

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

О признаках, указывающих на употребление лицом наркотических средств либо наркотическое опьянение

Алгоритм действий работников учреждений образования при выявлении лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов

1. Внешние признаки наркопотребления независимо от вида наркотика

Примечание . Следует учитывать, что приведенные признаки даже в совокупности могут быть не связаны с потреблением наркотиков. Их необходимо оценивать в контексте конкретной ситуации и конкретной личности.

Внешний вид и поведение лица, употребляющего наркотические средства либо психотропные вещества не соответствуют окружающей обстановке, по признакам напоминают алкогольное опьянение, но при этом отсутствует запах алкоголя изо рта

Глаза: не реагируют на свет; имеют покраснение; неестественный блеск; зрачки сильно сужены или расширены; появляются непроизвольные движения глаз или век.

Изменение кожных покровов: бледность лица и всей кожи или чрезмерное покраснение лица и верхней части туловища; наличие гнойничков на коже.

Изменение речи: речь становится несвойственной данному человеку: ускорена, подчеркнута выразительна, непоследовательна, с перескакиванием с темы на тему или же замедлена, невнятна и нечетка («каша во рту»), осиплость голоса; используется жаргон наркоманов.

Изменения во внешности: ношение рубашек с длинным рукавом в жаркую погоду с целью скрыть следы от инъекций на руках; ношение темных очков, чтобы скрыть расширенные или суженные зрачки.

Изменение настроения: явно не соответствующие конкретной ситуации апатия (безразличие), подавленность, сонливость, благодушие или беспричинное веселье, смешливость, потребность много говорить, которые могут перейти в раздражительность, озлобленность, агрессивность, резкие немотивированные перепады настроения из одной крайности в другую.

Изменение двигательной активности: повышенная жестикуляция, избыточность движений, неусидчивость или обездвиженность, вялость, расслабленность, стремление к покою (независимо от ситуации).

Нарушение координации движений: нарушение четкости и последовательности действий, пошатывание и неустойчивость при ходьбе, покачивание туловища даже в положении сидя (особенно явное при закрытых глазах), изменение почерка; сложности в выполнении заданий, требующих концентрации внимания или координации движений.

Изменение жидкостного обмена: повышенные потливость и слюноотделение или, наоборот, сухость во рту, сухость губ.

Нехарактерные запахи изо рта, от волос и одежды (запах лекарств и других химических веществ, сладковатый запах, похожий на благовония, тмин, мяту, запах клея, растворителя).

Изменения телосложения: резкое похудение, потеря аппетита или чрезмерное потребление пищи, расстройства пищеварения.

Изменение сознания: нарушение, помрачение.

2, Места сокрытия наркотиков

Одежда: потайные карманы, головной убор, носки, стельки обуви, нижнее белье и т.п.

Разовые порции наркотиков («чеки», «дозы», «марки» и т.п.) имеют небольшие либо миниатюрные размеры (например, маленький полиэтиленовый кулечек, туго связанный нитью, марлевая ткань или бинт, пропитанные опиум).

Средства для употребления наркотиков: шприцы, иглы, кальяны, сигареты, специально изготовленные приспособления для курения смесей со следами нагара и т. п. Они также могут свидетельствовать о наличии самих наркотиков.

Предметы и вещи: сигареты (следует учитывать, что часто наркоманы смешивают наркотик с табаком и засыпают полученную смесь обратно в сигареты), пачки из-под сигарет, сотовые телефоны, фонарики, зажигалки, упаковки из-под лекарств и т. д.

Следует помнить, что вещи и предметы часто служат в качестве «передвижного укрытия» при переноске или транспортировке наркотических средств. С целью нейтрализации запаха известны также случаи заливки наркотиков воском, жиром, шоколадом, кремом.

При осмотре вещей должна соблюдаться максимальная внимательность, тщательность, педантичность и последовательность. Необходимо учитывать возможность нахождения наркотиков в самых неожиданных местах и объектах.

Лицо, имеющее при себе наркотик, в случае опасности, как правило, пытается его незаметно выбросить.

ДЕЙСТВИЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ

1. При выявлении в учреждении образования лиц, по внешним признакам употребивших наркотики, необходимо вызвать скорую медицинскую помощь и направить лицо в организацию здравоохранения для обследования.

2. При обнаружении наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, либо предметов, их напоминающих, или приспособлений для употребления наркотиков, необходимо обеспечить их неприкосновенность.

3. Установить очевидцев происшедшего.

4. Сообщить по телефону 102, вызвав в обязательном порядке сотрудников милиции для проведения необходимых мероприятий.

Признаки наркотического опьянения.

Все признаки наркотического поведения наркомана можно разделить на три основных вида:

- I. Внешние признаки;
- II. Поведенческие признаки;
- III. Признаки «улики».

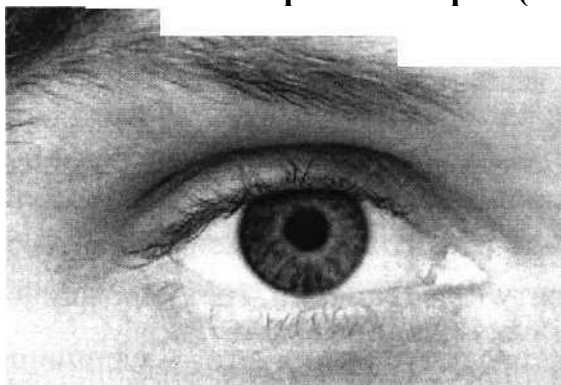
К внешним признакам относятся:

1. *Расширенные или суженные зрачки.* Это самый точный показатель того, что что-то не так и пожалуй самый эффективный метод визуального определения употребил ли человек наркотики.

Здесь остановимся подробнее: зрачком называется темное отверстие в радужной оболочке глаза. Оно ограничивает световой поток, идущий к сетчатке. У трезвого человека зрачок никогда не бывает абсолютно спокойным. Постоянные движения зрачка зависят от многочисленных раздражителей: повышенная активность человека, боль, эмоциональное напряжение, сильный страх, внезапный резкий раздражитель (толчок, громкий звук) приводят к расширению зрачков. Так организм человека пытается быстро получить зрительную информацию о раздражителе. У наркомана зрачок находится в одном положении (во время действия наркотика), иногда немного изменяясь буквально на 1мм.

Как определить наркомана по зрачку? Зрачок может указать на вид принятого наркотика. Как он выглядит, указано на рисунках (фото) 1,2,3

РИСУНОК 1 Зрачок в норме (человек трезв)



ф
РИСУНОК 1

В умеренном освещении находится в среднем размере, изменяясь в зависимости от яркости света, зрачок постоянно находится в движении от суженного до расширенного. Так же влияет резкость перемены освещения, так если посветить в глаза фонариком, то у трезвого человека зрачок незамедлительно сработает на сужение, выключив яркий свет зрачок расширится - это признак нормальной работы зрачка, у наркомана после таких манипуляций зрачок будет находиться в одном положении, в каком? суженном или расширенном, смотрите на рисунках 2 и 3.

Зрачок наркомана (рис. 2) - Героин, морфин, наркотики из мака, кодеиносодержащие медпрепараты (терпинкод, коделак, нурофен и др.) — вызывают сужение. Зрачок глаза суженный (маленький), не реагирует на смену освещения, если посветить фонариком несколько секунд и выключить, то зрачки останутся в одном, суженном положении, для людей разбирающихся в таких ситуациях глаза наркомана с суженным зрачком вызывают подозрени уже с дистанции в 1 -2 метра. К сведению, время действия таких наркотиков как опиаты (опиоиды), героин, морфин, кодеин и т.д. составляет около 5 часов, к этому времени зрачки глаза начинают постепенно функционировать, реакция зрачка на свет замедлительная почти не ощутимая, но всё же она присутствует. По мере выхода активного вещества (наркотика) из организма, это происходит после 5 часов после употребления, наркоман трезвеет и функциональность зрачка постепенно восстанавливается.

РИСУНОК 2 Глаза наркомана

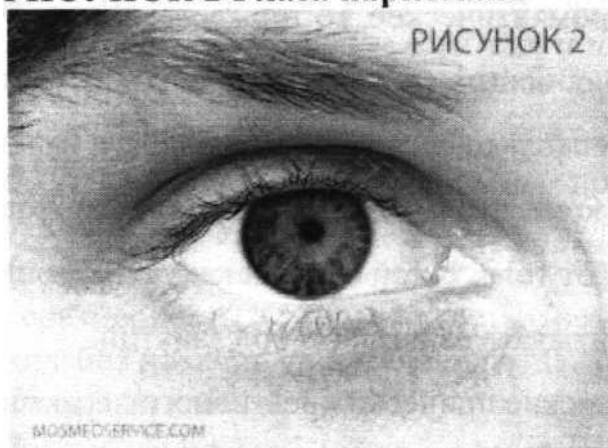
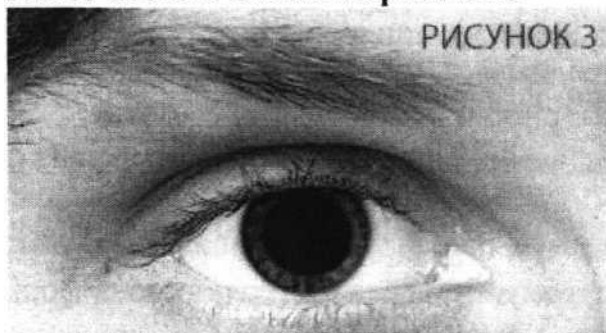


РИСУНОК 3 Глаза наркомана



Зрачок наркомана (рис. 2) - Кокаин, амфетамин, экстази, ЛСД, перевинтин (винт на сленге) вызывает заметное расширение зрачков. Зрачок в таком положении сразу заметен, обычно действие таких наркотиков продолжается около 24 часов (кроме кокаина у которого действие 1-1.5 часа), и зрачок может быть расширенным по прошествии суток и более, приходя иногда в среднее положение, затем опять расширяясь, это происходит по мере протрезвления человека. В некоторых случаях после употребления перевинтина ("винт" на сленге) зрачок остается расширенным двое суток. На проверку фонариком зрачок остается в расширенном, большом состоянии, немного изменяясь буквально на 1мм., в зависимости от прошествии времени приема наркотика.

Марихуана, конопля, гашиш и т.д. могут вызвать как сужение так и расширение зрачка. После принятия этого наркотика белок глаза наркомана становится

порозовевшим или покрасневшим, видны воспаленные (надувшиеся) сосуды, и самое основное - глаза наркомана становятся "стеклянными" (бликуют на свет). Цвет радужной оболочки (цвет глаз: голубые, серые, карие и др.) не играет роли, но чем она темнее, тем тяжелее диагностика.

Расширенный зрачок так же указывает на абстинентный синдром (отказ от употребления, ломка, наркотическое похмелье).

2. *Покрасневшие или мутные глаза, застывший взгляд;*
3. *Бледность лица и всей кожи или, наоборот, покраснение лица и верхней части туловища;*
4. *Замедленная речь;*
5. *Изменение слюноотделения: повышенное слюноотделение или, наоборот, сухость во рту, сухость губ, как результат - осиплость голоса;*
6. *Изменение координации движений: их плавность, скорость, соразмерность (размашистость, резкость, неточность), неустойчивость при ходьбе, покачивание туловища даже в положении сидя (особенно явное при закрытых глазах);*
7. *Специфика носимой одежды: в теплом помещении или в теплое время года, когда все ходят с коротким рукавом, человек, который употребляет наркотики (если это инъекции) будет в одежде с длинными рукавами. Часто даже в помещении будет носить солнцезащитные очки.*

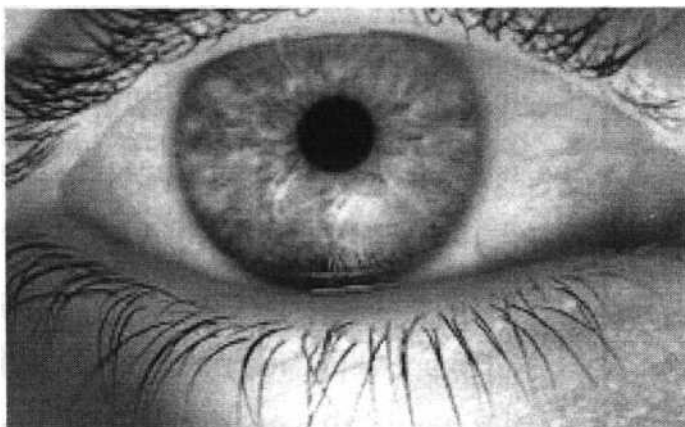
К поведенческим признакам можно отнести:

1. *Состояние опьянения: в той или иной мере внешний вид и поведение наркомана напоминает состояние алкогольного опьянения, но при отсутствии запаха алкоголя изо рта или при слабом, не соответствующем состоянию запахе;*
2. *Изменение сознания: изменение настроения (беспричинное веселье, смешливость, болтливость, злобность, агрессивность), изменение двигательной активности (повышенная жестикуляция, избыточность движений, неусидчивость или же, наоборот, обездвиженность, вялость, расслабленность, стремление к покою (независимо от ситуации));*
3. *Неадекватное или заторможенное общение, неадекватная реакция на критику;*
4. *Неспособность сосредоточиться.*

К признакам «улика» можно отнести:

1. *На теле: следы от уколов, порезы, синяки.*
2. *В одежде или носимых вещах: свернутые в трубочку бумажки, маленькие закопченные ложки, фольга; капсулы, бутылки, пузырьки, жестяные банки с вырезанными окошками, пачки лекарств снотворного или успокоительного действия, папиросы в пачках из-под сигарет или предметы, напоминающие курительные трубки, наличие много сладкого при себе или обёрток от них.*

Признаки употребления марихуаны или гашиша:

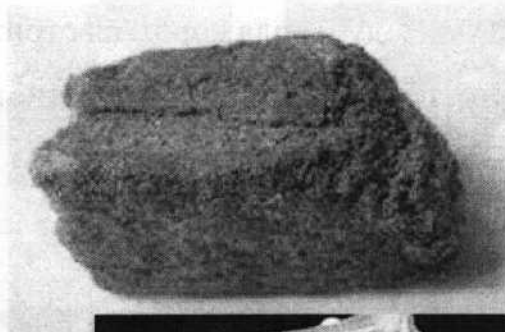


- инъектирование конъюнктивы глазных яблок (покраснение);
- тахикардия (повышение скорости сердечных сокращений), и как следствие - повышение кровяного давления;
- сухость во рту;
- повышенный аппетит;
- прием малого количества марихуаны может вызвать сонливость, но чаще такой эффект возникает от принятия сверх нормы, то есть большого количества.

Внешний вид марихуаны и гашиша:



КОНПЛЯ МАРИХУАНА



ГАШИШ

Признаки употребления амфетамина:

У амфетаминового наркомана увеличивается бодрость и активность, поднимается настроение, снижается утомляемость, снижается потребность во сне, усиливается способность концентрировать внимание, понижается аппетит. Наркоман под амфетамином, не может усидеть на одном месте, постоянно стремится двигаться и действовать ("куда-то тянет"), очень много говорит, речь - эмоционально насыщена, особенно с гневно-раздраженными интонациями. Отмечается склонность к размашистым жестам. Проявляют ко всему чрезмерное любопытство, задают массу ненужных вопросов, особый смысл которых понятен только для них; настойчиво требуют ответа. Эйфория от амфетамина проходит очень быстро (1 фаза). Прилив сил, энергии, бодрости и выраженная активность (2 фаза) продолжается несколько часов и резко обрывается неприятными переживаниями, апатией и депрессией.

Внешний вид психотропных веществ амфетоминного ряда:

