

Методические рекомендации  
для специалистов органов и учреждений системы профилактики  
безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Ярославской области  
по вопросам профилактики аддиктивного поведения несовершеннолетних и раннего  
выявления несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества

### **О ситуации с употреблением несовершеннолетними психоактивных веществ в Ярославской области**

Распространенность употребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних на протяжении многих лет продолжает оставаться одной из ведущих социально значимых проблем нашего общества и определяет необходимость интеграции всех сил для ее решения.

Высокую эффективность в предотвращении употребления психоактивных веществ среди несовершеннолетних можно обеспечить только при согласованном взаимодействии всех субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Важность первичных профилактических мероприятий и ранней диагностики случаев немедицинского употребления психоактивных веществ объясняется высоким уровнем распространенности болезней зависимости среди несовершеннолетних в Российской Федерации, их тяжелыми медицинскими и социальными последствиями.

Ситуация с употреблением несовершеннолетними психоактивных веществ в Ярославской области в последние годы характеризуется определенной стабилизацией, прослеживается четкая тенденция к снижению числа несовершеннолетних с проблемами зависимости от психоактивных веществ (2013 год - 123 человека, 2012 год - 175 человек, 2011 год - 219 человек).

Вместе с тем, в 2013 году отмечается:

- увеличение на 18,8% (с 80 до 95) количества несовершеннолетних, совершивших преступления в состоянии алкогольного опьянения;
- рост на 23,3% (со 116 до 143) числа несовершеннолетних, доставленных органами внутренних дел на медицинское освидетельствование в учреждения здравоохранения области;
- увеличение на 128,6% (с 7 до 16) числа несовершеннолетних, в отношении которых территориальными комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципальных районов и городских округов области проводится индивидуальная профилактическая работа за употребление наркотических средств;

- рост на 25% (с 4 до 5) женской наркотической зависимости (из числа лиц, в отношении которых территориальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципальных районов и городских округов области проводят индивидуальную профилактическую работу).

В первом полугодии 2014 года под наблюдением в наркологических учреждениях Ярославской области состоит 111 детей и подростков, в том числе 37,8% - с проблемами употребления алкогольной и спиртосодержащей продукции, 46% - потребителей ненаркотических средств, 3,6% - с диагнозом «токсикомания», 9% - злоупотребляющих наркотическими средствами, 3,6% - с диагнозом «наркомания».

Актуальным остается вопрос потребления несовершеннолетними курительных смесей.

На территории области реабилитационная помощь несовершеннолетним, склонным к употреблению психоактивных веществ, осуществляется в двух реабилитационных центрах: муниципальном образовательном учреждении «Центр психолого-медико-социального сопровождения» города Ярославля и муниципальном образовательном учреждении «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» города Данилова, функционирующих в системе образования, а также ежегодно организуемом областном оздоровительно-реабилитационном лагере «Викинги» для несовершеннолетних с проблемами зависимости от психоактивных веществ.

В государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная клиническая наркологическая больница» работает «Телефон доверия», по которому несовершеннолетние и их родители (иные законные представители) могут получить психологическую поддержку, консультативную и информационную помощь.

В соответствии с Постановлением Правительства Ярославской области от 10.12.2012 года № 1392-п «О проведении добровольного тестирования обучающихся образовательных учреждений Ярославской области» и с целью выявления несовершеннолетних «группы риска», склонных к употреблению психоактивных веществ, департаментом образования Ярославской области совместно со специалистами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная клиническая наркологическая больница» проводится добровольное тестирование обучающихся на предмет немедицинского употребления наркотических средств, наиболее часто употребляемых в молодежной среде (каннабиноиды, опиаты, амфетамины, метамфетамины, кокаин, барбитураты).

Принимаемые меры индивидуального профилактического воздействия в отношении несовершеннолетних, замеченных в употреблении психоактивных веществ, не в полной мере позволяют достигать желаемых результатов по формированию у несовершеннолетних навыков здорового образа жизни и негативного отношения к вредным привычкам.

Сложившаяся ситуация свидетельствует о необходимости повышения качества проведения профилактической работы с подрастающим поколением, индивидуального подхода к решению проблем несовершеннолетних, имеющих зависимые формы поведения, исключения формализма при проведении профилактических мероприятий.

## **I. Общие положения**

1.1. Методические рекомендации разработаны управлением по социальной и демографической политике Правительства Ярославской области совместно с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная клиническая наркологическая больница» и предназначены для специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Ярославской области с целью повышения эффективности работы по данному вопросу.

1.2. Настоящие Методические рекомендации раскрывают основные понятия, связанные с формированием у несовершеннолетних зависимого поведения, содержат рекомендации по вопросам профилактики употребления несовершеннолетними психоактивных веществ, в том числе курительных смесей.

1.3. В приложении представлены психодиагностические методики, позволяющие специалистам органов и учреждений системы профилактики выявить факторы личностного неблагополучия несовершеннолетних, их предрасположенность к аддиктивному поведению, склонность к болезням зависимости.

1.4. Основные понятия, используемые в настоящих методических рекомендациях:

**аддиктивное поведение** - одна из форм деструктивного (разрушительного) поведения, стремление уйти от реальности путем изменения своего психического состояния приемом некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных предметах или активностях (видах деятельности), сопровождающихся развитием интенсивных эмоций;

**алкогольная продукция** - пищевая продукция, которая произведена с использованием или без использования этилового спирта, произведенного из пищевого сырья, и (или) спиртосодержащей пищевой продукции, с содержанием этилового спирта более 0,5 процента объема готовой продукции, за исключением пищевой продукции в соответствии с [перечнем](#), установленным Правительством Российской Федерации. Алкогольная продукция подразделяется на такие виды, как спиртные напитки (в том числе водка), вино, фруктовое вино, ликерное вино, игристое вино (шампанское), винные напитки, пиво и напитки, изготавливаемые на основе пива, сидр, медовуха;

**индивидуальная профилактическая работа** - деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий;

**наркомания** - заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества;

**наркологические заболевания (болезни зависимости)** - психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ;

**наркотические средства** - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе [Единой конвенцией](#) о наркотических средствах 1961 года;

**несовершеннолетний** - лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет;

**несовершеннолетние «группы риска»** - группа несовершеннолетних, выделенная на основании определенного набора социально-демографических, личностных, психологических и соматофизических признаков, характеризующаяся большой склонностью к злоупотреблению наркотиками и иными психоактивными веществами;

**потребители наркотических средств или психотропных веществ** - лица, потребляющие наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача;

**профилактика** - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

**первичная профилактика** - это действия, направленные на недопущение первых проб, предупреждение распространения потребления наркотиков и других психоактивных веществ. Включает раннее выявление лиц входящих в «группы риска», мотивационное консультирование детей и подростков, направленное на изменение дезадаптивных форм поведения, семейное консультирование;

**вторичная профилактика** - действия, направленные на предупреждение формирования заболевания у лиц, имеющих эпизоды злоупотребления алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами. Включает формирование мотивации у граждан к обращению за наркологической медицинской помощью;

**третичная профилактика** - действия, направленные на уменьшение вреда от употребления алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ. Включает в себя лечебные мероприятия по оказанию наркологической помощи и медико-социальной реабилитации;

**пиво и напитки, изготавливаемые на его основе**, - пиво с содержанием этилового спирта более 0,5 процента объема готовой продукции и изготавливаемые на основе пива напитки с указанным содержанием этилового спирта;

**психоактивные вещества** - вещества, которые при попадании в организм человека могут изменять восприятие, настроение, способность к познанию, поведение и двигательные функции; к психоактивным веществам относят наркотические средства, психотропные и (или) одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе, табак, курительные смеси;

**психотропные вещества** - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе [Конвенцией](#) о психотропных веществах 1971 года;

**раннее выявление потребителей психоактивных веществ** - скрининговое выявление факторов риска развития болезней зависимости и потребителей психоактивных веществ на ранних стадиях употребления, то есть до возникновения необратимых вредных последствий злоупотребления психоактивными веществами;

**спиртосодержащая продукция** - пищевая (виноматериалы, любые растворы, эмульсии, суспензии, виноградное сусло, иное фруктовое сусло, пивное сусло, за исключением алкогольной продукции) или непищевая продукция (денатурированная спиртосодержащая продукция, спиртосодержащая парфюмерно-косметическая продукция, любые растворы, эмульсии, суспензии, за исключением алкогольной продукции) с содержанием этилового спирта более 1,5 процента объема готовой продукции;

**одурманивающие вещества** – лекарственные препараты, при передозировке которых у человека наступает затормаживание или расслабление психики; средства бытовой химии, препараты и вещества бытовой химии, содержащие в своей основе спирт (одеколон, лосьон, тормозная жидкость, клей «Момент», бензин, ацетон, лак для волос, лакокрасочные вещества и другие), при употреблении больших доз или вдыхании паров которых у человека наступает торможение или расслабление психики, в том числе токсикологический эффект; одурманивающие вещества не относятся к наркотическим средствам или психотропным веществам.

1.5. Правовую основу деятельности по предупреждению употребления несовершеннолетним психоактивных веществ составляют:

- Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ от 20.12.1988 года;

- Конвенция о правах ребенка от 20.11.1989 года;

- Конституция Российской Федерации;
- Закон Российской Федерации от 02.07.1992 года № 3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Федеральный закон от 22.11.1995 года № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции»;
- Федеральный закон от 08.01.1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
- Федеральный закон от 24.06.1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 23.02.2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;
- Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях;
- Уголовный кодекс Российской Федерации;
- Закон Ярославской области от 03.12.2007 года № 100-з «Об административных правонарушениях»;
- Закон Ярославской области от 08.10.2009 года № 50-з «О гарантиях прав ребенка в Ярославской области»;
- Постановление Правительства Ярославской области от 16.06.2011 года № 451-п «Об утверждении Положения об оздоровительно-реабилитационном лагере для несовершеннолетних с проблемами зависимости от психоактивных веществ в Ярославской области»;
- Постановление Правительства Ярославской области от 10.12.2012 года № 1392-п «О проведении добровольного тестирования обучающихся образовательных учреждений Ярославской области»;
- Постановление Правительства Ярославской области от 23.12.2010 года № 1000-п «Об областной целевой программе «Семья и дети Ярославии» на 2011-2015 годы»;
- Постановление Правительства Ярославской области от 15.03.2012 г. № 194-п «Об утверждении областной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту» на 2012 - 2015 годы».

1.6. Цель профилактической работы - снижение уровня употребления несовершеннолетними психоактивных веществ, создание условий для формирования у несовершеннолетних устойчивых установок на здоровый образ жизни.

1.7. Задачи профилактической работы:

- формирование у несовершеннолетних установки на здоровый образ жизни, отрицательного отношения к употреблению психоактивных веществ;
- развитие системы раннего выявления несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества, в том числе, посредством периодических медицинских осмотров и диспансеризации обучающихся;
- формирование, стимулирование развития и оказание государственной поддержки деятельности волонтерского молодежного антинаркотического движения, общественных объединений и организаций, занимающихся вопросами профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;
- выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в употребление психоактивных веществ;

- предупреждение совершения правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетними, употребляющими психоактивные вещества.

1.8. Деятельность по профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных веществ на территории Ярославской области основывается на принципах законности, гуманного обращения с несовершеннолетними, соблюдения прав и законных интересов несовершеннолетних, поддержки семьи и взаимодействия с ней, индивидуального подхода к несовершеннолетним с соблюдением конфиденциальности полученной информации.

1.9. Целевые группы профилактики употребления психоактивных веществ:

- все несовершеннолетние области - в целях формирования установки на здоровый образ жизни и общего негативного отношения к употреблению психоактивных веществ;

- несовершеннолетние «группы риска», склонные к употреблению психоактивных веществ в силу своего психологического, социального, семейного статуса, - в целях предупреждения дальнейшего употребления психоактивных веществ;

- несовершеннолетние, употребляющие психоактивные вещества, - в целях раннего выявления и оказания соответствующей квалифицированной психолого-педагогической и медицинской помощи;

- родители (иные законные представители) - в целях повышения компетентности по проблеме детской и подростковой зависимости от психоактивных веществ.

1.10. Профилактику употребления несовершеннолетними психоактивных веществ в Ярославской области в пределах своей компетенции осуществляют:

1.10.1. на региональном уровне:

- комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Ярославской области;

- департамент здравоохранения и фармации Ярославской области;

- департамент образования Ярославской области;

- департамент государственной службы занятости населения Ярославской области;

- департамент труда и социальной поддержки населения Ярославской области;

- агентство по делам молодежи Ярославской области;

- Управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ярославской области;

- Управление Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков Российской Федерации по Ярославской области;

- Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Ярославской области;

- иные органы, осуществляющие меры по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, в том числе департамент культуры Ярославской области, агентство по физической культуре и спорту Ярославской области.

1.10.2. на уровне муниципальных районов и городских округов области:

- территориальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- общественные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрациях городских или сельских поселений;

- органы управления образованием и организации, осуществляющие образовательную деятельность;

- органы опеки и попечительства;

- органы управления социальной защитой населения и учреждения социального обслуживания, специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;
- органы по делам молодежи и учреждения органов по делам молодежи;
- государственные казенные учреждения Ярославской области центры занятости населения;
- государственные учреждения здравоохранения;
- территориальные органы Министерства внутренних дел Российской Федерации на районном уровне;
- структурные подразделения Управления Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков Российской Федерации по Ярославской области;
- структурные подразделения федерального казенного учреждения «Уголовно-исполнительная инспекция Управления федеральной службы исполнения наказаний по Ярославской области»;
- иные органы и учреждения, осуществляющие меры по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, в том числе органы управления культурой и учреждения культуры, органы и учреждения физической культуры и спорта.

1.10.3. Координацию деятельности по профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных веществ, в том числе по организации и проведению индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе осуществляют комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Ярославской области и территориальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципальных районов и городских округов области в соответствии с их компетенцией.

1.10.4. Общественные объединения (структурные подразделения общественных объединений), зарегистрированные в установленном порядке и осуществляющие деятельность на территории Ярославской области или муниципального образования Ярославской области, принимают участие в профилактике употребления несовершеннолетними психоактивных веществ в пределах своей компетенции в соответствии с уставами.

## **2. Профилактика употребления несовершеннолетними психоактивных веществ на территории Ярославской области**

2.1. Профилактика употребления несовершеннолетними психоактивных веществ на территории Ярославской области включает первичную, вторичную и третичную профилактики.

2.2. **Первичная профилактика** употребления несовершеннолетними психоактивных веществ – это действия, направленные на недопущение первых проб, предупреждение распространения употребления наркотиков и других психоактивных веществ несовершеннолетними.

Первичная профилактика включает в себя:

- раннее воспитание у несовершеннолетних необходимости в здоровом образе жизни, системы запретов на употребление психоактивных веществ;
- уведомление родителей (иных законных представителей), а также лиц, осуществляющих мероприятия с участием несовершеннолетних, органов внутренних дел об обнаружении несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества;

- проведение профилактической работы, в том числе индивидуальной, с несовершеннолетними, употребляющими психоактивные вещества, их родителями (иными законными представителями);

- создание условий, способствующих занятости и досугу несовершеннолетних, проведение профилактических мероприятий с целью пропаганды здорового образа жизни;

- привлечение несовершеннолетних, в том числе употребляющих психоактивные вещества, к занятиям в художественных, технических, спортивных и других клубах, кружках, секциях;

- деятельность по расширению социальной рекламы ценностей здорового образа жизни;

- обучение родителей (иных законных представителей) в целях повышения их компетентности по проблеме детской и подростковой зависимости от психоактивных веществ;

- обучение специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросам профилактики и раннего выявления несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества;

- выявление несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества.

**2.3. Вторичная профилактика** в отношении несовершеннолетних, имеющих эпизоды злоупотребления психоактивными веществами, направлена на преодоление психической и физической зависимости, лечение заболеваний, сопутствующих зависимости.

Вторичная профилактика включает в себя:

- выявление несовершеннолетних, имеющих зависимость от психоактивных веществ;

- диагностику типа и степени зависимости от психоактивных веществ, а также факторов, предрасполагающих к возникновению зависимости, провоцирующих и поддерживающих ее;

- осуществление комплекса лечебных мероприятий, направленных на проведение детоксикации, оказание неотложной наркологической помощи, лечение заболеваний, сопутствующих зависимости от психоактивных веществ;

- формирование среды, поддерживающей здоровый образ жизни в ближайшем социальном окружении несовершеннолетних, имеющих зависимость от психоактивных веществ, посредством психотерапевтических и других мероприятий;

- оказание наркологической помощи несовершеннолетним, достигшим возраста шестнадцати лет, осуществляемой по их просьбе и с их согласия, а в возрасте до шестнадцати лет – по просьбе и с согласия их родителей (иных законных представителей) за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- диагностику, обследование, консультирование несовершеннолетних с зависимостью от психоактивных веществ в учреждениях государственной или частной систем здравоохранения Ярославской области, получивших лицензию на указанный вид деятельности, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**2.4. Третичная профилактика** зависимости несовершеннолетних от психоактивных веществ проводится с целью социальной реабилитации несовершеннолетних, удержания в ремиссии и направлена на их возвращение к здоровому образу жизни и включает в себя:

- медико-психологическую реабилитацию – систему медицинских, психологических, педагогических и социальных мероприятий, предназначенных для потребителей психоактивных веществ без физической зависимости, но сохраняющих



психическую зависимость от психоактивных веществ и направленных на формирование отказа от их употребления;

- социально-психологическую реабилитацию – систему медицинских, психологических, социальных и педагогических мероприятий, предназначенных для потребителей психоактивных веществ без выраженной психической зависимости от них и направленных на удержание ремиссии, профилактику зависимости несовершеннолетних от психоактивных веществ и формирование здорового образа жизни;

- социальную реабилитацию – систему социальных и психолого-педагогических мероприятий, предназначенных для несовершеннолетних, находящихся в ремиссии, с целью поддержания ими здорового образа жизни, закрепления установки на трезвость и ресоциализацию.

### **3. Меры по защите несовершеннолетних от угрозы зависимости от психоактивных в Ярославской области**

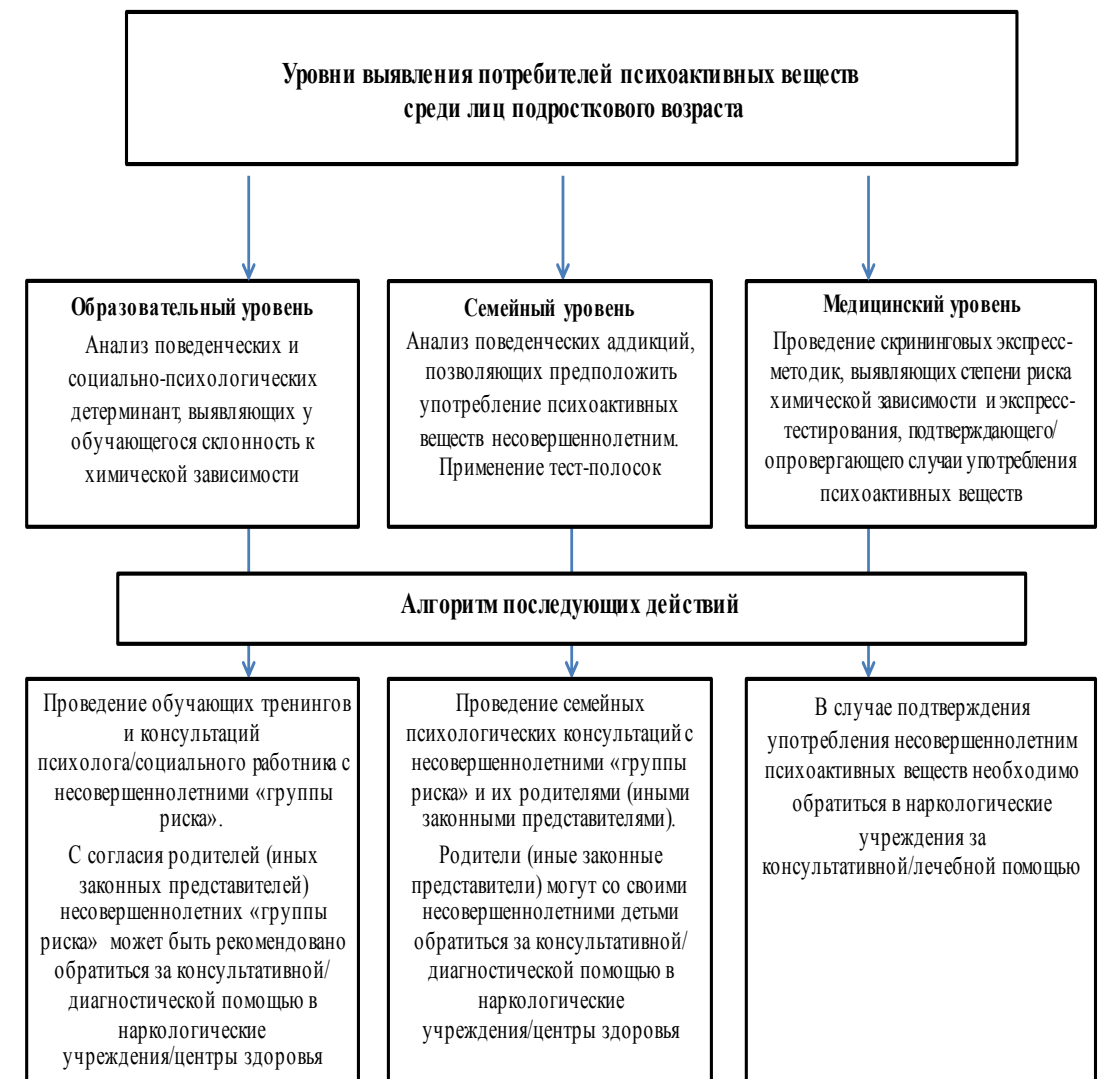
3.1. Основными мерами по защите несовершеннолетних от угрозы зависимости от психоактивных в Ярославской области являются:

- информирование несовершеннолетних, родителей (иных законных представителей), иных граждан и организаций о недопустимости употребления несовершеннолетними психоактивных веществ;

- оказание несовершеннолетним консультативной, психокоррекционной и реабилитационной помощи, в том числе по детским телефонам доверия, действующим на территории Ярославской области (приложение 1);

- ранее выявление несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества, и несовершеннолетних, имеющих зависимость от психоактивных веществ.

3.2. Диагностические уровни мероприятий по раннему выявлению потребителей психоактивных веществ среди несовершеннолетних.



В настоящее время с целью раннего определения проблем, связанных с употреблением табака, алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, широко используются специальные инструменты скрининга - психометрические тесты. Наиболее известными и общепринятыми среди них являются: опросник для выявления предрасположенности к аддиктивному (зависимому) поведению (приложение 2), анкета для раннего выявления родителями зависимости у подростков (приложение 3), тест К.Фагерстрема на определение склонности к табачной зависимости (приложение 4).

Предлагаемые тесты могут использоваться в практической работе специалистов органов и учреждений системы профилактики для ранней диагностики случаев употребления несовершеннолетними психоактивных веществ.

Тесты проводятся индивидуально и требуют последующей беседы с несовершеннолетним.

#### **4. Проведение добровольного тестирования обучающихся общеобразовательных и профессиональных образовательных учреждений Ярославской области**

4.1. В целях раннего выявления несовершеннолетних, имеющих зависимость от психоактивных веществ, на территории Ярославской области проводится на добровольной основе тестирование обучающихся общеобразовательных и

профессиональных образовательных учреждений на предмет немедицинского употребления психоактивных веществ.

Порядок проведения добровольного тестирования обучающихся проводится в соответствии с постановлением Правительства Ярославской области от 10.12.2012 года № 1392-п «О проведении добровольного тестирования обучающихся образовательных учреждений Ярославской области».

4.2. Проведение добровольного тестирования обучающихся, психиатрическая помощь, медицинское освидетельствование несовершеннолетних для установления факта употребления на предмет немедицинского употребления наркотических средств осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Согласно статьи 4 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» несовершеннолетнему в возрасте до пятнадцати лет или больному наркоманией несовершеннолетнему в возрасте до шестнадцати лет психиатрическая помощь оказывается при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из родителей или иного законного представителя.

В соответствии со статьей 54 Федерального закона от 08.01.1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» больным наркоманией несовершеннолетним в возрасте до шестнадцати лет наркологическая помощь оказывается без их согласия, но по просьбе или с согласия их родителей или законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## **5. Классификация психоактивных веществ**

Психоактивные вещества представляют собой разнородную по химическому составу и механизмам воздействия на центральную нервную систему группу субстанций, оказывающих притягательное воздействие на психическое состояние и способных при повторном употреблении вызывать привыкание и зависимость.

По действию на центральную нервную систему:

- 1) вещества и средства, угнетающие нервную систему (психодепрессанты):
  - препараты и вещества опийной группы;
  - препараты и вещества с седативным и снотворным действием;
- 2) вещества и средства с возбуждающим действием (психостимуляторы);
- 3) вещества и средства с галлюциногенными свойствами.

По действующему веществу (согласно Международной классификации болезней 10 пересмотра): алкоголь, опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные, кокаин, другие психостимуляторы, включая кофеин, галлюциногены, никотин, летучие растворители, другие вещества или сочетанное употребление психоактивных веществ.

Признаки употребления несовершеннолетними психоактивных веществ представлены в приложении № 5.

## **6. Профилактика употребления несовершеннолетними курительных смесей**

6.1. В последнее время врачи-наркологи Ярославской области все чаще сталкиваются с пациентами, употребляющими курительные смеси (сленговые названия – спайсы, аромомиксы, миксы, дурь, соли, легалка, химка).

Наркодилеры активно распространяют их среди подростков и молодежи, как средство, обладающее мягким психологическим эффектом, позволяющим расслабиться, справиться со стрессами, восстановить душевный комфорт. В

реальности же это жесткий наркотик, употребление которого приводит к формированию психической и физической зависимости. Действие наркотика может длиться от двадцати минут до нескольких часов.

Нелегальный рынок курительных смесей характеризуется чрезвычайно быстрым изменением ассортимента распространяемых веществ. Как правило, после введения законодательного запрета на отдельные компоненты курительных смесей, в их составе появляются вещества с новой химической структурой, не входящие в списки запрещенных наркотических средств. Именно поэтому курительные смеси относятся к так называемым дизайнерским наркотикам.

Большая часть данных наркотиков реализуется через сети интернет, посредством рекламных надписей на стенах зданий и асфальте.

#### **6.2. Виды курительных смесей:**

1. Смеси, состоящие только из растительного сырья.
2. Травяные смеси, обработанные синтетическими наркотиками.
3. Синтетические аналоги существующих наркотиков.

#### **6.3. Способы употребления курительных смесей.**

Существует множество способов приема курительных смесей. Все они связаны с вдыханием дыма, начиная от «самокрутки» с курительной смесью либо сигареты, из которой удаляется табак и заменяется наркотическим веществом. В настоящее время самый распространенный способ употребления курительных смесей – через специальные приспособления (бонги, «бульбуляторы», «пипетки-пыхалки»), в том числе самодельные курительные устройства из пластиковых бутылок.

Также смеси иногда курят через разные трубки и трубочки. Иногда, прежде чем зайти домой, подросток оставляет такую трубочку в подъезде (например, в электрощитке, на коммуникационных трубах, за мусоропроводом и т.д.).

Известны факты употребления смесей одновременно с алкоголем, с целью усиления действия наркотика.

Синтетические каннабимиметики в организме быстро метаболизируются, в связи с чем исходные вещества, входящие в состав курительных смесей, в организме потребителей зачастую не обнаруживаются. Выведение данных метаболитов происходит достаточно быстро. В зависимости от свойств вещества, от величины дозы и индивидуальных особенностей организма период выявления может составлять 1-3 дня. При длительном и частом употреблении возможно увеличение рассматриваемого периода до недели.

Тем не менее, заключение о факте употребления курительных смесей может быть сделано только на основании обнаружения в биологических объектах метаболитов синтетических наркотиков. Оптимальным биологическим объектом для выявления факта употребления рассматриваемых веществ является моча. Исследование крови не дает объективных результатов.

#### **6.4. Признаки употребления курительных смесей несовершеннолетними:**

- резкая беспричинная смена настроения;
- оживленность и активность, сменяющаяся равнодушием и вялостью;
- нарушение ритма сна-бодрствования: вялость и сонливость днем, активность - вечером;
- изменения приема пищи - нет аппетита днем, ночью наоборот;
- полная безучастность к событиям в семье;
- проявление раздражительности, нетерпимости к окружающим.

#### **6.5. Медицинские последствия употребления курительных смесей:**

6.5.1. Регулярное вдыхание дыма от смесей раздражает слизистые оболочки. В результате чего возникают частые бронхиты, сопровождающиеся кашлем, повышенное слезотечение, осиплость голоса во время и после курения. Раздражающий ароматизированный дым вызывает хронические заболевания

дыхательных путей: фарингиты, ларингиты, велика вероятность возникновения злокачественных опухолей полости рта, глотки, гортани и бронхов.

6.5.2. В зависимости от входящих в смесь ингредиентов возможны самые различные реакции во время и после их употребления со стороны центральной нервной системы:

- неадекватное поведение: эйфория, беспричинный смех или слезы, потеря чувства страха, невозможность сосредоточиться и ориентироваться в пространстве;
- галлюцинации, чувство тревоги, панические атаки, частичная или полная потеря контроля над собственными действиями.

6.5.3. Дозировать курительные смеси практически невозможно, поэтому токсические реакции имеют разную степень выраженности:

- тошнота, рвота, потливость;
- учащенное сердцебиение;
- резкий скачок артериального давления;
- боль в груди по типу стенокардической (давящая, сжимающая);
- судороги мышц (похожие на эпилептические, даже однократные);
- потеря сознания, вплоть до комы;
- летальный исход.

**6.6. Социально-психологические последствия употребления курительных смесей:**

- изменение личности: ослабление воли, лживость, не критичность к своему поведению, равнодушие к самому себе, безразличие к своему будущему и близким людям, потеря смысла жизни, опустошенность, одиночество;
- разрушение социальных связей: конфликты в семье, уходы из дома, потеря друзей;
- трудности в обучении, работе, ограничение на некоторые виды профессиональной деятельности, вождение транспорта;
- риск вовлечения в незаконный оборот наркотиков, совершение противоправных действий и преступлений, привлечение к административной и уголовной ответственности.

6.7. Практический опыт общения с потребителями курительных смесей показал, что в подростковой среде существует ряд мифов о курительных смесях, поэтому в профилактических занятиях необходимо опровергать подобные заблуждения.

*Миф 1. 100%-ная натуральность и безвредность предлагаемого продукта.*

По заявлениям продавцов, травяные смеси содержат от 10 до 60 растительных компонентов. Это могут быть и привычные для нас клевер луговой, пустырник, кувшинка белая, и экзотические растения типа шалфея, голубого лотоса, индийского воина. Некоторые из этих растений действительно содержат биологически активные вещества, которые могут обладать определенным психоактивным действием, например, так называемые энтеогены – растения, способные изменять сознание при их употреблении. Многие из этих растений уже внесены в список наркотических. В России запрещен оборот шалфея предсказателей (*Salviadivinorum*), гавайской розы (*Argyreianervosa*), голубого лотоса (*Nymphaeaerulea*) и некоторых других растений. Кроме смесей, состоящих только из растительных компонентов, на наркорынке присутствуют миксы, компоненты которых обработаны химическими веществами, произведенными в лабораториях. Комбинации действующих веществ в разных видах смесей различаются. На данный момент специалисты насчитали 23 возможных варианта синтетических компонентов, которыми могут быть обработаны курительные смеси. Но наиболее распространен синтетический каннабиноид JWH-018 – аналог естественного тетрагидроканнабинола (ТГК), содержащегося в листьях конопли. По

силе воздействия синтетический каннабиноид превосходит природный ТГК в 5 раз, а привыкание к нему происходит в 2 раза быстрее.

Миф 2. *Миксы абсолютно легальны.*

В настоящее время синтетические каннабиноиды, которыми обработаны травяные сборы, запрещены в России и большинстве стран мира, включая Соединенные штаты Америки и страны Европейского союза.

#### **6.8. Алгоритм действий специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при подозрении на употребление подростком курительной смеси:**

6.8.1. изолируйте несовершеннолетнего от окружающих (во время образовательного процесса удалите из класса и немедленно поставьте в известность администрацию образовательного учреждения);

6.8.2. срочно вызовите медицинского работника учебного заведения или бригаду скорой медицинской помощи;

6.8.3. поставьте в известность о случившемся родителей (иных законных представителей) несовершеннолетнего;

6.8.4. нецелесообразно проведение немедленного разбирательства причин и обстоятельств употребления психоактивного вещества;

6.8.5. при совершении несовершеннолетним действий опасных для жизни и здоровья его собственного и окружающих, необходимо прибегнуть к помощи правоохранительных органов;

6.8.6. если целью обращения в наркологическую больницу является установление факта употребления несовершеннолетним курительных смесей, необходимо в кратчайшие сроки обратиться в отделение экспертизы, которое работает круглосуточно и находится по адресу: город Ярославль, пр-т Октября, д. 59, контактный телефон - 8-(4852) 73-67-46. В остальных муниципальных образованиях области медицинское освидетельствование на состояние опьянения осуществляется в лечебных учреждениях, имеющих лицензию на данный вид деятельности (чаще всего – это центральные районные больницы);

6.8.7. при направлении несовершеннолетнего на экспертизу обязательно указать в сопроводительных документах, что освидетельствование необходимо провести на предмет употребления несовершеннолетним курительных смесей;

6.8.8. рекомендовать родителям (иным законным представителям) несовершеннолетнего обратиться на консультацию к подростковому врачу-наркологу.

Перечень учреждений здравоохранения Ярославской области, в которых можно получить наркологическую помощь представлен в приложение 6.

#### **6.7. Этапы оказания медицинской помощи при передозировке несовершеннолетних психоактивными веществами:**

- вызвать «Скорую помощь»;
- повернуть несовершеннолетнего на бок;
- очистить дыхательные пути несовершеннолетнего от слизи и рвотных масс;
- следить, чтобы язык пострадавшего не западал в горло;
- следить за характером дыхания несовершеннолетнего до прибытия врачей;
- если частота дыхания у несовершеннолетнего меньше 8-10 раз в минуту, произвести искусственное дыхание.

### **7. Табак бездымного способа употребления**

7.1. Табак бездымного способа употребления – еще одно популярное в подростковой среде психоактивное вещество.

В последнее время в табачных лавках появился в продаже табак бездымного способа употребления (снафф, снюс), который представляет собой размельченный табачный лист, подвергнутый процессу сушки и пастеризации.

Табак бездымного способа употребления бывает разных видов: сухой (нюхательный, вдыхается в том числе через трубочку) и влажный (помещается между губой и десной).

Производители нюхательного табака утверждают, что это лучшая замена сигареты. На самом же деле, снафф не только не может считаться безопаснее табачного дыма, но и зачастую представляет собой несколько большую угрозу здоровью, поскольку дозу табака при его нюхании и разжевывании очень сложно точно измерить, что повышает риск передозировки и связанных с ней последствий.

#### **7.2. Вред бездымного табака:**

- снижение чувствительности обоняния;
- отек слизистой носа и ее покраснение (со временем такое состояние приобретает хроническую форму);
- ароматизаторы, которые входят в состав современных табачных несжигаемых смесей для вдыхания, способны вызывать аллергические реакции;
- головокружение, тошнота и рвота при передозировке;
- ухудшение всех мыслительных процессов, снижение внимания, ухудшение памяти;
- в нюхательном табаке, который продаётся в современных магазинах, количество канцерогенов гораздо выше, чем в обычных сигаретах;
- отрицательное влияние на репродуктивную систему;
- заболевание слизистой ротовой полости, разрушение зубов.

### **8. Административная и уголовная ответственность за правонарушения и преступления, связанные с употреблением психоактивных веществ**

Распитие пива, алкогольной и спиртосодержащей продукции, потребление наркотических средств и психотропных, токсических, иных одурманивающих веществ, вызывающие состояние опьянения, противоречат принятым в обществе правилам поведения.

Действующим федеральным законодательством предусмотрена уголовная и административная ответственность за правонарушения или преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, нарушением порядка легального оборота наркотических средств и психоактивных веществ.

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ) определяет ответственность за незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (статья 6.8), потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача (статья 6.9), вовлечение несовершеннолетних в употребление алкогольной и спиртосодержащей продукции или одурманивающих веществ (статья 6.10), пропаганду наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров (статья 6.13), вовлечение несовершеннолетних в процесс потребления табака (статья 6.23), нарушение установленного федеральным законом запрета курения табака на отдельных территориях, в помещениях и на объектах (статья 6.24), потребление (распитие) алкогольной продукции в запрещенных местах либо потребление наркотических средств или психотропных веществ в общественных местах (статья 20.20), появление в общественных местах в состоянии опьянения (статья 20.21), нахождение в состоянии опьянения несовершеннолетних, потребление (распитие) ими алкогольной и спиртосодержащей продукции либо потребление ими наркотических средств или психотропных веществ (статья 20.22), неисполнение или ненадлежащее исполнение

родителями или иными законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и интересов несовершеннолетних (статья 5.35).

Уголовная ответственность предусмотрена Уголовным Кодексом Российской Федерации (УК РФ) за совершение преступления в состоянии опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических средств или других одурманивающих веществ (статья 23), вовлечение несовершеннолетнего в систематическое употребление (распитие) алкогольной и спиртосодержащей продукции, [одурманивающих веществ](#) (статья 151), незаконные приобретение, хранение, перевозку, изготовление, переработку, производство, сбыт наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (статьи 228, 228.1), хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ (статья 229), склонение к потреблению наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (статья 230).

Уголовной и административной ответственности подлежат лица, достигшие к моменту совершения преступления или административного правонарушения возраста 16 лет (часть 1 статьи 20 УК РФ, статья 2.3 КоАП РФ).

Вместе с тем, в законодательстве имеются некоторые исключения из этого правила. В соответствии с частью 2 статьи 20 УК РФ лица, достигшие ко времени совершения преступления четырнадцатилетнего возраста, подлежат уголовной ответственности за хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ (статья 229).

## **9. Заключение**

Употребление несовершеннолетними психоактивных веществ продолжает оставаться одной из самых сложных и негативных проблем современного российского общества и является серьезной угрозой здоровью населения, экономике, социальной сфере, правопорядку в стране.

Проблемы несовершеннолетних асоциального поведения, склонных к употреблению психоактивных веществ, должны решаться комплексно, на основе взаимодействия всех органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и тесного сотрудничества всех участников воспитательного процесса, в том числе самих несовершеннолетних.

Профилактика употребления табачных изделий, спиртных напитков, наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов среди несовершеннолетних является важной неотъемлемой составляющей общей профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.



**Информация  
о детских телефонах доверия, действующих на территории Ярославской области**

Телефон доверия с единым общероссийским номером для детей и подростков (звонки для абонентов бесплатные по всей России, анонимно, круглосуточно)	8-800-2000-122
Телефон доверия государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная клиническая наркологическая больница»	(4852) 72-14-22
Телефон доверия государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная клиническая психиатрическая больница»	(4852) 30-03-03
«Горячая линия» государственного учреждения здравоохранения Ярославской области «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»	(4852) 32-82-94
Телефон доверия Управления Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков Российской Федерации по Ярославской области	(4852) 21-22-43
Телефон доверия правоохранительных органов	(4852) 21-22-43, 72-20-20
Телефон доверия для подростков муниципального образовательного учреждения Центра психолого-медико-социального сопровождения «Доверие» города Ярославля	(4852) 55-66-91
Телефон доверия муниципального образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Центра диагностики и консультирования «Доверие» города Переславля-Залесского	(48535) 6-24-25, 8-901-195-74-25
Телефон доверия муниципального образовательного учреждения Центра психолого-медико-социального сопровождения детей города Ростова	(48536) 6-82-01, 8-901-195-82-01
Телефон доверия муниципального образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи Центра психолого-медико-социального сопровождения, диагностики и консультирования детей и подростков «Стимул» Тутаевского муниципального района	(48533) 22-1-22
Телефон доверия государственного казенного учреждения социального обслуживания Ярославской области Рыбинского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Наставник»	(4855) 25-07-08

## Опросник

для выявления предрасположенности к аддиктивному (зависимому) поведению

*Инструкция:* обведите наиболее близкий вариант ответа, характеризующий поведение обучающегося

№ п/п	Вопросы	Вариант ответа	
		Да	Нет
1	Проявляет ли подросток низкую устойчивость к психическим перегрузкам и стрессам?	(5)	(0)
2	Проявляет ли часто неуверенность в себе и имеет низкую самооценку?	(5)	(0)
3	Испытывает ли трудности в общении со сверстниками на улице?	(5)	(0)
4	Тревожен, напряжен ли в общении в учебном заведении?	(5)	(0)
5	Стремится ли к получению новых ощущений, удовольствий быстрее и любым путем?	(15)	(0)
6	Зависит ли от своих друзей, легко ли подчиняется мнению знакомых, готов ли подражать образу жизни приятелей?	(10)	(0)
7	Имеет ли отклонения в поведении, вызванные травмами головного мозга, инфекциями, либо врожденными заболеваниями (в том числе связанными с мозговой патологией)?	(15)	(0)
8	Свойственны ли ему непереносимость конфликтов, стремление уйти в иллюзорный мир благополучия?	(10)	(0)
9	Отягощена ли наследственность наркоманиями или алкоголизмом?	(15)	(0)

*Примечание:* в скобках дано количество баллов, начисляемых в случае положительного ответа.

Интерпретация результатов теста:

- 0-15 баллов – подросток не входит в группу риска;
- 15-30 баллов – подростку требуется повышенное внимание;
- Свыше 30 баллов – подросток находится в группе риска и предрасположен к аддиктивному поведению.

**Анкета**  
**для раннего выявления родителями зависимости у подростков**

1. Обнаруживали ли Вы у ребенка:

№ п/п	Вопрос	Вариант ответа	
		Да	Нет
1	Снижение успеваемости в школе в течение последнего года	(50)	(0)
2	Неспособность рассказать вам о том, как протекает общественная жизнь в школе	(50)	(0)
3	Потерю интереса к спортивным и другим внеклассным мероприятиям	(50)	(0)
4	Частую, непредсказуемую смену настроения	(50)	(0)
5	Частые синяки, порезы, причины появления которых он не может объяснить	(50)	(0)
6	Частые простудные заболевания	(50)	(0)
7	Потерю аппетита, похудание	(50)	(0)
8	Частое выпрашивание денег	(50)	(0)
9	Понижение настроения, негативизм, критическое отношение к обычным вещам и событиям	(50)	(0)
10	Скрытность, уединенность, задумчивость, длительное прослушивание музыкальных записей	(50)	(0)
11	Позицию самозащиты в разговоре об особенностях поведения	(50)	(0)
12	Гневливость, агрессивность, вспыльчивость	(50)	(0)
13	Нарастающее безразличие, потерю энтузиазма	(100)	(0)
14	Резкое снижение успеваемости	(100)	(0)
15	Татуировки, следы ожогов сигаретой, порезы на предплечьях	(100)	(0)
16	Бессонницу, повышенную утомляемость, сменяющуюся необъяснимой энергией	(100)	(0)
17	Нарушения памяти, неспособность мыслить логически.	(100)	(0)
18	Отказ от утреннего туалета, незаинтересованность в смене одежды и т.п.	(100)	(0)
19	Нарастающая лживость	(100)	(0)
20	Чрезмерно расширенные или узкие зрачки	(200)	(0)
21	Значительные суммы денег без известного источника дохода.	(300)	(0)
22	Частый запах спиртного или появление запаха гашиша от одежды	(300)	(0)
23	Наличие шприца, игл, флаконов, закопченной посуды, марганца, уксусной кислоты, ацетона, растворителей	(300)	(0)
24	Наличие неизвестных таблеток, порошков, соломы, травы и т.п.	(300)	(0)
25	Состояние опьянения без запаха спиртного	(300)	(0)
26	Покраснение глазных яблок, коричневый налет на языке, следы от уколов	(300)	(0)

2. Слышали ли Вы от ребенка:

№ п/п	Вопрос	Вариант ответа	
		Да	Нет
1	Высказывание о бессмысленности жизни	(50)	(0)
2	Разговоры о наркотиках	(100)	(0)
3	Отстаивания своего права на употребление наркотиков	(200)	(0)

3. Сталкивались ли Вы со следующим:

№ п/п	Вопрос	Вариант ответа	
		Да	Нет
1	Пропажей лекарств из аптечки	(100)	(0)
2	Пропажей денег, ценностей, книг, одежды и т.д.	(100)	(0)

4. Случалось ли с Вашим ребенком:

№ п/п	Вопрос	Вариант ответа	
		Да	Нет
1	Задержание в связи с употреблением опьяняющих средств на дискотеках, вечерах и т.д.	(100)	(0)
2	Задержание в связи с вождением автотранспорта в состоянии опьянения	(100)	(0)
3	Совершение кражи	(100)	(0)
4	Арест в связи с хранением, перевозкой, приобретением или сбытом наркотиков	(300)	(0)
5	Другие противоправные действия, происходящие в состоянии опьянения в (том числе алкогольного)	(100)	(0)

*Примечание:* в скобках дано количество баллов, начисляемых в случае положительного ответа.

Интерпретация результатов теста: если Вы обнаружили более чем 10 признаков и их суммарная оценка превышает 2000 баллов, можно с большой вероятностью предположить наличие у Вашего ребенка химической зависимости.

**Тест Фагерстрема на определение никотиновой зависимости**

*Инструкция:* обведите наиболее близкий Вам вариант ответа

<b>Вопрос</b>	<b>Ответ</b>	<b>Баллы</b>
1. Как скоро после того, как Вы проснулись, Вы выкуриваете первую сигарету?	- в течение первых 5 минут	3
	- в течение 6-30 минут	2
	- через 30-60 минут	1
	- более чем 60 минут	0
2. Сложно ли для Вас воздержаться от курения в местах, где курение запрещено?	- да	1
	- нет	0
3. От какой сигареты Вы не можете легко отказаться?	- первая утром	1
	- все остальные	0
4. Сколько сигарет Вы выкуриваете в день?	- 10 или меньше	0
	- 11-12	1
	- 21-30	2
	- 31 и более	3
5. Вы курите более часто в первые часы утром, после того, как проснетесь, чем в течение последующего дня?	- да	1
	- нет	0
6. Курите ли Вы, если сильно больны и вынуждены находиться в кровати целый день?	- да	1
	- нет	0

*Интерпретация результатов теста:*

От 1 до 3 баллов – низкий уровень никотиновой зависимости;

От 4 до 5 баллов – средний уровень никотиновой зависимости;

От 6 до 10 баллов – высокий уровень никотиновой зависимости.

### Признаки употребления наркотических и токсических веществ

Тип психоактивного вещества	Героин и другие опиаты	Марижуана	Кокаин и другие психостимуляторы	Галлюциногены	Растворители и клей
<b>Предметы, связанные с употреблением психоактивных веществ</b>	Шприцы, иглы и упаковки от них, вошенные бумажки, фольга, закопченные столовые ложки	Пустые папиросные гильзы, табак, фольга, бумага для самокруток	Соломинки, самодельные трубочки из фольги или вошенной бумаги, аптечные весы, эфир, нашатырный спирт, сода	Мелкие квадратики фильтровальной бумаги, редко таблетки, капсулы, раствор-гель	Тюбики, банки с препаратами бытовой химии, смоченные тряпки, целлофановые пакеты с резким запахом
<b>Внешние признаки</b>	Следы уколов, бледная сухая и теплая кожа, узкие зрачки, плохо расширяются в темноте, частота пульса снижена, малая чувствительность к физической боли. На стадии абстиненции появляются признаки, напоминающие простуду: насморк, озноб, тошнота, боль в животе, возможно рвота и понос, судороги	Бледность кожных покровов, покраснение и отек глазных яблок, склер и век, слезящиеся, «стеклянные» глаза, расширение зрачков, их замедленная реакция на изменение освещения, покраснение губ, сухость во рту, учащение пульса, повышение давления, сладковатый запах от одежды. При постоянном употреблении характерно пониженное давление, замена мышечной ткани жировой	Бледность кожных покровов, сухость во рту, учащенный пульс, расширенные зрачки, озноб, дрожь, потливость, понос, неуверенные движения, нарушенная координация. При применении эфедрона – гладкий, отечный малиновый язык	Повышение температуры и давления, расширение зрачков	Мутные глаза, отечное лицо, серовато-землистый оттенок кожи, ломкость волос и ногтей, запах растворителя от одежды
<b>Эмоционально-поведенческие признаки</b>	Сонливость, редко общительность, эйфория, нарушение ритма сна, частые смены настроения, рассеянность и задумчивость. В период ломки: беспокойство, нервозность, повышенная раздражительность, вспыльчивость, агрессия, поиск повода для отлучек из дома	Активность, подвижность, суетливость, сбивчивая, торопливая речь, повышенная веселость, «волчий» аппетит. Через несколько часов смена настроения на прямо противоположное: агрессия, вспыльчивость, беспричинная тревога, страхи	Оживление, невозможность усидеть на одном месте, деятельность, лишенная смысла, непоследовательность в действиях, неспособность слушать другого и быстрые, скачущие мысли. На стадии абстиненции – пассивность, раздражительность, депрессия, тревожная мнительность, мания преследования, галлюцинации	Странность восприятия предметного мира, его «воодушевление», изменение цветовосприятия, плавная замедленность движений, беседы с самим собой, замедленная речь и реакция на внешние раздражители, нарушение ориентировки во времени и в пространстве, незаметная ранее склонность к мистицизму	Невнятная, смазанная громкая речь, шаткая походка, активная жестикуляция. Состояние напоминает алкогольное опьянение. Всплески агрессии, галлюцинации («мультики»). Через несколько часов вялость, сонливость, жалобы на усталость. Снижение успеваемости в школе, прогулы занятий.

**Перечень  
учреждений здравоохранения Ярославской области,  
в которых можно получить наркологическую помощь**

Наименование учреждения здравоохранения	Юридический адрес	Контактный телефон
ГБУЗ ЯО «Ярославская областная клиническая наркологическая больница»	г. Ярославль, ул. Кудрявцева, д. 10	(4852) 73-26-24
	г. Рыбинск, ул. Моторостроителей, д. 29	(4855) 21-18-66, 24-51-59
ГУЗ ЯО «Большесельская ЦРБ»	Большесельский р-н, с. Большое Село, ул. Челюскинцев, д. 1в	(48542) 2-18-41, 2-12-62, 2-14-79
ГУЗ ЯО «Борисоглебская ЦРБ»	Борисоглебский р-н, пос. Борисоглебский, ул. Красноармейская, д. 23а	(48539) 2-12-50, 2-13-56
ГУЗ ЯО «Брейтовская ЦРБ»	Брейтовский р-н, с. Брейтово, ул. Республиканская, д. 35	(48545) 2-13-03, 2-17-41
ГУЗ ЯО «Гаврилов-Ямская ЦРБ»	Гаврилов-Ямский р-н, г. Гаврилов-Ям, ул. Пирогова, д. 6	(48534) 2-06-03 2-01-03
ГУЗ ЯО «Даниловская ЦРБ»	Даниловский р-он, г. Данилов, ул. Карла Маркса, д. 64	(48538) 5-17-49, 5-13-48
ГУЗ ЯО «Любимская ЦРБ»	Любимский р-н, дер. Останково, ул. Нефтяников, д. 1а	(48543) 2-13-61, 2-26-03
ГУЗ ЯО «ЦРБ им. Д.Л. Соколова»	Мышкинский р-он, г. Мышкин, ул. Самкова, д. 1	(48544) 2-11-25, 2-81-54
ГУЗ ЯО «Некоузская ЦРБ»	Некоузский р-н, с. Новый Некоуз, Больничный пер., д. 5	(48547) 2-15-85, 2-14-96
ГУЗ ЯО «Некрасовская ЦРБ»	Некрасовский р-н, пос. Некрасовское, ул. Набережная, д. 46	(48531) 4-12-64, 4-11-49
ГУЗ ЯО «Пречистенская ЦРБ»	Первомайский р-н, пос. Пречистое, ул. Некрасова, д. 15	(48549) 2-11-09 2-23-09
ГБУЗ ЯО «Переславская ЦРБ»	Переславский р-он, г. Переславль-Залесский, ул. Свободы, д. 42а	(48535) 6-65-11, 6-64-00
ГУЗ ЯО «Пошехонская ЦРБ»	Пошехонский р-он, г. Пошехонье, ул. Красноармейская, д. 5	(48546) 2-14-40, 2-19-37
ГУЗ ЯО «Ростовская ЦРБ»	Ростовский р-он, г. Ростов, ул. Фрунзе, д. 31	(48536) 7-41-51
ГБУЗ ЯО «Тутаевская ЦРБ»	Тутаевский р-он, г. Тутаев, ул. Комсомольская, д. 104	(48533) 2-21-62, 2-13-93
ГУЗ ЯО «Угличская ЦРБ»	Угличский р-он, г. Углич, ул. Северная, д. 7	(48532) 2-24-32, 5-49-12
ГУЗ ЯО «Ярославская ЦРБ»	Ярославский р-н, дер. Карабиха, Больничный городок, д. 1а	(4852) 43-86-58

Список используемых сокращений

ГУЗ ЯО – государственное учреждение здравоохранения Ярославской области  
 ГБУЗ ЯО – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области  
 ЦРБ – центральная районная больница