

# **СПАЙС – ЭПИДЕМИЯ!!!**

## **ПАМЯТКА ДЛЯ ПЕДАГОГОВ И РОДИТЕЛЕЙ**

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

**МБОУ ДОД ЦДОД «Центр детского творчества и спорта»**

**Педагог-психолог: Морозова Елена Юрьевна**

## Уважаемые родители и педагоги!

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

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

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

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

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

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

Его разводят разными способами, наносят или опрыскивают на «основу». Чаще всего, «основа» – обычная аптечная ромашка. Может быть, «мать и мачеха» или любая аптечная трава, которую для вязкости иногда перемешивают в миксере с черносливом или табаком для кальянов. Однако молодые потребители чаще всего берут готовый наркотик.

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

### Ранние признаки употребления наркотических средств

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

- ✓ исчезновения из дома;
- ✓ потеря интереса к учебе, труду и досугу;
- ✓ пропуски занятий в школе;
- ✓ снижение успеваемости;
- ✓ изменения в поведении (необоснованная агрессивность, озлобленность, замкнутость, изменение круга друзей, неряшливость);
- ✓ отчужденность, скрытность, лживость;
- ✓ исчезновение ценных вещей и денег из дома, кражи, возникновение долгов;
- ✓ появление у подростка пакетиков с неизвестными веществами;
- ✓ появление в лексиконе подростков новых жаргонных слов («трава», «дживик», «ляпка» и т.д.);

- ✓ нарушения сна (бессонница или чрезвычайно продолжительный сон, тяжелое пробуждение и засыпание, тяжелый сон);
- ✓ изменение аппетита (резкое повышение аппетита или его отсутствие, появление чрезвычайной жажды).

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

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

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

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

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

## **Психостимуляторы**

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

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

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

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

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

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

- ✓ «дикий взгляд»;
- ✓ обезвоживание;
- ✓ учащённое сердцебиение;
- ✓ падение артериального давления;
- ✓ тревога, страх, ощущение, что за тобой следят, что за тобой пришли;
- ✓ судорожные движения нижней челюстью, гримасы, общие судороги;
- ✓ боли в груди;
- ✓ отсутствие аппетита;
- ✓ слуховые и зрительные галлюцинации;
- ✓ произвольные движения руками, ногами, головой;
- ✓ полное отсутствие сна;
- ✓ невероятный прилив энергии (желание двигаться, что-то делать, все действия, как правило, непродуктивны);
- ✓ возникают бредовые идеи (например, что за ними ведётся слежка);
- ✓ наиболее тяжелое проявление отравления (неуправляемая гипертермия и развитие отека мозга).

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

## Памятка для педагогов

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

Если Вы подозреваете, что обучающийся употребляет психоактивные вещества:

- ✓ понаблюдайте за учащимся, не демонстрируя преувеличенного внимания;
- ✓ постарайтесь установить с ребёнком контакт и корректно предложите ему помощь;
- ✓ доведите Ваши наблюдения до родителей или законных представителей ребёнка;
- ✓ порекомендуйте родителям обратиться за консультацией по «Телефону доверия» ГБУ РО «Областной клинический наркологический диспансер» (Т.Н. Старолетова, тел.: (4912) 44-68-95).
- ✓ подскажите родителям номер телефона «доверия» областного наркологического диспансера 25-95-27, специалисты которого помогут родителям принять правильное решение,

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

Если Вам необходима профессиональная поддержка или консультация специалистов, то Вы можете позвонить в министерство образования Рязанской области (М.П. Кочеткова, тел.: (4912) 25-58-01).

**Памятка для педагогов**  
**Что делать, если учащийся пришел в школу**  
**в состоянии наркотического опьянения?**

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

**Шаг 1**

Поставить в известность о случившемся администрацию (директора образовательного учреждения, заместителя директора или дежурного администратора).

**Шаг 2**

Сообщить родителям ребёнка.

**Шаг 3**

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

**Шаг 4**

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

**Шаг 5**

В случае отказа бригады скорой медицинской помощи от госпитализации несовершеннолетнего, необходимо связаться с участковым психиатром-наркологом.

**Шаг 6**

В случае отказа родителей ребёнка от вызова бригады скорой медицинской помощи, порекомендовать им обратиться в ГБУ РО «Областной клинический наркологический диспансер» (Т.Н. Старолетова, тел.: (4912) 44-68-95).

**Шаг 7**

Проинформировать о случившемся инспектора территориального ОПДН.

## **Памятка для родителей**

### **Что делать, если Вы подозреваете, что Ваш ребенок употребляет наркотики?**

Если Вы подозреваете, что Ваш ребенок употребляет наркотики:

- ✓ наблюдайте за ребенком, не демонстрируя преувеличенного внимания;
- ✓ обсудите Ваши наблюдения с ребенком (ни в коем случае не читайте мораль, не кричите, не угрожайте, не наказывайте);
- ✓ поддержите ребенка, проявив уважение и заботу;
- ✓ не верьте заверениям, что он сможет решить эту проблему самостоятельно, без специальной помощи;
- ✓ уговорите подростка обратиться к специалисту.

### **Что делать, если Ваш ребёнок пришёл домой в неадекватном состоянии или в состоянии наркотического опьянения?**

Если Ваш ребёнок пришёл домой в неадекватном состоянии или в состоянии наркотического опьянения:

1. Вызовите бригаду скорой медицинской помощи (только врач может адекватно оценить его состояние и определить нуждается ли он в госпитализации).
2. Если Вашего ребёнка госпитализировали в токсикологический центр, то после выписки из больницы, обязательно подойдите с ним на приём к участковому врачу-наркологу.
3. Если врачи скорой медицинской помощи отказали в госпитализации, то сразу идите на приём к врачу-наркологу.
4. Если Вы уверены, что Ваш ребёнок употребляет наркотики, то убедите ребёнка обратиться к врачу.

**Если Вам необходима профессиональная консультация специалистов, Вы можете** обратиться за консультацией по «Телефону доверия» ГБУ РО «Областной клинический наркологический диспансер» (Т.Н. Старолетова, тел.: (4912) 44-68-95),  
или по телефону «доверия» областного наркологического диспансера 25-95-27, специалисты которого помогут родителям принять правильное решение.

## Памятка для родителей

### Как узнать, что Ваш ребенок ищет в Интернете и как минимизировать риски?

Когда речь идёт о безопасности ребёнка, оставим в стороне этический аспект вопроса о личном пространстве ребёнка и праве ребенка на личную жизнь.

Обсудим, как родитель может проконтролировать, что ребенок ищет в Интернете, не попал ли он под чьё-то влияние ...

#### Шаг 1

Для начала попробуйте открыть его электронную почту. Конечно, если есть что скрывать от родителей, то она, скорее всего, будет закрыта паролем. Но если все-таки ее удалось открыть, можно поинтересоваться – с кем переписывается Ваш ребенок? Зачастую дети в электронной почте указывают свои настоящие имя и фамилию или ники, которые чаще всего соответствуют их обычным прозвищам. А вот если в почтовом ящике есть незнакомые Вам «Петя Иванов» или наоборот, что-то непрогнозируемое – стоит заглянуть в переписку, хотя это может быть самый тривиальный спам.

#### Шаг 2

Изучите историю просмотра Интернет-сайтов за последнее время. Веб-обозреватель, обозреватель, браузер (от англ. Web browser — программное обеспечение для просмотра веб-сайтов, то есть для запроса веб-страниц (преимущественно из Сети), их обработки, вывода и перехода от одной страницы к другой). Самыми распространенными являются: Opera, Safari, Google Chrome, Mozilla Firefox, Internet Explorer. Открыть историю браузера довольно легко: для этого нужно запустить сам браузер, найти в меню браузера вкладку «История» и попытаться проанализировать то, что Вы увидите. Если история пуста, это может означать три вещи: 1) данным браузером не пользуются (стоит поискать в меню другой), 2) ребенок вообще не использует Интернет (Вам виднее, может ли такое быть), 3) история удалена (это как раз сигнал о том, что ребенок серьезно озабочен тем, чтобы родители не узнали, что он ищет в Интернете).

#### Шаг 3

Если история содержит множество записей: 1) попробуйте вспомнить, когда Вы точно видели ребенка, сидящим в Интернете, и попытайтесь найти в истории соответствующие записи за это время, чтобы исключить «стирание» нежелательных страниц, 2) исключите из списка страницы сайты, содержащие новости, музыкальный контент (информацию), игры, пособия по выполнению домашних заданий и прочую информацию, которую можно отнести к «безопасной». Остальные страницы можно открыть и посмотреть, что там содержится. Если с Вашей точки зрения информация, которую точно видел Ваш ребенок, не является «безопасной», стоит ...

#### Шаг 4

Сделать самый важный шаг и удалить следы своего присутствия. Если Вы открывали какие-то сайты, то в той же самой истории нужно пометить и удалить эти ссылки, закрыть историю и сам браузер, чтобы не травмировать своего ребенка излишней опекой и контролем.