

## Рекомендации

для педагогов и работников образовательных учреждений  
«Раннее выявление в образовательных учреждениях  
несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества. Меры  
педагогического реагирования при выявлении несовершеннолетних,  
злоупотребляющих психоактивными веществами»

### I. Нормативно – правовые основы выявления в образовательных учреждениях несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами

Согласно п.15 ст. 28 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «**Об образовании в Российской Федерации**» образовательная организация создает необходимые условия для охраны и укрепления здоровья обучающихся; п. 15.1 ст. 28 – образовательная организация организует социально-психологическое тестирование обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

**Национальная доктрина образования в Российской Федерации гласит:** одна из основных задач государства в сфере образования является всесторонняя забота о сохранности жизни, здоровья и физическом воспитании и развитии детей, учащихся и студентов.

В целях повышения эффективности деятельности по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях Министерством образования и науки Российской Федерации, Министерством внутренних дел Российской Федерации и Федеральной службой Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков (ныне Главное управление по контролю за оборотом наркотиков МВД России) разработаны «**Рекомендации по осуществлению взаимодействия органов управления образованием, образовательных учреждений, органов внутренних дел и органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ в организации работы по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях**».

Согласно данным Рекомендациям, органы управления образованием, образовательные организации в пределах своей компетенции:

1. Выявляют обучающихся, воспитанников образовательных организаций, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача и совершающих иные правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков, ведут учет таких обучающихся, проводят с ними индивидуальную профилактическую работу в целях оказания им педагогической, психологической, социальной, медицинской, правовой помощи, предупреждения совершения ими преступлений, правонарушений и антиобщественных действий.

2. Незамедлительно информируют органы внутренних дел:

- о выявлении родителей (иных законных представителей) обучающихся и иных лиц, вовлекающих обучающихся в совершение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков;
- о правонарушениях, связанных с незаконным оборотом наркотиков, совершенных обучающимися либо совершенных иными лицами на территории образовательных организаций.

3. Закрепляют за конкретными работниками органов управления образованием и образовательных организаций функции по координации работы по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных организациях.

4. Принимают меры по обеспечению охраны территории образовательных организаций, ограничению свободного входа и пребывания на территории образовательной организации посторонних лиц.

5. Включают в уставы и локальные акты образовательных организаций положения, регламентирующие организацию работы по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных организациях.

6. Обеспечивают:

- разработку и внедрение в практику работы образовательных организаций программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения обучающихся, предупреждение и пресечение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных организациях;
- организацию правовой пропаганды, информационно – просветительской работы с обучающимися и работниками образовательных организаций, родителями (иными законными представителями) обучающихся по вопросам предупреждения и пресечения правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

7. Обеспечивают по согласованию с органами внутренних дел участие педагогов и психологов в допросах несовершеннолетних потерпевших, свидетелей, подозреваемых, обвиняемых в соответствии со ст. 191 и 425 Уголовно – процессуального кодекса Российской Федерации, а также опроса несовершеннолетних потерпевших и свидетелей в соответствии со ст. 25.2 и 25.6 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

## II. Возрастные характеристики накопления интереса к наркотическим средствам

**8-10 лет** – интересуется все, что связано с наркотиками – их действие, способы употребления.

О последствиях злоупотребления если и слышали, то всерьез не воспринимают. Сами наркотики не употребляют, с употребляющими знакомы единицы. Знания отрывочны, недостоверны, получены с чужих слов.

Наркотики пробовали употреблять единицы, возрастных группировок, принимающих наркотики как норму, пока еще нет. Активное употребление чаще всего связано с токсическими веществами (токсикомания).

**11–13 лет** – основной интерес вызывает возможность употребления легких наркотиков из-за широко распространенного заблуждения об их существовании. Пробовали наркотик немногие – из любопытства, знакомы с потребителями многие. О наркотиках знают много, информация черпается из опыта знакомых или из рассказов. Многие сведения недостоверны. Опасность злоупотребления сильно недооценивается. Говорят о проблеме только между собой.

Первые эпизоды наркотизации и алкоголизации у подростков 11-13 лет связаны, как правило, с трудной семейной или школьной ситуацией, безнадзорностью, некритичным отношением к поведению окружающих, неорганизованным досугом. Так как в этом возрасте наиболее доступны лекарственные и бытовые средства, именно они оказываются тем, с чего начинается употребление психоактивных веществ.

**14–16 лет** – наиболее опасный возраст для начала экспериментирования с любыми психоактивными веществами. Опыт знакомства с наркотиками на дискотеке, молодёжной вечеринке, в компании друзей – в изолированных от влияния взрослых пространствах.

По отношению к наркотикам формируются 5 групп:

1. «Употребляющие и втягивающие других» - интересуют вопросы, связанные со снижением риска при употреблении, с возможностью и продолжительностью употребления без наличия зависимости. Употребление считается признаком независимости, уверенности и силы. Среди членов этой группы много лидеров. Вовлечение других в среду употребляющих наркотики может быть связано с убеждением полезности или быть продиктовано негативными стремлениями: нанесением вреда, материальной выгодой и т.д.
2. «Употребляющие, но понимающие опасность» - не стремятся распространять наркотики, себя считают жертвами. Многие хотели бы избавиться от пагубной привычки, но им не хватает силы воли преодолеть возникшую зависимость или мешают внешние обстоятельства. В этой группе есть и такие, кто идёт на сознательное саморазрушение.
3. «Радикальные противники» - самая малочисленная группа, их позиция: «сам никогда не буду и не дам гибнуть другу» - многие из членов этой

группы считают употребление наркотиков признаком слабости и неполноценности. Иногда эта позиция основана на знаниях, чаще – на эмоциональном отражении. Во втором случае «грамотный наркоман» может поколебать уверенность радикального противника.

4. «Равнодушные противники» - входящие в эту группу отказываются от наркотиков при допущении их употребления другими: «Я наркотики не употребляю, а судьба других меня не касается. Хотят травиться – их дело».
5. «Не определившие своего отношения к наркотикам» - значительная ее часть может начать употребление под влиянием друзей.

**16–18 лет** – группы сохраняются, но число неопределившихся значительно уменьшается. Качественно меняется содержание знаний о наркотиках: они детализируются и становятся более объективными.

### **III. Общие признаки употребления наркотиков**

Определить, употребляет ваш ребенок наркотики или нет, сложно, особенно если ребенок сделал это в первый раз или употребляет наркотики периодически. Важно сделать правильные выводы и учитывать, что некоторые признаки могут появляться совершенно по другой причине. И все же стоит насторожиться, если проявляются:

**Резкие перепады настроения** - энтузиазм, веселость сменяются безразличием, доходящим до апатии. Отмечаются: утомляемость, слабость, сонливость, приступы раздражительности, нетерпимости, агрессивности, плач без повода.

**Меняется ритм сна** - днем подросток может быть сонливым, а вечером бодрым. Ложится спать очень поздно.

**Меняются ритм и манера еды** - подросток может длительное время отказываться от еды, ссылаясь на отсутствие аппетита, а порой готов съесть большое количество пищи. При этом он набрасывается на еду, не прожевывает, а глотает большими кусками («волчий аппетит»).

**Зрачки** - они или очень узкие («игольное ушко») или очень широкие («тарелки»). Самое главное, что они почти не реагируют на свет. Это можно заметить, если подвести ребенка из темноты к свету.

**Следы от уколов в различных местах тела** - чтобы скрыть от окружающих следы уколов, подростки делают инъекции в такие места, которые легко спрятать под одеждой. Часто дети маскируют уколы искусственным расчесыванием. Нередко подростки носят в любую погоду одежду с длинными рукавами.

**Резко меняется отношение к жизни** - школьные и домашние дела подростка не интересуют. Он может забросить любимое дело, прекращает дружбу со старыми друзьями. О новых друзьях старается ничего не говорить. От вопросов уходит, больше молчит.

**Меняется манера разговора** - на вопросы отвечает после долгих пауз. Он может что-то делать или даже говорить, но ответа на вопрос так и не

давать. Или просто молчать. Это значит, что он не слышит вопрос, его «здесь нет». По телефону он много не говорит, пользуется отрывочными фразами: «Где? Когда? Сколько?». И если вы начнете расспрашивать его по поводу звонка, то он начнет кричать, обвинять Вас в том, что лезете в его жизнь и мешаете ему.

**Появление в речи обилия жаргонных слов** - такое впечатление, что ребенок говорит на чужом непонятном языке.

**Меняется внешний вид** - сначала имитируются наколки, появляются странные прически. Одежда, тело могут быть грязными, подростка трудно заставить помыться. Наступает полное безразличие к внешнему виду.

**Слезы, слюнотечение, насморк** - внешне напоминают симптомы гриппа.

**Сухость во рту** - в связи с этим также появляется привычка сплевывать.

**Поглаживание тела, потягивания, желание распрямиться** - это происходит из-за скованности мышц, болей в суставах, головной боли.

**Исчезновение из квартиры предметов и денег** - подросток может упорно доказывать, что он не брал их, будет при этом клясться.

**Появление у подростка денег, часто крупных** - ситуация, когда подросток начинает продавать наркотики, чтобы обеспечить свою потребность в них.

#### **Лживость**

**Странное поведение** - оно может проявляться в различных формах. Например, Вы разговариваете со своим сыном (дочерью) и вдруг понимаете, что он (она) Вас не слышит. Глаза открыты, вроде бы направлены в Вашу сторону, и никакой реакции, и подросток замолкает на полуслове и затихает, как будто спит с открытыми глазами. Может заснуть с куском во рту.

### **IV. Специфические признаки употребления различных видов наркотиков**

#### **1. Каннабис (препараты конопли)**

- марихуана – высушенное растение (травка, план, дудка, шала, шмаль)

- гашиш - смола каннабиса (анаша, план, хэш, пластилин, киф, афган, ливанец и т.д.). по консистенции может быть гранулированным или однородным, сухим или рыхлым, пластичным или твёрдым. Гашишу часто придают форму колбасок, лепёшек или плоских кружков.

- экстракт конопли – сиропообразный раствор черного или чёрно – коричневого цвета с неприятным запахом (гашишное масло, жидкая конопля). Экстракт обычно смешивается с табаком для курения.

*Способы применения:*

- курение – основной способ;

-гашиш иногда пьют как чай, проглатывая мелкие частички;  
-гашиш также смешивают с сахаром, специями, маслом, получая  
особого рода сладость под названием «давамеск».

*Инттоксикация коноплей:*

Инттоксикация начинается через несколько минут и продолжается  
несколько часов

### ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- Большие, расширенные зрачки
- Конъюнктивит (красные глаза)
- Опухшие веки
- Учащенный пульс и повышенное кровяное давление
- Сухие рот
- Тошнота и рвота
- Нарушение связности мышления
- Ухудшение памяти
- Искажение восприятия времени (сложности с оценкой скорости течения времени)
- Эйфория, сопровождаемая хихиканьем
- Дезориентация, а в тяжелых случаях – беспокойство или галлюцинаторные расстройства и агрессивность

### ПСИХИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

*Что искать?*

Рулоны бумаги, сухие растения, папиросы

#### 2. **Опиаты** (опиум - свернувшийся млечный сок опийного мака)

Героин – светлый порошок с оттенками от белого или светло – серого до коричневого, по консистенции напоминает пшеничную муку.

Курительный героин похож на маленькие серовато – белые или коричневые камешки

*Способы применения:*

- КУРЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНЫХ ТРУБКАХ
- В виде таблеток, настоек
- Инъекции
- Вдыхание

### ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- полуприкрытые глаза
- суженные или очень узкие зрачки, тяжелый взгляд
- влажная, холодная кожа
- плохие зубы
- затруднено сохранение прямой осанки
- тошнота и рвота

- замедленный пульс и пониженное кровяное давление
- редкое дыхание, при тяжелых передозировках возможен паралич дыхания, быстрая смерть
- невнятная речь
- затруднение речевого контакта
- снижение болевой чувствительности
- искаженное восприятие времени и пространства

## ПСИХИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

### АПАТИЯ ИЛИ ОЦЕПЕНЕНИЕ, ПРИ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ИНТОКСИКАЦИИ – КОМА

*Что искать?*

Метки от игл, шприцы

#### 1. Психостимуляторы

- кокаин - это белый порошок с горьким вкусом и отчетливо ощущаемым эффектом «замораживания» при пробе на язык (снег)

- амфетамин – белый порошок, иногда с оттенком желтого, коричневого или серого цвета (федор, фен)

- метамфетамин – разновидность амфетамина, но с более сильным действием. Изготавливается в виде белого порошка, иногда в виде прозрачной кристаллической формы, под названием «айс»

#### *СПОСОБЫ ПРИМЕНЕНИЯ:*

- ингаляции
- жевание
- заваривание чая
- инъекционно
- глотание
- курение

## ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- повышенная температура тела и потливость
- расширенные зрачки
- истощение
- сухость во рту, часто сопровождаемая чмокающими звуками при попытках повысить отделение слюны
- судороги и эпилептические припадки (при больших дозах)
- тремор и подергивания мышц, искажающие выражение лица и ухудшающие мелкую моторику
- раздражительность
- изменчивость хода мыслей с бессвязной речью
- тревога и паника

- помрачение сознания (в тяжелых случаях – параноидный психоз)

## ПСИХИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

### НЕРВОЗНОСТЬ

*Что искать?*

Пилюли, капсулы, таблетки, порошок, шприцы, следы инъекций.

## 1. Галлюциногены

*натуральные*

- псилоцибин (из отдельного вида грибов)

*синтетические*

- ЛСД (диэтиламид лизергиновой кислоты) – синтетический наркотик в виде белых кристаллов
- Экстази – белый порошок, в виде таблеток или капсул

### СПОСОБЫ ПРИМЕНЕНИЯ

- ГЛОТАНИЕ МАЛЕНЬКИМИ КУСОЧКАМИ
- в виде таблеток, марок, которые легко растворяются в воде
- курение (фенциклидин) в смеси с табаком или марихуаной
- инъекционно

## ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- учащенный пульс,
- расширенные или нормальные зрачки
- повышенное кровяное давление
- тремор
- тошнота
- озноб
- мышечные спазмы
- нарушения координации
- частое (иногда поверхностное) дыхание
- кома (фенциклидин, кетамин)
- полное отсутствие болевой чувствительности (фенциклидин, кетамин)
- разорванность мышления
- взрывная непредсказуемая агрессивность
- затруднения со вступлением в общение
- пассивность
- замедленная

## ПСИХИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ

- провалы в памяти
- возбудимость
- бред преследования
- невнятная речь

*Что искать?*

Капсулы, таблетки, квадраты промокательной бумаги, марки

**V. Алгоритм действий педагогов и администрации учебного заведения при подозрении, что подросток находится на территории образовательной организации в состоянии наркотического опьянения**

1. Удалить учащегося из класса и по возможности изолировать его от остальных обучающихся до приезда родителей или законных представителей.
2. Незамедлительно поставить в известность руководство образовательной организации.
3. Вызвать медицинского работника учебного заведения для определения по видимым признакам состояния одурманивания у подростка.
4. В случае, когда состояние подростка расценено как состояние наркотического опьянения, незамедлительно известить о случившемся родителей или законных представителей.
5. Информировать родителей о государственных медицинских учреждениях, оказывающих квалифицированную наркологическую помощь несовершеннолетним.
6. Освидетельствовать несовершеннолетнего на состояние наркотического опьянения в МСЧ – 118 ФМБА России возможно только с согласия и в присутствии родителей или законных представителей.
7. В случае передозировки наркотическими веществами или общего ухудшения состояния здоровья несовершеннолетнего незамедлительно вызвать бригаду врачей скорой медицинской помощи.
8. При совершении подростком хулиганских действий прибегнуть к помощи сотрудников правоохранительных органов.
9. Обучающиеся, которые замечены в случаях употребления психоактивных веществ, должны быть по согласованию со школьным врачом поставлены на внутришкольный учет.
10. О каждом выявленном факте потребления обучающимися наркотических средств или психотропных веществ сообщать в МО МВД России «Полярнозоринский», а также в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

**VI. Алгоритм действий педагога при возникновении подозрения периодического потребления несовершеннолетним наркотиков**

1. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям (законным представителям) несовершеннолетнего.
2. При подозрении на групповое потребление наркотиков провести повторные беседы с родителями всех членов группы. В ряде случаев это

- целесообразно осуществить в виде собрания с приглашением врача психиатра – нарколога, работника правоохранительных органов.
3. Организовать индивидуальные встречи подростков и их родителей с врачом – наркологом.
  4. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в данном направлении.

**VII. Организации и учреждения, которые могут оказать помощь в решении проблем, связанных с наркоманией**

**Управление по контролю за оборотом наркотиков УМВД России по Мурманской области**

Адрес: г. Мурманск, пр. Ленина, д. 64

тлф. 8(8152) 40-65-01

**Межмуниципальный отдел МВД России «Полярнозоринский» (группа по контролю за оборотом наркотиков**

Адрес: г. Полярные Зори, ул. Ломоносова, д. 4

тлф. 7-

**Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками**

Адрес: г. Оленегорск, ул. Мира, 39

Телефон (81552) 54157

Деятельность Центра: период с 1 сентября по 31 мая

Специалисты: врач-нарколог, педагог-психолог, социальный педагог, педагоги образовательных дисциплин

Пребывание в Центре добровольное, анонимное и бесплатное.

Образовательная деятельность, оказание помощи подросткам по компенсации нарушенных функций организма

**Центр психолого-терапевтической помощи детям и подросткам**

Адрес: г. Мурманск, ул. Свердлова, 14/2

Телефон регистратуры: 38-80-51 (справки и запись на прием)

Время работы: 9.00-18.00 (выходной: суббота, воскресенье)

Специалисты: психотерапевты, социальные педагоги, психолог, логопед.

Оказание психотерапевтической помощи детям и подросткам.

**МУ «Центр социальной помощи семье и детям г. Мурманска»**

Адрес: г. Мурманск, ул. К. Маркса, д. 32, ул. Фрунзе, д. 7

Телефоны: 27-51-39, 27-51-78 (ул. К. Маркса)

25-37-37 (ул.Фрунзе)

Время работы: 9.00 — 16.00 (выходной: суббота, воскресенье)

Специалисты: психологи, специалисты по социальной работе, юрист-консультант, социальный педагог.

В центре окажут юридическую и психологическую помощь по защите прав ребенка, психологическую помощь детям, имеющих проблемы в развитии.

### **Центр социально-психологической реабилитации**

адрес: г. Мурманск, ул. Александрова, д.40

тел.: 31-73-38 (пт 16.00 - 20.00), 25-83-40 (9.00 - 15.00, выходной: сб., вс.)

Специалисты: психологи, психотерапевты.

Работа по профилактике наркомании, алкоголизма. Проведение диагностик.

### **Областной наркологический диспансер: амбулаторное реабилитационное отделение**

адрес: г.Мурманск, ул. Папанина, д.11

время работы: 10.00-17.00 ч. (выходной суббота, воскресенье)

телефон: 45-66-47

специалисты:- психонарколог; медицинский психолог; психолог; социальный педагог.