

Л. М. Матвеева,

педагог-психолог первой категории

Отметим, что психофизиологические проявления зависят от вида наркотиков и их воздействия на нервно-психическое состояние человека. Можно выделить **три типа наркотических веществ**, различающихся по своему воздействию: ускоряющие психическую активность, замедляющие психическую активность и вызывающие галлюциногенные состояния.

□ **Наркотики, ускоряющие психическую активность**

К ним относятся *альфа-PVP* (наиболее распространенный среди синтетических наркотиков), *амфитамин*, *метамфитамин*, *MDMA* («экстази» – в таблетках), *кокаин*. Употребление данного вида наркотиков подростками наиболее распространено, особенно альфа-PVP, так как это один из самых дешевых и распространенных препаратов (70–80 рублей стоит 1 гр вещества, или 4 дозы).

Как правило эти наркотики повышают функциональную активность скелетных мышц, вызывают сверхбодрствующее состояние, эйфорию, ощущение ясности мышления, стремление к деятельности, в том числе творческой, желание всем делать добро (альтруистические устремления), однако может также проявляться агрессивность, невосприимчивость к боли, непредсказуемое поведение.

Существуют различные способы употребления наркотиков данной группы: вдыхание порошка через нос (назальное или интраназальное введение), внутривенные инъекции, растворение в напитке (например, кока-коле или воде, при этом напиток не меняет цвет и запах), реже – курение, проглатывание. От способа зависит время возникновения состояния наркотического опьянения: моментально – при внутривенной инъекции и курении; через 3–10 минут – при назальном употреблении; через 30–40 минут – при употреблении в растворенном виде. Внешние признаки

наркотического опьянения в зависимости от физических особенностей подростка и дозы сохраняются до 4–8 часов.

Приведем **признаки наркотического опьянения** у лиц при употреблении наркотиков, ускоряющих психическую активность:

1) повышенная двигательная активность: повторяющиеся без нужды движения (головой, руками, ногами, почесывание), изменения мимики, жестикуляция;

2) многословие, навязчивость в общении: подросток хочет рассказать много и обо всем, но не углубляется, не фокусируется на событиях, перескакивает с темы на тему;

3) настроение игривое, веселое, но может быстро меняться на противоположное (например, подросток пугается при виде милиционера);

4) повышенная потливость: при тревожном напряжении, стрессе появляются заметные капли пота на лице (на лбу);

5) использование парфюмерных средств: в связи с потливостью присущ явный специфический запах пота, поэтому парни-подростки могут при себе иметь флаконы с одеколоном;

6) сужение зрачков (до 2 мм), при этом они не расширяются при затемнении (если закрыть глаза рукой на 30 сек.);

7) ношение яркой, вызывающей одежды;

8) истощение: важнейший признак систематического употребления наркотиков этой группы, особенно альфа-PVP, проявляется в худобе, впалых щеках (человек теряет аппетит и затрачивает много энергии), при систематическом употреблении – резкая потеря массы тела.

Признаки, указывающие на употребление лицом наркотических средств: отсутствие в пачке из-под сигарет фольги (она используется для сворачивания трубочек для употребления наркотиков), в кошельке могут быть купюры со следами скручивания в трубочку, наличие пластмассовых трубочек длиной 4–7 см (наподобие тех, которые используются для

употребления коктейлей), маленьких скрутков из фольги (как ноготок), лекарственных капсул.

Места хранения в одежде могут быть различные: в поясе брюк (помещается через надрез на внутренней стороне пояса), под товарной биркой внутренней части куртки, внизу подкладки куртки (признак – порванный карман в верхней части, через который проталкивается наркотик), в коробочке от присыпки для ног (порошок кокаина).

▣ **Наркотики, замедляющие психическую активность**

К данному типу наркотиков относятся *опий, гашиш, марихуана, клофелин, метадон, трамадол, мобран, клоназепам, диазепем*.

Трамадол, мобран, клоназепам, диазепем, клофелин оказывают успокаивающее и умеренное снотворное действие, снижают тонус скелетной мускулатуры, замедляют реакции, вызывают повышенную чувствительность к свету, спутанность сознания и дезориентацию.

Опий – сильнодействующий наркотик, при употреблении которого опьянение протекает по трехфазному типу: 1 фаза – «приход» (2–3 минуты): ощущение тепла в голове, приятный зуд на лице и в носу, состояние удовольствия, мыслительный процесс ускоряется; 2 фаза – «кайф» (до 10 минут): радость, расслабленность, покой, грезы (переживает наркоман это состояние в полулежащем положении с прикрытыми глазами), но если был принят наркотик, сделанный кустарно, то проявляется суетливость, разговорчивость и двигательная активность; 3 фаза – «кумар»: наркоман находится в тревожном сне, а с пробуждением приходят тоска и депрессия.

При курении гашиша в зависимости от индивидуальной реакции организма по-разному меняется настроение: может появляться беспечность, повышение самооценки, неконтролируемое поведение, чрезмерная импульсивность, раздражительность, агрессия, скандальность, сужается круг интересов (наркоман может целый день просидеть, глядя в одну точку).

В процессе курения марихуаны повышается чувствительность к внешним стимулам, обнаруживаются различные детали, более яркими

кажутся цвета, обостряется восприятие музыки и искусства, время как будто замедляется (человек начинает замечать, что в каждый момент времени происходит многое), иногда возможен необъяснимый панический страх, параноидальные идеи (в то же самое время смех над этими идеями), наблюдается повышенный аппетит.

При употреблении героина (полусинтетического опиоидного кристаллического порошка для инъекций) возникает чувство покоя, снижение уровня сознания, ощущение тепла, сонливость, эйфория, возможны приятные или ужасающие галлюцинации, а через 8–12 часов после приема проявляются соматовегетативные реакции: расширение зрачков, зевота, слезотечение, насморк с чиханием, «гусиная кожа», чувство неудовлетворенности, напряжение.

Для выявления лиц, употребляющих наркотики указанной группы и / или находящихся в наркотическом опьянении, целесообразно ориентироваться на следующие признаки:

- 1) появление сухости во рту;
- 2) покраснение белков глаз, блеск (эффект «стеклянного глаза»), расширение зрачков;
- 3) ношение светозащитных очков в любое время дня и поры года, иногда использование глазных капель (например, «Визин»);
- 4) замедленная активность, заторможенность, расслабленность;
- 5) склонность порассуждать, пофилософствовать, при этом содержание высказываний незначимое и малологичное;
- 6) употребление сладостей и сдобных изделий (шоколадные батончики, пирожные, булочки и т. п.), поскольку данный вид наркотиков повышает аппетит;
- 7) сильное волнение, стресс при виде милиционера, при досмотре.

Марихуану наркоманы кладут в маленькие емкости, которые мало подвергаются деформации (коробка от киндер-сюрприза, миниатюрные коробочки, баночка от бальзама «Золотая звезда» и др.), гашиш носят в

фольге или без упаковки, как мусор в кармане. Для употребления этих курительных наркотиков при себе имеют специальные приспособления: трубочки, пипетки, курительные трубки, пружинки от шариковой ручки (для курения через стеклянную пипеточную трубочку), парогенераторы.

▣ **Галлюциногенные наркотические вещества**

К таким веществам относятся *ЛСД*, *экстази* (распространен в ночных клубах, на дискотеках), *фенциклидин* («ангельская пыль»), *псилобицин* и *мескалин* (галлюциногены растительного происхождения), *галлюциногенные грибы*. При употреблении этих наркотических веществ возникают всевозможные галлюцинации: вкусовые, визуальные, слуховые. При этом все испытываемые наркоманом ощущения кажутся ему реальными, однако на самом деле это лишь плод воображения. Возможны приступы чрезмерной агрессии.

Признаки употребления являются неоднозначными и могут проявляться в следующих состояниях: одухотворение, эйфория, паранойя, паника, затуманенность сознания, галлюцинации (ощущения и видения, не связанные с объективной реальностью).