

- У систематически злоупотребляющих ЛВНД кожа землистого оттенка, переносица и веки несколько отечны, волосы и ногти сухие и ломкие.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Бели вы заподозрили или выявили у своих близких, детей признаки употребления наркотических или психоактивных веществ, следует как можно быстрее обратиться к специалистам и вместе постараться найти общий язык с обследуемым, уточнить характер употребления психоактивных веществ и степень зависимости, обсудив необходимые адекватные психолого-педагогические и медицинские мероприятия.

# **ОПАСНЫЕ СИМПТОМЫ**

**Родителям  
о распознавании  
наркомании**

**Новочеркасск  
2000**

**Использованы материалы  
Российского благотворительного Фонда НАН  
(Нет алкоголизму и наркомании)  
и кафедры психиатрии и наркологии  
Университета Дружбы народов**

**Подготовили:  
В. Парфенов и Л. Чекалкин  
при участии Ю. Любашевского,  
под редакцией Е.А. Чернова  
(Академия Практической Психологии)**

опьянения может быть короче.

Абстинентный синдром у наркоманов, зависимых от снотворных, очень тяжелый: больной испытывает сильную слабость; весь в холодном поту; его тошнит; тело бьет крупная (рожь - такой же «колотун», как и у алкоголиков. Голова кружится; развивается выраженная тревога за свою жизнь и тонкая мучительная бессонница. Достаточно часто возникают психозы с галлюцинациями, бредом преследования; характерны (выкручивающие), «ломающие» боли в крупных суставах. Очень частое и опасное расстройство - судорожные припадки с потерей сознания, такие же, как у эпилептиков. Если нарколог наблюдает такие припадки, он почти не сомневается, что перед ним -зависимый от снотворных больной.

### **Косвенные признаки злоупотребления ЛВНД**

Интоксикация Летучими Веществами Наркотического Действия (бензин и разнообразные растворители препаратов бытовой химии, например, красок. Иногда в качестве ингалянта применяют бытовой горючий газ. Похожие растворители входят в состав клеев типа «Момент»). Интоксикация ЛВНД внешне очень напоминает опьянение алкоголем. Отличий немного, перечисляем их в виде списка по пунктам:

- Опьянение ЛВНД надо подозревать, если возраст пьяного небольшой - от 10 до 14 лет. (Вообще-то изредка встречается «профессиональное» злоупотребление ЛВНД у маляров, шоферов и лиц других профессий, связанных с этой химией).
- Обычно подростки под действием ЛВНД ведут себя крайне вызывающе и шумно: громко кричат, смеются, дерутся между собой и т.д., если принятая доза была небольшой.
- Запах алкоголя при этом отсутствует, зато иногда можно почувствовать слабый запах растворителя, ацетона или бензина - обычно от волос или одежды.
- После опьянения иногда можно заметить «провалы» в памяти
- При систематическом употреблении ЛВНД не слишком близким людям становится заметно отставание в умственном развитии, замедление мышления, ухудшение успеваемости и поведения. Близким тяжело заметить, так как они в постоянном контакте с токсикоманом, а изменения происходят постепенно, а не в виде скачка.

галлюциногеями очень сложна. Обычно сами больные рассказывают о своих похождениях, когда начинают сталкиваться с осложнениями наркотизации: психозами, депрессиями и апатией. Если Ваш ребенок подобных проблем не имеет, не ломайте себе голову - даже специалист не поставит диагноз (если не будет проведен лабораторный анализ в течение суток-двух после приема наркотика).

### **Косвенные признаки употребления снотворных и успокаивающих препаратов**

К снотворным (производные барбитуровой кислоты (барбигураты) и успокаивающим средствам (транквилизаторы) относится множество препаратов: барбамил, феноталитал, реладорм, феназепам, раделорм, реланиум, элениум, ноксирон, имован, донормил, «оксибутират натрия» и др., картина опьянения которыми примерно одинакова и очень напоминает алкогольное, только запах не ощущается.

При употреблении малых доз диагностика по внешним признакам затруднительная. При выраженном опьянении интоксикация сопровождается снижением остроты восприятия окружающего мира («оглушением»), преходящим угнетением мыслительных способностей и потерей морально-нравственных ориентиров. Это проявляется в разнузданном поведении, отсутствии чувства такта и навыков вежливости, поспешности и легкомыслии в принятии решений. При использовании снотворных наркоманы зачастую агрессивны и легко лезут драться.

Зрачки обычно расширены. Кожа, как правило, бледная (а не красная, как у алкоголиков). Частота пульса повышена. Координация движений резко нарушена, они размашистые, избыточные, неуклюжие. Внимание опьяневших неустойчивое, они быстро переключаются с одной темы на другую. Речь «заплетающаяся», невнятная, излишне громкая.

Через 2-4 часа наркоманы становятся вялыми, сонливыми и затем могут заснуть. Сон длится недолго (2-4 часа), обычно тяжелый, часто с храпом, похожий на сон алкоголика. После пробуждения болит голова, ощущается слабость и недомогание. Настроение снижено, больные раздражительны и угрюмы. Кончается все поиском очередной дозы снотворного или спиртного. При зависимости от оксибутирата натрия продолжительность фаз

## **ПРЕДИСЛОВИЕ**

Проблемы наркологии волнуют не только врачей-наркологов и психиатров, педагогов и психологов, работников правоохранительных органов, но и самые широкие слои населения, поскольку в последние годы в России лавинообразно растет количество людей, употребляющих наркотики, особенно среди молодежи, студентов и школьников.

Общеизвестно, что употребление алкоголя и, особенно, наркотиков часто является причиной различных происшествий, преступлений, насилия, серьезных проблем со здоровьем, распространения СПИДа и жизненных трагедий. Печальным последствием неподготовленности широких масс населения к присутствию среди их близких, друзей и соседей наркоманов привело к катастрофическим масштабам распространения наркомании среди жителей больших городов РФ. Целью создания этой брошюры стала необходимость формирования системы общественного мониторинга трезвости подростков.

Несмотря на понимание того, что злоупотребление наркотическими и психоактивными веществами широко распространено, даже специалисты не всегда своевременно могут выявлять и диагностировать эти нарушения. А ведь именно ранняя диагностика дает хорошую возможность избавиться от опасности или даже предотвратить ее. Данная брошюра предназначена для широкой общественности и, в первую очередь, для родителей и педагогов, чтобы обратить их внимание на опасные симптомы и дать возможность во время обратиться за квалифицированной помощью к специалистам.

### **ЧТО ТАКОЕ НАРКОТИКИ?**

Наркологи утверждают, что понятие «наркотик» в России является юридическим термином. Государственная Дума издала закон «О наркотических средствах и психотропных веществах», который определяет, что наркотиками считаются субстанции и препараты, включенные в Перечень наркотиков Постоянно действующего Комитета по Контролю за Наркотиками (ПККН) Российской Федерации.

В других странах ситуация аналогичная. Законодательством всех стран признаются наркотиками героин, ЛСД, препараты

конопли, метадон, кокаин и некоторые другие – «в связи со своей значительной общественной опасностью и вредом, причиняемым здоровью индивидуума» (определение Всемирной организации Здоровья).

К наркотикам те или иные вещества относят обычно по следующим критериям:

- способность вызывать эйфорию (приподнятое настроение) или, по крайней мере, приятные переживания;
- способность вызывать зависимость (психическую и/или физическую) - то есть непреодолимую потребность снова и снова использовать наркотик;
- существенный вред, приносимый психическому и/или физическому здоровью регулярно употребляющего их;
- возможность и опасность широкого распространения этих веществ среди населения;
- в данной культурной среде потребление рассматриваемого вещества не должно быть традиционным (иначе в первую очередь необходимо было бы отнести к наркотикам табак и алкоголь).

Некоторые вещества, способные вызвать опьянение, в Список наркотиков не входят, например, отдельные снотворные препараты (реладорм), клей «момент», бензин и пр. Злоупотребление ими называется «токсикомания». Но с врачебной точки зрения от наркомании ничем не отличается.

Профессиональные наркологи разделяют все наркотики на следующие группы:

1. Производные конопли (наркотики, изготовленные из конопли)
2. Опиатные наркотики (наркотики, изготавливаемые из мака или действующие сходным с ним образом)
3. Психостимуляторы (такие как кокаин, эфедрон, фенамин)
4. Галлюциногены (синтетические - ЛСД и природного происхождения - из грибов)
5. Снотворно-седативные препараты («Седативные» - значит успокаивающие)
6. ЛВНД Летучие Вещества Наркотического Действия (бензин, клей «Момент» и пр.)

У наркоманов, злоупотребляющих эфедром или эфедрином (а он до недавнего времени самым распространенным из психостимуляторов), часто можно видеть гладкий, немного отечный язык ярко-малиновой окраски.

В силу того, что у экстази стимулирующий эффект немного слабее, чем у эфедрона, фенамина или кокаина, а сами таблетки «экстази» начинают действовать не так быстро, как инъекционные препараты, картина опьянения вряд ли будет отчетливо выраженной (не то что у других психостимуляторов). Но регулярное употребление все равно проявится «скачками» настроения и активности, а также снижением интеллекта и появлением «измены» и рецидивирующих галлюцинаций.

### **Косвенные признаки злоупотребления галлюциногенами**

Редко бывает, что родители наблюдают опьянение галлюциногенами (Грибы, ЛСД (диэтиламид лизергиновой кислоты), РСР (фенциклидин) - в этом состоянии наркоманы слишком привлекают к себе внимание, потому что совершают нелепые поступки, прислушиваются к несуществующим голосам или в течение длительного времени разглядывают рисунки на обоях (они представляются им шедеврами живописи или даже мультфильмами). Поэтому они стараются переждать опьянение вдали от людей или принимают наркотики тогда, когда не ждут встречи с родственниками.

Физические признаки абстиненции также не слишком заметны у принимающих галлюциногены.

Наркологи подозревают злоупотребление галлюциногенами, если обследуемый производит впечатление человека «не от мира сего»: много внимания уделяет общим вопросам философии, религии и мироздания, выдвигает нетривиальные психологические или социальные идеи, слишком увлечен модернистским искусством. Либо испытывает затруднение в установлении дружеских отношений с малознакомыми людьми, сторонится веселых компаний сверстников, замкнут, робок с противоположным полом и нелюдим.

Перечисленные качества никак нельзя назвать предосудительными или редко встречающимися в молодом возрасте. Именно поэтому диагностика злоупотребления

либо пользуется поддержкой и заботой родных. Да и то не всегда. Поэтому обычно наркоман не выдерживает и возобновляет прием наркотиков и болезнь внезапно «проходит». Значит, он «подкололся» и опять чувствует себя хорошо.

Здесь описана средне-легкая картина «ломок». У начинающих наркоманов многие из этих расстройств, особенно более тяжелые (понос, рвота, повышение температуры) часто отсутствуют.

### **Косвенные признаки употребления психостимуляторов**

Во время опьянения психостимуляторами (Кокаин, Крэк, Эфедрин, Фенамин, Первитин - «Винт», «Чифир», «Экстази») состояние лучше всего характеризуется жаргонным словечком «шустряк»: они необычайно оживлены, стремительны в решениях и поступках. Движения порывистые, резкие. Быстро выполняют все дела, не могут ни минутки посидеть на месте (в буквальном смысле - меняют позу каждые 20 секунд). Периодически начинают куда-нибудь собираться, но могут так куда и не уйти. Также быстро говорят и перескакивают с одной темы на другую в разговоре. С минуты на минуту меняют свои намерения, поэтому не доводят до конца начатые дела. У них расширенные зрачки, сухая кожа, очень частый пульс и (если это возможно проверить) повышено артериальное давление. Нередко возникает повышенное стремление к деятельности. На протяжении нескольких часов могут, например, бесцельно разбирать и собирать будильник или переставлять книги в шкафу, что-то писать, рисовать. В силу специфики действия препаратов, если у наркомана есть достаточное количество денег или наркотиков, он может находиться в состоянии опьянения непрерывно в течение нескольких суток, и все это время не спать. почти ничего не есть.

После того, как опьянение прошло, наступают вялость, замедленность реакций, раздражительность. Настроение обычно снижено, но вместе с этим наркоманы тревожны, насторожены, пугаются громких звуков или даже негромких, если они прозвучали в тишине. У начинающих наркоманов дело этим и ограничивается, у больных со стажем возможно развитие длительного депрессивного состояния с тоской и устрашающих галлюцинаций и бреда преследования (которые наркоманы называют «изменой»). Кожа бледная, покрыта потом, движения плохо координированы, неуверенные. Пульс остается частым.

## **НЕИЗБЕЖНОСТЬ НАКАЗАНИЯ Выдержки из Уголовного Кодекса**

В главе 25 УК РФ «Преступления против здоровья населения и общественной нравственности» имеется статья 228 (Не 224, как было раньше!): **Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ.**

1. Незаконное приобретение или хранение без цели сбыта наркотических средств или психотропных веществ в крупном размере — наказывается лишением свободы до 3-х лет.
2. Незаконное приобретение или хранение в целях сбыта, изготовление, переработка, перевозка, пересылка или сбыт наркотических средств или психотропных веществ - наказываются лишением свободы от 3-х до 7-ми лет с конфискацией имущества или без таковой.
3. Деяния, предусмотренные частью 2-й настоящей статьи, совершенные а) по предварительному сговору группой лиц; б) неоднократно; в) в крупном размере - от 5 до 10 лет с конфискацией имущества.
4. То же самое, что и в частях 2 и 3, но в особо крупном размере или организованной группой - лишение свободы на срок от 7 до 15 лет с конфискацией имущества.
5. Часть 5 этой статьи касается тех служащих, которые нарушают правила работы с наркотиками или психотропными препаратами (медиков и т.д.). Предусматривает штраф или лишение свободы до 3-х лет.

**Примечание к ст. 228:** Лицо, добровольно сдавшее наркотические средства или психотропные вещества и активно способствовавшие раскрытию или пресечению преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств или психотропных препаратов, изблечению лиц, их совершивших, обнаружению имущества, добытого преступным путем, освобождается от уголовной ответственности за преступление.

**Так сказано в Уголовном Кодексе Российской Федерации.**

### **Установить факт употребления наркотиков можно несколькими путями:**

- В процессе наркологической экспертизы.
- С помощью экспресс-тестов на наркотики.

- По косвенным признакам употребления наркотиков и наркотической зависимости

### НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Если Вам необходимо доказать, что кто-либо злоупотребляет наркотиками или находится в состоянии наркотического опьянения в настоящий момент и от этого зависит решение спорных юридических вопросов, то необходимо проведение судебно-наркологической экспертизы. Судебно-наркологическая экспертиза является одной из разновидностей судебно-медицинской экспертизы и проводится только специалистами государственных наркологических лечебных учреждений и только по запросу органов МВД или юстиции. Это значит, что ее можно провести по решению суда, если, например, Ваши имущественные споры разбирает суд. Возможно проведение срочной экспертизы по решению ГИБДД, когда она касается лиц, управляющих транспортными средствами. Если Вам просто захотелось уличить своего близкого или знакомого человека в потреблении наркотиков, в проведении официальной экспертизы, конечно. Вам откажут - это ущемляет права человека. Наркологическая экспертиза в Новочеркасске проводится в наркологических диспансерах.

### ЭКСПРЕСС-ТЕСТЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

В домашних условиях можно узнать об употреблении наркотиков с высокой степенью достоверности с помощью экспресс-тестов, позволяющих определить наличие наркотиков в моче. Экспресс-тесты на наркотики по виду и устройству похожи на тесты для определения беременности.

Система для тестирования представляет из себя бумажную полоску, на которую наклеено нечто вроде промокашки. Эта «промокашка» пропитана в определенных местах несколькими химическими и белковыми составами. Раствор наркотика (например, моча наркомана) поднимается вверх по «промокашке» и вступает с упомянутыми составами в серию последовательных реакций. В результате появляется окрашивание в том месте, где происходит заключительная из них. Реакции являются иммунохимическими, то есть происходят между антителами и антигенами, имеющимися в «промокашке», и очень чувствительны. В моче, например, экспресс-

- Производит впечатление крайне рассеянного или задумчивого.
- Засыпая, может забыть о недокуренной сигарете и выронить либо обжечь руку. Поэтому у наркоманов со стажем на одежде часто видны дырки с обгоревшими краями.
- Стремится уединиться, лучше в отдельной комнате. При этом включить там телевизор или видео и заснуть. Иногда, наоборот, желает быть в обществе, даже если его и не просят; навязчив и назойлив.
- Зрачки (крайне важный признак!) в это время необычно узкие и совершенно не расширяются в темноте. Поэтому при сумеречном освещении острота зрения заметно снижается. Кожа бледная, сухая и теплая.
- Болевая чувствительность снижена, наркоман может обжечься о сигарету или горячую сковородку не почувствовав боли.
- Его тяжело уложить спать в комнате с выключенным светом до поздней ночи (иногда до 2-4 часов ночи).

Состояние опьянения не держится больше 8-12 часов, а тогда продолжается всего 4-5 часов. Когда оно постепенно проходит, постепенно появляются признаки синдрома отмены, на языке наркоманов именуемые «ломкой». В это время наркоман беспокоен. Он напряжен, раздражителен бес причины, нервничает. Ему необходимо найти наркотики, поэтому он нетерпелив. Если он - домашний ребенок, то убегает из дому или названивает по телефону непонятно кому. Если к нему пристать с вопросами, он вспылит и наругает.

Начинающие наркоманы, у которых еще не формировалась тяжелая физическая зависимость, способны переносить «ломки» «на ногах». В этом случае они могут сказать «больными». И действительно, картина опиатного абстинентного синдрома в легкой форме напоминает ОРЗ или расстройство желудка: начинается все с резкого расширения зрачков, вялости, недомогания, озноба, чихания, сильной потливости и сниженного настроения. Наркоманы кутаются в теплые вещи, включают обогреватели, даже если дома не холодно. Всех мучает насморк, а некоторые постоянно чихают. Их тошнит, может начаться рвота. Болит живот, у некоторых бывает частый жидкий стул. В это время наркоманы почти не спят по ночам, лежать неподвижно не могут, хотя и стараются. Беспокоят мучительные выламывающие боли в руках, ногах, спине, в мышцах и суставах. Переносить такое состояние (а пройдет не менее 3-4-х суток, пока станет хоть немного легче) могут лишь те, кто-либо недолго злоупотребляет наркотиками;

ускоренная, многословная, торопливая и нечеткая. Коноплю и ее производные обычно называют «групповым наркотиком» потому, что настроение опьяневшего утрированно повторяет настроение окружающих его. Если всем вокруг весело, он смеется, если грустно - плачет. Именно поэтому в группе подростков, накурившихся конопли, нередко возникает настоящая паника, если кому-то из них почудилась опасность. Очень характерным признаком интоксикации препаратами конопли является повышенный, прямо-таки зверский аппетит. На сходе опьянения подросток легко может за один раз съесть, например, полкастрюли борща или буханку хлеба. Обычно к концу опьянения появляется выраженная сонливость.

Если доза наркотика большая, лило опьяневшего может быть бледным, зрачки - узкими, губы - сухими. При этом он довольно вял, заторможен, погружен в себя. Говорит заплетающимся языком». На вопросы отвечает с задержкой, иногда невпопад, односложно. От него может исходить отчетливый запах конопли. Движения неуклюжие и размашистые из-за того, что нарушена их координация. Обычно в таком состоянии наркоман стремится, чтобы никто не мешал ему и не доставал» разговорами и просьбами - он все равно не в состоянии их выполнить. **Передозировка препаратами конопли способна вызвать острый психоз, а у детей до 8 лет - тяжелое поражение мозга.**

### **Косвенные признаки употребления опиатов**

Узнать человека, находящегося под воздействием опиатов (Морфин, Кодеин, Героин, Метадон, «Маковая соломка», «солома» или «сено», «Черняшка», «Ханка»), можно по следующим признакам:

- Небольшая сонливость в самое неподходящее время. Если оставить опьяневшего в покое, он начнет засыпать в любой позе и клевать носом, периодически просыпаясь. Если его окликнуть, он сразу включается в разговор, как будто и не спал.
- При этом у него замедленная речь, слова он растягивает, начинает говорить о теме, которую уже давно обсудили и забыли, несколько раз может рассказать одно и то же. Может быть оживленным, остроумным, легким в общении.
- Очень добродушен, покладист, сговорчив и предупредителен.

тест улавливает следы наркотиков-опиатов на протяжении 5 суток после однократного приема.

Каждая тест-система обычно рассчитана на определение только одного типа наркотиков. Сейчас в Москве есть полоски для обнаружения практически всех основных видов наркотиков.

Кроме того, существуют тесты на определение одновременно нескольких видов наркотиков.

### **КОСВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ**

- Профессиональные наркологи умеют отличать наркоманов в уличной толпе по внешним признакам. Они не абсолютны, но все же часто помогают. Вообще наружность употребляющих наркотики не всегда бывает ужасной. Если Вы будете ориентироваться на внешние признаки, помните, что они не подходят наркоманам с небольшим стажем:
- Длинные рукава одежды всегда, независимо от погоды и обстановки.
- Неестественно узкие или широкие зрачки независимо от погоды и обстановки.
- Отрешенный взгляд.
- Часто - неряшливый вид, сухие волосы, отекающие кисти рук; темные, разрушенные, «обломанные» зубы в виде «пеньков».
- Осанка чаще сутулая.
- Невнятная, «растянутая» речь.
- Неуклюжие и замедленные движения при отсутствии запаха алкоголя изо рта.
- Явное стремление избегать встреч с представителями властей.
- Раздражительность, резкость и непочтительность в ответах на вопросы.
- После появления в доме наркомана у Вас пропадают вещи или деньги.
- Следы уколов наркоманы обычно не показывают, но иногда их можно заметить на тыльной стороне кистей. **Наркоманы со стажем делают себе инъекции куда угодно, и следы нужно искать во всех областях тела, не исключая кожи на голове под волосами.** Часто следы уколов выглядят не просто как множественные красные точки, а сливаются в плотные синевато-багровые тяжи по ходу вен.

Предположить употребление наркотиков по косвенным признакам легче людям, которые постоянно встречаются или живут с подозреваемым и к сожалению такими людьми чаще всего являются родители.

Косвенные признаки наркотизации могут быть специфичными для отдельных препаратов и общими, характерными для всех наркотиков. Что касается общих, они беспокоят внимательных родителей в первую очередь. Правда, иногда их считают «вполне нормальным для подростка поведением».

#### **Вот они:**

1. Нарастающая скрытность ребенка (возможно, без ухудшения отношений с родителями). Часто она сопровождается учащением и увеличением времени «гуляний», когда ребенок уходит из дома в то время, которое раньше проводит в семье или за уроками.
2. Возможно, ребенок слишком поздно ложится спать, и все дольше заливается в постели с утра.
3. Пропадает интерес к учебе или привычным увлечениям. Родители случайно узнают о прогулах школьных занятий.
4. Снижается успеваемость.
5. Увеличиваются финансовые запросы, и молодой человек активно ищет пути их удовлетворения, выпрашивая деньги во все возрастающих количествах (если начинают пропадать деньги из родительских кошельков или ценные вещи из дома - это очень тревожный признак!)
6. Появляются новые подозрительные друзья (но вначале молодой человек обычно встречается с весьма приличными на вид наркоманами) или поведение старых приятелей становится подозрительным. Разговоры с ними ведутся шепотом, непонятными фразами или в уединении. Резко увеличивается количество телефонных звонков.
7. Настроение ребенка - это очень важный признак - меняется по непонятным причинам, очень быстро и часто не соответствует ситуации: добродушие и вялость в скандале или, наоборот, раздражительность в спокойной ситуации.
8. Наконец, Вы можете заметить следы инъекций (т.е. уколов) по ходу вен на руках.

Наркологи рекомендуют не стесняться спрашивать напрямую и

досконально о всех неприятных и беспокоящих Вас поступках и словах Вашего ребенка. Сейчас вокруг слишком много наркотиков, чтобы успокаивать себя соображениями вроде «у всех бывает» и «могут же быть тайны у человека». Наркотики продаются в школах, и полностью исключить, что ребенок не начнет их употреблять, невозможно.

Возможно, Вам случайно доведется заметить у подростка шприц, какую-нибудь сушеную траву, непонятный порошок, разноцветные таблетки с выдавленными на поверхности картинками и марки, которые не очень похожи на почтовые. Не слушайте никаких оправданий, объяснений и уверений, что это «для уроков химии (или биологии) в школе», что «это принадлежит другу» и т.п.

Если Вы обнаружили у своего ребенка что-то подозрительное, немедленно обращайтесь за помощью к специалистам.

### **СПЕЦИФИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫМИ НАРКОТИКАМИ**

Предположить употребление конкретного наркотика или психоактивного средства можно как по признакам интоксикации, так и - правда, только для некоторых веществ - по проявлениям абстинентного синдрома. Все эти признаки рассмотрены ниже отдельно:

- Для производных конопли.
- Для опиатных наркотиков.
- Для психостимуляторов.
- Для галлюциногенов.
- Для снотворно-седативных препаратов.
- Для летучих веществ.

### **Косвенные признаки злоупотребления коноплей**

Признаки опьянения препаратами конопли («марихуана», «анаша», «план», «гашиш», «шишки», «травка», «дурь») во многом зависят от дозы, количества принятого наркотика. Обычно опьянение небольшими и средними дозами характеризуется расширением зрачков, сухостью во рту, покраснением лица, губ и склер глаз. В этом состоянии опьяненные подвижны, словоохотливы. Много смеются. Решения принимают легко и бездумно. Речь часто