



**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ И
РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ
ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ),
КОТОРЫЕ ОТКАЗАЛИСЬ
ОТ УЧАСТИЯ В СПТ**

Подготовила: педагог-психолог ГБОУПО «ССК»

Мамонова Анна Алексеевна

Социально-психологическое тестирование

- Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 08.12.2020) "О наркотических средствах и психотропных веществах»
- **Статья 53.4. Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ**
- Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ является одной из форм профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, которая включает в себя: социально-психологическое тестирование обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования;
- профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования.
 - **Ссылка на документ**
- http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_17437/1f39194eb5e9bfc57240c519fcca3f4eed781dfa/

Наркотики – это...

это вещества природного или синтетического происхождения, включенные в Республиканский перечень наркотических средств, оказывающие специфическое действие на нервную систему и весь организм человека и вызывающие тяжелую психическую и физическую зависимость.

Наркотическими средствами признаются только в тех случаях, если отвечают трем критериям, а именно:

- Медицинскому, если специфическое действие данного средства является причиной его немедицинского потребления;
- Социальному, если это немедицинское потребление принимает такие масштабы, что приобретает социальную значимость;
- Юридическому, если, исходя из этих двух предпосылок, соответствующая инстанция на то уполномоченная, официально признала это средство наркотическим и включила его в особый список.



Профилактика

Первичная профилактика наркомании, задача которой уберечь детей и подростков от первого, во многих случаях рокового употребления психоактивного вещества на самых ранних этапах их взросления, может и должна проводиться широко, повсеместно, со всеми детьми и подростками школьного возраста, пока они здоровы и не успели познакомиться с наркотическими веществами.

Целью **вторичной профилактики** является сохранение здоровья детей и подростков, уже имеющих опыт употребления.

Третичная профилактика предназначена для продления жизни лиц, страдающих сформированной зависимостью от наркотиков путем предупреждения повторных рецидивов после лечения.

Главная задача первичной профилактики – формирование типа поведения молодежи, отвергающего применение психоактивных веществ с целью стойкого изменения состояния сознания. Причем формирование такого типа поведения в масштабах всего общества.

Принципы профилактики

- 1. **Тотальность**. Она должна проводиться со всеми здоровыми детьми без исключения.
- 2. **Конструктивный характер**. Главным направлением должно стать формирование у несовершеннолетних навыков принятия правильных решений в трудных жизненных ситуациях и устойчивости к наркотикам.
- 3. **Опережающий характер воздействия**. Первичная профилактика должна опережать негативное влияние «опытных» сверстников и более старших товарищей. Создание стойких антинаркотических и антиалкогольных установок.
- 4. **Непрерывность**. Первичная профилактика должна стать постоянной каждодневной работой.
- 5. **Адресность**. Первичную профилактику наркомании необходимо проводить со всеми обучающимися учреждений профессионального образования с учетом пола и возраста ребенка, социально-культурных факторов. Профилактика должна быть лично-ориентированной.
- 6. **Комплексность**. Эффективная первичная профилактика требует сочетания многих элементов, а также комплексной работой педагогов, психологов, врачей, родителей – и различных организаций – школ, правоохранительных органов, молодежных клубов, детских садов, церкви, государственной администрации, медицинских учреждений и общественных объединений, заинтересованных и способствующих здоровому будущему детей.

Самым опасным возрастом для начала экспериментирования с психоактивными веществами является возраст от 11 до 17 лет, т.е. период обучения в средних и старших классах общеобразовательной школы или в профессиональных образовательных организациях. В это время занятия по первичной профилактике наркомании необходимо проводить с учетом пола и физиологических изменений, бурно протекающих в этом возрасте.



Курительные смеси

- В последние годы идет непрекращающийся поток новых наркотиков – курительных смесей. Он расходуется по стране почтовыми отправлениями, но непосредственная торговля ведется через сеть интернет. Названия этих наркотиков на сленге: спайсы и соли. Борьба с ними сложна, потому что их с запозданием включают в список запрещенных веществ, а также потому, что распространение происходит через интернет, и организаторы сами не прикасаются к наркотикам. Основные потребители – молодежь. Наркотики эти чрезвычайно опасны, так как доступны, просты в употреблении и действуют, в первую очередь, на психику. В 99% случаев употреблять курительные смеси начинают те, кто уже курит сигареты.
- Очень важен тот факт, что употребление курительных смесей является первой ступенькой к переходу на более тяжелые наркотики.



Воздействие ароматического дыма смесей несет в себе 3 типа опасности.

Местные реакции, возникающие в результате непосредственного раздражающего действия дыма на слизистые оболочки. Практически все курильщики миксов жалуются на кашель, слезотечение, осиплость горла во время и после курения. Регулярное попадание ароматного дыма на слизистую вызывает хронические воспалительные процессы в дыхательных путях (фарингиты, ларингиты, бронхиты). Велика вероятность возникновения злокачественных опухолей ротовой полости, глотки, гортани и бронхов.

Токсические реакции.

Дозировать поступление в организм сильнодействующих веществ с ароматическим дымом невозможно, что может вызвать непредсказуемые эффекты – тошноту, рвоту, сердцебиение, повышение артериального давления, судороги, нарушения сознания вплоть до комы. С такими симптомами в 2012г. госпитализированы десятки потребителей курительных смесей практически во всех крупных городах России. В большинстве своем это подростки.

Реакция центральной нервной системы.

Воздействие на нее компонентов дыма миксов зависит от состава смеси. Реакция курильщиков весьма многообразна: эйфория, беспричинный смех или плач, нарушения способности сосредоточиться, ориентироваться в пространстве, галлюцинации, полная потеря контроля над собственными действиями. Все эти реакции сами по себе несут угрозу жизни человека. Известны случаи, когда обкурившиеся подростки отправлялись «на прогулку» через окно 8-го этажа, срывали с себя одежду и бегали голышом по морозу. Систематическое курение миксов приводит к необратимым деструктивным процессам в центральной нервной системе. Снижается внимание, ухудшается память, замедляется мыслительная деятельность. Появляется склонность к депрессиям. Уже доказано, что курительные смеси вызывают наркотическую зависимость.

Медицинские последствия употребления

- - тяжелые нервные расстройства по типу депрессивного синдрома, суицидальных попыток;
- - развитие психической и физической зависимости, как и при употреблении других видов наркотических веществ;
- - поражение центральной нервной системы: снижение памяти, внимания, интеллектуальных способностей, нарушения речи, мыслительной деятельности (понимания); координации движений, режима сна, потеря эмоционального контроля (резкие перепады настроения);
- - психозы, психические нарушения различной степени тяжести вплоть до полного распада личности;
- - снижение иммунитета, импотенция (для мальчиков), нарушение гормонального фона (для девочек);
- - риск развития сахарного диабета, рака легких и т.д.;
- - поражение сердечно - сосудистой системы;
- - отравление от передозировки, смерть.

Социально – психологические последствия

- - нарушение социальных связей: потеря семьи, друзей;
- - потеря работы, учебы, запрет на некоторые виды профессиональной деятельности, ограничения в получении специальности, невозможность управления транспортом, получения разрешения на приобретение оружия;
- - связь с криминальными кругами, воровство, риск вовлечения в незаконный оборот наркотиков и привлечение к уголовной ответственности и другие преступления;
- - разрушение своей личности: равнодушие к самому себе, своему будущему и близким людям. Ослабление воли, преобладание единственной ценности по имени «наркотик», потеря смысла жизни, опустошенность, одиночество.

Более частыми становятся групповые формы употребления подростками психоактивных веществ. Группы создаются обычно «негативными лидерами», нередко взрослыми, имеющими опыт употребления наркотиков и доступ к источникам их получения. Все это приводит к определенному росту распространенности наркотизации среди части молодежи и требует немедленных широких и четких мер противодействия.



Заключение

- Таким образом, выявление обучающихся, употребляющих наркотические вещества, реализуется через взаимодействие подросткового наркологического кабинета с администрацией и педагогическими коллективами школ, колледжей, вузов – а также с органами МВД, с инспекциями по делам несовершеннолетних (ИДН), с подростковыми кабинетами поликлиник.
- Также в Севастополе можно обратиться к специалистам в детский психоневрологический диспансер, который находится по адресу: г. Севастополь, ул. Очаковцев, 35А
- Официальный сайт: <https://sgpb92.ru/>
- Приемное отделение: +7(978)9726790
- +7 (8692) 65-92-14,
- +7 (978) 920-85-57,
- +7 (8692) 54-21-66,
- +7 (978) 936-77-32
- Всегда помните о телефоне доверия: 8 (800) 2000-122.