

## Предупреждение употребления наркотических и психотропных веществ в школе

### Глава 1. Теоретические и нормативно-правовые основы профилактической деятельности в образовательной организации

С проблемой подросткового поведения, отклоняющегося от общепринятых общественных норм (девиантного), так или иначе сталкивались все, кто по роду своей профессиональной деятельности связан с подрастающим поколением: педагоги, социологи, педагоги-психологи и другие.

Однако в последнее время число детей и подростков, употребляющих наркотики, к сожалению, растет. Одной из основных причин являются личностные и семейные проблемы. Государственные проблемы, связанные с кризисом, нестабильностью, переоценкой жизненных ценностей, отсутствием у многих родителей знаний о том, как воспитывать ребенка в изменяющихся условиях, часто становятся причиной родительско-детских конфликтов, неуверенности детей в себе, что может подтолкнуть на путь аддиктивного поведения. Аддиктивное поведение — форма деструктивного поведения, которая приносит вред самому человеку и обществу. Это уход от реальности посредством изменения своего психического состояния. Средством для этого изменения чаще всего являются наркотики, курительные смеси, психоактивные вещества и т. д.

На развитие подростковой наркомании и токсикомании могут оказать влияние не только психологические особенности данного возраста: личностная незрелость, поиск острых ощущений и азартность, затруднения в самовыражении с переживаниями одиночества и незащищенности, желание быть «посвященным» и выделяться из обывательской толпы, душевная неуравновешенность или сниженная психологическая устойчивость, неспособность подростка переносить дискомфортные отношения и т. д. — но и некоторые социальнопсихологические факторы, такие, как реакции группирования со сверстниками, эмансипации, хобби-реакции и формирующиеся сексуальное влечение.

Среди современных причин, вызывающих наркотическую зависимость, можно выделить следующие: у детей — различные виды неблагополучия в семье и психические заболевания, у подростков — то же самое плюс острые травмы (например, сексуальное насилие), интерес, проблемы принятия в группе.

#### 1.1. Профилактика употребления наркотических и психотропных веществ несовершеннолетними в образовательной организации

Наркотики стали настоящей катастрофой для современной молодежи, угрозой здоровью нации, экономике страны, правопорядку и национальной безопасности. «Наркотики убивают тысячи наших сограждан, убивают не только непосредственно, но и через распространение СПИДа и других инфекционных заболеваний», — подтвердил В. В. Путин.

Главным этиологическим фактором наркомании выступает собственно наркотическое или психоактивное вещество, вызывающее зависимость. Под физической зависимостью понимают состояние, при котором в ответ на отмену психоактивного вещества развивается абстинентный синдром. Сначала латентно формируется психическая зависимость. При дальнейшем систематическом потреблении препарата развивается и физическая зависимость.

Специалисты, занимающиеся изучением проблемы подростковой наркомании и токсикомании, выделяют три предрасполагающих фактора, которые повышают вероятность развития патологического пристрастия.

**Биологические факторы**, к которым относятся генетически обусловленные особенности обмена нейромедиаторов, следовательно, в головном мозге человека более быстро возникают и закрепляются связи, которые отвечают за привыкание к наркотическому веществу и формирование устойчивой зависимости.

Вероятность развития наркозависимости существенно повышена также у лиц с различными акцентуациями характера, при которых наблюдается избирательная уязвимость к различного рода психогенным раздражителям (к которым также относятся и наркотики).

Подростки с психопатией, олигофренией, маниакально-депрессивным психозом и шизофренией также более склонны к вовлечению в наркоманию и приобретению зависимости.

**Психологические факторы**. К психологическим факторам, повышающим вероятность развития наркотической зависимости, относятся:

- личностная незрелость;
- слабая или отсутствующая воля;
- отсутствие жизненных целей и ориентиров;
- стремление к получению удовольствия и неспособность сопротивляться собственным желаниям;
- неумение или нежелание оценивать возможные последствия принятых решений;
- стремление получать желаемое немедленно и без оглядки на потенциальные риски.

Но даже при наличии перечисленных факторов необходим своеобразный толчок к тому, чтобы у подростка возникла потребность в принятии наркотиков. Чаще всего провокаторами этого желания становятся проблемы психологического характера, которые базируются на искаженном восприятии реальности, неправильном воспитании, нездоровой обстановкой в семье.

Не следует также исключать естественные особенности подросткового возраста (гипертрофированную эмоциональность, гормональные «бури» и пр.). В сочетании с одним или несколькими из перечисленных выше обстоятельств они способны стать предпосылкой к наркомании. Подросток находится в зоне повышенной уязвимости, так как подвергается воздействию постоянно растущего количества перемен. В пубертатном периоде с ним происходят достаточно резкие изменения — меняется тело, отношение к жизни, социальный статус и все, что совсем недавно казалось незыблемым, становится шатким и непрочным. Более того, самооценка подростка может резко колебаться от «Я — пустое место» до «Я лучше всех» под влиянием незначительных обстоятельств. А постоянно растущая потребность в формировании новых социальных связей, получении новых и острых впечатлений и создании образа «своего парня» в среде ровесников может толкнуть подростка на необдуманные поступки. В том числе на знакомство с асоциальными и преступными элементами, среди которых наркомания — обычное явление, и на согласие попробовать наркотики, чтобы не быть «белой вороной».

**Социальные факторы.** Предпосылкой к подростковой наркомании могут быть особенности самой среды, в которой растет и воспитывается ребенок. Так, недостаточный контроль со стороны родителей или принадлежность семьи к асоциальной группе существенно повышает вероятность развития зависимости у подростка.

Еще одним значимым социальным фактором является желание самого подростка выделиться в компании друзей (или, наоборот, не выделяться, если в компании наркомания — привычное явление), произвести впечатление на окружающих и повысить таким образом свой социальный статус.

Специалисты отмечают, что среди всех случаев подростковой наркомании наблюдается определенная закономерность. Так, на детей, которые употребляют наркотики периодически и не проявляют ярко выраженной зависимости, чаще влияют социальные факторы. А в случаях с тяжелой наркотической зависимостью присутствуют биологические и психологические предпосылки.

Таким образом, возникает необходимость использовать не только медицинские и правоохранительные, но в первую очередь профилактические и воспитательные меры, направленные на формирование здорового образа жизни. Организация профилактики аддиктивного поведения несовершеннолетних в образовательной среде является сегодня одной из самых значимых в комплексе мер по охране физического и психического здоровья подрастающего поколения. Приоритетным направлением в профилактике аддиктивного поведения несовершеннолетних является предотвращение раннего вовлечения в употребление психоактивных веществ, формирование у молодого поколения позитивных ценностей и установок, ориентации на здоровый образ жизни.

#### **Виды профилактики употребления психоактивных веществ**

| <b>Вид</b>           | <b>Контингент</b>  | <b>Мероприятия</b>  | <b>Цель</b>   |
|----------------------|--|---|---|
| <b>I. Первичная</b>  | Все обучающиеся  | Комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению психоактивных веществ  | Формирование негативных установок к употреблению психоактивных веществ через мотивацию к здоровому образу жизни |
| <b>II. Вторичная</b> | Несовершеннолетние, имеющие опыт употребления, но непроходившие реабилитацию | Комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений, связанных с эпизодическим употреблением психоактивных веществ | Предупреждение формирования болезни у лиц, эпизодически употребляющих психоактивные вещества                    |

|                           |   |  |   |
|---------------------------|---|--|---|
| <b>III.<br/>Третичная</b> | Несовершеннолетние, прошедшие реабилитацию и начинающие новую жизнь | Комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение срывов и рецидивов заболевания | Содействие восстановлению личного и социального статуса больного (возвращение в семью, в образовательное учреждение, к общественно-полезной деятельности) |
|---------------------------|---|--|---|

Основой содержания первичной профилактики в образовательной организации является педагогическая профилактика на основе психологопедагогических технологий. Таким образом, именно в школе проводится эффективная работа по воспитанию у обучающихся потребности в здоровом образе жизни, по антинаркотической, антиалкогольной пропаганде, профилактике табакокурения и других вредных привычек.

**ПАМЯТКА для педагогов**  
**Информация, причиняющая вред здоровью детей**  
и их развитию

**Исключено!!!**

- Проводить профилактику с установкой на страх наркозависимости с использованием/демонстрацией наркоманской атрибутики.
- Предоставлять детям информацию о действии психоактивных веществ, о способах приготовления или приобретения ПАВ.
- Упомянуть названия наркотических веществ (при проведении массовых мониторинговых исследований или в предметном содержании тем уроков).
- Обсуждать состояния, которые переживает наркоман, употребляющий наркотики.
- Использовать наркоманский слэнг.
- Приглашать «бывших» наркозависимых молодых людей в целях профилактических бесед в рамках первичной профилактической работы.
- Проводить театрализованные «антирекламные» акции с использованием атрибутики ПАВ (банок/бутылок из-под пива, алкогольных тоников, пачек для сигарет, макетов заменителей ПАВ).
- Проводить в образовательных учреждениях конкурсы плакатов с использованием наркоманской атрибутики; конкурсы плакатов с использованием тем о наркомании, например, «Класс против наркотиков», «Школа против наркотиков».
- Популяризировать мифы о разумном употреблении ПАВ: например, «Пить с умом»; осуществлять «суды» над ПАВ с использованием макетов гипертрофированных сигарет, бутылок или обменивать сигареты на конфеты.

**Психологическая безопасность и этика**

Исключаем в любых «воспитательных» целях использование психотравмирующей информации. Сюда относятся сюжеты, связанные со смертью наркозависимых, непосредственные ритуалы с приемом наркотиков, сцены насилия.

**Памятка по маркерам употребления психоактивных веществ обучающимися**

Зависимость от употребления ПАВ формируется постепенно, часто это не замечают родители и педагоги, поэтому перед нами стоит задача знать, по каким признакам можно определить формирующуюся зависимость и что может спровоцировать развитие пагубной привычки у ребенка.

**Причины, которые могут подтолкнуть ребенка к употреблению ПАВ:**

- любопытство (хотят все попробовать, узнать новое);
- попытка уйти от того, что беспокоит ребенка, с чем ребенок не может справиться, желание «успокоить» себя, «забыться»;
- желание быть авторитетнее, быть похожим на значимого товарища, может быть, даже личный пример родителей и т. д.;

- бессознательный способ привлечения внимания родителей, ответ на постоянное давление со стороны родителей, неумение справиться с давлением (проще быть «плохим», чем стать «хорошим»);

- безделье, отсутствие каких-либо занятий либо обязанностей, в результате — эксперименты от скуки.

Стоит обратить внимание и на **факторы риска**, способные спровоцировать употребление психоактивных веществ:

- особенности характера ребенка (эмоциональная неустойчивость, импульсивность, нестабильность отношений, преобладающие чувства одиночества, пустоты, неприятие и недопонимание социальных норм и ценностей, недостаточный самоконтроль и самодисциплина и т. д.);

- сложная семейная ситуация (неполные семьи, вновь созданные семьи и т.д.);

- склонность к различному ненормативному поведению (агрессивность, воровство, прогулы, аутоагрессивное поведение и т.д.);

- наличие задержки психического и физического развития;

- негативное окружение подростков, групп сверстников с осложненным поведением;

- злоупотребление спиртными напитками и наркотическими веществами в семье ребенка.

**!!!** Обращаем внимание на то, что если при изучении этого аспекта обнаружены похожие обстоятельства, то их следует рассматривать в комплексе с причинами, так как наличие только указанных факторов риска не означает наличия у ребенка статуса употреблявшего ПАВ, а говорит о том, что он находится в «группе риска» и что при определенных условиях может быть склонен к их употреблению.

### **ПРИЗНАКИ**

Для определения того, употребляет ли ребенок психоактивные вещества, нужно обратить внимания **на физическое состояние и внешний вид ребенка**, а именно:

- внешний вид и поведение в той или иной мере напоминают состояние алкогольного опьянения, но при отсутствии запаха алкоголя изо рта или при слабом запахе, не соответствующем состоянию;

- незнакомый странный запах от волос, кожи, выдыхаемого воздуха, одежды;

- нарушение сна: много спит или перестает спать; спит очень глубоко, огромные сложности с пробуждением;

- изменение двигательной активности: усиленная жестикуляция, избыточность движений, неусидчивость или обездвиженность, вялость, расслабленность, стремление к покою (независимо от ситуации);

- периодически много ест или совсем теряет аппетит;

- изменение координации движений: их плавность, скорость, соразмерность (размашистость, резкость, неточность), неустойчивость при ходьбе, покачивание туловища даже в положении сидя (особенно явное при закрытых глазах), нарушенный почерк;

- изменение цвета кожных покровов: бледность лица и всей кожи или, наоборот, покраснение лица и верхней части туловища;

- изменения глаз: блеск глаз; сильно суженные или сильно расширенные зрачки, не реагирующие на свет; периодическая смена цвета глаз (красные, помутневший белок);

- изменение слюноотделения: повышенное слюноотделение или, наоборот, сухость во рту, сухость губ, осиплость голоса;

- изменение речи: ее ускорение, подчеркнутая выразительность или же замедленность, невнятность, нечеткость речи.

**Настораживающие признаки употребления ПАВ в психологическом состоянии ребенка и его окружении:**

- резкие изменения настроения: беспричинное веселье, смешливость, болтливость, злобность, агрессивность, явно несоответствующие данной ситуации;

- замкнутость в отношениях с родителями, незаинтересованность происходящими в семье событиями;

- проведение свободного времени в незнакомых компаниях;

- частые «зашифрованные» телефонные разговоры с незнакомыми людьми; - резкое снижение успеваемости, увеличение количества прогулов занятий;

- потеря интереса к обычным развлечениям, привычному времяпрепровождению, спорту, любимым занятиям;

- потеря старых друзей, нежелание находить новых;
- постоянно просит денег, не говорит на что;
- долгое отсутствие дома, при этом из дома пропадают вещи;
- изменение речи, появление незнакомых слов, использование сленга;
- избегает раздеваться даже на пляже, постоянно ходит в одежде с длинными рукавами, даже в летнее время;
- стремление все закрыть на ключ: комнату, ящики стола, шкапулки и пр.;
- появление среди вещей папирос; кусочков фольги; приспособлений, похожих на курительные трубки, только меньших размеров; капель для глаз; шприцы в и других принадлежностей медицинского характера.

### **Рекомендации родителям зависимых подростков**

1. Учите своего ребенка конструктивно выражать эмоции и разрешать стрессовые ситуации.
2. Не злоупотребляйте критикой. Критика опасна тем, что она отдаляет, а ваша цель — сблизиться. Постарайтесь обойтись без угроз, «разноса», упреков.
3. Постарайтесь узнать друзей своего ребенка, что его в них привлекает, что дает ему ощущение принадлежности к группе.
4. Необходимо глубже понять свою роль в происходящем, понять, что требуется изменить в себе, своем отношении к близкому человеку. Постарайтесь отказаться от стремления решать все вопросы с подростком исключительно по-деловому (предъявление строгих требований к поведению, настойчивые призывы измениться, внушение того, как следует относиться подростку к своим приятелям, поиск людей, которые должны вернуть или обещать исправить подростка). Как правило, такая деловая активность может заглушать чувство вины родителя: «Я сделал все, что мог». Но без эмоциональной поддержки и желания не только изменить подростка, но и начать меняться самому, вряд ли можно что-то сделать.
5. Проявляйте искренний интерес к подростку, его увлечениям.
6. Постарайтесь помочь подростку активизировать его другие жизненные интересы, потребности, желания.
7. Организуйте совместное времяпрепровождение с детьми (особое внимание должно уделяться не столько количеству, сколько качеству совместных действий).

#### **Что повышает риск попадания в зависимость:**

- *личностная незрелость,*
- *поиск острых ощущений, азартность,*
- *затруднения в самовыражении,*
- *«поиск себя»,*
- *желание быть «посвященным», выделенным из обывательской толпы,*
- *душевная неуравновешенность или сниженная психологическая устойчивость,*  
*эмоциональная «бедность»,*
- *переживание одиночества, незащищенности,*
- *восприятие своей жизненной ситуации как трудной,*
- *неспособность подростка переносить дискомфортные отношения,*
- *социально неблагоприятная среда, которая не играет роль защиты, а усиливает стрессовое воздействие.*

### **Правила, позволяющие защитить ребенка от приобщения**

#### **к наркотикам и психоактивным веществам**

- **Общайтесь с ребенком.** Общение — основная человеческая потребность, особенно для родителей и детей. Отсутствие общения с Вами заставит ребенка искать его с другими людьми. Но кто они и что посоветуют Вашему ребенку?
- **Слушайте своего ребенка, уважайте его точку зрения.** Демонстрируйте заинтересованность, выстраивайте диалог.
- **Принимайте своего ребенка.** Он должен быть уверен в родительской любви независимо от его сегодняшних успехов и достижений.

- **Проводите вместе свободное время**, занимайтесь спортом, музыкой и т. д. Это очень важно для ребенка.

Даже учитывая все это, Вы не в силах исключить возможность пробы наркотиков и всегда должны быть готовы помочь ребенку.

Все, что здесь перечислено, может быть признаком употребления наркотиков.

### **Внешние признаки**

- бледность кожи;
- расширенные или суженные зрачки;
- покрасневшие или мутные глаза;
- замедленная или очень быстрая речь;
- сухие потрескавшиеся губы;
- беспричинное слезотечение, насморк;
- хронический кашель;
- потеря аппетита, похудение;
- нарушение координации движений (пошатывание или спотыкание). **Очевидные признаки**
- следы от уколов на руках в области локтевых сгибов, на кистях;
- шприцы, иглы;
- таблетки, порошки, капсулы;
- бумажки, свернутые в трубочку, фольга, пузырьки из-под лекарств;
- маленькие ложечки;
- различные высыпания на коже, расчесы;  непонятные запахи от одежды и от ребенка. **Изменения**

### **в поведении**

- уходы из дома, прогулы занятий в школе;
- снижение успеваемости в школе;
- нарастающее безразличие ко всему;
- отказ от общения с домашними;
- повышенный и необычный интерес к фармакологии и домашней аптечке;
- интерес к особым состояниям человеческой психики, способам их вызывания;
- утверждение подростком своего права на употребление алкоголя и др.;
- подозрительные разговоры по телефону, односложные ответы, использование жаргонных слов;
- большая часть времени проводится с людьми, не вызывающими у Вас доверия;
- большой расход денег непонятно на что;
- частая ложь;
- потеря личных вещей, пропажа вещей из дома;
- частая и резкая смена настроения;
- невозможность сосредоточиться;
- сонливость или, наоборот, чрезмерная активность;  ухудшение памяти. **Если Вы заметили**

### **подобные симптомы у ребенка, то**

- 1) не впадайте в панику;
- 2) наблюдайте внимательно за ним и не демонстрируйте чрезмерного волнения;
- 3) постарайтесь тактично поговорить с ребенком;
- 4) не читайте мораль, ни в коем случае не угрожайте и не наказывайте его;
- 5) постарайтесь установить факты и обсудить их с подростком;
- 6) главное — уделяйте больше времени и внимания ребенку, старайтесь больше слушать его, проявив поддержку и заботу, предложите ему помощь.

## При подозрении на употребление наркотиков принимайте срочные меры.

**Сниффинг.** Как распознать, что ребенок начал дышать

ТОКСИКОМАНИЯ в переводе с латинского — «мания к яду»

**Сниффинг** — новый популярный среди подростков вид токсикомании, при котором состояние опьянения достигается путем вдыхания газов, используемых в зажигалках, туристических баллонах и др. Токсические вещества быстро попадают через легкие в кровь, вытесняют кислород, наступает гипоксия клеток головного мозга: наблюдается эффект «удавки». Это может привести к параличу дыхательного центра, удушью, токсическому отеку мозга, легких, внезапной остановке сердца. Серьезная опасность заключается и в том, что определенной летальной дозы не существует. Постоянное кислородное голодание приводит к необратимым поражениям головного мозга, снижению интеллекта и психическим расстройствам.

Выявить детей, увлекающихся сниффингом, сложно, так как после вдыхания смеси газов не остается запаха. Однако при достаточной вашей внимательности всё-таки можно.

### Внешние признаки:

- ✓ верхняя часть тела, голова горячие на ощупь,
- ✓ отёчное лицо,
- ✓ раздражение слизистых верхних дыхательных путей, покраснение носа,
- ✓ кайма раздражения кожи вокруг губ, в уголках рта, охриплость голоса,
- ✓ слабость, тошнота и рвота.

Если вы заметили, что у вашего ребёнка появились перечисленные признаки, не затягивайте, обращайтесь за консультацией к подростковому врачу-наркологу.

Если вы обнаружили дома своего ребёнка потерявшим сознание, а при нём находятся газовый баллончик или зажигалка, то пострадавшего необходимо эвакуировать на свежий воздух, уложить на спину, расстегнуть стягивающую одежду, приподнять ноги и вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

### ЧТО ДЕЛАТЬ, если вы подозреваете ребенка или подростка в употреблении токсических веществ?

**1.** Вы — взрослый человек, и при возникновении беды **не имеете права на панику** или истерику. Разберитесь в ситуации, ведь бывают случаи, когда ребенок или подросток начинает принимать токсины или наркотики под давлением отрицательной компании или по другим причинам.

**2.** **Сохраните доверие и окажите поддержку.** «Мне не нравится, что ты сейчас делаешь, но я все же люблю тебя и хочу помочь», — вот основная мысль, которую вы должны донести до ребенка или подростка. Если он признался вам, значит, ищет поддержки.

**3.** **Не занудствуйте.** Бесконечные разговоры о вреде токсикомании, наркотиках, обвинения абсолютно бесполезны и могут дать только обратный эффект — вызвать интерес.

**4.** **Вы должны быть в курсе,** где он, что делает после школы и каковы его друзья. Пусть ваш ребёнок будет всегда в поле зрения. Поощряйте полезные интересы и увлечения ребенка, приглашайте его друзей к себе домой.

**5.** **Если у вас появились сомнения** относительно поведения и здоровья своего ребенка, то необходимо уговорить его пойти к врачу-наркологу для проведения полного обследования, сдачи анализов. При необходимости проводить ежемесячный осмотр, консультироваться с психотерапевтом, психологом.

**Как только ребенок начал лечиться,** все разговоры о вредных веществах в вашей семье должны быть прекращены, исключая случаи, когда ребенок или подросток сам желает поговорить об этом.

### Как понять, что ребенок употребляет смеси с никотином

Наши дети живут и взрослеют в современном мире, где существует много сомнительных соблазнов и реальных опасностей. Сегодня вашему ребенку могут предложить наркотики, одурманивающие и потенциально опасные вещества в школе, во дворе, на вечеринке и даже в спортивной секции. **Никотинсодержащая продукция — новая форма обмана!**

Никотинсодержащая продукция — активно навязываемый новый вид потребления бездымного табака и никотина. Это может быть сосательный табак (снюс) или никотиновые «пэки» без табака, жевательные никотиновые конфеты и леденцы.

Никотинсодержащие смеси чаще всего выпускаются в целлюлозных пакетиках размером примерно 10x20 мм и содержат измельченные табачные листья или синтетический никотин, ароматизаторы и вещества, представляющие

угрозу для здоровья человека (кадмий, ртуть, свинец). Пакетик помещают за губу или щеку на 5–30 минут и рассасывают.

Продажа снюсов ориентирована в первую очередь на молодежь: стильная упаковка в форме шайбы, ароматизаторы, маскирующие неприятный вкус, надпись «не содержит табак», направленная на манипуляцию сознанием подростка и убеждающая в «безвредности» данной продукции.

### **БЕЗДЫМНЫЙ ≠ БЕЗОПАСНЫЙ**

Внимание! Лабораторные исследования указывают на многократное превышение в снюсе предельно допустимой дозы никотина, по сравнению с дозой, содержащейся в одной сигарете.

#### **Последствия употребления снюса**

- развитие патологической зависимости от никотина в короткие сроки,
- ухудшение мыслительных процессов, памяти, снижение внимания,
- заболевания слизистой ротовой полости, разрушение зубной эмали,
- расстройство пищеварительной системы,
- головокружение, тошнота, рвота, головная боль, спутанность сознания при остром отравлении никотином,
- аллергические реакции, вызванные ароматизаторами, входящими в состав снюса,
- высокий риск развития онкологических заболеваний полости рта, желудка.

Подростки часто не могут оценить возможность возникновения последствий опасных экспериментов над собственным здоровьем и даже жизнью. **Как понять, что ребенок употребляет смеси с никотином?**

Обратите внимание на возможные признаки:

- ✓ перепады настроения,
- ✓ раздражительность,
- ✓ рассеянность,
- ✓ снижение успеваемости,
- ✓ бледность кожных покровов,
- ✓ воспаление десен, губ,
- ✓ обильное слюноотделение, частые боли в животе.

#### **Первая помощь при отравлении никотином**

- обеспечить доступ свежего воздуха, открыть окно, расстегнуть или снять тесную одежду;
- предложить обильное питье, вызвать рвоту;
- уложить больного набок;
- вызвать бригаду скорой медицинской помощи.