

Библиотечка частного охранника
социальных объектов

«СМЕРТЬ В МЕШКЕ»

**(употребление токсических веществ обучающимися
образовательных организаций)**

**Пособие для работников по обеспечению
охраны образовательных организаций**

Саморегулируемая организация
Ассоциация предприятий безопасности «Школа без опасности»

2016 г.



***Уважаемые коллеги – охранники, профессионалы
по обеспечению безопасности образовательных
организаций!***

Одной из актуальных проблем российского общества является токсикомания детей и подростков. Масштабы и темпы ее распространения в России таковы, что ставят под угрозу не только физическое и моральное здоровье подрастающего поколения, но и будущее значительной его части в целом. К тому же в последнее время наблюдается тенденция увеличения числа молодых токсикоманов. Токсикомания все чаще становится неотъемлемой особенностью молодежной субкультуры, компонентом общения, приходя на смену алкоголю как атрибуту молодежных досуговых мероприятий. Заметно сократилось расстояние между нормой и отклонением, стирается грань

между допустимым и недозволённым. Идет неуклонный процесс «омоложения» токсикомании. Подобная ситуация требует незамедлительного поиска нового подхода к профилактике такого явления как токсикомания в молодежной и подростковой среде.

Сегодня, чтобы управлять рисками в процессе обеспечения безопасности среды образовательных организаций необходимо понимать психологию детей, подростков и молодежи, знать их модные привычки и увлечения, современный разговорный язык и предметы поклонения, особенности субкультур и неформальных молодежных движений, правила общения и распространенные стереотипы. Именно поэтому СРО Ассоциация «Школа без опасности» уделяет большое внимание профессиональной подготовке работников охраны образовательных организаций, постоянно пополняя их «багаж знаний».

Благодаря вашему профессионализму удастся выявить, предотвратить, пресечь наступление на наших детей современного ЗЛА – токсикомании. Коллеги, будьте бдительны! Пусть настоящее учебно-справочное пособие, издаваемое СРО Ассоциация «Школа без опасности», станет для вас настоящим подспорьем в вашем нелегком труде!

Президент СРО Ассоциация
«Школа без опасности»

С.В. Саминский

Рецензия на пособие
для работников по обеспечению охраны образовательных организаций
«Смерть в мешке (употребление токсических веществ обучающимися
образовательных организаций)»

Среди социально-психологических проблем современного российского общества одно из первых мест занимает проблема наркомании и токсикомании, представляющая глобальную угрозу здоровью населения страны. Особенно тревожит рост наркомании и токсикомании среди молодежи и подростков. В современных реалиях охранники объектов образования являются одним из эффективных звеньев системы профилактики комплексной безопасности образовательной среды. В этой связи данное пособие, призванное решить задачу повышения компетентности сотрудников охраны образовательных организаций города Москвы, представляется своевременным и актуальным.

В пособии, состоящем из введения, трех основных частей и заключения, рассматриваются как история вопроса, так и современный аспект понимания проблемы детской токсикомании. Вызывает интерес и подчеркивает масштаб проблемы тематическая подборка публикаций в средствах массовой информации о случаях подростковой смертности от передозировки вдыхаемых психоактивных веществ. С практической точки зрения наибольшую ценность представляет практико-ориентированный раздел, раскрывающий роль и место сотрудника охраны объектов образования в вопросе профилактики детской токсикомании и предлагающий алгоритм действий при обнаружении ребенка с признаками актуального токсикоманического опьянения.

Материал пособия хорошо структурирован, изложен последовательно, в доступной для восприятия целевой аудиторией форме. Содержание в целом соответствует формату пособия и позволяет решить поставленные задачи.

Учитывая выше изложенное, пособие может быть рекомендовано для практического использования в деятельности сотрудников охраны образовательных организаций.

Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, восстановительной медицины с курсом клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента РФ, кандидат психологических наук, доцент

Подпись Андреева В.Е. заверяю

начальник отдела кадров



В.Е. Андреев

Содержание

- **Введение** 6
- **К истории вопроса** 9
- **Токсикомания: современное понимание проблемы** 12
 - Детская и подростковая токсикомания как острая социальная проблема 12
 - Современная «правда жизни»: СМИ о случаях токсикомании в российских школах 13
 - Виды токсикомании 18
 - Последствия токсикомании, ее лечение и профилактика 21
- **Работник по обеспечению охраны образовательных организаций как эффективное звено системы профилактики детской и подростковой токсикомании на объектах образования** 24
- **Заключение** 27
- **Список использованных литературных источников** 28

Введение

Каждого исследователя, взявшегося довести до широкой общественности результаты своих трудов, не оставляет сомнение: все ли он сделал, правильно ли показал проблему, не возникнет ли чувство вины перед обществом за «выпячивание» или, напротив, замалчивание каких-то граней выбранного кусочка бытия?

Так было и с тематикой «угроз и рисков бюджетным образовательным организациям», когда в 2013 году готовились материалы к брошюре-пособию. Проблема угроз безопасности образовательной среды оказалась настолько обширной, что многие важные аспекты остались лишь упомянутыми, но не были раскрыты. Для полного понимания особенностей школьных угроз потребовались годы. Малоисследованной в той работе оказалась и тема «потерянного поколения» – наркотизации и «самоодурманивания» какой-то части современной школы, порождающей целую прослойку наших юных сограждан, отрывающихся и уже оторвавшихся от нашего взрослого понимания «образовательной среды» и «образовательного процесса».

Позвольте высказаться о возможных причинах различия уровня безопасности в образовательных организациях, объективно сложившегося для самого большого российского мегаполиса относительно всего остального «образовательного пространства» огромной территории России. Почему результатом долгих поисков явился факт отсутствия в Москве случаев смерти во дворах и помещениях школ «пыхальщиков» и «нюхачей»? Так между собой токсикоманы называют тех, кто вдыхает бытовой газ – новомодный смертельно опасный вид одурманивающих средств, прижившийся в России за последние 5-7 лет. Тогда как в других регионах нашей страны подобные смертельные случаи легко обнаруживаются. ПОЧЕМУ?

Полагаем, что усилиями педагогических коллективов образовательных организаций Москвы отработана методика выявления наркоманов и токсикоманов «на ранней стадии». Когда «навалившись» всем педагогическим опытом еще можно что-то решительно изменить в судьбе ребенка. И если выправить ситуацию не удастся, ребенку «меняют траекторию образования». К сожалению, такая «ампутация» в ряде отдельных случаев необходима. Только при этом условии сохранившийся коллектив обучающихся остается не зараженным бактериями смертельной болезни... Сегодня, когда на полную мощность запущен потенциал СРО Ассоциация

«Школа без опасности», роль охраны образовательных организаций в Москве настолько возросла, что охранники способны напрямую влиять на качество и уровень безопасности образовательной среды, являясь серьезным барьером для распространения наркомании и токсикомании на охраняемых образовательных объектах. Видимо, первостепенную роль в положительных достижениях московских школ играет еще один важный фактор: активная профилактическая деятельность Координационного совета Департамента образования по комплексной безопасности образовательных учреждений и организаций города Москвы, которым лично руководит министр Правительства Москвы Исаак Иосифович Калина. В деятельности Совета принимают участие все заинтересованные службы и организации, в том числе СРО Ассоциация «Школа без опасности», президентом которой является Сергей Васильевич Саминский. В составе Совета действует рабочая группа под руководством Алексея Игоревича Журавлева, оперативно реагирующая на все сигналы с мест о выявленных нарушениях и происшествиях. Каждый из этих людей на своих местах делает все то уникально-положительное, что позволяет общественным институтам двигаться в нужном направлении и удерживать в нужном направлении общество.

А ведь зачастую родители обучающихся даже не понимают, что здоровье и жизнь их детей зависят в том числе от пропускного режима, от наличия у охранника права проводить досмотр с целью обнаружения баллонов и баллончиков с газом, пакетов со «спайсом» или иной какой «заразой», которая появляется на «просторах продвинутого запада», а прибывает к нам из Китая.

Между тем, наглядная демонстрация наличия, не говоря уже о практическом применении различных видов металлодетекторов, выполняет профилактическую функцию. На занятиях, которые проводятся в Учебном центре профессиональной квалификации СРО Ассоциация «Школа без опасности», преподаватели разъясняют слушателям (работникам по обеспечению охраны образовательных организаций всех уровней квалификации), что одно только демонстративное нахождение металлодетектора у охранника в руках, либо в каком-либо специальном креплении на поясе (который в комплектацию не входит) создает у проходящих через КПП психологическую иллюзию, что они могут быть досмотрены, без детализации в их сознании особенностей процедуры поиска запрещенных предметов. А это, в свою очередь, вызывает устойчивый психологический профилактический эффект по формированию чувства тревоги и опасения у потенциального нарушителя по поводу возможного проноса в образовательную организацию любых запрещенных предметов, вплоть до газовой зажигалки.

Так нужен ли личный досмотр детей в школе? А если речь идет о профилактике в вопросах жизни и смерти Вашего ребенка? Как Вы считаете, коллеги, бездыханный посиневший труп, выносимый реаниматорами из девичьего туалета на глазах сотни детей, повлияет на качество образовательного процесса? На успешное усвоение школьной программы? Даже если труп выносят в черном мешке на молнии?..

Запрет на употребление одурманивающих веществ в школах предусмотрен статьей 41 Закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

Пункт 1. Охрана здоровья обучающихся включает в себя:

п.п.1. ПРОФИЛАКТИКУ и ЗАПРЕЩЕНИЕ курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ и ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, их прекурсоров и аналогов и других ОДУРМАНИВАЮЩИХ ВЕЩЕСТВ.

Соответственно, запрет на пронос в школу любых веществ, которые могут быть использованы детьми и подростками как ОДУРМАНИВАЮЩИЕ, вполне может иметь место в Положении о внутриобъектовом и пропускном режимах. А о том, какие результаты наступают от потребления одурманивающих веществ в школе, мы собрали убедительные материалы здесь.

Несмотря на логичные и весомые аргументы «ЗА», Департаменту образования города Москвы приходится выслушивать множество нареканий от родителей и даже письменных «протестов» по поводу использования металлодетекторов. Некоторые даже пытаются доказать их вред для здоровья детей. Приходится помогать готовить ответы. В связи с чем мы считаем необходимым ознакомить широкую общественность с тем безусловно положительным эффектом, который создают действия охранников ЧОО-членов СРО Ассоциация «Школа без опасности» в московских образовательных организациях в сравнении с остальными регионами России, где таких беспрецедентных мер безопасности в школах нет и создать их некому. Вниманию общественности предлагается простой материал о токсикомании в образовательных организациях, который будет направлен (помимо размещения на сайте саморегулируемой организации www.shkola-sb.ru) руководству Департамента образования города Москвы.

Уважаемые коллеги! Мы будем продолжать публикации в профильных СМИ с привлечением авторитетного мнения специалистов Департамента образования города Москвы, посвященные действиям охранников в различных рабочих ситуациях.

К истории вопроса

Случаи токсикомании в современном понимании впервые были зарегистрированы на территории США в 1960 году. В полицию поступило первое тревожное сообщение о подростках, которые вдыхают газообразные вещества, доводя себя до наркотического опьянения. Бензин, растворители, лаки, краски – по сути, любые бытовые химические жидкости были пригодны для подобных опасных развлечений. В СССР токсикомания пришла с небольшим опозданием: даже в условиях «железного занавеса» и сопутствующей информационной изоляции советские подростки додумались до нетрадиционных способов использования бензина, пятновыводителей, дихлофоса и, конечно, легендарного клея «Момент».

Вплоть до середины 1980-х годов токсикомания в СССР была распространена незначительно, а ее очаги располагались в основном на самых окраинах и в «мертвых» точках страны. Бывали исключения: к примеру, настоящая эпидемия токсикомании разразилась в Прибалтике в 1975 году, но даже она, несмотря на масштаб, была одиночным явлением и не могла стать причиной закономерности. Надо сказать, что, по данным Министерства здравоохранения, которое, в отличие от МВД, вело более тщательную статистику «контингентов, больных токсикоманиями и наркоманиями», к 1955 году в СССР было выявлено всего 1854 человека, злоупотребляющих химическими и наркотическими веществами во вред здоровью.

Ситуацию резко изменила антиалкогольная компания Михаила Горбачёва, развёрнутая в 1985-1990 годах и прошедшая под лозунгом «Трезвость – норма жизни». В те годы с прилавков пропала дешёвая водка «Андроповка», стоившая 4 рубля 70 копеек, а ближайший её эквивалент стоил в два раза дороже. Магазины с алкоголем закрывались, а оставшиеся продавали спиртное с 14:00 до 19:00. В России, Молдавии и на Украине вырубались виноградники, закрывались заводы (едва не был уничтожен легендарный завод «Массандра»), из-за чего навсегда пропали некоторые сорта винограда и столовых вин. К примеру, марку «Чёрный Доктор» до недавнего времени считали безвозвратно утраченной. Усилился контроль со стороны милиции: строгие выговоры, увольнения, исключения из партии и школы стали гораздо более ощутимой угрозой, чем раньше.

Самогонование требовало знания технологических процессов и оборудования для производства суррогатов, а покупка водки у таксистов – взаимной смелости обеих сторон. Более тяжелые наркотики оставались прерогативой бывших заключённых или солдат, отслуживших в Средней Азии, ветеранов Афганской кампании 1979-1989 годов и «химиков-энтузиастов». Тогда как клей и пластиковый пакет – всё, что необходимо для токсичной ингаляции – можно было купить в любом хозяйственном магазине под предлогом «подклеить модель корабля».

И хотя уже в 1987 году «сухой закон» был фактически приостановлен, двух лет оказалось достаточно, чтобы дети из обеспеченных и крупных городов СССР пристрастились к новому наркотику. Нижнее Поволжье, Астрахань, отдельные районы Москвы и Ленинграда освоили новые способы «словить кайф».

Период ускорения времен горбачёвской перестройки для многих детей прошел «на замедленных скоростях». Школьники и учащиеся ПТУ в поисках новых ощущений облюбовали подвалы, крыши и «заброшки». Поначалу техника ингаляции была несовершенна: пакет с токсичным веществом подростки надевали на голову. Уже к 1986 году, после 10 зафиксированных случаев смерти в одном Ленинграде (после глубокого вдоха подросток был не в силах стянуть с головы пакет), пленку стали прикладывать к лицу. Эпизод подобной смерти весьма красочно изображен в фильме Альберта Мкртчяна «Казённый дом» (1990 г.). Там чернокожий воспитанник детского дома Гамаль по кличке «Домовёнок» умирает с пакетом на голове в заброшенной церкви, надышавшись парами бензола. Ближе к концу фильма в назидание своему товарищу, потянувшему руку к заветной канистре, он воскрес в качестве галлюцинации со зловещим голосом и сверкающими зелёными глазами: «Помнишь, я тебе снился? Я звал тебя».

В это же время мгновенно начинает формироваться неформальный сленг токсикоманов: «маска» означает попеременное вдыхание носом и ртом, а «лепесток» – исключительно ртом. Сам ритуал токсикомании называется «шаблением». Подростки «шаблят» уже по всей стране: если в 1980 году по всему СССР было зарегистрировано всего 36 тысяч наркоманов, то к 1987 году, согласно сообщениям МВД СССР и данным исследователей И.Г. Уракова и Л.Д. Мирошниченко, их число превысило отметку в 51 900 человек, из которых 8 тысяч предпочитали токсикоманию более дорогим и труднодоступным наркотикам.

И это только граждане, зарегистрированные в наркологических учреждениях. Не наблюдавшихся у наркологов наркоманов и токсикоманов к тому же 1987 году было выявлено уже 130 300 человек. Наркологическая служба по выявлению токсикоманов сбилась с ног, и результатом их работы стал Указ Президиума Верховного Совета РСФСР от 1987 года,

согласно которому не достигшие 16 лет подростки, уклоняющиеся от добровольного лечения, вынуждены были проходить принудительное лечение в лечебно-воспитательных профилакториях (ЛВП) сроком от шести месяцев до двух лет. Вплоть до 1989 года в качестве дезинтоксикационного средства в таких учреждениях использовался сульфозин (возгоночная сера в персиковом масле), широко применяемый в психиатрии для усмирения особенно буйных пациентов.

Согласно данным статистики тех лет формирование токсикоманских «коллективов» происходило по месту жительства или обучения; нередко фиксировались целые классы, вдыхающие клей в неурочное время. В группах токсикоманов преобладал мужской пол; среднее статистическое значение женщин в наркотической среде составляло 11,9 %, у токсикоманов – всего 3%. Возрастная категория колебалась в районе 12-18 лет; значительное число подростков имело неблагоприятное прошлое, многие состояли на учёте в детской комнате милиции. Лидеры токсикоманских коллективов чаще всего относились к неустойчивым и эпилептоидным типам характера*, а «массовка» состояла из наиболее конформных подростков.

Легко понять, что произошло с поколением детей, посвятивших жизнь вдыханию паров клея. Отличаясь сильной заторможенностью вследствие дистрофии головного мозга, вызванной хронической интоксикацией, они с трудом заканчивали школу-девятилетку и «катились по наклонной».

Наконец, по одной из легенд, многие токсикоманы Советского Союза носили ещё один отличительный знак. Поскольку наркотическая эйфория притупляла болевые ощущения, «свои» самостоятельно прижигали себя сигаретой, подчеркивая причастность к «кругу избранных» – бесславному братству «токсических джанки», навсегда оставшихся в СССР.

* *Неустойчивый тип характера характеризуется ленью, нежеланием вести трудовую или учебную деятельность. Данные люди имеют ярко выраженную тягу к развлечениям, праздному времяпрепровождению, безделью. Их идеал – остаться без контроля со стороны и быть предоставленными самим себе. Они общительны, открыты, услужливы. Очень много говорят. Чувство любви им зачуждено. Склонны к потреблению алкоголя и наркотиков.*

Эпилептоидный тип характера характеризуется возбудимостью, напряжённостью и авторитарностью индивида. Данные люди склонны к периодам злобно-тоскливого настроения, раздражения с аффективными взрывами, поиску объектов для снятия злости. Свойственны мелочная скрупулёзность, допекающий окружающих педантизм. Они не переносят неподчинения себе и материальные потери. Стремятся к доминированию над сверстниками. Часты случаи алкогольного опьянения с выплёскиванием гнева и агрессии.

Токсикомания: современное понимание проблемы

Детская и подростковая токсикомания как острая социальная проблема

Токсикомания как социальная проблема в наше время стоит чрезвычайно остро. Особенно тревожит тот факт, что наибольшее распространение получила детская токсикомания. В подростковом возрасте очень велика вероятность вовлечения в разные зависимости, так как для подростков характерны любопытство к неизведанному, повышенная восприимчивость, слабая воля и отсутствие самокритики.

Токсикомания – это вид наркомании, при которой для получения наркотического опьянения вдыхаются психоактивные вещества, не отнесенные к наркотикам. Токсикомания – это серьёзное заболевание, которое характеризуется психической и физической зависимостью, соматическими и психическими расстройствами, изменением личности.

Единую причину развития токсикомании назвать невозможно. Большое значение в том, что ребенок становится токсикоманом, имеет специфика личности: пассивность, инфантилизм, эмоциональная неустойчивость, зависимость от других, демонстративность. К социальным причинам можно отнести: низкий уровень образования из-за отсутствия интереса к учебе; бездуховность и безыдейность молодежи, неумение организовать свой досуг; невысокий уровень медико-просветительской работы; неблагоприятная ситуация в семье, следствием чего являются дефекты в воспитании.

Чтобы получить наркотическое опьянение, дети и подростки применяют легкодоступные, дешевые бытовые химические средства, растворители, нитрокраски, синтети-

ческие клеи, средства для выведения пятен. Уже несколько вдохов паров такого препарата приводит к одурманивающему эффекту. Доза вдыхания токсинов зависит от используемого вещества, глубины вдоха и времени задержки вдыхаемого.

- **Любопытство, желание испытать новые ощущения, стремление стать «взрослыми», независимыми приводит к тому, что подростки легко поддаются различным негативным влияниям, в числе которых и токсикомания.**
- **Чаще всего детская и подростковая токсикомания поражает неблагополучные семьи, и те семьи, в которых применяется либеральный стиль воспитания. В таких семьях жизнь подростков никак не контролируется, она пущена на самотёк.**

Современная «правда жизни»:

СМИ о случаях токсикомании в российских школах

Интернет пестрит сотнями непостановочных фотографий и описанием случаев смерти детей-токсикоманов. Давайте ознакомимся с современной «правдой жизни».

4 июня около 18 часов в Челябинске

скончался 13-летний подросток. ЧП произошло на территории школы № 115. По предварительной версии, мальчик надыхался газом. На теле мальчика не обнаружили признаков насильственной смерти, сейчас по данному

факту проводится проверка. «По предварительной версии, подросток надыхался бытовым газом. При этом он наблюдался у врача и был болен астмой», – сообщили сайту «Первый областной» в ОМВД по городу Челябинску.

Источник: <http://www.1obl.ru/news/proisshestviya/na-territorii-chelyabinskoy-shkoly-13-letniy-podrostok-do-smerti-nadyshalsya-gazom/>





«Ученик 8 класса подмосковного города

Егорьевска скончался на уроке, предварительно из-за отравления газом, который он вдыхал из баллончика», – сообщили Накануне.RU в пресс-службе СК РФ по Московской области.

Следственными органами Следственного комитета РФ по Московской области по данному факту организована проверка. В ходе осмотра места происшествия каких – либо телесных повреждений, указывающих на насильственный характер смерти, не обнаружено.

Предварительно установлено, что около 9 часов в ходе урока ученик почувствовал себя плохо. Учителями ему была оказана первая медицинская помощь, однако, несмотря на это, он скончался до приезда скорой медицинской помощи. Со слов одного из учеников класса, на перемене подросток вдыхал газ из баллончика. Предварительная причина смерти, согласно данным судебно-медицинского эксперта, – отравление газом.

Источник: nakanune.ru

В Коми следователи начали проверку по факту гибели школьника, умершего от

отравления газом во время занятий.

В городе Печора в школе умер 8-классник Денис К. О том, что ученику стало плохо, сообщили работники образовательного учреждения.

Прибывшие на место медики констатировали смерть мальчика. По предварительным данным, Денис надышался газа, которым заправляют зажигалки. Все это произошло во время перемены на глазах одноклассников – он выпускал газ из баллончика прямо себе в рот. Мальчик зашел в класс, внезапно ему стало плохо, он пошатнулся и рухнул замертво.

«Сообщение о ЧП поступило на пульт дежурного ровно в 12 часов дня. Точную причину смерти подтвердят после вскрытия», – сообщили в региональном Следственном комитете.

Источник: <http://lifenews.ru/news/90119>





На днях следователи Следственного комитета получили результаты экспертизы, которую проводили по факту смерти 13-летней ученицы школы № 34 Анастасии В., ее результаты показали, что смерть подростка наступила от отравления бутаном.

Напомним, ЧП произошло 11 сентября в школе № 34 Воронежа. «Четыре подружки-семиклассницы на перемене зашли в школьный туалет. Через пять минут одна из девочек потеряла сознание и навзничь упала на кафельный пол. Подружки пытались привести Анастасию в чувство, но, когда поняли, что она не дышит,

позвали на помощь взрослых. В тот момент в коридоре была уборщица, которая услышала крики о помощи, – рассказывает теперь уже бывший директор школы, – она открыла дверь туалетной комнаты и увидела на полу школьницу. Девочка была без сознания, пульс её не прощупывался. Мы сразу вызвали скорую помощь, но приехавшие медики лишь сказали, что помочь ей они уже не смогут...»

Оперативные органы и следственные эксперты установили, что ребёнок умер из-за сердечной недостаточности. По словам следователей, девочки, которые были вместе с Настей в туалете, рассказали, что они баловались – дышали из баллончика газом для заправки зажигалок, чтобы «поймать кайф».

Источник: <http://www.moe-online.ru/news/view/273100.html>

В Щелково 10-летний ребенок погиб от отравления газом из газовой зажигалки.

Это уже третий в России подобный случай гибели несовершеннолетних за месяц.

Как сообщили ИТАР-ТАСС в Главном следственном управлении Следственного комитета РФ по Московской области, сегодня днем вблизи гипермаркета по Пролетарскому проспекту города Щелково обнаружено тело 10-летнего мальчика. При осмотре каких-либо телесных повреждений не обнаружено. Рядом с ребенком обнаружен баллон с газом для зажигалок. Предварительная причина смерти несовершеннолетнего – отравление газом.

«По версии следствия, мальчик вместе со своим знакомым вдыхал пары газа для заправки зажигалок, после чего потерял сознание и скончался на месте происшествия», – сообщили в ГСУ. Начата доследственная проверка.



Похожий случай произошел накануне в Челябинске. Там в квартире было обнаружено тело 16-летней школьницы. По предварительным данным, девочка пришла в квартиру отца, который жил отдельно от семьи. Отец после употребления спиртного спал в одной из комнат, а утром обнаружил тело девочки без признаков жизни в ее комнате. В комнате также обнаружено несколько пустых газовых зажигалок и полиэтиленовый пакет. Предположительно, смерть ребенка наступила от отека легких после вдыхания газа из зажигалок.

Источник: <http://www.kp.by/online/news/1534025/>



15 октября в Тульской области 16-летний ученик 10-го класса одной из школ города Новомосковска скончался на школьной спортплощадке после употребления содержимого газовой зажигалки.

В прокуратуре подчеркивают, что «случаи нахождения на территории школы лиц, употребляющих содержимое газовых зажигалок, имеют систематический характер».

По результатам проверки прокуратура внесла представления в адрес главы администрации Новомосковска, начальника отдела полиции и председателя городского комитета по образованию и науке с требованием принять немедленные меры по устранению выявленных нарушений, привлечь к дисциплинарной ответственности виновных в них сотрудников администрации и работников полиции, а директора школы за систематические нарушения федерального законодательства и своих должностных обязанностей – уволить с занимаемой должности.

Источник: <http://xn--b1afijekhdb7c0c.xn--p1ai/node/569>

Следственными органами Следственного комитета Российской Федерации по Тверской области **проводится** доследственная **проверка по факту обнаружения в подъезде дома 6 по ул. Колхозная города Калязина тела 13-летней девочки.** Предварительно установлено, что вечером 22 ноября текущего года 13-летняя девочка со своей 15-летней подругой приобрели



в одной из торговых палаток города Калязина 12 зажигалок и, находясь в подъезде дома 6 по ул. Колхозная, выпустили газ из зажигалок в полиэтиленовый пакет, после чего вдыхали его из пакета. В результате указанных действий 13-летняя девочка почувствовала недомогание. Вызванные на место происшествия сотрудники скорой медицинской помощи стали проводить необходимые реанимационные мероприятия, несмотря на которые наступила смерть ребенка...



«В Котласе трагически погиб 15-летний подросток.

Предположительно, причиной смерти стал газ из обычной бытовой зажигалки. Как оказалось, это вещество пользуется популярностью у малолетних котласских токсикоманов. По факту гибели подростка возбуждено уголовное дело», – сообщает ГТРК «Поморье». «Опасные игры детей давно пугают инспекторов по делам несовершеннолетних.

Практически, каждый школьник города, начиная с 5 класса, знает, страшное слово "пыхнуть" - то есть подышать газом из баллончика. И токсикоманят далеко не всегда только неблагополучные дети».

Источник: http://www.news29.ru/novosti/proishestvija/V_Arhangelskoj_oblasti_podrostok_otravilsja_gazom_dlja_zazhigalok/5696

ТАКЖЕ ПОГИБЛИ:

- **12-летний мальчик из Петропавловска-Камчатского;**
- **10-летний мальчик из Подмосковья;**
- **16-летний подросток из Тульской области;**
- **12-летний мальчик из Волжска. А теперь эта «зараза» ходит и по Сочи. Последние случаи произошли в 24 школе, кулинарном училище и в гимназии № 8.**

ПОЖАЛУЙ, ХВАТИТ...

Виды токсикомании

Различают несколько видов токсикомании. Они зависят от того, какое вещество вдыхает человек.

• **Токсикомания бензином.** Действующими веществами бензина, вызывающими опьяняющее наркотическое действие, являются ароматические углеводороды – толуол, ксилол, бензол. Процесс токсикомании происходит путем вдыхания в течение 10 минут паров бензина. Вследствие действия химиката происходит раздражение дыхательных путей, вызывающее першение в горле, кашель. Затем возникают физиологические проявления: краснеет лицо, учащается пульс, расширяются зрачки, нарушается координация движений и речи. После наступает состояние эйфории. При более длительном вдыхании развивается психическое расстройство, сопровождающееся бредом и галлюцинациями. Если на этом этапе вдыхание паров бензина прекращается, то через 20-30 минут наркотический дурман отступает, но возникают головная боль, вялость, апатия, раздражительность, тошнота. Причём данные симптомы сохраняются длительное время.

Рассказы о том, как под воздействием бензиновых испарений подростки выпрыгивали в окна, спасаясь от угрозы, скорее преувеличены. Даже несмотря на приключенческий характер галлюцинаций, получившие дозу токсикоманы слишком заторможены, чтобы куда-то бежать и уж тем более прыгать. Более правдиво звучат истории о пожарах и ожогах, когда малолетние токсикоманы пытались курить, не смыв с лица и рук горючие пятна бензина.

• **Токсикомания ацетоном.** Этот вид токсического опьянения характеризуется красочными галлюцинациями и дезориентацией во времени, которые появляются почти сразу после вдыхания. Содержание галлюцинаций, в основном, сексуального характера. Во время опьянения подросток сидит с опущенной головой и полузакрытыми глазами, не реагируя на происходящее вокруг. Выход из опьянения сопровождается сильной слабостью, апатией, раздражительностью, тошнотой, рвотой. При вдыхании паров ацетона более длительное время может наступить кома с летальным исходом.

• **Токсикомания клеем.** При данном виде токсикомании используются клеи определенных марок. Целлофановый пакет, в который налит клей, токсикоманы надевают на голову. Опасность состоит в том, что в состоянии опьянения подростки зачастую не могут снять пакет и умирают от удушья. После выхода из наркотического опьянения появляются сильная головная боль, общая слабость, тошнота и рвота.

«Королем» токсичных ингалянтов на протяжении почти 20 лет оставался клей «Момент». Перекупленный по лицензии у немецкой фирмы «Хенкель» в 1979 году, «Момент» тут же заслужил признание не только у рабочих и домохозяек, но и у «трудных» подростков. Именно этот клей ассоциировался с «просмотром мультиков», то есть эйфорическим галлюцинированием. За безобидным сленговым названием, очевидно, скрывался так называемый синдром Леруа (другое название – «лилипутские галлюцинации»), заключающийся в наблюдении несуществующих мелких существ на фоне обычных размеров окружения. По разным версиям проявлению синдрома Леруа может способствовать как интоксикационный психоз, так и поражение височных долей мозга. В 1998 году из рецептуры клея «Момент» был исключен толуол, который и обеспечивал должный эффект во время вдыхания.

• **Токсикомания бутаном.** Очищенным от примесей, сжиженным бутаном заправляют зажигалки; он же содержится в баллонах для их заправки. Подростки «сливают» газ в пакет и вдыхают, либо употребляют в сжиженном виде вовнутрь. Воздействие бутана не химическое, а физическое. То есть сам факт отравления отсутствует, а подменяется острым кислородным голоданием тканей мозга и острой эмфиземой легких. При развивающейся гипоксии мозга возникают галлюцинации, но без раздражающего ощущения удушья. Смерть наступает незаметно, как и при отравлении бытовым газом. При любом способе употребления есть побочная угроза «самосожжения», возгорания и взрыва в закрытом помещении.

«Зараза» пришла к нам с Запада 5-7 лет назад. Вот пример того, как развивались события.

«Бельгийское общество встревожено ростом популярности среди подростков так называемого «сниффинга» – вдыхания газа из баллончиков для заправки зажигалок», – сообщает РИА «Новости» со ссылкой на издание СМИ. «Чтобы предотвратить распространение нового вида токсикомании, одни политики требуют запретить продажу зажигалок и баллончиков для их заправки подросткам младше 16 лет, другие требуют проводить разъяснительную работу в школах.

В Бельгии только за последние 2 недели в итоге «сниффинга», оказывающего разрушительное влияние на мозг и легкие подростков, пострадало восемь юных токсикоманов. Так, в минувшие выходные в городе Дюрбуи четверо подростков, надышавшись газа в закрытом здании, получили сильные ожоги в итоге взрыва при прикуривании сигареты. Двоих пострадавших медики ввели в состояние искусственной комы, чтобы облегчить их страдания.

Ранее бельгийское общество потрясло сообщение о четырех девочках, пострадавших при схожих условиях в городе Анден. Взрыв произошел в туалете городской мэрии в тот момент. Когда одна из юных токсикоманок вдыхала газ из баллончика, а другая прикуривала сигарету».

• **Токсикомания растворителями нитрокрасок.** Для данного вида токсикомании характерно расстройство сознания, двигательное оживление, быстрая смена состояния экстаза сильной злобой. Если ингаляция парами продолжается, то развиваются слуховые и зрительные галлюцинации, появляется легкость в теле, ощущается душевный подъем, которые через некоторое время уходят, а на смену им появляются сильная слабость и головная боль, тошнота и рвота.

• **Токсикомания средствами бытовой химии.** В силу легкодоступности (не только в продаже, но и, как правило, в доме любой средне-статистической семьи) малолетние токсикоманы зачастую нюхают освежители воздуха, стиральные порошки и подобные моющие средства. Отравляющий химический эффект возникает от воздействия ароматических и алифатических углеводородов на центральную нервную систему.

А вот такие «диалоги» по поводу токсикомании сплошь и рядом ведут подростки в сети Интернет. Приводим «авторский» текст:



Лана: Я зависима от этого всего, я боюсь это признать, и боюсь сказать об этом родителям. Сейчас я чувствую себя ужасно после применения очередной дозы, пошли синяки на щеках это настораживает меня. Я не знаю, что делать, пытаюсь себя отучить, но это невозможно. Я не знаю, как сложилось так, что я подседа на это. Мне страшно. Я никогда не сталкивалась с этим. Помогите, дайте мне совет пожалуйста.



semargl20: я уже больше года нюхаю бенз и газ,и абсолютно здоров. это хорошо когда на кладбище вокруг тебя собираются много духов пытаются чтото сказать,показать поэтому галюцинации бывают разные,я видел такое что ни когда в жизни ни где не видел...видел будущее которое не однократно сбывалось.попросил как то чтоб был здоров дак шас сожалею. скосить с армии не могу.короче я изучаю эту точку.как то я парил над своим месом прожив.графика как со спутника только ближе.высота столба с эл.провод.и пакет надевают на голову смерть затянула.и смеяться не чего там не тынет.вообщем изучения продолжаютс.а лена прост.договорись с выс.силами.если что звоните.89222437690.вообщем инфо.у меня много. могу дать советы кому плохо из за этого



Филипп: Просто надо себя чем-нибудь отвлечь например: шоколадкой, конфетой и забыть на часик ато и 2 часика потом опять конфетку ну и так пока не забудеш

Какой вывод можно сделать, прочитав эту незатейливую беседу?.. Девочка напугана тем, что ситуация вышла из-под контроля, и не может попросить помощи у родителей, поэтому вещает «в свободный эфир», где «опытные» товарищи охотно раздают подобные рекомендации. Второй собеседник практически пропагандирует продолжать «парить в альтернативной реальности». А третий вообще не понимает серьезности происходящего, считая, что зависимость можно вылечить конфеткой...в худшем случае – двумя...

- **В России нет запрета на продажу несовершеннолетним зажигалок и баллончиков для их заправки, клея, ацетона, краски и средств бытовой химии... Любой ребенок сможет купить этот товар при условии, что он способен самостоятельно считать деньги.**
- **Будьте рядом со своими детьми! Объясните им смертельную опасность употребления газа из зажигалок и других психоактивных веществ, сообщите о возможных необратимых последствиях!**

Последствия токсикомании, ее лечение и профилактика

Все перечисленные виды токсикомании вызывают серьезные разрушения в организме подростка. При длительном процессе токсикомании в течение 1-2 лет наступают необратимые изменения в головном мозге, появляются хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, печени, нервной системы; подростки приобретают слабоумие на всю оставшуюся жизнь.

Когда токсикомания прогрессирует, то последствия вдыхания токсических веществ выражаются психомоторным возбуждением и психосенсорным расстройством. Услышанные звуки в голове токсикомана повторяются, превращаясь в неиссякаемое эхо. У токсикоманов со «стажем» наблюдаются такие признаки как резкое похудание, ломкость

волос и ногтей, одутловатость и землистый цвет лица, сухость кожных покровов. Личность больного ребенка меняется, и это сразу бросается в глаза.

Токсикомания характеризуется не только психической, но и физической зависимостью, привыканием к потребляемому веществу. Психологическая зависимость проявляется как болезненное влечение к приему психоактивных веществ. Физическая зависимость вызывает развитие психических и вегетативно-неврологических нарушений (абстинентный синдром) после прекращения приема психоактивных веществ.

Последствия токсикомании очень опасны для здоровья и жизни, поэтому от этой проблемы можно и нужно избавляться как можно решительнее. Один из путей возвращения ребенка к нормальной жизни – это лечение токсикомании, которое проводится в несколько этапов либо амбулаторно, либо в стационаре – психиатрическом или наркологическом. В первую очередь у зависимого снимают интоксикацию организма, затем купируют абстинентный синдром².

Следующим этапом является нормализация психического состояния пациента, подавление симптомов психической зависимости, возобновление нарушенных соматических функций. Завершающий этап лечения токсикомании – реабилитация больного, которая проводится путем противорецидивной терапии и реабилитационных мероприятий.

Борьба с токсикоманией невозможна без выработки у ребенка негативного отношения к психоактивным препаратам. Для этого врачи проводят групповые дискуссии, на которых рассказывают пациентам о токсикомании как о тяжелом хроническом заболевании. Психотерапевты и наркологи также вырабатывают у больных установку на полный отказ от приема каких-либо психоактивных веществ, а также обучают их поведению в критических ситуациях, когда существует риск возобновления употребления токсических препаратов.

Одной из важнейших задач современного общества является профилактика детской и подростковой токсикомании. Она должна осуществляться совместно государственными и общественными организациями, учебными заведениями и семьей. Главная ответственность за будущее подрастающего поколения, безусловно, ложится на плечи родителей и

² Абстинентный синдром – группа симптомов различного сочетания и степени тяжести, возникающая при полном прекращении приема психоактивного вещества после неоднократного (обычно длительного) и/или в высоких дозах употребления.

педагогов, но не менее важным звеном в этой цепочке является работник по обеспечению охраны образовательных организаций – надежный щит на пути проникновения и распространения в образовательной среде современного ЗЛА – наркомании и токсикомании.

- **Подростки злоупотребляют летучими веществами, не относящимися к наркотическим, но способными вызывать зависимость. В дальнейшем такие лица часто становятся наркоманами, переходя на злоупотребление наркотическими препаратами.**
- **За последние двадцать лет токсикомания приобрела характер эпидемии. Ежегодно сотни детей и подростков с кулками на голове отправляются в мир иной. Средний возраст потребителей продукции химической промышленности – 8-16 лет. Учитывая масштабы распространения токсикомании и те необратимые разрушения, которые она производит в детском организме и психике, можно серьезно говорить об угрозе будущему нации.**
- **В современных реалиях работник по обеспечению охраны образовательных организаций обязан быть бдительным и держать ситуацию под неусыпным контролем, выступая гарантом детской безопасности на охраняемых объектах образования.**

Работник по обеспечению охраны образовательных организаций как эффективное звено системы профилактики детской и подростковой токсикомании на объектах образования

В настоящее время особое внимание уделяется созданию профилактической антинаркотической среды во всех областях функционирования детей и подростков – образовательная организация, семья, сфера досуга; разработана общая «Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде»; профильными специалистами не только Министерства образования, но и ряда других министерств и ведомств представлены методические рекомендации, раскрывающие аспекты первичной, вторичной, третичной профилактики.

Пробывание в образовательной организации ребенка, злоупотребляющего психоактивными веществами, приводит не только к вовлечению в процесс употребления ближайшего окружения, но и к формированию очагов токсикомании и, как правило, связанной с ней преступной деятельности. В этой связи актуальность проблематики раннего выявления токсикоманов не вызывает сомнения, поскольку позволяет принять своевременные организационные меры по купированию данных процессов и способствует работе медико-реабилитационного характера с указанной категорией лиц.

В силу психологических особенностей, присущих подростковому возрасту, несовершеннолетние не всегда способны оценить опасность своих действий и той ситуации, в которой они оказываются. Зависимость формируется очень быстро. Некоторые подростки, даже осознавая опасность, уже не могут остановиться... Но даже минимальная передозировка смертельна!

Прочитав «вести с земли», кто-то точно возмутится: «Безобразия! Куда смотрели учителя?» А куда им было смотреть – в кабинки школьных туалетов? Да, в образовательных организациях города Москвы есть наружные видеокамеры, на первом этаже сидит охранник. Только не будет же он обыскивать учеников, досматривать портфели и рюкзаки –

не имеет права. Досмотр в школе??? Сколько протестов и возмущенных криков «во весь голос» мы услышим от родителей и детских омбудсменов? Да и в самом деле – как отнимать баллончики для заправок и сами зажигалки? Они продаются в магазинах и ларьках. Это не spice!

Чтобы без проблем носить «кайф» в портфеле, требуется не запрещенный к проносу в школу резервуар. Дети покупают газ в баллонах для газовой плитки, баллончиках для заправки зажигалок, наконец, покупают сами зажигалки и химические аэрозоли. Токсикоманы сжиженный газ в целлофановые пакеты, иногда «для особого прихода» пьют жидкий газ. При отключении сознания возникают галлюцинации – цель токсикомана. При этом развивается отек легких, судорожное дыхание, слабо пульсирует сердце. Несчастный «нюхач»-ребенок медленно синееет и в конвульсиях умирает... в школьном туалете. По статистике, чаще всего в школьных туалетах России и других стран умирают почему-то девочки, нежели мальчики.

А что же учителя? Например, туалеты на втором этаже. Там «несет вахту» дежурный учитель. Но как он заглянет ТУДА? Неудобно! А чем за дверями школы живут их ученики, очень часто учителя не знают. Потому что за этими дверями у них есть своя жизнь, а у детей – родители.

В силу перечисленных причин работник по обеспечению охраны образовательных организаций с юридической точки зрения зачастую не может ни пресечь, ни предотвратить гибель детей от токсикомании. Несмотря на это, мы призываем всех работников по обеспечению охраны образовательных организаций ЧОО-членов СРО быть бдительными и делать все от них зависящее, чтобы жизнь и здоровье детей не подвергались опасности со стороны любых угроз, в том числе, современного зла – наркомании и токсикомании. Для этого нужно понимать суть проблемы и при малейших подозрениях на те или иные ее проявления незамедлительно действовать в тесной связи с администрацией, психологами и педагогическим составом образовательных организаций.

Диагностика токсикомании – дело сложное, и выявлением синдрома зависимости должны заниматься профессионалы. Тем не менее, уметь различать симптомы актуального токсикоманического опьянения под силу любому подготовленному человеку.



Итак, признаки актуального токсикоманического опьянения, которые должны привлечь внимание работника по обеспечению охраны образовательных организаций:

- слезо- и слюноотечение;
- расширение зрачков;
- замедленное дыхание и сердцебиение (при вдыхании паров бензина, наоборот, сильно учащенный пульс);
- трудности в сосредоточении внимания и снижение реакции на какие-либо внешние факторы;
- нарушение речи;
- состояние, сходное с алкогольным опьянением при отсутствии запаха алкоголя изо рта;
- галлюцинации, зачастую сопровождающиеся бредом (не всегда);
- першение в горле, вызывающее кашель (не всегда).

Такое состояние длится не более 10-15 минут после 3-5 глубоких вдохов токсина. Затем ему на смену приходят:

- вялость, апатия;
- головная боль;
- тошнота, рвота;
- сильная жажда.

При передозировке развивается кома, остановка сердца, остановка дыхания, смерть...



При обнаружении ребенка с признаками актуального токсикоманического опьянения работнику по обеспечению охраны образовательных организаций необходимо действовать согласно алгоритму:

- не оставляя ребенка одного, поставить в известность администрацию и медицинских работников образовательной организации (используя имеющиеся средства связи);
- сопроводить ребенка в медицинский кабинет (при его способности передвигаться); при невозможности – обеспечить доступ свежего воздуха, ограничить активность подростка, по возможности уложить на бок, приподнять ноги, расстегнуть стягивающие элементы одежды (ворот рубашки, ремень и т.п.), говорить в ясной успокаивающей манере;
- при сильном токсикоманическом опьянении и симптомах передозировки вызвать бригаду «скорой медицинской помощи» и до ее прибытия оказывать содействие медицинскому персоналу образовательной организации в проведении мероприятий доврачебной помощи.

Заключение

Среди социально-психологических проблем, стоящих сегодня перед российским обществом, на одно из первых мест все увереннее выходит проблема наркомании и токсикомании как глобальная угроза здоровью населения страны. Особенно тревожит рост наркомании и токсикомании в подростково-молодежной среде, что обуславливает необходимость активизации профилактической работы в образовательных организациях.

Уважаемые коллеги, работники по обеспечению охраны образовательных организаций! СРО Ассоциация «Школа безопасности» выступает гарантом детской безопасности на охраняемых объектах образования. Мы призываем вас поставить на стражу жизни и здоровья детей вашу активную профессиональную позицию, знания и жизненный опыт. Остановите смерть! Не позволяйте современному ЗЛУ – наркомании и токсикомании – губить наше подрастающее поколение!

Список использованных литературных источников

1. Безопасность образовательной среды: состояние, проблемы, пути решения в современных условиях: коллективная монография / под ред. Т.Н. Зарецкая, М.А. Одинцова. – М.: МГППУ, 2014. – 280 с.
2. Березин С.В., Лисецкий К.С., Мотыгина И.А. Психология ранней наркомании. – Самара, 1997. – 145 с.
3. Зеновко Е.И. Наркомании и токсикомании. – М.: Спутник, 2014.
4. Каражанова А.С. Особенности формирования зависимостей от психоактивных веществ в детском возрасте. Клинические и социально-психологические аспекты // Автореферат канд. дисс. – Алматы, 2004. – 34 с.
5. Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология: Руководство. – Л.: Медицина, 1991. – 304 с.
6. <http://www.furfur.me/furfur/culture/culture/176419-toksikomaniya-v-rossii> (Дата обращения 01.08.2016 г.)
7. <http://prozavisimost.ru/narkomaniya/toksikomaniya.html#i> / (Дата обращения 01.08.2016 г.)
8. <http://www.kantuev.ru/detskaya-toksikomaniya/> (Дата обращения 01.08.2016 г.).

«СМЕРТЬ В МЕШКЕ» (употребление токсических веществ обучающимися образовательных организаций)

Пособие для работников по обеспечению охраны образовательных организаций

Издатель: Саморегулируемая организация Ассоциация предприятий безопасности «Школа без опасности»

Тираж 7000 экз. Формат 84x108/32.
Выпуск 4. Подписано в печать: 12.09.2016 г.
Заказ № _____
Типография: _____