Муниципальное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа №4

имени Героя Советского Союза В.В. Глаголева»

муниципального образования «Барышский район»

Ульяновской области

(МОУ СОШ №4 МО «Барышский район»)

**Индивидуальный итоговый проект**

**«Наркотики уводят человека из жизни»**

**Автор проекта учащийся 9Б класса**

**Чикин Дмитрий**

Руководитель проекта

Учитель биологии

Кандрашина Т.И.

**2023 год**

**Оглавление:**

Введение. ……………………………………………………………… 3

1. Появление и распространение наркотических веществ…………... 4
2. Хронология распространение наркотиков в России…………….…..7
3. Состав наркотика и его действие на организм. …………………….12
4. Социальная деградация личности наркомана………………………17
5. Заключение. …………………………………………………………..20
6. Список литературы …………………………………………………...21

**Введение.**

В нашей стране ситуация с наркотиками стоит остро. Ежегодно на учет попадают все больше людей. Для сравнения: в 2006 году от зависимости лечились 350 тысяч человек, в 2019 — больше 900 тысяч…По официальным данным, в прошлом году в России было зарегистрировано около 500 тыс. наркоманов. Всего же их насчитывается около 6 млн. Большая часть – это подростки и молодые люди в возрасте от 16 до 30 лет.

У нас возник вопрос: почему люди принимают наркотики? Думаем, многие подростки, попадая в среду, где приём запрещённого препарата – способ весело провести время, мало представляют, что это за «игра». А взрослый, оставшись наедине со свои проблемами теряет желание нормально жить в обществе, погружается в мир грез при употреблении наркотиков.  И подростки, и взрослые ищут некое абстрактное лекарство, средство, которое могло бы им помочь. Если вдруг в их руки попадает наркотик и они употребляют его, они испытывают невероятное облегчение, а употребление становится вариантом самолечения. На какое-то непродолжительное время это помогает, а потом начинаются проблемы...

**Цель работы:**

* изучить проблему наркомании

**Задачи работы:**

1. Выразить своё отношение к проблеме наркомании
2. Изучить историю появления и распространения наркотических веществ.
3. Изучить состав наркотика и его действие на организм.
4. Проанализировать этапы деградации личности.
5. Создать плакат

**Методы исследования:**

- изучение интернет-ресурсов

- интерпретация результатов

**Практическая значимость** данной работы в том, что проанализированный материал может быть использован на уроках биологии, классных часах и во внеклассной работе

**Основной раздел:**

**I. Появление и распространение наркотических веществ**

**Нарко́тик** (от греч. Ναρκωτικός — приводящий в оцепенение, греч. Νάρκωσις — ступор) — согласно определению ВОЗ, «химический агент, вызывающий ступор, кому или нечувствительность к боли. Термин обычно относится к опиатам или опиоидам, которые называются наркотическими анальгетиками»[1][2]. (Википедия)

**Наркотические вещества** – это вещества, изменяющие самосознание, поведение человека и восприятие им окружающего мира. Некоторые вещества, такие как кофеин, табак и алкоголь, разрешены законом, а доступность некоторых наркотических веществ, например, транквилизаторов и снотворных, ограничена.

Проблема наркотиков, как и любое социальное явление, имеет своё начало и, будем надеяться, конец.

Наркотики знакомы людям уже несколько тысяч лет. Наркотики употребляли люди разных культур, в разных целях: во время религиозных обрядов, для восстановления сил, для изменения сознания, для снятия боли и неприятных ощущений.

Уже в дописьменный период имеются свидетельства того, что люди знали и использовали психоактивные химические вещества – наркотики, алкоголь и растения, потребление которых влияет на сознание.

Археологические исследования показали, что уже в 6400 г. до н.э. люди знали пиво и некоторые другие алкогольные напитки. Очевидно, процессы брожения были открыты случайно (виноградное вино, между прочим, появилось только в 4-3 вв. до н.э.). Использовались и различные растения, вызывающие физиологические и психические изменения, обычно в религиозных обрядах или при проведении медицинских процедур. Пример - использование на Ближнем Востоке в 5 тыс. до н.э. "злака радости" (по всей видимости, опиумного мака, из которого делают наркотики).

Около 2700 г. до н.э. в Китае уже использовали коноплю (в виде настоя, как чай): император Шен Нунг предписывал своим подданным принимать ее в качестве лекарства от подагры и рассеянности. Люди каменного века знали такие наркотики, как опиум, гашиш и кокаин, и использовали эти наркотики для изменения сознания (в ходе религиозных обрядов) и при подготовке к сражению. На стенах погребальных комплексов индейцев Центральной и Южной Америки есть изображения людей, жующих листья коки (один из способов приема кокаина), датируемые серединой 3 тыс. до нашей эры.

В употреблении наркотиков людьми разных культур всегда были и сходства и различия. На протяжении всей истории контакты между далекими культурами происходили благодаря торговле и войнам. Например, в результате крестовых походов и путешествий Марко Поло европейцы узнали опиум и гашиш, широко распространенные на Востоке. Основные наркотики, привезенные в Европу из Америки, - кокаин (из Южной Америки), различные галлюциногены (из Центральной Америки) и табак (из Северной Америки). Между культурами происходил двусторонний обмен. Из Европы в Америку пришел алкоголь, а в Чили в 1545 году появилась конопля.

До начала 20 века практически не существовало ограничений на производство и потребление наркотиков. Иногда делались попытки сократить или вообще запретить использование определенных веществ, но они были непродолжительными и, как правило, неудачными.

Например, табак, кофе и чай были поначалу встречены Европой в штыки. Первый европеец, закуривший табак, - спутник Колумба Родриго де Херес - по прибытии в Испанию был заключен в тюрьму, так как власти решили, что в него вселился дьявол. Было несколько попыток объявить вне закона кофе и чай. Известны и случаи, когда государство не запрещало наркотики, а наоборот содействовало процветанию торговли ими. Вооруженные конфликты между Великобританией и Китаем в середине 19 века называются опиумными войнами, потому что английские торговцы ввозили в Китай опиум. К середине 19 века несколько миллионов китайцев пристрастились к опиуму. В это время Китай, безусловно, вышел на первое место в мире по потреблению опиума, большая часть которого выращивалась в Индии и переправлялась в страну англичанами. Китайское правительство приняло множество законов о контроле над импортом опиума, но ни один из них (включая полное запрещение) не имел желаемого действия. Англичане не желали сокращать опиумную торговлю: во-первых, наркотики это - большая прибыль, а во-вторых, в самой Англии не наблюдалось такого всплеска наркотической зависимости, хотя опиум широко использовался в медицине. В 1839 году разразился конфликт: китайское правительство уничтожило большой груз опиума, принадлежавший английским и американским торговцам. Началась первая опиумная война. Британия победила и по Нанкинскому договору 1842 года получила, в числе прочего, права на использование портов Гонконга в качестве компенсации за уничтоженный груз опиума. Торговля продолжалась и в 1856 году привела ко второй войне. Эта вторая опиумная война закончилась в 1858, и по условиям Тиенсинского договора, Китай продолжал импортировать опиум, но мог устанавливать большие таможенные пошлины. Торговля опиумом сократилась и в конце концов прекратилась только в начале двадцатого века, когда во всем мире началась кампания за разрешение использования наркотиков только в медицинских целях (как обезболивающие препараты).

В двадцатом веке в Европе и Америке употреблялись практически одни и те же наркотики. Интересно, что много новых или хорошо забытых старых наркотиков было освоено сначала в Соединенных Штатах, и затем они распространились в других странах, так что Америка как бы задавала тон в международном потреблении наркотиков.

**II. Хронология распространение наркотиков в России**

В России распространение наркотиков условно можно разделить на пять хронологических этапов:

**Первый этап – Древняя Русь**

С конца IX по начало XVI веков языческое ведовство, использовавшее в целительной и обрядовой языческой практике наркотикосодержащие вещества, постепенно трансформировалось в форму народной медицины. Контроль над обращением указанных препаратов все более концентрировался в руках Православной Церкви, олицетворявшей собой значительную часть государственной власти. Наряду с указанными процессами в Древнюю Русь поступали незначительные количества азиатских наркотиков — гашиша и опия.

Упорядочение распространения наркотиков осуществлялось сначала благодаря усилиям языческих жрецов, а затем православных священнослужителей, обладавших полицейскими полномочиями и не деливших эту часть юрисдикции с княжеской властью.

**Второй этап – Великорусское государство**

Государственная политика упорядочения распространения наркотиков продолжала иметь место. Причем, остававшиеся пробелы в антинаркотическом законодательстве периода Соборного уложения компенсировались обращением «царевых слуг» из Разбойного и Земского приказов к явно устаревшим, но отчасти по-прежнему действовавшим княжеским Уставам, например, Уставу князя Ярослава Владимировича.Налицо и перераспределение полицейских функций, которые перешли в интересующих нас вопросах от власти церковной к монаршеской.

**Третий этап – Всероссийская империя**

В течение всего трехсотлетнего периода самодержавия семьи Романовых, российской государственности вольно или невольно приходилось реагировать на все расширяющееся распространение наркотиков среди населения Империи.

Это выражалось в первую очередь в постепенном развитии системы антинаркотических норм права, правда, без должной унификации и кодификации законодательства. Тем не менее, наркотики, сначала называемые ядовитыми средствами, переводятся в разряд сильнодействующих, разбиваются на специальные литерные группы, каждая из которых имеет самостоятельный режим использования.

Принимаются отдельные юридические меры к пресечению поступления наркотиков на территорию государства извне, а равно создается правовой механизм упорядочения их распространения через сеть частных аптек и других медицинских учреждений.

Встают на повестку дня и решаются вопросы создания собственной базы наркотикосодержащего сырья для нужд отечественной фармакологии. Реализуется практика локального пресечения международного наркобизнеса, запрета немедицинского приема опиума и гашиша.

Впервые в истории русского уголовного права вводится состав преступления — «Незаконные изготовление, приобретение, хранение и сбыт курительного опиума, предоставление помещения для опиумокурения, а равно трубок и других приспособлений для курения его» и др.

В области права отмечается пополнение списка субъектов контроля над распространением наркотиков, из которых определенными функциями такового наделяются чины полиции.

Но нелегальные наркоторговцы, обладая колоссальными по тем временам денежными средствами, легко завладевали совестью полицейских приставов и таможенных инспекторов, представителей иных правоохранительных инстанций. Аналогичные процессы глубоко проникли и в здравоохранение, и в педагогику, и в культуру.

**Четвёртый этап – советское государство**

Количество наименований наркотиков с начала XIX века до 1991 года возросло в 29 раз.

В Советском государстве формы и методы контроля над распространением наркотиков постепенно совершенствовались, делали это социальное явление все более прозрачным.

**Пятый этап – постсоветское время**

В постсоветское время борьба с наркотиками усилилась. Развивалось антинаркотическое законодательство. Государственные посевы конопли по-прежнему с каждым годом сокращаются. Государственные посевы мака в России отсутствуют с 1988 г. Ареалами дикорастущей конопли, по подсчетам специалистов, засорено более 1 миллиона гектаров российских земель. По неполным данным, ежегодный сбор конопли с нелегальных посевов может составить, в пересчете на марихуану, более 21,7 тыс. тонн (или свыше 1,1 тонн гашиша).

Суммарный ежегодный урожай нелегальной посевной и дикорастущей конопли на территории Российской Федерации можно оценить как превышающий 32,6 тыс. тонн марихуаны (или 1,6 тыс. тонн гашиша). Страны СНГ способны поставить на наркорынок России не менее 5 493 т сухой массы травы эфедры. Из этого растения производят сильнодействующие наркотики амфетаминовой группы, в частности, эфедрон и первитин.

В более быстрой динамике потребителями наркотиков осваиваются ареалы галлюциногенных грибов.

**Шестой этап - наркомания в РФ.**

Сегодня наркомания в России распространяется с большей силой, приобретая характер эпидемии. Уровень наркотизации населения страны с каждым годом повышается.При анализе имеющихся данных, рост количества наркоманов в России обусловлен следующими факторами:

-доступности психоактивных веществ. Развитие способов связи делает дилеров практически неуязвимыми.

-Среди молодежи активно развивается такое явление, как полинаркомания – то

есть употребление разных препаратов в поисках новых ощущений.

- Новые наркотические вещества появляются настолько быстро, что государственные органы часто не успевают относить новые препараты к числу запрещенных.

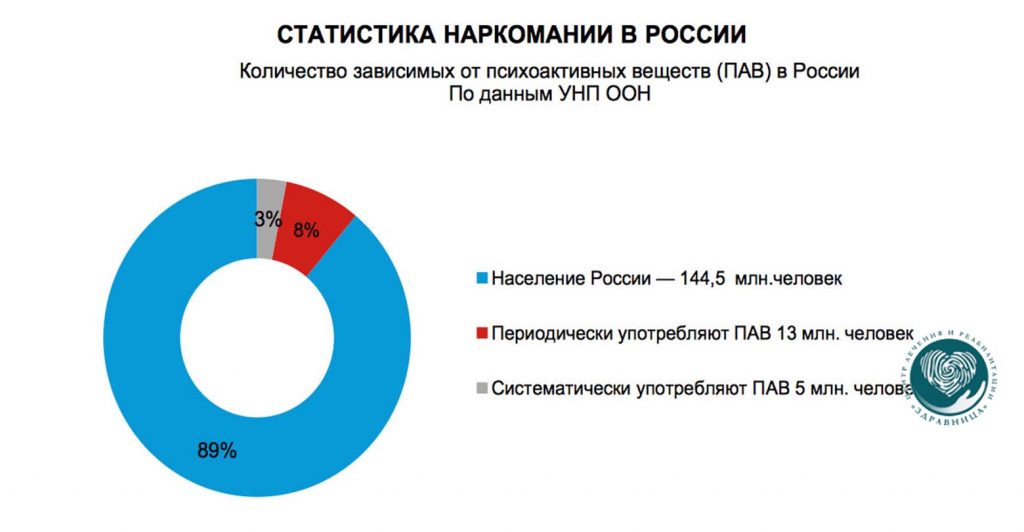
-Быстрый рост числа наркоманов среди женского населения.

-Стремительное распространение наркомании среди социально благополучных слоев общества.

-Слабого авторитета взрослых перед подростками, из-за чего ослабевают меры по пропаганде здорового образа жизни и профилактических мероприятий по предотвращению наркомании.

-Убежденность людей в том, что наркомания неизлечима и все меры для состоявшегося зависимого не имеют смысла. Недостаточность развития медицинских исследований по лечению наркомании.

Наркотизм представляет собой «социальное явление, выражающееся в  
относительно распространенном, статистически устойчивом употреблении  
определенными общественными группами наркотических (токсических,  
психотропных) веществ, влекущем определенные медицинские (заболевание  
наркоманией) и социальные последствия».  
 Каждый год от наркотической зависимости умирают или становятся недееспособными десятки тысяч людей, причём абсолютное большинство из них – это подростки и молодёжь до 30 лет.  
 Конечно, официальной информации крайне недостаточно, чтобы говорить о полной картине по количестве наркозависимых, поскольку зависимые крайне не заинтересованы в том, чтобы кто-либо знал об их проблеме. Большинство наркоманов не признают проблемы вплоть до крайних стадий зависимости.



**III. Состав наркотика и его действие на организм**

Современная наука изучает процессы на уровне клеток, внутриклеточных и молекулярных взаимодействий. Наркотик – это вещество, молекула которого, с точки зрения науки, обладает рядом очень интересных свойств. Место приложения действия наркотика в нервной системе человека – синапс, нервная клетка. Синапс – место контакта между нервными клетками.

Благодаря исследованиям свойств наркотиков в наше с вами время в нервной системе человека были открыты ранее не известные науке структуры: новый вид нейронов – опиатные нейроны, новый класс нейромедиаторов – опиаты и эндорфины, новый вид рецепторов – опиатные рецепторы.

Одно из важных свойств наркотика – мощный обезболивающий эффект. Все наркотики, в той или иной степени, – блокаторы боли. Сильные боли, которые сопровождают последние стадии рака, снимаются препаратами наркотического ряда, сульфат морфия – это наркотик. Кокаин стал первым местным обезболивающим, и это произвело революцию в хирургии. Он широко применяется в лицевой хирургии, т.к., помимо обезболивающего эффекта, сужает кровеносные сосуды и уменьшает кровотечение. В наше время производные кокаина – прокаин, новокаин, лидокаин, повсеместно используются в стоматологии.

**Каким образом наркотик снимает боль?**

Механизм действия наркотиков следующий: молекулы наркотика с током крови разносятся по организму, попадая в область синапса, связываются с белками – рецепторами постсинаптической мембраны и блокируют их. Эта связь настолько специфическая, что эти рецепторы ученые назвали опиатными рецепторами (от слова «опиум»). Боль через такой синапс не проводится. Получается, что чужеродная молекула наркотика, попадая в организм извне, подходит опиатным рецепторам, как ключ к замку, словно опиатные рецепторы созданы именно для наркотических веществ. Кандас Перт и Соломон Снидер – исследователи из Университета Джона Гопкинса в Балтиморе открыли опиатные рецепторы в нервной системе в 1972 г.

У ученых возник вопрос: зачем природа создала опиатные рецепторы? Ведь наркотики могут никогда не попасть в организм человека, а опиатные рецепторы есть у каждого. Единственное объяснение было в том, что в самой нервной системе человека вырабатываются вещества, похожие на наркотические, для них и существуют опиатные рецепторы. Начинается активных поиск этих веществ.

В 1975 г. в спинном мозге были найдены нервные клетки, которые вырабатывали вещества, похожие на наркотические. Им дали названия эндорфины (внутренние морфины) и опиаты (от опиум), а клетки, в которых они синтезировались, назвали опиатными нейронами.

Позднее опиатные нейроны были обнаружены в головном мозге человека: в лимбической системе, гипоталамусе, коре и подкорке. Роль этих клеток и их нейромедиаторов (их известно более 30) – торможение боли в организме и другие функции. Вот почему наркотики так хорошо снимают боль, они похожи по строению на «законные» блокаторы боли – опиаты и эндорфины. Это одно из самых выдающихся открытий неврологии 1970-х гг. – открытие нейронного действия опиатов.

Еще одно важное свойство наркотиков – они легко проходят через клеточную мембрану практически в любую клетку организма, несмотря на то, что клеточная мембрана обладает избирательной проницаемостью.

Все, что происходит в организме – речь, движения тела, мышление, контроль за работой внутренних органов, – все это функции нервной системы, поэтому вещества, которые синтезируются в нейронах (нейромедиаторы, нейрогормоны), значимы для других клеток организма. Наркотики сходны с ними по строению.

Когда молекула наркотика проникает в живую клетку, она способна встраиваться в процессы биосинтеза, вытесняя «законные» молекулы. При этом работать в цепочке биосинтеза она не умеет, да и «не хочет». Это приводит к нарушению процессов нормального биосинтеза в живой клетке, нарушается нормальная жизнедеятельность клетки.

Наркотик разносится по организму с кровью, поэтому в первую очередь подвергаются действию препарата органы, которые имеют обильное кровоснабжение. Например, мозг, занимая 2% от массы тела человека, потребляет свыше 20% кислорода всего организма, а когда человек активно мыслит, то 30–40%. Поэтому, нервные клетки головного мозга человека, употребляющего наркотики, страдают в первую очередь. Более того, наркотик вызывает гибель нервных клеток. На рисунках показаны изменения в нервных клетках под действием наркотика – это морфологические данные световой микроскопии.

Эти морфологические фотографии наглядно показывают конкретные разрушения в нервных клетках. Первое, что возникает у человека, принявшего наркотики, – это галлюцинации. Почему это происходит? Функция нервной

системы – обеспечить связь организма с окружающей средой, т.е. мгновенно

заметить любое значимое изменение (всё увидеть, всё услышать) и отреагировать на него. Наркотик попадает в нервную клетку, происходит сбой в

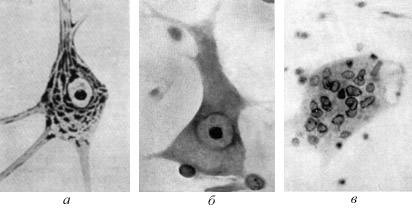


Схема разрушения нейрона: а – нормальный нейрон, б – начальная стадия повреждения под действием наркотика, в – погибший нейрон

работе нейрона, и человек уже ничего не видит, не слышит, перед глазами все поплыло, телом не управляет – это так называемый эффект измененного сознания. В таком состоянии человек полностью беззащитен.

Также у наркомана страдает и печень, почки, сердце. Практически все наркоманы – люди с хроническими болезнями этих органов.

Молекулы наркотиков оказывают разрушающее действие на клеточном уровне. Клетка – основа живого. Наркотик разрушает эту основу.

Боль – уникальная функция нервной системы. Боль – сигнал опасности, сигнал разрушения. Без болевой чувствительности жить нельзя – самые простые манипуляции могут привести к травмам, если нет чувства боли.

Нервная система так устроена, что вредные, опасные для жизни стимулы воспринимаются как болевые. При повреждении внутренних структур организма также возникает боль.

Человек принимает наркотики, они регулярно поступают в его организм, оказывая на его клетки разрушающее воздействия, описанные выше. Но вот по какой-либо причине у наркомана нет возможности принять наркотик. И тогда, у него возникает стадия, которую медики называют абстинентным синдромом, а в быту – ломкой. Без наркотика возникает боль. При ломке у наркомана нет локализации боли, все болит: мышцы, голова, желудок, суставы. Суставная боль такая сильная, как будто кости ломаются. Тяжелое состояние, но что может сделать наркоман, чтобы эту боль снять? Наркотики – блокаторы боли. Введи наркотик – он заблокирует опиатные рецепторы и боли не будет.

Что же получается? Наркотик разрушает клеточные структуры, нервная система дает сигнал опасности (сигнал разрушения – боль), но только наркотик может эту боль снять. «Я, наркотик, тебя разрушаю, вызываю эту страшную боль, но только я, наркотик, могу тебя от этой боли избавить». И «завязка» у наркомана получается на боли. Хотя начало наркотической зависимости протекает без боли и зависимость только психическая – стадия опасная и неприятная, с проявлениями депрессивных состояний, но это стадия «желаний». Но в какой-то момент желания меняются, появляются причины, по которым человек хочет нормальной жизни. А бросить наркотик не получится, без него возникает ломка. При ломке взрослые парни катаются по полу от боли, пена изо рта, кричат. Сцены ломки, вызывают ужас у любого человека.

Эндорфины, опиаты, другие нейромедиаторы выполняют не только функцию блокаторов боли, но и поддерживают нормальный эмоциональный фон.

Когда наркотик поступает в организм в количествах, в тысячи раз превышающих естественную секрецию опиатов, нервные клетки резко прекращают выработку опиатов.

Если наркотик в организм не поступает, а опиатные нейроны уже не могут синтезировать свои нейромедиаторы, наступает стойкое состояние депрессии. Как проявляется депрессия наркомана?

Утром человек просыпается, чувствуя тяжесть во всем теле, ничего не хочется, сил нет, на сердце глухая черная тоска, возникают мысли о самоубийстве, слезливость, резкие перепады настроения, любая мелочь может вывести из себя...

Без наркотика жить не хочется, а ввёл наркотик – настроение повысилось, краски жизни вернулись. Но действие наркотика короткое, а потом снова это состояние безысходности, еще более тяжелое, до новой дозы наркотика. Еще доза, еще – и наступает стадия физической зависимости, ломка, боль.

**IV. Социальная деградация личности наркоманов.**

Причины, по которым человек начитает принимать наркотик, различны. Иногда это желание доказать свою свободу, иногда – убежать от проблем. В любом случае масса впечатлений, которые дарит первая доза, становится основным желанием. Хочется повторить бурю чувств, эмоций снова и снова. Но очень скоро лёгкий наркотик перестаёт действовать, и тогда человек идёт на увеличение дозы. А потом состояние депрессии и всё по плану.

За всем этим человек забывает о других людях. Наркомана волнуют только его собственные ощущения, желание погрузиться в иной мир, а всё остальное кажется второстепенным, не важным. Его начинают раздражать близкие, которые чего-то от него требуют, он уже не думает о внешней стороне жизни. Призывы «нет наркотикам» воспринимаются, как попытка лишить его радости, заставить страдать. Всё это время человек считает, что он может легко отказаться от наркотика, но физическая зависимость наступает очень скоро.

Боль часто заставляет человека идти на многое. Он начинает воровать в собственном доме, мужчина может ударить свою жену, мать – своего ребёнка.

В какой-то момент человек осознаёт, насколько он опустился. Это переломный момент в жизни многих наркоманов – они больше не хотят быть теми, кем стали. Но редко кому удаётся справиться и вернуться к реальной жизни. Часто в момент осознания наркоман пытается покончить с собой.

Наркозависимость не только пагубно влияет на здоровье, но и существенно влияет на личностные качества, отношения с окружающими, а также на другие важные аспекты жизни. Поддаваясь искушению, люди часто становятся своей противоположностью до того, как наркомания взяла верх. Каким образом происходит деградация личности наркомана?

Конечно, нельзя составить абсолютно точный психологический портрет человека, борющегося с пристрастием. Но зачастую большинству присущи общие проявления. Это объясняется влиянием веществ на конкретные участки головного мозга. Итак, среди самых распространенных черт личности, выделяются следующие:

**Ложь**. Деградация личности при наркозависимости начинается со лжи. Никто не гордится тем, что он употребляет запрещенные вещества. Во-первых, за это можно быть притянутым к уголовной ответственности. Во-вторых, близкое окружение негативно относится к такому получению удовольствия. Поэтому с самого начала приходится лгать, скрывать свое настоящее местонахождение, круг общения.

Такие люди также тратят огромные деньги на поддержание искусственно вызванного удовольствия. Все это скрывается под видом других затрат, возврата старых долгов, помощью близким. Когда деньги заканчиваются, приходится брать в долг и тоже при этом врать. Затем врать, почему не можешь их вовремя отдать. К сожалению, ложь только усиливается по мере роста зависимости.

**Манипулятивность**. Рано или поздно зависимость становится очевидной для близкого окружения. Как только человека уличают в злоупотреблении наркотиками, сразу же вступает в силу искусство манипуляции. Человек может придумать множество оправданий и убедительной лжи, давить на чувство жалости, преувеличивать драматичность своей жизни, безвыходности положения. При чем он может это делать с такой убежденностью, так как сам в это глубоко верит. Для него наркотик — это единственный выход их положения. Он может сам себя винить и ругать, каясь зачем он это сделал, и как ему было плохо потом, осуждая при этому тех, кто его чуть ли не под дулом пистолета заставил принять дозу.

**Жестокость**. Наркомания ведет к деградации личности и в плане чувств. Со временем, если недуг продолжает прогрессировать, могут проявляться черты жестокости, агрессивности, вспыльчивости.  Поскольку наркозависимого постоянно просят изменить свой образ жизни, взяться за ум, он начинает воспринимать людей вокруг себя враждебно. Люди настолько одержимы своей проблемой, что могут стать серьезной угрозой для окружения, в первую очередь — для родных.

**Забывчивость и рассеянность**.  Злоупотребление запрещенными веществами, негативно влияет на мозг человека, включая отделы, отвечающие за память. Со временем стираются, ранее выработанные нейронные связи. Поэтому забывчивость, противоречивость своих слов — нормальное явление.  Это тоже существенно усложняет жизнь и отношения. Человек просто забывает, то что он обещал или то, о чем его просили. Как результат доверие и надежность существенно падает в глазах окружающих.

**Скрытность**.  Поскольку наркоманы хорошо знают о том, что их злоупотребление психостимуляторами будет осуждено в кругу семьи и друзей, они будут сокращать время провождения с ними, постоянно куда-то спешить и опаздывать, говорить, что им сейчас не удобно говорить, они заняты.  Если вы попытаетесь что-то выведать, расспросить — ответы будут невнятными, расплывчатыми, при этом с ноткой преувеличения, которая проявляется при всяком случае.

Кроме психологической неустойчивости, у больного наблюдаются частые недомогания, упадок сил, повышенное давление, панические атаки.

Наркомания ведет к деградации личности быстрым шагом. Спустя несколько месяцев становятся заметны первые симптомы. А уже через год, человека можно не узнать. Остановить этот процесс можно только при наличии двух условий — огромного желания не принимать наркотики и квалифицированной помощи

**V. Заключение**

Я думаю, все поняли, что наркотики – это очень серьёзно. Это не игра и не шутка. Это жизнь. Жизнь, которой живём мы с вами. Каждый человек однажды столкнется в жизни с чем-то очень серьёзным, когда покажется нерешаемой какая-то задача…Пусть путем выхода из сложных ситуаций не будут наркотики…

Помните наркотик – это НЕ способ достижения мечты и НЕ способ решения проблем. Человек забывает о близких, о нравственности, в его жизни остаётся только стремление получить «кайф».

Наркотики уводят человека из жизни….

Остановись! Взгляни на солнца лучик,  
Послушай говор звонкого ручья!  
Что может быть милее в мире, лучше,  
Чем жизнь вообще и в частности твоя?!  
 Что может заменить любовь и дружбу,  
 Надёжных, верных, преданных друзей?  
 Подумай хорошенько, разве нужно  
 Губить судьбу по глупости своей?!  
А разве в силах заменить свободу  
Игла, таблетки иль дурман-трава?  
Зачем минутной слабости в угоду   
Мгновенно жизнь ломается твоя?!  
  
Гони скорей ты это наважденье,  
Вздохни легко, свободно и тогда  
В твоей наступит жизни пробужденье  
От ужасом навеянного сна!!!

*(Т. Шаповалова -Ташлина)*

**Список использованной литературы:**

1. Великанова Л.П., Каверина О.В., Бисалиев Р.В. Наркология: учебное пособие. - Ростов н/Д: Феникс, 2006.
2. Билич Г.Л. Большой толковый медицинский словарь (Oxford). - М.: «ВЕЧЕ», 2001.
3. <http://bio.1september.ru/articlef.php?ID=200601302>.
4. <http://drugs-no.edusite.ru/p2aa1.html>
5. <http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B5%D0%BA%D0%B2%D0%B8%D0%B5%D0%BC_%D0%BF%D0%BE_%D0%BC%D0%B5%D1%87%D1%82%D0%B5> Википедия
6. <http://requiemforadream.ru/>
7. https://www.rostves-celebrity.ru/2015