

КАК НАЧАТЬ БЕСЕДУ С УЧЕНИКАМИ ПО ПРОБЛЕМЕ НАРКОТИКОВ?

- важно учесть возрастные особенности и четко определить структуру беседы, тему, круг вопросов;
- изучите психо-медико-социальную специфику проблемы;
- высказывайте собственное мнение, но избегайте директивности и авторитарности, так как может возникнуть мнение о вашей предвзятости;
- поощряйте активное участие подростков в диалоге;
- демонстрируйте уважение к мнению учеников, позволяйте им озвучивать даже ошибочные утверждения. Это даст вам возможность лучше понять ситуацию и адекватно на нее отреагировать;
- не стесняйтесь признаться в том, что вы не можете ответить на какой-то вопрос. Вы не «всезнайка», подростки очень ценят искренность и доброту.

ЧТО ПРЕДПРИНЯТЬ, ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ПОДОЗРЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ВОЗМОЖНОЙ НАРКОТИЗАЦИИ УЧЕНИКА?

- откровенно, доверительно поговорите с подростком о своих опасениях, подозрениях;
- будьте аккуратны и тактичны. Необоснованные обвинения в употреблении наркотических веществ могут нанести психологическую травму подростку и привести к противоположному эффекту;
- не критикуйте, не обвиняйте его;
- сохраняйте уважение к личности ученика при любых обстоятельствах;
- выскажите собственное мнение относительно сложившейся ситуации;
- сохраняйте доброжелательность и искренность в вашем общении;
- предложите ученику помощь (договоритесь со специалистами: врачами, психологами о консультации);
- будьте открыты для общения с подростком;
- предоставьте информацию о возможности обследования, лечения, с телефонами и адресами профильных медицинских учреждений;
- убедите подростка в необходимости информирования родителей о возникшей проблеме;
- в случае развития острых состояний у подростка (в результате употребления психоактивных веществ) в учебном заведении обратитесь за помощью к школьным медицинским работникам или вызовите бригаду скорой медицинской помощи.



Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутская клиническая психоневрологическая больница»

Уважаемые педагоги, желаем вам
удачи на сложном пути воспитания
гармоничной и целеустремленной
личности, свободной от
патологических зависимостей.

СПЕЦИАЛИСТЫ
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры
«Сургутская клиническая психоневрологическая больница»
готовы оказать Вам помощь в этом нелегком деле.



БУ ХМАО-Югры
«Сургутская клиническая психоневрологическая больница»

ДЕТСКИЙ КОРПУС
ул. Профсоюзов 12/3
Приемный покой:
+7 (3462) 32-41-04
+7 (3462) 35-97-89
Регистратура:
+7 (3462) 94-02-16

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ
Телефон горячей линии
при кризисных ситуациях
по г. Сургуту
8 (3462) 25-99-09

Единая социальная психологическая служба
«ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ»
8-800-101-12-12 8-800-101-12-00

ССЫЛКА НА ИСТОЧНИК:

Советы врача нарколога-педагогам»,
ГКУЗ «Московский научно-практический центр
наркологии Департамента здравоохранения г. Москвы»



**Рекомендации
врача-нарколога
для педагогов**

ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ

Три основные сферы жизни детей и подростков - семья, образовательное учреждение и досуг (микросоциальное окружение) - могут стать надежной преградой на пути распространения наркотиков.



Семья, безусловно, является первым заслоном на пути наркотического зла, но не всегда может с успехом справиться с этой задачей. Поэтому нередко «спасательным кругом» для молодого человека, наряду с родителями, может стать учитель.

В учебном заведении дети подчас проводят больше времени, чем дома. А внимательный учитель нередко осведомлен лучше родителей о сложностях и проблемах подростков.

ЭТО ВАЖНО ЗНАТЬ

Есть ряд особенностей поведения, которые указывают на предрасположенность подростка к развитию наркотической зависимости. Какие это особенности?

Непереносимость трудностей. Подросток, проявляя внешнюю агрессивность к другим, провоцирует появление конфликтов. Однако внутренне он не готов к ним и не способен к разрешению сложной ситуации.

Скрытый комплекс неполноценности. Это проявляется в частых сменах настроения, избегании ситуаций, в которых способности подростка могут быть объективно проверены. Поверхностная общительность и ее ограниченность во времени сочетаются с обостренным стремлением произвести на окружающих хорошее впечатление. Уход от ответственности в принятии решений и взваливание ее на других, поиск оправдательных аргументов в нужный момент.

Стереотипность (повторяемость) поведения. Сложившийся стереотип поведения легко предсказуем, но его трудно изменить.

Тревожность. Она наблюдается у всех подростков. Из-за несоответствия внешнего и внутреннего самоощущения им приходится совершать поступки, которые больше обусловлены стремлением занять взрослую позицию, чем истинными желаниями.

Когда молодой человек вступает в контакт с наркотическими веществами, это отражается на его поведении.

ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ НАРКОТИЗАЦИИ

(для всех видов наркотиков)

- явно проявляющаяся скрытность ребенка;
- снижение учебной мотивации (падает интерес к учебе, к прежним увлечениям);
- частые пропуски занятий, ухудшается успеваемость;
- изменение ритма сна (в течение дня подросток может быть вялым, медлительным, буквально засыпать на уроках);
- общение с прежними друзьями прекращается или сводится к минимуму появляются новые подозрительные друзья или поведение старых приятелей изменяется;
- настроение меняется очень быстро и часто не соответствует ситуации и реальной действительности, от полной апатии до безудержной энергичности. Эти циклы не связаны с реалиями, они как бы сами по себе.



ЛЮБЫЕ КАРДИНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЖИЗНИ ПОДРОСТКА МОГУТ БЫТЬ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ВОЗМОЖНОЙ НАРКОТИЗАЦИИ

Очень сложно выделить из класса именно тех, кому потенциально более всего угрожает опасность. Поэтому необходимо уделять внимание всем без исключения ученикам, для того, чтобы не пропустить малейшие изменения. Имейте в виду, что разные виды наркотиков вызывают различные изменения во внешнем виде и поведении подростков.

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ НАРКОТИКОВ:



Марижуана (конопля). Расширены зрачки, торопливая речь, чрезмерная двигательная активность, на исходе наркотического опьянения повышенный аппетит.



Психостимуляторы. Двигательное перевозбуждение подросток не может сидеть на месте, что-то все время говорит, не удерживая темы разговора. Может заниматься одной деятельностью несколько часов (например: убраться дома). Зрачки расширены.



Опиаты. Нарушение ритма сна (поздно ложиться и поздно встает, сонливость в самые неподходящие моменты), когда человек периодически просыпается, сразу начинает принимать участие в разговоре. Речь при этом медленная, фразы повторяются. В состоянии наркотического опьянения подросток настроен благодушно, но только в том случае если не возникает никаких помех. Характерный признак - зрачок необычно узкий, не реагирует на свет (не расширяется). Снижена болевая чувствительность.



Галлюциногены. Употребление характеризуется возникновением различных галлюцинаций (визуальные, аудиальные). При отмене или длительном приеме наблюдаются психозы, депрессии.



Снотворные препараты. Наркотическое опьянение похоже на алкогольное. Речь невнятная, нарушена координация движений, возможны галлюцинации.



Летучие наркотически действующие вещества. Пока длится наркотическое опьянение, состояние напоминает алкогольное воздействие. Поведение подростков шумное, вызывающее. От ребенка пахнет бензином, клеем «Момент», ацетоном.

Обсуждения проблем связанным с наркотиками не только нельзя избегать, но напротив, нужно дать ученикам максимальную возможность высказаться по этому поводу в непринужденном разговоре.