

Памятка для педагогов

Профилактика употребления ПАВ несовершеннолетними

По статистике основной возраст первого знакомства с наркотическими средствами приходится на 11-14 лет (41%) и 15-17 лет (51%): в основном это курение травок, токсикомания, употребление ингалянтов, потребление алкоголя вместе с медикаментами.

Общие признаки начала потребления ПАВ подростками:

- Снижения интереса к учебе, обычным увлечениям;
- Проявляется отчужденность, эмоционально «холодное» отношение к окружающим, могут усилиться такие черты, как скрытность и лживость;
- Нередко возможны эпизоды агрессивности, раздражительности, которые сменяются периодами неестественного благодушия;
- Компания, с которой общается подросток, зачастую состоит из лиц более старшего возраста;
- Эпизодическое наличие крупных или непонятного происхождения небольших сумм денег, не соответствующих достатку семьи. Появляется стремление занять деньги или отобрать их у более слабых;
- Тенденция общаться по преимуществу с подростками, которые заведомо употребляют наркотики и/или другие психоактивные вещества;
- Повышенный интерес к детям из обеспеченных семей, назойливое стремление с ними подружиться;
- Наличие таких атрибутов наркотизации, как шприцы, иглы, небольшие пузырьки, обложки из-под таблеток, небольшие кулёчки из целлофана или фольги, тюбики из-под клея, пластиковые пакеты от резко пахнущих веществ, наличие специфического химического запаха от одежды и изо рта;
- Изменение аппетита — от полного отсутствия до резкого усиления, обжорства. Периодически тошнота, рвота;
- Наличие следов от инъекций в области локтевых сгибов, предплечий, кистей рук, раздражений на коже, слизистых;
- «Беспричинное» расширение, сужение зрачков.

Виды наиболее распространенных среди несовершеннолетних психоактивных веществ

Токсикомания газом или сниффинг

Сниффинг – процесс вдыхания бытового газа, а сниффер – человек, который этим занимается. Чаще всего наркоманы употребляют жидкий газ, используемый для заправки самых обычных зажигалок. Наиболее сильно зависимости от газа подвержены подростки возрастом от 10 до 18 лет.

Сама по себе смесь бутана, пропана и изобутана в зажигалках не является наркотиком в широком понимании этого слова. При вдыхании, она вытесняет кислород из головного мозга, что приводит к изменениям в его работе: появляются галлюцинации, чувство эйфории. Именно за этим состоянием и гонятся наркоманы. Психика подростков еще не сформирована до конца, поэтому такие мероприятия не проходят для нее бесследно.

Бытовой газ не является наркотиком в привычном понимании этого слова, поэтому выделить его смертельную дозу для человека попросту невозможно.

Были зафиксированы случаи, когда смерть наступала после первого же вдыхания газа!

Нельзя узнать, какой вдох газом может стать последним. Существует огромный риск умереть из-за развития различных патологий:

- удушье, гипоксия;
- паралич дыхательного центра в мозге;
- токсический отек головного мозга;
- рвота, из-за которой можно захлебнуться;
- отек верхних и нижних органов дыхания;
- угроза раннего инсульта;
- сбои в сердечном ритме;
- сердечников может ждать остановка сердца.

Признаки сниффинга:

- покраснение кожных покровов, лопнувшие сосуды в глазах;
- характерный запах газа от тела и одежды;
- подросток ведет себя как при опьянении алкоголем, но запаха спирта от него не исходит. Нет перегара;
- в поведении присутствуют перевозбуждение, повышенная агрессия, желание уединиться;

- если человек употребляет уже какое-то время, в его состоянии прослеживаются вялость и апатия;
- часто токсикоманов сопровождает тошнота, рвота, боли в животе;
- головокружение, головная боль и обмороки;
- может незначительно подниматься температура;
- раздраженный покрасневший нос с язвочками или акне могут выдавать токсикомана;
- охриплость голоса.

Токсикомания средствами бытовой химии

Основными токсическими агентами, которыми чаще всего пользуются несовершеннолетние, являются средства бытовой химии, содержащие ароматические углеводороды. Наиболее распространенным токсикантом в России на сегодняшний день является клей «Момент». Одурманивание происходит путем вдыхания паров этих средств подростками, часто объединяющимися в группы по пять-десять человек, которые собираются для этого в самых различных местах (подвалы, чердаки, лифты). Мотивом для употребления клея является достижение состояния различной степени помрачения сознания с наплывом разнообразных и управляемых галлюцинаторных переживаний, которые носят законченный сюжетный характер. На сленге это называется «смотреть мультики». Наиболее часто возникают сюжеты из боевиков, порнографических фильмов, в которых сам опьяневший может принимать активное участие.

Признаки острой интоксикации средствами бытовой химии:

- покраснение кожных покровов, отечность лица;
- затрудненное дыхание через нос;
- язык часто обложен желтоватым налетом;
- глаза блестят, зрачки расширены;
- нарушение координации движений и дрожание рук;
- речь отрывистая, ответы на вопросы обычно короткие;
- состояние некоторой оглушенности, несмотря на возможную активность подростка;
- настроение может быть как благодушно-веселым, так и злобно-тоскливым;
- иногда чувствуется резкий «химический» запах, следы клея на лице, одежде подростка.

Гашишевая наркомания

За гашишем закрепилась коварная и неправильная слава «безопасного наркотика». Употребление гашиша в виде курения стало массовым явлением среди молодежи. В некоторых молодежных группах марихуана заменила собой традиционный алкоголь. Гашиш не только сам разрушает организм, но и провоцирует нередко потребление самых опасных наркотиков.

Признаки гашишевого опьянения:

- состояние безудержной веселости, приступы смеха;
- координация движений расстроена, нарушается восприятие размеров предметов и их пространственных отношений. Например, опьяневший боком проходит через достаточно широкую дверь и нагибается, находясь в комнате с высоким потолком;
- общие вегетативные реакции при употреблении гашиша могут быть разнообразны: резкое расширение зрачка, но иногда и его сужение, покраснение или бледность кожных покровов;
- если курение происходило в плохо проветриваемом помещении, то от одежды может исходить специфический резкий запах «жженой травы».

Интоксикация психостимуляторами

Начиная с 80-х годов на территории бывшего СССР получили распространение вещества, относящиеся к группе амфетаминов — эфедрон и первитин. Актуальность применения первитина и эфедрона сохраняется ввиду их дешевизны и относительной легкости синтеза. Наркомания, вызванная приемом психостимуляторов, отличается тяжестью течения и опасностью осложнений.

Признаки интоксикации психостимуляторами:

- бледность кожных покровов, расширение зрачков, блеск в глазах;
- принявший эти наркотики весел, оживлен;
- отмечается высокая двигательная активность, навязчивость к окружающим;
- темп речи быстрый, суждения поверхностны и непоследовательны;
- систематический прием наркотиков сопровождается нарастающим дефицитом массы тела, нарушениями сна, неврологическими расстройствами, которые указывают на диффузное поражение центральной нервной системы.

Последовательность действий педагога и администрации учебного заведения при подозрении на употребление несовершеннолетними наркотиков

Основные правила:

1. Первая задача — предоставить подростку достаточную информацию о негативных последствиях потребления одурманивающих веществ. При первом контакте необходимо избегать репрессивной и осуждающей тактики. Указать на недопустимость появления в школе в состоянии одурманивания, вовлечения сверстников в потребление психоактивных веществ. Сообщить, что иначе администрация учебного заведения будет действовать в установленном для такой ситуации порядке;

2. Предложение помощи подростку должно быть корректным, и если ситуация позволяет, то желательно ненавязчивым;

3. Недопустимо разглашение информации о ситуации подростка, поскольку это приводит к полному прекращению продуктивного контакта и может иметь вредные последствия для несовершеннолетнего;

4. При работе с несовершеннолетним потребителем психоактивных веществ надо точно знать, какова ситуация в семье подростка, могут ли родители реально влиять на поведение своего ребенка, каково его микросоциальное окружение по месту жительства;

5. Необходима просветительно-пропагандистская работа среди детей и подростков, введение обязательных антинаркотических программ обучения, занятий и семинаров для педагогов, распространение научно-популярной информации среди родителей и прочие формы противодействия молодежному наркотизму.

Если у Вас возникли подозрения, что подросток употребляет наркотики, то наиболее оправданы следующие действия:

1. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям или опекунам подростка;

2. При подозрении на групповое потребление наркотиков необходимо провести повторные беседы с родителями всех членов «наркоманической» группы. В ряде случаев это целесообразно осуществить в виде собраний с

приглашением врача психиатранарколога, работника правоохранительных органов;

3. Организовать индивидуальные встречи подростков и/или их родителей с врачом районного подросткового наркологического кабинета;

4. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в таком режиме.

Если у Вас возникли подозрения, что подросток находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, необходимо:

1. Удалить учащегося из класса, отделить его от одноклассников;

2. Немедленно поставить в известность руководителей школы;

3. Срочно вызвать медицинского работника школы;

4. В случае, когда состояние подростка может быть расценено как состояние алкогольного или наркотического опьянения, немедленно известить о случившемся родителей или опекунов подростка;

5. Нецелесообразно проведение немедленного разбирательства о причинах и обстоятельствах употребления алкоголя или наркотиков;

6. При совершении подростком хулиганских действий целесообразно прибегнуть к помощи правоохранительных органов.