

В Минской области проводится межведомственная работа, направленная на профилактику пьянства, алкоголизма, наркомании и токсикомании, формирование здорового образа жизни среди несовершеннолетних. Учреждения здравоохранения области принимают активное участие в проводимой работе. Отдельную роль в проводимой работе выполняет наркологическая служба.

Основные направления деятельности наркологической службы

относящейся к работе по профилактике
пьянства, алкоголизма, наркомании и
токсикомании, формированию здорового
образа жизни среди несовершеннолетних:

- оказание наркологической помощи несовершеннолетним, потребляющим алкоголь, наркотические и ненаркотические вещества;
- проведение работы по формированию здорового образа жизни среди населения района, в том числе среди несовершеннолетних;

- проведение индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, потребление которыми наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических либо иных одурманивающих веществ, употребление алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива (далее – психоактивные вещества, ПАВ) установлено в соответствии с законодательством
- проведение работы по формированию здорового образа жизни среди населения района, в том числе среди несовершеннолетних;

Одной из задач подростковой наркологической службы является раннее выявление несовершеннолетних, потребляющих алкоголь или другие ПАВ, и своевременное оказание им наркологической помощи, своевременное проведение с ними индивидуальной профилактической работы.

Информация о несовершеннолетних, потребляющих алкоголь или другие ПАВ, поступает в наркологические кабинеты учреждений здравоохранения от

- сотрудников правоохранительных органов,
- медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним,
- работников учреждений образования
- комиссий по делам несовершеннолетних
- при проведении медицинских осмотров
- при оказании медицинской помощи

После получения соответствующей информации несовершеннолетние, потребляющие алкоголь или другие психоактивные вещества, приглашаются в наркологический кабинет, консультируются врачом-психиатром-наркологом наркологической службы.

По результатам консультации несовершеннолетние, потребляющие алкоголь или другие ПАВ, берутся под наркологическое наблюдение для обеспечения оказания им наркологической помощи.

Справочно. Наркологическая помощь включает медицинскую профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию.

За 1 квартал 2022 года в учреждениях здравоохранения **Минской области** под наркологическое наблюдение **было взято 369** несовершеннолетних, допускающих потребление алкоголя или других психоактивных веществ, или 124,8 на 100 тыс. населения (*за 1 квартал 2021 года – 285 или 97,4, + 29,5%*) (потребляющих: алкоголь – 368 (280, + 31,4 %); наркотические вещества – 1 (0); ненаркотические вещества – 0 (5)).

По состоянию на **01.04.2022** в учреждениях здравоохранения области под наркологическим наблюдением находилось **1 475** несовершеннолетних, допускающих потребление алкоголя и других психоактивных веществ (далее – ПАВ), (на 01.04.2021 – 1 342; + 9,9 %), из них потребляющих: алкоголь – **1 463** (на 01.04.2021 – 1 326; + 10,3 %), наркотические вещества – **4** (на 01.04.2021 – 1), ненаркотические вещества – **8** (на 01.04.2021 – 15; - 46,7 %), из них:

- в группе **диспансерного наблюдения** наблюдался **1** (2021 – 0) несовершеннолетний
- в группе **профилактического наблюдения** наблюдалось **173** (11,7 % от общего количества наблюдаемых несовершеннолетних) **несовершеннолетних**, что на 29,1 % превышает показатель 2021 года (134), из них потребители: алкоголя – 163 (2021 – 122; + 33,6 %), наркотических веществ – 3 (2021 – 1; + 200,0 %) и ненаркотических веществ – 7 (2021 – 11; - 36,4 %);
- в группе **контрольного наблюдения** наблюдался **1 301** (88,2 % от всего количества наблюдаемых несовершеннолетних) (2021 – 1 207; + 7,9 %) **несовершеннолетний**, из них потребители: алкоголя – **1 300** (2021 – 1 204; + 7,9 %) и ненаркотических веществ – **1** (2021 – 3; - 66,7 %).

Находящиеся под наркологическим наблюдением несовершеннолетние получают необходимую наркологическую помощь в соответствии с законодательством о здравоохранении.

При наличии оснований с находящимися под наркологическим наблюдением несовершеннолетними проводится индивидуальная профилактическая работа (далее – ИПР) в соответствии с Законом Республики Беларусь от 31.05.2003 № 200-З «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

По состоянию на **01.04.2022** в учреждениях здравоохранения области ИПР проводилась с **790** несовершеннолетними, потребление которым ПАВ установлено в соответствии с законодательством (на 01.04.2021 – 456; + 73,2 %).

Вопросы профилактики
употребления психоактивных веществ
несовершеннолетними

Психоактивное вещество — вещество (или смесь), которое влияет на функционирование центральной нервной системы, приводя к изменению психического состояния иногда вплоть до изменения состояния сознания.

Психоактивные вещества:

- ✓ алкоголь;
- ✓ наркотические средства, психотропные вещества, их аналоги;
- ✓ токсические либо иные одурманивающие вещества.

Потребление несовершеннолетними алкоголя или других психоактивных веществ (ПАВ) приводит к различным негативным последствиям:

медицинским (*нарушение здоровья*);

психологическим (*задержка и нарушение формирования социальных навыков, личности*);

социальным (*асоциальный образ жизни, совершение правонарушений, преступлений*).

Раннее выявление несовершеннолетних, допускающих потребление алкоголя или других ПАВ, и проведение с ними профилактической работы является одним из приоритетных направлений деятельности органов, учреждений и иных организаций, осуществляющих профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

На алкоголизацию или наркотизацию несовершеннолетнего влияют определенные факторы и их взаимодействие:

биологические;

психологические;

социальные;

духовные,

которые, в свою очередь, определяют характер потребления ПАВ несовершеннолетним.

По отношению к алкоголизации или наркотизации несовершеннолетнего выделяют факторы риска и факторы защиты:

Факторы риска – факторы, способствующие алкоголизации или наркотизации несовершеннолетнего.

- Семейное неблагополучие
- Отягощённая наследственность
- Круг общения
- Конституциональные особенности
- Медицинские факторы риска
- Недостаточный родительский контроль

Факторы защиты – факторы, препятствующие алкоголизации или наркотизации несовершеннолетнего.

- **Хороший эмоциональный и психологический климат в семье**
- **Организация внеучебной деятельности**
- **Занятия по интересам**
- **Художественное творчество**
- **Изучение и поддержание семейных традиций в благополучной семье**
- **Изучение национальной культуры, истории и традиций.**

Группы наркологического наблюдения несовершеннолетних:

диспансерное наблюдение (ДН) – наблюдаются несовершеннолетние, у которых вследствие потребления ПАВ сформировалась зависимость от ПАВ (алкоголизм, наркомания или токсикомания);

профилактическое наблюдение (ПН) – наблюдаются несовершеннолетние, у которых вследствие потребления алкоголя или других ПАВ развились вредные последствия для состояния здоровья;

группа контрольного наблюдения (КН) – наблюдаются несовершеннолетние, у которых явные вредные последствия для состояния здоровья или зависимость от ПАВ еще не сформировались.

Отдельная группа («группа риска») потребляющих ПАВ несовершеннолетних:

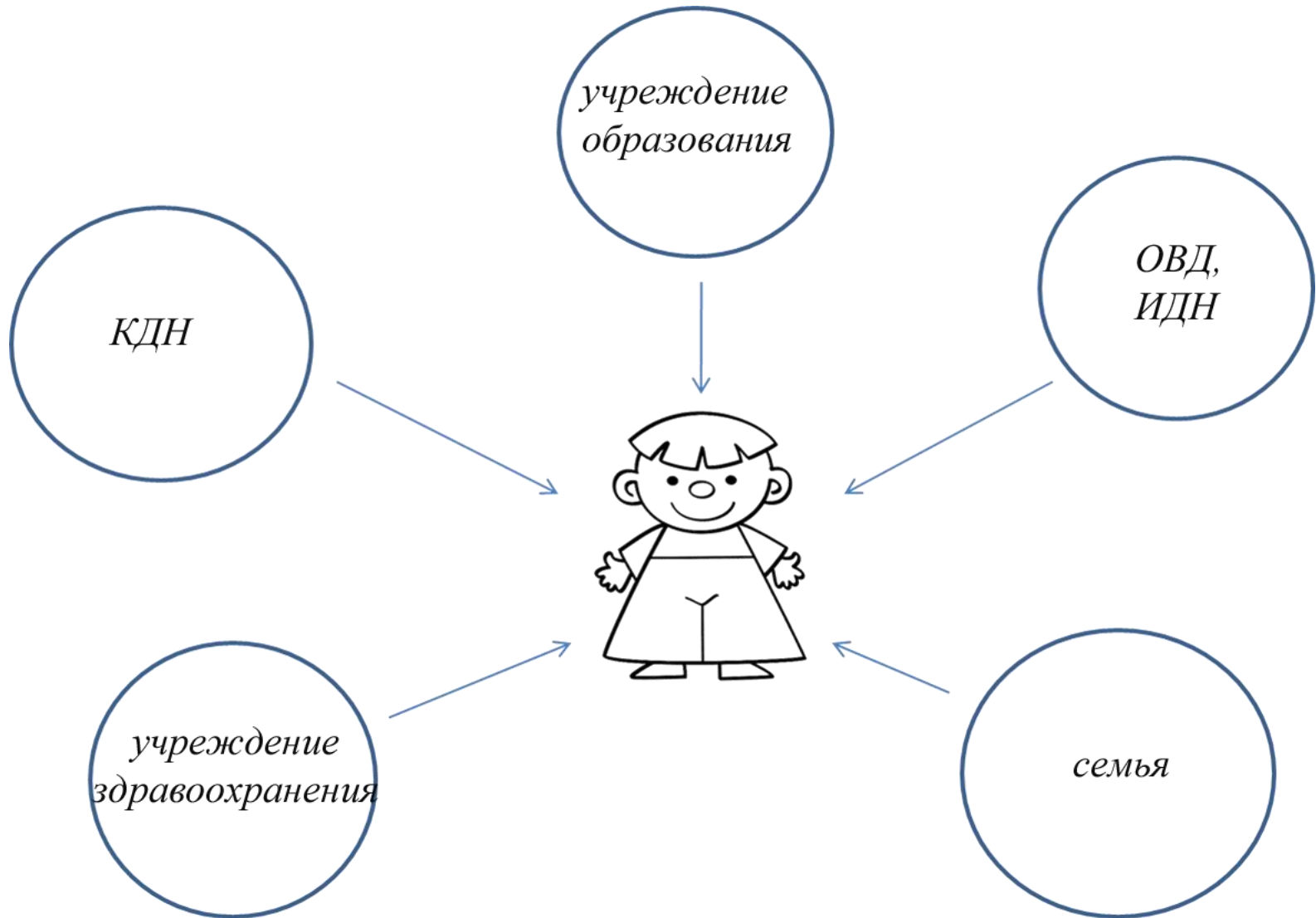
несовершеннолетние, потребление которыми ПАВ установлено в соответствии с законодательством при совершении правонарушений.

В отношении данной категории несовершеннолетних проводится индивидуальная профилактическая работа в соответствии с законодательством о профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

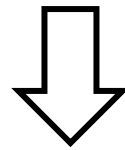
Согласно Закону Республики Беларусь от 31.05.2003 № 200-З «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (далее – Закон) **индивидуальная профилактическая работа – это деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-психолого-педагогической реабилитации или предупреждению совершения несовершеннолетними правонарушений.**

Субъекты профилактики, проводящие ИПР с несовершеннолетним, самостоятельно и в пределах компетенции выполняют свою часть профилактической работы с несовершеннолетним, руководствуясь отдельными, независимыми от других субъектов «планами» работы, при этом обмениваясь определенной информацией в рамках проводимой работы (мультидисциплинарная модель взаимодействия).

Мультидисциплинарная модель



несовершеннолетнего необходимо
вовлечь в проведение ИПР, для этого
возможно использовать различные методы



разъяснение несовершеннолетнему и его
законным представителям сущности и
порядка проведения ИПР

- **Разъяснение медицинских последствий употребления**
- **Проведение диагностики**
- **Лечение и реабилитация**
- **Психотерапия (в том числе и семейная)**

аддиктивное (зависимое) поведение
несовершеннолетнего может быть
обусловлено **имеющимися у**
несовершеннолетнего **убеждениями**
алкогольной, наркотической направленности,
а также **положительным (нейтральным)**
отношением к потреблению ПАВ, которые
сформированы в результате **недостатка**
определенных знаний

*(о действии ПАВ на организм, причинах
потребления ПАВ, последствиях
потребления)*

- **Изучение информированности учащихся о проблемах употребления ПАВ**
- **Предоставление несовершеннолетнему информации для формирования необходимых знаний о вреде употребления ПАВ**
- **Проведение работы по формированию здорового образа жизни (в том числе мероприятий антиалкогольной и антинаркотической направленности)**

- проведение работы с родителями и законными представителями по вопросам потребления ПАВ несовершеннолетним;
- при необходимости (*злоупотребление родителем алкоголем или другим ПАВ*) – организация и оказание наркологической помощи родителю.
- Выявление факторов социально опасного положения.

В учреждениях здравоохранения в проведении ИПР с несовершеннолетними в первую очередь участвуют **медицинские работники наркологической службы**, как обладающие специальными знаниями и навыками для решения имеющихся задач. При необходимости к работе с несовершеннолетними **привлекаются** психологи (УЗ), врачи-специалисты психиатрической службы, врачи иных специальностей (врачи-педиатры, неврологи, инфекционисты и другие).

Законодательством выделена еще одна группа («группа риска») потребляющих ПАВ несовершеннолетних:

несовершеннолетние, потребление которыми ПАВ установлено в соответствии с законодательством, с которыми в соответствии с Законом проводилась ИПР, но несмотря на это несовершеннолетние **продолжили** совершать правонарушения, связанные с потреблением ПАВ

В отношении указанной категории несовершеннолетних проводится **комплексная реабилитация.**

Порядок комплексной реабилитации несовершеннолетних определен **Положением, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27.06.2017 № 487.**

Для улучшения организации проведения ИПР с несовершеннолетними принимаются определенные меры, в том числе:

информирование ИДН, учреждения образования об отказе или уклонении несовершеннолетнего от проведения ИПР в учреждении здравоохранения;

проведение ИДН и УЗ (наркологический кабинет) совместной сверки списочного состава несовершеннолетних, с которыми проводится ИПР.

Признаки, которые могут свидетельствовать об употреблении подростком наркотических веществ:

- Бледность и покраснение кожи.
- Расширенные или суженные зрачки, покрасневшие или мутные глаза.
- Несвязанная, замедленная или ускоренная речь.
- Потеря аппетита, похудение или чрезмерное употребление пищи.
- Плохая координация движение (пошатывание или спотыкание).
- Дрожь.
- Безразличие к личной гигиене и внешности.
- Круги под глазами.
- Беспричинное возбуждение.

- Вялость.
- Смена настроения, возбудимость, раздражительность, враждебность.
- Бессонница и сонливость.
- Уходы и дома, прогулы в школе по непонятным причинам.
- Избегание общения с близкими друзьями и людьми, которые могут поинтересоваться причинами изменения в поведении.
- Болезненная реакция на критику, частая и резкая смена настроения.
- Снижение успеваемости в школе.
- Постоянные просьбы дать денег.
- Частные телефонные звонки, использование жаргона, секретные разговоры.
- Самоизоляция, уход от участия в делах, которые раньше были интересными.
- Уход от ответов на прямые вопросы, склонность сочинять небылицы, изворотливость, лживость.
- Невероятность внешнего вида.

Спасибо за внимание!