

«NARKOTIKA»

ΡΑΠΤΟΠΟΥΛΟΥ ANNA ΜΑΡΚΕΛΛΑ
ΑΠΟΦΟΙΤΗ Π.Τ.Δ.Ε.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Εδώ και 20 χρόνια περίπου η κατάχρηση ψυχοδραστικών ουσιών και η εξάρτηση από αυτές παγκόσμια, έχει πάρει τεράστιες διαστάσεις, ώστε θα μπορούσαμε να μιλήσουμε για επιδημία.

Παρά τις όποιες προσπάθειες και μέτρα από κυβερνήσεις, ολοένα και περισσότερες οικογένειες πλήττονται...

Μέσα από την ιστορική αναδρομή καθώς και τα επιχειρήματα που παρατίθενται στη συνέχεια, διαφαίνεται ότι τα ναρκωτικά ως πρόβλημα δημιουργήθηκαν εξαιτίας των ίδιων των ανθρώπων και πήραν ανεξέλεγκτες διαστάσεις από τη συγκυριακή αλληλεπίδραση κάποιων οικονομικών, ιδεολογικών, πολιτισμικών και πολιτικών συμφερόντων των τελευταίων δύο αιώνων.



« Ουσίες φυσικές ή τεχνητές που επιδρούν στο Κεντρικό Νευρικό Σύστημα προκαλώντας μεταβολές στην αντίληψη, το συναίσθημα και τη συμπεριφορά, "ναρκώνουν" τη λειτουργία των αισθητικών νεύρων και δημιουργούν παράλληλα εξάρτηση του ατόμου από αυτές. »



ΜΙΑ ΣΥΝΤΟΜΗ ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ...

Τα ναρκωτικά ήταν γνωστά στον άνθρωπο από τα πανάρχαια χρόνια και τα χρησιμοποιούσε για θεραπευτικούς ή θρησκευτικούς σκοπούς. Ο όρος νάρκωση χρησιμοποιήθηκε αρχικά από τον Ιπποκράτη, ενώ ο όρος ναρκωτικό προτάθηκε από τον Γαληνό για δραστικές ουσίες που μουδιάζουν ή νεκρώνουν. Γνωστές οι θεραπευτικές ιδιότητες ορισμένων φυτών όπως του μανδραγόρα, της ινδικής κάνναβης, της παπαρούνας της υπνοφόρου ήδη από τις αρχέγονες εποχές και χρήση τους σε θρησκευτικές τελετουργίες.

Κίνα: όπιο και χασίς γνωστά από το 3.000 π. Χ.

Όμηρος(Οδύσσεια): αναφορά σε παραισθησιογόνο φάρμακο, το «νηπενθές».

Οι αρχαίοι Σουμέριοι ανακάλυψαν τις θεραπευτικές ιδιότητες του χυμού της παπαρούνας, ενώ οι Αιγύπτιοι τον χρησιμοποιούσαν για να σταματούν το κλάμα μωρού.

Σταδιακή εξάπλωση του οπίου σε Περσία, Ινδίες, μεσογειακά παράλια, Ευρώπη.

Από το 14ο αιώνα παραγωγή οπίου (Κίνα) για κερδοσκοπικούς λόγους.

Αύξηση της παραγωγής και της διακίνησης από τα τέλη του 19ου αιώνα.

Στην Ελλάδα ραγδαία εξάπλωση από τα μέσα της δεκαετίας του 1980.

Κατηγοριοποίηση

- **Κάνναβη** → Μαριχουάνα και τα παράγωγά της-
χασίς, χασισέλαιο, THC
- **Κατασταλτικά ΚΝΣ** → Αλκοόλ, βαρβιτουρικά,
υπνωτικά, αναλγητικά
- **Διεγερτικά ΚΝΣ** → Αμφεταμίνες, κοκαΐνη, Crack,
Ice, Ecstasy
- **Παραισθησιογόνα** → LSD, PCP
- **Οπιοειδή** → Όπιο, μορφίνη, ηρωίνη, κωδεΐνη
- **Πτητικά εισπνεόμενα** → κόλλες, βαφές
παπουτσιών, βενζίνες, διαλυτικά χρωμάτων
- **Αντιχολινεργικά** → Ατροπίνη, μπελλαντόνα,
διφαινυδραμίνη κλπ.



Τον 19ο αιώνα, στη Δύση, τρεις σημαντικές εφευρέσεις – μορφίνη, ηρωίνη και υποδερμική σύριγγα – σημάδεψαν τη χρήση οπιούχων που μέχρι τότε είχε κυρίως θεραπευτικό χαρακτήρα → Άρχισε η εξάρτηση

Ό,τι απαγορευμένο, γίνεται θρύλος και σαγήνη, όπου βρίσκουν καταφύγιο η περιέργεια, η περιπέτεια και κάθε αντικοινωνική διάθεση και συμπεριφορά.

Σήμερα, το Economist υπολογίζει ότι ο τζίρος από απαγορευμένες ψυχοδραστικές ουσίες ανέρχεται σε 500 δις δολάρια ετησίως, ποσό μεγαλύτερο από το ΑΕΠ των 7 πλουσιότερων χωρών του κόσμου.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΧΡΗΣΗΣ

Μερικά από τα συμπτώματα χρήσης οποιονδήποτε ψυχοδραστικών ουσιών-ναρκωτικών, ακόμα και του χασίς, το οποίο λέγεται ότι είναι «αβλαβές», είναι τα εξής: (15-20 λεπτά μετά τη χρήση)

- Διέγερση
- Φλυαρία
- Αίσθημα ευφορίας
- Αύξηση κινητικότητας
- Διαταραχές της αντίληψης τόπου και χρόνου (το λεπτό γίνεται αιώνας)
- Πτώση του σακχάρου στο αίμα (γι' αυτό και η αναζήτηση γλυκών)
- Ξηρότητα στόματος
- Πρόσωπο ωχρο
- Απλανές βλέμμα
- Αϋπνία
- Ατελής πέψη
- Καχεξία
- Ταχυπαλμία
- Ελαφρό τρέμουλο χεριών
- Μύση / στην κοκαΐνη → μυδρίαση
- Κακή άρθρωση
- Ερυθρόχρωμη μύτη (πρέζα στην ηρωίνη)
- Φανταστικές παραστάσεις (LSD → "τριπάκια")

Η παρατεταμένη χρήση ψυχοδραστικών ουσιών-ναρκωτικών, μπορεί να προκαλέσει (ενδεικτικά):

- Αλλαγή χαρακτήρα/ συμπεριφοράς
 - Σοβαρές επιπτώσεις στην υγεία
- Καταστροφή των φλεβών των χειρών, με αποτέλεσμα να κάνουν την ένεση στα πόδια, στη γλώσσα, στα γεννητικά όργανα
 - Κίνδυνος θανάτου λόγω ανακοπής
 - Κατάθλιψη
 - Συσπάσεις σπονδυλικής στήλης
 - Καταστροφή ρινικού βλεννογόνου
- Καταστροφή ανοσοποιητικού συστήματος → AIDS, ηπατίτιδα, CMV

ΑΙΤΙΕΣ ΠΟΥ ΟΙ ΝΕΟΙ ΚΑΤΑΦΕΥΓΟΥΝ ΣΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ

- Περιέργεια (Αριστοτέλης: *«Ο άνθρωπος φύσει ορέγεται του ειδέναι»*)
 - Παρέες
 - Μίμηση “μαγκιά”
- Προσωπικότητα (προσωπικές εμπειρίες παιδικής & εφηβικής ηλικίας)
- Κρίση αξιών και κρίση πολιτισμού (κοινωνία, σχολείο, ΜΜΕ, αθλητισμός, θρησκεία)
 - Οικογένεια - διάλυση οικογένειας
 - Έλλειψη χώρων για ελεύθερες ώρες
- Έλλειψη σωστής και υπεύθυνης πληροφόρησης

*Τα παιδιά οικογενειών που χρησιμοποιούν
ψυχοτρόπες ουσίες, και ειδικά τα παιδιά
ναρκομανών μητέρων από εγκυμοσύνη, ανήκουν
στις ομάδες υψηλού κινδύνου, όσον αφορά τη
μετέπειτα χρήση ψυχοτρόπων – ναρκωτικών...*

Ορισμένες Ενδείξεις

- Σταδιακή απώλεια του ενδιαφέροντος για το σχολείο, τα χόμπι, τους φίλους κ.α.
- Ξαφνικές και τακτικές αλλαγές διάθεσης, επιθετικότητα, νευρικότητα
- Συνεχείς απαιτήσεις για χαρτζιλίκι, απώλεια χρημάτων ή αντικειμένων από το σπίτι
- Ασυνήθιστη νωθρότητα ή υπνηλία
- Ασυνήθιστες οσμές ή σημάδια στο σώμα ή τα ρούχα
- Τηλεφωνήματα από αγνώστους
- Ασυνήθιστες κάψουλες, χάπια, αλουμινόχαρτα, βελόνες, του είδη
- Απότομη αλλαγή σε παρέες και φίλους
- Ψέματα ή αμήχανες δικαιολογίες για το πού και με ποιους περνά τις ώρες του



Αντιμετώπιση του προβλήματος

Πρόληψη

«Κάλλιον τὸ προλαμβάνειν, παρά τὸ θεραπεύειν.»
Ιπποκράτης

Κατά την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας η πρόληψη διακρίνεται σε τρία επίπεδα:

- Πρωτογενής: μέτρα που αποσκοπούν στο να εμποδίσουν την εμφάνιση ενός προβλήματος.
- Δευτερογενής: έγκαιρη λήψη μέτρων για την αντιμετώπιση και τη θεραπεία ενός προβλήματος.
- Τριτογενής: αρχίζει αμέσως μετά τη θεραπεία και αποσκοπεί στην αποφυγή της υποτροπής και στην επανένταξη.

Στο παρελθόν δεν καρποφόρησαν

- Προσπάθειες μέσω απλής ενημέρωσης για τις επιπτώσεις των ναρκωτικών
- Προσπάθειες μέσω περιορισμών και νουθεσίας.

Σήμερα, **ΣΤΟΧΟΣ** της πρωτογενούς πρόληψης για τα ναρκωτικά είναι η σταδιακή διαμόρφωση συγκροτημένης, θετικής, υπεύθυνης προσωπικότητας του νέου ανθρώπου, που θα έχει τη δύναμη ο ίδιος να πει το όχι στο σταυροδρόμι των ναρκωτικών, ένα όχι θαρρετό προς κάθε απειλή της ζωής

Αντιμετώπιση του προβλήματος

Πρόληψη

Οικογένεια – πρωτογενής πρόληψη

συνεργασία

- Μέριμνα για υγιές οικογενειακό περιβάλλον που θα εξασφαλίσει τη συναισθηματική και ψυχική ισορροπία του παιδιού.
- Συμμετοχή των γονέων σε μορφωτικές δραστηριότητες:
- Παρακολούθηση διαλέξεων που πραγματοποιούνται από ειδικούς
- Ανάγνωση σχετικών βιβλίων
- Συμμετοχή σε σχετικά διήμερα- τριήμερα σεμινάρια
- Αναζήτηση συμβουλών σε συμβουλευτικά κέντρα ή από ειδικούς.
- Σχολές Γονέων.

Σχολείο – πρωτογενής πρόληψη

- Ενημέρωση- ευαισθητοποίηση και εκπαίδευση των εκπαιδευτικών όλων των βαθμίδων.
- Υλοποίηση προγραμμάτων πρόληψης και Αγωγής Υγείας από τους εκπαιδευτικούς ή από εξειδικευμένα στελέχη πρόληψης.

Απαραίτητη η συνεχής υποστήριξη από την πολιτεία και τους φορείς τοπικής αυτοδιοίκησης.

Συμπτώματα που μαρτυρούν ότι ένα παιδί ή ένας έφηβος κάνει χρήση ναρκωτικών

Σωματικά σημεία και συμπτώματα

- Ανορεξία ή αύξηση της όρεξης, αλλαγές στις διατροφικές συνήθειες, ανεξήγητη απώλεια ή απόκτηση σωματικού βάρους
- Αλλαγή στον τρόπο βαδίσματος, κακός συντονισμός των σωματικών κινήσεων
- Δυσκολία ξυπνήματος, τα παιδί παραμένει ξύπνιο σε ώρες που δε συνηθίζεται και παρουσιάζει ασυνήθιστη τεμπελιά
- Τα μάτια είναι κόκκινα, υπερβολικά υγρά, οι κόρες των ματιών είναι μικρότερες ή μεγαλύτερες από ό,τι συνήθως, απλανές βλέμμα
- Κρύες, ιδρωμένες παλάμες των χεριών, τρέμουλο χεριών
- Φουσκωμένο πρόσωπο, με κοκκίνισμα ή χλωμό
- Η αναπνοή, το σώμα ή τα ρούχα του παιδιού, έχουν μυρωδιά μιας ουσίας
- Ακραία υπερδραστηριότητα, υπερβολική ομιλητικότητα
- Τρέξιμο της μύτης, ξερόβηχας
- Αναγούλες, εμετοί ή υπερβολική εφίδρωση
- Τρεμούλιασμα των χεριών, των ποδιών ή του κεφαλιού
- Ανώμαλος καρδιακός ρυθμός .

Συμπτώματα που μαρτυρούν ότι ένα παιδί ή ένας έφηβος κάνει χρήση ναρκωτικών

Αλλαγές στη συμπεριφορά και στην ψυχολογική κατάσταση

- Αλλαγή στη συνολική νοοτροπία, στάση και στην προσωπικότητα του παιδιού
- Αλλαγές στους φίλους, νέοι χώροι στους οποίους συχνάζει το παιδί, αποφυγή των παλιών φίλων
- Πτώση των βαθμών στο σχολείο ή της απόδοσης στην εργασία. Το παιδί χάνει μέρες στο σχολείο διότι δεν πηγαίνει ή αργεί να προσέρχεται σε αυτό
- Αλλαγές των συνηθειών στο σπίτι, απώλεια ενδιαφέροντος για την οικογένεια και τις οικογενειακές δραστηριότητες
- Δυσκολίες στη συγκέντρωση, δυσκολίες μνήμης (λησμοσύνη)
- Γενικά απώλεια κινήτρων, ενέργειας και αυτοεκτίμησης, αδιαφορία για όλα
- Ξαφνικές εξάρσεις υπερευαισθησίας, εξάρσεις θυμού, πικαρίσματα
- Κακοκεφιά, ευερεθιστικότητα ή νευρικότητα
- Υπερβολική ανάγκη για απομόνωση, παιδί που γίνεται απρόσιτο
- Μυστικοπάθεια ή ύποπτη συμπεριφορά
- Ανεξήγητη ανάγκη χρημάτων, κλοπή χρημάτων
- Αλλαγές στις συνήθειες προσωπικής περιποίησης.

Αντιμετώπιση του προβλήματος Θεραπεία

Στοχοθέτηση θεραπευτικής διαδικασίας

Άμεσοι στόχοι

- Γρήγορη εισαγωγή σε νοσοκομείο σε περίπτωση οξείας ψυχωσικόμορφης αντίδρασης ή έντονων στερητικών συμπτωμάτων, ιδιαίτερα από μη οπιοειδείς κατασταλτικές ουσίες όπως οι βενζοδιαζεπίνες ή τα υπνωτικά.
- Άμεση παραπομπή του χρήστη σε θεραπευτική κοινότητα ή ξενώνα.
- Μείωση ή σταθεροποίηση της δόσης της ουσίας.

Μακροπρόθεσμοι στόχοι

- Απόλυτη και σταθερή αποχή από ουσίες.
- Κοινωνική επανένταξη.
- Εργασιακή αποκατάσταση.
- Σταθεροποίηση του χρήστη σε έναν τρόπο ζωής πιο σταθερό και πιο προσαρμοστικό.

Στάδια αλλαγής του χρήστη

- Στάδιο άρνησης του προβλήματος
- Στάδιο αποδοχής του προβλήματος
- Στάδιο τερματισμού
- Στάδιο διατήρησης της αποχής.

Αντιμετώπιση του προβλήματος Θεραπεία

Παράγοντες που διαμορφώνουν το θεραπευτικό αποτέλεσμα

- Το είδος της θεραπευτικής προσέγγισης
- Η εντατικότητα της θεραπευτικής παρέμβασης
- Ο χώρος της θεραπείας
- Γνώση και εμπειρία του θεραπευτή
- Χαρακτηριστικά του χρήστη: ηλικία του χρήστη, διάστημα χρήσης, σταθερό και υποστηρικτικό περιβάλλον.

Τύποι θεραπευτικών προσεγγίσεων

- «Στεγνά» θεραπευτικά προγράμματα:
εντατική ψυχοκοινωνική θεραπεία
- Θεραπευτικά προγράμματα υποκατάστασης:
χορήγηση φαρμάκων που υποκαθιστούν την ουσία εξάρτησης(π.χ. μεθαδόνη, βουπρενορφίνη) ή την ανταγωνίζονται (π.χ. ναλοξόνη, ναλτρεξόνη).

Αντιμετώπιση του προβλήματος Θεραπεία

Θεραπεία απεξάρτησης στην Ελλάδα

Διάρθρωση

- Έναρξη (1 μήνας)
- Προσαρμογή (2-3 μήνες)
- Αλλαγή (9 μήνες)
- Προετοιμασία για επανένταξη (6 μήνες)

Παρεχόμενες υπηρεσίες

- Ατομική ψυχοθεραπεία
- Ομαδική ψυχοθεραπεία
- Εργασιοθεραπεία
- Δημιουργική αξιοποίηση ελεύθερου χρόνου
- Ψυχόδραμα
- Συζητήσεις με την οικογένεια

Απαραίτητη προϋπόθεση για την είσοδο και την παραμονή στη θεραπευτική μονάδα αποτελεί **η πλήρης διακοπή της χρήσης ουσιών.**

Αντιμετώπιση του προβλήματος Θεραπεία

Θεραπευτικές κοινότητες

- Όλα τα μέλη τους είναι συνήθως πρώην χρήστες, ενώ ενδέχεται να διαθέτουν και άλλο προσωπικό.
- Επιδιώκουν
 - απεξάρτηση
 - επαγγελματική κατάρτιση
 - βελτίωση εκπαιδευτικού επιπέδου
 - αντιμετώπιση προβλημάτων υγείας
 - υιοθέτηση νέου, αποτελεσματικότερου τρόπου ζωής.



κοινωνική
επανάταξη

Υπηρεσίες που παρέχουν βοήθεια κυρίως σε χρήστες μη οπιοειδών ουσιών

- ☐ Κέντρα Άμεσης Παρέμβασης και «Ελεύθερες Κλινικές»
- ☐ Σταθμοί Γενικής Πληροφόρησης και Παραπομπής
- ☐ Ανοικτές Τηλεφωνικές Γραμμές Άμεσης Υποστήριξης
- ☐ Συμβουλευτικοί Σταθμοί
- ☐ Κέντρα Ημέρας
- ☐ Ξενώνες- Ημιπροστατευμένα Σπίτια- Σπίτια στην Κοινότητα
- ☐ Ειδικές Ιατρικές Υπηρεσίες

ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ & ΤΟΞΙΚΟΜΑΝΙΑΣ

- Ηλικίες <15ετών, στην Ευρώπη → χρήση σπάνια. Περίπου 1%-4%.
Συχνότερα:
 - Κάνναβη, μετά κόλλα, αεροζόλ
 - Καπνός → 7-18%
- 5-36% μαθητών βρέθηκαν σε κατάσταση μέθης τουλάχιστον μία φορά στη ζωή του.
- ~ 2% → Δοκιμή έκστασης, αμφεταμινών, κοκαΐνης ή ηρωίνης, τουλάχιστον μία φορά
- ~1% → Ζητάει απεξάρτηση έως τα 15 έτη
- Οι Ευρωπαίοι (15-34χρονών) χρησιμοποιούν λιγότερο κοκαΐνη σε σύγκριση με Αμερικανούς και Καναδούς.

Πρόσφατα Στοιχεία

- 2000-2008 → 2000 θάνατοι
- 250 νεκροί κάθε χρόνο (Αθήνα 47,8% - Θεσσαλονίκη 21,7%)
- 20.000 χρήστες ηρωίνης στη Β.Ε. – Σε όλη την Ελλάδα: 100.000 χρήστες, όταν το 1980 ήταν μόλις 2.000
- 3.600 στη φυλακή → 42% των κρατούμενων είναι χρήστες
- Το 2007 πέρασε από τη Θεσσαλονίκη 1 τόνος ηρωίνης και από αυτόν έπεσε στην αντίληψη της αστυνομίας μόλις το 10%. Συνολικά, στις "ναρκοπιάτσες" κυκλοφόρησαν περίπου 3 τόνοι ηρωίνης.
- 72 αναγνωρισμένα θεραπευτικά προγράμματα 2 ταχυτήτων (στεγνά και υποκατάστασης).
- Στη Δυτική Μακεδονία, όπου καταγράφηκε πέρυσι ο θάνατος της 14χρονης, δεν έχουμε συμβουλευτικά κέντρα για εξαρτημένους.
- Στη Βόρεια Ελλάδα, η ανυπαρξία υποδομών απεξάρτησης αποτελεί τον βασικό παράγοντα ανόδου των θανάτων στις μικρές ηλικίες.

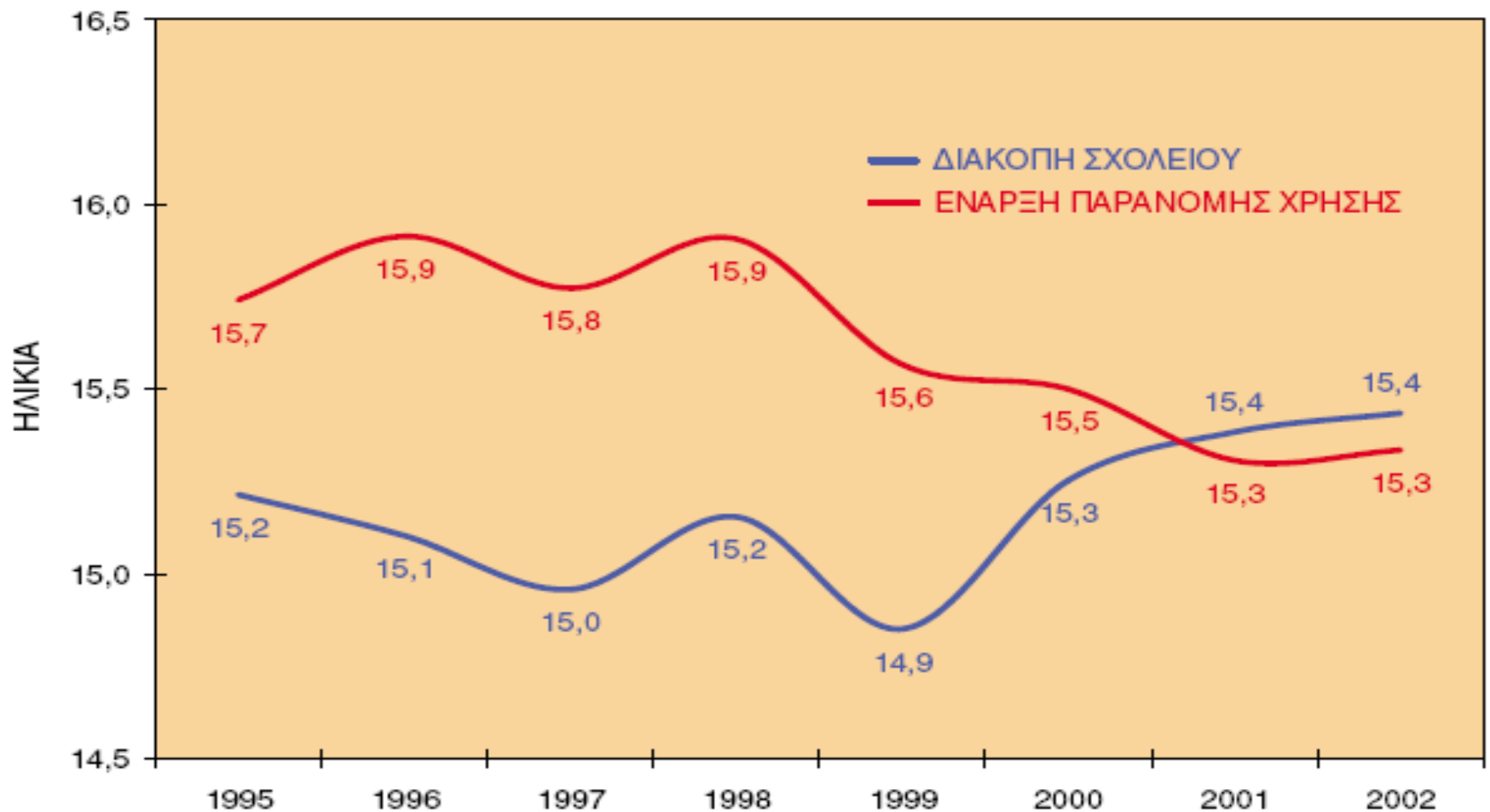
Χρήση ναρκωτικών στο γενικό πληθυσμό (Έρευνα Ε.Π.Ι.Ψ.Υ.- Ο.ΚΑ.ΝΑ. 2004)

- Το 8,6% του ελληνικού πληθυσμού ηλικίας 12-64 ετών αναφέρει ότι έχει χρησιμοποιήσει μία ή περισσότερες φορές στη ζωή του κάποια παράνομη ουσία.
- Στους άνδρες παρουσιάζεται υψηλότερο ποσοστό εμπειρίας με παράνομες ουσίες (13,3% έναντι 3,9% στις γυναίκες).
- Μεγαλύτερο ποσοστό εμπειρίας χρήσης αναφέρεται στις ηλικιακές ομάδες 25-35 ετών (12,4%) και 18-24 ετών (12%).
- Πρόσφατη χρήση δηλώνει ότι έχει κάνει το 4,6% του πληθυσμού ηλικίας 18-24 ετών και το 2,9% του πληθυσμού ηλικίας 25-35 ετών.
- Η κάνναβη είναι η επικρατέστερη ουσία χρήσης.

Χρήση ναρκωτικών στο μαθητικό πληθυσμό (Έρευνα Ε.Π.Ι.Ψ.Υ.- Ο.ΚΑ.ΝΑ. 2003)

- Το 10% του μαθητικού πληθυσμού ηλικίας 14-17 ετών δηλώνει ότι έχει κάνει χρήση κάποιας παράνομης ουσίας έστω και μία φορά στη ζωή του, ενώ η χρήση αυξάνεται με την ηλικία.
- Οι 2 από τους 3 μαθητές που αναφέρουν εμπειρία χρήσης έχουν κάνει χρήση τουλάχιστον 3 φορές σε όλη τους τη ζωή.
- Η πιο διαδεδομένη παράνομη ουσία μεταξύ των εφήβων είναι η κάνναβη, εμπειρία της οποίας αναφέρει το 9,5% των μαθητών/τριών. Η ουσία έκσταση έχει χρησιμοποιηθεί από το 2% του δείγματος, το LSD ή άλλα παραισθησιογόνα από το 1,6% και η κοκαΐνη από το 1,5%.
- Διπλάσιο ποσοστό αγοριών σε σύγκριση με αυτό των κοριτσιών αναφέρουν χρήση κάποιας παράνομης ουσίας (13,3% και 6,9% αντίστοιχα) ή και συχνότερη χρήση, δηλαδή τουλάχιστον 3 φορές στη ζωή τους (9% και 4,4% αντίστοιχα).

Χρήση ναρκωτικών στο μαθητικό πληθυσμό

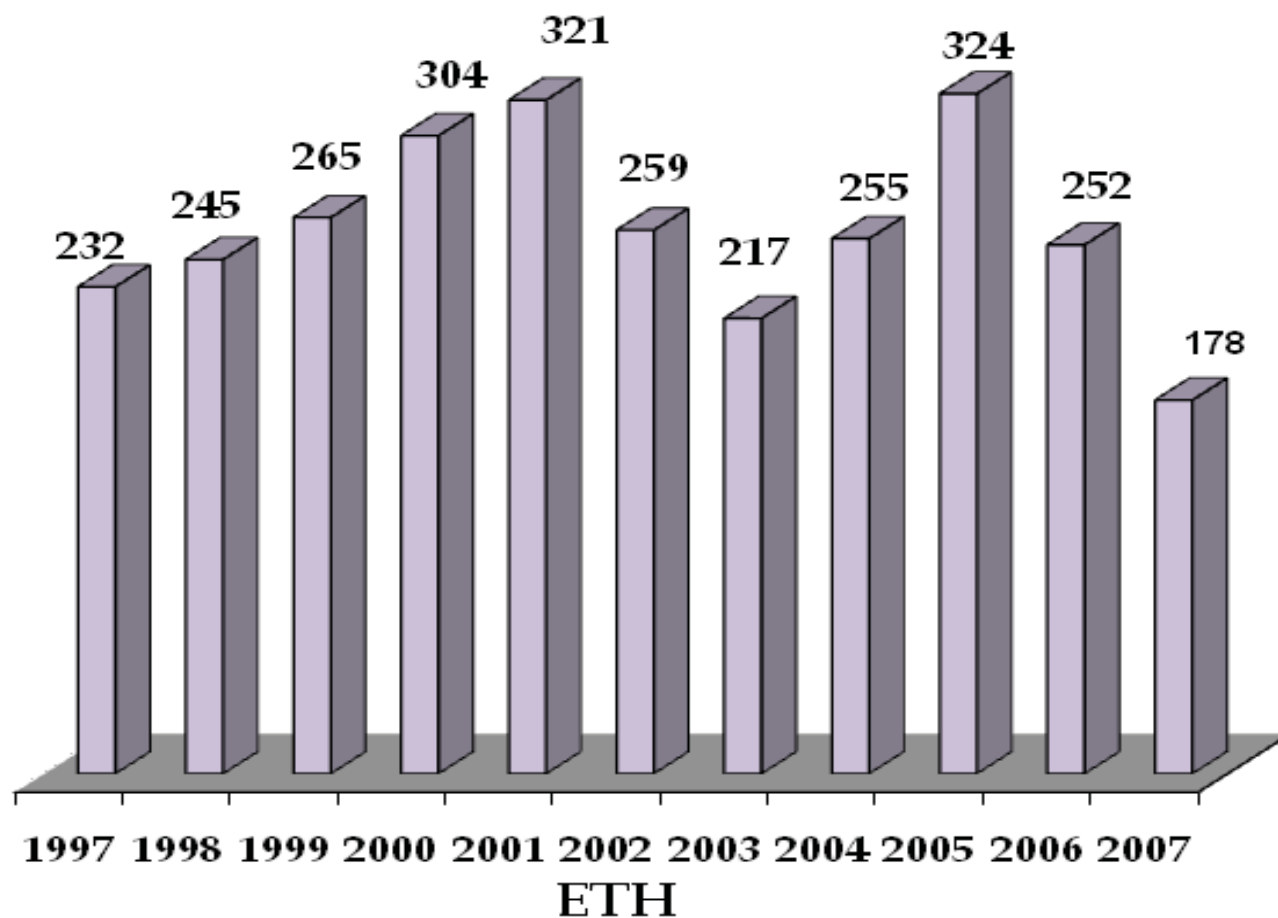


Προβληματική χρήση ναρκωτικών

- Ως προβληματικοί χρήστες ορίζονται εκείνοι που αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα εξάρτησης και κάποια στιγμή θα ζητήσουν τη βοήθεια μιας θεραπευτικής υπηρεσίας. Το 2004 εκτιμάται ότι ο αριθμός τους στην Ελλάδα άγγιξε σχεδόν τις 20.000.
- Η συντριπτική πλειοψηφία τους είναι άνδρες, ελληνικής καταγωγής και ανήκουν στις ηλικίες 19-29 ετών.
- Οι περισσότεροι είναι άνεργοι αλλά έχουν σταθερή στέγη.
- Η συνηθέστερη ουσία κατάχρησης είναι η ηρωίνη ή άλλα οπιοειδή.
- Οι περισσότεροι χρήστες ηρωίνης κάνουν καθημερινή χρήση της ουσίας και οι μισοί κάνουν ενέσιμη χρήση, ενώ αρκετοί χρήση από τη μύτη.
- Στην ηλικία των 16 ετών γίνεται η πρώτη δοκιμή ναρκωτικών με συνηθέστερη αρχική ουσία την κάνναβη . Περίπου στα 19 ξεκινά η χρήση της κυρίας ουσίας εξάρτησης που είναι για τους περισσότερους η ηρωίνη.

Θάνατοι από ναρκωτικά

ΓΡΑΦΗΜΑ ΘΑΝΑΤΩΝ ΑΠΟ
ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΚΑΤΑ ΤΑ ΕΤΗ 1997-2007



Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής

- 8,6% → δοκίμασαν τουλάχιστον μία φορά παράνομη ουσία
- 23,6% → απόφοιτοι δημοτικού
- 34,8% → απόφοιτοι γυμνασίου
- 35% → απόφοιτοι λυκείου
- 58,9% → άνεργοι
- 22,8% → σταθερή ή περιστασιακή εργασία
- 9/10 με γονείς, ενώ σχεδόν όλοι έχουν σταθερή στέγη
- 1/5 → κορίτσια
- 1/10 → έφηβοι → αλλοδαποί
- 31% → χωρισμένοι γονείς

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Τα ναρκωτικά σήμερα έχουν εξαπλωθεί παντού, σε κάθε ανθρώπινη κοινωνία, σε κάθε πολιτισμό, σε όλα τα κοινωνικό-οικονομικά επίπεδα και σε όλες τις ηλικιακές ομάδες, με κυριότερα, όμως, θύματα τους νέους.

Στην προσπάθεια αντιμετώπισης του προβλήματος αυτού κυρίαρχο ρόλο διαδραματίζουν η οικογένεια και το σχολείο, γεγονός που αναδεικνύει την παιδαγωγική διάσταση του φαινομένου. Οι παρεμβάσεις πρόληψης αποσκοπούν στην καλλιέργεια υγιούς και ώριμης προσωπικότητας των νέων και πρέπει να ξεκινούν από τα πρώτα χρόνια της ζωής του παιδιού, ώστε να καρποφορήσουν.

Η πρόληψη και η αντιμετώπιση του προβλήματος είναι **συλλογική υπόθεση** και η συμμετοχή όλων θεωρείται απαραίτητη. Ας μην ξεχνάμε ότι οι χρήστες, αν και δεν είναι άμοιροι ευθυνών, αποτελούν ουσιαστικά θύματα της δυσλειτουργίας ενός κοινωνικού συστήματος που αδιαφόρησε και δεν μπόρεσε να προλάβει τη γένεση του κακού.



*Σας ευχαριστώ πολύ για
την προσοχή σας...*