

Министерство культуры, по делам национальностей
и архивного дела Чувашской Республики
Национальная библиотека Чувашской Республики
Отдел «Гуманитарный центр чтения»

«Люди, кто-нибудь поможет мне?»

Проблема наркомании
в «Записках юного врача» М. А. Булгакова

Сценарий литературного диспута

Чебоксары

2015

1

ББК 78.381.9:83-52

Л 93

Редакционный совет: М.В. Андриюшкина

А.В. Аверкиева

Н.Т. Егорова

Т.А. Николаева

Е.Н. Федотова

«Люди, кто-нибудь поможет мне?»: проблема наркомании в «Записках юного врача»
М.А. Булгакова : сценарий литературного диспута / Нац. б-ка Чуваш. Респ. ; сост. Л. С.
Никитина. – Чебоксары, 2015. – 25 с.

СОДЕРЖАНИЕ

От составителя	4
Как провести диспут на тему наркомании. Особенности проведения литературного диспута	5
Сценарий литературного диспута «Люди, кто-нибудь поможет мне?»: проблема наркомании в «Записках юного врача» М. А. Булгакова»	8
Приложение 1. Анкета	19
Использованная литература	20

От составителя

Наркоманию без преувеличения можно назвать самым страшным явлением нашего века. С каждым днем последствия наркотической зависимости становятся все более угрожающими в демографическом плане. В ее коварные сети попадает огромное количество людей, пытающихся убежать от проблем и стрессов. Особенно угрожающие масштабы приобретает наркомания среди детей и юношества: 20% от всего числа наркозависимых – школьники, в т.ч. дети 9-10 лет.

Не менее тревожной является ситуация и в Чувашии, хотя общий уровень наркотизации населения республики в полтора раза ниже, чем аналогичные показатели в Приволжском федеральном округе. Вместе с тем, по сравнению с 2014 годом, почти в семь раз увеличилось количество изъятий из незаконного оборота синтетических наркотических средств правоохранными органами республики. Наблюдается рост числа несовершеннолетних, впервые поставленных на профилактический учет, и несовершеннолетних, привлеченных к уголовной ответственности за совершение наркопреступлений. Причины распространения подростковой наркомании связаны, прежде всего, с развитием сети Интернет, возникновением интернет-сайтов, распространяющих информацию о псевдолегальности курительных смесей.

Проблема наркомании – не только сугубо медицинская, психотерапевтическая. Лечение наркомана – дело врачей и психотерапевтов, а вот как уберечь детей от искушения попробовать наркотик, - это проблема всего общества. Содействовать профилактике наркомании может библиотекарь, в руках которого очень ценное и мощное оружие – книга, информация. Можно и нужно широко использовать произведения русской и зарубежной классической литературы.

Данное пособие может быть полезно педагогам и библиотекарям при проведении среди детей и юношества диспутов на тему наркомании. Его цель - показать, как можно привлечь внимание молодежи на разрушительные последствия наркомании, используя анализ литературного произведения.

Как провести диспут на тему наркомании. Особенности проведения литературного диспута

Диспут - это публичный спор.

Прежде, чем проводить диспут, необходимо определить его цель. Например, цель диспута на тему наркомании – показать учащимся последствия употребления наркотиков, породить в душе каждого ребенка мощный внутренний протест (не страх, но ПРОТЕСТ) против наркотиков, создать личный иммунитет против приема первой дозы, породить отвращение ко всем видам и формам приема наркотических веществ. Это следует

сформировать не только на уровне понимания, знания и умения противостоять этому злу, но на уровне ощущений, эмоций, идущих из подсознания.

При подготовке диспута важно учесть интересы и особенности конкретной аудитории, правильно выбрать тему и четко сформулировать основные вопросы для обсуждения. Большое значение имеет правильная формулировка темы, в которой обязательно должен быть заключен элемент спора, возможность столкновения разных точек зрения, т.е. сама формулировка темы должна будить мысль подростков, звучать остро и проблематично. Формулировка вопросов для обсуждения тоже не должна подталкивать к какому-то заранее заданному выводу, а должна быть проблемной.

Диспут проводится среди небольшой группы участников (н-р, в рамках одного класса), тема диспута объявляется заранее. Чтобы участвовать в диспуте, нужно знать фактический материал темы.

Каждый участник должен соблюдать определенные правила диспута, которые можно заранее разместить на экране:

- 1. Диспут - свободный обмен мнениями.*
- 2. На диспуте все активны. В споре все равны.*
- 3. Каждый выступает и аргументированно критикует любое положение, с которым не согласен.*
- 4. Главное в диспуте - факты, логика, умение доказывать.*
- 5. Мимика, жесты, восклицания в качестве аргументов не принимаются.*
- 6. Доказывая и опровергая, говори ясно, просто, отчетливо, точно.*
- 7. Старайся говорить своими словами.*
- 8. Если доказали ошибочность твоего мнения, имей мужество признать правоту своего оппонента.*
- 9. Заканчивая выступление, подведи итоги, сформулируй выводы.*

Перед диспутом на тему наркомании библиотекаря в содружестве с социальным педагогом, классным руководителем следует предварительно провести социологическое исследование, чтобы определить ситуацию в школе, классе, чтобы диспут не вызвал обратной реакции. Речь идет не о традиционной психодиагностике, а о живом общении с учащимися, ведь диагностировать и выявлять необходимо не столько наркоманов, сколько учащихся, которые могут соблазниться попробовать наркотики. Предварительно проведенное нами анкетирование среди учеников 10-11 классов (всего в опросе приняло участие 40 человек) показало, что никто из них никогда не пробовал наркотики (по крайней мере, никто не решился признаться в этом), но желание попробовать их возникало у 10 % школьников, 13% школьников знакомы с людьми, употребляющими наркотики.

Ни в коем случае нельзя использовать прямые назидания, т.к. их результативность невысока и даст обратный эффект. Никто не любит назидания, особенно дети. Именно как будто ненароком, мимоходом поданная информация позволяет педагогу, библиотекарю «проникнуть» в подсознание школьника и сформировать правильное представление о наркотиках и наркомании как о неприемлемом явлении, ненавязчиво включить в миропонимание подростка полное неприятие наркотика как разрушающего человека и общество сильнейшего яда, - точно так же, как с детства формируется привычка мыть руки перед едой или чистить зубы.

Необходимо также очень тщательно отбирать вопросы для обсуждения. Например, не стоит заострять внимание на разновидностях наркотиков, на том, где и как они производятся, как выглядят, где продаются, т.к. это может, наоборот, усилить интерес к этим вопросам. Целесообразнее сделать упор на коварных и страшных свойствах наркотиков. Так, школьникам полезнее узнать о том, как и почему, в конце концов, умирают наркоманы, сколько наркоманов гибнет в год, кто пополняет этот контингент и т.д.

Следует избегать лекторского монолога, стремиться «подвести» подростка к осмыслению ситуации, к тому, чтобы он сам сделал определенный вывод. Большую помощь в этом могут оказать такие приемы, как мозговой штурм, специальные игры-упражнения на активизацию мышления и умение отстаивать свою точку зрения.

Диспут о наркотиках требует участия специалистов: наркологов, юристов, представителей правоохранительных органов, родителей детей, погибших от наркомании, или тех, кому удалось помочь своему ребенку выбраться из омута наркомании и т.д., то есть живых людей, не понаслышке знающих об этой проблеме, переживших ее в своей жизни. Только тогда можно рассчитывать на успех коллективной дискуссии.

Диспут должен проходить под руководством опытного, тактичного, но твердого человека, который умеет управлять аудиторией. В нашем случае это библиотекарь или педагог, в содружестве с которым шла подготовка диспута. После выступлений учащихся педагог или библиотекарь подводит итоги обсуждения: дает анализ выступлений, высказывает свою аргументированную точку зрения.

Литературный диспут подчиняется этим же правилам, но имеет свои особенности. Он является необычной и альтернативной формой проведения урока по литературе или библиотечного мероприятия.

Безусловно, разработка диспута по литературе должна производиться тщательно, с учетом психологии подростков. К примеру, давно известна их склонность не принимать на веру ни одно из расхожих суждений. Почему бы заведомо не вызвать их на спор,

побудить тинейджеров доказывать свою точку зрения с помощью аргументов и примеров из прочитанного произведения?

Готовясь к диспуту, учащиеся класса изучают дополнительную литературу, ищут ответы в прессе. К диспуту необходимо перечитать литературное произведение (в нашем случае это "Записки юного врача" М.А. Булгакова), посмотреть в Интернете информацию по теме диспута (например, сколько в мире тратится денег на наркотики в год, сколько насчитывается наркоманов – из них детей и подростков; сколько совершается преступлений, связанных с употреблением наркотиков и т.п.).

В начале диспута, чтобы вспомнить главные сюжетные линии обсуждаемого литературного произведения, можно провести небольшую викторину на 5-7 минут. Это поможет раскрепостить ребят, настроить их на диалог, добиться живого контакта с подростками. В результате обсуждения темы можно получить и моральный урок - как школьникам, так и самому педагогу или библиотекарю. Если взрослый сумел достучаться до детских сердец, то тема диспута будет «всплывать» в душе, и не только в течение нескольких дней после урока, но и позже.

Так как диспут литературный, приветствуется использование цитат классиков, стихов и музыки по теме диспута. В качестве примера мы приводим сценарий литературного диспута «Люди! Кто-нибудь поможет мне?»: проблема наркомании в «Записках юного врача» М.А. Булгакова, который был проведен в Национальной библиотеке Чувашской Республики для учащихся 10-11 классов СОШ № 62 г. Чебоксары. Диспуту предшествовало предварительное анкетирование (см. Приложение 1).

«ЛЮДИ! КТО-НИБУДЬ ПОМОЖЕТ МНЕ?»: ПРОБЛЕМА НАРКОМАНИИ В «ЗАПИСКАХ ЮНОГО ВРАЧА» М. А. БУЛГАКОВА

Цель: Обратить внимание молодежи на разрушительные последствия наркомании.

Участники: 2 ведущих, 2 чтеца и учащиеся 10-11 классов.

Обрудование: мультимедийное оборудование, переносной экран, аудиозаписи (Линда «Никогда» (1 куплет), Мистер Кредо «Зомби»), видеослайды на тему наркомании, кадры из фильма Алексея Балабанова «Морфий».

Ход мероприятия:

1. Вступительная часть.

Ведущий 1: Добрый день! Тема нашей сегодняшней встречи – проблема наркомании. Наркомания – это непреодолимое пристрастие к наркотическим веществам,

их систематическое употребление, которое проявляется психической и физической зависимостью. Наркотик – вещество, переводящее человека в состояние эйфории, в котором человек удалён от реальности, не понимает, что делает, его поглощает ощущение лёгкости и счастья.

Ведущий 2: В наши дни наркомания сделалась настоящим бедствием, охватившим всю страну. Наркомания значительно помолодела и распространяется по законам эпидемии: один наркоман заражает за год шестерых. Сейчас возраст наркоманов становится все ниже и ниже, и 20% от всего числа наркозависимых – это школьники, в т.ч. и дети 9-10 лет.

Ведущий 1: Рассмотреть тему наркомании мы попытаемся с помощью известного русского писателя, драматурга, театрального режиссёра и актёра Михаила Афанасьевича Булгакова, а точнее – с помощью его «Записок юного врача». Это цикл рассказов, созданный Булгаковым в первой половине 1920-х гг.

Ведущий 2: В основу рассказов была положена медицинская практика самого писателя, окончившего медицинский факультет Киевского университета в 1916 г. и четыре года работавшего земским врачом.

Ведущий 1: В первый год революции М. Булгаков, свежееиспеченный выпускник медицинского института, оказался заброшен в глухую снежную провинцию, в крохотную больницу, где день за днем был вынужден принимать роды, вправлять кости и мозги.

Ведущий 2: Булгаков был действительно хорошим и удачливым врачом. Сам Михаил Афанасьевич в рассказе «Вьюга» так описал будни земского врача: «Ко мне на прием по накатанному санному пути стали ездить по сто человек крестьян в день. Я перестал обедать... И кроме того, у меня было стационарное отделение на тридцать человек. И кроме того, я ведь делал операции. Одним словом, возвращаясь из больницы в девять часов вечера, я не хотел ни есть, ни пить, ни спать... И в течение двух недель по санному пути меня ночью увозили раз пять». Благодаря этому Булгаков приобрел немалый врачебный опыт.

Ведущий: Но в жизни успешного земского врача случилось несчастье: Михаил Булгаков пристрастился к морфию. Его первая жена Татьяна Николаевна Лаппа рассказывала: «Привезли ребенка с дифтеритом, и Михаил стал делать трахеотомию. Знаете, горло так надрезается? Фельдшер ему помогал, держал там что-то. Вдруг ему стало дурно. Он говорит: «Я сейчас упаду, Михаил Афанасьевич». Хорошо, Степанида перехватила, что он там держал, и он тут же грохнулся. Ну уж не знаю, как там они выкрутились, а потом Михаил стал пленки из горла отсасывать и говорит: «Знаешь, мне, кажется, пленка в рот попала. Надо сделать прививку». Я его предупреждала: «Смотри, у

тебя губы распухнут, лицо распухнет, зуд будет страшный в руках и ногах». Но он все равно: «Я сделаю». И через некоторое время началось: лицо распухает, тело сыпью покрывается, зуд безумный. Безумный зуд. А потом страшные боли в ногах. Это я два раза испытала. И он, конечно, не мог выносить. Сейчас же: «Зови Степаниду». Я пошла туда, где они живут, говорю, что «он просит вас, чтобы вы пришли». Она приходит. Он: «Сейчас же мне принесите, пожалуйста, шприц и морфий». Она принесла морфий, вприснула ему. Он сразу успокоился и заснул. И ему это очень понравилось. Через некоторое время, как у него неважное состояние было, он опять вызвал фельдшерницу. Она же не может возражать, он же врач... Опять впрыскивает. Но принесла очень мало морфия. Он опять. Вот так это и началось».

Ведущий: В Киеве, куда Булгаков приехал в феврале 1918 года, произошло почти чудо. «В первое время ничто не изменилось, - рассказывает Т.Н. Лаппа, - он по-прежнему употреблял морфий, заставлял меня бегать в аптеку, которая находилась на Владимирской улице, у пожарной каланчи. Там уже начали интересоваться, что это доктор так много выписывает морфия. И он, кажется, испугался, но своего не прекратил и стал посылать меня в другие аптеки.

Ведущий: И тогда я обратилась к Ивану Павловичу Воскресенскому за помощью. Он посоветовал вводить Михаилу дистиллированную воду. Так я и сделала. Уверена, что он понял, в чем дело, но не подал вида и принял «игру». Постепенно он избавился от этой страшной привычки. И с тех пор никогда больше не только не принимал морфия, но и никогда не говорил об этом».

Ведущий: Михаил Афанасьевич умолял об одном: чтобы жена не отдавала его в больницу, потому что больница бы не смогла ему помочь. Помочь может только близкий человек, которым оказалась его первая жена. Именно она смогла спасти его и вытащить из этой пропасти. Она была с мужем все самые тяжелые минуты его болезни, она терпела все перепады его настроения, раздражительность и т.д...

Ведущий: В итоге Булгакову все-таки удается справиться с этой болезнью, он вылечивается не без помощи своих близких и, в первую очередь, жены. По воспоминаниям первой жены Булгакова: «Господи, сколько я его уговаривала, увещевала, развлекала... Хотела все бросить и уехать. Но как посмотрю на него, какой он – как же я его оставлю? Кому он нужен? Да, это ужасная полоса была».

Ведущий: Очевидно, морфинизм Булгакова не был только следствием несчастного случая с трахеотомией. Причины лежат глубже и связаны с беспросветностью жизни в Никольском. Михаил Булгаков, привыкший к городским развлечениям и удобствам, тяжело и болезненно переносил вынужденный сельский быт, да еще в такой глуши, как

Никольское (не случайно позднее он стал едва ли не самым урбанистским из русских писателей).

Ведущий: Друзей в деревенской и уездной глуши у него не было, и их место занимали книги, ставшие едва ли не единственной его отдушиной. Другой, по-настоящему опасной отдушиной стало пристрастие к морфию. Наркотик давал забытие, отгораживал от действительности, рождал сладкие грезы, которых так не хватало в его жизни. И именно морфинизм послужил толчком к началу серьезного, осознанного литературного творчества.

Ведущий: Несмотря на сложное положение, в которое молодого врача поставила наркомания, в нем все более укреплялась вера в свое литературное призвание. Как человек творческий, М. Булгаков сумел передать на страницах своих рассказов все муки наркомана, и тем бесценнее его опыт. Рассказ «Морфий» и другие рассказы из цикла «Записки юного врача» с поразительной убедительностью и психологическими деталями описывают заболевание, передают страдания наркомана, приводящие к его гибели. Доля героя «Записок юного врача» оказалась более трагичной, чем судьба самого Булгакова. Возможно, этим писатель желал подчеркнуть всю опасность наркомании.

2. Основная часть.

1) *Демонстрация отрывка из отечественного фильма Алексея Балабанова «Морфий»;*

2) *Обсуждение рассказа «Морфий» (приводятся примерные вопросы для проведения диспута и примерные тезисы ответов на них):*

- В чем причина болезни доктора Полякова?

(Доктор Поляков заболел вследствие сочетания социальных и личных причин. От него ушла горячо любимая им жена. Стараясь не думать об этом, пытаясь сбежать от самого себя, Сергей Поляков уезжает в глухую провинцию и там замыкается в себе, не хочет никого видеть и полностью отрезает себя от внешнего мира. Такие перемены в жизни врача не могли не отразиться на его психическом состоянии. А нервные расстройства в свою очередь вызвали физические недомогания, что и привело к первой инъекции морфия. Из-за нестерпимых болей в желудке фельдшерица, Анна Кирилловна, была вынуждена впрыснуть ему морфий для обезболивания. Таким образом и был сделан шаг в пропасть, из которой доктору Полякову уже не суждено было выбраться).

- Каковы симптомы распада его личности? Приведите примеры из текста.

(Внешний вид доктора ужасен: он худ, бледен восковой бледностью, много потерял в весе, у него на предплечьях непрекращающиеся нарывы; фурункулы на бедрах беспощадно мучают его. Неудержимая и постоянная рвота с икотой, длительные ее приступы, после которых он долго лежит слабый и больной. Утрачена естественная радость жизни: здоровье потеряно, разрушена врачебная карьера («он лежит дома, в больницу не ходит»), произошел полнейший распад личности: сила воли и разум отсутствуют, профессиональные знания исчезают, теплые связи со всеми людьми, даже которые его любят, стараются спасти, уничтожены. Доктор начинает воровать: крадет морфий в клинике профессора и пытается впрыскивать себе в грязной уборной под крики и ругань мужчин. Становится подозрительным, агрессивным.

Страх перед коллегами, которые могут заметить пропажу морфия и расширенные зрачки доктора, страх перед аптекарем, отпускающим большие дозы вещества, еще глубже разъедают психику. Стыд и страх – спутники больного наркоманией, но они не сильнее самой болезни. Поляков не может собраться с силами, чтобы начать лечиться. Именно в этом случае поддержка близких и родственников особенно важна, но Анне Кирилловне не хватает решительности на принятие серьезных мер, она не может пойти против Сергея. Она понимает, что спасти его практически невозможно, поэтому ее слова звучат как приговор: «Я не сержусь на вас. Нет. Я теперь уже знаю, что вы пропали. Уж знаю. И я себя проклинаяю за то, что сделала вам впрыскивание».

Зачитывается отрывок из рассказа «Морфий» М.А. Булгакова:

«Ночью у меня была ссора с Анной К.

- Я не буду больше готовить раствор.

Я стал ее уговаривать.

- Глупости, Аннуся. Что я, маленький, что ли?

- Не буду. Вы погибнете.

- Ну, как хотите. Поймите, что у меня боли в груди!

- Лечитесь.

- Где?

- Уезжайте в отпуск. Морфием не лечатся. (Потом думала и добавила). Я простить себе не могу, что приготовила вам тогда вторую склянку.

- Да что я, морфинист, что ли?

- Да, вы становитесь морфинистом.

- Так вы не пойдете?

- Нет.

Тут я впервые обнаружил в себе неприятную способность злиться и, главное, кричать на людей, когда я не прав».

Спустя некоторое время доктору не хватает одного морфия, и он переходит на более тяжелый наркотик - кокаин, «черт в склянке», как он его называет. Поляков предпринимает попытку лечения в психиатрической больнице, но не выдерживает и в

итоге сбегает, обрекая себя на медленную и мучительную смерть, и этот процесс становится уже необратимым. Процесс самоуничтожения уже начался, болезнь прогрессирует, она, как водный поток, увлекает и несет человека все дальше и дальше к окончательной гибели, так как у него поражены воля и ум, способность бороться за свою жизнь. И заверения доктора в том, что он – мужчина сильный, волевой, способный в любой момент распрощаться с морфием, - пустой звук! Все чаще и чаще посещает доктора Полякова безумие – грозный признак болезни наркоманов. Галлюцинации, нежизненные явления (старушонка с желтыми волосами и вилами в руках летит прямо на него; бледные люди в черных больничных окнах; монотонные, угрожающие голоса...) становятся его постоянными спутниками.

Ситуация, в которой оказался доктор Поляков, безвыходная. Он обречен, он погибает, сломленный злым наркотиком. Он дошел до умопомрачительной дозы и стал рабом морфия: **«Не тоскливое состояние, а смерть медленная овладевает морфинистом, лишь только вы на час или два лишите его морфия. Воздух не сытный, его глотать нельзя... в теле нет клеточки, которая бы не жаждала... Чего? Этого нельзя ни определить, ни объяснить. Словом, человека нет. Он выключен. Двигается, тоскует, страдает труп. Он ничего не хочет, ни о чем не мыслит, кроме морфия. Морфия!».**

К доктору приходит запоздалое сожаление, отчаяние, раскаяние (он плачет по ночам, но бессилён вернуть прошлое, поэтому к нему приходит решение умереть: «Позорно было бы хоть минуту длить свою жизнь, такую - нет! Нельзя!»). Доктор пишет записку Бомгарду, вызывая о помощи. **«Люди! Кто-нибудь поможет мне? Патетически я стал восклицать. И если кто-нибудь прочел бы это, подумал - фальшь. Но никто не прочтет»**, - звучит горечь в последних строках записок доктора. На этом заканчивается повествование, страшное, трагическое, о гибели прекрасного человека и врача).

-Как вы думаете, была ли возможна другая концовка рассказа? Что бы было, если бы Бомгард успел приехать к Полякову вовремя?

-Нужны ли подобные произведения о наркоманах, стоит ли рассказывать о таких мрачных страницах человеческого бытия?

(В рассказе Бомгард пишет, выражая мнение самого М. Булгакова: «По-моему, нужны. Теперь, когда прошло десять лет,— жалость и страх, вызванные записями, ушли. Это естественно, но, перечитав эти записки теперь, когда тело Полякова давно истлело, а

память о нем совершенно исчезла, я сохранил к ним интерес. Может быть, они нужны? Беру на себя смелость решить это утвердительно»).

-Любой ли человек может стать наркоманом?

(Любой человек, принадлежащий к самым разным социальным классам, профессиям и обладающий любым уровнем интеллекта и способностей, может стать наркоманом. Наркоманами становятся не только слабые и безвольные, не только социально запущенные, не только дети из неблагополучных семей. Наркоманом может стать любой, кто решит попробовать наркотик хотя бы один раз).

Далее школьникам предлагается мозговой штурм «Почему люди употребляют наркотики?»

Цель: определение возможных мотивов употребления наркотиков, формирование у подростков способности принять ответственные решения в ситуациях выбора и умения сказать «нет» на предложение попробовать наркотики.

Участники высказывают свои версии, которые фиксируются на большом ватмане или доске. Обобщая, важно сделать вывод, что практически во всех случаях человек сам решает, употреблять ему наркотики или нет.

- Каковы причины употребления наркотиков и появления наркозависимости?

(Наркомания – медицинская болезнь и социальная проблема. Она обусловлена не только и не столько физиологией, сколько психологией человека и обществом, в котором он живет.

Чаще всего причинами наркозависимости становятся социальные и личные факторы.

Среди *социальных факторов* можно упомянуть общественные неурядицы или конфликт с идеологией общества; распространенность наркомании в регионе; профессии, связанные с легким доступом к наркотикам; недостаток информации о последствиях наркомании, пропаганда нездорового образа жизни в СМИ. Иногда к употреблению наркотиков человека подталкивает социальная среда: страдающие зависимостью друзья, проблемы взаимоотношений в семье (недостаток внимания и любви или гиперопека со стороны родителей, отсутствие гармонии во взаимоотношениях), конфликты на работе, в учебе (переутомление, неудовлетворенность в реализации себя), трудности в общении со сверстниками и т.д. Из *личных факторов* главное место занимают любопытство, нежелание выглядеть «белой вороной», страх перед будущим, негативное мышление, отсутствие жизненных целей и смыслов или примитивность и невежественность этих

целей, когда они направлены лишь на удовлетворение телесных потребностей (секс, еда, материальные блага, власть, слава и т.д.); индивидуальные особенности характера (слабохарактерность, безволие, низкая самооценка, излишняя доверчивость, «патологическая» доброта). К личным факторам относятся и *биологические причины*: отягощенная наследственность (заболевания отца/матери наркоманией или алкоголизмом); отклонения в поведении, вызванные травмами мозга, инфекциями или врожденными заболеваниями, в т.ч. связанными с мозговой патологией; предрасположенность к биохимической зависимости (низкий уровень эндорфинов, врожденные особенности обмена веществ в организме). Наркотические вещества могут быть по химическому составу схожи с гормонами удовольствия человека – эндорфинами, при приеме внутрь наркотики начинают вызывать выраженное состояние удовольствия, и постепенно организм человека перестаёт вырабатывать собственные эндорфины и становится зависимым от внешнего наркотика, т.е. человек становится наркоманом. Так действуют наркотики опиатной группы. В другом случае наркотики стимулируют различные структуры головного мозга, вызывая общее возбуждение организма, так действуют амфетамины, кокаин.

Принимая наркотические средства, человек чувствует себя легко, забывает о проблемах в личной жизни, в семье, на работе или учебе. Постепенно этот способ убежать от действительности превращается в болезненную зависимость – наркоманию. Не имея возможности в очередной раз употребить препарат, больной становится раздражительным, агрессивным, его мысли сосредотачиваются на желании добыть препарат).

- Почему именно подростки становятся первыми жертвами «белой чумы»?

Предварительно проведенное анкетирование показало, что школьники главными причинами обращения сверстников к наркотику считают проблемы личного характера, недостаток внимания и любви, желание получить удовольствие, слабохарактерность и плохую компанию.

Для наглядности наиболее часто называемые причины и последствия можно вывести на экран:

Причины	Модно;
Любопытство;	Назло родителям;
Влияние друзей и знакомых (за компанию);	Чтобы испытать новые ощущения;
	Неудовлетворённость жизнью;

«От нечего делать».

Смерть от передозировки.

Последствия

Конфликты с родителями;

Потеря уважения окружающих;

Гепатиты и СПИД;

Можно также рассмотреть «плюсы» и «минусы» отказа от предложения попробовать наркотики (стоят ли «минусы» того, чтобы рисковать здоровьем, репутацией и т.д.).

«Плюсы»:

-Сохранение здоровья;

-Отстаивание своей точки зрения в ситуации давления;

- Повышение самооценки;

-Сохранение генофонда нации;

-Возможность остаться независимым;

-Экономия денег.

«Минусы»:

-Риск потерять расположение компании;

-Невозможность попробовать что-то новое и неизвестное;

-Риск выглядеть «белой вороной»

Обсуждая причины и последствия наркотизации, надо подвести участников к выводу, что практически во всех случаях человек сам выбирает, употреблять ему наркотики или нет; тот, кто выбирает наркотики, косвенно выбирает и последствия. Наркоманом человек становится не тогда, когда взял в руки шприц, а тогда, когда разрешил себе это сделать).

-Мой друг – наркоман. Что делать?

(Если возможно - принять меры по спасению его от наркобеды, обратиться за помощью к педагогам, врачам, участковым полицейским, позвонить по телефону доверия по Чувашской Республике **+7(8352)23-01-00**, если нет - без сожаления разорвать дружбу с наркоманом).

-Стоит ли подвергать больных наркоманией презрению и изоляции?

(Если мы часть общества, в котором живет заболевший человек, то его болезнь не может нас не касаться. Мы должны помнить об этой опасности, не поддаваться искушению ни в коем случае и быть готовыми протянуть руку помощи ближнему.

Результаты предварительно проведенного нами анкетирования показали, что большинство учащихся (60%) считают, что наркоманы – это слабые и больные люди, нуждающиеся в помощи. 24% заявили, что им нет до наркоманов никакого дела. «Это люди, которые должны быть изолированы от общества», – так считают 12% школьников. 4 % детей считают, что наркоманы – обычные люди, ничем не отличающиеся от других).

Ведущий: В жизни каждого человека есть все: взлеты, падения, успехи и неудачи - без них невозможно представить свою жизнь. В рассказе М.А. Булгакова поставлен вопрос о смысле и целях человеческой жизни. Герой рассказа «Морфий» быстро поддавался унынию, скуке. Поляков не старался каким-то образом разнообразить свою жизнь. Не боролся, потерял смысл жизни. Не подумал, что он нужен больным.

Вопрос о смысле жизни в большей или меньшей степени волнует каждого человека.

-А как думаете вы, в чем смысл жизни?

(Человек сам решает, как прожить свою жизнь, что оставить после себя: дом, дерево, книгу, детей, добрую память или пустыню, неприязнь, зло. Ведь после смерти жизнь продолжается в его творениях, делах, поступках. Причина, по которой человек встает на путь саморазрушения, в нем самом. Никто его не заставляет, не принуждает. Психологические травмы, ущерб здоровью и даже смерть – вот последствия безответственного образа жизни).

Во время диспута можно использовать упражнение «Мифы»:

Цель: дать информацию о природе мифов наркотического характера, побудить осознанно развеивать их.

Материалы: таблички с надписями «да», «нет», «может быть».

Таблички прикрепляются на противоположные стены. Ведущим зачитывается спорное утверждение, и участники молча расходятся к тому варианту ответа, который им ближе. В дальнейшем предлагается всем желающим высказаться. Если в ходе обсуждения у кого-то меняется мнение, он имеет право перейти в табличке с другим вариантом ответа. После обсуждения желательно разъяснить спорные моменты (можно использовать статистические данные).

Варианты спорных утверждений:

- Все наркоманы – конченные люди;
- Наркомания неизлечима;
- Нельзя дружить с наркоманом;
- У каждого есть какая-нибудь зависимость (не путать с сильной увлеченностью);
- Если попробовать наркотик один раз, ничего не случится;
- «Легкие» наркотики безвредны;
- Легализация наркотиков приводит к снижению преступности;
- Не сам наркотик, а его запрет приводит к несчастью;
- Человек имеет право осознанно употреблять наркотики, этим он не приносит вреда окружающим;
- Все творческие личности принимают наркотики.
- Пробуй разные наркотики, не будет привыкания.
- Принудительное лечение не поможет. Человек сам должен принимать решения!

Ведущий: Здоровье и счастье каждого - в его собственных руках. Каждый может быть хозяином своей судьбы. Но не каждый им становится. Не только из-за недостатка силы воли, но и в результате отсутствия навыков самозащиты.

Вниманию школьников предлагается упражнение «Самозащита»:

- Друзья, знакомые или незнакомые люди настойчиво предлагают вам попробовать наркотик. Ваша реакция?

Возможные ответы детей:

- *Эту чепуху я уже пробовал, от нее у меня только тошнота и головная боль.*
- *У меня аллергия, мне врачи запрещают любые лекарства и химию.*
- *Спасибо – нет, я занимаюсь спортом.*
- *Извините, меня ждут, я опаздываю.*
- *Извините, я плохо себя чувствую, у меня болит живот, я пойду.*
- *А говорят, это вредно. Значит, врут врачи?*

(Задача библиотекаря или педагога – «подвести» школьников к тому, что каждый человек должен иметь представление о сущности наркомании, способах вовлечения в нее, о ее признаках. У каждого подростка д.б. выработано осознанное убеждение в недопустимости проб наркотика. Именно оно должно побуждать говорить твердое «нет!» в ответ на предложение попробовать наркотик. Именно оно, а не родительский запрет. Отвержение наркотиков должно происходить из нежелания рисковать своим здоровьем, счастьем, судьбой, будущим, жизнью. Твердое «нет» свидетельствует о взрослости, силе воли и самостоятельности. Подросток должен знать, что твердое «нет» повысит его

авторитет, а колебание и неуверенность с последующим согласием принять наркотик разрушат авторитет, присущий порядочному человеку, и создадут авторитет новый – уголовный. Каждый подросток должен иметь контрзаготовки на случай настойчивых просьб попробовать наркотик).

Упражнение «Сделай свой выбор!»

Всем участникам предварительно раздаются по 5 карточек разного цвета, предлагается выбрать одну из них.

Красная	Я против наркотиков
Желтая	Мне все равно
Розовая	Жизнь коротка, и надо успеть попробовать все
Серая	От судьбы не уйдешь - будь, что будет
Голубая	Я – личность, все в моих руках

Ведущий: Каждый из нас может сделать свой выбор. Но неоспоримая истина в том, что наркотики – это зло! А зло не приходит к нам в откровенном облике зла – оно маскируется под добро. Никто не предложит подростку: «Стань наркоманом!». Ему скажут: «Попробуй разок!».

Обсудив «Записки юного врача М. А. Булгакова», мы пришли к единодушному выводу: приобщиться к наркотикам и не стать наркоманом невозможно! Наркомания – это бездна, в которую надо заглянуть. Чтобы не оступиться, не упасть в нее ненароком.

Ведущий: Человек, употребляющий наркотики, словно «сам стреляет в себя». И пусть печальная история доктора Полякова послужит нам всем уроком, как и судьба самого Булгакова, который одержал величайшую победу над собой, над тяжелым недугом, и уже тем самым может быть поставлен в ряд выдающихся личностей, способных преодолеть непреодолимое. Публикуя «Морфий», писатель проявил высочайший гуманизм, так как с точки зрения житейской ему бы лучше смолчать. Но М. Булгаков думал не о себе, а о тех, кто мог вступить на гибельный путь нравственного вырождения. И голос Булгакова должен быть услышан вами, молодыми, ведь за вами – будущее России. Спасибо всем!

Приложение 1.

Анкета:

- Пробовали ли вы наркотики?

- Возникало ли у вас когда-нибудь желание попробовать наркотики?

- Есть ли у вас знакомые, употребляющие наркотики?

- Каждый ли человек может стать наркоманом?

- Каковы, по вашему мнению, причины наркозависимости?

- Наркоманы – это (подчеркните нужное):
 - а) люди, которых надо сторониться;
 - б) слабые и больные люди, нуждающиеся в помощи;
 - в) люди, которые должны быть изолированы от общества;
 - г) люди, до которых мне нет никакого дела.
 - д) такие же, как и все.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Арбузова, Н. Подросток. Книга. Жизнь / Н. Н. Арбузова // Новая библиотека. – 2006. – № 7. – С. 34-37.
2. Боброва, Н. Дискуссионные качели: литературный семинар как способ расширения кругозора молодых специалистов / Н. Боброва // Библиотека. – 2002. – № 7. – С. 48-51.
3. Булгаков, М. А. (1891-1940). Собрание сочинений : в 5 т. / М. А. Булгаков ; [редкол.: Г. С. Гоц и др. ; вступ. ст. В. Я. Лакшина ; худож. Ю. Копылов]. - Москва : Художественная литература, 1989-1990. – Т. 1 : Записки юного врача ; Белая гвардия ; Рассказы ; Записки на манжетах / [коммент. Я. С. Лурье, А. Б. Рогинского, М. О. Чудаковой]. – 1989. - 623 с., [5] л. ил.
4. Вдовина, М. Дискуссионные формы работы в библиотеке: метод. рекомендации и разработки занятий / М. Вдовина, Е. Макарова, Е. Степанькова, О. Громова. – Москва : Чистые пруды, 2005. – 32 с. – (Библиотека в школе).
5. Вяткина, В. В. Методика образно-диалоговой выставочной работы в библиотеках для детей: общественно-политическая литература / В. В. Вяткина // Школьная библиотека. – 2006. – № 2. – С. 77-81.
6. Гарифуллин, Р. Р. Скрытая профилактика наркомании : Практик. руководство для пед. и родителей / Р. Р. Гарифуллин. – Москва : ТЦ «Сфера», 2002. – 64 с. – (Практическая психология).
7. Горбатенко, Л. С. Родителям и педагогам: все о наркомании : эффективные программы профилактики, сценарии и материалы для классных занятий / Л. С. Горбатенко [и др.]. – Изд. 2-е. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2005. – 347, [1] с. : ил.
8. Дьячкова, С. А. Дискуссионные методы: научно-популярная литература / С. А. Дьячкова // Читаем, учимся, играем. – 2005. – Вып. 2. – С. 102-108.
9. Загашев, И. Новые педагогические технологии в школьной библиотеке: образовательная технология развития критического мышления средствами чтения и письма : лекция 7. Развитие критического мышления посредством дискуссионных форм работы. Стратегия «Уголки» / Игорь Загашев // Библиотека в школе. – 2004. – № 23 (131). – С. 59-63.
10. Заочная школа школьного библиотекаря : сб. лекций. – Москва : Школьная библиотека, 2003. – 264 с.
11. Зуева, Л. Дискуссии и ролевые игры: что дает использование активных методов обучения / Л. Зуева // Учительская газета. – 2009. – № 18. – С. 13.
12. Исмуков, Н. Н. Без наркотиков : Программа предупр. и преодоления наркот. и алког. зависимости / Н. Н. Исмуков. – Москва : ФАИР-ПРЕСС, 2001. – 376 с. : ил. – (Популярная медицина).
13. Колесникова, В. Учимся отстаивать право на свободу: цикл ролевых игр и занятий / В. Колесникова // Библиотека в школе. – 2008. – № 5. – С. 9-14.
14. Колоскова, Н. Подиум-дискуссия и другие разговоры / Нина Колоскова // Библиотека в школе. – 2004. – № 8 (116). – С. 10-11.
15. Коробкина, З. В. Профилактика наркотической зависимости у детей и молодежи : Учеб. пособие для высш. пед. учеб. заведений / З. В. Коробкина, В. А. Попов. – Москва : Изд. центр «Академия», 2002. – 189 с. – (Высшее образование).

16. Матлина, С. Г. Карнавалы. Роли. Маски: библиотечная игра как творчество / С. Г. Матлина // Библиотечное дело. – 2009. – № 2. – С. 2-8.
17. Морозова, М. Диалоговые технологии в воспитательном процессе: классному руководителю / М. Морозова // Воспитание школьников. – 2006. – № 7. – С. 5-11.
18. Наркомания : методические рекомендации по преодолению наркозависимости / [Байкова В. Г. и др.] ; под общ. ред. А. Н. Гаранского. – Москва : Бином. Лаборатория знаний ; Санкт-Петербург : Невский Диалект, 2002. – 471 с. : ил.
19. Рязанцева, Л. Организация эффективной презентации / Лариса Рязанцева // Библиополе. – 2006. – № 9. – С. 26-30.
20. Сирота, Н. А. Профилактика наркомании и алкоголизма : учебник для вузов по направлению и специальностям психологии / Н. А. Сирота, В. М. Ялтонский. – 3-е изд., стер. – Москва : Academia, 2008. – 174, [1] с. ; - (Высшее профессиональное образование. Психология).
21. Чунослова, Л. Читательская конференция как стратегия развития интереса к чтению: материал мастер-класса / Л.Н. Чунослова // Школьная библиотека. – 2007. – № 4. – С. 12-16.
22. Школа без наркотиков : кн. для педагогов и родителей / [Л. М. Шипицина и др.] ; М-во общ. и проф. образования Рос. Федерации [и др.] ; под науч. ред. Л. М. Шипициной, Е. Н. Казаковой. – Санкт-Петербург : Образование-культура, 1999. – 126, [1] с. : табл.

Интернет-ресурсы:

1. Доктор Булгаков в цикле рассказов «Записки юного врача». Российский информационно-образовательный портал *Veni. Vidi. Vici* [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.vevivi.ru/best/Doktor-Bulgakov-v-tsikle-rasskazov-Zapiski-yunogo-vracha-ref177422.html>. - (Дата обращения: 15.08.2015)
2. Лечение наркоманов. Центр психотерапии и психологической помощи Юрия Вяльбы [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.narcohelp.com/lechenie_narkomanov. - (Дата обращения: 15.08.2015).
3. Сердюк, А. А. Каталог литературы по проблемам профилактики наркотизма [Электронный ресурс] / А. А. Сердюк. – Режим доступа: <http://www.love-no-pain.ru/3161-katalog-literatury-po-problemam-profilaktiki-narkotizma.html>. - (Дата обращения: 15.08.2015).