Памятка для педагогов

Внешние и поведенческие маркеры

**употребления наркотических веществ**

Физиологические признаки:

* изменение цвета кожных покровов: бледность лица и всей кожи или, наоборот, покраснение лица и верхней части туловища
* расширенные или суженные зрачки, покрасневшие или мутные глаза, блеск в глазах, сильно суженные или сильно расширенные зрачки, не реагирующие на свет
* изменение речи: ее ускорение, подчеркнутая выразительность, или же замедленность, невнятность, нечеткость речи
* потеря аппетита, похудение или чрезмерное употребление пищи
* хронический кашель
* изменение слюноотделения: повышенное слюноотделение или, наоборот, сухость во рту, сухость губ, осиплость голоса
* изменение координации движений: их плавность, скорость, соразмерность (размашистость, резкость, неточность), неустойчивость при ходьбе, покачивание туловища даже в положении сидя (особенно явное при закрытых глазах), нарушенный почерк
* учащенное сердцебиение
* повышенная двигательно-эмоциональная активность
* любые повреждения кожи долго не заживают

**Поведенческие и внешние признаки:**

* изменение двигательной активности: повышенная жестикуляция, избыточность движений, неусидчивость или обездвиженность, вялость, расслабленность, стремление к покою (независимо от ситуации)
* неопрятная одежда, измятая, небрежно одетая
* тусклые, неухоженные волосы
* повышенная работоспособность, может долго заниматься каким-то делом,
* нарастающее безразличие ко всему, ухудшение памяти, внимания
* уходы из дома, прогулы в школе по непонятным причинам
* трудности в сосредоточении на чём-то конкретном
* бессонница, либо нарушение режима сна и бодрствования (поздно ложится и поздно встает)
* болезненная реакция на критику, частая и резкая смена настроения
* повышенная утомляемость
* избегание общения с близкими людьми
* снижение успеваемости в школе
* постоянные просьбы о деньгах
* пропажа из дома ценностей, книг, одежды, видео- и аудиотехники
* повышенное внимание, к аптекам и содержимому домашней аптечки. Не упускайте из виду находки медикаментозного происхождения, уж тем более обнаружение шприцов и вызывающих подозрение таблеток
* частые телефонные звонки
* самоизоляция, уход от участия в делах, которые раньше были интересными
* частное вранье, изворотливость, лживость,
* уход от ответов на прямые вопросы, склонность сочинять небылицы
* неопрятность внешнего вида
* прослушивание специфической музыки
* проведение свободного времени в компаниях асоциального типа

***Очевидные признаки:***

* следы от уколов, порезы, синяки
* бумажки и денежные купюры, свернутые трубочкой
* пластиковые карты с белым налётом по краям
* маленькие ложечки с темным пятном на внешней стороне
* капсулы, пузырьки, жестяные банки
* пачки лекарств снотворного или успокоительного действия

Алгоритм действий педагога при подозрении на употребление учащимся психоактивных веществ

* + Целесообразно при первом контакте избегать репрессивной и осуждающей критики, постараться убедить ребенка в необходимости обращения за медицинской помощью. Указать на недопустимость появления в школе в состоянии (одуурманивания, вовлечения сверстников в потребление психоактивных веществ, сообшить, что в этом случае администрация школы будет действовать в установленном для такой ситуации порядке.
  + Предложение помощи подростку должно быть корректным и, если ситуация позволяет, ненавязчивым.
  + Недопустимо разглашение информации о заболевании подростка, поскольку это приводит к полному прекращению продуктивного контакта.
  + При работе с подростком, употребляющим психоактивные вещества, надо точно знать, какова ситуация в семье подростка, могут ли родители реально влиять на (поведение своего ребенка, каково его микросоциальное окружение по месту жительства.
  + Корректно сообщить о своих подозрениях родителям или опекунам подростка.
  + При подозрении на групповое потребление наркотиков необходимо вести повторные беседы с родителями всех членов «наркоманической» группы, в некоторых случаях, это целесообразно осуществить в виде собраний с приглашением врача-нарколога, работника правоохранительных органов.
  + Организовать индивидуальные встречи подростков и их родителей с врачом психиатром-наркологом районного подросткового наркологического кабинета.
  + Необходимым представляется информировать учащегося и его родителей об учреждениях, оказывающих наркологическую помощь несовершеннолетним. Особо следует сказать о возможности анонимного лечения. Целесообразна информация о реально работающих с этой проблемой общественных и организациях оказания психологической и социальной помощи, указать адреса и телефоны.