

Тактика поведения педагога при возникновении подозрений в употреблении обучающимися курительных смесей

1. Беседа с обучающимся (воспитанником) с целью прояснения причин изменения в его состоянии (забывчивость, сонливость, появившиеся трудности в обучении и т. П.). Требования к построению первой беседы: конфиденциальность, избегание репрессивной и осуждающей тактики, высказывание подозрений в употреблении наркотических веществ только при существовании уверенности в этом.

2. При неподтвержденности подозрений в употреблении в результате беседы родителей можно не информировать, но обязательно извиниться перед подростком.

3. При подтверждении подозрений или выявлении и в дальнейшем изменений в состоянии обучающегося (продолжая соблюдать принцип конфиденциальности):

убедить в целесообразности обращения за помощью к специалистам (психологу, наркологу);

проинформировать обучающегося (воспитанника) об учреждениях, оказывающих помощь, их адресах, телефонах;

провести беседу с родителями (цель: корректно сообщить о своих подозрениях, убедить в необходимости обращения за помощью к специалистам);

предоставить обучающимся и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в таком режиме;

помочь организовать индивидуальную встречу обучающегося, его родителей со специалистом;

указать на недопустимость появления в образовательной организации в состоянии одурманивания, вовлечения сверстников в употребление ПАВ;

предупредить, что в противном случае поставите в известность администрацию образовательной организации, которая, в свою очередь, будет действовать в установленном для такой ситуации порядке (информирование правоохранительных органов).

4. При подозрении на групповое потребление ПАВ провести беседы с родителями всех членов группы. В ряде случаев это целесообразно осуществить в виде собрания с приглашением врача психиатра-нарколога, работника правоохранительных органов.

Необходимо помнить, что необоснованные или нетактичные утверждения педагога о возможном употреблении подростком ПАВ могут стать поводом конфликта между образовательной организацией и семьей подростка, вплоть до судебного разбирательства. Кроме того, утверждения, не имеющие достаточных оснований, могут оказаться серьезным психотравмирующим фактором и привести к психотравме у обучающегося (воспитанника).

Тактика поведения педагога при реальном столкновении с употреблением обучающимися курительных смесей или других ПАВ

В случае, когда состояние подростка может быть расценено как алкогольное или наркотическое опьянение, необходимо:

1. Немедленно поставить в известность руководителей образовательной организации.
2. Срочно вызвать медицинского работника образовательной организации.
3. Известить о случившемся родителей или опекунов.
4. Нецелесообразно немедленно проводить разбирательство о причинах и обстоятельствах употребления алкоголя или наркотиков. Собеседование с подростком по этому случаю следует провести после встречи с родителями и медицинским работником, т.е. после получения объективной информации о возможностях и путях коррекционного вмешательства.
5. При совершении подростком в наркотической интоксикации или алкогольном опьянении хулиганских действий, целесообразно прибегнуть к помощи правоохранительных органов.

Самым грозным осложнением употребления наркотиков и токсических средств является передозировка. В этом случае может наступить смерть от остановки дыхания, сердца или перекрытия рвотными массами дыхательных путей. Важно вовремя оказать первую помощь и вызвать «Скорую помощь». Признаками передозировки являются: потеря сознания, резкая бледность, неглубокое и редкое дыхание, плохо прощупывающийся пульс, отсутствие реакции на внешние раздражители, рвота. Этапы оказания первой помощи при передозировке наркотиков:

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Повернуть на бок.
3. Очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс.
4. Следить за характером дыхания до прибытия врачей.
5. При частоте дыхательных движений меньше 8-10 в минуту делать искусственное дыхание.

Признаки употребления курительных смесей

(зависит от дозы, стадии опьянения, стажа употребления)

- Расширенный или (реже) суженный зрачок
- Мутный либо покрасневший белок глаз (поэтому носят с собой «Визин» и другие глазные капли)
- Повышенная двигательнo-эмоциональная активность
- Неконтролируемые перепады настроения
- Повышенный аппетит
- Сухость во рту
- Бледность
- Повышенное АД, тахикардия
- Галлюцинации, кошмарные видения
- Агрессия
- Учащенное сердцебиение
- Неспособность сосредоточиться
- Нарушение восприятия
- Беспочинные эмоции(страх,эйфория, веселье)
- Полная потеря контакта с окружающим миром
- Отсутствие способности ориентироваться в пространстве
- Потеря самоконтроля
- Нарушение координации
- Дефект речи (заторможенность, эффект вытянутой магнитофонной пленки)
- Заторможенность мышления (тупит)
- Неподвижность, застывание в одной позе при полном молчании (если сильно обкурился, минут на 20-30)

Все эти признаки, которые без труда могут увидеть окружающие, должны стать поводом для беспокойства. Игнорировать их – значит рисковать жизнью и здоровьем детей!

- Материалы взяты из сборника информационно-методических материалов по профилактике употребления курительных смесей подростками в образовательных организациях
Министерство общего и профессионального образования Свердловской области Государственное бюджетное образовательное учреждение Свердловской области для детей, нуждающихся в психологическо-педагогической и медико-социальной помощи
«Центр психологическо-педагогической реабилитации и коррекции «Лад»