболевания. К тому же некоторые из них разъедают ткани организма, другие не выводятся из организма годами. К ним нужно относиться, как к ядам, их нужно держать в месте, недоступном для детей.

23. Правда ли, что с помощью наркотиков можно расширить границы сознания?

Эйфория, обострение и избирательность восприятия, галлюцинации при наркотическом опьянении, которые могут совместно давать ощущение расширения границ сознания, оказываются доступны только на начальном этапе наркотизации. Последующее употребление наркотиков уже не дает желаемого эффекта, а служит лишь для снятия абстинентного синдрома.

Расширения границ сознания можно достичь без наркотических средств с помощью медитации, дыхательных упражнений, занятий йогой.

11



банальный
финал
дозированных
иллюзий

эта доза
может стать
последней

Кутлюяров Тагир

12

Наркомания — это многолетнее наслаждение смертью.

(Ф. Мориак)

II. НАРКОМАНИЯ: ПОЛЕТ ВНИЗ

24. Наркомания – это болезнь?

Наркомания – это тяжелое заболевание, вызываемое злоупотреблением наркотиками. Это непреодолимое влечение к наркотику и ослабленный контроль за приемом наркотических средств, несмотря на опасные последствия.

25. К какому времени относится начало наркомании как социальной болезни?

Человечество издавна знало наркотики. Люди каменного века знали опиум, гашиш, кокаин. По мере расширения контактов между разными народами, в процессе торговли и войн, в культуру и быт одних народов проникали и приживались привычки и обычаи других. Например, в результате «крестовых походов» и путешествий Марко Поло Европа узнала опиум и гашиш, широко распространенные на Востоке.

По мере расширения контактов европейцев с коренным населением Америки в Европе появились кокаин и галлюциногены.

С возникновением в VII веке нашей эры ислама и его военно-политической экспансии, в результате которой арабы установили свою власть на Ближнем Востоке, а в последующем и в Северной Африке, в Средней Азии, в захваченных странах заметно изменился духовно-нравственный уклад, ибо исламские завоеватели несли свою религию, способствовали распространению опиума. Примерно к этому времени специалисты относят начало использования опиума в целях опьянения. Это объясняется тем, что ислам запретил алкоголь, и опиум внедрялся как почти обязательный элемент народно-бытовых обрядов.

В общественном мнении уже тогда увлечение наркотиками расценивалось крайне негативно. Но, тем не менее, распространение наркотиков продолжалось, захватывая все новые слои населения. По сути дела, так начиналась наркомания – тяжелая социальная болезнь.

26. Каким образом наркомания получила распространение в России?

Наркотики на Руси были известны еще с дохристианских времен. Они изготавливались из различных трав, мхов, ягод, грибов и использовались исключительно в лечебных целях – за этим строго следили служители культа. С введением христианства надзор за потреблением наркотических снадобий, которое являлось страшным грехом, взяли на себя церковные власти.

«Безобидные» конопля и мак издавна выращивались в России для производства многих необходимых в хозяйстве вещей. Например, из стеблей конопли получали прочное волокно-пеньку, конопляное масло использовалось в пищу, жмых являлся очень ценным кормом для скота.

Но в то же время в Средней Азии, Пакистане, Индии и других странах из конопли уже делали марихуану, анану, гашиш. И с развитием транспортных связей поток этих наркотиков хлынул в Россию. Первоначально их потребление как-то сдерживалось церковью и православной верой. Но полностью противостоять их натиску становилось все труднее.

Разгоревшаяся в августе 1914 года Первая мировая война значительно способствовала распространению наркотиков в России, вызвав первую в ее истории вспышку наркомании.

13

27. Что такое наркотическая зависимость?

Зависимость – это повторяющаяся необходимость в употреблении вещества, несмотря на плохие последствия. Главное в этом определении то, что теряется контроль над употреблением препарата. Когда человек приобретает зависимость, прием наркотика начинает контролировать его жизнь. Он не занимается прежними делами, у него появляются новые друзья, часто связанные с наркотиками, у него больше нет времени для того, что ему нравилось делать раньше.

28. Но неужели действительно так бывает, чтобы человек раз, другой попробовал и втянулся по самое некуда?

Мне всегда казалось, что это страшные байки, которыми пугают детей, чтобы те не пробовали наркотики ни за что и никогда. И до сих пор не верится.

Толерантность бывает разная, как и задача попробовать наркотик, и изначальная почва. И если человек получил эффект, который ему понравился и на время решил все или основные его проблемы – он попробует еще. Если результат повторится (а он повторится, если не изменится фундаментальный мотив и ситуация, окружающая личность), он попробует еще... И так далее.

Один из самых обычных и ведущих к самым большим едствиям соблазнов есть соблазн словами: «Все так делают».

(Л. Толстой)

29. Как возникает наркотическая зависимость?

Сначала человек принимает наркотические средства эпизодически, затем употребление становится регулярным, и повышается выносливость (толерантность) к приему этой дозы наркотика, постепенно появляется влечение или психическая зависимость.

На скорость появления наркотической зависимости оказывают влияние:

- химическое строение наркотика;
- способ его введения (наиболее быстрое привыкание возникает при внутривенном введении наркотика);
- частота приема;
- дозировка препарата;
- индивидуальная особенность организма.

30. Что такое абстиненция?

Абстиненция, или «ломка» — это физическая зависимость, развивающаяся в отсутствие наркотика и продолжающаяся без лечения около месяца. Это состояние характеризуется необходимостью в постоянном присутствии наркотика для относительно нормального функционирования организма. Чаще всего наркоман вводит наркотики не для эйфории, так как при длительном приеме он ее не испытывает, а для профилактики абстиненции. Во время «ломки» у наркомана появляется чувство тревоги, повышается артериальное давление, учащаются сердечные сокращения, появляется рвота, лихорадка, спазмы мышц. Появляется ноющая, «сверлящая» боль в костях, суставах, мышцах. Болит кожа от прикосновения к ней одеяла. Сон нарушается, прерывается кошмарными сновидениями. Наблюдается повышенная раздражительность, депрессия, агрессивность.

31. Зависит ли тяжесть абстиненции от стажа наркотизации?

Напрямую зависит от срока непрерывного потребления наркотиков. То есть если наркотизация началась три года назад, а потом была ремиссия в 2 года, которая окончилась три месяца назад, то решающую роль играют именно последние три месяца, на протяжении которых прием наркотиков возобновился. С другой стороны, с общим стажем наркотизации нарастает тяжесть сопутствующих наркомании заболеваний — например, больной переносит травмы

головы или передозировки, которые утяжеляют абстиненцию.

32. Наркоманы часто употребляют слово «кумар».

Что оно означает?

Кумаром наркоманы называют самое начало синдрома отмены для опиатных наркотиков. Внешне похож на легкую простуду

и проявляется недомоганием, насморком, ознобом, «гусиной кожей», потливостью, раздражительностью и бессонницей.



Рябуха Дмитрий

33. Объясните значение термина «толерантность»?

Толерантность — это состояние, при котором развивается невосприимчивость к предыдущей дозе наркотика. Следовательно, наркоману постоянно нужно повышать дозу для предупреждения абстиненции.

34. Кто входит в группу риска наркотизации?

Группа риска наркотизации — группа несовершеннолетних и молодежи, выделенная на основании определенного набора социально-демографических, личностных, психологических и сомато-демографических, психологических и сомато-физических признаков, характеризующаяся большой склонностью к злоупотреблению наркотиками и иными психоактивными веществами. Группа риска наркотизации является самостоятельным объектом профилактики. К ней относятся дети и молодые люди:

- а) лишенные родительского попечения, ведущие без-надзорный образ жизни, не имеющие постоянного места жительства;
- б) экспериментировавшие с первыми пробами различных психоактивных веществ;
- в) имеющие проблемы в развитии и поведении, обусловленные нервно-психической неустойчивостью или сопутствующими отклонениями.

35. Назовите основные причины, толкающие детей и подростков к потреблению наркотических веществ.

- 1) Причины индивидуально-психологического характера:
 - подражание более старшим подросткам или авторитетным сверстникам;



Шептунова Ольга

- попытки нейтрализовать отрицательные эмоциональные переживания;
- стремление соответствовать значимой для подростка группе сверстников;
- аномальные черты личности (гедонизм, авантюризм, возбудимость, завышенная или заниженная самооценка, неустойчивость характера);
- «протестные» реакции («назло»), направленные против старших (родителей, педагогов);
- самодеструктивное поведение;
- любопытство;
- подчинение давлению и угрозам.

2) Социальные причины – это влияние на детей и подростков семейной обстановки, референтной группы, в целом социальной среды, в том числе огромное влияние средств массовой информации и успешность адапта-

ции ребенка в образовательном учреждении.

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

36. Какие черты личности опасны с точки зрения возникновения наркозависимости?

- инфантилизм: ребенок привыкает к тому, что все возникающие трудности разрешают родители. В результате подросток оказывается неспособным справиться с обычной проблемой;
- внушаемость: отсутствие критической переработки поступающей информации;
- неумение справляться со стрессом: наркотик может служить способом ухода от проблем и неприятных переживаний;
- любопытство: наркотики выступают в качестве запретного плода, который, как известно, сладок.

37. По каким признакам можно определить, что человек потребляет наркотики?

У человека, потребляющего наркотики, происходит изменение сознания, беспричинное изменение настроения от веселья, смешливости, болтливости до злобности, агрессивности. Человек чрезмерно жестикулирует, у него нарушается координация движений.

У наркомана изменяется форма зрачка: он сужается почти до точки, не реагирует на свет, или, наоборот, сильно расширя-

Нехорошо болеть, еще хуже умирать, а болеть и умирать с мыслью, что ничего не остается после тебя на свете, – хуже всего.

(В. Белинский)

ется. Кожа бледнеет или краснеет. Речь становится замедленной, несвязной или ускоренной.

Для больного наркоманией характерны нарастающее безразличие ко всему, ухудшение памяти или внимания, бессонница или приступы неестественной сонливости.

38. Где грань между человеком, потребляющим наркотики и наркоманом?

Формально человек, потребляющий наркотики, отличается от наркомана тем, что может отказаться от их приема, а наркоман – нет. Но на самом деле эта граница размыта и, что самое главное, – наркотики притупляют чувствительность человека, и он не чувствует этой грани. Будучи уже зависимым от наркотического вещества, ему кажется, что он в состоянии бросить. При наркомании сам переход от потребления к злоупотреблению и к пристрастию совершается для человека незаметно. Человеку кажется, что он может в любой момент остановиться, а болезнь зашла уже слишком далеко.

39. Правда ли, что у наркоманов часто возникают психические заболевания?

Распространенность психических заболеваний у наркоманов значительно больше, чем у остального населения.

Психические нарушения, такие как бессонница, чувство вины, паническое поведение, тревожность, полное равнодушие к жизни, суицидальные мысли, наблюдаются почти у половины постоянных потребителей наркотиков. При отравлении наркотиками возникают зрительные и слуховые, тактильные и обонятельные галлюцинации, появляются приступы паники, бред преследования, которые приводят к депрессии и попыткам самоубийства.

Отмечаются эпизоды раздвоения личности, деперсонализации, когда человек не знает, кто он, не помнит своего адреса, не может назвать день недели и даже год. Передозировка гашиша вызывает приступы эпилепсии, психоза.

На каждом этапе любого психоза больной опасен для себя и для окружающих, вероятны агрессия и несчастные случаи. Больные в состоянии психоза наносят повреждения себе и окружающим, принимая их за врагов, падают с высоты в резуль-

Они среди нас, но уже не с нами...



Фролов Ольгерт

тате ощущения ими легкости и возможности летать во время наркотического опьянения.

40. Скажите, что означает понятие «флэшбэк»?

Флэшбэк (flashback) – кратковременный психоз, который развивается через несколько дней или даже через несколько недель после потребления наркотика. Флэшбэк – термин американского наркоманского жаргона, по-русски означает рецидивирующий психоз. Может протекать с галлюцинациями и искажением восприятия реальности, тревогой и страхом. Бывает у тех, кто принимает галлюциногены (в том числе «экстази»), реже – у использующих препараты конопли.

люцинациями и искажением восприятия реальности, тревогой и страхом. Бывает у тех, кто принимает галлюциногены (в том числе «экстази»), реже – у использующих препараты конопли.

41. Как меняется личность человека, потребляющего наркотики?

Наркозависимый человек незаметно для себя, но неотвратно перерождается по единому для всех наркоманов сценарию. Семья, коллектив, общество его теряют. Нарастает дистанция и отчуждение. Прежние занятия – учеба, работа, увлечения, спорт и активные способы отдыха, семья, друзья, коллеги становятся неинтересными. Растет эгоизм и цинизм, уверенность в своей правоте, нетерпимость к возражениям, возбудимость и раздражительность. Наркоману «все должны». Тех, кто пытается ему противостоять, он может оскорбить, ударить, даже убить, проявляя при этом особую жестокость и уверенность в своей «правоте». Цель жизни утрачивается. Мечты и долгосрочные планы исчезают. Наркотики вытесняют все.

42. Говорят, потребление наркотиков повышает сексуальную активность?

Это миф. Существует расхожее мнение, будто бы потребление наркотиков является идеальным препаратом для повышения сексуальной активности. Действительно, после приема некоторых из них поначалу возникает резкое сексуальное возбуждение, повышается выносливость, половой акт становится изматывающе длительным. Поскольку такая стимуляция половой активности у наркоманов начинает ассоциироваться только с наркотиком, то вскоре пристрастие к наркотику перерас-

тает в «сексуальное пристрастие через наркотик». Наркоманам практически безразлично, с кем, когда и как вступать в половую связь, – главным сексуальным партнером становится наркотик, доза которого и определяет степень сексуального удовлетворения. Наркотическая дурь в короткий срок делает самого пылкого влюбленного абсолютно безразличным к сексу, сводя все интересы человека к поиску наркотиков.

43. Как влияет потребление наркотиков беременной женщиной на развитие ребенка?

Находящиеся в утробе матери-наркоманки младенцы потребляют наркотики вместе с ней, становясь таким образом «пассивными наркоманами». Их еще несформировавшийся организм начинает перестраиваться (точнее, продолжает строиться, но уже с ошибками и изъянами), центральная нервная система и мозг к рождению подходят в деградированном состоянии. Главная опасность в том, что родившийся от наркоманки ребенок, как только отрывается от нее организма, пропитанного наркотиками, сразу оказывается в тисках абстинентного синдрома, т.е. у него начинается «ломка». В момент рождения он уже находится в психологической и физической зависимости от наркотиков, и их отсутствие может означать для него смерть. В Уголовном кодексе Российской Федерации есть ст. 230, в которой указана ответственность за склонение к потреблению наркотических средств заведомо несовершеннолетнего. Формально эта статья применима в этом случае.

44. Оказывает ли потребление наркотиков влияние на иммунитет человека?

Иммунитет часто страдает в случае хронического отравления наркотиками. Сильнее всего разрушают иммунитет летучие наркотические вещества и самодельный ацетилированный опий, в изготовлении которого используют растворители для красок.



Фролов Ольгерт



Рябуха
Дмитрий

45. Можно ли заразиться ВИЧ, если принимаешь наркотики?

Пользуясь чужим шприцем или иглой, ты можешь легко заразиться ВИЧ. Дело в том, что после укола в шприце всегда остается немного крови, которая вместе с наркотиком попадает в вену тому, кто пользуется этим же шприцем. А так как в крови содержится большое количество вирусов иммунодефицита, то риск заразиться очень большой.

Рискованно также пользоваться чужими ложками, фильтрами, тампонами и т.д.

46. К каким заболеваниям может привести внутривенное введение наркотиков?

При введении наркотиков с помощью инъекции возникает высокий риск заражения опаснейшими заболеваниями: СПИДом, сифилисом, гепатитом В и С. Наркотики в большинстве случаев изготавливаются кустарно и являются нестерильными. И условия, в которых производятся инъекции, никогда не бывают стерильными. Результат таких инъекций – заражение крови (сепсис); гипертермическая реакция, развивается тогда, когда в кровь вместе с наркотиком попадает большое количество живых и погибших бактерий и других микроорганизмов (сопровождается повышением температуры, ознобом, тошнотой, головокружением, слабостью); энцефалопатия, которая заключается в гибели значительного количества клеток головного мозга.

47. Какова средняя продолжительность жизни наркомана?

Если речь идет об употреблении наркотиков внутривенно, то примерно 7-10 лет непрерывной наркотизации. Конечно, есть наркоманы, которые живут с наркотиками и 15, и 20, и более лет. Но есть и такие, которые погибают из-за них уже через 6-8 месяцев после начала регулярного приема.

48. Какие факторы способствуют высокой смертности среди наркоманов?

В большинстве случаев наркоманы умирают от передозировки. Наркомана через несколько лет ждет полное раз-

рушение печени и всего организма. Но многие не доживают до этого момента и умирают от аллергии, инфекционных и сопутствующих заболеваний, например СПИДА или гепатита. Многие кончают жизнь самоубийством или погибают насильственной смертью, так как наркоманы живут в криминогенной обстановке и зачастую связаны с организованной преступностью. Наркоман теряет инстинкт самосохранения и легко может замерзнуть, стать жертвой преступления, попасть в аварию, погибнуть от несчастного случая и многих других причин.

49. Каковы признаки передозировки наркотиками?

Признаками передозировки наркотиками являются: потеря сознания, резкая бледность, неглубокое и редкое дыхание, остановка дыхания, плохо прощупывающийся пульс, отсутствие реакции на внешние раздражители, рвота.

В случае передозировки необходимо вызвать скорую медицинскую помощь. Затем повернуть человека на бок, очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс, следить за характером дыхания до прибытия врачей. При частоте дыхательных движений меньше 8-10 в минуту сделать искусственное дыхание.

50. Что такое полинаркомания?

Полинаркомания – это употребление двух и более наркотических веществ разных групп одновременно (опиатов и барбитуратов, опиатов и психостимуляторов и т.д.).

51. Что такое токсикомания?

Это злоупотребление теми веществами, которые не входят в список наркотиков, но в большинстве случаев обуславливают те же изменения в организме, что и наркотики, т.е. вызывают привыкание, формируют психическую и физическую зависимость. Среди токсических средств – различные нелекарственные вещества, применяемые в быту и на производстве. Это в основном летучие ароматические вещества: бензин, ацетон, пятновыводитель, некоторые виды клея, всевозможные растворители, очистители, нитрокраски, лаки, другие промышленные жидкости.

Кто истинно свободен? – Тот, кто не раболепствует собственным страстям и чужим прихотям.

(Ф. Глинка)

III. ОТ НАРКОТИКОВ ДО КРИМИНАЛА ОДИН ШАГ

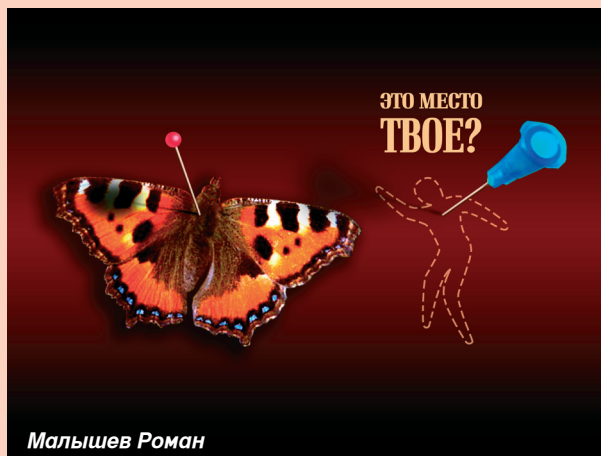
52. Откуда наркотики поступают в Россию?

Россия находится буквально в кольце стран, в которых процветает подпольный наркобизнес. Огромный вал наркотиков обрушился на Россию из Афганистана во время боевых действий в стране. После начала гражданской войны в Афганистане (уже после вывода наших войск) резко возросла роль этого региона как одного из главных производителей наркотического сырья и наркотиков. По данным ООН производство опиума и гашиша в контролируемых талибами провинциях увеличилось в последние годы более чем на 20 процентов. Эксперты ООН считают, что три четверти произведенного в Афганистане наркотического зелья через страны Центральной Азии попадает в Россию и страны Западной Европы.

Перевалочными пунктами при транспортировке наркотиков из Афганистана, Пакистана, Малайзии в Россию и европейское зарубежье стали Азербайджан, Казахстан, Киргизия, Узбекистан, Туркмения и Таджикистан.

53. Какие наркотики распространены в республике?

Наибольшее распространение в республике получили марихуана, маконная соломка, героин. Также вызывает тревогу возрастающее число фактов изготовления и потребления синтетических наркотиков (амфетаминов, «спайсов» и других психоактивных веществ), вызывающих сильнейшие психические расстройства. За последние пять лет доля синтетических наркотиков выросла примерно вчетверо.



Малышев Роман

54. Могут ли привлечь к ответственности за потребление наркотиков?

Да, потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (статья 6.9 Кодекса РФ об административных правонарушениях), в общественных местах (статья 20.20 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях) является административным правонарушением, за которое лицо, достигшее 16 лет, может быть оштрафовано, а с 18 лет также может быть подвергнуто административному аресту на срок до пятнадцати суток.

Появление в состоянии наркотического опьянения несовершеннолетних в возрасте до 16 лет, а равно потребление ими наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, в общественных местах влечет наложение штрафа на родителей или иных законных представителей несовершеннолетних.

55. Но ведь наркомания – это болезнь, почему тогда потребителей наркотиков привлекают к ответственности?

Наркомания – не обычная болезнь, а социально опасная. Специалисты утверждают, что один наркоман вовлекает в наркопотребление около 10 человек в год.

Увеличение спроса на наркотические средства с неизбежностью приводит к расширению преступной деятельности, связанной с их незаконным оборотом (изготовлением, приобретением, хищением, сбытом наркотиков и т.д.).

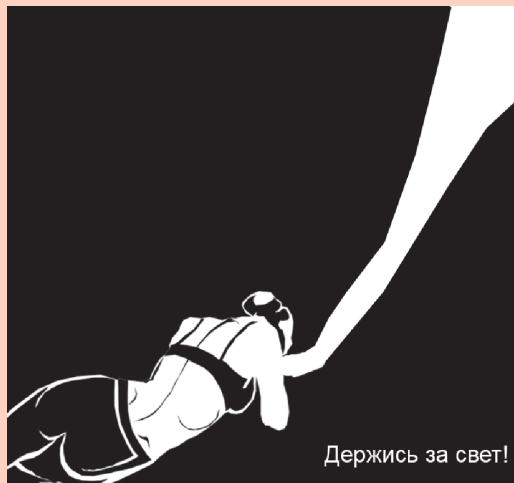
На приобретение наркотиков требуются немалые деньги. Для одних наркотически зависимых лиц единственным способом найти средства становятся кражи. Другие зарабатывают деньги на перепродаже, перевозке наркотиков.

В состоянии наркотического опьянения человек утрачивает контроль над собой и может пойти на любые преступления. Поэтому больные наркоманией зачастую используются в криминальных целях для ограбления, убийств, угона самолетов, захвата заложников.

В 2012 году количество преступлений, совершенных в состоянии наркотического опьянения, выросло на 33 %.

Таким образом, привлечение к административной ответственности является мерой профилактики преступности как в сфере незаконного оборота наркотиков, так общеуголовной.

При этом если человек добровольно обращается в лечебно-профилактическое учреждение для лечения в связи с потреблением наркотиков, он освобождается от административной ответственности за совершение правонарушений, связанных с наркопотреблением.



Карпунна Наталья

56. Является ли состояние наркотического опьянения смягчающим обстоятельством при совершении преступления?

Нет, в статье 61 Уголовного кодекса Российской Федерации определены обстоятельства, смягчающие наказание, среди которых совершение преступления в состоянии наркотического опьянения отсутствует.

57. Несколько лет назад на шахтах Кемеровской области произошли взрывы, причиной которых стало появление на рабочем месте

в состоянии наркотического опьянения. Какие меры принимаются в Башкирии для предотвращения техногенной катастрофы из-за рабочего-наркомана?

Наша республика является динамично развивающимся регионом с развитой промышленностью. Проблема потребления наркотиков на техногенноопасных и жизнеобеспечивающих производствах существует.

Для того, чтобы избежать чрезвычайных происшествий, Управление ФСКН России по Республике Башкортостан проводит специализированную оперативно-профилактическую операцию «Безопасность», в рамках которой освидетельствуются работники подобных предприятий, в том числе водители общественного транспорта. В отношении выявленных лиц принимаются меры административного воздействия. Во многом вследствие подобных предупредительных мер в республике, к счастью, не было техногенных аварий по вине лиц, потребляющих наркотические средства.

58. Наказание предусмотрено и за хранение наркотиков?

Незаконное приобретение либо хранение наркотических средств или психотропных веществ (ст. 6.8 Кодекса РФ об административных правонарушениях) влечет наложение административного штрафа или административный арест на срок до пятнадцати суток.

Но если вес обнаруженного у наркопотребителя наркотика подпадает под крупный размер (например, 0,05 грамма «спай-

Не быть подчиненным никакому закону — значит быть лишенным самой спасительной защиты, ибо законы должны нас защищать не только от других, но и от себя самих.

(Г. Гейне)

са» JWH-018, 0,5 грамма героина или 6 граммов марихуаны), то он, согласно статье 228 Уголовного кодекса Российской Федерации, может быть наказан лишением свободы на срок до 10 лет со штрафом в размере до пятисот тысяч рублей. Хранение наркотических средств и психотропных веществ в особо крупном размере (2,5 грамма героина, 100 граммов марихуаны или «спайса» JWH-018) наказываются лишением свободы на срок до 15 лет со штрафом в размере до пятисот тысяч рублей.

При этом наказание за хранение наркотиков не освобождает от наказания за их потребление. При одновременном выявлении данных видов правонарушений (преступлений) могут привлечь и к административной, и к уголовной ответственности.

59. Можно ли привлечь к ответственности тех, кто склоняет к потреблению наркотиков своих знакомых?

К сожалению, подобные случаи нередки. И они уголовно наказуемы. За склонение к потреблению наркотических средств и психотропных веществ можно получить срок до десяти лет. В том случае, если склоняют к потреблению наркотиков несовершеннолетнего, виновник может понести наказание в виде лишения свободы до 15 лет (согласно статье 230 Уголовного кодекса Российской Федерации).

60. Правда ли, что есть легализованные наркотики, то есть государство само разрешает прием наркотиков?

Наркотические средства и психотропные вещества можно разделить на две категории. В первую группу входят легализованные сильнодействующие лекарственные препараты, которые используются при различных заболеваниях по назначению врача. Их оборот в лечебных и аптечных учреждениях нашей страны подлежит строгому контролю. Нарушения легального оборота наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ, их прекурсоров и используемого оборудования являются административно (статьи 6.15, 6.16 и 6.16.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации) и уголовно наказуемыми (статья 233 Уголовного кодекса Российской Федерации).

61. Скажите, какая служба занимается выявлением нарушений оборота наркотиков в медицинских учреждениях?

Предупреждение, выявление, пресечение и раскрытие правонарушений и преступлений в сфере легального оборота наркотиков входит в компетенцию отделов по контролю за легальным оборотом наркотиков территориальных органов ФСН России.

Совместно с органами здравоохранения, заинтересованными ведомствами сотрудники отделов организуют и осуществляют комплексные проверки аптек, больниц, поликлиник и коммерческих структур, занимающихся фармацевтической деятельностью, проверки по фактам нарушения установленных правил хранения, использования, реализации наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ, по фактам подделки медицинских рецептов и других документов, дающих право на их получение, контроль за соблюдением установленного порядка уничтожения наркотиков, деятельность по выдаче предусмотренных законодательством заключений, необходимых для осуществления деятельности, связанной с оборотом наркотиков.

62. Везде пишут о запрете на выращивание мака и конопли. Неужели за несколько кустов мака даже в тюрьму посадить могут?

Уголовная ответственность наступает за незаконное выращивание сортов мака, содержащих наркотические вещества. Согласно ст. 231 Уголовного кодекса Российской Федерации, посев, выращивание, а также культивирование мака, конопли или других наркотикосодержащих растений наказываются штрафом до трехсот тысяч рублей, обязательными работами на срок до двадцати суток, ограничением либо лишением свободы на срок до двух лет. Те же деяния, совершенные в крупном размере, наказываются лишением свободы на срок до восьми лет с ограничением свободы на срок до двух лет.

На приусадебных участках можно выращивать декоративные виды мака, но семена растений лучше покупать у проверенных производителей во избежание проблем.

Сотрудники полиции и наркоконтроля в рамках оперативно-профилактической операции «Мак» проводят мероприятия по выявлению очагов наркосодержащих растений. В случае выявления подобных зарослей частным лицам, руководителям предприятий и главам муниципальных образований, на территории которых обнаружены конопляные поля, выносятся предписания об их ликвидации. За невыполнение подобного предписания

поднимается вопрос об административной или уголовной ответственности.

63. Не может ли случиться, что в нашей стране коноплю будут продавать легально, как в Голландии?

Это маловероятно. Власти Нидерландов надеялись, что, имея возможность легально купить так называемые «легкие» наркотики, люди откажутся от тяжелых психоактивных веществ. Однако желаемой цели — снижения потребления героина — не добились. В результате страна буквально завалена наркотиками — как легальными, так и запрещенными. В России случится то же самое — увеличение продаж психоактивных веществ и рост уголовных преступлений. Поэтому бороться с наркотиками необходимо отнюдь не их легализацией. Проще сказать, это равносильно тому, если психически больным раздать охотничьи ружья. Можете представить, как это скажется на уровне преступности?

64. Порой в магазинах можно встретить футболки, зажигалки, пепельницы с изображением листьев марихуаны и другой атрибутики наркопотребления. Законна ли продажа такого рода продукции?

Реклама или пропаганда наркотических средств, в соответствии со статьей 6.13 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации, влечет наложение штрафа до одного миллиона рублей с конфискацией рекламной продукции и оборудования, использованного для ее изготовления. Например, в Уфе владельцы двух магазинов были привлечены к административной ответственности за реализацию алкогольного напитка «Каннабис», надпись на подарочной упаковке которого содержала пропаганду и незаконную рекламу наркотиков. Размер штрафа составил 400 минимальных размеров оплаты труда.

65. Можно ли привлечь к ответственности соседей, которые постоянно собирают дома посторонних людей и устраивают притон для приема наркотиков?

Да, согласно статье 232 Уголовного кодекса Российской Федерации, организация либо содержание притонов для потре-



Ахметова
Камилла

бления наркотических средств или психотропных веществ наказываются лишением свободы на срок до 7 лет.

66. Какие преступления в сфере незаконного оборота наркотиков наказываются наиболее жёстко?

Статьей 228.1 Уголовного кодекса Российской Федерации за незаконные производство, сбыт или пересылку наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов предусмотрено наказание в виде лишения свободы сроком до двадцати лет. Сбыт наркотиков в особо крупном размере может привести к пожизненному лишению свободы.

67. Какая борьба ведется в республике с верхушкой наркосистемы, с наркомафией?

Основные усилия наркополиции сосредоточены на выявлении и пресечении деятельности организованных преступных групп и сообществ, особенно имеющих межрегиональные и международные связи криминального характера, в том числе основанных по этническому признаку. Наркоконтроль проводит работу по подрыву экономических основ наркобизнеса.

Считаем, что за первое десятилетие деятельности Управления ФСКН России по Республике Башкортостан удалось сформировать действенную систему по противодействию наркомафии. В настоящее время мы все чаще выходим на крупных дельцов, наживающихся на судьбах и жизнях тысяч наших сограждан. Мы прилагаем все усилия для привлечения к ответственности организаторов наркобизнеса, независимо от их статуса и положения.

68. В нашем дворе продают наркотики. Подскажите, куда мне сообщить об этом.

Вы можете сообщить сведения по телефону доверия Управления ФСКН России по Республике Башкортостан номер 250-20-30, а так же по общереспубликанскому телефону доверия 8-800-347-20-30.



Нет победителя сильнее того, кто сумел победить самого себя.

(Г. Бичер)

IV. ПРИШЛА БЕДА... КАК БЫТЬ?

69. Может ли стать наркоманом молодой человек из благополучной семьи?

Может, причем это случается довольно часто. Как правило, в этих случаях недостаток внимания, легкодоступные деньги преимущественно формируют особую молодежную субкультуру, ведущими ценностями которой является свободное, «тусовочное» времяпровождение в сочетании с наркотизацией как определенным стилем жизни.

70. На какой стадии наркомания излечима? Когда не поздно лечить наркоманию?

С наркоманией бороться непоздно никогда. Как только человек получает психическую зависимость от наркотиков, то есть становится наркоманом, он приобретает неизлечимое заболевание.

Это не значит, что он не сумеет жить без наркотиков, просто всегда будет иметь высокий риск возобновить регулярную наркотизацию – даже если этого не хочет и не ожидает от себя. При этом не забывайте: наркоман в общем не лечится. Он перевоспитывается. Или перестраивает свою психику, если угодно. Наркомания не обычная болезнь – это состояние, которое изменяет всю личность целиком, поэтому должны комплексно применяться и медицинские и воспитательные меры.

71. Как общаться с наркоманом?

Если наркоман – близкий Вам человек, прежде всего необходимо понять причины и степень его вовлеченности в употребление наркотических веществ. Обратитесь за помощью к специалистам. Помните – чем раньше Вы обратитесь за помощью, тем больше шансов, что помощь будет эффективна.

Если у Вас деловые отношения с наркоманом, то имейте ввиду, что обычно наркоманы крайне необязательны, лживы и эгоистичны. Их поведение непредсказуемо и зависит зачастую только от концентрации наркотика в крови.

72. Надо ли быть жестким или, наоборот, уступчивым с наркоманами – членами семьи?

Победа над собой возможна и действительно, когда есть борьба; рост духа труден, как рост тела.

(А. Герцен)

Не следует быть ни жестким, ни уступчивым — просто надо, чтобы и Вы, и он неизменно следовали правилам, одинаковым для всех. В любом случае он должен хорошо представлять Ваше отношение к наркомании и Ваши действия в зависимости от той или иной ситуации. Вынудить же прекратить наркотизацию угрозами или, наоборот, слезно уговорить его «не колоться» вряд ли удастся.

73. Что делать, если друг (подруга) моего ребенка — наркоман?

Лучше всеми силами попытаться их развести. Здесь возможны две ситуации:

- ваш ребенок пока не употребляет наркотики. В таком случае 80 шансов из 100, что он начнет их употреблять со временем;
- ваш ребенок тоже употребляет наркотики. В таком случае он никогда не прекратит их употреблять, пока общается с наркоманом.

74. Можно ли в принудительном порядке заставить близкого человека пройти курс лечения от наркомании?

Нет, обращение за медицинской помощью больных наркоманией возможно только на добровольной основе. Но, если гражданин совершил преступление и признан нуждающимся в лечении от наркомании, суд в соответствии со ст. 97 УК РФ может вынести решение о применении принудительных мер медицинского характера.

75. Как лечат наркоманию?

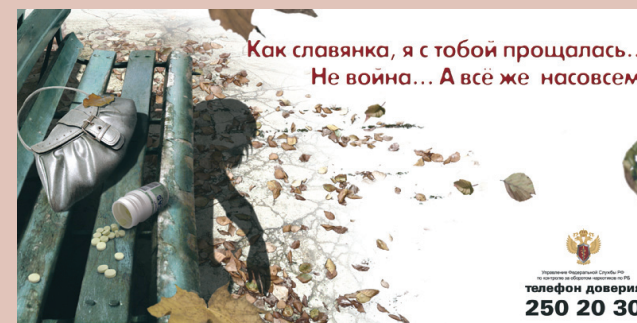
Сначала выводят из организма наркотик, потом стараются снять зависимость и влечение медикаментозными средствами. Далее следует лечение осложнений, так как больной находится в состоянии полного расстройства всех функций организма. Лечение наркомании возможно только при желании больного.

76. Насколько эффективно лечение наркомании?

Лечение наркомании малоэффективно. Число вернувшихся к нормальной жизни людей исчисляется единицами. Те, кому удалось порвать с наркотической зависимостью, очень медленно возвращаются к прежнему образу жизни.

Последствия злоупотребления наркотиками останутся на всю жизнь, и человек никогда не станет таким, каким он был прежде.

Во многом изменения носят необратимый характер. Вся сложность лечения заключается в том, что подавляющее большинство больных вообще не хочет лечиться. Как мыш, которой электрическим током раздражают центр удовольствия, погибает от голода рядом с кормушкой, так и наркоманы готовы погибнуть, но не лишиться «кайфа». Выраженное болезненное психическое влечение к наркотику они воспринимают как свое желание, и активно стремятся к переживанию ярких образов и чувств. Даже при стремлении к лечению и после снятия телесных ощущений и осложнений неизлечимым остается психическое влечение, по временам обостряющееся. Если учесть, что личность уже повреждена, обезвожена, то понятно, как трудно бороться с наркоманией.



Фролов
Ольгерт

77. Почему наркомания так плохо лечится?

Как говорилось выше, наркомания имеет социальные причины, духовные, нравственные, а также связана с наследственной предрасположенностью. Лечение любой болезни начинается с устранения причины. Но врач не может сделать человека более нравственным, это не в его компетенции. Врач не может также изолировать больного от его товарищей, устранить дефекты воспитания, изменить систему ценностей человека. Наследственная предрасположенность вообще не подлежит изменению. При наличии наследственной предрасположенности все усилия должны быть направлены на то, чтобы не дать проявиться наследственным признакам.

78. Существуют ли организации, помимо медицинских учреждений, которые занимаются лечением наркоманов?

Лечением наркомании, то есть снятием физической зависимости, могут заниматься только государственные наркологические диспансеры. Но обязательной составляющей успешной и длительной ремиссии у наркобольного является продолжение процесса вылечивания и проведение с ним реабилитационных мероприятий. В последнее время в Республике Башкортостан отмечается увеличение количества негосударственных реабилитационных центров.

В работе многих из них участвуют наркозависимые, находящиеся в состоянии ремиссии от нескольких месяцев до нескольких лет. Как показывает практика, нахождение наркозависимого в обществе себе подобных, но остающихся трезвыми наркоманов, благотворно влияет на него, развеивая миф о собственной неизлечимости и вызывая стремление присоединения к выздоравливающим.

Особое место в республике занимают центры реабилитации наркозависимых религиозной направленности. Основой реабилитационного процесса в них является переориентация зависимого на религиозное мировоззрение, которое исключает возможность потребления наркотических средств. Таким образом, происходит замена наркозависимости на строгую приверженность к духовным заповедям, полностью исключающим наркотики.

Несмотря на положительный опыт, некоторые организации и частные лица, декларирующие своей целью реабилитацию наркозависимых, преследуют иные цели, несовместимые с моралью, а нередко и с законом.

Отдельные реабилитационные программы, реализуемые не-



традиционными религиозными объединениями, связаны с деструктивным воздействием на сознание участвующих в них лиц (в первую очередь, подростков и молодежи), наносят ущерб их психическому и физическому здоровью.

Так, в апреле 2009 года решением Октябрьского районного суда г. Уфы прекращена деятельность некоммерческого партнерства «Наркокон-Уфа», которое использовало в своей деятельности запрещенные в медицине и сфере образования саентологические технологии.

Прекрасное и красивое в человеке немыслимо без представления о гармоничном развитии организма и здоровья.

(Н. Чернышевский)

V. Легче предупредить

79. Что представляет собой профилактика злоупотребления наркотиками?

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

80. Расскажите о видах профилактики злоупотреблен

Первичная профилактика направлена на предупреждение употребления и пробы наркотических и других психоактивных веществ в среде детей и подростков и представляет собой работу со всеми категориями молодежи.

Вторичная профилактика – это работа с теми детьми и подростками, которые уже пробовали наркотические и другие психоактивные вещества или имеют положительное отношение к тому, чтобы их попробовать, и тем более к их регулярному потреблению.

Третичная профилактика – это уже даже не профилактика, а комплекс лечебных и реабилитационных мероприятий различного характера, направленных на предотвращение срывов и рецидивов заболевания.

81. Что может стать причиной потребления подростком наркотиков?

Причины могут быть самые разные. Поэтому мы можем назвать основные.

Очень часто первая роковая проба осуществляется на фоне внезапно возникшего интереса. Подростки так говорят об этом: «Я еще час назад об этом и не думал...».

Кроме того, в подростковом возрасте бывает сложно ответить отказом на предложение выпить, покурить, попробовать наркотики, если их потребление культивируется в окружении ребенка.

Подтолкнуть подростка к приему наркотиков могут также



Кучаева Екатерина

34

стрессовые ситуации, связанные с непониманием в семье. Ухоженный, вовремя накормленный, заботливо одетый ребенок может быть внутренне одиноким, психологически безнадзорным, поскольку до его настроения, переживаний, интересов никому нет дела. Прием наркотиков в этом случае является способом привлечения внимания.

И, наоборот, дети, которых с раннего детства опекают и контролируют, следят за каждым шагом, не давая ни малейшей возможности проявить самостоятельность, совершают даже те поступки, которые в душе считают неправильными. Иногда потребление наркотиков является ответом на постоянное давление со стороны родителей, желанием быть «плохим» в ответ «Делай так, будь хорошим».

Часто причиной первых проб становится безделье. Ограничиваемый в своей активности подросток не приобретает собственного жизненного опыта; не убеждается лично в том, какие действия разумны, а какие – нет; что можно делать, а чего следует избегать.

82. Как установить факт потребления наркотиков?

Установить факт потребления наркотиков можно несколькими путями:

1) В процессе наркологической экспертизы – проводится только специалистами государственных наркологических ле-

Что же милее всего для человека? Жизнь! Потому что с нею только связаны все наши радости, все наше счастье, все наши надежды.

(Н. Чернышевский)

чебных учреждений, по запросу органов МВД, ФСКН, юстиции, также по решению суда и ГИБДД.

2) С помощью экспресс-тестов на наркотики.

3) По косвенным признакам употребления наркотиков и наркотической зависимости.

83. Какие внешние признаки могут указывать на факты потребления психоактивных веществ?

Определить, потребляет Ваш ребенок наркотики или нет, сложно, особенно если ребенок сделал это в первый раз или потребление эпизодическое. Важно сделать правильные выводы и учитывать, что некоторые признаки могут появляться совершенно по другой причине. И все же стоит перечислить основные признаки потребления «синтетики»:

- нарушение темпа речи (слишком быстрая либо замедленная);
- нарушение координации движений, повышенная двигательная активность, расторможенность. Человек может ходить кругами или по определенной траектории, натывается на разные предметы;
- потеря контроля над эмоциями, резкие перепады настроения. У потребителей спайсов часто возникают зрительные и слуховые галлюцинации, поэтому они могут быть агрессивными;
- нередко случаи амнезии, полной потери сознания.

35

84. Расскажите подробнее об экспресс-тестах на наркотики.

Экспресс-тесты для выявления наркотических средств и психотропных веществ – это простой способ, позволяющий в домашних условиях с высокой степенью достоверности установить, потребляет ли подросток те или иные наркотики.

Наркотесты представлены в формате тест-полосок и тест-кассет. Для проведения исследования необходимо небольшое количество биологической жидкости испытуемого – около 20-30 мл мочи или слюны. При помощи тест-полоски или тест-кассеты в течение 3-5 минут определяется результат тестирования.

Диагностические тесты свободно, без рецепта, продаются в аптеках. Стоят они дешевле, чем исследования, проводимые в специальной лаборатории, и существенно удобнее в применении. Но необходимо помнить, что диагностика с применением тестов

– это лишь первый шаг, после которого в случае положительного результата экспресс-тестирования обязательно нужно обратиться к врачу для проведения исследований в условиях наркологической лаборатории, поскольку положительный результат может быть вызван потреблением лекарственных препаратов.

85. Правда ли, что скоро всех учащихся образовательных учреждений будут проверять на наркотики?

Эффективность лечения уже заболевшего наркоманией человека является невысокой и по данным официальных источников не превышает 5 %. Ситуация, в которой человек только начал потреблять наркотическое средство, позволяет вмешаться и остановить процесс развития болезненного пристрастия.

Наша республика одна из первых в России решила на масштабное тестирование, на протяжении нескольких лет проводится добровольное освидетельствование школьников г. Уфы.

Но государственная антинаркотическая политика продолжает совершенствоваться. Согласно изменениям, внесенным в Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах», с декабря 2013 года предусматривается проведение психологического тестирования учащихся с целью выявления «группы риска», склонной к наркопотреблению (около 5-7 % подростков и молодежи). Именно с этой группой учащихся будет проводиться дальнейшая индивидуальная работа, предполагающая проведение лабораторных исследований и психолого-педагогической коррекции.

86. Что делать родителям, которые узнали о потреблении детьми наркотиков?

Можно понять эмоциональное состояние родителей, которые столкнулись с фактом употребления ребенком наркотиков. Такое состояние часто приводит к неадекватным, хаотичным и, как правило, бесполезным действиям, которые могут только усугубить ситуацию.

Найдите в себе силы не впадать в панику. Исправить ситуацию можно, только если Вы отнесетесь к ней спокойно и обдуманно, так же, как Вы раньше относились к другим неприятностям.

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

Сохраните доверие ребенка к себе. Беседы, которые имеют

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

Самое главное, помните, что без помощи специалистов вам будет очень сложно справиться с этой проблемой. Не бойтесь обращаться к психологам, которые помогут Вам определить роль и место семьи в развитии наркомании у подростка; возможные семейные причины наркотизации, оптимизировать систему внутрисемейного воспитания; нормализовать родительно-детские отношения и снизить их конфликтность; создать позитивный эмоциональный фон семейных отношений, развить готовность к творческому реагированию на проблемы в поведении и наркоманию, повысить способность к наблюдению.

Если Вы предполагаете, что ребенок систематически употребляет наркотики, нужно, не теряя времени, обратиться к психиатру-наркологу. Узнайте о различных методах лечения, разных врачах, после чего выберите тот метод и того специалиста, которому Вы доверяете.

87. Из средств массовой информации узнала, что празднуется день борьбы с наркоманией. Какова история праздника?

В 1987 году Генеральная Ассамблея ООН постановила ежегодно отмечать 26 июня как Международный день борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков.

Решение принято 7 декабря 1987 года на основе рекомендации Международной конференции по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом в знак выражения своей решимости усиливать деятельность и сотрудничество в целях достижения цели создания международного общества, свободного от злоупотребления наркотиками.

88. Как относится к наркомании религия?

Все религии мира рассматривают наркоманию как тяжелый грех. Опыт цивилизованных народов показывает, что это зло легче предотвратить, не допустить его возникновения, чем решить уже возникшую проблему.

89. Какие меры принимаются в других странах по борьбе с распространением и употреблением наркотиков?

Страны, реализующие на практике ту или иную модель борьбы с распространением и употреблением наркотиков, можно условно разделить на три группы:

— «группа жесткой политики», в которую в первую очередь входят Малайзия, Иран, Пакистан, Китай. Здесь борьба ведется самыми жесткими мерами вплоть до смертной казни. Тем не менее, количество преступлений, связанных с наркотиками, в этих странах ежегодно возрастает на 2-3 процента.

— «группа жесткого контроля». Сюда можно отнести США, Великобританию, Францию. Так, в Англии и Франции наркоманов в судебном порядке отправляют на принудительное лечение. В США в большинстве штатов существует наказание не только за хранение и употребление, но даже за попытку приобретения наркотиков.

— «либеральная группа». Наиболее известным ее представителем является Голландия, где разрешено иметь при себе небольшое количество препаратов конопли (и только ее) для «личного потребления». Положительных результатов такая политика не приносит, Голландия превратилась в «наркочаю Европы».

На пути борьбы с наркотиками наибольшего успеха добились США, где борьба с наркотиками в сфере закона сочетается с мощнейшей информационно-пропагандистской антинаркотической кампанией, приняла общенациональный масштаб.

90. И все-таки, что может сделать общество и каждый человек в частности для того, чтобы остановить наркоагрессию?

Это нелегкая задача, необходимо преодолеть множество проблем, связанных с проникновением наркотиков в молодежную среду, с противодействием их распространению, а главное — с предупреждением этого зла. Общие усилия должны быть направлены на формирование у молодого поколения целостной ориентации на здоровый образ жизни, жизненных навыков, обязательных для того, чтобы противостоять желанию попробовать наркотики или «приблизиться» к ним в моменты стресса, изоляции или жизненных неудач. Необходимо помочь вырасти поколениям, не нуждающимся в постоянной стимуляции чувств.

91. Почему считается, что наркотики - в основном проблема молодежи?

Действительно, большинство принимающих наркотики — молодежь. Этому есть очень простое объяснение: наркоманы очень рано умирают и не доживают до зрелого возраста. Молодежь имеет свои проблемы, в частности, возраст 13-19 лет — возраст критический, кризисный, когда подросток психически наиболее уязвим. Молодежь вообще склонна к поиску нового, необычного, склонна к подражанию при переоценке своих возможностей. Современная молодежь находится в особо тяжелых условиях все возрастающего зла и оскудения любви. Это приводит к невротиче-

зации, метаниям, неприятию реальности. При отсутствии духовной направленности возникает стремление к бегству в мир фантазий (а друзья наркоманы так заманчиво описывают состояние «кайфа»), люди с неустойчивой психикой и несформированной системой ценностей быстро поддаются под их влияние.

92. Как надо воспитывать ребёнка, чтобы он не стал наркоманом?

Наркоманами становятся люди с самым разным воспитанием. Специалисты Всемирной Организации Терапевтических Сообществ, которая помогает наркоманам и их семьям по всему миру, в ответ на этот вопрос отвечают следующее: «По крайней мере, не злоупотребляйте алкоголем и наркотиками сами и постарайтесь научить ребенка тому, что не все его желания должны быть немедленно удовлетворены. Он обязан понимать, что осуществление его желаний происходит не сразу и не всегда, что для этого необходимо приложить труд, что в обмен на выполнение желания он должен нести какую-то ответственность в семье или перед друзьями».

93. В ответ на аргументы о вреде наркотиков подростки часто возражают: «Пока молодой, хочу все попробовать». Как можно опровергнуть это высказывание?

Убить, украсть, попробовать наркотик — это один ряд безнравственных поступков. Человек, которому дарована долгая жизнь, сознательно ее убивает — и это, на наш взгляд, преступление. Общеизвестно, что марихуана готовит почву для героина. После «травки» начинается «поиск»: ЛСД, кокаин... На какой-то стадии еще боятся шприца, но уже нюхают героин. Потом и этот психологический барьер преодолевается — человек начинает «колоться».

94. С какого возраста можно проводить профилактические антинаркотические мероприятия?

С детского сада. Конечно, это не означает, что пятилетним детям можно рассказывать о наркотиках, но необходимые навыки ведения здорового образа жизни необходимо прививать именно в этом возрасте.

95. Слышала, что в республике существует волонтерское антинаркотическое движение. Расскажите о нем подробнее.

Действительно, в апреле 2012 года создано волонтерское анти-

наркотическое движение Республики Башкортостан, активистами которого являются студенты ссузов и вузов, подростковых клубов и молодёжных центров республики. Ребята проводят большое количество мероприятий, направленных на пропаганду здорового образа жизни среди школьников, воспитанников детских домов и таких же студентов образовательных учреждений, как они сами. Любой желающий, которому небезразлично решение социальных проблем общества, может присоединиться к движению волонтеров. Найти их можно в группе «ВКонтакте» «Волонтёрское антинаркотическое движение Республики Башкортостан».

96. В школе у моей дочери проводили урок «Имею право знать!». Какова цель его проведения?

Всероссийский Интернет-урок «Имею право знать!» направлен на информирование школьников о последствиях потребления наркотиков.

С этой целью на сайте ФСКН России (www.fskn.gov.ru) размещены тематические материалы для трех возрастных категорий учащихся, а также их родителей. Там же можно найти условия проведения творческих конкурсов, задать вопрос специалистам в области профилактики и лечения наркомании, ответить на вопросы анкеты.

97. Какие еще электронные информационные ресурсы можно использовать для получения объективной информации по противодействию злоупотреблению наркотиками?

Официальный сайт Управления ФСКН России по Республике Башкортостан (www.gnkrb.ru) содержит раздел «Университет для родителей», в котором размещены материалы о признаках наркопотребления, советы психолога и нарколога, информация об имеющихся в республике социально-психологических службах и реабилитационных центрах.

С главной страницы сайта можно также скачать тематические фильмы и методическую литературу, разработанную Управлением.

98. Куда можно позвонить по вопросам профилактики наркомании?

Для консультации по вопросам профилактики наркомании можно позвонить в отдел межведомственного взаимодействия в сфере профилактики Управления ФСКН России по Республике Башкортостан (347) 229-75-58, 229-75-59.

99. Правда ли, что наркотики «помогают» в творчестве? Ведь среди известных людей, оставивших заметный след в искусстве и науке, немало больных наркоманией.

Основу творческой деятельности составляет целенаправленный, систематический, последовательный, достаточно продолжительный труд, в котором участвуют все психические функции — восприятие, эмоции, мышление, воображение, память, внимание, воля, сознание.

Если приводить в пример выдающихся творцов, то прежде всего нужно говорить о том, что они были талантливыми и трудолюбивыми людьми. Как и все больные наркоманией, известные люди, потребляя наркотики, расплачивались тяжелыми депрессиями, нарушениями сна и другими расстройствами здоровья, которые снижали реализацию их творческого потенциала и укорачивали жизнь.

100. Как относятся к потреблению наркотиков «звезды» эстрады?

Александр Розенбаум: «Наркотики — это абсолютное зло! Больных этой бедой надо лечить. А для наркоторговцев должно быть обязательное и неотвратимое наказание. Но главное — это профилактика! И средства массовой информации должны участвовать в этом — однозначно».

Юрий Шевчук — лидер группы «ДДТ»: «Наркотик создает чувство полета, но это полет вниз. Можно, в юности и по глупости попробовать наркотик только один раз и потом промучиться пять-шесть лет и умереть на грязном матрасе в какой-нибудь квартире. Вот и вся судьба наркомана».

Томас Андерс: «Я считаю, что человек, у которого нет силы духа и воли, нет внутреннего стержня, может легко превратиться в наркомана и в результате потерять все. Но все-таки наркотики — это не проблема звезд, как принято считать. Наркотики больше относятся к тем, кто окружает этих звезд, кому это выгодно. Я никогда не пробовал наркотики и не советую этого делать тем, кто хочет жить полноценной жизнью».

Виктор Сухоруков: «Наркотики никогда не пробовал. Я всегда — не знаю, откуда это пошло — обозначал наркотики как смерть».

Дмитрий Харатьян: «Я против всех средств, которые вторгаются в сознание человека и делают его неадекватным. Наркотики не борются с реальностью, они уводят от действительности, от жизненных проблем, а это усугубляет ситуацию. Всегда. Наркотики — страшное зло. Все знают об этом. Но справиться с этим злом невероятно сложно».

Люккоза — певица: Наркотики я не приемлю ни в каком виде. Это может сильно повлиять на здоровье будущих детей. Ведь чело-

Молодость счастлива тем, что у нее есть будущее. (Н. Гоголь)

век вправе отвечать только за свою жизнь, но никак не за чужую, и, по-моему, мать-наркоманка — конченный человек. Смысла в употреблении я также не вижу еще и потому, что кайф краткосрочен, а зависимость от препарата долговременна, и преодолевают её не все. Начиная с легкого наркотика человек увлекается и хочет попробовать все более крутой драгс, испытать более лихой кайф. Мне, например, стыдно за то, что я курю. Если повернуть время вспять, то проще вообще не начинать, чем бросить. Я никогда не употребляла наркотики, все мои друзья — тоже, тем более, это немодно. Я никогда не буду агитировать «не принимать», так как это дело личное, но и общаться с чело-веком, принимающим наркотики, не стану. Я — против! Надеюсь, и вы тоже.

Сергей Жуков — певец: Если тебе не хватает каких-то ощущений, походи лучше с тарзанки прыгни. Любишь Пинк? Накопи и поезжай на её концерт в Нью-Йорке, вылез на сцену, пробудь там 2 секунды — и ты получишь кайф; ту дозу, которую может заменить наркотик. Но сейчас мне хочется верить, что мода на наркотики идет на спад. И еще: если человек уже наркоман, то не надо думать, что ему нельзя помочь! У меня есть знакомый, который вылечил своего сына от наркомании. Он отвез его на дачу, запер в комнате и две недели не выпускал. У парня были дикие ломки, он умолял отца, чтобы тот отпустил его и дал ему денег на дозу, но отец не сделал этого. И теперь этот парень отлично живет и без них, и вспоминает то время, как страшный сон!

Найк Борзов — певец: От наркотиков нет спасения! У них нет сути, они её убивают. Наркотики — это пустота. Это просто распыление энергии. Энергии, которую человек в обычном состоянии может сфокусировать на чем-то действительно и важном, а под действием наркотиков он просто не может отличать реальность от иллюзии. Из-за этого и погибают, теряются люди. Для меня собирательный образ таких людей, замечательных и талантливых, но сбившихся с пути из-за наркотиков, открылся в личности Курта Кобейна, в истории группы «Нирвана». Сейчас я даже приму участие в проекте Юрия Грымова «Нирвана» сыграю Ко-бейна. Я очень хорошо понимаю его, то, как складывалась его трагическая судьба. Просто на определенном этапе наркотики кажутся даже необходимым для творчества. Но в какой-то период времени, когда ты начинаешь перебарщивать и перебарщивать и пересташь видеть реальный, окружающий тебя мир, получают такие страшные истории вроде жизни Курта. Это будет настоящая история жизни, любви, наркотиков, гибели — всё без купюр, всё по-настоящему. Я хочу на языке эмоций доказать людям, что наркотики убивают.

Список использованной литературы

1. Актуальные проблемы наркоситуации в молодежной среде: состояние, тенденции, профилактика. — М.: ЦСП, 2004. — 504 с.
2. Ахмерова С.Г. Теоретико-методические основы профилактики наркомании в образовательных учреждениях: Учебно-методическое пособие для организаторов воспитательной работы. — Уфа: Изд-во БИРО, 2005. — 49 с.
3. Белогуров С.Б. Наркотики и наркомания. — СПб.: Университетская книга, 1997.
4. Березин С.В., Лисецкий К.С., Назаров Е.Н. Психология наркотической зависимости и созависимости. Монография. — М.: МПА, 2001. — 213 с.
5. Блинова Л.Ф. Зависимость как иллюзия независимости или причины обращения ребенка к наркотикам: Пособие для практического психолога. — Казань: КНПО ВТИ, 2007.
6. Здоровье и безопасность жизнедеятельности молодежи: проблемы и пути их решения: материалы международной научно-практической конференции. Часть 1./Отв. за выпуск З.А. Хуснутдинова, Ф.Р. Гумеров. — Уфа: Изд-во БГПУ, 2006.
7. Журавленко Н.И., Мигунова Г.В. Выявление, раскрытие и расследование преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков: Методические рекомендации. — Уфа: Восточный университет, 2005. — 128 с.
8. Исмуклов Н.Н. Без наркотиков: Программа предупреждения и преодоления наркотической и алкогольной зависимости. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2004. — 320 с.
9. Как избавиться от наркотической зависимости: Скажи наркотику «прощай»/ Авторы-составители Прусс М.С., Кельин Л.Л., Мучник Ю.Л., Володин В.М. — СПб.: Издательский дом «Нева»; М.: ОЛМА — Пресс Экслибрис, 2002. — 160 с.
10. Карпов А.М. Самозащита от наркомании. Образовательно-воспитательные основы профилактики психотерапии и наркомании: 3-е издание. — Казань: Центр инновационных технологий, 2005.
11. Кокин В.И., Ахмерова С.Г. Организационно-методические основы профилактики потребления и распространения наркотических средств в образовательных учреждениях: Учебно-методическое пособие. — Уфа: Информреклама, 2007. — 68 с.
12. Кокин В.И., Каримова Г.Г., Кучумова Г.Н., Черникова Ю.П. Родителям о наркотиках (информация, советы, рекомендации). Методические рекомендации. — Уфа: ОМВП УФСКН России по РБ, 2006. — 24 с.
13. Кокин В.И., Сафуанов Р.М., Хабиева Н.Е. Профилактика потребления и распространения наркотических средств в высшей школе: Научно-методическое пособие. — Уфа: Информреклама, 2007. — 64 с.
14. Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде. — М.: Министерство образования РФ, 2000.
15. Кун С., Шварцвальдер С., Уилсон У. Как уберечь детей от наркотиков и алкоголя./Пер. с англ. А.П. Пономаревой. — М.: РИПОЛ КЛАССИК, 2004. — 192 с.
16. Минко А.И., Линский И.В. Наркология в вопросах и ответах./Серия «Медицина для всех». — Ростов-на-Дону: Феникс, Харьков: Торсинг, 2003.
17. Наркомания в России: состояние, тенденции, пути преодоления: Пособие для педагогов и родителей/Под общ. ред. д-ра социологических наук, проф. Гаранского А.Н. — М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2003. — 352 с.
18. Наркомания: методические рекомендации по преодолению наркозависимости/под ред. Гаранского А.Н. — 2 изд. — М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2002. — 471 с.
19. Наркотики. Свойства, действие, фармакокинетика, метаболизм: Пособие для работников наркологических больниц, наркодиспансеров, химико-токсикологических и судебно-химических лабораторий./Н.В. Веселовская, А.Е. Коваленко, И.П. Папазов и др. — М.: Нарко-нет, 2002. — 232 с.
20. Общество против наркотиков/Сборник материалов межрегиональной научно-практической конференции. — Казань: Медицина, 2006. — 284 с.
21. Отвагина Т.В. СТОП! Наркотик. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2005. — 256 с.
22. Позднякова М.Е. Наркомания: ситуация, тенденции и проблемы/ ИСИ РАН. — М., 1999.
23. Профилактика наркотизма: теория и практика. Под ред. С.В. Березина, К.С.Лисецкого. — Самара: ГУСО «Перспектива» 2005. — 272 с.
24. Пятницкая И.Н. Наркомании. — М.: Медицина, 1997. — 544 с.
25. Романова Л.И. Наркомания и наркотизм. — СПб.: Изд-во «Юридический центр Пресс», 2003. — 481 с.
26. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика наркомании и алкоголизма: учебное пособие для студентов высших учебных заведений. — М.: Издательский центр «Академия», 2003.
27. Уголовный кодекс Российской Федерации (по состоянию на 20 октября 2006 года). — Новосибирск: Сиб. Унив. Изд-во, 2006.
28. Фалковский К. Опасные наркотики. — М.: Институт Общегуманитарных Исследований, 2002. — 256 с.
29. Фролова Н.А., Зазулин Г.В. Актуальные вопросы антинаркотической политики: отечественный и зарубежный опыт. — М.: Орбита-М, 2003.
30. Шилова Т.А. Профилактика алкогольной и наркотической зависимости у подростков в школе: Практическое пособие. — М.: Айрис-пресс, 2004. — 96 с.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
I. Осторожно, наркотики!	4
II. Наркомания: полет вниз	12
III. От наркотиков до криминала один шаг	22
IV. Пришла беда... как быть?	29
V. Легче предупредить	33
VI. Список использованной литературы	43

**Наркоманию можно
победить только всем миром.**

**Сделайте свой вклад
в борьбу с этим злом.**

Если у Вас есть информация о случаях распространения и потребления наркотиков, сообщите о ней по телефонам доверия Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Республике Башкортостан

250-20-30, 8 800 347 20 30
Звонок конфиденциальный.

**Ваша информация сохранит здоровье
и жизни многих людей, а возможно
и Ваших близких.**