**Методическая разработка урока-беседы по рассказу М.А. Булгакова "Морфий"**

Учитель:Илларионова Е.А.

Учитель (в дальнейшем – У): Наркоман… Обывательские ассоциации на этот счет особым разнообразием не отличаются: темные круги под глазами, ввалившиеся щеки, неряшливый вид, – опустившийся НЕ – человек. Но… Не суди – да не судим будешь… Эдгар По, Мэрилин Монро, Элвис Пресли, Владимир Высоцкий… Список имен долог и, увы, не закрыт…

В этом печальном ряду – имя известнейшего русского писателя, автора бессмертных, вечных книг, Михаила Афанасьевича Булгакова.

В его творческом наследии есть рассказ под названием “Морфий”. Рассказ, печатающийся редко по вполне понятным причинам: как же это – великий писатель и пишет о наркомане?! Даже сейчас, в наше время информационной свободы, найти это произведение достаточно трудно. Поэтому , ребята, я предлагаю вам сегодня на уроке познакомиться с содержанием рассказа и попытаться понять, что толкает умного, интеллигентного человека, врача (кому, как ни ему, знать все страшные последствия употребления наркотиков?!) в эту страшную бездну и возможно ли спасение?

Впервые рассказ был напечатан в декабре 1927 года в журнале “Медицинский вестник”. Как вы думаете, почему солидный медицинский журнал решил напечатать на своих страницах произведение художественной литературы?

**Ребята**(здесь и далее – предполагаемые ответы учащихся, прим. Н.П.): Повествование Булгакова реалистично, достоверно с медицинской точки зрения.

**У:**Еще один факт: рукопись рассказа не сохранилась. О чем он, этот факт, свидетельствует, как вы думаете?

**Р:**Может быть, излечившись, Булгаков не хотел вспоминать о своей болезни? Может быть, повествование очень лично, интимно?

**У:**Работу над рассказом Булгаков начал еще в Вязьме, во второй половине 1917 года. Первоначально рассказ получил название “Недуг”. Замысел прямо был связан с биографическими обстоятельствами – с возникшей в 1916–1917 гг. привычкой к морфию, разрушительно действовавшей на Булгакова вплоть до 1918–1919 гг., когда удалось избавиться от нее окончательно. Автобиографичными являются и другие обстоятельства рассказа: как и доктор Бомгард, от лица которого ведется повествование, М.Булгаков 20 сентября 1917 года был командирован из села Никольского в распоряжение Вяземской уездной земской управы и испытал большое облегчение, так как условия работы были совсем иными (на меньшее количество населения приходилось три врача).

*“…я …был счастлив в 1917 году, зимой. Начавшаяся вьюга… перенесла меня с глухого участка в уездный город. Велика штука, подумаешь, уездный город? Но если кто-нибудь подобно мне просидел, в снегу зимой, в строгих и бедных лесах летом, полтора года, не отлучаясь ни на один день…, ежели кто-нибудь ездил на роды за 18 верст в санях, запряженных гуськом, тот, надо полагать, поймет меня”.*

Случайно ли, на ваш взгляд, выбрано время действия? Каково отношение Булгакова к этому времени?

**Р:**Время действия рассказа выбрано не случайно – это 1917–1918 годы, годы, страшные и для России, и для Булгакова, видевшего в Революции крушение основ мироздания – Дома, Красоты, Гармонии.

**У:**События, переворачивающие российскую жизнь, совпали с тяжелейшей личной коллизией главного героя, доктора Полякова (отъезд, а по сути бегство жены заграницу), и это, возможно, помогло автору выбрать нужный сюжетный ход – отстраняющий героя от происходящего. Примечательно, что первую инъекцию наркотика герой рассказа делает до начала революционных событий (в феврале 1917 года), будто заранее готовя себе анестезию.

Случайны ли эти совпадения?

**Р:** Нет, наряду с обычным любопытством личные драмы, неприятности являются причиной, толкающей человека к наркотикам.

**У:**А можно ли, по-вашему, исключить эту причину?

**Р:**Да, рецепт прост: внимание к тому, кто с тобой рядом, чуткость к ближнему.

**У:** Но сложность ситуации, в которую попал герой Булгакова, в страшных социальных потрясениях. События февраля – марта, а затем октября – ноября 1917 года восприняты сквозь дымку помрачающей сознание героя болезни. Для писателя это художественно значимый угол зрения на революцию: герои переживают ее, болея, и сама она предстает как феномен болезни (то же мы видим и в “Записках на манжетах”).

Интересна и сама форма рассказа – это дневник наркомана – морфиниста, который доктор Поляков, автор дневника, перед своей смертью (он стреляет в себя из браунинга, не в силах более противостоять болезни) передает своему университетскому другу, доктору Бомгарду.

*“Я раздумал лечиться. Это безнадежно. И мучиться я тоже больше не хочу. Я достаточно попробовал. Других предостерегаю: будьте осторожны с белыми, растворимыми в 25 частях воды кристаллами. Я слишком им доверился, и они меня погубили…”*

Как вы думаете, почему наркоманы достаточно часто ведут дневники?

**Р:**Наркоман чаще всего одинок, ему не с кем поделиться своими проблемами, он боится быть непонятым.

**У:**Это действительно так! В тексте мы находим слова, обращенные Поляковым к дневнику: *“…мой единственный друг в мире”, “мой друг, мой верный дневник”.*

А закономерен ли итог, финал: Поляков застрелился?

**Р:** Да, самоубийства среди наркоманов – явление , увы, обычное.

**У:**Так стоит ли?..

Кстати, узнали ли вы повествовательный ход: произведение, созданное кем-то, печатает другое лицо?

**Р:**Да, “Повести Белкина” А.С.Пушкина, “Герой нашего времени” М.Ю.Лермонтова.

**У:**Итак, попробуем проследить, основываясь на тексте рассказа, трагедию морфиниста, описанную автором с медицинской тщательностью.

Сергей Поляков впервые принял наркотик по двум причинам. Во-первых, его жена, *“оперная певица,.. пожила с ним год и ушла”*. Во-вторых*, “…боли в области желудка. Но какие! Холодный пот выступил у меня на лбу”. “Говорят, что я был совершенно* *зеленый”*. Анна Кирилловна, фельдшерица – акушерка, женщина, которая становится единственным другом Полякова (кроме дневника!), была вынуждена для снятия боли *“впрыснуть морфий”.*

(Можно выслушать сообщения заранее подготовившихся учащихся о видах наркотических веществ.)

Ощущение, которое испытывает Поляков после первой инъекции, типично: облегчение, эйфория или, как говорят сами наркоманы, “кайф”.

*“Не могу не воздать хвалу тому, кто первый извлек из маковых головок морфий. Истинный благодетель человечества”. “После укола впервые за последние месяцы спал глубоко и хорошо, – без мыслей о моей, обманувшей меня”.*

Чем же так привлекателен наркотик?

**Р:** Для слабого человека он – избавление от боли, физической и душевной.

**У:**Именно поэтому, когда вновь *“пришла боль, но не сильная, как тень вчерашней боли…, опасаясь вчерашнего припадка, … сам себе впрыснул в бедро один сантиграмм. Боль прекратилась мгновенно почти”.*

Осознает ли начинающий наркоман, насколько страшны последствия?

**Р:**Как правило, нет.

**У:**И доктор Поляков считает поначалу: *“Четыре укола нестрашны”*. Хотя как врач прекрасно понимает: *“Доктор Поляков, будьте осторожны!”.*

М.Булгаков дает подробнейшее, как в медицинском справочнике, описание первой стадии действия наркотика на организм человека:

*“Первая минута: ощущение прикосновения к шее. Это прикосновение становиться теплым и расширяется. Во вторую минуту внезапно проходит волна под ложечкой, а вслед за этим начинается необыкновенное прояснение мыслей и взрыв работоспособности. Абсолютно все неприятные ощущения прекращаются. Это высшая точка проявления духовной силы человека. И если б я не был испорчен медицинским образованием, я бы сказал, что нормально человека может работать только после укола морфием”.*

Именно так думают наркоманы, подавляющее большинство которых “не испорчено медицинским образованием”.

Одним из обманчиво привлекательных последствий приема наркотиков являются необыкновенные, странно – привлекательные сны (*“таких снов я еще никогда не видел”*), зрительные и слуховые галлюцинации (*“музыка – великий аккорд”*), ложное ощущение собственной силы и спокойствия (*“теперь я спокоен”*).

А как сами наркоманы реагируют на то, что становятся больными, зависимыми?

**Р:** Как правило, это возмущение, обида, агрессия.

**У:**именно так реагирует Поляков на слова Анны, когда она говорит ему: *“Вы становитесьморфинистом”*, и отказывается готовить раствор: *“Я впервые обнаружил в себе неприятную способность злиться и , главное, кричать на людей, когда я не прав”*. Испытывая потребность в наркотике, наркоман готов пойти на все , чтобы получить заветную дозу. Доктор Поляков опускается все ниже и ниже: использует морфий из запасов больничной аптеки, обманом выписывает его на уездном складе и наконец крадет в лечебнице.

Закономерна ли цепь этих поступков?

**Р:**Наркомания идет “рука об руку” с преступлением, воровством и даже убийством.

**У:** Первая стадия проходит довольно быстро: привыкание, зависимость от морфия у Полякова сформировалась через два месяца. Теперь состояние эйфории все короче, и покупается оно ценой последующих страшных мук:

*“Кокаин – черт в склянке! При вспрыскивании… почти мгновенно наступает состояние спокойствия, тотчас переходящее в восторг и блаженство. И продолжается только одну, две минуты. И потом все исчезает бесследно, как не было. Наступает боль, ужас, тьма”.*

В минуты прояснения Поляков понимает: *“Я – несчастный доктор Поляков, заболевший в феврале этого года (запись датирована апрелем – прим. Н.П.) морфинизмом, предупреждаю всех, кому выпадет на долю такая же участь, как и мне не пробовать заменить морфий кокаином. Кокаин – сквернейший и коварнейший яд. Вчера Анна еле отходила меня камфарой, а сегодня я полутруп…”*

**У:**Как вы думаете, кому, помимо, наркомана, который испытывает физические боли, приходится страдать морально?

**Р:** Близким людям, на глазах которых происходит моральное разложение и физическая гибель человека. Зачастую они бессильны.

**У:** Именно так страдает Анна. Ее муки тяжелы еще и потому, что она считает себя виновницей случившегося с Сергеем *(“себя проклинаю за то, что я сделала вам* впрыскивание”), потому, что она медик и понимает: *“Я теперь уже знаю, что вы пропали”.*

Наркоман постепенно становится одержим манией разоблачения: “Мне все кажется, что кто-нибудь узнает о моем пороке”. Но этот период опасен кратковременен: употребляющий наркотики обычно уверен: “ничто не выдаст меня”. Каков же отличительный признак наркомана?

**Р:**Суженные, “игольчатые” зрачки, которые они часто скрывают за темными очками.

**У:**Или находят другой выход, как доктор Поляков:*“зрачки, только зрачки опасны, и поэтому ставлю себе за правило: вечером с людьми не сталкиваться”.*

Как сами наркоманы говорят о своей зависимости?

**Р:**Захочу – брошу.

**У:**Но это непросто, а зачастую и невозможно. Так произошло и с нашим героем. Он пытается бросить, но…

*“Смерть медленно овладевает морфинистом, лишь только вы на час или два лишите его морфия. …в теле нет клеточки, которая бы его не жаждала … Словом, человека нет. Он выключен. Движется, тоскует, страдает труп. Он ничего не хочет, ни о чем не мыслит, кроме морфия. Морфия!”*

**Р:**Страшное признание!

**У:**Мы намеренно не касаемся сегодня художественных сторон рассказа, но на одном из ярких приемов, который использует Булгаков для передачи мучительного состояния своего героя, задержим внимание.

*“Смерть от жажды – райская, блаженная смерть по сравнению с жаждой морфия. Так заживо погребенный, вероятно, ловит последние ничтожные пузырьки воздуха в гробу и раздирает кожу на груди ногтями. Так еретик на костре стонет и шевелится, когда первые языки пламени лижут его ноги…”*

Какой прием использует здесь автор?

**Р:**Это сравнение, причем для усиления впечатления он нанизывает одно на другое.

**У:**“Глупая борьба” доктора Полякова с морфием безрезультатна: он пробует лечиться, но сбегает из клиники, совершив кражу морфия. Продолжается дальнейшая деградация его личности: периоды просветления, понимания всего ужаса того, что происходит, все более кратковременны и сменяются полным безразличием к мнению окружающих.

*“ Я дегенерат. Совершенно верно. У меня начался моральный распад личности”.*

*– “В конце концов, почему я должен прятаться, бояться? Кому какое дело, в конце концов?”*

*“ Анна. – Фельдшер знает.*

*Я. – Неужели? Все равно. Пустяки”.*

Физическое состояние Полякова, как и любого наркомана “со стажем”, ужасно: к постоянным галлюцинациям добавляются рвота *“я лежу после припадка рвоты,* *слабый”*), слабость *(“я несколько ослабел в последнее время… Но я действительно сам не пойму, почему я так быстро ослабел? Ведь неполный год, как я болею…”),* потеря веса *(“Внешний вид: худ, бледен восковой бледностью. В прошлом году я весил 4 пуда, теперь 3 пуда 15 фунтов”), “на предплечьях непрекращающиеся нарывы, то же на бедрах. Я не умею стерильно готовить растворы, кроме того раза три я впрыскивал некипяченым шприцем, очень спешил перед поездкой”.*

Какие штрихи вы могли бы добавить к этой безрадостной картине?

**Р:**Пользуясь одним шприцем, наркоманы заражаются еще более страшными болезнями: гепатитом, СПИДом…

**У:**Но мозг наркомана, находящегося в полной зависимости от наркотика, работает только на одно: любым способом достать дозу. Отказаться от этого невозможно: *“Не могу расстаться с моим кристаллическим божком. Во время лечения я погибну”.*

Жизнь Полякова превращается в существование от укола до укола. Последние записи в дневнике – только об этом: *“15 – го января. Рвота утром. Три шприца 4% – ного раствора в сумерки. Три шприца 4%- ного раствора ночью”.*

Все. Тупик. *“Я погиб, надежды нет”. “Позорно было бы хоть минуту длить свою жизнь. Такую – нет, нельзя”.* В период 14 – часового воздержания от укола Сергей Васильевич находит единственный выход: *“Лекарство у меня под рукой” – браунинг. “Я никому ничего не должен. Погубил я только себя. И Анну”.*

Согласны ли вы с выбором Полякова?

**Р:**Разные мнения.

**У:**Но в одном, я думаю, мы будем единодушны: наркотик не стоит такой дорогой цены, которую за него приходиться платить: здоровье, счастье близких, жизнь. И, конечно, восхищения заслуживает сам автор рассказа, М.А.Булгаков – человек, нашедший в себе силы победить болезнь и оставить нам замечательный рассказ, рассказ – исповедь, рассказ – предупреждение.

После урока ребятам может быть предложена анкета (по желанию учащихся – анонимная):

1. Какие наркотические средства вам известны?
2. Пробовали ли вы когда-нибудь наркотики?
3. Если нет, то возникало ли у вас желание это сделать?
4. Есть ли среди ваших знакомых люди, употребляющие наркотики?
5. Знаете ли вы, где в нашем городе можно достать наркотики?
6. Как вы думаете, что является причиной обращения человека к наркотику?
7. Кто такие, на ваш взгляд, наркоманы? (Слабые люди, изгои, больные люди, нуждающиеся в помощи, ваши варианты.)
8. Если бы кто-то из ваших близких, друзей, стал употреблять наркотики, что бы вы стали делать?
9. Как бы вы отнеслись к тому, если бы в нашем классе оказались люди, употреблявшие или употребляющие наркотики?