

Памятка для сотрудников образовательных учреждений

Кто становится наркоманом?

Кто же те люди, которые становятся наркоманами? У людей, не сталкивающихся с этой проблемой непосредственно, складывается мнение о наркоманах на основе информации из СМИ, как о жестоких бандитах, садистах, безжалостных убийцах и коварных грабителях, которые готовы за очередную дозу задушить собственную мать. Или, возникает образ совершенно опустившихся, безвольных, потерявших все в своей жизни людей, которые уже и на людей-то не похожи и которые живут в мрачных наркоманских притонах. Или другой образ наркомана- наоборот, вам видятся весьма решительные и уверенные в себе бритоголовые накачанные парни, для которых регулярная доза наркотика- частичка их образа «сладкой жизни». И действительно, все эти варианты «наркоманских типажей» имеют место быть в реальности. Но если вам приходится постоянно общаться с наркоманами в повседневной жизни, вам станет хорошо известно, что наркоманы могут быть и совсем другими.

Очень многие из них - молодые люди, выглядят вполне благополучно, они не потеряли ни семью, ни работу, ни интеллект, часто симпатичны в общении, производят впечатление вполне «нормальных», иногда кажутся особенно одаренными. При взгляде со стороны на таких наркоманов вряд ли можно отличить от других людей. Их «изнанка» личности раскрывается лишь в близком общении- прежде всего в семье, откуда наркоман тайком или явно крадет деньги, вещи, когда ему нужны средства на очередную порцию наркотиков, и куда он приносит горе, страдания, даже смерть.

Очень важно понять: наркомания- это болезнь. Специалистам, работающим в наркологии, это известно давно, и они признают этот факт безоговорочно.

Болезнь под названием «наркомания» включена в медицинские справочники и каталоги болезней наряду с любыми другими заболеваниями.

Поскольку зависимость у наркомана проявляется от химических веществ-наркотиков, то наркоманию еще называют химической зависимостью. Которая в свою очередь специалистами подразделяется на зависимость физическую и психическую.

Стать наркоманом, то есть попасть в зависимость, можно даже попробовав наркотик только один раз. Тому есть тысячи примеров. Кто из пациентов наркологических клиник собирался стать наркоманом? Наверное, никто. Все хотели «только попробовать». А попробовав однажды, захотели попробовать еще...

Наркоманами становятся не только слабые и безвольные, не только социально запущенные, не только дети неблагополучных семей. Наркоманом может стать любой, кто решит попробовать!

А искать причины для возникновения наркозависимости- это дело не одной, а сразу нескольких наук. Врачи наркологи, например, считают, что наркоманом человек становится не тогда, когда он взял в руки шприц, а тогда, когда он разрешил себе это сделать. Если начать более подробно интересоваться психологическими причинами возникновения наркомании, то в специальной литературе можно найти много подтверждений тому, что наркоманами люди становятся еще до того, как они первый раз попробовали наркотик.

Что необходимо предпринимать преподавателю, при подозрении, что обучающийся употребляет психоактивные вещества.

1. Целесообразно при первом контакте избегать репрессивной и осуждающей тактики, постараться убедить ребенка в необходимости обращения за медицинской помощью. Указать на недопустимость появления в школе в состоянии одурманивания, вовлечения сверстников в потребление психоактивных веществ, сообщить, что в этом случае администрация школы будет действовать в установленном для такой ситуации порядке.
2. Предложение помощи подростку должно быть корректными, если ситуация позволяет, ненавязчивым.
3. Недопустимо разглашение информации о заболевании подростка, поскольку это приводит к полному прекращению продуктивного контакта.
4. 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 организациях.
5. 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.

Алгоритм действий, если у Вас возникли подозрения, что подросток употребляет наркотики, должен быть следующим:

1. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям или опекунам подростка.
2. 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 специалиста, занимающегося вопросами подростковой наркологии.

3. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в таком режиме.

Если у Вас возникли подозрения в том, что подросток находится в состоянии наркотического опьянения, то в таком случае необходимо:

1. Удалить учащегося из класса, отделить его от одноклассников.
2. Срочно вызвать медицинского работника школы.
3. Немедленно поставить в известность руководителей школы.
4. В случае, если состояние подростка может быть расценено как состояние наркотического или алкогольного опьянения, немедленно известить о случившемся родителей или опекунов подростка.
5. Нецелесообразно проведение немедленного разбирательства причин и обстоятельств употребления алкогольного или наркотиков.

Что нужно делать при передозировке психоактивных веществ

Самым грозным осложнением употребления наркотиков и токсических средств является передозировка. В этом случае может наступить смерть от остановки дыхания, сердца или перекрытие рвотными массами дыхательных путей. Важно вовремя оказать первую помощь и вызвать «скорую медицинскую помощь». Признаками передозировки являются: потеря сознания, резкая бледность, неглубокое и редкое дыхание,

плохо прощупываемый пульс, отсутствие реакции на внешние раздражители, рвота.

Этапы оказания первой помощи при передозировке наркотиков

1. Вызвать «Скорую помощь».
2. Уложить, повернуть на бок.
3. Очистить дыхательные пути от рвотных масс.
4. Следить за характером дыхания до прибытия врачей.
5. При частоте дыхательных движений 8-10 в минуту искусственное дыхание «изо рта в рот».

Информация подготовлена сотрудниками наркологического кабинета отделения «медико – социальной помощи» детской поликлиники №1 БУ ХМАО-Югра «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»