

# *Дорожная карта*

*План действий*

*педагогов и руководителей*

*образовательных организаций*

*города Екатеринбурга*

*при возникновении подозрения обучающихся*

*в употреблении наркотических средств и*

*психоактивных веществ*

«Дорожная карта» представляет собой последовательность действий (мероприятий) руководителей и специалистов образовательных организаций, выполняемых с целью своевременного выявления первичных признаков употребления обучающимися алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ, для принятия мер организационного и профилактического характера.

Комплекс мероприятий по раннему выявлению обучающихся с признаками употребления наркотических средств и психоактивных веществ (далее – ПАВ) состоит из 3 этапов:

| Этап № | Содержание деятельности                                                                                                     |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1      | Организация работы по раннему выявлению обучающихся с признаками употребления наркотических средств и психоактивных веществ |
| 2      | Принятие первоочередных мер организационного характера                                                                      |
| 3      | Организация работы по принятию мер профилактического характера                                                              |

## ***1 этап***

*Организация работы по раннему выявлению обучающихся с признаками употребления наркотических средств и ПАВ*

**1.1.** Данный этап направлен на выявление обучающихся, в отношении которых будут приниматься меры организационного и профилактического характера:

**1 группа** – это обучающиеся, имеющие склонность к употреблению ПАВ,

**2 группа** - обучающиеся, имеющие опыт употребления наркотических средств и ПАВ,

**3 группа** - обучающиеся, имеющие признаки систематического употребления наркотических средств и ПАВ.

## 1.2.

Руководители ОО, психологи, социальные педагоги, педагогические работники, осуществляющие учебно-воспитательную деятельность, должны знать предпосылки и факторы риска, свидетельствующие о повышенной склонности обучающихся к употреблению ПАВ, внешние признаки, свидетельствующие об употреблении наркотических средств и ПАВ, внешние признаки, свидетельствующие об отравлении наркотическими средствами и ПАВ.

### 1.3.

Психологи, социальные педагоги должны проводить плановые мероприятия, направленные на раннее выявление обучающихся, имеющих склонность к употреблению психоактивных веществ, знать и использовать в работе современные методики и диагностики, способствующие раннему выявлению факторов риска и обучающихся «группы риска», имеющих повышенную склонность к употреблению ПАВ.

## **1.4.**

Классные руководители, педагоги должны принимать активное участие в работе по раннему выявлению обучающихся с признаками употребления наркотических средств и ПАВ.

## 1.5.

*Медицинский работник школы должен:*

### 1.5.1.

Организовать  
объективное наблюдение  
за обучающимися при  
проведении плановых  
профилактических  
медицинских осмотров.

### 1.5.2.

Обращать внимание на  
внешние признаки,  
свидетельствующие об  
употреблении обучающимся  
наркотических средств или ПАВ,  
при индивидуальных случаях  
обращений обучающихся за  
помощью вследствие плохого  
самочувствия.

## **2 этап**

### *Принятие первоочередных мер организационного характера*

#### **2.1.**

Психологи, социальные педагоги, педагогические работники, осуществляющие учебно-воспитательную деятельность, при выявлении обучающихся, имеющих опыт употребления или систематического употребления наркотических средств и ПАВ, должны проинформировать руководителя ОО.

## 2.2.

Педагогические работники, осуществляющие учебно-воспитательную деятельность, классные руководители ОО при выявлении обучающегося, находящегося в состоянии наркотического опьянения, должны поставить в известность администрацию образовательной организации, отвести обучающегося ребенка в медицинский кабинет ОО для получения первой медицинской помощи, попросить дежурного администратора вызвать скорую помощь, если медицинский работник в ОО отсутствует, предупредить коллег, проводящих учебные занятия в соседних кабинетах о своём временном отсутствии, и попросить их взять под контроль оставленных обучающихся.

## 2.3.

Если работники скорой помощи отказались от госпитализации обучающегося, находящегося в состоянии наркотического опьянения, мотивируя тем, что подростка могут поставить на учёт в наркологическом отделении, то руководитель ОО должен проинформировать о сложившейся ситуации дежурного по Управлению здравоохранения Администрации города Екатеринбурга.

## 2.4.

Руководитель ОО (лицо, его замещающее) должен:

- поставить в известность родителей (законных представителей) обучающегося;
- назначить педагогического работника, ответственного за сопровождение обучающегося в медицинское учреждение, если бригада скорой помощи примет решение о госпитализации несовершеннолетнего в лечебное учреждение;
- поставить в известность инспектора ПДН (участкового уполномоченного) отдела полиции УМВД России по городу Екатеринбургу;
- инициировать постановку обучающегося ОО на внутришкольный персонифицированный учёт, подготовить представление в ТКДН и ЗП на обучающегося, совершающего антиобщественные действия, выражающиеся в систематическом употреблении наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, для рассмотрения его действий на очередном заседании комиссии, проинформировать Отдел межведомственного взаимодействия в сфере профилактики Управления ФСКН России по Свердловской области

### **3 этап**

#### *Организация работы по принятию мер профилактического характера*

##### **3.1.**

- Классные руководители, психологи, социальные работники ОО должны разработать совместную комплексную программу по индивидуальному психолого-педагогическому сопровождению обучающегося, имеющего опыт употребления ПАВ, в целях прекращения употребления наркотических средств, восстановления нарушенных взаимоотношений в семье и в ближайшем социальном окружении, на весь период её реализации;
- утвердить эту программу у руководителя ОО;
- включать в профилактическую работу не только обучающихся «группы риска», но и их родителей;

### 3.2.

- предоставить родителям и подросткам развёрнутую информацию о муниципальных центрах, специализирующихся на оказании бесплатной психологической помощи;
- довести до родителей информацию о порядке получения бесплатной наркологической помощи на территории города Екатеринбурга;
- познакомить родителей с современными технологиями раннего выявления факта употребления наркотических средств и ПАВ, а также с учреждениями, специализирующимися на их внедрении;
- информировать родителей об особенностях проведения тестирования школьников на выявление факта употребления ПАВ.

# Предпосылки наркотизации подростков

## 1.Медико - биологические

- наследственная отягощённость алкоголизмом, наркоманией, психическими расстройствами у ближайших родственников (отец, мать, дед, дядя, братья или сёстры),
- индивидуальные психические заболевания (например, травмы головы, шизофрения, умственная отсталость, эпилепсия) у самого подростка или его ближайших родственников,
- остаточные явления и последствия органических поражений головного мозга в период внутриутробного развития, родов и вследствие инфекций раннего детства,
- раннее курение и алкоголизация,
- эпизодическое употребление наркотиков до того, как наступила зависимость,
- высокий порог нейрофизиологического раздражения (любовь к ярким «ядовитым» краскам, их сочетаниям в одежде, комнате);
- высокая переносимость мелькающих огней и громкой музыки на дискотеках на протяжении длительного времени,
- стремление к экстремальным видам поведения, стремление к экстриму, к жизни «на грани».

## 2. Социальные:

- приёмная семья,
- неполная семья,
- семья, когда один из родителей не является родным,
- семья, в которой воспитанием ребёнка занимаются бабушки и дедушки,
- жестокое обращение в семье...
- семья, в которой назревает развод родителей (недостаток родительской любви и заботы),
- беспризорность (особое социальное положение несовершеннолетнего, характеризующееся отсутствием постоянного места жительства, разрывом отношений с родителями),
- бездзорность (отсутствие или недостаточность контроля за поведением и занятиями детей и подростков),
- бродяжничество (состояние человека, скитающегося с места на место),
- глубокие дефекты воспитания и социально-педагогическая запущенность,
- гипоопека (ребёнку не хватает внимания),
- гиперопека (чрезмерная родительская забота),
- принадлежность к определённым социальным группам (где употребление наркотиков принято за норму поведения).

### **3. Поведенческие:**

- частые нарушения Устава и общепринятых правил поведения;
- частые пропуски учебных занятий без уважительной причины;
- правонарушения;
- эпизодический или регулярный опыт употребления табака, насвая, кальяна;
- эпизодический или регулярный опыт употребления слабоалкогольных и энергетических напитков, пива;
- эпизодический или регулярный опыт употребления токсических веществ (ацетона, растворителя, клея «Момент», других химических веществ);
- состоит на внутришкольном учёте, на учёте в ПДН ОП Управления МВД России по городу Екатеринбургу или в ТКДН и ЗП;
- выпускник учреждения пенитенциарной системы.

## 4. Психологические:

- патологические формирования характера (психопатии);
- низкая толерантность к фрустрациям, то есть незакалённость в отношении жизненных трудностей;
- наличие комплекса неполноценности;
- высокомерие и хвастовство;
- стремление к независимости, высвобождению из-под опеки родителей;
- отсутствие ответственности перед собой, неспособность быть хозяином своего слова, особенная склонность к лживости;
- замкнутость, стеснительность, робость и нерешительность;
- легкомысленность и поверхностность в общении;
- суицидальные наклонности и суицидальное поведение;
- недостаточная адаптивная способность;
- неумение анализировать обстоятельства и делать выбор;
- шаблонность в образе жизни и подчиняемость стилю, моде, рекламе, псевдокультуре.

## **5. Социально-психологические**

Формируются при использовании методов наблюдения и анализа:

- неадекватная самооценка;
- высокий уровень агрессивности (конфликты со сверстниками, педагогами и родителями);
- отрицание любых проблем;
- стремление избегать неприятных ситуаций;
- неумение прогнозировать последствия своих поступков;
- неумение преодолевать трудности,
- зависимость от мнения окружающих ...

# Признаки вовлечения в наркотизацию

## Ранние признаки употребления наркотических веществ (независимо от вида наркотического веществ):

- исчезновения из дома;
- пропуски занятий в школе, снижение успеваемости в учебе;
- изменения в поведении (необоснованная агрессивность, озлобленность, замкнутость, изменение круга друзей, неряшливость);
- отчужденность, скрытность, лживость;
- исчезновение ценных вещей и денег из дома, кражи, возникновение долгов;
- потеря интереса к учебе, труду, досуговой деятельности;
- появление у подростка пакетиков с неизвестными веществами;
- появление в лексиконе подростков новых жаргонных слов;
- нарушения сна (бессонница или чрезвычайно продолжительный сон, тяжелое пробуждение и засыпание, тяжелый сон) и аппетита (резкое повышение аппетита или его отсутствие),
- появление чрезвычайной жажды.

## **Косвенные признаки вовлечения в употребление наркотиков:**

- резкая смена увлечений и круга общения;
- наличие необъяснимых телефонных звонков;
- немотивированная замкнутость и скрытность;
- утрата интереса к повседневным делам и обязанностям, в том числе – к учёбе;
- стремление проводить больше времени вне дома;
- пропажа из дома ценных вещей;
- увеличение денежных расходов, наличие долгов;
- появление в речи жаргонных высказываний из « сленга наркоманов»;
- перепады настроения (от беспричинного веселья к тоске и злобе).

## **Прямые доказательства употребления наркотиков:**

- следы от инъекций;
- кусочки фольги, наличие пузырьков, капсул, таблеток, рецептов в личных вещах подростка;
- шприцы, иглы от шприцов;
- бутылки с уксусом, марганцовкой, ацетоном, пятновыводителем, другими химикатами;
- субстанция (основа), похожая на пластилин;
- пакетики с гранулами, порошком;
- закопчённые ложки.

## Вероятные признаки употребления наркотиков:

- неряшливый внешний вид, одежда с длинными рукавами;
- поведение, напоминающее алкогольное опьянение, но при отсутствии запаха алкоголя (нарушение координации, нечёткая «смазанная речь»);
- «маскообразное» лицо или, наоборот, очень оживлённая мимика лица;
- покрасневшие склеры глаз, нездоровый блеск глаз;
- суженные или расширенные зрачки, не реагирующие на свет;
- изменения цвета кожных покровов (бледность или, наоборот, покраснение лица и верхней части туловища);
- повышенное слюноотделение или, наоборот, обездвиженность, вялость, расслабленность;
- «провалы» памяти, нарушения мышления;
- частый насморк («течёт из носа»);
- нарушения сна, аппетита;
- специфический запах от волос и одежды (сладковатый травяной запах либо запах клея или препаратов бытовой химии)

## **Признаки систематического употребления наркотиков:**

Приём наркотика становится регулярным, только в состоянии наркотического опьянения подросток чувствует себя комфортно.

Без наркотика подросток становится раздражительным, обидчивым, злобным, агрессивным;

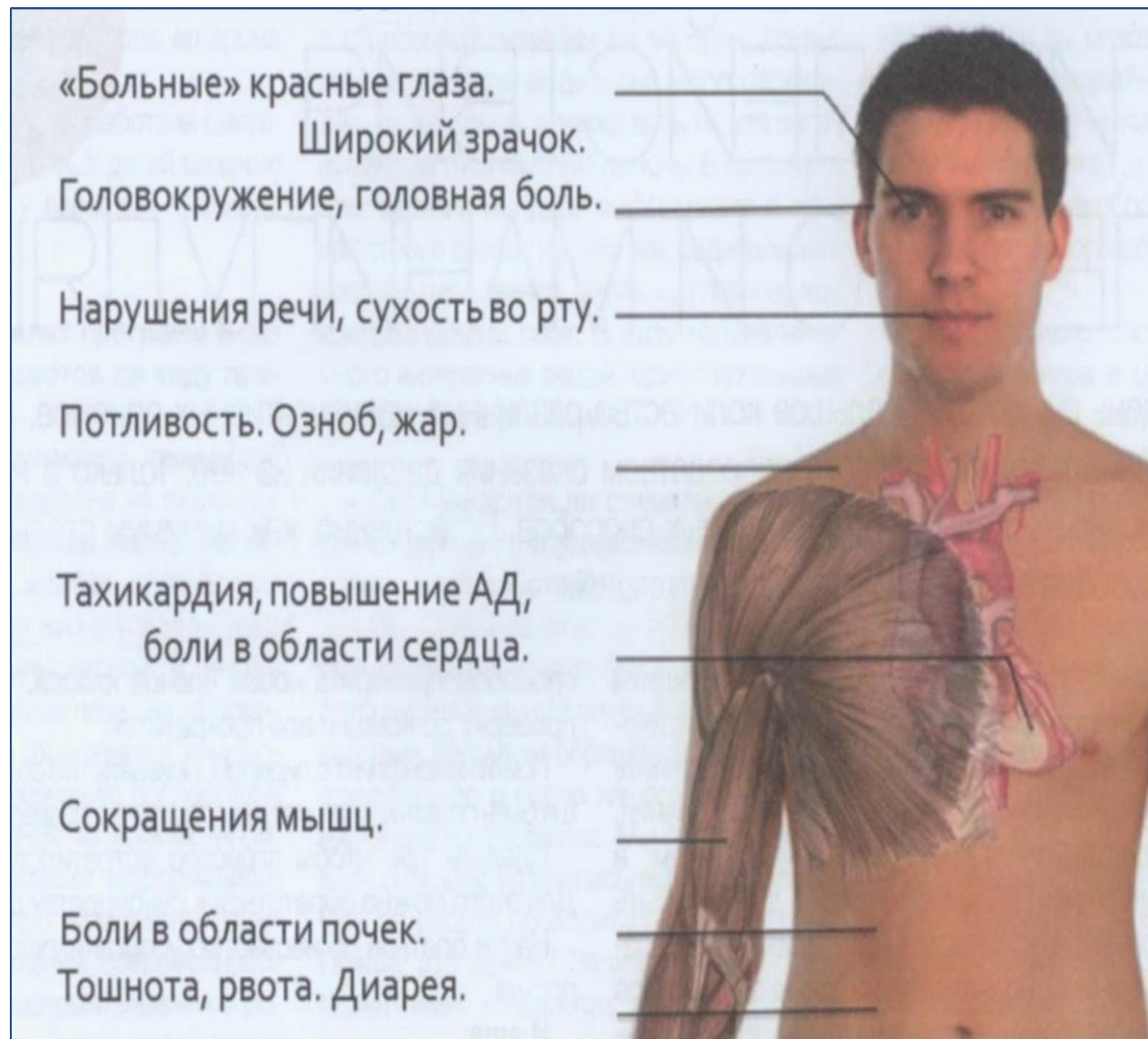
-отмечается ухудшение памяти, нежелание учиться, повышенная утомляемость и невозможность сосредоточиться на занятиях;

-рассеянность и падение продуктивной умственной деятельности;

-вялость, пассивность, лень, равнодушие, потеря интереса к окружающему, к своему внешнему виду;

Интересы сосредоточены только вокруг наркотиков, круг общения составляют, в основном, только наркозависимые молодые люди и подростки, учёба и другие дела теряют свою привлекательность и ценность. Общее эмоциональное огрубение, эмоциональная неустойчивость, лживость, морально-этическое снижение, бесцельное времяпрепровождение в асоциальных компаниях становится преобладающим занятием,

# Признаки употребления синтетических наркотиков



## Признаки интоксикации (отравления) синтетическими наркотиками

- сухость во рту,
- помутнение или покраснение склер глаз, «дикий взгляд»,
- расширенные либо суженные зрачки, не реагирующие на свет,
- нарушение координации движения, дезориентация во времени и в пространстве,
- нарушения речи (заторможенность либо многоречивость, не свойственная подростку),
- заторможенность мышления (с трудом отвечает на вопросы, с паузами, невпопад),
- бледность кожных покровов
- учащённый пульс,
- учащённое сердцебиение,
- резкое падение или повышение артериального давления,
- приступы немотивированного смеха
- тревога, страх, ощущение, что за тобой пришли,
- судорожные движения нижней челюстью, гримасы, общие судороги,
- боли в груди,
- отсутствие аппетита,
- слуховые и зрительные галлюцинации,
- непроизвольные движения руками, ногами, головой,
- полное отсутствие сна,
- невероятный прилив энергии (желание двигаться, что-то делать, все действия, как правило, непродуктивны), либо отсутствие желания что-то делать, сидят на одном месте,
- Иногда возникают бредовые идеи (например, что за ними ведётся слежка),

**При сильной интоксикации могут быть**

Неподвижность, возникновение судорог, тошнота, рвота, головокружение и потеря сознания.

Велика вероятность летального исхода.

*Спасибо за внимание!*