

Уважаемые родители и педагоги!

С 2010 года из Китая в Россию идёт поток синтетических наркотиков. Наркотики эти чрезвычайно опасны, так как доступны, просты в употреблении, и действуют, в первую очередь, на психику ребёнка.

Покупают эти наркотики подростки или через Интернет, или у сверстников. Они заходят на известные сайты (например, «ВКонтакте», «Одноклассники» и т.д.), торгующие наркотиками, набирая в поисковике несколько ключевых слов, получают контакт, списываются через скайп или аську, далее производят заказ.

После оформления заказа им сообщают номер счета для оплаты. Как правило, оплату они производят через платёжные терминалы. После они получают сообщение, где можно забрать спрятанные наркотики (на сленге подростков это действие называется «поднять закладку» или «найти клад»).

Для того чтобы понять, покупает ли Ваш ребенок наркотики, достаточно проверить его переписку в телефоне (она, скорее всего, не стирается!).

Самые распространенные среди молодежи наркотики – курительные смеси JWH, которые являются синтетическими аналогами каннабиноидов, но в разы сильнее.

JWH заходит в Россию в виде реагента (концентрата или порошка), который похож на обычную соду. Действие наркотика может длиться от 20 минут до нескольких часов.

Его разводят разными способами, наносят или опрыскивают на «основу». Чаще всего, «основа» – обычная аптечная ромашка. Может быть, «мать и мачеха» или любая аптечная трава, которую для вязкости иногда перемешивают в миксере с черносливом или табаком для кальянов. Однако, молодые потребители чаще всего берут готовый наркотик.

Самый распространенный способ употребления курительных смесей – маленькая пластиковая бутылочка с дыркой (*если такие бутылочки с прожженной дыркой находят в школьных туалетах, это самый верный признак того, что в школе употребляют наркотики!*). Иногда эти смеси курят через разные трубочки. Их, как правило, держат при себе (от них исходит неприятный запах). Зачастую, прежде чем зайти домой, подросток оставляет такую трубочку в подъезде (например, в электрическом щитке).

Ранние признаки употребления наркотических средств

Ранними признаками употребления наркотических веществ, независимо от вида наркотического веществ, могут быть следующие изменения в поведении, характере и физиологии подростков:

- исчезновения из дома,
- потеря интереса к учебе, труду и досугу,
- пропуски занятий в школе,
- снижение успеваемости,
- изменения в поведении (необоснованная агрессивность, озлобленность, замкнутость, изменение круга друзей, неряшливость),
- отчужденность, скрытность, лживость,
- исчезновение ценных вещей и денег из дома, кражи, возникновение долгов,
- появление у подростка пакетиков с неизвестными веществами,
- появление в лексиконе подростков новых жаргонных слов («трава», «дживик», «ляпка» и т.д.),
- нарушения сна (бессонница или чрезвычайно продолжительный сон, тяжелое пробуждение и засыпание, тяжелый сон),

- изменение аппетита (резкое повышение аппетита или его отсутствие, появление чрезвычайной жажды).

В то же время наличие у подростков одного или нескольких из выше указанных признаков не дает оснований утверждать, что подросток употребляет наркотики. Всё это вместе должно побуждать родителей, учителей и близких подростка принять предупредительные меры.

В момент употребления курительных смесей у подростков наблюдаются:

- кашель,
- сухость во рту,
- помутнение или покраснение склер глаз,
- расширенные либо суженные зрачки, не реагирующие на свет,
- нарушения координации движения,
- дезориентация во времени и в пространстве,
- при сильной интоксикации могут возникнуть неподвижность суставов или судороги,
- нарушения речи (заторможенность либо многоречивость, не свойственная вашему ребёнку),
- заторможенность мышления (с трудом отвечает на вопросы, с паузами, невпопад),
- бледность кожных покровов,
- учащённый пульс,
- приступы немотивированного смеха,
- при сильной интоксикации могут возникнуть тошнота, рвота, головокружение, потеря сознания, велика вероятность летального исхода.

Признаки хронической интоксикации, то есть длительного употребления наркотических веществ:

- упадок общего физического состояния,
- потеря веса (за месяц до 10 кг.),
- снижение концентрации внимания,
- нарушения сна,
- апатия (не хочет учиться, посещать уроки, «всё лень»),
- перепады настроения (могут быть вспышки немотивированной агрессии, раздражительности, нетерпимости в адрес окружающих людей),
- лживость,
- езкий спад интеллектуальных возможностей,
- постоянное враньё,
- появляются новые знакомые, о которых ребёнок не рассказывает,
- неопрятный внешний вид,
- ворует деньги и вещи из дома и магазинов,
- не считает себя наркоманом...

Помимо солей в молодежной среде также популярны психостимуляторы: МДПВ («соли», «легалка», «скорость», «свист» и т.д.). Покупают эти наркотики по той же схеме, что и JWH.

Выглядит данный психостимулятор как кристаллический порошок, который очень похож на сахарную пудру и имеет ярко выраженный белый (иногда темный) цвет.

Хранят в доме, как правило, в туалете, в вентиляции, на балконе, под напольным покрытием, в постельном белье или в подъезде, на своем этаже. У каждого наркомана есть специальная коробочка или мешочек, где хранятся шприцы, капли, и все, что нужно для употребления.

Опасность этих наркотиков заключается в их доступности и простоте употребления (нюхают, реже курят, разводят в любой жидкости, пьют, но самое страшное – колют в вену). Очень сложно просчитать дозу, при передозировках солями процент летального исхода значительно выше, чем при передозировках каннабиоидами.

При употреблении солей человек стремительно деградирует, и деградация эта имеет необратимые последствия. Если курительные смеси можно какое-то время употреблять незаметно, то начавшего употреблять соли видно сразу.

В момент употребления психостимуляторов наблюдаются:

- «дикий взгляд»,
- обезвоживание,
- учащённое сердцебиение,
- падение артериального давления,
- тревога, страх, ощущение, что за тобой следят, что за тобой пришли,
- судорожные движения нижней челюстью, гримасы, общие судороги,
- боли в груди,
- отсутствие аппетита,
- слуховые и зрительные галлюцинации,
- произвольные движения руками, ногами, головой,
- полное отсутствие сна,
- невероятный прилив энергии (желание двигаться, что-то делать, все действия, как правило, непродуктивны),
- возникают бредовые идеи (например, что за ними ведётся слежка),
- наиболее тяжелое проявление отравления (неуправляемая гипертермия и развитие отека мозга).

При повышении температуры тела у больного свыше 40-41° С, быстро развиваются отек головного мозга, острая дыхательная и сердечно-сосудистая недостаточность. Больной умирает через несколько часов.

«Стеновая реклама» наркотических средств

Часто информацию о распространении курительных смесей дети и подростки считывают со стен домов, когда видят надписи следующего содержания: «Алхим», «Соль», «Афган», «Авган» «Джараш», «АФ», «Staf», «Ляпки», «Белый», «Бошки», «Легал», «Лег-с», «Легал хороший», «Легал от Ашота РФ», «Лига», «ОПЕРА», «Миксы», «Смеси», «Пробники», «План», «Палыч», «Порох», «Спайс», «Дживиаш», «JWH», «Снег», «Тапки».

Рекламу наркотиков, размещённую на стенах зданий, заборов, иных строений можно рассматривать как один из путей склонения к потреблению психоактивных веществ. Этот вид пропаганды обращён к широкому и неопределённому кругу лиц, зачастую содержит только номер мобильного телефона, ICQ либо ссылку на Интернет-сайт и единственное слово «соли», «миксы», «спайсы» или зашифрованное выражение для опытных потребителей, например, «тапки», то есть таблетки.

Специалисты УФСКН России по Свердловской области разработали реестр надписей «стеновой рекламы» наркотиков, который позволяет получить полное представление о том, аналогом каких натуральных наркотиков являются новые «дизайнерские» наркотики:

№	Виды надписей «стеновой рекламы» наркотиков рекламирующих продажу наркотических средств и психотропных веществ	Группировки
1	«Алхим», «Соль», «Айс»	вещество синтетического происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в форме порошка
2	«Афган», «Афганка», «Авган» «Джараш», «АФ», «Staf», «Ляпка»,	наименования, указываемые в 2009-2010 году на этикетках, веществ синтетического происхождения, включенных или не включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, смешанных с органическими веществами
3	« <u>Белый</u> »	Наркотическое вещество ЭФЕДРОН, который изготавливается кустарным способом из аптечных лекарств типа эфедрин, солутан и д.р.
4	«Бошки»	марихуан, приготовленная смесь верхушек с листьями и остатками стебля, цветами или плодами, любых сортов конопли, а также измельченные, просеянные верхушечные части конопли, без

		центрального стебля, вещество естественного происхождения
5	«Легал», «Лег-с», «Легал», «Лего», «Лига», «ОПЕРА»	вещество синтетического происхождения, не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ.
6	«Миксы», «Смеси»	вещества синтетического происхождения, включенные или не включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, смешанные или не смешанные с неорганическими или органическими веществами (используемыми просто в качестве наполнителей)
7	«Пробники»	любое вещество синтетического или естественного происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, небольшой массой, предлагаемое в целях установления постоянной группы приобретателей, либо в целях введения в заблуждение и совершение в дальнейшем завладением денег без фактической поставки вещества (наиболее распространенная схема обмана)
8	«План», «Палыч»	гашиш - специально приготовленная смесь отделенной смолы, пыльцы растения конопля или смесь, приготовленная путем обработки верхушек растения конопля с разными наполнителями, спрессованные в какую-либо форму
9	« <u>Порох</u> »	порошок эфедрина, медицинский препарат
10	«Спайс», «Дживиаш», «JWH», «Дживик», «Смок»	вещество синтетического происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, являющееся любым производным либо аналогом наркотических средств групп JWH
11	«Снег», «Кокс», «Кекс», «Крэк», «Спид», «Скорость», «Шустрый», «Фен», «Роп»	порошкообразный наркотик, чаще всего кокаин, либо амфетамин.
12	«Тапки», «Колеса», «Круглые»	вещество синтетического происхождения, включенное или не включенное в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в форме таблеток

Личный состав правоохранительных органов ориентирован на выявление надписей с рекламой наркотиков и представления данной информации в оперативную службу для принятия мер реагирования, таких как вынесение представлений собственникам зданий на удаление настенной рекламы и выявление лиц, их разместивших.

Памятка для родителей

Что делать, если Вы подозреваете, что Ваш ребенок употребляет наркотики?

Если Вы подозреваете, что Ваш ребенок употребляет наркотики:

- 1) наблюдайте за ребенком, не демонстрируя преувеличенного внимания,
- 2) обсудите ваши наблюдения с ребенком (ни в коем случае не читайте мораль, не кричите, не угрожайте, не наказывайте),
- 3) поддержите ребенка, проявив уважение и заботу,
- 4) не верьте заверениям, что он сможет решить эту проблему самостоятельно, без специальной помощи,
- б) уговорите подростка обратиться к специалисту.

Что делать, если Ваш ребёнок пришёл домой в неадекватном состоянии или в состоянии наркотического опьянения?

Если Ваш ребёнок пришёл домой в неадекватном состоянии или в состоянии наркотического опьянения:

1. Вызовите бригаду скорой медицинской помощи (только врач может адекватно оценить его состояние и определить нуждается ли он в госпитализации).
2. Если Вашего ребёнка госпитализировали в токсикологический центр, то после выписки из больницы, обязательно подойдите с ним на приём к участковому врачу-наркологу.
3. Если врачи скорой медицинской помощи отказали в госпитализации, то сразу идите на приём к врачу-наркологу.
4. При обращении к наркологу необходимо предварительно позвонить в регистратуру наркологического диспансерного отделения филиала «Детство» ГБУЗ СО СОКПБ, ул. Индустрии 100-а по телефону 330-48-36.

5. Если Вы по каким-либо причинам не вызвали скорую медицинскую помощь, то Вы можете самостоятельно отвезите своего ребёнка в круглосуточный кабинет медицинского свидетельства, который находится по адресу ул. Степана Разина 20.
6. Если Вы уверены, что Ваш ребёнок употребляет наркотики, то убедите ребёнка обратиться к врачу.

Памятка для родителей Как узнать, что Ваш ребенок ищет в Интернете и как минимизировать риски?

Когда речь идёт о безопасности ребёнка, оставим в стороне этический аспект вопроса о личном пространстве ребёнка и праве ребенка на личную жизнь.

Обсудим, как родитель может проконтролировать, что ребенок ищет в Интернете, не попал ли он под чьё-то влияние ...

Шаг 1

Для начала попробуйте открыть его электронную почту. Конечно, если есть что скрывать от родителей, то она, скорее всего, будет закрыта паролем. Но если все-таки ее удалось открыть, можно поинтересоваться – с кем переписывается Ваш ребенок? Зачастую дети в электронной почте указывают свои настоящие имя и фамилию или ники, которые чаще всего соответствуют их обычным прозвищам. А вот если в почтовом ящике есть незнакомые Вам "Петя Иванов" или наоборот, что-то непрогнозируемое - стоит заглянуть в переписку, хотя это может быть самый тривиальный спам.

Шаг 2

Изучите историю просмотра Интернет-сайтов за последнее время. Веб-обозреватель, обозреватель, браузер (от [англ. Web browser](#) — [программное обеспечение](#) для просмотра [веб-сайтов](#), то есть для запроса [веб-страниц](#) (преимущественно из [Сети](#)), их обработки, вывода и перехода от одной страницы к другой). Самыми распространенными являются: Opera, Safari, Google Chrome, Mozilla Firefox, Internet Explorer. Открыть историю браузера довольно легко: для этого нужно запустить сам браузер, найти в меню браузера вкладку «История» и попытаться проанализировать то, что Вы увидите. Если история пуста, это может означать три вещи: 1) данным браузером не пользуются (стоит поискать в меню другой), 2) ребенок вообще не использует Интернет (Вам виднее, может ли такое быть), 3) история удалена (это как раз сигнал о том, что ребенок серьезно озабочен тем, чтобы родители не узнали, что он ищет в Интернете).

Шаг 3

Если история содержит множество записей: 1) попробуйте вспомнить, когда Вы точно видели ребенка, сидящим в Интернете, и попытайтесь найти в истории соответствующие записи за это время, чтобы исключить «стирание»

нежелательных страниц, 2) исключите из списка страницы сайты, содержащие новости, музыкальный контент (информацию), игры, пособия по выполнению домашних заданий и прочую информацию, которую можно отнести к «безопасной». Остальные страницы можно открыть и посмотреть, что там содержится. Если с Вашей точки зрения информация, которую точно видел Ваш ребенок, не является «безопасной», стоит ...

Сделать самый важный шаг и удалить следы своего присутствия. Если Вы открывали какие-то сайты, то в той же самой истории нужно пометить и удалить эти ссылки, закрыть историю и сам браузер, чтобы не травмировать своего ребенка излишней опекой и контролем.

***График приёма несовершеннолетних детей и подростков
на базе наркологического диспансерного отделения «Детство»***

***ГБУЗ СО СОКПБ, ул. Индустрии 100-а,
телефон регистратуры - 330-48-36.***

Приём несовершеннолетних осуществляется при наличии паспорта (с 14 лет) и медицинского полиса. Приём несовершеннолетних до 15 лет - только вместе с родителями (или опекунами). При обращении к наркологу необходимо предварительно позвонить в регистратуру - **330-48-36**

Районы	Ф.И.О. специалиста, ведущего приём	График амбулаторного приёма несовершеннолетних детей и подростков
Верх-Исетский	Заднепровский Николай Александрович - врач психиатр-нарколог	Приём ведётся с понедельника по пятницу с 08.00 до 15.30 по адресу ул. Индустрии 100-а.
Железнодорожный	Зырянова Людмила Михайловна - фельдшер-нарколог	Приём ведётся по адресу ул. Индустрии 100-а во вторник, четверг с 08.00 до 15.30. По пятницам прием ведётся по ул. Бебеля, 160 с 14.00 до 18.00.
Кировский	Жукова Светлана Борисовна - врач психиатр-нарколог	Приём ведётся по адресу ул. Высоцкого 4/2, тел. 348-48-38: в понедельник - с 11.00 до 18.00, в среду - с 08.00 до 15.30.
Ленинский	Калугина Ольга Рафаиловна - врач психиатр-нарколог	Приём ведётся по адресу ул. Индустрии 100-а по понедельникам, во вторник и среду с 8.00 до 15.30. По пятницам приём осуществляется по ул. Громова 142-а с 08.00 до 15.00.

Октябрьский	Жукова Светлана Борисовна - врач психиатр-нарколог	Приём ведётся во вторник и пятницу по ул. Куйбышева, 106 с 8.00 до 15.30.
Орджоникидзевский	Селенских Наталья Александровна - врач психиатр-нарколог	Приём осуществляется по адресу ул. Индустрии 100-а в понедельник, вторник, среду и пятницу с 08.00 до 15.30
Чкаловский	Янина Надежда Ивановна - врач психиатр-нарколог	Приём ведётся по адресу ул. Дагестанская, 34-а по понедельникам и средам с 8.00 до 11.30, по вторникам и четвергам - с 12.00 до 15.30
	Кинёва Ирина Михайловна - фельдшер-нарколог	Приём ведётся в пос. Горный Щит (ул. Ленина 12-а) с 8.00 до 15.30 в понедельник, вторник, среду и пятницу.

Вам всегда готовы оказать консультативную и методическую помощь специалисты наркологического диспансерного отделения ГБУЗ СО «СОКПБ» филиала «Детство».

Заявки на проведение данных мероприятий принимаются по телефону регистратуры наркологического диспансерного отделения 330-48-36, которое находится по адресу г. Екатеринбург, ул. Индустрии, 100-а.

Записаться на проведение лекций можно у Зыряновой Людмилы Михайловны по телефону 8- (950)-190-73-68.

Перечень

**государственных медицинских учреждений и прикрепленных к ним
муниципальных образований для экстренной, неотложной и плановой
госпитализации лиц с наркологическими расстройствами**

№	Название больницы	Прикрепленные муниципальные образования и показания для госпитализации
1	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мужчины с наркологическими расстройствами (включая принудительное лечение общего типа) - жители Кировского района муниципального образования «город Екатеринбург». 2. Женщины и дети старше 15 лет с наркологическими расстройствами, направленные на принудительное лечение общего типа, - жители Кировского района муниципального образования «город Екатеринбург». 3. Дети с наркологическими расстройствами – жители муниципального образования «город Екатеринбург»
2	ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 3»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мужчины с наркологическими расстройствами (включая принудительное лечение общего типа) – жители муниципального образования «город Екатеринбург» (Железнодорожный, Ленинский, Орджоникидзевский районы). 2. Женщины с наркологическими расстройствами, направленные на принудительное лечение общего типа – жители муниципального образования «город Екатеринбург» (Железнодорожный, Орджоникидзевский районы). 3. Дети старше 15 лет с наркологическими расстройствами, направленные на принудительное лечение общего типа – жители муниципальных образований «город Екатеринбург (Железнодорожный, Орджоникидзевский районы)
	ГБУЗ СО «Психиатрическая	<ol style="list-style-type: none"> 1. Взрослые с наркологическими расстройствами (включая принудительное лечение общего типа) – жители Чкаловского района муниципального образования «город Екатеринбург».

больница № 6»	<ol style="list-style-type: none"> 2. Мужчины с наркологическими расстройствами, направленные на принудительное лечение общего типа – жители муниципального образования «город Екатеринбург» (Верх-Исетский, Октябрьский районы). 3. Женщины с наркологическими расстройствами, направленные на принудительное лечение общего типа – жители муниципального образования «город Екатеринбург» (Верх-Исетский, Октябрьский, Ленинский районы). 4. Дети старше 15 лет с наркологическими расстройствами, направленные на принудительное лечение общего типа, – жители муниципального образования «город Екатеринбург» (Верх-Исетский, Октябрьский Ленинский, Чкаловский районы).
ГБУЗ СО «Областной наркологический диспансер»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мужчины с наркологическими расстройствами – жители муниципального образования Город Екатеринбург (Верх-Исетский, Октябрьский районы). 2. Женщины с наркологическими расстройствами – жители муниципального образования Город Екатеринбург, кроме жительниц Чкаловского района. 3. Лица призывного возраста, направленные на обследование призывными комиссиями для решения вопросов годности к военной службе – жители муниципального образования «город Екатеринбург». 4. Взрослые с наркологическими расстройствами, требующими оказания скорой и неотложной наркологической помощи, находящиеся в городе Екатеринбурге транзитом (в случае необходимости с последующим переводом в наркологические стационары по месту жительства), иностранные граждане, а также граждане без определенного места жительства.

Извлечения

из приказа Министерства здравоохранения Свердловской области

от 08.06.2012 № 639-п

«Дети муниципального образования г. Екатеринбург в возрасте от 7 до 18 лет при неотложных состояниях (опьянение любой степени тяжести, состояние опьянения с клинической картиной интоксикационного психоза, вызванного острым экзогенным отравлением) госпитализируются в областной центр острых отравлений ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница».

В плановом порядке все дети до 18 летнего возраста с наркологической патологией госпитализируются в ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница» через диспансер детско-подросткового лечебно-диагностического отделения».