

Галоўнае ўпраўленне аховы здароўя  
Гродзенскага аблвыканкома



УСТАНОВА АХОВЫ ЗДАРОЎЯ  
«ГРОДЗЕНСКІ АБЛАСНЫ КЛІНІЧНЫ ЦЭНТР  
«ПСІХІЯТРЫЯ-НАРКАЛОГІЯ»

вул. Обухова Г.А., 15, 230003, г. Гродно  
тэл. (0152) 39 83 03,  
факс 71 69 00  
эл. пошта: info@mail.grodno.by  
Р/с Белбанк ВУ35 АКВВ 3604000008794000000,  
Р/с пазабанкот ВУ96 АКВВ 3632000008794000000  
Гродзенскае абласное ўпраўленне № 400 ТАА АСБ «Беларусбанк»,  
БIC SWIFT АКВВВУ2Х  
УНН 590645878, АКПА 29205059

Галоўнае ўпраўленне здравоахранення  
Гродзенскага аблвыканкома

УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ГРОДНЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
«ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»

ул. Обухова Г.А., 15, 230003, г. Гродно.  
тел. (0152) 39 83 03,  
факс 71 69 00  
эл. пошта: info@mail.grodno.by  
Р/с Белбанк ВУ35 АКВВ 3604000008794000000,  
Р/с внебелбанк ВУ96 АКВВ 3632000008794000000  
Гродзенскае абласное ўпраўленне № 400 ТАА АСБ «Беларусбанк»,  
БIC SWIFT АКВВВУ2Х  
УНН 590645878, ОКПО 29205059

29 MAR 2022 № 21-09/2367  
На № \_\_\_\_\_ ад \_\_\_\_\_

Начальнику управления образования  
Гродненского облисполкома  
Абрамчику Р.Ю.

### О предоставлении информации

Администрация учреждения здравоохранения «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология» (далее - Центр) на Ваше письмо от 12.03.2022 №1-8/908 информирует, что участие в мероприятиях, указанных в письме, будут принимать следующие специалисты Центра:

Шостко Наталья Николаевна, главный внештатный специалист Главного управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета по детской психиатрии и подростковой наркологии, врач-психиатр-нарколог (заведующий) диспансерного психо-наркологического отделения (для детей) Центра (тел.39 83 20);

Веренич Татьяна Михайловна, врач-психотерапевт диспансерного психо-наркологического отделения (для детей) Центра (тел.39 83 43);

Кашко Галина Казимировна, врач-психиатр-нарколог диспансерного психо-наркологического отделения (для детей) Центра (тел.39 83 68 ).

Приложение в 1 экз. на 5 листах.

Главный врач

С.И.Букин

Шостко 39 83 20



СТБ ISO 9001

## Подросток и наркотики.

Подростковый возраст – это самое опасное время для формирования зависимостей. Ребенок стремится позиционировать себя как взрослого, склонен к эпатажности, используя при этом зачастую не самые лучшие примеры для подражания. Одновременное стремление быть похожим на сверстников и кумиров, и в то же время выделяться из общей толпы часто толкает детей на необдуманное, рискованное поведение. Так подросток начинает курить, употреблять спиртные напитки и даже пробует наркотики.

### Что может стать причиной употребления наркотиков у подростков:

1. любопытство

2. социальная согласованность - если использование того или иного наркотика принято в группе, в которой ребенок проводит время, он почувствует необходимость применять этот наркотик, чтобы показать свою принадлежность к этой группе.

3. серьезные внутренние конфликты, проблемы социализации, неуверенность в себе, низкая самооценка. В таких случаях ребенок «убегает» и замыкается в иллюзорном мире, который создал вокруг себя с помощью наркотических веществ.

4. недостаток любви и внимания со стороны близких людей. очень важно, чтобы дома было хорошо, чтобы дома ждали и любили. Когда дома не комфортно, жизнь не радует, ребенок может захотеть уйти в другую реальность.

5. однако не всегда семейное неблагополучие может быть причиной употребления наркотических веществ подростками... Гиперопека со стороны родителей. Взрослые следят, чтобы поел, чтобы переоделся, следят, с кем дружит. Не дают шагу ступить бесконтрольно. Это не реальная близость, это просто контроль, ребенок не чувствует любви и понимания. И ребенку хочется сбежать от этого контроля, устроить некую «забастовку», при этом за их спиной, а в результате начать пробовать наркотики.

6. в семье, где мама с папой диктаторы. Своего мнения у ребенка не было, нет и быть не может, своих оценок – тоже. Ему всегда говорят, как поступать, а как – нет. Он привыкает просто выполнять и подчиняться, а позже, в своей подростковой среде, появляется кто-то авторитетный, предлагает попробовать наркотики и ребенок соглашается, потому что привык слушаться.

Очень важно не задавить своего ребенка авторитетом, не говорить «слушай меня», а спрашивать «как ты думаешь?», предлагать ему самому оценить ситуацию. Тогда он сам примет решение и взвесит, что хорошо, что плохо.

### Какие признаки должны насторожить родителей

## Изменения в поведении.

- В школе: беспричинные пропуски занятий в учебном заведении, снижение успеваемости, проявление неусидчивости или взбудораженности на занятиях. Сюда же относится активное стремление к контакту с лицами, имеющими отрицательную репутацию.
- Дома: ничем не объяснимое позднее возвращение домой, часто в необычном состоянии, напоминающем алкогольное опьянение, но без запаха спиртного; трудное пробуждение по утрам, уход от участия в семейных делах;
- Снижение социальной активности, потеря интереса к прежним увлечениям, появление немотивированной раздражительности, неоправданных вспышек агрессии, кражи вещей и денег.

Внезапный интерес к домашней аптечке, литературе по фармакологии, обнаружение у ребенка таблеток, шприцев, маленьких ложечек, свернутых в трубочку бумажек, фольги. Должны настораживать и регулярные манипуляции с лекарственными или иными веществами, которые подросток пытается скрыть от окружающих.

## Изменения во внешнем виде ребенка.

Обычно, больные наркоманией не следят за своим внешним видом. Нередко, они выглядят неопрятными, небрежными в одежде. Для употребляющих наркотические вещества характерна бледность кожи, которая постепенно, при длительном употреблении, приобретает желтушный оттенок. Чрезмерно суженные или расширенные зрачки, не реагирующие на свет. Также отмечается повышенный блеск глаз. Речь чаще всего замедлена, невнятна, с нечеткой артикуляцией, словно у человека «каша во рту». Следы мелких пятен крови на одежде, следы уколов по ходу вен (не обязательно в области локтевых сгибов, могут быть кисти, стопы, щиколотки).

**Наркомания** – это состояние, которому характерно патологическое влечение к употреблению наркотических веществ, и сопровождается психическими, иногда соматическими расстройствами. Подростковая наркотическая зависимость является проблемой актуальной. По статистике, более 30% подростков хотя бы раз в жизни пробовали наркотики. В последнее время отмечается «омоложение» подростковой наркомании, некоторые дети начинают пробовать наркотики уже в возрасте 12-13 лет. Подростковая наркомания имеет особый статус. Т.е. в отличие от взрослых, у подростков это заболевание развивается быстрее и приводит к более губительным последствиям. Так, даже 1-2 приема наркотиков могут вызвать тяжелую степень зависимости, а личностная деградация и необратимые



изменения в организме ребенка могут навсегда вычеркнуть, пусть не из жизни вообще, но из жизни общества – с высокой вероятностью.

### Как быстро развивается зависимость

Подростковый возраст – это уже фактор риска для развития зависимости, потому что организм проходит этапы формирования и последствия употребления наркотического вещества оказываются губительными. Достаточно однократного приема наркотического вещества, чтобы сформировалась зависимость. Абстинентный синдром (ломка) является составной частью синдрома физической зависимости, и развивается спустя некоторое время после прекращения приема наркотика или уменьшения его дозы. Проявляется нарушением соматического состояния, депрессивным настроением, нарушением сна, работы ЖКТ, выраженный болевой синдром в мышцах и суставах. После исчезновения острых признаков абстинентного синдрома наблюдаются остаточные явления в виде непреодолимого влечения к наротику, психического дискомфорта, возникают суицидальные тенденции.

Оставлять ребенка в таком состоянии нельзя. Исход может быть непредсказуем, необходима помощь специалиста. Ребенок в таком состоянии нуждается в детоксикационной терапии, в осуществлении медицинских мероприятий по коррекции работы всех органов и систем. Поэтому не стоит надеяться на случай, на везение, а обращаться за специализированной помощью.

### Специфические признаки опьянения при употреблении основных групп наркотических веществ

1.Опиоиды – очень узкий зрачок, не реагирующий на изменения освещения; замедление сердцебиения, дыхания, снижение болевой чувствительности; понижение аппетита. Заторможенная речь, часто "отстает" от темы и направления разговора; медлительность в движениях, наблюдается стремление к уединению в тишине, в темноте, несмотря на время суток

2. психостимуляторы – ощущение безмятежности и эйфории; учащение сердечного ритма; расширение зрачков глаз; излишняя двигательная активность, сильное сексуальное раскрепощение; болтливость, деятельность носит непродуктивный и однообразный характер; отсутствует чувство голода; нарушение режима сна и бодрствования.

3.Гашиш, марихуанна – эйфория, чувство беззаботности, повышенная разговорчивость, несдержанность; состояние сильного голода и жажды, покраснение глаз; состояние может меняться в зависимости от количества принятого вещества: от расслабленности (при небольшой дозе) до заторможенности (при больших дозах), от агрессивности, с

немотивированными действиями, беспочвенными страхами и паникой до безудержной веселости.

#### Как поступать родителям ребёнка, употребляющего наркотики

- прежде всего, не стоит паниковать и показывать ребёнку своё волнение. При этом и откладывать решительный разговор надолго не рекомендуется, ибо, затягивая его, вы тем самым способствуете вольно или невольно дальнейшему употреблению наркотических веществ
- прежде чем начать серьёзный разговор с вашим ребёнком, основательно подготовьтесь. Начните разговор только тогда, когда ребёнок не находится под влиянием наркотиков, а вы – спокойны, контролируете себя и можете сдержать свои эмоции.
- постарайтесь, прежде всего, понять причину и степень вовлеченности ребёнка в употребление наркотических средств. Узнайте, как ваш ребёнок сам относится к этой проблеме, понимает ли он, куда втягивается. Не начинайте с чтения морали, ни в коем случае не угрожайте и не наказывайте ребёнка.
- не ополчайтесь на него, как на личность. Выразите вашу безусловную любовь к нему, веру в его силы. Дайте понять, что вы отвергаете только поведение ребёнка, а не его самого как личность.
- постарайтесь убедить его, что это страшная болезнь, приводящая к деградации личности и к неумолимой гибели. Составьте для себя список доводов для разъяснения
- не рассчитывайте сразу на согласие. Будьте готовы, что вызовете раздражение у ребёнка разговором. Но ваша твердая позиция как раз и будет для него лучшей заботой.

Уважаемые родители, если у Вас возникли подозрения в том, что ваш ребёнок употребляет наркотические вещества, вы можете обратиться к врачам-наркологам Гродненского клинического центра «Психиатрия-наркология», а также к врачам наркологических кабинетов в районных центрах нашей области.

Врачи-наркологи осуществляют безотказную консультативную и лечебную помощь всем обратившимся несовершеннолетним и их родителям.

Нарколог может провести консультацию как при личной беседе, так и по телефону, провести осмотр подростка; провести интервенцию с подростком – мотивирующую беседу, после которой он поймет необходимость отказаться от пагубной привычки и согласится пройти лечение; провести диагностику здоровья, собрать анализы и составить клиническую картину болезни; составить индивидуальный план лечения с учетом его возраста и

психофизиологических особенностей, провести исследование анализов на содержание наркотических веществ, выяснив тем самым наличие зависимости, срок употребления и вид препарата.

Предусмотрено консультирование и лечение несовершеннолетних на анонимной основе.

В химико-токсикологической лаборатории УЗ ГОКЦ «Психиатрия-наркология» на анонимной основе предусмотрены исследования на содержание наркотических и психотропных веществ, алкоголя в биологических жидкостях.

Также напоминаю, что в области круглосуточно работает «телефон доверия» (170) и интернет ресурс «170.by», где можно получить бесплатно и анонимно профессиональную консультацию.

главный внештатный специалист  
Главного управления  
здравоохранения Гродненского областного исполнительного  
комитета по детской психиатрии и подростковой наркологии  
врач-психиатр-нарколог (заведующий) диспансерного психо-  
наркологического отделения Шостко Н.Н.