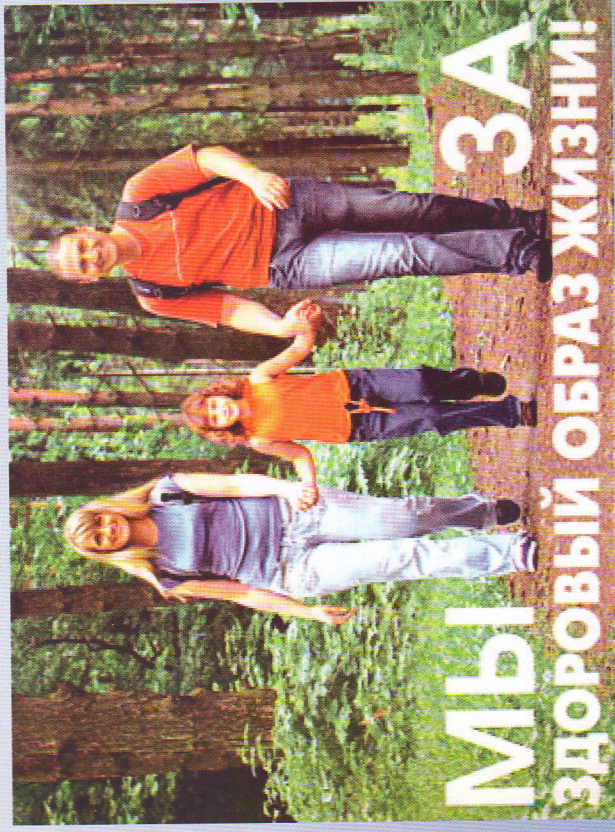


**СТОП НАРКОТИК!**  
(пособие для родителей)



Шахты  
2013

Составители:  
**Добреля О.П.**  
директор Шахтинского филиала ГБУ Ростовской области  
«Наркологический диспансер»  
**Соболева Г.В.**  
секретарь антинаркотической комиссии г.Шахты

Пособие для родителей «Стоп наркотик!» -  
г.Шахты, 2013. – 35 с.

Настоящее пособие разработано в рамках реализации пункта 4.5 муниципальной долгосрочной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в муниципальном образовании «Город Шахты» на 2011 -2014 годы».

Настоящее пособие предназначено для родителей.

## Оглавление

Введение.....	4
1. Факторы риска, развивающие наркозависимость подростков.....	5
2. Что необходимо делать родителям, чтобы уберечь детей от наркотиков.....	7
3. Современные наркотики и их действие на организм.....	10
4. Признаки потребления психоактивных и наркотических веществ.....	31
5. К кому обратиться, если случилась беда.....	34

## Уважаемые родители!

Среди проблем, стоящих сегодня перед обществом, на одно из первых мест выходит проблема наркомании, основная мишень которой – молодое поколение. Именно дети, подростки и молодежь в первую очередь нуждаются в защите, в умелом и заботливом предостережении.

На сегодняшний день и отечественные, и зарубежные специалисты, занимающиеся профилактикой наркомании, сходятся во мнении, что основная роль в профилактике наркомании должна отводиться семье, той первичной социальной среде, где ребенок формируется как личность. Но большинство из нас пребывает в плену наиболее распространённого мифа, что наркотики далеко, что нас и наших детей эта проблема никогда не коснется.

Оглянитесь вокруг. Что за парень сидит в вашем дворе, заснув с сигаретой в руках? Вы думаете, он пьян? Разбудите его – алкоголем и не пахнет. А откуда в подъезде этот запах, как будто жгли прошлогоднюю траву? Почему повсюду во дворах валяются инсулиновые шприцы? А ведь наши дети каждый день выходят из подъезда, гуляют во дворе, ходят на учебу, дискотеки. Они общаются с одноклассниками, однокурсниками, с теми, кто живет рядом. Где гарантия того, что именно наши дети не окажутся в поле зрения наркоторговцев? Как мы можем быть уверены, что они смогут ответить твердым «нет!» на предложение попробовать наркотики?

По данным Управления ФСКН, ежегодно в России умирает 100 тысяч молодых людей из-за употребления наркотических средств, в возрасте от 14 до 35 лет.

У вас, уважаемые родители, есть шанс не допустить даже первой пробы наркотика, мягко, но решительно отвести ребенка от края пропасти.

Цель данной работы – дать вам необходимую информацию о разновидностях наркотиков и их влиянии на организм, симптомах их употребления, способах общения с ребенком и других вопросах профилактики наркозависимости.

## Факторы риска, развивающие наркозависимость подростков

### Внутрисемейные:

- родители не контролируют поведение детей, их свободное время вне дома;
- родители осуществляют слишком жесткий контроль, прибегая к насилию над волей ребенка, принимая за него решения;
- взрослые члены семьи употребляют спиртное, наркотики;
- мать и отец конфликтуют между собой;
- нет эмоциональной близости между членами семьи;
- родители не интересуются успехами детей в школе;
- ребенок растет в обстановке вседозволенности.

### Социальные:

- наличие недоброжелательного климата среди друзей;
- в круг общения ребенка входят подростки, потребляющие спиртное и наркотики;
- неблагополучный район проживания, широкое распространение потребления психоактивных веществ в данном районе;
- неорганизованность досуга, занятости подростков в районе проживания;
- активная пропаганда в средствах массовой информации направлений молодежной субкультуры, связанных с потреблением наркотиков и токсикантов.

### **Личностные:**

- наследственная предрасположенность к болезням зависимости;
- индивидуальные психические особенности: возбудимость, завышенная или заниженная самооценка, авантюризм, неустойчивость характера, слабая сила воли, неспособность бороться за достижение цели;
- неразвитость высших нравственных чувств;
- самодеструктивное поведение.

### **Что необходимо делать родителям, чтобы уберечь детей от наркотиков**

#### **Учите вашего ребенка иметь свою индивидуальность:**

- расскажите ему, что делает человека особенным и уникальным. Поговорите с ним о людях, которых он уважает, спросите, что на его взгляд делает их особенными, заслуживающими уважения. Попросите ребенка рассказать о его собственных индивидуальных качествах, не забудьте напомнить ему те положительные качества, которые он может упустить;
- одобряйте, хвалите ребенка за небольшие успехи и достижения. Поощряйте даже маленькие достижения и делайте это чаще;
- объясните ребенку, что существуют предложения, на которые можно и нужно отвечать твердым отказом, что в определенных ситуациях каждый имеет право высказать свое собственное мнение.

#### **Помогите выявлять и развивать способности и таланты:**

- смотрите на ребенка как на личность;
- давайте ребенку именно то, что необходимо именно ему, а не то, чего вы недополучили в детстве;
- показывайте ему, что можно делать, а не то, чего делать нельзя.
- помогайте Вашему ребенку выбирать и ставить перед собой реальные цели.

#### **Создавайте условия для развития ребенка:**

- показывайте ребенку, как вы его любите, демонстрируйте свою любовь к нему;
- устанавливайте четкие, обоснованные границы дозволенного;
- дайте ребенку свободу в той степени, в которой он проявляет ответственность;
- избегайте прямых столкновений (ссор и скандалов);
- исправляйте и оценивайте поступок или действие, а не личность самого ребенка;
- не оставляйте без внимания попытки исправиться.

### ***Прививайте ребенку семейные идеалы и жизненные ценности на личном примере:***

- рассказывайте о своих личных убеждениях, касающихся потребления наркотиков;
- имейте собственные оригинальные суждения, принимайте решения самостоятельно, а не потому, что «так делают все»;
- относитесь с уважением к сохранению своего здоровья и ведите здоровый образ жизни;
- стремитесь к самосовершенствованию;
- поступайте так, как учите поступать ребенка.

### ***Изучайте особенности потребления алкоголя и наркотиков в молодежной среде:***

- постарайтесь следить за увлечениями своих детей и представлять, где и с кем они проводят свое время;
- обсуждайте с ребенком проблемы наркомании, рассказывайте о видах наркотиков и их воздействии на организм, о решающей роли первой пробы наркотика

на пути к наркозависимости, об опасности общения с людьми, употребляющими наркотики, о том, где, кто и как может предложить наркотики, о том, как отказаться от предложений «присоединиться».

### **Помните!**

Низко оценивая себя, подростки в первую очередь становятся жертвами наркомании.

Без доверия ребенок не обратится даже к самым близким людям в кризисной ситуации.

Противоречивые и несправедливые требования способны привести к болезненным ситуациям и подтолкнуть к поискам «обезболивающего».

## **Современные наркотики и их действие на организм**

*Наркотики* – группа веществ различной природы (растительного или синтетического происхождения), потребление которых приводит к нарушению сознания, вызывает психическую и физическую зависимость, наносит существенный вред здоровью человека.

*Наркомания* – это тяжелое заболевание, имеющее тенденцию к быстрому, эпидемиологическому распространению и выражающееся в психической и физической зависимости человека от наркотических средств, что приводит к глубокому истощению функций организма.

Очень часто подростки пробуют наркотик впервые из любопытства или из «солидарности» с компанией друзей.

### **Существуют следующие типы**

#### **классификации наркотических средств:**

*по фармакологическому действию:*

- стимулирующего действия;
- седативного действия;
- галлюциногенного действия.

*по способу получения:*

- растительного происхождения;
- полусинтетические;
- синтетические.

### **1. Злоупотребление опиатами.**

Все природные наркотические средства опиной группы получают из мака. В нашем регионе чаще всего опиные наркотики встречаются в следующем виде:

- *маковая соломка* – измельченные и высушенные части стеблей и корбочек мака (зерна мака наркотически активных веществ не содержат);

- *ацелированный опий* – готовый к потреблению раствор, полученный в результате ряда химических реакций, имеет темно-коричневый цвет и характерный запах уксуса;

- *опий-сырец* - специально обработанный сок растений мака, используется как сырье для приготовления раствора ацелированного опия. Субстанция, напоминающая пластилин. Цвет – от белого до коричневого. Продается небольшими кусочками - шариками.

- *метадон* – сильный синтетический наркотик опиной группы. Продается в виде белого порошка или готового раствора. К этой группе относятся также меперидин, пропоксифен;

- *полусинтетические препараты* – на основе естественного сырья – героин, кодеин, гидроморфин.

- *дезоморфин* – синтетический наркотик, производимый кустарным способом из лекарственных препаратов, содержащих кодеин. Получают в домашних условиях, закупив необходимые ингредиенты в аптеке. Дезоморфин дешевле и доступнее, чем героин, но он оказывает более разрушительное действие на организм человека.



*В домашних условиях наркоман и его друзья варят дезоморфин.*

Опиаты вызывают состояние эйфории («приход»), спокойствия, умиротворенности. Включаясь в обменные процессы, приводят к быстрому (иногда после одного-двух приемов) возникновению сильнейшей психической и физической зависимости.

**При потреблении опиных препаратов (опий-сырец, маковая соломка, кодеин, героин, дезоморфин и др.) наблюдается:**

- сужение зрачков, часто до размеров точки. Отсутствие реакций зрачков на свет. Лицо краснеет, появляется сухость во рту, может быть зуд кончика носа, подбородка;

- необычная сонливость в самое разное время: замедленная, «растянутая» речь, подросток «отстает» от темы и направления разговора;

- наблюдается добродушное, покладистое, предупредительное поведение, впечатление постоянной задумчивости; стремление к уединению в тишине и темноте независимо от времени суток.

Наиболее частыми способами введения опиатов в организм являются внутривенные инъекции самодельно приготовленных растворов, а также прием внутрь сухой маковой соломки, «кокнара» - отвара маковой соломки на воде.

После внутривенных инъекций на кожных покровах по ходу вен остаются характерные следы - точки, гематомы, пигментные пятна. В случае частой наркотизации эти следы сливаются в «дорожки» на венах.



*фото наркомана употребляющего дезоморфин*



последствия употребления дезоморфина

Очень часто для маскировки этих следов больные расцарапывают себе кожу или прижигают. Подобные стигмы на венах также очень характерны, причем следы инъекций могут располагаться в любой части тела по ходу вен, а не только в местах типичных для медицинских инъекций. Наиболее характерными являются следы на кистях, предплечьях, стопах, коленях, подмышечных впадинах, но при осмотре необходимо проверять также и плечо, бедро, паховую область.

При употреблении дезоморфина от тела исходит характерный стойкий химический запах.

Действие наркотика продолжается 6-12 часов.

Определить употребление опиатов можно тестами: иха-МОРФИН-фактор, иха-ДЕЗОМОРФИН-фактор, иха-ГЕРОИН-фактор.



**Трамадол** - препарат строго рецептурного отпуска, относится к группе обезболивающих лекарств центрального действия, воздействующих на опиинные рецепторы организма (то есть является опиоидом).

Вызывает у принимающего развитие физической и психической зависимости сходной с опиинной.

Практически все клинические признаки совпадают с признаками опиинной абстиненции только менее выраженные, более легкие. Простым языком, можно назвать трамадол - героин лайт. По своему действию на психическое состояние ближе всего к кодеину, на начальных этапах наркотизации вызывает чувство бодрости, повышения работоспособности. Зрачок не сужает. После прекращения острой фазы интоксикации - вялость, сонливость. Достаточно часто, даже на относительно низких дозировках, вызывает развернутые эпилептические припадки. Принимается во внутрь, в таблетках или в капсулах. Ампулярный трамадол для наркотизации не используется. Иногда употребляется препарат "золдиар" (трамадол +парацетамол).



Определить употребление трамадола возможно тестом иха-ТРАМАДОЛ-фактор.

## 2. Злоупотребление канабиноидами.

Препараты на основе растения конопли. Из этого класса наркотиков наиболее известны марихуана («травка»), гашиш, анаша («план»). Марихуана представляет собой смесь листьев, семян, стеблей и



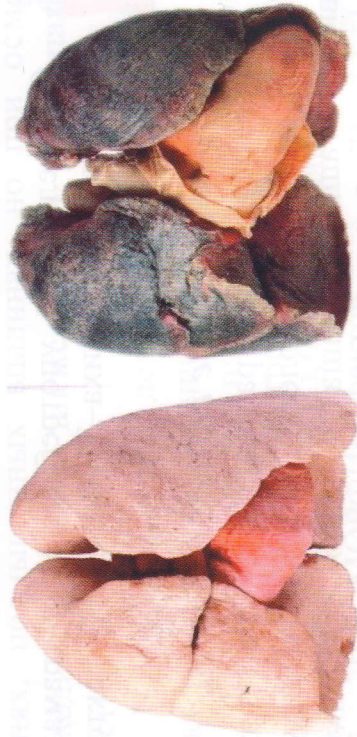
цветочных головок конопли. Смола, получаемая из верхушек зрелой конопли, известна как гашиш.

Каннабиоиды, как правило, вдыхаются в процессе курения. МАРИХУАНА называют «ВОРОТАМИ В МИР НАРКОТИКОВ».

Интоксикация развивается сразу после курения, достигая максимума через 10-30 минут, и длится 2-4 часа.

При злоупотреблении гашишем/коноплей наблюдается:

- ↳ гиперемия лица (иногда неестественная бледность);
- ↳ блеск глаз, покраснение век, расширенные зрачки;
- ↳ выраженная сухость во рту и глотке, першение, чувство жажды;
- ↳ повышение аппетита, сильное сердцебиение, учащение пульса;
- ↳ учащенное дыхание до 30 раз в минуту;
- ↳ потягивание (как будто хочет спать);
- ↳ пугливость, нарушение координации. Стремление к движению, болтливость, беспричинный смех.



легкие некурящего и курящего человека

Длительный прием может сопровождаться повышенным риском рака легких.



Определить употребление марихуаны, можно сделав тест иха-МАРИХУАНА-фактор.

**Спайс (курительные смеси)** – разновидность травяной смеси, в состав которой входят синтетические вещества, энтеогены (растения, в состав которых входят вещества психотропного действия) и обыкновенные травы. Эффект вещества схож с действием марихуаны, только более выраженный.



Появились спайсы в начале 21 века в Европе и продавались под видом благовоний.

Сейчас предложения употребить спайс, можно чаще всего встретить в интернете, на различных форумах и социальных сетях. Множество предложений бесплатно приобрести, за отзывы на страничках социальных сетей. На сегодняшний день, спайс является самым распространенным наркотиком среди подростков и молодежи.

Способ употребления спайсов:

- в виде курительной смеси (план, дурь, спайс).

Чтобы понять весь вред спайса следует представить, что сам наркотический эффект этой смеси превышает эффект обычной конопли.

Кроме того, курительная смесь наносит ещё более страшный удар по здоровью человека. Так получается, что под ударом оказывается ВЕСЬ организм без исключения! Ведь ядовитые вещества попадают через легкие в кровь. А уже она разносит яд по всему телу.

Разумеется, удар наносится и по печени — пытаясь защитить остальной организм, она принимает немалую часть яда именно на себя, осаживая его в себе. Кроме того, капилляры мозга, пытаясь не пропустить яд к «основному центру управления», резко сужаются.

В результате кровь просто не может снабжаться кислородом. Как и любые другие клетки, клетки мозга, лишённые кислорода, просто погибают. Именно этот эффект и нравится подросткам — возникает ощущение легкости и беззаботности.

#### **Симптомы употребления спайсов:**

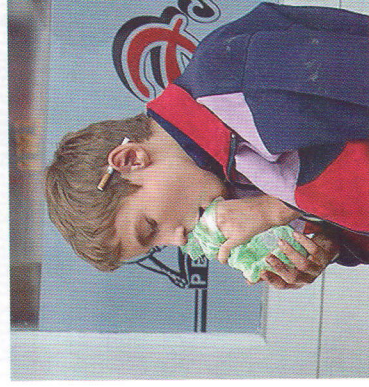
1. Покраснение глаз;
2. Ухудшение аппетита;
3. Резкое похудение;
4. Повышенная тревожность;
5. Галлюцинации;
6. Неконтролируемая речь.

Следует учитывать, что спайсы практически невозможно обнаружить при помощи тестов на наркотики, так как производители наркотиков постоянно изменяют химический состав вещества.

Если имеются вышеперечисленные симптомы и тест ничего не определяет — скорее всего, это спайсы.

Для более точной диагностики употребления спайсов необходима консультация со специалистом.

**3. Злоупотребление ингалянтами** (пары бензина, пятновыводителя, ацетона, растворителей нитролака, газ от зажигалок и др.) — пары токсичных веществ, которые вдыхаются человеком для того, чтобы получить кайф.



Более 1000 хозяйственных товаров и других товаров широкого потребления могут быть использованы в качестве ингалянтов.

При вдыхании ингалянтов возникает состояние эйфории, либо с двигательным возбуждением, которое быстро переходит в психотическое состояние со зрительными галлюцинациями. Фабула галлюцинаций различается в зависимости от вида ингалянта, длительность и тяжесть ингаляций колеблется в широких пределах в зависимости от количества ингалянта и длительности ингаляций.

Чаще всего злоупотребление ингалянтами бывает групповым. Размеры групп различны от 2-3 подростков до почти всего школьного класса или почти всех сверстников одного дома.

Большинство начинает злоупотреблять в младшем и среднем подростковом возрасте 12 — 14 лет, иногда 9 — 10 лет.

### Признаки употребления ингалянтов:

1. Специфический запах вдыхаемого воздуха (запах ингалянта), тем же самым запахом пропитана одежда, волосы. При ингаляции клеєм, отмечаются пятна засохшего клея на одежде, пальцах иногда на лице.
2. Раздражение слизистых верхних дыхательных путей.
3. Стойкое поражение мозга. Подростки становятся, менее сообразительны, медленнее и хуже ориентируются в окружающей обстановке, особенно, в случаях, когда требуется быстрая реакция.
4. Нарастающая пассивность, вялость, медлительность наряду с выступающей склонностью к аффективным реакциям, злобность, драчливость, агрессивность по малейшему поводу.
5. Многообразные жалобы на головные боли, плохой сон, головокружение, повышенную потливость.
6. Белые полоски на ногтях.



Употребление ингалянтов тестами на наркотики не определяется.

### 4. Злоупотребление транквилизаторами и снотворными препаратами.

Одна из самых распространенных форм токсикомании, поскольку эти препараты относительно легко доступны. Препараты могут эпизодически использоваться подростками для получения седативного или эйфорического эффектов.

Малые дозы препаратов напоминают алкогольную интоксикацию. Наркотическое опьянение возникает от двойной или тройной терапевтической дозы.

#### Симптомы употребления:

1. Расширение зрачков.

2. Гиперемия верхней части туловища и слизистых, резкая мышечная слабость, совмещающаяся с желанием двигаться, действовать, что-то предпринимать. Движения вялые, беспорядочные.
3. Может наблюдаться беспричинное веселье. Веселость легко переходит в гнев.
4. Качество мышления резко снижено. Внимание крайне отвлекаемо. Эмоциональный фон лабилен. Психические дисфункции сопровождаются грубыми неврологическими расстройствами—нистагм, дизартрия, нарушение координации, неустойчивость, рефлексы снижены. Движения размашисты и грубы.
5. Частота пульса и артериальное давление снижено.
6. Повышенное потоотделение, пот горячий.
7. Температура тела снижается.

8. Выраженная жажда. Заканчивается интоксикация тяжелым, глубоким сном.



При передозировке глубокий сон переходит в кому. Резкое падение давления, тахикардия. Дыхание поверхностное, частое. Резкая бледность кожи, переходящая в синюшность. Падение температуры тела до 34-35 С. Может наступить

смерть от паралича дыхательного центра. Быстро формируется абстинентный синдром, т.е. синдром лишения. Начинается он, как правило, в течение первых суток после последнего приема наркотика. Характеризуется резким расширением зрачка, ознобом, зевотой, потливостью, бледностью, беспокойством, злобностью, судорожным сведением мышц,

судорожными припадками, бессонницей, утратой аппетита, болями в желудке, суставах, рвотой, диареей, подъемом давления, тахикардией. Часто бывают депрессивные состояния с суицидальной направленностью.

Употребление транквилизаторов и снотворных препаратов можно определить при помощи тестов: **иха-БАРБИТУРАТЫ** – фактор, **иха-БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ** – фактор.



## 5. Злоупотребление галлюциногенами (димедрол, циклодол, триган-D, «шшишечки дурмана», ЛСД).

*Галлюциногены* – это вещества, вызывающие галлюцинации – глубочайшие искажения в восприятии действительности человеком. Под воздействием галлюциногенов люди видят образы, слышат звуки и осязают образы, которых по сути не существует. Некоторые галлюциногены кроме того создают внезапные смены настроения и чувственного фона.

Главная опасность от использования этих веществ – психотические эффекты и нарушение логики, ведущие к принятию опасных решений или несчастным случаям. Например, некоторые, решив доказать, что могут летать, выпрыгивают в окно.

Если опиаты вызывают расстройства познавательной функции, эмоций, поведения, стимуляторы – расстройства восприятия, в том числе параноидную настроенность интерпретации, снотворные – расстройства эмоций и мышления, то психодислептики вызывают одновременное

расстройство всех психических функций на всех уровнях.

Клиническая картина при приеме этих веществ практически одинаковая.

### Симптомы употребления галлюциногенов:

- сначала появляется эйфория, нередко с дереализационными переживаниями, которые быстро переходят в острый интоксикационный психоз, практически всегда доходящий до делирия. Во время эйфории приятное самочувствие сочетается с беспокойством, болтливостью. Поведение может внешне напоминать алкогольное опьянение, утрированной мимикой и жестикуляцией. Могут быть отдельные галлюцинации, зрительные и слуховые, к которым сохраняется критика. На фоне эйфории отмечаются: гиперемия лица, тахикардия, колебание АД, расширение зрачка, ухудшение зрения. Могут наблюдаться атетойдные движения пальцев и кистей рук (крутят в руках что-то невидимое). Во время делирия: очень широкие зрачки, гиперемия лица, быстрые и ритмические движения конечностей или туловища, появляется одышка и учащенное сердцебиение.

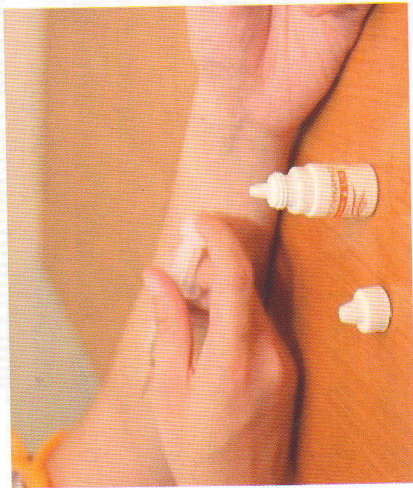


При сочетании употреблении данных веществ с алкоголем клиническая картина становится более тяжелой.

Употребление  
определяется при помощи тестов на  
наркотики.



галлюциногенов не  
помощи тестов на



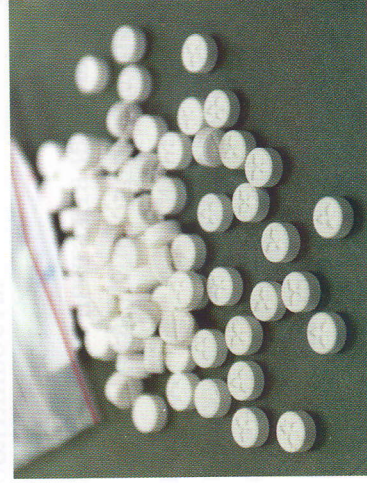
**Тропикамид, цикломед** –  
глазные капли. Продажи  
этих препаратов растут с  
каждым днём. Связано  
это с прогрессирующей  
популярностью у  
наркоманов. Препараты  
практически свободно  
отпускаются в аптеках по  
незначительной цене.

Сейчас эти препараты стоят в одном ряду с самыми  
опасными аптечными наркотиками.

Препараты относятся к группе веществ  
действующих на холинергические рецепторы, также  
как и галлюциногены, но в отличии от них,  
принимаются с другой целью. Оказывают  
атропиноподобное действие (как семена дурмана), но  
из-за легкости процесса дозирования, интоксикация не  
доводится до состояния психоза или комы, а только до  
состояния повышенной бодрости, а на выходе из  
интоксикации до сонливости. Интоксикация  
характеризуется выраженными перепадами частоты  
пульса и показателей АД, расширением зрачка,  
двигательной активностью, эйфорией, которую не  
могут точно описать. Очень быстро растет частота  
употребления и принимаемая доза. В связи с высокой

токсичностью вещества, при не медицинском  
употреблении, очень быстро формируется токсическое  
поражение головного мозга. По мере развития  
зависимости меняется способ приема препарата от  
закапывания в нос до в/м и в/в инъекций. Частота  
приема может достигать 10-15 раз в сутки, а доза 10-15  
флакончиков 0,5 или 1,0% раствора. При употреблении  
препаратов возникает **сильнейшее привыкание**. При  
осмотре следует обращать внимание на состояние  
слизистой носа (сухая, эрозированная) и на наличие  
множественных следов от уколов на ягодицах. Вены  
проверять необходимо в любом случае.

Определить употребление глазных капель (*не  
по назначению*) можно при помощи теста **иха-  
ТРОПИКАМИД-фактор**, но работает крайне  
не надежно.



**Экстази (MDMA)** –

сленговое название  
метилendioксиметам-  
фетамина –  
полусинтетическое  
психоактивное  
соединение  
амфетаминового ряда,  
относящееся к группе

фенилэтиламинов, обладающее возбуждающим  
действием с легким галлюциногенным эффектом.

Экстази нарушает способность организма  
регулировать температуру тела и другие признаки

перегрева тела, не испытывая дискомфорта, особенно когда человек танцует в течение нескольких часов в душном ночном клубе.

#### **Симптомы употребления экстази:**

1. Расширенные зрачки, блеск в глазах.
2. Усиленное желание общаться (коммуникабельность).
3. Неспособность чувствовать усталость, нервозность.
4. Сильное улучшение настроения. Позитивные эмоции усиливаются, негативные полностью пропадают.
5. Повышение температуры.
6. Снижение остроты зрения.
7. Незначительное изменение восприятия (слуховых и зрительных ощущений), снижение внимания.
8. Сухость кожных покровов.

При передозировке – острый психоз с обилием зрительных галлюцинаций.

Определить употребление экстази можно тестами для определения MDMA (в ассортименте).



#### **6. Злоупотребление Кокаином.**

*Кокаин* – наркотик, производимый из листьев растения коки. Кокаин относится к группе психомоторных. Вызывает привыкание и зависимость – даже после одного приёма.

В число потребителей входят

люди всех возрастов, профессий и финансовых возможностей; не являются исключением даже дети от восьми лет. Смерть от дыхательной недостаточности, инсульт, кровоизлияние в мозг, сердечный приступ – вот обычный конец кокаиновой счастия. Дети матерей – наркоманок рождаются уже с наркотической зависимостью.

#### **Симптомы употребления кокаина:**

1. Блестящие глаза с расширенными зрачками.
2. Ощущение эйфории, подъем настроения.
3. Покрасневшее лицо с бледными крыльями и кончиком носа.
4. Раздраженная слизистая носа (при вдыхании наркотика).
5. Затруднение дыхания (при курении).
6. Гневливость, тревожность, агрессивность, болтливость.
7. Тошнота.
8. Потеря аппетита и веса.

Передозировка (даже однократная) может привести к сильным носовым кровотечениям, конвульсиям, обмараку, припадкам и неожиданной смерти.



Определить употребление кокаина можно, сделав тест иха-КОКАИН-фактор.

## 7. Злоупотребление стимуляторами (эфедрон, первитин, амфетамин, метамфетамин, кофеин)

*Стимуляторы* – вещества, увеличивающие активность ЦНС, в результате их действия повышается артериальное давление крови и учащается ритм сердечных сокращений, они способствуют увеличению физической активности и ускоряют реакции и мыслительные процессы.

Амфетамины чаще всего встречаются в следующем виде:

- *эфедрон* – готовый к потреблению раствор. Имеет розоватый либо прозрачный цвет и характерный запах фиалки.
- *первитин* – готовый к потреблению раствор. Маслянистая жидкость, имеющая желтый либо прозрачный цвет и характерный запах яблок.
- *эфедрин* – кристаллы белого цвета, полученные из растения эфедра.

Потребление этих наркотиков наиболее опасно в подростковом возрасте из-за того, что разрушительные последствия для психики наступают очень быстро.

Действие наркотика продолжается до 12 часов. Формируется психическая и физическая зависимость.

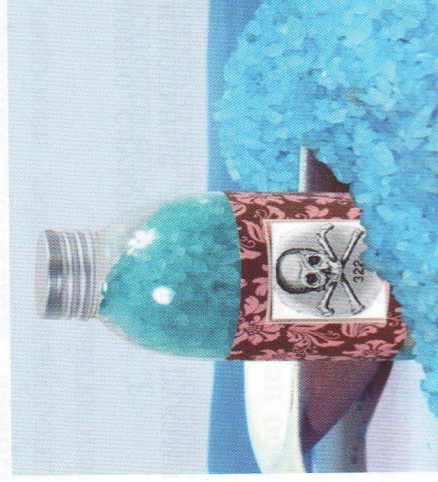
### Симптомы употребления амфетаминов:

1. Повышенное ощущение физической силы, энергии, сверхактивность.
2. Бессонница.

3. Потеря аппетита.
4. Расширенные зрачки, ослабление реакции зрачка на свет.
5. Усиленное сердцебиение, учащенное дыхание.
6. Повышенное артериальное давление.
7. Частое мочеиспускание.



Определить употребление стимуляторов можно, сделав тесты: **иха-АМФЕТАМИН-фактор**, **иха-МЕТАМФЕТАМИН-фактор**.



### «Соли для ванн»

(*метилон, мефедрон, пировалерон*) – неформальное обозначение группы дизайнерских наркотиков.

Очень популярна в молодежной среде.

Относятся к группе стимуляторов амфетаминового ряда и включены в группу наркотических веществ. Клинические проявления острой интоксикации, практически неотличимы от подобного состояния после приема любых других стимуляторов. Обладают высокой токсичностью.

Очень быстро вызывают привыкание. Часто провоцируют развитие острых психотических состояний с чувством панического страха,

зрительными, слуховыми и тактильными галлюцинациями. Интенсивность и длительность такого состояния может колебаться в достаточно широких пределах. Могут продаваться под разными товарными названиями, например - "кристалл".

#### **Симптомы употребления «соли»:**

1. Дикий взгляд.
2. Жажда, вызванная обезвоживанием.
3. Тревожное состояние (возникает ощущение, что за ним следят, что за ним пришли).
4. Дефекты речи (судорожные движения нижней челюстью, гримасы).
5. Отсутствие аппетита.
6. Галлюцинации (как правило, слуховые).
7. Жестикация (непроизвольные движения руками, ногами, головой).
8. Бессонница.
9. Невероятный прилив энергии.
10. Желание делать кропотливую работу (как правило, начинают разбирать на составляющие сложные механизмы).
11. Появление бредовых идей (например, поуправлять миром).



Употребление «соли» тестами на наркотики не определяется.

## **Признаки потребления психоактивных и наркотических веществ**

*Какие изменения в поведении подростка должны вас насторожить?*

1. Ребенок начал часто исчезать из дому. Причем исчезновения либо никак не мотивируются, либо он оправдывается с помощью бессмысленных отговорок.
2. Ребенок начал часто врать по любому поводу. Версии обманов либо абсолютно примитивны и однообразны, либо, наоборот, слишком витиеваты и непонятны.
3. За достаточно короткий промежуток времени у вашего ребенка практически полностью поменялся круг друзей. Появившиеся у него новых друзей вы либо не видите вообще, либо они не приходят в гости, а «забегают на секундочку» о чем-то тихо пошептывая у дверей. Появилось большое количество таинственных звонков и переговоров по телефону, в тексте которых попадают характерные для наркоманов жаргонные словечки.
4. Вашего ребенка совершенно перестали интересовать семейные проблемы. Он стал по отношению к вам более холодным, недоверчивым, чужим.
5. Вы стали замечать у ребенка ничем не мотивированные вспышки раздражительности, гнева, резкую смену настроения.



6. Он потерял свои прежние интересы, успеваемость в школе снизилась.

7. У него изменился режим сна. Он может спать, не просыпаясь, целыми днями, а иногда всю ночь ходит по комнате, спотыкаясь о предметы.

8. У вас в доме стали пропадать вещи и деньги.

9. Вам все чаще кажется, что ребенок приходит домой как бы в состоянии опьянения, но запаха алкоголя нет. Координация движений слегка нарушена, взгляд отсутствующий, молодой человек пыгается спрятать глаза и быстро уединиться в своей комнате.

Вы можете начинать всерьез думать о наркотиках, только если вы заметили, по крайней мере, *восемь из девяти* описанных выше изменений поведения. Отдельные из них могут быть симптомами различных психологических трудностей подросткового и юношеского возраста.

Существуют и другие признаки, по которым можно заподозрить потребление наркотиков.

#### **Физиологические признаки:**

- бледность кожи;
- расширенные или суженные зрачки, покрасневшие или мутные глаза (в зависимости от того, какой был принят наркотик, поэтому некоторые наркоманы носят темные очки);
- замедленная, несвязная речь;
- потеря аппетита, похудение или чрезмерное потребление пищи;

- понос, тошнота, приступы рвоты, частые головные боли;

- озноб (подросток одевается «не по погоде»);

хронический кашель;

- плохая координация движений (пошатывание или спотыкание);

- боли в конечностях, позвоночнике;

- сухость кожных покровов, потливость;

- специфический запах изо рта;

- повышенная утомляемость.

#### **Очевидные признаки:**

- следы от уколов, порезы, синяки (при попадании инфекции в этих местах появляются нарывы и язвы, поэтому многие наркоманы предпочитают носить одежду с длинными рукавами);

- шприцы, медицинские иглы;

- бумажные денежные купюры, свернутые в трубочки;

- маленькие закопченные ложечки;

- капсулы, пузырьки, жестяные банки;

- пачки лекарств снотворного или успокоительного действия;

- папиросы «Беломор» в пачках из-под сигарет.

**К кому обратиться, если случилась беда?**

**Шахтинский филиал ГБУ РО**

**«Наркологический диспансер»**

346513, Ростовская обл., г.Шахты

ул.Прокатная, 2«Б» (подростковый кабинет)

тел. **8 (8636) 22-64-39** – консультация

врачей, лечение

**Реабилитационное отделение ШФ ГБУ РО**

**«Наркологический диспансер»**

346500, пр.Победа Революции, 104

тел. **8 (8636) 22-14-37** – консультация врача

психиатра-нарколога, лечение

**ГБУ СОН РО «Социально-реабилитационный**

**центр для несовершеннолетних г.Шахты»**

346518, Ростовская обл., г.Шахты

ул. 10 лет за Индустриализацию, 124

тел. **8 (8636) 28-85-53** – консультация психолога,

социального педагога,

специалиста по социальной работе,

юриста

**МБОУ ДОД ГДДТ**

**«Центр психолого-педагогического сопровождения»**

346500, Ростовская обл., г.Шахты

ул.Советская, 168

тел. **8 (8636) 22-34-52** – консультация психолога по

проблемам развития и общения

**О случаях распространения и потребления наркотиков ты можешь сообщить:**

**Шахтинский Межрайонный отдел Управление Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков по Ростовской области**

346500, Ростовская обл., г.Шахты

ул. Шевченко, 117

**8 (8636) 25-66-48** - «телефон доверия»

**Управление МВД России по г.Шахты**

346500, Ростовская обл., г.Шахты

ул.Ленина, 192

**8 (8636) 23-69-80** –«телефон доверия»