

## ЗА ИНФОРМАЦИЕЙ И ПОМОЩЬЮ ВЫ МОЖЕТЕ ОБРАТИТЬСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ АДРЕСАМ:

Справочно-информационные телефоны в Сургуте:

### ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

ул. Лермонтова, 1/1  
Телефон доверия: 32-33-03 (круглосуточно)  
— экстренная психологическая помощь (круглосуточно)

### ОТДЕЛ ПО БОРЬБЕ С НЕЗАКОННЫМ ОБОРОТОМ НАРКОТИКОВ

тел.: 37-65-54, 37-65-28, 37-65-15

### ПОДРОСТКОВОЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

ул. Профсоюзная, 12/3  
тел.: 35-82-39, 35-97-89

### ВЗРОСЛОЕ НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

ул. Юности, 1,  
тел.: 24-30-79, 24-36-47

### РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР

п. Кедровый  
тел.: 76-51-03, 76-76-66

### ОБЩЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ «МАТЕРИ ПРОТИВ НАРКОТИКОВ»

(для взрослых и молодежи)

ул. Маяковского, 26 тел.: 32-85-36

- оказание психологической помощи;
- юридическая консультация (бесплатно);
- прием врача-психотерапевта;
- филиал городской библиотеки семейного чтения;
- различные консультации.

**Конфиденциальное диагностирование.**

**Высококвалифицированное лечение, консультации**

**О тебе заботится целевая программа администрации г. Сургута**

Тюменская область, г. Сургут, ул. Кукуевецкого, 12/1

Издательский центр  «Академия». Тел.: (3452) 28-05-03

## ПЕДСОВЕТ

Муниципальное учреждение здравоохранения  
«Центр медицинской профилактики»



## НАРКОТИКИ И ПОДРОСТКИ: ПОНЯТЬ, ЧТОБЫ УБЕРЕЧЬ



# НУ ЧЕГО ИМ НЕ ХВАТАЕТ?

## ЗА ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ НОВОГО ВЕКА





## Работа над ошибками

### ПОПУЛЯРНЫЕ МИФЫ О ПОДРОСТКАХ

#### «В период созревания подростки не совсем «нормальные»

— Период созревания — это нормальный этап развития. Замечания о «ненормальности» подростка только усиливают его погружение в себя, страх перед переменами, которые он переживает.

#### «Период созревания — это «переходный» период, а значит, он менее важен, чем настоящая жизнь»

— То, что молодые люди делают здесь и в настоящий момент, и есть самое важное. Это определяет их текущие и будущие потребности, их развитие, а также отношение к самим себе.

#### «В сущности, все подростки похожи друг на друга»

— Подростки — это наиболее разнообразная группа в обществе. Поведение «трудных» подростков нельзя обобщать и делать на этом основании общий вывод.

#### «Все подростки развиваются одинаково, по одной и той же схеме»

— Между всеми подростками существует биологическая, общественная, эмоциональная и интеллектуальная разница. Физически зрелый подросток может быть незрелым эмоционально, и наоборот.

#### «Подростки — это еще дети»

— Подростки способны брать на себя ответственность, принимать решения, вести серьезные разговоры.

## В учительский блокнот

Мы хотим предложить вам план диагностической беседы-наблюдения, которая позволит учителям и воспитателям составлять объективно-вероятностную картину predisposedности подростка к употреблению наркотических веществ. Выясняя поочередно наличие или отсутствие каждого отдельного психологического фактора и затем суммируя результат, вы получите количественную характеристику и определите группу риска подростка. После такого анализа вам будет гораздо легче наметить основные направления профилактической работы.

АРИФМЕТИКА СТЕПЕНИ РИСКА

## ПРОЧТИТЕ НА РОДИТЕЛЬСКОМ СОБРАНИИ

### ЧТО ДОЛЖНЫ РОДИТЕЛИ

- Прочитать и узнать о наркотиках все, что можно.
- Изучить сигналы опасности, чтобы знать, как определить стадию наркозависимости.
- Определить четкую позицию против любого вида наркомании.
- Попытаться стать для детей образцом поведения, сделать так, чтобы слово взрослых в доме не расходилось с делом.
- Построить семейные отношения таким образом, чтобы с детьми можно было обсуждать любые проблемы.

1. Проявляет ли подросток низкую устойчивость к психическим перегрузкам и стрессам?
2. Проявляет ли часто неуверенность в себе и имеет ли низкую самооценку?
3. Испытывает ли трудности в общении со сверстниками на улице?
4. Тревожен ли, напряжен ли в общении, в школе или училище?
5. Стремится ли к получению новых ощущений, удовольствий (причем как можно быстрее и любым путем)?
6. Зависит ли избыточно от своих друзей, легко ли подчиняется мнению знакомых, не критичен, готов ли подражать образу жизни приятелей?
7. Имеет ли отклонения в поведении, вызванные травмами мозга, инфекциями либо врожденными заболеваниями, в том числе связанными с мозговой патологией?
8. Свойственна ли ему непереносимость конфликтов, стремление уйти в иллюзорный мир благополучия?
9. Отягощена ли наследственность — заболевания отца, матери наркоманией или алкоголизмом?

За каждый положительный ответ на 1, 2, 3, 4 начислите по пять баллов. За ответ «да» на любой из вопросов 6, 8 — по десять баллов, а на вопросы 5, 7, 9 — по пятнадцать баллов. За отрицательные ответы — 0 баллов.

Сумма менее 15 баллов означает, что несовершеннолетний в группу риска не входит.

От 15 до 30 баллов — средняя вероятность вхождения в группу риска, требующая повышенного внимания к поведению подростка.

При результате свыше 30 баллов следует незамедлительно посоветоваться с психологом, врачом, работником подразделения милиции по предупреждению правонарушений несовершеннолетних.

Предложенная диагностическая процедура позволяет правильно составлять подростковые группы в целях стрессопротекции и стрессореабилитации, а также определять направления в индивидуальной воспитательной и психокоррекционной работе.

- Установить правила, которым все в доме должны следовать.
- Поощрять участие детей в интересных конструктивных начинаниях и делах.
- Поддерживать в ребенке независимость и самоуважение.
- Нести ответственность за своего ребенка, но всегда быть готовым помочь и чужим детям. Поддерживать своих детей в их желании приглашать в дом друзей.
- Познакомиться с родителями друзей своего ребенка.
- Научиться слушать и слышать своих детей.

### ЧЕГО НЕ ДОЛЖНЫ РОДИТЕЛИ

- Считать нормой пьянство или употребление наркотиков.

- Предлагать алкоголь и табак детям, не достигшим совершеннолетия.
- Финансировать или давать детям разрешение на действия, которые нельзя проконтролировать.
- Ругать или наказывать ребенка, когда он пьян или находится в наркотическом дурмане.
- Угрожать ребенку.
- Ждать принудительных мер школы или представителей закона, которые помогут вашим детям вернуться к нормальной жизни.
- Впадать в уныние, если ваша первая попытка исправить положение не удалась. Ребенок должен знать, что вы не опустили руки и обязательно пойдете дальше.
- Отчаиваться, решив, что все кончено: безнадежных случаев не бывает!