

Формы и методы, применяемые для профилактической работы с «группой риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (методические рекомендации)

Содержание

Пояснительная записка.....	3
1. Нормативно-правовая база противодействия наркотизации несовершеннолетних в современной России.....	5
2. Типы, виды и уровни профилактики аддиктивного (зависимого) поведения.....	8
3. Факторы, определяющие особенности профилактической работы в разные возрастные периоды	9
4. Превентивное (профилактическое) обучение. Принципы организации.....	11
5. Основные этапы превентивного обучения	12
6. Направления процесса превентивного обучения	13
7. Формы организации превентивного обучения.....	14
8. Методы психолого-педагогического воздействия в превентивном обучении	17
9. Общая информационно-просветительская работа с родителями и замещающими их лицами.....	18
Список литературы.....	22
Приложение.....	23

Методические рекомендации предназначены для классных руководителей, психологов и социальных педагогов образовательных организаций, ориентированы на организацию и реализацию в общеобразовательных организациях системной профилактической работы с обучающимися «группы риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ. В рекомендациях изложены основные современные подходы к организации профилактической работы, рассматриваются основные виды, средства, формы и методы, применяемые в профилактической работе с обучающимися и родителями.

Пояснительная записка

Актуальность заявленной тематики методических рекомендаций обусловлена сохраняющейся тенденцией к уменьшению (с 17 до 12 лет) подросткового возраста, когда учащиеся начинают пробовать различные психоактивные вещества, овладевают способностью синтезировать наркотики из аптечных препаратов, отличающихся высокой токсичностью.

В силу своих социально-психологических особенностей, подростки склонны к экспериментам, они попеременно пробуют различные наркотики, сильнодействующие, токсические и иные одурманивающие вещества. Ярким примером является «открытие» подрастающим поколением некоторых свойств баллонного газа, который может вдыхаться в чистом виде или разбавляться другими веществами, такими, как тонизирующие напитки и алкоголь. Выявление потребления этого препарата медицинскими мерами крайне затруднительно, однако наносит катастрофический вред развивающемуся организму. Для подростков характерен так называемый «поисковый» полинаркотизм, когда подросток пробует на себе многие наркотические вещества (обычно по возрастающей силе действия).

Подростковая наркомания и токсикомания развивается из-за воздействия на подростка социально-психологических факторов, особенно при неблагоприятном биологическом фоне (алкоголизм или наркомания у родителей, неустойчивый характер и т.п.). Практика показывает, что подростки редко дают добровольное согласие на лечение. Несовершеннолетние рассматривают его, как форму наказания, при этом большинство лечившихся снова возвращаются к потреблению наркотиков и других сильнодействующих веществ в течение первого года после пройденного медицинского курса.

Именно поэтому, одним из наиболее эффективных способов противодействия немедицинскому потреблению наркотических и токсических препаратов несовершеннолетними является ранняя-первичная профилактика, направленная на выявление и нейтрализацию причин и условий рассматриваемого вида аддиктивного поведения.

Современные законодательные документы, определяющие государственную политику в области профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (См. Приложение 1 Нормативно-правовое обеспечение профилактической работы) прямо указывают на то, что данная деятельность должна носить комплексный и системный характер, осуществляться в тесном взаимодействии представителей различных субъектов профилактики, к которым относятся, с одной стороны, представители образовательных коллективов, органов здравоохранения, общественных формирований и объединений; с другой стороны, активное участие в профилактических мероприятиях осуществляют правоохранительные органы: суд, прокуратура, ФСКН, органы внутренних дел.

Несмотря на широкий спектр специалистов, задействованных в процессе первичной профилактики, особая и наиболее значимая роль в данной деятельности отводится учителям, классным руководителям, социальным педагогам общеобразовательных организаций. Это связано с тем, что, в силу своей профессиональной квалификации, указанные категории специалистов могут реализовать весь спектр современных профилактических подходов основанных на предоставлении актуальной информации, апелляции к ценностям и знаниям, воспитании способности противодействовать наркотикам, предоставлять альтернативные виды деятельности, оказывать влияние на изменение социальной среды и сверстников.

1. Нормативно-правовая база противодействия наркотизации несовершеннолетних в современной России

Противодействие наркотизации населения Российской Федерации, в первую очередь – несовершеннолетних и молодежи – является сложной комплексной проблемой, представляющей собой реальную угрозу нормальному развитию нашего общества, его будущему. В связи с этим, указанная проблема занимает важное место в формировании государственной политики России, в том числе и уголовной политики. Борьба с незаконным оборотом наркотиков и их немедицинским потреблением имеет под собой значительную нормативную базу, которая включает в себя источники, относящиеся к различным уровням нормативного регулирования.

Основные положения и принципы, касающиеся концептуальных направлений деятельности общества в той или иной сфере социальной жизни, изложены в международных нормативных актах: договорах, пактах, конвенциях, соглашениях, устанавливающих общепринятые нормы функционирования государственной власти и регулирования общественных отношений. Исполнение требований этих актов обязательно для гражданского и демократического правового государства, так как их действие основано на соблюдении и всемерной защите прав и свобод человека и гражданина, закрепленных, например, Конвенцией о защите прав человека и основных свобод, Всеобщей декларацией прав человека, Международным пактом о гражданских и политических правах, а также Декларацией о защите всех лиц от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и т.п.

Конституция Российской Федерации закрепляет указанные выше принципы в национальном законодательстве и гарантирует человеку и гражданину его права и свободы в рамках Российского законодательства. Рассматриваемая нами проблема включает в себя правоотношения, напрямую закрепляемые в статьях 17, 21, 22, 23, 24, 28, 41, 51 части 2 Конституции РФ.

Согласно Всеобщей декларации прав человека, дети имеют право на особую заботу и помощь. Конституция Российской Федерации гарантирует государственную поддержку семьи, материнства и детства. Подписав Конвенцию о правах ребенка и иные международные акты в сфере обеспечения прав детей, Российская Федерация выразила приверженность участию в усилиях мирового сообщества по формированию среды, комфортной и доброжелательной для жизни детей.

Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» установлено, что в целях содействия физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей и формированию у них навыков здорового образа жизни, органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления в соответствии с их компетенцией создают благоприятные условия для осуществления субъектами профилактической деятельности мероприятий по недопущению неблагоприятного воздействия на несовершеннолетних.

Основными субъектами непосредственной профилактики являются родители (лица, их заменяющие), которые обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей. Особо отмечается, что Законами субъектов Российской Федерации за несоблюдение установленных требований к обеспечению родителями (лицами, их заменяющими), лицами, осуществляющими мероприятия с участием детей, а также юридическими лицами или гражданами, осуществляющими предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, мер по содействию физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей и предупреждению причинения им вреда, может устанавливаться административная ответственность.

Федеральный закон от 24 июня 1999 года N 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» является основным нормативным источником, устанавливающим цели, задачи, объекты и субъекты профилактики правонарушений несовершеннолетних, разграничение их полномочий, основные способы взаимодействия при проведении профилактических мероприятий. Подразделениям органов внутренних дел по делам несовершеннолетних Законом отводится одна из центральных ролей в системе предупреждения отклоняющегося поведения несовершеннолетних.

В целях повышения эффективности деятельности по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях Министерство образования и науки Российской Федерации, Министерство внутренних дел Российской Федерации и Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков разработали «Рекомендации по осуществлению взаимодействия органов управления образованием, образовательных учреждений, органов внутренних дел и органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ в организации работы по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях», письмо Минобрнауки России, МВД России, ФСКН России от 21 сентября 2005 г. № ВФ-1376/06.

Согласно данным Рекомендациям, органы управления образованием, образовательные организации в пределах своей компетенции:

1. Выявляют обучающихся образовательных организаций потребляющих наркотические вещества и психотропные вещества без назначения врача или совершающих правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков, ведут учет таких обучающихся, проводят с ними индивидуальную профилактическую работу в целях оказания им педагогической, психологической, социальной, медицинской, правовой помощи, предупреждения совершения ими преступлений, правонарушений и антиобщественных действий.

2. Незамедлительно информируют органы внутренних дел и органы по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ:

- о выявлении родителей (иных законных представителей) обучающихся и иных лиц, вовлекающих обучающихся в совершение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков;

- о правонарушениях, связанных с незаконным оборотом наркотиков, совершенных обучающимися либо совершенных иными лицами на территории образовательных учреждений.

3. Закрепляют за конкретными работниками органов управления образованием и образовательных учреждений функции по координации работы по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных организациях.

4. Принимают меры по обеспечению охраны территории образовательных учреждений, ограничению свободного входа и пребывания на территории образовательного учреждения посторонних лиц.

5. Включают в уставы и локальные акты образовательных учреждений положения, регламентирующие организацию работы по предупреждению и пресечению правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях.

6. Обеспечивают:

- разработку и внедрение в практику работы образовательных организаций программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения обучающихся, предупреждение и пресечение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, в образовательных учреждениях;

- организацию правовой пропаганды, информационно-просветительской работы с обучающимися и работниками образовательных учреждений, родителями (иными законными представителями) обучающихся по вопросам предупреждения и пресечения правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

7. Обеспечивают по согласованию с органами внутренних дел и органами по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ участие педагогов и психологов в допросах несовершеннолетних потерпевших, свидетелей, подозреваемых в совершении административных правонарушений и уголовном процессе по делам рассматриваемой нами категории.

Конкретизация направлений деятельности каждого ответственного субъекта профилактики приведена в Таблице 1.

Таблица 1.

№ п/п	Мероприятия	Ответственный субъект
1.	Наблюдение за меняющимся поведением несовершеннолетнего	Учителя, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник
2.	Медико-психологическое обследование детей в школе, направленное на выявление учащихся с признаками социальной дезадаптации	Социальный педагог, педагог-психолог, медицинский работник
3.	Незамедлительное реагирование на факты агрессивного поведения несовершеннолетних	Медицинский работник, педагог-психолог, сотрудник ОДН МВД РХ
4.	Оказание квалифицированной медицинской помощи при обнаружении болезненного состояния обучающегося	Медицинский работник
5.	Ведение персонального учета лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств	Медицинский работник
6.	Проведение соответствующих проверок по выявленным фактам немедицинского потребления наркотических средств	Сотрудник ОДН МВД РХ
7.	Информирование руководства образовательного учреждения о выявленных фактах противоправного поведения учащихся	Учителя, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник, сотрудник ОДН МВД РХ
8.	Проведение личного досмотра несовершеннолетнего по фактам противоправного поведения и досмотра его вещей	Сотрудник ОДН МВД РХ

2. Типы, виды и уровни профилактики аддиктивного (зависимого) поведения

Аддиктивное поведение является одной из форм деструктивного (разрушительного) поведения, проявляющегося в стремлении уйти от реальности путем изменения своего психического состояния приемом некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных предметах или активностях (видах деятельности), сопровождающихся развитием интенсивных эмоций.

Прибегая к формам аддиктивного поведения, несовершеннолетние пытаются искусственным путем изменить свое психическое состояние, что дает им иллюзию безопасности, восстановления равновесия. Аддиктивные стратегии поведения как правило, вызваны трудностями адаптации к проблемным жизненным ситуациям: конфликтам в семье, утрате близких, резкой смене привычных стереотипов, многочисленным разочарованиям, крушением идеалов, сложным социально-экономическим условиям.

Типы профилактики

По мнению разработчиков методического руководства для специалистов «Основы знаний о профилактике аддиктивного (зависимого поведения)» [3: 65] можно выделить два типа профилактики по содержанию деятельности:

- **неспецифическая** (общесоциальная) - предполагает деятельность, не затрагивающую непосредственно проблему употребления наркотиков, направленную на оптимизацию условий жизни, создание альтернативы приему наркотиков и пр.;
- **специфическая** - предполагает деятельность, направленную на непосредственное влияние на различные проявления проблемы наркомании.

Виды профилактики

Большинство современных авторов [1,3], занимающихся проблемой профилактики наркозависимости, выделяют три вида профилактического процесса: первичный, вторичный и третичный. Так, Т.В. Коробицина, рассматривая в своем учебном пособии указанные уровни, пишет: «Первичная **профилактика** - комплекс мероприятий социальной, образовательной и медико-психологической направленности, целью которых является предупреждение приобщения к наркотикам. Предполагает массовые социальные мероприятия неспецифического характера. Контингентом является общая популяция детей и подростков» [1: 68].

С точки зрения автора, цели этапа должны включать формирование поведенческих стратегий, умения оценки стрессовых или проблемных ситуаций, процесса принятия решений, ресурсов личности и среды.

Достижению указанных целей будут способствовать следующие задачи первичной профилактики: развитие личностных и средовых ресурсов (формирование устойчивой Я-концепции, развитие эмпатии, аффилиации, интернального локуса контроля, восприятия социальной поддержки и др.); совершенствование и повышение эффективности различных стратегий совладания со стрессом.

Основными способами реализации задач первичной профилактики является обучение здоровому поведению (осознание, развитие и тренировка определенных умений: справляться с требованиями социальной среды, управлять своим поведением), а также оказание детям и подросткам психологической и социальной поддержки адекватными поддерживающими системами и структурами.

Выполнение задач первичной профилактики должно осуществляться специально обученными в области профилактики психологами, медицинскими, социальными работниками и педагогами.

Вторичная профилактика понимается как комплекс мероприятий, направленных на предупреждение развития заболевания и его прогрессирования у лиц, употребляющих психоактивные вещества [1: 70].

В основе вторичной профилактики лежит качественное лечение больных с зависимостью. Соответствующие стандарты разработаны Министерством здравоохранения, четко регламентированы. Успех вторичной профилактики зависит от сроков выявления заболевания. Чем раньше обнаружена проблема, тем больше вероятность достижения позитивного результата. Особое внимание уделяется работе по раннему выявлению признаков употребления школьниками психоактивных веществ.

Мероприятия по повышению грамотности родителей и близких школьника могут проводиться по аналогии с первично профилактической просветительской программой (в начале лекционная работа, в последующем публикации и рассылка памяток). Предлагаемая на каждом этапе информация должна содержать только необходимый минимум, быть понятна, снижать вероятность необоснованного обвинения родителями своего ребенка в употреблении наркотиков (такие действия могут привести к протестной реакции подростка в виде пробы психоактивного вещества) и включать обязательно адреса помощи.

Рассматривая особенности этапа *третичной профилактики* Т.В. Коробицина указывает, что «третичная профилактика включает в себя комплекс мероприятий, направленных на предупреждение инвалидности больных наркоманией. При развитии зависимости от психоактивных веществ конечная стадия наркомании не развивается только в том случае, если больной на одном из этапов формирования заболевания прекратит прием психоактивного вещества, остановив тем самым прогрессирование болезни. Поэтому мероприятия третичной профилактики направлены на удержание наркозависимого от возобновления приемов вещества, к которому сформирована зависимость. Это достигается путем реабилитационных (восстановление утраченных в связи с заболеванием возможностей) и ресоциализирующих (создание адекватной социальной среды, восстановление прежних социальных связей) мероприятий» [1: 71-72].

Уровни профилактики

По точке приложения профилактической работы авторы методического руководства для специалистов «Основы знаний о профилактике аддиктивного (зависимого поведения)» выделяют следующие уровни:

- *личный* - направленный на формирование качеств личности, способствующих здоровому образу жизни;
- *семейный* - предполагающий влияние на семью как социальную группу;
- *социальный* - направленный на изменение общественных норм в отношении потребления наркотиков [3: 68].

Существует также ряд технологий первичной, вторичной и третичной профилактики, которые условно делят на: социальные, педагогические, медико-психологические и медико-биологические.

Педагогические и социальные технологии направлены на создание мотивации на здоровый образ жизни, структур социальной поддержки, предоставление объективной информации.

3. Факторы, определяющие особенности профилактической работы в разные возрастные периоды

Значимым фактором профилактической работы с «группой риска» немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ является учет возрастных особенностей учащихся. Это вызвано тем, что младший, средний и старший периоды школьного детства существенно отличаются друг от друга по морфологическим, физиологическим и психологическим показателям, по характеру ценностных ориентации, уровню социальной адаптации личности, сфере интересов и потребностей и, что особенно важно, по своим специфическим условиям для формирования положительного или отрицательного отношения к потреблению психоактивных веществ.

Все мероприятия воспитательного воздействия по профилактике приобщения к потреблению алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ должны строиться с учетом возможных причин приобщения, специфических для каждого возраста.

Указывая на особенности младших школьников, способствующие привлечению внимания последних к психоактивным веществам О.Ю. Ткачева, Н.Ю. Малекова пишут: «Главная особенность младшего школьного возраста (7 — 10 лет) заключается в том, что ребенок поступает в школу, и с этого момента начинается систематическая общественно оцениваемая учебная деятельность, которая в корне изменяет его образ жизни. Именно этот период для многих детей является критическим: неспособность вовремя и без нарушений адаптироваться к новым условиям и к новой среде может иметь очень неприятные отдаленные последствия, в том числе и увлечение алкоголем, наркотическими и токсическими веществами. Это происходит, когда не соблюдены условия, обеспечивающие адаптацию ребенка к различным этапам обучения в школе» [4: 77-79].

По мнению авторов, значимой особенностью младших школьников является подражательное поведение, поэтому для правильной ориентации детей имеют огромное значение обычаи, навыки поведения окружающих взрослых, атмосфера микросреды, в которой пребывает ребенок. Поэтому бережное отношение к личности маленького школьника, постоянное внимание к его жизни в школе и дома, соблюдение гигиенических норм обучения, а также работа по оздоровлению микросоциальной среды являются непременными условиями, необходимыми для начала формирования отрицательного отношения к потреблению психоактивных веществ [4: 79-80].

Наиболее сложным периодом в жизни человека является подростковый (средний школьный) возраст 11-14 лет. В это время происходит резкий скачок роста всех органов, развития систем организма на фоне активизации гормональной деятельности. Завершается этот процесс наступлением половой зрелости. Соматическая перестройка происходит одновременно с перестройкой психики. Если, будучи школьником, ребенок действовал по непосредственному указанию старших, то теперь основными для него становятся собственные принципы поведения, собственные взгляды и убеждения. Появляется потребность в автономии, повышается критическая оценка наставлений взрослых, происходит некоторое ослабление контактов со взрослыми: учителями, родителями, активный поиск своего «я».

Стремление поскорее ощутить себя более старшим, чем это есть на самом деле, проявляется в подражании взрослым. Это подражание может быть общественно положительным или общественно отрицательным. Именно в этом возрасте происходят первые пробы психоактивных веществ. По мнению В.В. Шабалиной [5: 32], на первом месте среди мотивов приобщения подростков к употреблению психоактивных веществ, стоит «любопытство». С одной стороны, это естественная любознательность, являющаяся одной из замечательных особенностей человека. Она проявляется в самом раннем возрасте и предопределяет развитие исследовательских наклонностей. Неудивительно поэтому, что некоторые молодые люди пробуют наркотики исключительно затем, чтобы

испытать их действие на себе. С другой стороны, любопытство это и стремление к опасности, которое тесно связано с проблемой рискованного поведения.

Второй, не менее значимой причиной приобщения подростков к психоактивным веществам является потребность приобщиться к «своей» группе, престижной для него в данный момент. Кроме того, поскольку подавляющее большинство подростков знакомятся с психоактивными веществами в компании своих сверстников, новичок, помимо удовлетворения своего любопытства, Ведь иначе бы подросток в нее не стремился и не рисковал бы испытывать на себе действие вещества, о котором он, как правило, уже имеет представление как о вредном для здоровья.

В возрасте от 15 до 17 лет завершается этап формирования индивидуальной и общественной самостоятельности. Основное напряжение в данный период связано с приближающимся изменением роли и социального статуса. Именно появление новых стрессовых ситуаций может спровоцировать увлечение старшего подростка психоактивными веществами. Отмечено, что в ряде случаев поводом для этого является переутомление: возникает желание выпить, покурить «травку», чтобы «забыться», «встряхнуться», «освежиться».

4.Превентивное (профилактическое) обучение. Принципы организации

В связи с уменьшением среднего возраста массового приобщения несовершеннолетних к потреблению наркотических веществ (в среднем, на 3- 3,5 года) и значительному повышению лиц до 25 лет, больных наркоманией (до 60% от общего числа больных), в России активно развивается новая мультидисциплинарная область деятельности, названная «превентивное обучение», обеспечивающая объединение современной педагогики, практической психологии и медицинской профилактики. Понятие «превентивный» происходит от английского prevent, что означает – предотвращать. На этом основании, превентивное обучение понимается большинством авторов как сочетание овладения школьниками знаний с формированием здоровых установок и навыков ответственного поведения в отношении здоровья [4: 21].

Превентивное обучение основано на следующих принципах:

Деятельностный подход к профилактике. Формирование ценности здорового образа жизни и навыков безопасного поведения в ситуациях, связанных с риском наркотизации, должно происходить в совместной деятельности школьника и учителя.

Когнитивная адекватность — максимальное соответствие форм, методов организации профилактической деятельности специфическим особенностям возрастного развития конкретных групп учащихся.

Проблемная адекватность — особое внимание уделяется профилактике тех зависимостей, которые характерны для конкретного возрастного периода развития (например, в младшем школьном возрасте особое внимание уделяется профилактике табакокурения и употребления алкоголя, а также приобщения к ингалянтной токсикомании (вдыхание паров бензина и другой бытовой химии) и злоупотребления некоторыми лекарственными препаратами).

Исключение «запретной информации». Соблюдение этого принципа предполагает, что полностью исключается даже упоминание сведений, способных спровоцировать интерес детей к наркотизации, облегчающих возможность приобщения к табаку, алкоголю и другим психоактивным веществам (информация о специфических свойствах различных веществ, способах их приготовления и применения).

Опережающий характер обучения — целевая подготовка учащихся должна быть организована заблаговременно, предвзяв реальный этап возможного наркотического заражения, и должна учитывать факторы, способствующие наркотизации, более актуальные для последующего возраста.

Адресность — профилактическая работа с детьми должна учитывать индивидуальные особенности детей. Особенно ярко этот принцип проявляется в отношении выбора содержания и формы проведения профилактической работы в зависимости от степени вовлеченности детей в проблему наркотизации. На этом основании в профилактической

работе выделяют два блока. Первый блок - общая воспитательная работа с детьми. Ее основная цель заключается в формировании у несовершеннолетних антинаркотических установок как внутриличностных механизмов, обеспечивающих реализацию поведения в рамках здорового и безопасного образа жизни. Второй блок - работа с группой риска по отношению к возможности вовлечения в наркотизацию или с точки зрения угрозы благополучию из-за употребления поверхностно активных веществ в ближайшем окружении школьника.

Работа предполагает выявление детей, наиболее подверженных негативному влиянию среды (в том числе с точки зрения наркотического заражения), и направлена на коррекцию и нивелирование личностных деструктов, способных обуславливать приобщение к одурманивающим веществам. Она предполагает помощь учащимся, испытывающим трудности социальной адаптации: развитие у них коммуникативных навыков, приемов противостояния негативному социальному давлению, внутриличностных регуляционных механизмов, а также организацию условий для их успешной адаптации в детском/подростковом коллективе [4: 2-23].

5. Основные этапы превентивного обучения

По мнению разработчиков методического руководства для специалистов «Основы знаний о профилактике аддиктивного (зависимого поведения)» [3] можно выделить следующие последовательные этапы профилактической работы:

1. Диагностический, включающий в себя диагностику личностных особенностей, которые могут оказать влияние на формирование аддиктивного поведения (повышенная тревожность, низкая стрессоустойчивость, неустойчивая я-концепция, низкий уровень интернальности, неспособность к эмпатии, некоммуникабельность, повышенный эгоцентризм, низкое восприятие социальной поддержки, стратегия избегания при преодолении стрессовых ситуаций, направленность на поиск ощущений, стремление к социальному одобрению, агрессивность и др.).

На данном этапе, важным направлением работы по выявлению несовершеннолетних, с которыми следует проводить профилактическую работу, является сбор информации о положении ребенка в семье, о наличии в семье химически зависимых людей, о характере семейных взаимоотношений, о составе семьи, о увлечениях и способностях ребенка, о его друзьях и других возможных референтных группах.

Не менее значимым источником информации является наблюдение за поведением и речью несовершеннолетнего. Есть определенные поведенческие и речевые маркеры, позволяющие выявить детей категории.

Реактивность проявляется в высказываниях, где причины собственных поступков и эмоций приписываются другим людям: «он меня изводит», «они всегда меня обижают», «она довела меня до белого каления», «он достал меня», «они заставляют меня поступать» и др., когда все поступки, эмоции выглядят как реакции на окружающий мир, а не как собственные акции. Негативные высказывания о себе, своих способностях, возможностях: «что-то голова моя сегодня плохо варит», «с утра ничего не соображаю», «а я-то, дурочка такая, и поверила», «отстаньте, у меня уже крыша от Вас едет» В речи могут полностью отсутствовать высказывания о себе лично, о своих целях, о своих делах. Вместо них все время звучит «мы», «у нас», «нам»; или, возможно постоянное упоминание кого-то из членов семьи или близких людей при ответах на вопросы, касающиеся лично ребенка.

2. Информационно-просветительский этап, представляющий собой расширение компетенции несовершеннолетнего в таких важных областях, как психо-сексуальное развитие, культура межличностных отношений, технология общения, способы преодоления стрессовых ситуаций, конфликтология и собственно проблемы аддиктивного поведения с рассмотрением основных аддиктивных механизмов, видов аддиктивной реализации, динамики развития аддиктивного процесса и последствий.

Просветительская деятельность должна быть направлена на родителей, учащихся, педагогов. Она может выливаться в любые формы работы: родительские собрания (их можно организовать в форме лекций по теме, можно провести в форме беседы) тематические классные часы для школьников, семинары для педагогов, можно представить информацию на стенде и т.д.

3. Развивающе – коррекционный этап, включает в себя самые разнообразные виды деятельности. Эта деятельность, прежде всего, должна быть направлена, на несовершеннолетних, относящихся к «группе риска». Очень важным вопросом здесь будет вопрос о критерии отбора воспитанников, которых можно причислить к категории «группа риска».

Прежде всего, следует опираться на информацию о наличии в семье воспитанника человека (близкого родственника-мать, отец, бабушка, дедушка, брат, сестра, дядя, тетя), больного химической зависимостью, поскольку семья химически зависимого однозначно является дисфункциональной. Многочисленными исследованиями подтверждено, что такая семья продуцирует только аддиктов (не важно о какой именно аддикции идет речь).

Второй значимый источник информации – результаты диагностики. И пусть даже она не направлена прямо на выявление свойств аддиктивной личности, но мы можем постепенно накапливать информацию о воспитанниках, имеющих высокий уровень личностной тревожности, высокий уровень депрессивности, низкую самооценку, низкую стрессоустойчивость, несформированную Я-концепцию и т.д. Накопленную информацию следует проанализировать, сопоставить с собственными наблюдениями, пригласить для беседы родителей [3: 65-68].

6. Направления процесса превентивного обучения

Согласно современной концепции профилактики наркозависимости в образовательной среде, процесс превентивного обучения должен быть организован по нескольким направлениям [4: 70-72].

1. Специализированные учебные модули в рамках преподавания дисциплин общеобразовательного цикла.

Данная форма организации превентивного обучения предполагает включение информационных блоков по проблеме злоупотребления ПАВ и вопросам ведения здорового образа жизни в занятия по математике, русскому языку, музыке и т.д., а также использование содержания общеобразовательных предметов для развития личности несовершеннолетнего.

2. Реализация профилактических программ с воспитанниками и учащимися, для которых отводится время в учебном плане (в рамках вариативной части учебных программ) либо перестраивается содержание таких учебных дисциплин инвариантной части учебного плана, как ОБЖ, ознакомление с окружающим миром, физическая культура. Также профилактические занятия могут проводиться в дополнительное время.

3. Специализированные занятия психолого-педагогической профилактики наркозависимости для категории группы риска.

Как правило, такие занятия организуются не для всей группы/класса, а для части несовершеннолетних, наиболее нуждающихся в специальной поддержке.

Решение проблемы досуга тесно связано с решением еще одной не менее важной проблемы — обеспечения школьнику возможности для самораскрытия личностных задатков в общественно приемлемой форме. Это могут быть физкультура и спорт, музыка и изобразительное искусство и многое другое, в чем он может осуществить свои желания и потребности самовыражения и что позволяет ему чувствовать себя полноценной и достойной личностью. Это связано с тем, что человеку свойственно стремление к движению, к нарушению чувства равновесия. Решив одну проблему, он стремится

поставить перед собой другую, более трудную. Человек постоянно строит новые планы, стремится к новым целям.

В отсутствии интересного дела, зачастую перерастающего в увлечение, часто кроется причина невротических жалоб на то, что «жизнь стала бессмысленной». Поскольку тяга к деятельной активности в человеке неистощима, особенно у детей, подростков, юношей, постольку отсутствие настоящего, общественно значимого и полезного дела ведет к поиску любых занятий, которые смогли бы обеспечить психологический комфорт, повысить самооценку, избежать чувства напряженности, тревоги, страха. В обстановке бездеятельности и бесперспективности резко возрастает риск обращения подростка к различным суррогатным средствам регуляции своего эмоционального состояния [4: 73-74].

7. Формы организации превентивного обучения

Многообразие форм, которые применяются в профилактической работе со школьниками, можно, по мнению В.В. Лозовой, сгруппировать в индивидуальные и групповые, различающиеся, соответственно, по числу участников, взаимодействующих между собой в процессе профилактической работы [2: 138-139].

К **индивидуальным** формам работы относятся индивидуальное консультирование и информационная телефонная линия (или ее модификация - телефон доверия).

Индивидуальное консультирование организуется как конфиденциальная беседа со специалистом для получения медицинской, психологической, юридической или социально-реабилитационной поддержки. Консультирование дает возможность обратившемуся подростку осознать свою проблему, обсудить ее со специалистом и совместно найти возможные пути решения или преодоления сложной ситуации, а также, если требуется, освоить и закрепить новые стили поведения. Индивидуальные консультации в большинстве случаев проводятся профильными специалистами.

По мнению большинства авторов [2;3;4], в большинстве случаев учащиеся обращаются за консультированием по поводу:

- поведения в конфликтных ситуациях, неумения общаться с агрессивной психологической средой;
- в новом коллективе или в группе сверстников;
- преодоления возрастных и этапных психологических кризисов;
- устранения причин стеснительности, трудностей в общении;
- получения информации по вопросам физиологии и способов предупреждения заболеваний.

Индивидуальное консультирование помогает обратившемуся за помощью подростку:

- разобраться в своей жизненной ситуации;
- принять оптимальные решения по различным жизненным проблемам;
- изменить поведение, сделать его более продуктивным, приносящим большее удовлетворение;
- найти пути решения проблем;
- повысить самооценку.

К **групповым формам работы** относятся: семинары, тренинги развития навыков, акции, группы поддержки.

Наиболее эффективными при работе со старшими подростками являются активные групповые формы работы, в том числе семинары и тренинги. Результатом использования активных форм работы являются: активизация мышления, формирование способности самостоятельного принятия решения, развитие партнерских отношений, увеличение

скорости переработки информации, обеспечение понимания глубины содержания занятия, повышение эффективности занятия и т.д.

Семинары призваны информировать и формировать отношение к проблеме, тренинги - развивать или отрабатывать навыки.

В групповых мероприятиях используют разные методы работы: лекции, работу в мини-группах, дискуссии, опросы, «мозговые штурмы», ролевые игры, анализ жизненных ситуаций, обсуждение видеофильмов, викторины, беседы со специалистами или с затронутыми проблемой людьми.

Семинары - это занятия в группах из 15-25 участников, на которых могут обсуждаться проблемы, информационные сообщения, дискуссии, беседы со специалистами. Семинары позволяют в активной форме передать информацию о проблеме, создать условия для того, чтобы участники задумались о проблеме и сформировали свое отношение к ней. Семинары позволяют создать атмосферу доверия, дают возможность обсудить волнующую тему со сверстниками, достичь психологического контакта с каждым из участников. Иногда семинары для подростков проводятся по требованию взрослых людей – педагогов или родителей. В условиях принудительного участия сложно добиться доверия и личной заинтересованности подростков. Предотвратить такую ситуацию можно за счет предварительного пробуждения у молодежи интереса к обсуждаемой проблеме, актуализации темы путем опроса, предварительной презентации или яркой молодежной акции. Активность подростков можно стимулировать чередованием информационных и игровых блоков, вовлечением в дискуссию, расширением актуальных для молодежи тем семинаров.

Тренинги развития навыков - это чаще всего серия групповых занятий, на которых используются разнообразные психологические методики. Цель тренингов - более глубокая проработка проблемы, формирование и отработка навыков уверенного поведения, общения, разрешения конфликтов, познания себя и пр. На тренингах в большей степени, чем на семинарах, используются ролевые игры, «мозговые штурмы», анализ реальных жизненных ситуаций.

Среди групповых форм работы особое место занимают **акции** - массовые, зрелищные, чаще всего единичные мероприятия, которые проводятся с целью привлечения внимания молодежи к какой-либо проблеме. В роли зрителей на акциях выступает целевая аудитория. Акции позволяют собрать большое количество участников, привлечь внимание широкой общественности, улучшить имидж организаторов, распространить среди зрителей тематические информационные материалы, иногда - провести сбор целевых финансовых средств.

Групповая дискуссия — способ организации совместной деятельности учащихся под общим руководством педагога с целью решения групповой задачи или воздействия на мнения и установки участников в процессе обсуждения. Использование этого метода в профилактической работе позволяет развить способность ребенка видеть проблему с разных сторон, уточнить собственную позицию по разным вопросам, сформировать навыки конструктивного сотрудничества и принятия группового решения, удовлетворить потребность детей в признании и уважении сверстников и педагога.

Для проведения дискуссии необходимо, чтобы участники ясно представляли себе предмет, общие рамки дискуссии и порядок ее проведения. Организуя дискуссию, ведущий должен обратить специальное внимание на то, чтобы создать благоприятную, психологически комфортную обстановку. Кроме того, важно предварительное прояснение темы, вопроса. Вводная часть строится так, чтобы актуализировать имеющиеся у участников знания, ввести необходимую информацию, создать интерес к проблеме. Варианты организации вводной части могут быть следующие:

- краткое предварительное обсуждение вопроса в малых группах;

- введение темы через заранее поставленное перед одним или двумя участниками задание выступить с вводным проблемным сообщением, раскрывающим постановку проблемы;
- использование краткого предварительного опроса по теме.

Приемы введения в дискуссию:

- описание конкретного случая из жизни;
- использование текущих новостей;
- демонстрация видеоролика;
- стимулирующие вопросы – особенно вопросы типа: Что? Как? Почему? Что произошло, если бы..?

Опыт проведения дискуссий показывает, что необходимо избегать «застывания» на каком-либо из вводных моментов, иначе саму дискуссию будет очень трудно или невозможно «завести».

Преимущества работы в группе:

- группа помогает избежать риска неверного решения;
- над выполнением одного задания работает достаточно большое количество людей, что уменьшает опасность упустить определенные детали;
- работа в группе делает более интенсивной готовность и способность каждого отдельного члена группы к сотрудничеству;
- при работе в группе складываются условия для более полной реализации интеллектуального потенциала и опыта;
- группа оказывает исключительное воспитательное воздействие.

Организовывая дискуссию, следует обратить внимание на следующие недостатки работы в группе:

- Работа в группе может потребовать более продолжительного времени по сравнению с работой отдельного человека. Время, в течение которого члены группы подстраиваются друг к другу и устраняют возможные недоразумения, может быть достаточно длительным.

Перед началом работы участников группы необходимо познакомить с правилами ведения дискуссии.

Ролевая игра — эта форма обучения через практические действия. Фактически, воспитаннику предлагается проиграть какую-то жизненную ситуацию в зависимости от роли, которую он получил в соответствии с сюжетом. Использование ролевых игр позволяет обучить необходимым жизненным навыкам (в частности навыкам поведения в ситуациях, связанных с возможностью вовлечения в наркотизацию или негативного влияния этих веществ на здоровье ребенка (например, в случае пассивного курения) или лиц, их употребляющих (навыки безопасного взаимодействия с людьми, находящимися в состоянии опьянения).

Основное внимание при разработке ролевой игры необходимо уделить выбору ситуации, по которой необходимо не только принять решение, но и разыграть ее. Анализ конкретной ситуации предполагает отработку умений в заданных условиях игры. По результатам игры рекомендуется общая дискуссия и возможное повторное проигрывание ситуации с новыми условиями (См. Приложение 2. Методические разработки занятий в групповой форме).

Имитационная игра. К имитационным играм относятся игры, где отсутствуют один или несколько признаков ролевой или деловой игры. Для всех имитационных игр характерно то, что они могут быть реализованы практически с той же игровой процедурой на других объектах, причем самых различных по структуре, целевому назначению и содержанию.

Деловая игра. Деловая игра является средством развития творческого мышления, обеспечивает достижение игровой и познавательной цели, способствует развитию произвольности и позволяет проектировать деятельность, которая позже будет реализовываться.

8. Методы психолого-педагогического воздействия в превентивном обучении

Вопрос о выборе методов и конкретных приемов психолого-педагогического воздействия является одним из центральных вопросов, связанных с проведением работы по профилактике наркозависимости.

В сборнике методических материалов «Формирование здорового образа жизни и профилактика социально обусловленных заболеваний» авторы-составители Толкачева О.Ю. и Малекова Н.Ю. указывают, что наибольший эффект в работе с обучающимися приносит комбинированное использование элементов различных методов психологического воздействия: арт-терапии, сказкотерапии, психогимнастики, «классических» дидактических методов и приемов, таких как беседа, дидактические игры и т.д., а также метода групповой дискуссии и ролевых игр, адаптированных для нужд профилактической работы [4].

Авторы дают краткую характеристику некоторым методам психолого-педагогического воздействия [4:23-24]:

Сказкотерапия. Само название метода указывает на то, что его основой является использование сказочной формы. Перспективность использования этого метода в работе по предупреждению приобщения детей к ПАВ обусловлена следующим: форма метафоры, в которой созданы сказки, истории, наиболее доступна для восприятия ребенка — и в то же время воздействие с помощью метафоры является глубинным и удивительно стойким, т.к. затрагивает не только поведенческие пласты психики, но и ее ценностную структуру. Таким образом, возможна практическая реализация работы по формированию внутриличностных «антинаркотических барьеров», наличие которых и признается главным защитным фактором по отношению к возможной наркотизации.

В частности в доступной и ненавязчивой сказочной форме детям можно объяснить «механизм» действия психоактивных веществ и, соответственно, их опасность.

Сказка подсказывает ребенку и основную «формулу профилактики зависимости»: чтобы избежать негативного влияния наркотических и психотропных веществ, необходимо и достаточно просто не допускать их в свою жизнь, иными словами — «не пробовать».

Педагогам известен такой прием, как анализ сказок, когда после чтения сказки воспитатель или учитель организует ее обсуждение. Воспитанникам предлагается ответить на ряд вопросов: «о чем эта сказка?», «кто из героев больше всего вам понравился и почему?», «почему герой поступил так, а не иначе?» и «что было бы, если бы герой поступил иначе?» и т.д. Данная форма работы со сказкой может применяться в работе с детьми старше пяти лет. Анализ сказок в доступной и привлекательной форме позволяет осознать и «примерить на себя» различные типы поведения в той или иной ситуации — и при этом оценить его последствия. Примером использования такого приема в работе по предупреждению приобщения детей к наркотическим и психотропным средствам, в частности в целях предотвращения непреднамеренной пробы наркотического вещества (тема «Неизвестные вещества»), может служить анализ фрагментов таких сказок, как «Сказка о спящей красавице и семи богатырях», «Маленький Мук», «Алиса в стране чудес».

Арт-терапия — метод, использующий в качестве средства психолого-педагогического воздействия искусство.

Основная цель арт-терапии — установление гармонических связей с окружающим миром и с самим собой через искусство. Терапия искусством укрепляет личность, помогает структурировать его мировоззрение. Творя, воспитанники обдумывают мир и ищут свой язык, связывающий их с «большим» миром и наиболее точно выражающий их внутренний мир.

Разнообразие способов самовыражения, положительные эмоции, возникающие в процессе арт-терапии, снижают агрессивность, повышают самооценку («Я не хуже других»), адаптационные способности.

За счет совершенствования и более частого использования творческой деятельности расширяется зона контроля и взаимодействия с окружающими (коммуникативная функция арт-терапии). Активное творчество способствует формированию новых психосоциальных навыков (обучающая функция арт-терапии).

Метод позволяет работать с чувствами: исследовать и выражать их на символическом уровне.

Психогимнастика — метод, при котором участники проявляют себя и общаются без помощи слов. Чаще всего, психогимнастика используется в форме игры, этюда, в основе которых лежит использование двигательной экспрессии в качестве главного средства коммуникации. Психогимнастика может использоваться на профилактических занятиях и для решения задач групповой психокоррекции: установление контакта, снятие напряжения, отработка «обратной связи».

Мозговой штурм — метод используется для стимуляции высказываний детей по определенным вопросам. Педагог предлагает воспитанникам высказывать идеи и мнения без какой-либо оценки или обсуждения этих идей и мнений и фиксирует все высказывания на доске до тех пор, пока не истощатся идеи или не кончится отведенное для этого время. Затем организуется обсуждение высказанных идей в группах.

9. Общая информационно-просветительская работа с родителями и заменяющими их лицами

Согласно Концепции профилактики злоупотребления ПАВ в образовательной среде, работа с семьей ребенка в рамках первичной профилактики наркозависимости направлена на формирование ресурсов семьи, помогающих воспитанию у детей и подростков «законопослушного, успешного и ответственного поведения» [3: 23-24].

Это направление работы предполагает проведение лекций по проблеме влияния семейного воспитания на формирование предпосылок аддиктивного поведения или, наоборот, способствующих формированию устойчивости по отношению к наркотическому заражению. Также возможна организация «круглых столов», семинаров и дискуссий по данной проблеме. Следует отметить высокий потенциал создания инициативных групп родителей, члены которых будут заниматься созданием и поддержанием антинаркотической атмосферы в образовательном учреждении, районе и городе.

В работе с семьей группы риска деятельность педагога несет важную функцию — выявление и мотивирование родителей ребенка к обращению к специалистам, в которых семья нуждается. Кроме того, в профилактической работе с родителями решаются следующие **проблемы**:

- понимание родителем объективной ситуации и ошибок в семейном воспитании и социализации личности ребенка;
- принятие на себя ответственности за искажение детско-родительских отношений и ответственности за выход из кризисной ситуации;
- создание мотивации к самоизменению, коррекции отношений, работе над собственными внутриличностными конфликтами.

При формировании задач и проведении работы с родителями, членами семьи необходимо учитывать основные факторы микросоциальной среды, способствующие приобщению к потреблению наркотиков и других психоактивных веществ. Наиболее характерным предрасполагающим фактором является нарушение взаимоотношений в семье. Это при неполной семье («безотцовщина»), в которой труднее осуществить

правильное воспитание, при «деформированной» (с мачехой или отчимом) или распадающейся семье, когда родители постоянно находятся на грани развода.

Наиболее опасными в этом отношении являются асоциальные семьи с пьянством, криминальными разборками родителей и жестоким отношением внутри семьи друг к другу. В этих случаях подростки стремятся реже бывать дома и в конце концов оказываются на улице, где основным развлечением являются подобные вещества.

Существенную роль играет гиперопека, когда ребенка с детства чрезмерно опекали, решали за него все проблемы и не способствовали формированию у него самостоятельности.

Другой крайностью является эмоциональное отторжение со стороны родителей, отсутствие тепла во взаимоотношениях, понимания, сопереживания.

Подготовка родителей в школе дает возможность наиболее полно осуществить принцип дифференцированного подхода в зависимости от возраста детей — здесь есть возможность собрать родителей детей одной возрастной группы. Кроме того, педагог имеет возможность проводить индивидуальную работу в неблагополучных семьях с высокой эффективностью, если он хорошо знает их возможности и особенности.

Формы работы с родителями должны использоваться как коллективные, так и индивидуальные. Наиболее распространенной и общепринятой коллективной формой являются родительские собрания: общешкольные и классные.

При отборе смыслового содержания для общешкольного собрания необходимо учитывать его основную специфическую особенность — неоднородность аудитории (присутствуют родители детей разных возрастных групп). Поэтому информация должна быть значимой для всех. Это, прежде всего, сведения о проблеме наркотиков, опасности, которую они представляют для человека и для общества, о нравственной и правовой ответственности, которую несут потребители и лица, способствующие приобретению наркотиков детьми и подростками, о ведущей роли семьи в формировании у детей соответствующих установок, о симптомах потребления и о помощи, на которую могут рассчитывать родители в случае потребления наркотиков их детьми.

Еще более удобной формой работы являются классные собрания: здесь присутствуют родители детей одного возраста, что позволяет вести работу целенаправленно, с учетом возрастных особенностей детей. Наиболее оптимален дифференцированный подход к профилактике в условиях школы в зависимости от возраста детей. Это связано с тем, что играют большую роль не только морфологические, физические, психологические особенности того или иного возраста, но и то, что в каждом периоде свои специфические причины и условия для формирования положительного или отрицательного отношения к потреблению наркотиков и других психоактивных веществ.

При планировании и проведении профилактической работы с родителями целесообразно заниматься отдельно с тремя потоками: родителями младших, средних и старших школьников.

С родителями младших школьников следует работать, исходя из специфических особенностей этого возраста, принимая во внимание, что начальный период обучения в школе — один из кризисных в жизни ребенка. Это связано с изменением всего жизненного строя при поступлении в школу, с трудностями адаптации к начальному периоду, к возрастающим школьным нагрузкам, к началу активной социализации личности маленького человека.

Оптимальные формы поведения родителей должны исходить из задачи формирования у детей младшего школьного возраста установки на здоровый образ жизни. Это, в первую очередь, критический пересмотр внутрисемейных традиций, особенно алкогольных, взаимоотношений членов семьи с учетом свойственного этому возрасту подражательного поведения, внимательное неформальное отношение родителей к школьным успехам ребенка, помощь и контроль в планировании и проведении детьми свободного времени, в выборе форм досуга и увлечений, способствующих духовному

развитию ребенка, максимальная изоляция его от неблагоприятных семейно-бытовых конфликтных ситуаций.

Родителям детей среднего школьного возраста следует указать на основную характерную особенность этого возраста, которая заключается в полной перестройке гормональной деятельности организма подростка, сопровождающейся резким скачком роста всех органов и развития систем организма. Глубокая перестройка эндокринной системы, рост половых желез, усиление активности щитовидной железы, надпочечников, задней доли гипофиза сопровождается перестройкой психики. Появляется потребность в автономии, собственные принципы поведения, собственные взгляды и убеждения, повышается оценка наставлений взрослых. Ярко выражен негативизм.

Это возраст критический по отношению к приобщению к потреблению психоактивных веществ (курение, алкоголь, наркотики). Приобщение происходит, как правило, в условиях общения подростковых групп при избытке свободного времени, бесцельном, бессодержательном проведении досуга, отсутствии других интересов. Роль родителей заключается в оздоровлении микросоциальной среды, создании и поддержании психологически комфортных условий для подростка (неблагоприятный морально-психологический климат семьи травмирует ребенка, дезорганизует его психическое развитие), помощи в организации досуга, в формировании интересов подростка, в неуклонном обеспечении личного положительного примера, а также участия в выборе видов деятельности подростка. Устойчивые увлечения исключают приобщение к наркотикам, делаю невозможной обстановку безделья, скуки, праздности. Воспитание у детей склонности к насыщенным формам проведения досуга способствует их духовному и физическому развитию.

Работа с родителями старших школьников зависит от сформировавшегося у их детей отношения к психоактивным веществам. Этот возраст приближается к периоду биологического и психологического равновесия, активно происходит становление мировоззрения и осознанного отношения к требованиям жизни и общества.

Методы работы с семьей

Беседа. Этот метод, во-первых, дает возможность специалисту выяснить трудности данной семьи или ее членов, т.е. является одним из средств диагностики; во-вторых, становится методом воздействия на семью; в-третьих, выполняет консультативную функцию. Специалист, который ведет беседу, должен уметь: выстроить беседу так, чтобы расположить к себе ребенка, членов семьи; слушать; во время беседы варьировать разные тональности речи, в зависимости от изменения ситуации; быть тактичным. Очень важно именно во время беседы расположить к себе семью, дать понять, что вы действительно хотите ей помочь.

К беседе с семьей необходимо предварительно подготовиться: проанализировать уже имеющуюся информацию, подготовить вопросы, составить план разговора. Вопросы, продуманные заранее, должны вплестаться в ход беседы; их не следует ставить прямо, если они не касаются формальных данных. Если в задачу определенной беседы входит консультация или коррекционное, обучающее воздействие, то специалист должен ясно представлять (продумать) результат встречи.

Метод поддержки. Применяется, когда ребенок, семья находятся в сложной ситуации. Специалист помогает клиенту проанализировать свое состояние, свое положение в жизни, сформулировать, что нужно в корне изменить, попытаться сформировать жизненную установку. Социальный педагог помогает наладить бытовые условия жизни ребенка, отношения между членами семьи.

Метод преодоления конфликта используется, когда происходит конфликт в семье, в школе, между сверстниками: учитель - ученик, родители - ребенок, родители - учитель, ребенок - ребенок. Прежде всего, специалист выясняет, что привело к конфликту. Следует представить себя в данной ситуации и постараться не делать поспешных выводов. Нельзя втягивать в конфликт новых участников - это усложнит решение проблемы. Специалист

должен спокойно проанализировать мнения конфликтующих сторон, продумать этапы разрешения конфликта, найти положительные точки соприкосновения конфликтующих (чаще всего – это общая деятельность)

Метод социального патронажа. Вид социального обслуживания клиентов и групп риска, преимущественно на дому, заключается в постоянном социальном надзоре, регулярном посещении их лиц социальными работниками, оказании гражданам необходимой поддержки.

Во время патронажа специалист посещает квартиру, обследует жилищно-бытовые условия, знакомится с семьей, родственниками, наблюдает за семьей в обычной домашней обстановке, исследует ее психологический климат, обстановку, в которой живут дети. Уловить психо-эмоциональную атмосферу, царящую в семье, можно только в привычной для нее обстановке.

У специалиста, благодаря социальному патронажу, появляется возможность проведения доверительных бесед, освобождающих родителей от страха и неуверенности перед лицом официальных инстанций.

При проведении **патронажа** специалист должен быть в хорошем настроении, своим поведением проявлять интерес ко всему, чем живет подросток и его семья, уважение ко всем ее членам, какими бы они на самом деле ни были, готовность к контактам с ними. Специалист не должен осуждать или критиковать; свое несогласие ему лучше выражать мягко, допуская возможность существования другого мнения. При этом нужно находить для себя способы получить в непринужденном разговоре ответы на все поставленные вопросы; следует давать советы в доброжелательном тоне, чтобы при расставании у клиентов осталось приятное ощущение того, что общий язык найден. Закрепить такое впечатление помогает положительный отзыв, высказывание о семье при встрече специалиста с ребенком, выражение удовлетворения от знакомства с его домом.

В практике при осуществлении патронажа социально неблагополучных семей специалистам нередко приходится сталкиваться с агрессивным отношением ее членов к специалисту (брань, угрозы и т.д.). В этих случаях мы рекомендуем: не отвечать грубостью, не повышать голос на собеседника; вести себя тактично; патронаж семьи осуществлять двумя специалистами либо в союзе с представителями УВД, КДН, органов опеки и попечительства.

Специалист должен помнить, что его главный аргумент – защита прав и интересов несовершеннолетних.

Консультирование.

По содержанию консультирование может быть: социально-правовым; социально-педагогическим; социально-психологическим; информационным.

Список литературы

1. Коробицина, Т.В. Профилактика зависимостей от психоактивных веществ: учебное пособие [Текст] / / Т.В. Коробицина ; Сибирский юридический институт ФСКН России. – Красноярск, 2012. – 131 с.
2. Лозовой, В. В. Профилактика зависимостей: опыт создания системы первичной профилактики [Текст] / В. В. Лозовой, О. В. Кремлева, Т. В. Лозовая. - М.: АльянсПринт, 2011. - 448 с.
3. Основы знаний о профилактике аддиктивного (зависимого) поведения. Методическое руководство для специалистов. Электронный ресурс / Режим доступа: <http://edunyagan.ru/DswMedia/organizaciya profilakticheskoy deyatel-nosti.pdf> - дата обращения 12.09.2018
4. Формирование здорового образа жизни и профилактика социально обусловленных заболеваний: Сборник методических материалов для специалистов дошкольных образовательных учреждений и начальной общеобразовательной школы [Текст] / О.Ю. Ткачева, Н.Ю. Малекова.— Пермь: Изд-во ПОНИЦАА, 2009.— 140 с.
5. Шабалина, В.В. Психология зависимого поведения [Текст] / В.В. Шабалина. – СПб: СПб.: Медпресса, 2012. – 180 с.

Приложение 1

Нормативно-правовое обеспечение профилактической работы

Федеральный уровень:

- Конституция Российской Федерации;
- Уголовно-процессуальный кодекс РФ от 08.01.1997 г. № 1-ФЗ;
- Уголовный кодекс РФ от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ;
- Кодекс РФ об административных правонарушениях от 30.12.2001 г. № 195 - ФЗ;
- Закон Российской Федерации от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Федеральный закон от 08.01.1998 г. № 3 - ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
- Федеральный закон от 24.06.1999 г. № 120 - ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Указ Президента РФ от 18.10.2007 г. № 1374 «О дополнительных мерах по противодействию незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»;
- Концепция государственной политики профилактики наркомании и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в Российской Федерации, одобренная 03.12.2008 г. на заседании Государственного антинаркотического комитета;
- Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, утвержденная Указом Президента РФ от 09.06.2010 г. № 690;
- Письмо Минобрнауки России от 18.11.2013 № ВК-843/07 «О направлении методических рекомендаций по организации обучения» (вместе с «Рекомендациями по организации обучения педагогических работников, работающих с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, а также родителей (законных представителей) детей по вопросам профилактики суицидального поведения обучающихся, употребления психоактивных веществ, распространения ВИЧ-инфекции и жестокого обращения с детьми», утв. Минобрнауки России 18.11.2013 № ВК-53/07ВН).

Региональный уровень

- Постановление Правительства Республики Хакасия от 01.11.2016 N 533 «Об утверждении государственной программы Республики Хакасия «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Республике Хакасия (2017 – 2021 годы)».
- Постановление Правительства Республики Хакасия от 01.11.2016 № 526 Об утверждении государственной программы Республики Хакасия «Противодействие незаконному обороту наркотиков, снижение масштабов наркотизации и алкоголизации населения в Республике Хакасия (2017 – 2021 годы)».

Методические разработки занятий в групповой форме

Методическая разработка № 1**Тема. СМИ против подростковой наркомании.****Форма. Сюжетно-ролевая игра.****Цель.** Формирование у подростков осознания вреда наркомании.

Целевая аудитория: обучающиеся старших классов.

Краткие советы по проведению:

Класс необходимо разделить на микрогруппы по 5 человек; соответственно расставить парты в кабинете. Приготовить визитки всем участникам игры, для каждой микрогруппы отдельно: «Главный редактор газеты», «Корреспондент», «Художник», «Психолог–нарколог», «Сатирик». Таблички с надписью «Компетентное жюри», «Редакция газеты «Он и она» «Редакция газеты «Познай себя», «Редакция газеты «Разбуди мир», «Редакция газеты «Нам не страшен серый волк».

Каждой микрогруппе нужен лист формата А3, пишущие принадлежности, материалы для оформления газеты, а также шесть конвертов с письмами детей, попавших под наркозависимость.

Содержание подготовительного этапа

Рекомендуется предварительная встреча с медицинскими работниками, занимающимися проблемами детской наркомании; просмотр и последующее обсуждение фильма, затрагивающего эту проблему. На уроках химии, биологии, психологии и др. использовать материал, направленный на научное освещение проблемы детской наркомании. Желательно привлечение старшеклассников или студентов вузов на роли ведущих и представителей международного фонда «Береги себя».

Описание основного содержания деятельности

1. «Делегация из Москвы» с акцией «Береги себя» приветствует учащихся.

Ведущий 1. Здравствуйте, ребята! Мы, делегация из Москвы, приехали к вам в город с акцией «Береги себя». Эта акция направлена на профилактику злоупотребления психоактивными веществами детьми и подростками. Наркомания является одной из важных проблем нашего общества, вызвавшей острую необходимость решительных и активных действий, объединения образовательных, социальных и медицинских мер в борьбе за здоровье и выживание нации.

Ведущий 2. Эта проблема сейчас особенно актуальна, так как резко возросло число подростков, употребляющих наркотики. Гибнут молодые люди в мирное время. И это страшно! Пробовали наркотики порядка 35% от общего количества подростков, проживающих в нашей стране. По данным медиков приобщение к наркотикам начинается с 10 лет у 31,1% детей, 78% подростков стали употреблять наркотики под влиянием друзей и знакомых.

Ведущий 3. Наркомания становится «моложе»: средний возраст средимальчиков снизился до 14,2 лет, для девочек- до 14,6 лет. Число смертных случаев от передозировки наркотиков увеличилось за последние годы среди взрослого населения России в 12 раз, среди детей - в 42 раза. Рост наркомании резко обостряет проблему СПИДа. Подсчитано, что каждый наркоман вовлекает в наркозависимость от 10 до 15 человек в год.

Ведущий 4. Пристрастие формируется в юном возрасте в 6-8 раз быстрее, чем у взрослых. Сегодня наркотики принимают более 400 тыс. человек. По мнению экспертов, реальная численность потребителей наркотиков в России превышает этот показатель в 8-10 раз.

Ведущий 5. Ребята, наша основная цель приезда в ваш город - узнать мнение каждого из Вас по этой страшной опасности - наркомании. У нас к вам огромная просьба, помочь своим сверстникам устоять от соблазна употребления этого яда! Как один из вариантов мы предлагаем вам сегодня создать самим возможные эскизы молодежных газет,

затрагивающих эту проблему, причем газета должна быть увлекательной, возбуждающей желание прочитать ее всю.

Сейчас вам нужно поделиться на группы по 5 человек. (Группы формируются по интересам, можно это сделать заранее).

Вы будете представлять несколько газетных редакций, таблички с названиями которых стоят у вас на столах.

Распределите роли, которые вы будете осуществлять. (Учащимся объясняются функции каждой из предложенных ролей).

1. Главный редактор (ответственный за презентацию газеты, ее основной идеи).
2. Корреспондент (представляет мнение членов его микрогруппы о проблеме наркомании среди детей и подростков).
3. Художник (оформляет идеи ребят в набросках, эскизах)
4. Психолог – нарколог (отвечает на письмо, пришедшее в редакцию, вовлекая в обсуждение всю микрогруппу).
5. Сатирик (с сатирической точки зрения подходит к проблеме наркомании).

(Учащиеся получают визитки с названием их ролей).

Выбирается жюри из 3-х человек (в его состав могут войти учитель, член делегации, ученик, родители и др.).

Время отводится на создание эскиза молодежной газеты не более 20 – 30 минут. В группах можно и нужно совещаться, советоваться. Члены делегации, учителя и старшие товарищи, приглашенные могут помогать работе редакций, можно организовать работу консультационного пункта.

Ведущий 1. Теперь, ребята, посмотрим, что получилось. Жеребьевка поможет определить порядок защиты каждого эскиза газеты.

Каждая группа представляет свою газету. Идет обсуждение полученного результата.

Мы вам все очень благодарны за помощь. Спасибо за активное участие. Победившая команда награждается медалями с эмблемой делегации «Береги себя», а также командными и индивидуальными призами награждаются все участники игры.

Методическая разработка №2.

Тема. Проблемы наркомании среди подростков.

Форма. Игра по станциям.

ЦЕЛЬ. Профилактика злоупотребления подростками психоактивными веществами. Формирование собственной позиции каждого подростка к проблеме наркомании.

Целевая аудитория: обучающиеся основной и старшей школы.

Краткие советы по проведению

Оформление доски: а) плакат «Жизнь без наркотиков»; б) «Забор откровений».

Оформительские принадлежности.

Краткая справка о вреде наркотиков.

Все учащиеся делятся на 3 подгруппы. Каждая группа вытягивает себе задание:

- плакат: «Мы против наркотиков».

- реклама на телевидении: «Скажи нет наркотикам!»

- статья в газету: «Дайте нам слово!».

Содержание подготовительного этапа

Рекомендуется предварительная встреча с медицинскими работниками, занимающимися проблемами наркомании; просмотр и последующее обсуждение фильма, затрагивающего эту проблему.

Использовать материал, направленный на научное освещение проблемы наркомании на уроках.

Желательно привлечение старшеклассников или студентов вузов на роли ведущих.

Описание основного содержания и деятельности

1 этап: организационный.

Ведущий 1. Как вам известно, в настоящее время очень актуальна проблема наркомании, особенно среди подростков. Это происходит, потому что подростки наиболее подвержены влиянию окружающих. Молодые люди стараются самоутвердиться в компании своих друзей, поэтому они готовы сделать все и даже попробовать наркотики, зачастую не понимая, что это влечет за собой серьезные последствия.

Ведущий 2. Сейчас все больше и больше подростков подвержены этой пагубной зависимости. И с каждым днем их количество растет. Это ставит под угрозу будущее человечества.

2 этап: вводный.

Ведущий 1. В связи с этим, в нашей школе проводится акция «Жизнь без наркотиков». Нам поручено провести рекламную кампанию против наркотиков. Мы предлагаем вам творчески подойти к этой проблеме.

Разделитесь на 3 команды, выберите капитана. Капитанов прошу выйти к доске и вытянуть задание:

1 команда.

- Вам предлагается нарисовать плакат на тему: «Жизнь без наркотиков», чтобы в нем отражалась сущность проблемы наркомании и побуждала подростков отказаться от желания попробовать наркотики.

2 команда.

- Вам предлагается написать небольшую статью в газету, которая бы тоже стала хорошей антирекламой наркотиков.

3 команда.

- Мы предлагаем придумать клип для телевидения на ту же самую тему.

2 Ведущий.

- Каждой команде на подготовку дается 10 минут, затем вы должны будете защитить свой проект перед классом, на что отводится по 5 минут.

- Обратите свое внимание на доску. На ней висит чистый лист бумаги с заголовком «Забор откровений», на котором вы можете написать или нарисовать все, что вы думаете о наркотиках. Нам бы хотелось узнать мнение каждого.

3 этап: выполнение заданий по подгруппам под руководством старшеклассников, студентов, родителей и т.д.

4 этап: подведение итогов работы подгрупп, награждение всех участников.

Методическая разработка №3.

Тема. Наркомания: проблемы и пути выхода из них.

Форма. Игровая программа по станциям, предназначена для обучающихся старших классов.

Цель. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами, формирование у старшеклассников негативного отношения к употреблению наркотиков.

Часы.

Оформительские принадлежности: бумага (альбомные листы), простые карандаши, ластик, цветные карандаши, фломастеры, маркеры.

Конверты; письма детей, попавших в трудную ситуацию.

Маршрутные листы для передвижения по станциям.

Содержание подготовительного этапа

Для работы на станциях в качестве «журналистов» и «хронометриста» необходимо заранее подготовить шесть старшеклассников или студентов.

Подготовить свой или найти готовый молодежный журнал, затрагивающий проблемы наркомании.

Составить для «журналистов» маршрутные листы для перехода станций.

Необходимо приготовить пять флагов, флаги белого цвета с надписью «Мы против наркотиков»; мини-флажок, на нем восемь делений.

Описание основного содержания и деятельности

I этап: Организационный момент (5-7 мин)

1. Группа студентов представляется как журналисты молодежного журнала или газеты (образец они приносят с собой). Они объясняют, что хотят в своем журнале (газете) обратить внимание читателей на одну из главных проблем XXI в., на наркоманию. Но опираться в своей работе хотят на новое поколение, т.е. просят, чтобы старшеклассники сами рассказали, что они знают об этой проблеме, встречались ли с ней в жизни, знают ли, как избежать ее, и помочь другим найти выход.

2. Один из «журналистов» инструктирует учащихся, уже разделенных на микрогруппы, как будет проходить игра по станциям:

- группы остаются на своих местах, а «журналисты» работают с каждой из них поочередно, переходя от одной микрогруппы к другой;

- работа каждой станции длится 5-7 минут;

- по истечении отведенного времени «хронометрист», следящий за временем, подает звуковой сигнал о том, что работа с группой ребят окончена и «журналистам» необходимо перейти к следующим участникам;

- участвовать должны все учащиеся, думать быстро, отвечать и говорить грамотно, работать слаженно, не мешая другим микрогруппам («журналисты» отвечают за порядок работы, за дисциплину в группе).

II этап: проведение игровой программы (30-35 минут).

Получив маршрутный лист, каждый «журналист» подходит к своей микрогруппе старшеклассников. Быстро объясняются задание и условия работы. Учащиеся с помощью «журналиста» включаются в дело и в течении 5-7 минут выполняют задание. По истечении данного на работу микрогруппы времени, по сигналу «хронометриста» «журналисты» переходят к следующей микрогруппе, обозначенной в маршрутном листе, и так, пока учащимися не будут пройдены все станции.

1 «журналист». Станция «Даешь плакатом по наркоманам!»

Задание: нарисовать эскиз плаката, призывающий читателей к негативному отношению к наркотикам.

Даются варианты лозунгов:

1. —Скажи наркотикам —НЕТ!

2. —Ваше будущее в ваших руках.

3. —Белая пыль – крест на вашей судьбе.

4. Свой вариант лозунга для плаката.

2 «журналист». Станция «Вот так ситуация!»

Задание: ребятам в группе предлагаются миниситуации, которые они должны разыграть между собой. Первая ситуация: Вы в компании на вечеринке. Все развлекаются. К вам подходит ваш знакомый и предлагает наркотическое средство. Вы не хотите его употреблять, но если вы откажетесь, то друзья вас не поймут.

Ваши действия?

2 ситуация: Вы узнали, что ваш друг начал употреблять наркотики. Вы должны его переубедить. Ваши действия?

3 ситуация: Вы ехали в троллейбусе и увидели, что один человек передает другому наркотик. Он кладет его в сумку и выходит на той остановке, на которой и вы. Вы идете за ним и видите, как пакетик выпал из сумки прохожего. Что вы будете делать?

4 ситуация: Вам очень плохо. Друг пришел и предложил расслабиться с помощью наркотических средств. Как вы поступите?

3 «журналист». Станция «Мы против!»

Задание: необходимо приготовить флаги. Их количество равно количеству групп. Каждый флаг белого цвета с надписью: «Мы против наркотиков». Ученикам предлагается

фраза: «Мы против наркотиков, потому что ...», - которую им необходимо закончить. Флаг подвешивается на планку с помощью лески. На планке 8-10 делений. За каждый довод флаг поднимается на одно деление вверх. Подняв флаг до последнего деления, его снимают и отдают группе.

4 «журналист». Станция «Познай себя»

Тест для подростков (определение группы риска).

1. Проявляешь ли низкую неустойчивость к психическим перегрузкам, стрессам? (Да/нет)
2. Проявляешь ли часто неуверенность в себе? (Да/нет)
3. Испытываешь ли трудности в общении со сверстниками на улице? (Да/нет)
4. Тревожен ли, напряжен в общении, в школе, в училище? (Да/нет)
5. Стремись ли к получению новых ощущений, удовольствий, причем как можно быстрее, любым путем? (Да/нет)
6. Зависешь ли от своих друзей, легко ли подчиняешься мнению знакомых, хочешь подражать образу жизни приятелей? (Да/нет)
7. Свойственна ли тебе непереносимость конфликтов, хочешь ли ты скорее уйти, избежать их? (Да/нет)
8. Есть ли члены семьи, которые имеют заболевания, связанные с наркоманией, алкоголизмом? (Да/нет)

За каждый положительный ответ на вопросы 1,2,3,4 начислить по 5 баллов, на вопросы 6,7 – по 10 баллов, 5 и 8 – по 15 баллов. За отрицательный ответ на любой из вопросов – 0 баллов.

Если сумма получилась менее 15 баллов, то это значит, что учащийся в «группу риска» не входит.

От 15 до 30 баллов – средняя вероятность вхождения в «группу», требующая повышенного внимания к поведению подростка.

5 «журналист». Станция «Это ты можешь»

Задание: ребята должны вытянуть один из пяти предложенных конвертов, в которых находятся письма детей или родителей, дети которых находятся в наркотической зависимости. Эти письма нужно прочитать, обсудить и предложить объяснение, как можно помочь детям избавиться от этой зависимости.

6 «журналист». Станция «Я знаю это»

Социологический опрос: «Молодежь и наркотики».

1. Какие наркотические средства вам известны?
2. Как выглядят наркотики?
3. Есть ли среди ваших друзей, знакомых наркоманы?
4. Как выглядит наркоман? Можно ли по внешнему виду определить наркомана?
5. Как влияют наркотики на взрослеющий организм подростка?
6. Способен ли наркоман думать о чем-то другом, кроме наркотиков?
7. Проводят ли с вами родители беседы о вреде наркотиков?
8. Как вы относитесь к тому, что сейчас почти в каждом фильме показывают наркоманов?
9. Сколько лет живут наркоманы?
10. Как правильно вести себя в обществе, где находятся наркоманы?
11. Где наркоман берет деньги на очередную дозу наркотиков?
12. Смотрите ли вы передачи, в которых идет обсуждение этой проблемы?

III этап: подведение итогов игры, награждение.

«Журналисты подведение итогов игры, награждение.

«Журналисты» благодарят старшеклассников за активное участие, отмечают наиболее интересные моменты работы учащихся на станциях, награждают учащихся.

PS. Если это возможно, то лучше всего послать полученные в результате игры данные в молодежные газету или журнал, освещающие проблему наркомании.