КОМИССИЯ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
(КДНиЗП при Правительстве Нижегородской области)

ул. Деловая, 9, г. Нижний Новгород, 603950
тел. 422-28-99, факс 422-29-35,
e-mail:kdn@socium.kreml.nnov.ru
19.10.2020 № Сл-318-562725/20

от _____на №_____

Председателям комиссий
по делам несовершеннолетних
и защите их прав
муниципальных районов
и городских округов
Нижегородской области

О направлении информации

В целях совершенствования деятельности по пресечению негативных проявлений в подростковой среде направляем:

1). Методические материалы по профилактике подростковой токсикомании и употребления никотиносодержащей продукции, с учетом современных вызовов и рисков, в том числе связанных с использованием сети Интернет, разработанные Департаментом медицинской помощи детям и службы родовспоможения Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Обращаем ваше внимание, что данные материалы не могут быть использованы для организации профилактических мероприятий непосредственно с несовершеннолетними с учетом возможного негативного эффекта от профилактической деятельности в виде активного проявления интереса подростками к психоактивным веществам и никотиносодержащей продукции.

2). Методические материалы по предупреждению распространения деструктивных движений и криминальных субкультур среди несовершеннолетних, подготовленные Министерством просвещения Российской Федерации на основании лучших практик субъектов Российской Федерации;

3). Информацию по профилактике буллинга (кибербуллинга) и жестокого обращения с детьми, подготовленную Приволжским исследовательским медицинским университетом.

Приложение: на 53 л. в 1 экз.

Заместитель председателя,
заместитель министра социальной политики
Нижегородской области С.А.Клементьев

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00FEB51CD495CF50D57098BFA0367F1A2AE7929F
Кому выдан: Клементьев Сергей Александрович
Действителен: с 14.05.2020 до 14.08.2021

Боброва Надежда Константиновна
(831) 422-28-99

Приложение № 1

Информационно-аналитическая справка

Сниффинг (англ. to sniff – нюхать) – форма токсикомании, при которой состояние токсического опьянения достигается в результате вдыхания углеводородных сжиженных газов (бутан, изобутан, пропан), входящих в состав ряда товаров хозяйственно-бытового назначения (баллончики для заправки зажигалок или сами зажигалки, баллончики для работы портативных туристских газовых плит и др.); иногда к сниффингу относят другие виды токсикомании – вдыхание различных аэрозолей бытовой химии (освежители воздуха, дезодоранты и т.д.)

В настоящее время оценка распространенности данной формы токсикомании на территории Российской Федерации затруднена, так как сниффинг не включен в официальный статистический учет Росстата. По наблюдениям наркологической службы Российской Федерации, распространенность указанной формы токсикомании регистрируется во всех субъектах Российской Федерации.

По данным Министерства внутренних дел Российской Федерации от сниффинга ежемесячно погибает до 10 несовершеннолетних детей.

Вещества, используемые для сниффинга, при вдыхании вызывают нарушения деятельности центральной нервной системы, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, вызывают жизнеугрожающие сердечные аритмии, вплоть до внезапной остановки сердца, что и становится причиной внезапной смерти.

Популяризация данного явления, до недавнего времени, активно велась в социальных сетях. В настоящее время информационные ресурсы, пропагандирующие сниффинг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», активно блокируются правоохранительными органами.

Распространению сниффинга в подростковой среде способствует доступность беспрепятственного приобретения несовершеннолетними средств бытовой химии, в том числе – содержащих сжиженные углеводородные газы.

В Российской Федерации на федеральном уровне отсутствует законодательное регулирование возрастных ограничений розничной продажи портативных газовых зажигалок и баллончиков с газом для их заправки, других предметов бытовой химии. Эксперты связывают участившиеся случаи отравления токсическими веществами несовершеннолетних с доступностью их приобретения детьми и подростками.

По сравнению с другими видами зависимого поведения токсикомания имеет свои особенности.

Во-первых, наличие у подростка предметов бытовой химии или баллончиков для зажигалок не вызывает особых опасений и настороженности у взрослых. Ведь обычная «бытовая химия» найдется в каждом доме.

Во-вторых, о существовании проблемы токсикомании вообще знают немногие, как правило, общественность начинает бить тревогу только после очередной гибели юного токсикомана. Часто даже специалисты профилактики и педагоги, не могут с точностью распознать опасные признаки «нюхачества», не говоря уже о родителях, которые традиционно «все узнают последними».

Диагностика может быть проведена только в специализированной медицинской организации наркологического профиля на основании объективных методов исследования квалифицированного специалиста – врача психиатра-нарколога.

На вовлечение подростка в употребление токсических веществ могут указывать следующие признаки:

отёчность лица;

покраснение и раздражение области рта, носа, слизистых верхних дыхательных путей;

осиплость голоса, кашель;

слабость, головная боль, тошнота и рвота;

потеря прежних интересов;

нарушения высших корковых функций (память, внимание, интеллект);

расстройства поведения: прогулы, обман, скрытность и др.;

эмоциональные: агрессия, раздражительность и т.п.;

обнаружение в личных вещах: баллончики, зажигалки, бутылки и т.п.

Вдыхание углеводородных сжиженных газов (бутан, изобутан, пропан), вызывает хроническое отравление организма, формируется психическая и физическая зависимость. Психическая зависимость при токсикомании может развиться после 2-3 употреблений. Подростком овладевает стремление испытать эйфорию и галлюцинации ещё раз, без таких ощущений возникает дискомфорт. Физическая зависимость развивается в течение 1-2 месяцев. Для токсикомании характерно неконтролируемое повышение дозы – в течение месяца она увеличивается в 4-5 раз, а состояние опьянения укорачивается до 1-2 часов. В это же время ослабевают реакции организма на токсин – становятся менее выраженными воспалительные явления со стороны слизистых оболочек, сердцебиение и одышка.

Физическая опасность заключается в необратимом разрушении органических структур мозга, нарушении работы лёгких, сердца, печени и почек, гибели подростков от превышения токсических доз. Токсикомания и её последствия имеют большую социальную значимость: у подростка нарушается психика, он отстаёт от сверстников в развитии, не усваивает школьную программу и перестаёт посещать школу. В итоге он замыкается на своей зависимости и полностью выпадает из социума. Одним из негативных последствий токсикомании – низкий уровень образования и профессионализма из-за отсутствия интереса к учёбе и работе; неумение организовать свой досуг, снижения когнитивных возможностей головного мозга.

Со временем токсикоманы зачастую переходят на потребление более сильных наркотических веществ.

Региональное законодательство ряда субъектов Российской Федерации запрещает продажу несовершеннолетним определенных наименований бытовой химии.

Распространение информации, пропагандирующей сниффинг, является нарушением действующего законодательства в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» и Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ):

1. Часть 2 статьи 20.20 КоАП РФ – потребление одурманивающих веществ в общественном месте влечет наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей или административный арест на срок до пятнадцати суток (для совершеннолетнего лица). Субъектами данного правонарушения могут быть граждане, достигшие 16-летнего возраста.

2. Статья 20.22 КоАП РФ – нахождение в состоянии опьянения несовершеннолетних в возрасте до шестнадцати лет, либо потребление (распитие) ими алкогольной и спиртосодержащей продукции, либо потребление ими наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ влечет наложение административного штрафа на родителей или иных законных представителей несовершеннолетних в размере от одной тысячи пятисот до двух тысяч рублей.

3. Часть 1 статьи 6.10 КоАП РФ – вовлечение несовершеннолетнего в употребление алкогольной и спиртосодержащей продукции, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 6.18 КоАП РФ, влечет наложение административного штрафа в размере от одной тысячи пятисот до трех тысяч рублей.

Те же действия, совершенные родителями или иными законными представителями несовершеннолетних, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 6.18 КоАП РФ, а также лицами, на которых возложены обязанности по обучению и воспитанию несовершеннолетних, влекут наложение административного штрафа в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей.

4. За вовлечение несовершеннолетнего в систематическое употребление (распитие) алкогольной и спиртосодержащей продукции, одурманивающих веществ, в занятие бродяжничеством или попрошайничеством, совершенное лицом, достигшим восемнадцатилетнего возраста, предусмотрена уголовная ответственность. В соответствии с частью 1 статьи 151 Уголовного Кодекса Российской Федерации (далее – УК РФ) подобное действие наказывается обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок от одного года до двух лет, либо арестом на срок от трех до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до четырех лет. Части 2 и 3 данной статьи УК РФ предусматривают более строгую ответственность в случае, если субъектом преступления выступает родитель, педагогический работник либо иное лицо, на которое законом возложены обязанности по воспитанию несовершеннолетнего, а также в случае, если преступное деяние совершено с применением насилия или угрозой его применения.

Профилактика сниффинга как формы токсикомании строится в соответствии с таргетированным подходом к профилактике для различных половозрастных и социальных групп населения.

1. ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» разработана Комплексная программа первичной позитивной профилактики всех видов химической зависимости среди детей и подростков, целью которой является развитие духовных и нравственных ценностей личности, адаптивных поведенческих стратегий для успешной психологической и социальной адаптации ребенка на различных этапах его взросления.

Применение профилактических программ, направленных на устойчивое развитие личности детей и подростков, их духовно-нравственное воспитание создает условия для формирования психологического иммунитета к вовлечению в деструктивные формы поведения, потреблению психоактивных веществ, формирует ценностное отношение к своему здоровью и здоровью окружающих.

2. Развитие молодёжного добровольческого движения как социально позитивной деятельности способствует формированию морально-психологического

иммунитета к потреблению психоактивных веществ (далее – ПАВ). Проект ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» «Здоровье – образ жизни» объединяет школьников и студентов, готовых заниматься продвижением принципов здоровым образом жизни среди своих сверстников.

3. Проведение широкомасштабной информационно-коммуникационной кампании среди населения, направленной на формирование здорового образа жизни, предупреждение аддиктивного поведения, формирование ценностных установок в отношении собственного здоровья и жизни, является основой санитарно-гигиенического просвещения населения.

Использование всех основных (телевидение, радио, периодическая печать, сеть Интернет, массовые информационно-просветительские мероприятия для населения, адресная доставка профилактических продуктов и т.д.) и дополнительных каналов коммуникации (круглосуточный телефон доверия наркологической службы, по которому оказывается консультативная и неотложная социально-психологическая помощь) позволяет сформировать позитивное информационное пространство.

4. Профилактические медицинские осмотры по ранней диагностике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимися образовательных организаций как форма профилактики позволяют осуществить своевременное медицинское вмешательство в целях охраны здоровья и жизни несовершеннолетних, способствуют формированию законопослушного поведения среди обучающихся, их эффективной социализации.

5. Организация профилактической работы органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – система профилактики) с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, на системной основе совместно со специалистами аппаратов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, подразделениями по делам несовершеннолетних органов внутренних дел позволяет реализовывать комплексные программы вторичной профилактики негативных явлений в молодежной среде, правонарушений среди несовершеннолетних.

6. Систематическая работа по повышению профессиональных компетенций представителей системы профилактики, обмен опытом применения эффективных стратегий и практик в сфере организации и проведения профилактической работы повышает их качество и эффективность.

Несмотря на предпринимаемые меры – широкомасштабная информационно-разъяснительная работа с населением и специалистами, работающими с детьми и молодёжью, мониторинг интернет-ресурсов в целях своевременного пресечения распространения информации, пропагандирующей сниффинг и иные проблема сниффинга остается актуальной.

Приложение № 2

Информационно-аналитическая справка
«Никотинсодержащая продукция»

Многочисленными научными отечественными и зарубежными исследованиями доказано негативное действие никотина на все жизненно важные системы и органы человека. Никотин является внутрисосудистым ядом, приводит к развитию тяжелых бронхолегочных заболеваний, поражению сердечно-сосудистой системы, возникновению онкологических заболеваний, формирует никотиновую зависимость: психические и поведенческие расстройства, связанные с потреблением никотина.

Особое опасение в настоящее время вызывает потребление несовершеннолетними новых форм никотинсодержащей продукции, в том числе бездымных форм табака или синтетического никотина, к которым относятся сосательная формы табака (снюс) или никотиновые «пэки» (пакетики) без табака (никпаки), или жевательные никотиновые «конфеты». Бездымные формы табака или продукция, содержащая синтетический никотин, изготавливаются:

промышленным способом из табачного листа, связующих компонентов и ароматизаторов: «снюс», «снафф»;

кустарным способом из табачной пыли, гашеной извести и некоторых других ингредиентов: «насвай»;

промышленным или кустарным способом из синтетического никотина, полученного химическим путем, основы, пригодной для жевания с добавками ароматизаторов: «пэки», «никпаки».

Популярность в молодежной среде бездымных форм никотинсодержащей продукции обусловлена тем, что со слов подростков, их можно употреблять незаметно от родителей и учителей, сами смеси рекламируют популярные видеоблогеры, паблики отдельных производителей.

«Снюс», «снафф»и «насвай» запрещены к реализации в Российской Федерации с 2015 года.

Особое опасение вызывает никотинсодержащая продукция в жевательной (сосательной) форме, которая воспринимается детьми и подростками как безобидный пищевой продукт аналогичный жевательной резинке или кондитерским изделиям. Однако потребление любой никотинсодержащей продукции несет высокую токсическую опасность, содержание никотина в одной дозе «сосательной конфеты» может кратно превышать уровень концентрации никотина в одной сигарете. В течение последних лет российские средства массовой информации публикуют информацию об отравлениях детьми бездымными формами никотинсодержащей продукции.

Зачастую, всю вышеперечисленную продукцию называют «снюсом», однако это название относится только к сосательной форме табака, розничная и оптовая продажа которого запрещена Федеральным законом от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления никотиносодержащей продукции».

Никотиновые пэки (никпаки) без табака размещаются в ротовой полости (на месте контакта между верхней и нижней десной и щекой формируется эрозивное поражение слизистой), они содержат синтетический никотин, ароматизаторы и вспомогательные вещества, зачастую добавки содержат вещества, представляющие угрозу для здоровья человека (например, свинец, относящийся к чрезвычайно опасным соединениям.). Производство «снюсов» ориентировано в первую очередь на детей и молодежь: красочная упаковка, ароматизаторы и вкусовые добавки маскируют неприятный вкус и запах сырья, надпись «не содержит табак», направлена на манипуляцию сознанием подростка, не обладающим в силу своего возраста достаточными знаниями о вреде никотина, убеждающая в «безвредности данной продукции».

Однако, действующим веществом снюса, как и в табачных изделиях, является никотин. Лабораторные исследования указывают на многократное превышение в снюсе предельно допустимой дозы никотина, содержащейся в одной сигарете. Концентрация никотина в 1 пэке может соответствовать 30 одновременно выкуренным сигаретам. Дозозависимое токсическое действие никотина

даже при однократном применении может представлять угрозу жизни и здоровью человека. Всасывание никотина начинается практически сразу через слизистую оболочку полости рта. Поступление токсических веществ в кровь продолжается в течение всего времени рассасывания или жевания никотинсодержащей продукции. С повышением концентрации никотина в крови усиливается его токсическое действие, прежде всего на центральную нервную систему, сердце, сосуды, органы пищеварения. Токсическое действие никотинсодержащей продукции проявляется местными и общими реакциями организма. В полости рта развивается местная воспалительная реакция, язвенный стоматит.

Общетоксическое действие никотина проявляется с первых минут поступления в организм, появляются симптомы нарушения центральной и вегетативной нервной системы: повышенная возбудимость, тремор, сердцебиение, потливость, бледность кожных покровов, увеличение частоты дыхательных движений.

Дальнейшее поступление никотина приводит к нарастанию симптомов отравления: появляются тошнота, рвота головокружение, головная боль. Нарастают признаки нарушения сознания - от легкого оглушения до полной потери ориентации во времени, месте и пространстве. Усиливается тахикардия, возможны сердечные аритмии, одышка, судорожные подергивания, вплоть до судорожного припадка.

Лабораторные исследования на животных показали, что клиническая картина отравления начинает проявляться через 1 минуту после введения никотина: у животных проявлялись признаки нарушения нормального функционирования нервной системы (тремор, судороги), снижается частота дыхательных движений; в случае внутрижелудочного поступления никотина (то есть проглатывания) гибель животного наступает через 2-4 минуты. По показателю острой токсичности образцы сосательной и жевательной никотинсодержащей продукции, изъятые из розничной продажи, относятся к веществам 3 класса опасности в соответствии с ГОСТ 12.1.007-76.

Повторное потребление никотинсодержащей продукции вызывает хроническое отравление организма. Никотин является фактором риска,

способствующим развитию онкологических заболеваний, приводит к снижению врожденного и приобретенного иммунитета.

Курение и употребление другой никотинсодержащей продукции во время беременности влечет разрушительные последствия, как для плода, так и для беременной женщины.

Никотин имеет высокий аддиктивный потенциал (вызывает зависимость). Его аддиктивный потенциал превосходит другие психоактивные вещества. На фоне повторного потребления никотина быстро развивается психическая и физическая зависимость.

Психическая зависимость начинает формироваться после 2-3 употреблений никотина. Подростком, вопреки очевидным негативным последствиям, овладевает непреодолимое желание повторно испытать ощущения от потребления одурманивающего вещества. Физическая зависимость развивается в течение нескольких месяцев.

Токсическое действие никотина на организм подростка проявляется комплексом психоневрологической и соматической симптоматики, характерной для поражения верхних и нижних дыхательных путей, нарушений работы сердца, других органов человека.

Зависимость от никотина также, как и другие формы токсикомании, имеет негативные медико-социальные последствия: нарушаются высшие психические функции: снижается память, внимание, мыслительная деятельность, формируются когнитивные расстройства. Подросток отстает от сверстников в развитии, не усваивает учебную программу, перестает посещать школу.

Предиктором токсикомании зачастую становятся: органические поражения головного мозга, индивидуальные психологические особенности, материнская депривация, низкий уровень педагогической грамотности родителей, дисфункциональная семья, отсутствия у ребенка интереса к учебе, неумение организовать свой досуг, неблагополучное окружение.

Профилактика зависимого поведения строится в соответствии с таргетированным подходом к профилактике с учетом особенностей различных половозрастных и социальных групп населения.

В основе профилактических вмешательств лежит био-психо-социо-духовная парадигма формирования наркологических расстройств, которая определяет необходимость формирования антиаддикгавных компетенций устойчивого развития личности, являющимися залогом успешной психологической и социальной адаптации ребенка на различных этапах его взросления.

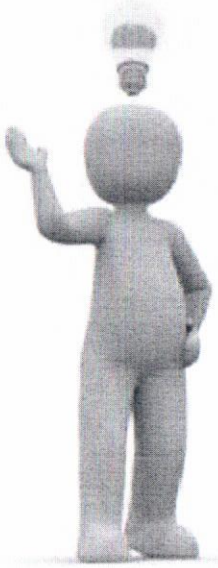
Первичная профилактика зависимого поведения начинается еще на этапе пренатального развития ребенка через работу с беременной женщиной и ее семьей. На этом этапе важную роль играет обучение молодых супругов выстраиванию эффективных внутрисемейных отношений, обучение знаниям основ конфликтологии, развитию коммуникативных навыков. Отдельным направлением превентивной работы является предупреждение травматизации структур головного мозга ребенка в перинатальный период.

Особую роль в профилактике наркологических расстройств играет государственная социально-экономическая поддержка молодых семей.

С момента поступления ребенка в дошкольную образовательную организацию важно создавать образовательную среду, направленную на успешное освоение ребенком базовых навыков социализации и здорового образа жизни, гармоничное физическое и психическое развитие ребенка, своевременное приобщение к нормам и правилам поведения. Для этого важно повышать квалификацию педагогов дошкольного образования, в том числе в сфере профилактики зависимого поведения среди дошкольников, проводить работу с семьей дошкольника, непрерывно повышать уровень педагогической грамотности родителей, обучение их эффективным формам воспитания. Важно развитие системы семейного медико-генетического консультирования, позволяющего с учетом индивидуальных генетических особенностей ребенка выбрать оптимальную психолого-педагогическую воспитательную траекторию.

В школе, где происходит основные этапы взросления человека, необходимо создавать условия для максимального раскрытия потенциала каждого ребенка, приобщения его к социально полезной деятельности, усиливать вовлеченность родителей в проблемы своих детей. Необходимо создание условий для духовного и нравственного развития личности, формированию ценностного отношения к собственному здоровью и здоровью окружающих, адаптивных поведенческих стратегий для успешной психологической и социальной адаптации ребенка на различных этапах его взросления. Важную роль играет развитие молодежного волонтерского движения, которое способствует развитию лучших морально-этических и нравственных качеств личности, способствует самореализации и самосовершенствованию подростка.

Необходимо совершенствование психолого-педагогического сопровождения в образовательных организациях, чтобы каждый ребенок и родитель могли получить своевременную квалифицированную психологическую помощь в трудных жизненных ситуациях.



ВНИМАНИЕ!

- Тяжелое никотиновое отравление возможно вследствие единичного употребления одной дозы (пэка) снюса.
- Снюс, так же как и курение табака, вызывает никотиновую зависимость.
- Снюс, так же как любая никотинсодержащая продукция, представляет угрозу жизни и здоровью человека.
- Снюс смертельно опасен для детей и подростков!

Московский научно-практический центр наркологии

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы»

narcologos.ru

ул. Люблинская, д. 37/1

Горячая линия: +7 (495) 709-64-04

Многоканальный телефон:
+7 (495) 660-20-56

Отделение первичной профилактики
Центра профилактики зависимого
поведения (филиал)
ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

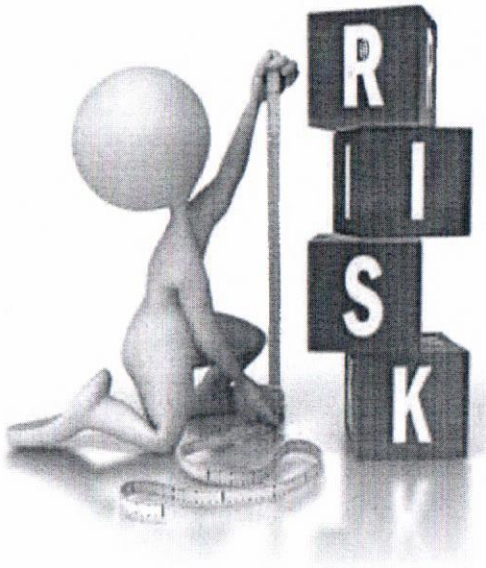
ул. Зои и Александра Космодемьянских, д. 6

+7 (499) 150-06-64

12+

Осторожно!

Снюс



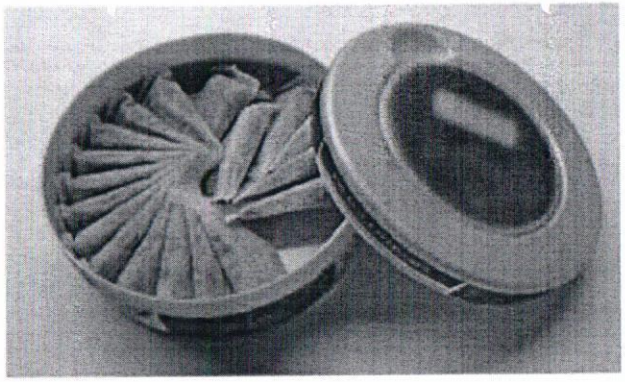
новая форма обмана

Никотинсодержащая продукция – новая форма обмана!

Никотинсодержащая продукция – агрессивно навязываемый новый вид потребления бездымных форм табака или синтетического никотина. Это может быть сосательные формы табака (снюс) или никотиновые «пэки» без табака, жевательные никотиновые «конфеты».

Зачастую, всю эту продукцию называют «снюсом», однако это только сосательная форма табака, розничная и оптовая продажа которого запрещена Федеральным законом 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Сосательный табак представляет собой пэки (пакетики), содержащие синтетический никотин, ароматизаторы и вспомогательные вещества, зачастую представляющие угрозу для здоровья человека (например, свинец).



Продажа «снюсов» ориентирована в первую очередь на детей и молодежь: стильная упаковка, ароматизаторы и вкусовые добавки, которые маскируют неприятный вкус и запах сырья, надпись «не содержит табак», направленная на манипуляцию сознанием подростка, не обладающим в силу своего возраста достаточными знаниями о вреде никотина, убеждающая в «безвредности данной продукции».

Однако действующим веществом снюса, как и в табачных изделиях, является никотин. Лабораторные исследования указывают на многократное превышение в снюсе предельно допустимой дозы никотина, содержащейся в одной сигарете. Концентрация никотина в 1 пэке может соответствовать 30 одновременно выкуренным сигаретам. Дозозависимое токсическое действие никотина даже при однократном применении может представлять угрозу жизни и здоровью человека.

Действие никотинсодержащей продукции

Всасывание никотина начинается практически сразу через слизистую оболочку полости рта. Поступление токсических веществ в кровь продолжается в течение всего времени рассасывания или жевания никотинсодержащей продукции. С повышением концентрации никотина в крови усиливается его токсическое действие, прежде всего на центральную нервную систему, сердце, сосуды, органы пищеварения.

Что происходит с организмом?

Клиническая картина отравления никотином проявляется с первых минут после поступления в организм, появляются признаки нарушения нервной системы: повышенная возбудимость, тремор, сердцебиение, потливость, бледность кожных покровов, увеличение частоты дыхательных движений.

Дальнейшее поступление никотина приводит к нарастанию симптомов отравления: появляются тошнота, рвота головокружение, головная боль. Нарастают признаки нарушения сознания – от легкого оглушения до полной потери ориентации во времени, месте и пространстве. Усиливается тахикардия, возможны сердечные аритмии, одышка, судорожные подергивания, вплоть до судорожного припадка.

Лабораторные исследования показали, что в случае внутрижелудочного поступления никотина (т.е. проглатывания) гибель животного наступает через 2-4 минуты.

Повторное потребление никотинсодержащей продукции вызывает хроническое отравление организма. Никотин является фактором риска, способствующим развитию онкологических заболеваний, приводит к снижению врожденного и приобретенного иммунитета.

Курение и употребление другой никотинсодержащей продукции во время беременности влечет разрушительные последствия как для плода, так и для беременной женщины.

Никотин имеет высокий аддиктивный потенциал (вызывает зависимость). Его аддиктивный потенциал превосходит другие психоактивные вещества, на фоне повторного потребления никотина быстро развивается психическая и физическая зависимость.

Первая помощь пострадавшему

При отравлении никотином необходимо обеспечить свободный доступ кислорода: расстегнуть или снять тесную одежду, открыть окно, обеспечить приток свежего воздуха. Возможно потребуется промывание желудка или искусственный вызов рвоты.

В случае никотинового отравления детей и подростков – безотлагательный вызов скорой медицинской помощи

Только врач может определить тактику при тяжелом отравлении никотином.

ВНИМАНИЕ!

- Спайсы вызывают наркотическую зависимость.
- Даже однократное употребление спайсов может формировать тяжелые психические расстройства.
- Использование, хранение, перевозка спайсов является незаконным оборотом наркотиков и преследуется по закону.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы»

narcologos.ru

ул. Люблинская, д. 37/1

Горячая линия: +7 (495) 709-64-04

Многоканальный телефон:
+7 (495) 660-20-56

Отделение первичной профилактики
Центра профилактики зависимого
поведения (филиал)
ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

ул. Зои и Александра Космодемьянских, д. 6

+7 (499) 150-06-64

12+

Осторожно!

Спайс

что нужно знать, чтобы не стать жертвой обмана

Спайсы – наркотики в форме курительных смесей

Спайсы – синтетические или «дизайнерские» наркотики, они разрабатываются наркопроизводителями с целью обойти действующее законодательство в сфере незаконного оборота наркотиков путем создания новой незарегистрированной химической формулы.

Постоянное изменение химической формулы вещества приводит к воздействиям на организм человека, предугадать которые невозможно. Возникают тяжелые последствия: отравления, манифестация психических расстройств, высок риск летальных исходов.

Спайсы или курительные смеси могут быть в форме любого растительного сырья, на которое кустарным способом бесконтрольно наносится произвольная концентрация токсичных психоактивных веществ.

Осторожно: спайс!

Спайсы вызывают психические и поведенческие расстройства, связанные с их потреблением.

Для этих курительных смесей характерен высокий наркогенный потенциал – способность вызывать патологическую зависимость.

Отравляющее действие спайсов приводит к многочисленным нарушениям центральной нервной системы, психической деятельности, вызывает паническое состояние, сопровождающееся галлюцинациями, происходят нарушения координации и моторики.

Спайсы оказывают разрушительное воздействие на клетки головного мозга, печени, почек, сердечно-сосудистой и бронхо-легочной системы – всех жизненно важных систем и органов человека.

Отравляющее действие спайсов

Одурманивание спайсами внешне похоже на алкогольное опьянение, но без специфического запаха алкоголя, сопровождается выраженными нарушениями сознания.

По мере увеличения токсической дозы тяжесть клинической картины отравления нарастает: появляются признаки психомоторного возбуждения, угнетения сознания, нарушается сердечный ритм вплоть до жизнеугрожающих аритмий, повышается температура тела, нарушается походка, что приводит к невозможности самостоятельного передвижения. Высока вероятность развития судорог, отека легких, острой сердечно-сосудистой недостаточности.

Что происходит с организмом?

Содержащиеся в спайсах токсические вещества нарушают передачу нервного импульса, приводят к разрыву нейронных связей и, как следствие, тяжелым нарушениям памяти, внимания и мыслительной деятельности. Необратимо разрушаются клетки серого вещества головного мозга.

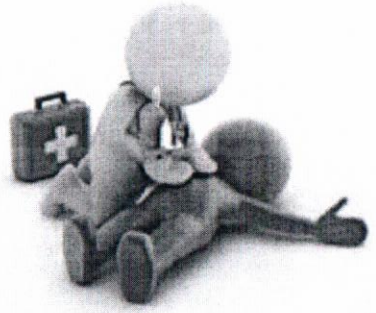
Хроническая интоксикация влечет тяжелые последствия для психического и физического здоровья, становится причиной инвалидности и смертности, в том числе от отравления и травм в состоянии опьянения (одурманивания).

Даже единичное употребление синтетических наркотиков может провоцировать развитие острых психозов, манифестацию шизофреноподобных состояний, органического поражения головного мозга.

В зависимости от трансформации химической формулы меняется токсикологическая характеристика спайсов, что затрудняет оказание неотложной помощи при острых отравлениях и проведение терапии в случаях сформировавшейся зависимости.

Диагностика потребления спайсов

Факт употребления запрещенных курительных смесей выявляет химико-токсикологическое лабораторное исследование биологических сред организма человека (моча, кровь) на наличие наркотических веществ и их метаболитов.



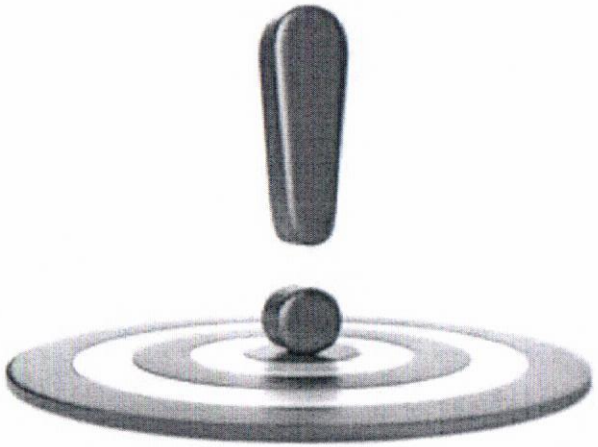
Первая помощи при отравлении

Состояние одурманивания спайсами зачастую сопровождается галлюцинациями устрашающего характера, это становится причиной самоповреждающего поведения, представляет угрозу для окружающих.

Важно убрать колющие и режущие предметы, исключить доступ к открытым окнам, удерживать наркопотребителя до приезда скорой помощи, не оставлять его без наблюдения!

В случае отравления – безотлагательный вызов скорой медицинской помощи

Только врач может определить тактику лечения при отравлении спайсами!



ВНИМАНИЕ!

- Насвай вызывает язвенный стоматит и рак полости рта.
- Экскременты животных в составе насвая являются причиной инфекционных и паразитарных заболеваний.
- Никотин вызывает патологическую зависимость.
- Реализация насвая на территории Российской Федерации запрещена законом.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы»

narcologos.ru

ул. Люблинская, д. 37/1

Горячая линия: +7 (495) 709-64-04

Многоканальный телефон:
+7 (495) 660-20-56

Отделение первичной профилактики
Центра профилактики зависимого
поведения (филиал)
ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

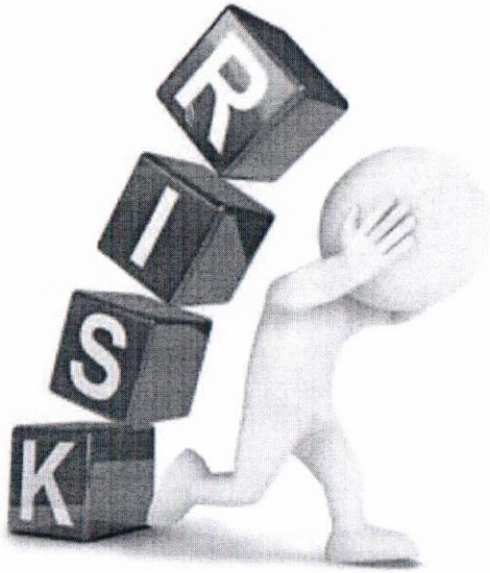
ул. Зои и Александра Космодемьянских, д. 6

+7 (499) 150-06-64

12+

Осторожно!

Насвай



что нужно знать, чтобы не стать жертвой обмана

Насвай – бездымная форма потребления табака, изготавливается в кустарных условиях.

В качестве исходного сырья применяют табак, также добавляют гашеную известь, золу растений, верблюжий кизяк или куриный помет, иногда табачную пыль, клей, воду или растительное масло. Подпольные изготовители добавляют любые ингредиенты, в том числе и части наркосодержащих растений.

Экскременты животных и антисанитарные условия изготовления приводят к высокой обсеменённости насвая патогенными микроорганизмами: бактериями и паразитами.

Кроме того, в насвае присутствуют вещества (например, мышьяк, хром, никель, кадмий, свинец), оказывающие токсическое действие на организм человека.

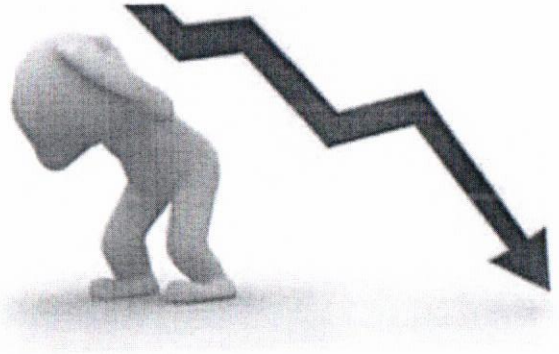
Действие насвая

Щелочь в составе насвая поражает слизистую оболочку полости рта. Токсическое действие никотина нарушает работу центральной нервной системы, сердца, сосудов, органов пищеварения.

Что происходит с организмом?

Высокие дозы никотина, содержащегося в насвае, приводят к тошноте, рвоте, головокружению, повышенной возбудимости, тремору, увеличению частоты дыхательных движений, апатии, обморочным состояниям. Нарастает тахикардия, возможны сердечные аритмии, одышка, судорожные припадки.

Непищевые компоненты (зола, известь, помет) вызывают слюнотечение, расстройства пищеварения, разрушают слизистую ротовой полости.



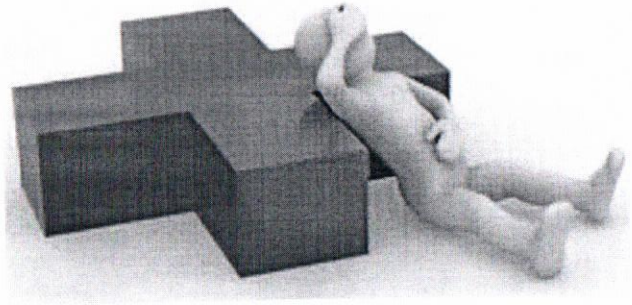
Язвенный стоматит у потребителей насвая становится причиной развития рака полости рта.

Экскременты животных в составе насвая приводят к инфекционным и паразитарным заболеваниям, в т. ч. заражению гельминтами.

Правовое регулирование продажи

Оптовая и розничная торговля насваем запрещена в Российской Федерации пунктом 8 статьи 19 Федерального закона от 23 февраля 2013г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака».

Ответственность за нарушение законодательства установлена частью 2 статьи 14.53 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

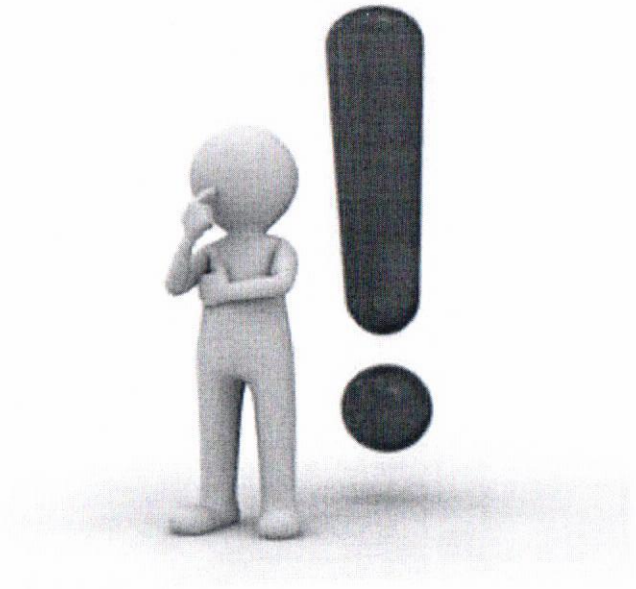


Первая помощь пострадавшему

При отравлении насваем необходимо обеспечить свободный доступ кислорода: расстегнуть или снять тесную одежду, открыть окно, обеспечить приток свежего воздуха. Возможно потребуется промывание желудка или искусственный вызов рвоты.

В случае отравления насваем немедленно вызвать скорую медицинскую помощь

Только врач может определить тактику лечения при отравлении насваем!



ВНИМАНИЕ!

- Вейп, так же как любая никотинсодержащая продукция, представляет угрозу жизни и здоровью человека.
- Вейпы вызывают зависимость.
- Использование электронных средств доставки никотина регулируется ФЗ-15 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», на них распространяются запреты и ограничения, как и на другую табачную продукцию.
- В результате повреждения вейпа потребителю могут быть нанесены тяжелые ожоги и травмы.

Московский научно-практический центр наркологии

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы»

narcologos.ru

ул. Люблинская, д. 37/1

Горячая линия: +7 (495) 709-64-04

Многоканальный телефон:
+7 (495) 660-20-56

Отделение первичной профилактики
Центра профилактики зависимого
поведения (филиал)
ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

ул. Зои и Александра Космодемьянских, д. 6

+7 (499) 150-06-64

12+

Осторожно!

Вейп

что нужно знать, чтобы не стать жертвой обмана

Вейп – новая форма обмана!

Электронные сигареты и вейпы позиционируются производителями как «безопасная альтернатива курению», однако этот маркетинговый ход по созданию позитивного образа сомнительного товара – манипуляция потенциальными потребителями.

Большинство устройств для «парения» являются электронными средствами доставки никотина. Эти устройства генерируют пар, содержащий никотин, пропиленгликоль, глицерин, ароматические и вкусовые добавки. Нередко в составе вейпов заявлено об отсутствии никотина, но это не равносильно отсутствию вреда здоровью от их курения («парения»). Никотин – далеко не единственное вещество, которое представляет опасность.

Действие электронных средств доставки никотина

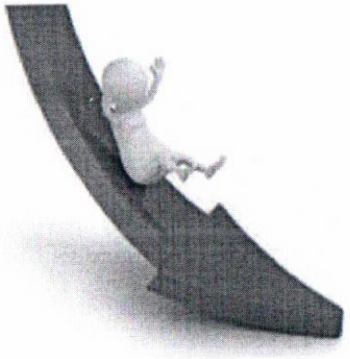
Аэрозоль, вдыхаемый потребителем, вне зависимости от содержания в нем никотина, образуется из раствора пропиленгликоля и глицерина, в который добавляют ароматизаторы: ментол, кофе, фрукты, сладости, алкоголь и другие. Микрочастицы этих химических веществ быстро достигают легочных альвеол, поступают в артериальную кровь и разносятся кровотоком по всем органам, нарушая их нормальную работу.

Производители заявляют, что ароматизаторы являются натуральными, разрешенными к употреблению человеком. Однако разрешены они к употреблению с пищей, а их действие на организм при вдыхании разогретых паров приводит к поражению слизистой оболочки носоглотки, гортани, трахеи, развитию хронического воспаления верхних и нижних дыхательных путей, острым аллергическим реакциям.

«Парение» в подростковом возрасте повышает риск развития бронхиальной обструкции – патологического состояния, при котором воздух не может поступать в достаточном количестве, что провоцирует приступ удушья.

Никотин оказывает токсическое действие на центральную нервную систему, сердце, сосуды, органы пищеварения.

При «парении» формируется поведенческий стереотип курения, зависимость от электронных средств доставки никотина. Повторное использование никотинсодержащих вейпов и электронных сигарет приводит к психическим и поведенческим расстройствам, связанным с потреблением психоактивных веществ.



Вейп не исключает пассивное курение. При «парении» в окружающем воздухе накапливаются токсичные вещества, многие из которых оказывают канцерогенное действие на организм человека, т.е. способны вызывать рак.

Что происходит с организмом?

Вдыхание разогретых паров, содержащих множество вредных химических элементов, приводит к хроническому раздражению дыхательных путей, нарушению нежной структуры легочной ткани. В дальнейшем это неминуемо приводит к развитию хронической обструктивной болезни легких – прогрессирующего неизлечимого заболевания с формированием хронической сердечной недостаточности. Парение вейпов сопровождается снижением местного и общего иммунитета курильщиков, поэтому они часто страдают вирусными и бактериальными респираторными заболеваниями.

Парение, также как и курение, является фактором риска развития онкологических заболеваний, в первую очередь страдает полость рта, дыхательные пути, легкие.

«Парение» во время беременности влечет разрушительные последствия как для плода, так и для беременной женщины.

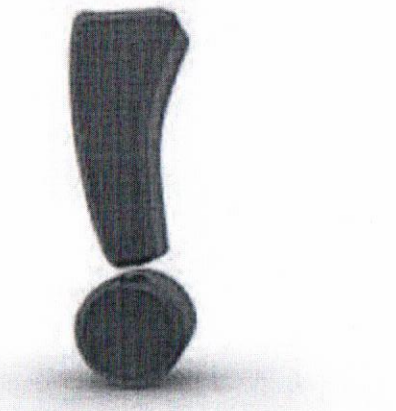
Электронные средства доставки никотина несут скрытую опасность внезапного взрыва при нарушении их обычной работы. Об этом свидетельствуют многочисленные публикации в СМИ. Взорвавшийся в руках курильщика прибор становится причиной ожогов и травм лица, верхней половины туловища, рук потребителей и окружающих людей, несет риск возникновения пожаров.

В случае никотинового отравления, травм и ожогов лица и тела, острой аллергической реакции – безотлагательный вызов скорой медицинской помощи

Только врач может определить тактику при отравлениях, аллергозах, травмах и ожогах!

Правовое регулирование электронных средств доставки никотина

Использование электронных средств доставки никотина регулируется ФЗ-15 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», на них распространяются запреты и ограничения как и на другую табачную продукцию: продажа запрещена несовершеннолетним лицам, запрещено использование на отдельных территориях, в помещениях и на объектах.



ВНИМАНИЕ!

- Вдыхание токсических газов бытовой химии вызывает наркотическую зависимость.
- Сниффинг приводит к снижению внимания, ухудшению памяти, потере интеллекта.
- Даже однократное вдыхание токсических углеводородных газов может привести к смерти!

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы»

narcologos.ru

ул. Люблинская, д. 37/1

Горячая линия: +7 (495) 709-64-04

Многоканальный телефон:
+7 (495) 660-20-56

Отделение первичной профилактики
Центра профилактики зависимого
поведения (филиал)
ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

ул. Зои и Александра Космодемьянских, д. 6

+7 (499) 150-06-64

12+

Осторожно!

Сниффинг

что нужно знать, чтобы не стать жертвой обмана

Сниффинг – форма токсикомании

СНИФФИНГ – форма токсикомании, намеренное вдыхание паров химических соединений газов (бутан, изобутан и пропан), используемых в бытовых приборах (например, в газовых зажигалках), иногда других летучих веществ бытовой химии.

Сниффинг представляет угрозу для жизни, здоровья и безопасности детей и подростков, приводит к необратимым изменениям во всех системах и органах человека, вызывает психофизическую зависимость от токсических веществ.

Отравляющее действие токсических веществ!

Летучие химические вещества очень токсичны. Газ, используемый в бытовых изделиях, оказывает на человека отравляющее действие: приводит к спутанности сознания, поражению внутренних органов, может стать причиной внезапной смерти.

Что происходит с организмом?

Опасность летучих токсических веществ заключается в том, что они попадают в легкие, а затем в кровь, минуя желудочно-кишечный тракт и печень, где могли бы частично нейтрализоваться. С током крови токсические вещества поступают в головной мозг.

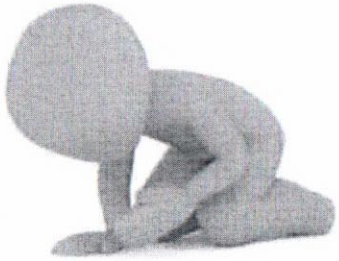
При этом газ «выдавливает» из легких кислород, начинается кислородное голодание, которое влечет за собой головокружение, помутнение сознания. Чем сильнее интоксикация организма, тем сильнее последствия: гипоксия, галлюцинации, потеря сознания, рвота.

Прямое токсическое действие на центральную нервную систему приводит к нарушению координирующей роли структур головного мозга, параличу дыхательного и сосудодвигательного центров, развитию жизнеугрожающих сердечных аритмий.

Вдыхание паров бытовой химии приводит к хроническим головным болям, нарушениям внимания, памяти, мышления. Развиваются депрессивные состояния с выраженной агрессией и раздражительностью. Происходит остановка физического и психического развития, в дальнейшем – полная деградация личности. Стремительно утрачивается способность к обучению, снижается интеллект, разрушаются прежние социальные связи. Формируется тяжелая токсическая зависимость.

Страдает физическое здоровье: появляются мышечный тремор, шаткость походки, нарушения сердечно-сосудистой деятельности, развиваются хронические заболевания органов дыхания, нарушаются функции почек и печени.

СНИФФИНГ ВЫЗЫВАЕТ ЗАВИСИМОСТЬ!



Внешние признаки сниффинга

- в личных вещах: баллончики, зажигалки, бутылки, клей;
- отёчность лица, покраснение глаз;
- раздражение и покраснение области рта, носа, слизистых верхних дыхательных путей;
- осиплость голоса, кашель;
- слабость, головная боль, тошнота и рвота;
- потеря прежних интересов;
- изменение круга общения;
- нарушения высших корковых функций (память, внимание, интеллект);
- расстройства поведения: лживость, скрытность, прогулы;
- эмоциональные расстройства: агрессивность, раздражительность, конфликтность.

Первая помощь при отравлении

Человек, находящийся в состоянии интоксикации, представляет угрозу для себя и окружающих.

Состояние одурманивания летучими органическими веществами может сопровождаться психомоторным возбуждением или двигательной заторможенностью, галлюцинациями, нарушением сознания, ориентировки во времени, месте и пространстве. Нарушается координация движений, утрачивается возможность целенаправленных действий.

Поэтому важно обезопасить человека, находящегося в состоянии одурманивания: убрать колющие и режущие предметы, обеспечить покой и свободный доступ свежего воздуха!

Необходим безотлагательный вызов скорой медицинской помощи

Только врач может определить тактику при отравлении токсическими веществами!

Информация
о мерах, принимаемых субъектами Российской федерации по предупреждению распространения деструктивных движений и криминальных субкультур среди несовершеннолетних

Повышение уровня культуры безопасности несовершеннолетних, профилактика деструктивного поведения, предупреждение распространения криминальной субкультуры в молодежной среде, относятся к основным направлениям государственной политики по достижению национальных целей развития Российской Федерации, которые определены государственной программой Российской Федерации «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 345, Концепцией развития системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 22 марта 2017 г. № 520-р.

Меры, принимаемые Минпросвещения России, заинтересованными федеральными органами исполнительной власти, а также субъектами Российской Федерации в рамках реализации государственной политики в сфере защиты детства по профилактике деструктивного поведения несовершеннолетних направлены на формирование системы мер по воспитанию законопослушного поведения детей, чувства патриотизма, толерантного отношения к окружающим.

На основании мониторинга положительного опыта работы в данной сфере образовательных организаций, органов, осуществляющих управление в сфере образования, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав субъектов Российской Федерации (далее – Комиссии) Минпросвещения России проводится совершенствование методологического обеспечения указанного вида превентивной деятельности.

В целях выработки и реализации эффективных предупредительных мер по предотвращению фактов деструктивных проявлений среди обучающихся образовательных организаций Минпросвещения России в адрес заместителей

губернаторов, руководителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, систематически направляется информация по принятию мер профилактического характера (с грифом «Для служебного пользования»).

В рамках оперативного реагирования на резонансные ситуации с участием несовершеннолетних во взаимодействии с Комиссиями соответствующих субъектов Российской Федерации, иными заинтересованными ведомствами Минпросвещения России проводятся мероприятия, направленные на выработку стратегии действий в конкретной ситуации, поиск дополнительных ресурсов, принятие эффективных мер по обеспечению защиты прав, сохранности жизни и здоровья детей, в том числе через деятельность межведомственной рабочей группы по предотвращению криминализации подростковой среды.

По поручению Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – Правительственная комиссия) Минпросвещения России с учетом предложений, поступивших от МВД России и Автономной некоммерческой организации «Центр изучения и сетевого мониторинга молодежной среды», разработаны рекомендации, включающие алгоритмы действий для педагогов и родителей обучающихся по раннему выявлению и реагированию на деструктивное поведение несовершеннолетних, проявляющееся под воздействием информации негативного характера, распространяемой в сети Интернет, которые по итогам окончательного межведомственного согласования будут направлены в субъекты Российской Федерации.

В рамках исполнения пункта 6 плана работы Правительственной комиссии на 2020 год Минпросвещения России проанализировало сведения, представленные Комиссиями, о деятельности субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – система профилактики) по предупреждению деструктивных движений среди несовершеннолетних.

Комиссиями отмечается влияние деструктивных течений молодежных интернет-сообществ на несовершеннолетних, активизация виртуального моделирования поведения детей посредством создаваемых в сети Интернет групп (страниц) антиобщественной направленности: интернет-движения «Колумбайн» или «скулшутинг» (пропаганда совершения нападений в учебных заведениях

с использованием оружия), «ОФФ», «валхалла», «лесники», «лесные санитары» (организация массовых драк с последующим выкладыванием видео в сети Интернет), «АУЕ» (пропаганда криминального образа жизни, привитие антигосударственных жизненных принципов), интернет-сообщества, администраторы которых целенаправленно склоняют подростков к совершению самоубийств, смертельно опасных действий и занятий (зацепинг, трейнсерфинг, руфинг), организованная травля, агрессивные действия в отношении других несовершеннолетних (кибербуллинг), психологическое воздействие путем угроз, рассылки сообщений в мессенджерах, SMS-сообщений, издевательских изображений, раскрытия личной информации.

Ключевыми признаками деструктивных сообществ является крайне негативное отношение к закону, правоохранительным органам, государству, что является угрозой национальной безопасности.

Результаты проведенного мониторинга деятельности органов и учреждений системы профилактики позволили выявить следующие основные направления работы в указанной сфере:

усиление межведомственного взаимодействия через алгоритмизацию действий заинтересованных ведомств и учреждений, повышение координирующей функции Комиссий;

разработка и внедрение новых методик, направленных на выявление, предупреждение деструктивного поведения, организацию работы со случаем;

повышение уровня профессиональных компетенций специалистов, работающих с детьми;

содействие в организации оперативно-профилактических мероприятий, профилактических акций по своевременному выявлению и пресечению деструктивного поведения несовершеннолетних;

проведение в образовательных организациях мероприятий по воспитанию патриотизма, обучению навыкам бесконфликтного общения, противодействия социально опасному поведению (в том числе вовлечению в экстремистскую деятельность), по привитию правовой культуры;

осуществление мониторинга девиантного (деструктивного, агрессивного, аддиктивного) поведения несовершеннолетних;

организация досуга несовершеннолетних, обеспечение вовлечения в культурно-массовые, спортивные, оздоровительные мероприятия, создание условий для реализации творческого и спортивного потенциала;

обеспечение участия общественных объединений, детских и молодежных организаций, религиозных организаций, других институтов гражданского общества в профилактике деструктивных проявлений среди несовершеннолетних.

Системный подход в профилактике деструктивных проявлений среди несовершеннолетних обеспечивается путем реализации региональных программ и подпрограмм, предусматривающих мероприятия в указанной сфере.

В большинстве субъектов Российской Федерации (78 регионов, 91%) мероприятия по профилактике правонарушений несовершеннолетних, формированию ответственного поведения, чувства патриотизма, толерантного отношения к окружающим реализуются в том числе в рамках региональных программ (в сфере развития образования, физической культуры и спорта, культуры и туризма, реализации семейной и молодежной политики, обеспечения общественного порядка, безопасности, занятости населения, предупреждения потребления и распространения наркотических средств и психотропных веществ).

При этом в 10 субъектах Российской Федерации разработаны тематические программы (подпрограммы): «Противодействие экстремизму и идеологии терроризма в Алтайском крае», «Профилактика и противодействие проявлениям экстремизма в Республике Дагестан», «Гармонизация межнациональных отношений и этнокультурное развитие народов Карачаево-Черкесской Республики», «Профилактика терроризма и экстремизма в Республике Татарстан», «Профилактика терроризма и экстремистской деятельности в Чувашской Республике», «Профилактика правонарушений, терроризма и экстремизма в Амурской области на 2014 – 2020 годы», «Укрепление гражданского единства и гармонизация межнациональных отношений» (Воронежская область), «Гармонизация межнациональных и межконфессиональных отношений в Ленинградской области», «Профилактика терроризма и экстремизма в Сахалинской области», «Повышение безопасности населения от угроз терроризма и экстремизма в Тверской области», «Комплексные меры по противодействию экстремизму и терроризму, гармонизации межэтнических и межкультурных

отношений, профилактике проявлений ксенофобии, укрепления толерантности на территории Ямало-Ненецкого автономного округа».

Кроме того, во всех субъектах Российской Федерации мероприятия по предупреждению деструкции среди несовершеннолетних включены в межведомственные планы профилактической деятельности, региональные планы мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, планы реализации Концепции развития системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 22 марта 2017 г. № 520-р, комплексы мер по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних, по минимизации негативного воздействия идеологии насилия на детей и молодежь т.д.

Координация межведомственного взаимодействия в сфере предупреждения деструктивных проявлений в подростково-молодежной среде осуществляется Комиссиями через:

рассмотрение тематических вопросов на заседаниях, вынесение поручений и обеспечение контроля за исполнением постановлений Комиссий (за I полугодие 2020 г. 19 региональными Комиссиями рассмотрено 24 тематических вопроса о принимаемых мерах по сбору и анализу информации о несовершеннолетних, состоящих в сообществах сети Интернет деструктивного характера, по противодействию распространению информации, причиняющей вред здоровью несовершеннолетних и их развитию, вовлечению их в деструктивные движения, о предупреждении распространения молодежных движений «скулшутинг», «буллинг» (Республика Крым, Ивановская, Сахалинская, Смоленская, Ярославская области и иные);

структурирование действий специалистов органов и учреждений системы профилактики в указанной сфере с помощью разработки, актуализации порядков межведомственного взаимодействия (Республика Марий Эл, Пермский край, Брянская, Калужская, Курганская, Сахалинская области и иные);

участие в проектной деятельности, как одной из эффективных форм работы по вовлечению несовершеннолетних в социально полезную деятельность. Так, например, в Республике Бурятия проведен конкурс инновационных проектов

«Сделаем жизнь ярче!»; конкурс социально значимых проектов в сфере молодежной политики на предоставление грантов Губернатора Алтайского края включал номинации: «Международное сотрудничество», «Патриотика», «Дружба народов»; социально значимый проект «Академия компетенций – дорога в успешное будущее» в Республике Марий Эл способствовала обеспечению всесторонней самореализации несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом; в рамках проекта «Пилот Т» в Республике Татарстан выявлены обучающиеся с высоким риском деструктивного поведения;

создание межведомственных рабочих групп (Ленинградская, Сахалинская области и иные) по предупреждению деструктивных проявлений, предотвращению вооруженных нападений на несовершеннолетних в образовательных организациях со стороны других обучающихся.

Так, например, в рамках исполнения поручения Комиссии Ярославской области во всех муниципальных образованиях данного региона созданы экспертные группы педагогов-психологов для оказания консультативной помощи по предупреждению агрессивного поведения детей, разработано примерное положение о деятельности экспертной группы, сформирован сборник информационно-методических материалов «Пути предупреждения и коррекции агрессивного поведения подростков».

Повышение профессионального уровня педагогических работников, работающих с детьми, информирование их о новых деструктивных проявлениях, актуальных рисках и угрозах субъектов Российской Федерации организовано в следующих формах:

курсы повышения квалификации специалистов, работающих с детьми, включающие тематические блоки: «Технология дерадикализации и организация профилактической работы по предупреждению терроризма в образовательных организациях», «Профилактика правонарушений несовершеннолетних и стратегии работы с «трудными» детьми» (республики Дагестан, Тыва, Ивановская, Курская, Ленинградская, Новгородская, Сахалинская, Тверская области, Санкт-Петербург, Чукотский автономный округ и иные);

обучающие семинары для классных руководителей, педагогов-психологов, социальных педагогов с привлечением узких специалистов, представителей

правоохранительных органов, медицинских организаций по темам: «Педагогические и клинико-психологические основы диагностики и профилактики суицидального поведения у детей», «Диагностика и профилактика девиантного поведения», «Диагностика и коррекция посттравматического стрессового расстройства», для сотрудников подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел, представителей территориальных (муниципальных) Комиссий по темам: «Профилактика семейного неблагополучия и правонарушений несовершеннолетних», «Профилактика межнациональных конфликтов, этнической и религиозной нетерпимости, экстремистских проявлений в образовательных организациях и молодежной среде» (Кабардино-Балкарская Республика, Республика Татарстан, Архангельская, Вологодская, Калининградская, Костромская, Новгородская, Сахалинская, Саратовская, Тверская области, Санкт-Петербург и иные);

совещания по вопросам профилактики «скулшутинга», экстремизма среди несовершеннолетних с участием руководителей, педагогических работников образовательных организаций, представителей антитеррористических комиссий, сотрудников правоохранительных органов (Белгородская, Омская, Ульяновская области и иные);

вебинары «Противодействие идеологии терроризма и экстремизма в образовательной среде», «Феноменология конфликта: причины возникновения, структура и динамика», «Профилактика конфликтов. Азбука позитивного взаимодействия», «Алгоритм действий педагога в случаях агрессивного поведения ребенка в школе», «Воспитание у учащихся культуры межнациональных отношений, как условие профилактики экстремистских проявлений в образовательных организациях и молодежной среде», «Скрытые методы продвижения противоправного контента в социальных сетях через родительскую общественность и профессиональные сообщества» (Архангельская, Вологодская, Московская, Нижегородская Новгородская, Оренбургская, Псковская, Саратовская области и иные);

мобильные бригады (мобильные психологические службы), оказывающие методическую, практическую и консультативную помощь специалистам органов и учреждений системы профилактики (Костромская, Новосибирская области).

Большое внимание в субъектах Российской Федерации уделяется экспертно-методическому сопровождению субъектов системы профилактики. По данным 69 регионов (82%) в последнее время приняты дополнительные меры по разработке методических рекомендаций, буклетов, памяток, информационных материалов по противодействию деструкции среди несовершеннолетних, предупреждению вовлечения детей в экстремистские группы, религиозные секты: «Безопасное детство», «Признаки девиантного поведения подростков», «Алгоритм действий при выявлении отклоняющегося поведения», «Актуальные проблемы формирования здорового и безопасного образа жизни обучающихся», «Обеспечение безопасности образовательных организаций в случаях возникновения кризисных ситуаций, связанных с вооруженными нападениями (скулшутингом)», «Рекомендации по осуществлению работы с несовершеннолетними, доставленными в территориальные органы МВД России за участие в несанкционированных собрании, митинге, демонстрации, шествии или пикетировании» (Ставропольский край, Архангельская, Владимирская, Иркутская, Тамбовская, Калининградская, Новгородская, Саратовская, Тверская области и иные).

На стимулирование деятельности специалистов по разработке методических материалов в рассматриваемой сфере направлено проведение конкурсов авторских программ, социальных проектов, методических разработок по формированию толерантного поведения подростков (Владимирская, Волгоградская области).

Руководителями и сотрудниками образовательных организаций в Амурской области применяются разработанные методические рекомендации по предупреждению вовлечения несовершеннолетних обучающихся в неформальные объединения; в Пензенской области – методические материалы по недопущению вовлечения несовершеннолетних и молодежи в деструктивные группы и сообщества в социальных сетях и информационно-телекоммуникационной сети Интернет, памятка для педагогов «Признаки вербовки в международные террористические и экстремистские организации»; в Хабаровском крае – методическое пособие по реализации программы «Онлайн безопасность жизни», ориентированной на профилактику компьютерной игровой и интернет-зависимостей; постановлением Межведомственной Комиссии Удмуртской Республики от 2 июля 2019 г. № 2/04 утверждены «Методические рекомендации

для специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению распространения среди несовершеннолетних криминальных субкультур, экстремистских и антиобщественных идей».

Государственным бюджетным учреждением дополнительного профессионального образования «Псковский областной институт повышения квалификации работников образования» разработаны и распространяются среди обучающихся памятки и наклейки с QR-кодом, при сканировании которого можно перейти на сайты с информацией по вопросам интернет-безопасности.

В целях своевременного выявления и пресечения деструктивного поведения несовершеннолетних по информации 58 субъектов Российской Федерации (69%) принимаются меры по организации оперативно-профилактических мероприятий, профилактических акций, в том числе инициированных органами внутренних дел: «Подросток», «Каникулы», «Дети России», «Не оступись», «Дети в ночном городе», «Сообщи, где торгуют смертью», «Полиция и дети», «Нет ненависти и вражде» (республики Марий Эл, Мордовия, Приморский, Хабаровский края, Белгородская, Вологодская, Воронежская, Пензенская, Тамбовская области и иные).

В образовательных организациях, учреждениях социального обслуживания, специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, работа с несовершеннолетними по выявлению предупреждению деструктивного поведения ведется по следующим направлениям:

Осуществление мониторинга психологической безопасности обучающихся образовательных организаций (республики Татарстан, Тыва, Краснодарский, Приморский края, Ленинградская, Новгородская, Оренбургская, Ростовская области, Санкт-Петербург и иные) в целях выявления несовершеннолетних с пониженным иммунитетом к деструктивному воздействию, склонных к агрессии, аддикции, противоправному поведению, суицидальным проявлениям.

Так, например, в образовательных организациях Амурской области разработаны маркеры деструктивного поведения несовершеннолетних, ежеквартальный анализ динамики показателей которых позволяет органу, осуществляющему управление в сфере образования, осуществлять контроль качества и результативности профилактической работы как в конкретной

образовательной организации, так и на муниципальном уровне. В Калужской области в рамках ежегодного социологического исследования вовлечения молодежи в деятельность организаций деструктивной направленности внедрена программа мониторинга показателей образовательной среды, влияющих на состояние межнациональных и межконфессиональных отношений, формирование межкультурной коммуникации участников образовательного процесса;

Оказание необходимых видов помощи (социальной, психологической, педагогической, информационной) несовершеннолетним, в том числе через организацию работы страниц доверия на сайтах организаций, детского телефона доверия, советов профилактики правонарушений образовательных организаций. Например, ресурсным центром «Ориентир» Республики Татарстан совместно с педагогами-психологами образовательных организаций ведется психологическое сопровождение 134 несовершеннолетних обучающихся, имевших подписки на группы «АУЕ», «суицид», «анархизм», «ультрас» в сети Интернет);

Мотивация к ведению здорового образа жизни, формирование негативного отношения к деструктивным проявлениям, противоправным деяниям, в том числе через деятельность спортивных объединений (Ленинградская, Омская, Рязанская, Самарская, Свердловская, Томская области, Москва, Санкт-Петербург и иные);

Правовое просвещение, формирование гражданского самосознания, патриотизма у несовершеннолетних, организация мероприятий по пропаганде традиционных духовных, семейных и культурных ценностей среди подростков. Так, например, в целях повышения правовой культуры, организации разъяснительной работы об уголовной и административной ответственности за совершение несовершеннолетними противоправных действий в Республике Татарстан в образовательных организациях осуществляют деятельность 1 217 школьных отрядов профилактики правонарушений с охватом 13 874 несовершеннолетних. В Ростовской области реализуется межрегиональный правовой просветительский проект «Адвокатура в школе»;

Взаимодействие с родительской общественностью (родительский всеобуч, родительский патруль, сопровождение (коррекция) детско-родительских отношений, создание советов отцов для обеспечения совместной деятельности

отцов, детей и педагогов образовательных организаций (ЧувашскаяРеспублика – Чувашия, Забайкальский край, Омская область), организация работы интернет-порталов по оказанию психолого-педагогической, консультативной помощи, правовое просвещение родителей (например, в Республике Комина портале «Живы – жить!» проводится родительский лекторий «Наши дети»);

Развитие служб примирения (медиации), формирование навыков бесконфликтного общения, организация работы по раннему выявлению конфликтных ситуаций (по информации 34 субъектов Российской Федерации (40%);

Организация досуга детей и подростков, вовлечение в деятельность общественных детских организаций (Общероссийская общественно-государственная детско-юношеская организация «Российское движение школьников», Всероссийское военно-патриотическое общественное движение «ЮНАРМИЯ», «Юные друзья полиции», «Юные инспектора движения»), волонтерских объединений (Красноярский, Пермский, Ставропольский края, Воронежская, Вологодская, Тамбовская, Тульская, Ульяновская области и иные). Так, например, одной из положительных практик, реализуемых в Приморском крае, является проведение обучающих семинаров для членов молодежных объединений по принципу «ровесник - ровеснику», на которых школьников обучают самостоятельному проведению разнообразных форм профилактических мероприятий: акций, флэшмобов, квестов, познавательных игр и иные;

Проведение на постоянной основе инструктажей педагогов, сотрудников организаций, работников частных охранных организаций, осуществляющих охрану образовательных организаций, о порядке оперативного реагирования на любые нештатные (чрезвычайные) ситуации, в том числе террористического характера (Республика Мордовия, Краснодарский край, Ленинградская область).

В рамках компетенции в профилактике деструктивных проявлений среди несовершеннолетних, наряду с Комиссиями и органами системы образования, принимают активное участие и иные органы и учреждения системы профилактики, общественные объединения, религиозные организации.

Особое внимание в сфере предупреждения деструктивных тенденций уделяется несовершеннолетним осужденным в учреждениях

уголовно-исполнительной системы, подросткам, содержащимся в воспитательных колониях, детям, находящимся в специальных учебно-воспитательных учреждениях, где организовано проведение воспитательных мероприятий, психологических тренингов по выработке у несовершеннолетних установок на неприятие криминальной субкультуры, созданию негативного отношения к ее носителям, профилактике агрессивности, конфликтности (Красноярский, Приморский, Хабаровский края, Вологодская, Новосибирская, Омская, Псковская, Саратовская, Свердловская, Челябинская, Ярославская области и иные).

Положительный профилактический эффект отмечается по итогам проведения с участием несовершеннолетних, состоящих на различных видах профилактического учета, в период каникул тематических смен, направленных на вовлечение в общественно полезную, добровольческую деятельность, профильных смен правоохранительной, патриотической, военизированной направленности (Чеченская Республика, Красноярский, Приморский, Ставропольский края, Курская, Самарская, Ярославская области и иные).

Немаловажным звеном в формировании законопослушного поведения детей является организация мероприятий с привлечением представителей духовенства: проведение бесед с детьми, их родителями о нравственном воспитании и поведении, о духовных ценностях, организация межведомственных мероприятий, воспитательных акций с участием представителей религиозных объединений и образовательных организаций.

Так, например, за I полугодие 2020 г. в Краснодарском крае проведено 154 мероприятия совместно со священнослужителями с участием 844 родителей и 1 350 несовершеннолетних, состоящих на профилактических учетах; в Омской области состоялось заседание «круглого стола» на тему «Взаимодействие государства и Церкви в вопросах противодействия идеологии терроризма, профилактики экстремизма, ксенофобии, гармонизации межнациональных и межконфессиональных отношений»; на базе православного военно-патриотического клуба «Пересвет» при Жадовском мужском монастыре в Ульяновской области ежегодно проводится акция «Остров отважных» для подростков с девиантным поведением.

По итогам анализа представленной субъектами Российской Федерации информации среди инновационных форм предупреждения деструкции детей отмечены следующие:

формирование подростковых отрядов правоохранительной направленности, которые в игровой форме квестов знакомятся с профессией сотрудника полиции, принимают участие в раскрытии преступлений, примеряют на себя роли: криминалиста, сотрудника уголовного розыска, участкового уполномоченного полиции, инспектора подразделения по делам несовершеннолетних и других служб органов внутренних дел (Омская область);

организация работы издательских мастерских для подростков по созданию видеорепортажей, мультфильмов, информационных газет: за I полугодие 2020 г. на базе 5 учреждений социального обслуживания семьи и детей при участии 150 несовершеннолетних подготовлено 10 видеороликов, 11 мультфильмов, более 1 000 информационных буклетов (Приморский край);

проведение межведомственных рейдов с привлечением родительской общественности по выявлению и устранению в общественных местах надписей, рекламирующих наркотические средства, психотропные вещества, курительные смеси (Астраханская, Вологодская области);

изготовление и размещение в общественных местах баннеров с информацией о мерах обеспечения безопасности детей и подростков в сети Интернет (Брянская область); трансляция социальной рекламы антиэкстримистского характера в кинотеатрах (Пензенская область);

выпуск таргетированной рекламы, направленной на профилактику потребления психоактивных веществ и пропаганду здорового образа жизни среди молодежи, в социальной сети «ВКонтакте», «Instagram», на каналах YouTube, контекстно-баннерной рекламы в поисковых сетях Яндекс и Google, создание и продвижение графических материалов в социальных сетях по профилактике терроризма и экстремизма среди детей и молодежи (Архангельская область);

организация работы регионального портала образовательного пространства «Подросток и общество», ставшего победителем Всероссийского конкурса интернет-проектов «Педагогика 21 века. 100 лучших сайтов», с видеотекой для родителей по актуальным вопросам воспитания и социализации детей

(более 20 тематических видеороликов), систематическое обновление разделов портала: «Навигатор профилактики», «Профилактика распространения экстремизма и терроризма», «Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних», «Профилактика употребления психоактивных веществ», «Региональная консультативная служба» (Тамбовская область);

формирование добровольных студенческих дружин по охране правопорядка и общественной безопасности, профилактике экстремистских и террористических проявлений, осуществляющих информационную работу в образовательных организациях о способах своевременного реагирования на противоправный контент, оказывающих информационное противоборство экстремистским высказываниям в сети Интернет (Нижегородская, Ростовская области).

Системный мониторинг подростковой и молодежной среды, активные меры по повышению профессиональных профилактических компетенций специалистов способствуют раннему выявлению деструктивных проявлений, лиц и интернет-сообществ, вовлекающих детей в совершение противоправных деяний, о чем свидетельствуют статистические данные, представленные 56 субъектами Российской Федерации (67%):

в Республике Крым выявлен несовершеннолетний пользователь социальной сети «ВКонтакте», разместивший экстремистские материалы: изображение мультипликационного персонажа с нацистской символикой;

в Алтайском крае установлены два пользователя социальных контентов по тематике «Колумбайн»; в Хабаровском крае выявлены 34 сайта с экстремистскими материалами; в Ростовской области в рамках реализации волонтерского проекта «Интернет без угроз» в правоохранительные органы направлено 124 выявленные ссылки на противоправный контент;

сотрудниками ЦПЭ ГУ МВД по Челябинской области и Роскомнадзора в I полугодии 2020 г. ограничен доступ к 336 экстремистским материалам, находящихся в открытом доступе в сети Интернет.

Среди трудностей, возникающих в деятельности по профилактике распространения деструктивных движений и криминальных субкультур, в представленных Комиссиями сведениях отмечены следующие:

сложность выявления несовершеннолетних, подверженных влиянию деструктивных движений, установления личности подростков;

латентный характер интернет-сообществ негативной направленности;

популяризация преступной морали через средства массовой информации, при минимальном объеме положительного контента;

недостаточный уровень профессиональных компетенций в указанной сфере специалистов, работающих с детьми;

потребность в стандартизированных методических материалах по предупреждению распространения деструктивных движений и криминальных субкультур для организации профилактической работы органами и учреждениями системы профилактики, психолого-педагогической работы с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями).

Буллинг и кибербуллинг
Жестокое обращение в семье

Актуальность

По данным зарубежных авторов, до 20% подростков подвергались физическому насилию во время обучения в школе, до 35% - буллингу и/или кибербуллингу.

Среди жертв физического насилия и буллинга значительно выше уровень депрессивных и тревожных расстройств, в первую очередь – посттравматического стрессового расстройства.

Нанесение физического вреда здоровью со стороны ровесников нарушает социализацию подростков, их отношения как с одноклассниками, так и с другими лицами. Подростки, пострадавшие от буллинга, с трудом адаптируются даже в более взрослом возрасте.

Ряд исследований подчеркивает, что дети и подростки, ставшие жертвами буллинга, во многом не способны в дальнейшем к адекватной социализации, даже выйдя за пределы школы.

Why Does a Universal Anti-Bullying Program Not Help All Children? Explaining Persistent Victimization During an Intervention [Electronic resource] / T.M.L. Kaufman , T. Kretschmer , G. Huitsing, R. Veenstra // Prevention Science. - 2018.

The bidirectional relationship between online victimization and psychosocial problems in adolescents: a comparison with real-life victimization / R. van den Eijnden, A. Vermulst, A. J. van Rooij, R. Scholte, D. van de Mheen // Journal of Youth and Adolescence. – 2014. – Vol. 43. – P. 790-802.

Involvement in bullying and suicide-related behavior at 11 years: A prospective birth cohort study / C. Winsper, T. Lereya, M. Zanarini et al. // J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. - 2012. – Vol. 51. – P. 271–273

Насилие – физическое, психическое или психологическое воздействие одного человека (группы человек) на другого, нарушающее право граждан на личную неприкосновенность (в физическом, психическом и психологическом смысле).

Физическое насилие - непосредственное воздействие на тело человека: нанесение побоев, телесных повреждений, истязаний различными способами (в том числе с применением каких-либо предметов и веществ).

Психическое насилие - воздействие на психику человека путем запугивания, угроз физической расправой, чтобы сломить волю потерпевшего к сопротивлению, к отстаиванию своих прав и интересов.

Буллинг (англ. bulling) – социальная агрессия, длительное физическое или психическое насилие со стороны одного человека или группы людей в отношении другого человека.

Кибербуллинг (англ. Cyberbullying) – социальная агрессия, включающий в себя травлю, оскорбления или угрозы, высказываемые жертве с помощью средств электронной коммуникации, в частности, сообщений в социальных сетях, мессенджеров, электронных писем и СМС.

Физическое насилие в семье

Подростки крайне редко жалуются на физическое насилие в семье

Причины:

- Страх, что после жалобы насилие усилится
- Страх, что никто не поверит или обвинит во лжи
- Страх, что после жалобы об факте насилия узнают все и подростков будет подвергаться насмешкам со стороны окружающих
- Уверенность, что родитель имеет право на любое физическое насилие в отношении ребенка
- Уверенность в том, что жалоба будет бесполезна - никто не окажет помощи
- Отсутствие понимания разницы между физическим насилием и физическим наказанием за проступок

Физическое насилие в семье

Несмотря на сложившееся мнение о том, что физическое насилие обычно имеет место в неблагополучных семьях, часто насилие встречается во внешне благополучных семьях.

Высокий достаток, высшее образование у родителей, полная семья – не является гарантией отсутствия физического насилия в семье.

Но! Подросткам из таких семей обычно не верят, когда они заявляют о насилии.

Физическое насилие в семье

Цитаты подростков, объяснявших,
почему они не обращались за помощью

- «Все нормально, я сам заслужил!»
- «Родитель всегда прав, это я плохой!»
- «Бьет, значит любит – родители хотят выбить из меня дурь»
- «Ребенка надо бить, иначе он ничего не понимает»
- «Жаловаться нельзя, мне никто не поверит»
- «Если я пожалуюсь, будет только хуже»
- «Это стыдно. Все будут винить меня!»

Физическое насилие в семье

Цитаты взрослых, не оказавших помощь ребенку, пожаловавшемуся на физическое насилие в семье

- «Это семья полная, мама и папа работают, там не могут бить ребенка! Он врет!»
- «Если ребенка не наказывать, он ничего не будет делать! Его не бьют, его наказывают!»
- «Она плохо написала контрольную, ленится. Она сама заслужила!»
- «Нельзя вмешиваться в семью. Родители сами разберутся»
- «Если я вмешаюсь, то семью будут проверять, а у них еще один ребенок, зачем это?»
- «Да, девочку бьют родители. Но разве в детском доме ей будет лучше? Любая семья лучше, чем детский дом»

Физическое насилие в семье

В большинстве случаев, физическое насилие в семье длится несколько месяцев или лет.

До 20% детей и подростков подвергаются физическому насилию в течение своей жизни.

В большинстве случаев, физическое насилие носит характер повреждений, не приносящих серьезный вред физическому здоровью.

Систематическое многолетнее насилие оказывает негативное влияние на психическое и физическое здоровье ребенка, ухудшает его социализацию, увеличивает вероятность нарушений поведения, употребления алкоголя и наркотиков.

Постоянное чувство тревоги имеют до 80% подростков, подвергающихся физическому насилию, суицидальные мысли – **до 35%,**

Попытки суицида – до 9%.

Физическое насилие в семье

Психологические признаки, позволяющиеся выявить подростка, подвергающегося физическому насилию в семье:

- Постоянное чувство тревоги,
- Сниженное настроение
- Ребенок боится возвращаться домой, стремится задержаться в школе или у друзей.
- Нарушения сна (бессонница, кошмарные сновидения),
- Снижение успеваемости в сочетании с выраженным страхом низких оценок или замечаний учителей,
- Отгороженность от других детей,
- Боязнь громких звуков, резких движений, стремление находится подальше от шумных детей, при резких звуках, взмахах руки ребенок приседает, закрывает голову руками,
- Высокий уровень агрессии, раздражительность, при котором ребенок любой конфликт стремится разрешить силой,
- Стремление подавлять слабых, беззащитных, «срывать злость» на детях младшего возраста или животных,
- При конфликтах ребенок может подсознательно имитировать поведение взрослого в момент конфликта (реплики, движения);
- Отсутствие способности договариваться с детьми и взрослыми,
- Постоянное чувство вины, в том числе за чужые поступки и события, на которые невозможно повлиять.

Физическое насилие в семье

Физические признаки, позволяющиеся выявить подростка, подвергающегося физическому насилию в семье:

- Жалобы на головные боли, головокружения, слабость, утомляемость
- Частые синяки, ссадины, которые подросток не может объяснить
- Снижение слуха или зрения с одной стороны (часто возникает при ударах по голове)
- Частые переломы (рук, ребер, носа), которые ребенок не может объяснить или объясняет несчастным случаем.

Часто подросток избегает обсуждать свои травмы, боится обращаться за медицинской помощью, носит закрытую одежду вне зависимости от сезона и опасается переодеваться (например, для занятий физкультурой) даже в присутствии своих друзей.

Пример 1.

Девочка, 12 лет. Обучается в 6 классе общеобразовательной школы, воспитывается матерью и отчимом, оба злоупотребляют алкоголем. Подвергается систематическим избиениям с 6 лет, часто приходит в школу с синяками. Со слов учителей, девочка плохо учится, часто жалуется на головные боли, головокружения, в ответ на замечания других детей реагирует агрессивно, начинает драться, кусаться, часто кричит с использованием нецензурной лексики, имитирует поведение пьяного человека. Со слов школьного психолога, девочка отказывается обсуждать тему семейного насилия, путается, пытаясь объяснить возникновение синяков, часто говорит, что «сама виновата», «я не хочу в детский дом, там меня будут бить!».

После получения травмы головы была госпитализирована в больницу, мама объяснила повреждение бытовой травмой, требовала от девочки подтверждения. При расследовании было выяснено, что отчим в пьяном состоянии столкнул ее с лестницы в присутствии соседей. При беседе с психологом девочка призналась, что мама и отчим ее часто бьют, обычно – в состоянии алкогольного опьянения, поясняет, что боялась об этом рассказать, так как мама сказала, что если кто-то узнает, ее заберут в детский дом, где будут бить постоянно. При попытке пожаловаться бабушке около года назад услышала от нее, что «так тебе и надо, ты плохо учишься, ничего не делаешь по дому, хороших детей никто не бьет!».

В дальнейшем проживала с семьей биологического отца, с ее слов, бабушка и мать обвиняют ее в распаде семьи матери, необходимости отчитываться перед органами опеки.

Пример 2.

Мальчик 10 лет. Воспитывается в полной семье с хорошим достатком. Со слов учителей, ребенок очень тревожный, нервный, боится контрольных работ, при оценка ниже «отлично» часто плачет, боится идти домой. Не любит, когда к нему прикасаются, вздрагивает, боится шумных детей.

Во время занятий в школе пожаловался на головную боль и слабость, затем потерял сознание. Скорой помощью доставлен в больницу, было диагностировано сотрясение головного мозга. При осмотре врачом обнаружены многочисленные синяки, зажившие переломы ребер и снижение слуха на одно ухо. При расследовании мама ребенка утверждала, что все травмы получены во время игры с другими детьми, однако выяснено, что систематически подвергался избиениями со стороны родителей, которые объяснялись «наказанием за плохие оценки». Со слов ребенка, если он получал «четверку», то его били ремнем или кулаками, об избиениях ему запретили рассказывать. Накануне мать ударила его по голове разделочной доской, «потому что он плохо помыл посуду». В дальнейшем родители ребенка сообщили, что «не делали ничего плохого, они хотели, чтобы он вел себя как хороший мальчик».

Буллинг

По российским и зарубежным исследованиям, буллингу подвергаются от 8% до 35% школьников в общеобразовательных школах.

В школах для неблагополучных подростков данный уровень может достигать 40-50%.

Но! Подавляющее большинство жертв буллинга о нем не сообщают, отрицают его факт и не сотрудничают с администрацией при попытке его прекращения. До трети подростков готовы защищать своего обидчика, чтобы избежать усиления травли.

Буллинг

Группы риска:

- дети из малообеспеченных семей

- дети из неблагополучных семей

- дети, имеющие явные физические дефекты или особенности внешности

- дети из малых этнических и религиозных групп

- дети, отстающие в учебе или значительно преуспевающие в ней

- дети, подвергающиеся физическому насилию в семье

Буллинг

Но! В 35% (по некоторым данным – в 65%) случаев буллингу подвергается ребенок не входящий в группу риска.

По данным зарубежных авторов, около 60% детей, подвергающихся буллингу, становятся изгоями в своей группе и хуже учатся.

При удалении жертвы буллинга из учебного коллектива, в большинстве случаев в коллективе выбирается новая жертва.

Факторы, способствующие развитию буллинга в школе

1. Построение учебного коллектива
2. Особенности педагогической системы
3. Особенности построения отношений в школе
4. Особенности отношений в классе
5. Индивидуальные особенности детей
6. Этнические и религиозные особенности общества
7. Стереотипное мышление родителей и учителей

Построение учебного коллектива

- Формирование учебного коллектива по принципу: «умные в А, старательные в Б, богатые в В, глупые в Г»
- Озвучивание изначального рейтинга детей
- Формирование учебного коллектива вокруг группы избранных детей: «мы оставляем 10 отличников, а остальные наберем любых»
- Выделение группы «обеспеченных» или «проблемных детей»

Особенности педагогической системы

- Заниженная или завышенная самооценка учителя
- Особенности характера учителя (вспыльчивость, эгоцентричность, демонстративность, истеричность, излишняя тревожность)
- Выделение «любимчиков» и «изгоев»
- Разделение учащихся на группы
- Отсутствие авторитета у учителя, передача авторитета одному из учащихся
- Принижение детей с высоким интеллектом, другой национальности или вероисповедания, низкого материального уровня
- Отсутствие наказания за агрессивное, неправильное поведение детей, поощрение детей за оскорбительный «юмор» в адрес учащихся

Особенности построения отношений в школе

- Наличие открытого рейтинга учащихся в школе
- Открытые конфликты между учителями или учителями и школьной администрацией
- Открытые конфликты между учителями и родителями
- Особые привилегии учащимся в связи с их материальным, религиозным, этническим положение
- Поощрение/отсутствие наказания учащимся за оскорбительные высказывания, сомнительный юмор и иное притеснение в адрес других школьников, членов их семей и учителей

Особенности отношений в классе

- Выделение групп учащихся по этническому, религиозному или материальному признаку
- Конфликтные отношения между группами сверстников
- Построение отношений по типу «конкуренции» или подавления
- Поощрение агрессивных, излишне демонстративных детей
- Отсутствие наказания за неправильное поведение, в том числе оскорбления

Индивидуальные особенности детей

- Психические расстройства:
  - Тревожные
  - Депрессивные
  - Эксплозивные
  - Шизофрения
  - Расстройства личности
- Виктимность,
- Отсутствие навыков социального общения,

Этнические и религиозные особенности общества

- Группы детей из одной религиозной общины, агрессивной настроенной к другим религиям
- Группы детей из одной этнической общины, агрессивной настроенной к другим национальностям
- Подавление детей, не имеющих религиозных воззрений

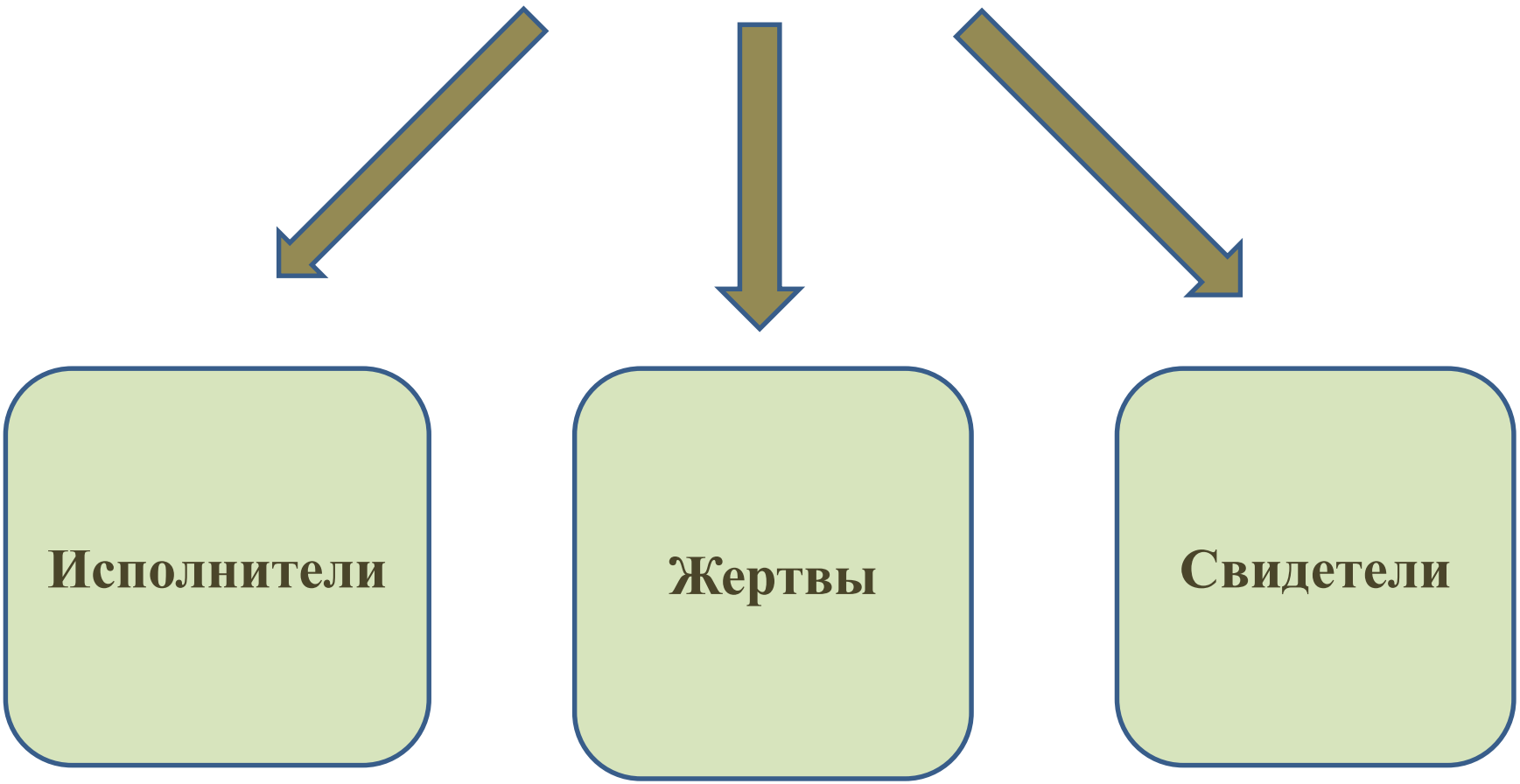
Стереотипное мышление родителей и учителей

- «Дети сами разберутся»
- «Нельзя вмешиваться в конфликты детей»
- «Мой ребенок никого обидеть не может»
- «Этот ребенок заслуживает такого, он не такой как все/глупый, сам виноват»
- «Если все обижают одного ребенка, он в этом сам виноват»

Самый неправильный вопрос:

Что этот ребенок сделал не так, что его обижают?», так как при этом перекладывается ответственность с обидчика на жертву. К сожалению, именно его чаще всего и задают.

Буллинг



Жертвы буллинга

Среди жертв буллинга

до 100% имеют постоянное чувство тревоги,

до 70% - признаки депрессии,

до 85% - генерализованного тревожного расстройства. Изолированные нарушения сна – до 60%, дисморфофобию – до 75%, в дальнейшем нарушения пищевого поведения – до 75%.

До 35% жертв буллинга при возможности переходят в группу «преследователей»!

До 50% жертв буллинга страдают от депрессивных и тревожных расстройств в более зрелом возрасте, до 45% - страдают от зависимостей, нарушения социализации имеют до 35%. Жертва буллинга во взрослом возрасте часто страдает от виктимности (постоянного ощущения себя жертвой с соответствующим поведением), что приводит к вступлению в нездоровые личностные отношения, неспособности дать отпор при психологическом или физическом воздействии.

Жертвы буллинга

Жертвы не обращаются за помощью в связи с:

- господствующим преставлением среди родителей и членов школьной администрации об отсутствии необходимости вмешательства в «школьные дела»
- убежденность в отсутствии наказания за буллинг
- стыд, чувство вины
- опасение насмешек со стороны членов семьи и сверстников
- боязнь стать «доносчиком»

Исполнители буллинга

По мнению ряда авторов, до 75% из них не имеют выраженной психической патологии.

Среди оставшихся лидируют расстройства личности и заболевания невротического спектра.

Среди особенностей личности выделяется истерические черты, нарциссизм, повышенная тревожность, стремление к лидерству и завышенные ожидания по отношению к окружающим.

До 35% исполнителей буллинга подвергались ему в более младшем возрасте.

До 50% - страдают от физического насилия в семье.

Bullying and cyberbullying: overlapping and predictive value of the co-occurrence / R. Del Rey, P. Elipe, R. Ortega-Ruiz // Psicothema. – 2012. – Vol. 24. – P. 608-613.
Bullying and suicidal ideation and behaviors: a meta-analysis / M.K. Holt, A.M. Vivolo-Kantor, J.R. Polanin et al. // Pediatrics. – 2015. – Vol. 135(2). – P. 496-509.
Bully/victims: a longitudinal, population-based cohort study of their mental health / S.T. Lereya, W.E. Copeland, S. Zammit, D. Wolke // Eur Child Adolesc Psychiatry. – 2015 – Vol. 24(12). – P. 1461

Свидетели буллинга

Не принимают участие в буллинге, но не стараются его прекратить

Причины:

- Страх оказаться на месте жертвы
- Страх оказаться вне группы
- Принятие ситуации как нормальной
- Желание стать исполнителем как «самый сильный»

Организатор буллинга

Классические представления буллинга исключают роль организатора, но современные исследования показывают, что в значительной части случаев существует отдельная **роль организатора**, не являющегося исполнителем.

Организатор

- Не осуществляет буллинг сам
- При проведении буллинга находится на положении зрителя
- При анализе ситуации буллинга не учитывается

Организатор буллинга

Характеристики:

- Обычно достаточно социализированный ребенок (внешне)
- Ребенок с интеллектом несколько выше среднего
- Имеет проблемы в отношениях с родителями (воспитание по типу «кумира семьи» или формальное воспитание)
- В дружеских отношениях занимает позицию лидера
- Завышенная самооценка
- «Любимчик учителей», «наша гордость», «он/она такого сделать не мог/могла!»

Пример 3

Мальчик 13 лет, госпитализирован в больницу после попытки самоубийства.

Со слов ребенка, переехал из другого региона около года назад. С первого дня в школе стал подвергаться насмешкам со стороны одноклассников, систематически его обзывали, выкидывали и портили его вещи, часто кричали оскорбления на улице. На переменах и иногда уроках подвергался насмешкам со стороны 3 учащихся, которые негативно комментировали его ответы и поступки. Один из учителей поддерживал их замечания, называл их «хорошим юмором». Через 4 месяца обратился за помощью к классному руководителю, но она ему сообщила, что «они тебя не бьют, нечего и жаловаться, нужно держать удар». В дальнейшем классный руководитель несколько раз при других учащихся назвала его «ябедой». Буллинг усилился. В конце учебного года попросил родителей перевести его в другую школу, но родители стали расспрашивать, что он делает неправильно, почему он раздражает других детей, посоветовали «вести себя правильно, чтобы не мешать другим детям», «ты сам виноват, что с тобой так обращаются, с нормальными детьми такого не происходит». После очередного издевательства подросток попытался покончить собой, спрыгнув с крыши.

При разбирательстве родителей детей, осуществлявших буллинг, заявили, что их дети «его не били, вели себя правильно, все дети обзываются», отказались участвовать в работе со школьным психологом.

После лечения у психиатра и перевода в другую школу состояние ребенка улучшилось.

Кибербуллинг

Особенностью кибербуллинга является то, что он осуществляется исключительно в сети Интернет, преимущественно – в социальных сетях.

Способствующие факторы:

- отсутствие понимания компьютерной безопасности, распространение о себе любой информации, в том числе – конфиденциальной
- отсутствие родительского контроля за нахождением в сети интернет
- поглощенность социальными сетями
- стремление выкладывать фото- и видеоматериалы с целью получения оценки окружающих
- стремление общаться в социальных сетях с незнакомцами старшего возраста или имеющими более высокий социальный статус
- страх быть исключенным из «модного сообщества»
- убежденность подростка, что вся информация, распространенная через Интернет – подлинная, отсутствие критического отношения к ней
- возможность создания анонимного профиля в социальных сетях или предоставления заведомо ложной информации

Кибербуллинг

Особенности:

- возможность существования преследователя и преследуемого на большом расстоянии друг от друга,
- быстрое распространение информации,
- невозможность удаления большей части информации их сети интернет,
- участие большого числа преследователей и свидетелей кибербуллинга,
- Быстрое вовлечение в кибербуллинг новых преследователей, в том числе, лично не знакомых с жертвой,
- Коммерческое использование размещенных в сети фото и видеоматериалов без согласия подростка,
- Трудности в определении реального преследователя,
- Кибербуллинг может сохраняться при смене места жительства, школы, создании новых профилей,
- Буллинг в сети может продолжаться в течение очень долго времени, несмотря на попытки его прекращения,
- Кибербуллинг может превратиться в реальный буллинг.

Пример 4

Девушка 15 лет. Со слов родителей, за последние несколько месяцев сильно похудела, отказывается от еды, настроение снижено, часто говорит о том, что «таким уродам как она, нужно умереть».

Около года назад познакомилась в социальных сетях с молодым человеком, который попросил ее прислать фотографии в купальнике. Фотографии были размещены без согласия девушки на сайте. Девушка стала получать оскорбительные сообщения о том, что она «толстая, жирная, уродливая», «должна умереть», «жрет из корыта». При попытке удалить фотографии получила оскорбительное сообщение, что «если уродина, то терпи». Стала часто плакать, удалила профиль в социальных сетях, но стала подвергаться насмешкам со стороны одноклассников, которые видели эти фотографии. Стала отказываться от еды, сильно похудела, после вмешательства школьной администрации насмешки от одноклассников прекратились.

Вновь зарегистрировалась в социальных сетях, но обнаружила, что одноклассники обсуждают ее в социальных сетях, открыто высмеивают ее фигуру, распространяют ее фотографии с занятий физкультурой.

Последствия буллинга

- Виктимность
- Психические расстройства
- Самоубийства
- Закрепление подобной манеры построения общества

Признаки буллинга в классе

- Разделение класса на враждующие группы
- Наличие изгоев
- Частые конфликты на переменах
- Дети плохо работают в маленьких группах
- Часть детей старается не находится в классе не перемене/все время старается быть на виду у учителя

Признаки буллинга

Признаки у ребенка:

- Страх перед школой
- Просьбы сменить школу или класс
- Опасения перед учителями
- Стремление уходить из школы с родителями или учителями
- Снижение успеваемость
- Потеря друзей
- Потеря хобби
- Уход в «себя»
- Изменение внешнего вида

Признаки буллинга

Психические нарушения у ребенка:

- Тревога
- Сниженное настроение
- Нарушения сна
- Снижение аппетита
- Многочисленные страхи

Помощь при буллинге

- Вмешательство педагога и школьного психолога в отношения между учащимися
- Вовлечение родителей и органов правопорядка
- Своевременная смена учебного коллектива, школы или места жительства в случае, когда вмешательство взрослых не останавливает буллинг
- Своевременное оказание психиатрической помощи