## К ПРОБЛЕМЕ ПОДРОСТКОВОЙ НАРКОМАНИИ В СЕГОДНЯШНЕЙ АРМЕНИИ

В современном мире злоупотребление психоактивными веществами распространяется столь активно и в столь широких масштабах, что это не может не тревожить всю общественность.

За последние десять лет отмечается катастрофический рост наркомании, алкоголизма, токсикомании и ни у кого не возникает сомнений в реальной угрозе этого явления и чрезвычайно пагубном влиянии.

Одним из самых опасных последствий воздействия психоактивных веществ на организм человека является их способность вызывать патологическое пристрастие, так называемую психическую и физическую зависимости.

Психическая зависимость - болезненное стремление непрерывно или периодически принимать психоактивный препарат с тем, чтобы испытать определенные психические ощущения, либо снять явления психического дискомфорта. Такая зависимость возникает во всех случаях систематического употребления психоактивных веществ и является самым сильным фактором, провоцирующим хроническую интоксикацию организма.

Физическая зависимость - это перестройка всей функциональной деятельности организма в ответ на хроническое употребление подобных препаратов.

Неоспоримым фактом при течении болезни (наркомании, алкоголизма, токсикомании) является поражение в первую очередь центральной нервной системы, постепенно наступающая деградация личности, возникновение психотических эпизодов (вплоть до психозов), нарушение нормальной деятельности внутренних органов и т.д.

В социальном плане болезненные, патологические, психо-физиологические изменения ставят человека в зависимость от тех преступных лиц, которые снабжают его этим злом, а зачастую делают исполнителем воли поставщика, вовлекая в противоправную деятельность.

Таким образом, потребитель психоактивных веществ становится не только тяжело больным человеком, но и человеком социально опасным.

На сегодняшний день особую тревогу вызывает наблюдающаяся во всем мире тенденция к омоложению этого страшного явления. Есть все основания рассматривать данную проблему как угрозу здоровью человечества, тем более, что она затрагивает генофонд - подрастающее поколение.

Официальная статистика разных стран свидетельствует: если

десять лет тому назад пик массового знакомства, например, с алкогольными напитками или сигаретами составлял 15-18 лет, то в наши дни уже составляет 12-15 летнюю возрастную группу. Очень настораживает тот факт, что наркомания с каждым годом расширяет свои границы, расползаясь вширь и вглубь, и, подобно раковой опухоли, своими метастазами проникает и поражает все большее число людей в разных государствах, приобретает все новые, все более опасные формы и характеристики. Это страшное явление может расширяться ускоренными темпами, т.к. наркобизнес является одним из самых доходных во всем мире, наркомафия владеет миллиардными доходами, собранными на горе, боли, смерти сотни тысяч людей. Распространяясь по миру, наркомания легко пересекает границы между государствами, для нее нет препятствий и преград.

На сегодняшний день у нас есть все основания полагать, что эта

своего рода эпидемия угрожает и Армении.

Процессу наркотизации населения и возможно быстрому его распространению во многом способствуют социально-экономическая нестабильность нашего общества, страх перед будущим, обострение политических, нравственных, национальных отношений, незащищенность и беспомощность перед разгулом преступности.

Другим серьезным фактором является также деструкция семьи в условиях переходного периода, нередко ее беспомощность в решении экономических, эмоционально-аффектных, психологических задач воспитания и общения.

От нестабильности социальной, экономической и моральной обстановки, столь характерной для постреформенной Армении, наиболее ранимыми среди возрастных групп являются подростки, т.к. подростковый возраст - это возраст становления личности и бурного психофизиологического развития.

Подростковый возраст с его эмоциональной неустойчивостью, недостаточным самоконтролем поведения, низкой самокритичностью, неуверенностью в себе или чрезмерной переоценкой собственного Я, бегством от реальности, чувством неспособности справиться с трудностями, отсутствием интересов и увлечений, является наиболее податливым для формирования наркотической зависимости.

История, опыт многих стран показали, что в кризисные периоды развития общества ряд факторов также способствует закономерному возрастанию употребления психоактивных веществ подростками.

Факторы риска можно разделить на социальные и микросоциальные.

Перечислим наиболее важные социальные факторы: -нестабильная экономическая ситуация, характеризующаяся снижением жизненного уровня населения;

-реклама алкогольных напитков и табачных изделий в средствах массовой информации;

-отсутствие у подростков возможностей посещать спортивные секции, специальные образовательные учреждения в силу материальных факторов; -постоянный просмотр низкопробных телевизионных программ и фильмов, которые оказывают косвенное воспитующее воздействие на подростков, способствуют созданию у них ложных идеалов.

Микросоциальные факторы следующие:

-отсутствие эмоциональной теплоты со стороны родителей, физическое и психическое насилие над подростком;

-неполные или смешанные семьи, где имеется отчим или мачеха, не нашедшие эмоционального контакта с подростком;

-неблагоприятный моральный климат в семье, т.е. ненависть между родителями;

-психическое отклонение или алкоголизм одного из родителей, где имеет место обстановка напряженности, тревоги, скандалов. Здесь также не исключен токсический фактор, т. к. в семьях деградированных алкоголиков принято угощать спиртным детей, а иногда и принуждать их к этому.

Неблагоприятная наследственность, семейная отягощенность различными психическими зависимостями имеет значение не только как генетический фактор, но и психологический (влияние примера).

К несчастью, никто от этого страшного зла не застрахован. В любой, даже самой счастливой семье существует реальная вероятность того, что подросток не устоит перед соблазном попробовать психоактивные вещества. Как узнать употребляет ли он их? Пожалуй, это один из самых важных вопросов для родителей и учителей.

Существуют признаки, по которым можно определить, что данный подросток принимает психоактивные вещества.

Внешние признаки:

- -чрезмерно суженные или расширенные зрачки независимо от освещения;
- -состояние необъяснимой возбужденности или вялости;
- -резкие смены настроения, вспышки враждебности, раздражительности без понятной причины;
- -неспособность мыслить логически, обияснить свои поступки;
- -землистый цвет лица, круги или мешки под глазами;
- -неуверенная шатающаяся походка при отсутствии запаха алкоголя;
- -специфический запах от одежды, волос, изо рта;
- -следы уколов на руках;
- -неопрятность, неряшливость.

Изменение поведения:

-равнодушие, утрата интереса к прежним увлечениям, к учебе, прогулы в школе;

- -отходы от прежних друзей, появление новых;
- -нарастающая скрытность, стремление к уединению;
- -появление лживости;
- -появление в разговоре позитивных высказываний по поводу употребления психоактивных веществ;
- -постоянный поиск денег, пропажа из дома ценностей, денег;
- -изменение аппетита, либо его отсутствие, либо вспышки прожорливости.

Каждый из этих признаков по отдельности иногда ничего не значит, наличие же 4-5 признаков - это сигнал. Но паниковать не следует. Кроме факторов риска существуют и факторы защиты. Это крепкая связь с родителями, интерес к учебе, духовный рост, уважение к общественным нормам, законам, ценностям. Подросток, находящийся в зоне защиты, лучше защищен от проблем, связанных с ранней наркотизацией.

Очевидно, что это очень сложный процесс, требующий серьезной разработки от нас взрослых, от всего общества в целом, от государства.

## Список литературы

- 1. Бабаян Э.А., Гонопольский М.Х.. Наркология Москва 1987г.
- 2. Битенский В.Ц., Глушков В.А. Наркомании Киев 1989г.
- 3. Братусь Б.С. Психологический анализ изменений личности при алкоголизме Кнев 1984г.
- 4. Вартанян А.В. Подростковая психология Ереван 1997г.
- 5. Вассерман Л.И, Беребин М.А. Фактор риска психологичой дезадаптации М., 1997г.
- 6. Володин В.Д., Иванец Н.Н. Профилактика наркомании Москва 1997 г.
- 7. Ворошилин С.И., Коломец А.В. Токсикомании и их влияние на частоту некоторых соматических заболеваний 1994г.
- 8. Габиани А.А. Наркотизм вчера и сегодня Москва 1999г.
- 9. Горьева Г.А. Юношеские психопатии и наркотические заболевания С.-П. 1990г.
- 10. Личко А.Е. и др. Подростки с повышенным риском алкоголизации М., 1987г.
- 11. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков 1983г.
- 12. Обухова Л.Ф. Детская психология Москва 1995г.
- 13. Сирота Н.А., Ялтонский В.М., Видерман В.С. Профилактика наркомании у подростков Москва 1995г.
- 14. Пятницкая И.Н. Наркомании Москва 1994г.
- 15. Худик В.А. Работа психолога в наркодиспансере Киев 1989г.
- 16. Armstrong B. Alcohol & hypertension London 1999
- 17. Batson D., Billing R. Narcomany Toronto 2002
- 18. Caviston P., Patton A. Narcotic & society New York 1996
- 19. Collins L, Hill R., Hawking D. Narcomany New Jearsy 2002
- 20. Thomson P. Presentation of alcohol problems in general practice 1999
- 21. Reed E., Ruben H. Narcotic & narcotic Washington D C. 2001