

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

*Отдел по воспитательной работе с молодежью  
Социально-педагогическая  
и психологическая служба*

**РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ВЫЯВЛЕНИЮ СТУДЕНТОВ,  
УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ  
ВЕЩЕСТВА**

**Гродно, 2015г.**

## **Составители:**

Лепеша Л. В. – педагог-психолог

Серехан О. В. – методист

Пинюта Р.М. – начальник ОБРСМ

Сапотыко Н.И. – педагог социальный

Методическое пособие содержит как теоретические аспекты проблемы наркомании, так и практические рекомендации по выявлению студентов, употребляющих наркотические вещества. Адресовано воспитателям общежитий, кураторам студенческих групп, преподавателям.

## **Содержание**

Наркомания. Признаки наркомании: психическая зависимость, физическая зависимость, толерантность и абстинентный синдром.....	3
Последствия потребления наркотических веществ.....	4
Ответственность за незаконный оборот наркотиков.....	7
«Наркологическая бдительность». Места сокрытия наркотиков.....	10
О признаках, указывающих на употребление лицом наркотических средств либо наркотическое опьянение.....	11
Алгоритм действий работников учреждений образования при выявлении лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов.....	13
Адреса помощи наркозависимым и созависимым людям.....	14
Приложения .....	16
Список литературы .....	18

## **Наркомания. Признаки наркомании**

За последнее десятилетие в пересчете на 100 тысяч населения в Беларуси в семь раз увеличилось количество наркозависимых. В 2014 году на учете состояло свыше 16 тысяч человек, еще несколько тысяч отбывают наказание в местах лишения свободы и проходят лечение анонимно. Большинство зарегистрированных в стране наркоманов - в возрасте 20-40 лет. В последнее время увеличилось число пациентов наркодиспансеров моложе 15 лет.

**Наркотики** – это вещества природного или синтетического происхождения, включенные в Республиканский перечень наркотических средств, оказывающие специфическое действие на нервную систему и весь организм человека и вызывающие тяжелую психическую и физическую зависимость.

При употреблении наркотических веществ развивается крайне тяжелое заболевание – **наркомания**. Формирование наркомании характеризуется развитием основных признаков: **психической зависимости, физической зависимости, толерантности и абстинентного синдрома**.

**Психическая зависимость** – это болезненное стремление непрерывно или периодически принимать наркотическое вещество с целью испытания определенных ощущений либо снятия явления психического дискомфорта. Она возникает во всех случаях систематического употребления наркотиков, нередко – после однократного их приема.

**Физическая зависимость** – это состояние особой перестройки всей жизнедеятельности организма человека в связи с хроническим употреблением наркотических препаратов. Наркотик встраивается в процессы метаболизма в организме и человек не может больше нормально себя чувствовать без принятия наркотического «допинга». После резкого прекращения употребления наркотического вещества развивается тяжелое состояние – **абстинентный синдром** (синдром отмены, «ломка»). Он характеризуется психическими и физическими нарушениями (тошнота, рвота, слюнотечение, чихание, гиперемия кожных покровов, гипергидроз, боли в мышцах и суставах, боли в животе, спутанность сознания), которые причиняют больным невыносимые страдания.

**Толерантность** – это появление адаптации, т.е. привыкания к наркотическим веществам, когда наблюдается все менее выраженная реакция на очередное введение того же самого их количества. Поэтому для достижения прежнего психофизического эффекта больному требуется все более высокая доза наркотика. В результате через некоторое время первоначальная доза, напри-

мер, при наркотизации героином, повышается в десять, сто и более раз. Во столько же раз и растет токсическое действие наркотика.

Таким образом, в развитии психической и поведенческой зависимости от наркотиков выделяют очень краткий период экспериментирования с последующим злоупотреблением наркотика и развитием психической зависимости (**первая стадия заболевания**). Затем по мере нарастания толерантности формируется абстинентный синдром с выраженной физической зависимостью (**вторая стадия заболевания**). Нарастающие токсические дозы наркотика приводят к развитию патологических изменений в печени, почках, головном мозге, других органах, одряхлению организма и смерти.

Вид наркомании зависит от того, какое именно наркотическое вещество применяется в конкретном случае. Особенности этого вещества, используемые дозировки, частота употребления, предпочтительный способ введения определяют течение заболевания и влияние наркотика на организм.

Особенно актуальна проблема распространения в Беларуси курительных смесей («спайсов»), содержащих синтетические каннабиониды, и веществ, нанесенных на бумажку («марки»). Курительные смеси получают популярность в молодежной среде, продажа их активно ведется как посредством сети Интернет, так и на территории учреждений образования, в общежитиях. Курительные смеси составляют почти 69 % рынка всех наркотических веществ (вместо прежних 8 %).

### **Последствия потребления наркотических веществ («спайсов»)**

**Локальные реакции организма, которые возникают по причине прямого негативного влияния дыма на слизистые организма.** Почти все приверженцы курительных смесей страдают постоянным кашлем, усиленным слезоотделением, имеют хриплый голос, как во время курения, так и в промежутках. Постоянное воздействие дыма смесей на слизистые становится причиной развития воспалений дыхательных путей хронического характера. Часто развиваются хронические ларингиты, фарингиты и воспаления легких. Продолжительное курение таких смесей может привести к развитию рака полости рта и гортани, глотки и легких.

#### **Реакции центральной нервной системы.**

Влияние ингредиентов дыма на центральную нервную систему (далее – ЦНС) обуславливает привыкание к курению «спайса».

Со стороны ЦНС могут проявляться разнообразные реакции: состояние эйфории, неаргументированная истерика или взрывы хохота, расстройства координации и ориентирования, визуальные и слуховые галлюцинации, абсолютная утрата способности контролировать себя и свое поведение. Все перечисленные нервные реакции уже своим присутствием грозят человеческой жизни. Известно огромное количество случаев, когда накурившиеся люди прыгали с последнего этажа высотного дома или купались в ледяной воде.

При регулярном курении «спайсов» возникают необратимые нарушения деятельности ЦНС. Могут наблюдаться стойкие нарушения внимания, ослабление памяти и снижение интеллекта, появляется склонность к депрессии и суициду. Кроме всего прочего, курильщики «спайса» имеют все шансы если не умереть, то стать инвалидами по причине тяжелых поражений ЦНС.

#### **Сильная интоксикация организма.**

При проникновении с дымом отравляющих веществ могут возникнуть токсические реакции - тошнота и рвота, учащенное сердцебиение и высокие показатели артериального давления, спазмы и судороги, обморок и кома. Сложность в устранении последствий курения смесей «спайс» заключается в том, что во многих случаях в крови пациентов при анализе отсутствуют наркотические соединения, что существенно затрудняет диагностику и назначение грамотного лечения.

Систематическое применение такого рода курительных смесей провоцирует физическую и психическую адаптацию, а абстинентный синдром проявляется в болях во всем теле, тошноте, лихорадке. Курение смеси приводит к расстройству психики. Под угрозой оказываются память, умственная деятельность, внимание.

По другим клиническим наблюдениям, долгосрочное употребление «Спайс» оказывает негативное воздействие на печень, половую и сердечно-сосудистую системы. Курение «спайсов» также влияет на эрекцию, замедляет подвижность сперматозоидов и нарушает цикл менструации у женщин.

Долгосрочное употребление синтетических каннабиноидов в составе курительных смесей может спровоцировать возникновение раковых заболеваний и психических расстройств.

#### **В целом, к основным последствиям употребления наркотических веществ относят:**

##### **Медицинские последствия:**

- тяжелые нервные расстройства по типу депрессивного синдрома, суицидальных попыток;

- развитие психической и физической зависимости;
- поражение центральной нервной системы: снижение памяти, внимания, интеллектуальных способностей, нарушения речи, мыслительной деятельности (понимания); координации движений, режима сна, потеря эмоционального контроля (резкие перепады настроения);
- психозы, психические нарушения различной степени тяжести вплоть до полного распада личности;
- снижение иммунитета, импотенция (для юношей), нарушение гормонального фона (для девушек);
- риск развития сахарного диабета, рака легких и т.д.;
- поражение сердечно - сосудистой системы;
- отравление от передозировки, смерть.

#### **Социально – психологические последствия:**

- нарушение социальных связей: потеря семьи, друзей;
- потеря учебы, запрет на некоторые виды профессиональной деятельности, ограничения в получении специальности, невозможность управления транспортом, получения разрешения на приобретение оружия;
- связь с криминальными кругами, воровство, риск вовлечения в незаконный оборот наркотиков и привлечение к уголовной ответственности и другие преступления;
- разрушение своей личности: равнодушие к самому себе, своему будущему и близким людям. Ослабление воли, преобладание единственной ценности по имени «наркотик», потеря смысла жизни, опустошенность, одиночество.

Последствия употребления наркотических веществ зачастую необратимы. Привыкание может сформироваться с первого раза, а реакция воздействия наркотических веществ на организм человека может выражаться в полном психическом расстройстве и склонности к суициду.

#### **Профилактика наркомании.**

Наркомания среди молодежи в Республике Беларусь приобретает все более значительные масштабы и самым существенным образом сказывается на морально-психологической атмосфере в обществе, отрицательно влияет на экономику, политику, правопорядок и на жизнеспособность нации в целом. Создание системы профилактики и раннего выявления случаев употребления наркотических веществ обучающимися является важной задачей. Профилактика наркомании может быть: **первичной, вторичной и третичной.**

**Первичная профилактика** наркомании, задача которой убедить молодых людей от первого, во многих случаях рокового употребления психоактивного вещества.

Целью **вторичной профилактики** является сохранение здоровья молодых людей, уже имеющих опыт употребления.

**Третичная профилактика** предназначена для продления жизни лиц, страдающих сформированной зависимостью от наркотиков путем предупреждения повторных рецидивов после лечения.

Профилактика наркомании среди молодежи, которые никогда не употребляли психоактивные вещества и среди тех, кто уже имеет определенный опыт, а тем более среди опытных потребителей наркотиков проводится различными методами и средствами.

Вторичную и третичную профилактику выполняют профессионально подготовленные специалисты (медицинские и социальные работники, сотрудники соответствующих отделов милиции).

В работе по первичной профилактике и максимально раннему выявлению наркоманий среди обучающихся образовательных учреждений участвуют все, кто задействован в процесс воспитания и нравственного развития: родители, воспитатели, кураторы, преподаватели, врачи, сотрудники органов внутренних дел.

Основанная на правдивой информации, грамотно, и своевременно проведенная первичная профилактика способна значительно ограничить распространение наркотиков в молодежной среде. С помощью первичной профилактики наркомании создается своеобразный иммунитет у молодежи к наркотикам.

При проведении участниками воспитательного процесса профилактических лекций следует особо подчеркивать, что наркотики являются «медленной смертью», и подробно раскрывать их пагубное действие на организм человека, социальные последствия употребления наркотиков, необходимость и возможность своевременного лечения, а также вопросы, связанные с правовыми аспектами проблемы наркоманий.

### **Ответственность за незаконный оборот наркотиков**

Законодательством Республики Беларусь в настоящее время запрещен незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, и их аналогов, которым с каждым днем относятся все новые и новые вещества. Президент Республики Беларусь Александр Лукашенко 28 декабря 2014г. подписал Декрет № 6 «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков», который ужесточает уголовную от-

ветственность за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков.

1.1. Незаконные без цели сбыта изготовление, переработка, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств, психотропных веществ либо их прекурсоров или аналогов наказываются **ограничением свободы на срок до пяти лет или лишением свободы на срок от двух до пяти лет.**

1.2. Незаконные с целью сбыта изготовление, переработка, приобретение, хранение, перевозка, пересылка или незаконный сбыт наркотических средств, психотропных веществ либо их прекурсоров или аналогов, совершенные группой лиц, либо должностным лицом с использованием своих служебных полномочий, либо лицом, ранее совершившим преступления, предусмотренные статьями 327 – 329 или 331 Уголовного кодекса Республики Беларусь, либо в отношении наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов в крупном размере, либо в отношении особо опасных наркотических средств, психотропных веществ, либо сбыт наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров или аналогов **на территории учреждения образования, организации здравоохранения, воинской части, исправительного учреждения, арестного дома, в местах содержания под стражей, лечебно-трудовых профилакториях, в месте проведения массовых мероприятий либо заведомо несовершеннолетнему** – наказываются **лишением свободы на срок от восьми до пятнадцати лет с конфискацией имущества или без конфискации;**

1.3. незаконные с целью сбыта изготовление, переработка, приобретение, хранение, перевозка, пересылка, или незаконный сбыт наркотических средств, психотропных веществ либо их прекурсоров или аналогов, или действия, предусмотренные в подпункте 1.2 настоящего пункта, совершенные **организованной группой** либо сопряженные с изготовлением или переработкой наркотических средств, психотропных веществ либо их прекурсоров или аналогов с **использованием лабораторной посуды или лабораторного оборудования**, предназначенных для химического синтеза, – наказываются **лишением свободы на срок от десяти до двадцати лет с конфискацией имущества или без конфискации;**

1.4. действия, предусмотренные частью 2 статьи 328 Уголовного кодекса Республики Беларусь либо в подпунктах 1.2 или 1.3 настоящего пункта, **повлекшие по неосторожности смерть человека в результате потребления им наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов**, – наказываются лише-



**нием свободы на срок от двенадцати до двадцати пяти лет с конфискацией имущества или без конфискации;**

1.5. незаконное перемещение через Государственную границу Республики Беларусь наркотических средств, психотропных веществ либо их прекурсоров или аналогов при отсутствии признаков преступления, предусмотренного статьей 228 Уголовного кодекса Республики Беларусь, – наказывается **лишением свободы на срок от трех до семи лет с конфискацией имущества или без конфискации;**

1.6. действие, предусмотренное в подпункте 1.5 настоящего пункта, совершенное группой лиц по предварительному сговору, либо повторно, либо лицом, ранее судимым за преступление, предусмотренное в подпунктах 1.5 – 1.7 настоящего пункта, либо должностным лицом с использованием своих служебных полномочий, либо в отношении особо опасных наркотических средств, психотропных веществ, либо в отношении наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в крупном размере, – наказывается **лишением свободы на срок от пяти до десяти лет с конфискацией имущества или без конфискации;**

1.7. действие, предусмотренное в подпунктах 1.5. или 1.6. настоящего пункта, **совершенное организованной группой**, – наказывается **лишением свободы на срок от семи до двенадцати лет с конфискацией имущества или без конфискации;**

1.8. предоставление помещений для изготовления, переработки и (или) потребления наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов или других средств, вызывающих одурманивание, – наказывается **арестом на срок до трех месяцев, или ограничением свободы на срок до пяти лет, или лишением свободы на срок от двух до пяти лет;**

1.9. организация либо содержание притонов для изготовления, переработки и (или) потребления наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов или других средств, вызывающих одурманивание, – наказываются **ограничением свободы на срок от двух до пяти лет со штрафом или лишением свободы на срок от трех до семи лет со штрафом;**

В соответствии с Декретом №6 от 28.12.2014г. ««О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков» вводится административная ответственность за **появление в общественном месте в состоянии наркотического опьянения (штраф в размере от 5 до 10 базовых величин).**

Увеличиваются максимальные размеры штрафов за нахождение на рабочем месте в рабочее время в состоянии наркотического опьянения (с 10 до 12 базовых величин); потребление нарко-

тиков без назначения врача в общественном месте (с 8 до 15 базовых величин).

### **«Наркологическая бдительность»**

Педагоги, кураторы, воспитатели общежитий должны проявлять максимальную **«наркологическую бдительность»** в плане возможного употребления студентами наркотических веществ в случае обнаружения у них:

- каких-либо приспособлений для инъекций – шприцов, специальных игл, жгутов и т.д., а также следов на коже, сосудах от инъекций, свежих и давних – в виде изменений поверхностных и глубоких вен в области локтевых сгибов, предплечий и других местах;
- каких-либо неизвестных таблеток, ампул, других медицинских форм лечебных препаратов;
- тех или иных химических веществ – растворов, реактивов, особенно из класса органических растворителей, а также специфического «химического» запаха изо рта либо запаха, исходящего от одежды, волос, кожи лица, рук.

### **Места сокрытия наркотиков:**

**Одежда:** потайные карманы, головной убор, носки, стельки обуви, нижнее белье и т.п.

**Разовые порции наркотиков** («чеки», «дозы», «марки» и т.п.) имеют небольшие либо миниатюрные размеры (например, маленький полиэтиленовый кулечек, туго связанный нитью, марлевая ткань или бинт, пропитанные опиум).

**Средства для употребления наркотиков:** шприцы, иглы, кальяны, сигареты, специально изготовленные приспособления для курения смесей со следами нагара и т. п. Они также могут свидетельствовать о наличии наркотиков.

**Предметы и вещи:** сигареты (следует учитывать, что часто наркоманы смешивают наркотик с табаком и засыпают полученную смесь обратно в сигареты), пачки из-под сигарет, сотовые телефоны, фонарики, зажигалки, упаковки из-под лекарств и т. д.

Следует помнить, что вещи и предметы часто служат в качестве «передвижного укрытия» при переноске или транспортировке наркотических средств. С целью нейтрализации запаха известны также случаи заливки наркотиков воском, жиром, шоколадом, кремом.

При осмотре вещей должна соблюдаться максимальная внимательность, тщательность, педантичность и последовательность. Необходимо учитывать возможность нахождения наркотиков в самых неожиданных местах и объектах. Лицо, имеющее при себе

наркотик, в случае опасности, как правило, пытается его незаметно выбросить.

### **О признаках, указывающих на употребление лицом наркотических средств либо наркотическое опьянение**

Важно обращать внимание на клинические **признаки состояния наркотического опьянения**, знание которых позволяет своевременно выявлять все случаи даже эпизодического употребления наркотических веществ. Внешние признаки наркопотребления могут отличаться в зависимости от потребляемого вида наркотика. Однако имеется ряд признаков наркотического опьянения независимо от вида наркотика. Следует учитывать, что приведенные признаки даже в совокупности могут быть не связаны с потреблением наркотических веществ. Их необходимо оценивать в контексте конкретной ситуации и конкретной личности.

**Внешний вид и поведение** лица, употребляющего наркотические средства либо психотропные вещества не соответствуют окружающей обстановке, по признакам напоминают алкогольное опьянение, но при этом отсутствует запах алкоголя изо рта

**Глаза:** не реагируют на свет; имеют покраснение; неестественный блеск; зрачки сильно сужены или расширены; появляются произвольные движения глаз или век.

**Изменение кожных покровов:** бледность лица и всей кожи или чрезмерное покраснение лица и верхней части туловища; наличие гнойничков на коже.

**Изменение речи:** речь становится несвойственной данному человеку: ускорена, подчеркнута выразительна, непоследовательна, с перескакиванием с темы на тему или же замедлена, невнятна и нечетка («каша во рту»), осиплость голоса; используется жаргон наркоманов.

**Изменения во внешности:** ношение рубашек с длинным рукавом в жаркую погоду с целью скрыть следы от инъекций на руках; ношение темных очков, чтобы скрыть расширенные или суженные зрачки.

**Изменение настроения:** явно не соответствующие конкретной ситуации апатия (безразличие), подавленность, сонливость, благодушие или беспричинное веселье, смешливость, потребность много говорить, которые могут перейти в раздражительность, озлобленность, агрессивность, резкие немотивированные перепады настроения из одной крайности в другую.

**Изменение двигательной активности:** повышенная жестикуляция, избыточность движений, неусидчивость или обездвижен-

ность, вялость, расслабленность, стремление к покою (независимо от ситуации).

**Нарушение координации движений:** нарушение четкости и последовательности действий, пошатывание и неустойчивость при ходьбе, покачивание туловища даже в положении сидя (особенно явное при закрытых глазах), изменение почерка; сложности в выполнении заданий, требующих концентрации внимания или координации движений.

**Изменение жидкостного обмена:** повышенные потливость и слюноотделение или, наоборот, сухость во рту, сухость губ.

**Нехарактерные запахи изо рта, от волос и одежды** (запах лекарств и других химических веществ, сладковатый запах, похожий на благовония, тмин, мяту, запах клея, растворителя).

**Изменения телосложения:** резкое похудение, потеря аппетита или чрезмерное потребление пищи, расстройства пищеварения.

**Изменение сознания:** нарушение, помрачение.

### **Специфические признаки, указывающие на употребление определенных наркотических веществ:**

- **при опишной наркомании:** зевоту, слезо- и слюнотечение, чихание, насморк, ознобы, «гусиную кожу», сведение жевательных мышц, боли в межчелюстных суставах, судороги икроножных мышц, боли в пояснице, мышцах спины. Наркоманы не могут найти себе место: то ложатся, то встают, постоянно бродят. Теряют в весе иногда до 2 кг в сутки;

- **при гашишной наркомании** возникают разнообразные и крайне тягостные ощущения (стягивание, жжение, давление, раздражение, переворачивание, переливание, щекотание и пр.), исходящие из различных областей тела, отдельных внутренних органов;

- **при эфедроновой наркомании** головные боли чаще захватывают только одну половину головы, отмечается светобоязнь, язык малиновый, «лакированный». Характерны подергивания языка, тик лица, грубость, подозрительность и недовольство окружающими. Сон наступает только после приема успокаивающих или снотворных препаратов;

- **при кокаиновой наркомании (кокаин, крек)** - ощущение инородных неодушевленных и одушевленных предметов под кожей;

- **при злоупотреблении снотворными препаратами** грызущие, выкручивающие боли в коленных, локтевых и плечевых суставах, боли в желудке, судороги икроножных мышц, дрожь языка.

Важнейшим признаком при употреблении наркотиков является абстинентный синдром, который проявляется, когда организм человека уже не может нормально функционировать без наркотических средств. Даже очень сильные и терпеливые люди с трудом переносят его, настолько интенсивны боли. Абстиненция тем ярче выражена, чем больше «стаж» приема наркотиков. Поведение наркоманов во время абстинентного синдрома целиком направлено на поиск наркотиков, так что они нарушают не только моральные нормы, но и преступают закон.

### **Алгоритм действий работников учреждений образования при выявлении лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов**

Если есть подозрение в постоянном или эпизодическом употреблении студентами психоактивных веществ – необходимо сообщить о своих предположениях администрации учреждения образования, родителям, медицинскому работнику учреждения образования, рекомендовать консультацию нарколога, психолога, держать ситуацию под контролем до выяснения обстоятельств, действовать в соответствии с законодательством:

1. При выявлении в учреждении образования лиц, по внешним признакам находящимся в состоянии наркотического опьянения, необходимо вызвать скорую медицинскую помощь и направить лицо в организацию здравоохранения для обследования.
2. При обнаружении наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, либо предметов, их напоминающих, или приспособлений для употребления наркотиков, необходимо обеспечить их неприкосновенность.
3. Установить очевидцев происшедшего.
4. Сообщить по телефону 102, вызвав сотрудников милиции для проведения необходимых мероприятий.

В случаях добровольного обращения студентов за помощью строго соблюдаются принципы доверия, уважения, врачебной тайны. Преподаватели учебного заведения, кураторы, воспитатели могут настойчиво рекомендовать этим лицам обратиться к специалисту (врачу психиатру-наркологу). Целесообразно связаться с родителями, опекунами, указав на желательность консультации со специалистом.

При выявлении, например, в ходе посещения студенческого общежития, острых состояний следует вызвать скорую помощь или рекомендовать близким студента незамедлительно обратиться

ся к наркологам. При этом необходимо постоянно иметь в виду, что необоснованные утверждения о немедицинском приеме ПАВ могут стать поводом к конфликту между студентом (и их семьями) или учебным заведением - вплоть до судебного разбирательства. Они могут оказаться и существенным психотравмирующим фактором и привести к декомпенсации психического состояния у студента.

Следует помнить, что у подростка существует возможность наблюдаться в учреждениях здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь, в так называемой «группе контроля», получающей помощь и рекомендации врача психиатра-нарколога анонимно. Необходимо сообщить об этом студенту, его родителям, чтобы помочь до того, как экспериментирование с психоактивными веществами переросло в зависимость.

Признаться человеку в употреблении наркотиков мешают стыд и страх последствий социальных, юридических. Больные наркоманией и их близкие предпочитают не смотреть правде в глаза, недооценивают тяжесть положения, оправдывают его. Это - способ психологической защиты, называемый отрицанием. Благодаря отрицанию наркомания укореняется и прогрессирует.

Чтобы получить достоверную информацию, необходимо расположить к себе данное лицо, продемонстрировать готовность помочь ему. Если выявить потребление наркотических средств не удастся, то болезнь будет прогрессировать.

Полезно выяснить, испытал ли человек на себе социальные или бытовые последствия наркомании и способен ли он ограничивать себя в употреблении наркотиков. Именно эти вопросы лежат в основе стандартных анкет на выявление наркомании. В приложении имеются два скрининг-теста на злоупотребление наркотиками: скрининг-тест «GAGE-AID» при выявлении злоупотребления наркотиками (Приложение №1).

#### **Адреса помощи наркозависимым и созависимым людям:**

✓ **Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология», ул. Обухова Г.А, 15**

- 75-67-54 – регистратура,

- 75-69-47 – дневной стационар (наркология),

- 75-67-62 – отделение неотложной наркологии,

- 75-66-15 – наркологическое отделение реабилитации лиц, страдающих зависимостями.

- ✓ **Информационная линия сообщества «Анонимные наркоманы» в Республике Беларусь** +375 (29) 274 2 274; группа «Анонимные наркоманы» в Гродно, т. 8 (033) 685-81-53.
- ✓ **РОО «Матери против наркотиков»**, координатор в г. Гродно Казанцева Алла +375 (29) 588-35-57.
- ✓ **Православно-ориентированный Центр реабилитации зависимых от алкоголя и наркотиков «Анастасис»** (Гродненская обл., д. Сосновка), 8 (015-62) 7-66-69; +375-29-609-65-18.
- ✓ **Телефон доверия 170 (психологическая помощь).**

**Скрининг-тест «GAGE-AID»  
при выявлении злоупотребления наркотиками**

Для выявления злоупотребления наркотиками используется модификация теста «GAGE», предназначенного для выявления злоупотребления алкоголем.

Первый вопрос: Вы употребляли наркотические средства в прошлом году?

- если получен отрицательный ответ, задают следующие вопросы:

1. Есть ли у Вас особые причины, по которым Вы не употребляете наркотики?

2. Употребляли ли Вы когда-нибудь наркотики?

После этого можно спросить:

3. В Вашей семье были случаи употребления наркотических средств?

4. Вы находитесь в процессе выздоровления?

5. Возникали ли у Вас в прошлом проблемы, связанные с употреблением наркотических веществ?

Каждый положительный ответ является основанием для продолжения опроса:

6. Какое наркотическое средство употреблялось?

7. Каков способ употребления?

8. Каково количество и продолжительность употребления наркотических веществ?

9. Какую роль играют наркотики в Вашей жизни?

При каждом неопределенном ответе можно задавать уточняющие вопросы, например:

10. Вы когда-нибудь вводили наркотики внутривенно?

11. Вы курили кокаин или вдыхали его через нос?

Когда факт употребления наркотиков установлен, переходят к вопросам «GAGE»:

1. Вы не думали когда-нибудь о том, чтобы уменьшить количество употребляемых наркотических средств?

2. Испытываете ли Вы раздражение, когда люди критикуют вас за употребление наркотиков?



3. Вы испытывали когда-нибудь чувство вины по поводу употребления наркотиков?
4. Вы употребляли когда-нибудь наркотические средства для поднятия тонуса утром?

**Результат:** при двух положительных ответах на любые из последних 4 вопросов существует 80-90% вероятность того, что испытуемый злоупотребляет наркотическими средствами.

## Список литературы:

1. Декрет № 6 от 28 декабря 2014 г. «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков».
2. Коноразов, И.И., Копытов, А.В. Организация выявления в трудовых коллективах лиц, употребляющих наркотические средства и психоактивные вещества и порядок работы с ними: метод. рекомендации для государственных и иных организаций / И.И. Коноразов., А.В. Копытов. - Минск, 2014.
3. Пятницкая, И.Н. Наркомания: рук. для врачей / И.Н. Пятницкая. М.: Медицина, 1994. - 544 с.
4. <http://news.tut.by/society/386197.html/>
5. <http://www.pravo.by/>
6. <http://narkotiki.by/>