

1. Профилактика употребления несовершеннолетними наркотических, одурманивающих, токсических веществ.

Врачи нижевартовского ПНД бьют тревогу. С начала года в учреждение было госпитализировано более 400 граждан, употребивших синтетические наркотики, для оказания стационарной медицинской помощи. Это почти в пять раз больше, чем в прошлом году.

«Врачи НПНД регистрируют увеличение случаев отравления психоактивных веществ. С января по октябрь 2013 в учреждении зарегистрированы 1460 пациентов, употребляющих ПАВ, в том числе 11 подростков и 1 ребенок до 14 лет.

Также в несколько раз выросло число преступлений, связанных с распространением «синтетики». По словам представителей правоохранительных органов, связано это с тем, что так называемые «спайсы» и «соли» довольно доступны. В основном, «синтетику» употребляют люди в возрасте от 20-30 лет, которые зачастую имеют благополучное социальное положение (студенты, работающая молодежь). Большая часть из них мужчины, уточнили корреспонденту СИА-ПРЕСС в медучреждении.

В НПНД своевременно диагностируют и регистрируют отравления синтетическими наркотиками. Для этого в учреждении есть все необходимое: от медицинского оборудования до высококвалифицированного медперсонала. Однако, такие возможности диагностики есть далеко не во всех городах округа, что конечно отражается на статистике зарегистрированных отравлений ПАВ. Несмотря на то, что проблема отравлений синтетическими наркотиками актуальна для всех городов Югры, подчеркивают специалисты, статистика по округу не в полной мере отражает действительность.

Следующую группу можно назвать **социальными**:

- воспитание ребёнка в неполной семье;
- постоянная занятость одного из родителей (длительные командировки, деловая загруженность и т. п.);
- больной – единственный ребёнок в семье;
- плохо организованная среда без установленных правил, чёткой дисциплины, должного контроля над действиями ребёнка;
- слабые социальные связи (нет ощущения принадлежности к какой-либо социальной группе);
- несоблюдение семей или друзьями норм социального поведения;
- попустительское отношение семьи и ближайшего окружения к насилию, злоупотреблению психоактивными веществами, негативному поведению и т.д.;
- приобщение в раннем возрасте к «первичным наркотикам» (алкоголь, табак), наличие друзей, злоупотребляющих психоактивными веществами или являющихся жертвами насилия в семье;
- недостаточная связь со школой, отсутствие интереса к учёбе и работе;
- плохая успеваемость;
- случаи насилия или употребления наркотиков в семье.

Следующую группу факторов с полным основанием можно назвать психологическими:

- ощущение собственной незначительности и ненужности;
- недостаточный самоконтроль, недостаточная самодисциплина;
- неспособность выражать свои чувства и реакции на себя самого, на других и на ситуацию;
- неспособность здраво рассуждать и делать здоровый выбор в жизни;
- недостаточное понимание правил, непонимание того, что решения имеют последствия;
- непонимание и неприятие социальных норм и ценностей;
- низкая самооценка и неуверенность в себе.

Т.е. психологические факторы риска – это, по сути, особенности личности человека, которые ведут к снижению психологического барьера перед началом употребления наркотиков.

КАК УЗНАТЬ УПОТРЕБЛЯЕТ ЛИ РЕБЁНОК НАРКОТИКИ

Вопрос, употребляет ли ребёнок наркотики, является пожалуй, одним из самых важных для педагогов и родителей «трудных детей», да и не только для них.

Существует три группы признаков, позволяющих разрешить сомнения:

1. Общие для всех наркотиков, обычно касающиеся поведения ребёнка в широком смысле.
2. Специфические для различных наркотиков, заметные при непосредственном наблюдении.
3. «Лабораторные».

Рассмотрим **общие для всех наркотиков признаки**. Общие для всех наркотиков признаки обращают на себя внимание родителей и педагогов в первую очередь, хотя часто их расценивают как «вполне нормальные для переходного возраста».

СКРЫТНОСТЬ

1. **Нарастающая скрытность** ребёнка (возможно, без ухудшения отношений с родителями). Часто она сопровождается учащением и увеличением времени «гуляний», когда ребёнок уходит из дома в то время, которое раньше проводил в семье или за уроками.
2. **Самоизоляция в семье**: ребёнок избегает родителей, по телефону отвечает уклончиво, избегает участия в семейных делах, появляется часто выраженное уклонение от домашнего общения, неожиданное пренебрежение домашними правилами. Ребёнок перестаёт участвовать в семейных праздниках, нарастает напряжённость в семейных взаимоотношениях.
3. Частые просьбы отпустить на ночь из дома, либо отсутствие по ночам без объяснения причин.

УЧЁБА И УВЛЕЧЕНИЯ

1. Резкое снижение успеваемости и интереса к учёбе.
2. Неспособность внятно ответить на вопрос, что нового было сегодня в школе.
3. Участвовавшие прогулы занятий.
4. Потеря интереса к привычным увлечениям – спорту, коллекционированию, чтению и т.д.
5. Появление привычки к длительному прослушиванию музыки или внезапная потеря интереса к ней.

ИЗМЕНЕНИЯ В ПОВЕДЕНИИ

1. Нарастающая хитрость, изворотливость и лживость.
2. Потеря энтузиазма, безразличие к делам, безынициативность – «потухшие глаза».
3. Потеря интереса к противоположному полу.
4. Частые и длительные уединения в туалете или ванной комнате.
5. Возможно, ребёнок слишком поздно ложиться спать и всё дольше залёживается в постели утром.
6. Повышенная апатия, сменяющаяся необъяснимой активностью.

ВЫСКАЗЫВАНИЯ

1. Появление высказываний о бессмысленности и тяжести жизни.
2. Серьёзное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым».
3. Интерес к разговорам о наркотиках.

4. Убеждённое отстаивание «свободы личности употреблять наркотики», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними».

ДЕНЬГИ

Увеличиваются финансовые запросы, и подросток активно ищет пути их удовлетворения, выпрашивая деньги во всё возрастающих количествах.

1. Пропажа из дома денег, ценностей, книг, одежды, радиоаппаратуры и т.д.
2. Участвовавшее выпрашивание денег у родственников.
3. Наличие значительных денежных сумм без объяснения причины их появления.
4. Противоправные действия или кражи вне дома.

НАСТРОЕНИЕ

Настроение ребёнка – очень важный признак – часто меняется по непонятным причинам.

1. Резкие и непредсказуемые (без видимых причин) смены настроения.
2. Неадекватное поведение: добродушие и вялость в скандале или, наоборот, раздражительность в спокойной ситуации.
3. Нигилизм.

ВНЕШНОСТЬ

1. Резкое снижение или увеличение аппетита, заметное снижение веса ребёнка.
2. Неряшливость, Отказ от утреннего туалета. Отсутствие потребности в смене одежды. «Посторонние» запахи от волос и одежды.
3. Появление на теле татуировок и рисунков, особенно с изображением паутины, черепов, фантастических монстров и холодного оружия.
4. Частые синяки, порезы, ожоги от сигарет в районе вен на руках, не находящие удовлетворительного объяснения («просто упал», «сам не знаю, откуда»). Прожжённая сигаретами одежда.
5. Внешний вид нездорового человека, бледность, отёчность кистей рук. Покраснение глазных яблок, коричневый налёт на языке. Расширение кровеносных сосудов под ногтями.
6. Наконец, вы можете заметить следы инъекций (т.е. уколов) по ходу вен на руках. Наркоманы могут делать себе инъекции в руки, ноги, в живот, в промежность и даже под язык. Не забудьте проверить кожу на голове, скрытую под волосами.

ДРУГИЕ ПРИЗНАКИ

1. Общие психологические изменения: ухудшение памяти и способности к логическому мышлению, неправдоподобные и нелепые объяснения своих поступков и их причин.
2. Чрезмерно расширенные или суженные зрачки. Для правильной оценки нужно помнить, что размеры зрачка зависят от уровня освещённости. Плохим признаком является отсутствия заметной реакции зрачка (сужение-расширение) при резкой смене освещённости. Попросите посмотреть прямо на лампу и тут же закройте её светонепроницаемым предметом; отметьте: реагирует ли зрачок. Однако, насколько это возможно, избегайте конфликтов при этой неприятной проверке, постарайтесь убедить, что хотите помочь.
3. Странные находки: шприцы, иглы, закопчённые ложки или посуда, флаконы с марганцовкой, уксусной кислотой, ацетоном или растворителями, неизвестные вам таблетки, порошки, соломки, травы и пр., особенно если всё это спрятано в укромном месте, Не слушайте никаких оправданий, объяснений и уверений, что это «для уроков химии (или биологии) в школе». Что «это принадлежит другу» и т.п. Если вы обнаружили у своего ребёнка что-то подозрительное, поезжайте к любому наркологу за консультацией.
4. Может наблюдаться бессонница.

ОБЩЕНИЕ

Подросток изменяет круг своего общения:

1. Отказывается от отношений со своими старыми друзьями, если они не интересуются наркотиками;
2. Возможно появление новых подозрительных друзей или поведение старых приятелей становится подозрительным;
3. Разговоры с друзьями ведутся шёпотом, непонятными фразами или в уединении. Частые, но короткие и туманные телефонные разговоры с одним и тем же узким кругом приятелей. Происходит выяснение, сколько у него денег, есть ли надежда достать ещё, чтобы поехать за очередной групповой порцией. При этом наркоманы очень глубоко маскируются. Хотя это и непросто, всё же попробуйте прислушаться и проанализировать эти разговоры, только незаметно! Иначе вы потеряете возможность откровенно поговорить с ребёнком о его проблемах в дальнейшем.

Как выглядят подозрительные друзья?

Вообще, внешний вид употребляющих наркотики не всегда бывает совершенно ужасным, и даже, наоборот, - при первом знакомстве с ними ребёнок обычно попадает в круг ещё не потерявших приличный облик наркоманов. Наиболее общие черты наркомана с большим стажем:

1. Длинные рукава одежды всегда, независимо от погоды и обстановки.
2. Неестественно узкие или широкие зрачки независимо от освещения.
3. Часто неряшливый вид, сухие волосы, отёкшие кисти рук, тёмные, разрушенные зубы в виде «пеньков».
4. Невнятная, «растянутая» речь или неуклюжие движения при отсутствии запаха алкоголя изо рта.
5. Резкость и непочтительность в ответах на ваши вопросы, нежелание разговаривать со старшими членами вашей семьи.
6. После его появления в доме пропадают вещи или деньги.

Следует обратить внимание, нет ли у новых знакомых вашего ребёнка татуировок в виде цветков мака или черепов, на то, не чёрные ли у них зубы.

Спрашивайте напрямую и досконально обо всех непонятных и беспокоящих вас поступках и словах вашего ребёнка. Сегодня наркотики распространены слишком широко, чтобы успокаивать себя соображениями вроде «у всех так бывает» и «могут же быть тайны у человека». Наркотики продаются и даже раздаются бесплатно в школах, и полностью исключить, что ребёнок не вступит в контакт с ними, невозможно.

Общие признаки начала употребления психоактивных и наркотических веществ подростками.

- Снижение интереса к учебе, к обычным увлечениям.
- Появляется 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 больших 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 шприцев, игл, небольших пузырьков, облаток из под таблеток небольших кулекочков из целлофана или фольги, тубиков из под клея, пластиковых пакетов 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, раздражение на коже, слизистых оболочках.

- Беспричинное сужение или расширение зрачков.

Решающим признаком употребления подростком психоактивных и наркотических средств является выявление состояния наркотического одурманивания, установленного врачом, в частности, психиатром-наркологом.

Тактичность и осторожность в работе с несовершеннолетним, имеющим наркологические проблемы, являются обязательным правилом, так как необоснованные подозрения в употреблении наркотических веществ могут сами по себе оказаться психотравмирующим фактором и, в свою очередь к их реальному употреблению.

Если возникли подозрения на то, что подросток употребляет наркотические вещества (психотропные, одурманивающие), то наиболее оправданы следующие действия:

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

2. При подозрении на групповое употребление наркотических веществ необходимо провести беседы с родителями всех членов группы. В ряде случаев это целесообразно осуществить в виде собраний с приглашением врача психиатра-нарколога, работника правоохранительных органов.

3. Организовать индивидуальные встречи подростков и их родителей с врачом психиатром-наркологом наркологического кабинета.

4. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности обследования, оказания психологической и социальной помощи, указать адреса и телефоны.

Если возникли подозрения на то, что подросток находится в состоянии опьянения в связи с употреблением наркотических веществ (психотропных, одурманивающих):

1. Срочно вызвать медицинского работника образовательной организации. Медработник должен оценить общее состояние несовершеннолетнего и зафиксировать данные осмотра в медицинской карте.

2. Если общее состояние обучающегося оценивается как состояние острого наркотического опьянения – вызвать бригаду скорой помощи.

3. Проинформировать о случившемся администрацию образовательной организации.

4. Известить родителей подростка или лиц, их заменяющих, о случившемся.

5. Нецелесообразно проведение немедленного разбирательства о причинах и обстоятельствах употребления токсических веществ.

6. Пригласить инспектора подразделения по делам несовершеннолетних для составления протокола об административном правонарушении.