

Круглый стол по вопросам наркомании и СПИДа с учащимися 9 класса

Учитель: Здравствуйте, дорогие друзья!

Сегодня, в преддверии международного дня борьбы со СПИДом, мы с вами поговорим о проблемах наркомании и СПИДа. Я попрошу вас стать активными участниками беседы, высказывать своё мнение, и, главное, не оставаться равнодушными!

Гостями нашего круглого стола сегодня являются (назвать гостей мероприятия).

Ведущий:*Жизнь за три кубика. Или последняя исповедь наркомана.*

Вот я один, уставший, злющий.
Мне грустно, боязно сейчас.
Я слышу звук извне идущий,
Какие-то обрывки фраз

И я лежу-мне не подняться,
Но то, не лень,то мрачный час,
Ведь больше силам не собраться,
Чтоб это всё покинуть в раз.

Мой разум пуст и всё туда же,
Уже закованы в кровать,
Лежу один, и светом лунным
В окне поставлена печать.

Я вспомнил мамин взгляд печальный,
И понял ,то,из-за меня,
В нём столько муки и страдания,
Что вряд ли кто бы смог понять.

Ах, если-б знать на всё ответы..
Ах, если-б мог я осознать,
Что нет в том правды, ведь за это,
Так сильно пострадает мать.

Смертельно болен. Вот досада..
Ведь сам не думал я тогда,
За то и получил в награду
Последний путь свой в некуда.

Теперь я обращаюсь к богу-
Не за себя молю простить.
Я лишь хочу, чтоб в ту дорогу
Не торопил сейчас идти.

Страдание мамы, почему же?
Ведь только я виновен тут.
Меня казни-пусть будет хуже,
За что же маму, где же суть?

Я сам в себя впустил проказу.
Я сам нашёл такую жизнь.

Тогда-ж не думал я ни разу
Про мать свою. Я просто жил.

И в наслаждении безумном
Я жаждал только одного-
Блаженств извне неопикуемых
В истоках сердца своего.

Теперь я здесь, в пустой палате,
А мне всего-то двадцать лет.
И не могу сказать: всё хватит!
Я молча ожидаю смерть.

Меня не то уже тревожит,
Что так бездумно ухажу,
Все эти годы наслаждения
Расплата то, что здесь лежу.

Прости меня, родная мама,
Простите люди, Вас я и не знал.
Ведь как я жил, сейчас скажу Вам прямо-
Я душу чёрту просто так отдал.

Юдин М.П.

(показ видеосюжета о наркомании для школьников)

Учитель: Ребята, накануне вы получили задание подготовить сообщения для нашей встречи. Давайте, поговорим, обсудим то, что вы подготовили.

Что такое наркотики? Наркотики - это вещества, способные вызывать состояние радостного опьянения - эйфорию, а при систематическом применении - привыкание и жесткую зависимость.

Какие бывают наркотики? Наркотики бывают естественного происхождения, известные с древности, (марихуана, гашиш, опиум, конопля) и синтетические, т. е. добытые химическим путем. В качестве наркотиков иногда используются лекарственные вещества психотропной группы.

Что такое наркомания? Наркомания - это состояние хронического отравления организма, при котором человек испытывает непреодолимое влечение к наркотику.

Какое воздействие на человека оказывает наркотик? Человек в состоянии наркотического опьянения перестает испытывать душевную и физическую боль, появляется ощущение легкости, комфорта. Ощущение легкости приводит к потере контроля над собой и утрате чувства реальности. Бывают случаи, когда человеку начинает казаться, что он может выпрыгнуть из окна и полететь по воздуху, и т. д. Состояние наркотического опьянения продолжается только в то время, когда наркотическое вещество содержится в крови.

Что такое "наркотическая ломка"? Через некоторое время регулярного употребления наркотиков эйфория сменяется жесткой физической зависимостью - человек употребляет наркотики не столько ради эйфории, сколько из страха подвергнуться ломке - крайне тяжелому и болезненному состоянию, сопутствующему возврату организма к нормальной деятельности. При внезапном отрыве от приема наркотика возникает беспокойство, бессонница, депрессия, ломота и давление в суставах, очень неприятные, тягостные ощущения в мышцах, могут быть судороги в конечностях, и т.д. (озноб, сердцебиение). В подобном состоянии человек готов на любой поступок, лишь бы добыть денег на новую дозу наркотического вещества. Наркоманы из-за этого

совершают много преступлений. Не каждый способен выдержать ломку и поэтому многие предпочитают продолжать прием наркотика как единственное средство разрешения проблемы.

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 невротизации, 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.

Какой вред, кроме зависимости, приносят наркотики организму? Абсолютно все наркотики по своей природе являются ядами, поражающими все системы органов и тканей, но особенно центральную нервную систему, мозг, половую систему, печень и почки. Как правило, люди с самым крепким здоровьем при регулярном употреблении наркотиков живут не больше десяти лет. Большинство умирает раньше. Весьма распространены случаи, когда люди, употребляющие наркотики, умирают в течение первого года с момента начала употребления наркотического вещества. Поскольку наркоманы пользуются не стерильными шприцами, среди них распространены многие болезни, передаваемые через кровь - СПИД, гепатит и другие. От этих болезней они часто умирают раньше, чем произошло отравление организма наркотиком.

Сообщение учащегося:

1.История СПИДа в России

История СПИДа в нашей стране отличается тем, что эпидемия все время застает нас врасплох, как зимние холода или авария на АЭС. Вначале считали, что вирусу не пройти сквозь железный занавес. Когда с 1987 г. начали появляться случаи ВИЧ-инфекции среди наших соотечественников, у многих все еще была надежда, что пострадают лишь несколько десятков "гомосексуалистов, наркоманов, людей с беспорядочными половыми связями", а основную часть "добропорядочного" населения ВИЧ-инфекция не затронет. Тогда же сложилась философия борьбы со СПИДом, основанная на том, чтобы выявить всех людей с ВИЧ-инфекцией, поставить на учет и, если уж их нельзя полностью физически изолировать (звучали и такие предложения), то хотя бы изолировать частично, запретив лечиться где-либо, кроме СПИД-центров, и пригрозив [уголовной статьей](#) за "постановку половых партнеров в опасность заражения."

Такую реакцию можно понять. Проблема СПИДа настолько необъятна, неуправляема и не решаема на нашем современном уровне сознания, что первым ответом на СПИД не только у нас в стране, но и во всем мире было нежелание признавать, что он существует. За этим последовали и до сих пор продолжаются попытки запретить что-то передающее СПИД (наркоманию, проституцию), 2

2. История СПИДа в России

закрывать границы, чтобы люди с ВИЧ не перемещались свободно по всему миру.

Вслед за первым громом - появлением наших, отечественных случаев СПИДа - грянул второй: массовое заражение детей в больницах Элисты, Волгограда и Ростова-на-Дону. Эта чудовищная трагедия пробила брешь в общей успокоенности, в убежденности, что заразившиеся ВИЧ "сами виноваты". Пресса лихорадочно начала писать о "невинных жертвах". Стали возникать неправительственные организации, ставившие своей задачей не только борьбу с "чумой XX века", но и помощь людям, попавшим в трагический водоворот этой проблемы.

Но обыденное сознание инертно, и семьи зараженных детей часто попадали в такое же положение изгоев, что и "заразившиеся по своей вине" взрослые. Разбитые окна в домах, увольнения с работы, отказ принять ребенка в детский сад, бессмысленная травля и изоляция привели к тому, что люди с ВИЧ/СПИДом по-прежнему вынуждены были прятаться, как преступники, бежать из родных мест, или, если диагноз удавалось сохранить в тайне, носить свою боль в себе, не решаясь поделиться даже с самыми близкими. В 1995 году был принят достаточно либеральный ["Закон о предупреждении распространения на территории РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека"](#), где сделана попытка обеспечить соблюдение [прав человека и запретить дискриминацию](#) в контексте эпидемии СПИДа. Однако практика, как это у нас водится, сильно отличается от написанного на бумаге.

Но вот гром грянул в третий раз. В течение одного 1996 года количество новых случаев ВИЧ-инфекции было уже почти в 10 раз больше, чем в предыдущий год. Только за первые шесть месяцев 1997 года новых случаев было почти столько же, сколько за все предыдущие годы, начиная с 1987, вместе взятые. У российского СПИДа опять появились новые, неожиданные черты. Первая - то, что большая часть заражений теперь приходилась не на оснащенные и просвещенные столицы - Москву и Санкт-Петербург - а на Калининград, Краснодарский край, Ростовскую область, Тверскую область, Нижний Новгород, Саратов - регионы, не подготовленные должным образом к внезапному взрыву эпидемии. Из 88 субъектов федерации в России были не поражены только 18. Основную часть новых пациентов с ВИЧ-инфекцией составляли молодежь 20-30 лет, которые заразились через употребление инъекционных наркотиков, либо были половыми партнерами потребителей наркотиков

История СПИДа в России 3

.Никто не ожидал, что эпидемия СПИДа будет распространяться за счет употребления наркотиков. Никто не ждал, что наркотики вообще распространятся в нашей стране. Наш традиционный наркотик - алкоголь, как считалось, удержит свои позиции на века. До 1995 года среди зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции не было ни одного случая заражения через наркотики, и высказывалось официальное мнение, что для нас этот путь заражения неактуален. Звучали даже анекдотичные гипотезы, что наши доморощенные наркотики напрочь убивают ВИЧ-инфекцию.

Но теперь шутки пришлось отбросить в сторону. Потребители инъекционных наркотиков - это люди, как правило, не доверяющие государственной системе, которая ставит их вне закона. Вести профилактическую работу среди них - задача крайне сложная и деликатная, требующая совершенно нового подхода и методов, нежели раньше.

Тем не менее, эпидемия продолжала распространяться. По утверждению Объединенной Программы ООН по СПИДу, "самый резкий рост ВИЧ-инфекции в 1999 году был зарегистрирован на территории новых независимых государств бывшего Советского Союза: только за период с конца 1997 до конца 1999 количество людей, живущих с ВИЧ на данной территории, увеличилось в два раза".

Эпидемия тем временем стала приобретать новый характер. В 2001 году России зарегистрировано 88 120 новых случаев ВИЧ-инфекции, что в полтора раза больше, чем за предыдущий год. В 2002 году по официальной статистике, зарегистрировано более 200 тысяч ВИЧ-положительных, реально число это достигает 1 миллиона. По данным на конец 2013 года, в России 645 тысяч человек живут с ВИЧ-инфекцией, за период с 1986 по 2013 год умерло от разных причин 153 тысячи ВИЧ-инфицированных граждан России

История СПИДа в России №4

Как видно из жизни, наркомания — это медленный путь к смерти. У человека, пристрастившегося к наркотикам, страдают практически все системы жизнедеятельности организма. Он теряет физическое здоровье, у него искажается восприятие мира, деформируется психика, теряется трудоспособность. Однако это еще не все. Наркоманы подвержены еще одной страшной опасности — заражению СПИДом. К сожалению, эту опасность они плохо осознают, т. к. мало интересуются санитарно-просветительными публикациями и вообще всем, что не касается наркотиков. Поэтому, считая их прогностически неблагоприятными, в США и в некоторых других странах на эту категорию людей почти не распространяется ведущаяся образовательная кампания профилактики СПИДа. **Наркомания и СПИД** тесно ходят вместе по миру.

У большинства наркоманов, как отмечалось, существуют проблемы с жильем, работой (ее отсутствие), а соответственно с деньгами и законом. ВИЧ-инфицирование становится для них еще одной проблемой.

Как писал философ Кант: «Сохранять свою жизнь — это долг». Однако у наркомана подавляется инстинкт самосохранения, нарушается принцип самой жизни соблюдать свой долг перед ней, хранить себя до последнего вздоха.

В чем же заключается связь между двумя на первый взгляд не имеющими ничего общего заболеваниями? Наркомания, как уже отмечалось, существовала на заре развития человечества. СПИД начали диагностировать только около двадцати лет назад.

История СПИДа в России №5

Синдром приобретенного иммунодефицита — аббревиатура СПИД — инфекционное заболевание, которое вызывается вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Оно характеризуется глубоким нарушением клеточного иммунитета с присоединением в дальнейшем вторичных инфекций и злокачественных новообразований.

Попадая в кровь, болезнь развивается медленно. Инкубационный (скрытый, бессимптомный) период редко бывает коротким — до 1 года — у 2-5% зараженных, до 5 лет — у 5-25%. У остальных он может растянуться на более длительный срок (максимум до 30 лет). Иногда могут появляться незначительные признаки недомогания, но человек не подозревает о своем заражении. Инфекцию можно выявить только с помощью специальных методов исследования. Тогда говорят о ВИЧ-инфицировании, или вирусоносительстве.

После идентификации **ВИЧ как причины СПИДа** были определены пути его передачи. Вирус передается только от человека человеку. Из всех биологических жидкостей концентрация его наиболее высока в крови и сперме. В слюне, моче, поте, слезах содержание вируса столь незначительно, что при обычном контакте передача инфекции невозможна. Поэтому ВИЧ-инфекция является заболеванием с ограниченными путями передачи. Ею нельзя заразиться через недостаточно чистую посуду в кафе или ресторане, при посещении бассейнов или бань. ВИЧ не передается воздушно-капельным путем, через рукопожатие. Поэтому общение на работе, учебе с ВИЧ-инфицированным или больным СПИДом не опасно. Вирус не передается через кровососущих насекомых. Однако пути его распространения должен знать каждый молодой человек, чтобы уберечься от СПИДа. Следует не забывать призыв Всемирной организации здравоохранения: «Нельзя умирать от СПИДа из-за собственного невежества!».

В 1991 г. Всемирная организация здравоохранения сообщила, что во всем мире перейден полумиллионный рубеж зарегистрированных случаев СПИДа. В июне 1993 г. ВОЗ отмечает уже 600 тыс. официально зарегистрированных случаев, но реальное число их оценивает в 2,5 млн., количество вирусоносителей — до 13-15 млн. человек. За счет чего произошел такой рост и чем он обусловлен? Согласно данным Международного конгресса по СПИДу, проходившего в Санкт-Петербурге, взрыв заболеваемости СПИДом и ВИЧ-инфицирования в 70% случаев обусловлен инъекционными наркоманами, резкое увеличение числа которых было отмечено в Европе в 1995-1997 гг.

История СПИДа в России №6

Еще в июне 1982 г. была отмечена связь возникновения СПИДа с употреблением наркотиков. Как мы видим, рост заболеваемости в этой группе происходит катастрофически быстро. Такие темпы роста СПИДа и ВИЧ-инфекции в мире, в Западной Европе, России и Украине свидетельствуют о том, что наркоманы являются легко восприимчивым контингентом и потенциальным резервуаром этой страшной инфекции. Поэтому наркоманов называют группой риска по СПИДу. Как же **наркоманы заражаются СПИДом**? Уже сообщалось, что довольно большое количество наркотических средств вводят непосредственно в кровь, чаще внутривенно. Так вводят в основном наиболее сильные и опасные наркотики. Наркоманы заражаются СПИДом, когда ВИЧ, находящийся на стенках нестерильного шприца или иглы, при инъекции очередной порции

наркотика попадает непосредственно в кровь человека. **Наркомания и ВИЧ** все теснее связываются в одно явление.

Наркоманы часто собираются группами и сообща принимают наркотики. При этом бывает, что вся группа использует один шприц, помогая ввести наркотик друг другу, соблюдая определенную очередность. Нужно сказать, что подобный «коллективизм» в использовании такого индивидуального предмета, как шприц, не случайно. Групповой прием наркотиков для них является единственным возможным проявлением «наркотического братства», «наркотического единения». Особенно это касается тяжелых наркотиков — героина и других опиатов. Если можно пустить по кругу кружку с чефиром или сигарету с наркотиком, то почему бы это не сделать и со шприцем? А для передачи инфекции достаточно даже не капли крови, а только ее следов. Смена иглы при этом не избавляет от заражения, т. к. техника внутривенных введений способствует заражению и распространению инфекции. Вводя иглу в вену, наркоман должен убедиться, что она находится внутри сосуда. Для проверки он втягивает в шприц небольшое количество своей крови (если игла не в вене — кровь не засасывается). Наркоманы буквально сразу же, без какой-либо обработки, передают шприц следующему, который производит аналогичную процедуру. Именно так сохранившиеся в просвете шприца и иглы остатки крови предыдущего наркомана передаются с новой порцией наркотика в кровяное русло другого. Трудно представить более легкий путь проникновения инфекции в организм человека. На ее пути нет препятствий в виде естественных защитных барьеров (слизистая оболочка или кожа), поэтому возбудитель ВИЧ сразу же контактирует с тройными ему клетками крови, имеющими на своей поверхности специфические рецепторы для вируса. Именно поэтому ВИЧ-инфекция так быстро распространяется среди «шприцевых», или инъекционных, наркоманов.

История СПИДа в России №7

Нельзя не учитывать материальную сторону этого вопроса. Наркотики стоят довольно дорого, и у наркоманов часто возникают проблемы с деньгами. Поэтому они вынуждены экономить на одноразовых шприцах, используя их многократно. По этой же причине потребители наркотиков покупают у распространителей дурмана использованные ранее иглы. Все это способствует распространению инфекции.

Еще одна особенность облегчает **развитие СПИДа у наркоманов**. Отмечено, что в организме, иммунная система которого ослаблена, возникают наиболее благоприятные условия для размножения вируса. А у наркоманов иммунная система ослаблена, т. к. наркотики обладают свойством снижать ее реактивность, что ведет не только к развитию наркомании, но и способствует развитию СПИДа. Этому благоприятствует также и то, что в качестве растворителей наркотиков наркоманы часто используют вещества, которые подавляют защитную иммунную реакцию организма. Дополнительно снижают иммунитет и способствуют развитию СПИДа и другие попутные вирусные инфекции (такие, как гепатит В и С), большому риску возникновения которых постоянно подвергаются наркоманы, используя нестерильные шприцы.

Риск более быстрого развития ВИЧ-инфекции существует среди группы наркоманов, у которых в крови уже есть вирус иммунодефицита. Кроме того, жизненные условия и питание наркоманов, как правило, довольно плохие. Это также является фактором, способствующим развитию у ВИЧ-

инфицированных СПИДа. Таким образом, инъекционные наркоманы являются наиболее опасной группой риска в отношении распространения ВИЧ-инфекции.

История СПИДа в России №8

СПИД передается наркоманам не только через инфицированные шприцы. Заражение происходит и при сексуальных контактах, при этом инфекция распространяется не менее быстро. Некоторые виды наркотиков растормаживают сексуальные инстинкты. Поэтому в состоянии наркотического опьянения наркоманы легко вступают в половые контакты, причем эти контакты, как и прием наркотиков, часто носят групповой характер, что, без сомнения, способствует распространению ВИЧ-инфекции.

Нужно учитывать и экономический характер. Приобретение наркотиков требует значительных средств, которыми, как правило, молодежь не располагает. Как же быстро раздобыть деньги на покупку наркотиков? Наркоманы стоят перед выбором: перепродажа части наркотиков другим наркоманам, криминал — кражи, обманы, мошенничество и не уголовный способ — проституция. Поэтому, чтобы достать деньги на приобретение наркотиков для себя, а зачастую и для своего «близкого друга», девушки-наркоманки, «не обремененные» нравственными принципами и чистоплотностью, морально опускаясь, встают на путь торговли своим телом. Это нередко приводит к заражению ВИЧ и передаче инфекции другим.

