**Родительское собрание на тему**

**«Шаг от сигареты к наркотикам»**

**(6-9 класс)**

**Цель:** повышение родительской компетентности в вопросах употребления психоактивных веществ детьми и подростками.

**Задачи:**

Рассмотреть этапы формирования аддиктивного поведения: процесс перехода от первой сигареты до употребления наркотиков.

Проанализировать условия перехода от сигареты к наркотикам;

Дать советы и рекомендации родителям как вести себя в ситуации аддиктивного поведения ребенка

**В ходе собрания родители получат следующие знания:**

* Каковы данные исследования ВОЗ по проблеме подросткового табакокурения.
* Что такое аддиктивное поведение.
* Каковы причины возникновения привыкания к ПАВ и формирования зависимости.
* Как развивается потребность в веществах, изменяющих сознание.
* Как должны вести себя родители в ситуации аддиктивного поведения подростка.

**Используемые методы и приёмы:**

Данное собрание построено на основе применения активных и интерактивных методов, которые позволяют вовлечь в процесс обсуждения всех участников (работа в группах, мозговой штурм, интерактивная лекция). Родители выступают активными и равноправными участниками собрания, что способствует лучшему усвоению психолого-педагогических знаний по рассматриваемому вопросу. В конце родительского собрания проводится рефлексия с целью получения обратной связи от родителей.

**Информация.**

Ситуация в России, связанная с употреблением ПАВ продолжает ухудшаться. Экперты отмечают устойчивый рост наркомании, алкоголизма и связанной с ними ВМЧ-инфеции среди подростков с усиливающей тенденцией их перетекания в младшие возрастные группы.

Численность детей и молодежи в возрасте от 14 до 24 лет, с различной частотой потребления наркотических средств достигает 4 миллионов, а наркозависимых среди них – от 900 тысяч до 1 миллиона 100 тысяч.

**Мозговой штурм.**

Необходимо ответить на вопросы таблицы. Ведущий записывает ответы в таблицу.

(возможные ответы)

|  |  |
| --- | --- |
| **Почему подростки курят, употребляют алкоголь, наркотики и др. вещества, изменяющие сознание?** | **Почему подростки этого не делают?** |
| - чтобы было хорошо  - для «кайфа»  - так легче общаться  - чтобы было весело танцевать  - забыться от проблем  - чтобы быть взрослее и «круче»  - просто, чтобы испытать, что это такое  - уйти о т боли  - за компанию  - чтобы расслабиться  - для смелости  - для энергии | - боязнь за свою жизнь, здоровье  - боязнь проблем, родителей, полиции  - есть принципы и убеждения  - из-за отсутствия денег  - потому, что не хочется |

Из таблицы мы видим, что причин для то, чтобы употреблять наркотики гораздо больше, чем причин, чтобы их не употреблять.

Как уберечь детей от беды, которая приобретает угрожающие масштабы?

**Работа в кругу.**

Вопрос группе: Каковы, на ваш взгляд, причины употребления подростками наркотических веществ?

***Объективные:***

* Нестабильность нашего общества
* Слаборазвитая социокультурная инфрастуктура
* Утрата морально-нравственных ценностей общества
* Низкий культурный и образовательный уровень населения
* Кризис семьи
* Массовая попкультура низких образцов

Это причины из ряда тех, на которые трудно повлиять одному отдельно взятому человеку, но есть ***причины субъективные****,* которые зависят только от самого человека, его образа жизни, его воли и желания.

Анализ данных всемирной организации здравоохранения показывает, что если человек 12-17 летнего возраста курит, то вероятность того, что он будет употреблять героин в 12 раз выше, кокаин – в 51 раз выше, крек – в 57 раз выше, чем для тех, кто никогда не курил. Если человек 12-17 летнего возраста выкуривает более пачки сигаре в день, то вероятность того, что он будет употреблять героин в 51 раз выше, кокаин – в 106 раз выше, крек – в 111 раз выше, чем для тех, кто никогда не курил. Дети, которые никогда не курили, вероятней всего, не будут употреблять наркотики. В то время как существенная доля систематически курящих подростков уже пробовали те или иные наркотики.

**Мини лекция**

Что такое аддиктивное поведение?

Какие причины способствуют развитию аддиктивного поведения?

Где (в каких группах) подросток с наибольшей вероятностью может пристраститься к наркотикам.

**Аддиктивное поведение** – это употребление веществ, изменяющих психическое состояние, но без формирования психической и фрзической зависимости. Речь идет не о болезни, а о **нарушениях поведения.**

По мнению ряда ведущих специалистов в области подростковой наркологии, точным термином в ситуации характеристики подростка, злоупотребляющего табаком, алкоголем, наркотиками или токсическими веществами, будет **аддиктивное** поведение (**addiction** – пагубная привычка, пристрастие, прочая страсть).

Аддиктивное поведение у детей и подростков нередко служит средством **самоутверждения,** выражает **протест** против действительной или кажущейся несправедливости взрослых. При аддиктивном поведении психоактивные вещества употребляются как правило **в группе,** причем отличительной особенностью такой группы является **отсутствие реальной содержательной деятельности.** Около 50% обследованных подростков с аддиктивным поведением принадлежит к так называемым **территориальным группам**, т.е. к обычным компаниям сверстников по своей школе, двору, микрорайону, и именно в них приобретается **первый опыт** употребления наркотиков.

**Работа в группах**.

Присутствующие разбиваются на 3 группы

Каждая группа получает 2 карточки таблица и описание этапа (раздаточный материал).

Задание: Изучите представленную информацию и заполните соответствующую колонку в таблице

раздаточный материал

Этапы формирования аддиктивного поведения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Характеристики этапов | 1 этап | 2 этап | 3 этап |
| Название этапа |  |  |  |
| Цель употребления психоактивных веществ |  |  |  |
| Какие вещества употребляют |  |  |  |
| Частота употребления |  |  |  |
| Существует ли зависимость |  |  |  |
| В каком окружении употребляются психоактивные вещества |  |  |  |

**ПЕРВАЯ ГРУППА**

Этап первых проб служит началом аддиктивного поведения. Впервые пробуют какое-либо средство чаще всего в компании или под влиянием приятеля. В большинстве случаев первым выбирается алкоголь, иногда курение табака и вслед - курение гашиша или ингалянты (различные изделия бытовой химии), реже другие препараты опия, стимуляторы или галлюциногены. Затем может последовать отказ от употребления или повторения – нередко участившиеся или в определенном ритме. Причиной отказа могут быть неприятные ощущения, вызванные интоксикацией, или угроза суровых наказаний.

ВТОРАЯ ГРУППА

Этап поиска - "полинаркотизм" - наступает именно тогда, когда вслед за первичными пробами следуют повторные. Попеременно употребляют то алкоголь,то различные токсические вещества, включая доступные наркотики. Обычно это происходит в компаниях, которые собираются вначале не только для совместного употребления наркотиков. Психоактивные вещества в этих компаниях используются "для веселья", для обострения восприятия модной музыки, для сексуальной расторможенности и т.д., предпочитаются те из средств, которые облегчают общение. За пределами своей компании ни алкоголь, ни иные токсические вещества не употребляются.

Этап выбора предпочитаемого вещества завершает поиск. Подросток останавливается на одном из нескольких веществ и предпочитает его. Но зависимости еще нет. На данном этапе выявляется желание получить определенные приятные ощущения. Гедонизм - это стремление к получению удовольствия и развлечениям. В современной подростковой молодежной среде гедонизм определяется следующими составляющими: потребление психоактивных веществ, азартные игры, ранний секс, "пустопорожнее" непродуктивное времяпрепровождение.

**ТРЕТЬЯ ГРУППА**

Этап групповой психической зависимости - когда потребность в употреблении психоактивного вещества возникает немедленно, как только собирается "своя" компания, за пределами этой компании влечение еще не возникает. Индивидуальная психическая зависимость, как первый признак, еще отсутствует. Для пробуждения влечения требуют стимулы, запускающие условно-рефлекторные механизмы (обязательный прием наркотиков в подростковой компании).

После выполнения задания каждая группа представляет результаты работы, которые фиксируются в сводной таблице (можно на доске или на листах ватмана).

**Этапы формирования аддиктивного поведения.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Характеристика** | **1 этап** | **2 этап** | **3 этап** |
| **Название этапа** | **Первых проб** | **Поиска, выбора** | **Групповой психической зависимости** |
| **Цель употребления ПАВ** | Любопытство, за компанию | Стремление к получению удовольствия | Единство «своей» компании |
| **Какие вещества употребляют** | Алкоголь, курение табака, гашиш, препараты опия, галлюциногены, ингалянты | Попеременно: алкоголь, токсические вещества, доступные наркотики | Выбранное ПАВ, чаще всего наркотики |
| **Частота употребления** | Первая проба, затем может быть отказ от употребления или повторение в определенном ритме | За первичной пробой следуют повторные | Сразу, как только собирается «своя» компания |
| **Существует ли зависимость** | нет | нет |  |
| **В каком окружении употребляются ПАВ** | «Своя компания» | «Своя компания» | «Своя компания» |

Аддиктивное поведение может перейти в **болезнь** – **наркоманию**. Наркомания отличается от аддиктивноего поведения формированием психической и физической зависимости от наркотика.

**1 стадия болезни – наркомании** характеризуется тем, что формируется индивидуальная психическая зависимость, т.е подросток начинает **употреблять наркотик вне группы сверстников, в одиночку.**

**2 стадия наркомании –** появляется физическая зависимость, которая характеризуется выраженным абстинентным синдромом, при перерыве в употреблении наркотика («ломка»).

**3 стадия** в подростковом возрасте не фиксируется.

**Какие факторы способствуют переходу аддиктивноего поведения в наркоманию?**

Существует ряд факторов риска, способствующих началу употребления ПАВ. Выделяют 3 основных группы факторов (раздаточный материал).

РАЗДАТОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ

Социальные факторы:

доступность вещества; мода на вещество; влияние подростковой группы; самостоятельный заработок; распространенность в обществе; неблагоприятное окружение; частые смены места жительства (не связанные с проблемами подростка); неумелость и непоследовательность в воспитании; экономическое (социальное)неблагополучие в обществе, школе, семье; реклама (в том числе телепередачи); несогласованность и противоречие в законодательстве; степень грозящей ответственности (чем меньше - тем выше опасность);

Психологические факторы:

особенности формирования характера подростка; искаженное представление о себе или отсутствие стремления к самоутверждению; заниженная самооценка; стремление к получению удовольствия и развлечениям; недооценка вреда от наркотиков; выработка положительно отношения к легальным наркотикам (алкоголь, табак); подростковое бунтарство; неуспеваемость, нежелание обучаться в школе; отсутствие обязанностей перед семьей и самим собой; отсутствие социальных интересов; отсутствие представлений о правильной картине здорового образа жизни; привлекательность новых, необычных ощущений и переживаний; вынужденная "роль" в подростковой группе.

Биологические факторы:

наследственная отягощенность (пьянство, алкоголизм, наркомания родителей до рождения ребенка); изначально высокая устойчивость к высоким дозам наркотиков, стремление к повышению дозы наркотика, переносимость возрастающей дозировки; приобщение к легальным и нелегальным наркотикам в раннем возрасте; остаточные поражения головного мозга (черепно-мозговые травмы, мозговые инфекции, интоксикации); болезни печени с нарушением ее обезвреживающей функции; природа самого наркотика (его концентрация, действие на головной мозг, частота употребления и др.).

**Работа в группах**.

Присутствующие разбиваются на 3новые группы или остаются в прежних группах.

Каждая группа работает с одной группой факторов.

*1 группа* – социальные

*2 группа* – психологические

*3 группа* - биологические

Необходимо выбрать по 5 факторов, наиболее значимых на ваш взгляд. Проранжировать их по мере убывания значимости.

Группы представляют свои оформленные на листах результаты, которые вывешиваются на доску.

***1 группа***

***Социальные факторы***

1. экономическое (социальное) неблагополучие в обществе, школе, семье;
2. влияние подростковой группы;
3. доступность вещества;
4. неумелость и непоследовательность в воспитании;
5. мода на вещество.

***2 группа***

***Психологические факторы***

1. отсутствие социальных интересов;
2. наличие положительного отношения к легальным наркотикам (алкоголь, табак);
3. заниженная самооценка;
4. недооценка вреда от наркотиков;
5. стремление к получению удовольствия и развлечениям.

***3 группа***

***Биологические факторы***

1. изначально высокая устойчивость к высоким дозам наркотиков;
2. наследственная отягощенность (пьянство, алкоголизм, наркомания родителей до рождения ребенка);
3. приобщение к легальным и нелегальным наркотикам в раннем возрасте;
4. природа самого наркотика (егго концентрация,действие на головной мозг, частота употребления и др.);
5. остаточные поражения головного мозга (черепно-мозговые травмы, мозговые инфекции, интоксикации).

Участники могут предложить другие варианты, что допустимо.

**Работа для всей группы**

Как должны вести себя родители, если ребенок начал курить ил попробовал другие ПАВ.

Используя информацию, полученную на собрании, проанализируйте приведенные в раздаточном материале советы и рекомендации для родителей.

Разделите советы в 2 колонки: «правильно» и «неправильно».

**РАЗДАТОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ**

**Советы и рекомендации для родителей.**

* Не впадайте в панику.
* Наблюдайте за ребенком: его поведением, внешним видом, состоянием здоровья и аппетита, с кем дружит, как одевается, как относится к учебе, с кем долго разговаривает по телефону, какую музыку слушает и т. д.
* Постарайтесь обсудить возникшую ситуацию, когда ребенок не находится под воздействием алкоголя или наркотика.
* Разрешите смотреть телевизор, "гулять по Интернету" сколько хочет, чтобы только не ходил на улицу.
* Постарайтесь объяснить ребенку, что вы понимаете, как сложно и нелегко ему, и несмотря ни на что, вы продолжаете любить его и готовы помочь
* Устройте скандал, пригрозите каким-нибудь наказанием
* Никому не рассказывайте, ни к кому не обращайтесь за помощью, "не выносите сор из избы".
* Каждый раз после прогулки демонстративно осматривайте ребенка, понюхайте его одежду, прокомментируйте ваши замечания.
* К серьезному разговору с ребенком надо хорошо подготовиться самому: продумайте убедительные контраргументы на его аргументы.
* Как только в доме появились друзья ребенка, немедленно поставьте условие: чтобы духу их здесь не было.
* Ведите разговор с ребенком в спокойной манере.
* Принесите в дом как можно больше книг, брошюр, журналов, где все рассказывается о наркотиках.
* Пригласите в дом своих друзей и вместе с ребенком в их присутствии и при их участии обсудите возникшую проблему.
* Старайтесь избегать угроз, морализаторства.
* Чтобы не вызвать гнев и бунтарство со стороны ребенка, ежедневно отпускайте его гулять, пусть все свободное время проводит на улице.
* Устройте семейный ужин и поговорите о предстоящем совместном отдыхе летом
* Соберите информацию о службах, которые оказывают помощь детям, не спешите идти к первому попавшемуся лекарю.
* Запретите ему слушать музыку, которая ему нравится
* Всегда отпускайте ребенка на дискотеку, ему необходимо общение со своими сверстниками в неформальной обстановке.
* Если возникла проблема, прокосультируйтесь со специалистами: психологами, врачами-наркологами.

По окончании работы представляется таблица правильных и неправильных Советов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Правильно** | **Неправильно** |
| 1. | Не впадайте в панику | Разрешите смотреть телевизор, "гулять по Интернету" сколько хочет, чтобы только не ходил на улицу. |
| 2. | Наблюдайте за ребенком: его поведением, внешним видом, состоянием здоровья и аппетита, с кем дружит, как одевается, как относится к учебе, с кем долго разговаривает по телефону, какую музыку слушает и т. д. | Устройте скандал, пригрозите каким-нибудь наказанием |
| 3. | Постарайтесь обсудить возникшую ситуацию, когда ребенок не находится под воздействием алкоголя или наркотика. | Никому не рассказывайте, ни к кому не обращайтесь за помощью, "не выносите сор из избы". |
| 4. | Постарайтесь объяснить ребенку, что вы понимаете, как сложно и нелегко ему, и несмотря ни на что, вы продолжаете любить его и готовы помочь | Каждый раз после прогулки демонстративно осматривайте ребенка, понюхайте его одежду, прокомментируйте ваши замечания. |
| 5. | К серьезному разговору с ребенком надо хорошо подготовиться самому: продумайте убедительные контраргументы на его аргументы. | Как только в доме появились друзья ребенка, немедленно поставьте условие: чтобы духу их здесь не было |
| 6 | Ведите разговор с ребенком в спокойной манере. | Принесите в дом как можно больше книг, брошюр, журналов, где все рассказывается о наркотиках. |
| 7. | Старайтесь избегать угроз, морализаторства | Пригласите в дом своих друзей и вместе с ребенком в их присутствии и при их участии обсудите возникшую проблему. |
| 8. | Устройте семейный ужин и поговорите о предстоящем совместном отдыхе летом. | Чтобы не вызвать гнев и бунтарство со стороны ребенка, ежедневно отпускайте его гулять, пусть все свободное время проводит на улице. |
| 9. | Соберите информацию о службах, которые оказывают помощь детям, не спешите идти к первому попавшемуся лекарю. | Запретите ему слушать музыку, которая ему нравится. |
| 10. | Если возникла проблема, прокосультируйтесь со специалистами: психологами, врачами-наркологами. | Всегда отпускайте ребенка на дискотеку, ему необходимо общение со своими сверстниками в неформальной обстановке. |

**Обратная связь**

Для проведения итоговой беседы родителям предлагается ответить на вопросы:

- Что полезного вы узнали на собрании?

- Какая информация имеет прикладное значение?

В заключении раздается «Памятка для родителей (Шпаргалка для родителей)»