

Министерство образования и науки Республики Татарстан  
Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования  
«Республиканский центр внешкольной работы»

Предупреждение употребления наркотических и  
психотропных веществ в образовательной организации

Методическое пособие

Казань, 2022

**УДК 371**

**ББК 74.200.587**

Печатается по решению Министерства образования и науки Республики Татарстан в рамках субсидии на реализацию социально-значимых проектов, предусмотренных пунктами подпрограммы - 4 «Профилактика наркомании среди населения Республики Татарстан на 2014-2025 годы».

**Ответственный редактор:** Зиновьев А.М., директор ГБУ ДО «Республиканский центр внешкольной работы».

**Ответственный за выпуск:**

Владимирова Ю.Ю., заместитель директора ГБУ ДО «Республиканский центр внешкольной работы».

**Составители:**

Салахутдинова Г.А., методист-психолог ГАОУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Росток», Владимирова Ю.Ю., заместитель директора ГБУ ДО «Республиканский центр внешкольной работы».

Методическое пособие создано с учётом современных нормативных требований, адресовано классным руководителям для использования в работе по профилактике употребления наркотических и психотропных веществ среди детей и подростков.

© ГБУ ДО «Республиканский центр внешкольной работы»

- Республиканский модельный центр, 2022

## Содержание

Введение	4
1. Нормативно-правовые документы, регламентирующие антинаркотическую деятельность	6
2. Организация профилактической антинаркотической работы в образовательных организациях	15
3. Признаки и последствия подростковой наркомании	33
4. Формы организации первичной антинаркотической профилактической работы с родителями на разных уровнях	40
Список литературы	43
Приложения	44

## Введение

В ходе реализации антинаркотической политики в 2010 – 2020 годах наркоситуация в стране стабилизировалась, однако распространенность употребления психоактивных веществ (далее – ПАВ) среди несовершеннолетних и молодежи продолжает оставаться одной из ведущих социально значимых проблем нашего общества, определяющих необходимость организации активного противодействия.

Согласно статистическим данным доклада Государственного антинаркотического комитета о наркоситуации в Российской Федерации в 2019 году, доля потребителей наркотиков в числе лиц, совершивших преступления на территории страны, снизилась с 8,9% до 8,7% (с 82 483 чел. до 76 630 чел.). Также отмечено снижение на 18,3% несовершеннолетних потребителей наркотиков (с 1 357 чел. до 1 109 чел.), совершивших преступления, в том числе на 40,2% совершивших их в состоянии наркотического опьянения (со 164 чел. до 98 чел.). В целом количество несовершеннолетних, совершивших наркопреступления, сократилось на 12,6% (с 1 924 чел. до 1 682 чел.), а их доля в общем числе установленных лиц составила 2% и за год не изменилась.

Формирование в обществе осознанного негативного отношения к незаконному потреблению наркотиков и участию в их незаконном обороте является одной из стратегических целей государственной антинаркотической политики (подпункт «в» пункта 11 Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 23 ноября 2020 г. №733 (далее Стратегия).

Среди основных задач Стратегии, коррелирующих напрямую с задачами профилактической деятельности в образовательных организациях:

формирование на общих методологических основаниях единой системы комплексной антинаркотической профилактической деятельности;

создание с учетом традиционных российских духовно-нравственных и культурных ценностей условий для формирования в обществе осознанного негативного отношения к незаконному потреблению наркотиков;

обеспечение эффективной координации антинаркотической деятельности.

Ключевым аспектом всей системы профилактики употребления ПАВ в образовательной среде является понимание того, что эффективность профилактической работы напрямую связана с возможностями образовательной организации, которые во многом превосходят другие

социальные институты, включая возможности профилактики в семье. Система образования имеет профессиональный, организационный ресурс, а также сфера ее социального влияния позволяет обеспечивать комплексное, системное воздействие на целый ряд социальных групп, прежде всего, несовершеннолетних и молодежи, а, следовательно, вносить существенный вклад в формирование культуры здорового и безопасного образа жизни у подрастающего поколения. Важным является аспект соответствия профилактической деятельности возрастным особенностям обучающихся, современным тенденциям подростковых сообществ, в том числе в социальных сетях, что обеспечивает корректное, гибкое воздействие на формирование высокой сопротивляемости негативным явлениям как ключевому компоненту ценностно-смысловой сферы.

Также высокий уровень компетентности педагогических работников, родителей (законных представителей) непосредственно в вопросах профилактики зависимостей, включая их первые признаки, технологии помощи при раннем выявлении рисков, в том числе использования результатов социально-психологического тестирования обучающихся как способа раннего выявления «группы риска» по возможному вовлечению в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, обеспечивает системную оценку дефицитов и ресурсов образовательной среды, социума подростков и формирует целевые ориентиры организации профилактической работы в данном направлении.

## **1. Нормативно-правовые документы, регламентирующие антинаркотическую деятельность**

Антинаркотическая деятельность - деятельность федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и негосударственных организаций в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту, направленная на установление строгого контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, на постепенное уменьшение числа больных наркоманией, сокращение количества преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Правовую основу деятельности образовательных организаций по предупреждению и организации профилактики наркомании среди детей и подростков составляет ряд международных договоров, участником которых является Российская Федерация, федеральные законы, иные нормативные правовые акты Российской Федерации, законы Республики Татарстан, а также постановления, распоряжения, информационные и инструктивно-методические письма министерств и ведомств.

Нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность по профилактике злоупотребления психоактивных веществ (ПАВ) в образовательной среде, являются:

- ✓ Федеральный закон от 08.01.1998 N3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Данный закон устанавливает правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту. Закон раскрывает основные понятия, имеющие отношение к легальному и нелегальному обороту наркотических средств и психотропных веществ, определяет организационные основы деятельности в сфере их оборота, ставит условия осуществления отдельных видов деятельности, связанных с их обращением, формулирует исходные

положения, касающиеся противодействия незаконному обороту указанных средств и веществ.

Ст. 4, п. 2 данного закона устанавливает, что одним из принципов государственной политики в области противодействия незаконному обороту наркотиков является приоритетность мер по профилактике наркомании и стимулирование деятельности, направленной на антинаркотическую пропаганду.

Согласно ст. 40, 44, 45 данного закона и ст. 6.9 Федерального закона от 30.12.2001 №195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» существуют требования, запрещающие потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача. Для нарушителей данных норм предусмотрен порядок направления на медицинское освидетельствование, а для больных наркоманией и токсикоманией установлены правоограничения (ст. 69, 92 Семейного кодекса РФ от 29.12.1995 № 223-ФЗ; ч. 1 ст. 30 Гражданского кодекса РФ; ч. 3 ст. 18 Уголовно-исполнительного кодекса РФ от 08.01.1997 № 1-ФЗ).

Согласно ст. 54 данного закона больным наркоманией наркологическая помощь оказывается по их просьбе или с их согласия, а больным наркоманией несовершеннолетним в возрасте до 16 лет наркологическая помощь оказывается без их согласия, но по просьбе или с согласия их родителей или законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Согласно ст. 46 данного закона пропаганда наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирования наркосодержащих растений, осуществляемая юридическими или физическими лицами и направленная на распространение сведений о способах, методах разработки, изготовления и использования наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, местах их приобретения, способах и местах культивирования наркосодержащих растений, а также производство и распространение книжной продукции, продукции средств массовой информации, распространение указанных сведений посредством использования информационно-телекоммуникационных сетей или совершение иных действий в этих целях запрещаются.

- ✓ Федеральный закон от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Согласно подпункту 15\_1 пункта 3 ст.28 к компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относятся проведение социально-психологического тестирования обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере общего образования.

Пункт 1 ст. 41 говорит о том, что охрана здоровья обучающихся включает в себя помимо обеспечения безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность и профилактики несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, также профилактику и запрещение курения табака или потребления никотинсодержащей продукции, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ.

- ✓ Федеральный закон от 24.06.1999 N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

Согласно ст. 5 данного закона индивидуальная профилактическая работа проводится в отношении лиц употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе.

- ✓ Указ Президента Российской Федерации от 23.11.2020 №733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года».

Стратегия разработана в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, общепризнанными принципами и нормами

международного права в области противодействия незаконному обороту наркотиков и их прекурсоров с учетом отечественного и зарубежного опыта.

Стратегией определяются цель, принципы, основные направления и задачи государственной антинаркотической политики Российской Федерации.

Согласно п.14 раздела IV Стратегии - профилактика и раннее выявление незаконного потребления наркотиков должно осуществляться путем реализации следующих мер:

а) развитие инфраструктуры, форм и методов первичной профилактики незаконного потребления наркотиков, в том числе ***совершенствование педагогических программ и методик профилактики противоправного поведения несовершеннолетних и включение таких программ и методик в электронные образовательные ресурсы, расширение практики использования универсальных педагогических методик*** (тренинг, проектная деятельность и другие методики);

б) ***включение профилактических мероприятий в образовательные программы, внеурочную и воспитательную работу***, федеральные и региональные программы, проекты, практики гражданско-патриотического, духовно-нравственного воспитания граждан, в особенности детей и молодежи;

в) ***уделение особого внимания духовно-нравственному воспитанию в образовательных организациях***, формирующему у обучающихся устойчивое неприятие незаконного потребления наркотиков.

✓ Федеральный закон от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Согласно ст. 12 закона для предотвращения воздействия окружающего табачного дыма и веществ, выделяемых при потреблении никотинсодержащей продукции, на здоровье человека запрещается курение табака, потребление никотинсодержащей продукции или использование кальянов на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания образовательных услуг, услуг учреждениями культуры и учреждениями органов по делам молодежи, услуг в области физической культуры и спорта.

Согласно п.7 ст.19 запрещается розничная торговля табачной продукцией или никотинсодержащей продукцией, кальянами, устройствами для потребления никотинсодержащей продукции в следующих местах:

1) на территориях и в помещениях, предназначенных для оказания образовательных услуг, услуг учреждениями культуры, учреждениями органов по делам молодежи, услуг в области физической культуры и спорта, медицинских, реабилитационных и санаторно-курортных услуг, на всех видах общественного транспорта (транспорта общего пользования) городского и пригородного сообщения (в том числе на судах при перевозках пассажиров по внутригородским и пригородным маршрутам), в помещениях, занятых органами государственной власти, органами местного самоуправления;

2) на расстоянии менее чем сто метров по прямой линии без учета искусственных и естественных преград от ближайшей точки, граничащей с территорией, предназначенной для оказания образовательных услуг.

✓ Письмо Минобрнауки Российской Федерации от 05.09.2011 №МД1197/06 «О Концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде».

Концепция является системой принципов, организационных подходов и мер, направленных на исключение причин и условий, способствующих распространению и употреблению ПАВ в образовательной среде, с конечной целью – максимального исключения ПАВ из жизни несовершеннолетних.

Концепция ориентирована на утверждение качественно нового подхода к предупреждению распространения и употребления ПАВ как базового компонента общей государственной системы предупреждения употребления ПАВ несовершеннолетними и молодежью и основывается на формировании в обществе культуры и ценностей здорового и безопасного образа жизни.

Цель профилактики в образовательной среде - развитие на постоянной основе инфраструктуры и содержания профилактической деятельности, направленной на минимизацию уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.

Целевыми группами (субъектами) профилактики употребления ПАВ в образовательной среде являются: обучающиеся, воспитанники, а также их родители (законные представители), специалисты образовательных учреждений (педагоги, медицинские работники, психологи, социальные работники), сотрудники территориальных органов ФСКН России, сотрудники органов внутренних дел, представители общественных объединений и организаций,

способные оказывать влияние на формирование здорового образа жизни в среде несовершеннолетних и молодежи.

Задачами профилактики зависимости от ПАВ в образовательной среде являются:

- формирование единого профилактического пространства в образовательной среде путем объединения усилий всех участников профилактического процесса для обеспечения комплексного системного воздействия на целевые группы профилактики;
- мониторинг состояния организации профилактической деятельности в образовательной среде и оценка ее эффективности, а также характеристика ситуаций, связанных с распространением употребления ПАВ обучающимися, воспитанниками образовательных учреждений;
- исключение влияния условий и факторов, способных провоцировать вовлечение в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений;
- развитие ресурсов, обеспечивающих снижение риска употребления ПАВ среди обучающихся, воспитанников:
- личностных - формирование социально значимых знаний, ценностных ориентаций, нравственных представлений и форм поведения у целевых групп профилактики;
- социально-средовых - создание инфраструктуры службы социальной, психологической поддержки и развития позитивно ориентированных интересов, досуга и здоровья;
- этико-правовых - утверждение в обществе всех форм контроля (юридического, социального, медицинского), препятствующих употреблению ПАВ среди обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.

Объектами профилактики в образовательной среде являются обучающиеся, воспитанники, а также условия и факторы жизни обучающихся, воспитанников, связанные с риском употребления ПАВ, влияние которых возможно корректировать или нивелировать за счет специально организованного профилактического воздействия.

Ведущим содержанием первичной профилактики является педагогическая профилактика - комплексная и системная организация учебно-

воспитательного процесса несовершеннолетних и молодежи, обеспечивающая снижение употребления ПАВ через расширение социальных компетенций, формирование личностных свойств и качеств несовершеннолетних, повышающих их устойчивость к негативным психосоциальным воздействиям. Включение в превентивную деятельность педагогов, воспитателей, школьных психологов обуславливают необходимость систематического повышения ими своей квалификации на основе использования современных информационных, интерактивных и проектных подходов в профилактике.

В Концепции оценка эффективности определяется существенной интегральной характеристикой достигнутых результатов профилактики в образовательной среде и отражает их социальный вклад в решение государственной задачи предупреждения употребления ПАВ обучающимися, воспитанниками. Внутренняя оценка осуществляется непосредственными участниками, реализующими профилактическое направление в образовательной среде, и в целом характеризует здоровьесберегающую деятельность образовательного учреждения. Для внешней оценки привлекаются специалисты-эксперты, не принимающие непосредственного участия в реализации профилактической работы, она является частью федеральной составляющей системы профилактики употребления ПАВ в образовательной среде.

Ведущие параметры Концепции (основные формы деятельности по первичной профилактике в образовательной среде, инфраструктура профилактического пространства, целевые группы и объекты профилактики, оценка эффективности реализации профилактической деятельности) содержат базовые принципиальные положения выполнения основной цели профилактики в образовательной среде - минимизация уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся, воспитанников образовательных учреждений.

Мерами правовой ответственности за употребление и распространение наркотических средств и психотропных веществ являются:

Административная ответственность:

Административная ответственность наступает с 16 лет и предусмотрена Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации от 30.12.2001 №195-ФЗ (далее - КоАП РФ).

Так, статьями 20.20, 20.21, 20.22 КоАП РФ предусмотрена ответственность за распитие пива и спиртных напитков либо потребление токсических веществ, и появление в общественных местах в состоянии опьянения. Следует отметить, что протокол об административном правонарушении по ст. 20.22 КоАП РФ за правонарушение, совершенное несовершеннолетним в возрасте до 16 лет, составляется на родителей или иных законных представителей, которые в свою очередь и привлекаются к ответственности.

За потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача и незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и незаконные приобретение, хранение, перевозка растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества предусмотрена административная ответственность в соответствии со ст. 6.8, 6.9 КоАП РФ.

Кроме того, незаконной является пропаганда наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (ст. 6.13 КоАП РФ). Например, размещение соответствующей символики на одежде и т.д.; пропаганда наркотиков и эффекта от их воздействия в узких коллективах; незаконная реклама и пропаганда наркотиков в сети Интернет.

#### *Правонарушения в отношении несовершеннолетних.*

Зачастую в употребление наркотических средств и токсических веществ, пива и спиртных напитков несовершеннолетних вовлекают взрослые лица, в том числе родители. Недобросовестные продавцы реализуют подросткам алкогольные напитки и табачную продукцию. За указанные правонарушения Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации предусмотрена административная ответственность по статьям 6.10, 14.2, 14.16 КоАП РФ.

### Уголовная ответственность:

Уголовная ответственность наступает с 16 лет (за тяжкие, особо тяжкие преступления – с 14 лет) и предусмотрена Уголовным Кодексом Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (далее - УК РФ).

Так, статьями 228, 228.1, 228.3, 228.4 УК РФ предусмотрена ответственность за незаконные приобретение (производство), хранение, перевозка, изготовление, переработка, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, а также растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества и прекурсоров наркотических средств или психотропных веществ.

С 14 лет наступает уголовная ответственность за хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, а также растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества (ст. 229 УК РФ).

Преследуется уголовным законодательством склонение к потреблению наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (ст. 230 УК РФ), незаконное культивирование растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры (ст. 231 УК РФ), организация либо содержание притонов для потребления наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (ст. 232 УК РФ).

Взрослые лица, вовлекающие несовершеннолетних в совершение преступлений, в том числе связанные с незаконным оборотом наркотиков, антиобщественных действий (систематическое употребление спиртных напитков, одурманивающих веществ и др.) несут уголовную ответственность в соответствии со статьями 150, 151 УК РФ.

Торговые работники, которые неоднократно реализовывали несовершеннолетним алкогольную продукцию, подлежат ответственности по ст. 151.1 УК РФ.

## **2. Организация профилактической антинаркотической работы в образовательных организациях**

В последнее время число детей и подростков, употребляющих наркотики, к сожалению, растет. Одной из основных причин являются личностные и семейные проблемы. Государственные проблемы, связанные с кризисом, нестабильностью, переоценкой жизненных ценностей, отсутствием у многих родителей знаний о том, как воспитывать ребенка в изменяющихся условиях, часто становятся причиной детско-родительских конфликтов, неуверенности детей в себе, что может подтолкнуть на путь аддиктивного (зависимого) поведения.

**Аддиктивное (зависимое) поведение** – форма деструктивного поведения, уход от реальности посредством изменения своего психического состояния. Средством для этого изменения чаще всего являются наркотики, курительные смеси, и другие ПАВ.

Профилактика в образовательной среде является компонентом общей системы предупреждения употребления ПАВ несовершеннолетними и молодежью, формирования и пропаганды здорового образа жизни в обществе, а также формирования в обществе нетерпимого отношения к незаконному потреблению наркотиков и участию в их незаконном обороте.

**Цель профилактики в образовательной среде** развитие на постоянной основе содержания профилактической деятельности (включающей учебный, воспитательный и профилактический компоненты), направленной на минимизацию уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся образовательных организаций.

### **Задачи:**

формирование единого профилактического пространства в образовательной среде путем объединения усилий всех участников профилактической деятельности для обеспечения комплексного системного воздействия на целевые группы профилактики;

мониторинг состояния организации профилактической деятельности в образовательной среде и оценка ее эффективности;

минимизация влияния условий и факторов, способных провоцировать вовлечение в незаконное употребление ПАВ обучающихся образовательных организаций;

содействие созданию современной и безопасной цифровой образовательной среды, обеспечивающей доступность информации, направленной на формирование современных навыков и компетенций у обучающихся и молодежи, способствующих развитию ресурсов личности человека и гражданина, осознанно выполняющей и пропагандирующей правила здорового и экологически целесообразного образа жизни, безопасного для человека и окружающей его среды;

укрепление ресурсов семьи, ориентированных на воспитание у детей и подростков законопослушного, успешного, ответственного поведения, а также ресурсов семьи, обеспечивающих поддержку ребенку, вовлеченному в незаконное употребление ПАВ;

расширение практик обмена и внедрения в образовательной среде передовых, инновационных педагогических и психологических методик и технологий, способствующих развитию ценностей здорового образа жизни, культуры ответственного поведения в обществе и формированию устойчивого неприятия незаконного потребления ПАВ;

интеграция профилактических компонентов в образовательные программы, внеурочную и воспитательную деятельность, региональные и муниципальные программы, проекты, практики гражданско-патриотического, духовно-нравственного воспитания детей и молодежи;

развитие секций, кружков и иных форм организации внеучебного досуга несовершеннолетних на базе образовательных организаций в целях привлечения обучающихся к творческой, спортивной и иной деятельности как альтернативы потреблению ПАВ и иному противоправному поведению;

вовлечение несовершеннолетних в деятельность добровольческих (волонтерских), детско-юношеских, и иных общественных движений и организаций с целью формирования просоциальных нравственных установок, популяризации здорового образа жизни; развитие ресурсов, обеспечивающих снижение риска вовлечения в употребление ПАВ среди обучающихся.

## Факторы употребления ПАВ

Главным этиологическим фактором наркомании выступает собственно наркотическое или ПАВ, вызывающее зависимость.

Вероятность развития наркозависимости существенно повышена также у лиц с различными акцентуациями характера, при которых наблюдается избирательная уязвимость к различного рода психогенным раздражителям (к которым также относятся и наркотики).

Подростки с психопатией, олигофренией, маниакально-депрессивным психозом и шизофренией также более склонны к вовлечению в наркоманию и приобретению зависимости.

На развитие подростковой наркомании и токсикомании могут оказать влияние особенности данного возраста:

- личностная незрелость;
- поиск острых ощущений и азартность;
- затруднения в самовыражении с переживаниями одиночества и незащищенности;
- желание быть «посвященным» и выделяться из обывательской толпы;
- душевная неуравновешенность или сниженная психологическая устойчивость;
- неспособность подростка переносить дискомфортные отношения и т.д.

### Социально-психологические факторы:

- ✓ реакции группирования со сверстниками;
- ✓ эмансипации;
- ✓ хобби-реакции;
- ✓ формирующееся сексуальное влечение.

Среди современных причин, вызывающих наркотическую зависимость у детей: различные виды неблагополучия в семье и психические заболевания.

У подростков: различные виды неблагополучия в семье, психические заболевания, острые травмы (например, сексуальное насилие), интерес, проблемы принятия в группе.

**Психологические факторы**, повышающие вероятность развития наркотической зависимости: слабая или отсутствующая воля, отсутствие

жизненных целей и ориентиров, стремление к получению удовольствия и неспособность сопротивляться собственным желаниям, неумение или нежелание оценивать возможные последствия принятых решений, стремление получать желаемое немедленно и без оглядки на потенциальные риски. Но даже при наличии перечисленных факторов необходим своеобразный толчок к тому, чтобы у подростка возникла потребность в принятии наркотиков.

Провокаторами желания принятия наркотиков становятся проблемы психологического характера, которые базируются на искаженном восприятии реальности, неправильном воспитании, нездоровой обстановкой в семье.

Не следует также исключать естественные особенности подросткового возраста (гипертрофированную эмоциональность, гормональные «бури» и пр.). В сочетании с одним или несколькими из перечисленных выше обстоятельств они способны стать предпосылкой к наркомании.

Подросток находится в зоне повышенной уязвимости, так как подвергается воздействию постоянно растущего количества перемен. В пубертатном периоде с ним происходят достаточно резкие изменения – меняется тело, отношение к жизни, социальный статус и все, что совсем недавно казалось незыблемым, становится шатким и непрочным. Более того, самооценка подростка может резко колебаться от «Я – пустое место» до «Я лучше всех» под влиянием незначительных обстоятельств. А постоянно растущая потребность в формировании новых социальных связей, получении новых и острых впечатлений и создании образа «своего парня» в среде ровесников может толкнуть подростка на необдуманные поступки. В том числе на знакомство с асоциальными и преступными элементами, среди которых наркомания – обычное явление, и на согласие попробовать наркотики, чтобы не быть «белой вороной».

### **Социальные факторы**

Предпосылкой к подростковой наркомании могут быть особенности самой среды, в которой растет и воспитывается ребенок. Так, недостаточный контроль со стороны родителей или принадлежность семьи к асоциальной группе существенно повышает вероятность развития зависимости у подростка.

Еще одним значимым социальным фактором является желание самого подростка выделиться в компании друзей (или, наоборот, не выделяться, если в

компании наркомания – привычное явление), произвести впечатление на окружающих и повысить таким образом свой социальный статус.

На детей, которые употребляют наркотики периодически и не проявляют ярко выраженной зависимости, чаще влияют социальные факторы. А в случаях с тяжелой наркотической зависимостью присутствуют биологические и психологические предпосылки.

Таким образом, возникает необходимость использовать не только медицинские и правоохранительные, но в первую очередь профилактические и воспитательные меры, направленные на формирование здорового образа жизни.

### **Виды профилактики употребления ПАВ в образовательной среде**

Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде, утвержденная приказом Минобразования России от 28.02.2000 № 619 и одобренная Правительственной комиссией по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту, служит основой деятельности участников профилактического процесса.

Профилактика злоупотребления ПАВ – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих распространению и употреблению ПАВ, предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий употребления ПАВ.

Виды профилактики: первичную, вторичную и третичную профилактику, или реабилитацию.

При этом дифференциация целей, задач, средств и планируемых результатов профилактики производится с учетом возраста и степени вовлечения в наркогенную ситуацию.

## **Виды профилактики употребления ПАВ**

<b>Вид</b>	<b>Контингент</b>	<b>Цель</b>	<b>Мероприятия</b>
<b>Первичная</b>	Все обучающиеся	Формирование негативных установок к употреблению ПАВ через мотивацию к здоровому образу жизни	Комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению ПАВ
<b>Вторичная</b>	Несовершеннолетние, имеющие опыт употребления, но не проходившие реабилитацию	Предупреждение формирования болезни у лиц, эпизодически употребляющих ПАВ	Комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений, связанных с эпизодическим употреблением ПАВ
<b>Третичная</b>	Несовершеннолетние, прошедшие реабилитацию и начинающие новую жизнь	Содействие восстановлению личного и социального статуса больного (возвращение в семью, образовательное учреждение, общественно-полезной деятельности)	Комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение срывов и рецидивов заболевания

Таким образом, именно в школе проводится эффективная работа по воспитанию у обучающихся потребности в здоровом образе жизни, по антинаркотической, антиалкогольной пропаганде, профилактике табакокурения и других вредных привычек.

## **Подходы в профилактике употребления наркотических и психотропных веществ среди подростков в образовательной организации**

**Информационный подход.** Информирование подростков о нормативных требованиях, предъявляемых к ним государством и обществом, активное использование в этих целях средств массовой информации: телевидения, кино, Интернета и т. д., – которые оказывают большое влияние на формирование правосознания ребенка и повышают морально-нравственную устойчивость.

**Медико-биологический подход.** Предупреждение возможных отклонений от социальных норм целенаправленными мерами лечебно-профилактического характера.

**Социально-профилактический подход.** Социальная среда и условия могут оказаться основным фактором, формирующим образ действий подростка, характер его поведения. Профилактические мероприятия сосредоточиваются на устранении или смягчении первопричин, конкретных социальных раздражителей, отрицательно воздействующих на поведение.

**Психолого-педагогический подход.** Развитие толерантного поведения, коррекция негативных черт личности, формирование социально-одобряемого поведения, помощь подростку в преодолении кризисных ситуаций и т. д.

### ***Рекомендации по организации первичной профилактической деятельности***

Чем младше подросток, тем большее влияние имеют родители. Высокое значение имеет уровень привязанности, авторитет родителей, мнение значимых взрослых, семейные ценности.

Работа классного руководителя с семьями позволит продуктивно объединить влияние взрослых на точку зрения подростков в отношении ПАВ.

Информационно-разъяснительная работа среди родителей:

- ✓ понимание проблем подростка;
- ✓ знание маркеров опасности употребления ПАВ;
- ✓ профилактика отказов родителей от психолого-педагогических мониторингов в образовательной организации как формирование важности прохождения социально-психологического тестирования и проведения профилактических медицинских осмотров;
- ✓ освоение алгоритмов действий взрослых в сложных ситуациях.

Чем старше подросток, тем мнение друзей имеет меньшее значение. К 10-му классу у подростка формируется устойчивое мнение в отношении употребления ПАВ.

Снижение возраста «первой пробы» указывает на необходимость первичной профилактики с обучающимися начальной школы. Следовательно, деятельность по первичной профилактике наркотиков и злоупотребления ПАВ должна осуществляться комплексно в виде воспитания психически здорового и личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме ПАВ.

#### **Задачи позитивной профилактики:**

- ✓ обучение подростков навыкам безопасного поведения, навыкам сохранения жизни, здоровья и психологического благополучия в разных ситуациях;
- ✓ формирование у подростков адекватной самооценки;
- ✓ развитие навыков общения и настойчивого поведения, в том числе противостояния давлению сверстников;
- ✓ адаптация к меняющимся условиям и развитие социальной гибкости;
- ✓ выявление склонностей и интересов, разработка жизненных целей и поэтапного плана достижения этих целей с учетом интересов и склонностей.

Таким образом, позитивная профилактика ориентируется на потенциал здоровья:

- ✓ освоение ресурсов психики и личности;
- ✓ поддержку несовершеннолетнего и помощь ему в самораскрытии, самореализации.

***ВАЖНО: профилактические мероприятия позитивной направленности минимально освещают информацию, связанную с последствиями употребления ПАВ, акцент переносится на получение знаний, умений и навыков, направленных на нормативное функционирование личности в обществе.***

## *Модели и формы профилактики злоупотребления ПАВ*

### **Информационная модель профилактики.**

✓ информирование человека о негативных последствиях приема ПАВ для здоровья и социального благополучия и о механизмах действия этих веществ позволяет предотвратить их употребление:

✓ модель «запугивания» (надо учитывать, что чрезмерное использование негативной, устрашающей информации в рамках профилактического занятия может вызвать у подростков недоверие к предлагаемой информации, у несовершеннолетних возникают сомнения: если действительно так страшны последствия, то почему же взрослые курят и употребляют алкоголь, зная об этом);

✓ модель фактических знаний (предполагает предоставление разносторонней информации о ПАВ и их употреблении, а подросток сам должен сделать выбор; однако использование сведений, например, о винотерапии, культуре питания различных алкогольных напитков в профилактической работе с несовершеннолетними, с точки зрения специалистов наркологической службы, неуместно).

В профилактике злоупотребления наркотическими и токсическими веществами существует ряд ограничений по содержанию и объему предлагаемой несовершеннолетним информации. Популяризация знаний о наркотических и токсических веществах может стимулировать интерес к ним, подтолкнуть к пробам, так как, по данным социологических исследований, одним из ведущих мотивов употребления подростками ПАВ является удовлетворение любопытства.

В профилактической работе с обучающимися категорически **ЗАПРЕЩАЕТСЯ** для использования следующая информация (Приложение 1):

- **классификация наркотических и токсических веществ, описание эффекта от приема этих веществ;**
- **сведения о специфических свойствах одурманивающих веществ;**
- **сведения, касающиеся технологии приготовления и использования наркотических и токсических веществ;**
- **использование жаргона и специфического сленга.**

Одной информации о вреде и риске употребления ПАВ недостаточно в профилактической работе с несовершеннолетними. Необходимо учитывать присущие подростковому возрасту поведенческие реакции:

- реакция группирования со сверстниками;
- склонность к рискованному поведению;
- экспериментирование со своим состоянием в сочетании со сниженной способностью к прогнозированию своих поступков;
- вера в свою исключительность.

Этим обусловлено появление ещё одной, психосоциальной, модели профилактики.

**Психосоциальная модель профилактики** направлена на формирование у подростков жизненно важных поведенческих навыков:

- коммуникативные навыки (общения);
- навыки принятия решений;
- саморегуляция в стрессовых ситуациях;
- навыки уверенного поведения, умение противостоять давлению группы, говорить «нет» в ситуациях, провоцирующих употребление ПАВ.

Приоритет в этом случае отдается интерактивным формам профилактической работы:

- ✓ тренинги (в сотрудничестве с психологами и социальными педагогами образовательных учреждений);
- ✓ моделирование ситуаций;
- ✓ ролевые игры;
- ✓ дискуссии;
- ✓ дебаты;
- ✓ круглые столы;
- ✓ работа с лидерами-подростками, желающими пройти обучение с целью осуществления профилактической антинаркотической работы в среде сверстников (волонтерское движение «равный – равному»);
- ✓ обратная связь и т.д.

**Модель предоставления альтернативы:**

- развитие социальных программ, в которых молодые люди могли бы реализовать свои потребности;

- создание подростковых и молодежных объединений творческой и спортивной направленности с ценностями здорового стиля жизни;
- развитие различных видов досуговой деятельности.

При составлении профилактических программ необходимо усиливать «защитные факторы» и способствовать ликвидации или уменьшению известных «факторов риска».

Факторы риска		Факторы защиты
Качества и условия, регулирующие взаимоотношения личности и социума	Качества и условия, регулирующие взаимоотношения личности и социума	
потребность в одобрении	склонность к риску (опасности)	принятие родителями
принятие асоциальных установок социума	импульсивность	принятие одноклассниками
подверженность влиянию группы	тревожность	социальная активность
наркопотребление в социальном окружении	фрустрация	самоконтроль поведения

Профилактические программы должны быть долгосрочными, предусматривать повторяющееся воздействие для укрепления первоначального профилактического эффекта: от 10 до 15 занятий в первый год, а затем 10–15 закрепляющих занятий.

В профилактических программах для подростков предпочтение должно отдаваться интерактивным способам работы, а не дидактическим информационно-образовательным методам.

Классному руководителю при проведении профилактических занятий с несовершеннолетними детьми:

- ✓ рассмотреть наиболее распространенные мифы и заблуждения, связанные с ПАВ;
- ✓ объяснить медицинские и юридические последствия употребления ПАВ;
- ✓ подробно рассмотреть причины употребления ПАВ и разобрать альтернативы данному поведению;
- ✓ противостоять массовой рекламе ПАВ;
- ✓ разъяснить обучающимся, что «легких» наркотиков не существует;

- ✓ предложить способы противостояния давлению компании;
- ✓ излагать информацию на доступном языке с учетом возраста и степени вовлечения в наркогенную ситуацию;
- ✓ избегать морализаторства и назидательности в информационном воздействии;
- ✓ информировать обучающихся, родителей и педагогов о телефоне доверия (8 800 2000 122) и подростковой службе Республиканского наркологического диспансера;
- ✓ анализировать информацию в соответствии с ФЗ № 436-ФЗ от 29 декабря 2010 года «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» (Приложение 1).

В профилактической деятельности применение позитивной первичной профилактики:

1. Просветительская деятельность. Несовершеннолетним необходимо знать свои потребности и способы их удовлетворения, они должны понимать источники своих переживаний и, прежде всего, негативных, в основе которых в большинстве случаев лежат неудовлетворенные потребности.

Важно разобраться, какие потребности приоритетны, жизненны, достижение каких целей является задачами возрастного развития.

Инструмент воздействия: лекции, семинары, предметные занятия по учебным дисциплинам (не менее 12 занятий).

Инструмент оценки воздействия: тестирование, анкетирование.

2. Тренинговые занятия. Несовершеннолетним необходимо приобрести позитивный опыт успешного самостоятельного удовлетворения жизненных потребностей и купирования негативных переживаний, связанных с их неудовлетворенностью.

Несовершеннолетнего необходимо вооружить эффективными и социально-приемлемыми навыками удовлетворения собственных потребностей, которые одновременно послужат и целям развития личности, и целям укрепления психического здоровья.

Инструмент воздействия: практические занятия (например, тренинг ассертивности, коммуникативный тренинг, тренинг психической саморегуляции, тренинг отказа от предложения употребить ПАВ и т. д.)

Инструмент оценки воздействия: тестирование, анкетирование, наблюдение за поведением.

3. Оценка эффективности. Несовершеннолетним необходимо научиться справляться со своим состоянием в случае, когда по каким-либо причинам удовлетворение собственных потребностей невозможно. Это подразумевает овладение способами деятельности, ведущей к разрядке, эффективными формами психологической защиты и адекватными формами психической саморегуляции.

Инструмент воздействия: тестирование, анкетирование участников профилактической программы.

При работе с родителями необходимо решение следующих задач:

✓ формирование знаний, отношений и установок через предоставление неспецифической информации о семье и семейных взаимоотношениях, а также о ПАВ и семейной патологии;

✓ формирование родительских навыков;

✓ оказание практической помощи проблемным семьям;

✓ формирование актива и вовлечение его в профилактическую деятельность.

***Важно: профилактическая работа с семьей должна быть дифференцирована в зависимости от степени вовлеченности несовершеннолетнего в проблему злоупотребления ПАВ.***

Профилактическую антинаркотическую деятельность необходимо осуществлять на четырех уровнях:

1) до столкновения ребенка с ПАВ;

2) предупреждение вовлечения в употребление ПАВ;

3) поддержка семей, дети в которых начали употреблять;

4) помощь семьям, дети в которых прошли лечение от ПАВ или находятся на реабилитации.

## ***Специфика профилактики наркомании в подростковой среде***

Важные моменты, которые необходимо учитывать при профилактике употребления наркотических веществ.

### **Раннее начало профилактики.**

Наркомания начинается не с наркотиков. Она берет свое начало в толерантном отношении к любым нездоровым привычкам, которые ребенок может наблюдать в семье, в близком окружении, в компании друзей, в сети Интернет, по телевидению и пр. При отсутствии разъяснительных бесед о губительных последствиях нездорового образа жизни у ребенка с раннего детства формируется «разрешающая» установка на приобретение вредных привычек.

### **Разъяснение последствий наркомании.**

Беседы с родителями и их детьми на тему вреда наркомании не должны проводиться по какому-либо графику. Этот вопрос должен подниматься каждый раз, когда для этого есть основания. Так, сюжет из теленовостей, история звезды шоу-бизнеса, пример человека, которого знает ребенок, должны становиться основой для разговора о том, к чему может привести зависимость. Такая наглядность примеров, когда негативную роль исполняет знакомый человек, гораздо важнее сухих фактов, которые не пробуждают в ребенке эмоций.

### **Установка на здоровый образ жизни.**

Негативные примеры наркотической зависимости должны быть уравновешены позитивными примерами здорового образа жизни, которые следует формировать как единственно правильную модель. Следовательно, крайне важно, чтобы родители и педагоги сами жили в соответствии с принципами, которые они прививают ребенку. Курящая мать или выпивающий отец сводят к нулю ценность любых «здоровых» установок, которые они опровергают собственным примером.

### **Реалистичность примеров.**

Принято считать, что детская психика слишком ранима для того, чтобы ее обременять реалиями наркотической зависимости. Но это не так: в большинстве случаев вовлечение в наркоманию происходит только потому, что несовершеннолетний не осознает последствий зависимости, и для него это – не больше, чем страшная сказка, которой пугают малышей. Можно показать

подростку истинное лицо наркомании с помощью учебных или документальных фильмов.

#### **Исключение сомнительных контактов.**

Поведение подростка во многом подчиняется законам, принятым в коллективе, поэтому серьезным фактором риска является его общение с асоциальными элементами. Но при устранении таких контактов следует учитывать сложный возраст, в котором находится несовершеннолетний. Если идти на конфликт и прибегать к запретам на общение с друзьями, это может расширить сферу их влияния на подростка. Будет лучше найти несовершеннолетнему занятие, которое увлечет его сильнее, чем времяпрепровождение с приятелями: например, занятие каким-нибудь видом спорта, туризмом, творчеством и всем, к чему он тяготеет. При участии родителей и их вовлеченности в занятия ребенка это может очень быстро заменить и вытеснить общение с нездоровым коллективом.

#### **Доверительные отношения с родителями.**

Чем сложнее отношения ребенка с родителями, тем выше вероятность того, что при возникновении каких-либо проблем он обратится за помощью к «приятелям». И что именно они предложат ему в качестве «успокоительного» ПАВ. Следовательно, основной задачей родителей является формирование доверительных отношений с несовершеннолетним, что позволит ему при необходимости обратиться за помощью к родителям, для которых его здоровье и благополучие важно по-настоящему.

## **Рекомендации по реализации профилактической деятельности в классе**

1. Несмотря на популярность идей здорового образа жизни, актуальной является профилактика употребления ПАВ.

2. Снижение возраста «первой пробы» указывает на необходимость первичной профилактики. Важно помнить, что массовое информирование обучающихся обо всех видах ПАВ может создать почву для «эффекта заразительности». Не допускается информационная работа, повышающая расширения знаний о ПАВ. Информированность подростков – одна из предпосылок приобщения к их употреблению.

3. Первичную профилактику с обучающимися любого возраста актуальнее проводить через занятия по ценностному отношению к своему здоровью. Например, «Мы – за здоровое настоящее!», «Здоровый образ жизни – для сильных», «Я – личность». Профилактические мероприятия необходимо строить с учетом возрастных особенностей детей, затрагивая их интересы. Грамотная профилактическая работа позволит сформировать установку на здоровый образ жизни, встроиться в систему его ценностей, в его картину мира.

4. С точки зрения мотивации и ценностной ориентации подростков в рамках профилактики ПАВ ориентир на позитивную профилактику, что подчеркивает Концепция профилактики употребления ПАВ в образовательной среде (Утверждена Министерством образования и науки РФ). Работа с детьми, незнакомыми с данным явлением, должна исключать педагогические воздействия, основанные на чувстве страха.

5. Подача информации должна осуществляться с учетом половой принадлежности.

6. Независимо от возраста большое влияние на мировоззрение школьников оказывают их одноклассники. Необходимы мероприятия, направленные на повышение сопротивляемости давлению сверстников, обучение подростков освоению жизненных навыков по принятию решений. Лишь к 10 классу у подростка формируется устойчивое мнение в отношении употребления ПАВ.

7. Осуждение и порицание не является эффективным способом профилактики употребления ПАВ.

8. Подростковая зависимость – проблема не только неблагополучных, но и вполне интеллигентных детей. Традиции «праздничных чаепитий», в том

числе и в школе, с возрастом трансформируются в «демонстрацию взрослости». Используйте потенциал здоровьесберегающих традиций.

9. Обучающиеся внутри классной параллели неоднородны: большинство никогда не употребляли ПАВ, часть – от случая к случаю, и есть те, кто употребляет регулярно. При организации мероприятий важен ориентир не только на возраст, но и на вид профилактической деятельности (первичный или вторичный). Невозможно осуществлять один вид профилактической деятельности со всей параллелью.

10. Ранняя диагностика регулярного употребления ПАВ школьниками, вооружение окружающих подростка взрослых (педагогов и родителей) маркерами «групп риска», своевременное повышенное внимание позволят сократить количество несовершеннолетних, нуждающихся в лечении.

11. Рост числа обучающихся, проходящих процедуру профилактических медицинских осмотров, и осознанное участие в них школьников будет способствовать раннему выявлению употребления наркотических средств и психотропных веществ.

12. С категорией детей «группы риска» необходимо строить работу в рамках вторичной профилактики с привлечением специалистов соответствующего профиля. Необходимо разъяснять опасность «пробы», которая в итоге может иметь продолжение, что и создает предпосылки для активного и регулярного потребления и формирования зависимости.

13. С точки зрения технологии проведения профилактической работы малоэффективным оказывается односторонний дидактический процесс (например, лекции), а также воздействие, основанное на чувстве стыда, или с применением мер репрессивного характера.

14. Перспективными являются подходы, основанные на технологии «равный равному».

15. Недопустимо в работе с обучающимися использование видео и кинофрагментов, демонстрирующих визуальный контент употребления ПАВ (в том числе табачных изделий) или процесса потребления (Федеральный закон «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» № 436-ФЗ от 29.12.2010; ст. 16 Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» № 15-ФЗ (ред. от 30.12.2015 г.)).

16. Работа с семьями продуктивно позволит объединить влияние взрослых на точку зрения подростков в отношении ПАВ. Информационно-разъяснительная работа среди родителей повысит осознание важности проблемы и ориентацию на модель «взрослый – пример для подражания».

17. Чем младше подросток, тем большее влияние имеют родители. Неоспоримое значение имеет уровень привязанности, авторитет родителей, мнение значимых взрослых, семейные ценности. Важно обучать родителей выстраиванию детско-родительских отношений, давать необходимые рекомендации и своевременно оказывать помощь.

18. На родительских собраниях следует смещать фокус внимания родителей на реализацию потребностей подростков, так как употребление ПАВ зачастую привлекательно для подростков потому, что воспринимается ими как взрослое поведение. К сожалению, большинство родителей воспринимает взросление ребенка как повод для дополнительных обязанностей, а не расширения возможностей.

19. Особое внимание следует уделить организации контроля родителями за времяпровождением подростков, организации всеобщей занятости, в том числе занятости посредством вовлечения в мероприятия досуга, организованные на базе школ.

Цель профилактических занятий – привлечение внимания подростков к проблемам, связанным с употреблением ПАВ и формирование ценностей здорового образа жизни.

Таким образом, при составлении профилактических программ педагогам необходимо учитывать возрастные категории обучающихся, степень вовлечения в проблему и культурные особенности контингента с применением позитивной профилактики.

### 3. Признаки и последствия подростковой наркомании

Проявления наркомании также могут широко варьироваться. Это зависит от употребляемого вещества и от того, насколько оно уже оказало влияние на психическое и физическое здоровье подростка. Но существует несколько признаков, общих для всех случаев – они помогут родителям понять, что источником проблем могут быть наркотики.

**Изменения в поведении.** Перемены могут касаться любой области жизни ребенка, но они не оставляют сомнений: с ним что-то происходит. Так, подросток, который отличался хорошей успеваемостью в школе, может внезапно потерять интерес к учебе и объяснять плохие оценки придирчивостью учителей и подобными обстоятельствами. Если ребенок посещал спортивную секцию, кружки по интересам и пр., а также отличался коммуникабельностью – он теряет интерес и к этому. Он все реже занимается тем, чем всегда был увлечен, отдаляется от друзей и одноклассников.

Дома он проводит все меньше времени, а на вопросы о том, где он был и чем занимался, отвечает уклончиво или лжет. У подростка появляются новые друзья, с которыми он не знакомит старых приятелей и родителей.

Его отношения с членами семьи также вызывают беспокойство: подросток часто общается в агрессивном тоне, отказывается выполнять порученные ему дела и полностью выходит из подчинения. Попытки родителей заставить подростка остаться дома или перестать общаться с новыми друзьями вызывают вспышки гнева и даже приводят к тому, что ребенок сбегает из дома на несколько дней.

Характерным признаком наркомании является необоснованная и частая смена настроения и активности. В течение нескольких часов подросток может переходить из состояния безудержного веселья и ненормальной, суетливой активности в мрачное расположение духа и безразличие, которое сопровождается заторможенностью движений и речи.

**Изменения во внешнем виде.** Следует обратить внимание на внезапно появившуюся у подростка привычку носить одежду с длинными рукавами при любой погоде. Это может быть признаком употребления инъекционных наркотических веществ.

Кроме того, для наркозависимых характерна общая неопрятность и болезненный внешний вид:

- ✓ игнорирование требований к личной гигиене;
- ✓ неряшливость в одежде;
- ✓ бледная или с серым оттенком кожа;
- ✓ отечность лица и кистей рук;
- ✓ сухие ломкие волосы, из-за чего подросток выглядит так, словно не причесывается.

**Изменения аппетита.** При наблюдении за подростком, вовлеченным в наркоманию, может возникать впечатление, что ребенок просто забывает о еде. Когда родители приглашают его за стол, подросток может с удовольствием съесть все предложенное, но без упоминания о еде, сам он о ней не вспоминает. Другая крайность – ненормальный аппетит, граничащий с обжорством, когда подросток жадно ест все, что только находит на столе или в холодильнике.

**Нарушения речи.** Находясь под воздействием наркотиков, подросток может невнятно говорить, или его речь становится слишком быстрой, без пауз, отдельные слова сливаются воедино. Между приемом наркотических веществ у подростка наблюдается несвязность речи, «перескакивание» с темы на тему без каких-либо оснований для этого, а также неспособность сосредоточиться на вопросах или замечаниях близких – ему каждый раз необходимо какое-то время, чтобы понять смысл обращенной к нему фразы.

**Избегание контактов с окружающими.** Замкнутость может граничить с социофобией – подростку не просто неприятны контакты с окружающими, он боится их. Подросток может находить самые невероятные причины, чтобы не выходить к семейному обеду, не отвечать на звонки родителей и друзей, но при этом он с радостью поддерживает контакты со своими «единомышленниками», зависимыми от наркотиков или помогающими их доставать.

**Речевые обороты.** В речи подростка появляются новые слова и выражения: «космос», «миксы», «соль», «кислота», «дурь», «план», «химка», «солома»,

«травка», «винт», «колеса», «камень» и пр. Хотя подросток избегает произносить такие слова в присутствии членов семьи, но он может «проговориться» в телефонном разговоре со сверстниками.

**Соматические и вестибулярные признаки.** По мере того как организм подростка все больше страдает от наркотических веществ, все очевидней становятся признаки этого. Так, у ребенка могут наблюдаться эпизоды нарушения координации движений, неспособность ориентироваться в пространстве, непереносимость яркого света, тошнота и рвота, приступы чрезмерной потливости.

В зависимости от способа приема наркотиков: вдыхание, курение или инъекции – могут присоединяться такие симптомы как заложенность носа, насморк, слезотечение, пересыхание красной каймы губ, достигающее до растрескивания кожи, отсутствие обоняния и вкуса.

Профилактическая работа с подростками, склонными к аддиктивному поведению, имеет свои специфические трудности. Если несовершеннолетние, злоупотребляющие алкоголем, довольно спокойно рассказывают о фактах употребления, легкомысленно оправдывая при этом свое поведение, то подростки, эпизодически употребляющие наркотики, ведут себя совершенно иначе. Они знают, что за хранение и распространение наркотических средств может быть уголовная ответственность и поэтому всячески скрывают употребление наркотиков. Учитывая такие сложности в профилактической работе с аддиктивными подростками, особенно трудности в установлении контакта с ними, в психодиагностике предпочтение следует отдавать в первую очередь проективному методу.

При комплексном диагностическом исследовании личности подростка с целью выявления психологической готовности к употреблению ПАВ являются необходимо учитывать следующие особенности:

- отсутствие мотивации достижения, вплоть до отказа считать себя субъектом деятельности, преобладание избегающей мотивации;
- несформированность функции прогноза;
- низкий уровень развития самосознания, отсутствие навыков рефлексии;
- слабое развитие самоконтроля, самодисциплины;
- преобладание экстернального локуса контроля;
- низкий уровень самооценки (вплоть до неприятия образа «Я», что, однако, может маскироваться защитным поведением, демонстрирующим завышенную самооценку);

- эмоциональная неустойчивость;
- тип реакции на фрустрационную ситуацию «с фиксацией на самозащите», обусловленный неуверенностью в себе;
- ограниченность совладающего поведения, преобладание пассивных форм психологической защиты;
- противоречивость самооценки и уровня притязаний, проявляющаяся в алогичности и непоследовательности деятельности, связанной с преодолением препятствий (сочетание завышенного уровня притязаний с низкой самооценкой);
- тенденция к уходу от реальности в стрессовой ситуации (высокая потребность в изменении состояния сознания как средстве разрешения проблем).

Для диагностического исследования подростков, склонных к аддиктивному поведению, перечисленные компоненты являются принципиальными.

В случае наличия большинства или всех из этих компонентов у обследуемого подростка можно говорить о выявленной психологической готовности к аддиктивному поведению.

### **Распространение sniffing в подростковой среде**

В настоящее время во всем мире увеличилось распространение курительных смесей и аксессуаров к ним. За последние годы множество подростков нанесли непоправимый вред своему здоровью, вдыхая для получения эйфории газ из баллонов для заправки зажигалок. В зарубежной литературе данное явление получило название «sniffing». Sniffing («sniffing» с англ. – «чуять, нюхать, дышать, втягивать носом») – это процесс вдыхания сжиженного, очищенного от примесей бутана, углеводорода из ряда метан-пропан-бутан (фильм «Срочная новость. Будьте осторожны! Новый вид наркотиков?! Sniffing. Родители будьте бдительны» <https://www.youtube.com/watch?v=1kyf31tg7VM>).

В России бутан не относится к наркотическим средствам, следовательно, уголовная ответственность за его оборот и употребление отсутствует. Однако бутан в средних дозах проявляет свое наркотическое действие, являясь ингаляционным анестетиком. Эффект эйфории, полученный в процессе

вдыхания бутана, в десятки раз ниже опиатов и некоторых синтетических наркотиков, однако низкая стоимость и свободная доступность баллонов для заправки зажигалок и обуславливают определенный спрос среди подростков.

### *Признаки и последствия sniffing*

Опасность sniffing заключается в легкой доступности приобретения подростком газового баллончика или зажигалки: один баллон стоит от 50 до 150 рублей. По информации из открытых источников известно, что большого баллончика хватает на несколько человек при использовании в течение полутора часов. Подростки пользуются им, дыша газом либо у кого-то дома, либо прямо на улице, причем прохожие на это особо не реагируют, так как дышать газом не противозаконно, поэтому и прятаться подросткам нет необходимости. Почти каждый случай использования газа для подрастающих токсикоманов является спонтанным: пошли гулять, зашли в магазин, купили газовый баллончик.

При вдыхании сжиженного газа из баллончиков или из зажигалок у подростков появляется неконтролируемый поток мыслей и действий, что сопровождается высокой внушаемостью. При продолжительном вдыхании бутана возникает дезориентация и спутанность сознания с изменением восприятия мира, появляются слуховые и зрительные галлюцинации и т.д.

Специалисты считают, что по внешним признакам опознать, нюхает ли подросток газ практически невозможно, так как после употребления бутана не остается запаха, и его действие быстро проходит. Выявить подростков-токсикоманов можно по следующим признакам:

- ✓ отечное лицо с изменением цвета, голова горячая на ощупь, так как увеличен прилив крови;
- ✓ раздраженная слизистая верхних дыхательных путей;
- ✓ расширенные зрачки глаз;
- ✓ раздражение кожи вокруг губ и в уголках рта;
- ✓ охриплый голос;
- ✓ тошнота, рвота, головокружение;
- ✓ слабость, вялость, апатия;
- ✓ сниженная работоспособность;
- ✓ агрессивное и неадекватное поведение и т.д.

Даже однократное вдыхание бутана может привести к летальному исходу подростка, вызывая паралич дыхательного центра в мозге, токсический отек головного мозга, а также закупорку дыхательных путей рвотными массами и отек легких в ответ на проникновение паров бутана. Остановка дыхания может произойти прямо на вдохе, так как пары токсинов очень быстро достигают мозга. Бутан не всасывается в кровь и не вступает в химические реакции в организме ребенка, но вытесняет кислород из вдыхаемого воздуха.

Таким образом, опираясь на сказанное, можно сделать следующие выводы. Сниффинг, являясь формой токсикомании, при которой опьянение достигается в результате вдыхания паров химических соединений используемого в бытовых приборах газа, летучих веществ, которые имеются в свободном и доступном обращении, вызывает у подростков необратимые последствия, а именно: неспособность осваивать школьный материал, снижение интеллектуальных способностей подростка, ухудшение памяти и впоследствии – привыкание.

### **Курительные смеси**

Одним из новых видов наркотических веществ, получивших в последнее время широкое распространение в России особенно среди молодежи, стали курительные смеси (сленговые названия – спайсы, соли, миксы). Активными компонентами курительных смесей являются синтетические наркотики, приводящие к формированию стойкой психической и физической зависимости. Как правило, это травяные сборы, обработанные наркотическими веществами, произведенными в лабораториях, или синтетические аналоги уже существующих наркотиков (соли, миксоли). Наркодилеры распространяют их среди молодежи как средство, якобы обладающее мягким психологическим эффектом, позволяющее расслабиться, справиться со стрессами, восстановить душевный комфорт. Большая часть данных наркотиков реализуется через сеть Интернет. Действие наркотика может длиться от 30 минут до нескольких часов.

Способом употребления курительных смесей является вдыхание дыма от «самокрутки» с курительной смесью либо сигареты, из которой удаляется табак и заменяется наркотическим веществом. В настоящее время самый распространенный способ употребления – через специальные приспособления

(бонги, бульбуляторы, «пипетки-пыхалки»), самодельные устройства из пластиковых бутылок. Кроме того, смеси курят через разные трубочки.

Иногда, прежде чем зайти домой, подросток может оставить такую трубочку в подъезде, в электрощите, на коммуникационных трубах, за Рис.4. Самодельные устройства и специальные приспособления для употребления курительных смесей мусоропроводом и т. п. Известны факты употребления курительных смесей одновременно с алкоголем с целью усиления действия наркотика. Помимо курения соли могут употреблять и перорально, т. е. через рот внутрь с напитками, и парентерально – через внутримышечные, внутривенные и подкожные инъекции.

Следовательно, возникает необходимость в информировании педагогов и родителей обучающихся образовательных организаций в области последствий употребления курительных смесей и способов его выявления.

### ***Признаки и последствия употребления курительных смесей***

Признаками употребления курительных смесей являются

- ✓ частые бронхиты, сопровождающиеся кашлем, осиплость голоса, повышенное слезотечение, покраснение глаз, которые возникают, поскольку регулярное вдыхание дыма от смесей раздражает слизистые оболочки;
- ✓ резкая беспричинная смена настроения, проявление раздражительности, нетерпимости к окружающим;
- ✓ оживленность и активность, сменяющаяся равнодушием и вялостью;
- ✓ нарушение ритма сна-бодрствования: вялость и сонливость днем, активность вечером;
- ✓ изменения приема пищи: нет аппетита днем, ночью наоборот;
- ✓ полная безучастность к событиям в семье;
- ✓ самовольные уходы из дома, отказ сообщать о своем местонахождении, лживость;
- ✓ исчезновение денег и вещей из дома;
- ✓ появление «своих» денег (втянувшийся в употребление подросток может стать дилером).

#### **4. Формы организации первичной антинаркотической профилактической работы с родителями на разных уровнях**

Формы организации работы на 1 уровне:

- ✓ лекционно-информационная – проведение бесед, лекций, семинаров специалистами по проблемам семьи и антинаркотической работы;
- ✓ проблемно-ориентированная индивидуальная – семейное консультирование по воспитательным, психологическим проблемам развития и поведения ребенка;
- ✓ организационная – объединение родителей, готовых участвовать в оказании социальной поддержки другим семьям, создание из действенно настроенных родителей групп родительской поддержки для «трудных» семей данной школы;
- ✓ консультативная – планирование и отчетность проведения семейного консультирования.

Формы организации работы на 2 уровне:

- ✓ лекционно-информационная – проведение лекций и семинаров специалистами, ориентированных на овладение родителями положений о путях преодоления внутрисемейных проблем;
- ✓ организация родителей, готовых участвовать в оказании социально-психологической поддержки «трудных» семей, а также выявление родителей с «риском» алкоголизации, наркотизации;
- ✓ психологической помощи или консультирование у специалистов наркологической службы по наркологическим проблемам.

Формы организации работы на 3 уровне:

- ✓ организация и направление работы группы родительской поддержки для семей, в которых дети начали наркотизироваться;
- ✓ координация работы групп родительской поддержки со школьными психологами, социальными педагогами, медицинскими работниками.

Формы организации работы на 4 уровне:

- ✓ психологическая помощь семье, в которой ребенок уже прошел лечение и вернулся к обучению или находится на стадии реабилитации зависимости от ПАВ и вернулся к обучению;

✓ координация работы со специалистами территориального центра социально-психологической поддержки и реабилитации, специалистами подразделений социальной профилактики.

Таким образом, при составлении профилактических программ классным руководителям необходимо составлять с учётом возрастных категорий и степени вовлечения в проблему и культурные особенности контингента с применением позитивной профилактики.

### **Семейная профилактика употребления ПАВ**

#### ***Живите не рядом, а вместе с ребенком.***

Сохраняйте доверительное общение с детьми, не держите ребенка в информационном вакууме, дайте ребенку правильное представление о медицинских и правовых последствиях употребления ПАВ, обсудите, как это может отразиться на значимых для подростка ценностях. Это должен стать не монолог родителя, а обмен мнениями, в ходе которого родители тактично могут повлиять на взгляды подростка.

Принимайте своего ребенка, интересуйтесь его делами и жизнью. Он должен быть уверен в вашей любви независимо от своих сегодняшних успехов.

Научите ребенка справляться с неудачами, делиться своими переживаниями с близкими, адекватно реагировать на критику, приводите примеры из своей жизни, как вы справляетесь со стрессом, научите говорить

«нет» в провоцирующих ситуациях, противостоять психологическому давлению.

Поощряйте интерес подростка к любой деятельности – общественной, спортивной, творческой, помогите ему создать ситуацию успеха, это стимулирует самоуважение и уверенное поведение.

***Начать с себя. Здоровый образ жизни должен стать ценностью семьи.***

С раннего детства необходимо воспитывать ответственность за свое здоровье, организовывать совместный активный и познавательный отдых без употребления ПАВ.

#### ***Доверяй, но проверяй.***

В современных условиях у родителей должна быть наркологическая настороженность. Нельзя исключить полностью возможность пробы

подростком ПАВ. Необходимо знать круг общения своего ребенка, познакомиться с его друзьями. Если появились косвенные признаки, такие как изменения в поведении подростка, смена друзей, пропажа вещей из дома, позднее возвращение домой и т.п., если вы обнаружили в его вещах подозрительные предметы, то необходимо поговорить об этом с подростком. В этой ситуации надо четко понимать, что проблема, с которой столкнулась семья, достаточно серьезная и необходимо обращаться за помощью к специалистам (контакты в Приложении 3).

### Список литературы

1. Алексеева Л.С. Психологическая служба семьи в системе социальной работы / Л. С. Алексеева // *Семья в России*. – 2011. – № 3. – С. 45–50.

2. Зарипова Г. Противодействие преступлениям в отношении несовершеннолетних / Г. Зарипова // *Законность*. – 2011. – № 1. – С. 27–32.

3. Змановская, Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): учеб. пособие / Е.В. Змановская. – М.: Издательский центр «Академия», 2012. – 288 с.

4. Иерусалимцева О.В. Распространение сниффинга в подростковой среде: сб. науч. ст. по материалам XIV Междунар. науч.-практ. конф. «Инновационные исследования как локомотив развития современной науки: от теоретических парадигм к практике» (31 октября 2019, Москва) / О.В. Иерусалимцева, А.В. Филимонова. – М.: НИЦ МИСИ. – 2019. – С. 180–185.

5. Информационно-методические материалы для специалистов органов и учреждений системы профилактики: сб. материалов / сост. О.В. Чиркун, И. Г. Назарова. – Ярославль: ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2019. – 49 с.– (Социальное воспитание).

6. Кумарина Г. Профилактика деструктивного поведения детей в системе школьного образования / Г. Кумарина // *Коррекционно-развивающее образование*. – 2014. – № 2. – С. 3–14.

7. Плоткин М.М. Семейное неблагополучие как фактор девиантного поведения детей / М.М. Плоткин, В.И. Ширинсит // *Семья в России*. – 2012. – № 2. – С. 46–50.

8. Психология формирования сознательной трезвости : пособие для учителя. – Ярославль, Рыбинск: Изд-во ОАО «Рыбинский Дом печати», 2007. – 168 с.

9. Тархнишвили Г.С. Смерть при ингаляции бутана – особенности танатогенеза / Г.С. Тархнишвили, Л. И. Спицына // Судебная медицина. – 2016. – № 2. – С. 83–84.

10. Тархнишвили Г.С. Нарушения сердечного ритма при ингаляции бутана // Судебная медицина. – 2017. – Т. 3. – № 3. – С. 32–35.

11. Тархнишвили Г.С., Смерть при ингаляции бутана / Г.С. Тархнишвили В.А. Клевно // Токсикологический вестник. – 2018. – № 4. – С. 43–46.

12. Филимонова А.В. Сниффинг как новый вызов безопасности жизнедеятельности детей и подростков / А.В. Филимонова, О.В. Иерусалимцева // Сборник материалов Международной научнопрактической конференции «Современные технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности» (31 октября 2019, г. Ярославль) / науч. ред. А.Г. Гущин. – Ярославль: Канцлер, 2019. – С. 102–104.

13. Фролова Н.Е. Профилактика употребления курительных смесей в образовательных организациях: метод. пособие / Н.Е. Фролова, О.В. Иерусалимцева, Е.И. Чешуина – Ярославль : ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2016. – 48 с.

### **Информационные ресурсы:**

1. «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы» [Электронный ресурс]. – URL: <http://президент.рф/news/15530>.

2. Объединение педагогических изданий «Первое сентября». – URL : <http://www.1september.ru>.

3. Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс]. – URL: <http://mon.gov.ru>.

4. Сетевое образовательное сообщество «Открытый класс» [Электронный ресурс]. – URL: [www.openclass.ru](http://www.openclass.ru).

5. Сниффинг – подростковый феномен [Электронный ресурс] // Трезвая Россия. Экспертно-аналитический центр. – URL: [http://www.iro.yar.ru/fileadmin/iro/k\\_fk\\_bzh/2019/250919-sniffing.pdf](http://www.iro.yar.ru/fileadmin/iro/k_fk_bzh/2019/250919-sniffing.pdf) (дата обращения: 17.10.2019).

6. Фестиваль педагогических идей [Электронный ресурс]. – URL : <http://festival.1september.ru>.

## ПАМЯТКА для классных руководителей

### **Информация, причиняющая вред здоровью детей и их развитию**

(Памятка подготовлена на основе Федерального закона № 436-ФЗ от 29 декабря 2010 года «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»)

#### **Исключено!!!**

- ✓ Проводить профилактику с установкой на страх наркозависимости с использованием/демонстрацией наркоманской атрибутики.
- ✓ Предоставлять детям информацию о действии ПАВ, о способах приготовления или приобретения ПАВ.
- ✓ Упомянуть названия наркотических веществ (при проведении массовых мониторинговых исследований или в предметном содержании тем уроков).
- ✓ Обсуждать состояния, которые переживает наркоман, употребляющий наркотики.
- ✓ Использовать наркоманский слэнг.
- ✓ Приглашать «бывших» наркозависимых молодых людей в целях профилактических бесед в рамках первичной профилактической работы.
- ✓ Проводить театрализованные «антирекламные» акции с использованием атрибутики ПАВ (банок/бутылок из-под пива, алкогольных тоников, пачек для сигарет, макетов заменителей ПАВ).
- ✓ Проводить в образовательных учреждениях конкурсы плакатов с использованием наркоманской атрибутики; конкурсы плакатов с использованием тем о наркомании, например, «Класс против наркотиков», «Школа против наркотиков».
- ✓ Популяризировать мифы о разумном употреблении ПАВ: например, «Пить с умом»; осуществлять «суды» над ПАВ с использованием макетов гипертрофированных сигарет, бутылок или обменивать сигареты на конфеты.

#### **Психологическая безопасность и этика**

**Исключаем** в любых «воспитательных» целях использование психотравмирующей информации. Сюда относятся сюжеты, связанные со смертью наркозависимых, непосредственные ритуалы с приемом наркотиков, сцены насилия.

## Маркеры употребления ПАВ обучающимися

Зависимость от употребления ПАВ формируется постепенно, часто это не замечают родители и педагоги, поэтому перед нами стоит задача знать, по каким признакам можно определить формирующуюся зависимость и что может спровоцировать развитие пагубной привычки у ребенка.

### Причины, которые могут подтолкнуть ребенка к употреблению ПАВ:

- ✓ любопытство (хотят все попробовать, узнать новое);
- ✓ попытка уйти от того, что беспокоит ребенка, с чем ребенок не может справиться, желание «успокоить» себя, «забыться»;
- ✓ желание быть авторитетнее, быть похожим на значимого товарища, может быть, даже личный пример родителей и т. д.;
- ✓ бессознательный способ привлечения внимания родителей, ответ на постоянное давление со стороны родителей, неумение справиться с давлением (проще быть «плохим», чем стать «хорошим»);
- ✓ безделье, отсутствие каких-либо занятий либо обязанностей, в результате – эксперименты от скуки.
- ✓ обратить внимание и на **факторы риска**, способные спровоцировать употребление ПАВ:
  - ✓ особенности характера ребенка (эмоциональная неустойчивость, импульсивность, нестабильность отношений, преобладающие чувства одиночества, пустоты, неприятие и недопонимание социальных норм и ценностей, недостаточный самоконтроль и самодисциплина и т. д.);
  - ✓ сложная семейная ситуация (неполные семьи, вновь созданные семьи и т.д.);
  - ✓ склонность к различному ненормативному поведению (агрессивность, воровство, прогулы, аутоагрессивное поведение и т.д.);
  - ✓ наличие задержки психического и физического развития;
  - ✓ негативное окружение подростков, групп сверстников с осложненным поведением;
  - ✓ злоупотребление спиртными напитками и наркотическими веществами в семье ребенка.

## ПРИЗНАКИ

Обратите внимание **на физическое состояние и внешний вид ребенка**, а именно:

- внешний вид и поведение в той или иной мере напоминают состояние алкогольного опьянения, но при отсутствии запаха алкоголя изо рта или при слабом запахе, не соответствующем состоянию;
- незнакомый странный запах от волос, кожи, выдыхаемого воздуха, одежды;
- нарушение сна: много спит или перестает спать; спит очень глубоко, огромные сложности с пробуждением;
- изменение двигательной активности: усиленная жестикуляция, избыточность движений, неусидчивость или обездвиженность, вялость, расслабленность, стремление к покою (независимо от ситуации);
- периодически много ест или совсем теряет аппетит;
- изменение координации движений: их плавность, скорость, соразмерность (размашистость, резкость, неточность), неустойчивость при ходьбе, покачивание туловища даже в положении сидя (особенно явное при закрытых глазах), нарушенный почерк;
- изменение цвета кожных покровов: бледность лица и всей кожи или, наоборот, покраснение лица и верхней части туловища;
- изменения глаз: блеск глаз; сильно суженные или сильно расширенные зрачки, не реагирующие на свет; периодическая смена цвета глаз (красные, помутневший белок);
- изменение слюноотделения: повышенное слюноотделение или, наоборот, сухость во рту, сухость губ, осиплость голоса;
- изменение речи: ее ускорение, подчеркнутая выразительность или же замедленность, невнятность, нечеткость речи.

### **Настораживающие признаки употребления ПАВ:**

- резкие изменение настроения: беспричинное веселье, смешливость, болтливость, злобность, агрессивность, явно несоответствующие данной ситуации;
- замкнутость в отношениях с родителями, незаинтересованность происходящими в семье событиями;
- проведение свободного времени в незнакомых компаниях;
- частые «зашифрованные» телефонные разговоры с незнакомыми людьми;
- резкое снижение успеваемости, увеличение количества прогулов занятий;
- потеря интереса к обычным развлечениям, привычному

временипровождению, спорту, любимым занятиям;

- потеря старых друзей, нежелание находить новых;
- постоянно просит денег, не говорит на что;
- долгое отсутствие дома, при этом из дома пропадают вещи;
- изменение речи, появление незнакомых слов, использование сленга;
- избегает раздеваться даже на пляже, постоянно ходит в одежде с длинными рукавами, даже в летнее время;
- стремление все закрыть на ключ: комнату, ящики стола, шкатулки и пр.;
- появление среди вещей папирос, кусочков фольги, приспособлений, похожих на курительные трубки, только меньших размеров, капель для глаз, шприцы и других принадлежностей медицинского характера.

### **Полезная информация**

Информационный портал Республики Татарстан по противодействию наркомании <http://www.antinarc.ru>

**Управление Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Республике Татарстан (УФСКН Российской Федерации по РТ)**

Телефон: (843) 274-30-30 – Дежурная часть, +7 (843) 273-43-45 – «Телефон доверия»

Адрес: 420088, Татарстан, г. Казань, ул. Академика Губкина, д. 50

Веб-сайт: [ufskn.tatar.ru](http://ufskn.tatar.ru) /

### **Перечень медицинских учреждений (филиалов) и подразделений ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер МЗ РТ»**

**ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер»**

Телефон регистратуры: (843) 272-35-43

Приемный покой: (843) 272-33-13

420082, РТ, г.Казань, ул.Сеченова, д.6

**Реабилитационный центр ГАУЗ РНД «Возрождение»**

Телефон: 570-55-96

420061, РТ г.Казань, ул. Фаткуллина, 9

**Реабилитационный центр ГАУЗ РНД «Преодоление»**

Телефон: 278-10-05

420061, РТ, г.Казань, ул.Спартакoвская, д.19а

**Реабилитационный центр ГАУЗ РНД «Большие Ключи»**

Телефон: (84371) 2-86-90

422524, РТ, Зеленодольский р-н, с.Большие Ключи, ул.Больничная, д.4

Электронный адрес: [Rnd.mzrt@tatar.ru](mailto:Rnd.mzrt@tatar.ru)

**Консультативная поликлиника (ул. Сеченова, 6): +7 (843) 272-35-43**

**ГАУЗ «Городская поликлиника №20 (ул. Сахарова, д. 23)**

Телефон по вопросам программы «Индивидуальной поддержки зависимых и их родственников», а также лечения и реабилитации АНОНИМНО: 8 (843) 240-60-79

**Филиал ГАУЗ «РНД МЗ РТ» «Альметьевский наркологический диспансер»**

Телефон: (8553) 36-13-93

423400, Альметьевск, п.г.т. Нижняя Мактама, ул. Промышленная, д. 1а

**Филиал ГАУЗ «РНД МЗ РТ» «Набережночелнинский наркологический диспансер»**

Телефон: (8552) 39-68-39

423810, г. Набережные Челны, пр. Вахитова, д.12

**Филиал ГАУЗ «РНД МЗ РТ» «Нижекамский наркологический диспансер»**

Телефон: (8555) 39-16-33

423570, г. Нижнекамск, ул. Студенческая, д.33

### **Психологическая служба Республики Татарстан**

**ГАОУ ЦППРК «Росток»**

Телефон: (843)-563-35-16

420057, РТ, г. Казань, ул. Ак. Королёва, д. 4 Б

**Городской Центр «Ресурс»**

Телефон: (843)-554-74-09

420032, РТ, г. Казань, ул. Деловая, д. 11

**МБУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения №85» г. Набережные Челны**

423812, г. Набережные Челны, пр. Московский, д.100

Телефон: (855)-258-70-51

**«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Шанс» Елабужского муниципального района Республики Татарстан**

423600, г. Елабуга, пр-кт. Мира, д. 24А

Телефон: (855) 573-71-47

**МБУ ППМС «Центр диагностики и консультирования» Нижнекамского муниципального района**

423570, г. Нижнекамск, пр-кт. Шинников, д. 25 а

Телефон: (855) 549-99-36

**ЦППМ «Доверие»**

г. Казань (ул. Кулахметова, 21, ул. Халтурина, 16, ул. Годовикова, 14, п.2, ул. Салимжанова, 14);

**Центр психолого-педагогической помощи детям и молодежи**  
**«Диалог»**

г. Набережные Челны (пр. Сююмбике, 17);  
Телефон: (855)-251-57-90

**Психологическая помощь в дистанционном формате**

Единая горячая линия Всероссийской акции взаимопомощи  
#МЫВМЕСТЕ

**8-800-200-34-11;**

Единая республиканская горячая линия «Ярдэм янәшә! Помощь рядом!»

**8-800-250-18-59;**

Детский телефон доверия с единым общероссийским номером

**8-800-2000-122;**

Круглосуточный молодежный телефон доверия с единым номером

**8-800-5552-220**

Круглосуточная кризисная помощь «Сердэш 129»

**8 (843) 279-55-80.**

**Интернет-ресурсы:**

«Нет наркотикам» - информационно- публицистический ресурс:  
<http://www.narkotiki.ru>

Профилактика наркомании в семье и школе: <http://vocmp.oblzdrav.ru/wp-content/uploads/Памятка-по-профилактике-наркомании.pdf>

Роль семьи в профилактике наркомании: <http://narko-biysk.ru/roditelyam/rol-semi-v-profilaktike-narkomanii>