



Пд-В-03-17

Бюджетное профессиональное
образовательное учреждение Омской области
«Омский промышленно-экономический колледж»

Порядок

СОГЛАСОВАНО
Педагогический Совет
БПОУ ОО ОПЭК
Протокол № 6
от 16 марта 2017 г.



УТВЕРЖДАЮ
Директор БПОУ ОО ОПЭК
С.В.Коровин
«14» марта 2017 г.

ПОРЯДОК

действий сотрудников бюджетного профессионального образовательного
учреждения Омской области «Омский промышленно-экономический
колледж» при обнаружении студента в измененном состоянии сознания

Пд-В-03-17

	Должность	Фамилия/ Подпись	Дата
Разработал	Социальный педагог	Курдяева Т.Г.	
Проверил	Руководитель ЦРВЛ	Демидович Е.Н.	
Согласовал	Юрисконсульт	Минакова М.В.	
Версия: 1.0	КЭ	УЭ: _____	Стр. 1 из 8

1 Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

1.2. Настоящий документ регламентирует действия сотрудников Колледжа при обнаружении студентов в измененном состоянии сознания.

1.3. Под измененным состоянием сознания понимается особое, непривычное для человека состояние его сознания, существенно отличающееся от того его состояния, которое считается для человека нормальным. Измененное состояние сознания может иметь как естественный характер (состояние транса), так и патологический (психозы и неврозы), а также возникнуть под воздействием психотропных препаратов (алкоголь, наркотики, сильнодействующие лекарства и др.).

2 Основные признаки употребления психоактивных веществ

2.1. Общие признаки употребления психоактивных веществ:

2.1.1. Физиологические признаки: расширение и сужение зрачков; бледность кожи; покраснение глазных яблок; несвязная, замедленная или ускоренная речь; плохая координация движений (пошатывание или спотыкание); запах алкоголя чувствуется/не чувствуется.

2.1.2. Поведенческие признаки: трудность в сосредоточении на чем-то конкретном, ухудшение памяти; неадекватная реакция на критику; агрессивность, вспыльчивость, потеря энтузиазма; частая и неожиданная смена настроения, беспричинное возбуждение или вялость; неряшливость; конфликтность; кашель.

2.1.3. Очевидные признаки: прозрачные полимерные пакетики с застежкой типа «салазка» с измельченной травой светло-зеленого цвета; в складках швов карманов измельченная растительная смесь; следы порезов, участки пигментации кожи, синяки; коричневый налет на языке; свернутые в трубочку бумажки; имеются при себе маленькие ложечки, капсулы, пузырьки;

карманные кальяны, согнутые пластиковые бутылки с внутренним налетом; таблетки, капсулы в упаковках без названия или со странной символикой и надписями (корона, птички, машина, «\$» и т.п.); блистеры с таблетками; пачки лекарств снотворного или успокоительного действия (в последнее время «Баклосан», «Баклофен», «Лирика»); папиросы в пачках из-под сигарет.

2.2. Специфические признаки наркотического опьянения:

2.2.1. Опиоиды. Действие опиоидов (морфина, кодеина, героина, опия) характеризуется сонливостью, сниженной физической активностью, затруднением концентрации внимания, а также безразличием. Мысли и суждения могут утрачивать логическую последовательность, речь становится смазанной, как при алкогольном опьянении, зрачки узкие, не реагируют на свет, приобретают характерный вид булавочной головки. Может вызывать побледнение кожи, часто сопровождается зудом и потливостью.

2.2.2. Наркотики, получаемые из конопли. При употреблении марихуаны или гашиша зрачок немного расширен, в глазах появляется блеск, покраснение лица, шеи, белков глаз. Из рта сладковато-пряный запах, чрезмерная веселость и смех без причины, внимание ослаблено, мысли сбивчивы, имеются случаи нарушения памяти. Настроение может резко сменяться, появляется повышенная потребность в речевом общении, речь бессвязная, отсутствие логики между фразами при высказывании, перескакивание с темы на тему.

2.2.3. Стимуляторы. Кокаин стимулирует центральную нервную систему, вызывает чрезмерно возбужденное состояние, ощущение силы и могущества. При употреблении кокаина зрачки расширены, пульс учащен. Кокаин устраняет чувство усталости и голода, что приводит к истощению и бессоннице. Симптомом употребления кокаина является расчесывание или сдирания кожи для избавления от воображаемых насекомых, изменчивость мыслей, бессвязная речь, нарушение координации. После интоксикации кокаином может появиться чувство подавленности, а иногда и явная депрессия.

2.2.4. Метамфетамин (амфетамин) – вызывает состояние эйфории, повышенное настроение. Зрачок расширен, активность повышена, все движения и действия выполняются в ускоренном темпе. Человек испытывает потребность постоянно двигаться, переоценивает свои возможности. Чувство голода отсутствует; сексуальная активность повышена, появляется сильное желание говорить.

2.2.5. Галлюциногены. Фенциклидин вызывает нарушение зрения, сознания и координации движений. Появляются галлюцинации, чувство страха

и паники, частая потеря памяти, неспособность совершать целенаправленные действия. После употребления фенциклидина появляется чувство жизнерадостности, отстраненности от окружающих, раздвоение личности. Внимание сосредоточено на внутренних переживаниях, артериальное давление повышено, потливость повышена. Фенциклидин может вызвать рвоту и головокружение.

Потребление лизергида (ЛСД) сопровождается расширением зрачков, повышением температуры тела, поднятием кровяного давления, мышечной слабостью, тошнотой, ознобом, повышенным потоотделением, нарушением зрения и беспокойным поведением, нарушением координации. Негативные последствия приема лизергида заключаются в психологических травмах, а также неподдающихся контролю галлюцинациях, неожиданно проявляющихся спустя значительное время после приема. Может вызывать серьезные побочные эффекты, такие как иллюзия умения летать. Это приводит к тому, что потребители лизергида пытаются прыгать с возвышенных мест, из окон, с мостов и т.д.

2.2.6. Успокаивающие средства и транквилизаторы. Барбитураты - зрачки нормальные, но глаза сонные, однако под воздействием больших доз барбитуратов происходит сужение зрачков и исчезает рефлекс на свет. Речь затруднена, возникает заикание, сонливость, вялость, заторможенность, помрачение сознания, снижение внимания, галлюцинации, движения неконтролируемы, координация движений и равновесие нарушены. Психические реакции замедлены, смысл вопросов понимается не сразу, через определенный промежуток времени, на вопросы отвечает также не сразу. Появляется нерешительность, высказывания туманны, настроение подавлено, слабое дыхание и пульс. Длительное употребление может вызвать психическое расстройство.

Бензодиазепины вызывают сонливость, вялость, понижение артериального давления, уменьшают частоту дыхания. Сознание спутано, реакция замедлена. Внимание снижено, речь вялая, сбивчивая, сухость во рту. Появляются головокружения, мышечная слабость, расстройство речи, неуверенная походка, галлюцинации. Люди, потребляющие бензодиазепины, проявляют склонность к суициду. Побочными явлениями при употреблении бензодиазепинов являются сонливость, головная боль, тошнота, кожные поражения, снижение половой потенции.

2.3. Специфические признаки алкогольного опьянения: блеск в глазах,

покраснение кожи лица, расширенные зрачки, повышение двигательной активности, при ухудшении ее качества (движения становятся размашистыми, плохо согласованными, нетипичными для человека). Речь громче обычного, нечеткая. В речи отсутствуют логические связи. Мимика нарушена, концентрация внимания затруднена. Инстинкты расторможены.

Нарастание признаков опьянения проявляется далее состоянием сужения сознания, дискоординации, двигательной заторможенности. У человека развивается сонливость и апатия. Он может на некоторое время уснуть, а затем проснуться с ощущением тяжести в голове и явно выраженным похмельем с замедленным темпом всех психических процессов.

Признаки тяжелого опьянения: потеря ориентации в окружающем пространстве, замедление и несвязность речи, паузы между словами. А порой сильно опьяневший может довольно быстро произносить всякий бред, постоянно повторять одно и то же. Как защитная реакция появляется рвота. Замедляется дыхание, снижается тонус сердечно-сосудистой системы. В таком состоянии может развиваться кома, возможно наступление и летального исхода в результате паралича сосудистого либо дыхательного центра.

3 Порядок действий сотрудников при обнаружении студента в состоянии измененного сознания

3.1. В случае обнаружения студента в Колледже в измененном состоянии сознания необходимо осуществить следующие действия:

3.1.1. Удалить обучающегося из учебного кабинета, изолировать его от одноклассников.

3.1.2. Немедленно поставить в известность администрацию Колледжа, документально оформить факт выявления явных признаков опьянения у студента (служебная записка) (приложение 1).

3.1.3. Пригласить медицинского работника к данному студенту Колледжа для оказания помощи и проведения мероприятий по освидетельствованию.

3.1.4. Известить о случившемся родителей (законных представителей).

3.1.5. Вызвать сотрудников правоохранительных органов.

3.1.6. До прибытия медицинского работника, сотрудников правоохранительных органов, законных представителей или получения указаний от администрации о дальнейших действиях желательно не оставлять студента одного.

3.1.7. По возможности исключить доступ студента к опасным предметам (ножницы, бритвы, ножи и т.д.).

3.1.8. При возникновении необходимости, вступив во взаимодействие, нужно обеспечить собственную физическую безопасность. Важно правильно оценить степень агрессивности студента. Ни в коем случае не становиться провокатором агрессивного поведения. Предложение помощи подростку должно быть корректным и ненавязчивым.

3.1.9. Собеседование с подростком о причинах и обстоятельствах употребления алкоголя или наркотиков следует провести после встречи с родителями и медицинским работником, т.е. после получения объективной информации о возможностях и путях коррекционного вмешательства.

3.1.10. Несовершеннолетнего студента в сопровождении родителя (законного представителя) необходимо направить на прием к врачу-наркологу. При этом, необходимо предоставить информацию студенту и его родителям об учреждениях, оказывающих наркологическую помощь, в т.ч. о возможности анонимного обследования и лечения.

3.1.11. Недопустимо разглашение информации о случившемся лицам, не имеющим отношения к возникшей ситуации.

3.1.12. После оказания необходимой медицинской помощи и (или) по завершении необходимого лечения со студентом следует продолжать профилактическую деятельность, регламентированную локальными нормативными актами.

Приложение 1

Дежурному администратору
преподавателя _____

служебная записка.

Довожу до вашего сведения, что студент (ка) группы № _____

Ф.И.О.

был(а) замечен(а) в состоянии алкогольного/ наркотического опьянения в

_____ место обнаружения, время обнаружения

Дата

Подпись

Лист регистрации изменений

Номер измене- ния	Номер листа			Дата внесения изменения	Дата введения измене- ния	Всего листов в докумен- те	Подпись, ответственного за внесение изменений
	изменен- ного	нового	изъяттого				

Учетные экземпляры документа

Номер п/п	Место хранения учетных экземпляров	№ экз УЭ	Дата	Подпись, ответственного лица

Прочито, пронумеровано и скреплено
почтой на 8 листах

Директор С.В. Коровин
«17» марта 2017 г.

