

Предпосылки наркотизации подростков

1. Медико - биологические:

- наследственная отягощённость алкоголизмом, наркоманией, психическими расстройствами у ближайших родственников (отец, мать, дед, дядя, братья или сёстры),
- индивидуальные психические заболевания (например, травмы головы, шизофрения, умственная отсталость, эпилепсия) у самого подростка или его ближайших родственников,
- остаточные явления и последствия органических поражений головного мозга в период внутриутробного развития, родов и вследствие инфекций раннего детства,
- раннее курение и алкоголизация,
- эпизодическое употребление наркотиков до того, как наступила зависимость,
- высокий порог нейрофизиологического раздражения (любовь к ярким «ядовитым» краскам, их сочетаниям в одежде, комнате);
- высокая переносимость мелькающих огней и громкой музыки на дискотеках на протяжении длительного времени,
- стремление к экстремальным видам поведения, стремление к экстриму, к жизни «на грани».

2. Социальные:

- приёмная семья,
- неполная семья,
- семья, когда один из родителей не является родным,
- семья, в которой воспитанием ребёнка занимаются бабушки и дедушки,
- жестокое обращение в семье...
- семья, в которой назревает развод родителей (недостаток родительской любви и заботы),
- беспризорность (особое социальное положение несовершеннолетнего, характеризующееся отсутствием постоянного места жительства, разрывом отношений с родителями),
- безнадзорность (отсутствие или недостаточность контроля за поведением и занятиями детей и подростков),
- бродяжничество (состояние человека, скитающегося с места на место),
- глубокие дефекты воспитания и социально-педагогическая запущенность,
- гипопека (ребёнку не хватает внимания),
- гиперопека (чрезмерная родительская забота),
- принадлежность к определённым социальным группам (где употребление наркотиков принято за норму поведения).

3. Поведенческие:

- частые нарушения Устава и общепринятых правил поведения,
- частые пропуски учебных занятий без уважительной причины,
- правонарушения,
- эпизодический или регулярный опыт употребления табака, насвая, кальяна,
- эпизодический или регулярный опыт употребления слабоалкогольных и энергетических напитков, пива,
- эпизодический или регулярный опыт употребления токсических веществ (ацетона, растворителя, клея «Момент», других химических веществ),
- состоит на внутришкольном учёте, на учёте в ПДН ОП Управления МВД России по городу Екатеринбург или в ТКДН и ЗП,
- выпускник учреждения пенитенциарной системы.

4. Психологические:

- патологические формирования характера (психопатии),
- низкая толерантность к фрустрациям, то есть незакалённость в отношении жизненных трудностей,
- наличие комплекса неполноценности,
- высокомерие и хвастовство,
- стремление к независимости, высвобождению из-под опеки родителей,
- отсутствие ответственности перед собой, неспособность быть хозяином своего слова, особенная склонность к лживости,
- замкнутость, стеснительность, робость и нерешительность,
- легкомысленность и поверхностность в общении,
- суицидальные наклонности и суицидальное поведение,
- недостаточная адаптивная способность,
- неумение анализировать обстоятельства и делать выбор,
- шаблонность в образе жизни и подчиняемость стилю, моде, рекламе, псевдокультуре.

5. Социально-психологические

- формируются при использовании методов наблюдения и анализа;
- неадекватная самооценка,
- высокий уровень агрессивности (конфликты со сверстниками, педагогами и родителями),
- отрицание любых проблем,
- стремление избегать неприятных ситуаций,
- неумение прогнозировать последствия своих поступков,

- неумение преодолевать трудности,
- зависимость от мнения окружающих ...