

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ»
(ГАУ ДПО «АМИРО»)

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОМАНИИ СРЕДИ
ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ**

Благовещенск, 2020

Печатается по решению
редакционно-издательского совета
ГАУ ДПО Амурского
областного института развития образования

Методические рекомендации для педагогов образовательных организаций по организации профилактики наркомании среди подростков и молодежи. – Благовещенск: ГАУ ДПО «Амурский областной институт развития образования». – 2020. – 93 с.

Составители: Яковлева Н.К., Вакуленко О.Б., Памирская Е.В.: Благовещенск, 2020

Данное методического пособие является компиляцией авторских работ многих известных преподавателей Вузов Российской Федерации, которые внесли огромный вклад в направлении профилактики наркомании.

Дополнительно в методическом пособии обобщён опыт проведения профилактических мероприятий антинаркотической направленности в образовательных организациях. Он содержит практические вопросы диагностики и профилактики наркомании среди подростков и молодежи, а также рекомендации психологов и узкопрофильных специалистов по организации и планированию программ профилактики наркомании среди подростков и молодежи. Рекомендации предназначены для педагогов, педагогов-психологов и социальных педагогов образовательных организаций для практического использования при построении работы по профилактики наркомании среди обучающихся.

© Яковлева Н.К., Вакуленко О.Б., Памирская Е.В., 2020

©ГАУ ДПО «АМИРО», 2020 (издатель)

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
Глава 1. Правовые нормы в отношении профилактики наркомании среди подростков и обучающейся молодёжи в образовательных организациях.....	7
Глава 2. Концептуальные основы профилактической деятельности.....	10
Глава 3. Профилактика наркозависимости в образовательной организации.....	18
Профилактические программы для детей и подростков школьного возраста.....	22
Организация и проведение уроков профилактики наркомании для обучающихся 5–11 классов с учетом возрастных и индивидуально-личностных особенностей подростков и молодежи. Единый лекционный материал «Антинарко»	30
Глава 4. Диагностический инструментарий в работе педагога-психолога по выявлению детей «группы риска», склонных к употреблению психотропных и психоактивных веществ.....	33
Глава 5. Реализация профилактических мероприятий в молодежной среде	37
Организация участия молодёжи в добровольческих отрядах.....	44
Список использованной и рекомендованной литературы	53
Приложение 1. Универсальный лекционный материал антинаркотической направленности для обучающихся 5-6 классов.....	56
Приложение 2. Универсальный лекционный материал антинаркотической направленности для обучающихся 7-8 классов.....	59
Приложение 3. Универсальный лекционный материал антинаркотической направленности для обучающихся 9-11 классов	63
Приложение 4. «Куда обратиться за помощью» – рекомендации педагога по работе с родителями по вопросам антинаркотической направленности.....	68
Приложение 5. Анализ, оценка и динамика результатов деятельности в сфере профилактики немедицинского потребления наркотиков в Амурской области (извлечение из материалов доклада о наркоситуации в Амурской области в 2018 году, утвержденного п.1.1. протокола антинаркотической комиссии Амурской области от 28 марта 2018г. № 1).....	70
Приложение 6. Из опыта работы молодёжных волонтерских отрядов по пропаганде здорового образа жизни, противодействию распространения наркомании, алкоголизма и табакокурения в молодежной среде.....	78

ВВЕДЕНИЕ

В последнее время в России увеличилось количество наркозависимых детей и подростков. Эта социальная проблема стала видоизменяться и нести более тяжелые последствия для нашего общества. Наркотизм в России «помолодел», – индустрия психотропных и психоактивных препаратов стала интригующей, интересной, привлекательной для детей. Теперь наркотики маскируют в конфетах, они имеют яркие оболочки и обертки, – и это привлекает. Детям рассказывают мифы о том, что современные наркотики не дают привыкания, что можно отказаться от них в любой момент.

Статистические данные и информация о детской наркомании постоянно встречается в газетах, журналах. СМИ регулярно освещают социальную «наркоблезнь». Активизировалась деятельность неформальных групп, пропагандирующих и вовлекающих подростков в потребление наркотических веществ, психотропных и психоактивных средств. Постоянная вербовка детей в ряды правонарушителей (сбыт наркотиков) развернулась уже иногда на территории образовательных организаций.

Перед педагогическим сообществом проблема профилактики наркомании среди детей и подростков стала особенно остро. С каждым годом информационное поле антинаркотической направленности растет, все сложнее стало работать с детьми. Сегодня подросткам в интернете можно найти список запрещенных к применению препаратов, инструкцию к их потреблению, и даже заказать «наркотовар» на дом. Существует свободный доступ для подростков и молодежи.

Задача образовательной организации на сегодняшний день – создать единую платформу универсальной профилактики, где и семья, и школа будут нести общие профилактические установки.

Первичной универсальной профилактикой внутри семьи является безусловная позитивность, настрой родителей (законных представителей) на раскрытие ресурсов личности ребенка, поддержку и помощь ему в жизненном самоопределении и построении жизненного пути, опираясь на рекомендации специалистов: педагога-психолога, социального педагога, классного руководителя.

Совместно с семьей специалистам школ необходимо побуждать ребенка к самовоспитанию и обучению его методике работы над собой. Задача семьи – установить

отношения к негативным явлениям в социуме и правильно ориентировать ребенка в них. В основе работы педагога лежит взаимодействие с родителями по вопросу формирования отрицательных установок к курению в семье, употреблению алкогольных напитков и наркотиков, так как в большинстве случаев разногласие в данном вопросе приводит к неэффективности профилактической работы.

Приоритетом для педагога-психолога в школе является отсутствие противоречия между педагогами и родителями (законными представителями) в подаче информации обучающимся о негативных факторах социума и единстве мировоззрения и отношения к социально неодобряемым явлениям.

Основные понятия, связанные с наркотизмом

Наркотики – средства (вещества), оказывающие воздействие на психику и поведение человека; их потребление способно приводить к формированию физической и психической зависимости (наркомании), состоянию, при котором человек испытывает потребность в регулярном приеме наркотиков и дискомфорт при отсутствии такой возможности. Международными и национальными органами здравоохранения устанавливается и изменяется перечень средств, относящихся к наркотическим.

Становление, формирование наркомании характеризуется развитием трех основных признаков: психической зависимости, физической зависимости и толерантности.

1. Психическая зависимость – это болезненное стремление (влечение) непрерывно или периодически принимать наркотики с тем, чтобы вновь и вновь испытывать определенные ощущения либо снимать явления психического дискомфорта. Такая зависимость возникает во всех случаях систематического употребления наркотиков, причем нередко, даже после однократного их приема.

2. Физическая зависимость – это состояние особой перестройки всей жизнедеятельности организма человека в связи с хроническим употреблением наркотика. Она проявляется интенсивными физическими и психическими расстройствами, болевыми ощущениями, которые развиваются сразу, как только действие наркотика прекращается.

3. Толерантность – это переносимость (чувствительность) организма по отношению к воздействию наркотика. При систематическом приеме отмечается появление адаптации, то есть привыкания к наркотику, когда наблюдается все менее выраженная реакция организма на очередное введение той же самой дозы. Поэтому для достижения

прежнего психофизического эффекта больному требуется более высокая доза наркотика. Затем через какое-то время и эта доза становится недостаточной и требуется ее повышение по нарастающей.

Форма (вид) наркомании зависит от того, какое именно вещество, обладающее наркотическим эффектом, применяется в конкретном случае. Особенности конкретного вещества, используемые дозировки, частота и способ употребления (прием внутрь таблеток или порошков, инъекции, вдыхание) определяют характер действия наркотика на организм.

Глава 1. Правовые нормы в отношении профилактики наркомании среди подростков и обучающейся молодёжи в образовательных организациях

В настоящее время по вопросу антинаркотической направленности специалисты образовательных организаций могут руководствоваться в работе следующей нормативно-правовой документацией:

1. Конвенция о правах ребенка, принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года. Вступила в силу 2 сентября 1990 года.
2. Федеральный закон Российской Федерации № 182-ФЗ от 23.06.2016 «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации».
3. Федеральный закон Российской Федерации от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
4. Федеральный закон Российской Федерации от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».
5. Федеральный закон Российской Федерации № 120-ФЗ от 24.06.1999 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (с изменениями на 7 июня 2017 года).
6. Федеральный закон Российской Федерации от 07.06.2013 № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».
7. Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
8. Постановление правительства РФ от 20.06.2011 № 485 «Об утверждении положения о государственной системе мониторинга наркоситуации в Российской Федерации».
9. Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

10. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.05.2017 № 07-2617 «О направлении методических рекомендаций для образовательных организаций по информированию родителей о рисках, связанных с детской смертностью».

11. Письмо министерства образования и науки Российской Федерации от 28.04.2016 № АК-923/07 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по вопросам совершенствования индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным поведением»).

12. Письмо Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей от 26.02.2016 № 07-834 «Методические рекомендации по работе с детьми, самовольно ушедшими из семей и государственных организаций, и профилактике таких уходов».

13. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.09.2011 № МД-1197/06 «О концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде».

14. «Методические рекомендации для педагогических работников, родителей и руководителей образовательных организаций по педагогическому, психологическому и родительскому попечению и сопровождению групп риска вовлечения обучающихся в потребление наркотических средств и психотропных веществ» (направлены письмом Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Минобрнауки России от 09.02.2016 № 07-505).

15. Методические рекомендации для педагогических работников, родителей и руководителей образовательных организаций по педагогическому, психологическому родительскому попечению и сопровождению групп риска вовлечения обучающихся в потребление наркотических средств и психотропных веществ – Московский Государственный Университет Им. М.В. Ломоносова.

16. Письмо Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей от 18.01. 2016 № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида».

17. Закон Амурской области от 11.03.2010 № 316-ОЗ «О мерах по предупреждению причинения вреда здоровью детей, их физическому,

интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию в Амурской области».

18. Закон Амурской области от 28.12.2006 № 282-ОЗ «О профилактике наркомании, токсикомании, алкоголизма в Амурской области.

19. Закон Амурской области от 28.12.2006 № 282-ОЗ «О профилактике наркомании, токсикомании, алкоголизма в Амурской области».

20. Постановление Правительства Амурской области от 18.03.2011 № 146 «О проведении добровольного тестирования учащихся образовательных учреждений Амурской области на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ».

21. Постановление Правительства Амурской области от 24.01.2013 № 20 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по выявлению и предотвращению семейного неблагополучия, социального сиротства, защите прав и законных интересов детей».

22. Постановление Правительства Амурской области от 18.03.2011 № 146 «О проведении добровольного тестирования учащихся образовательных учреждений Амурской области на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Глава 2. Концептуальные основы профилактической деятельности

Профилактика – это система мер, направленная на предотвращение распространения негативных проявлений в обществе и пропаганду полезного поведения.

Традиционная классификация профилактических действий:

1. Первичная профилактика – предотвращение роста и распространения явления во всем обществе.
2. Вторичная профилактика – предотвращение роста и распространения явлений в обществе, находящемся под угрозой.
3. Третичная профилактика – действия направленные на профилактику рецидивов.

Наиболее эффективна первичная профилактика, но она же наиболее затратна, и ее результаты проявляются не скоро. При организации деятельности по профилактике необходимо помнить, что легче предупредить возникновение вредных привычек, чем потом ликвидировать их. Содержание, объем, и подача знаний относительно проблемы потребления алкогольных напитков и других психоактивных веществ должны соответствовать возрастным, социально-экономическим и культурным характеристикам детей, подростков и молодежи.

Существование дифференцированных групп подростков и молодежи (разный возраст, разные учебные заведения, группы «риска» и т. д.) диктует необходимость разработки дифференцированных программ профилактической направленности. Причем термин «программы» необходимо применять в широком смысле, так как он предусматривает содержание и форму подачи информации, способы и средства познавательной деятельности, методы воздействия на мотивы поведения, т. е. все многообразие целенаправленного воздействия на человека, которое повлекло бы за собой изменение отношения и, соответственно, изменение навыков и привычек поведения.

Другой аспект дифференцирования программ определяется возрастной динамикой, спецификой учебного заведения, характером социализации личности, изменениями ценностных ориентации.

Основная цель профилактических мероприятий – изменение поведения с рискованного на безопасное, полезное поведение.

Существуют правила, которых необходимо придерживаться при организации профилактических мероприятий. Так, любая информация в профилактической деятельности должна быть:

- достоверной;
- соответствующей реальности;
- полной;
- доступной;
- помещенной в нужном контексте;
- систематизированной;
- дозированной;
- соответствующей ситуации в обществе;
- направленной на то, чтобы достичь максимальной заинтересованности

адресатов.

Специалисты, работающие в области профилактики, выделяют несколько возможных профилактических подходов:

- позитивный;
- устрашающий (запугивающий);
- морализаторский;
- отрицательный / осуждающий;
- логический / рациональный;
- эмоциональный;
- юмористический.

Чаще всего для воплощения мероприятий по профилактике используются комбинации нескольких подходов. В рамках того или иного выбранного подхода необходимо подобрать соответствующий стиль. Под стилем в данном случае понимается единство художественных средств и приемов оформления и подачи профилактической информации и профилактических действий. Стиль играет важную роль в восприятии и общении, он привлекает (или отталкивает), внимание участников, мотивирует к поиску дополнительной информации, принятию продвигаемой нормы поведения. Рассмотрим возможные подходы более подробно.

1. Позитивный подход

При этом подходе:

- признается наличие проблемы, которая представляется не как непреодолимое препятствие, а как отправная точка для начала «новой жизни»;
- подчеркивается персональная ответственность и свобода выбора;
- логически обосновывается и эмоционально подчеркивается необходимость продвигаемой нормы поведения;
- учитываются нужды аудитории;
- указываются меры, которые можно предпринять;
- развеиваются мифы и заблуждения;
- предлагается поддержка, формируется отношение к людям, употребляющим ПАВ.

Опыт проведения мероприятий по профилактике показал, что воздействие, реализованных в рамках позитивного подхода и направленных на пропаганду позитивных действий, способных уменьшить риск употребления ПАВ, проявлялось медленно, но в долгосрочной перспективе вело к стабильному закреплению у целевой группы пропагандируемой нормы поведения. Целесообразно мероприятия по профилактике строить на позитивном подходе, комбинируя его еще с каким-либо подходом. Такой подход наиболее эффективен, так реализуется с помощью мероприятий, которые призваны вызывать положительные эмоции и показывать альтернативу рискованному поведению.

2. Устрашающий подход

При этом подходе:

- подчеркивается страшная, беспощадная, неизлечимая природа психоактивных веществ;
- сообщения внушают страх и ужас.

Опыт профилактических мероприятий в нашей стране и за рубежом показывает, что практически все профилактические мероприятия начинались с попыток воздействовать на население с помощью страха. Отношение специалистов к страху как элементу профилактических мероприятий, остается неоднозначным. Попытки изменить поведение через запугивание имеют под собой интуитивную основу – люди знают, насколько сильно чувство страха, и надеются с его помощью

быстро воздействовать на ситуацию. Страх действительно способен действовать очень быстро. Но всегда ли эффективно? Страх эффективен, но очень короткое время.

Уроки устрашающего подхода:

- мероприятия по запугиванию вызывают протест;
- внушаемый страх приводит к ощущению полной безнадежности и фатализму, и люди не желают менять свое поведение;
- у аудитории создается чувство беспомощности и бессилия.

3. Морализаторский подход

При этом подходе:

- используется авторитарный, менторский тон;
- осуждаются любые формы поведения, отклоняющиеся от норм общественной морали;
- привлекаются религиозные деятели, цитируются священные книги;
- предполагается, что все члены общества должны следовать моральным нормам и ни при каких обстоятельствах не нарушать их, не предполагается права выбора той или иной модели поведения для целевой группы.

Уроки морализаторского подхода:

- морализаторство способно вызвать у целевой аудитории отторжение, так как люди, особенно молодежь, не любят, когда их поучают;
- возможны непрактичные решения, например, отказ от приема спиртосодержащих лекарственных препаратов;
- апелляция к моральным и религиозным нормам уместна при пропаганде воздержания от употребления ПАВ и внебрачных половых связей.

4. Осуждающий подход

При этом подходе:

- зависимость изображается как частная проблема социально неблагополучных и маргинальных групп;
- формируется и закрепляется предвзятое отношение к этим лицам и группам;
- создается ложное представление о неуязвимости всех, кто не относится к этим группам рискованного поведения.

Профилактические действия, построенные на обвинениях и осуждении, пропагандируют предвзятое отношение.

5. Логический / рациональный подход

Пример подхода: «Мы предоставляем вам достоверную и объективную информацию, показываем причины и последствия каких-либо действий, а вы можете на ее основе принимать решения и делать выводы».

При этом подходе:

- предоставляется правдивая объективная информация о проблеме;
- информация эмоционально не окрашена, беспристрастно описывает реальные последствия того или иного поступка или типа поведения;
- информация по проблеме хорошо структурирована, приведены логически обоснованные выводы.

6. Эмоциональный подход

Пример подхода: «Проблема зависимости от ПАВ может коснуться каждого из нас, включая тебя. Но ты можешь защитить себя и тех, кто тебе дорог».

При этом подходе:

- приводятся примеры с героями, с которыми представители целевой группы могут себя ассоциировать;
- используются яркие образы, воздействующие на чувства;
- рассказывается о конкретном человеке, а не о людях вообще.

Профилактические действия, построенные на эмоциональном подходе, влияют на чувства представителей целевой группы и вызывают у них сильную эмоциональную реакцию. Возникшие у людей чувства позволяют им приблизиться к проблеме и осознать ее реальность и актуальность для себя лично. Эмоционально окрашенная информация – более живая, она легче проходит, фильтры восприятия и легче запоминается.

7. Юмористический подход

При юмористическом подходе:

- используются образы, сюжеты, слоганы, вызывающие улыбку за счет игры слов, необычных сопоставлений и противопоставлений;
- используются элементы, воспринимаемые целевой группой как юмористические;

– благодаря юмору ослабляется психологическая защита, и человек может задуматься о проблеме и изменить отношение к передаваемой информации.

Научных доказательств эффективности юмора как фактора, побуждающего к изменению поведения, пока не существует, однако в сфере профилактики отмечается все более частое использование юмора.

Для сравнения эффективности использования юмора и страха было проведено несколько исследований. Одно из исследований было направлено на выявление результатов демонстрации целевой группе трех видов буклетов. Один буклет содержал нейтральную информацию, в другом использовался страх, в третьем – юмор. Респонденты отнеслись к буклету, использующему юмор, более позитивно и поддержали его в большей степени, чем остальные. Респонденты, которым демонстрировали буклеты, основанные на страхе, запомнили меньше информации; у них сформировалось более негативное отношение, как к самим буклетам, так и к информации, содержащейся в них. Уровень осознания риска, а также степень готовности изменить поведение у респондентов, которым показывали «нейтральные» и «запугивающие» буклеты, существенно не различались.

Для достижения целей деятельности в рамках первичной профилактики рекомендуется использовать несколько подходов сразу.

Первичная профилактика часто выглядит как:

- обеспечение соответствующих средств защиты;
- предложение альтернативного поведения в данной общественной и культурной среде;
- информационные кампании (в т. ч. и в средствах массовой информации).

Профилактическая деятельность строится на модели изменения поведения.

Почему мы говорим об изменении поведения?

Решение об изменении поведения может приобретать социально-значимые черты, если это касается отказа от употребления алкоголя и выбора здорового стиля жизни.

Принятие здорового образа жизни зависит от того, насколько сильно желание молодого человека изменить свое поведение. Сила желания зависит от позитивного или негативного отношения подростка к поведению и пониманию его результата, а

также от его уверенности, что родственники и друзья, чье мнение для него важно, верят в его способность изменить образ жизни.

На основе данной информации строится модель изменения поведения – модель «ЗНАЮ – ХОЧУ – МОГУ – ДЕЛАЮ».

Эта модель отражает взаимосвязи между информацией, отношением человека к информации, поведенческими навыками и поведением. Каким именно будет его поведение, зависит не только от того, какими поведенческими навыками человек обладает, но и оттого, что человек хочет добиться своими поступками, т. е. его отношение к происходящему. Отношение – это побуждение, вызывающее активность человека и определяющее ее направленность. Отношение к той или иной деятельности зависит от информации, которой владеет человек. Информация, в данном случае – это знания, личный опыт и дополнительные сведения о предметах или явлениях, получаемые человеком в течение жизни. Информация, которой владеет человек, может стимулировать его на приобретение новых навыков или отказ от используемых ранее. Наличие новой информации оказывает влияние и на поведение человека.

Эта схема хорошо иллюстрирует 3 основных цели профилактических программ, направленных на формирование здорового стиля жизни:

- достоверное информирование;
- формирование положительного отношения к сохранению здоровья и здоровому образу жизни;
- формирование поведенческих навыков.

Для того чтобы человек или общество в конечном счете изменили то или иное поведение, нужно сначала повысить уровень их знаний о проблеме. Приобретение знаний, в свою очередь, должно повлечь за собой изменение отношения к проблеме, а изменение отношения должно послужить мотивацией к изменению поведения.

Как видно из приведенной схемы, существует ряд благоприятных факторов, помогающих людям изменить поведение на длительный период. Это:

- эффективная передача информации, то есть обеспечение целевой группы понятной, изложенной доступным языком, наглядной информации, передающей самую суть проблемы;

– создание поддерживающей среды, которая благоприятствовала бы применению новых навыков на практике и изменению поведения.

Процесс изменения поведения и установок – это не всегда последовательное движение от первого этапа схемы к последнему. Большинство людей будут переходить от одной ступени к другой, и возвращаться назад, прежде чем смогут добиться успеха. Следует также помнить, что часто педагоги и психологи не ставят своей целью изменить поведение человека в целом. Наша цель – изменить те элементы поведения человека, которые сопряжены с риском для его здоровья или здоровья окружающих его людей.

Профилактическая деятельность должна строиться, прежде всего, с учетом особенностей конкретной личности и ситуации с учетом собственного опыта, знаний и умений каждого специалиста. В основном речь идёт о формировании главного стержня, определяющего последующую позицию человека в оценке себя, окружающих людей, происходящих событий, своих действий и поступков, а также активность и направленность усилий подростков в работе над изменением собственного поведения.

Общение со своими сверстниками – ведущий тип деятельности в подростковом возрасте. Именно здесь осваиваются отношения равенства и уважения друг к другу. Подростки стремятся знать и уметь что-то по-настоящему. Это благоприятное время для освоения взрослых умений. Необходимо включить подростка на правах помощника в соответствующие занятия взрослых. Таким образом, организация молодежных волонтерских отрядов по противодействию употреблению ПАВ и пропаганде здорового образа жизни является одной из наиболее эффективных форм профилактической работы в молодежной среде. Принадлежность ребят, проводящих занятия со сверстниками, к одному поколению, способность говорить на одном языке, их успешность и привлекательный имидж, компетентность и доступность – все это увеличивает положительный эффект профилактической работы.

Глава 3. Профилактика наркозависимости в образовательной организации

Когда учителя и родители замечают изменения поведения подростка, вызванные потреблением наркотика, они думают, что это – трудности переходного возраста. К тому моменту, когда становится ясно, что это связано с приемом наркотиков, подросток уже зачастую переходит рубеж первой стадии болезни, получив наркотическую зависимость. И бороться с уже сформировавшейся болезнью очень трудно, так как множество наркозависимых после лечения опять начинают принимать наркотики. Во всех антинаркотических программах мира на первое место ставят проблему профилактики наркозависимости. Профилактика зависимости от наркотиков представляет собой стратегии, направленные либо на снижение факторов риска заболевания наркоманией, либо на усиление многих факторов, которые понижают восприимчивость к болезни. Определенные жизненные обстоятельства могут либо способствовать, либо препятствовать началу потребления психоактивных веществ. Обстоятельства, достоверно увеличивающие шансы индивида стать потребителем наркотиков, называются факторами риска потребления психоактивных веществ. Обстоятельства, достоверно увеличивающие шансы индивида стать потребителем психоактивных веществ, называются факторами защиты (протективными факторами) от риска потребления психоактивных веществ. Например, факторами риска потребления наркотиков могут быть:

- проблемы межличностного общения в семье, школе, со сверстниками;
- высокий уровень семейного стресса, семейная нестабильность, низкий уровень дохода в семье;
- личностные особенности (неуверенность в себе, заниженная самооценка, колебания настроения, невысокий интеллект, неприятие социальных норм, ценностей и т. д.);
- регулярное общение со сверстниками, потребляющими наркотики, отсутствие устойчивости к давлению сверстников;
- рождение и воспитание в семье больных алкоголизмом, наркоманией;
- проблемы физического и психического здоровья;
- неспособность освоить школьную программу, прогулы в школе.

Факторами защиты от риска потребления психоактивных веществ могут быть:

- семейная стабильность и сплоченность, адекватное воспитание и теплые, близкие отношения с членами семьи;
- высокая самооценка, развитые навыки самостоятельного решения проблем, поиска и восприятия социальной поддержки, устойчивость к давлению сверстников, умение контролировать свое поведение;
- высокий уровень интеллекта и устойчивости к стрессу, физическое и психическое благополучие;
- доступность служб социальной помощи;
- высокое качество медицинской помощи;
- низкий уровень преступности в регионе.

Становится очевидным, что профилактика имеет перед собой цель усилить факторы защиты, препятствующие началу потребления и уменьшить факторы риска формирования зависимости от психоактивных веществ. Нет единственного фактора, который бы способствовал началу потребления психоактивных веществ конкретным человеком. В процессе жизни на индивида воздействует совокупность как факторов риска, так и факторов защиты, которые не имеют прямых вероятных связей с формированием наркозависимости. В мире существуют определенные отработанные подходы к проведению профилактического воздействия в зависимости от уровня проблемы. Они основаны на классификации профилактики, принятой Всемирной Организацией Здравоохранения, в рамках которой профилактика подразделяется на первичную, вторичную и третичную.

Первичная профилактика зависимости от психоактивных веществ имеет целью предупредить начало потребления наркотиков лицами, ранее их не потреблявшими. Она является преимущественно социальной, наиболее массовой и ориентирована на детей, подростков, молодежь. Усилия первичной профилактики направлены не столько на предупреждение развития болезни, сколько на формирование способности сохранить либо укрепить здоровье.

Вторичная профилактика зависимости от психоактивных веществ является избирательной. Она ориентирована на лиц, имеющих эпизоды потребления психоактивных веществ, либо на лиц, имеющих признаки формирующейся зависимости в ее начальной стадии. Необходимость во вторичном профилактическом воздействии возникает в тех случаях, когда заболевание имеет вероятность

возникнуть (профилактика для группы риска), либо когда оно возникло, но не достигло пика своего развития.

Третичная профилактика наркозависимости является преимущественно медицинской, индивидуальной и ориентирована на контингенты больных, зависимых от психоактивных веществ. Третичная профилактика типа «А» направлена на предупреждение дальнейшего злоупотребления психоактивными веществами больными либо на уменьшение будущего вреда от их применения, на оказание помощи больным в преодолении зависимости. Третичная профилактика типа «Б» (именуемая также четвертичной) направлена на предупреждение рецидива заболевания у больных, прекративших потреблять наркотики.

Для создания профилактических программ необходимо четко представлять принципы, по которым строится профилактическая активность.

1. *Принцип системности.* Этот принцип предполагает разработку и проведение программных профилактических мероприятий на основе системного анализа актуальной, социальной и наркотической ситуации в стране.

2. *Принцип стратегической целостности.* Этот принцип определяет единую стратегию профилактической деятельности, обуславливающую основные стратегические направления и конкретные мероприятия и акции. Подход к профилактике должен быть стратегически целостным.

3. *Принцип многоаспектности.* Предполагает сочетание различных аспектов профилактической деятельности: личностно-центрированного (это система воздействий, направленных на позитивное развитие ресурсов личности), поведенчески-центрированного (целенаправленное формирование у детей прочных навыков и стратегий адаптивного поведения), средо-центрированного (формирование системы социальных институтов, направленных на профилактическую и реабилитационную активность). Эта система может быть организована в отдельном округе, районе, стране, и должна носить организованный характер.

4. *Принцип ситуационной адекватности профилактической деятельности.* Означает соответствие профилактических действий реальной социально-экономической, социально-психологической и наркологической ситуации в стране.

5. *Принцип динамичности.* Предполагает обеспечение непрерывности, целостности, динамичности, постоянства, развития и усовершенствования профилактической деятельности. 6. *Принцип солидарности.* Означает солидарное межведомственное взаимодействие между государственными и общественными структурами с использованием системы социальных заказов.

6. *Принцип легитимности.* Предполагает реализацию целевой профилактической деятельности на основе принятия ее идеологии и доверительной поддержки большинством населения. Профилактические действия не должны нарушать права человека.

7. *Принцип полимодальности и максимальной дифференциации.* Предполагает гибкое применение в профилактической деятельности различных подходов и методов, а не центрирование только на одном методе или подходе.

Профилактические программы для детей и подростков школьного возраста

Разработка и апробация различных программ профилактики наркозависимости среди детей, подростков, молодежи становится все более актуальным научным направлением во всем мире, в том числе и в России. В настоящее время профилактика наркомании уже не представляет собой лишь малоэффективные попытки информирования молодежи о наркотиках и их последствиях, а имеет четко сформулированные цели, задачи и стратегии действий и является системой научных знаний. При проведении этих программ необходимо создание условий открытого доверительного общения и творческой атмосферы работы, основная цель которой – формирование здорового жизненного стиля, высокофункциональных стратегий поведения и личностных ресурсов, препятствующих потреблению наркотиков. Данные программы должны включать в себя информацию о наркотиках и других психоактивных веществах:

- о действии психоактивных веществ на организм, о причинах и последствиях их употребления, формах заболеваний, связанных с ними, путях к выздоровлению;
- о связи употребления наркотиков и других форм саморазрушающего поведения с особенностями личности, общения, социальными сетями, стрессом и путями совладания с ним.

Информация о психоактивных веществах не должна подаваться в лекционной форме. Она вплетается в структуру тренинговой программы на том этапе, когда уже реализованы три наиболее важные ключевые направления. К ним относятся:

- 1) осознание собственных ресурсов, способствующих формированию здорового жизненного стиля и высокоэффективного поведения;
- 2) развитие этих ресурсов;
- 3) развитие стратегий и навыков поведения, ведущего к здоровью и препятствующего злоупотреблению психоактивными веществами.

Ребенку необходимо помочь осознать самого себя: отношение к себе, своим возможностям и недостаткам; собственную систему ценностей, целей и установок; способность или неспособность делать самостоятельный выбор, контролировать свое

поведение, решать простые и сложные жизненные проблемы; умение оценивать жизненные ситуации и свои возможности их контролировать; умение общаться с окружающими, понимать их поведение, сопереживать, принимать и оказывать психологическую и социальную поддержку.

В ходе программы необходимо формировать и развивать следующие ресурсы личности:

- позитивное отношение к себе и в то же время умение критически себя оценивать;
- позитивное отношение к возможностям своего изменения и развития, к вероятности совершения ошибок, но и возможности исправления их;
- умение адекватно оценивать проблемные ситуации и разрешать проблемы, управлять собой и изменять себя, ставить перед собой краткосрочные и перспективные цели и достигать их, контролировать свое поведение и изменять свою жизнь;
- умение анализировать собственное состояние и адекватно выражать свои чувства;
- умение сопереживать другим и понимать мотивы и перспективы их поведения;
- умение принимать психологическую и социальную поддержку и оказывать ее, принимать собственные решения.

В группе, в которой проводится профилактическая работа, очень важно установление доверительных, честных, эмоционально и социально поддерживающих отношений. Занятия с младшими подростками должны проводиться преимущественно в игровой форме, но при этом содержать в себе элемент серьезной интеллектуальной и психологической работы. В рабочей группе необходимо выработать обязательные правила. Важнейшими из них должны быть умение слушать, оказывать взаимное доверие, проявлять уважение, конфиденциальность, возможность открыто высказывать свое мнение и обозначать свою позицию, принимать на себя ответственность за активность и успешность работы группы. Еще одним важным компонентом работы в группе, где проводится профилактическая программа, является использование эффектов группового взаимодействия и развития. Это означает, что процесс занятий в группе представляет собой развивающуюся

систему взаимоотношений, получения и осмысления информации и жизненного опыта. Таким образом, происходит развитие наиважнейших качеств личности, препятствующих ее наркотизации. Выявление эпизодов потребления наркотиков детьми и подростками.

Программы, реализуемые в образовательных организациях, должны быть разработаны в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования к организации внеурочной деятельности в основной школе, с учетом возрастных особенностей обучающихся, соблюдением правил безопасности подачи информации, с опорой на современную нормативно-правовую базу деятельности образовательных организаций.

В модифицированные программы рекомендуется заложить методологические принципы, предложенные известными российскими и зарубежными психологами; концептуальные положения о возможности моделирования желательного социального поведения ребенка на основе концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации.

При использовании авторских программ необходимо строгое выполнение всех рекомендаций составителей, при необходимости модификации программы или внесение в нее содержательной информации из сторонних источников рекомендуется организовать изучение изменений на педагогическом совете организации и рассмотрение рисков и перспектив внесенных изменений.

Программы по профилактике наркомании среди детей и подростков могут быть адресованы педагогам-психологам и классным руководителям общеобразовательных организаций. В их цели входят основные механизмы концепции антинаркотической направленности до 2020 года:

- формирование у обучающихся представлений о понятиях «здоровье», «ЗОЖ», «социальная ответственность»; ознакомление с причинами и последствиями употребления ПАВ; изучение социальных и правовых норм для понимания ответственности за нарушение законодательства.

- формирование у обучающихся ценностей здорового образа жизни, готовности осмысленно решать повседневные жизненные ситуации, связанные с

риском употребления ПАВ, внутренних установок сопротивления социальному давлению группы, связанному с рисками употребления ПАВ.

– развитие у обучающихся критического мышления в отношении информации, связанной с ПАВ, и мотивации к социально одобряемой деятельности; формирование у подростков нового положительного опыта для личностного развития в процессе межличностного и группового содержательного общения; формирование у подростков копинг-стратегий и внутренней защиты от употребления ПАВ.

В соответствии с целями необходимо в программах обязательно нужно обозначить ряд профилактических задач, а именно:

– создать благоприятный психологический климат, способствующих приобретению подростками нового положительного опыта межличностного и группового общения;

– способствовать формированию основ правовой культуры;

– способствовать формированию паттернов правопослушного социального поведения;

– способствовать развитию критического мышления в отношении информации, связанной с ПАВ;

– содействовать развитию мотивации к социально одобряемой деятельности, исключающей употребление ПАВ;

– создать условия для приобретения опыта, копинг-стратегий, внутренней защиты от употребления ПАВ.

В образовательных организациях в рамках внеурочной деятельности рекомендуется проводить авторские и модифицированные профилактические программы антинаркотической направленности общим объемом программы не более 36 часов. В частности, из расчета 1 час в неделю, при этом соблюдая соотношение теоретического материала (не менее 20 часов) и практических занятий (не менее 16 часов). Профилактические программы предполагают работы с обучающимися начальной и основной ступени обучения.

В начальной школе (1–4 классы) в курс рекомендуется ввести и использовать теоретический материал, который дает полное представление о здоровом образе жизни, планируя учебно-тематический план с учетом возрастных особенностей. В данных программах необходимо привлечь к работе родителей (законных

представителей), проводя с ними информационно-просветительский фронт работы и регулярные консультации по актуальной тематике, а также включая родительскую общественность в совместную самостоятельную работу с детьми.

Любая профилактическая программа нацелена на реализацию первичной профилактики. В своих работах С. В. Березин, К. С. Лисецкой, И. Б. Орешников определили, что первичная профилактика проводится со всеми здоровыми детьми. Что бы предупредить возникновение аддитивного поведения нужно обучение или «психологическая иммунизация». Специалисты считают, что универсальная профилактика необходима и важна, в ней семья и школа идут в едином профилактическом ключе. При этом необходим конструктивный подход первичной профилактики – а значит обеспечение благоприятных условий для морального развития детей, построения ценностной сферы и социально одобряемых норм, устранения эгоистических позиций, отношения, способствующих развитию эмпатии и дружбы детей, характерные примеры типичных возрастных изменений нормально развивающейся личности. Профилактика – это психосоциальное развивающее средство.

Практическая сторона работы специалистов в школах показала, что самыми интересными и актуальными формами работы с детьми являются интерактивные. Предлагаемые формы работы с учетом возрастных особенностей обучающихся: игровые упражнения, тематические беседы, рефлексивное общение, викторины, фестивали, интерактивная беседа, практикум (тренинг), ролевые и деловые игры, проектирование и моделирование. Все формы работы могут использоваться с учетом принципов добровольности, содействия, системности.

Учитывая возрастные особенности необходимо помнить. Для детей 10–12 лет – это период бурного и неравномерного физического развития. Происходит ускорение роста тела: скелета и конечностей, отсюда у подростка возникает чувство дискомфорта и неуверенности. Психологические особенности обучающихся 5–6 классов – это этап полового созревания. В этот возрастной период рекомендуется решать воспитательные задачи работы с подростками, используя технологии проектирования и моделирования в групповом формате: социальное проектирование, моделирование ситуаций и совместное решение, инсценировка, ролевые и

интерактивные игры, при этом родительскую общественность включать необходимо на этапе подготовки и организации мероприятий (информационное обеспечение).

Для детей 12–15 лет развитие его как личности заключается в том, что подросток находится в позиции между взрослым и ребенком, сильное желание стать взрослым определяет многие особенности его поведения. Подросток стремится отстоять свою независимость, показать себя как взрослого. Избавление от родительской опеки является универсальной целью отрочества, это проходит путем возникновения нового качества отношений. Семья, школа, сверстники подвергаются оценке и переоценке, обретают новое значение и смысл. В этот период необходимо использовать дискуссионный формат общения, проводить мозговые штурмы, разводить работу подростков по командам для возможности их самореализации через соперничество и командный дух.

Для детей 14–15 лет кризис идентичности является нормативным. Он необходим для нормального взросления и проявляется в бурном росте самосознания. Меняется отношение к своей личности. Юноша или девушка осознает себя неповторимой, не похожей на других личностью, с собственным миром чувств, мыслей и переживаний, с собственными взглядами и оценками. Желание выделиться среди сверстников, попытки быть оригинальным приводят к стремлению самоутвердиться во внешних формах поведения, в оригинальных суждениях и необычных поступках. Такой формат работы настроит учащихся 8–9 классов на более глубокое понимание проблемы наркомании. В рамках дискуссии (специально организованный обмен мнениями по какому-либо вопросу для получения решения какой-либо теоретической проблемы) родители (законные представители) совместно с обучающимися могут участвовать в мозговых штурмах.

При составлении прогнозируемых результатов необходимо делать акцент на личностные результаты: знание законодательства РФ; ориентация в системе моральных норм и ценностей; основы социально-критического мышления, знание основ здорового образа жизни; уважение личности и ее достоинства; устойчивость к давлению сверстников, направленному на вовлечение к употреблению ПАВ; позитивная самооценка; готовность и способность к соблюдению моральных норм.

Следующие авторские программы антинаркотической направленности, способствующие формированию представлений о здоровом образе жизни, рекомендованы к использованию в рамках внеурочной деятельности:

1. Н.И. Цыганкова, О.В. Эрлих Программа курса по профилактике употребления наркотических средств и психотропных веществ «Я принимаю вызов», 5-9 классы, изд. Русское слово, Москва, 2016г.

2. Программы Хухлаевой О.В. «Тропинка к своему Я»: Уроки психологии в средней школе (5-9классы). 3-е изд. М.: Генезис, 2008г.

3. Информационно-профилактическая программа для подростков «Сталкер» (профилактика наркозависимости), Санкт-Петербург, 2011г.

4. Гречаная Т.Б., Иванова Л.Ю., Колесова Л.С. Полезные привычки. Программа для начальной школы по предупреждению употребления табака и алкоголя детьми.

5. Сирота Н.А., Ялтонский В.М., Зыков О.В. и др. Формирование здорового жизненного стиля. Программа профилактики злоупотребления наркотиками и другими психоактивными веществами среди подростков и молодежи.

6. Ахметова И., Иванова Т., Иоффе А. и др. Мой выбор: учеб. -метод. пособие для учителей средней школы. – 2-е изд., испр. и доп. -М.: Учительская газета, 2001.

7. Гречаная Т.Б., МакДональд Л., Барцалкина В.В., Дмитриева Н.Г. «Современный подход к первичной профилактике употребления алкоголя и наркотиков, основанный на взаимодействии семьи и школы» // Профилактическая медицина (Профилактика заболеваний и укрепление здоровья). – 2004. – № 3.

8. Журавлева О.В., Безруких М.М., Макеева А.Г., Филиппова Т.А. «Все цвета, кроме черного»: Организация педагогической профилактики наркотизма среди младших школьников: пособие для педагогов. – М.: Вентана-Граф, 2003. – 64 с.

Важно напомнить, что в соответствии с рекомендациями Федерации психологов образования России специалистам образовательных организаций возможно и необходимо использовать в работе программы антинаркотической направленности, которые входят в реестр программ победителей Всероссийского конкурса «Новые технологии для «Новой школы» (2014–2017 гг.).

Подготовка и организация проведения программ антинаркотических программ должна содержать этапы ретроспективного анализа ситуации в образовательной организации и методические требования.

Применительно к антинаркотической тематике, указанные методические требования можно представить в виде следующего алгоритма реализации антинаркотической программы:

- 1) оценка факторов наркоситуации в школе;
- 2) оценка текущих факторов наркоситуации в школе («группа риска»);
- 3) анализ имеющегося опыта антинаркотической работы в ОО;
- 4) формулирование целей и задач этапов реализации программы;
- 5) анализ плана мероприятий в рамках реализации программы;
- 6) подготовка отчета об исполнении программы на основе критериев и планируемых результатов исполнения программ;
- 7) анализ возможных рисков и трудностей при реализации программ;
- 8) предполагаемые шаги по их преодолению.

Организация и проведение уроков профилактики наркомании для обучающихся 5–11 классов с учетом возрастных и индивидуально-личностных особенностей подростков и молодежи. Единый лекционный материал «Антинарко»

Важнейшим направлением работы всех общеобразовательных учреждений остаётся целенаправленный процесс формирования у обучающихся ценностных нравственных и духовных ориентиров, воспитания чувства полноценности и гражданской позиции, профилактика наркомании среди подростков.

Проблема потребления психотропных средств и психоактивных веществ среди подростков в России находится в зоне особого внимания государства и общества. Приоритетным направлением в работе с детьми является сохранение и укрепление здоровья обучающихся, а именно недопущение вовлечения подрастающего поколения в потребление наркотиков.

Цели организации и проведения уроков профилактики наркомании:

- систематизировать и актуализировать знания учащихся о здоровом образе жизни;
- формировать активную позицию, направленную на участие молодежи в социально-политической жизни, привлечение к альтернативным формам досуга в противовес наркотической зависимости;
- формировать способность сказать: «Нет», принимать осознанные решения в повседневной жизни и в кризисных жизненных ситуациях;
- формировать основу правовой культуры как необходимости следовать социально одобряемым правовым нормам.

Единые подходы к проведению урока определены через:

- единую структуру и содержание;
- единообразная образовательная часть.

При проведении профилактической беседы или урока по профилактике наркомании важно учитывать возрастные, индивидуальные и психологические особенности школьников:

- теоретическая образовательная часть;

– практическая часть с психологическими упражнениями на закрепление материала и формирование поведения социально одобряемого правовым нормам.

Продуктивной окажется работа с обучающимися в групповом формате с использованием таких форм, как рисунки, коллаж, написание рассказов.

Особое внимание следует уделить форме проведения урока. Специалисту следует избегать пассивных форм проведения мероприятия. Необходимо включить всех учащихся класса в активную деятельность.

В основной школе (5–6 классы) универсальный урок может в равной мере решать задачи как познавательного, так и воспитательного характера. Психолого-педагогические особенности обучающихся данной категории детей обусловлены содержанием важного этапа – начала подросткового кризиса (11–13 лет). Поэтому в этот возрастной период рекомендуется использовать технологии проектирования и моделирования в групповом формате: дискуссия (аквариум) в классах, где практиковались подобные формы ранее; мозговой штурм; представление визиток-портретов; обратная связь (рефлексия); социальное проектирование, моделирование ситуаций и совместное решение; инсценировка; ролевые игры; интерактивные игры.

В 7–8 классах психолого-педагогические особенности обучающихся обусловлены продолжением подросткового кризиса. В этот период успешная социализация подростка осуществляется, прежде всего, при условии обеспечения для него возможности осознавать и на ценностно-эмоциональном уровне выражать собственное отношение к общекультурным образцам, нормам и закономерностям взаимодействия с окружающим миром. При работе с данной категорией подростков используются те же формы групповой работы (5-6 классы).

В старших классах (9–11 классы) методика работы специалиста имеет свои особенности (15–18 лет). Кризис идентичности является нормативным для 15–18 лет. Он необходим для нормального взросления и проявляется в бурном росте самосознания. Меняется отношение к своей личности. Юноша или девушка осознает себя неповторимой, не похожей на других личностью, с собственным миром чувств, мыслей и переживаний, с собственными взглядами и оценками. Желание выделиться среди сверстников, попытки быть оригинальным приводят к стремлению самоутвердиться во внешних формах поведения, в оригинальных суждениях и

необычных поступках. Педагог настраивает старшеклассников на более глубокое понимание.

Могут быть выбраны такие формы: дискуссия; диспут; круглый стол; мозговой штурм; социальное проектирование, моделирование ситуаций и совместное решение; поисковые исследования; практикум.

Педагогическими и методическими условиями успешного проведения тематических бесед с использованием лекционного материала по профилактике наркомании среди подростков являются:

- использование досугово-культурных и профилактических программ;
- опора на методический материал в данной тематике;
- опора на знания обучающихся, полученные в ходе образовательного процесса в рамках сопряженных дисциплин – обществознание, ОБЖ.
- использование наглядного материала, мультимедийных презентаций из Интернет-ресурсов.

Каждому специалисту необходимо конструировать свой вариант проведения урока или беседы, ориентируясь на возрастные и индивидуальные особенности обучающихся класса и на уровень их подготовленности.

При этом следует учитывать, что при организации и проведении урока необходимо выдержать структуру (теоретический и практический этап урока), с обязательным включением учащихся в активную деятельность.

Для создания доброжелательной благоприятной атмосферы специалистам в начале урока необходимо провести упражнения разминки, которые настроят коллектив на хорошее настроение и командную работу.

В заключение мероприятия необходимо использовать формат групповой рефлексии, в рамках которой каждый участник урока выразит свои чувства и отношение к услышанному и увиденному материалу на встрече.

Глава 4. Диагностический инструментарий в работе педагога-психолога по выявлению детей «группы риска», склонных к употреблению психотропных и психоактивных веществ

Реестр диагностических методик, используемых в образовательных организациях по выявлению склонности школьников к употреблению наркотических веществ и психотропных средств с учетом возрастных особенностей. Данная батарея предполагает проведение диагностики и в индивидуальной, и в групповой форме.

Тестирование в образовательной организации проходит непосредственно под руководством штатных квалифицированных специалистов (педагогов-психологов, социальных педагогов) в соответствии с инструкцией проведения тестирования или диагностического исследования обучающихся в школах. Данные диагностические исследования носят профилактический характер, у них нет цели наказания за употребление наркотиков. Задача обследования – оказание своевременной адресной помощи обучающимся и корректировка профилактической работы в образовательных организациях. Все диагностические исследования или тестирование проводятся при наличии информированного согласия в письменной форме одного из родителей (законного представителя) обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

Согласие на проведение плановых диагностических исследований и проведения коррекционно-развивающих работ с ребенком в течение учебного года можно собрать с родителей на первом родительском собрании. Его срок может быть на один учебный год или на срок пребывания ребенка в школе.

Внеплановые исследования требуют отдельного согласия родителей (законных представителей). Согласие фиксирует разрешение подростку участвовать в тестировании, а также подтверждает осведомленность родителей (законных представителей) о цели тестирования, его длительности и возможных результатах.

В соответствии с нормативно-правовой базой психологических служб образовательных организаций тестирование является анонимным и конфиденциальным: персональные данные ребенка в анкету не заносятся, результаты тестирования разглашению не подлежат. По результатам исследования даются рекомендации по вопросу взаимодействия с обучающимися «группы риска».

Рекомендации прописываются специалистам школы и родителям (законным представителям).

1. Подготовка к тестированию

При тестировании не должны возникать непредвиденные обстоятельства, снижающие надежность результатов выполнения тестов. Поэтому на этапе подготовки следует максимально стандартизовать те условия, обеспечивающие единообразие процедуры тестирования, а также те, в которых выполняются тесты. Стандартизация процедуры тестирования требует разработки правильных инструкций для всех участников, выбора оптимального времени дня для проведения тестирования, создания подходящей окружающей обстановки и планирования размещения детей для предотвращения списывания в процессе выполнения теста. Важно продумать, как скомпоновать тестовые материалы для выдачи обучающимся, заготовить специальные материалы: бланки ответов, ручки или карандаши и т. д., чтобы не отвлекать детей от работы над тестом.

Требования к бланкам для ответов на задания теста

Бланк должен быть разработан таким образом, чтобы сделать его понятным для подростков и свести к минимуму время, затрачиваемое на поиск места для ответов. В заданиях с выбором ответа обязательно должен быть предложен символ, с помощью которого отмечается правильный ответ. В нашем случае лучше использовать символы «+» и «-». Необходимо также определить возможные исправления, которые имеют право сделать учащиеся на бланке в случае изменения ответа.

Условия, в которых должно проводиться тестирование

Предварительная подготовка к тестированию касается не только используемых материалов, но и окружающей обстановки. Необходимо заранее выбрать помещение для тестирования. Оно должно быть достаточно тихим, иметь хорошее освещение, вентиляцию и удобные рабочие места. Необходимо обратить внимание на соматическое состояние обучающихся, не рекомендуется проводить тест с детьми с повышенным артериальным давлением, простудными заболеваниями, это затрудняет процедуру прохождения теста.

2. Инструкции по тестированию и процедура его проведения

Разработка корректных инструкций для педагога, руководящего процессом применения теста, и для учеников, выполняющих тест, имеет большое значение для

повышения надежности измерений. Убедитесь, что ребенок подробно изучил инструкцию и понял ее. Затем попросите выполнить предложенные задания.

На тестировании даже в небольшой аудитории на 15–20 человек не должны присутствовать преподаватели. При возникновении вопросов психолог можно подойти к ученику и разъяснить ему его отдельно. Важно, чтобы тестирование проводил психолог или социальный педагог, в случае их отсутствия провести работу с детьми классный руководитель. При этом классный руководитель является только инструктором при проведении диагностики, он раздает материал для исследования, собирает его, при этом следит за четким соблюдением инструкции, затем он передает материал специалистам (психологам) для дальнейшей обработки и формирования заключения и рекомендаций для работы с данной категорией детей и для специалистов.

Специалисты должны быть хорошо ознакомлены с инструкцией и усвоить специфические приемы для установления контактов с детьми. Если тестируются дети младших классов, желательно расположить их к себе дружеской манерой общения. При тестировании школьников старшей школы лучше выбрать нейтральную форму общения.

В целом специалисту необходимо помнить о том, что малейшее отступление от требований стандартизации в поведении на тестировании повлечет за собой снижение объективности результатов выполнения теста. Хорошо подготовленный специалист выбирает тесты, которые подходят для поставленных целей. Он знаком с научной литературой по тестовой проблематике, способен оценить такие характеристики, как надежность и валидность теста. Педагог делает выводы и дает рекомендации, только связав тестовые результаты с другой имеющей отношение к цели тестирования информацией об испытуемом, что позволяет избежать ошибочных заключений.

Таблица 1. Перечень диагностических методик, используемых для выявления предрасположенности к зависимому поведению

№	Методика, автор(ы), используемая для проведения диагностики по профилактике наркомании	Допустимый возраст
1.	Методический комплекс для выявления вероятностных предикторов возможного вовлечения школьников в потребление наркотических средств. Авторы: Ю. П. Зинченко и коллектив психологического факультета МГУ им. М. В. Ломоносова	С 10 лет
2.	Методический комплекс для выявления вероятностных предикторов возможного вовлечения школьников в потребление наркотических средств. Авторы: Ю. П. Зинченко и коллектив психологического факультета МГУ им. М. В. Ломоносова	С 13 лет
3.	Опросник «Группа риска наркозависимости» (ГРН). Авторы: Б. И. Хасан и Ю. А. Тюменева.	С 14 лет
4.	Методика диагностики отклоняющегося поведения (СОП). Автор: А. Н. Орел.	С 13 лет
5.	Тест «Склонность к зависимому поведению». Автор: В. Д. Менделевич.	С 12 лет
6.	Диагностика склонности к различным видам зависимости. Автор: Г. В. Лозовая.	С 14 лет
7.	Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению. Авторы: коллектив Вологодского центра гуманитарных исследований и консультирования «Развитие»	С 14 лет
8.	Опросник по определению уровня психологического здоровья – антинаркотической устойчивости для подростков. Авторы: Ж. Ш. Аманова и соавторы	С 14 лет
9.	Методика диагностики склонности к преодолению социальных норм и правил. Автор: Ю. А. Клейберг.	С 12 лет
10.	Выявление подростков склонных к наркотизации методом семантического дифференциала. Авторы: А. В. Иванов, С. В. Иванова.	С 14 лет
11.	Анкета «Оценка факторов риска наркотизации». Авторы: Г. В. Латышев и соавторы	С 13 лет
12.	Опросник «Автономность – зависимость». Автор: Г. С. Прыгина	С 16 лет
13.	Методика «Отношения к здоровью и здоровому образу жизни». Авторы: С. Д. Дерябко, В. А. Ясвин.	С 12 лет
14.	Модифицированный тест «RAFFT» (для выявления склонности к химической зависимости у подростков) Автор: А. Ю. Егоров	С 14 лет
15.	Модифицированная версия «DAST» – «DAST-A». Авторы: Ю. В. Мунтян, А. А. Евдокимова	С 14 лет
16.	Тест на определение степени никотиновой зависимости Автор: К. Фагерстрем	С 17 лет
17.	Скрининг-тест на диагностику алкогольной и/или наркотической зависимости CAGE-AID	С 16 лет

Глава 5. Реализация профилактических мероприятий в молодежной среде

Реализация профилактических мероприятий по противодействию распространения наркомании, алкоголизма и табакокурения и пропаганде здорового образа жизни в молодежной среде осуществляется по следующим направлениям:

1. Организация информационно-исследовательских и методических мероприятий по проблемам употребления наркотиков, алкоголя, табакокурения и пропаганды здорового образа жизни в молодежной среде посредством следующих форм и методов:

- проведение социологических исследований (анкетирование, опрос, интервью);
- проведение научно-методических мероприятий (семинары, «круглые столы», конференции и т. п.);
- разработка, адаптация и апробация методических материалов;
- формирование информационных баз данных (молодежь «группы риска», «проблемная» молодежь, программы, технологии работы и т. п.).

Для целевого профилактического воздействия на различные группы подростков и молодежи необходимо знать:

- разновидности ПАВ, наиболее распространенные на территории реализации программы;
- контингент потребителей (возраст, пол, социальное положение, возрастные и психологические особенности, этническое происхождение, культурный уровень и т. п.);
- география точек незаконного оборота наркотиков,
- места употребления ПАВ; (в школе, дома, на улице, с друзьями или в одиночестве);
- причины, мотивы употребления психоактивных веществ;
- способы употребления (курение, инъекции, нюхание и т. д.);
- состояние развития у подростков и молодежи установок на здоровый образ жизни и наличие условий для их реализации.

В качестве источников необходимых сведений могут быть использованы официальные данные различных ведомств (органов внутренних дел, органов по делам

молодежи субъекта, органов государственной статистики, образования, здравоохранения), а также анкетирование подростков и молодежи, анализ публикаций СМИ и др.

Для использования социологических методов сбора указанной выше информации необходимо привлекать сотрудников, прошедших специальную подготовку, т. к. неквалифицированное проведение исследований по данным вопросам может обернуться своеобразной рекламой употребления наркотиков и алкоголя и спровоцировать рост интереса молодежи к психоактивным веществам. При проведении исследований целесообразно в большей степени сосредоточить внимание на изучении состояния проблемы здорового образа жизни, сознательного отношения к своему здоровью как к базовой жизненной ценности.

2. Формирование активного общественного мнения посредством следующих форм и методов:

- организация работы со средствами массовой информации (печатные издания, телевидение, радио, интернет);
- организация социальной рекламы (массовые мероприятия, издание печатной продукции, использование творчества молодежи и т. п.);
- проведение разъяснительной работы среди населения по данному вопросу (выступления, лекции, организация дискуссий, размещение информационных материалов);
- привлечение к участию в профилактических мероприятиях «значимых людей» (родители, молодежные кумиры и «звезды», спортсмены, лидеры, педагоги, тренеры, и т. п.).

Формирование атмосферы всеобщего неприятия алкоголя, наркотиков и табакокурения у населения осуществляется с целью преодоления пассивного и равнодушного отношения к данной проблеме. Наибольшего эффекта можно добиться при активном использовании возможностей средств массовой информации, которые служат основным, а порой и единственным, источником информации для большинства населения.

Устанавливая деловые контакты с работниками телевидения, радио, газет и журналов, представляя им необходимую информацию о данной проблеме в

молодежной среде, необходимо добиваться, чтобы в основе сообщений СМИ лежала объективность, а не сенсационность.

Передаваемая информация должна быть объективной, точной и достоверной. В противном случае она будет расходиться с информацией, полученной ранее, и оказывать неоднозначное влияние на подростков и молодежь. Передачу негативной информации о проблеме необходимо подкрепить позитивными аргументами в пользу здорового образа жизни.

3. Организация профилактической помощи подросткам и молодёжи по проблеме употребления ПАВ посредством следующих форм и методов:

- представление услуг социальной помощи и поддержки в разрешении личных, семейных проблем и неблагополучий (индивидуальные и групповые формы консультирования и обучения, тренинги);

- обучение родителей диагностике признаков наркозависимого поведения и методам воздействия на подростка (консультирование, лекции, занятия в группе);

- проведение с подростками (в том числе с «проблемными» и «группы риска») занятий по формированию антинаркотических взглядов и убеждений, навыков противостояния наркотическому давлению, отказа от первой пробы и «наркоэкспериментирования», осознания преимуществ здорового образа жизни (обучение, диагностика, игра, тренинг);

- выявление возможностей и содействие включению подростков «группы риска» в творческие, спортивные, оздоровительные и иные программы и мероприятия молодежных организаций.

При проведении мероприятий по разъяснению подросткам и молодежи антинаркотического законодательства, негативных последствий немедицинского употребления психоактивных веществ, а также предупреждению совершения действий, подпадающих под уголовное или административное законодательство, требования к передаваемой информации аналогичны вышеуказанным для передачи СМИ. В связи с этим требуется квалифицированный подход и тщательная подготовка к лекции, беседе или выступлению.

Информация должна быть доступна той аудитории, где проводится разъяснительная работа. При этом необходимо подыскать конкретные причины и мотивы для отказа подростков и молодежи от наркотиков, алкоголя и табакокурения

(здоровье, достижение успеха в жизни, стремление поддержать родителей и близких и т. п.).

В рамках проведения разъяснительной работы обычно представляют частичную информацию о фактах влияния наркотиков, алкоголя и табакокурения на организм, поведение и продолжительность жизни подростка или молодого человека, деградацию его личности, о ситуациях и мотивах употребления ПАВ, сопутствующих заболеваниях и неизлечимости химической зависимости.

При проведении профилактических мероприятий необходимо показывать опасность употребления наркотиков, алкоголя и табакокурения для личного здоровья каждого и генофонда нации в целом; освещать меры предупреждения и пресечения незаконного оборота наркотических средств; формировать самостоятельную активную жизненную позицию подростков и молодежи по отношению к любым попыткам одурманивания; стимулировать желание слушателей помогать работникам здравоохранения и правоохранительных органов в предупреждении немедицинского потребления психоактивных веществ.

При организации профилактической помощи молодежи необходимо помнить, что проблема употребления ПАВ чаще всего рождается в контексте неблагополучия, которое ограничивает полноценную жизнедеятельность молодого человека. В этом смысле зависимость от психоактивных веществ является попыткой компенсации личностного, психического или социального неблагополучия.

Как показывает практика, основные проблемы, с которыми подростки и молодые люди обращаются за помощью к специалистам, практически полностью совпадают с причинами, которые обуславливают приобщение к наркотикам:

- дисгармоничные отношения в семье (авторитаризм, отсутствие взаимной поддержки и понимания, повышенная конфликтность, агрессия и насилие, терпимое отношение к психоактивным веществам и т. п.);
- отсутствие успехов в учебной или профессиональной деятельности;
- одиночество (отсутствие поддержки в семье и дружеских связей среди сверстников).

Нередко подростки и молодые люди не обращаются за помощью к специалистам, а пытаются разрешить свои неблагополучия самостоятельно, порой, к сожалению, неадекватными способами, в том числе используя прием алкоголя или

наркотиков. В этих случаях начальная фаза употребления психоактивных веществ может быть попыткой демонстрации «взрослого» поведения; формой отчуждения от родительской дисциплины; выражением социального протеста и вызовом по отношению к ценностям среды; «инструментом» эксперимента; стремлением получить новый, ранее не познанный опыт; поиском удовольствия и снятия постоянного напряжения; «открытием двери» в группу сверстников; желанием стать участником оригинального субкультурального жизненного стиля; сигналом потребности в помощи в ситуациях конфликта, напряжения, давления со стороны социальной среды; актом отчаяния и т. д.

Субъективных мотивов здесь может быть очень много. Однако за всеми ними лежит некомпетентность подростка, молодого человека в других формах «разговора» с социальной средой, а также наивная убежденность в том, что психоактивные вещества являются частью этой среды.

Очевидно, что для данной категории подростков и молодых людей необходима организация занятий по развитию личностных навыков преодоления жизненных проблем и обучению социальным навыкам, которые повышают индивидуальную компетентность и устойчивость к различным социальным влияниям.

Следующей важной составляющей системы профилактической помощи является организация работы с молодыми людьми «группы риска». В данном случае под «группой риска» имеются в виду подростки и молодые люди, обладающие тем или иным набором факторов риска употребления психоактивных веществ.

1. Личностные факторы риска: ощущение собственной ненужности; недостаточный (слабый) самоконтроль и самодисциплина; неспособность осознавать и адекватно выразить свои чувства; стремление к реализации эмоционального напряжения в непосредственное поведение; неприятие и недопонимание социальных норм и ценностей; низкая самооценка и неуверенность в себе; отсутствие «смысла жизни».

2. Социально-психологические (психогенные) факторы риска: нарушенная семейная система (неполные семьи, вновь созданные семьи и т. п.); патогенный тип воспитания (все разрешается, слабый или вообще отсутствующий контроль, эмоциональное отвержение – гипопротекция; диктат, чрезмерно жесткий контроль – гиперпротекция); алкогольная или наркотическая зависимость родителей; отсутствие

ясных норм и правил поведения в семье; проявление асоциального поведения, насилие в семье; слабые социальные связи семьи с отсутствием принадлежности к какой-либо группе; низкий уровень образования, культуры родителей.

3. Биологические факторы риска: патология головного мозга; отягощенная наследственность (психическое заболевание, алкоголизм, наркомания родителей); нарушенное развитие (черепно-мозговые травмы, хронические соматические заболевания).

Наличие у конкретного подростка или молодого человека особенностей, указанных в перечне факторов риска, увеличивает вероятность возникновения проблемы употребления ПАВ. Зависимость от психоактивных веществ чаще развивается у личностей с трудностями в определении и выражении эмоций, имеющих в структуре своего воспитания так называемый «запрет на эмоции» и неразвитую способность сопереживания (эмпатию). В связи с этим они не умеют накапливать не только собственный, но и чужой опыт переживаний и принятия решений в сложных стрессовых ситуациях. Подростки и молодые люди с неразвитой способностью открыто проявлять свои эмоции обычно недостаточно общительны, низко оцениваются сверстниками как хорошие собеседники и поэтому готовы любой ценой, даже посредством приобщения к употреблению психоактивных веществ, быть принятыми в группу сверстников.

Такой фактор риска, как низкий культурный уровень, в сочетании с отсутствием полноценного досуга (неумение организовать свой досуг, иногда отсутствие возможностей для реализации своих увлечений, интересов в свободное от учебы, работы время) необходимо особо учитывать при работе с молодежью, проживающей в условиях сельской местности, где возможности для реализации разносторонних увлечений и интересов на сегодняшний день ниже, чем у молодых людей, проживающих в городах.

Организация работы с родителями является одним из основных направлений в рамках создания системы профилактической помощи и поддержки подростков. Цель состоит в том, чтобы обеспечить родителей знаниями об опасности, существующей в связи с либеральным отношением некоторых подростков к употреблению психоактивных веществ; проинформировать их о том, на что необходимо обращать особое внимание, как формировать отношение к психоактивным веществам у своего

ребенка, как научить сказать «нет» в опасной ситуации. В этой связи большое значение имеет организация консультационных услуг (в том числе по предоставлению базовых сведений о психоактивных веществах и справочной информации о возможной помощи), а также организация специальных занятий. В процессе работы с родителями необходимо выявлять тех из них, кто сам нуждается в медико-психологической и психотерапевтической помощи, а также родителей-лидеров, готовых после соответствующего обучения оказывать консультационную и социальную поддержку другим семьям и родителям.

Развитие волонтерской основы проведения профилактической работы посредством следующих форм и методов:

– обучение волонтеров-подростков приемам ведения профилактической работы на улице, в неформальных подростковых группах (лекции, игры, тренинги, консультирование по результатам «уличной» работы и т. п.);

– содействие деятельности молодежных общественных организаций профилактической направленности (организационная, информационная, методическая и другая помощь).

Одновременно с разъяснением и агитацией важно приобретать авторитет и популярность среди подростков и молодежи для дальнейшего привлечения их к проведению мероприятий, направленных на предупреждение и пресечение правонарушений, связанных с употреблением наркотиков, алкоголя и табакокурения, а также сотрудничать с неправительственными организациями. В последние годы активизировалась деятельность неправительственных организаций (общественных, благотворительных, религиозных), направленная на разработку и реализацию различных форм профилактики употребления ПАВ. Эффективность и значимость их деятельности заключаются в нетрадиционном и гибком подходе к проблеме. Информационная, организационная, материально-техническая поддержка данных форм способствует систематическому привлечению населения к участию в совместном проведении различных профилактических мероприятий, направленных на профилактику употребления психоактивных веществ, пропаганду здорового образа жизни, создание и поддержание условий, при которых выбор здорового образа жизни становится для подростков и молодежи привлекательным и доступным.

Организация участия молодёжи в добровольческих отрядах

Все, кто заинтересован в совершенствовании работы с молодежью: руководители и специалисты органов и учреждений по работе с молодежью, молодежных общественных организаций и объединений, медицинских учреждений, учебных заведений и т. п. могут организовать молодежный добровольческий отряд по пропаганде здорового образа жизни, противодействию распространения наркомании, алкоголизма и табакокурения в молодежной среде. Как правило, вначале собирается инициативная группа, затем к ней присоединяются волонтеры, которые либо проходят предварительное обучение, либо сразу подключаются к работе.

Основные формы организации добровольческих отрядов:

1. «Команда» – группа от 3 до 30 человек активистов, созданная и работающая на базе общественной организации, молодежного клуба или учебного заведения. Группа имеет своего лидера (руководителя), установленное место сбора, план работы. Как правило, основным движущим и объединяющим фактором для участников группы является общение в хорошей компании. Многое также зависит и от лидера «команды».

2. «Агентство» – независимые друг от друга отдельные люди, объединенные общей идеей и привлекаемые по мере необходимости. Как правило, «агентство» имеет ядро в виде инициативной группы, которая время от времени организует мероприятия.

3. «Система» – объединение команд, агентств, подчиняющихся общим правилам и идеологии. Подобная форма организации имеет финансовую поддержку, офис, документацию, а порой и официальную регистрацию.

Структура добровольческого отряда:

1. *Руководитель* добровольческого формирования – педагог, психолог, молодежный лидер или социальный работник, прошедший обучение по программе профилактики наркомании, алкоголизма и табакокурения, владеющий знаниями, умениями и навыками работы с добровольцами, психологически грамотный, коммуникабельный, ответственный, демократичный. Важным условием является творческий подход к делу, умение делегировать полномочия, приверженность идеям добровольчества, тактичность. Руководитель обеспечивает координацию всей

деятельности, подбирает людей для кураторской работы и распределяет между ними обязанности, организует работу волонтеров по различным направлениям, обеспечивает связь с государственными структурами, общественностью, средствами массовой информации и т. д. Он организует социальный маркетинг, получает заказы от учебных заведений и других организаций, осуществляет стратегическое планирование деятельности службы вместе с кураторами и добровольческим активом.

2. *Кураторы* – это взрослые люди, которые помогают организовать деятельность добровольческого отряда и осуществляют ее сопровождение.

3. *Действующие волонтеры* – это молодые люди, которые прошли отбор, обучение по программе профилактики наркомании, алкоголизма и табакокурения и стажировку под руководством куратора и волонтеров, имеющих опыт профилактической работы. Стать волонтером может любой молодой человек от 14 лет.

Причины вступления молодых людей в такие отряды могут быть самыми разными:

- желание изменить мир к лучшему, сделать его здоровым и безопасным;
- внутренняя психологическая потребность быть нужным;
- потребность в общении;
- подтверждение взрослости и самостоятельности;
- интерес (работа волонтера связана с нестандартными подходами и новыми возможностями);
- антураж (начинающих волонтеров больше интересует внешняя привлекательность движения (кепки, футболки, значки и т. п.), чем идея, цели или конечный результат);
- материальные соображения (волонтер работает не ради денег, но он может получать какие-либо материальные выгоды в той или иной форме);
- карьера, авторитет и самореализация;
- возможность попробовать себя в различных видах деятельности вне зависимости от возраста или от уже имеющейся профессии;
- защита своих интересов, при отстаивании которых требуется поддержка официальных лиц, организаций или просто инициативных людей.

В профилактической работе хорошо зарекомендовали себя старшеклассники, учащиеся учреждений среднего и высшего профессионального образования; медицинские работники, психологи, педагоги, социальные работники, социологи; сотрудники общественных организаций.

Для привлечения молодых людей к участию в профилактической работе необходимо:

- сделать участие в добровольческой команде или движении привлекательным для молодых людей. Этому может способствовать наличие красивой формы для участников движения, выпуск полиграфической продукции, положительные отзывы в средствах массовой информации. Ядро команды или движения должны составлять позитивные энергичные люди с ярко выраженными лидерскими качествами – люди, за которыми хотелось бы идти, и идти было бы весело и интересно;

- реализовать информационную кампанию о добровольческом движении (объявления, рекламные плакаты и листовки в местах массового пребывания молодежи (клубы, учебные заведения и т. п.), проведение всевозможных акций и приглашений через друзей и близких).

В информационных блоках сделать акцент на: социальную значимость предлагаемого; общение и интересное времяпрепровождение; карьерный рост и улучшение своего социального положения; славу и известность; престижность добровольческой деятельности.

Чтобы удержать волонтеров в отряде, необходимо:

- соблюдение принципов:

- *доверия* (тебе доверяют, – значит, уважают и ценят);

- *понимания* молодыми людьми значимости и сути работы (волонтеры должны пройти обучение, принимать участие в составлении плана работ и видеть положительные результаты своей деятельности);

- *поощрения* в целях закрепления успешности (вручение «личной книжки волонтера»; благодарственное письмо или грамота на место работы, учебы или родителям; личная благодарность от известного человека; знак отличия или фирменная нашивка, означающая повышение; представительство на конференции, выставке и т. п.; материальное вознаграждение (денежная

премия или подарок); прием на работу по результатам деятельности в добровольческом движении; поручение ответственных работ; публичное признание заслуг с привлечением представителей средств массовой информации или вручение чего-либо при большом скоплении народа).

– *поддержки*. Ничто так не разваливает добровольческие группы, как пренебрежительное к ним отношение и скептицизм в отношении их деятельности. Ребята это быстро понимают и уходят. Отношение к волонтерам должно быть таким же уважительным, как к сотрудникам. Некоторые виды деятельности волонтеры в силу возраста и отсутствия полномочий осуществить не могут. В составе добровольческой группы должен быть взрослый участник или руководитель, способный решать проблемы «взрослого характера»;

– *обучения* специальным навыкам.

– *опора на актуальные потребности:*

– *карьерный рост* (в процессе добровольческой деятельности молодой человек приобретает тот или иной статус, что не только повышает его самооценку, но и развивает чувство ответственности);

– *новая деятельность* (молодым людям свойственно пробовать себя в различных видах деятельности: пусть тот, кто не очень хорошо проводит занятия, попробует себя в разработке полиграфии или анкетировании, или подготовке акций).

– *перспектива* (например, возможность получения рабочего места в организации, интересная поездка, обучение на семинаре, рекомендательное письмо для поступления в ВУЗ или получения работы, получение премии).

Для эффективной работы добровольческого отряда по пропаганде здорового образа жизни, противодействию распространения наркомании, алкоголизма и табакокурения в молодежной среде необходимо создать условия для работы:

– *помещение*. Как показала практика, если волонтерам негде собираться, мотивация и эффективность работы снижаются. При наличии помещения волонтеры имеют возможность общаться, готовиться к занятиям, обмениваться опытом;

– *материальное обеспечение* на канцелярские товары, призы, транспорт.

Кроме того, важной составляющей деятельности добровольческих отрядов является ее *программирование*, которое позволяет:

- определить цели и задачи предстоящей деятельности;
- предположить ожидаемые результаты;
- определить возможность разумного использования всех имеющихся ресурсов;

- разработать показатели эффективности и мониторинговые процедуры;
- разработать план мероприятий по достижению цели;
- определить основные формы и методы реализации мероприятий;
- спрогнозировать дальнейшее развитие добровольческого формирования.

Функции волонтеров в профилактической работе с молодежью:

- проведение профилактических занятий или тренингов;
- проведение массовых акций, выставок, соревнований, игр;
- распространение информации (через раздачу информационной полиграфической продукции, расклейку плакатов);

- первичное консультирование и сопровождение;
- подготовка добровольческих команд и участников;
- творческая деятельность (разработка станционных игр, массовых акций, создание плакатов, брошюр, видеороликов);

- сбор (анкетирование, тестирование, опросы) и обработка информации.

Учитывая сложность проблемы пропаганды здорового образа жизни и профилактики наркомании, алкоголизма и табакокурения среди молодежи, волонтеры, работающие в этом направлении, должны быть хорошо подготовлены. Уровень необходимой подготовки определяется видом работы, в которую включен волонтер.

Подготовка волонтеров осуществляется по направлениям:

- проведение групповых занятий (станционные игры, интерактивные занятия);
- проведение профилактических бесед (дискуссии, ток-шоу, презентации);
- проведение массовых мероприятий (акции, агитбригады, КВН, театрализованные представления и т. п.)

Для любого из направлений необходимы базовые знания (причины возникновения употребления ПАВ; факторы, способствующие его распространению;

реальные последствия влияния употребления ПАВ на организм человека, семью и общество в целом и т. д.). Поэтому необходимым условием качественной подготовки волонтеров является привлечение к обучению медицинских работников-практиков, психологов, социологов, специалистов по работе с молодежью, специалистов Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков – профессионалов, умеющих работать с молодежной аудиторией.

Обучение волонтеров должно осуществляться в тренинговом режиме. Интерактивные методы обучения позволяют через общение более глубоко осознать мотивы обращения к добровольческой деятельности, развить уже имеющиеся навыки работы с людьми, осознать свой стиль в общении и скорректировать его. Количество участников тренинга не должно превышать 20 человек на двух ведущих тренеров.

Успешному обучению волонтеров могут помешать: отсутствие учебной мотивации; физическое недомогание; отсутствие уверенности в себе; отсутствие комфортных условий; нерациональное использование времени; отсутствие или недостаточность обратной связи и положительной оценки; различие в стилях усвоения знаний.

Эффективность обучения повышается, когда:

- обучение отличается от традиционного и проходит в интересной форме;
- в процессе обучения волонтеры активно взаимодействуют друг с другом;
- чувствуют уважение к себе и своему жизненному опыту;
- могут быть самими собой и не бояться выражать себя;
- между группой и тренером устанавливается взаимное уважение;
- принимается мнение каждого;
- поощряется сотрудничество участников обучения, и они сами оценивают свои успехи.

Проведение групповых занятий со сверстниками.

Цель обучения: овладение знаниями и навыками, необходимыми волонтерам для ведения групповых занятий по профилактике наркомании, алкоголизма и табакокурения в молодежной среде и пропаганде здорового образа жизни.

Программа обучения включает 4 этапа:

1. *Подготовительный:* ориентация участников в предстоящей деятельности, углубленное изучение собственных мотиваций.

2. *Тематический:* знакомство с темой, определение возможных путей профилактики злоупотребления ПАВ и выработка жизненных стратегий, помогающих избежать опасности приобщения к психоактивным веществам.

3. *Образовательный:* развитие специальных навыков для ведения групп профилактической направленности.

4. *Практический:* тренировка навыков самостоятельного проведения занятий.

Количество необходимых часов в каждом блоке может варьироваться в зависимости от степени подготовленности молодых людей и особенностей развития группы.

Обучать участников навыкам ведения интерактивных занятий должен подготовленный тренер или психолог.

Продолжительность одного занятия с волонтерами не менее 3-х астрономических часов по каждому направлению подготовки.

Проведение профилактических бесед.

Цель обучения: овладение знаниями и навыками, необходимыми волонтерам для организации и проведения групповых дискуссий, ток-шоу по профилактике наркомании, алкоголизма и табакокурения в молодежной среде и пропаганде здорового образа жизни.

Для волонтеров, работающих в этом направлении, важно быть хорошо информированными, уметь структурировать предлагаемый слушателям материал, делать его интересным и доступным для восприятия в разных возрастных группах, уметь удерживать внимание группы и организовывать дискуссию.

Подготовку волонтеров для этого вида деятельности также лучше проводить в форме тренинговых занятий. Используется первый и второй блоки программы подготовки ведущих групповых занятий, а также сокращенный вариант коммуникативного тренинга. Прорабатывается тема профилактики употребления психоактивных веществ, пропаганды здорового образа жизни и отрабатываются навыки разработки, организации и проведения групповых дискуссий и ток-шоу.

Для проведения данной работы не требуется длительной психологической подготовки. Достаточно, чтобы у подростка было желание работать, знания в этой области, а также грамотная и без дефектов, затрудняющих восприятие информации, речь.

Проведение массовых мероприятий.

Цель обучения: овладение знаниями и навыками, необходимыми волонтерам для проведения творческих мероприятий (акций, КВН, театрализованных представлений, выступлений агитбригад), направленных на профилактику наркомании, алкоголизма и табакокурения в молодежной среде, а также пропаганду здорового образа жизни.

Подготовка для работы в этом направлении требует создания атмосферы творчества. Важна тренировка внимания, памяти, правильной речи, а также владение собственным телом и умение вжиться в роль. Руководить подготовкой волонтеров может профессиональный организатор досуга.

Важным аспектом является психологическое сопровождение деятельности волонтеров. Оно необходимо для решения трех важных задач:

1. *Мотивация* добровольческой активности. Это сквозная задача, решать которую необходимо постоянно. Мотивация начинает формироваться внутри группы в результате деятельности волонтеров или благодаря работе со средствами массовой информации. Постепенно она становится более отчетливой и осознанной, поддерживается благодаря совместному планированию деятельности добровольческого формирования, возможности постоянно обучаться и неформально общаться в атмосфере психологического комфорта.

2. *Преодоление трудностей в работе.*

3. *Разрешение личных проблем волонтеров* и профилактика «синдрома выгорания», возникающего в результате сильного психоэмоционального напряжения при работе молодых людей с темой профилактики табачной, алкогольной и наркотической зависимостей.

Психологическое сопровождение деятельности молодежного добровольческого формирования должно обеспечиваться специалистами-психологами, прошедшими

специальную подготовку в области профилактики наркомании, алкоголизма и табакокурения в молодежной среде и пропаганде здорового образа жизни, владеющими навыками ведения групповых занятий и психологического консультирования подростков и молодежи, а также осознающими значимость работы добровольцев в системе профилактики и пропаганде здорового образа жизни.

Список использованной и рекомендованной литературы

1. Аликулова, С.Т. Совместная работа семьи и школы по предупреждению наркомании подростков в условиях городской среды / С.Т. Аликулова // Вестн. Таджик. нац. ун-та. – 2017. – № 3–1. – С. 222–225. Барановский, Н.А. Социальная профилактика наркомании среди молодёжи / Н.А. Барановский // Социол. альм. – 2017. – № 8. – С. 115–126.
2. Анташева Ю.А. Занятие по профилактике курения: «Слушай. Думай. Решай» / Ю.А. Анташева; Ю.А. Анташева // Справочник классного руководителя. – 2015. – № 4. – С. 592. Выявление незаконного потребления наркотических средств //
3. Бахтеев, Р.Д. Комплекс мер по профилактике наркомании в молодёжной среде / Р.Д. Бахтеев // Право. Экономика. Безопасность. – 2017. – № 3. – С. 98–99.
4. Беседина, Е.В. Волонтёрская деятельность против наркомании / Е.В. Беседина // Сред. проф. образование. – 2017. – № 5. – С. 12–14.
5. Власов, Е.Н. Профилактика наркомании в учебных заведениях / Е.Н. Власов // Право. Экономика. Безопасность. – 2017. – № 3. – С. 100–101.
6. Власова, Ж.В. Девиантное поведение молодёжи вследствие употребления психоактивных веществ / Ж.В. Власова, С.О. Коржова, О.А. Уколов // Центр. науч. вестн. – 2017. – Т. 2, № 12 (29). – С. 8–11.
7. Влияние социальных факторов на употребление наркотиков в молодёжной среде на примере Курской области / Т.А. Шульгина [и др.] // Коллекция гуманитар. исслед. – 2018. – № 1 (10). – С. 80–91.
8. Внеурочная деятельность по ОБЖ как средство профилактики злоупотребления психоактивными веществами / А.А. Говорухина [и др.] // Человек-Природа-Общество: теория и практика безопасности жизнедеятельности, экологии и валеологии. – 2017. – № 3 (10). – С. 14–18.
9. Зенцова Н.И. // Программа первичной профилактики наркомании и токсикомании учащихся общеобразовательных и среднеспециальных учебных заведений // Методические рекомендации. М., 2011. – 28 с.
10. Канавина, С.С. Особенности применения метода кинопрофилактики наркомании среди подростков / С.С. Канавина // Психология в экономике и упр. – 2017. – Т. 9, № 1. – С. 56–64.

11. Кильсенбаев, Э.Р. Подростковая наркомания как социальная проблема / Э.Р. Кильсенбаев // Инновац. развитие. – 2017. – № 9 (14). – С. 33–34.
12. Кондратенко, З.К. Социальный проект «Летняя школа по профилактике наркомании и наркопреступности посредством привлечения молодёжи к православной культуре и традициям» / З.К. Кондратенко, И.И. Лабаторина // Марийс. юрид. вестн. – 2017. – № 2 (21). – С. 92–94.
13. Коннов, С.С. Наркомания как деструктивный фактор развития человеческого капитала молодого поколения в РФ / С.С. Коннов // Контентус. – 2017. – № 7 (60). – С. 16-17.
14. Панов, Е.В. Здоровый образ жизни в студенческой среде как один из факторов профилактики наркомании / Е.В. Панов // Аллея науки. – 2018. – Т. 1, № 1 (17). – С. 812–815.
15. Корчагина Ю.В. Токсикомания среди детей и подростков / Ю.В. Корчагина; Ю.В. Корчагина // Справочник педагога-психолога (школа) . – 2014. – № 11. – С. 56-63.
16. Курганский С.М. Социально-психологическое тестирование обучающихся как один из методов профилактики наркомании / С.М. Курганский; С.М. Курганский // Справочник классного руководителя. –2015. – № 8. – С. 37-49.
17. Курганский, С.М. Правда о спайсе / С.М. Курганский; С.М. Курганский // Справочник классного руководителя. – 2015. – № 4. – С. 1630.
18. Макеева А.Г. «Не допустить беды: Педагогическая профилактика наркотизма школьников», Пособие для учителя. Под ред. М.М. Безруких, М., 2003
19. Об организации наркологической помощи в России и проблемах в системе профилактики наркомании. Брылев, В.И. Межведомственное взаимодействие по предупреждению наркомании среди молодёжи: общие выводы и предложения / В.И. Брылев, И.В. Исупова // Вестн. Балт. федер. ун-та им. И. Канта. Сер. : Гуманитар. и обществ. науки. – 2017. – № 2. – С. 32–38.
20. Памятка родителям наркозависимых детей. Рассказывается, как вести себя родителям, чтобы помочь ребёнку избавиться от наркозависимости. Ефимова, О.И. Лучшие региональные практики по профилактике наркомании и формированию здорового образа жизни в образовательных организациях Российской Федерации /

О.И. Ефимова, А.Н. Бубнова // Профилактика зависимостей. – 2017. – № 3 (11). – С. 366–381.

21. Программа работы с родителями учащихся 5-6-х классов для педагогов – Пособие по работе с родителями для школы, Казань 2007 г, <http://docplayer.ru/47025476-Programma-raboty-s-roditelyami-uchashchihsya-5-6-h-klassov-dlya-pedagogov-osnovnyye-polozheniya-programmy.html>.

22. Румянцева, П.Н. Реализация комплексной системы мер первичной позитивной профилактики злоупотребления ПАВ среди учащихся школ города в условиях наркокабинета / П.Н. Румянцева // Преемственность в образовании. – 2017. – Т. 1, № 1612–2017. – С. 20–38.

23. Ряжских, О. «Вместе против наркотиков» / О. Ряжских // Беспризорник. – 2018. – № 1. – С. 34–41.

24. Соловьева Д.Ю. Оценка личностных установок учащихся по отношению к психоактивным веществам / Д.Ю. Соловьева; Д.Ю. Соловьева// Справочник педагога-психолога (школа) . – 2015. – № 7. – С. 50-52.

25. Соловьева Д.Ю. Программа профилактики вредных привычек у пятиклассников / Д.Ю. Соловьева; Д.Ю. Соловьева // Справочник педагога-психолога (школа). – 2015. – № 8. – С. 54-72.

26. Справочник классного руководителя. – 2015. – № 4. – С. 71-75.

27. Цыганкова Н.И., Эрлих О.В. «Методические рекомендации для организации занятий курса по профилактике употребления наркотических средств и психотропных веществ».

28. Чередниченко Н.Г. Игровая программа «Нет» наркотикам!» / Н.Г. Чередниченко; Н.Г. Чередниченко // Практика административной работы в школе. – 2015. – № 4. – С. 67-73.

29. Щеглов, А.И. Привлечение к административной ответственности как один из способов профилактики наркомании / А.И. Щеглов // Актуал. проблемы борьбы с преступлениями и иными правонарушениями. – 2018. – № 16–1.

Универсальный лекционный материал антинаркотической направленности для обучающихся 5-6 классов

«Болезнь легче предупредить, чем лечить» – это золотое правило врачей, оно приобретает особое значение, когда речь заходит о детях и подростках. Это лозунг-девиз профилактики.

Начнем с ключевого понятия болезнь – расстройство здоровья живого организма, нарушение его деятельности.

В период болезни человек может испытывать телесную боль (ломит тело, болит голова), ухудшается настроение (раздражение, грусть, тревога), при этом совсем не хочется есть и так часто хочется спать. Думаю, каждый из нас желает меньше болеть и не испытывать все тяготы болезни.

Болезни бывают разные (обычная и социальная), причин заболеваний (инфекции и вирусы) тоже много, но нам необходимо знать, что иногда мы сами можем стать источником болезни, когда относимся к своему здоровью легкомысленно.

Болезнь, о которой мы будем сегодня говорить очень быстрыми темпами распространяется по России – это наркомания. Её жертвами все чаще становятся дети, подростки, молодые люди, при этом юноши болеют в 10 раз чаще, чем девушки. Уже на сегодняшний день официально зарегистрированных больных более 3 млн. человек, из них 80% – это молодежь.

Эта болезнь социальная (болезнь общества в целом) заразная, нет от нее лекарств, кроме разума и воли человека. Её можно приостановить, но при этом она в любой момент может вернуться, если отпустить над ней контроль.

Наша задача – знать об этой болезни больше, уметь распознавать ее признаки и не допустить ее распространения. Но и этого недостаточно, нам надо знать о пагубных последствиях наркомании, реально понимать опасность первого знакомства с наркотиками, выбирать правильную тактику поведения в ситуациях, когда вас склоняют к употреблению.

Во всех странах мира предусмотрено наказание за незаконное производство, хранение и распространение наркотиков. Необходимо понимать, что наркотики и

закон несовместимы. Часто подростки-наркоманы совершают кражи, ограбления, являются зачинщиками драк. Наркотическое опьянение – это причина страшных автокатастроф и аварий. Всё это – нарушение закона, которое может повлечь различные формы наказания.

И важно знать, кроме правоохранительных органов (полиции), каждый из нас может сам защитить себя от наркотиков – никогда не принимать их.

Что такое наркомания?

Наркомания, с греческого языка в переводе, – оцепенение, безумие, влечение – заболевание, вызванное употреблением наркотических веществ (наркотики), которые вызывают физическую и психологическую зависимости.

Наркотик – это химическое (искусственное) вещество (препарат), вызывающий изменение в психике (работа мозга и наши эмоции, чувства) или нечувствительность к боли. Термин наркотик относится к медицине, эти препараты запрещены в употребление без назначения врача.

В России список таких наркотических средств включает 248 наименований. Большинство из этих веществ смертельно опасны (к сожалению, бывают случаи, когда подростки мало знают о последствиях наркотиков, и, используя их, они погибают), и все без исключения эти вещества обладают действиями, которые вызывают необратимые изменения в организме:

- цвета кожи (бледный и желтый цвет);
- расстройства пищеварения (частые позывы в туалет, отсутствие аппетита или наоборот повышенный аппетит, рвота, желудочные боли);
- температуры тела (лихорадка, высокая температура);
- кровотечение из носа (возможны обмороки);
- покраснение и расширение зрачков глаз;
- медленное заживление ран на теле;
- частые головные боли.

К этим изменениям можно добавить неряшливый, небрежный внешний вид, смена настроения (часто становятся агрессивными, раздраженными, тревожными, вспыльчивыми); сонливость (постоянная необходимость восстанавливать силы), ухудшение памяти и внимания и др.

Почему ребенок может начать употреблять наркотик? Очень часто причинами, по которым подростки могут прибегнуть к потреблению наркотических средств становятся:

1. Любопытство (самому интересно или другие предложили) или как говорят еще за компанию. Психологи отмечают, что подросток впервые может попробовать курить, употребить алкоголь и наркотики по просьбе друзей или компании. Но также надо помнить, что некоторые сверстники могут осуществлять давление с помощью таких приемов, как убеждение, подкуп, угроза. Не поддавайтесь на эти такие приемы, необходимо сразу обратиться за помощью ко взрослому.

2. Неблагоприятная конфликтная обстановка в семье или школе. Есть семьи, где в отношении детей применяется жестокость, грубое обращение. Эти дети испытывают страх, боязнь, и чтобы им стало легче, они прибегают к употреблению, не задумываясь, что это еще опаснее. Так же в школе или во дворе многие дети могут подвергаться издевательствам со стороны сверстников.

В таких случаях нужно просить помощи у взрослых, звонить на линию Детского телефона доверия 8-800-2000-122, где специалисты всегда подскажут как в таких трудных ситуациях себя вести.

3. Стресс в трудных ситуациях. Это когда нам страшно, тревожно, мы не знаем, что делать и испытываем стресс. Стресс – это состояние эмоционального и физического напряжения, которое возникает в определенных ситуациях, которые характеризуются как трудные и неподвластные. Стресс, выражаясь научным языком, это физическая, психическая, эмоциональная и химическая реакция тела на то, что пугает человека, раздражает его или угрожает ему. В эти моменты необходимо отвлечься, переключиться, делать все то, что нам даст возможность избавиться от страха, но самое главное это должны быть позитивные действия.

Универсальный лекционный материал антинаркотической направленности для обучающихся 7-8 классов

«Болезнь легче предупредить, чем лечить» – это золотое правило врачей, оно приобретает особое значение, когда речь заходит о детях и подростках. Это лозунг-девиз профилактики.

Начнем с ключевого понятия болезнь – расстройство здоровья живого организма, нарушение его деятельности.

В период болезни человек может испытывать телесную боль (ломит тело, болит голова), ухудшается настроение (раздражение, грусть, тревога), при этом совсем не хочется есть и так часто хочется спать. Думаю, каждый из нас желает меньше болеть и не испытывать все тяготы болезни.

Болезни бывают разные (обычная и социальная), причин заболеваний (инфекции и вирусы) тоже много, но нам необходимо знать, что иногда мы сами можем стать источником болезни, когда относимся к своему здоровью легкомысленно.

Заболевание, о которой мы будем сегодня говорить, очень быстрыми темпами распространяется по России – это наркомания. Её жертвами все чаще становятся дети, подростки, молодые люди, при этом юноши болеют в 10 раз чаще, чем девушки. Уже на сегодняшний день официально зарегистрированных больных более 3 млн. человек, из них 80% – это молодежь.

Эта болезнь – социальная, от нее нет лекарств, кроме разума и воли человека. Её можно приостановить, но при этом она в любой момент может вернуться, если отпустить над ней контроль.

Наша задача – знать об этой болезни больше, уметь распознавать ее признаки и не допустить ее распространения. Но и этого недостаточно, нам надо знать о пагубных последствиях наркомании, реально понимать опасность первого знакомства с наркотиками, выбирать правильную тактику поведения в ситуациях, когда вас склоняют к употреблению.

Во всех странах предусмотрено наказание за незаконное производство, хранение и распространение наркотиков. Необходимо понимать, что наркотики и

закон несовместимы. Часто подростки-наркоманы совершают кражи (ст. 158 УК РФ), ограбления (ст. 161 УК РФ), являются зачинщиками драк (ст. 115, 116, 118 УК РФ). Наркотическое опьянение – причина страшных автокатастроф и аварий. Всё это – нарушение закона, которое может повлечь различные формы наказания.

Так, за хранение наркотиков в крупном размере наказывают тюремным заключением сроком от 3 до 10 лет (ст. 228 УК РФ). Предусмотрен и срок лишения свободы за склонение к употреблению наркотиков – от 3 до 12 лет (ст. 230 УК РФ). Большие тюремные сроки грозят и за производство, продажу наркотиков.

И важно знать, кроме правоохранительных органов, каждый из нас может сам защитить себя от наркотиков – никогда не принимать их.

Что такое наркомания?

Наркомания, с греческого языка в переводе, – оцепенение, безумие, влечение – заболевание, вызванное употреблением наркотических веществ (наркотики), которые вызывают физическую и психологическую зависимости.

Наркотик – химическое вещество (препарат), вызывающий изменение в психике или нечувствительность к боли. Термин обычно относится к медицине, все препараты запрещены в употребление без назначения врача.

В России список таких наркотических средств включает 248 наименований. Большинство из этих веществ смертельно опасны (к сожалению, бывают случаи, когда подростки мало знают о последствиях наркотиков, и, используя их, они погибают), и все без исключения обладают действиями, которые вызывают необратимые изменения в организме:

- цвета кожи (бледный и желтый цвет);
- расстройства пищеварения (частые позывы в туалет, отсутствие аппетита или наоборот повышенный аппетит, рвота, желудочные боли), при этом идет изменение массы тела – похудение;
- температуры тела (лихорадка, высокая температура);
- кровотечение из носа (возможны обмороки);
- покраснение и расширение зрачков глаз;
- медленное заживление ран на теле;
- частые головные боли;

- изменение речи (замедленная речь, искаженная, часто не договаривают слова);
- нарушение координации движений (шатает, часто подкашиваются ноги);
- нарушение слюноотделения (обезвоживание организма – хотят постоянно пить, частый кашель от сухости во рту);
- безразличие к происходящему вокруг и к себе.

К этим изменениям можно добавить неряшливый, небрежный внешний вид, смена настроения (часто становятся агрессивными, раздраженными, тревожными, вспыльчивыми); сонливость (постоянная необходимость восстанавливать силы), ухудшение памяти и внимания, нарастающая скрытность и лживость.

При этом наркотик вызывает отравление организма, которое часто сопровождается нарушениями сознания, мышления и восприятия действительности.

Часто при употреблении наркотиков возникает зуд, тошнота, рвота, головокружение, сильный жар с потом, постепенно это угасает, но на смену приходит зависимость, когда уже становится плохо без наркотика.

При этом наблюдаются снижение успеваемости, отказ от учебы и профессиональной деятельности, конфликты с социальным окружением, проблемы с законом, отход от семьи и друзей, сужение общения до круга таких же наркоманов, изоляция от общества.

Причины употребления детьми наркотиков?

Очень часто причинами, по которым подростки могут прибегнуть к потреблению наркотических средств становятся:

1. Любопытство (самому интересно). Да, это естественно интересоваться такими вещами, но важно помнить, где брать нужную информацию. В Интернете есть многообразие ответов и информации, которая может вам навредить. Поэтому получить правильную и безопасную информацию можно у значимых взрослых (родители), не бойтесь спросить их об этом – это необходимо и им самим, чтобы уберечь вас от опасности.

2. Стремление к принадлежности и одобрению группы сверстников или как говорят еще за компанию. При этом на подростка в этом случае никто не давят, он сам пробует для того чтобы показать свою силу и значимость. Подростки рассматривают наркотики как часть своей среды и нередко не умеют противостоять

соблазну однократного употребления или давлению распространителей. ПАВ выступают в роли своеобразного "пропуска" в подростковую субкультуру. В данном случае наркотики выполняют важные функции: поддерживают ощущение взрослости и освобождения от родителей, формируют чувство принадлежности к группе, помогают регулировать эмоциональное состояние и многие другие функции. Но все мы понимаем, что затем наступают последствия, от которых происходят серьезные изменения в организме и в общении. Те же сверстники, что склоняли вас вскоре отворачиваются от вас.

3. Давление группы сверстников. Психологи отмечают, что подросток впервые может попробовать курить, употребить алкоголь и наркотики, подчиняясь давлению группы. Это давление осуществляется с помощью таких приемов, как убеждение, лесть, соблазн, подкуп, угроза или шантаж. Не поддавайтесь на эти такие приемы, необходимо сразу обратиться за помощью ко взрослому.

4. Неблагоприятная конфликтная обстановка в семье. Есть семьи, где в отношении детей применяется жестокость, грубое обращение. Эти дети испытывают страх, боязнь, и чтобы им стало легче, они прибегают к употреблению, не задумываясь, что это еще опаснее. Сюда же можно отнести неполные, распавшиеся семьи, семьи, где родители и старшие дети злоупотребляют алкоголем и наркотиками. Нужно помнить, что даже в таких семьях живут дети, которые способны противостоять давлению и не употреблять наркотики.

5. Плохие отношения со сверстниками в школе. В школе многие дети могут подвергаться издевательствам со стороны сверстников. В таких случаях нужно просить помощи у взрослых, звонить на линию Детского телефона доверия, где специалисты всегда подскажут как в таких трудных ситуациях себя вести.

6. Стресс в трудных ситуациях. Стресс – это состояние эмоционального и физического напряжения, которое возникает в определенных ситуациях, которые характеризуются как трудные и неподвластные. Стресс, выражаясь научным языком, это физическая, психическая, эмоциональная и химическая реакция тела на то, что пугает человека, раздражает его или угрожает ему. В эти моменты необходимо отвлечься, переключиться, делать все то, что нам даст возможность избавиться от страха, но самое главное это должны быть позитивные действия.

**Универсальный лекционный материал антинаркотической направленности
для обучающихся 9-11 классов**

Болезнь, о которой мы будем сегодня говорить, очень быстрыми темпами распространяется по России – это наркомания. Её жертвами все чаще становятся дети, подростки, молодые люди, при этом юноши болеют в 10 раз чаще, чем девушки. Уже на сегодняшний день официально зарегистрированных больных более 3 млн. человек, из них 80% – это молодежь.

По данным доклада Международного комитета по контролю над наркотиками в России зафиксировано, что 20% наркоманов в России являются школьники, 60% молодые людей в возрасте от 16 до 30 лет, и 20% старше тридцати лет.

Эта болезнь – социальная, от нее нет лекарств, кроме разума и воли человека. Её можно приостановить, но при этом она в любой момент может вернуться, если отпустить над ней контроль.

Наша задача – знать об этой болезни больше, уметь распознавать ее признаки, и не допустить ее распространения. Но и этого недостаточно, необходимо знать о пагубных последствиях наркомании, реально понимать опасность первого знакомства с наркотиками, выбирать правильную тактику поведения в ситуациях, когда вас склоняют к употреблению.

Во всех странах предусмотрено наказание за незаконное производство, хранение и распространение наркотиков.

Необходимо понимать, что наркотики и закон несовместимы. Часто подростки-наркоманы совершают кражи (ст. 158 ч.1 УК РФ), ограбления (ст. 161 УК РФ), являются зачинщиками драк и побоев (ст. 115, 116, 118 УК РФ), совершают убийства (ст. 105 УК РФ). Наркотическое опьянение – причина страшных автокатастроф и аварий. Всё это – нарушение закона, которое может повлечь различные формы наказания.

За хранение наркотиков в крупном размере наказывают тюремным заключением сроком от 3 до 10 лет (ст. 228 УК РФ). Предусмотрен и срок лишения свободы за склонение к употреблению наркотиков – от 3 до 12 лет (ст. 230 УК РФ). Большие тюремные сроки грозят и за производство, продажу наркотиков.

И важно знать, кроме правоохранительных органов, каждый из нас может сам защитить себя от наркотиков – никогда не принимать их.

Что такое наркомания?

Наркомания, с греческого языка в переводе, – оцепенение, безумие, влечение – заболевание, вызванное употреблением наркотических веществ (наркотики), которые вызывают физическую и психологическую зависимости.

Наркотик – химическое вещество (препарат), вызывающий изменение в психике или нечувствительность к боли. Термин обычно относится к медицине, все препараты запрещены в употребление без назначения врача.

В России список таких наркотических средств включает 248 наименований. Классификация, в которой существует подразделение на легкие и тяжелые наркотики, является достаточно условной. Необходимо помнить, что это миф, что не существует проблемы в том, чтобы попробовать легкий вариант веществ наркотического действия. Как правило, употребление любого наркотика ведет к психологической и физической зависимости, а затем и к деградации личности или смерти, если не начать вовремя лечение.

Число людей, преждевременно умирающих вследствие употребления наркотиков, неприемлемо высоко. Большинство наркотических веществ смертельно опасны и все без исключения обладают действиями, которые вызывают необратимые изменения в организме:

- цвета кожи (бледный и желтый цвет);
- расстройства пищеварения (частые позывы в туалет, отсутствие аппетита или наоборот повышенный аппетит, рвота, желудочные боли), при этом идет изменение массы тела – похудение;
- температуры тела (лихорадка, высокая температура);
- кровотечение из носа (возможны обмороки);
- покраснение и расширение зрачков глаз;
- медленное заживление ран на теле;
- частые головные боли;
- изменение речи (замедленная речь, искаженная, часто не договаривают слова);
- нарушение координации движений (шатает, часто подкашиваются ноги);

– нарушение слюноотделения (обезвоживание организма – хотят постоянно пить);

– безразличие к происходящему вокруг и к себе.

К этим изменениям можно добавить неряшливый, небрежный внешний вид, смена настроения (часто становятся агрессивными, раздраженными, тревожными, вспыльчивыми); сонливость (постоянная необходимость восстанавливать силы), ухудшение памяти и внимания, нарастающая скрытность и лживость. Понимаете, чтобы скрыть следы уколов, часто наркоманы делают татуировки на руках, ногах, зачастую это паучьи сети, паук, вьющиеся растения (плющ), объёмные крупные тату.

Часто при употреблении наркотиков возникает зуд, тошнота, рвота, головокружение, сильный жар с потом, постепенно это угасает, но на смену приходит зависимость.

При этом наблюдаются снижение успеваемости, отказ от учебы и профессиональной деятельности, конфликты с социальным окружением, проблемы с законом, отход от семьи и друзей, сужение общения до круга таких же наркоманов, изоляция от общества.

При этом наркотик вызывает отравление организма, которое часто сопровождается нарушениями сознания, мышления и восприятия.

Последним и самым страшным последствием наркотизации является деградация личности.

Деградация человека – это утеря им свойственных ему способностей и качеств, которая сопровождается утратой суждений, дарований и чувств.

Существует четыре этапа формирования зависимости от наркотических средств:

1. Первая проба, на данном этапе подростки утверждают, что «ничего не ощущали», не могли определить ощущения, чаще описывали неприятные (рвота, головокружение, болела голова).

2. Второй этап. Здесь уже происходит изменения в психике, наркотики приносят ощущение обезболивания, при этом подростки испытывают «кайф». Эти ощущения яркие и приятные и подросток хочет их испытывать вновь и вновь.

3. Третий этап. Психологическая зависимость. При отсутствии наркотика человек начинает испытывать неприятные чувства тревоги, страха, раздражение.

Чтобы избавиться от этого чувства он начинает искать наркотик, ради того, чтобы снять неприятные ощущения.

4. Четвёртый этап. Физическая зависимость. Теперь все приятные ощущения полностью пропадают, остается только «ломка» – абстинентный синдром, т. е. мучительные ощущения, обусловленные отсутствием наркотика. По словам подростков «боль нечеловеческая, суставы выворачивает, словно в тело забивают гвозди, кишки взрываются – просто сходишь с ума!»

Здесь уже требуется незамедлительная медицинская помощь.

Что может быть причиной употребления наркотиков?

Очень часто причинами, по которым подростки могут прибегнуть к потреблению наркотических средств, становятся:

1. Любопытство (самому интересно).

2. Стремление к принадлежности и одобрению группы сверстников или как говорят еще за компанию. При этом на подростка не давят, он сам пробует для того что бы показать свою силу и значимость. Молодые люди рассматривают наркотики как часть своей среды и нередко не умеют противостоять соблазну однократного употребления или давлению распространителей. ПАВ выступают в роли своеобразного «пропуска» в подростковую субкультуру. В данном случае наркотики выполняют важные функции: поддерживают ощущение взрослости и освобождения от родителей, формируют чувство принадлежности к группе, помогают регулировать эмоциональное состояние и многие другие функции. Но все мы понимаем, что затем наступают последствия, от которых происходят серьезные изменения. Те же сверстники, что склоняли вас вскоре отворачиваются от вас.

3. Давление группы сверстников. Психологи отмечают, что подросток впервые может попробовать курить, употребить алкоголь и наркотики, подчиняясь давлению группы. Это давление осуществляется с помощью таких приемов, как убеждение, лесть, соблазн, подкуп, угроза, шантаж.

Не поддавайтесь на эти такие приемы, необходимо сразу обратиться за помощью ко взрослому.

4. Неблагоприятная обстановка в семье. Сюда же можно отнести неполные, распавшиеся семьи, семьи, где родители и старшие дети злоупотребляют алкоголем и наркотиками, семьи, где допускается жестокое обращение в отношении детей. Нужно

помнить, что даже в таких семьях находятся дети, которые способны противостоять наркотикам и не употреблять их.

5. Плохие отношения со сверстниками в школе. В школе многие дети могут подвергаться издевательствам со стороны сверстников. В таких случаях нужно просить помощи у взрослых, звонить на линию Детского телефона доверия, где специалисты всегда подскажут как в таких трудных ситуациях себя вести.

6. Стресс в трудных ситуациях. Это когда нам страшно, тревожно, мы не знаем, что делать и испытываем страх. Стресс – это состояние эмоционального и физического напряжения, которое возникает в определенных ситуациях, которые характеризуются как трудные и неподвластные. Стресс, выражаясь научным языком, это физическая, психическая, эмоциональная и химическая реакция тела на то, что пугает человека, раздражает его или угрожает ему. Все выше перечисленные выше причины часто и являются стрессовыми ситуациями. В эти моменты необходимо отвлечься, переключиться, делать все то, что нам даст возможность избавиться от страха, но, самое главное, – это должны быть позитивные действия.

«Куда обратиться за помощью» – рекомендации педагога по работе с родителями по вопросам антинаркотической направленности

Для специалистов образовательных организаций:

Непредвиденные ситуации, которые могут произойти в образовательных организациях предполагают определенный алгоритм действий для всех специалистов образовательного пространства.

В случае выявления обучающихся с изменённым психическим состоянием под воздействием наркотических веществ и психотропных и психоактивных средств необходимо:

ШАГ 1. Вызвать скорую помощь

(стационарный телефон – 03, с мобильного оператора – 103).

Сначала сообщить адрес, название и номер учебного заведения, этаж и номер кабинета или аудитории, в которой находится «опьяненный» ребенок.

Затем сообщите, что случилось: (например, наркотическое опьянение).

Далее назовите фамилию, имя и пол, возраст и состояние: в сознании или без сознания, наличие повреждений.

До прибытия кареты скорой помощи ребенок должен находиться под постоянным наблюдением взрослого, который должен контролировать его физическое и эмоциональное состояние (сознание, дыхание, кровообращение, агрессия, апатия). Для выяснения его актуального состояния необходимо постоянно разговаривать с ребенком, оказывать ему эмоциональную и психологическую поддержку.

Перечень физических состояний, при которых необходимо оказывать первую помощь:

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.

(Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н (ред. от 07.11.2012) «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь»))

ШАГ 2. Обязательно известить администрацию школы и родителей ребенка

Необходимо сообщить руководству о случившемся в детальных подробностях, вызвать в школу родителей пострадавшего ребенка.

- дата и время выявленного факта;
- краткое описание места происшествия и обстоятельств, при которых произошел выявленный факт;
- фамилия, имя обучающегося;
- возраст;
- класс;
- характер и тяжесть изменения физического и психического состояния;
- принятые меры.

В разговоре по телефону с родителями (законными представителями) необходимо выдерживать спокойный тон, подробно рассказать обстоятельства, сообщить о предпринятых мерах на настоящий момент.

ШАГ 3. Немедленно принять меры к устранению причин, вызвавших несчастный случай

В дальнейшем (в течение двух часов) после отъезда кареты скорой помощи официально дать запрос в лечебное учреждение о характере и тяжести повреждения ребенка.

При возникновении вопросов у обучающихся о случившемся необходимо дать четкий ответ, оставляя причину события завуалированной.

В течение нескольких дней проводить психологическое наблюдение и сопровождение детей очевидцев, дать номер телефона их родителям (законным представителям) для консультирования их по вопросу эмоционального фона ребенка.

ШАГ 4. Выявленные факты фиксируются в журнале учета

Дополнительно педагогу-психологу провести коррекционные и профилактические мероприятия с детьми, оказавшимися вовлеченными в событие в течение 2-х месяцев, используя индивидуальную форму работы.

Анализ, оценка и динамика результатов деятельности в сфере профилактики немедицинского потребления наркотиков в Амурской области (извлечение из материалов доклада о наркоситуации в Амурской области в 2018 году, утвержденного п.1.1. протокола анитинаркотической комиссии Амурской области от 28 марта 2018г. № 1)

4.1 Организация досуга молодежи и несовершеннолетних

В основу работы по профилактике употребления несовершеннолетними наркотических средств положен принцип комплексного, межведомственного подхода специалистов сфер образования, здравоохранения, спорта и культуры.

Пропаганда здорового образа жизни среди несовершеннолетних включена в «Комплексный план мероприятий по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защите их прав и законных интересов на территории Амурской области на 2018-2019 годы».

В соответствии с указанным планом ежегодно проводится областная целевая профилактическая операция «Здоровье».

В рамках формирования здорового образа жизни за отчетный период проведено более 800 мероприятий образовательной, спортивной и культурно-массовой направленности для детей и родителей.

В период обучения детей и молодежи в образовательных организациях проводились:

- классные часы, направленные на расширение у детей и молодежи знаний в области здорового образа жизни, правильного питания, отдыха, режима дня;
- дни здоровья, предполагающие проведение в начале и в конце учебного года массовых образовательно-спортивных мероприятий, общешкольных зарядок;
- спортивные мероприятия, направленные на физическое воспитание, в том числе сдача норм ГТО;
- внеклассные лекционные мероприятия с привлечением врачей для формирования сознательного отношения юных девушек к женскому здоровью.

Обучающиеся активно принимали участие во всероссийских и региональных акциях, посвященных Всемирному дню иммунитета (1 марта), Всемирному дню

здоровья (7 апреля), Международному дню памяти умерших от ВИЧ и СПИДа (19 мая), Всемирному дню без табака (31 мая).

Обучающиеся организаций профессионального и высшего образования приняли участие в акции по сдаче крови в рамках Всемирного дня донора крови (14 июня).

В рамках проекта «Линия жизни», который реализуют добровольцы Амурского регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики», в образовательных организациях области проводятся регулярные мастер-классы, тренинги и праздники, направленные на популяризацию здорового образа жизни.

Одним из блоков системы воспитания детей, в том числе направленный на профилактику употребления ПАВ, является организация детского отдыха, занятости детей и молодежи в каникулярное время.

Охват детей мероприятиями отдыха и оздоровления в 2018 году в каникулярное время составил 82 469 человек в возрасте от 6,6 до 17 лет, или 91,7%, в том числе:

15 216 чел. – в 271 лагере с дневным пребыванием;

10 427 чел. – в 18 загородных лагерях и санаториях;

543 чел. – в 15 лагерях труда и отдыха;

927 чел. – в 12 палаточных лагерях;

55 356 детей приняли участие в малозатратных формах отдыха и оздоровления (физкультурно-массовые, военно-спортивные мероприятия, походы, экскурсии и т. д.).

Министерство образования и науки области ежегодно поддерживает проведение профильных смен на базе организаций отдыха детей.

В 2018 году проведена 51 областная профильная смена, в том числе на базе негосударственных (немуниципальных) организаций отдыха и оздоровления детей (2017 год – 32 смены).

В период проведения летней оздоровительной кампании сотрудниками министерства образования и науки Амурской области, министерства здравоохранения Амурской области, Управления МВД России по Амурской области, Управления Роспотребнадзора по Амурской области специалистам муниципальных органов образования, курирующим вопросы оздоровления и занятости детей и молодежи, руководителям загородных детских оздоровительных организаций оказывалась всесторонняя помощь, в том числе в проведении профилактических мероприятий.

В настоящее время отмечается заинтересованность общества в формировании здорового образа жизни и противодействии наркомании.

В рамках Календарного плана физкультурных и спортивных мероприятий по итогам 2018 года проведено 490 физкультурных и спортивных мероприятий для всех категорий населения. Из них, 287 областных спортмероприятий, в которых приняли участие 22860 человек, обеспечено участие 703 спортсменов сборных команд Амурской области в 203 соревнованиях дальневосточного, всероссийского и международного уровней. В 2018 году в Амурской области было проведено 8 комплексных Спартакиад.

На пятой Спартакиаде пенсионеров России в г. Новосибирск команда Амурской области заняла 23 место из 67 команд. В состав амурской команды входили представители Белогорска, Благовещенска, Свободного, Тынды. Лучшим результатом нашей сборной стало первое место в соревнованиях по пулевой стрельбе, 2 место в соревнованиях по плаванию и второе командное место в легкоатлетической эстафете.

Совместно с компанией «Мегафон», министерством образования и науки Амурской области, министерством социальной защиты населения Амурской области, Амурским футбольным союзом в шестой раз был проведен 1-й этап Открытых всероссийских соревнований по футболу среди команд детских домов и школ-интернатов «Будущее зависит от тебя», в котором приняло участие 9 команд.

Активное участие жители Амурской области принимали в массовых всероссийских акциях. Более 22 тысяч человек приняли участие во всероссийских массовых соревнованиях «Лыжня России», «Российский Азимут», «Оранжевый мяч», «Кросс Нации» и Всероссийском дне самбо.

Среди комплексных многоэтапных физкультурных мероприятий были проведены и обеспечено участие амурских спортсменов во Всероссийских спортивных соревнованиях школьников «Президентские состязания» и Всероссийские спортивные игры школьников «Президентские спортивные игры», которые предусматривают тестирование уровня физической подготовленности учащихся и проведение соревнований по отдельным видам спорта между сборными общеобразовательных учреждений.

В рамках «Президентских состязаний» в 2018 году в областном этапе победили городской класс-команда Лицея № 6 г. Благовещенска, сельский – МОУ

Константиновская СОШ Константиновского района, и приняли участие в финальных соревнованиях в Краснодарском крае, где защищали честь Амурской области. Благовещенские школьники заняли 62 строчку среди 74 городских классов-команд.

В областном этапе Президентских спортивных игр в 2018 году победителем стала команда школы-гимназии № 1 г. Благовещенска, которая также участвовала в финальном этапе в г. Краснодар. В общекомандном зачете команда заняла 28 место из 84.

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 24 марта 2014 г. № 172 «О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» (ГТО)», в г. Благовещенске проведены зимний (с. Белогорье) и летний (СОЛ «Строитель» и ст. Амур) фестиваль ГТО среди всех категорий населения с общим количеством участников 464 человек.

Победители летнего фестиваля приняли участие в финальном этапе Летнего фестиваля Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» в Международном детском центре «Артек». В сборную команду Амурской области вошли представители г. Благовещенска, г. Зея, с. Поярково (Михайловский район), с. Возжаевка Белогорского района, с. Марково и Новопетровка Благовещенского района. Команда Амурской области заняла 71 место из 83.

В 2018 году количество человек, принявших участие в тестировании испытаний (тестов) комплекса ГТО составило более 12 тысяч человек. Количество выполнивших требования на знаки отличия составило более 5 тысяч человек.

По итогам 4 квартала в Рейтинге ГТО Амурская область занимает 23 место среди всех регионов Российской Федерации.

В рамках программы «Транссибирского поезда дружбы» г. Благовещенск посетили дзюдоисты из Японии. Они провели тренировку со спортсменами ГАУ АО СШОР под руководством Михаила Щербаня. Занятия со спортсменами провели студенты Токийского университета.

На Харбинском форуме между городом Шимановском и китайским уездом Хума прошел обмен детскими делегациями. В Хуме побывали волейболисты и команда по спортивному туризму.

Помимо этих мероприятий в г. Благовещенске были проведены международные встречи по футболу, шахматам и бадминтону.

Традиционными и ежегодными остаются всероссийские соревнования по футболу «Кожаный мяч» и всероссийские соревнования юных хоккеистов клуба «Золотая шайба».

Реализовывались новые проекты по футболу среди детских дворовых команд.

В турнире «Амурский забивака» приняли участие 12 дворовых команд области 2005-2006 г. р. Победителем стала команда пгт. Прогресс, которая получила билеты на чемпионат мира-2018 в г. Казань на матч Франция-Австралия.

Совместно с Общероссийским народным фронтом был проведен муниципальный и региональный этапы Всероссийской акции дворовых футбольных команд «5x5» «Уличный красавца» среди юношей 14-15, 16-17 лет. Победителями стали команды «Первомайка» г. Шимановск и «Кадеты Амура» Амурского кадетского корпуса, которые представляли Амурскую область на 3-м этапе соревнований в г. Хабаровск. Команда г. Шимановск заняла почетное 3 место, команда Амурского кадетского корпуса заняла 4 место.

Создана общественная организация Детская Футбольная Лига «Амурец» (далее – Лига), которая будет входить в состав Детской Футбольной Лиги России, и будет осуществлять работу и контроль на территории области. Сформирован План основных мероприятий Лиги на 2019 год, в котором обозначены организационно-методическая деятельность и физкультурно-спортивные мероприятия. Будет организовано проведение обучающих семинаров для тренеров, мастер-классов с привлечением профессиональных игроков и тренеров, футбольных фестивалей и массовых соревнований.

Наряду с организацией и проведением региональных официальных физкультурных и спортивных мероприятий, основными полномочиями Амурской области в сфере физической культуры и спорта являются обеспечение спортивных сборных команд Амурской области.

За 2018 год обеспечено участие 703 членов сборных команд области в 203 официальных мероприятиях, проведено 36 тренировочных мероприятия.

Одним из значимых комплексных спортивных мероприятий стала IV Спартакиада молодежи России. 11 спортсменов по 3 видам спорта приняли участие в финальных соревнованиях по дзюдо, самбо и волейболу.

Удачным был этот год и для юношеской команды по баскетболу «Восточный ураган», которая в суперфинале школьной баскетбольной лиги «КЭС-БАСКЕТ» в г. Нижний Новгород заняла 3 место из 20 команд.

В 2018 году продолжается работа по государственной аккредитации общественных спортивных организаций. Статус «региональная спортивная федерация» получили и подтвердили 8 спортивных общественных организаций. Во Всероссийский реестр аккредитованных региональных федераций внесены сведения о 35 региональных федерациях по 37 видам спорта.

Профилактика наркомании, пропаганда здорового образа является одним из основных направлений деятельности учреждений сферы культуры области.

Сеть учреждений культуры Амурской области составляет 732 единицы, из них 330 учреждений культурно-досугового типа, 345 библиотек, 19 музеев, 4 театрално-зрелищных учреждения, 34 детских школ искусств.

В течение 2018 года мероприятия по профилактике наркомании, пропаганде здорового образа жизни прошли во всех муниципальных образованиях области. Количество их по сравнению с 2017 годом увеличилось, всего проведено 6 879 (в 2017 году – 6 566) мероприятий, их посетили 318 519 человек (в 2017 году – 151 845 человек).

С целью повышения эффективности культурно-массовых мероприятий профилактической направленности активно привлекаются к сотрудничеству работники учреждений образования, здравоохранения, сотрудники органов внутренних дел, молодёжные центры и общественные организации.

Основные формы организации досуга несовершеннолетних: театрализованные представления, спектакли и концерты, мастер-классы, кинопоказы, викторины, игровые программы, конкурсы, творческие встречи, беседы, выставки, флеш-мобы и др.

Для организации досуга молодежи в культурно-досуговых учреждениях работало 321 формирование с числом участников 4 766. Из них 130 клубов по интересам, 36 секций, 155 коллективов самодеятельного творчества.

Информационно-просветительские мероприятия – беседы, диспуты, викторины, дискуссии, информационные часы проводились во всех учреждениях. Акции по профилактике здорового образа жизни состоялись: в городах Белогорск, Зея,

Райчихинск, Архаринском, Бурейском, Завитинском, Магдагачинском, Ромненском, Свободненском, Тамбовском районах. Проводились круглые столы (город Зея, Константиновский и Зейский районы), устные журналы (Магдагачинский район), уроки правовых знаний (город Белогорск, Благовещенский, Ивановский, Ромненский и Тамбовский районы).

Широкое применение находят наглядные формы работы с размещением антирекламы по наркомании, табакокурению, употреблению алкоголя: информационные стенды «Что я должен знать о ВИЧ» (Свободненский район), «Любопытство ценою в жизнь», «Здоровье в ваших руках» (Селемджинский район); буклеты для несовершеннолетних «Рай, которого нет», «Курительные смеси – шаг к смерти»; памятки для родителей «Остановим наркоманию вместе» (Шимановский район), «Нет наркотикам» (г. Райчихинск).

В г. Белогорске прошел фестиваль рок-групп «Сэйшн в стиле рок-н-ролл» в рамках акций «Рок против наркотиков», «Мы за здоровый образ жизни». Песни собственного сочинения в исполнении белогорских рок-групп и гостей города были посвящены актуальной теме борьбы с наркотиками.

В г. Тында организован фестиваль «AzAfest». ГДК «Русь» собрал полный зал поклонников рок-музыки.

В 2018 году муниципальными музеями Амурской области проведено 91 мероприятие, направленное на профилактику наркомании и пропаганду здорового образа жизни.

Музей истории БАМа располагает экспозицией «Наркомания и жизнь несовместимы». На ее основе были проведены лекции с просмотром видеофильма антинаркотической направленности, тематические экскурсии для учащихся 8-10 классов школ города Тынды.

Лекция «Наркотики и общество» была проведена для воспитанников социального приюта «Солнечный» сотрудниками Краеведческого музея г. Зеи.

Большую работу по профилактике наркомании и пропаганде здорового образа проводят библиотеки, которые располагают большим информационным потенциалом.

Центральная библиотека г. Райчихинска реализовала проект «Сегодня быть здоровым – модно и престижно!». В рамках проекта проведены мероприятия: беседа-предупреждение «Наркомания – знак беды», час размышления «Вредные привычки –

путь к болезни», урок-предупреждение «Кто курит табак, тот сам себе враг!», электронная презентация, с беседой о СПИДе «Зловещая тень над миром».

В с. Новосергеевка Архаринского района прошла акция «Дыши легко», уличная акция «Мы Вам конфетку, а Вы нам сигаретку» организована сотрудниками библиотеки г. Белогорска совместно с учащимися-волонтерами, в с. Ивановка прошла акция «Обменяй сигарету на книгу», акция «Даже не пробуй» – в Сковородинском районе, акция «Мы против вредных привычек» – в Октябрьском районе.

Сотрудники центральной библиотеки МИБС г. Благовещенска и специалисты МО МВД «Благовещенский» приняли участие во Всероссийской антинаркотической акции «Сообщи, где торгуют смертью» и встретились с юношами и девушками гимназии № 25. Сотрудники МО МВД рассказали гимназистам о видах наркотических средств, их влияние на здоровье человека и умственную деятельность человека.

В библиотеках области работали выставки книг и периодических изданий: «Добавь здоровья» (Завитинский район), «Наркомания – путь в бездну» (Селеджинский район), «Ворота ста печалей» (Ивановский район).

В профилактических целях библиотекари межпоселенческой библиотеки Бурейского района совместно с врачом центральной районной больницы проводят разъяснительные беседы и тематические акции «В будущее без риска».

В 2018 году библиотеками области, обслуживающими детское население, проведено 1 029 мероприятий по профилактике наркомании и пропаганде здорового образа жизни, участниками которых стали 21 541 человек.

Из опыта работы молодёжных волонтерских отрядов по пропаганде здорового образа жизни, противодействию распространения наркомании, алкоголизма и табакокурения в молодёжной среде

ПРОЕКТ «Патруль жизни»

Актуальность проекта Одной из существенных причин уязвимости молодежи перед различными психоактивными веществами (ПАВ) является практически полное отсутствие конкретных знаний и при этом – большое количество мифов, компенсирующих нехватку информации в этой области. Проект «Патруль жизни» направлен на повышение информированности подростков о вреде и последствиях употребления ПАВ.

Цель Проекта Цель по SMART – снижение риска первой попытки употребления психоактивных веществ в подростковой среде, путем создания добровольческих групп в районах города Волгограда в течение 3 месяцев.

Задачи Проекта Задачи:
 – Сформировать десять добровольческих групп в рамках добровольческого движения «Патруль жизни», из числа подростков и молодежи в возрасте 12-17 лет;
 – Ознакомить с технологиями организации профилактики ПАВ, формированием мотивации здоровьесберегающего поведения среди молодёжи, организации работы с добровольцам;
 – Сформировать механизм межведомственного взаимодействия заинтересованных организаций, структур, учреждений – участников программы;
 – Разработать и тиражировать информационно-методические материалы.

Участники проекта/целевая группа Школьники в возрасте от 12 до 17 лет

Содержание Проекта (Этапы реализации, мероприятия каждого этапа, количественные показатели по каждому мероприятию)

Этап 1.						
№	Дата, время	Место	Мероприятие	Участники/количество	Результат	Примечание
1	1-7 октября	Областная общественная организация «Федерация детских организаций»	Формирование команды специалистов	3 человека – привлеченные специалисты 5 человек активисты ООО «ФДО»	Сформированная команда для работы с участниками проекта	
2	8 октября – 22 ноября	Школы города	Выезд в школы. Проведение комплекса	5 школ города	Повышение информированности о вреде ПАВ	

			мероприятий профилактической направленности		среди школьников	
3	8 октября – 22 ноября	Школы города	Подготовка добровольческих групп	10 групп по 10 человек в каждой	Сформирован стереотип здорового стиля поведения у молодежи, представлена альтернатива девиантного поведения, создано пространство для самореализации. Наличие и работа в школах добровольческих групп	

Этап 2.

№	Дата, время	Место	Мероприятие	Участники/количество	Результат	Примечание
1	В период с 23 ноября по 15 декабря	Школы города	Презентация методического сборника	Учащиеся школ, активисты детских и молодежных общественных организаций. 100 чел.	Методический сборник презентован и распространен.	
2	В период с 23 ноября по 15 декабря	Школы города	Презентация и распространение буклета	Учащиеся школ, активисты детских и молодежных общественных организаций 100 чел.	Буклет презентован и распространен.	

Этап 3.

№	Дата, время	Место	Мероприятие	Участники/количество	Результат	Примечание
1	В период с 23 ноября по 15 декабря		Информационная акция по пропаганде здорового образа жизни «Лаборатория здоровья: Создай свою формулу здоровья!»	Не менее 300 подростков	Повышен уровень информированности молодежи в современном обществе, закреплены нормы безопасного поведения, «формула Здоровья» создана, и	

					является основой добровольческого движения «Патруль жизни» на территории города	
--	--	--	--	--	---	--

Ожидаемые результаты Проекта (количественные и качественные)	<p>Реализация мероприятий проекта позволит:</p> <ul style="list-style-type: none"> – снизит риск первой попытки употребления ПАВ в подростковой среде; – повысить информированность о вреде ПАВ; – способствовать формированию мотивации здоровьесберегающего поведения среди молодёжи. <p>Критерии оценки результатов</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анкетирование участников проекта на тему информированности о ПАВ, анализ данных по результатам исследования проводимых специалистами Волгоградской областной наркологической больницы, областным центром «Семья» <p>Количественные показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> – в каждой школе появится добровольческая группа по профилактике ПАВ (8 добровольческих групп); – снизить употребление ПАВ на 10% в районах г. Волгограда; – проинформировать 3000 детей об угрозе употребления ПАВ <p>Качественные показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> – сформировать стереотипы здорового стиля поведения у молодежи; – предоставить альтернативу девиантного поведения; – создать пространство для самореализации, самопознания молодежи
Описание методик, технологий, моделей, применяемых в рамках проекта	<p>Для проведения проекта «Патруль жизни» используются методики: семинар «Профилактика вредных привычек». Повышение уровня информированности о способах укрепления и сохранения своего здоровья, организации жизни без вредных привычек;</p> <p>информационная интерактивная выставка «Маршруты безопасности» по профилактике потребления психоактивных веществ. Повышение уровня информированности по вопросам сохранения репродуктивного здоровья. Содействие развитию навыков принятия самостоятельных решений;</p> <p>информационная акция по пропаганде здорового образа жизни; «Лаборатория здоровья: Создай свою формулу здоровья!» выступление добровольческих групп, задача которых вывести «формулу Здоровья», стать основой добровольческого движения «Патруль жизни» на территории муниципального образования. Обучающее-развивающие настольно-ролевые игры «Я есть». Обучение планированию собственной жизни, постановке цели личного развития. Осознание важности получения образования. Преодоление барьеров общения. Формирование умения слышать и слушать других людей.</p>
Территория реализации Проекта	Город Волгоград
Ресурсное обеспечение Проекта	<p>Кадровые ресурсы:</p> <p>ФИО, должность, функции в проекте</p> <ul style="list-style-type: none"> – Конкина Л. Е. – председатель совета ВООО «ФДО» (Волгоградская областная общественная организация «Федерация детских организаций»).

Представление проекта в государственных структурах, заключение договоров с привлечёнными специалистами, контроль за целевым использованием денежных средств в ходе реализации проекта.

– Хурчак О. А. – исполнительный директор ВООО «ФДО». Осуществляет координацию проекта.

– Коленченко А. Г. – специалист ВООО «ФДО». Обеспечивает подготовку и проведение мероприятий проекта, разработку информационно-аналитического материала о ходе реализации проекта.

– Белякова Е. М. – специалист ВООО «ФДО». Организация информационной поддержки программы и взаимосвязь со СМИ.

– Лебедев А. Н. – специалист ВООО «ФДО». Материально-техническое, транспортное обеспечение программы.

– Киселёв Ю. П. – заместитель председателя ВООО «ФДО». Обеспечение научно-методического сопровождение программы.

– Тараненко И. В. – специалист ВООО «ФДО» техническое обеспечение проекта.

Материально-техническая база:

– Звукоусиливающая аппаратура

– Ноутбук

– Настольные игры «Я есть»

– Выставка «Маршруты безопасности»

Опыт по реализации Проектов ВООО «Федерацией детских организаций» за 19 лет деятельности по направлениям позитивной профилактики в молодежной среде и работе с подростками и молодежью, находящейся в ТЖС были реализованы следующие программы и проекты:

– программа «Здоровым быть модно!» (2003 г.) – Грант III степени конкурса социальных программ федеральной целевой программы «Молодежь России 2001-2005 гг.»; количество участников – 1200 чел., обученных добровольцев – 48чел.

– областная информационная кампания «Твоя безопасность – в твоих руках!» (2004г.), количество участников – 1750 чел., сформированных добровольческих групп – 9 шт., добровольцев – 63чел.

– Информационная кампании «Приручи свои желания!», количество участников – 2010 чел., вожатский клуб «Команда А» – 200чел., добровольцев – 52чел.

– Областная молодёжная акция ««BeZoшибок» (2006г.), количество участников – 1500 чел. добровольцев – 100чел. Областная информационная акция «Лаборатория здоровья: «Живи здорово – это здорово!» (2006-2008г.), количество участников – 1800 чел., добровольцев – 80чел., подростки и молодежь, находящиеся в ТЖС – участники акции – 900чел.

– Областная информационная кампания «Патруль жизни» (2008г.), количество участников – 17 000 чел., добровольцев – 54чел., подростки и молодежь, находящиеся в ТЖС – участники кампании 6 муниципальных районов Волгоградской области – 2 000чел.

– Федеральная антинаркотическая программа «Поезд в будущее» (2007-2008гг.), количество участников в 4 городах РФ (Волгоград, Белгород, Москва, Красноярск) – 20 000 чел. добровольцев – 100чел., подростки и молодежь, находящиеся в ТЖС – участники программы – около 5 000чел.

– Проект по работе с детьми в трудной жизненной ситуации «Неприкосновенный запас – Дети Отчизны!» (2008г.), количество участников

смены – подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации – 50 чел. (дети, состоящие на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав – 25 чел, дети, проживающие в малоимущих семьях – 25 чел.).

Сценарий площадки проекта «Патруль жизни»

Одним из приоритетных направлений деятельности ВООО «Федерация детских организаций» является пропаганда ЗОЖ среди молодежи Волгоградской области. В рамках данного направления организацией реализуется с 2008 года комплексная межведомственная программа «Патруль жизни: Живи здорово – это здорово!» направленная на формирование навыков ЗОЖ среди молодежи. Программа представляет собой комплекс профилактических площадок разной направленности. А каких, Вы узнаете посетив площадку «Федерации детских организаций!»

(Участники площадки надевают наушники, подсоединенные к рации)

Здравствуйте! Автобус «Патруль жизни» отправляется через 30 секунд. Просьба всех занять места согласно купленным билетам. Я рада вас видеть в салоне необычного автобуса. Вас ждет увлекательное путешествие дорогами Волгоградской области. Ну что же осторожно двери закрываются. Полный вперед. Поехали! Позвольте представиться: экскурсовод-проводник со стажем _____.

О, а вот и первый объект нашего маршрута! Семинары: «Детский и подростковый алкоголизм», «Профилактика вредных привычек», «Технология проведения информационных кампаний». Лица, не достигшие 18 лет, отправляются направо, а взрослые налево. У молодых людей будет возможность, познакомиться с «ватманом удовольствий», «деревом зависимости», посмотреть видеофильм «Право на жизнь», задать любимый вопрос «Почему!» и получить развернутый ответ на свой вопрос, а также проявить свои творческие способности. Взрослых же специалистов по работе с молодежью ждет знакомство с технологией проведения информационных кампаний, передача опыта лучшего специалиста в данной области, большое количество методического материала, сувенирной продукции и ценных рекомендаций!

Следуем далее. Обратите Ваше внимание, пожалуйста, на тренинг-программу «Я есть», которая находится прямо перед Вами. В данном случае представлена 3 настольными играми: «Ледокол», «Real Leif» и командный Хоккей. Рассмотрим подробнее данные объекты. Игра «Ледокол» направлена на ломку стереотипов, развитие коммуникативных способностей, а так же формирование навыка работе в

команде. Главный тезис игры «Умей слушать и слышать! Действуй!». «Real Leif». Главная цель игры развить навыки целеполагания и целедостижения. Игра помогает научить планировать свою жизнь так, чтобы успевать делать вовремя самые важные вещи. И, наконец, последний объект данного ансамбля – игра «Командный хоккей». Направлена на разрешение конфликтов. Позволяет развить логическое мышление. Вы сможете почувствовать себя одновременно и тренером и игроком. Отлично подходит для разрядки эмоционального состояния.

А наш путь продолжается и мы буквально в «двух шагах» от самой яркой площадки нашего маршрута.... Леди и джентльмены – Международный танцевальный проект «Dance4life». Яркая динамичная инновационная форма профилактики ВИЧ/СПИДа. Проект представлен 4 направлениями (составляющими):

1 – Тур объединяющий сердца,

2 – Жизненные навыки,

3 – Действуй ради жизни,

4 – Финальное мероприятие. Танец – это универсальный язык и включаясь в проект молодежь, начинает танцевать с благородной целью – борьба с ВИЧ / СПИДом. Начни танцевать – останови СПИД-лозунг проекта!

Следующая остановка – ток-шоу «Просто о сложном, или ВИЧ – это касается каждого!». У вас будет шанс высказать свою точку зрения, услышать мнение экспертов, познакомиться с историями героев ток-шоу и получить ценную информацию.

Следующий объект...внимание опасность – нехватка информационного топлива, придется срочно отправиться на интерактивную выставку «Маршруты безопасности» в форме обучающей станционной игры. Цель – первичная профилактика употребления ПАВ. Представлена 5 станциями, которые дают информацию, способствуют выработке навыков ответственного поведения, позволяющих сохранить здоровье в современных условиях. **Дозаправка представляет собой интерактив-ребус и дартс.**

(участники выполняют задание)

Отлично! Можем продолжить движение!

Последний и самый крупный объект нашего маршрута путешествия – акции «Лаборатория здоровья: Будь здоровым – будь успешным!» и «Мы выбираем жизнь!». Культурно-развлекательная часть нашего маршрута. В программе выступление

добровольческих команд, состоящих из подростков в ТЖС с их формулой здоровья, лучших творческих коллективов, конкурс граффити и брейк-данса, соц. опрос и подведение итогов! Самые активные будут награждены и отмечены!

Движемся в формате детских и молодежных открытий! Свидетельством этому служит то, что по итогам 2008 года участниками программы стали более 14 000 молодых людей в возрасте от 14–18 лет, в том числе находящихся в трудной жизненной ситуации, около 200 специалистов работающих с молодежью. Программа успешно реализовалась в 7 муниципальных районах Волгоградской области. В 2009 году программа получила грант Федерального агентства по делам молодежи. И была реализована в 5 муниципальных районах Волгоградской области. По итогам 2009 года участниками программы стали 12 000 молодых людей.

СЦЕНАРИЙ

акции «Лаборатория здоровья: Живи здорово – это здорово!»

(Выступление творческого коллектива)

1 вед. Добрый вечер, молодежь!

2 вед. Здравствуйте! Мы рады приветствовать Вас на областной акции по профилактике алкоголизма, наркоманией, ВИЧ / ИППП и формированию здорового образа жизни

1 вед. «Лаборатория здоровья: Живи здорово – это здорово!»

2 вед. Сегодня у каждого из Вас будет шанс стать учеными, изобретателями, гениями! Мы будем выводить единую «Формулу здоровья»! Но это не так просто как кажется, ведь для этого необходимо выявить составляющие компоненты формулы.

1 вед. Ну что же начнем!?

2 вед. Вы готовы?

1 вед. Мир полон противоречий. С одной стороны – ограничения и запреты, с другой – соблазны и пропаганда сомнительных удовольствий. И как результат – загубленное здоровье!

2 вед. Живи здорово – это здорово! Лозунг нашей сегодняшней акции.

1 вед. Каждый должен понять, что такие проблемы как алкоголизм, наркомания, ВИЧ/ИППП могут коснуться каждого из нас. Осознав это, узнав необходимые факты, ты сможешь изменить свою жизнь и жизнь своих близких людей в лучшую сторону.

2 вед. Выбирая здоровый образ жизни – ты говоришь «нет» распространению алкоголизма, наркотиков, ВИЧ / ИППП.

1 вед. – ты делаешь безопаснее свою жизнь и жизнь своих близких

2 вед. – ты укрепляешь свой иммунитет

1 вед. – ты показываешь пример другим

2 вед. – ты хорошо выглядишь

1 вед. – тебя уважают друзья

2 вед. – ты успешен

1 вед. – ты выбираешь свое будущее!

2 вед. – ты выбираешь здоровый образ жизни!

(Выступление коллектива)

1 вед. У каждого из нас всегда есть альтернатива, и она может быть различной. Мы хотели бы познакомить Вас с ребятами, которые сделали свой выбор в пользу активного образа жизни и реализацию своего творческого потенциала через танец, вокал, актерское мастерство, журналистику или через что-то оригинальное.

2 вед. Ну что же, а мы переходим непосредственно к созданию формулы здоровья.

1 вед. Творчество – это одно из составляющих ЗОЖ. Это способ обратить внимание на существующие проблемы, выразить свою позицию.

2 вед. Выражая себя в творчестве, ты получаешь шанс быть понятым, услышанным, сделать мир прекраснее.

И у _____ это неплохо получается. Встречайте!

(*появляется первая составляющая ЗОЖ*) Так! первый компонент получен. Это ТВОРЧЕСТВО!

2 вед. А знаете ли вы дорогие друзья, что в России на данный момент зарегистрировано около 363 000 ВИЧ-инфицированных, среди них 17 048 детей. Однако реальные данные, как правило, в 4–10 раз выше официальных данных. С 2003 года Волгоградская область занимает первое место в Южном Федеральном округе по темпам прироста ВИЧ-инфицированных. На сегодняшний день в Волгоградской области официально зарегистрировано около 5 000 ВИЧ-инфицированных.

1 вед. Хотелось бы предоставить слово _____

2 вед. А мы продолжаем дальше собирать компоненты входящие в нашу формулу здоровья!

1 вед. Альтернатива наркотикам, алкоголизму, ВИЧ/ИППП – это активная деятельность. Это яркая и незабываемая жизнь, это новые, полезные мероприятия и полезные дела. И участники _____ искренне верят в это. Встречайте...

2 вед, (*задает вопрос участникам*) А какой компонент является главным и незаменимым в единой формуле здоровья на ваш взгляд?

(после ответа появляется вторая составляющая ЗОЖ)

Ну, вот второй компонент не менее важен – это Активная жизненная позиция.

1 вед. По данным в области на диспансерном учете находятся свыше 52 тысяч алкоголиков и наркоманов. Каждый год эта цифра увеличивается в среднем на 600 человек. При этом нельзя не учитывать того, что это всего лишь официальная статистика. Реальные цифры в несколько раз выше.

(выступление коллектива)

2 вед. Вовлеченными в плен алкогольной или наркозависимости оказываются, прежде всего, молодые люди. Две третьих наркоманов, состоящих на учете в накродиспансерах, люди не старше 30 лет. Ни для кого не секрет, что наркотики и алкоголь – увлечения из разряда смертельно опасных.

(выступление коллектива)

1 вед. И все же большинство молодых людей задумывается о здоровом образе жизни! И понимают, что не только в «Здоровом теле – здоровый дух», но и в «Здоровом ДУХЕ – здоровое ТЕЛО». Вот, что важно! И каждый из нас, прорываясь сквозь зло окружающего мира, видит искры тёплой духовности. Для возвращения духовного здоровья народам нашей страны, а также для восстановления экологического равновесия в природе нам в кратчайшие сроки необходимо определиться, каким мы хотим видеть наше общество в будущем?

2 вед. Бездуховным – это разрушение, вся ненависть, все войны в этом мире – прямой её результат, и этим путём можно дойти до страшной грани – до самоуничтожения.

2 вед. А ребята из _____, сильны духом! Посмотрим?!
(выступление участников брейк-батла; после ответа появляется третья составляющая ЗОЖ – Духовность!)

Что ж формула здоровья начинает вырисовываться, у нас уже есть такие компоненты как творчество, активная жизненная позиция и духовность. Будем следовать дальше.

1 вед.

Спорт, любовь, работа, люди –
Столько разного вокруг;
Выбирай, решайся, ну же:
Кто твой враг, а кто твой друг?

2 вед. Занятия спортом это не только умение хорошо драться, находиться в тонусе, иметь хорошую фигуру, но также путь самосовершенствования души и тела, требующий сильной воли и высокой концентрации сознания.

1 вед. Ребята, а что для вас является главным в ЗОЖ?

(после ответа появляется четвертая составляющая ЗОЖ – Спорт)!

а спорт является не маловажным составляющим ЗОЖ.

1 вед. Элементы фантазии, мечты, в которые молодой организм выливает свои потребности, свои представления о том, чего хотел бы, что должно было быть, является превосходным моментом для воспитания. Воспитание детей, подростков, юношества, направленно на формирование у них самостоятельности и ответственности, принципиальности и чувства собственного достоинства, творческой активности и критического мышления.

(выступление коллектива)

(после этого появляется пятая составляющая ЗОЖ – Воспитание!)

2 вед. Один мудрец сказал когда-то: «Культура развивалась благодаря досугу, благодаря возможности проявить творческую избыточность, она предполагала неравенство. Культура никогда не существовала для всей массы человечества и никогда не была удовлетворением ее запросов и требований»

1 вед. А я думаю, что культура – это то, что позволяет внести в мир и в личность смысл, – человеческое значение. Быть культурным – это «уметь». Уметь пользоваться множеством вещей, представлять в себе и через себя все то, что создано веками, и то, что актуально сегодня.

2 вед. Свидетельством этому является

(Выступление коллектива)

(после этого появляется шестая составляющая ЗОЖ – КУЛЬТУРА!)

1 вед. Это и есть последний недостающий компонент нашей формулы здоровья! Давайте подытожим: Творчество, активная жизненная позиция, духовность, спорт, воспитание и культура – все это в совокупности ЗОЖ.

(Звучит гимн «Поезда в будущее» – « Я буду жить!»).

Интерактивная дискуссия «Оксфордские дебаты»

Цели:

Участники формируют устойчивую позицию в отношении проблемы употребления психоактивных веществ;

Участники формируют навыки аргументации своей позиции;

Участники учатся слушать и слышать;

Участники учатся контраргументировать;

Материалы: маркеры, флипчарт с бумагой, бумага А4, карточки с утверждениями.

Утверждения:

Алкоголь хорошее снотворное;

Алкоголь помогает решать проблемы;

Алкоголь улучшает общение;

Пивной алкоголизм – миф;

Наркотики влияют только на жизнь человека, который их употребляет.

Проведение: Методика состоит из семи блоков.

Блок I: Презентация понятия

Цель: участники говорят о любом понятии в течение одной минуты.

Участники записывают на карточках любое понятие (существительное), кладут свою карточку с понятием под стул и меняются местами. Первый участник достает карточку из-под стула, пока он встает, у него есть время обдумать, что он может говорить об этом понятии в течение одной минуты, затем он представляет написанное понятие. Упражнение выполняется по кругу. Пока до участников не дойдет очередь, они не должны знать, что написано на карточках.

Блок II: Аргументирование позиции

Цель: участники аргументируют свою точку зрения по поводу определенного высказывания в течение двух минут.

Форма: мини-группы по шесть-семь человек.

Участникам из коробки вытаскивают карточки с абсурдными утверждениями. Каждый вытягивает по одной карточке и обдумывает в течение пяти минут аргументацию утверждения, которое он вытянул. Затем участники по очереди выступают перед группой и пытаются в течение двух минут настойчиво, насколько это возможно, аргументировать правильность абсурдного утверждения.

Блок III: Парафразы и аргументация

Цель: участники слушают друг друга, приводят аргументы и контраргументы.

Форма: три параллельно работающие группы по шесть-семь человек. Участники собираются в группы по трое. Один из них в течение двух минут аргументирует свою позицию по какому-либо вопросу, второй слушает, пересказывает изложенную аргументацию, начиная со слов «Если я тебя правильно понял, то...», и пытается опровергнуть утверждение. Третий наблюдает и оценивает, насколько правильно было перефразировано высказывание и был ли логичен контраргумент. Далее участники меняются ролями.

Блок IV: Репетиция дебатов в мини-группах

Цель: участники применяют знания (навыки), полученные в первой половине дня, и знакомятся с последовательностью оксфордских дебатов.

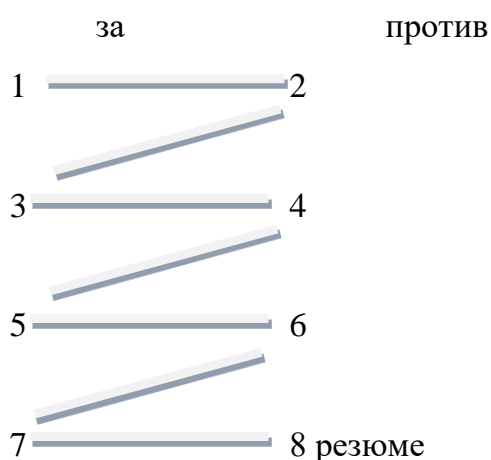
Участники называют шесть-семь тем, на которые им бы хотелось провести дебаты. Темы могут касаться содержания семинара, могут быть абсурдными, из реальной жизни. Голосованием участники решают, какую из тем они хотели бы обсудить. Участники делятся на группы по четыре человека. Подгруппы в течение 15 минут готовят их аргументацию. В каждой группе имеется четыре представителя (премьер-министр, оппозиционер, защитник и тот, кто подводит итоги).

Каждый говорящий имеет в распоряжении 2 минуты на выступление. Тренер или кто-то из участников следит за временем. Данный процесс представляет собой следующее: утверждение премьер-министра, парафраза, опровержение, новый аргумент, обобщающее утверждение с заключительными аргументами. Участники оценивают логичность и качество аргументации. В заключение участники принимают решение, какую тему они хотели бы обсудить в пленуме.

Блок V: Оксфордские дебаты (команда А против В, С наблюдает)

Цель: участники обсуждают выбранную тему.

Формат: пленум (пленарное заседание). Из трех предложенных тем (темы, над которыми работали мини-группы) выбираются одна-две темы (если это две темы, то предполагается две фазы дебатов) для пленарного обсуждения. У групп есть 20 минут, чтобы обдумать аргументацию. Жюри (группа, не принимающая участия в обсуждении) должно решить, какую из аргументаций она находит более убедительной. Последовательность и распределение ролей соответствуют репетиции оксфордских дебатов, только в данном случае на каждой стороне задействовано семь участников. Очередность высказываний представлена в следующей схеме:



Блок VI: Рефлексия

Участники задумываются о том, чему они научились и где они могут использовать полученные навыки.

Учебно-тематический план курса подготовки добровольцев по трем направлениям: проведение групповых занятий, проведение профилактических бесед, проведение массовых мероприятий

№	Тематика занятий	Всего часов	Лекции	Тренинги	Примечание
1	Подготовительный этап	12			Для участников всех направлений обучения
1.1	Организационный сбор. Презентация программы	3	1	2	
1.2	Давайте знакомиться.	3		3	
1.3	Мои ценности, наши ценности	3		3	
1.4	Первый шаг к себе. Определение собственной мотивации на работу с группой	3		3	
2	Тематический этап	24	1	11	Для участников направлений обучения
2.1	«Дверь в мое внутреннее Я». Самопознание				
2.2	«Ты, да я, да мы с тобой». Развитие коммуникативных умений	6		6	
2.3	«Я и мой мир». Понятие гендерных отношений. Определение собственной роли в обществе	6		6	
2.4	«Королевство кривых зеркал». Представление о психоактивных веществах, причины их употребления	6	2	4	
2.5	Проблемы межличностных отношений, навыки преодоления конфликтов, предотвращение насилия. Определение возможных путей профилактики злоупотребления ПАВ и выработки жизненных стратегий, помогающих избежать опасности приобщения к психоактивным веществам	6	2	4	
3	Образовательный этап	27	4	20	Для участников по направлению «Подготовка ведущих групп»
3.1	Модель учебного курса. Основные понятия. Схема составления занятия. Формы и методы обучения в группе	9	2	7	
3.2	Динамика развития группы. Роли ведущего в группе	3	1	2	
3.3	.Разработка группового занятия профилактической направленности	6		6	
3.4	Особенности стационарной игры по профилактике употребления ПАВ. Мастер-класс «Стационарная игра «Маршрут безопасности»	9	1	8	
	Итого по направлению «Подготовка ведущих групп»	27	4	23	
3.5	Особенности массовых мероприятий профилактической направленности.	6	3	3	Для участников по направлению

	Технологии мероприятий (дискуссии, ток-шоу, информационные беседы)				«Проведение профилактических бесед»
3.6	Искусство презентации	6	2	4	
3.7	Технология разработки и проведения ток-шоу профилактической направленности	3	2	1	
3.8	Разработка сценария ток-шоу профилактической направленности	3		3	
3.9	Технология разработки и проведения дискуссии	3	2	1	
3.10	Разработка сценариев дискуссии профилактической направленности	3		3	
3.11	Технология проведения и разработки беседы профилактической направленности	3	1	2	
	Итого по направлению «Проведение профилактических бесед»	27	10	17	
3.12	Основные понятия по теме направления обучения Технологии массовых мероприятий (акция, агит-пробег, театрализованное представление)	6	3	3	Для участников направления «Проведение массовых мероприятий»
3.13	Искусство презентации. Основные навыки актерского и ораторского мастерства	6	1	5	
3.14	Мастер-класс «Проведение публичных акций направленных на профилактику употребления ПАВ»	3		3	
3.15	Определение функциональных зон режиссера-постановщика, сценариста, ведущего, администратора массовых мероприятий	3	1	2	
3.16	Разработка акций профилактической направленности	3		3	
3.16	Подготовка спектакля «Патруль жизни»	3		3	
	Итого по направлению «Проведение массовых мероприятий»	27	5	22	
4	Практический этап				
4.1	Проведение интерактивной выставки «Маршрут безопасности» для учащихся учреждений общего образования				Участники по направлению «Подготовка ведущих групп»
4.2	Проведение ток-шоу «Чей это выбор?»; ток-шоу «Как сказать – НЕТ»; дискуссии «Профилактика вредных привычек среди молодежи 15-18 лет»				Участники по направлению «Проведение профилактических бесед»
4.3	Организация и проведение акций				Участники по

	«Мы выбираем жизнь!», «Лаборатория здоровья», постановки спектаклей на тему пропаганды ЗОЖ и профилактики употребления ПАВ		направлению «Проведение массовых мероприятий»
--	--	--	---

Методические рекомендации
по организации профилактики
наркомании среди подростков
и молодежи

Методические рекомендации

Авторы-составители:

Яковлева Н. К., заведующий кафедрой акмеологии и профессиональной деятельности АМИРО.

Вакуленко О. Б., заведующий кафедрой гуманитарного образования.

Памирская Е. В., специалист по учебно-методической работе кафедры акмеологии и профессиональной деятельности АМИРО.

Компьютерный набор и вёрстка:

Новиков В. В.

Подписано к печати 14.05.2020

Бумага офсетная № 1

Тираж 100 экз.

Формат 60x84 1/16

Усл.п.л. 5,35

Заказ № 489

675000, г. Благовещенск, ул. Северная, д. 107
ГАУ ДПО «Амурский областной институт развития образования»
Тел./факс (4162)226-262