

# **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И ПЕДАГОГОВ**

**Построение взаимоотношений с детьми в  
случае выявления признаков употребления  
психоактивных веществ**

## Содержание

1. Основные признаки употребления подростками ПАВ
2. Факторы, способствующие наркотизации подростков
3. Правила, которых рекомендуется придерживаться, если возникло подозрение в том, что подросток употребляет ПАВ
4. Ответственность несовершеннолетних за хранение и употребление наркотических средств или психотропных веществ
5. Советы и рекомендации по работе с подростком в сложных ситуациях
6. Литература

# 1. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

(наркотики, транквилизаторы, снотворные, летучие растворители)

## Внешний вид:

- ношение темных очков в помещении
- заторможенность во время беседы или чрезмерная говорливость
- следы от в/в инъекций, подкожные кровоизлияния
- специфический запах изо рта, запах одежды

## Последствия:

<b>Внешние проявления</b>	<b>Причины</b>
Ухудшение успеваемости Быстрая истощаемость с отказными реакциями Неспособность обобщать и выделять главное	Снижение всех видов памяти, концентрации внимания, интеллектуальной продуктивности, умственной работоспособности
«Застревание» на мелочах и неудачных примерах Плохая сообразительность и бестолковость Поверхностность суждений и легкомысленность «Плоский» юмор	Нарушения логического мышления
Безответственность Снижение способности к систематическому труду Прогулы Гедонистические установки	Нарушения волевой сферы
Колебания настроения Повышенная возбудимость, несдержанность Беспокойство, тревога, страх Безучастность, подавленность	Эмоциональные нарушения

<p>Ипохондрия Суицидальные тенденции</p>	
<p>Сужение, резкое изменение круга интересов Пренебрежение к нормам поведения и государственным законам Циничность, сквернословие, Жаргон, «наркоманский» сленг Установка на нетрудовое добывание денег (воровство, выпрашивание) Лживость, лицемерие, изворотливость Снижение критики к своему поведению Снижение мотивации к полезной деятельности и отказу от употребления ПАВ</p>	<p>Изменения в ценностно-мотивационной сфере</p>
<p>Неадекватность самооценки Истеричность (демонстративность) Обвинение в своих неудачах окружающих Склонность к праздному образу жизни Хамство (нарушение дистанции)</p>	<p>Личностная незрелость (инфантилизм)</p>
<p>Уходы из дома в вечернее и ночное время, исчезновение на несколько дней Избегание общения с членами семьи Неуважение к старшим Конфликты «Частная территория»</p>	<p>Поведенческие реакции (оппозиции, эмансипации, отказа, имитации, группировки, компенсации, гиперкомпенсации)</p>

Замедленная или несвязанная речь Бледность Снижение веса тела Изменения аппетита Бессонница, плохое засыпание, позднее утреннее просыпание Упадок сил, чувство утраты энергии Нарушение координации движений Изменение размера зрачков (опьянение, абстиненция)	Неврологические нарушения
---	---------------------------

## 2. ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ НАРКОТИЗАЦИИ ПОДРОСТКОВ

**Объективные** (формирующиеся помимо воли и сознания и связанные с условиями жизни):

- Низкий уровень материального благосостояния семей подростков. Как следствие: девиантное поведение, желание заработать средства к существованию, слабая успеваемость в образовательных учреждениях (отставание в учебе служит объектом постоянных претензий со стороны учителей и насмешек одноклассников).
- Тяжелая морально-нравственная атмосфера в семьях подростков и по месту учебы (высокая конфликтность в семье в результате неудовлетворительного материального существования ⇒ ощущение неуспешности родителей в трудовой и творческой деятельности ⇒ упаднические настроения, депрессии, проявления насилия в домашней обстановке).
- Неудовлетворительные жилищно-бытовые условия значительной части семей.
- Доступность ПАВ.

**Субъективные** (индивидуальные дефекты личности подростка):

- Неудачи семейного и педагогического воспитания:
  - отсутствие четких установок в отношении поведения ребенка и в отношении родительских и педагогических ожиданий;
  - невозможность контроля ребенка;
  - чрезмерно строгие, грубые, жестокие или беспричинные наказания).
- Биологические или социально обусловленное отставание в прохождении различных жизненных этапов: нарушения в овладении знаниями, способами действия; запаздывание в формировании различных сторон личности и способов общения. ⇒ несоответствие ожиданиям родителей ⇒ эмоциональный дискомфорт:
  - формирование выраженной защитной позиции и эгоцентрических тенденций ⇒ появление выраженных реакций протеста;
  - отрицание ценностей принятых в обществе;
  - формирование неустойчивой неадекватной самооценки;
  - нарушение эмоционально-волевых форм реагирования ⇒ нарушения дисциплины;
  - закрепление черт, способствующих затруднению социальной адаптации (поиск способов самоутверждения, не одобряемых обществом, ⇒ получение положительных эмоциональных переживаний).
- Нарушения в структуре волевого действия (нарушение функций планирования и целеполагания):
  - отсутствие взвешенности «за» и «против» в выборе альтернатив ⇒ бездумность в принятии решений;
  - неспособность пребывать длительное время в состоянии волевого напряжения ⇒ импульсивность, обусловленная сиюминутным желанием;
  - недостаточность проявления волевых усилий при затруднениях ⇒ отсутствие привычки повседневного преодоления трудностей;
  - преобладание примитивных тенденций как побудителя деятельности.

- Дефицит положительных эмоциональных переживаний, связанных с деятельностью  $\Rightarrow$  альтернатива: получение положительных эмоций при помощи ПАВ.
- Выбор круга общения с преобладанием личностей, склонных к противоправным действиям (незаконный оборот наркотиков).

Основная причина формирования наркозависимости в подростковом возрасте – нерешенные возрастные задачи развития:

- низкий уровень самопринятия,
- несформированная полоролевая идентичность,
- эмоциональная зависимость от родителей,
- несформированность временной перспективы и ценностных ориентаций. (Литягина Е.В., 2004)

Комплекс неполноценности  $\Rightarrow$  снижение инициативности и самостоятельности  $\Rightarrow$  нарушения в сфере социальной направленности личности  $\Rightarrow$  снижение уровня социально-психологической адаптации (нарушения семейных и дружеских связей, частичной или полной утраты способности учиться, вплоть до полного отказа от учебной деятельности)  $\Rightarrow$  девиантное поведение.

### **3. ПРАВИЛА, КОТОРЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИДЕРЖИВАТЬСЯ, ЕСЛИ ВОЗНИКЛО ПОДОЗРЕНИЕ В ТОМ, ЧТО ПОДРОСТОК УПОТРЕБЛЯЕТ ПАВ**

**Если у педагога образовательного учреждения возникли подозрения, что подросток употребляет психоактивные вещества, то наиболее оправданы следующие действия:**

#### **Общие положения**

- Проанализировать факты
- Не сообщать случайным людям о подозрении (принцип «не навреди»)
- Воспользоваться поддержкой специалистов (психологи, наркологи, соц. педагоги, соц. работники)

#### **Что делать педагогу?**

1. Сообщить о своих подозрениях руководству учебного заведения и обсудить тактику действий в рамках существующего законодательства.

2. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям учащегося и убедить их грамотно решить возникшую проблему.

3. Помочь организовать встречу со специалистами в области наркологии, дать родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны наркологических учреждений.

4. Вместе с родителями провести беседу с учащимися и обеспечить контроль за их поведением и оказание им помощи в условиях учебного учреждения. При подозрении на групповое потребление наркотиков провести повторные беседы с родителями всех членов группы. В ряде случаев целесообразно провести собрание с приглашением подросткового врача нарколога.

5. Объявить учащемуся, что в случае обнаружения у него наркотических средств может быть возбуждено уголовное дело, о противоправных и хулиганских действиях будет сообщено в соответствующие правоохранительные органы.



6. В случаях продолжения наркотизации ставьте вопрос об организации лечебной и реабилитационной помощи в специализированном наркотическом учреждении (центр, больница и пр.).

**Если у педагога образовательного учреждения возникли подозрения, что подросток находится в состоянии наркотического или иного опьянения. В таком случае необходимо:**

1. Удалить его из класса, отделить его от одноклассников.
2. Немедленно поставить в известность руководителей образовательного учреждения.
3. Срочно вызвать медицинского работника образовательного учреждения.
4. Известить родителей учащегося.
5. Нецелесообразно проводить немедленное разбирательство о причинах и обстоятельствах употребления психоактивных веществ. Собеседование с подростком по этому случаю следует провести после встречи с родителями и медицинским работником, то есть после получения объективной информации о возможностях и путях коррекционного вмешательства.
6. При совершении подростком в наркотическом или ином опьянении хулиганских действий, целесообразно прибегнуть к помощи правоохранительных органов.

Учащиеся, которые были замечены в случаях употребления ПАВ, должны быть, по согласованию со школьным врачом, поставлены в медицинском кабинете на внутришкольный учет. **В тех случаях, когда, несмотря на проводимые профилактические меры, начинающий наркоман стал пропускать занятия, вымогать деньги у младших, группировать вокруг себя учеников из заведомо состоятельных семей, контролировать территорию вокруг школы, то в подобной ситуации необходимо учитывать следующие моменты:**

1. Социально-профилактическая и медико-психологическая помощь, ориентированная на отдельные случаи вмешательства по отдельным детям и подросткам, без работы в

микросреде, без разъединения группы наркотизирующихся несовершеннолетних практически малоэффективна, также как и временная изоляция ребенка в домашних условиях, или временное помещение в наркологический стационар, или разовое приглашение инспектора отделения профилактики правонарушений несовершеннолетних, часто используемое "с целью устрашения".

2. Начинаящий наркоман, несмотря на его установку оставить образовательное заведение, должен оставаться как можно дольше в школьной среде и продолжать учебу, так как это один из существенных социально-психологических факторов противодействия нарастающей дезадаптации подростка.

3. Профилактическая работа должна быть не только предупреждающей, но и активно направленной, а на этапе формирующейся зависимости обязательно комплексной с привлечением всех специалистов, работающих с детьми, употребляющими ПАВ. Целевыми задачами такой комплексной деятельности являются:

- разъединение асоциальных групп, в которых практикуется постоянный прием ПАВ;
- объединенная помощь детям социального педагога, школьного психолога, врача, специалистов комиссии по делам несовершеннолетних и др. в преодолении формирующейся зависимости и отклонений в поведении;
- восстановление школьного статуса ребенка, бросившего прием ПАВ с коррекцией возникших у него пробелов в обучении, воспитании и развитии.

### **Что делать родителям?**

1. Обсудить возникшую проблему на семейном совете.
  - Поговорить с ребенком, избегая угроз и применения физических мер наказания (техники доверительного общения).
    - Постараться создать доверительную обстановку – помочь ребенку рассказать о своей пристрастии к ПАВ.
    - Объяснить опасность употребления ПАВ.
    - Убедить в необходимости обследоваться, установить диагноз и возможные сопутствующие заболевания.

2. Отвести ребенка к специалистам в области наркологии для оказания лечебной, психотерапевтической и реабилитационной помощи.

3. Обеспечить постоянный контроль за поведением ребенка, постараться убедить его в необходимости быть ответственным за свое состояние здоровья (модель изменения поведения).

4. Переговорить с классным руководителем, стараться найти понимание и поддержку в осуществлении вторичных и третичных профилактических мероприятий (предотвращение повторных случаев употребления ПАВ, срывов и рецидивов заболевания).

5. Привлекать ребенка к различным спортивным и культурно-массовым мероприятиям.

6. Быть внимательным к поведению друзей и знакомых ребенка, понимая их возможное отрицательное или положительное влияние.

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЗА ХРАНЕНИЕ И УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

Выделение в Уголовном кодексе самостоятельного раздела об уголовной ответственности несовершеннолетних обусловлено социально - психологическими особенностями лиц от 14 до 18 лет, совершающих преступления.

Особенности уголовной ответственности и наказания несовершеннолетних призваны максимально содействовать достижению целей уголовной ответственности, влиять на несовершеннолетних путем применения к ним специфических по сравнению с взрослыми мер психолого - педагогического характера.

По общему правилу уголовная ответственность наступает по достижению 16 лет. Однако, в отдельных случаях, предусмотренных ч.2 ст.20 УК, ответственность наступает с 14 лет. Так, лицо совершившее "хищение либо вымогательство

наркотических средств или психотропных веществ" (ст.229.) подлежит уголовному наказанию с 14 лет, а такое преступление, как "незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ" (ст.228) подлежит уголовной ответственности с 16 лет.

Отличительным признаком преступлений, предусмотренных ст. 228 и ст.229 УК является предмет посягательства: наркотические средства и психотропные вещества. Наркотическими средствами признаются определенные вещества растительного или синтетического происхождения, лекарственные препараты, содержащие наркотические вещества, которые оказывают специфическое (стимулирующие, возбуждающее, угнетающее, галлюциногенное) воздействие на центральную нервную систему (ЦНС).

Под психотропными веществами понимаются природные или синтетические вещества, оказывающие стимулирующее или депрессивное воздействие на ЦНС человека.

При расследовании и судебном рассмотрении дел указанной категории необходимо располагать заключением биологической или химической экспертизы об отнесении тех или иных объектов к наркотикам либо психотропным веществам.

Статья 228. Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ может быть вменена виновному лишь при условии незаконного приобретения или хранения наркотических средств или наркотических веществ в крупном размере.

К крупным размерам отнесены наркотические средства в следующих количествах: марихуана высушенная - от 0,1 до 500 г., гашиш (анаша) от 0,1 до 100 г., гашишное масло от 0,05 до 50 г., опий от 0,1 до 10 г., маковая солома высушенная от 0,2 до 250 г., морфин от 0,01 до 1г., героин до 0,005, кокаин от 0,01 до 1 г.

### **Это надо знать**

Незаконное приобретение или хранение без цели сбыта наркотических средств или психотропных веществ в крупном размере - наказывается лишением свободы на срок до трех лет.

Незаконное приобретение или хранение в целях сбыта, изготовление, переработка, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ - наказывается лишением свободы на срок от трех до семи лет с конфискацией имущества или без таковой. Те же деяния совершенные: группой лиц по предварительному сговору; неоднократно; в отношении наркотических средств или психотропных веществ в крупном размере, - наказываются лишением свободы на срок от пяти до десяти лет с конфискацией имущества или без таковой.

Преступления, совершенные организованной группой либо в отношении наркотических средств или психотропных веществ в особо крупном размере, - наказываются лишением свободы на срок от семи до пятнадцати лет с конфискацией имущества.

Незаконным приобретением наркотических средств или психотропных веществ следует считать их покупку, получение в обмен на другие товары и вещи, в уплату долга, займы или в дар, присвоение найденного, сбор дикорастущих конопли или мака, или их частей, а также остатков неохранных посевов наркосодержащих растений после завершения их уборки.

Под незаконным хранением наркотических средств или психотропных веществ следует понимать фактическое обладание наркотическими средствами или психотропными веществами лицом, не имеющим на это прав, независимо от места их нахождения и продолжительности времени хранения.

Незаконная перевозка заключается в перемещении наркотических средств и психотропных веществ из одного места в другое любым видом транспорта, независимо от способа транспортировки и места хранения незаконно перемещаемых средств или веществ.

Переноска же наркотических веществ должна рассматриваться в качестве разновидности их хранения.

Перевозка может совершаться не только владельцем, но и другими лицами, получившими их на временное хранение.

Незаконная пересылка наркотических средств или психотропных веществ заключается в их отправке из одного места в другое по почте или багажом, а также путем использования животных. Транспортировка этих средств и веществ осуществляется без участия отправителя.

Наиболее опасной формой распространения (реализации) наркотических средств или психотропных веществ является их незаконный сбыт, т.е. "любых способы их распространения (продажа, дарение, обмен, уплата долга, дача взаймы, введение инъекции другому лицу и т.п.).

В связи с тем, что рассматриваемые преступления часто совершаются лицами, которые сами употребляют наркотики, в том числе имеющими уже диагноз "наркомания" или "токсикомания", надо помнить о необходимости проведения судебно - медицинской экспертизы. Как правило, наркоманы признаются вменяемыми в отношении совершенных ими общественно опасных деяний. Объясняется это тем, что сознательно употребляющее наркотики лицо, даже попав в зависимость от них, отдает себе отчет в своих действиях, когда приводит себя с состоянии наркотического опьянения.

*Примечание.* Лицо, добровольно сдавшее наркотические средства или психотропные вещества и активно способствовавшее раскрытию или пресечению преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств или психотропных веществ, изобличению лиц, их совершивших, обнаружению имущества, добытого преступным путем, освобождается от уголовной ответственности за данное преступление.

## **СОВЕТЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАБОТЕ С ПОДРОСТКОМ В СЛОЖНЫХ СИТУАЦИЯХ**

**Рекомендации по установлению позитивного контакта.**

- Контакт глаз (но не взгляд в упор!).
- Соблюдение «личной» дистанции: 0,5 – 1,2м.

- «Открытая» поза:
  - развернутая к собеседнику,
  - отсутствие барьера (например: стол, стул) между собеседниками,
  - на одном уровне (оба стоя или оба сидя),
  - избегать скрещивания рук на груди.
- Доброжелательное, приветливое выражение лица.

### **Предпосылки, способствующие конструктивному общению:**

1. Умение понимать и принимать себя (и других) таким, какой есть. Как следствие у другого человека возникает ощущение безопасности за свою личностную территорию и формируются доверительные отношения.

2. Умение открыто принимать чувства, мысли, идеи другого человека без ощущения обязанности делать их своими.

3. Умение отделять друг от друга человека, позицию и проблему.

4. Умение понимать и принимать свои чувства и эмоции.

5. Умение говорить о своих потребностях и желаниях.

6. Умение понимать и контролировать свои установки и стереотипы, т.е. заранее не приписывать реакцию другому человеку.

7. Умение гибко смотреть на ситуацию.

### **Рекомендации по конструктивному общению**

- Уместность (без посторонних).
- Своевременность.
- Искренний интерес к человеку.
- Обращайте внимание на эмоции при ответах. Часто они говорят больше, чем сами слова.

- Старайтесь поддерживать позитивный стиль разговора. Больше используйте вопросы типа: “Что стало лучше?”, “Как тебе это удалось?” и др. Даже если это не так, пусть он сам расскажет вам, как собирается исправляться.

- Задавайте открытые вопросы (предполагающие развернутые ответы, а не односложные “да” или “нет”):

- Мне интересно, как ты...

- Что? Каким образом?
- Что, тебе кажется... Что, по-твоему...
- Как на твой взгляд...
- Задавая вопросы, избегайте слова “почему?”. Отвечая на подобный вопрос, собеседник будет невольно защищать свою позицию. Лучше спросить “Что произошло?” или “Как это случилось?”.
- Используйте техники эффективного слушания и психологической поддержки.

## ЛИТЕРАТУРА

1. "Работающие программы", выпуск 6. Без секрета всему свету... М.: 2000.
2. Гиппенрейтер З.Б. Общаться с ребенком. Как? – М.: ЧеРо, 1997.
3. Кулинич Г.Г. Вредные привычки: профилактика зависимостей 5-7 классы. – М.: ВАКО, 2008.
4. Наркомания: как уберечь наших детей? Советы родителям. – Казань: ЗАО "Новое знание", 2006.
5. Наркомания: методические рекомендации по преодолению наркозависимости / Под. ред. А.Н. Гаранского. – М.: Лаборатория базовых знаний, 2000.
6. Российский подросток и психоактивные вещества: Технологии педагогической профилактики. Региональный аспект / Под редакцией проф. Гиля С.С. – М.: РИТМ, 2004.
7. Раннее выявление детей и молодежи, злоупотребляющих психоактивными веществами/ Методические рекомендации для педагогов, школьных психологов, социальных работников, медицинских работников ЛПУ, родителей, учащихся/ Подготовлены В.К. Тарасовым, главным врачом ГБУЗ НО "НОНД", В. И. Востряковым, зам. главного врача ГБУЗ НО "НОНД", А.В. Кузнецовым, главным детским наркологом Департамента здравоохранения Нижегородской области
8. Уголовный кодекс РФ.