

# Методические рекомендации по профилактике употребления наркотических, курительных и психоактивных веществ

## ПАМЯТКИ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ

*(При подготовке данного документа использованы материалы памяток, разработанных заведующей наркологическим диспансерным отделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «СОКПБ» филиала «Детство» - Калугиной О.Р., и начальником Отдела координации работы по профилактике и борьбе с наркоманией Администрации города Екатеринбург - Подрабинок Н.В)*

***Каждый человек должен входить в жизнь,  
умя сопротивляться вредному влиянию.  
Нужно не оберегать человека от вредного воздействия,  
а учить его сопротивляться»***

***А.С. Макаренко***

### Уважаемые педагоги!

С 2010 года из Китая в Россию идёт поток синтетических наркотиков. Наркотики эти чрезвычайно опасны, так как доступны, просты в употреблении, и действуют, в первую очередь, на психику ребёнка.

Покупают эти наркотики подростки через Интернет или у сверстников. Они заходят на известные сайты (например, «ВКонтакте», «Одноклассники» и т.д.), торгующие наркотиками, набирая в поисковике несколько ключевых слов, получают контакт, списываются через скайп или ICQ, далее производят заказ.

После оформления заказа им сообщают номер счета для оплаты. Как правило, оплату они производят через платёжные терминалы. После поступает сообщение, где можно забрать спрятанные наркотики (на сленге подростков это действие называется «поднять закладку» или «найти клад»).

***Для того чтобы понять, покупает ли Ваш ребенок наркотики, достаточно проверить его переписку в телефоне*** (она, скорее всего, не стирается!).

Самые распространенные среди молодежи наркотики – курительные смеси JWH, которые являются синтетическими аналогами каннабиноидов, но в разы сильнее.

JWH заходит в Россию в виде реагента (концентрата или порошка), который похож на обычную соду. Действие наркотика может длиться от 20 минут до нескольких часов.

Его разводят разными способами, наносят или опрыскивают на «основу». Чаще всего, «основа» – обычная аптечная ромашка. Может

быть, «мать и мачеха» или любая аптечная трава, которую для вязкости иногда перемешивают в миксере с черносливом или табаком для кальянов. Однако молодые потребители чаще всего берут готовый наркотик.

Самый распространенный способ употребления курительных смесей – маленькая пластиковая бутылочка с дыркой (*если такие бутылочки с прожженной дыркой находят в школьных туалетах, это самый верный признак того, что в школе употребляют наркотики!*). Иногда эти смеси курят через разные трубочки. Их, как правило, держат при себе (от них исходит неприятный запах). Зачастую, прежде чем пойти домой, подросток оставляет такую трубочку в подъезде (например, в электрическом щитке).

### Ранние признаки употребления наркотических средств

Ранними признаками употребления наркотических средств, независимо от вида наркотического средства, могут быть следующие изменения в поведении, характере и физиологии подростков:

- исчезновения из дома
- потеря интереса к учебе, труду и досугу
- пропуски занятий в школе
- снижение успеваемости
- изменения в поведении (необоснованная агрессивность, озлобленность, замкнутость, изменение круга друзей, неряшливость)
- отчужденность, скрытность, лживость
- исчезновение ценных вещей и денег из дома, кражи, возникновение долгов
- появление у подростка пакетиков с неизвестными веществами

- появление в лексиконе подростков новых жаргонных слов («трава», «дживик», «ляпка» и т.д.)
- нарушения сна (бессонница или чрезвычайно продолжительный сон, тяжелое пробуждение и засыпание, тяжелый сон)
- изменение аппетита (резкое повышение аппетита или его отсутствие, появление чрезвычайной жажды).

В то же время наличие у подростков одного или нескольких из выше указанных признаков не дает оснований утверждать, что подросток употребляет наркотики. Всё это вместе должно побуждать родителей, учителей и близких подростка принять предупредительные меры.

**В момент употребления курительных смесей  
у подростков наблюдаются:**

- кашель
- сухость во рту
- помутнение или покраснение склер глаз
- расширенные либо суженные зрачки, не реагирующие на свет
- нарушения координации движения
- дезориентация во времени и в пространстве
- при сильной интоксикации могут возникнуть неподвижность суставов или судороги
- нарушения речи (заторможенность либо многоречивость, не свойственная вашему ребёнку)
- заторможенность мышления (с трудом отвечает на вопросы, с паузами, невпопад)
- бледность кожных покровов
- учащённый пульс
- приступы немотивированного смеха
- при сильной интоксикации могут возникнуть тошнота, рвота, головокружение, потеря сознания, велика вероятность летального исхода.

**Признаки хронической интоксикации, то есть  
длительного употребления наркотических веществ:**

- упадок общего физического состояния
- потеря веса (за месяц до 10 кг.)
- снижение концентрации внимания
- нарушения сна
- апатия (не хочет учиться, посещать уроки, «всё лень»)
- перепады настроения (могут быть вспышки немотивированной агрессии, раздражительности, нетерпимости в адрес окружающих людей)
- лживость
- резкий спад интеллектуальных возможностей
- постоянное враньё
- появляются новые знакомые, о которых ребёнок не рассказывает
- неопрятный внешний вид
- ворует деньги и вещи из дома и магазинов
- не считает себя наркоманом...

### ***Психостимуляторы***

Помимо солей в молодежной среде также популярны психостимуляторы: МДПВ («соли», «легалка», «скорость», «свист» и т.д.). Покупают эти наркотики по той же схеме, что и JWH.

Выглядит данный психостимулятор как кристаллический порошок, который очень похож на сахарную пудру и имеет ярко выраженный белый (иногда темный) цвет.

Хранят в доме, как правило, в туалете, в вентиляции, на балконе, под напольным покрытием, в постельном белье или в подъезде, на своем этаже. У каждого наркомана есть специальная коробочка или мешочек, где хранятся шприцы, капли, и все, что нужно для употребления.

Опасность этих наркотиков заключается в их доступности и простоте употребления (нюхают, реже курят, разводят в любой жидкости, пьют, но самое страшное – колют в вену). Очень сложно просчитать дозу, при передозировках солями процент летального исхода значительно выше, чем при передозировках каннабиоидами.

При употреблении солей человек стремительно деградирует, и деградация эта имеет необратимые последствия. Если курительные смеси можно какое-то время употреблять незаметно, то начавшего употреблять соли видно сразу.

### **В момент употребления психостимуляторов наблюдаются:**

- «дикий взгляд»
- обезвоживание
- учащённое сердцебиение
- падение артериального давления
- тревога, страх, ощущение, что за тобой следят, что за тобой пришли

- судорожные движения нижней челюстью, гримасы, общие судороги
- боли в груди
- отсутствие аппетита
- слуховые и зрительные галлюцинации
- произвольные движения руками, ногами, головой
- полное отсутствие сна
- невероятный прилив энергии (желание двигаться, что-то делать, все действия, как правило, непродуктивны)
- возникают бредовые идеи (например, что за ними ведётся слежка)
- наиболее тяжелое проявление отравления (неуправляемая гипертермия и развитие отека мозга).

При повышении температуры тела у больного свыше 40-41°C, быстро развиваются отек головного мозга, острая дыхательная и сердечно-сосудистая недостаточность. Больной умирает через несколько часов.

### **«Стеновая реклама» наркотических средств**

Часто информацию о распространении курительных смесей дети и подростки считывают со стен домов, когда видят надписи следующего содержания: «Алхим», «Соль», «Афган», «Авган», «Джараш», «АФ», «Staf», «Ляпки», «Белый», «Бошки», «Легал», «Лег-с», «Легал хороший», «Легал от Ашота РФ», «Лига», «ОПЕРА», «Миксы», «Смеси», «Пробники», «План», «Палыч», «Порох», «Спайс», «Дживиаш», «JWH», «Снег», «Тапки».

Рекламу наркотиков, размещённую на стенах зданий, заборов, иных строений можно рассматривать как один из путей склонения к потреблению психоактивных веществ. Этот вид пропаганды обращён к широкому и неопределённому кругу лиц, зачастую содержит только номер мобильного телефона, ICQ либо ссылку на Интернет-сайт и единственное слово «соли», «миксы», «спайсы» или зашифрованное выражение для опытных потребителей, например, «тапки», то есть таблетки.

Специалисты Управления ФСКН России по Свердловской области и Администрации города Екатеринбурга разработали реестр надписей «стенной рекламы» наркотиков, который позволяет получить полное представление о том, аналогом каких натуральных наркотиков являются новые «дизайнерские» наркотики:

№	Виды надписей «стенной рекламы» наркотиков рекламирующих продажу наркотических средств и психотропных веществ	Группировки
1	«Алхим», «Соль», «Айс»	вещество синтетического происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в форме порошка
2	«Афган», «Афганка»,	наименования, указываемые в 2009-2010 году на этикетках,

	«Авган» «Джараш», «АФ», «Staf», «Ляпка»,	веществ синтетического происхождения, включенных или не включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, смешанных с органическими веществами
3	«Белый»	наркотическое вещество ЭФЕДРОН, который изготавливается кустарным способом из аптечных лекарств типа эфедрин, солутан и др.
4	«Бошки»	марихуана, приготовленная смесь верхушек с листьями и остатками стебля, цветами или плодами, любых сортов конопли, а также измельченные, просеянные верхушечные части конопли, без центрального стебля, вещество естественного происхождения
5	«Легал», «Лег-с», «Легал», «Лего», «Лига», «ОПЕРА»	вещество синтетического происхождения, не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ.
6	«Миксы», «Смеси»	вещества синтетического происхождения, включенные или не включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, смешанные или не смешанные с неорганическими или органическими веществами (используемыми просто в качестве наполнителей)
7	«Пробники»	любое вещество синтетического или естественного происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, небольшой массой, предлагаемое в целях установления постоянной группы приобретателей, либо в целях введения в заблуждение и совершение в дальнейшем завладением денег без фактической поставки вещества (наиболее распространенная схема обмана)
8	«План», «Палыч»	гашиш - специально приготовленная смесь отделенной смолы, пыльцы растения конопля или смесь, приготовленная путем обработки верхушек растения конопля с разными наполнителями, спрессованные в какую-либо форму
9	«Порох»	порошок эфедрина, медицинский препарат
10	«Спайс», «Дживиаш», «JWH», «Дживик», «Смок»	вещество синтетического происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, являющееся любым производным либо аналогом наркотических средств групп JWH
11	«Снег», «Кокс», «Кекс», «Крэк», «Спид», «Скорость», «Шустрый», «Фен», «Роп»	порошкообразный наркотик, чаще всего кокаин, либо амфетамин.
12	«Тапки», «Колеса», «Круглые»	вещество синтетического происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в форме таблеток

Личный состав правоохранительных органов ориентирован на выявление надписей с рекламой наркотиков и представление данной информации в оперативную службу для принятия мер реагирования, таких как вынесение представлений собственникам зданий на удаление настенной рекламы и выявление лиц, их разместивших.

## **Памятка для педагогов**

### ***Что делать преподавателю, если он подозревает, что обучающийся употребляет наркотики или психоактивные вещества?***

Если Вы подозреваете, что обучающийся употребляет психоактивные вещества:

- 1) понаблюдайте за учащимся, не демонстрируя преувеличенного внимания,
- 2) постарайтесь установить с ребёнком контакт и корректно предложите ему помощь
- 3) доведите Ваши наблюдения до родителей или законных представителей ребёнка
- 4) порекомендуйте родителям обратиться за консультацией к психологам или социальным педагогам

5) подскажите родителям номер телефона горячей телефонной линии 8-902-150-25-22 (время работы с 09-16.00), специалисты которой помогут родителям принять правильное решение, дайте им адреса кабинетов медицинского освидетельствования на выявление факта употребления наркотиков или иных психоактивных веществ ГБУЗ СО «Красноуфимская РБ» (ул. Транспортная, 12 телефон регистратуры (343-94) 7-98-02 кабинет нарколога тел. 2-32-06 Тиунов Станислав Владимирович)

детская поликлиника ул. Октября, 51 регистратура тел. (343-94) 2-23-09, детский психиатр нарколог тел. (343-94) 2-23-08

Если ситуация не изменится (обучающийся будет приходить в техникум в неадекватном состоянии), то сообщите о сложившейся ситуации руководителю образовательного учреждения и инспектору ОПДН и ЗП соответствующего Отдела полиции

Если Вам необходима профессиональная поддержка или консультация специалистов, то Вы можете позвонить специалистам Управления по контролю за оборотом наркотиков Главного Управления Министерства внутренних дел России по Свердловской области по телефону 8 (343) 358-71-61.

### ***Телефоны доверия***

***Управления по контролю за оборотом наркотиков***

***Главного Управления Министерства внутренних дел России по Свердловской области 8 (343) 358-71-61***

***Управление Министерства внутренних дел России по городу Екатеринбург  
999 – 368 – 04 – 97***

**Памятка для педагогов**  
**Что делать, если обучающийся пришел в техникум**  
**в состоянии наркотического опьянения?**

Если обучающийся пришел в техникум в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, находясь под воздействием психоактивных веществ, **НЕОБХОДИМО**

**Шаг 1**

Поставить в известность о случившемся администрацию техникума  
(директора образовательного учреждения, заместителя директора по УВР)

**Шаг 2**

Сообщить родителям обучающегося и пригласить их в техникум

**Шаг 3**

Отвести ребенка в медицинский кабинет, в котором фельдшер сможет оценить состояние ребенка и вызвать при необходимости бригаду скорой медицинской помощи

**Шаг 4**

Если в момент произошедшего, фельдшер отсутствует, то необходимо сразу же вызвать бригаду скорой медицинской помощи

**Шаг 5**

В случае отказа бригады скорой медицинской помощи от госпитализации несовершеннолетнего, необходимо связаться с психиатром-наркологом по телефону регистратуры детская поликлиника ул. Октября, 51 тел. (343-94) 2-23-09, детский психиатр-нарколог тел. (343-94) 2-23-08

**Шаг 6**

В случае отказа родителей ребёнка от вызова бригады скорой медицинской помощи, порекомендовать им обратиться в кабинет медицинского освидетельствования на состояние наркотического опьянения, находящийся по адресу г. Красноуфимск, ул. Транспортная, 12.

**Шаг 7**

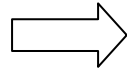
Проинформировать о случившемся инспектора территориального ОПДН  
Управления МВД России

**Телефоны доверия**  
**Управления по контролю за оборотом наркотиков**  
**Главного Управления Министерства внутренних дел России по Свердловской области**  
**8 (343) 358-71-61**  
**Управление Министерства внутренних дел России по городу Екатеринбург**  
**999 – 368 – 04 – 97**



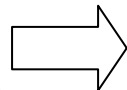
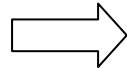
***Что делать преподавателю (директору техникума),  
если он (а) узнал (а), что в техникуме распространяют наркотики?***

**Педагогу**



поставить в известность руководителя (учредителя) образовательного учреждения (дежурного администратора), чтобы пресечь распространение наркотиков в образовательном учреждении

**Руководителю  
учреждения  
НЕОБХОДИМО**



позвонить на телефоны доверия Управления по контролю за оборотом наркотиков Главного Управления Министерства внутренних дел России по Свердловской области 8 (343) 358-71-61 или Управления Министерства внутренних дел России по городу Екатеринбургу 999 – 368 – 04 – 97

поставить в известность инспектора ОПДН Управления МВД России по Вашему округу

***Извлечения***

***из приказа Министерства здравоохранения Свердловской области  
от 08.06.2012 № 639-п***

Дети в возрасте до 15 лет при неотложных состояниях (опьянение любой степени тяжести, состояние опьянения с клинической картиной интоксикационного психоза, вызванного острым экзогенным отравлением) госпитализируются в детские медицинские учреждения, имеющие в своем составе круглосуточные отделения (палаты) неотложной помощи. Госпитализированные в отделение дети в обязательном порядке должны быть проконсультированы врачом психиатром-наркологом.

Дети в возрасте старше 15 лет при неотложных состояниях (опьянение любой степени тяжести, состояние опьянения с клинической картиной интоксикационного психоза, вызванного острым экзогенным отравлением) госпитализируются в отделения (палаты) неотложной помощи медицинских учреждений, в которых обеспечивается круглосуточная наркологическая помощь согласно приложению к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 8 июня 2012 г. N 639-п.

В плановом порядке все дети до 18-летнего возраста с наркологической патологией госпитализируются в ГБУЗ СО "Свердловская областная клиническая психиатрическая больница" через диспансер детско-подросткового лечебно-диагностического отделения.