*Групповая консультация для законных представителей несовершеннолетних,*

*с которыми проводится комплексная реабилитация*

**Тема: «Токсикомания среди подростков и детей»**



Педагог социальный

ГУО «Волковысский районный

социально-педагогический центр»

Побуцевич С.К.

*Токсикомания* – серьезное заболевание, которое является первым шагом к наркомании. Особую опасность она представляет тем, что под свою зависимость заманивает совсем юных представителей молодежи. Подростки очень часто прибегают к вдыханию газов из зажигалок и баллонов, также различных растворителей, клея, бытовой химии. Данное занятие они считают невинным развлечением, которое позволяет им почувствовать себя взрослыми.

При тяжелом отравлении, вслед за онейроидным оглушением, может последовать сопор (оцепенение, вялость, сон), а затем кома. Сильный запах ацетона изо рта позволяет распознать природу этих бессознательных состояний. Иногда сопору и коме предшествует внезапная смена эйфории на аффект страха («страх смерти»). При вдыхании бытового газа содержащего пропан-бутан, толуол помимо эйфории могут присутствовать выраженные вегетативные симптомы - внезапная фонтанообразная рвота, сильное головокружение, чувство дурноты, тахикардия, неправильный ритм сердца (аритмия), остановка сердечной деятельности, гиперемия лица, сменяющаяся резкой бледностью, спазм бронхиол (невозможность вдохнуть воздух далее смерть от удушья). Во время опьянения (одурманивания), дети и подростки производят впечатление оглушенных, они как бы отключаются от окружающего: сидят с опущенной головой, глаза полузакрыты, на лице - застывшая улыбка, на обращение почти не реагируют, отмахиваются, что-то невнятно бормочут. У некоторых проявляется психомоторное возбуждение (двигательная активность, бессмысленные и беспорядочные действия). Вслед за «видениями» обычно наступают вялость, апатия, депрессия с элементами «злобливости». Чтобы избежать этих последствий ребенок «похмеляется» т.е. начинает вновь ингалировать токсическое вещество через определенное время. Под ингалянтамипонимают ингаляционные наркотики – это газы, летучие вещества, которые вызывают наркотическое опьянение.

Чаще всего злоупотребление ингалянтами бывает групповым. Размеры группы различны - от 2-3 человек до почти всего школьного класса. Группа формируется по месту жительства или по месту учебы. Большинство начинают злоупотреблять в младшем или среднем подростковом возрасте (12-14 лет), иногда даже в 9-11 лет. Ингалянтами злоупотребляют чаще мальчики. Девочки примыкают к компаниям мальчиков или, вдыхают ингалянты в своих однополых группах.

*Мотивацией* злоупотребления чаще всего служит любопытство, желание испытать неизведанные переживания и ощущения, а также комфортность со «своей» группой сверстников. Изобилие свободного времени, неумение себя чем-либо занять, скука являются предрасполагающими факторами. К ним можно также отнести несостоятельность в учебе и нарушения в детско – родительских отношениях.

Когда подросток не имеет друзей среди одноклассников, он стремиться внедриться в компанию, где найдёт близких по духу людей, с которыми будет связан общими переживаниями. А компания, в которой употребляют токсические вещества с целью достижения «кайфа» будет давать подростку ощущение, что он особенный, что он постиг нечто большее и таинственное и является более зрелым, нежели его сверстники. Даже когда понимание приходит на ранних стадиях, после первой попытки употребления, подросток очень боится прослыть «слабаком» и трусом.  В таком возрасте главным приоритетом обычно является социум и место в нем, и если значимое место в классе завоевать не удалось, ребенок будет стараться завоевывать его в других кругах. К токсикомании больше склонны личности инфантильные, со слабой волей и жизненной позицией, не умеющие организовывать свой досуг.

**На что следует обратить внимание родителям?** Подросток становится скрытным, избегает родителей, ведет какие-то тайные переговоры по телефону, старые друзья и занятия ему уже не интересны. Он утрачивает интерес к учебе, убегает из дома, становится неуправляемым, агрессивным, рассеянным и забывчивым. Появляются резкие смены настроения, вялость, апатия. Наблюдается снижение интеллектуального развития, расстройство деятельности различных систем. Его одежда неряшлива, из дома нередко исчезают вещи.

**Как распознать эту серьезную зависимость по внешним признакам:**

* присутствие резкого запаха (растворителей, клея, бензина, какой либо бытовой химии) от одежды ребенка или изо рта;
* покраснение глаз, слезоточивость, расширенные зрачки;
* тремор рук, дрожь век и рта;
* отеки (преимущественно век и конечностей);
* хронический насморк;
* бессонница;
* бледность или покраснения кожи, даже зеленоватый оттенок, сальный налет;
* подергивание мышц;
* повышенный аппетит, частое питье;
* неуверенность в ходьбе, грубые движения;
* появление изъязвлений в ротовой полости;
* чувство превосходства, ощущение неуязвимости, сильная агрессия и злоба, нежелание кого-либо слушать, погруженность в себя.

**Советы родителям по раннему выявлениюзависимости от психоактивных веществ:** в подростковом возрасте начинают проявляться изъяны предшествующего воспитания. Занятые родители, не успевающие поговорить вечером с ребенком, спешащие вечно по делам, случайно узнают, что любимые дети – токсикоманы. Чтобы подобное не случилась важно вести профилактическую работу, рассказывая о тяжести последствий заболеваний, о фатальных случаях, встречающихся довольно часто. Важнейшая задача родителей — это контроль за состоянием ребенка. Родители должны помнить, что одна из основных причин, приводящие подростка к употреблению ПАВ – неблагоприятные семейные отношения (недостаток любви и поддержки по отношению к ребенку, частые конфликты, недопонимание либо чрезмерный контроль и запреты).

**Что делать родителям, если заподозрили факты употребления психоактивных веществ:**

1. Не паникуйте, не стоит «нападать» на ребенка с упреками и принимать «жестокие» меры. Поговорите с ним доверительно, во всяком случае, попытайтесь это сделать. И постарайтесь с первых минут стать не врагом, от которого нужно скрываться и таиться, а союзником, который поможет справиться с бедой.
2. Сохраните доверие. Ваш собственный страх может заставить вас прибегнуть к угрозам, крику, запугиванию. Это оттолкнет подростка, заставит его замкнуться. Не спешите делать выводы. Возможно для вашего ребенка это первое и последнее знакомство с психоактивным веществом. Будет лучше, если вы поговорите с ним на равных, обратитесь к взрослой его личности. Возможно, что наркотические и токсические вещества для него способ самоутвердиться, пережить личную драму или заполнить пустоту жизни.
3. Оказывайте поддержку. «Мне не нравится, что ты сейчас делаешь, но я все же люблю тебя» - вот основная мысль, которую вы должны донести до ребенка. Он должен чувствовать, что бы с ним не произошло, он сможет с вами откровенно поговорить об этом. Поощряйте интересы и увлечения ребенка, которые должны стать альтернативой ПАВ, интересуйтесь его друзьями, приглашайте их к себе домой. И наконец, помните, что сильнее всего на ребенка будет действовать ваш личный пример.
4. Обратитесь к специалисту, который окажет вам квалифицированную помощь. Убедите ребенка, что это не наказание, а реальный шанс ему помочь. Чем раньше начато лечение – тем больше надежды на успех. Не обязательно сразу к наркологу, лучше начать с психолога или психотерапевта. При этом важно избежать *принуждения.* В настоящее время существуют различные подходы к лечению наркомании и токсикомании. Посоветуйтесь с разными врачами, выберите тот метод и того врача, который вызовет у вас доверие. Будьте готовы к тому, что спасение вашего ребенка может потребовать от вас серьезных и длительных усилий. В любом случае пускать ситуацию «на самотек» – значит заведомо смириться с потерей ребенка. Не спешите сдаваться, ВЫХОД ЕСТЬ!
5. Только поддержка и доброжелательное отношение семьи позволяют ребенку справиться с напастью. И главное - отнестись к проблемам максимально спокойно, ребенок должен видеть Вашу уверенность. Анонимную помощь можно получить в подростковом кабинете детской поликлиники. **ПОМНИТЕ, что ВЫ НЕ ОДНИ в решении этой проблемы!**