



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ АВТОВО

СКАЖИ НАРКОТИКАМ — НЕТ!

ГУБИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НАРКОТИКОВ
НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА





Уважаемые жители Автово!

Различные законы прописывают границы территорий. Законы Санкт-Петербурга — границы Автово и Кировского района. Законы Российской Федерации — границы Санкт-Петербурга и России. Границы России охраняются. И то не везде. С Белоруссией и Казахстаном погранпостов нет.

Мы бы хотели ликвидации границ в Европе и свободного перемещения наших сограждан — о чем наше Правительство ведет переговоры с Евросоюзом и отдельными государствами.

Но все согласны в одном — граница наркотикам должна быть неодолимой и ключей от нее ни у кого быть не должно! К сожалению, сегодня это не так. Поганое зелье губит здоровье и души наших детей, а наркоторговцы ловко пользуются тягой ребят к новому, неизведанному, к поиску острых ощущений.

Сегодня есть альтернативы этому злу. Школьные кружки и спортивные секции, обновленные стадионы. В школах и во дворах. Муниципальный совет поддерживает девичий волейбол в клубе Уильяма Моргана, для парней — классный футбол в спортклубе «Автово».

Скажи наркотикам — НЕТ!

Глава МО МО Автово
**Геннадий Борисович
ТРУСКАНОВ**

«ЛЕГКИЕ НАРКОТИКИ» УБИВАЮТ РОССИЮ БЫСТРЕЕ КУРЕНИЯ

В подвале одного из блочных домов нашего города усилиями четырёх молодых мужчин (27–30 лет) оборудован так называемый chill-out. Неприятные бетонные стены оклеены весёленькими обоями, стоят креслица, журнальный столик. Молодые люди здесь проводят свое свободное время. Иногда даже «прогуливают» какие-нибудь незначительные мероприятия. И уж совсем редко — работу. У этой компании вышеуказанные надписи вызывают истерический смех и идиотские улыбки. Почему, спросите вы? Дело в том, что на журнальном столике у парней лежат далеко не журналы. Ножницы, вдвое сложенная бумажка, комок фольги с остропахнувшим содержимым, а также кустарно изготовленное устройство, именуемое в простонародье «бурбулятор».

Вы угадали. Этим парней связывает одно общее дело, которому они преданы вот уже года три. Посредством «бурбулятора» они потребляют вовнутрь ежедневно около 2–3 грамм марихуаны, или анаши. Честная компания практически не вылезает из своего добровольного подземелья, разве что в близлежащий магазин — купить чего-нибудь сладенького, а также «сполоснуться» — на жаргоне наркоманов это означает попить. Долгими часами, после очередного «перекура» ребята хохочут над, казалось бы, жуткими

шутками, которые способны разве-селить лишь им подобных. Со рта-ми, растянутыми до самых ушей, с красными сузившимися глазами, сидят они в уютных креслицах друг напротив друга и, заглушая собеседника, не то пищат, не то воют очень тонкими голосами. Такую вот удручающую картину, с точки зрения трезвого человека, являют эти друзья собой. Такие посиделки продолжают из дня в день, постепенно у участников мероприятия ослабевает интерес к окружающему миру, гаснут интеллектуальные искры, теряются бытовые навыки, а также личностные особенности каждого.

Не правда ли, неприглядная картина? А как вы отреагируете, если подобные chill-out'ы распространены повсеместно, в той или иной форме? И что людей разных полов, мастей и возрастов, регулярно употребляющих марихуану, у нас на сегодняшний день РЕАЛЬНО, а не согласно официальной статистике, не намного меньше чем тех, кто расслабляется с помощью алкоголя?

На анаше местные дилеры делают хорошие деньги. Дело не только в том, что потребляющих с каждым годом становится всё больше, но и в уникальной ценовой политике растительного наркотика. Хороший «барыга» берёт товар по цене, скажем 300 рублей за один грамм, а молодые люди из веселого под-

вальчика — уже по 600 рублей, причем, как правило, недовес. Хороший бизнес, не так ли? И никакого налогообложения.

Что касается социального вреда анаши — об этом можно говорить долго. Дело в том, что привыкание к ней происходит очень незаметно, настолько незаметно, что хихикающие молодые люди из подвала даже не могут допустить мысли о том, что являются наркоманами. Наркоманы, хе-хе, какое смешное слово, скажут они. Как-то в одной из компаний, где мне довелось побывать, двое спорили, возможно, ли вообще

подсесть на анашу. Один говорил, что вполне, а второй утверждал, что к анаше неприменим термин «привыкание». За полчаса, они скурили два больших «штакета». Степень их наркотической зависимости мог бы определить опытный психиатр-нарколог.

Не спешите примкнуть к армии глупо хихикающих молодых людей. Вылезайте из подвалов на свежий воздух. Берите в руки оружие: вооружитесь словом и делом. Масштабы этой тьмы не меньше масштабов пьянства. И имя ей — **НАРКОМАНИЯ**.

По материал сайта mrwolf.ru.

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ РОДИТЕЛЯМ О ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВАХ

Многие родители считают, что в ситуации, когда их ребенок начал употреблять наркотики, виноваты все и вся, но только не они сами. Здесь и возникает разумный вопрос: «А обладает ли сегодняшнее поколение молодых родителей знаниями, которые могут помочь своевременно увидеть приближающуюся опасность и предупредить её?» Психоактивное вещество — любое вещество, которое при введении в организм человека может изменять восприятие, настроение, способность к познанию, поведение и двигательные функции. К психоактивным веществам относятся не только наркотики, но и алкоголь, табак (никотин), кофеин и др.

Воздействие психоактивных веществ может быть как непосредственным, возникающим сразу после приема вещества, так и долговременным, проявляющимся в виде поражения различных органов и систем организма, формирования психической и физической зависимости, нарушения социального функционирования человека, разрушения его личности и связей с другими людьми, а также антисоциального поведения, которое является неотъемлемой частью поведения, связанного с приобретением, хранением и употреблением наркотика, и за которое человек несет юридическую ответственность.

Распространенными причинами употребления наркотиков являются

низкая самооценка, трудности в общении со сверстниками и взрослыми, отсутствие навыков решения личностных проблем, неумение противостоять давлению окружающих.

Жизненные стрессы способствуют неумолимому росту наркотизации среди молодежи, это происходит по ряду причин. Употребление наркотиков создает иллюзию преодоления стрессов и многих проблем; способствует снятию напряжения и тревоги; изменяет эмоциональное состояние и повышает настроение.

Если вовремя не обратить внимания на изменения, происходящие с ребенком, у него может закрепиться нездоровый стиль поведения, стремление к регулярному употреблению наркотиков и других психоактивных веществ. После первичных проб психоактивных веществ еще не возникает физической зависимости, поэтому легче всего остановить заболевание, разъяснив ребенку последствия употребления наркотиков или алкоголя. Если этого не происходит заболевание переходит на следующую стадию, когда у ребенка возникает осознанное желание получить «кайф».

Возможные признаки употребления наркотиков:

- неожиданные изменения направленности интересов в сочетании с появлением ранее незнакомых вам друзей;

- странное поведение (периодическая, без видимых причин чрезмерная возбужденность и заторможенность, агрессивность или пассивность);

- появление странных предметов (ампулы, упаковки от таблеток, кусочки фольги, закопченные чайные ложки);

- изменение внешнего облика (неряшливость, непонятный запах от одежды, волос, рук, изо рта, затуманенность или блеск глаз, суженные зрачки, слабо реагирующие на изменение освещенности);

- возросшая «лекарственная» заинтересованность, повышенный интерес к предметам бытовой химии.

Если уверены, что Ваш ребенок употребляет наркотики, постарайтесь не паниковать, разобраться в проблеме. Постарайтесь избавиться от непродуктивного чувства вины, даже, если Вы найдете причину порока в недостатках методов воспитания. Сделайте все возможное, чтобы помочь ему. Это сложная для семьи ситуация, так как все ее члены оказываются втянутыми в проблему, возникает страх, за судьбу сына (или дочери), эмоциональная подавленность, растерянность. Постарайтесь уговорить своего ребенка обратиться к специалисту. Это не всегда просто сделать, из-за отрицания пациентами собственного заболевания. Решение лечиться, должно исходить

от самого пациента, в противном случае — это пустая трата времени и средств. На начальных стадиях заболевания, он не видит опасности, ему приятно и интересно. Попробуйте поговорить с ним о своих страхах и переживаниях. Постарайтесь дать ему возможность увидеть те негативные изменения, которые начинают происходить в его жизни. При этом, покажите ему свое отношение к подобному выбору. Объясните ребенку, что выбор сделал он сам, поэтому Вы не будете потворствовать его употреблению наркотиков. Также подчеркните, что вы по-прежнему любите его и всегда готовы помочь справиться с проблемой. Если ребенок отказывается идти к специалисту — наркологу, попытайтесь уговорить его пойти к психологу. Обратитесь лично к психологу, он поможет вам наладить семейные отношения, и вы сможете подобрать нужные слова к своему ребенку.

Если Вы хотите, чтобы ваши дети изменились к лучшему, начните с себя. Есть одна замечательная притча про умирающего человека, который говорил: «В молодости я хотел изменить весь мир, позже я хотел изменить свой город, а еще позже я хотел изменить свою семью, но у меня ничего не получалось. Теперь, я понимаю, что я смог бы изменить семью, город и мир, если бы я изменил себя».

ЭТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ РОДИТЕЛЯМ...

Экспресс-анализы

Если у Вас возникли подозрения, лучше всего бы проверить наличие наркотика в биологических средах (крови, моче, слюне) лабораторным путем.

Раньше это было сложно и долго. К счастью, наука не стоит на месте, и сегодня при желании прямо дома, без чьей-либо помощи, Вы можете выполнить очень чувствительный и высоко достоверный тест на наркотики любой группы. Они называются «Quick Stripes», что в переводе с английского означает «быстрые полоски».

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. Надо заметить, что они являются не только химическими, но и иммунологическими, то есть происходят между антителами и антигенами, имеющимися в «промокашке» — а такие реакции очень чувствительны.

В моче, например, экспресс-тест улавливает следы наркотиков-опиатов на протяжении 9 суток после однократного приема.

Каждая такая полоска обычно рассчитана на определение только одного типа наркотиков. Сейчас в городе есть полоски для обнаружения следующих веществ:

- опиатные наркотики (все производные, в т.ч. морфин, метадон и героин);
- кокаин;
- «Экстази»;
- тетрагидроканнабиол (алкалоид конопли) — на упаковке написано ТНС;
- амфетамин (фенамин);
- барбитураты.

Видимо, количество веществ, поддающихся обнаружению экспресс-методами, со временем будет увеличиваться. Кроме того, для проведения скрининговых (ориентировочных) исследований возможно изготовление полосок сразу на несколько групп наркотиков — например, на тетрагидроканнабиол, опиаты и амфетамины одновременно.

Сам тест выполняется так: Вы просите подозреваемого помочиться в баночку, после чего на 5 секунд опускаете в мочу полоску до обозначенного горизонтальной чертой уровня в нижней ее части.

Если в течение 5 минут в средней части полоски появятся две

коричневато-красных поперечных черточки, то все в порядке — наркотик не обнаружен. Если поперечная черточка будет одна, то наркотик в образце мочи (или слюны) имеется. И тогда действуйте соответственно обстоятельствам. Наконец, если черточек вообще нет, значит, тест проведен неправильно и его надо переделать (причиной неудачи может быть, например, подмена мочи подкрашенной водой).

И не нужно мучиться сомнениями!

Неспецифические признаки употребления наркотиков

Что касается общих для всех наркотиков признаков, то они беспокоят внимательных родителей в первую очередь. Правда, иногда их расценивают как «вполне нормальные для переходного возраста». 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 проводил в семье или за уроками.

2) Возможно, ребенок слишком поздно ложится спать и все дольше залеживается в постели с утра.

3) Падает интерес к учебе или к привычным увлечениям и хобби, может быть, родители узнают о прогулах школьных занятий.

4) Снижается успеваемость.

5) Зато 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 или поведение старых приятелей становится подозрительным. Разговоры с ними ведутся шепотом, непонятными фразами или в уединении.

Вопрос родителей: Как выглядят подозрительные друзья? Вообще внешний вид употребляющих наркотики не всегда бывает совершенно ужасным, и даже, наоборот, при первом знакомстве с наркотиками ребенок обычно попадает в круг еще не потерявших приличный облик наркоманов. Но все равно, я перечислю наиболее общие черты наркомана с большим стажем:

- Длинные рукава одежды всегда, независимо от погоды и обстановки;
- Неестественно узкие или широкие зрачки независимо от освещения;
- Часто — неряшливый вид, сухие волосы, отекающие кисти рук; темные, разрушенные, «обломанные» зубы в виде «пеньков».
- Невнятная, «растянутая» речь или неуклюжие движения при отсутствии запаха алкоголя изо рта;

• Явное стремление избегать встреч со старшими членами Вашей семьи;

• Резкость и непочтительность в ответах на Ваши вопросы;

• После его появления в доме у Вас пропадают вещи или деньги.

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.

Вопрос родителей: В какие места наркоманы могут делать себе инъекции? Если Вы хотите обнаружить следы инъекций и думаете, что подозреваемый пытается их скрыть, то лучше всего поступить так: завести его в отдельную комнату, задернуть шторы, закрыть дверь, включить свет поярче и заставить полностью раздеться. А затем осмотреть спереди и сзади с заведенными за голову руками. Не забудьте проверить ту часть кожи на голове, которая скрыта под волосами. Конкретные места описывать не буду — это не учебник по употреблению наркотиков.

Кстати, при ингаляции (вдыхании наркотиков через нос) следов уколов вообще не будет.

Рекомендуется:

Не стеснясь, спрашивать на прямую и досконально о всех непонятных и беспокоящих Вас поступках

и словах Вашего ребенка. Сейчас в нашем городе слишком много наркотиков, чтобы успокаивать себя соображениями вроде «у всех так бывает» и «могут же быть тайны у человека». Наркотики продаются в школах, и полностью исключить, что ребенок не вступит в контакт с ними, невозможно.

Далее. Может быть, Вам случайно доведется заметить у ребенка шприц, какую-нибудь сушеную траву, непонятный порошок, разноцветные таблетки с выдавленными на поверхности картинками или марки, которые не очень похожи на почтовые. Или те самые следы уколов по ходу вен (особенно если их много). Не слушайте никаких оправданий, объяснений и уверений, что это «для уроков химии (или биологии) в школе», что «это принадлежит другу» и т.п.

Признаки злоупотребления отдельными наркотиками

Признаки, специфичные для наркотиков отдельных групп, рассмотрим в порядке убывания распространенности этих наркотиков.

Имейте в виду: предположить употребление наркотиков можно как по признакам интоксикации, так и — правда, только для некоторых веществ — по признакам абстиненции. Итак:

Производные конопли

Сейчас в нашем регионе наиболее часто встречается злоупотребле-

ние препаратами конопли. Как правило, их курят, забывая в папиросы вместе с табаком.

Признаки опьянения коноплей во многом зависят от дозы, количества принятого наркотика. Обычно опьянение небольшими и средними дозами характеризуется расширением зрачков, сухостью во рту, покраснением губ и склер глаз, лица. В этом состоянии опьяненные подвижны, динамичны. Решения принимают легко и бездумно. Речь часто ускоренная, многословная, торопливая. 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 почудится опасность. Или это может быть фонтанирующее безудержное веселье по какому-либо пустячному или глупому поводу. Но веселье мгновенно сменяется раздражительностью или агрессией. Очень характерным признаком интоксикации препаратами конопли является повышенный, прямо-таки зверский аппетит. На исходе опьянения подросток легко может за один раз уплести, например, полкастрию борща или буханку хлеба. Потом идет ложиться спать.

А родители и рады: «Наконец-то начал нормально есть!»

Если доза наркотика большая, лицо опьяненного может быть бледным, зрачок — узким, 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 пространственная ориентация. Обычно в таком состоянии наркоман стремится уединиться, чтобы никто не мешал ему и не «доставал» разговорами и просьбами — он все равно не в состоянии их выполнить.

После опьянения наступает абстиненция, «отходняк». Состояние это напоминает состояние после однократного опьянения алкоголем с такими же сонливостью, апатией, вялостью, недомоганием, иногда — головокружением. Они сопровождаются раздражительностью, вспыльчивостью, плаксивостью, капризностью. Чем больше была принятая доза, тем хуже самочувствие после опьянения. Хотя в целом считается, что препараты конопли не вызывают физической зависимости при длительном употреблении, встречались случаи развернутой продолжительной абстиненции у наркоманов с длительным стажем ежедневного злоупотребления препаратами конопли. Такая абстиненция длится около 2-х недель и характеризуется напряженностью, тревогой, бессонницей. Больного

мучают ознобы, холодный пот, ломота в костях. Иногда возникают психозы с особого рода галлюцинациями, которые психиатры называют «псевдогаллюцинациями» (такие же часто бывают у больных шизофренией).

У длительно злоупотреблявших коноплей кожа становится желтоватой, дряблой, похожей на кожу стариков.

Опиатные наркотики (те, что делаются из мака).

Признаки опьянения наркотиками опиатной группы следующие:

Необычная сонливость в самое неподходящее время. Если оставить опьяневшего в покое, он начинает засыпать в любой позе и клевать носом (как говорят наркоманы, «рубиться»), 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. Но может быть оживленным, остроумным, легким в общении.

Очень добродушен, покладист, сговорчив и предупредителен.

Производит впечатление крайне рассеянного или задумчивого.

Может забыть о сигарете, которая горит у него в руке и выронить ее либо обжечь руку. Стремится уединиться, лучше в отдельной ком-

нате. При этом включить там телевизор или видео и заснуть. Иногда, наоборот, желает быть в обществе, даже если его и не просят; навязчив и назойлив.

Зрачок (крайне важный признак!) в это время необычно узкий и совершенно не расширяется в темноте, поэтому при сумеречном освещении острота зрения заметно снижается. Кожа бледная, сухая и теплая.

Болевая чувствительность снижена, и он может обжечься о сигарету или горячую сковородку, не почувствовав боли.

Его тяжело уложить спать «по нормальному» — то есть в кровати с выключенным в комнате светом — до поздней ночи (иногда до 2–4 часов ночи).

Такое состояние не держится больше 8–12 часов, а иногда продолжается всего 4–5 часов.

Когда оно постепенно проходит, начинается абстиненция.

В это время наркоман беспокоен. Он напряжен, раздражителен без причины, нервничает. Ему необходимо найти наркотики, поэтому он либо уходит из дому, либо начинает названивать по телефону и говорить неоконченными фразами и короткими, загадочными предложениями: «Ну, как там?», «Мне нужно», «Все готово?» и т.д. Если к нему пристать с вопросами, он вспылит и наругает. И постарается убежать на улицу.

Начинающие наркоманы, которые еще не имеют тяжелой физиче-

ской зависимости, способны переносить «ломки» «на ногах». В этом случае они могут сказать родным «больными». И действительно, картина опиатной абстиненции в легкой форме напоминает ОРЗ или расстройство желудка:

Начинается все с резкого расширения зрачков, вялости, недомогания, озноба, 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, а потом может начаться и 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. Переносить такое состояние (а пройдет не менее 4–5 суток, пока станет хоть немного легче) могут лишь те, кто либо недолго злоупотребляет наркотиками; либо те, кто пользуется поддержкой и заботой родных. Да и то не всегда. Поэтому обычно наркоман не выдерживает и на третьи сутки болезнь внезапно «проходит»: значит, он подкололся и опять чувствует себя хорошо.

Надо заметить, что описана средне-легкую картину абстиненции, а у начинающих наркоманов многие из расстройств, особенно более тяжелые (понос, рвота и т. п.) часто отсутствуют.

Наиболее универсальными признаками злоупотребления наркотиками опиатной группы:

1. Резкие и частые изменения настроения и общей активности вне зависимости от ситуации;

2. Нарушения ритма сна и бодрствования (поздно ложатся — поздно встают)

3. Необъяснимо узкие зрачки.

Психостимуляторы

Хочу напомнить, что к психостимуляторам относятся такие более или менее распространенные наркотики, как эфедрон, фенамин, «экстази», кокаин, первитин. Вещества эти весьма разные, но вызывают набор сходных признаков в поведении и внешнем виде человека. Вот какие это реакции:

Во время опьянения состояние наркоманов 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 никуда 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 кровяное давление.

Иногда с ними случаются приступы стереотипных движений: на протяжении нескольких часов могут, например, бесцельно разбирать и собирать будильник или переставлять книги в шкафу. Со стороны выглядит забавно. но если вдуматься — страшная вещь. Если такое случается с человеком, не принимающим наркотики, психиатры обычно ставят диагноз «кататоническая шизофрения».

В силу некоторых причин, 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. Конечно, после таких «подвигов» он и на тень-то не похож, не то что на человека.

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 устрашающих галлюцинаций и бреда преследования (которые наркоманы называют «изменой»). Кожа бледная, покрыта потом, движения плохо координированы, неуверенные. Пульс остается частым.

У наркоманов, злоупотребляющих эфедронем или эфедрином

(а он до недавнего времени был самым распространенным из психостимуляторов), часто можно видеть гладкий, немного отечный язык ярко-малиновой окраски.

Что касается «экстази». В силу того, что его наркотический 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 снижению интеллекта и появлению «измены» и рецидивирующих галлюцинаций («Flashback»).

Галлюциногены

Редко бывает, что родители наблюдают опьянение галлюциногенами (или наркотиками, изменяющие сознание) — в этом состоянии больные слишком привлекают к себе внимание, потому что от души чудят: бредают, 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 близких людей или принимают наркотики тогда, когда не ждут родственников домой. Физическая

абстиненция тоже не слишком заметна у принимающих галлюциногены.

Я начинаю подозревать злоупотребление галлюциногенами, если мой пациент производит впечатление человека «не от мира сего»: много внимания уделяет общим вопросам философии, религии и мироздания, выдвигает нетривиальные психологические или социальные идеи, слишком много времени отдает занятиям 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 галлюциногенами 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.

Снотворные

К снотворным относится множество препаратов, но картина опьянения снотворными примерно одинакова. Очень напоминает алкогольное, только запах не ощущается.

Вообще клиническая картина зависит от принятой дозы. При малых дозах диагностика по внешним признакам затруднительна. Поэтому речь пойдет о выраженном опьянении:

Интоксикация сопровождается снижением остроты восприятия окружающего мира (психиатры называют это состояние «оглушением»), преходящим угнетением мыслительных способностей и потерей морально-нравственных ориентиров. Она проявляется в разнузданном поведении, отсутствии чувства такта и навыков вежливости, поспешности и легкомыслии в принятии решений. В отличие от опьянения большинством наркотиков, 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, и они быстро переключаются с одной темы на другую. Речь «заплетающаяся», невнятная, излишне громкая.

Описанное состояние длится от 2 до 4 часов и называется стадией возбуждения.

Затем наркоманы становятся вялыми, сонливыми и засыпают в конце концов. Сон обычно тяжелый, часто с храпом, похожий на сон алкоголика. После пробуждения так же болит голова, ощущается

слабость и недомогание. Настроение у них снижено, они раздражительны и угрюмы. Кончается все по-прежнему очередной дозы снотворного или спиртного.

Абстиненция у наркоманов, зависимых от снотворных, очень тяжелая: больной испытывает сильную слабость; весь в холодном поту; его тошнит; тело бьет крупная дрожь — такой же «колотун», как и у алкоголиков; голова кружится; у него развивается выраженная тревога за свою жизнь и стойкая мучительная бессонница. В отличие от алкогольной абстиненции, «белая горячка» бывает редко, хотя бред преследования без галлюцинаций возможен; имеют место «выкручивающие», «ломающие» боли в суставах; очень частое и опасное расстройство — судорожные припадки с потерей сознания, похожие на эпилептические. Если нарколог наблюдает такие припадки, он практически не сомневается, что перед ним — зависимый от снотворных больной.

Летучие Наркотически Действующие Вещества (ЛНДВ)

К ним относятся разнообразные растворители, клей «Момент», бензин, ацетон и пр. Не будучи собственно наркотиками, они являются крайне опасными для физического и психического здоровья.

Интоксикация ЛНДВ внешне также очень напоминает опьянение алкоголем. Отличий немного, я их перечислю в виде списка по пунктам (как мне нравятся эти списки!):

Опьянение ЛНДВ надо подозревать, если возраст субъекта небольшой — от 10 до 14 лет. (Вообще-то изредка встречается «профессиональное» злоупотребление ЛНДВ у маляров, шоферов и лиц других профессий, связанных с этой химией).

Обычно подростки под действием ЛНДВ 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.

При систематическом употреблении ЛНДВ 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.

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

**ДЕПУТАТЫ МУНИЦИПАЛЬНОГО СОВЕТА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ АВТОВО**

Глава МО МО Автово

ТРУСКАНОВ Геннадий Борисович

Часы приема: понедельник с 17-00 до 19-00

Ул. Краснопутиловская 27 (помещение МО МО Автово)

**Муниципальный совет
муниципального образования муниципальный округ Автово
Избирательный округ №5**

Адреса жилых домов:

Улица Автово дома 2, 4, 6, 8, 10;

Улица Зайцева дома 3, 9;

Улица Краснопутиловская дома 15, 19, 21, 23, 27;

Улица Кронштадтская дома 7, 20, 22, 24, 26, 28;

Улица Маринеско дома 1, 2/7, 3, 4, 5, 6, 7, 7А, 8, 9, 10;

Проспект Стачек дома 67, 67 (корпус 1), 67 (корпус 2), 67 (корпус 3), 67 (корпус 4), 67 (корпус 5), 67 (корпус 6), 67 (корпус 7), 67 (корпус 8), 69, 71, 73, 75, 77, 79, 86, 88, 88 (корпус 2), 90, 92, 92 (корпус 1), 92 (корпус 2), 94, 96.

ДЕПУТАТЫ

<i>Фамилия, имя, отчество депутата</i>	<i>Дата приема избирателей</i>	<i>Адрес приема депутата</i>
КАБОНЕН Татьяна Константиновна	Вторая среда каждого месяца с 17–00 до 19–00	Ул. Краснопутилов- ская 27 (помещение МО МО Автово)
ПРИСЯЧ Мария Николаевна	Третья среда каждого месяца с 15–00 до 18–00	
СЕРГЕЕВ Виталий Дмитриевич	Второй вторник каждого месяца с 17–00 до 19–00	
МАРТЬЯНОВ Денис Сергеевич	Первая пятница каждого месяца с 13–00 до 14–00	
ШМАКОВ Илья Владимирович	Первая пятница каждого месяца с 15–00 до 17–00	

**Муниципальный совет
муниципального образования муниципальный округ Автово
Избирательный округ №6**

Адреса жилых домов:

Улица Зайцева дома 4, 6 (корпус 1), 6 (корпус 2), 8 (корпус 1), 8 (корпус 2);

Улица Зенитчиков дома 2, 2 (корпус 5), 3 (корпус 1), 3 (корпус 2), 5, 7/3;

Улица Краснопутиловская дома 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14/12;

Улица Кронштадтская дома 4, 6;

Улица Маршала Говорова дома 3/7, 6/5, 8А, 8Б, 10, 12 (корпус 1), 14, 15, 17;

Улица Новостроек дома 3, 9, 11, 13, 15, 17;

Проспект Стачек дома 55, 57, 59, 59 (корпус 2), 74/1, 80, 82, 84 (корпус 1), 84 (корпус 2).

ДЕПУТАТЫ

<i>Фамилия, имя, отчество депутата</i>	<i>Дата приема избирателей</i>	<i>Адрес приема депутата</i>
ДЕГТЯРЁВ Вадим Анатольевич	1-й вторник месяца с 13–00 до 15–00	Ул. Краснопутилов- ская 27 (помещение МО МО Автово)
КОРЗУНОВА Марина Геннадьевна	2-ой вторник и 2-ой четверг каждого месяца с 17–00 до 19–00	
ЛАГУН Виктор Иванович		
ПОЛИЩУК Владимир Степанович		
ТУПИЦЫН Максим Николаевич	Первая среда каждого месяца	

**Муниципальный совет
муниципального образования муниципальный округ Автово
Избирательный округ №7**

Адреса жилых домов:

Улица Автовская дома 22, 26/37, 28/30, 30, 32, 34, 38, 40;
Улица Васи Алексева дома 7, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 20/24, 21, 23, 25;
Улица Возрождения дома 7/25, 9, 11, 15, 17, 19/38;
Улица Зайцева дома 17/23, 18/16, 19/18, 20, 21, 22/13, 25, 26, 29, 31, 32, 34, 36;
Улица Краснопутиловская дома 16/13, 18, 20, 24, 26, 28/20;
Улица Маршала Говорова дома 5/4, 7, 11/3, 16, 19, 21, 23;
Улица Новостроек дома 8, 10, 12, 19, 20, 21/16, 25, 27, 28, 29, 31, 33, 35.

ДЕПУТАТЫ

<i>Фамилия, имя, отчество депутата</i>	<i>Дата приема избирателей</i>	<i>Адрес приема депутата</i>
ДАВЫДОВ Вадим Владимирович	1-й и 3-й четверг с 17–00 до 19–00	Ул. Автовская д. 32 (помещение ЖЭС)
ЛЕНЬКОВА Людмила Александровна	Вторая среда каждого месяца с 15–00 до 18–00	Ул. Краснопутилов- ская 27 (помещение МО МО Автово)
ПЕРЕСКОКОВА Людмила Ивановна	Третья среда каждого месяца с 15–00 до 18–00	
ТЕТЕРИНА Светлана Николаевна	Четвертая среда каждого месяца с 15–00 до 18–00	
ЮБИН Игорь Геннадьевич	Первая среда каждого месяца с 17–00 до 19–00	Ул. Автовская д. 32 (помещение ЖЭС)

**Муниципальный совет
муниципального образования муниципальный округ Автово
Избирательный округ №8**

Адреса жилых домов:

Улица Автовская дома 7, 9, 14, 15 (корпус 2), 15 (корпус 3), 17, 18, 19, 46, 52;
Улица Краснопутиловская дома 25, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 53, 57;
Улица Маринеско дом 12;
Улица Примакова дома 4, 6, 8, 12, 14, 16, 22, 24, 26;
Улица Червонного Казачества дома 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46;
Улица Зайцева дома 33, 35, 37, 39;
Улица Васи Алексева дома 22, 24, 26, 28, 30;
Улица Возрождения дома 23, 25, 27, 31.

ДЕПУТАТЫ

<i>Фамилия, имя, отчество депутата</i>	<i>Дата приема избирателей</i>	<i>Адрес приема депутата</i>
ГОРЮНОВ Анатолий Иванович	Понедельник, среда каждого месяца с 17–00 до 20–00	Ул. Червонного Казачества д. 7
КАМАШИН Сергей Владимирович	По средам с 15–00 до 18–00	Ул. Краснопутилов- ская 27 (помещение МО МО Автово)
ТРУСКАНОВ Геннадий Борисович	По понедельникам с 17–00 до 19–00	
ШЕСТАКОВ Сергей Сергеевич	По средам с 15–00 до 18–00	
ФОГЕЛЬ Нэлли Мидхатовна	По средам с 16–00 до 19–00	

МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ**муниципального образования муниципального округа Автово**

Адрес: 198152, город Санкт-Петербург, ул. Краснопутиловская, дом 27

Тел./факс: (812) 785-00-47,

avtovo.spb@mail.ru

Режим работы:

Ежедневно с 9-00 до 18-00

Пятница с 9-00 да 16-45

Выходные дни суббота, воскресенье

Обед с 13-00 до 13-45.

Глава местной администрации	РУСИНОВИЧ Станислав Александрович	прием граждан: вторник с 16-00 до 18-00
Зам. главы местной администрации	САВКИН Артем Владимирович	
Бюджетно-финансовый отдел	Руководитель — МИХАЙЛОВА Наталья Александровна	
Организационно-технический отдел	Секретарь — ШМАКОВА Ирина Викторовна	
Отдел опеки и попечительства	БАРКАНОВА Виктория Витальевна ЭПШТЕЙН Лилия Михайловна	прием граждан: вторник с 15-00 до 18-00 пятница с 10-00 до 12-00

НЕОБХОДИМЫЕ ТЕЛЕФОНЫ**АДМИНИСТРАЦИЯ
КИРОВСКОГО РАЙОНА**

Адрес: пр. Стачек, д. 18

*Глава администрации***КОНДРАШОВ Алексей Олегович**

Секретарь 252-61-83

Дежурный 252-00-04

Отдел здравоохранения

Начальник

СТРОКОВ Владимир Петрович

Тел. 252-63-46

Отдел образования

Начальник

ТЕРЕНТЬЕВА Наталья Васильевна

Тел. 252-00-61

Отдел строительства и землепользования

Начальник

КОЛОСОВ Николай Михайлович

Тел. 252-13-78

Отдел социальной защиты населения

Начальник

МАЛЬКОВА Нина Ивановна

Тел. 252-21-81

*Отдел благоустройства**и дорожного хозяйства*

Начальник

КРАСНИКОВ Михаил Михайлович

Тел. 252-34-96

Жилищный отдел

Начальник

КАБАКОВА Светлана Николаевна

Тел. 252-38-27

*Отдел молодежной политики**и взаимодействия**с общественными организациями*

Начальник

ЗИМИН Игорь Владимирович

Тел. 252-06-69

Отдел потребительского рынка

Начальник

БЫСТРОВА Татьяна Михайловна

Тел. 252-23-01

Отдел культуры

Начальник

БЫСТРОВА Ирина Михайловна

Тел. 252-36-03

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ»**

Директор

АФАНАСЬЕВА Ирина Кирилловна

Тел. 746-59-43

**УПРАВЛЕНИЕ МВД
ПО КИРОВСКОМУ РАЙОНУ**

Пр. Стачек, д. 18, 4-й подъезд

*Начальник***СУХАРИКОВ Александр Михайлович**

Тел. 252-44-52

*31 отдел милиции***ТАРБАЕВ Сергей Владимирович**

Ул. Севастопольская, д. 50

Дежурная часть: 252-07-02, 573-13-77*Телефон доверия:* 252-66-31**ПРОКУРАТУРА КИРОВСКОГО РАЙОНА**

Новоовсянниковская ул., д. 19А, корп. 1

Канцелярия 252-23-11**КИРОВСКИЙ РАЙОННЫЙ СУД**

Ул. Маршала Говорова д. 38

Канцелярия по гражданским делам

252-65-02

**МЕЖРАЙОННАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ
СЛУЖБЫ № 19**

Трамвайный пр. д. 23 корп. 1

Секретарь 753-58-00**ЖИЛИЩНОЕ АГЕНТСТВО
КИРОВСКОГО РАЙОНА**

Пр. Стачек д. 18

Диспетчер 252-65-23**«ЖИЛКОМСЕРВИС № 2
КИРОВСКОГО РАЙОНА»**

Ул. Севастопольская, д. 19

Директор

РЕЗНИКОВ Константин Валентинович

Тел. 786-13-37

ГУП РЭП «СТРОИТЕЛЬ»

Пр. Стачек д. 75
Директор **ИВАНЕЦ Александр Васильевич**
Тел. 785-08-27

СОЦИАЛЬНОЕ ТАКСИ

(для инвалидов, ветеранов)
Тел. 576-03-00

**СЛУЖБА СРОЧНОЙ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

Огородный пер. д. 30
Тел. 252-49-80

**ОТДЕЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ
КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ**

Пр. Стачек д. 12
Тел. 252-58-56

**ОТДЕЛЕНИЕ
ВРЕМЕННОГО ПРОЖИВАНИЯ**

Пр. Стачек д. 67 корп. 8
Тел. 494-68-98

ПОЛИКЛИНИКА № 20

Ул. Кронштадтская д. 13
Справочное 783-56-46
Вызов врача на дом (08.00-15.00): 783-56-42

ПОЛИКЛИНИКА № 23

Ул. Косинова д. 17
Справочное 786-44-29
Вызов врача на дом 785-50-60

ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 21

Пр. Стачек д. 34
Справочное 784-33-33
Вызов врача на дом 784-21-11

ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ № 36

Ул. М. Говорова д. 22
Справочное 785-22-58

ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР № 16

Ул. Оборонная д. 33
Регистратура 786-20-88

ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Ул. Косинова д. 17
Тел. 786-44-30
Круглосуточно (обслуживание бесплатно)

**НЕОТЛОЖНАЯ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ**

ул. Маршала Казакова д. 14 корп. 3
тел. 758-42-55 (круглосуточно)

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА**

Огородный пер., д. 4 корп. 2
Справочное лечебного отделения 786-77-20
Зубопротезное отделение 786-71-98

**ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА № 4**

Ул. М. Говорова д. 15, ул. Зайцева д. 7
Справочное 786-08-29

**ДВОРЕЦ КУЛЬТУРЫ И ТЕХНИКИ
ИМ. И.И. ГАЗА**

Пр. Стачек д. 72
Тел. 784-35-83

**ДВОРЕЦ КУЛЬТУРЫ
ИМ. А.М. ГОРЬКОГО**

Пл. Стачек д. 4
Тел. 252-12-31

БИБЛИОТЕКА ДК ИМ. А.М. ГОРЬКОГО

Пл. Стачек д. 4, ДК им. А.М. Горького,
подъезд № 9
Тел. 786-71-19

ЦБС КИРОВСКОГО РАЙОНА

Ул. Лени Голикова д. 31
Читальный зал 752-97-69

Филиал № 6: ул. Автовская д. 32

Филиал № 2: ул. Краснопутиловская д. 26

Тел. 783-17-91

Филиал № 3: ул. Кронштадтская д. 20

Тел. 783-27-88

**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ
ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ**

Пл. Труда д. 4
Тел. 315-85-86

ЯНВАРЬ	
Пн	2 9 16 23 30
Вт	3 10 17 24 31
Ср	4 11 18 25
Чт	5 12 19 26
Пт	6 13 20 27
Сб	7 14 21 28
Вс	1 8 15 22 29

ФЕВРАЛЬ	
	6 13 20 27
	7 14 21 28
1	8 15 22 29
2	9 16 23
3	10 17 24
4	11 18 25
5	12 19 26

МАРТ	
5	12 19 26
6	13 20 27
7	14 21 28
1	8 15 22 29
2	9 16 23 30
3	10 17 24 31
4	11 18 25

АПРЕЛЬ	
Пн	2 9 16 23 30
Вт	3 10 17 24
Ср	4 11 18 25
Чт	5 12 19 26
Пт	6 13 20 27
Сб	7 14 21 28
Вс	1 8 15 22 29

МАЙ	
	7 14 21 28
1	8 15 22 29
2	9 16 23 30
3	10 17 24 31
4	11 18 25
5	12 19 26
6	13 20 27

ИЮНЬ	
4	11 18 25
5	12 19 26
6	13 20 27
7	14 21 28
1	8 15 22 29
2	9 16 23 30
3	10 17 24

2012

ИЮЛЬ	
Пн	2 9 16 23 30
Вт	3 10 17 24 31
Ср	4 11 18 25
Чт	5 12 19 26
Пт	6 13 20 27
Сб	7 14 21 28
Вс	1 8 15 22 29

АВГУСТ	
	6 13 20 27
	7 14 21 28
1	8 15 22 29
2	9 16 23 30
3	10 17 24 31
4	11 18 25
5	12 19 26

СЕНТЯБРЬ	
3	10 17 24
4	11 18 25
5	12 19 26
6	13 20 27
7	14 21 28
1	8 15 22 29
2	9 16 23 30

ОКТАБРЬ	
Пн	1 8 15 22 29
Вт	2 9 16 23 30
Ср	3 10 17 24 31
Чт	4 11 18 25
Пт	5 12 19 26
Сб	6 13 20 27
Вс	7 14 21 28

НОЯБРЬ	
	5 12 19 26
	6 13 20 27
	7 14 21 28
1	8 15 22 29
2	9 16 23 30
3	10 17 24
4	11 18 25

ДЕКАБРЬ	
3	10 17 24 31
4	11 18 25
5	12 19 26
6	13 20 27
7	14 21 28
1	8 15 22 29
2	9 16 23 30