

КАК ОПРЕДЕЛИТЬ, ЧТО РЕБЕНОК НАЧАЛ УПОТРЕБЛЯТЬ НАРКОТИКИ?

К сожалению, современные родители, занятые целиком своими проблемами, не всегда обращают внимание на изменение поведения и внешнего вида своих детей. А ведь если проявить в этом вопросе должное внимание, можно своевременно определить, что ребенок начал интересоваться или употреблять наркотики, и вовремя обратиться за медицинской помощью, пока еще не сформировалась физическая и психическая зависимость.

Определить, что ребенок начал употреблять наркотики, можно по изменению поведения и по изменению внешнего вида и физических реакций.

Надо обеспокоиться интересом ребенка к наркотикам, если у него произошли следующие изменения в поведении:

1. Неожиданное, резкое изменение поведения в школе, институте, на работе: беспричинные пропуски занятий, снижение успеваемости или работоспособности, прогулы. Это также может проявляться неожиданной и немотивированной грубостью, небрежностью в одежде, сонливостью днем, неусидчивостью или взбудораженностью на занятиях.

2. Активное стремление к контакту с лицами, имеющими отрицательную репутацию, к дружбе с лицами, про которых известно, что они могут употреблять или распространять наркотические средства.

3. Изменение поведения дома. Ничем не объяснимое позднее возвращение домой, часто в необычном состоянии, напоминающем алкогольное опьянение, но без запаха спиртного.

4. Снижение социальной активности, потеря интереса к прежним увлечениям, появление немотивированной раздражительности, неоправданных вспышек агрессии, кражи вещей и денег из дома, утрата чувства ответственности.

5. Внезапный интерес к домашней аптечке, литературе по фармакологии, частое появление возле аптек и других медицинских учреждений, обнаружение у подростка облаток от медикаментов, таблеток, шприцев.

6. Участие в тайных сборищах групп подростков в различных укромных местах: летом в парках, на детских площадках, дачах; зимой на чердаках, в подвалах, лестничных клетках.

Нелепое поведение группы, неадекватные взрывы смеха, общая эмоциональная возбужденность компании, немотивированная агрессивность. На этапе эпизодического употребления наркотиков или других одурманивающих веществ, опьянение ими обычно ярко выражено.

7. Внешний вид подростка.

Обычно, больные наркоманией не следят за своим внешним видом, нередко, они выглядят санитарно запущенными, неопрятными, небрежными в одежде. Большинство больных выглядят старше своих лет: кожа сухая, дряблая. Волосы теряют блеск, становятся ломкими и тусклыми. Для

больных наркоманией характерна бледность кожи, которая постепенно при длительном употреблении наркотиков приобретает желтушный оттенок. Мелкие травмы кожи – порезы, ссадины, заживают очень долго. При инъекционном введении наркотика, можно обнаружить следы уколов по ходу вен (в области локтевых сгибов, предплечьях, кистях, щиколотках и т.п.)

8. Употребление подростками слов из жаргона наркоманов, которые он раньше не употреблял.

9. Нахождение дома предметов, используемых наркоманами.

При внутривенном приеме - использованные инсулиновые шприцы, закопченные столовые ложки, используемые для изготовления наркотика путем его нагревания в ложке. При курении марихуаны возможны находки дома пустых пластиковых бутылок с проплавленной дыркой в боку.

Действие наркотика может продолжаться от 20 минут до нескольких часов. Надо беспокоиться интересом ребенка к наркотикам, если у него наблюдаются следующее поведение и реакции организма:

1. Внешний вид и поведение.

2. Изменение сознания различной глубины, начиная с легких степеней, когда человек похож на только что проснувшегося, до глубокого оглушения. Такое расстройство сознания отмечается при опьянении снотворно-седативными препаратами, летучими препаратами, летучими наркотическими веществами. Очень характерна поза человека, находящегося в состоянии сильного наркотического опьянения: малоподвижная, как бы обмякшая. В ответ на обращение к нему опьяневший бессмысленно улыбается, что-то невнятно бормочет или, напротив начинает раздражаться. При приеме крайне больших доз наркотических веществ происходит полное выключение сознания.

3. Изменение настроения: возникает расторможенность, беспричинное веселье, чрезмерная болтливость. Это повышенное настроение не соответствует ситуации, так, например неадекватная смешливость или при серьезном разговоре дома, в отделении милиции, со школьными учителями, и т.д. Повышенное настроение по мере уменьшения глубины опьянения, сменяется подавленным, мрачным, тоскливым настроением, нередко со злобностью и агрессивностью к окружающим.

4. Изменение двигательной активности: отмечается неусидчивость, повышенная жестикуляция. Например, опьяневший не может долго усидеть на стуле, он вскакивает, постоянно переступает ногами, руками трогает и передвигает различные предметы, лежащие на столе. Или же напротив, человек в состоянии наркотического опьянения вял, расслаблен, неподвижен, его тянет подремать.

5. Изменение координации движений: движения могут быть скованными или замедленными. Обычно в состоянии наркотического одурманивания отмечается неустойчивость при ходьбе, пошатывание из стороны в сторону. В стоячем и сидячем положении, особенно с закрытыми глазами, покачивает туловищем. Опьяневший не в состоянии совершать

движений, требующих большой точности, его руки и ноги постоянно подрагивают, в таком состоянии также резко меняется почерк.

6. Изменение речи: подчеркнутая выразительность речи отмечается при употреблении конопли и эфедрона. При других формах опьянения речь чаще всего замедлена, невнятна, с нечеткой артикуляцией, словно у человека «каша во рту».

7. Изменение цвета кожных покровов: при опьянении каннабиоидами (марихуаной), снотворно-седативными препаратами и летучими наркотическими веществами, лицо становится красным, отмечается покраснение белков глаз. При опьянении опиатами (героином) и эфедроном кожные покровы неестественно бледные. При большом стаже употребления этих наркотиков появляется желтушный или землистый оттенок кожи. Нередко в состоянии наркотического опьянения появляется отечность лица, особенно верхних век.

8. Изменение зрачков: при опьянении опиатами (героином) зрачки узкие, величиной со спичечную головку. При другом наркотическом опьянении, зрачки чаще расширены, реакция на яркий свет вялая, либо отсутствует. Также отмечается повышенный блеск глаз.

Социальный педагог – Трубина К.А.